

**SZENT MARGIT RENDELŐINTÉZET
NONPROFIT KFT.**

2009. ÉVI

KÖZHASZNÚSÁGI BESZÁMOLÓJA

Budapest, 2010. március



TARTALOMJEGYZÉK

I.	ORVOS – ÁPOLÁS SZAKMAI TEVÉKENYSÉG JELLEMZŐI.....	3
II.	A 2009-ES ÉV GAZDÁLKODÁSI ÉRTÉKELÉSE.....	6
III.	HUMÁN ERŐFORRÁS MENEDZSMENT.....	8
IV.	CONTROLLING TEVÉKENYSÉG.....	10
V.	JOGI TEVÉKENYSÉG.....	11
VI.	GÉP-MŰSZER, INGATLAN FEJLESZTÉS, FELÚJÍTÁS.....	13
VII.	BESZÁMOLÓ A 2009-ES MINŐSÉGIRÁNYÍTÁSI TEVÉKENYSÉGRŐL.....	14
VIII.	INFORMATIKA.....	15
IX.	PÁLYÁZATI EREDMÉNYEK.....	16
X.	KOMMUNIKÁCIÓ.....	17
XI.	BETEGFORGALMI ÉS EGYÉB STATISZTIKAI ADATOK.....	17
	1. számú melléklet Gép-műszer beszerzés önkormányzati támogatásból.....	19
	2. számú melléklet Előző évi felújítások során keletkezett többlet munkák :.....	20
	3. számú melléklet A San Marco szabadegyetem előadásai 2009-ben:.....	21
	4. számú melléklet Kommunikáció terén elvégzett feladatok.....	22
	5. számú melléklet Betegforgalmi és egyéb statisztikai adatok.....	24

A 2009-es év során is a Kft. az Alapító Okiratához igazodva, valamint Óbuda-Békásmegyier Önkormányzatával kötött Közhasznúsági Szerződésben foglaltaknak megfelelően, illetve az Országos Egészségbiztosítási Pénztár szerződési keretei között látta el feladatait. Szakmai tevékenységének döntő súlyát a III. kerület polgárainak, valamint az agglomeráció lakosainak járóbeteg szakorvosi ellátása, valamint bőr- és nemibeteg gyógyászati, tüdőgyógyászati, pszichiátriai és részben onkológiai betegeinek gondozása, az általános és középiskolák egészségügyi, és a gyermekek fogászati ellátása alkotta.

Intézetünk összesen 25 szakterületen nyújt szolgáltatásokat, melyek túlnyomó része mind a Vörösvári úti, mind a Csobánka téri Szakrendelőben képviselve van.

A 2009-es évben az ellátott esetek száma 520.706, mely az előző évhez képest 6,98%-kal nőtt. /Előző év 486.745 eset/.

Nehéz gazdasági éve áll mögöttünk. Már az üzleti tervünk elkészítésekor érzékeltettük az intézetünket is sújtó nehézségeket, a begyűrűző gazdasági válság hatásait. Üzleti tervünkben negatív eredményt terveztünk, melybe nem kalkuláltuk be, hogy az év folyamán a legnagyobb bevételt hozó Oep finanszírozásunkban három alkalommal történik beavatkozás, ami bevételeink tervezhetőségét nagymértékben rontotta.

A 2009-es évet 14,4 millió hiánnyal zártuk, melynek két főbb oka volt:

- az ellátott betegszám és a lejelentett pontszám növekedése ellenére kevesebb bevételünk keletkezett, mint az előző évben.

- Intézetünk „Óbudai egészségolimpia” címen 2 éves pályázatot bonyolít, melyben az eredeti programhoz képest több rendezvény szervezését és bonyolítását vállaltuk be, tekintettel a rendkívüli nagy érdeklődésre. Emiatt Intézetünknek többlet költsége keletkezett.

Az üzleti tervünkben önmagunk számára előírt megszorító intézkedéseket végrehajtottuk, ezáltal megőrizve viszonylagos gazdasági stabilitásunkat.

Az intézkedések közül a legnagyobb hányadot kitevő bérköltségek csökkentése a dolgozók, amúgy is alacsony bérszínvonalát is csökkentette. Megvontuk a 13. havi fizetést, létszámcsökkentést hajtottunk végre, a vezetői pótlékokat negyedévre felfüggesztettük. Mindezt tettük annak ellenére, hogy bár dolgozóink ugyanazt a feladatot látják el, mint a közalkalmazott kollégáik, de tekintettel Intézetünk gazdasági társasági formájára, ők nem részesültek a keresetkiegészítésben, mely a 13. havi fizetést részben pótolni hivatott. Fenti intézkedéseink a dolgozók hangulatára is hatást gyakoroltak, minimális létszámcsökkenés következett be.

Alábbi beszámolóink tartalmazza intézetünk egyes szakterületeinek 2009-ben elért eredményeit.

I. ORVOS – ÁPOLÁS SZAKMAI TEVÉKENYSÉG JELLEMZŐI

2009. év folyamán több alkalommal kértünk a jelentkező lakossági szükségletekhez igazodva és a szakmai igényeket figyelembe véve intézeti kapacitás bővítést, illetve intézeten belüli átcsoportosítást. Kérelmünket minden alkalommal elutasították. Ennek a hatása érezhető volt az ellátás szűkülésében. A finanszírozás technikája év közben háromszor változott, A „lebegő pont” bevezetésével az 1 német pont 1,46 Ft értéke 1 Ft alá csökkent. A „2 perces” szabályozás szeptemberi bevezetése után, a rendelet ellentmondásai miatt az elvégzett beavatkozások bizonyos mennyiségét nem tudtuk jelenteni az OEP felé, vagyis térítést nem kaptunk utánuk. Az előbbiek, valamint az orvosi tevékenységet közvetlenül érintő számos egyéb korlátozás az Intézet vezetését kétirányú nyomás alatt tartotta. A bevételek és a költségek kézben tartása mellett a szakmailag még elfogadható betegellátás szűk határvonalán kellett egyensúlyozni. Az ellátás biztosítása érdekében és elkötelezettségünk okán olykor a finanszírozás szorult háttérbe.

1. Rendelés bővítések:

- Jelentős lakossági igényt szolgál ki a neurológiai szakrendelés keretében elindult EMG rendelés, amely a területen kívüli ellátásban is komolyan enyhíti a kapacitás hiányosságát. A Vörösvári úti rendelőben dolgozó neurológus és pszichiáter képesítéssel rendelkező kollégák tevékenységét segíti és a minőségi gyógyítás érdekét szolgálja, hogy a rendelés pszichiátriai óraszámokkal bővült.
- Több hónapos szünet után a Csobánka téren ismét beindult a nőgyógyászati rendelés. A jelentős betegforgalmi adatok igazolják az újraindítás jogosságát. A bővülés a gyermek nőgyógyászati ellátásra is lehetőséget nyújt a kerületünkben.
- A Kardiológia szakrendelés előjegyzési idejének csökkentését szolgálja, hogy újabb 4 órás rendeléssel bővült az ellátás. Az előjegyzési idők és várakozások ismeretében és a rendelés fontossága miatt további bővítést tervezünk.
- Az ellátás minőségi és mennyiségi javulását szolgálja a Sebészet Szakrendelés keretei között heti 1 alkalommal elindított Proctológiai Ambulancia
- A Vörösvári úti Szakrendelőben gyermek orthopédiai képzettséggel rendelkező Kolléga alkalmazásával gyermek orthopédiai rendelés indult heti 1 alkalommal.

2. Egyes szakterületekhez kapcsolódó speciális ambulanciák:

- Az utóbbi évek orvosi kutatásai mutattak rá a horkolás okozta éjszakai légzészavar komoly egészség károsító hatására. A Horkolás ambulancia elindítása jól illeszkedik az országos szinten elindított, vitathatatlanul kiemelt jelentőségű stroke prevenció programhoz.
- A speciális ambulanciák a betegek megelégedésére tovább folytatják tevékenységüket:
Bőrgyógyászat: Krónikus bőrbetegségek
Neurológia: Fejfájás, Parkinson
Sebészet: Angiológia
Tüdőgyógyászat: Felsőlégtúti allergiás betegségek
Fül-orr-gége: Otoneurológia
Gyermekszemészet
- A pajzsmirigy ambulancia OEP befogadását és finanszírozását nem sikerült elérni. Az Egészségbiztosítási Felügyelet az Ambulancia működését szabálytalannak minősítette. Az előzőek okán, valamint az ebből eredő finanszírozási problémák miatt, a szakmai igény ellenére, az ambulancia megszüntetésére kényszerültünk.

3. Eszközpark bővítés

A szakmai fejlődés érdekében az intézet 5.400 000 Ft értékben vásárolt többek közt electrocautert, cauter véget, cystoscopot és kéziműszereket. A gyomorsav túltermelés kivizsgálását biztosítja a kilélegzett levegőből a Gastro + H2 kilégzési teszt készülék. Az ApneaLink szűrőeszköz az éjszakai alvás során rögzíti az alvás alatti légzészavarok idejét, számát, így pontos adatokkal szolgál a Horkolás Ambulancia részére.

4. Új eljárások bevezetése

A szakmai igények, a szakrendelések javaslatai alapján, a finanszírozás gazdaságosságát is figyelembe véve új eljárások kerültek bevezetésre Intézetünkben.

- Elektromos incontinentia kezelés indult az Urológián

- Az egészségügy finanszírozásának általános gondjai miatt, valamint szakmai megfontolásokból a Laboratórium működési rendjében változásokat vezettünk be az Önkormányzat és az alapellátás képviselőinek a bevonásával. A sürgősségi ellátás megtartása mellett előjegyzési rendszert alakítottunk ki, amely a költségek mérséklését eredményezte a szakmaiság megtartása mellett.
- A Horkolás Ambulancia tevékenységének teljességét szolgálja, hogy az Egynapos sebészeti eljárások kibővültek horkolás vagy alvási légzés-kimaradás miatt végzett műtétekkel.
- A Csobánka téri Szakrendelőben szeptemberben elindult az országos szintű kapacitáshiányt enyhítő, fontos szerepet betöltő Lymphoedema kezelő egység reumatológus és sebész szakorvosok irányítása mellett. A kezeléseket gyógytornászok végzik. Területi és területen kívüli betegek ellátása történik.
- Mindkét szakrendelőnkben fizetős szolgáltatásként masszőr tevékenykedik.
- Műszer beszerzésnek köszönhetően a Gastroenterológián tejcukor intolerancia vizsgálat indult kilelegzett levegőből (asszisztens önállóan végzi) .

5. Átszervezett szakrendelések

- A Tüdőszűrő Állomás és a Tüdőgondozó rendelési ideje csökkent, szintén finanszírozási nehézségek miatt, azonban törekedtünk a szakmailag még elfogadható és megfelelő mérték megtartására.
- Ortopédián Dr. Szikora Gyula vette át az osztály vezetését. Az Orthopédián belül több szakterületben jártas és tapasztalt kollégákkal kötöttünk szerződés. Tevékenységüknek köszönhetően az ellátási paletta bővült. Az Egynapos műtéti ellátásban az orthopédia dominánssá vált.

6. Létszámcsökkentések:

Az egészségügy finanszírozásában bekövetkező kedvezőtlen változások a bértömeg csökkentésére kényszerítette az Intézetet. A Képviselőtestület a rendelési idő szűkítésére, a rendelő nyitvatartási idejének rövidítésére felhatalmazást adott, azonban a betegforgalmi adatok és a lakossági igények miatt a létszámcsökkentés mellett döntöttünk. A szakmailag még elfogadható mértékben szűkített ellátást igyekeztünk fenntartani, irányadónak tekinteni.

A leépítések során az orvos létszám 13 fővel csökkent. 14 fő asszisztens elbocsátása történt meg. 15 orvos és 6 asszisztens csökkentett munkaidőben dolgozik tovább.

7. Értékelési rendszerek:

- Tevékenységünk tervezésében nélkülözhetetlenek a munkánkat értékelő adatok beszerzése. Ennek érdekében 2009. novemberében **dolgozói elégedettségi** vizsgálatot végeztünk. Az előző évi dolgozói elégedettségi vizsgálattal összevetve a jelenlegi felmérés eredményei nem mutatnak javuló tendenciát. Az elégedetlen dolgozók aránya növekedett, mely a jelenlegi nehéz gazdasági helyzetnek is köszönhető. Mindezek ellenére a vezetőség számára fontos munkatársaink véleménye, hiszen ezek az eredmények felhívják a vezetés figyelmét a problémákra, így ezek figyelembevételével hozhatják meg stratégiai döntéseiket.

A **beteg elégedettség** vizsgálatát szintén fontosnak tartjuk. A vizsgálat kiterjedt az előjegyzés igénybevételére, a várakozási idő és az előjegyzés hosszúságára, az egészségügyi személyzet bánásmódjára, a tájékoztatásra, a betegjogok ismeretére, a várakozás körülményeire valamint a betegek egyéb szolgáltatásra való igényeinek felmérésére.

Betegeink túlnyomó többsége ajánlaná mások számára is intézményünket, az elégedetlenek aránya csupán 9%, mely az elégedettség terén 5,7%-os visszaesést mutat a 2008-as évhez képest.

Áttekintve az előző évi betegelégedettségi vizsgálat és a jelenlegi felmérés eredményeit, megállapítható, hogy szinte mindegyik minőség-összetevő esetében néhány százalékos negatív irányba való elmozdulás tapasztalható.

- Az Egnapos műtő tevékenységének a felmérése folyamatos, az értékelése pedig negyedévente történik.
- Szakmai partnereink véleményét is megkérdeztük. A háziorvosi elégedettségi vizsgálatot 2009. júniusában végeztük el.
- Jutalmakat az Intézeti jutalmazás című munkautasítás szerint Semmelweis-napon és az év végi karácsonyi ünnepség alkalmával adtunk át. Semmelweis napon igazgatói dicséretben 2 munkatársunk részesült, a rendelőintézet kiváló dolgozója címére is 2 főt tartottunk érdemesnek. Szakdolgozói dicséretet, Kossuth Zsuzsa oklevelet szintén 2 fő kapott. Ezzel egy időben 6 munkatársunk részesült hűségjutalomban. 2009. év végén több munkatársunk tevékenységével jutalmazást érdemelt volna, azonban sajnálatosan, az egészségügy általános és komoly finanszírozási nehézségei lehetőségeinket súlyosan szűkítették. A hűségjutalmak kerülhettek csak kiosztásra.

II. A 2009-ES ÉV GAZDÁLKODÁSI ÉRTÉKELÉSE

1. Bevételek

A Kft. 2009. év folyamán 675,8 millió pont teljesítményt jelentett. Az érzékelhető betegszám növekedése miatt a 2009-es finanszírozási évre rendelkezésünkre álló TVK-ból 30 millió pontot átcsoportosítottunk a 2008. év végi hónapok megnövekedett teljesítményeinek finanszírozására. A 2009-es év első hónapjaiban a betegszám növekedése továbbra is megmaradt és ennek finanszírozása érdekében további TVK pontok átvételére került sor olyan egészségügyi intézményektől, akik nem bírták kihasználni a rendelkezésre álló TVK-jukat. Ennek a lépésnek az eredményeként a 2009-es első negyedév teljesítése és bevételei egészen kiválóan alakultak.

A 2008. és a 2009. év betegforgalmi adatainak összehasonlításával megállapítható, hogy tovább – megközelítőleg 95 millió ponttal - növekedett a jelentett pont mennyisége, melynek oka:

- elsősorban a vizitdíj megszűnése miatt megnőtt betegforgalom,
- másodsorban az új szakrendelések indítása és a meglévő szakrendelések bővítése miatt bekövetkező esetszám növekedés.

Az esetszámok jelentős növekedése nem virtuális, hanem valóságos teljesítménynövekedést jelent. A rendelésen megjelenő betegek száma jelentősen nőtt. Az egy esetre jutó pontszám növekedése a szolgáltatásaink színvonalának növekedését jelenti, hiszen értékesebb, magasabb színvonalú beavatkozások végrehajtását a lejelentések alapján az OEP is elszámolta. A teljességhez hozzátartozik még, hogy e mutatók tekintetében a 2009-es évben végzett szakrendelőkénti benchmarking vizsgálat nálunk, a többi hasonló szakrendelőhöz viszonyítva kisebb elmaradást mutatott ki. Vagyis intézetünk a valós eseményeket és teljesítményeket regisztrálta és jelentette, azokat nem igyekezett mesterségesen növelni.

A betegforgalmi adatoktól és a tényleges teljesítménytől függetlenül, az OEP és a közfinanszírozás folyamatos csökkenése jelentős mértékben rontották a szakrendelő finansziális helyzetét.

Az április 1-től életbelépő finanszírozási rendszerben rögtön az első hónap elszámolása során az OEP visszatartotta mindazon beavatkozások finanszírozását, ahol az ún. betegfelügyeleti beavatkozások is szerepeltek. Ennek következtében megközelítőleg 20 millió pont, 24-25 millió Ft értékben nem került kifizetésre, amelyet ismételten, most már a betegfelügyeleti pontok nélkül lejelentettünk és a lejelentést követő hónapban el is számoltak.

A finanszírozási rendszer módosításának következményeként az intézményi pont forint értéke 1 Ft körüli értékre állt be a nyári hónapokra, ami az előző évhez képest jelentős bevételkiesést jelentett, mely összességében megközelítette a 85 millió Ft-ot.

Októberben megállapodás született az EüM és a szakmai szövetségek között az ágazat stabilitásának, a betegellátás színvonalának megőrzése, az egészségügyi intézmények likviditásának javítása érdekében többlet finanszírozásról és finanszírozási rendszer ismételt módosításáról, amely 2009. novemberétől a TVK-hoz való visszatérést jelentette, ami egyébként az előző évekhez képest bevétel csökkenést jelent, de az Emaft-hoz képest még is kedvezőbb elszámolást jelentett.

A 2009-es bevételt a korábbiakban vázolt kaotikus finanszírozási helyzet ellenére sikerült a tervnél magasabb szintre hozni, aminek oka visszavezethető arra, hogy a több egyszeri és nem előrelátható eseményre az intézmény gyorsan és hatékonyan tudott reagálni, mint pl.

- TVK átcsoportosítás
- Betegfelügleleti beavatkozások elszámolása

Az OEP teljesítményünk az üzleti tervben vélelmezett bevételeknek megfelelően, az alábbiak szerint alakult:

• Járó betegellátás teljesítési díj	825 108 800 Ft
• Gondozói fix díj	64 404 000 Ft
• Fogászati fix díj	34 810 600 Ft
• Fogászati telj. díj	52 765 023 Ft
• Ügyeleti ellátás	9 157 000 Ft
• Iskola-egészségügy	29 831 800 Ft
• Egnapos sebészet	80 593 400 Ft
• <u>Többlet finanszírozás</u>	<u>20 335 000 Ft</u>

Összesen: 1 117 005 623 Ft

Az Önkormányzat 2009. évre 144,8 M forint működési támogatást biztosított. /Ez az összeg 2005.-ben 180 MFt, 2006-ban pedig 152 MFt, 2007-ben 154 MFt., 2008-ban 157 MFt. volt./

Fentieken felül önkormányzati támogatásból, 30 MFt-ot a Norvég pályázatra, 5 millió Ft-ot folyószámla hitel költség finanszírozására fordítottunk.

2. Kiadások

Az összes kiadásunk 51% -a bér, és bérjellegű kiadásokból tevődik össze, melynek összege 733.787 eFt. Ez az összeg 2008-ban 848.894 eFt volt. Év végén béren kívüli természetbeni juttatásként 7,1 MFt összegű jutalmat fizetünk ki.

A jelentős mértékű bércsökkenés oka több tényezőtől tevődik össze:

- A 13. havi bér kifizetését – a Kollektív szerződés módosításával megvontuk dolgozóinktól
- 2009. június hótól csökkent a munkáltatót terhelő közterhek mértéke
- Az intézetet elhagyó dolgozókat vállalkozási jogviszonyban lévő dolgozókkal pótoltuk, illetve dolgozóink közül is néhányan a vállalkozói formát választották.
- a norvég pályázatban számolunk el a dolgozói bérköltségek közül kisebb összeget.
- minimálisan csökkent a dolgozói létszám / 257 főről 253 főre csökkent az átlaglétszám/.

Az év során a közüzemi költségek összege 10 %-kal csökkent az előző évhez képest. Az egyes közüzemi költségek közötti megoszlást az alábbi táblázat mutatja:

Megnevezés	2008	2009	%
víz-csatorna	6 588 290	5 607 468	85,11

áram	26 207 625	26 476 304	101,02
gáz	1 702 791	1 413 584	83,01
fűtés,melegvíz	52 600 021	47 803 949	90,88
telefon	21 159 389	14 868 360	70,26
szemét, veszélyeshulladék	8 847 739	7 558 016	85,42
ingatlanörzés	11 577 127	12 678 435	109,51
mosatás	2 847 989	3 331 265	116,96
Takarítás	54 100 715	49 121 328	90,79
Összesen:	185 633 694	167 029 709	89,97

A táblázat adatait vizsgálva megállapítható, hogy a költségnevek közül egyedül a mosatás költsége emelkedett az előző évhez viszonyítva, a meghozott intézkedések hatására a többi elemben csökkenés következett be.

Legnagyobb csökkenés a telefonköltségekben keletkezett. Egyrészt a piaci árak folyamatos nyomon követésével, új szerződéskötéssel kedvezőbb percdíjakat sikerült elérni. Másrészt a házi orvosokkal sikerült elérni, hogy közvetlenül ők kötöttek szerződést a szolgáltatóval, így a telefonköltség nem jelenik meg Intézetünknel, valamint a házi orvos kollégák számukra legmegfelelőbb díjcsomagot tudták megkötni.

Szemétszállítás költségeinek csökkentésében - és egyben a környezetvédelem elősegítésében nagy szerepet játszott, hogy a Vörösvári úti telephelyünkre beszereztünk egy szeméttömörítő gépet. Ennek következtében kisebb méretű hulladékszállító edényekre van szükségünk. Sikerünkön felbuzdulva Csobánka téri telephelyünkön is elvégezzük a megtakarításra vonatkozó számításainkat.

Takarítási költségeinkben is szükséges volt a költségcsökkentés. Felülvizsgáltuk a takarított területeket és a szükségesség és ésszerűség határain belül csökkentettük azokat ezzel érve el megtakarítást.

A fűtés és gáz költségeinkben elért megtakarításban segítségünkre volt a kedvező időjárás, ami azt eredményezte, hogy kevesebb hőmennyiség került felhasználásra.

Szakmai anyagokra, irodaszerre egyéb a működéshez szükséges anyagokra 84 M forintot költöttünk (mely az előző évben 78 millió Ft volt/).

3. Likviditás

OEP bevételük a teljesítést követő 3. hónapban kerül elszámolásra az Intézeti bankszámlán. Ebből kifolyólag bevételeink és kiadásaink elcsúszásban vannak egymástól, havi viszonylatban a befolyt bevételekhez tartozó költségek 3 hónappal korábban felmerültek, és nagyrésztük ez idő alatt kifizetésre is került. Így pl. az augusztusi hónapban teljesített pontok bevétele novemberben jelentkezik a bankszámlán, amikor már pl. a fűtési számlák is nagyobb összegben jelentkeznek.

Likviditási helyzetünket javította, hogy év közben számlavezető bankunk – önkormányzati jóváhagyással – 50 millió Ft folyószámlahitelt biztosított. A működési célú önkormányzati támogatást ütemezetten kaptuk.

Az év során gazdálkodásunk kiegyenlített volt, **lejárt szállítói tartozásunk nem volt.**

III. HUMÁN ERŐFORRÁS MENEDZSMENT

2009. december 31-én az állományi létszám **253 fő volt.** Munkatársaink zömét alkalmazottként foglalkoztatjuk. A foglalkoztatottak létszámát, illetve munkakörönkénti megoszlását a táblázat mutatja.

I.	II.	III.	IV.	V.
72	2	133	35	11

A fentiekén túl 70 fő nem alkalmazotti jogviszonyban (szabadfoglalkozású, vállalkozási, stb.) lát el szakfeladatokat részidőben intézetünkben.

Egyes szakmákban az orvoshiány, illetve az engedélyezett alacsony óraszám miatt az előjegyzés a több hetet is elérheti. A betegelőjegyzés bevezetése annyiban enyhítette a gondokat, hogy csökkent vagy megszűnt a helyszínen történő várakozás.

Szakdolgozók, asszisztensek tekintetében a létszámhelyzet szintén problémás. Jelenleg 133 asszisztens, szakasszisztens dolgozik a Kft. alkalmazásában. Az egy orvos, egy asszisztens elv (minimumfeltételekben meghatározott) fokozott terhet ró az asszisztensekre. Szabadságok, betegségek esetén egész napos műszak beosztásban végzik feladataikat. Sajnos az egyre növekvő adminisztráció munkaidejük jelentős részét kitölti. Szakképzetlen asszisztens nem dolgozik intézetünkben, mindenkinek a munkaköréhez megfelelő képesítése van, vagy éppen ez irányú képzésben részesül.

2009-ben a kötelező háromévenkénti (Kjt. szerinti), béremelés volt, ami éves szinten **30 M** forint bérköltség növekedéshez vezetett.

2009. év végén átlagosan negyed havi fizetésnek megfelelő juttatásban részesültek a munkatársak, Cafetéria rendszerben : **összesen: 7,060 eFt** értékben.

Intézetünkben a fluktuáció úgy alakult, hogy együttesen az orvosok, és a szakdolgozók vonatkozásában 20 fő volt belépő munkatárs és 44 fő távozott intézetünkből.

2009-ben a nyugdíjasok létszáma közel 70 fő volt, az életkoros megoszlás pedig 55 - 81 éves kor között mozog.

1. Oktatás – képzés

Az orvosok 2007-2010, 5 éves továbbképzési periódusa 2010. március 31- én zárult. A teljesített kredit pontok alapján munkatársaink a működési engedélyeket néhány kivétellel már megkapták. Működési engedély hiányában tevékenység felfüggesztése nem történt. A továbbképzési időszak változatlan feltételek mellett újraindul. A szakdolgozóknak 5 évente 75 gyakorlati kreditpontot igazol a munkahely. A hiányzó 25 kreditpontot helyi és egyéb intézmények által szervezett képzéseken kell megszerezni. Intézetünkben minden szakdolgozó rendelkezik működési nyilvántartással, 2009-ben 14 dolgozónk nyilvántartását újítottuk meg.

Március 30-ig elkészült az orvosok és asszisztensek éves képzési terve. Tanulmányi szerződést 3 dolgozóval kötöttünk. Az oktatási tervben tervezett tanfolyamokra, képzésekre dolgozóink többsége lehetőséget kapott. Így nemcsak az intézeti szervezésben megrendezésre kerülő továbbképzésekre jutottak el, hanem a saját szakmai szervezeteik által meghirdetett eseményekre is (laser tanfolyam, nyirokmasszázs elmélete és gyakorlata, naprakész belső auditor). 1 fő végzett OKJ ápolói szakon, 1 fő pedig diplomás ápoló szakon szerzett diplomát.

Szeptember 26-án került megrendezésre a VI. Óbudai Orvosnap és az Egészségügyi Dolgozók II. Tudományos Napja a prevenció témakörében. Az akkreditált előadássorozaton 82 szakdolgozó vett részt.

Az orvosok és a szakdolgozók részére műtéti bemosakodás témában szakmai továbbképzést tartottunk, 2009. március- április-május hónapban, 4 alkalommal, 35 fő részvételével.

A Tudományos és Etikai Bizottság aktívan részt vesz a havonta megrendezésre kerülő Óbudai Orvosklub munkájában. Az előadások az intézmény minden dolgozója számára nyitottak. A

tudományos üléseken az orvosi szakmák neves képviselői tartottak előadást.

Havonta kerül megrendezésre a San Marco Szabadegyetem, mely Egyfajta „kihelyezett”, Mindentudás Egyeteméhez hasonlóan - helyi ismeretterjesztő akadémiaként működik. Ezekben a rendezvényeken országosan ismert és elismert, tudományos és gyakorlati munkát folytató szakemberek tartanak előadásokat, melyet nemcsak a rendelőintézet dolgozói, hanem a lakosság is szívesen látogat. A San Marco Szabadegyetem több országos sajtóban, online felületen, médiában kap folyamatos nyilvánosságot.

San Marco Szabadegyetem 2009. évi előadásait a 3. sz. melléklet tartalmazza

2. Vezető tisztségviselők juttatása

A szervezet vezető tisztségviselői (ügyvezető igazgató, orvos-igazgatók, gazdasági igazgató, ápolási igazgató, FEB tagok) csak bérjellegű juttatásban részesültek, melynek összege **2009-ben: 48,1 M Ft** volt. **2008. 10. 01-től** az orvosigazgatói tennivalók főállású munkaviszonyban kerülnek ellátásra és **a FEB tagok létszáma 10 fő**. Emellett a Kft. menedzsmentje az Intézet dolgozóihoz hasonlóan havi 5000.- forint étkezési jegyet kapott, valamint év végén Cafetéria formájában történő jutalmazásban részesült, kivéve az ügyvezető igazgatót.

IV. CONTROLLING TEVÉKENYSÉG

A korábbi években kialakított rendszerben negyedévenként elkészült és a menedzsment rendelkezésére állt a Kft. tevékenységét reprezentáló teljeskörű controlling beszámoló, amely a bevételi, vagyis a teljesítményadatokat, a költségadatokat, továbbá a számított fedezetet tartalmazza.

Az adatgyűjtést és az adatelőkészítést már saját hatáskörben végezte a Kft. megbízottja, és az ezt követően szükséges lépések végrehajtásánál, vagyis a GREKO controlling rendszer adatbázisának feltöltésénél, és a beszámolók elkészítésénél adott támogatást a megbízott, az egész controlling rendszert kialakító, külső megbízott szervezet.

Jelentős változást eredményezett a controlling rendszer működtetésében a könyvelés intézet keretein belül történő indítása. Ennek folyamánként aktualizálásra kerültek a költséghelyek, és további pontosításra került a controlling rendszer is.

Az év során a rendelkezésre álló controlling adatok alapján rendszeresen készültek elemzések és gazdaságossági számítások az egészségügyi szolgáltatások döntések előkészítéséhez.

Az év során az egészségügyi finanszírozásban bevezetett változások szinte egész évben és szinte folyamatosan újabb és újabb tervek, számítások, elemzések, kalkulációk és előrejelzések készítésére kényszerítették a controllingot, a menedzsment tájékoztatása, a helyzet áttekintése és a várható bevételek alakulása, valamint ennek ismeretében a szükséges döntések meghozatala érdekében.

A szükségesnek ítélt kimutatások a teljesítményekről továbbra is elkészültek az év során, és a megfelelő mappákban rendelkezésre álltak szakrendelésekként, havonta és a negyedévente, a fajlagos mutatókról, a tevékenységünket leíró statisztikai mutatókról, a kódolási gyakorlatról.

Folyamatosan zajlott az egynapos sebészeti beavatkozások tervezett és végrehajtott műtéteinek nyilvántartása, a rendelkezésre álló TVK és a végrehajtott műtétek súlyszámainak összevetése, a végrehajtott és visszaigazolt műtétek bevételeinek és költségeinek, számlázásainak kontrollálása.

Megtörtént a rendelkezésre álló OEP kapacitások belső átcsoportosításának kidolgozása, beadása a KM RET felé. Ez a kapacitás átcsoportosítási kérelem végre elfogadásra került, és határozat

jogerőre emelését követően az OEP szerződés, valamint az ÁNTSZ engedélyek módosítása után enyhülhetnek a következő évben a legszűkebb szakrendelői kapacitások.

V. JOGI TEVÉKENYSÉG

1. Működési forma váltás:

A Gt. által kötelezően előírt működési forma váltás határidőre megtörtént és a társaság nonprofit kft-ként működik 2009. május 25. napjától kezdődően.

A munkáltató elnevezésének változásáról egyoldalú munkáltatói értesítés formájában tájékoztattuk a dolgozókat, azzal, hogy ez a változás a munkaszerződésekben is hatályosul.

2. Megtakarítási célú munkáltatói intézkedésekben jogi tevékenység:

- *13. havi bér megvonása:*
Ezt az intézkedést a Kollektív Szerződés módosítása és az egyéni munkaszerződések módosítása útján hajtottuk végre.
- *Szalmai nap:*
Igénybevételének lehetőségeit szűkítő és díjazását megszüntető munkáltatói intézkedés előkészítése
- *Vezetői pótlék* –ről határozott időre (2009. október 1. – 2009. december 31.) történő lemondás előkészítésében való közreműködés.
- *Létszám csökkentés:*
Végrehajtásához szükséges volt a munkaviszony megszüntetésére irányuló iratok elkészítése (felmondás, munkaviszony megszüntetése közös megegyezéssel, munkaszerződés módosítások csökkentett munkaidőben történő foglalkoztatásról).

Ezek az ügyek dolgozói jogorvoslat nélkül sikerült lezárni.

3. Kollektív szerződés teljes körű módosításának előkészítése.

A módosítás előkészítése és az érdekképviselletekkel körültekintő előkészítés és egyeztetés után történt a megállapodás 2009. évben.

A KSZ hatálybalépésének időpontja **2010. április 1.**

A hatálybalépés részben az

- Önkormányzati jóváhagyás, részben
- az egyedi munkaszerződések megfelelő tartalmú módosítása miatt húzódott át 2010. évre.

A KSZ lényeges tartalma a korábbi közalkalmazotti kötöttségektől való mentesülés, másrészt a kiadások csökkentése az alábbiak szerint:

- Kötelező bértábla megszüntetése
- Munkahelyi pótlék alapbéresítése és jövőbeni megszüntetése.
A pótlék összege beépítésre kerül az alapbérbe.
- A délutáni pótlék, ill. a túlóra pótlék alapja 143.000,-Ft összegben került megállapításra.
A pótlékok alapja a korábbi szabályozás szerint az alapbér volt.
- Szakmai nap mértékének csökkentése és díjazásának megszüntetése
- A vezető állású dolgozókra vonatkozó rendelkezések módosítása.
A Munkatörvénykönyv vezetőkre vonatkozó rendelkezéseihez igazítottuk a szabályozást.
Az Alapító Önkormányzat
1.) Vezetőállású dolgozóvá az

- ügyvezető igazgatót és helyettesét (Mt. 188.§) ,
- a gazdasági igazgatót és
- az ápolási igazgatót (Mt.188/A. §) minősítette.

2.) Az eddig főorvosok, vezető asszisztensek és gazdasági csoportvezetők helyzete a továbbiakban az SZMSZ-ben kerül szabályozásra.

4. Szervezeti és Működési Szabályzat módosítása jelentős feladatokat jelentett

Az SZMSZ módosítását részben a

- működési formaváltozás, az
- Alapító okirat módosítása és
- A szervezeti struktúra osztályszerkezetének átalakítása, a szakmai területek kialakítása indokolta.

Az Intézeti osztályok vezetési rendszere és az ehhez kapcsolódó címpótlék itt kerül szabályozásra a következők szerint:

Az eddig főorvosok, vezető asszisztensek és gazdasági csoportvezetők

- szakmai területvezető főorvos,
- szakmai területvezető asszisztens,
- csoportvezetőként működnek,

és az SZMSZ –ben szabályozott címpótlékra szereznek jogosultságot.

A címpótléknak az SZMSZ-ben történő szabályozása lehetővé teszi ennek egyoldalú munkáltató általi módosítását.

A címpótlék összege azonos a korábbi vezetői pótlék összegével.

Az érintett munkaköre változatlanul szakorvosi, ill. asszisztensi munkakör.

A területvezetői feladatok ellátására külön megbízás szól.

Az SZMSZ a KSZ-szel összhangban 2010. április 1. napján lép hatályba.

5. Jogvitás ügyek:

Peres ügyek:

1. Bács Gézáné kártérítési ügyében orvosi műhiba miatt nem vagyoni kártérítés címén 2.000.000,- Ft megfizetésére kérte az Intézetet. A peres eljárás folyamatban van.

2. Regionális Egészségbiztosítási Pénztár elleni per

98.981,- Ft megfizetésére kötelezte a Nonprofit Kft-t, hivatkozással arra, hogy a Kft. egyik orvosa jogosulatlanul rendelt TB támogatott gyógyszert.

A jogosulatlan gyógyszerrendelés tényét vitatjuk.

3. Lycee Buffet Kft-vel szemben fennálló bérleti díj követelés

A Büfé 2007. szeptember hónaptól kezdődően egészen a bérleti szerződés megszűnéséig, azaz 2008. július 30. napjáig bérleti díj fizetési kötelezettségének nem tett eleget.

4.200.000,- Ft + járulékai bérleti díj tartozást peresítettük és a Bíróság bírósági meghagyással marasztalta, ami jogerőre emelkedett.

A Társaság bankszámlájára vezetett inkasszó eredménytelen volt, 2010. február 9. napján végrehajtási eljárást kezdeményeztünk a Társasággal szemben.

- Peren kívüli ügyek:

1. Rapp János (2009. Munkaviszony jogellenes megszüntetése iránti ügyében keresettel élt Intézetünk ellen.

A tárgyalás kitűzése előtt peren kívül kíséreltük meg a megegyezést.

Igénye: Elmaradt munkabér (2009. június 1-2010. február 28.: 550.800,-Ft)

Mt. 100. § alapján 8 havi átlagkereset (489.600,-Ft),

6 havi átlagkeresetnek megfelelő végkielégítés (367.200,-Ft).

Összesen: 1.407.600,- Ft került kifizetésre a „Megállapodás” aláírása után, melyben a munkaviszony közös megegyezéssel történő megszüntetését mindkét fél elfogadta.

2. Tóth Istvánné (2009) orvosi műhibából származó kártérítési igényét peren kívül - a biztosítóval egyeztetetten – elutasítottuk.

Várható, hogy a károsult igényét peres eljárás során érvényesíti.

A károsult összegszerű igényét nem jelölte meg.

3. Rezek Józsefné (2010) orvosi műhibából származó kártérítési igényt jelentett be.

Az igény összege 5 millió forint.

Álláspontunk szerint az igény nem megalapozott.

Az egyeztetés a biztosítóval folyamatban van.

VI. GÉP-MŰSZER, INGATLAN FEJLESZTÉS, FELÚJÍTÁS

Az alábbiakban a döntően önkormányzati támogatásból, valamint saját forrásból magvalósult technológiai fejlesztéseket, felújítási, beruházási munkákat összegezzük.

1. Gép-műszer beszerzés

Önkormányzati támogatásként Gép műszer beszerzésre 2009-ben 5 millió Ft-ot kaptunk. Az eszközök listáját az 1. számú melléklet tartalmazza.

2. Felújítási munkák

2009-ben folytatódott az ingatlanokon történt felújítás, mely a Kft felújítási tervében szereplő céloknak megfelelően került megvalósításra.

A felújítások kivitelezésében résztvevő vállalkozó kiválasztása a Kft. által bonyolított közbeszerzési eljárás keretében történt.

Ebben az évben a háziorvosi rendelők felújítása során az energiatakarékos megoldások alkalmazására törekedtünk, és ezzel a közüzemi költségek csökkentésére irányuló felújítások kerültek megvalósításra. /nyílászáró szigetelések, energiatakarékos fényforrások, termosztátos radiátorszelepek cseréje/.

1039. Budapest, Füst Milán u.28.

- világítás korszerűsítése, energiatakarékos armatúrák és szerelvények felszerelése / a meglévő armatúrák cseréje./ 4.000.000.-Ft

- radiátor szelepcserék

1031. Budapest, Monostori út 27.

- tisztasági festés, mázolás rendelőkben, várókban, mellékhelyiségekben. Nyílászárók kiigazítása, szigetelése
- radiátor szelepcserék 5.500.000.-Ft

1033. Budapest, Óbuda u.6.

- tisztasági festés, mázolás, nyílászárók passzítása 4.600.000.-Ft
- alagsori víz nyomóvezeték cseréje, szerelvények cseréje, csatlakozók szerelése
- alagsori elektromos és világítási szerelvények vizsgálata, szükséges cserékkel, szigetelés és földelés ellenállás mérés 3.900.000.-Ft

1032. Budapest, Váradi út 15/a.

- rendelőkben, várókban teljes pvc csere
 - radiátor szelepcserék 7.000.000.-Ft
- Összesen: 25.000.000.-Ft**

A Rendelőintézet saját forrásból 16 millió Ft értékben végzett karbantartási munkákat, melynek felsorolását a 2. számú melléklet tartalmazza.

VII. MINŐSÉGIRÁNYÍTÁSI TEVÉKENYSÉG

2009. március 30-ig felülvizsgálatra kerültek a minőségirányítási dokumentációk.

A betegdokumentáció felülvizsgálata folyamatos, melyet március óta új munkautasítás alapján végzünk. Az eredményekről mind az orvosigazgató, mind az érintett szakrendelések értesítést kaptak.

Áprilisban két alkalommal oktatáson vettek részt belső auditoraink, az MSZ EN ISO 2001:2009, a Magyar Egészségügyi Ellátási Standardok és a belső auditori ismeretek témakörben.

Május 19 és 20 között bonyolítottuk le a belső auditot, mely során 39 szervezeti egység került felülvizsgálatra. 25 eltérést regisztráltunk, utóauditra nem volt szükség. A vezetőségi átvizsgálási értekezleten a belső audit eredményeit, illetve az előző évi minőség célok teljesülését értékeltük, valamint meghatároztuk új minőség céljainkat.

Június 11-én intézetünkben okirat megújító audit zajlott, mely során két eltérés került regisztrálásra. Fejlesztendő területként jelölték meg számunkra a gép-műszer nyilvántartást és ezzel kapcsolatban a műszaki osztály, valamint az anyaggazdálkodási csoport összehangoltabb működését. Minőségirányítási rendszerünk erősségeként jelölték meg már nem csak a vezetőség, de a munkatársak elkötelezettségét is, a kiváló higiéniai és munkakörülményeket, a szakrendelések által vezetett betegdokumentációt, illetve az intézet területén az információáramlást mind a betegek, mind a dolgozók felé.

A hiányosságokat pótoltuk, tanúsító testület a megtekintett és igazolt tevékenységek, a bemutatott, átvizsgált dokumentumok, feljegyzések alapján intézményünk részére az MSZ EN ISO 9001:2009 szabvány és a Magyar Egészségügyi Ellátási Standardok 1,0 Kézikönyv szerint integrált minőségirányítási rendszerére a tanúsítványunkat megújította.

Decemberben ismét segítő audit lebonyolítására került sor, melynek célja a dolgozók munkájának segítése és figyelemfelkeltés volt. A segítő audit során súlyos eltéréssel nem találkoztunk.

VIII. INFORMATIKA

Összefoglaló a 2009. évben végzett informatikai fejlesztéseinkről és a fellépő problémáinkról.

Rendszer szintű változtatások:

- Az informatika kiépítése ismét változott, alkatrészhiba miatt a Laktanya utcai szerver cseréje vált szükségessé. Három éve a Vörösvári úton üzemelő szerver került erre a helyszínre, míg a Vörösvári úton egy korszerűbb gyorsabb és nagyobb kapacitású szerver került üzembe helyezésre. (A korábbi napi adatbázis archiválási feladatot pl. 2,5 órától 8 percre csökkentette az új megoldás)
- Az elmúlt évek megbízhatatlan internetkapcsolatát (INTERWARE) részben egy későbbi medikai rendszer cseréje és az adatbázisok egyesítésére felkészülve lecseréltük. Jelenleg egy másik szolgáltató közvetlenebb rendszerét használjuk, ami tapasztalataink szerint sokkal konzisztensebb kapcsolatot nyújt eddig. (További alternatívákat is keresünk, részint költségtakarékosság és részint hibátűrés terén – a kapcsolat állandó megléte szükséges a Csobánka téri adatfelvitelhez, amennyiben egyesítjük a két adatbázist.)

Kényelmi, használhatósági funkciók a dolgozók munkájának segítéséhez:

- Saját belső levelező rendszerünk spam-szűrést kapott az érkező kéretlen levéláradat lehetőleg minél nagyobb arányú kivédésére.
- Tovább bővült a belső hálózaton elérhető weblapok köre új, az orvos-szakmai munkához szükséges weblapokkal, amelyet minimális befektetéssel sikerült megoldani (új Linuxos szerver beüzemelése).

A házi orvosok felé nyújtott szolgáltatások kiszélesítése:

- Az Integremed Kft.-vel kötött megállapodásunk a kerületi házi orvosok felé biztosítja a laborkérések eredményeinek lekérdezhetőségét az interneten keresztül. (PraxisPro, Prodoki+, Visual Xdoki, Boss, Magic, Viktória, Meditor 5, Ursula, Szolga, Praxis Plusz programokat használó orvosoknál a házi orvosi programokba történő adatátvitel is automatikusan megoldott.)
- Előjegyzési lehetőség került kialakításra a házi orvosok részére egy web alapú előjegyzési rendszerben (betegeiket online vehetik fel a szakrendelő rendszerében meghatározott időpontokra), a használatáról szóló oktatáson sajnos csak 3 kerületi orvos vett részt.

A betegek felé történő tájékoztatás és kommunikáció informatikai vonatkozásai:

- LCD kijelzők kerültek beüzemelésre a Vörösvári úti és Csobánka téri szakrendelőkhöz, melyeken a betegek információs anyagokat olvashatnak, egy előre összeállított műsor alapján, illetve tájékozódhatnak a hívószámokról a betegfogadáshoz. Év végén saját üzemeltetésbe vettük az LCD kijelzők tartalomfrissítését is elsődlegesen költségkímélési célból.
- Az év végén saját tervezésű weblapunkat is elindítottuk. (www.obudairendelok.hu, www.sztmargit.eu és www.szentmargitrendelo.hu címen vagyunk elérhetőek)
- Ezen felületek (WEB- lapok, LCD) frissítése folyamatos, havi ütemezésű.

Fennálló problémáink:

Az informatikai rendszerünkön futó programok jogtisztaságának biztosítása.

- Az elmúlt évben megpróbáltuk leegyeztetni az önkormányzattal a szoftver licenszeink számát. Ekkor derült ki, hogy bár még a KSZKI által feltett rendszerek és az előző önkormányzati informatikai vezető által biztosított telepítőlemezeket és sorozatszámokat

használjuk, azt feltételezve, hogy ezt jogosan tesszük az önkormányzat licensze alá bevonva, ez nem áll fenn. (Az önkormányzat jelenlegi licensz megállapodása nem fedi a szakrendelő eszközeit.)

- A gépek egy részére rendelkezünk ún. OEM Windows XP licensszel (ezeket a gépeket közbeszerzés keretein belül szereztük be) – de a szerverek, az adatbázis programok és a gépeken futó Office licenszelése továbbra is megoldandó kérdés. (Az önkormányzat licenszéhez csatlakozva ez közel 12 millió forintos költség lenne éves szinten – minden évben plusz ehhez egy közel várható kb. 4 milliós induló költség társul, az OEM licenszek megvásárlása ugyanis minden gépre követelmény, nálunk csak kb. a gépek 2/3-ára van.)

Telefonközpont cseréje, belső informatikai hálózat felújítása:

- Tájékoztató árajánlatokat, rendszerterveket kezdtünk bekérni a belső informatikai hálózat és a telefonközpont felújítása kapcsán, mindkét feladat már kimondottan időszerű a kialakult állapotok miatt. (Előregedő, korszerűtlen és magas fenntartási költség a jelenlegi helyzet jellemzői.)

Medikai adatfelvételi rendszer:

- Az év folyamán számos a magyar piacon jelenlevő, több helyen is üzemelő rendszert tekintettünk meg orvosi és informatikai szempontból is használhatóságukat vizsgálva. A jelenleg használt MEDITCOM rendszer ismételt problémái (elsődlegesen a felhasználók reagálásai, rendszerhez való viszonyuk, a munkamenetben tapasztalt fennakadások) kapcsán keressük az alternatívákat, lehetőleg az adatbázisok egyesítésével. Találtunk olyan alternatívákat, amelyek mind az orvosi, ápolói, mind az informatikai személyzet tetszését a legmesszemenőbben elnyerték.

Géppark - a rendelő számítógépparkja kezd jelentős mértékben előregedni.

A beszerzések egy jelentős része 2005 közepén történt közbeszerzés keretein belül.

Azóta a gépbeszerzések a közben felmerülő igények kielégítésére történtek, mindössze két darab asztali számítógép cseréje valósult meg (ezek javíthatatlanok voltak – illetve a javítási költség megközelítette az új gép beszerzési költségét).

A szerverek közül mindhárom cserére került az eredeti közbeszerzésben beszerzettek közül – 2009-ben már csak egy működött a háromból, de év végén az is meghibásodott.

Informatikailag az eszközpark amortizációját 3 évre kell számolni, általában ezt követően kimondottan megnő a meghibásodások aránya. Jelenlegi gépparkunk jelentős hányada 5 éves lesz 1 hónap múlva. Az eszközpark folyamatos bővítésekkel is csak lassan, néha akadozva képes kiszolgálni az igényeket.

Alternatív finanszírozási lehetőségeket keresünk jelenleg, hisz a kiöregedés itt-ott már fennakadást okoz a betegellátás menetében. (minimum 33%-át le kellene cserélnünk lehetőleg az idén – és mostantól kezdve fent kellene tartani ezt az ütemet, vagy alternatív, kevésbé gyorsan öregedő rendszermegoldást kell keresnünk (pl. vékony-kliens megoldás – 5 éves amortizáció).

Selejtezés

- 2010-re tervbe vettük a régebbi nem használt CRT monitorok, illetve az előregedő számítógépek selejtezését, a dolgozók felé való továbbértékesítését. Ennek előkészítését 2009-ben megkezdjük.

IX. PÁLYÁZATI EREDMÉNYEK

2009. évfolyamán két pályázatot készítettünk.

- TÁMOP – 2009-6-2-2/A-KMR-09/1 számú „Szaktudással a mosolygó betegekért - A Szent Margit Rendelőintézet Nonprofit Kft. dolgozóinak továbbképzése” címen beadott pályázatunk sajnos nem nyert.
- KMOP-4.5.3-09-2009-0038 számú a „Vörösvári úti rendelőintézet akadálymentesítése” címen beadott pályázatunk azonban nyert. A pályázat értéke 25 millió Ft, melyhez tartozó önrész 10 millió Ft. Ezt az önkormányzat a felújítási keretünk terhére biztosítja. A pályázat lebonyolításának tervezett végdátuma 2010.szeptember.

X. KOMMUNIKÁCIÓ

A Kft. vezetése változatlanul, a 2009-es évre vonatkozólag is kiemelt jelentőségű feladatának tekinti Óbuda-Békásmegyér lakosaival, valamint a saját dolgozóival történő hiteles, megbízható, gyors és pontos tájékoztatást.

Az intézmény a helyi nyilvánossággal és külső-belső informálással, valamint arculatépítéssel kapcsolatos, múlt évi feladatait hat fő csoportra osztotta, melyek a következők: külső és belső kommunikáció, arculatépítés, rendezvények bonyolítása, a San Marco Alapítvány ügyeinek megismertetése a kerület lakosaival valamint szolgáltatásfejlesztés. A kommunikációval kapcsolatban elvégzett feladatokat a 4. számú melléklet tartalmazza.

XI. BETEGFORGALMI ÉS EGYÉB STATISZTIKAI ADATOK

A statisztikai adatokat az 5. számú melléklet tartalmazza.

Budapest, 2010. március 31.

dr. Várszegi József
ügyvezető igazgató

Mellékletek listája:

1. számú melléklet: gép-műszer beszerzés önkormányzati támogatásból
2. számú melléklet: 2009. évi felújítások
3. számú melléklet: San Marco szabadegyetem előadásai 2009-ben
4. számú melléklet: Kommunikáció terén elvégzett feladatok
5. számú melléklet: Betegforgalmi és egyéb statisztikai adatok

1. számú melléklet
Gép-műszer beszerzés önkormányzati támogatásból

Gép műszer támogatás 2009.05.27 5000000

Megnevezés	azonosító	Fkvi.szla	bttó összeg	écs 2009	sz.szla	
Lymphoedemás nadrág	22285	1411	332500	15757	2009/S01831	Toscana
Lymphapress készülék	22284	1411	475000	30380	2009/S01891	Toscana
Kisértékű eszközök	BA0000498	1417	444448	444448	2009/S01832,1892	Toscana
Merev endoscop	22313	1311	511625	61684	2009/S02312	Medicor Service
Apnealink	22324	1311	587500	21472	2009/S01985	Elektro Oxigén
Anyag		214	25250		2009/S03089	Endo Plus
Egyenes harapó	22303	1415	573750	13447	2009/S03085	Endo Plus
EKG készülék	22291	1411	400000	16049	2009/S02449	Dragermedical
Kauter	22310	1415	263750	8173	2009/S02702	Zé-Med
Izzó kauterhez		1427	93750	93750	2009/S02701	Zé-Med
Kézi műszerek		1417	624642	624642	2009/S03213	Novotrading-Medical
Silcut olló	22318	1415	330720	3153	2009/S03219	Novotrading-Medical
Optika Hopkins	22319	1415	1032340	9843	2009/S03217	Novotrading-Medical
Orrfogó betét	22307	1415	126054	1202	2009/S03212	Novotrading-Medical
Fénykábel	22320	1415	134185	4584	2009/S03215	Novotrading-Medical
Fogó meniscus	22308	1415	222288	1236	2009/S03216	Novotrading-Medical
Egyenes harapó	22304	1415	296835	2830	2009/S03218	Novotrading-Medical
Egyenes olló	22305	1415	292769	2791	2009/S03218	Novotrading-Medical
Pulzoximéter	22306	1415	555555	9932	2009/S03214	Novotrading-Medical
			7322961	1365373		

Elszámolt écs	1365373	T9673-K4832
Anyag	25250	
	1390623	
Időbeli elharárolás	5000000	
	-1365373	
	3634627	

2. számú melléklet

Előző évi felújítások során keletkezett többlet munkák :

- Vörösvári úti II. emeleti Fizikoterápia	
- Pethe Ferenc téri gyermek és felnőtt rendelő csatorna felújítása	
- Vörösvári úti egy napos sebészet bővítése	
- Vörösvári úti alagsori öltözők szellőzése, csatorna javítása, plusz öltözőszekrények	
- Vörösvári úti Gastroenterológia szellőzésének megoldása, új ablakok miatt, váró javítása	8.270.000.-Ft
- Csillaghegyi rendelő festése, ÁNTSZ levél alapján, Vörösvári úti váró burkolat, rendelőkben falicsempe karbantartás	771.000.-Ft
- Vörösvári úti hulladékprés elhelyezésére felépítmény készítése / fémből /	694.000.- Ft
- Vörösvári úti raktárakhoz ajtónyitás, ajtó elhelyezése, betonozás	705.000.-Ft
- Vörösvári úti I.em. Rtg helyiség festése, mázolása, PVC fektetés /UH áthelyezés /	546.000.-Ft
- Laktanya u. csőtörés, helyreállítás, szerelvények cseréje, új pissoire	215.000.-Ft
- Ányos u. rendelő 2 db acélajtó javítása, új ajtóbehúzó, szerelvények	209.000.-Ft
- Vörösvári úti rendelőben klímák elhelyezése /gyógytorna, Rtg – UH. /	503.000.-Ft
- Csobánka tér Fain-Coil berendezések javítása, fertőtlenítés, szűrőcserék, teljes éves karbantartás /110 db/	859.000.-Ft
- Csobánka tér klíma gépház vill.csere /főközi szivattyúnál /	224.000.-Ft
- Szentendrei úti rendelőben radiátor hegesztése, 1 db csere, szerelvények	101.000.-Ft
- Tárgyévi felújításoknál keletkezett többlet munkák /kv. szerint /	<u>3.087.000.-Ft</u>

Összesen: 16.184.000.-Ft

3. számú melléklet

A San Marco szabadegyetem előadásai 2009-ben:

2009. január 12.-én 18.00

Előadó:

Dr. Jávor András Semmelweis Egyetem Egészségügyi Informatikai Intézet megbízott igazgatója
Előadásának címe: Elherdált egészségünk

2009. február 9-én 18.00

Előadó:

Topolánszky Ákos Nemzeti Drogmegelőzési Intézet igazgató helyettese
Előadásának címe: Kábítószer veszély és esély

2009. március 9-én 18.00

Előadó:

Prof. Dr. Kásler Miklós Országos Onkológiai Intézet főigazgatója
Előadásának címe: A magyar onkológia helye Európában

2009. április 20-án 18.00

Előadó:

Henter Izabella dietetikus Országos Diabetológiai Intézet főtitkára
Előadásának címe: Gasztronómiai utazás az őskortól napjainkig

2009. május 11 –én 18.00

Előadó:

Dr. Prof. Freund Tamás agykutató, akadémikus
Előadásának címe: Belső világunk szerepe tanulási és memória folyamatokban
Agyhullámok és kreativitás

2009. október 12-én 18.00

Előadó:

Dr. Ócsai Lajos az Országos Tisztifőorvosi Hivatal Járványügyi főosztály vezetője
Előadásának címe: Az évszázados félelem, a spanyolnáthától napjainkig

2009. november 9-én 18.00

Előadó:

Dr. Prof. Falus András genetikus, biológus, immunológus, a Semmelweis Egyetem egyetemi tanára,
a Genetikai, -Sejt és Immunológiai Intézet igazgatója, az MTA rendes tagja
Előadásának címe: A **genomika szép új világa az orvosi biológiában, szakmai és etikai kérdések**

2009. december 14 – én 18.00

Előadó:

Prof. Dr. Iván László gerontológus, pszichiáter, Semmelweis Egyetem Emeritusa az
orvostudományok kandidátusa
Előadásának címe: Az öregedő agy, Alzheimer kór és memóriazavarok

4. számú melléklet

Kommunikáció terén elvégzett feladatok

Külső kommunikáció:

- a) Az Óbuda című lap Egészségügyi Mellékletének szerkesztése- beszámoló a Kft. rendezvényeiről (Simmelweis-napi beszámoló, szűrőhónap, szabadegyetem előadásai) aktuális információk, jogszabályváltozások közlése a betegek felé, riportsorozat a szabadegyetem előadóival) Interjú készítése: speciális ambulanciák beindításáról a szakorvosokkal és az egyéb szolgáltatásaink marketing menedzselése újságcikk, LCD TV kijelző, hirdetések, szórólapok formájában.
- b) Duna TV-ben riport igazgató úrral, (Egészségolimpiáról) valamint a Dr. Faragó Sándor emléktábla avatásának szervezése (sajtó, média Duna TV, Fókusz, Hír TV, Klub rádió, Magyar Rádió, Echo TV.
- c) Médiakapcsolatok gondozása (intézeti eseményeknél, San Marco Szabadegyetem), ennek teljes körű kiszélesítése online lapoknál is. A San Marco Szabadegyetem népszerűsítése más oldalakon.
- d) Háziorvosi hírlevél elkészítése, szerkesztése nyomtatott és elektronikus verzióban.
- e) Az Intézet felé érkező panaszlevelek kezelése, megválaszolása
- f) Az egynapos@obudairendelok.hu e-mailcímen kapcsolattartás az egynapos szolgáltatás iránt érdeklődőkkel
- g) A szabadegyetem közönségének tervszerű tájékoztatása havi rendszerességgel
- h) A www.cseppek.hu honlapon a szabadegyetem előadóival készített írásos anyagok feltöltése. A www.szentmargitrendelo.hu honlapra sajtószoba menüsorba interjúk feltöltése
- i) A www.cseppek.hu, www.obudaegeszseg.hu, www.szentmargitrendelo.hu honlapon a San Marco Szabadegyetem előadásainak feltöltése az érdeklődők felé.
- j) Orvosklub szervezése Dr. Pintér Endre tanár úrral.
- k) LCD TV Info Cast tartalmának szerkesztése
- l) Semmelweis Nap 2009.június 26. szervezése, rendezése.
- m) www.szentmargitrendelo.hu honlap tartalmi részének szerkesztése, feltöltése.
- n) www.szentmargitrendelo.hu honlapon fontos tudni web lapok felhelyezése az orvosok munkájának segítségével
- o) Szponzorokkal, támogatókkal való kapcsolatfelvétel-és tartás 2009-ben 200. 000 Ft Q-Plan Kft-től San Marco Szabadegyetemre
- p) Tervezőcégekkel történő kommunikáció
- q) Betegek Intézetben belüli tájékoztatótábláinak, hirdetményeinek elkészítése
- r) Konferenciatermi rendezvények előkészítése, berendezése, díszítése
- s) Külső cégekkel történő együttműködés esetén szerződések megírása és nyomon követése a pénz beérkezéséig
- t) Kiemelt betegekkel történő kapcsolattartás
- u) Norvég pályázat ügyeiben kapcsolattartás
- v) Pályázat írása a Fővárosi Önkormányzathoz „Gyógyító kert Óbudán ” címmel
- w) Reklám film készítése MTV Reggel c. műsorához
- x) FŐTAXI marketing tervének kidolgozása

Belső kommunikáció:

- a) Körlevelek írása belső dolgozók felé
- b) „M” hálózati meghajtó strukturálása
- c) Belső dolgozói e-mail-címek kiosztása
- d) Intézeti dolgozók tájékoztatása (tájékoztatótábla, hirdetmény, jogszabályváltozások, stb) segítségével
- e) Főorvosi-és főnövéri értekezleteken való részvétel; a kollégák tájékoztatása kommunikációs ügyekben

- f) Intézeti díjazási rendszer kialakításában való részvétel
- g) Belső dolgozói telefonflotta folyamatos kiépítése és gondozása (szolgáltatóval és kollégákkal való kapcsolattartás)

Arculat:

- a) Új intézményi logó terveztetése
- b) Új információs táblák terveztetése külső homlokzatra
- c) Arculati kézikönyv folyamatos ütemezése
- d) Új weblap struktúrájának összeállítása Okály Gergellyel
- e) Névjegykártyák készítettése
- f) Karácsonyi dekoráció készítése intézményen belül

Rendezvények:

- a) Gyermekrajz kiállítás folyamatos szervezés,
- b) II. Utcai Kosárlabda verseny (Olimpia keretén belül)
- c) Semmelweis napi díjkiosztó ünnepség szervezése és lebonyolítása (június 26.)
- d) VI. Óbudai Orvosnap és az Egészségügyi Dolgozók II. Tudományos napja
- e) III. Óbudai Civil és Nemzetiségi i Nap (november 30.)
- f) San Marco Szabadegyetem
január, február, március, április, május, október, november, december
- g) Mikulás ünnepség szervezése december 5 –én
- h) Intézet Napja Karácsonyi ünnepség 2009. december 12 –ei szervezése
- i) Dolgozói kirándulás Mátrában április
- j) Hajó kirándulás a Dunán 2009.júl 16.
- k) Az Óbudai Egészségolimpia szervezésében folyamatos részvétel

San Marco Alapítvány:

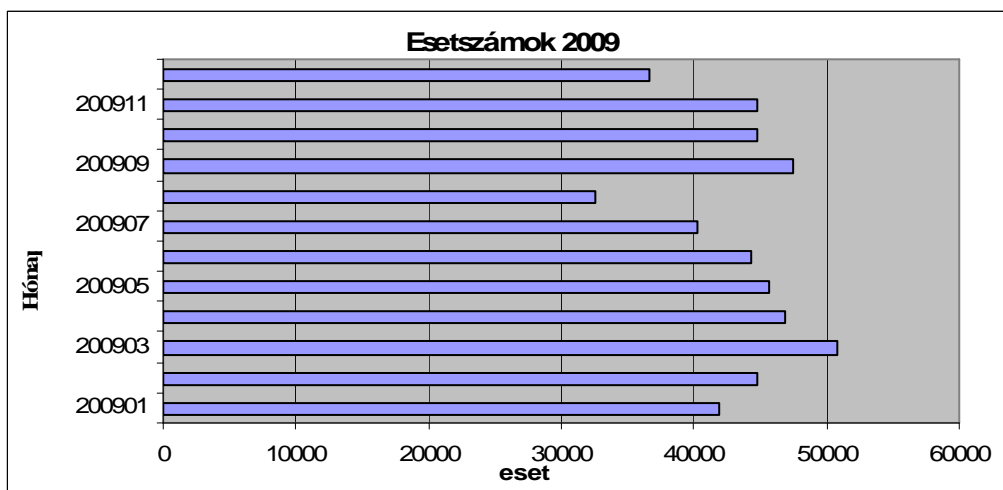
- a) Az Óbudai San Marco Szabadegyetem a köztudatban tartása
- b) A San Marco Szabadegyetem támogatóinak felkutatása, szóbeli tárgyalások lefolytatása, és az ezzel kapcsolatos adminisztráció elvégzése
- c) A San Marco Szabadegyetem célcsoportjainak meghatározása, osztályozása tájékoztató anyagok szempontjából
- d) Kreatív(tájékoztató anyagok) megterveztetése, legyártatása és célcsoportoknak megfelelő szortírozása
- e) A szabadegyetem előadóival történő kapcsolattartás, személyes találkozók szervezése, és felvezető cikkek írása az Óbuda újságban
- f) Ajándékok, járulékos programok (mézes sütemény) előkészítése a San Marco Szabadegyetem előadásaira
- g) A helyszínen technikai biztosítása minden alkalommal
- h) A résztvevőkkel való személyes és írásbeli kapcsolattartás

Szolgáltatásfejlesztés:

- a) Konceptió kidolgozása
- b) Tájékoztató anyagok/prezentációk elkészítése
- c) Kapcsolatfelvétel kezdete a kerületi cégeknél, folytatás 2010-ben
- d) Medicoverrel folyamatos kapcsolattartás

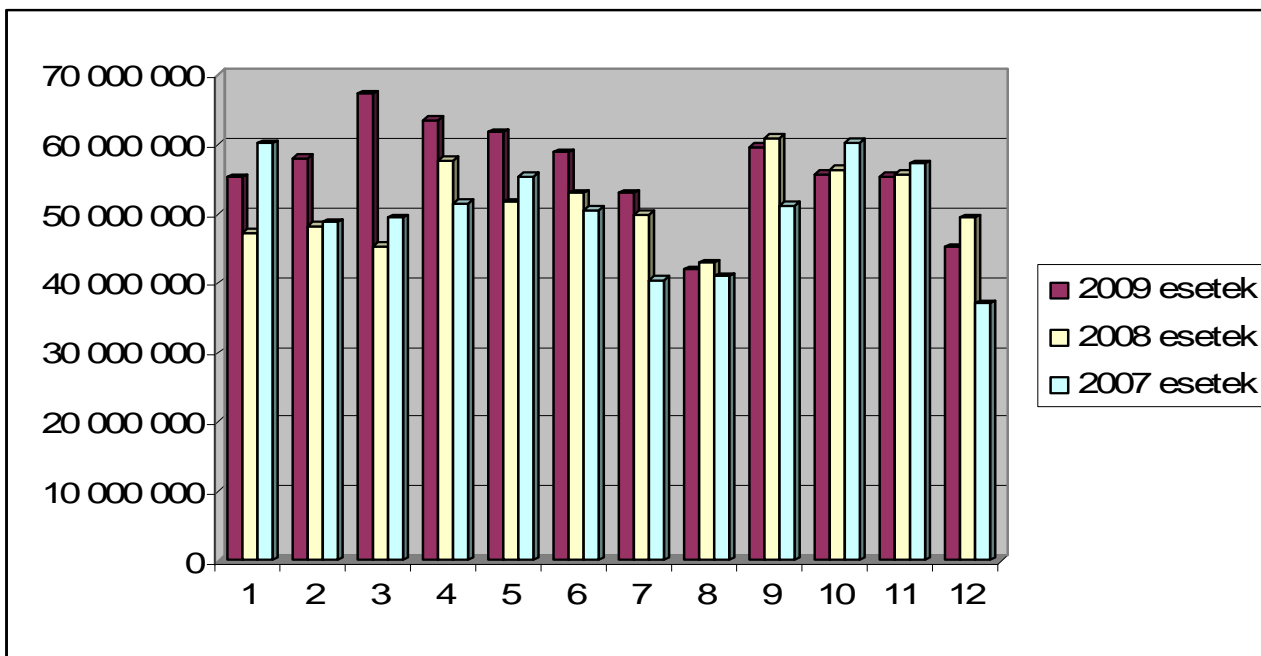
5. számú melléklet
Betegforgalmi és egyéb statisztikai adatok

Hónap	Esetszám
200901	41971
200902	44743
200903	50790
200904	46842
200905	45640
200906	44325
200907	40190
200908	32594
200909	47414
200910	44778
200911	44828
200912	36591



Ez a havi esetszámok megoszlását ábrázoló táblázat és diagram. Jól látható az éves megoszlás görbéje március és szeptember hó szerepel csúcsként, július-augusztus és december a legalacsonyabb forgalmat képviselő pontok.

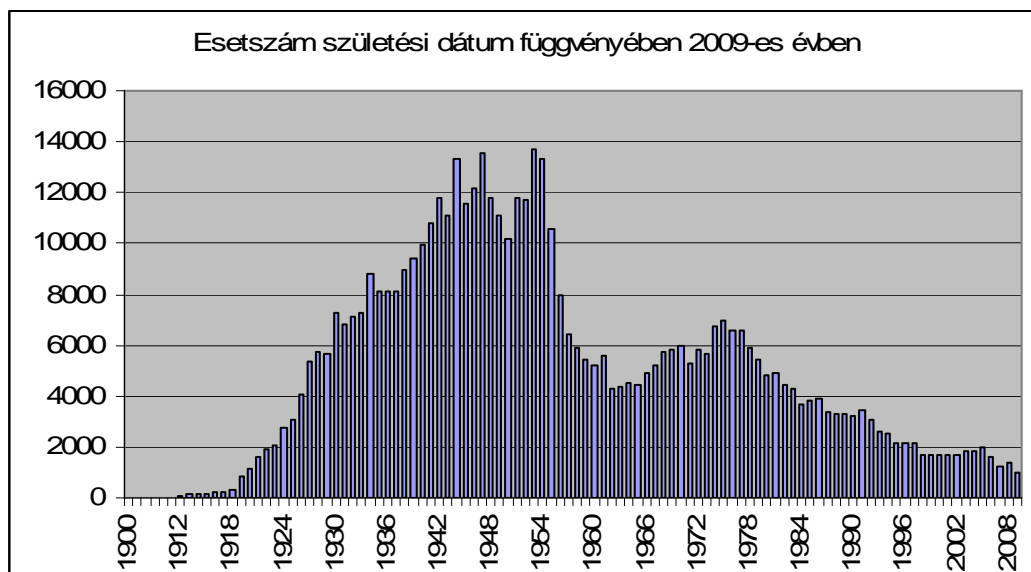
Éves szinten jelentett pontértékek – havi bontásban



Hónap	2009	2008	2007
1	55 265 305	47 288 319	60 205 799
2	58 048 698	48 250 764	48 761 610
3	67 310 040	45 428 869	49 524 510
4	63 679 062	57 820 560	51 511 026
5	61 848 124	51 784 229	55 538 069
6	58 972 147	52 966 878	50 538 736
7	53 067 841	49 960 955	40 550 961
8	41 948 764	42 892 321	41 052 232
9	59 732 359	61 084 339	51 235 284
10	55 806 314	56 414 834	60 393 960
11	55 539 180	55 812 630	57 190 288
12	45 264 130	49 504 733	37 109 640
Össz.	676 481 964	619 209 431	603 612 115

2009 évben a január – július közötti időszakban jelentősen magasabb forgalmi értékeket láthatunk a korábbi évekhez képest, ez valószínűleg a vizitdíj megszüntetésének a hatására alakult így. A betegek visszatértek a fizetési kötelezettség elmaradása után.

Születési év szerinti megoszlás – ellátott esetek 2009



Az esetszám kórmegoszlásából az látható hogy a 60-70 éves korosztály a leginkább, legtöbb esetben képviselt az egészségügyi ellátást kérők közt. Alatta pedig a demográfia csúcsnak megfelelően alakul az ábra nincs kiugróan problémás korosztály.

Szül.d.	Esetszám	Szül.d.	Esetszám	Szül.d.	Esetszám	Szül.d.	Esetszám
1900	1	1932	7115	1958	5873	1984	3659
1907	1	1933	7251	1959	5439	1985	3807
1908	1	1934	8778	1960	5193	1986	3870
1909	5	1935	8133	1961	5589	1987	3350

1910	13	1936	8090	1962	4263	1988	3262
1911	21	1937	8151	1963	4336	1989	3308
1912	103	1938	8969	1964	4538	1990	3238
1913	157	1939	9430	1965	4447	1991	3430
1914	156	1940	9958	1966	4883	1992	3068
1915	152	1941	10818	1967	5190	1993	2572
1916	229	1942	11760	1968	5770	1994	2555
1917	263	1943	11136	1969	5797	1995	2120
1918	341	1944	13300	1970	5937	1996	2124
1919	836	1945	11594	1971	5265	1997	2110
1920	1142	1946	12202	1972	5799	1998	1685
1921	1570	1947	13522	1973	5662	1999	1647
1922	1935	1948	11790	1974	6735	2000	1654
1923	2076	1949	11094	1975	6967	2001	1678
1924	2766	1950	10161	1976	6567	2002	1681
1925	3098	1951	11781	1977	6560	2003	1826
1926	4045	1952	11687	1978	5863	2004	1825
1927	5353	1953	13673	1979	5471	2005	2007
1928	5734	1954	13299	1980	4845	2006	1633
1929	5638	1955	10593	1981	4862	2007	1200
1930	7296	1956	7936	1982	4460	2008	1414
1931	6847	1957	6417	1983	4249	2009	1006