

**BUDAPEST FŐVÁROS XV. KERÜLETI ÖNKORMÁNYZAT
POLGÁRMESTER**

Ikt.sz.: 2144-140 /2017.

Hiv. sz.: 5/89-62/2017.

Az ülés száma: 2146-14 /2017.

(Népjóléti és Intézményfelügyeleti Főosztály)

Az ülés időpontja: 2017. szeptember 5.

előterjesztés

E L Ő T E R J E S Z T É S

az Egészségügyi Intézmény főigazgatói pályázatának elbírálásáról

2017 AUG 21.

Átvevő:

Tisztelt Képviselő-testület!

A Képviselő-testület 306/2017. (V.2.) ök. számú határozatában úgy döntött, hogy Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye főigazgatói (magasabb vezető) beosztásának ellátására pályázatot ír ki, mellyel egyidejűleg 307/2017. (V.2.) ök. számú határozatában bizottságot (a továbbiakban: előkészítő bizottság) hozott létre a pályázat elbírálásának előkészítésére.

A pályázati felhívásra (1. melléklet) **2 db pályázat** (2-3. melléklet) érkezett, Dr. Sólyom Olimpiától és Dr. Paput Lászlótól. A benyújtott pályázatok bontására és annak jegyzőkönyvezésére (4. melléklet) a Népjóléti és Intézményfelügyeleti Főosztályon került sor 2017. július 3-án. **A pályázati feltételeknek mindkét pályázat mindenben megfelelt.**

Az előkészítő bizottság 2017. július 12. napján tartott ülésén átvizsgálta, ellenőrizte és megvitatta a beérkezett pályázatokat, majd meghallgatta pályázókat. **Az előkészítő bizottság Dr. Sólyom Olimpiát tartja szakmailag felkészültnek és alkalmasnak az intézményvezetői feladatok ellátására.** Az előkészítő bizottság üléséről készült jegyzőkönyvet az előterjesztés 5. melléklete tartalmazza.

A Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 41. § (6)-(7) bekezdése alapján – figyelemmel a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) 20/A-ára és 23. §-ára – **a Képviselő-testület kinevezi és magasabb vezetői feladatok ellátásával bízta meg az általa alapított intézmény vezetőjét, legfeljebb 5 évig terjedő határozott időre.** A Kjt. 22/B. §-a és a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vhr.) 7. §-a alapján a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény (a továbbiakban: Mt.) vezető állású munkavállalóra vonatkozó rendelkezései (91. §) alkalmazásával munkaviszonyt kell létesíteni az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 13. § (1) bekezdésében említett egészségügyi szolgáltató egyszemélyi felelős vezetőjével, ha az egészségügyi szakellátásokért az általa elszámolt finanszírozási tételek éves összege eléri az 500 millió Ft-ot. Az Egészségügyi Intézmény éves finanszírozási összege ezt az összeghatárt meghaladja, így **az intézmény vezetőjével munkaszerződést kell kötni.**

A gyógyintézetek vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képzési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III. 28.) EüM rendelet 6. § (1) bekezdése alapján az egészségügyi közszolgáltatást nyújtó gyógyintézet vezetői beosztása pályázati eljárás során tölthető be, és a pályázati

feltételekre illetve eljárásra a Vhrt-t megfelelően alkalmazni kell. A Vhr. 3. és 4. §-ai, valamint a Kjt. 20/A. §-a alapján **az előkészítő bizottság írásba foglalt véleményét mérlegelve, a pályázati határidő lejártát követő első ülésen kell dönteni** a vezetői megbízásról.

Fentiek alapján kérem a tisztelt Képviselő-testületet, hogy tárgyalja meg az előterjesztést és döntsön az intézményvezetői megbízásról.

Budapest, 2017. augusztus „18.”.

Paly

Hajdu László
polgármester

1. **Témafelelős:** Népjóléti és Intézményfelügyeleti Főosztály.....
2. **Egveztetésre megküldve:** Közgazdasági Főosztály.....
Németh Angéla alpolgármester
3. **Bizottságok:** PTB ESZB VKB KKB JÜB KÉB
4. **Jegyzői láttamozás:** 2017. augusztus „18.” nap Aláírás:.....
5. **Meghívandók:** Dr. Sólyom Olimpia, Dr. Paput László (pályázók)
6. **Az előterjesztést kapják:** -

Mellékletek: 1. pályázati felhívás,
2. Dr. Sólyom Olimpia pályázata,
3. Dr. Paput László pályázata,
4. jegyzőkönyv a pályázatok bontásáról,
5. jegyzőkönyv az előkészítő bizottság üléséről.

Határozati javaslatok:

A Képviselő-testület úgy dönt, hogy

(1) **Dr. Sólyom Olimpia** – Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye főigazgató-főorvosi feladatainak ellátására kiírt pályázati felhívásra benyújtott – pályázatát érvényesnek ítéli.

Határidő: 2017. szeptember 5.

Felelős: polgármester

(2) **Dr. Paput László** – Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye főigazgató-főorvosi feladatainak ellátására kiírt pályázati felhívásra benyújtott – pályázatát érvényesnek ítéli.

Határidő: 2017. szeptember 5.

Felelős: polgármester

(3a) kinevezi **Dr. Sólyom Olimpiát** a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye intézményvezetőjének (főigazgatójának), és megbízza az intézmény vezetésével járó magasabb vezető beosztás ellátásával, határozott 5 év időtartamra, 2017. november 1. napjától 2022. november 1. napjáig, illetményét pedig bruttó 774.500,- Ft/hó összegben állapítja meg. Felkéri a polgármestert, hogy az intézményvezetői megbízással kapcsolatos munkáltatói és fenntartói intézkedéseket tegye meg.

Határidő: 2017. szeptember 30. (a munkaszerződés aláírására)

Felelős: polgármester

VAGY

(3b) kinevezi **Dr. Paput Lászlót** a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye főigazgató-főorvosának, és megbízza az intézmény vezetésével járó magasabb vezető beosztás ellátásával, határozott 5 év időtartamra, 2017. november 1. napjától 2022. november 1. napjáig, illetményét pedig bruttó 774.500,-Ft/hó összegben állapítja meg. Felkéri a polgármestert, hogy az intézményvezetői megbízással kapcsolatos munkáltatói és fenntartói intézkedéseket tegye meg.

Határidő: 2017. szeptember 30. (a munkaszerződés aláírására)

Felelős: polgármester

A (1)-(2) határozati javaslatok elfogadásához egyszerű, a (3a)-(3b) határozati javaslatok elfogadásához minősített szavazattöbbség szükséges!

A döntések alapiául szolgáló jogszabályhelyek:

- Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 41. § (6)-(7) bekezdése, 50. §-a,
- a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 20/A. § (1) és (3) – (7) bekezdése,
- a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet 3., 4., 7. §-ai, 8. § (1) bekezdés a) pontja, 9. § (2) bekezdése,
- a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény 45. § (1) bekezdése,
- a gyógyintézetek vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. EüM. rendelet,
- az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet 2. § (1) bekezdés a) pontja.
- a képviselő-testület és szervei szervezeti és működési szabályzatáról szóló 28/2012. (VII. 2.) önkormányzati rendeletének 5. melléklet g) pontja,

Képviselői Csoportnak
leadva:
2017 AUG 16.
Átvette: *K*

.....nyességi
felülvizsgálatra érkezett: 2017.....
.....hó.....-n

2017.08.17. *Filip*

P Á L Y Á Z A T I F E L H Í V Á S

Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat

a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 41. § (6)-(7) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) 20/A. § (3)-(7) bekezdései, a 20/B. § (1) bekezdése, 22/B. §-a, 23. § (2)-(3) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kjt. vhr.) 3. § (3) bekezdése, 4. § (1)-(3) bekezdései, 7. §-a, 8. § (1) bekezdés a) pontja, 9. § -a és a gyógyintézetek vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III. 28.) EüM rendelet alapján pályázatot hirdet

a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye

főigazgatói (magasabb vezető)

beosztásának ellátására.

Beosztás: főigazgató (intézményvezető, magasabb vezető)

A magasabb vezetői megbízás időtartama: 2017. november 1-től 2022. november 1-ig tartó, 5 év határozott időtartam.

Az állás betöltésének várható időpontja: 2017. november 1.

Foglalkoztatás jellege: a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény szerinti (vezető állású) munkaviszony, 3 hónapos próbaidő kitöltésével.

Munkaidő: teljes munkaidő.

Munkarend: kötetlen.

A munkavégzés helye: Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye (1152 Budapest XV., Rákos út 77/a).

A beosztáshoz tartozó, illetve a vezetői megbízással járó lényeges feladatok: Az irányadó jogszabályi előírások megtartásával és az intézmény alapító okiratában meghatározottak figyelembe vételével – az Egészségügyi Intézmény (a továbbiakban: Intézmény) egyszemélyi felelős vezetőjeként – irányítja, szervezi és ellenőrzi a vezetése alatt álló Intézményt. A fenntartó felügyelete és ellenőrzése mellett önállóan vezeti és képviseli a költségvetési szervet. Az Intézményt önállóan képviseli. Önállóan felelős az Intézmény szakmai munkájáért, a vonatkozó jogszabályokban rögzített szakmai követelmények és a tulajdonosi elvárások maradéktalan teljesítéséért. Az Intézmény dolgozói felett önálló munkáltatói jogot gyakorol. Ellátja az intézményhez tartozó telephelyek irányítását, a tevékenységüket ellenőrzi, biztosítja a költségvetésben jóváhagyott és megtervezett feladatok eredményes végrehajtását és gazdaságos megoldását. Felel az intézményi vagyon rendeltetésszerű használatáért, kezeléséért, megőrzéséért. Biztosítja az Intézményben az egészségügyi szolgáltatások, járóbeteg szakellátás és alapellátás /felnőtt és gyer-

mek háziorvosi, fogorvosi/ működtetését. Feladata az ellátási területen élő lakosság megbetegedési viszonyainak tanulmányozása, a kapcsolódó statisztikai adatok figyelemmel kísérése és a levont következtetések érvényesítése az Intézmény stratégiai tervezése során. Kapcsolatot tart az Intézményben működő szakmai és érdekvédelmi szervezetekkel.

Illetmény és juttatások: Az intézményvezető munkabére a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény, a Kjt. vhr. illetve az Egészségügyi Intézmény költségvetésének figyelembe vételével kerül megállapításra.

Pályázati feltételek:

- a) cselekvőképesség,
- b) büntetlen előélet,
- c) magyar állampolgárság, vagy külön jogszabály szerint a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, illetve bevándorolt vagy letelepedett státusz,
- d) mesterképzési szakon szerzett egészségügyi menedzser szakképesítés (a követelmény teljesítése alól mentesül az a személy, aki 2013. szeptember 1-je előtt egészségügyi (szak)menedzseri képesítést, vagy az egészségügyi menedzser szakirányú továbbképzési szakon képesítést szerzett)
- e) legalább öt éves vezetői gyakorlat (vezetői gyakorlatként vezetői vagy magasabb vezetői /közép- vagy felsővezetői/ gyakorlat egyaránt elfogadható).

A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:

- a) a pályázó jelentkezése a pályázatra,
- b) a pályázó szakmai gyakorlatát igazoló részletes, fényképes szakmai önéletrajz,
- c) pályázó intézmény vezetésére, fejlesztésére vonatkozó szakmai programja,
- d) pályázó 3 hónapnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítványa vagy a megkérését igazoló kérelem (csatolható másolat is, azzal, hogy az eredetit a személyes meghallgatásán bemutatja),
- e) pályázó – az álláshely betöltéséhez szükséges – képesítéseinek meglétét igazoló okmányok másolata,
- f) pályázó nyilatkozata arról, hogy:
 - a) hozzájárul a pályázati anyagban foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez,
 - b) hozzájárul-e teljes pályázati anyagának a véleményező és döntéshozók részére történő sokszorosításához, továbbításához),
 - c) nyertes pályázóként az egyes vagyonynyilatkozat-tételi kötelezettségekről szóló 2007. évi CLII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja szerinti határidőben vagyonynyilatkozatot tesz,
 - d) hozzájárul-e a képviselő-testületi ülés nyilvánosságához.

A pályázat elbírálásánál előnyt jelent az orvosi szakvizsga, közigazgatási szakvizsga megléte, idegen nyelv ismerete, közgazdasági vagy jogi szakokleveles képesítés.

Elvárt kompetenciák: Szakma iránti elkötelezettség és magas szintű ismeret, kiváló irányító és döntési képesség, kiemelkedő együttműködési és tárgyalóképesség, empátia, menedzser és egészségügyi kontrolling szemlélet.

A pályázat benyújtásának határideje: 2017. június 30. (péntek) 12.00 óra.

A pályázat benyújtásának módja: A pályázat kizárólag személyesen, írásban, kettő azonos szövegű és mellékletű példányban, zárt borítékban (egy példányt nem kérünk összefűzni) nyújtható be Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Polgármesteri Hivatalának Népjóléti és Intézményfelügyeleti Főosztályának főosztályvezetőjénél (1153 Budapest, Bocskai u. 1-3. fszt. 15. szoba) hivatali időben.

A borítékon fel kell feltüntetni az „EGÉSZSÉGÜGYI INTÉZMÉNY FŐIGAZGATÓI PÁLYÁZAT” megjelölést.

A pályázattal kapcsolatban érdeklődni a Népjóléti és Intézményfelügyeleti Főosztály főosztályvezetőjénél, Reiszné Naszádi Magdolnánál lehet a 06-1-305-3256 telefonszámon.

A pályázat elbírálásának rendje: A pályázatokat a Kjt. 20/A. § (6) bekezdése szerinti előkészítő bizottság véleményezi majd a pályázati feltételeknek megfelelő pályázót meghallgatja. A bizottság tagjainak az egyes pályázók alkalmasságára vonatkozó írásbeli véleményét mérlegelve a Képviselő-testület a soron következő ülésén dönt az intézményvezetői megbízásról. A pályázók a döntést követően írásban kapnak értesítést.

Pályázat elbírálásának határideje: 2017. szeptember 30.

Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Képviselőtestülete részére

Reiszné Naszádi Magdolna

Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Polgármesteri Hivatalának Népjóléti és
Intézményfelügyeleti Főosztályának főosztályvezetője

1153 Budapest,

Bocskai u. 1-3. fszt. 15. szoba

Tárgy: Álláspályázat főigazgatói (magasabb vezető) beosztásának ellátására

NYILATKOZAT PÁLYÁZATI SZÁNDÉKRÓL

Alulírott, dr. Sólyom Olimpia pályázatot nyújtok be a XV. Kerületi
Önkormányzat honlapján 2017. május 23-án megjelent, a

Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye

főigazgatói (magasabb vezető)

beosztásának ellátására.

Tisztelettel:



dr. Sólyom Olimpia

Budapest, 2017. június 28.

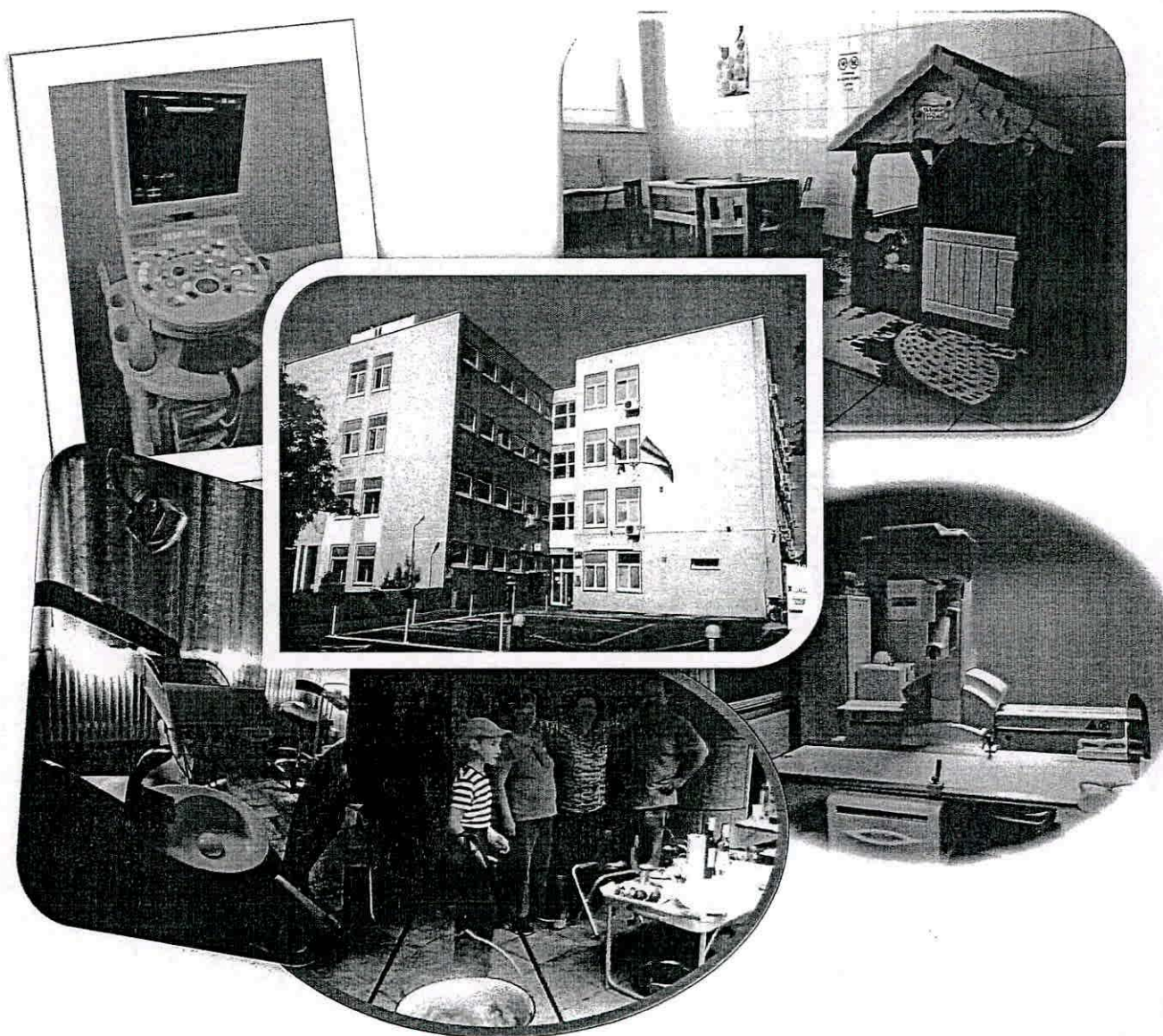
email: dr.solyom@gmail.com

telefon: 06/30/8190018



PÁLYÁZAT

Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi
Intézménye főigazgatói beosztásának betöltésére



Budapest, 2017. június 28.

Dr. Sólyom Olimpia

Tartalom

Motivációs levél	3
Önéletrajz	7
Kiegészítés a szakmai önéletrajzhoz	13
A rendelőintézet vezetésére vonatkozó elképzelések.....	16
Elemzés az Intézmény működéséről.....	23
Jövőkép	57
Pályázati összefoglaló	67
NYILATKOZATOK	69
MELLÉKLETEK	78
Epidemiológiai elemzés a szakmai terv kialakítása előtt	79
Tudományos - szakmai munka	90
Egészségnapok.....	97
Szűrőprogram	99
Alapítvány.....	105
Minőségbiztosítás: dolgozói elégedettség, betegelégedettség	106
Összefoglaló táblázatok az intézmény összehasonlító teljesítménymutatói tekintetében.....	120
Végzettséget igazoló iratok másolatai és Erkölcsi Bizonyítvány	125

Motivációs levél

Paradigmaváltás szükségessége a hazai járóbeteg szakellátásban a mottója annak az egészségpolitikának, amely hatásosabbá, hatékonyabbá és pénzügyileg finanszírozhatóbbá szeretné tenni az egészségügyet Magyarországon. 2025-ig nagyarányú fejlesztések indulnak az egészségügyben, amely hajójára jó széllel kell felszállnunk. Ezt készítjük elő innovatív módon a XV. kerületben a csapatunkkal.

Ennek a folyamatnak már a részesei vagyunk, és azon munkálkodunk, hogy további lépcsőfokokat meglépve haladjunk előre.

Az elmúlt két évtized hazai egészségügyi ellátó rendszerének mára már jól összegezhető működési és fejlesztési tapasztalatai világosan mutatják, hogy az ellátó rendszer a közeli és távoli jövőképében reálisan nem számíthat a gyors és robbanásszerű, a szakmai és gazdálkodási értelemben is jól karakterizálható, az azonnali és egyben hatékony megoldásokat nyújtó rendszerváltozásokra.

Bár a döntéshozói nyilatkozatokban az egészségpolitikai kommunikáció szintjén a hazai alapellátás mellett a járóbeteg szakellátás megerősítése is mindig határozott elsőbbséget élvez, ez a teoretikus rendszerszintű helyzetmegítélés és fejlesztési iránymeghatározás már korántsem észlelhető a mindennapos gyógyítás hazai gyakorlatában.

A hazai népesség körében felmérhető ellátásszakmai és ellátás-szervezési probléma azonosítható. A biztonságosan körülhatárolható lakossági egészségügyi ellátási szükségletek, - és az ezeket méretükben és minőségükben mindig jelentősen meghaladó ellátási igények - világosan azt mutatják, hogy a hazai népesség körében jelentősen felértékelődni látszanak a magasabb szolgáltatási minőséget képező, a folyamatos szolgáltatói elérhetőség és hozzáférhetőség mellett igénybe vehető járóbeteg szakellátások iránti szükségletek.

Ebben a megközelítésben tehát a paradigmaváltás lényege, hogy a hazai egészségügyi ellátórendszer betegellátási súlypontját a járóbeteg szakellátásra kell helyezni.

A változás kulcskérdése lesz tehát, hogy a járóbeteg szakellátások ellátási szintjén is befejezhető definitív betegellátások számának növelése mellett, mennyire tudja majd folytatni az Egészségügyi Intézmény azt helyes szakmai irányú változást, amely a szakmai ellátási kompetenciák hatékony kiterjesztésére irányul.

A hazai egészségügyi rendszerváltás határozott jeleként a jó minőség, a szakmai és az intézményi szervezésű diagnosztikával megerősített és folyamatosan kiszolgált járóbeteg szakellátások iránti

lakossági igények, mind a Fővárosban, mind pedig a vidéken, egyre növekvő tendenciát mutatnak.

Jelentős növekszik az a lakossági igény és elvárás, hogy a szakma szabályainak betartása mellett a járóbeteg szakellátás minél magasabb arányban biztosítson az ellátásnak ezen a szolgáltatási szintjén végleges befejezett ellátásokat. Ezért is fontosak az Egészségügyi Intézmény vezetésének azon törekvései, amelyek a kerületi alapellátásban dolgozó háziorvosokkal való szakmai és kollegiális kapcsolatok széleskörű kiépítésére irányulnak, az epidemiológiai elemzések alapján szélesíti az ellátási palettát, a gyermek szakellátást fejleszti, folyamatosan bővíti és korszerűsíti a műszerparkot az Önkormányzat maximális támogatása mellett.

A korszerű egészségügyi szolgáltató a betegellátás szakmai és gazdálkodási szervezetét szükségletalapúan kell, hogy kialakítsa, azaz olyan szakmai szolgáltatásokat és olyan mértékben nyújtson, amely megfelel a felmért és értékelt lakossági ellátási szükségleteknek. Az Egészségügyi Intézmény, az egészségügyről szóló 1997.évi CLIV törvény szabályozásai szerint definiált egészségügyi szolgáltató, melynek az intézményi működésétől, betegellátásaitól és ellátásszervezéseitől megkövetelhető, hogy valóban a lakosság elvárásai szerint kialakított rendelési rendben fogadja a betegeket, ismerje a betegszokásokat.

Hiszem, hogy az intézmény vezetőjeként kiválóan hasznosíthatom az egészségügyi ellátásban, irányításban, valamint a közigazgatásban szerzett vezetői tapasztalataimat.

Több mint 17 éves sokoldalú és speciális tapasztalattal rendelkezem az ellátások-, és az egészségügyi igazgatás szervezése, az ágazati jogalkotás, stratégiai tervek készítése és a napi működés operatív irányítása terén is. Munkám során a szakmai önállóság, és személyi felelősségvállalás mellett volt módom elsajátítani a munkatársak irányításának módszereit és a csoportban való hatékony együttműködés technikáit is. Nem okoz gondot a team munka és a többoldalú szakmai-, és érdekegyeztetések megszervezése és vezetése, alárendelt szakterületek irányítása, beosztottak ösztönzése és ellenőrzése. /jutalmazási rendszer kiépítése, összetartást erősítő programok/

A pályázat beadásával – személyes ambícióim mellett - úgy gondolom, hogy az évek során felgyülemlett szakmai tapasztalatok, a szakrendelő jelenlegi struktúrájának és működésének ismerete, és korábbi munkahelyeimen a dolgozók irántam megnyilvánuló bizalma lehetőséget ad arra, hogy az intézmény működése erkölcsileg, szakmailag és pénzügyileg helyes irányba haladjon tovább.

A kiírt feltételrendszer követelményeinek megfelelek.

Napjaink társadalmi-gazdasági-egészségpolitikai sajátosságai bizonyos értelemben igazi kihívást jelentenek egy egészségügyben sok éve felsővezetőként dolgozó egyénnek.

A makrogazdaság és az egészségügy lényegi összefüggéseinek, ismeretének hiánya gyakori összetevője a vezetési elégtelenségnek. Fontos feladat tehát a folyamatos alkalmazkodás az adott és változó körülményekhez, valamint a fejlődés útjának permanens kezelése.

A változásokat csak akkor lehet kezelni és kihasználni, ha azokat időben észleljük, alkalmazkodunk és versenyelőnyöket építünk ki. Ehhez a stratégiai célok megfogalmazásán kívül – a koordináláshoz – megfelelő kommunikációs nyelvezetre van szükség, amely egyrészt az irányításon belüli témák és értelmezések tárát képezi, másrészt a társadalmi-gazdasági környezettel való érintkezésben a kialakított értékeket, célokat jól közvetíti.

Azok a vezetők, akik alaposan átgondolt egyéni értékrendszer alapján cselekednek, alkalmasak a stratégiai irányelvek megfogalmazására, érvényesítésére és megfelelő kommunikációjára.

Azt is látni kell azonban, hogy a belátható jövőben csak fejlesztésre, beruházásra lesz több forrás (EU). Működésre a jelenleginél nemigen lehet többet költeni.

Foglalkozni kell a munkaerőpiacról való kiszorulással- válság - mivel ez gyorsan rombolja a populáció egészségi állapotát.

Miért érzem úgy, hogy a XV. Kerületi Rendelőintézet első számú vezetőjére váró komplex tennivalók adta elvárásoknak meg tudok felelni, s a pályázat elnyerése esetén irányítással a kerület ezen intézménye stabil és versenyképes marad?

- Jól ismerem az ország és a főváros egészségügyi ellátórendszerének gondjait.
- Ismerem a XV. kerületi rendelőintézet munkáját, feladatait, a kihívásokat.
- Tisztában vagyok az Állam, az Egészségügyi Kormányzat és a tulajdonos Önkormányzat feltételrendszerével, hozzáállásával és segítőkészségével, motiválhatóságával.
- Korábbi és jelenlegi munkavégzésem során jó kapcsolatba kerültem az egészségügy külső környezetének szereplőivel és az intézmény zökkenőmentes működésének érdekében már nem kell e kapcsolatrendszer kiépítéséért jelentős erőfeszítéseket tennem.

Végezetül a Tisztelt Döntéshozók engedjenek meg egy személyesnek tűnő kijelentést, mely tartalmilag talán jelentéktelennek tűnik, de az intézmény státuszának alapos ismeretében talán a helyzet kulcsaként lehet meghatározni: Az intézmény menedzsmentje – az Önkormányzat segítségével és útmutatásával – már korábban is a nehézségeket feltárva, elemezve és kitörést próbálva dolgozott. Talán három szubjektívnek ítélnélhető tényezőt kell fenntartani, fejleszteni, s a siker – úgy gondolom – nem marad el:

Ezek:

- A vezetés dinamizmusa,
- a korábban elfogadott tervek, célok rendszeres aktualizálása, végrehajtása, rendszeres és következetes számonkérése,
- a szakemberek folyamatos szemléletformálása a szakmapolitikai és gazdasági célok elérése érdekében.

Amennyiben az eddigi intézményvezetői munkához valamit még hozzá kell tenni (s miért ne kellene?), azt e tulajdonságok ill.- módszerek erősítésével szeretném realizálni.

A tulajdonos Önkormányzat joggal várhatja el az elsőszámú vezetőtől, hogy a legfontosabb gondokat szisztematikusan rendbe állítva meg tudja nevezni, hiszen a megoldás „hogyan”-ja, csak a „mit kell megoldani?” ismeretében lehetséges.

Mivel egész szakmai pályafutásom során mindig vonzottak a komplex kihívások, úgy érzem, napjainkban egy önálló rendelőintézet vezetése komoly próbatételt, ugyanakkor izgalmas, érdekes feladatot jelent. Az elmúlt öt évben a rendelőintézet a szakmai mutatói alapján a főváros és az ország elismert egészségügyi intézményévé vált, amelyet szakmai konferenciákon és a médiában is példaként citálnak. /szűrési programjaink, non profit szervezetekkel való együttműködés, akkreditált szakmai konferenciáink/

Önéletrajz¹



1. Személyi adatok

Vezetéknév/Utónév: **dr. Solyom Olimpia**
Születési név: **Solyom Olimpia**
Anyja neve: **Ligárt Katalin**
Neme: **nő**
Születési hely, idő: **Szerencs, 1960.06.28.**
Családi állapot: **elvált**
Állampolgárság: **magyar**
Állandó lakcím: **2500 Esztergom, Fárikúti út: 11135 Hrsz.**
Ideiglenes lakcím (tartózkodási hely):
Telefonszám(ok): **+36 30 819 0018**
E-mail: **dr.solyom@gmail.com**

2. Betöltött/betölteni kívánt beosztás, munkakör, foglalkozási terület

Milyen munkakörben, illetve foglalkozási területen dolgozik/kíván dolgozni: **főigazgató főorvos**

3. Szakmai tapasztalat

(minden betöltött állás feltüntetése a legutóbbtól kezdve, és visszafelé haladva, a jelenleg betöltött állást is beleértve)

Időtartam: **2012. október -**
Foglalkozás/beosztás: **főigazgató főorvos**
Főbb tevékenységek és feladatkörök: **intézmény vezetése**
A munkáltató neve és címe: **Budapest XV. Kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye, 1152 Budapest, Rákos út 77/a.**
Munkaviszony/egyéb foglalkoztatási jogviszony megszűnésének/megszüntetésének jogcíme:
Időtartam: **2012. február - 2015. július**
Foglalkozás/beosztás: **központ vezető (tudományos, oktatói tevékenység)**
Főbb tevékenységek és feladatkörök: **Nemzeti Rákregiszter és Biostatistikai Központ vezetése**
A munkáltató neve és címe: **Országos Onkológiai Intézet, 1122 Budapest, Ráth Gy. 7-9.**
Munkaviszony/egyéb foglalkoztatási jogviszony megszűnésének/megszüntetésének jogcíme: **közös megegyezés**
Időtartam: **2011. január - 2012. február**
Foglalkozás/beosztás: **orvosigazgató**
Főbb tevékenységek és feladatkörök: **orvosi gyógyturizmus, fürdőgyógyászat**

¹ A 45/2012. (III. 20.) Korm. rendelet 8. § alapján készített Önéletrajz

A munkáltató neve és címe: **Hotel Termál Liget, 2030 Érd, Római út 9.**
Munkaviszony/egyéb foglalkoztatási jogviszony
megszűnésének/megszüntetésének jogcíme: **közös megegyezés**

Időtartam: **2009. március - 2010. december**
Foglalkozás/beosztás: **mb. főosztályvezető - Egészségpolitikai Főosztály**
Főbb tevékenységek és feladatkörök: **köztisztviselői feladatok az eü. területén**
A munkáltató neve és címe: **Egészségügyi Minisztérium, Nemzeti Erőforrás Minisztérium, 1051 Budapest, Arany János u. 6-8.**

Időtartam: **2000. február - 2009. február**
Foglalkozás/beosztás: **főigazgató főorvos**
Főbb tevékenységek és feladatkörök: **kórház vezetése**
A munkáltató neve és címe: **Esztergom Vaszary Kolos Kórház, 2500 Esztergom, Petőfi Sándor u. 26-28.**

Időtartam: **1984. október - 2009. február**
Foglalkozás/beosztás: **fül-orr-gégész, foniáter szakorvos, főorvos**
Főbb tevékenységek és feladatkörök: **szakorvosi tevékenység**
A munkáltató neve és címe: **Esztergom Vaszary Kolos Kórház, 2500 Esztergom, Petőfi Sándor u. 26-28.**

4. Tanulmányok

(minden végzettség és képesítés, a legutóbbtól kezdve, és visszafelé haladva)

Iskolarendszerű képzés esetén

Időtartam: **2002-2005.**
Végzettség: **jogi szakokleveles általános orvos**
Oktatási intézmény neve: **ELTE Jogi Továbbképző Intézet**
Tagozat megjelölése (nappali, esti, levelező): **levelező - postgraduális másoddiploma**
Diploma minősítése (egyetem vagy főiskola esetén): **kiváló**
A diplomamunka tárgya, a szakdolgozat címe, minősítése (egyetem vagy főiskola esetén): **A minőségbiztosítás egészségügyi igazgatásban betöltött szerepe**

Időtartam: **1997-1999.**
Végzettség: **egyetemi okleveles egészségügyi menedzser**
Oktatási intézmény neve: **Budapesti Közgazdaságtudományi Egyetem Továbbképző Intézet**
Tagozat megjelölése (nappali, esti, levelező): **levelező - postgraduális másoddiploma**
Diploma minősítése (egyetem vagy főiskola esetén): **közepes**
A diplomamunka tárgya, a szakdolgozat címe, minősítése (egyetem vagy főiskola esetén): **Kommunikáció, vezetői kommunikáció**

Időtartam: **1995.**
Végzettség: **lézergyógyászat - lézerebészet szakvizsga**

Időtartam: **1993.**
Végzettség: **foniatria szakvizsga**

Időtartam: **1989.**
Végzettség: **fül-orr-gégegyógyászat szakvizsga**

Időtartam: **1978-1984.**
Végzettség: **általános orvos**
Oktatási intézmény neve: **Semmelweis Orvostudományi Egyetem**
Kar megnevezése (egyetem vagy főiskola esetén): **Általános Orvostudományi Kar**
Tagozat megjelölése (nappali, esti, levelező): **nappali**
Diploma minősítése (egyetem vagy főiskola esetén): **cum laude**

Iskolarendszeren kívüli képzés esetén

Időtartam: **2014-2016.**
Képesítés megnevezése: **ÁBPE-továbbképzés**
Az oktatást/képzést nyújtó intézmény neve: **Nemzeti Adó- és Vámhivatal Képzési, Egészségügyi és Kulturális Intézete**

Időtartam: **2014.**
Képesítés megnevezése: **Institute for International Research: Asszertivitás: az érdekegyeztető kommunikációs képzés**

Időtartam: **2002.**
Képesítés megnevezése: **The World Bank Institute: Senior Policy Seminar on Health Sector and Sustainable Financing**
Az oktatást/képzést nyújtó intézmény neve: **Egészségügyi Menedzserképző Központ**

Időtartam: **2001.**
Képesítés megnevezése: **belső minőségügyi auditor**
Az oktatást/képzést nyújtó intézmény neve: **TÜV Österreich Akademie**

Időtartam: **2000.**
Képesítés megnevezése: **minőségügyi megbízott (QMB)**
Az oktatást/képzést nyújtó intézmény neve: **TÜV Österreich Akademie**

Időtartam: **2000.**
Képesítés megnevezése: **változtatás menedzsment**
Az oktatást/képzést nyújtó intézmény neve: **Egészségügyi Menedzserképző Központ**

Időtartam: **1996-1997.**
Képesítés megnevezése: **gyakorló kórházi menedzser**
Az oktatást/képzést nyújtó intézmény neve: **Egészségügyi Menedzser Képző Alapítvány**

Közigazgatási vizsgák

Vizsga megnevezése: **közigazgatási szakvizsga**
Vizsga időpontja: **2009. december 16.**

Vizsga megnevezése: **közigazgatási alapvizsga**

Vizsga időpontja: **2009. szeptember 28.**

5. Készségek és kompetenciák

Nyelvismeret (önértékelés)

(Kérjük, az Europass önértékelési rendszere szerint adja meg a nyelvismeret szintjét.)

Nyelv	Szövegértés		Beszéd		Írás
	Hallás utáni értés	Olvasás	Társalgás	Folyamatos beszéd	
Angol	B2	B2	B2	B2	B2
Francia	A2	B1	A1		A2
Orosz	A1	B1	A1	A1	A1

Nyelvismeret (okmánnyal igazolt)

Nyelv	Nyelvvizsga típusa	Nyelvvizsga foka
Angol - BME	Általános - A típusú (szóbeli)	Középfokú (B2 szintű)
English Language Academy Malta: Upper Intermediate (2006.)		

Szervezési készségek és kompetenciák

(pl. munkatársak, projektek koordinációja, adminisztrációja - kérjük jelölje X-szel)

	vezető	koordinátor	tag	adminisztrátor	penzügyi referens
projekt	X				
egyéb:	X				

Részletes leírás: **Komoly írásbeli és szóbeli tesztsorozat eredménye - kiváló minősítés -, a Nemzeti Közigazgatási Intézet által előírt, kötelező írásbeli és szóbeli tesztsorozat a vezetői közigazgatási állás betöltésének feltételeként.**

Számítógép-felhasználói készségek és kompetenciák

Felhasználói szintű ismeretek (pl. szövegszerkesztés, táblázatkezelés, adatbázis-kezelés, internet) vagy magasabb szintű készségek (pl. programozás):

szövegszerkesztés, táblázatkezelés, grafikon szerkesztés, adatbázis-kezelés, prezentáció készítés, Word, Excel, Access, PowerPoint

Egyéb készségek és kompetenciák

(amelyek a korábbi címszavaknál nem szerepelnek, pl. hobbi, sport, stb.):

1986-ig versenyszerű sporttevékenység: kézilabda (Vác, OSC), atlétika (bronzjelvényes szint távolugrás, 60 méteres síkfutás).

Jelenleg hobby szinten: lovas sportok, tenisz, fallabda, síelés, utazás, irodalom

Járművezetői engedély

Jogosítvány, járműkategória: **B**

Katonai szolgálatra vonatkozó adatok

Szolgálatteljesítés helye:
Szolgálat kezdete:
Szolgálat vége:
Az ott szerzett szakképesítés megjelölése:

6. Kiegészítő információk

(kitöltése nem kötelező)

Tagság gazdasági társaságban

Társaság megnevezése: **Egészségére! Kft.**
Tagság kezdete: **1998.**
Tagság vége:
Tisztség megnevezése: **tag**

Tagság egyéb szervezetben

(a polgári perrendtartásról szóló törvény szerinti gazdálkodó szervezetben, társadalmi vagy civil szervezetben, köztisztületben, alapítvány kuratóriumában)

Társaság megnevezése:
Tagság kezdete:
Tagság vége:
Tisztség megnevezése:

Delegátság közigazgatási szakmai szervezetekben, testületekben

(pl. tanácsadó, koordinációs testületek, kormány- és tárcaközi bizottságok, szakértői munkacsoportok)

Szervezet, testület megnevezése:
Delegáló megnevezése:
Tagság kezdete:
Tagság vége:
Tisztség megnevezése:

Tudományos publikációk, kutatások Fül-Orr-Gégegyógyászat, Beszédgyógyítás, Egészségügyi Gazdasági Szemle, Orvosi Hetilap

Tudományos publikációk, kutatások címe, témája: Ideggyógyászati kórképek foniátriai vonatkozásai, egészségügyi szervezés, epidemiológiai kutatások-morbiditás-mortalitás, fül-orr-gégészeti, foniátriai, onkológiai tárgyú orvosszakmai publikációk, illetve egészségügyi vezetői publikációk, azbesztózis kutatása

Tudományos fokozat

Tudományos fokozat típusa:
Tudományos fokozat minősítése:
Tudományos fokozat tárgya:

Jelenlegi tanulmányok

Jelenlegi tanulmányok megnevezése:
Intézmény megnevezése:

Kar megnevezése:
Szak megnevezése:
Képzési idő (intézmény által ajánlott):
Aktuális évfolyam:

**Tanulmányi szerződésre vonatkozó
adatok**

Szerződést kötő szerv megnevezése:
Szerződéskötés ideje:

Kitüntetésre vonatkozó adatok

Kitüntetés megnevezése:
Kitüntetés ideje:

**Folyamatban lévő releváns eljárásokra
(pl. fegyelmi) vonatkozó adatok**

Eljárás típusa:
Eljáró neve:
Eljárás oka:

Egyéb információk

Tagság titkos társaságban:
Társaság megnevezése:

1990 előtt volt-e tagja erőszakszervezetnek:
Erőszakszervezet megnevezése:

Saját háztartásában nevelt vagy gondozott
gyermekai száma:

Az önéletrajz kitöltésének időpontja:

7. Mellékletek

*(csatolásuk akkor kötelező, ha a pályázatot
kiíró szerv vagy a munkáltató előírja)*
Kérjük, jelölje a csatolás tényét a melléklet
neve mellett!

Diplomák és egyéb végzettségek másolata
Tudományos publikációk, kutatások
Tudományos fokozat esetén témavázlat

Kiegészítés a szakmai önéletrajzhoz

2000-ben a Megyei Önkormányzat 11 pályázó közül választott meg az Esztergomi Vaszary Kolos Kórház élére (akkor még a megye működtette az intézetet).

Gógl Árpád és Mikola István minisztersége alatt, az ő hathatós segítségével, valamint Latorcai János országgyűlési képviselő és a város támogatásával sikeres konszolidációt hajtottunk végre három év alatt. (Megjegyzendő, hogy az ország legeladósodottabb kórháza volt akkor a Vaszary Kolos Kórház, ha az összes adósságot a kórház összes bevételeéhez viszonyítjuk. Mielőtt kinevezésre kerültem, fizetéképtelenséget jelentett be az akkori vezetés).

Alapvető szükségszerűségként merült fel az állagukban megromlott, nagy költségigényű külső telephelyek felszámolása, valamint a lakosság szám és a kapacitás összefüggéseinek vizsgálata és a struktúraátalakítás. A struktúrát a régió morbiditási mutatóihoz igazítottuk, a létszámot a struktúrához és fontos volt a szemléletváltás is.

Megkezdtuk a marketing tevékenység kiterjesztését, és a külső-belső kommunikáció javítását, hiszen a csőd szélén álló intézet erőteljes válságmenedzselést igényelt.

Vezetésem 9 éve alatt a kórház életében jelentős változások történtek. Annak ellenére, hogy a fenntartók változtak (Komárom-Esztergom Megye Önkormányzata – Esztergom Város Önkormányzata), jelentős infrastrukturális és ebből adódóan szakmai színvonaljavulás következett be.

2003-ra konszolidáltuk az intézményt. Teljesítményünk magasan jobb volt, mint a hasonló nagyságú városi kórházak teljesítményátlagai.

Minőségirányítási szisztémát vezettünk be és leraktuk a kontrolling rendszer alapjait.

A 2000-től 2008-ig terjedő időszakban a kórház szakmai munkájának színvonala fokozatosan emelkedett, új vezetői garnitúra stabilizálódott, és amire még soha nem volt példa Esztergomban, két osztály vezetője Szakmai Kollégiumi tagként, egy osztály vezetője tudományos minősítéssel dolgozott az intézményben. Megkezdődött a mátrix rendszer kiépítése, bevezetése, a központi műtők műszakosítása, és a képalkotó diagnosztika fejlesztése – CT befogadással.

Új, minden igényt kielégítő központi gyógyszerár lehetősége teremtődött meg, beleértve egy onkológiai szerek elkészítéséhez szükséges laboratóriumot. Saját informatikai hálózatot is kiépítettünk.

Az Uniós csatlakozást követően az országban elsőként kötöttünk teljes körű finanszírozási szerződést külföldi egészségbiztosítóval, mely fekvő- és járó-beteg aktív ellátásra vonatkozott a szabad kapacitások kihasználása érdekében.

Összesen nyolc, állagában megromlott, nagy költségigényű telephelyet szüntettünk meg.

1999 és 2009 között a Budapesti Közgazdaságtudományi Egyetemen egyetemi okleveles egészségügyi menedzser, az ELTE jogi karán jogi szakokleveles orvos másoddiplomákat szereztem. A TÜV szervezésében belső minőségügyi megbízott, majd minőségügyi belső auditor képzettségre tettem szert.

2009. január 31-én a főigazgatói megbízatásom alól felmentésemet kértem.

Ezt követően 2 évig az Egészségügyi Minisztérium, majd a Nemzeti Erőforrás Minisztérium Egészségpolitikai Főosztályán voltam mb. főosztályvezető. Ebben az időszakban Közigazgatási Szakvizsgát tettem.

A közigazgatási szakvizsga célja, hogy a felsőfokú végzettségű köztisztviselő olyan általános közigazgatási ismeretekre tegyen szert, amelyek birtokában a közigazgatási szervek széles körében és minden szintjén alkalmassá válik a közhatalmi típusú döntések törvényes - a közigazgatás céljaival összhangban álló, a közigazgatás eszköztudományát hatékonyan felhasználó - előkészítésére, illetve meghozatalára.

2011-ben az érdi Hotel Termál Ligetben orvosigazgatóként, az Új Széchenyi - terv prioritásainak megfelelően az egészségügyi gyógyturizmus területén dolgoztam.

2012-2015-ig az Országos Onkológiai Intézet Nemzeti Rákregiszter és Biostatistikai Központjának a vezetője voltam tudományos-oktatói tevékenységgel. Sok publikáció, előadás, poszter és doktori értekezés megírásához nyújtottam segítséget. Itt a fő feladatomból volt, hogy a Nemzeti Rákregiszter fejlődjön, szerepköre kiszélesedjen.

Az onkológiai ellátás intenzív átalakulása, fejlődése szempontjából is igen jelentős előrelépésnek tartjuk az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény módosítását, mert így nyílt meg a törvényes lehetőség arra, hogy a Nemzeti Rákregiszter által gyűjtött megbetegedési adatok kiegészülhessenek az OEP rendelkezésére álló ellátási, valamint a KSH rendelkezésére álló halálozási adatokkal, ezáltal már ne csupán e betegségek világszerte ismert, nagyszámú előfordulása, hanem az ellenük folytatott rákellenes harc és az ennek élén járó onkológiai tevékenység is megismerhető, követhető, ellenőrizhető és elemezhető legyen az igen sok

tekintetben forráshiányos körülmények között.

Az így kapható adatok együttesen tudnak csak követhető képet nyújtani a daganatos betegek igen széleskörű, multidiszciplináris ellátásának helyzetéről, színvonaláról, de segítenek abban, hogy hol, milyen szinteken kell lépéseket tenni a megelőzés, a gyógyítás és rehabilitáció terén. Ez a lakossági szükségletekhez és valid morbiditási, mortalitási mutatókhoz igazított onkológiai struktúra kialakítását is segíti.

A rendelőintézet vezetésére vonatkozó elképzelések

Mi szükséges egy orvosszakmai program kidolgozásához?

Célok hierarchiája

- az intézmény/szervezet alapvető célja
- az intézmény/ szervezet küldetése
- távlati vagy stratégiai célok [a stratégiai célokat a küldetésből és a (külső és belső) környezet elemzéséből vezetjük le.]
 - a stratégiai célokkal szemben támasztott kritériumok
 - konkrét irányultság, fókusz (pl. kinek, mit, hogyan / milyen technológiával, milyen versenyelőny(ök)re alapozva)
 - mérhetőség, ellenőrizhetőség, megfoghatóság, konkrétság (pl. mennyit, mikor(ra), stb.)
 - jövőkép [a jövőkép a kitűzött távlati vagy stratégiai céloknak, és a célok várható következményeinek világos, érthető módon megfogalmazott, motiváló hatású (azaz értékközpontú, értékorientált), és az érzelmekre is ható leírása. A jövőkép úgy is felfogható, mint a kitűzött stratégiai célok "reklámja" a fenntartó, és az „olvasók” felé. A küldetést és jövőképet együttesen a szervezet önképének is nevezhetjük.]
- irányítási vagy taktikai célok (közép- vagy rövidtávú célok)
- közvetlen vagy operatív célok (az egyes tevékenységek konkrét célja)

célok	tevékenységek meghatározása
alapvető cél	tevékenységek output-ja
küldetés	általános elvek, alapértékek; követendő irányvonal
távlati vagy stratégiai célok	követendő stratégia
jövőkép	a stratégia elfogadtatása, követendő politika

irányítási vagy taktikai célok	akció- vagy projekttervek
közvetlen vagy operatív célok	munkaköri leírások közvetlen utasítások (ha szükséges, pl. egyedi tevékenységek esetén)

Elérni kívánt cél

- A lakosság megbetegedési mutatóihoz igazított struktúra.
- A dolgozói létszám struktúrához való igazítása.
- A betegek elégedettsége érdekében minőségi, hatékony munkavégzés.
- Etikai normáknak való megfelelés.
- Gazdaságos működés.

Szervezet küldetése

A küldetés a szervezet alapvető céljának konkrét értelmezése, "létezésének értelme". A szervezet küldetése a szervezet működési körét, valamint a belső működés és az érintettekkel való kapcsolatok alapelveit és alapértékeit határozza meg. A küldetésben megfogalmazott alapelvek és alapértékek a szervezeti kultúrát határozzák meg (illetőleg ennek egyfajta "foglatát" képezik).

Szervezetet érő hatások.

Az egészségügyi ellátás rendszerét az elmúlt évtizedekben jelentős hatások érték. A kihívásokra való reagálás, az ellentmondások kezelése, a negatív tendenciák felismerése, visszafordítása erőfeszítéseket igényel az egészségügyi kormányzattól, az intézmény fenntartójától éppúgy, mint az ellátást végző szervezet vezetőitől.

Az intézményeket befolyásoló tényezőket két csoportra lehet osztani:

- a) vezetéstől független körülmények, ill. adottságok (pl. Központi intézkedések, jogszabályok, épületállomány struktúrája, állaga, felvételi területen élő lakosság egészségi állapota.)
- b) a mindenkori vezetés munkájától függő – tehát befolyásolható – tényezők (pld. az intézmény

szakmai struktúrája, a rendelőintézet bevételeinek és kiadásainak alakulása, az ellátás minősége, kapcsolattartás a tulajdonossal, a lakossággal és a környező intézményekkel, rugalmas lépéstartás a központi intézkedésekkel stb.)

Amint arra a fent kiragadott példák utalnak, egy főigazgató – általánosan megfogalmazható – feladatai is két szálon futnak.

- a) folyamatos alkalmazkodás az adott és változó körülményekhez, megőrizve az intézmény szakmai színvonalát és gazdasági egyensúlyát
- b) (fentiekén túlmenően!) a fejlődés útjának permanens keresése, hogy ez által egy – mindig az aktuálisan elvárható színvonalon dolgozó - intézmény tudjon a lakosság szolgálatára állni

A makroszintű nehézségek közül csak a legfőbbeket említem.

- Az orvostechikai lehetőségek, megoldások, új diagnosztikai és terápiás lehetőségek robbanásszerű fejlődésen mentek keresztül az elmúlt évtizedekben. Emellett lényeges csökkenés mutatkozik a humán erőforrás területén, így az adott feltételek általában elégtelenek az orvosilag lehetséges megoldásokhoz.
- Az 1993 óta ismert teljesítményfinanszírozás bevezette és megvalósította a költséghatékonyságon alapuló gondolkodásmódot, amely számos eredményt is magával hozott, de még nem minden intézmény alkalmazza hatékonyan.
- Látni kell, hogy az évek során jelentős forráskivonás történt, amely gyakran megoldhatatlannak látszó alkalmazkodást követel az egészségügyi ellátás valamennyi résztvevőjétől.
- A finanszírozási szabályok hektikus módosításai tervezhetetlenné, kiszámíthatatlanná teszik a gazdálkodást. Az egyensúly egy-egy szabályváltozás következtében egyik évről, hónapról a másikra drasztikusan eltolódhat.
- A gyakorlatban a lakosság részéről jelentkező igény, kereslet az egészségügyi ellátásra nem mindig reális, vagyis nem igazi szükségleten, inkább elvárásokon alapul.

Látható, hogy ebben a bonyolult helyzetben a klasszikus értelemben vett „igazgató” szerepkör helyett a

menedzseri eszközök alkalmazása kerül előtérbe.

Ma egy egészségügyi intézmény vezetőjének a következőkkel kell szembe néznie:

- a közfinanszírozás mértékének stagnálása vagy csökkenése;
- az egészségügyi finanszírozás reálértékének további csökkenése;
- a tehetősebb társadalmi réteg magánszolgáltatókhoz való fordulása;
- kiegészítő magánbiztosítók rendszerbe történő esetleges belépése;
- a lakosság átlagéletkorának jelentős emelkedése, az idősebb korosztály egészségügyi ellátási igényeinek fokozódásával;
- a nagyobb ráfordítási igényt jelentő betegek közfinanszírozott ellátásban való megjelenése;
- a lassan – remélhetőleg átmenetileg - kezelhetetlen munkaerő helyzet;
- az orvos-technikai árobbanás következményei;
- a szakma erkölcsi értékének mély szintre történő zuhanása.

Fentiekből adódóan a menedzsment általános feladatai:

- szoros költségelemzés napi szinten való végzése;
- közfinanszírozástól független saját bevételek lehetőségeinek vizsgálata, annak növelése;
- a költségek kiadási oldalának racionalizálása;
- a dolgozók anyagi helyzetének javítása.

Az intézet - későbbiekben ecsetelt - helyzete és az abból eredeztethető feladatsor megismertetése után szeretnék felsorolni néhány olyan vezetői eszközt, ill. metodikát, melynek alkalmazását feltétlenül szükségesnek vélem:

Nyitott vezetést kell megvalósítani. A munkába történő beépítés szintjéig fogadóképesnek kell lenni

- a lakosság

- a dolgozók
- a tulajdonos önkormányzat
- a szakmai-és érdekvédelmi szervezetek
- az ágazati Minisztérium, Államtitkárság, egészségügyi államigazgatási szervek, az egészségbiztosító, egyéb felettes szervek észrevételeire és javaslataira

Kiegyensúlyozottan kell tartani a kórház kapcsolatát

- a többi intézménnyel,
- az ellátási területen dolgozó orvosokkal,
- környező kerületi önkormányzatokkal,
- a sajtóval.

Fenn kell tartani a vezetés jó kapcsolatát

- a szakmai kamarákkal (MOK, MESZK),
- a szakszervezetekkel,
- egyéb érdekvédelmi szervezettel (KAT).

Tovább kell erősíteni a feed-back rendszert az intézet életében.

Erősségek keresése, fejlesztése

- Ismerni kell a környezet egyéb szolgáltatóit, a saját intézmény erősségeit, gyengeségeit. Tudnunk kell, hol működik a legerősebb konkurencia (ahol sajnos a betegek egy része el is vész).
- Fontos a benchmarking technika alkalmazása. A benchmarking nem más, mint egy folyamat, mely során a szervezet különböző funkcionális területeinek módszereit, folyamatait és

eredményeit összevetik egy vagy több más szervezet hasonló jellemzőivel, annak érdekében, hogy fény derüljön a racionalitási, valamint minőség- és teljesítménynövelési lehetőségekre.

- Intézeti PR tevékenység szükséges a lakosság megfelelő informálására, a különböző kommunikációs csatornák ügyes felhasználására. Mára minden egészségügyi intézményre a szolgáltatáselvűség jellemző, ami azt jelenti, hogy fel kell kutatni minden igényt, érdeklődést a szolgáltatásainkra. Ez komoly, folyamatos, aktív beavatkozást igényel a siker érdekében.

Hogy a feladatnak megfeleljünk, elemezni kell az alapvető stratégiai célokat

a) Piaci pozíció:

- Milyen szerepet vállal az intézet a célok elérését szolgáló feladatokban?
- Elégedettek vagyunk-e ezzel, vagy változtatás szükséges?

A változásokat csak azok tudják eredményesen kihasználni, akik azokat időben észlelik és ahhoz alkalmazkodva versenyelőnyöket építenek ki.

Ehhez innovatív gondolkodású, jól informált vezetőkre és munkatársakra van szükség.

b) Technológiai pozíció:

- Milyen a műszaki, műszerezettségi feltétel, mi az, ami elérhető, milyen metodikát lehet bevezetni, ill. fejleszteni, mit kell megszüntetni?

Az Intézmény az alapító okiratában felsorolt, 68/2013. (XII. 29.) NGM rendelet szerinti 15 kormányzati funkciót, 14 telephelyen végzi.

A többségében felújításra szoruló, nem minden esetben akadálymentesített épületekben több szakfeladathoz is tartozó betegellátás folyik.

c) Gazdasági pozíció:

- Milyen a pénzügyi helyzet, kihasználtság, milyenek a mutatók, mennyire egyenletes az igénybevétel, milyen a hatékonyság?

Kapcsolatépítés a terület egészségügyi ellátóival, társadalmi szervezeteivel a komplex betegellátás érdekében

Mivel – érzésem szerint – az intézmény nem csupán egy egészségügyi szolgáltató központ, hanem szélesebb értelemben, a kerületi egészségügyi ellátás szervezésének a központja is, rendkívül fontosak külső, „társadalmi” kapcsolatai. A fenntartó egészségügyi fejlesztési elképzeléseinek, egészségcéljainak ismeretében szükség van a vezetés ilyen irányú tevékenységére is. Fel kell venni valamennyi civil szervezettel, társasággal, alapítvánnyal, oktatási, nevelési, esetleg szociális intézménnyel a kapcsolatot annak érdekében, hogy az aktív egészségnevelő életmódot lehessen propagálni a lakosság valamennyi rétege – kicsik, iskolások, felnőttek, fiatal szülők, idősek, krónikus betegek, lelki betegek számára, kinek-kinek szükséglete szerint. A kapcsolat külső forrás megszerzése érdekében is hasznos lehet az intézmény számára, akár csak kapcsolati tőke, akár konkrét, fejlesztésre fordítható tőke vonatkozásában.

A jó pozíciónk őrzéséhez, további javításához ugyanakkor szemléletváltásra és komoly munkára van szükség.

Elemzés az Intézmény működéséről

Önálló gazdasági szervezet

Az Önkormányzat 284/2012. (IV.25) és 513/2012. (V.30) számú határozataival módosította az Egészségügyi Intézmény Alapító Okiratát, így 2012. július 1-i hatállyal az Intézmény gazdálkodási besorolása önállóan működő költségvetési szerv volt. A gazdálkodással összefüggő feladatok megosztását 2013-ban a Gazdasági Működtetési Központ és az Egészségügyi Intézmény közötti Munkamegosztási Megállapodás szabályozta. Az egészségügyi intézmény menedzsmentje végig hangsúlyozta a fenntartó önkormányzatnál, hogy az egészségügyi intézmény gazdálkodási jogkörének ily módon történő megvonása nem egyeztethető össze a hatályos egészségügyi ágazati jogszabályokkal és nem képes megfelelően kezelni a speciális egészségügyi ágazati rendszer szerint működő és finanszírozott egészségügyi szolgáltatókra jellemző sajátosságokat sem. A 899/2013. (XII.18.) ök. számú határozat, valamint a 904/2013. (XII.18.) ök. számú határozat értelmében az Egészségügyi Intézmény 2014. január 1-től ismét önállóan gazdálkodó költségvetési szerv lett és ezzel párhuzamosan a pénzügyi-számviteli és munkaügyi csoport létszámával megemelésre került az egészségügyi intézmény álláshelyeinek száma is a releváns költségvetési hatások 2014-es büdzsébe történő adaptálásával. 2014. január 1-től az egészségügyi intézménynek ki kellett építeni a saját gazdasági szervezetét az államháztartási jogszabályok alapján. Markáns hangsúly került a kontrolling területére is, ami 2017-ben már önálló programmal is funkcionál. A több éve „pénzügyi válságban” lévő magyar egészségügyi ellátórendszer intézményi „szereplői” gazdálkodásának átszervezésére alkalmas eszköz a kontrolling, amelynek segítségével hatékony, költségérzékeny, a rendelkezésre álló erőforrásokat racionálisan allokáló intézeti működés realizálható a minőségileg magasabb színvonalú, definitív egészségügyi szolgáltatás nyújtásának megtartása mellett. Az egészségügyi intézmények alapvető feladata orvos-szakmai jellegű, ami az egészségügyi szolgáltatások nyújtásában testesül meg, a gazdaságos és hatékony működés csak másodlagos szempontként jelentkezik. Az elmúlt évtizedekben tapasztalható globális kiterjedésű költségrobbanás, a hazai finanszírozási nehézségek, a hektikusan változó szabályozások, az egészségügyi ráfordítások reálértékének fokozatos csökkenése, valamint a gyakori likviditási problémák következtében azonban az egészségügyi szolgáltatók vezetésének szemléletváltása szükségszerű igényként jelentkezett. Számos egészségügyi intézményben már bevezetésre és alkalmazásra került a profitorientált szervezeteknél már bevált módszer és szemlélet egyaránt. A működésből adódó különbségek miatt ezen a területen speciális kontrolling kiépítésre van

szükség, figyelembe véve az ágazati sajátosságokat. Megtörtént a gazdasági szervezet egy telephelyre történő szervezése is, így a műszaki csoport az Őrjárat 1-5. sz. telephelyről, míg a pénzügy-számviteli, valamint a munkaügyi csoportok az Őrjárat 4/B. sz. telephelyről a Rákos út 77/A. sz. központi telephelyre költöztek közel az ellátáshoz és a szakmai személyzethez. Ezen költöztetési lépésekkel szorosabb fizikai kapcsolat került megteremtésre a szakellátásban dolgozókkal és a szakmai vezetéssel is, így az információáramlás az intézményen belül egyszerűbbé vált, ezáltal felgyorsultak a napi szervezési folyamatok is.

Humán-erőforrás szerkezet

A „társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény” és „a korhatár előtti öregségi nyugdíjak megszüntetéséről, a korhatár előtti ellátásról és a szolgálati járandóságról szóló 2011. évi CLXVII. törvény” idevágó rendelkezései értelmében 2013. július 1-től effektíve párhuzamosan nem lehetséges közalkalmazotti és nyugdíjas jogviszony. A szabályozás a közalkalmazott orvosok közel 38%-át érintette 2013-ban intézményi szinten. Ezen intézeti arány is azt jelezte anno, amit már szinte közhelyként állítanak az ágazatban, miszerint az orvosi populáció egyre idősebb, a demográfiai helyzetkép a közeljövőben súlyos gondokat okozhat az egészségügyi ellátás eddigi folyamatosságának biztosíthatóságában. „Az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. Tv.” 2013. áprilisban kihirdetett módosítása és „a közszférában alkalmazandó nyugdíjpolitikai elveknek az egészségügyi dolgozók vonatkozásában történő érvényesítéséről és végrehajtásáról 124/2013. (IV. 26.) Korm. rendelet” értelmében lehetőség nyílt a nem állami fenntartású, költségvetési szervek formájában működő egészségügyi szolgáltatók közalkalmazott egészségügyi dolgozóinak is az ún. jövedelem-kiegészítésre, ami a kieső pénzbeli ellátásukat „pótolja” közalkalmazottként történő továbbfoglalkoztatásuk esetén. Az egészségügy permanens dilemmája a megfelelő humán-erőforrás rendelkezésre állása, ami a XV. kerületi egészségügyi intézményben is manifesztálódott az elmúlt években. Évről évre szignifikáns mértékű fluktuáció jellemzi a szakmai személyi állományt, ami folyamatos HR menedzselést követelt meg az intézeti vezetéstől. Az ágazatra jellemző munkaerő-piaci kereslet és kínálat markáns eltéréseiből is fakad, hogy a rendszerben és az intézményben is több működési formában és díjazási szisztémában kerülnek foglalkoztatásra a szakellátásban dolgozók. E szerint a közalkalmazottak mellett vannak fix óradíjas megbízási jogviszonyban és vállalkozói szerződéssel foglalkoztatott orvosok is, utóbbiak között fix óradíjasokat és teljesítménydíjasokat különböztetünk meg.

Egy egészségügyi szolgáltató humán-erőforrás szerkezetét megítélésünk szerint a következő tényezők befolyásolják:

- az intézmény kapacitás- és szakmai struktúrája, profilja,
- a betegellátási oldalról támasztott valós szükségletek szakmai tartalma és mértéke,
- az intézeti költségvetési kondíciók,
- fenntartói/tulajdonosi szándék,
- a munkaerő-piaci kereslet és kínálat viszonya,
- valamint „az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendeletben” rögzített személyi minimumfeltételek.

Intézményünkben egyre több szakterületen szembesülünk azzal a problémával, hogy a hiányzó álláshelyekre közalkalmazotti jogviszonyba nem találunk szakorvost. Ezekben a hiányszakmákban jó esetben csak személyes közreműködőként, vállalkozói formában tudunk szakorvost alkalmazni. Emellett igen magas az egészségügyben, így Intézményünkben a fluktuáció is, amelyet jól mutat, hogy a munkaerő-forgalom [(Belépők száma (20 fő) + Kilépők száma (20 fő) / Átlagos állományi létszám) x 100] a közalkalmazottak tekintetében 20%-os volt 2016-ban, míg ez az érték 2015-ben még 25% volt. Pozitívum a munkaerő-forgalom csökkenése mellett, hogy a közalkalmazottak létszáma összességében változatlan volt 2016-ban az előző évhez viszonyítva.

Telephelyi struktúra

Az Egészségügyi Intézmény nagyszámú telephellyel rendelkezik. Az alapellátásnak a lakossághoz történő közelebbi elhelyezését az alapellátáshoz (mint legalacsonyabb szintű ellátási formához) való hozzáférési szempontok teljesíthetősége indokolja, azonban a kerületi járóbeteg-szakellátás telephelyi centralizálását számos szakmai és gazdasági érv is alátámasztja. Egyrészt a betegek érdeke, hogy egészségügyi problémájukra egy telephelyen kapjanak egészségügyi szakellátást, különösen az egymással összefüggő szakmák vonatkozásában. Másrészt egy telephely-racionalizálással működési költségmegtakarítás érhető el személyi jellegű ráfordításokban, az ingatlanok fenntartásában, karbantartásában, illetve a közműszolgáltatások díjkiadásában, amelyek már rövidtávon is érzékelhetőek. Az Egészségügyi Intézmény telephelyi szerkezetét a következő táblázat szemlélteti.

Telephely	Járóbeteg- szakellátás	Alapellátás
<i>Bp. XV. Rákos út 77/A.</i>	28 db szerv. egység	üzemorvoslás, felnőtt fogászati szolgálat, gyermek háziiorvosi szolgálat, védőnői szolgálat
<i>Bp. XV., Örvjárat u. 1-5.</i>	9 db szerv. egység	-
<i>Bp. XV., Hősök útja 3.</i>	3 db szerv. egység	gyermek fogászat
<i>Bp. XV., Rákos út 58.</i>		felnőtt háziiorvosi szolgálat
<i>Bp. XV., Szentmihályi út 17.</i>	4 db szerv. egység	-
<i>Bp. XV. Arany u. 73.</i>	1 db szerv. egység	-
<i>Bp. XV., Bezsilla N. u. 29</i>	2 db szerv. egység	felnőtt háziiorvosi és fogorvosi szolgálat
<i>Bp. XV., Örvjárat u. 4/b.</i>	-	gyermek háziiorvosi szolgálat, védőnői szolgálat
<i>Bp. XV., Zsókavár u. 42-44.</i>	-	felnőtt- és gyermek háziiorvosi szolgálat, felnőtt fogászati szolgálat, védőnői szolgálat, felnőtt háziiorvosi ügyelet
<i>Bp. XV., Hősök útja 1.</i>	-	felnőtt háziiorvosi és fogorvosi szolgálat
<i>Bp. XV., Kossuth u. 3.</i>	-	felnőtt háziiorvosi szolgálat
<i>Bp. XV., Szódliget u. 32.</i>	-	gyermek háziiorvosi szolgálat, védőnői szolgálat
<i>Bp. XV., Opál u. 11.</i>	-	felnőtt háziiorvosi szolgálat
<i>Bp. XV., Deák u. 2.</i>	-	felnőtt háziiorvosi szolgálat

Látható, hogy járóbeteg-szakellátást nyújtó szervezeti egység hat, földrajzilag és fizikailag különböző telephelyen van, köztük több, elavult, leamortizálódott és korszerűtlen épületben helyezkedik el. A

2016. évben a szakellátások centralizációját erősítendő a Diabetológiai szakrendelés a Rákos út 77/a. telephelyre, míg az Addiktológia és Pszichiátria szakmák az Őrjárat utcai telephelyre költöztek. Az alapellátás területén is történt 2016-ban telephely-racionalizálás céljából átszervezés, aminek eredményeképpen a felnőtt ügyeleti szolgálat a Zsókavár utcai telephelyre költözött, míg a korábban a Rákos út 77/a telephelyen működő felnőtt háziorvosi szolgálat a Rákos út 58. telephelyen kapott helyet.

Fejlesztések

Az egészségügyi intézmény menedzsmentje és a tulajdonos önkormányzat az elmúlt években kiemelt figyelmet fordított az intézmény fejlesztéseire, az egészségügyi intézmény a saját hatáskörében – szinte teljes önkormányzati pénzügyi támogatással – az alábbi jelentős beruházási és felújítási fejlesztéseket hajtotta sikeresen végre éves megbontásban.

2013.

- Rákos úti védőnői szolgálat és gyermek háziorvosi rendelő egészséges részeinek gépészeti és elektromos felújítása, kőműves, hideg és melegburkoló, szárazépítő, festő-mázoló munkák elvégzése.
- Rákos úti nőgyógyászati rendelő gépészeti és elektromos felújítása, kőműves, hidegburkoló, szárazépítő, festő-mázoló munkák elvégzése.
- Rákos úti szakrendelő lépcsőház repedezett falainak felújítása.
- Rákos úti szakrendelő folyosóinak és váróhelyiségeinek kifestése szintenként különböző színűre.
- Rákos úti szakrendelő felvonóinak cseréje.
- Proktológiai szakrendelés kialakítása hideg és melegburkolás, festés, mázolás.
- A műszaki osztály beköltöztetése az Őrjárat u. 1-5. 10. számú épületéből. A recepció felújítása, festése, mázolása.
- Rákos úti szakrendelőben a használati meleg víz átkötése a már meglévő kondenzációs kazánokra, ezáltal egy rossz hatásfokú meleg víz kazán használaton kívül helyezése.
- Gázkazánok cseréje régi elavult, rossz hatásfokú gázkazánok cseréje új kondenzációs gázkazánokra: Őrjárat u. 1-5. 11. számú épület, Opál utcai háziorvosi rendelő és Rákos út 58. épületében.
- Kliens-program létrehozása a háziorvosok részére, annak érdekében, hogy a betegek leleteit a szakrendelőből online megtekinthetik, valamint időpontot foglalhatnak a szakrendelésekre,

laboratóriumba.

- A VoIP kommunikációs rendszer bevezetése a Rákos úti szakrendelőben, az Őrjárat u. 1-5-ben és az Őrjárat u. 4/b-ben.
- Az informatikai hálózatban az elavult PC munkahelyek cseréje. Elavult szerverek cseréje megtörtént az Őrjárat u. 4/b-ben és a Rákos úti szakrendelőben.
- A nőgyógyászatban egy vizsgálóágy és egy kolposzkóp került kicserélésre, valamint az „egészséges” gyerekrendelőben egy játéksarok lett berendezve, továbbá a pc munkahelyek lettek felújítva.
- A Rákos úti digitális RTG helyiségek felújítása, sötétkamra lebontása, az öltözők felújítása, hideg-meleg burkolat, festés, mázolás, elektromos hálózat cseréje. RTG leletező kialakítása, a digitális felvételkezelő helyiség kialakítása.
- Rákos úti röntgen szakrendelés részére közbeszerzési eljárás keretében, melyet a GMK bonyolított, digitális RTG berendezés beszerzése, aminek beüzemelése a beszámoló-készítés időszakában történik.
- Uniós fejlesztések: Tekintettel arra, hogy kerületünkben nagyon magas a dohányzó lakosság aránya intézményünk vezetősége úgy határozott, hogy a tüdőgondozó Intézetek számára kiírt csoportos és egyéni dohányzás leszoktatás témakörében részt veszünk a TÁMOP 6.1.2./13/1-2 pályázaton. Többletkapacitást igényeltünk egyéni leszokás esetében heti 3 órát, csoportos leszokás esetén heti 2 órát. Konzorcium keretében nyújtottuk be pályázatunkat az Új Széchenyi Terv Társadalmi Megújulás operatív Programjának Egészségre nevelő és szemléletformáló életmódprogramok keretében.

2014.

A felújításokra vonatkozó 2014. évi módosított előirányzat bruttó 54 454 eFt volt. A benyújtott és kifizetett számlák alapján az alábbi teljesülésekről számolunk be.

1. A diabetológiai szakrendelésen vérvételi helyiség kialakítására került sor, valamint részleges felújítási munkafolyamatok történtek bruttó 1 849 eFt összegben.
2. A röntgenberendezés digitalizálásával kapcsolatosan felújításra került a radiológiai rendelő is, ami az általános felújításon felül involválta a speciális sugárvédelmi előírásoknak megfelelő átalakítást is, valamint az új röntgenberendezéshez, illetve digitalizált funkcióhoz kapcsolódó szerverszobát érintő munkálatokat is mindösszesen bruttó 6 966 eFt-os értékben, amiből 4 445

eFt összeg 2013. évről áthúzódó, kötelezettségvállalással terhelt pénzmaradványként nyilvántartott.

3. További szerverszobára vonatkozó felújítás történt bruttó 124 eFt mértékben.
4. Az intézmény központi telephelyén számos fejlesztésre került sor, aminek indokoltságát alátámasztja, hogy a Rákos út 77/A. számon lévő telephelyen koncentrálódik a betegellátás szignifikáns része, itt fordul elő a legtöbb eset, itt dolgozik a foglalkoztatottak markáns része és itt realizálódik a legtöbb bevétel, illetve keletkezik a legtöbb kiadás is. A központi telephelyen a következő felújítási, átalakítási események érintették a 2014. költségvetési évet.
 - A 2013. évben került sor a kötelezettségvállalásra, azonban a befejezés és átadás már 2014-ben történt az új liftek (2 db) vonatkozásában mindösszesen bruttó 23 786 eFt értékben, ami pénzmaradványként került rögzítésre.
 - Szintén 2013. évről áthúzódó, pénzmaradványként lekötött tétel a recepciós ún. átbeszélőablak kialakítása, aminek teljesítési összege bruttó 200 eFt volt.
 - Nagy kiterjedésű rendelő és technikai létszámhoz kapcsolódó felújítási fázisok is történtek mindösszesen bruttó 21 329 eFt összegben, amelyből bruttó 5 197 eFt-os munkafolyamat már közbeszerzési eljárás keretében zajlott le a releváns értékhatár túllépése miatt. A fenti, bruttó 21 329 eFt felújítási projekt az alábbi helyiségeket érintette.
 - A szájsebészeti rendelő felújítása, átalakítása.
 - A sebészeti és érsebészeti rendelőkompexum felújítása.
 - Új kardiológiai ultrahang vizsgálóhelyiség kialakítása.
 - A pénzügyi-számviteli és munkaügyi csoportok irodáinak kialakítása a korábbi ülésterem helyen. A nevezett szervezeti egységek azelőtt az Őrjárat 4/B. telephelyen működtek viszonylag távol a központi épülettől. Mind a szervezési, mind pedig a szervezeti hatékonyságjavítás azt kívánta meg, hogy a két szervezeti egység a központi telephelyen, minél közelebb a főigazgatáshoz, a műszaki irodához, az anyaggazdálkodási csoporthoz és a finanszírozási-kontrolling-informatikai egységhez kerüljön telepítésre.
 - Kialakításra került egy új tanácstermi helyiség, ami az ülések idejére izolálható az épület földszintjén belül.

- Kialakításra került egy új – második – ultrahang rendelő a 2014 végén beszerzett új ultrahang-készülék elhelyezéséhez és működtetéséhez. Ezáltal az intézetben párhuzamosan két rendelőben, két ultrahang-berendezésen folyik már a képalkotó diagnosztika, ami az egyébként egyre inkább növekvő várakozási idő csökkenését eredményezte.
- Felújításra került az ideggyógyászati rendelőegység.

A beruházásokra vonatkozó 2014. évi módosított előirányzat bruttó 153 592 eFt volt. A kötelezettségvállalások, a benyújtott és kifizetett számlák alapján az alábbi teljesülésekről számolunk be.

1. *Informatikai területen* a következő nagy értékű fejlesztések, beszerzésekre került sor.

- Szerver és mentést szolgáló eszközök beszerzésére és cseréjére került sor bruttó 1 756 eFt összegben, ami az egészségügyi ellátás háttér-informatikai rendszerének kapacitását biztosítja.
- Kieépítésre került szintén az informatikai rendszeren alapuló betegbehívó szisztéma mindösszesen bruttó 3 146 eFt értékben, amely involválja a szükséges vezetérendszer kieépítését, a sorszámkielzők megvásárlását és felhelyezését, a speciális nyomtatók beszerzését és beüzemelését és az informatikai szoftver fejlesztését. Ennek köszönhetően a központi telephelyen – a korábbiaktól eltérően – már sorszám szerint kerülnek behívásra a betegek a szakrendelésekre. A beruházásból 2 511 eFt mértékű fejlesztés vonatkozásában a kötelezettségvállalás történt meg 2014-ben, a teljesítés és kifizetés 2015 elejére húzódott át.

2. 2014-ben nagy értékű *orvosi és egyéb műszerek, tárgyi eszközök beszerzésére* is sor került a lentiek szerint.

- Összesen bruttó 3 791 eFt összegben került sor több a reumatológiai és fizioterápiás szakterületet illető ultrahang, elektroterápiás és lézergépek megvásárlására.
- Bruttó 3 999 eFt értékben került beszerzésre a sebészeti rendelőbe elhelyezésre kerülő sterilizáló berendezés, ami több szakma eszközeinek fertőtlenítésére szolgál.
- Intézményünk felsőkategóriás ultrahang-gépet szerzett be közbeszerzési eljárással, amellyel megteremtésre került a már meglévő ultrahang-berendezés mellé egy újabb

ultrahang-diagnosztikai vizsgáló kialakítása és ez által a várakozási idő redukálása. Az ultrahang-berendezés értéke bruttó 18 000 eFt volt.

- Nagy értékű plusz tárgyi eszköz-kellékek is beszerzésre kerültek, egyrészt egy ultrahang-vizsgálófej bruttó 1 643 eFt-tal, másrészt egy röntgencső 2 731 eFt értékkel.
- Gépkocsi-beszerzés is történt 847 eFt összegben, erre plusz előirányzat biztosította a fedezetet, amit a 2013-ban – totálkárt szenvedett – gépkocsi üzemeltetőjeként a GMK adott át az intézménynek.
- Gyermekfogászati kezelőegység cseréje történt év közben a hősök úti telephelyen bruttó 4 750 eFt összegben, ugyanis az intézeti gyerek-fogászati kezelők fizikailag elamortizálódtak, cseréjük indokoltá vált.
- Bruttó 4 765 eFt értékben újraélesztő-készülékek megvásárlására került sor önkormányzati fejlesztési többletforrás előirányzatosításával a háziorvosi telephelyekre történő felszereléssel. Az alábbi telephelyekre történt a kihelyezés:
 - Zsókavár u. 42-44.
 - Hősök útja 1.
 - Deák u. 2.
 - Kossuth u. 3.
 - Bezsilla u. 29.
 - Sződliget u. 32.
 - Őrjárat u. 4/B.
 - Opál u. 11.
- 2014 végén közbeszerzési eljárás kiírása történt meg a 2014 elején beüzemelt, új digitalizált röntgenberendezést kiegészítő és teljessé tevő ún. flat panel beszerzése céljából mindösszesen bruttó 22 782 eFt értékben. A kötelezettségvállalásra tehát 2014-ben került sor a közbeszerzési kiírással, a szerződés-kötés és teljesítés pedig 2015 elejére datálódott. A forrást OEP bevételi túlteljesítés terhére állítottuk be a költségvetésbe új kiadási előirányzatként.
- 2014-ben számos klíma felszerelése is realizálódott mindösszesen bruttó 2 738 eFt összegben, amiből bruttó 518 eFt-nak megfelelő beruházásra 2014-ben csak kötelezettségvállalás történt, a kifizetés 2015-ben történt meg.

- Informatikai rendszer korszerűsítése keretében történő eszközbeszerzések bruttó 9 774 eFt összegben.
- Vizsgálóágyak (2 db) beszerzése a nőgyógyászatra bruttó 740 eFt-ért.
- A digitalizált röntgenberendezés teljesítése és kifizetése 2014 elején realizálódott, értéke bruttó 65 082 eFt volt.

2015.

- Felújításra kerültek a szemészeti rendelők, egyúttal az Őrjárat u. 1-5. sz. telephelyen lévő szemészet II. rendelő beköltözött a Rákos út 77/A. alatti központi telephelyre. A szemészeti felújítás bruttó 8 253 eFt összeggel teljesült. Felújításra került a Rákos út 77/A. sz. telephelyen működő fül-orr-gégészeti rendelő is bruttó 5 841 eFt értékben.

- Sor került a Rákos út 77/A. sz. központi telephely gépészeti rekonstrukciójára bruttó 18 288 eFt összegben. Szintén a központi telephelyen valósult meg a kazánház teljes felújítása és új kazánok beszerzése mindösszesen bruttó 10 779 eFt értékben. Kicserélésre kerültek a tűzi víz és fűtési keringető szivattyúk bruttó 3 210 eFt összegben.

Fentiek alapján 46 371 eFt összegű felújítás történt 2015-ben.

2015-ben szignifikáns mértékű eszközvásárlások is megvalósultak, amelyeket a teljesség igénye nélkül az alábbiakban sorolunk fel.

- Kardiológiai UH fej bruttó 1 638 eFt összegben
- Urológiai UH gép bruttó 10 053 eFt értékben
- Urológiai magnum pisztoly bruttó 406 eFt
- Szájsebészeti elektrokauter beszerzés (4 db) bruttó 945 eFt mértékben
- Bőrgyógyászati dermatoszkóp vásárlás bruttó 285 eFt értékben
- Fizioterápiai vákum gép bruttó 395 eFt
- Fizioterápiai UH gép bruttó 790 eFt összegben
- Fogászati kezelőegység (Dr. Tóth Eleonóra felnőtt fogorvos) bruttó 3 920 eFt mértékben
- Fogászati kezelőegység (Fogszabályozás) bruttó 4 690 eFt értékben
- Fül-orr-gégészeti váladékszívó bruttó 287 eFt mértékben
- Labor centrifuga főpanel és kijelző bruttó 544 eFt értékben

- Informatikai eszközök bruttó 3 159 eFt értékben
- Immateriális javak bruttó 849 eFt értékben
- Kis értékű orvosi műszerek bruttó 2 793 eFt értékben
- Kis értékű egyéb berendezések bruttó 3 418 eFt értékben

2015-ben bruttó 58 633 eFt összegben történt eszközberuházásra vonatkozó pénzügyi teljesítés, melyből 27 704 eFt a 2014. évi pénzmaradvány terhére került kifizetésre.

2015. évben ki nem egyenlített kötelezettségvállalások:

- Szemészeti réslámpa beszerzés bruttó 2 873 eFt értékben
- Informatikai eszköz beszerzés bruttó 10 581 eFt értékben
- Egyéb tárgyi eszköz bruttó 1 954 eFt értékben
- Szakmai tárgyi eszköz bruttó 306 eFt értékben

2016.

A felnőtt ügyeleti ellátás Rákos út 58. sz. alóli átköltözése miatt felújításra, átalakításra került a Zsókavár utcai telephely földszinti helyisége. Ezután valósult meg a Rákos út 58. sz. alatti telephely rekonstrukciója, ahol jelenleg a felnőtt háziorvosi szolgálat üzemel. Továbbá sor került a Rákos út 77/a sz. központi telephely I. emeletén a diabetológiai szakrendelés helyiségeinek kialakítására, így a szakrendelés beköltözhetett az Őrjárat utcai telephelyről. A 2016. évben az Intézmény összesen 29 658 659 Ft-ot fordított felújításokra.

2016-ban szignifikáns mértékű eszközvásárlások is megvalósultak, amelyeket a teljesség igénye nélkül az alábbiakban sorolunk fel.

- Laboratóriumi asztali centrifuga 2 695 194 Ft,
- Röntgen-UH részére tartalék akku flat panelhez 481 457 Ft,
- Kardiológiai holter felvevő, Cardio Tens monitor 944 880 Ft,
- Nőgyógyászati ultrahang 2 fejjel 3 782 580 Ft,
- Vacuther OE - 127 (vacum és inter) a Fizioterápia részére 2 092 706 Ft,
- Szájsebészeti elektrokauter 590 000 Ft,
- Szöveti vércukor monitor a diabetes szakrendelés részére 571 500 Ft,

- Kombi OE – 307 és rövidhullámú készülék a Hősök utcai telephelyen működő fizioterápia részére összesen 2 574 671 Ft,
- Spirométer PDD - 301 / sh beszerzés a tüdőgyógyászat részére 304 800 Ft,
- Digitális fényképezőgép speciális körvakoval a szájsebészet részére 838 512 Ft,
- Motoros asztal, pachymeter, dioptriámérő, képrögzítő beszerzése a szemészeti osztályaink részére összesen 3 860 800 Ft értékben.

2016-ban bruttó 45 997 289 Ft összegben történt eszközberuházásra vonatkozó pénzügyi teljesítés, melyből 15 714 000 Ft a 2015. évi pénzmaradvány terhére került kifizetésre.

2016. évben ki nem egyenlített kötelezettségvállalások:

- Szemészeti műszerbeszerzés bruttó 3 860 800 Ft értékben,
- Informatikai eszköz beszerzés bruttó 1 179 807 Ft értékben,
- Fizioterápia részére szakmai eszköz beszerzés 537 845 Ft értékben,
- Egyéb kis értékű tárgyi eszközök beszerzése 242 443 Ft értékben.

2017.

2017-ben az alábbi beruházási, felújítási fejlesztéseket tervezi az egészségügyi intézmény:

A Rákos út 77/A. sz. telephely külső homlokzati szigetelése időszerűvé vált, a szakrendelő főépülete energetikai szempontból is megérett a külső homlokzati szigetelésre. A tervezést a fenntartó önkormányzat végzi, végezte el, míg a közbeszerzés és kivitelezés koordinálást a kerületi önkormányzati RUP15 Kft. látja el.

Ebben az évben kerül átadásra az új tüdőgondozó épülete is a volt Észak-pesti Kórház területén, ami több alapellátási és egyéb rendeléseknek is helyet fog adni, kiváltva ezzel régi, elavult és korszerűtlen telephelyeket. Az új tüdőgondozóba új tüdőszűrő radiológiai berendezést kívánunk telepíteni kb. nettó 30 MFt-os értékkel.

A kerületi fogászati és szájsebészeti ellátás radiológiai diagnosztikai fejlesztése érdekében, a mára már elavult, illetve tönkrement berendezések teljes cseréjét tervezzük korszerű, digitalizált radiológiai eszközökre a Rákos út 77/A. sz. központi telephelyén található fogászati röntgen rendelésen.

Szintén 2017-ben tervezzük az eddigi betegadminisztrációs program átfogó cseréjét egy korszerűbb,

viszonylag nagy piaci részesedéssel bíró, komolyabb referenciákat prezentáló cég által kínált szoftverre. Ezen program megfelel a kor szakmai és informatikai követelményeinek, illetve képes lesz az egészségügyi ágazatban bevezetésre kerülő egységes informatikai szisztémához történő csatlakozásra is. 2017-ben is folytatjuk a kisebb belső felújításokat, így többek között sor kerül újfent a lépcsőház, valamint az egyik ultrahang helyiség komplett felújítására is.

Az egészségügyi intézmény pénzügyi-finanszírozási helyzete 2016-ban

Alapellátás

A Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény értelmében a kerületi önkormányzat kötelező feladata az egészségügyi alapellátás biztosítása, míg a járóbeteg-szakellátás – az önkormányzati törvény szemszögéből – kvázi önként vállalt feladat.

Háziorvosi alapellátás

Az alapellátás szerves részét képező háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységet a 4/2000. (II.25.) EüM rendelet szabályozza. A rendelet hatálya kiterjed azokra a működtetési joggal rendelkező orvosokra, akik területi ellátási kötelezettséget vállalva az önkormányzattal kötött Megállapodás értelmében a feladatokat önálló gazdálkodó szervezeti formában, vagy az önkormányzati feladatokat ellátó egészségügyi intézménnyel közalkalmazotti jogviszonyban állnak.

A kerületben 40 felnőtt és 15 gyermek praxis működik, melyből 2016. december 31-én 1 felnőtt praxis kivételével mindegyik privatizált.

2016. január 1-től tekintve egy közalkalmazotti praxison közalkalmazottként foglalkoztatott háziorvos, a másik közalkalmazotti praxison 2016. november 30-ig megbízási szerződéssel, helyettesként látta el a feladatot a foglalkoztatott orvos, majd a praxis 2016. december 1-től kezdődően privatizálásra került.

Háziorvosi ügyeleti ellátás

Intézményünk, az Önkormányzat támogatásával a felnőtt háziorvosok munkájának megkönnyítése érdekében az Ügyeleti Szolgáltatást napi 24 órában biztosítja.

A felnőtt Ügyeleti Szolgálat működtetését a sikeres közbeszerzési eljárást követően 2014. szeptember 1. napjától 2017. augusztus 31-ig – konzorciumi szerződés alapján a Hungary Ambulance Közhasznú Nonprofit Kft., az Oxyteam Országos Sportmentőszolgálat Kft. és a JUNIMED Kft. látja el.

A gyermek Ügyeleti Szolgálat ellátását 2015. január 1-től kezdődően a Heim Pál Gyermekkorház végzi. Az Intézmény az ellátási területéhez tartozó háziorvosi szolgálatok háziorvosi ellátásra szóló szerződés szerinti összlakosságára alapján jogosult az ügyeleti ellátás finanszírozására. A Finanszírozótól kapott támogatás összege jogviszony-ellenőrzési díjjal együtt 2016-ban közel 52 millió Ft volt.

Fogorvosi alapellátás

A szakfeladathoz tartoznak a felnőtt fogászati alapellátással és a gyermekfogászattal kapcsolatos feladatok.

A kerület felnőtt lakosságának fogászati alapellátása 16 felnőtt praxis működtetésével történt.

A gyermekfogászatot a Hősök u. 3. orvosi rendelőben három orvos látja el, két fő teljes állásban közalkalmazottként, egy orvos pedig 15 órában megbízási szerződéssel.

Család-és nővédelmi egészségügyi gondozás

A területi védőnők feladata többek között a gyermekvállalás optimális körülményeinek elősegítése, illetve 0-7 éves korú gyermekek gondozásával kapcsolatos teendők ellátása.

A kerület szerkezetét, a lakosság összetételét, egészségügyi állapotát, szociális helyzetét és a gondozottak számát figyelembe véve a szakmai felügyelet véleménye alapján a korábbi 21 területi védőnői körzet helyett 2016. július 1-től 19 körzet kialakítására került sor.

A védőnői kasszára utalt fejkvóta szerinti finanszírozás és a fix díj összege 2016-ban összesen közel 91,9 millió Ft volt.

2016 januárjától új tevékenységgel, a méhnyakrák szűréssel bővültek a védőnői feladatok az erre képesítéssel rendelkező területi védőnőknél.

Ifjúság-egészségügyi gondozás

Ehhez a szakfeladathoz tartoznak többek között a kiskorúak testi és lelki fejlődését elősegítő egészségneveléssel, szűrővizsgálatokkal, védőoltásokkal, járványügyi intézkedésekkel, *iskola-egészségügyi* ellátással, valamint a 7-18 éves tanulók gondozásával kapcsolatos teendők.

Az iskolákat ellátó 8 fő védőnő finanszírozása a rájuk eső tanulók arányában történik, amelynek éves összege közel 35,4 millió Ft volt. 2016. évben 6 532 fő volt a tanulói létszám.

Ezen a szakfeladaton kerül elszámolásra a 15 fő gyermek háziorvos iskola-egészségügyi tevékenysége is. Az iskolaorvosok által ellátott, iskolai és óvodai összlétszám 2016. évben 8 650 fő volt.

A szolgáltatás díját a finanszírozói elszámolás alapján Intézményünk fizeti meg a szolgáltatást végző gyermek háziorvos részére. A finanszírozás összege 2016-ban közel 5 millió Ft volt.

Foglalkozás-egészségügyi alapellátás

A szakfeladat körébe a munkavédelemről szóló 1993. évi XCIII. törvény 58.§-ában, valamint a foglalkozás-egészségügyi szolgálatról szóló, többször módosított 89/1995.(VII.14.) Korm. rendeletben meghatározott teendők tartoznak.

A foglalkozás-egészségügy feladata többek között, hogy a feltárt adatok ismeretében elemezze az egyes munkakörnyezeti kóroki tényezők emberre kifejtett hatását, az ember válaszreakcióját, meghatározza a munkavállaló munkavégzéssel kapcsolatos össz megterhelését.

Feladata továbbá, hogy a munkavállaló orvosi vizsgálatával megállapítsa annak terhelhetőségét, hogy eldöntse a munkavállaló adott munkakörre, szakmára való egészségügyi alkalmasságát, meghatározza a foglalkoztathatóság feltételeit, valamint az alkalmassági vizsgálatok gyakoriságát.

A szolgáltatás díját és egyéb feltételeit Intézményünk Foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatási szerződésben rögzíti a megbízókkal.

Jelentős számú magán személy is felkeresi szakrendelésünket, akikre az Intézmény Térítési Szabályzatában kategóriánként megállapított díjtétel vonatkozik.

Az üzemorvosi tevékenységből 2016-ban befolyt saját bevétel mértéke közel 16,3 millió Ft volt, amely az előző évhez viszonyítva több mint 1 millió Ft bevétel növekedést mutat.

Szakellátás

Fogorvosi szakellátás

A szájsebészeti szakellátással, fogszabályozással és a fogászati röntgennel kapcsolatos feladatok bevételeit és kiadásait mutatjuk ki ezen a szakfeladaton.

A Rákos úti szakrendelőben 1,5 szájsebész szakorvos foglalkoztatására van lehetőség, ahol munkájukat Panoráma röntgen berendezés is segíti. 2016. évben két szájsebész szakorvost tudtunk foglalkoztatni heti 25, majd heti 30 órás rendelési időben. A Bezsilla utcai rendelőben 1 teljes munkaidős és 2 részállású fogszabályozásra szakosodott orvos végezte a munkáját.

Ezen ellátások után járó finanszírozás összege 2016-ban meghaladta a 29 millió Ft-ot.

Járóbetegek gyógyító szakellátása

A szakorvosok által végzett - fekvőbeteg-ellátást nem igénylő - alkalomszerű egészségügyi ellátással, krónikus betegség esetén a folyamatos szakorvosi gondozással, valamint a speciális diagnosztikai és terápiás háttérrel igénylő szakellátásokkal kapcsolatos bevételek és kiadások tartoznak ide.

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 152. § (3) bekezdése értelmében „a helyi önkormányzat az egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettségének részeként gondoskodik

- a) a tulajdonában, illetve fenntartásában lévő, közfinanszírozott egészségügyi szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató működtetéséről,
- b) a 2013. április 28-án tulajdonában, illetve fenntartásában lévő egészségügyi szolgáltató számára – az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló törvény alapján – megállapított közfinanszírozott szakellátási feladatok ellátásáról,
- c) a tulajdonában lévő, közfinanszírozott egészségügyi szakellátási feladat ellátására szolgáló vagyonhoz kapcsolódó – az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló törvény alapján a helyi önkormányzat rendelkezési joga alá tartozó szakellátási kapacitással ellátandó – közfinanszírozott egészségügyi szakellátási feladatok ellátásáról.”

Az Intézmény a 2016. évben belső kapacitás-átcsoportosítási eljárást indítványozott az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatalánál, és 2016. augusztus 1-től új finanszírozási szerződést kötött a járóbeteg-szakellátásra az egészségügyi államigazgatási szerv kapacitáshatárolatában foglaltaknak megfelelően.

Az átcsoportosítás indokoltságát a kapacitások és az Intézmény szakmai struktúrájának a betegpopuláció „szükségleteihez”, a területileg jellemző megbetegedési mutatókhoz, valamint az Intézmény szakmai profiljához való igazodás képezte.

Megállapítható az is, hogy a szolgáltató számára gyakran okoz nehézséget a szakrendelések szervezése során a több szakmára jellemző országos szintű orvoshiány, illetve a humán-erőforrás fluktuáció.

Az intézményi járóbeteg-szakellátási kapacitásokat az egészségügyi államigazgatási szervek által engedélyezett struktúra alapján szakmai megbontásban a lenti tábla prezentálja.

Szakrendelés	Szakma	Szakma kód	Kapacitás		
			Szakorvosi óra	Nem szakorvosi óra	Szünetelő szakorvosi óra
Belgyógyászat	belgyógyászat	0100	42	0	0
Endokrinológia	endokrinológia, anyagcsere és diabetológia	0103	0	0	18
Gasztroenterológia	gasztroenterológia	0104	60	18	0
Sebészet I.	sebészet	0200	60	0	0
Sebészet II.	sebészet	0200	60	0	0
Nőgyógyászat I.	nőgyógyászat	0400	60	0	0
Nőgyógyászat II.	nőgyógyászat	0400	60	0	0
Fül-orr-gégészet	fül-orr- gégegyógyászat	0600	60	0	0
Audiológia I.	audiológia	0601	6	0	0
Fül-orr-gégészet II.	fül-orr- gégegyógyászat	0600	20	0	0

Audiológia II.	audiológia	0601	6	0	0
Szemészet I.	szemészet	0700	60	0	0
Szemészet II.	szemészet	0700	24	0	6
Ideggyógyászat	neurológia	0900	60	0	0
Ortopédia	ortopédia	1000	50	0	0
Urológia	urológia	1100	60	0	0
Reumatológia I.	reumatológia	1400	54	0	0
Reumatológia II.	reumatológia	1400	60	0	0
Menopauza és osteoporózis	menopauza és osteoporózis	1404	6	0	10
Kardiológia I.	kardiológia	4000	60	0	0
Kardiológia II.	kardiológia	4000	60	0	0
Echokardiográfia	echokardiográfia	5303	30	0	0
Laboratórium	orvosi laboratóriumi diagnosztika	5000	40	50	0
Röntgen	röntgendiagnosztika	5100	60	30	0
Ultrahang	teljeskörű ultrahang diagnosztika	5301	60	0	0
Diabetológia I.	diabetológia	0123	48	30	0
Diabetológia II.	diabetológia	0123	30	10	0
Bőrgyógyászat	bőr- és nemibeteg ellátás	0800	60	0	0
Bőr- és nemibeteg gondozó I.	bőr- és nemibeteg ellátás	0800	12	0	0
Fizioterápia I.	fizioterápia/fizioterápia (asszisztensi	5722	0	180	0

	tevékenységként)				
Fizioterápia II.	fizikoterápia/fizioterápia (asszisztensi tevékenységként)	5722	0	150	0
Gyógytorna	gyógytorna	5711	0	90	0
Gyógytorna II.	gyógytorna	5711	0	90	0
Ortopédiai gyógytorna	gyógymasszázs (gyógymasszőri végzettséghez kötött)	5712	0	90	0
Pszichiátriai szakrendelés	pszichiátria	1800	50	60	0
Pszichiátriai gondozó	pszichiátria	1800	60	30	0
Addiktológia	addiktológia	1801	20	0	0
Addiktológiai gondozó	addiktológia	1801	15	0	0
Tüdőgyógyászat	tüdőgyógyászat	1900	60	0	0
Tüdőgondozó	tüdőgyógyászat	1900	30	30	0
Egyéni dohányzás leszokás támogatása	tüdőgyógyászat	1900	4	0	0
Csoportos dohányzás leszokás támogatása	tüdőgyógyászat	1900	2	0	0
Onkológiai gondozó	klinikai onkológia	1200	6	0	6
Drogbeteg gondozó	addiktológia	1801	60	90	0
Szájsebészet I.	dento-alveoláris sebészet	1301	30	0	0
Szájsebészet II.	dento-alveoláris sebészet	1301	0	0	18
Fogszabályozás I.	fogszabályozás	1302	30	0	0

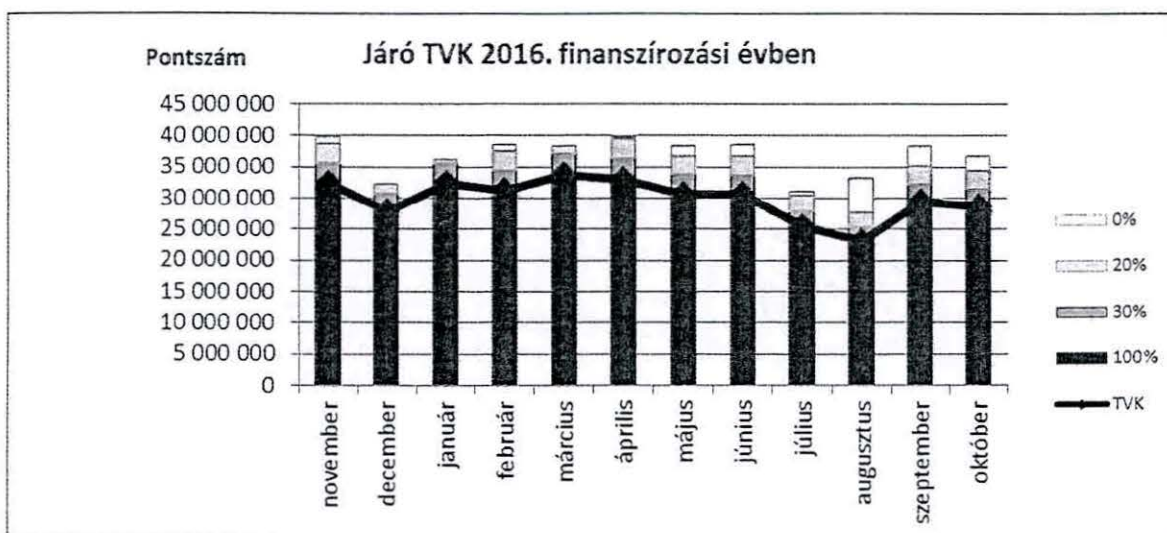
Fogszabályozás II.	fogszabályozás	1302	30	0	0
Fogászati röntgen	fogászati röntgen	1306	0	60	0
			1665	1008	58
			2 731		

A szakellátásban teljesítményfinanszírozás szerint történik a működés finanszírozása azzal, hogy az intézményi szinten az egészségbiztosító által rendelkezésre bocsátott teljesítményvolumen keret (TVK) mértékéig lehetséges a teljesítmények 100%-os alapdíjon történő kifizetése. 2013., 2014. és 2015. években egyaránt egységnyi teljesítmény 1,5 Ft értékkel bírt a közfinanszírozásban. Az országos járó pontforint értéke a 2016. augusztus havi teljesítmények elszámolásától kezdődően 1,8-ra emelkedett a korábbi bértámogatások beépítése miatt. Járóbeteg-szakellátásban 2016-ban a TVK feletti teljesítmény is kifizetésre került csökkentett alapdíjon, a TVK feletti első 10%-os túllépési sávmértékig az alapdíj 30%-án, míg a második 10%-os sávmértékig az alapdíj 20%-án kerültek kifizetésre a teljesítmények. Ez effektíve azt jelentette, hogy a TVK 120%-a finanszírozott teljesítményvolumen volt a fenti metodika értelmében. Labordiagnosztikában a TVK feletti teljesítmények ún. lebegődíjon – átlagosan 0, 23 Ft/pont értéken – kerültek elszámolásra.

Az elmúlt évben a XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye járóbeteg-szakellátási TVK kerete mintegy 357,8 millió pont, míg labordiagnosztikában ugyanez évi közel 56,3 millió pont volt.

Mint az a fentebb leírtakból is következik, a szakellátás éves működési közfinanszírozási bevételeinek mértékét a Finanszírozó által a finanszírozási évre kihirdetett TVK nagysága determinálja. Ennél fogva belátható, hogy járóbeteg-szakellátásban a TVK keretek degressziós finansiális sávokkal növelt mértékének kihasználása elengedhetetlen ahhoz, hogy a „lehívható” működési finanszírozói bevételek nagysága maximalizálható legyen. (Mindehhez megjegyzendő az az összefüggés, amely szerint a teljesítmények egységnyi növelésével generálható többletbevétellel szemben nem egyértelmű, hogy a teljesítmények emelkedése miatt lineárisan emelkednek a kiadások is.)

A 2016. finanszírozási évi intézményi teljesítményeket görcső alá véve megállapítható, hogy éves szinten összességében 23%-kal (kb. 82,5 millió német pont) került túllépésre az intézményi járóbeteg-szakellátási TVK keret, ami kvázi finanszírozatlan teljesítményvolumen, leszámítva a relatív csekély mértékű degressziós finanszírozást. Ezt – havi bontásban – a lenti grafikonon prezentálja.



A TVK szignifikáns túlteljesítéséből következik, hogy egységnyi teljesítmény tényleges – közfinanszírozott – forintértéke kevesebb, mint az 1,5/1,8 Ft-os alapidő, amely a 2016. finanszírozási évben – havi bontásban – az alábbiak szerint alakult.

Teljesítési időszak	Kifizetési időszak	Járó pont Ft értéke	Labor pont Ft értéke
2015. november	2016. január	1,28	0,69
2015. december	2016. február	1,35	0,99
2016. január	2016. március	1,39	0,68
2016. február	2016. április	1,28	0,71
2016. március	2016. május	1,37	0,74
2016. április	2016. június	1,30	0,68
2016. május	2016. július	1,26	0,70
2016. június	2016. augusztus	1,25	0,77
2016. július	2016. szeptember	1,29	0,94
2016. augusztus	2016. október	1,32	1,01
2016. szeptember	2016. november	1,45	0,88
2016. október	2016. december	1,47	0,89

A túlteljesítés és az alulfinanszírozottság a német pontok tényleges forintértékének alakulásából is látható.

Kihangsúlyozandó, hogy a XV. kerületi Egészségügyi Intézmény járóbeteg-szakellátási és labordiagnosztikai közfinanszírozásból származó összbevétele alapvetően az intézeti TVK keretek megemelésével lenne realizálható kiegészítve mindezt azzal, hogy bevétel-növekedést eredményezne egy rendszerszintű alapdíjemeléssel is.

Az Intézmény betegadminisztrációs informatikai rendszeréből készített évi járóbeteg-szakellátás betegforgalmi adatai alapján a 2016. évi összes jelentett beavatkozások száma 2 444 528 (2015. évben 2 494 061), esetszám 355 941 (2015. évben 355 726), a jelentett teljesítmény pontszám 586 647 987 (2015. évben 587 851 398).

Megállapítható, hogy intézeti szinten a beavatkozások száma kis mértékben csökkent, míg az ellátott esetszám és teljesített pontszám közel azonos ugyan az előző évhez viszonyítva, amely arra utal, hogy a szakmai szempontból komplexebb és összetettebb ellátási események száma növekedett, amelyek pontértéke magasabb.

2016-ban a legnagyobb (az összes eset kétharmadát kitevő) betegforgalmak labordiagnosztika, fizioterápia, gyógytorna, drogbeteg gondozó, kardiológia, sebészet, tüdőgyógyászat, reumatológia és nőgyógyászat szakmában voltak.

Esetszámok megoszlása a szakterületek között

Szakterület	2016. év	Arány	
Labor	63 915	17,96%	2/3
Fizioterápia	45 315	12,73%	
Gyógytorna	25 273	7,10%	
Drogbeteg gondozó	20 929	5,88%	
Kardiológia	20 914	5,88%	
Sebészet	18 248	5,13%	
Tüdő	18 085	5,08%	
Rheumatológia	17 805	5,00%	
Nőgyógyászat	17 490	4,91%	
RTG	13 645	3,83%	1/3
Szemészet	13 383	3,76%	
Fül-orr-gégészet	12 921	3,63%	
Urológia	11 716	3,29%	
Pszichiátria	9 648	2,71%	
UH	8 552	2,40%	
Bel-Diabetológia	7 923	2,23%	
Bőrgyógyászat	7 755	2,18%	
Ideggyógyászat	7 680	2,16%	
Belgyógyászat	5 662	1,59%	
Orthopédia	4 250	1,19%	
Addiktológia	2 225	0,63%	
Gasztroenterológia	1 960	0,55%	
Onkológia	647	0,18%	
ÖSSZESEN	355 941		

Intézményünkben a finanszírozott teljesítmények elérték a maximumot, minden további teljesítménynövekedés Intézményünk számára már nem realizál többletbevételt. A 2015-ös évhez hasonlóan a 2016-os évben megállapíthatjuk, hogy abszolút értékben a legnagyobb (évi 20 millió pont feletti) pontteljesítményt – ide nem értve a külön keretből finanszírozott labor diagnosztikát – sebészet, fül-orr-gégészet, nőgyógyászat, kardiológia, fizioterápia, szemészet, reumatológia, gyógytorna, ultrahang, pszichiátria, tüdőgyógyászat és drogbeteg ellátó szakterületeken produkálták.

Laboratóriumi diagnosztika (J1)

A gyógyító szolgáltatásokkal összefüggő laboratóriumi vizsgálatokkal kapcsolatos bevételek és

kiadások találhatók ezen a szakfeladaton.

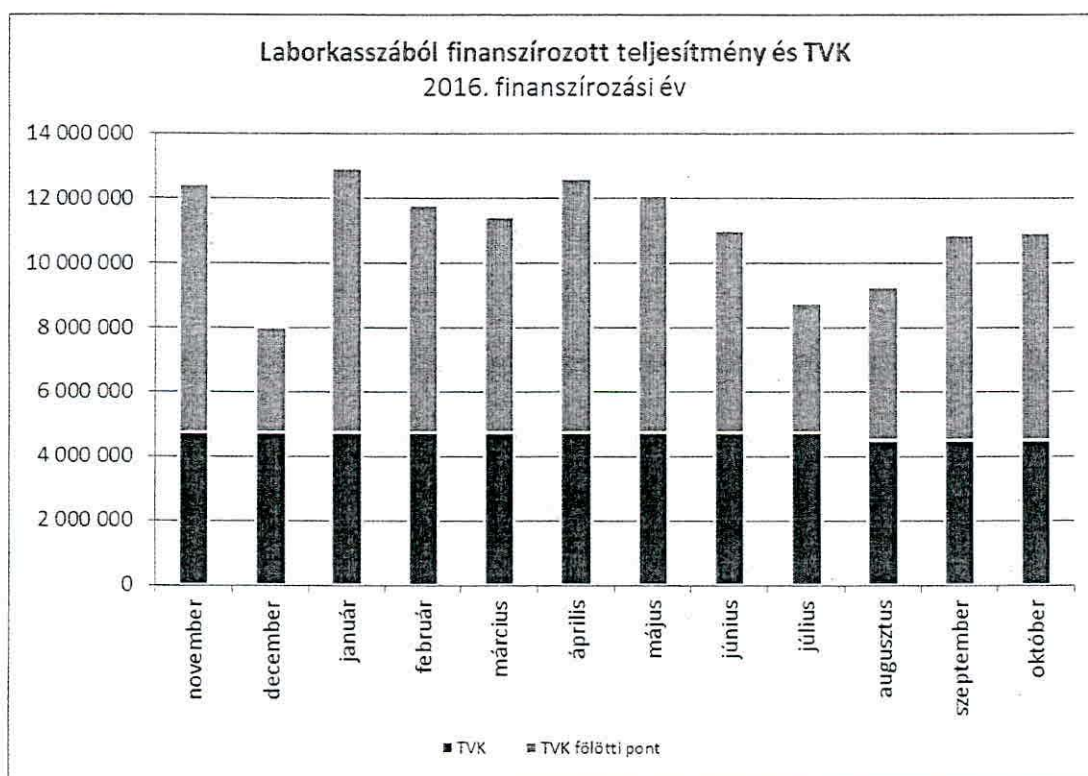
Az Intézmény laboratóriumának 2016. évi jelentett pontszáma 140 509 371 volt, 2015. évben 133 280 890 pont, hozzávetőlegesen 5,4%-os emelkedést mutat.

A beavatkozások száma 2016. évben 976 056 volt, ez a 2015. évi 957 297 darabszámhoz képest kb. 1,9%-os emelkedést jelent.

A jelentett esetszám 2016. évben 63 915 volt, ami a 2015. évben ellátott 62 946 esethez képest 1,5%-emelkedést mutat.

Az adatokból jól látható, hogy amíg az esetszám és a beavatkozások száma valamelyest emelkedett, addig a jelentett pontszám nagyobb arányú emelkedést mutat. Ebből következik, hogy a járóbeteg-szakellátási teljesítményeknél tapasztalt szakmai szempontból komplexebb és összetettebb ellátási események számának növekedése tapasztalható a laboratóriumi ellátás területén is.

Ami a labordiagnosztikai ellátási teljesítményeket illeti, a teljesítmények 2016-ban 135%-kal (kb. 76 millió német pont) haladták meg a rendelkezésre álló TVK keretet.



Egészségbiztosítási Alapból származó bevételek

Az E. Alapból származó bevételek összehasonlítása során megállapíthatjuk, hogy 2016-ban az E. Alapból összesen 1 086,76 millió Ft támogatást kapott az intézmény szemben a 2015-ös 1 066,66 millió Ft egészségbiztosítási bevétellel. Az egzakt bevételi számadatokat és abszolút, illetve relatív változásokat a lenti tábla prezentálja.

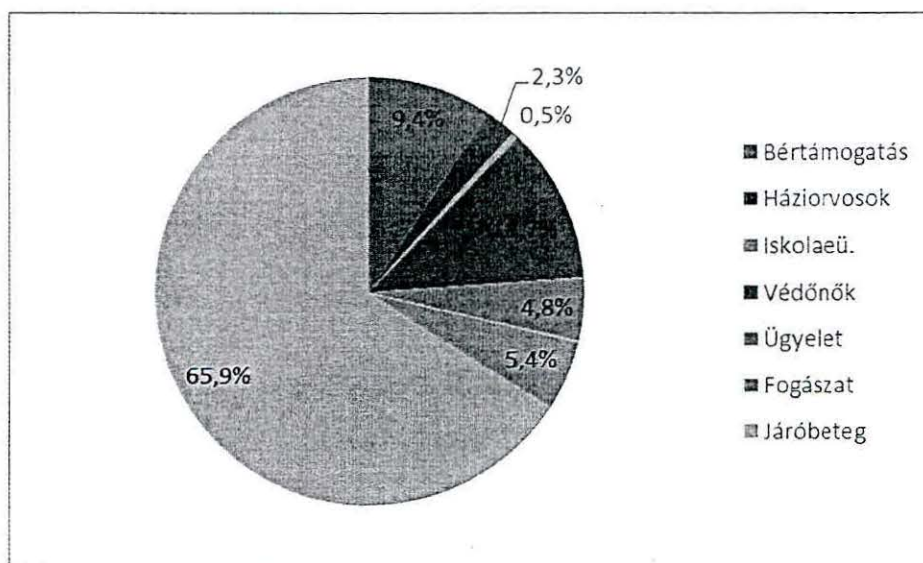
Kassza	2015. év (eFt)	2016. év (eFt)	Változás (eFt)	Változás %
Bértámogatás	92 022,0	102 325,4	10 303,4	111,20%
Háziorvosok	32 499,9	25 097,0	-7 402,9	77,22%
Iskolaeiü.	4 957,2	4 962,0	4,8	100,10%
Védőnők	111 876,7	127 336,5	15 459,8	113,82%
Ügyelet	51 880,0	51 806,2	-73,8	99,86%
Fogászat	52 700,5	58 885,7	6 185,2	111,74%
Járóbeteg	720 719,9	716 351,7	-4 368,2	99,39%
ÖSSZESEN	1 066 656,2	1 086 764,5	20 108,3	101,89%

A Bértámogatás, jövedelem-kiegészítés, valamint a bérkiegészítés kasszájából az előző évhez viszonyítva több mint 11%-kal több támogatás érkezett, amelynek legfőbb oka, hogy 2016 szeptemberében újabb béremelés történt az ágazatban. Az egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályairól szóló 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet értelmében 2016. szeptember 1-jétől béremelésben részesültek egyes egészségügyi és egészségügyben dolgozók a jogszabályban meghatározott mértékben. A háziorvosi kassza csökkenésének legfőbb oka, hogy 2016-ban privatizálásra került egy újabb praxis, amelyet ez idáig Intézményünk kezelt, így mindössze egyetlen praxis maradt privatizálatlanul. Az iskolaorvosi kasszából származó finanszírozás változatlanul tekinthető. A fogászati kassza közel 12%-os mértékű növekedésének oka, hogy a

fogászati ellátás területén finanszírozási díjemelés történt. A védőnői kassa tekintetében szintén finanszírozás emelést történt 2016-ban, amelynek köszönhetően közel 14%-kal emelkedett Intézményünk ezen bevétele. Az ügyeleti ellátás finanszírozása az előző évhez viszonyítva változatlanoknak tekinthető. A járóbeteg kassa kismértékű, látszólagos csökkenésének oka, hogy az előző év (2015. év) végén felosztott „kasszasepréből” származó többletbevételhez képest a kormányzat 2016. év végén a járóbeteg-szakellátást jóval csekélyebb összeggel támogatta, amely mindössze 7,3 millió Ft volt az azt megelőző év végi közel 37,9 millió Ft-hoz képest.

A 2016-os egészségbiztosítási bevételi forrásokat analizálva, konstatálható, hogy az E. Alapból befolyt mintegy 1,086 milliárd Ft 66%-a közvetlenül a szakellátásból származik, további 9% a szakellátási béremelések és bértámogatások fedezete, 12% a védőnői kasszából került kifizetésre, míg 5-5% a fogászati és az ügyeleti kasszából ered.

Az E. Alapból származó bevételeink megoszlása 2016-ban

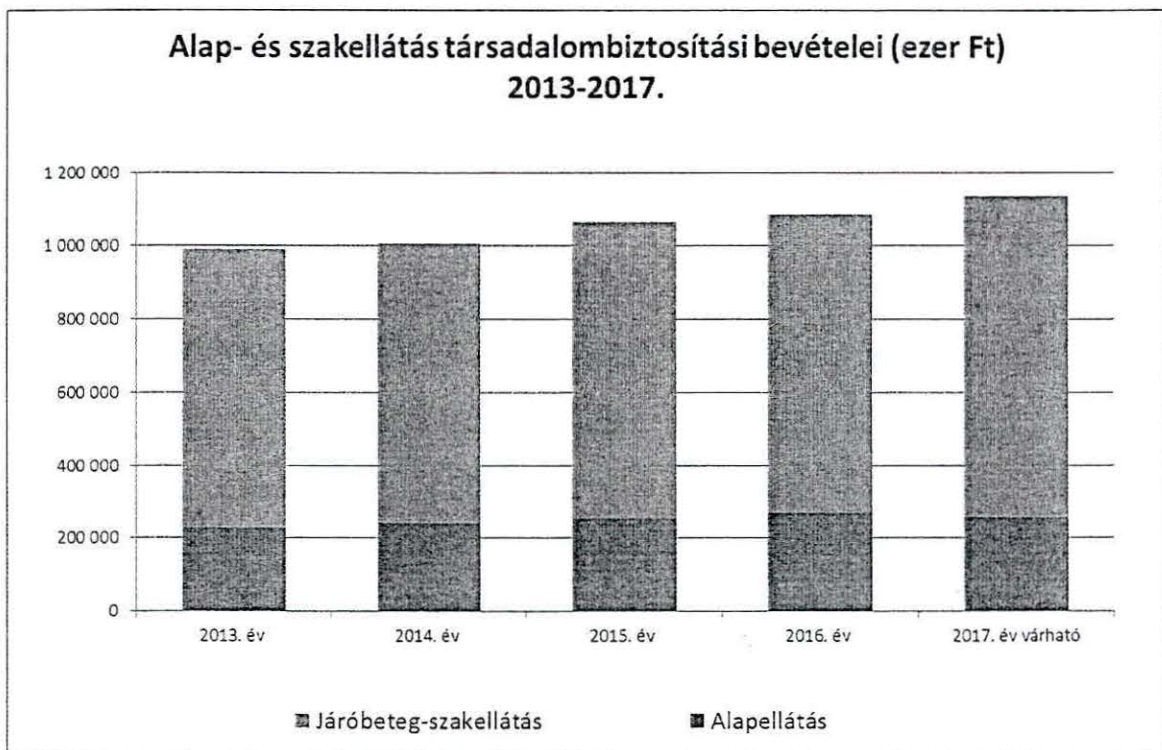


Egészségbiztosítási Alapból származó bevételek 2013-2017.

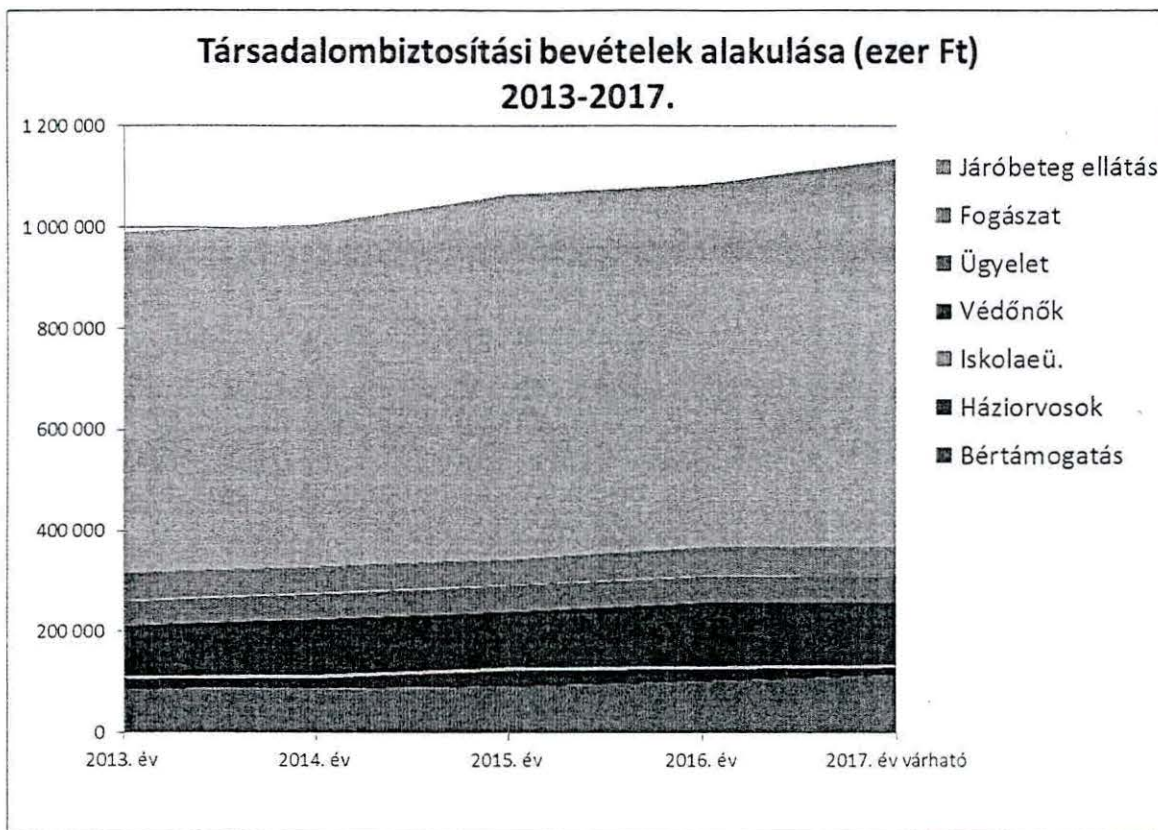
Az alábbi ábra szemlélteti az Egészségbiztosítási Alapból származó intézményi bevételeket alap és szakellátás szerinti bontásban az elmúlt időszakban. A diagramon jól látható, hogy a társadalombiztosítási bevételeink (kiemelten a járóbeteg-szakellátás területén) évről-évre folyamatosan

emelkednek, amely köszönhető a finanszírozási lehetőségeink maximális kihasználtságának.

2013-ban az Intézmény E. Alapból származó bevételei még nem érték el éves szinten az 1 milliárd forintot, míg 2017-ben ezen összegek összességében várhatóan meghaladja az 1,13 milliárd forintot, amely közel 15%-os (közel 150 millió Ft) emelkedést mutat a vizsgált időszakban.



A következő diagram az előzőekben bemutatott bevételeink kasszánkénti bontását szemlélteti. Folyamatos és markáns emelkedés figyelhető meg a járóbeteg-szakellátás kasszájából származó finanszírozási összegek tekintetében.



A 2016. évi költségvetés pénzügyi teljesülése, maradványok bemutatása

A költségvetési előirányzatok pénzügyi teljesítésével kapcsolatosan a lentebbi táblázatból látható, hogy kiadási oldalon az 1 575 810 324 Ft-os módosított büdzséhez képest 1 498 432 086 Ft pénzügyi teljesítés történt 2016-ban, ami relatíve 95%-os teljesülést jelent.

A személyi kiadások között a teljesítések 20 222 382 Ft-tal alulmaradtak az előirányzathoz viszonyítva, a 711 791 379 Ft-os „keretből” 691 568 997 Ft teljesült pénzügyileg, ez 97%-os rátát mutat. A munkaadókat terhelő adók és járulékok kiemelt előirányzat tekintetében megállapítható, hogy a 195 804 384 Ft mértékű összegből 191 187 510 Ft teljesült pénzügyileg.

A dologi kiadások vonatkozásában konstatálható, hogy az 534 499 930 Ft összegű kiemelt módosított előirányzathoz 487 782 631 Ft teljesült (arány: 91%), maradványként 46 717 299 Ft került rögzítésre a dologi jellegű kiemelt előirányzatban, melyből a kötelezettségvállalással terhelt maradvány 44 295 482 Ft.

Az 51 818 504 Ft nagyságú beruházásokból 45 997 289 Ft realizálódott pénzügyileg, ez arányaiban véve

89%-os teljesülés, a fennmaradó 5 821 215 Ft-os összegből 5 820 895 Ft lekötésre került. A 29 659 127 Ft mértékű felújítási előirányzatból 29 658 659 Ft-nak megfelelő rész teljesült pénzügyileg, a különbség kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány.

Adatok Ft-ban				
Előirányzat megnevezése	Eredeti előirányzat	Módosított előirányzat	Teljesítés	Arány
KIADÁSOK <i>forintban</i>				
1.1 Foglalkoztatottak személyi juttatásai	641 184 152	678 056 858	657 872 283	97,02%
1.2 Külső személyi juttatások	33 219 000	33 734 521	33 696 714	99,89%
2. Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hly adó	185 893 551	195 804 384	191 187 510	97,64%
3.3 Egyéb dologi kiadások	474 533 000	534 499 930	487 782 631	91,26%
5.1 Elvonások és befizetések	0	52 237 000	52 237 000	100,00%
Működési kiadások összesen	1 334 829 703	1 494 332 693	1 422 776 138	95,21%
6. Beruházások	34 311 000	51 818 504	45 997 289	88,77%
7. Felújítások	29 666 000	29 659 127	29 658 659	100,00%
Felhalmozási kiadások összesen	63 977 000	81 477 631	75 655 948	92,85%
Költségvetési kiadások összesen	1 398 806 703	1 575 810 324	1 498 432 086	95,09%
Kiadások összesen	1 398 806 703	1 575 810 324	1 498 432 086	95,09%
BEVÉTELEK <i>forintban</i>				
1.4 Társadalombiztosítási támogatás	1 022 528 000	1 086 764 500	1 086 764 500	100,00%
1.5 Egyéb működési célú támogatások ÁHT-n belülről	0	1 635 293	1 635 293	100,00%
4.3 Egyéb működési bevételek	98 168 000	103 081 955	103 081 967	100,00%
Működési bevételek összesen	1 120 696 000	1 191 481 748	1 191 481 760	100,00%
5. Felhalmozási bevételek	0	252 244	252 244	100,00%
7.2 Egyéb felhalm célú átvett pénzeszközök ÁHT-n kívül	0	175 260	175 260	100,00%
Felhalmozási bevételek összesen	0	427 504	427 504	100,00%
Költségvetési bevételek összesen	1 120 696 000	1 191 909 252	1 191 909 264	100,00%
9.31 Maradvány igénybevétele - Működési	0	82 488 897	82 488 897	100,00%
9.32 Maradvány igénybevétele - Felhalmozási	0	15 714 000	15 714 000	100,00%
9.341 Központi támogatás - Működési	1 286 703	14 747 210	14 747 210	100,00%
9.342 Irányító szervi támogatás - Működési	212 847 000	205 614 838	205 614 838	100,00%
9.344 Irányító szervi támogatás - Felhalmozási	63 977 000	65 336 127	65 336 127	100,00%
Finanszírozási bevételek összesen	278 110 703	383 901 072	383 901 072	100,00%
Bevételek összesen	1 398 806 703	1 575 810 324	1 575 810 336	100,00%

A személyi juttatásokkal kapcsolatos teljesítési adatokkal vonatkozásában megállapítható, hogy a foglalkoztatottak személyi juttatására rendelkezésre álló előirányzatból (678 056 858 Ft) 657 872 283 Ft került pénzügyileg teljesítésre. A külső személyi juttatások 33 734 521 Ft nagyságú módosított előirányzatából 33 696 714 Ft összeg került teljesítésre.

Adatok Ft-ban

Előirányzat megnevezése	Eredeti előirányzat	Módosított előirányzat	Teljesítés	Arány
Foglalkoztatottak személyi juttatásai	641 184 152	678 056 858	657 872 283	97,02%
Törvény szerinti illetmények, munkabérek	592 440 152	586 553 980	570 683 047	97,29%
Normatív jutalmak	0	23 036 752	23 036 752	100,00%
Készenléti, ügyeleti, helyettesítési díj, túlóra, túlszolgálat	7 102 000	3 810 000	3 515 781	92,28%
Jubileumi jutalom	20 568 000	20 568 000	17 913 173	87,09%
Béren kívüli juttatások	16 800 000	17 690 000	16 983 800	96,01%
Közlekedési költségtérítés	4 274 000	4 274 000	3 615 604	84,60%
Egyéb költségtérítések	0	2 601 442	2 601 442	100,00%
Szociális támogatások	0	250 000	250 000	100,00%
Foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásai	0	19 272 684	19 272 684	100,00%
Külső személyi juttatások	33 219 000	33 734 521	33 696 714	99,89%
Munkaadókat terhelő járulékok és szoc.ho	185 893 551	195 804 384	191 187 510	97,64%

A dologi kiadások alakulását a következő kimutatás prezentálja.

Adatok Ft-ban

Előirányzat megnevezése	Eredeti előirányzat	Módosított előirányzat	Teljesítés	Arány
Készletbeszerzés	92 406 000	103 965 990	93 363 837	89,80%
Szakmai anyagok beszerzése	80 466 000	88 791 027	79 885 201	89,97%
ebből gyógyszerbeszerzés	5 417 000	4 962 269	4 962 269	100,00%
ebből egyéb szakmai anyagok beszerzése	75 049 000	83 828 758	74 922 932	89,38%
Üzemeltetési anyagok beszerzése	11 940 000	15 174 963	13 478 636	88,82%
Kommunikációs szolgáltatások	19 807 000	20 255 610	19 187 915	94,73%
Infómatikai szolgáltatások	13 295 000	13 587 573	12 869 878	94,72%
Egyéb kommunikációs szolgáltatások	6 512 000	6 668 037	6 318 037	94,75%
Közüzemi díjak	46 554 000	46 426 553	42 038 345	90,55%
ebből villamos energia szolg.díja	16 282 000	16 466 872	14 966 872	90,89%
ebből gázenergia szolg.díja	15 667 000	15 918 219	14 246 438	89,50%
ebből távhő és melegvíz szolg. díja	10 740 000	11 462 686	10 362 686	90,40%
ebből víz- és csatornadíjak	3 865 000	2 578 776	2 462 349	95,49%
Bérleti és lízing díjak	647 000	1 129 102	1 129 102	100,00%
Karbantartási, kisjavítási szolgáltatások	8 942 000	19 750 953	18 737 326	94,87%
Szakmai tevékenységet segítő szolgáltatások	192 476 000	212 976 220	192 422 430	90,35%
ebből vásárolt közszolgáltatások	180 755 000	194 592 916	176 252 570	90,58%
ebből számlázott szellemi tevékenység	11 721 000	18 383 304	16 169 860	87,96%
Egyéb szolgáltatások	57 151 000	67 907 152	64 043 261	94,31%
Kiküldetések, reklám és propaganda kiadások	0	69 501	69 501	100,00%
Működési célú előzetesen felszámított általános forgalmi adó	48 386 000	55 029 354	49 801 419	90,50%
Fizetendő általános forgalmi adó	1 024 000	1 738 000	1 738 000	100,00%
Egyéb dologi kiadások	7 140 000	5 251 495	5 251 495	100,00%
DOLOGI KIADÁSOK ÖSSZESEN	474 533 000	534 499 930	487 782 631	91,26%

Ebből látható, hogy a dologi kiadások közel 40%-a ún. szakmai tevékenységet segítő szolgáltatás, amelyből abszolút értékben 176 252 570 Ft a vásárolt közszolgáltatások összege, ami involválja többek között a vállalkozó orvosok díjazását (110 316 166 Ft), a háziorvosi ügyeleti (felnőtt, gyerek) ráfordításokat és egyéb orvosszakmai szolgáltatásokat, amit más szolgáltatótól vásárolt meg az Egészségügyi Intézmény 2016-ban. Releváns összeg még (nettó 79 885 201 Ft) a szakmai

anyagbeszerzés, amiből nettó 4 962 269 Ft a gyógyszervásárlás volt. A szakmai anyagok szignifikáns része a laboratóriumi szolgáltatásokhoz kapcsolódik. A laboratórium részére beszerzett anyagok pénzügyi teljesülési adatai a következők szerint alakultak:

- Labor és egyéb üveganyagok: 33 292 Ft,
- Labortesztek: 36 061 885 Ft,
- Egyéb laboranyagok: 24 257 623 Ft.

10% feletti a részaránya az egyéb szolgáltatásoknak valamint az általános forgalmi adónak (ÁFA). Az egyéb szolgáltatásokat jórészt a takarítási (nettó 24 967 152 Ft) és őrzés-védési (nettó 18 678 428 Ft) szolgáltatások teszik ki. Viszonylag markáns kiadási tétel még az épületek és gépek, műszerek karbantartására kiadott nettó 18 737 326 Ft. Relatív szignifikáns összeg még a közműdíjakra fordított költség összesen nettó 42 038 345 Ft, amiből a villamos energia díjára kifizetett összeg évi nettó 14 966 872 Ft, a gáz nettó 14 246 438 Ft, a távhő nettó 10 362 686 Ft, a víz és csatornadíj pedig nettó 2 462 349 Ft.

Bevételi oldalról megállapítható, hogy 2016-ban (az előző évi pénzmaradvánnyal együtt) befolyt mindösszesen 1 575 810 336 Ft. Ebből – teljesség igénye nélkül – a következő „jogcímeken” realizáltuk a markánsabb összegeket:

- 1 086 764 500 Ft finanszírozói bevétel
- 103 081 967 Ft saját bevétel
- 14 747 210 Ft központi támogatás (bérkompenzáció)
- 205 614 838 Ft önkormányzati működési támogatás
- valamint 65 336 127 Ft felhalmozási támogatás a Fenntartó részéről.

A bevételi forrásokat az alábbi kimutatás szemlélteti.

Adatok Ft-ban

Előirányzat megnevezése	Eredeti előirányzat	Módosított előirányzat	Teljesítés	Arány
TÁMOP bevétel		1 568 112	1 568 112	100,00%
Társadalombiztosítási támogatás	1 022 528 000	1 086 764 500	1 086 764 500	100,00%
Működési célú egyéb támogatás helyi önkormányzatoktól	0	67 181	67 181	100,00%
Saját bevételek	98 168 000	103 081 955	103 081 967	100,00%
Tárgyi eszköz értékesítés	0	252 244	252 244	100,00%
Felhalmozási célú átvett pénzeszközök	0	175 260	175 260	100,00%
Előző év költségvetési maradványának igénybevétele	0	98 202 897	98 202 897	100,00%
Központi támogatás	1 286 703	14 747 210	14 747 210	100,00%
Működési célú fenntartói támogatás	212 847 000	205 614 838	205 614 838	100,00%
Felhalmozási célú fenntartói támogatás	63 977 000	65 336 127	65 336 127	100,00%

Górcső alá véve a maradványokat, elmondható, hogy 2016-ban 77 378 250 Ft maradvány keletkezett, amelyből működési jellegű 71 556 555 Ft, fejlesztési jellegű pedig 5 821 683 Ft. A működési maradványokon belül 46 717 299 Ft a dologi jellegű, ebből 44 295 482 Ft került lekötésre. A személyi jellegű kiadások között 20 222 382 Ft, a munkáltatói adók és járulékok között pedig 4 616 874 Ft szabad maradvány mutatható ki. A felhalmozási maradványokból 5 820 895 Ft lekötött, míg 788 Ft kötelezettségvállalással nem terhelt. Így a le nem kötött maradványok mértéke mindösszesen 27 261 873 Ft.

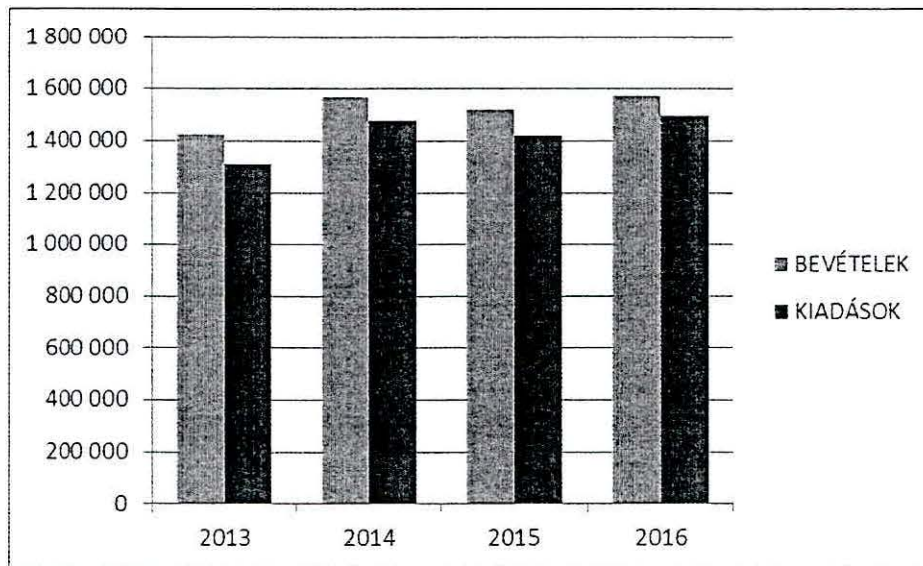
A dologi kiadások és fejlesztések lekötött maradványai az alábbi táblázatban foglaltak szerint alakulnak.

XV. Kerületi Egészségügyi Intézmény Maradványkimutatás

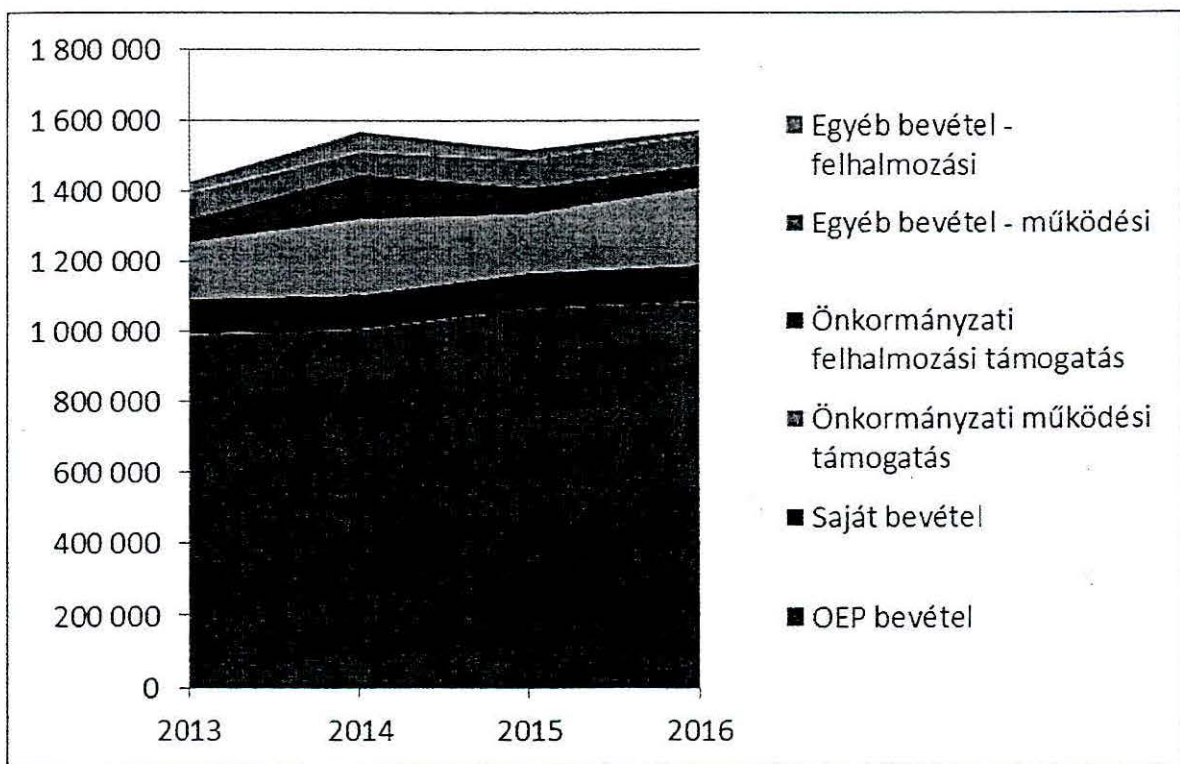
Adatok Ft-ban

Megnevezés	Érték
Szakmai anyagok beszerzése	8 895 351
Üzemeltetési anyagok beszerzése	1 696 327
Informatikai szolgáltatások	717 695
Egyéb kommunikációs szolgáltatások	350 000
Közmű szolgáltatások	4 388 208
Karbantartási és kisjavítási szolgáltatások	907 217
Szakmai tevékenységet segítő szolgáltatások	18 248 858
Egyéb szolgáltatások	3 863 891
Működési célú előzetesen felszámított áfa	5 227 935
Beruházások	5 820 895
Összesen	50 116 377

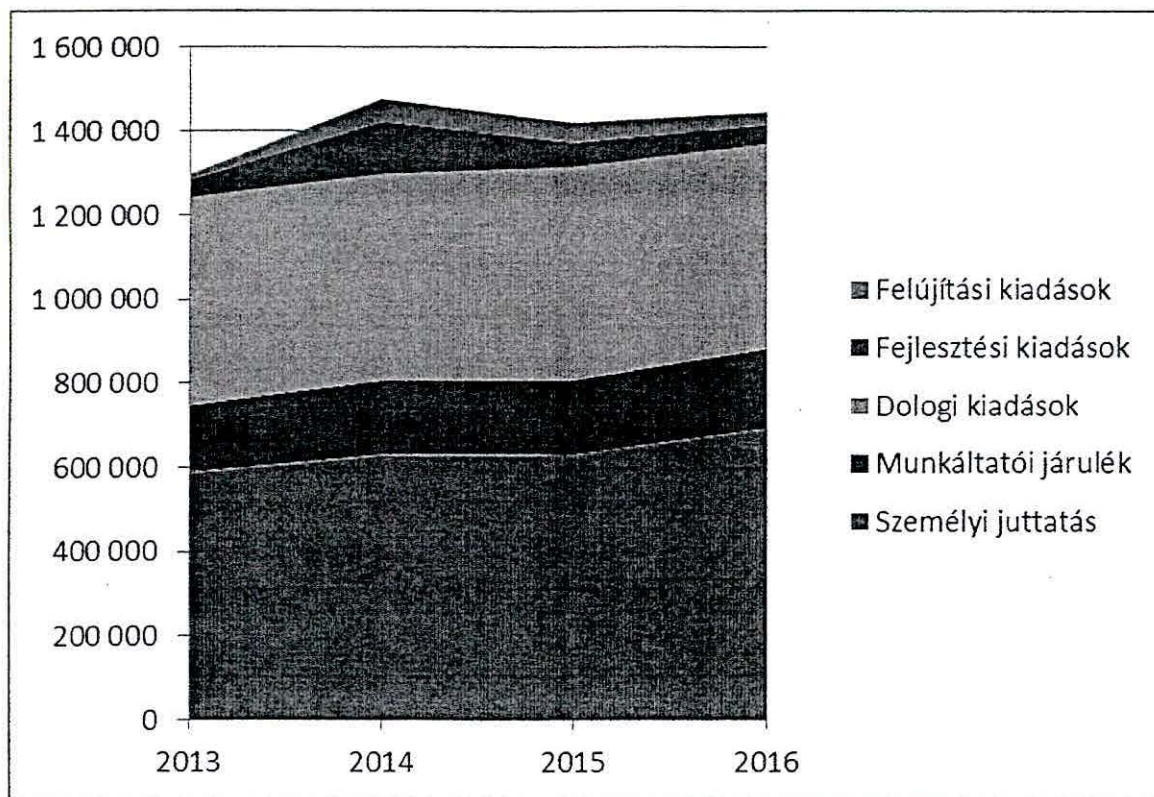
Az alábbi ábra prezentálja a 2013-2016. évi költségvetések bevételeinek és kiadásainak alakulását. Mint látható, az Intézmény közel 1,5 milliárd forintos költségvetéssel rendelkezik. Az elmúlt 4 év mindegyikében a bevételek markánsan meghaladták a kiadásokat, amely a jó és felelős gazdálkodást igazolja.



A vizsgált időszak bevételeinek összetételét a következő ábra szemlélteti.



Az alábbi diagram a kiadások szerkezetét veszi górcső alá.



Jövőkép

A XV. Kerületi szakrendelőben egy olyan csapat ért be, amelynek a célja, egy olyan szolgáltatáscsomag hatékony működtetése, amely a gazdaságosság és az Európai Unió célkitűzéseinek megfelelően a bizonyítékon alapuló orvoslás alapján, az etikai normáknak és betegbiztonságnak megfelelően magas színvonalú ellátást nyújt a pacienseknek mind a prevenció, a gyógyítás és rehabilitáció terén. Együttműködve azzal az egészségpolitikával, amely a definitív betegellátást igyekszik a szakellátások szintjén megvalósítani. Ebben együttműködöm Dr. Cserhádi Péter Kormánybiztossal, Dr. Velkey Györggyel, a Kórházszövetség leköszönő Elnökével és a MEDICINA 2000 Poliklinikai és Járóbeteg Szakellátási Szövetség Elnökségével.

Az intézményi működés jelen és jövőképeinek továbbra is meghatározó eleme a kerületi népesség egészségügyi állapotának szakszerű és átfogó jellegű felmérése és meghatározott indikátorokkal történő folyamatrendszerű mérése, az egészségügyi ellátások iránti lakossági igények és szükségletek aktualizált meghatározása, elemzése és értékelése. Az Intézmény szakmai tervezésének alapját a jövőben is a lakosság egészségügyi ellátások iránti igényei és szükségletei kell, hogy képezzék, ez egyben feltétele annak, hogy a járóbeteg szakellátás a jövőben is valóban szükségletalapú és szolgáltatáselvű egészségügyi ellátási tevékenységet folytathasson. A 2018-ban, már öt éves élettartamú Szakmai terv felülvizsgálata szükséges és indokolt, ennek keretében alapvető fontosságú a kerületi népesség egészségügyi-szociális-életminőségi állapotának ismételt teljeskörű felmérése, elemzése és erre építve a Szakmai terv eddigi beavatkozási irányainak megerősítése, vagy módosítása, illetve átalakítása. A népegészségügyi célú és prioritású lakossági egészségfelmérés, valamint a szakmai tervezés folyamatában az Intézmény menedzsmenete – a 2017-ben megkötött együttműködési megállapodásokban foglaltak szerint - messzemenőig számít a kerületi civil szerveződések, egyesületek, betegképviselők véleményére. A szakmai tervezés bizonyítékalapúvá tételének további előfeltételét jelenti a népegészségügyi szempontrendszerű általános és tematikus lakossági szűrővizsgálatok további rendszerszerű működtetése, rizikócsoporthoz kötött célvizsgálatokkal történő kiegészítése, a szűrési eredmények beépítése az éves szintű szolgáltatói szakmai tervek készítésébe. Az eddig is járt utakon az Intézményben továbbra is követelmény a járóbeteg ellátások folyamatába beépített szűrővizsgálatok, az egészségügyi programokhoz kapcsolódó lakossági szűrővizsgálatok, valamint az ún. „rizikócsoporthoz” ill, tematikus szűrővizsgálatok tekintetében az Intézmény által nyújtott gyógyító-megelőző ellátások szakmai-szervezeti integrációja, egységes elveket és gyakorlatot

tükröző szervezése, vezetése, irányítása. A kerületi népességet érintő elsődleges, másodlagos és a harmadlagos prevenció folyamatos és professzionális szervezhetősége, bonyolíthatósága, eredményeinek statisztikai feldolgozhatósága és publikálhatósága, valamint finanszírozhatóságának és szponzorálhatóságának biztosítása érdekében, az Intézmény önálló szakmai-szervezeti egységeként – elérhető pályázati források felhasználása mellett - kerületi Egészségfejlesztési Irodát hoz létre, a főigazgató főorvos közvetlen irányítása mellett. Az Egészségfejlesztési Iroda hatáskörébe tartozna az önkormányzattal való egészségfejlesztési célú kapcsolattartás, a lakosság és a házi orvosok, valamint a szakorvosok szociális ellátásokkal összefüggő ügyekben történő felkészítése és tájékoztatása, ill. ilyen irányú tanácsadása is.

Az Intézmény szakmai jövőképeinek kialakítása három alapvető forrásra építhető fel. Ezek a források: egészségügyi szolgáltatói működés elmúlt öt évének üzemeltetési és működtetési vonatkozású tapasztalatai, a 2013-ban elfogadott Szakmai terv legfontosabb szakmai stratégiai irányai és népegészségügyi vonatkozású alapvetései, továbbá 2017-ben a Bethesda kórházzal megkötött megállapodásban rögzített és a kerületi gyermekgyógyászati járóbeteg szakellátások elindításával és jövőbeli szakrendelési vitelével összefüggő feladatok. Elsődleges jövőképi forrásnak tekinthető az elmúlt öt évében a kerületi alapellátás területén az üzemeltetési és működtetési feladatokkal valamint a felnőtt járóbeteg szakellátás működtetésével összefüggően keletkezett, több alkalommal is részletesen feldolgozott, elemezett és értékelt menedzsment tapasztalatok. A szakmai jövőkép természetes részének tekinthető az elkövetkezendő időszakban is a kerületben működő felnőtt és gyermek házi orvosok és fogorvosok szakmai munkájának segítése, támogatása, a betegellátó tevékenységük színvonalas viteléhez szükséges diagnosztikai és felnőtt járóbeteg ellátási háttér folyamatos elérhetőségének és ellátási hozzáférhetőségének biztosítása, a házi orvosi rendelői hálózat üzemeltetésével összefüggő feladatok ellátása. Továbbra is az alapellátási vonatkozású feladatok közé tartozik a területi és az iskolai védőnői hálózat, az ifjúsági-és iskola egészségügyi ellátás, az iskola fogászati ellátás saját működtetési körben, a felnőtt házi orvosi ügyeleti ellátás, valamint a gyermek házi orvosi ügyeleti ellátás külső szolgáltató igénybevétele melletti működtetése. Az Intézmény az Alapító Okiratban, a Szervezeti és Működési Szabályzatában, valamint az irányadó fenntartói határozatokban rögzített formában és tartalommal, a fenntartóval való szoros együttműködéssel az ott rögzített eljárási rendek szerint, a költségvetésében biztosított működési támogatások felhasználása mellett, továbbra is ellátja a kerületi felnőtt házi orvosi, gyermek házi orvosi, valamint a felnőtt fogorvosi és iskola fogászati rendelői és védőnői hálózat szakszerű üzemeltetési, valamint kapcsolódó gazdálkodási feladatait. Az Intézmény

menedzsmentje továbbra is lehetőséget biztosít a kerületi háziorvosokkal, fogorvosokkal való rendszeres szakmai és üzemeltetési típusú konzultációkra, tájékoztatást nyújt a felnőtt és gyermek járóbeteg ellátások működéséről, fejlesztési terveiről és ezek bővítési lehetőségeiről, kialakítja és fenntartja a gyermek háziorvosok és a szakrendelőbe települő és ott folyamatosan működő gyermek járóbeteg szakellátások közötti szakmai kapcsolatrendszer, közvetíti szakmai igényeiket és szükségleteiket a Bethesda Gyermekkórház menedzsmentje felé. Színvonalasan és szakszerűen működteti a kerületi védőnői szolgálatot, a kerületben működő felnőtt és gyermek háziorvosi ügyeleti ellátást, a fenntartóval való szoros együttműködés mellett, továbbra is közbeszerzési eljárásban kiválasztott külső szolgáltatókkal kívánja megoldani.

A szakmai jövőkép szempontjából meghatározónak tekinthető a kerületi felnőtt járóbeteg szakellátás működtetési, valamint menedzsment feltételeinek és körülményeinek, szakmai struktúrájának, az ellátások személyi és tárgyi feltételrendszerének a mélystruktúrákat is érintő átalakítása, a fővárosi átlagokhoz történő felzárkóztató jellegű korszerűsítése, bővítése, a lakossági ellátási szükségletekhez történő igazítása. A felnőtt járóbeteg szakellátás szemlélete és gyakorlata, az „egységes elveket és gyakorlatot” tükrözően alapvetően átalakult, fokozottan előtérbe került a „lakosság közvetlen” ellátói szemlélet, a betegvonzó és betegmegtartó képesség erősítése, a betegbizalom megszerzésének szándéka, a végleges, befejezettnek tekinthető ellátások arányának jelentős növelése az összes nyújtott ellátásokon belül. Az elmúlt öt évben számos korábbi járóbeteg telephely bezárására, megszüntetésére került sor, a felnőtt járóbeteg szakrendelések több lépcsőben történő szakrendelőbe történő beköltöztetése a jelenlegi szintre minimalizálta a külső telephelyek számát, lényegében koncentráltta és centralizálta, egy telephelyen elérhetővé tette az ellátásokat. A szakmai és ellátás-logisztikai racionalizálás lényegében valamennyi alapvető klinikai szakmát a központosított labordiagnosztika és képalkotó diagnosztika, valamint a klinikailag releváns társszakmák közvetlen közelébe telepítette, biztosítva ezzel a diagnosztikai hátterek szakmailag racionális és gazdaságosan megfinanszírozható működtetését, az ellátás minőségének és biztonságának növelését, az ellátási befejezetések számarányának kívánatos növelését. Jelentősen javult a szakmai együttműködési számszerűsége, a diagnózishoz, a megfelelő terápiához való jutás lehetősége, rövidebbé váltak a beteg utak, kiszámíthatóvá, átláthatóbbá váltak, biztonságosabbá, korszerűbb szemléletűvé és gyakorlatúvá váltak az ellátások. A korszerűsödő ellátásokhoz szükséges személyi és tárgyi feltételek jelentősen átalakultak, új klinikai szakmák szakrendelése jelentek meg, jelentősen átalakultak és lényegesen minőségibbé váltak a szakrendelések interperszonális kapcsolatrendszerei. A fenntartói támogatások jóvoltából igen jelentősen javult és

korszerűbbé vált a gép-és műszerpark, számos szakmai középvezetői területen átalakult és egyben stabilizálódott a vezetői állomány, szakorvosi és asszisztensi oldalról is minimalizálódott a fluktuáció, kicserélődött, korszerűvé és lényegesen nagyobb tudásúvá vált a járóbeteg informatikai rendszer, megvalósulóban van az Intézmény épített infrastruktúráját lényegesen megújító, az ellátási feltételeket jelentősen korszerűsítő beruházás. A szakmai irányítás, vezetés és szervezés, mind a szakorvosi, mind az asszisztensi területen lényegesen önállóbbá vált, a szakmai igazgatók hatásköre igen jelentősen bővült, a szakmai és gazdálkodási vonatkozású együttműködés, mind szemléletében, mind követett gyakorlatában jelentősen átalakult. Fiatal, rátermett, jól terhelhető, innovatívan is ütőképes menedzsment, egy jó csapat alakult ki.

Az Intézmény szakmai jövőképeinek másodlagos forrása az önkormányzati határozattal megerősített és 2013-ban elfogadott Szakmai terv, amelynek számos stratégiai iránya, szakmai célja és alapvetése továbbra is fenntartható, ill. bizonyos aktualizálás és korszerűsítés mellett továbbra is jól használható. Továbbra meghatározó szakmai iránynak tartható az egészségfejlesztő, egészségnövelő, egészségmegtartó prevenciós szemlélet és gyakorlat követése, mind a járóbeteg szakellátások napi vitelében, mind pedig a szervezett lakossági szűrővizsgálatok vonatkozásában. A szemlélet és gyakorlatváltás fontos részét képezi a lakossággal valamint a kerületi civilszervezettekkel való – szerződéses kapcsolatrendszerre is épülő – hatékony együttműködési rendszer kialakítása, a lakossági szükségletek folyamatos mérése és a mérési eredmények folyamatos beépítése az ellátásokba és az ellátások térbeli és időbeli szervezésébe, a kerület fokozott szociális terheltségével összefüggő és egészségvesztési alapú szociális támogatásokhoz való hozzáférés segítése, szakmai és tanácsadói jellegű támogatásokkal. A felnőtt járóbeteg szakellátás fejlesztésének fő irányait továbbra is a szív-és érrendszeri betegségek, a perifériás érbetegségek, az agyérbetegségek minél korábbi felfedezése, minél korábban megkezdett kezelése, valamint szakmailag igényes, korszerű szemléletű és gyakorlatú gondozása képezi. Továbbra is a szakmai jövőkép gerincében szerepel a szív-és keringési rendszeri betegségek team jellegű, központosított ellátási rendszerű kialakítása. Szintén további kiemelt feladatként tekinthető a hypertonia betegség, a cukorbetegség, az elhízás ellátási kérdéseivel való kiemelt foglalkozás, valamint a mozgásszervi betegségek team jellegű, centrumjellegű ellátásainak megszervezése, a mentális és addiktológiai vonatkozású megbetegedések, károsodások „lelki egészségközpontban” történő, centrum jellegű működtetése. Az elmúlt öt éves időszakban a kerületi népesség fekvőbeteg ellátási háttere szempontjából döntő jelentőségű Károlyi kórház aktív fekvőbeteg ellátása több lépcsőben megszüntetésre került, ez megkerülhetetlen többletfeladatot fog jelenteni az

Intézménynek, amellyel a jövőkép kialakításában feltétlenül foglalkoznia is kell. Ez szükségessé teszi az eddig kialakított szakmai struktúra további bővítését, a sürgősségi, főleg baleseti sebészeti járóbeteg ellátás működésének kialakítását és fenntartását, a „demencia központ” működésére vonatkozó elképzelések szakmai kidolgozását, kiépítésének támogatását, a rehabilitációs gyakorlatot követő járóbeteg ellátások széleskörű kiépítését, a kórházi kapcsolatrendszerek és együttműködések eddigi rendszerének újragondolását és szükségletalapú átalakítását. Stratégiai és ellátás-történeti szempontból is alapvető fordulatot jelent a Bethesda kórházzal 2017-ben kötött megállapodás alapján a gyermekgyógyászati járóbeteg szakellátás már 2017 tavaszán elinduló, majd folyamatosan bővülő, kiépülő ellátási rendszere, a gyermek fekvőbeteg háttér közvetlen elérhetővé válása a kórház ellátási körében.

A szív-és érrendszeri betegségek jelentősége a kerületi népesség megbetegedéseiben, igényelt táppénzes napjaikban, a megváltozott munkaképességgel összefüggő szociális ellátások igénybevételeiben, valamint korai – ú.n. „idő előtti” – halálozásban, az itt élő emberek születéskor várható átlagos élettartamának csökkentésében, elvitathatatlan jelentőséggel bír. A betegségek megelőzésére, korai felismerésére, korai kezelésbe és gondozásba vételére, a krónikus szívbetegségek korszerű kezelésére, valamint a szív-és érrendszeri betegek aktív rehabilitációjára irányuló szakmai törekvések – az eddig megkezdett út folytatása és a megfogalmazott törekvések kiteljesítése mellett – továbbra is a szakmai jövőkép egyik legfontosabb tartóoszlopa. A várható és a célokat előrevihető szakmai feladat alapjai az elmúlt években jórészt kiépültek, ma a kardiológiai járóbeteg ellátás tényleges a szakrendelői betegellátás egyik legmagasabb szakmai minőségét képezi. Az elsődleges és másodlagos betegségmegelőzés területén eddig elért eredmények, – az Egészségfejlesztési Iroda szervezési és irányítása mellett – tovább vihetik a célok teljesítését, főleg a magas vérnyomás betegség, a cukorbetegség, az elhízás és túlsúlyosság, vérzsír-anyagcsere zavarok, a dohányzás és az alkoholizálás okozta szív-és érkockázatok felderítésében, korai aktív kezelésében és gondozásában. A kardiológiai szakrendelés ma rendelkezik mindazon személyi és tárgyi feltételekkel, amelyek nemcsak elégségesek, de szükségesek is a sikeres aktív korai kezeléshez, valamint a krónikus szívbetegségek hatékony állapotmegtartó kezeléseikhez. A szív-és érrendszeri betegségek orvosszakmai „összetartozása” megköveteli e betegségek központosított, „szív-és ércentrum” jellegű ellátásainak kialakítását, a Szakmai tervben már korábban megjelölt módon és feltételek között, biztosítva a központosított jelleget a szűréstől-az ellátáson át, egészen a szív-és érrendszeri betegségek korai, valamint tervezett rehabilitációs ellátásáig. A szakmai jövőképben kiemelt szerepet kap a belgyógyászati non invazív

angiológia, a diabetológia, a kardiológia, az agyér-betegség alapú neurológia, továbbá a kardiológiai és angiológiai rehabilitáció egy szakmai praxisközösségben történő integrálása, team jellegű működtetése. A kerületi népesség munkaképes és nyugdíjas korosztályainak érintettsége a mozgásszervi betegségek vonatkozásában, egyre jelentősebb. A Szakmai tervben meghatározott céltételezés, hogy a létrehozandó „mozgásszervi centrum” a reumatológia, a felnőtt és a gyermek ortopédia, valamint a mozgásszervi rehabilitációs ellátások koncentrációját és centralizációt kell, hogy jelentse a gyógytorna, a gyógy-masször, valamint a fizioterápiás ellátások széleskörű bevonása és alkalmazása mellett. A jövőképet céltételezi, hogy az iskola-és ifjúság egészségügyi ellátásokkal, továbbá a területi és az iskolavédőnői hálózattal együttműködve fokozódni fognak az erőfeszítések a mozgásszervi betegségek szűrése, korai felismerése, korai kezelése és gondozása területén, biztosítva a munkaképes korosztály munkalépességének minél eredményesebb megőrzését, fenntartását, valamint a nyugdíjas korosztály mozgáskészségének, közlekedőképességének és ezzel életminőségének minél hosszabb ideig tartó megőrzését. A gyógyszeres, a fizoterápiás és gyógytorna kezelésekre épülő „klasszikus” reumatológiai és ortopédiai ellátások komplex jellegű mozgásszervi rehabilitációs szemléletének és gyakorlatának következetessé tétele mellett nélkülözhetetlen része a szakmai jövőképek az önálló mozgásszervi rehabilitációs szakrendelés elindítása és fenntartható működtetése. A kerület népességének - már a 2013-ban elfogadott Szakmai tervben is körbehatárolt - jellemzője, hogy fogyó, előregedő, elmagányosodó, fokozott szociális és egzisztenciális nehézségekkel terhelt népesség, melynek körében igen számottevő méretű a pszichiátriai és addiktológiai járóbeteg ellátások és gondozások iránti lakossági szükséglet. A Szakmai tervben kijelölt úton, továbbra is szükséges fenntartani a „lelki egészségközpont” létrehozására irányuló korábbi, lényegében már kimunkált intézményi célokat és törekvéseket, erre a korábbiakhoz képest is kedvezőbb feltételeket ad a pszichiátriai és az addiktológiai járóbeteg ellátások egy telephelyen, közvetlen elérhetőségükben történő elhelyezése, a humán erőforrás feltételek szakorvosi és asszisztens szinten is tetten érhető stabilizálása. A betegszükségletekhez igazodó módon és tartalommal támogatható az Őrjárat úti telephelyen tervezett „demencia centrum” kialakítása és működtetése, amelyhez az Intézmény is kíván kapcsolódni a fenntartói igényeknek és elvárásoknak megfelelően. A kerület betegellátásának továbbra is az „Achilles sarkát” képezi az alapszintű, járóbeteg traumatológiai ellátásra épülő, meghatározóan a felső-és alsó végtagok, a vállöv és a medenceöv sérüléseinek helyben már befejezhető, legalább munkanapi 12 órás időtartamban elérhető ellátásaira épülő baleseti sebészeti ellátások hiánya. Jelenleg a napközi és hétvégi (ügyeleti időszak) baleseti sebészeti ellátás a Péterfy Sándor utcai kórház Fiumei úti telephelyén működő Központi Baleseti Ambulancián érhető el, a

kerülettől nagy távolságban, nehézségekkel jelentősen terhelt elérési és hozzáférési körülmények között. A kerületi járóbeteg baleseti sebészeti ellátás megoldatlanságával összefüggő problémák a Főváros egészségügyi ellátásának a közeli jövőben átszervezése mellett, a betegutak várható meghosszabbodása miatt növekedni fognak, ezért a szakmai jövőkép további lényegi sarokpontjaként tervezi az Intézmény – a már megkezdett úton és annak folytatásaként – az önálló traumatológiai járóbeteg szakrendelésre épülő, alapszintű kerületi végtagsebészeti sérültellátás megszervezését és fenntartható működését. A megvalósítás jövőképe szerint a kardiológiai rehabilitációs szakrendelés, a mozgásszervi rehabilitációs szakrendelés, továbbá a baleseti szakrendelés többletkapacitás pályázat keretében, többletkapacitás, valamint többlet teljesítményvolumen korlát pályázása mellett, kontrolling alapú szakmai tervezés mellett kerülne kialakításra és működtetésre. A szív-és érrendszeri megbetegedéseket követően a kerületi népesség halálozásának kóroki tényezői között a második helyen állnak a rosszindulatú daganatos megbetegedések. Népegészségügyi szempontból kiemelkedő jelentősége van a tüdő, az emlő, valamint a vastagbél-és végbélrák betegségeknek, ahol a gyógyulás várható esélyei csak az igen korai felfedezés, kezelésbe, gondozásba vétel mellett biztosíthatók. A szakmai jövőkép a rosszindulatú daganatos megbetegedések elleni helyi küzdelemben elsősorban az egészségügyi felvilágosítás, egészségfejlesztés, a szűrővizsgálatokkal történő korai felfedezésre és az alapdiagnosztikai körülhatárolásokra koncentrálna, míg az onkológiai kezelések – jórészt a gondozások és az onkológiai követések is – elsősorban az onkológiai centrumok tevékenységéhez kapcsolódnak. Számos megbetegedés, kiemelten a daganatok alapdiagnosztikai körülhatárolása már rég túllépett a „hagyományos” röntgendiagnosztikán és ultrahang diagnosztikán, a betegségre, a tumorra gyanús elváltozás esetén a szakirányú alapdiagnosztika körbehatárolásának elvárt és szerves részévé vált a CT vizsgálat. Ugyanez vonatkozik a belgyógyászati rendszerbetegségek és tumoros betegségek onkológiai követésére is. A CT diagnosztika a hazai diagnosztikai gyakorlatban az igénybevételi oldalról jól láthatóan a populáris diagnosztika körébe lépett, mind alkalmazásának gyakorisága, mind telepítési elhelyezése, elérési lefedettsége tekintetében, javítva a diagnosztikai hatékonyságot, növelve a helyi ellátási befejezettségek arányát az összes ellátotthoz képest. Az elmúlt 2 évben az Intézmény több alkalommal is határozott gyakorlati lépéseket tett a járóbeteg ellátáshoz kapcsolat CT diagnosztika helyi szakmai honosítása érdekében, a formálódó jövőkép részeként továbbra is fenntartja céljait és törekvéseit a többletkapacitásként befogadott CT diagnosztika külső szolgáltatói igénybevétel melletti telepítése, fenntartható működtetése, a CT diagnosztikai ellátások kerületi elérhetősége irányában. A szakmai jövőkép azzal számol, hogy mind a felnőtt, mind pedig a gyermek járóbeteg ellátások

diagnosztikai palettája fog ezzel alapvetően változni, nemcsak egyszerűen bővülni, hanem egy új, magasabb minőségi szintre is helyeződni. A tápcsatorna, főleg a vastagbél-és végbél malignus daganatai vonatkozásában kiemelt szerepe van és lesz a jövőképben is az ez irányú, a kerületi háziorvosok bevonásával történő szűrővizsgálatoknak. E vizsgálatok során kiszűrtek továbbvizsgálása, gasztroenterológiai vonatkozású endoszkópos kivizsgálása újabb, - a feltételek tervezett javítása melletti - a jelenlegihez képest növekvő feladatokat fog jelenteni a gasztroenterológiai szakrendelés számára. A járóbeteg gasztroenterológiai ellátásoknak, a betegigények és szükségletek szintjén szakmailag nyitnia kell a rendszeresen elérhető hepatológiai kezelések és a szakszerű májgondozások irányában.

A Bethesda kórházzal megkötött 2017 tavaszi megállapodás nem egyszerűen bővíti és színesíti, hanem lényegesen új alapokra helyezi majd az Intézményben folyó járóbeteg szakellátások egész rendszerét. A jövőkép e tekintetben a megállapodásban rögzítettek mentén, részben az ottani szöveghűséggel, meghatározóan az érintettek között jelenleg is érvényesülő folyamatos, korrekt és előrevivő közös gondolkodás szellemében fog formálódni. A tradicionálisan felnőtt járóbeteg szakellátásokra épülő egészségügyi szolgáltatói létet érintő és várható változások a jövőképet illetően is fordulatszerűek lesznek. Az Intézménynek a jelenlegi épített infrastrukturális feltételek és adottságok mellett kell majd kialakítani, a gyermekgyógyászati szubspecialitások rendelkezéseinek a megfelelő, részben illeszkedő, részben a korosztályos ellátásokra speciális működési körülményeket. A gyermek szakrendelések indításának előkészítő munkái már ez év tavaszán sikeresen lezárultak, s ez a körülmény igen jól használható alapot fog nyújtani a rendszeres és fenntartható gyermekellátási működéssel összefüggő jövőképi folytatáshoz. A céltételezetten „nem egymás mellett élési”, hanem az „együttélési” típusú szakmai-szervezeti és működési megoldások több oldalról előnyösen fogják érinteni az eddig működő felnőtt szakrendeléseket, érvényesítve az ellátások iránti nagyobb szakmai igényességet, a problémamegoldó képességet és készséget, új és magasabb szintű ellátási minőséget jelentve a felnőtt szakrendelések munkája számára is. A gyermek járóbeteg szakellátások rendszerszerű megjelenése az Intézmény szolgáltató körében a hazai gyermekgyógyászati fekvőbeteg és járóbeteg szakellátási praktikumban egy elismerten nagy múltú, biztos jelenű és minden tekintetben biztató jövőjű, az egyik legmagasabb hazai progresszív ellátási szintbesorolású egészségügyi szolgáltató jelenlétét is fogja jelenteni. A jelenlegi elképzelések szerinti változások nemcsak az intézményi járóbeteg mélystruktúrát is érintő változások lesznek, hanem várhatóan alapjaiban fogják, majd érinti az egészségügyi szolgáltatói munkakultúrát, a jelenlegi szakrendelések ellátási felfogását, az Intézmény szakmai respektusát és lakossági elfogadottságát. Várhatóan megváltozik az egészségügyi közérzet, nő a betegellátás

biztonsága, racionálisabbá válnak a beteg utak, megváltoznak és a korcsoportokhoz jobban illeszkedővé válnak a diagnosztikai igénybevételek és felhasználások. A jövőkép – a megállapodás alapján – azzal számol, hogy a gyermek járóbeteg ellátások személyi feltételeit a Bethesda kórház, gép-műszer és épített infrastrukturális feltételeit jórészt az intézmény biztosítja, a fenntartó önkormányzat költségvetésében már ebben az évben beárazott és beágyazott működési támogatása mellett. Nagy jelentőséggel bír, hogy a Bethesda kórház aktív és krónikus fekvőbeteg szakellátása közvetlenül elérhetővé vált és előreláthatóan elérhető is marad a kerületi gyermekkorú népesség, valamint a kerületi gyermek házi orvosok beutalásai számára is.

A szakmai jövőkép megalapozottsága nem nélkülözheti az ezzel szorosan, mondhatni elválaszthatatlanul összekapcsolódó gazdálkodási jövőkép megalapozottságot. Láthatóan elmúlt néhány évben legalább annyi lényeges változás érte az intézményi gazdálkodás területét, mint a szakmai területet. Az Intézmény gazdálkodásában érdemi fordulatot jelentett a 2014-es év, amely során a fenntartó önkormányzat visszaadta az önálló gazdálkodási jogkörét, lehetővé tette a gazdasági igazgató pályázati úton történő kinevezését, engedélyezte „szinte a semmiből” az új, a szakmai szervezettől elkülönült gazdálkodói szerv létrehozását. A gazdálkodói szervezet beköltöztetésre és egységes elhelyezésre került a szakrendelőben, kialakult és stabilizálódott a gazdálkodási, valamint a pénzügy-számviteli tevékenységek korrekt informatikai háttere, rövid időn belül stabilizálódott a dolgozói állomány, kizárólag fiatalok kerültek kinevezésre a gazdálkodás vezető helyeire. Az üzemgazdasági költségvetés kettős könyvviteli rendszerre való átállás sikeresen megtörtént, a valóság, az átláthatóság, a követhetőség követelményeinek egyre jobban eleget tudott tenni a gazdálkodói szervezet. 2017-től kezdődően kiépült a kontrolling rendszer, a szakmai és pénzügyi döntések megalapozottsága, előkészítettsége lényegesen javult, a minőségbiztosítási rendszer belső és külső auditjai igen kedvező tapasztalatokkal zárultak. A 2017 tavaszán lezáruló informatikai rendszercsere a járóbeteg ellátások informatikai hátterének stratégia típusú megújítását eredményezi, a rendszercsere eredményeként az Intézmény már ez év tavaszán technikailag eleget tesz az „egészségügyi adattérre” való és jogszabályoknak is megfelelő felkerülés 2017. november 1.-től elérendő követelményeinek. A szakmai és a gazdasági vezetés együttműködése, a döntés előkészítési folyamatban való együttes és tevékeny részvétele folyamatossá és harmonikusabbá vált, kiépültek a vezetői információs rendszer technikai, együttműködési és kommunikációs alapjai. Kialakult, egységessé vált a belső ellenőrzési és a szakmai ellenőrzési rendszer, észrevételeik beépültek a vezetői döntésekbe. Ez év végéig önkormányzati támogatással megvalósul az utóbbi néhány év legnagyobb beruházása, mely a betegellátás működési

körülményeit, komfortját jelentősen javítani fogja. Az önkormányzat 2013 februárjában döntést hozott arról, hogy az a saját tulajdonában és fenntartásában kívánja működtetni az Intézményt, ezt követően elfogadta az Intézmény Szakmai tervét. Az elmúlt években az Intézmény folyamatosan és tevőlegesen érezte a fenntartó önkormányzat gondoskodását, elkötelezettségét a kerület lakossága egészségi állapota és egészségügyi ellátásának helyzetének javítása érdekében. Az önkormányzat a „jó gazda” módjára tiszteletreméltóan sokat tett azért, hogy az itt folyó betegellátási tevékenység a lehető legjobb feltételek között működhessen. Ennek az előrevivő önkormányzati gondoskodásnak a fenntartása, a jövőképhez nélkülözhetetlenül hozzátartozik.

Pályázati összefoglaló

Az Intézmény elmúlt öt évében jórészt kiépültek, ill. kiépülőben vannak a korszerű működés azon rendszeralapjai, melyek megkerülhetetlen feltételeit képezik szolgáltatói jövőképe sikeres formálhatóságának. A bizonyítékokra épülő, szakmai-gazdálkodási egyensúlyokon alapuló, új utakat és eddig még „bejáratlan” lehetőségeket kereső innovatív szemlélet és gyakorlat a mindennapok intézményi problémamegoldásainak egyik fő rendezőelvévé vált. Az elinduló, majd felgyorsuló szakmai felzárkóztatás, a továbbiakban is fenntartható módon a fővárosi járóbeteg szolgáltatók erős középmezonyében hozta fel az Intézményt. A szakmai és gazdálkodási logisztikában évről-évre egyszerűsödő, kapcsolatrendszerébe integrálódó és követelményszerűen költségtudatosabbá váló szervezet átláthatóbb és hatékonyabb kereteket biztosított a bővülő és minőségibbé váló betegellátások számára. A kerületi betegek fekvőbeteg ellátási hátterének közismerten romló feltételei a definitív és ezen a szinten már befejezhető járóbeteg ellátások megerősítése irányában koncentráltan a szakmai erőfeszítéseket. A korszerű egészségügyi szolgáltatóval szemben támasztott követelményeknek - mint a szükségletalapúság, a szolgáltatáselvűség, a méretarányos és méretgazdaságos működés - való megfelelés, mindig összeszokott csapatban gondolkodó, a „friss erőt” és a lényeglátó tapasztalatot egyaránt érvényesítő menedzsment stabil humán erőforrás alapjai megteremtődtek. A minőségirányítás rendszere átfogóan megerősödött, egyre kiszámíthatóbb keretet biztosítva az ellátások szakmai bővítésére és az ellátásminőség javítására irányuló standard vezetői követelményeknek. Stabilizálódott a szakorvosi és az asszisztensi létszám, a központi bérintézkedések révén bérhelyzetük – főleg az utóbbi egy évben - jelentősen javult. Kialakultak az önálló költségvetési gazdálkodás jogosultságai és fenntartói garanciái, létrejött a gazdálkodói szervezet, kivétel nélkül az elvárt csapatszellemet erősítő, jól felkészült fiatal vezetők kaptak bizalmat a gazdálkodás, a pénzügy-számvitel, a finanszírozás és a kontrolling területén. A tradicionálisan felnőtt ellátásokat biztosító kerületi járóbeteg ellátás történetében valódi és a jövőképét alapvetően meghatározó fordulatként jelentkezett a Bethesda Kórház gyermek járóbeteg ellátásainak beépülése az Intézmény működésébe, a kórházi gyermekgyógyászati fekvőbeteg ellátások közvetlen hozzáférhetőségével, a járóbeteg gyermekellátások folyamatos Intézményi elérhetősége mellett. Az Intézmény szakmai stratégiájának középtávú alapvetései a 2013-ban elfogadott Szakmai tervben kerültek meghatározásra. E szakmai stratégia kerületi népegészségügyi prioritásokkal bíró és fenntartandó törekvései mellett, jövőképi fontosságú a kerületi gyermek járóbeteg ellátások további szakmai és szervezeti kiépítése és kiteljesítése.

Záró gondolat

A XV. kerületi rendelőintézetnek megvolt és megvan a helye az ellátási területéhez tartozó mintegy 80.000 lakos ellátásában. Egy ilyen méretű, elhelyezkedésű, színes szolgáltatási palettájú intézménynek a küldetése a lakosság jó színvonalú alap és szakellátásában, sürgősségi/ügyeleti ellátásában, a prevencióban, az egészségfejlesztésben való együttműködésben rejlik. Mai struktúrája ezen alapfeladatokat megfelelően szolgálja, de szükség van a folyamatosan változó igényeknek megfelelően a szükséges elemzéseket elvégezni, és a fenntartó jóváhagyásával a módosításokat megtenni. A lényeg, hogy mind a fenntartó, mind a dolgozók, mind a lakosság a sajátjának érezze az intézményt, s mindent megtegyen - az aktuális jogszabályi lehetőségeknek megfelelő - önállóságának hosszú távú megteremtésében. Ehhez szükség van a fenntartó értő gondoskodására, egy-egy fejlesztéssel kapcsolatos anyagi támogatására. Fontos, hogy a lakosság elhivatott, humánus, szakmáját jó színvonalon művelő egészségügyi személyzettel találkozzon, akikhez bizalommal fordulhat akár testi, akár lelki egészségi problémáinak megoldása érdekében.

Természetesen szükség van olyan vezetőkre, akik ehhez biztosítják a megfelelő körülményeket, szabályozottságot, hitet és példamutatást az erőfeszítések megtételében.

Tisztelettel kérem a Képviselő Testületet pályázatom elfogadására, hozzájárulásukat a fent vázolt elképzelések megvalósításához!

Budapest, 2017. június 28.



Dr. Sólyom Olimpia

NYILATKOZATOK

NYILATKOZAT

a személyes adatok kezeléséről

Alulírott Dr. Sólyom Olimpia (lakcím: 2500 Esztergom, Fáríkúti út: 11135 Hrsz.; szül. hely: Szerencs, idő: 1960. június 28.) jelen nyilatkozatommal a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzata által a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 41. § (6)-(7) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) 20/A. § (3)-(7) bekezdései, a 20/B. § (1) bekezdése, 22/B. §-a, 23. § (2)-(3) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kjt. vhr.) 3. § (3) bekezdése, 4. § (1)-(3) bekezdései, 7. §-a, 8. § (1) bekezdés a) pontja, 9. § -a és a gyógyintézetek vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III. 28.) EüM rendelet alapján meghirdetett, a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye főigazgatói (magasabb vezető) beosztásának ellátására benyújtott pályázatomban foglalt személyes adataimnak a pályázati eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez hozzájárulok.

Budapest, 2017. június 28.



Dr. Sólyom Olimpia

NYILATKOZAT

**teljes pályázati anyagnak a véleményezők és döntéshozók részére történő sokszorosításához,
továbbításához**

Alulírott Dr. Sólyom Olimpia (lakcím: 2500 Esztergom, Fáríkúti út: 11135 Hrsz.; szül. hely: Szerencs, idő: 1960. június 28.) jelen nyilatkozattal hozzájárulok, hogy a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzata által, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 41. § (6)-(7) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) 20/A. § (3)-(7) bekezdései, a 20/B. § (1) bekezdése, 22/B. §-a, 23. § (2)-(3) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kjt. vhr.) 3. § (3) bekezdése, 4. § (1)-(3) bekezdései, 7. §-a, 8. § (1) bekezdés a) pontja, 9. § -a és a gyógyintézetek vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III. 28.) EüM rendelet alapján meghirdetett, a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye főigazgatói (magasabb vezető) beosztásának ellátására benyújtott pályázatomat a véleményezők és döntéshozók megismerhessék és abba betekinthessenek. Hozzájárulok továbbá a pályázati anyagnak a véleményezők és döntéshozók részére történő sokszorosításához, továbbításához.

Budapest, 2017. június 28.


Dr. Sólyom Olimpia

NYILATKOZAT

nyílt ülésen való tárgyaláshoz

Alulírott Dr. Sólyom Olimpia (lakcím: 2500 Esztergom, Fáríkúti út: 11135 Hrsz.; szül. hely: Szerencs, idő: 1960. június 28.) jelen nyilatkozattal hozzájárulok, hogy a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzata által, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 41. § (6)-(7) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) 20/A. § (3)-(7) bekezdései, a 20/B. § (1) bekezdése, 22/B. §-a, 23. § (2)-(3) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kjt. vhr.) 3. § (3) bekezdése, 4. § (1)-(3) bekezdései, 7. §-a, 8. § (1) bekezdés a) pontja, 9. § -a és a gyógyintézetek vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III. 28.) EüM rendelet alapján meghirdetett, a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye főigazgatói (magasabb vezető) beosztásának ellátására benyújtott pályázatomat a Képviselő Testület nyílt ülésen tárgyalja.

Budapest, 2017. június 28.


Dr. Sólyom Olimpia

NYILATKOZAT

vagyonynyilatkozati kötelezettségről

Alulírott Dr. Sólyom Olimpia (lakcím: 2500 Esztergom, Fáríkúti út: 11135 Hrsz.; szül. hely: Szerencs, idő: 1960. június 28.) jelen nyilatkozatommal a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzata által, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 41. § (6)-(7) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) 20/A. § (3)-(7) bekezdései, a 20/B. § (1) bekezdése, 22/B. §-a, 23. § (2)-(3) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kjt. vhr.) 3. § (3) bekezdése, 4. § (1)-(3) bekezdései, 7. §-a, 8. § (1) bekezdés a) pontja, 9. § -a és a gyógyintézetek vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III. 28.) EüM rendelet alapján meghirdetett, a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye főigazgatói (magasabb vezető) beosztásának ellátására benyújtott pályázatom részeként kijelentem, hogy vezetői megbízás esetén az egyes vagyonynyilatkozat-tételi kötelezettségekről szóló 2007. évi CLII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja szerinti határidőben eleget teszek vagyonynyilatkozat-tételi kötelezettségemnek.

Budapest, 2017. június 28.




Dr. Sólyom Olimpia

NYILATKOZAT

cselekvőképességről

Alulírott Dr. Sólyom Olimpia (lakcím: 2500 Esztergom, Fárikúti út: 11135 Hrsz.; szül. hely: Szerencs, idő: 1960. június 28.) jelen nyilatkozatommal a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzata által, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 41. § (6)-(7) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) 20/A. § (3)-(7) bekezdései, a 20/B. § (1) bekezdése, 22/B. §-a, 23. § (2)-(3) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kjt. vhr.) 3. § (3) bekezdése, 4. § (1)-(3) bekezdései, 7. §-a, 8. § (1) bekezdés a) pontja, 9. § -a és a gyógyintézetek vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III. 28.) EüM rendelet alapján meghirdetett, a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye főigazgatói (magasabb vezető) beosztásának ellátására benyújtott pályázatom részeként kijelentem, hogy nem állok cselekvőképességet kizáró vagy korlátozó gondnokság alatt.

Budapest, 2017. június 28.



Dr. Sólyom Olimpia

NYILATKOZAT

a 3 hónapos próbaidő elfogadásáról

Alulírott Dr. Sólyom Olimpia (lakcím: 2500 Esztergom, Fárikúti út: 11135 Hrsz.; szül. hely: Szerencs, idő: 1960. június 28.) jelen nyilatkozattal a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzata által, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 41. § (6)-(7) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) 20/A. § (3)-(7) bekezdései, a 20/B. § (1) bekezdése, 22/B. §-a, 23. § (2)-(3) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kjt. vhr.) 3. § (3) bekezdése, 4. § (1)-(3) bekezdései, 7. §-a, 8. § (1) bekezdés a) pontja, 9. § -a és a gyógyintézetek vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III. 28.) EüM rendelet alapján meghirdetett, a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye főigazgatói (magasabb vezető) beosztásának ellátására benyújtott pályázatom sikeressége esetén a 3 hónapos próbaidő feltételt elfogadom.

Budapest, 2017. június 28.


Dr. Sólyom Olimpia

NYILATKOZAT

hogy az állás betöltésének összeférhetetlenséget eredményező körülmény nem áll fenn

Alulírott Dr. Sólyom Olimpia (lakcím: 2500 Esztergom, Fárikúti út: 11135 Hrsz.; szül. hely: Szerencs, idő: 1960. június 28.) jelen nyilatkozattal igazolom, hogy a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzata által, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 41. § (6)-(7) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) 20/A. § (3)-(7) bekezdései, a 20/B. § (1) bekezdése, 22/B. §-a, 23. § (2)-(3) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kjt. vhr.) 3. § (3) bekezdése, 4. § (1)-(3) bekezdései, 7. §-a, 8. § (1) bekezdés a) pontja, 9. § -a és a gyógyintézetek vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III. 28.) EüM rendelet alapján meghirdetett, a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye főigazgatói (magasabb vezető) beosztásának ellátására benyújtott pályázatom sikeressége esetén az állás betöltésénél összeférhetetlenséget eredményező körülmény nem áll fenn.

Budapest, 2017. június 28.


Dr. Sólyom Olimpia

NYILATKOZAT

hogy a pályázó a kinevezést megelőző egészségügyi alkalmasságát igazoló üzemorvosi vizsgálatnak aláveti magát

Alulírott Dr. Sólyom Olimpia (lakcím: 2500 Esztergom, Fárikúti út: 11135 Hrsz.; szül. hely: Szerencs, idő: 1960. június 28.) jelen nyilatkozattal elfogadom, hogy a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzata által, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 41. § (6)-(7) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) 20/A. § (3)-(7) bekezdései, a 20/B. § (1) bekezdése, 22/B. §-a, 23. § (2)-(3) bekezdései, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról szóló 356/2008. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kjt. vhr.) 3. § (3) bekezdése, 4. § (1)-(3) bekezdései, 7. §-a, 8. § (1) bekezdés a) pontja, 9. § -a és a gyógyintézetek vezetőjének és vezetőhelyetteseinek képesítési követelményeiről, valamint a vezetői megbízás betöltése érdekében kiírt pályázat részletes eljárási szabályairól szóló 13/2002. (III. 28.) EüM rendelet alapján meghirdetett, a Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye főigazgatói (magasabb vezető) beosztásának ellátására benyújtott pályázatom sikeressége esetén a kinevezést megelőző egészségügyi alkalmasságot igazoló üzemorvosi vizsgálatnak alávetem magam.

Budapest, 2017. június 28.


Dr. Sólyom Olimpia

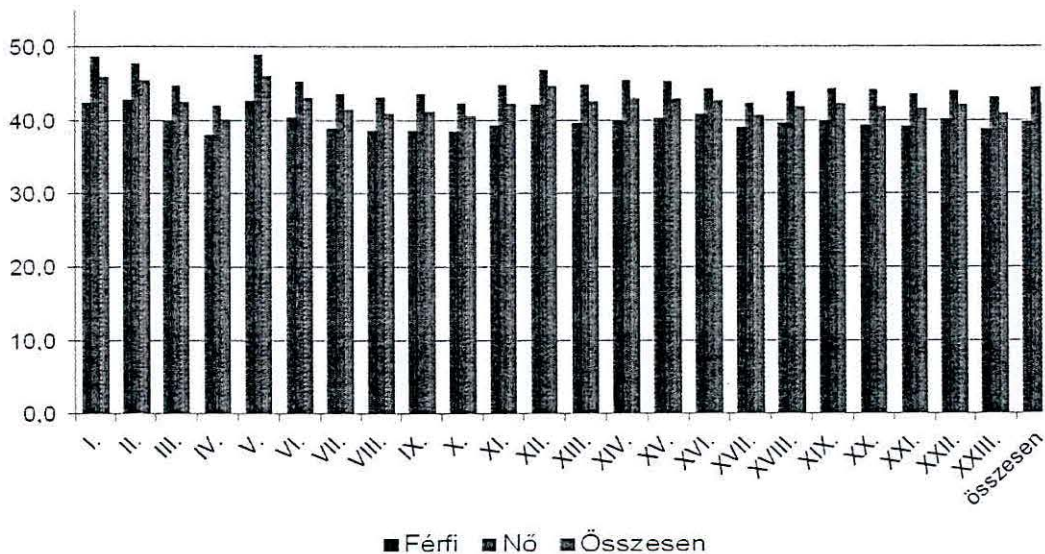
MELLÉKLETEK

Epidemiológiai elemzés a szakmai terv kialakítása előtt

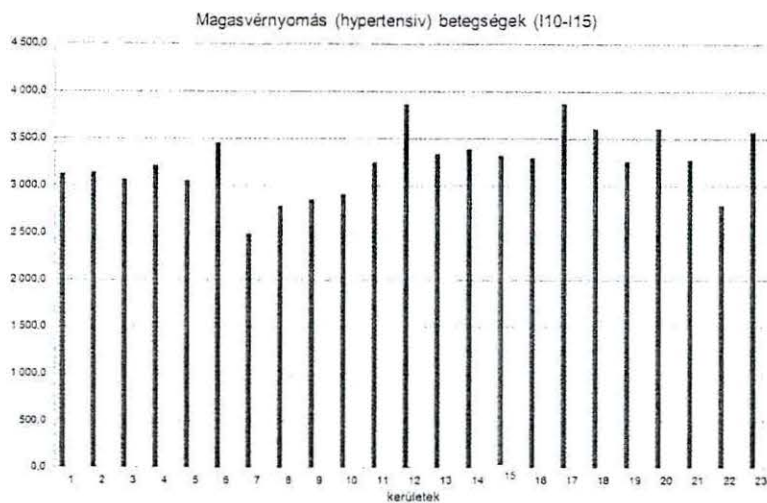
Magyarországon a daganatos betegségekből származó megbetegedés és halálozás igen magas európai viszonylatban. A keringési rendszer megbetegedései és az ebből fakadó korai halálozás szintén jelentős mértékű. A mozgásszervi betegségek jelentőségét az okozza, hogy a panaszok nagymértékben korlátozzák a megszokott életvitelt, a munkavégzést. Ez a betegségcsoport az oka igen gyakran a keresőképtelenség kialakulásának.

Mindeközben azt tapasztaljuk, mint a grafikon is mutatja, hogy az átlag életkor nő.

Átlagéletkor Budapest kerületeiben, 2012. január 1-én

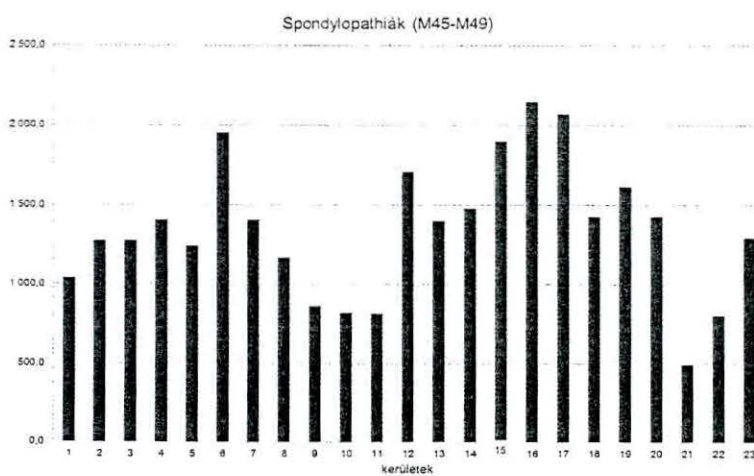


Szakorvosaink és házi orvosaink éves jelentése alapján megállapítható, hogy kerületünkben a szív-érrendszeri, (1. ábra), mozgásszervi, (2. ábra) cukorbetegség, (3. ábra) tüdőgyógyászati, (4. ábra) daganatos, (5,6. ábra) emésztőszervi betegségek az országos átlagnál gyakrabban fordulnak elő.



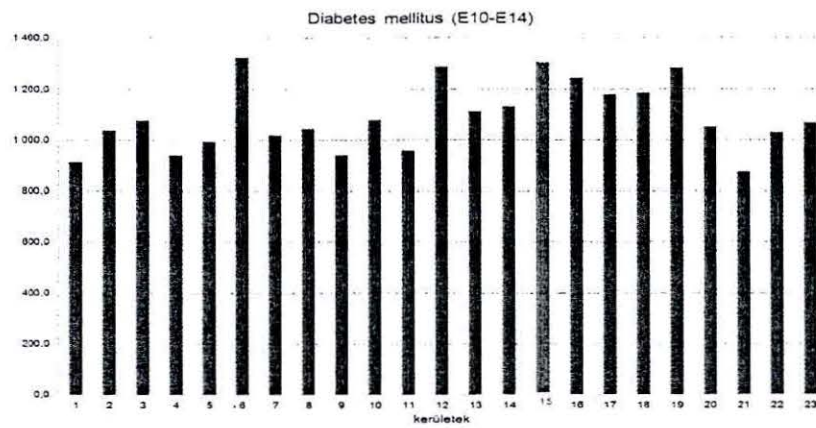
1 ábra

/Dr.Sólyom Olimpia 2012./



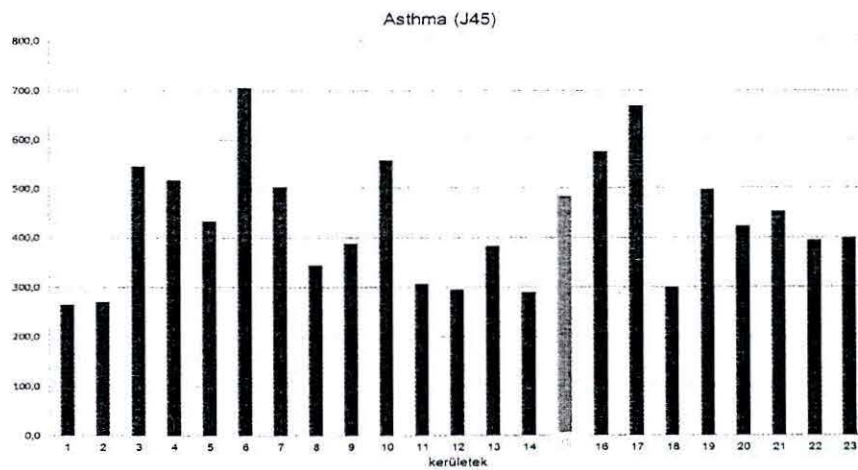
2 ábra

/Dr.Sólyom Olimpia 2012./



3 ábra

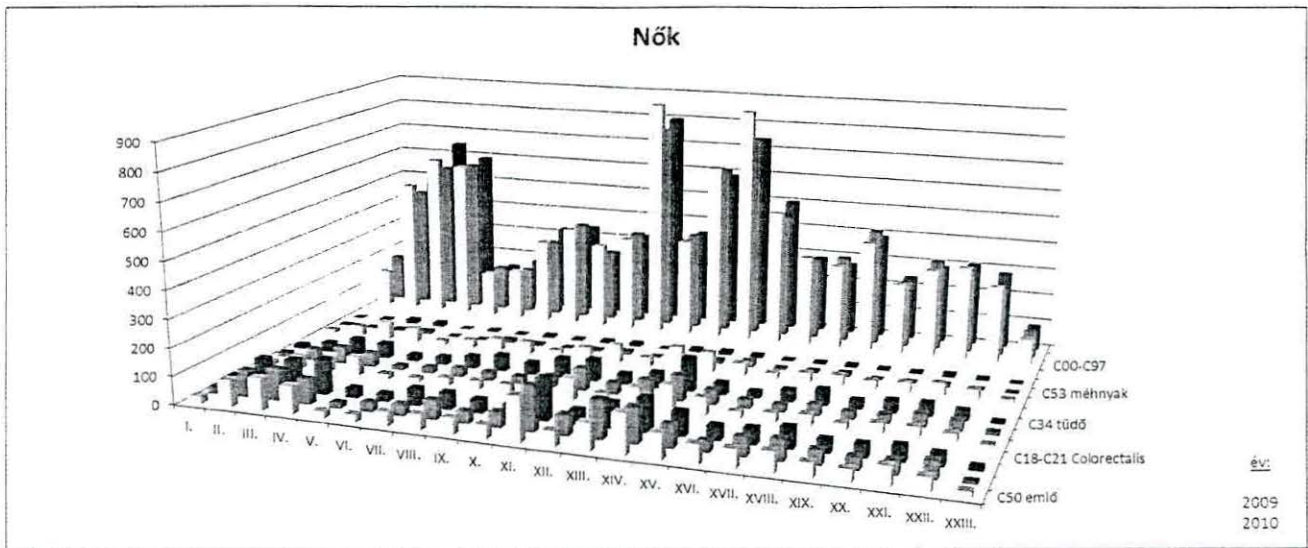
/Dr.Sólyom Olimpia 2012./



4 ábra

/Dr.Sólyom Olimpia 2012./

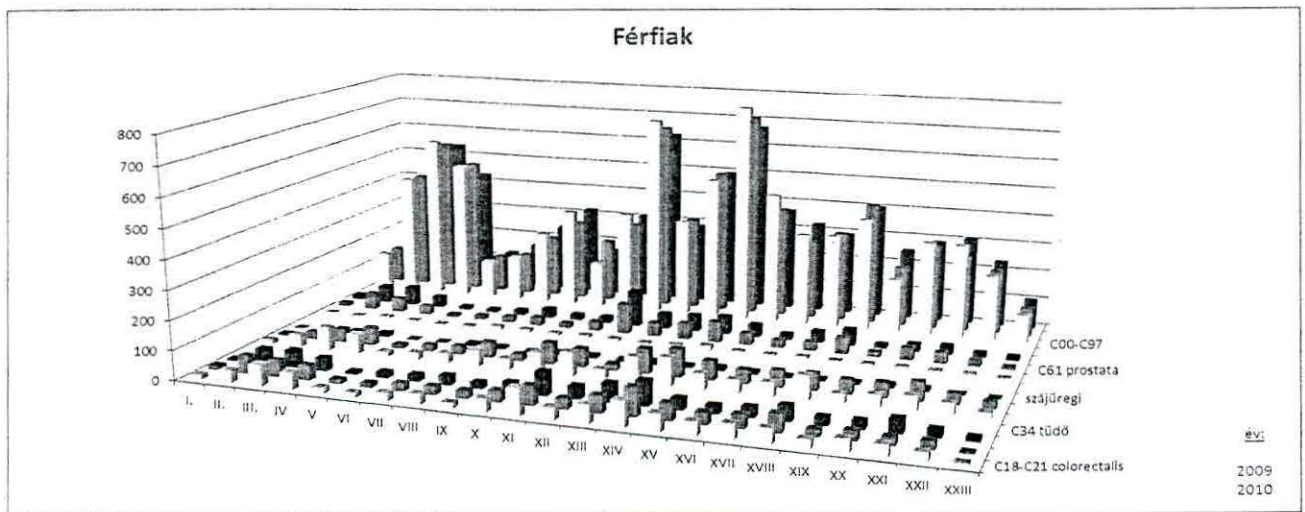
Leggyakoribb daganatos megbetegedések Budapesten



5 ábra

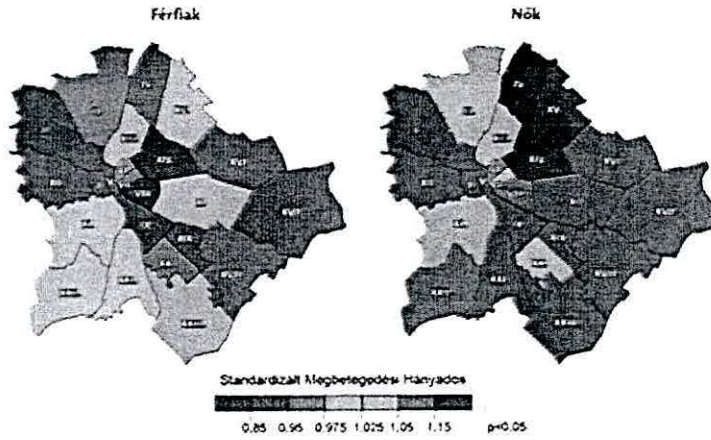
/Dr.Sólyom Olimpia 2012./

Leggyakoribb daganatos megbetegedések Budapesten

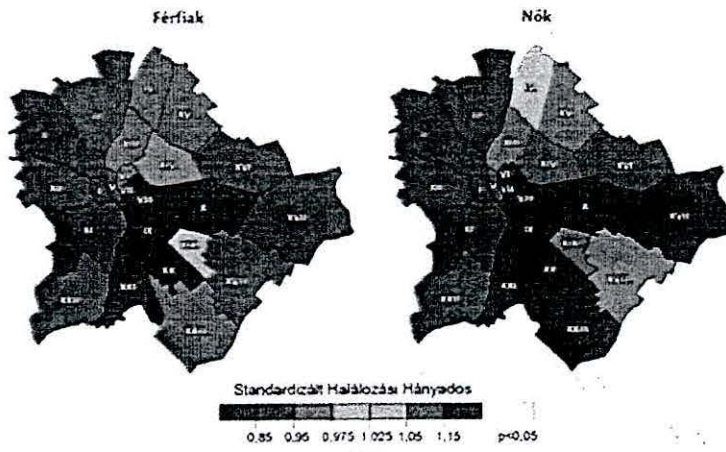


6 ábra

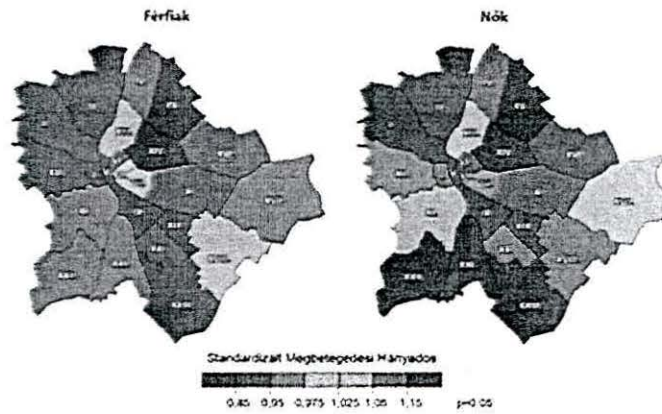
/Dr.Sólyom Olimpia 2012./



18. ábra
A 25-64 éves férfiak és nők rosszindulatú daganatok miatti megbetegedéseinek eltérései a fővárosi átlagtól Budapest kerületeiben, 2006-2010



4. ábra
A 25-64 éves férfiak és nők keringési betegségek okozta halálzásának eltérései a fővárosi átlagtól Budapest kerületeiben, 2006-2010



21. ábra
A 25-64 éves férfiak és nők kolorektális daganatok miatti megbetegedéseinek eltérései a fővárosi átlagtól Budapest kerületeiben, 2006-2010

Első megközelítésben kedvezőnek tűnhet, hogy Budapest lakossága halálozását 1996-2010 között vizsgálva egyértelmű halálozás szám csökkenés figyelhető meg. 2006 és 2010 között az 1996-2000 közötti időszakhoz képest a fővárosi férfi lakosság haláleseteinek száma mintegy 19%-al, a nőké 15%-al csökkent. A halálozás szintje mind a három vizsgált időszakban, mindkét nem esetében, minden korcsoportban a hazai vidéki átlagnál statisztikailag bizonyíthatóan szignifikánsan alacsonyabb volt, de a nemzetközi összehasonlítás és a részletes halálloki elemzés súlyos problémákat tár fel.

A halálozási adatok alapján kiemelésre érdemes:

A budapesti kerületek lakosságának halálozási viszonyai lényegesen eltérnek egymástól. A férfiak és nők esetében egyaránt a pesti kerületek nagy részében a korai halálozás szignifikánsan magasabb a budapesti átlagnál; esetenként az eltérés mértéke eléri, sőt meghaladja a 15%-ot (férfiak esetében a VII., VIII., IX., X., XIII., XV., XX., XXI. és XXIII. kerületekben, nők esetében a VI., VII., VIII., IX., X., XX. és XXI. kerületekben).

A felnőttek körében messze a legnagyobb gyakoriságú betegség a magasvérnyomás, melyet a zsíryanycsere rendellenességei, az ischaemiás szívbetegségek, a cukorbetegség és az agyi keringési betegségek követnek mindkét nem esetében.

A morbiditási elemzések eredményei alapján kiemelésre érdemes:

A budapesti gyerekek betegség kockázata összességében lényegesen kisebb, mint a vidéki gyermekek betegségkockázata,

A cukorbetegség előfordulási gyakorisága férfiak esetében a VII., nők esetében pedig a XV. kerületben mutatott szignifikáns emelkedést

A megbetegedési, ill. betegségkockázati adatok a 45-54 éves korcsoportra kiterjesztett vizsgálata alapján kiemelendő, hogy a cukorbetegség e korcsoportban magas gyakorisággal fordul elő mindkét nemből a VII., XV., XVII. és XVIII. kerületben, míg az ischaemiás szívbetegségek kockázata mindkét nem esetén a XIII., XV., XVI., XVII. és a XIX. kerületben magas. A 45-54 évesek közt a cerebrovasculáris betegség kockázata mind férfiak, mind nők között magas a XIII., XV., XVI., XVII. és XIX. kerületekben.

A fővároson belül is jelentősek a kerületek közti társadalmi-gazdasági különbségek, ami tükröződik az egyes kerületekben élők egészségi állapotában, életesélyeiben.

Célzottan támogatandó:

Iskolai egészségfejlesztési programok szervezése, illetve az iskolák bekapcsolása az Egészséges Iskolák magyarországi hálózatába; lakossági egészségfejlesztési programok rendszeres szervezése; kerékpárutak létesítése; a munkahelyi testmozgás feltételeinek bővítése; a közétkeztetés minőségi paramétereinek javítása

Általában hangsúlyozandó, hogy a város vezetésének érvényt kell szereznie annak a Korm. rendeletnek (314/2005), mely előírja minden jelentős tervezett intézkedés (pl. nagyberuházások, projektek stb.) esetében az egészséghatás vizsgálat elvégzését, az intézkedés várható egészség-hatásának előrejelzését, annak érdekében, hogy a várható pozitív hatásokat felerősíthessék, a negatív hatásokat kivédhessék.

Az egészséghatás vizsgálatok intézményesítéséhez és a bizonyítékokon alapuló egészségpolitika és népegészségügyi intézkedések tervezéséhez, foganatosításához és eredményességük értékeléséhez

fővárosi egészség-monitoring rendszer kiépítése szükséges.

A főváros lakossága korai halálozásának relatív kockázata az Európai Unió tagállamainak átlagánál lényegesen nagyobb, ami a fenntartható fejlődést veszélyezteti, hisz a gazdasági versenyképesség esélyeit a humán erőforrás gyengesége miatt súlyosan rontja.

A születéskor várható átlagos élettartamban férfiak esetében mintegy 8 évnyi, nők esetében pedig mintegy 6 évnyi különbség van a legkedvezőbb és a legkedvezőtlenebb helyzetben lévő kerületek között.

A fővárosi lakosság egészségi állapotának érdemi javítása egészségorientált döntések, megalapozott egészségpolitikai intézkedések sorozatán keresztül valósulhat meg. A lakosság egészségi állapotának érdemi javulása, amely már középtávon is kihat a gazdaság teljesítményére, versenyképességére csak célzott népegészségügyi programok megvalósításától remélhető.

A mindenkori fejlesztési program elkészítésekor ezekre a területekre igyekeztünk fókuszálni,

Primer és szekunder prevenció.

Prevenációs szemlélet és gyakorlat a betegellátásokban

Az Egészségügyi Intézmény Szakmai tervének szakmai fejlesztési programja csak akkor lesz a gyakorlatban - a céljait elérően is - ténylegesen hatásos és kézzel fogható valós eredményeket is felmutató, ha a program egyes részterületeinek tervezésében, szervezésében és végrehajtásában is minél szélesebb körben kerülnek majd bevonásra a XV. kerület önkormányzati közintézményeinek közösségei, a kerület civil szerveződései, a kerületi betegképviselői szervezetek, illetve minél szélesebb körben lesz biztosítható a lakosság számára a program céljainak és gyakorlatának megismerése és követése.

A Szakmai terv meghatározó elve és gyakorlati tartóoszlopa a „beteg-centrikusság és megbízhatóság” megteremtése, mindenekelőtt a betegségek megelőzésében, a lakosság egészségének megtartásában és erősítésében, a betegségek legyőzésében, a betegek számára a minőségi szempontból korrekt, a betegeket tisztelő és támogató, korszerű szemléletű és gyakorlatú egészségügyi járóbeteg szolgáltatásoknak a lakosság számára folyamatosan elérhető és hozzáférhető nyújtása.

Az Egészségügyi Intézmény szakmai tervének sikere több tekintetben attól is függ, hogy a professzionális prevenciós tevékenység területén milyen eredmények, tud majd a jövőre nézve felmutatni. *A minőségi betegellátás követelményeinek szemléleti és gyakorlati megerősítése* Az Egészségügyi Intézmény Szakmai tervének egyik legfontosabb célkitűzése, a minőségi betegellátás követelményeinek való szemléleti és gyakorlati megfelelésség rendszerszintű intézményi kialakítása, a minőségi követelmények folyamatosságának és fenntarthatóságának

SZAKMAI HATÉKONYSÁG MÉRÉSE ÉS MONITORRING RENDSZEREI

Ellátási és finanszírozási standardok rendszerének szolgáltatói igényű kiépítése

A szakmai standardok a kívánatos szakmai kritériumokat, célokat fogalmazzák meg.

Szakmai protokollok, mint szakmaspecifikus, szabatos ellátási folyamatleírások és bemutatások.

- Standardok, mint általánosan, de szabatosan megfogalmazott szakmai elvárások a járóbeteg ellátási folyamattal szemben. (3 évenkénti felülvizsgálata, gyakorlattal való összevetése)
- EBM (Evidence Based Practice) továbbfejlesztése, mint a legújabb, megbízható tudományos bizonyítékokon alapuló gyógyító-megelőző ellátások összegzése.
- Indikátor, mint általános értékmérő, fajlagos mérőszám, amely ki tudja mutatni a ténylegesen követett járóbeteg gyakorlat és az elvárás (protokoll, ill. standard) közötti eltéréseket. Szolgáltatói minőség rendszeres mérése a megállapított indikátorokkal.

Az Egészségügyi Intézménynek az „Ellátási és finanszírozási standardok rendszerének szolgáltatói igényű kiépítése” során biztosítani kell a betegek szempontjából is a járóbeteg ellátás minőségének lényeges (és mérhető) elemeit. Ilyen pl.: a járóbeteg ellátásokhoz való hozzáférés (térbeli, időbeli, mennyiségbeli és ellátási típus szerinti), az ellátás biztonsága és ennek garanciái, a gyógyítás eredményessége (a beteg gyógyult, javult, stagnált, vagy meghalt), az asszisztensi ellátás (közreműködés) és kezelés személyre szabottsága, a betegtájékoztatás és kommunikáció mértéke, a betegjogok érvényesítése és képviselése, valamint a betegellátások komfortossága és a betegellátáshoz kapcsolódó u.n. szubjektív tényezők.

Teljesítményértékelési rendszer kiépítése és monitoring rendszerben való működtetése.

Telepítésre kerül a kontrolling rendszer informatikai háttérprogramja, elindulnak a programtesztelések, majd még ebben a fejlesztési fázisban elindul és folyamatossá válik a kontrolling rendszer adatszolgáltatása.

A kontrolling rendszer a Vezetői Információs Rendszer (VIR) egyik intézményi tartóoszlopaként kerül kialakításra és működtetésre, működési, adatszolgáltatás, valamint elemzései és értékelései közvetlenül összekapcsolódnak a finanszírozási teljesítményértékelésekkel, a betegforgalmi értékeléssel és elemzéssel, a szolgáltatástervezéssel, a keretgazdálkodással, valamint a teljesítmény volumen keretgazdálkodással.

Az Intézmény működtetésének alapvető kérdése, hogy az intézményi vezetésen kívül, a szakrendelések osztályvezető főorvosi kara folyamatos, kezdetben papíralapú, később kizárólag digitális információkat kapjon az adott szervezeti egység költségintjeinek alakulásáról, a nyújtott bevételi teljesítmény, valamint a képződött ellátási költségek egymáshoz való viszonyáról.

A kontrolling rendszer kiépítésének és rendszerszerű működtetésének egyik legfontosabb célja a orvos-ápolásszakmai ellátások gazdálkodói szemlélettel való végzésének kialakítása és fenntartása, a költséghatékony és költségtudatos középvezetői, szakorvosi, szakdolgozói magatartások kialakítása és fenntartása az intézményi betegellátási tevékenység minden szintjén és területén.

A Budapest Főváros XV. kerület demográfiai, morbiditási és mortalitási adataiból és viszonyaiból is jól látható, hogy az Egészségügyi Intézmény szakrendelései megfelelő méretű és lakosság számú ellátási térséggel rendelkeznek, amely képest folyamatosan és fenntarthatóan - szakmai és gazdálkodási értelemben – az intézmény egészségügyi ellátásait.

A kerület, tehát a mérete és lakosság száma, valamint demográfiai és morbiditási viszonyai alapján el tudja hosszú távon tartani az intézmény, természetesen magasabb betegellátási ráta és magasabb ellátás-befejezettségi ráta esetében.

A betegforgalmi elemzés és értékelés igen fontos kiindulópontja, hogy meghatározzuk azt, hogy az éves

szinten a kerületben generálódó, vagy generált járóbeteg ellátási események hány %-a történik meg az Egészségügyi Intézményi betegellátási keretében és milyen mértékű, illetve arányú a betegeknek a kerületből történő évenkénti elvándorlása az intézmény egészére nézve, de az intézmény egyes konkrét szakrendeléseivel kapcsolatában is.

Tudományos - szakmai munka

Az Intézmény szakmai továbbképzési tevékenysége 2013-tól napjainkig

Szakrendelőnkben a szakmai továbbképzések hosszú évek óta hagyományosan és szinte óramű pontossággal zajlanak. A tudományos program a teljes szakdolgozói kar - Szakrendelőnk szakorvosai, szakdolgozói, gyermekorvosai, védőnői, kerületünk családorvosai és asszisztensei számára készül.

2013-ban havi rendszerességgel, a műszakváltások ölelkező idejében tartottuk továbbképzéseinket a Szakrendelő előadó termében.

A 2013. évi programban a következő témakörök kerültek megtárgyalásra: Mi állhat az eszméletvesztés hátterében? problémakör, elsőként a Kardiológiai okok áttekintése Dr. Molnár Dóra kardiológus főorvos, majd a Neurológiai okok áttekintése Dr. Fehér Katalin neurológus oszt.vez. főorvos prezentációjában. Későbbiekben az Obstruktív tüdőbetegségek: Asthma és COPD kérdéskört taglalta Dr. Alföldi Ibolya tüdőgyógyász oszt.vez. főorvos. A Colorectális rákszűrésről Dr. Onodi Levente gasztroenterológus oszt. vez. főorvos tartott előadást. A Szorongás és alkohol problémakör kérdéseivel Dr. Pável Magda pszichiáter főorvos foglalkozott. A Nemzeti rákregiszter működéséről és jelentőségéről Dr. Sólyom Olimpia főigazgató főorvos tartott tájékoztatót. Ezt követően az Inzulin kezelés részleteibe Dr. Bende Ilona diabetológus főorvos, az inzulin rezisztencia rejtelseibe Dr. Faludi Péter diabetológus főorvos avatta be az érdeklődőket. A Polycystás ovarium szindróma részleteit diabetológusként Dr. Sebestyén Júlia diabetológus oszt. vez. főorvos, nőgyógyásként Dr. Kovács Péter nőgyógyász főorvos világította meg.

A havi továbbképzéseken felül 2013 évben kötelező Intézeti összdolgozói SÜRGŐSSÉGI BETEGELLÁTÁS - ÚJRAÉLESZTÉS továbbképzést is tartottunk a Szakrendelőben. Az elméleti részt Dr. Wallner Éva kardiológus oszt. vez. főorvos, az Ambubabás interaktív gyakorlati részt dr. Ember Tibor sebész oszt. vez. főorvos vezette.

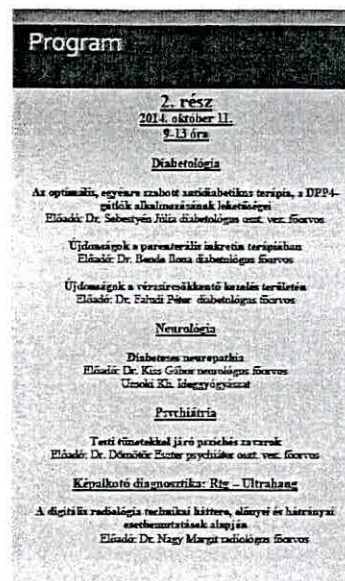
2014-ben első alkalommal sikerült megszerveznünk, hogy a továbbképző program ne a hétköznapi rohanásában szétszabdalva, hanem ünnepélyesebb keretek között, két szombat délelőtt, előadásorozat formájában kerüljön megrendezésre. Rendezvényeinknek azóta is Csokonai Művelődési Ház ad otthont, ebben a kulturált, kellemes környezetben kerül sor továbbképzéseinkre.

2014-ben a tavaszi programot a pitvarfibrillációról, a korosodással betegségtől függetlenül is jelentkező, ártalmatlannak hitt, de mégis alattomos, stroke-ot okozó ritmuszavarról szóló előadás indította. Ezt követően nagy sikert aratott a sportolók hirtelen haláláról szóló előadás, mely sajnos egyre aktuálisabb és a Szakrendelőben az éppen 2014 évben elindított sportorvosi rendelés fényében rendkívül hasznos is volt. A hallgatóság a tüdőszűrés aktuális változásairól, valamint a tüdőszűréssel kiemelhető betegségekről is hallott. A kerületben zajló dohányzás leszoktatást segítő program pszichológusa részleteket osztott meg a programmal kapcsolatban a résztvevőkkel. Az előadássorozat a női inkontinenciáról szóló előadással folytatódott, majd újdonságként egy szexológiai témájú előadás zárta a sort a „Meddig tart a szerelem” kérdéskör tárgyalásán keresztül.

Az őszi programsorozat októberben diabetológiai és ehhez kapcsolódó ideggyógyászati előadásokkal, majd a pszichiátriai betegségek által okozott testi tünetek megtárgyalásával folytatódott. Zárásként a Rtg osztályon újonnan felszerelt digitális rtg. berendezéssel szerzett tapasztalatok bemutatására, az új technika által felfedezett elváltozások bemutatására és az ultrahang diagnosztika érdekességeire került sor.

A program részleteit az alábbi 2014. évi meghívó tartalmazza:





2015-ben az előző év hagyományait követve tavaszi és őszi előadásorozatot tartottunk nagy érdeklődés és magas résztvevői szám mellett.

A tavaszi rendezvény résztvevői az endokrinológia témaköréből a D-vitamin anyagcsere elméleti és gyakorlati kérdéseiről valamint a pajzsmirigy betegségekről tájékozódhattak, ezt követően a kardiovaszkuláris rizikófelmérés és az ér betegek gondozása, valamint a szűrés és gondozás témaköre került megtárgyalásra családorvos és szakorvos előadók részvételével. A sürgősségi betegellátás tapasztalatait és lehetőségeit a kerületi 24 órás Ügyeletvezető főorvosa ismertette, melyhez szervesen csatlakozott a progresszív betegellátás keretében a XV. kerületi mentőállomás vezető mentőtisztjének gyakorlatias és az újdonságokat is tartalmazó előadása.

Az őszi rendezvény a mellkasi fájdalom differenciál diagnosztikájával, az akut coronaria szindróma, a tüdőembólia témakörével, az új orális antikoagulánsok kardiológiai és neurológiai alkalmazásával, az asthma kezelésének új terápiás lehetőségeivel valamint az Intézményünkben újonnan beindult digitális radiológiával és teleradiológiával szerzett első tapasztalatokkal foglalkozott.

Az Intézmény alábbi program szerinti 2015. évi tavaszi és őszi előadásorozatot rendezvényét az Egészségügyi Nyilvántartási és Képzési Központ a szakdolgozók számára III. ill. IV. Tudományos Szakdolgozói nap címmel 17 - 17 kreditpont értékkel akkreditálta.

Az orvosok a témakörhöz csatlakozó 'Metabolizmus' és 'Cardiologia Hungarica' folyóirat tesztjének

kitöltésével szintén kreditpontot szerezhettek.

Tisztelt Kollégák!

A Bp. XVI. kerületi Önkormányzat Egységirányítói Intézménye szervezésében
2015. június 10-12.
szakdolgozói részére és a kerületi orvosok továbbképzésére,
melyre szívesen meghívjuk Önöket.

**A rendezvények helyszíne:
Csokonai Művelődési Ház
1153. Budapest, Eötvös u. 64-66.**

**A továbbképzés akkreditált.
A kreditpont érték meghatározása folyamatban van.**

*Kérjük orvos kollégáinkat,
hogy orvosi pecsétjüket hozzák magukkal!*

A rendezvényekre mindenkit szeretettel várunk!

Dr. Sóllyom Olimpia
Főigazgató főorvos

Dr. Waliner Éva
a Tolskányos Bizottság elnöke
a továbbképzési program koordinátora

IDŐPONT VÁLTOZÁS!!

2015

Továbbképzési program
a kerületi orvosai és szakdolgozói részére

Program

IDŐPONT VÁLTOZÁS!!

Tavaszi előadás-sorozat

**2015. június 06.
9-13 óra**

Fókuszban a D-hormon egyéb életleni hatásai ismertek napjainkban
Előadó: Dr. Balogh Zsuzsanna reumatológus főorvos

Pajzsmirigybetegségek a mindennapi gyakorlatban
Előadó: Dr. Nádai András endokrinológus főorvos
Fővárosi Önkormányzat Bajcsy-Zsilinszky Kórház III. Belgyógyászati (Angiológia, Arnyagszere-betegségek osztálya)

Koraszó kardiiovaszkuláris rizikófelmérés és prevenció arteriográfiával
Előadó: Dr. Benkő Magdolna főorvos, családorvos

Az érterhelés gondozása – az angiológus szempontjai
Előadó: Dr. Kása Éva angiológus főorvos

Sűrű és gonosz a háziorvosi gyakorlatban – Indikátorok Az alapellátás együttműködése a kórházakkal és a szakrendelővel
Előadó: Dr. Vasadi Péter főorvos, családorvos

A sürgősségi ellátás tapasztalatai, lehetőségei a kerületi orvosgyógyászatban
Előadó: Dr. Radányi Ádám 24 órás Orvosi Gyógyászati Osztály vezető főorvos

Resuscitáció elméletben és gyakorlatban
Előadó: Glaz Richárd vez. mentőszáz
OMSZ XV. ker. Mentőállomás

Program

IDŐPONT VÁLTOZÁS!!

Őszi előadás-sorozat

**2015. október 10.
9-13 óra**

A mellkasi fájdalom differenciál diagnosztikája, fókuszban az akut coronária szindróma
Előadó: Dr. Molnár Barbara kardiológus főorvos

Tüdőembólia a kardiológus szemüvegéből
Előadó: Dr. Kenyeres Tatjana kardiológus főorvos

Új orális antikoagulánsok a kardiológiai gyakorlatban
Előadó: Dr. Waliner Éva kardiológus, szakrend. vez. főorvos

Új orális antikoagulánsok a neurológiai gyakorlatban
Előadó: Dr. Szegedi Norbert neurológus, részt. vez. főorvos
Horvát Kórház Stroke Központ

Az asztma és kezelése, új terápia lehetőség az allergia asztmában
Előadó: Dr. Alföldi Ibolya tüdőgyógyász, szakrend. vez. főorvos

Digitális radiológia Intenzívgyógyászatban
Teleraádiológiai szerzett első tapasztalataink
Előadó: Dr. Nagy Margit radiológus főorvos

2016-ban ismét összefogott, előadásorozat formájában tartott rendezvényként sikerült megszerveznünk továbbképző programunkat, melyet egy októberi szombat délelőtt tartottunk a Csokonai Művelődési Házban.

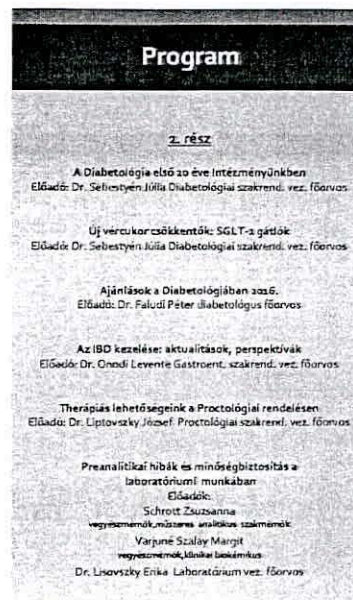
A rendezvényen első ízben képviselte magát kerületünk Önkormányzata, a rendezvényt maga

Hajdu László kerületi Polgármester Úr nyitotta meg és jelen volt Németh Angéla Alpolgármester asszony is. Az előadás sorozat magas résztvevői szám - kerületi és a szomszédos kerületek szakdolgozói 140 fő és 30 orvos-szakorvos részvétele - mellett zajlott.

Az Intézmény alábbi program szerinti, 2016. évi előadás sorozat rendezvényét az Egészségügyi Nyilvántartási és Képzési Központ a szakdolgozók számára V. Tudományos Szakdolgozói nap címmel, kiemelkedően magas - 19 kreditpont értékkel akkreditálta. Az orvosok a témakörhöz csatlakozó 'Metabolizmus' folyóirat tesztjének kitöltésével szintén kreditpontot szerezhettek.

A résztvevők a kerületünkben 20 éves fennállását ünneplő Kardiológiai és Diabetológiai szakrendelés „életútját” tekinthették végig, valamint a témakörhöz kapcsolódó előadásokat hallgathattak részben saját szakrendelésük prominensei, részben a Honvéd és a Bajcsy Kórház neves szakemberei előadásában. A programot saját dolgozóink által tartott gasztroenterológiai, proktológiai és laboratóriumi diagnosztikai témájú előadások színesítették az alábbi program szerint:





A 2017. évi program összeállítása megtörtént, szervezése, akkreditálása folyamatban van.

A Lipidológia újdonságairól Dr. Ábel Tatjana főorvost kértem fel a Honvédkórházból előadás tartására. A modern táplálkozás szakmai tényeit és tévhiteit Asiama Evelyn dietetikus fogja prezentálni. A nefrológiai beteg gondozásának szempontjairól Dr. Deák György oszt. vez. főorvos, a hypertoniás- és diabeteses vesekárosodásról Dr. Németh Zsófia főorvosnő tart összefoglalót az Uzsoki Kórház Nefrológiai osztályáról. Angiológiai témakörből Dr. Kósa Éva angiológus főorvos a cilostazol helyét határozza meg a modern terápiában. A szünetet követően a program második felében Glasz Richárd, az OMSZ XV. kerületi Mentőállomásának vezető mentőtisztje tart a sürgősségi betegellátás témaköréből tanulságos esetek alapján elméleti összefoglalót, majd Ambubaba segítségével interaktív gyakorlati bemutatót.

A dolgozók az aktuális programról a belső hálón megjelentetett körlevélben, családorvos kollégák kör-e-mailben értesülnek. A rendezvény előtt ismételt figyelemfelhívó körlevél jelenik meg a belső hálón a jelentkezési lappal együttesen. A továbbképzésen való részvétel nyilvántartása e jelentkezési lapokon történik - megjelenés igazolás és a jelenléti ívek alapján - a Főigazgatói Titkárságon. A továbbképzéseken való részvételért főigazgatói utasítás szerint a közalkalmazott dolgozók szabadnapban részesülnek.

Neves külső előadók jelenléte évek óta emeli rendezvényeink értékét. Örömmel tapasztaljuk, hogy rendezvényeink iránt Intézetünkön és kerületünkön kívüliek is érdeklődnek.

Rendezvényeinket az MSD Pharma Hungary Kft. évek óta rendszeresen támogatja, ezen kívül kaptunk támogatást a Boehringer Ingelheim Magyarország, a Bayer Hungária Kft. és a Servier Hungária Kft.-től is - a cégek a program szünetében büfével látták vendégül a résztvevőket.

Budapest, 2017. május 22.

Tisztelettel:

Dr. Wallner Éva vezető fő.
A Szakmai Vezető Testület és a Tudományos Bizottság elnöke
A továbbképző program szervezője és koordinátora

Egészségnapok

A betegségek megelőzése, szűrése, valamint az egészséges életmód népszerűsítése érdekében 2010-től minden évben két alkalommal szombaton, az Önkormányzat támogatásával megszervezzük az Egészségnapot, melynek a lakosság körében nagy sikere van. Tavasszal és ősszel kitűzött időpontok a látogatottság fokozása érdekében vannak kijelölve.

Mottónk:

„Az egészség nem minden,
De az egészség nélkül minden semmi.”

Állandó orvosi szűrővizsgálataink, amit ezen a napon beutaló nélkül vehetnek igénybe: Laboratórium, EKG, nőgyógyászati rákszűrés, emlővizsgálat, szemészeti látás vizsgálat, száraz szem szűrés, bőrgyógyászati melanoma szűrés, légzésfunkciós vizsgálat, mellkas rtg, érsebészeti vizsgálat, prosztatata szűrés, urológiai vizsgálat, szájüregi rákszűrés, allergia vizsgálat, fül-orr-gégészeti és hallás vizsgálat. Több látogatónk is igénybe veszi a diabetológiai, pszichiátriai, fogászati, fogszabályzási, dietetikai tanácsadásainkat.

Minden évben egyszer - mozgó szűrőállomásként az emlőszűrésre is lehetőséget biztosítunk, melyre a kamion ittléte alatt teljes kihasználtságot tudunk biztosítani a vizsgálatra jelentkezők által.

A szakorvosi szűrés mellett igyekszünk más alternatív gyógymódokat, eljárásokat, kezeléseket is bemutatni az érdeklődőknek. Így a nyirokér kezeléstől, különböző gyógynövény és virág, illóolaj terápiákon át, a természetes anyagokat felhasználó egyéb terápiás, megelőző lehetőségeket is.

Minden évben a táplálkozási tanácsadás, egészséges ételek kóstoltatása és egészséget szolgáló termék bemutatok, kedvezményes vásárlási lehetőségek is számos páciensünk meglegedésére szolgál.

A szombati munkánkkal a kerületi lakosság szűrővizsgálati hajlandóságát próbáljuk fokozni és a figyelmüket felhívni, hogy a

„ A bajt csírájában fojtsd el, mert elkésik az orvosság,
ha a betegség a hosszú halogatás miatt elmérgesedik.”

Ovidius



Szűrőprogram

2013-2017.

Kampányvezető: Dr. Wallner Éva

A **betegségek korai stádiumban való felfedezése** céljából a Szakrendelő **2013-ban szűrőprogram** sorozatot indított. A lakosság program iránti jelentős érdeklődése és az egyértelmű eredményesség alapján a program a mai napig – lényegében **non stop** tart. Az évi aktuális szűrések **tavaszi** és **ősi** periódusban zajlanak. A szűrések a tárgyhónapban kiadott előjegyzések alapján eddig a szűrőhónapot követő időszakban is folytatódtak. **Ez évben** - tekintettel a szűrések folyamatosságára – az **aktuális szűrést csak a tárgyhónapban** tesszük elérhetővé.

Minden évben érvényes volt az **alappóttó**, hogy a **megelőzés mellett a betegségek korai felfedezése** és **megfelelő kezelése életmentő lehet!**

Minden évben figyelemfelhívó **jelmondatot** is készítettünk:

- 2014-ben: **Törődjön többet egészségével!**
- 2015-ben: **Biztosan rendben van az egészsége?**
- 2016-ban: **Egészsége megőrzését ne bizza a véletlenre!**
- 2017-ben: **Legdrágább kincsünk az egészségünk!**

Az egyes szűrések pontos helyéről és időpontjáról, valamint a bejelentkezés részleteiről a betegek **tájékoztatást** kaptak a Szakrendelő plakátjain, a Szakrendelő honlapján, az Életképek újságban, a helyi TV híradásaiban és a Családorvosi rendelőkben kihelyezett plakátokon.

Szűrőprogramunkat első perctől fogva a **Rákospalota- Pestújhely-Újpalota Egészségvédelmi Közalapítvány** támogatja.

A **program** összeállításában a **fő megbetegedési- és halálozási statisztikákat**, az **előző évek tapasztalatait**, valamint a **lakossági igényeket** is figyelembe vettük.

A szűrések **két fő iránya**: a halálozási statisztikát vezető **szív- és érrendszeri**, valamint **daganatos betegségek** szűrése volt, de lehetőséget biztosítottunk az úgynevezett **életminőség szűrésekre** is.

A szűréseket elsősorban a panaszmentes, magukat egészségesnek tartó fiatal, aktív emberek számára tartjuk a leghasznosabbnak.

Az első évek tapasztalatai alapján kértük ismert, gondozott betegeinket, hogy a szűrési lehetőséget kontroll céljára ne vegyék igénybe, problémáikkal gondozó orvosukat keressék.

Az elmúlt 4 évben a következő szűrési lehetőségeket biztosítottuk: /a felsorolás a kiszűrési ráta csökkenő sorrendjében történik/

VÉRYOMÁSMÉRÉS és EKG-VIZSGÁLAT

A magas vérnyomás népbetegség jellege valamint legfőbb rizikó faktor szerepe közismert, az EKG eltérései panaszmentes esetben is utalhatnak szívbetegségekre. A kiszűrt betegeket minden esetben a családorvoshoz irányítottuk vissza, sze. kardiológiai vizsgálatot javasoltunk. Kiszűrt esetek: 64%.

ÉRSZŰKÜLET – VIZSGÁLAT

A magas vérnyomás, a cukorbetegség, a magas vérzsír szint - különösen a dohányzó betegeknél fokozott kockázatot képez érbetegség kialakulására. A már ismert szívkoszorúér- vagy agyi érbetegségben szenvedőknél különösen gyakori a perifériás érbetegség társulása is. Az alsó végtagi érszűkület mielőbbi felfedezése és megfelelő kezelése a végtagmentés szempontjából alapvető. **Kiszűrt esetek: 48%.**

DEMENTIA SZŰRÉS

Az egyik legkeresettebb életminőség szűrésünk volt. A memóriazavarral induló, végül akár teljes elbutuláshoz, önellátási képtelenséghez vezető szomorú állapot, a demencia - melynek előfordulása a populáció korosodásával emelkedik - mind a beteg, mind a család részére hatalmas terhet jelent lelkiileg, fizikailag és anyagilag egyaránt és társadalmi kihatásai is jelentősek. A szűrés fontosságát elsősorban a háttérben álló, jól kezelhető másodlagos okok mielőbbi felfedése adja /keringési, anyagcsere és egyéb belgyógyászati okok okozta eltérések felderítése/. **Kiszűrt esetek: 47%.**

RIZIKÓFAKTOR SZŰRÉS

Várakozásunkkal ellentétben a szűrés iránti érdeklődés csekély volt, pedig egyszerű vérvétel útján a szűréssel mód volt a vércukor-, koleszterin-, triglycerid-, húgysav szint megismerésére, az eredmények birtokában szakorvossal történő konzultációra, diétás- és életmód tanácsadásra. **Kiszűrt**

esetek: 43%

CSONTRITKULÁS SZŰRÉS

A csontritkulás szűrés 2016-ban került be először programunkba, elsősorban az 50 éven felüliek részére ajánlottuk. Nagyon népszerű életminőség szűrésnek bizonyult. **Kiszűrt esetek: 35%.**

EMÉSZTŐSZERVI BETEGSÉGEK SZŰRÉSE

50 éves életkor felett a végbél- és a vastagbélrák előfordulása ugrásszerűen nő. Családi halmozódás esetén már 40 éves kor felett ajánlottuk a szűrést, mely a székletben akár már nyomokban megjelenő vér laboratóriumi kimutatásával történik. **Kiszűrt esetek: 30%.**

A kiemelt betegek Gastroenterológiai vizsgálatra kerültek.

SZÁJÜREGI RÁKSZŰRÉS

A szájüregi daganatok előfordulása az utóbbi időben növekszik. A dohányzás és az alkoholfogyasztás az elváltozások kialakulását ugrásszerűen fokozza. Kockázati tényezőként szerepel még a rossz szociális és társadalmi helyzet, az ebből következő egészségtelen táplálkozás, az elhanyagolt fogazat és a rossz szájhigiéné.

BŐRELVÁLTOZÁSOK - ANYAJEGYEK - MELANOMA SZŰRÉSE

Első szűrésünk 2013-ban bőrgyógyász szakorvos hiányában elmaradt. Ezt követően viszont 2014-ben és 2015-ben nagy érdeklődés mellett került sor a szűrésekre, melyet elsősorban a középkorúak részére ajánlottunk.

EMLŐ és NŐGYÓGYÁSZATI RÁKSZŰRÉS

Bár az emlő- és méhnyakrák szűrés a nők számára folyamatosan elérhető – programunkba figyelemfelhívásként került be. Különösen családi halmozódás esetén javasoltuk a szűrésen való rendszeres részvételt.

PROSTATA és NŐI INKONTINENCIA SZŰRÉS

A prosztataraák szűrés is rutin gyakorlat a hétköznapiakban, így szűrőhónapunkkal az évenkénti szűrés fontosságát hangsúlyoztuk - különösen az 50 év feletti férfiak számára.

Az életminőséget rendkívül rontó **női inkontinencia szűrése** 2016-ban került először a Szűrőprogramba.

HALLÁS VIZSGÁLAT és **LÁTÁS VIZSGÁLAT**, mint klasszikus életminőség vizsgálatok kerültek a programba.

LÉGZÉSFUNKCIÓS - SZŰRŐVIZSGÁLAT

A **40 év feletti dohányzó** emberek számára szerveztük a **idült obstruktív légzőszervi betegség /COPD/ légzésfunkciós vizsgálat**tal való szűrését.

A Szűrőprogram sorozatban eddig a **Szakrendelő 14 szakrendelése vett részt!** (6 szakrendelés több évben is!)

A **logisztika** a **Titkárság**, a **Recepció** és a **Műszaki dolgozók** munkáját igényli.

A Szűrőprogram lebonyolításában **praktikusan a Szakrendelő teljes személyzete** részt vesz.

EREDMÉNYEK

év	Résztevők száma	Kiemelt betegek száma	Kiemelt betegek %-os aránya
2013	1170	193	16,5 %
2014	890	159	17,8 %
2015	807	204	25,3 %
2016	705	219	31%
2013-2016	3572	775	21,7 %

Különösen **magas** volt a **kiszűrt betegek aránya**:

- a **vérnyomás** és **EKG**-szűrésen - **64 %** (2016)
- az **érszűkület** szűrésen - **48 %** (2013)
- a **demencia** szűrésen - **47 %** (2016)
- a **rizikófaktor** szűrésen - **43 %** (2014)
- a **csonttritkulás** vizsgálaton - **35 %** (2016)

- az emésztőszervi rákszűrésen - 30 % (2015)

A mottó – miszerint „A betegségek korai felfedezése és megfelelő kezelése életmentő lehet!” – a 775 kiszűrt beteg esetében értelmet nyert, hiszen ezen betegek közvetlen lehetőséget kaptak az életminőség javuláshoz vezető kezelés megkezdéséhez, azoknak a betegeknek pedig, akiknél komolvabb problémára derült fény, az időben megkezdett kezelés szó szerint a továbbélés lehetőségét adta meg!

A Szűrőprogram lebonyolításában praktikusán a Szakrendelő teljes személyzete részt vesz.

A program sikere mindannyiunk közös érdeme! Köszönjük a programban résztvevő minden dolgozó munkáját!

A szűrőprogram folytatódik

2017-ben a korábbi elveknek megfelelően összeállított program mellett Pajzsmirigy betegségek – pajzsmirigy funkció szűrésére lesz lehetőség. Ehhez az érdeklődőknek vérvételen kell megjelenniük.

LEGDRÁGÁBB KINCSÜNK AZ EGÉSZSÉGÜNK!

SZŪRŐPROGRAM

2017

a Szakrendelőben

Tisztelt XV. kerületi lakosok!

Márciustól folytatódik a Szakrendelőben a betegségek korai stádiumban való felfedezése céljából 2013-ban indított Szűrőprogram.

Márciusban	Szájüregei elváltozások szűrése
Áprilisban	Bőrelváltozások szűrése
Májusban	Pajzsmirigy betegségek szűrése /vérvétel/ Dementia szűrés
Júniusban	Emésztőszervi betegségek szűrése /széklet vér vizsgálat/



Szeptemberben	Érszűkület vizsgálat
Októberben	Vérnyomás-mérés és EKG
Novemberben	Csontritkulás vizsgálat



Az egyes szűrések pontos helyéről és időpontjáról valamint a bejelentkezés részleteiről a későbbiekben a Szakrendelő plakátjain és honlapján valamint a Családorvosi rendelőinkben kihelyezett plakátokon és az Életképek újságban tájékoztatjuk Önöket. Az aktuális szűrésekkel a helyi TV híradásai is foglalkoznak.

Önt is várjuk szűréseinken!

Dr. Wallner Éva
a Szűrőprogram kampányvezetője

Szűrőprogramunkat a Rákospalota-Pestújhely-Újpalota Egészségvédelmi Kozslapítvány támogatja.

A szűrés fontossága

Tanácsoljuk, hogy **panaszmentes**, magukat egészségesnek tartó **emberek** is vegyenek részt **szűréseken**, hiszen attól, hogy valaki **egészségesnek érzi /tartja magát még nem biztos**, hogy **egészséges is!**

Sőt, sokszor az **első problémák** felfedése **csak a jéghegy csúcsát** jelenti!

Alapítvány

„Rákospalota-Pestújhely-Újpalota Egészségvédelmi Közalapítvány”

A Közalapítvány adószáma: 18192098-1-42

Elnök: Dr. Ozsváth Gyula

Címe: XV. ker. Önkormányzat Egészségügyi Intézménye

1152. Budapest, Rákos út 77/a

Alapítványunk fő célja a kerület lakosainak magasabb szintű ellátásához hozzájárulni. Ezen tevékenység keretében az alábbiakat tette

- A Szakrendelő különböző rendeléseire speciális eszközök műszerek beszerzése.
- Kerületi Iskolai egészségnap támogatása.
- A házi orvosok és házi gyermekorvosok orvosi műszereinek bútorainak, számítógépeinek beszerzése esetén a teljes árból 50% átvállalása.
- Újralesztés szimulálására alkalmas próbababa beszerzése a rendelő dolgozóinak és az érdeklődő laikusoknak oktatására, továbbképzések tartására.



- Dolgozóink tanulmányainak támogatása.
- Védőnők részére látásvizsgáló tábla beszerzése.
- Pszichológus részére speciális teszt vásárlása a teljesebb állapotfelméréshez.

Minőségbiztosítás: dolgozói elégedettség, betegelégedettség

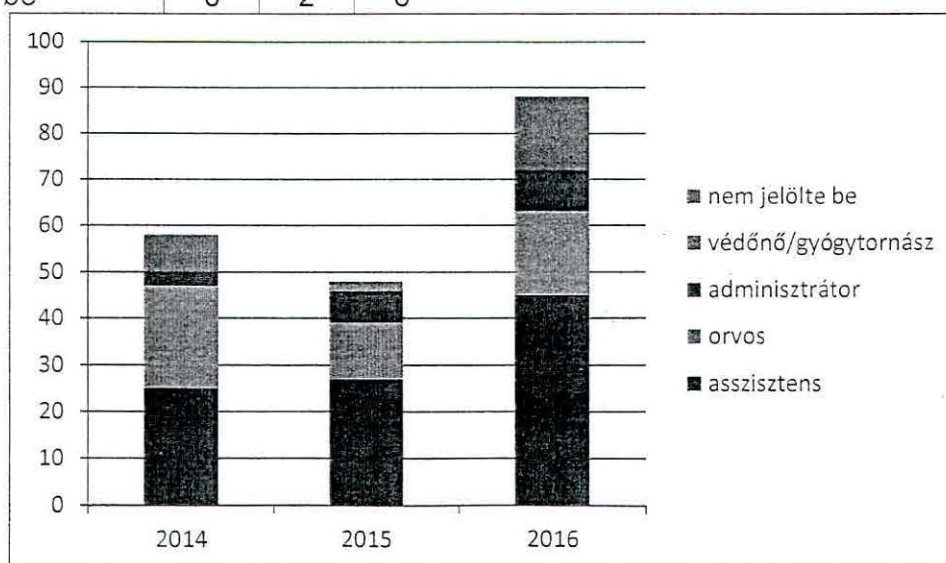
Dolgozói elégedettségi kérdőívek feldolgozása

	2014.	2015.	2016.
Összes kiosztott kérdőívek száma: Interneten volt elérhető			
Visszaérkezett kérdőívek száma:	68	56	94



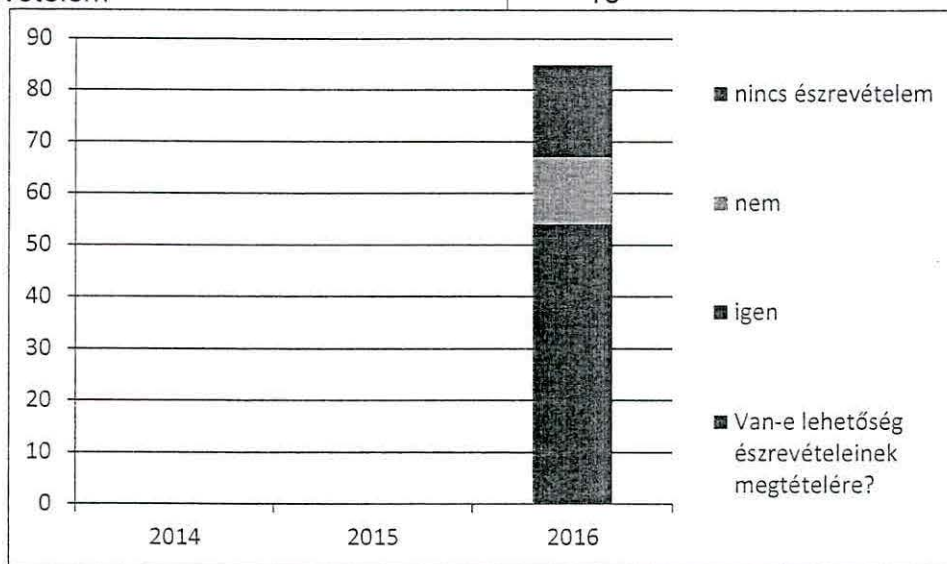
Dolgozók aránya

	2014.	2015.	2016.
asszisztens	25	27	45
orvos	22	12	18
adminisztrátor	3	7	9
védőnő/gyógytornász	8	0	16
gazdasági/műszaki	10	8	6
nem jelölte be	0	2	0



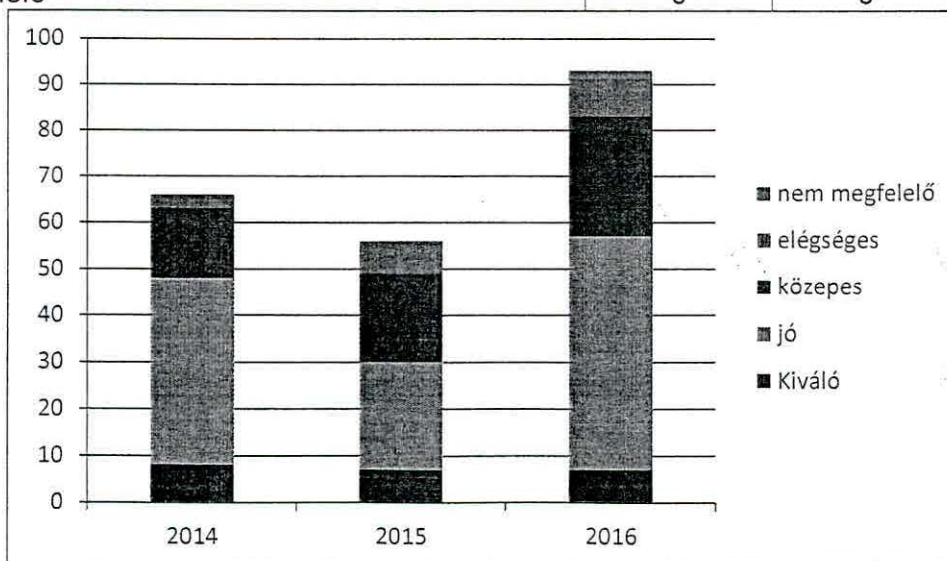
Van-e lehetőség észrevételeinek megtételére?

	2016.
igen	54
nem	13
nincs észrevételem	18



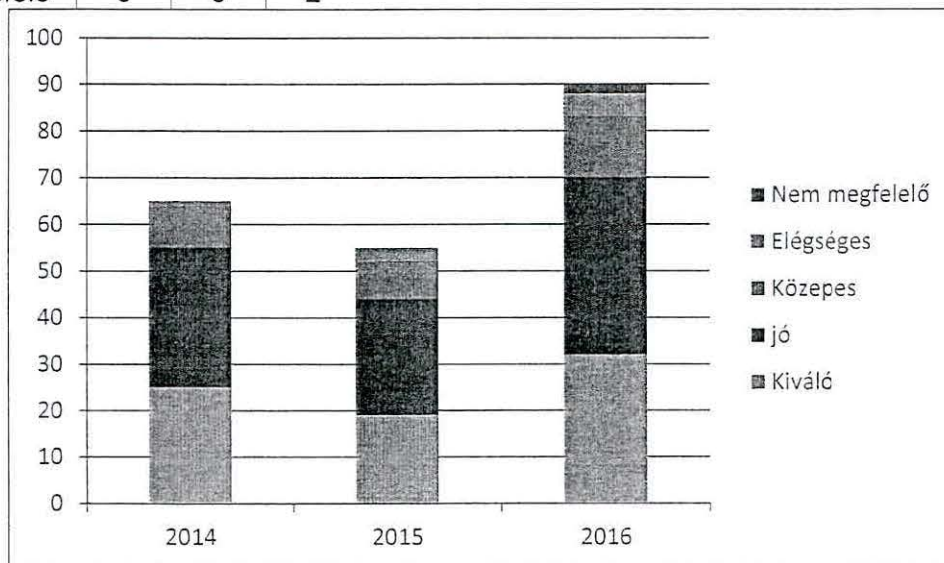
Milyen a munkahelyi légkör az Intézmény egésze tekintetében?

	2014.	2015.	2016.
Kiváló	8	7	7
jó	40	23	50
közepes	15	19	26
elégséges	3	7	8
nem megfelelő	0	0	2



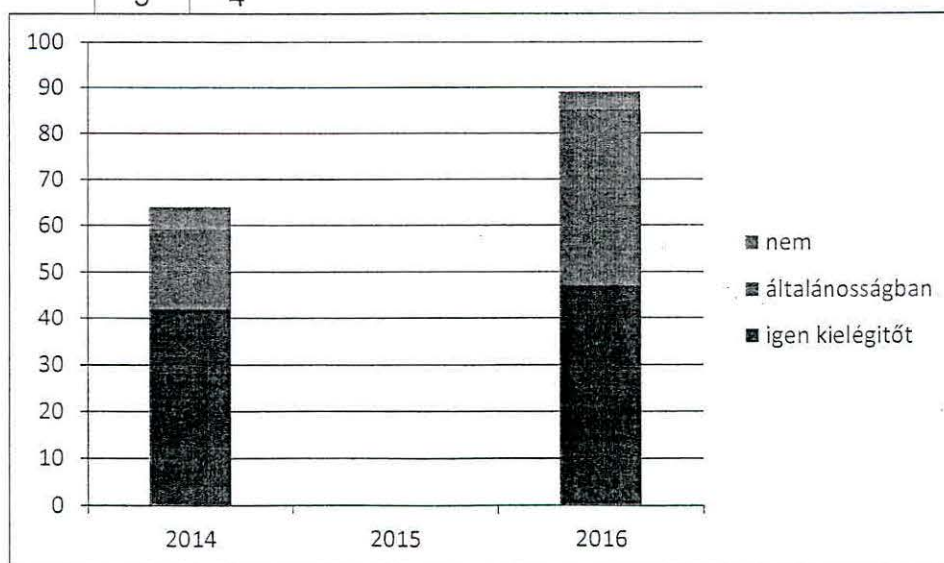
Milyen a munkahelyi légkör az Ön közvetlen munkahelyén?

	2014.	2015.	2016.
Kiváló	25	19	32
jó	30	25	38
Közepes	9	8	13
Elégséges	1	3	5
Nem megfelelő	0	0	2



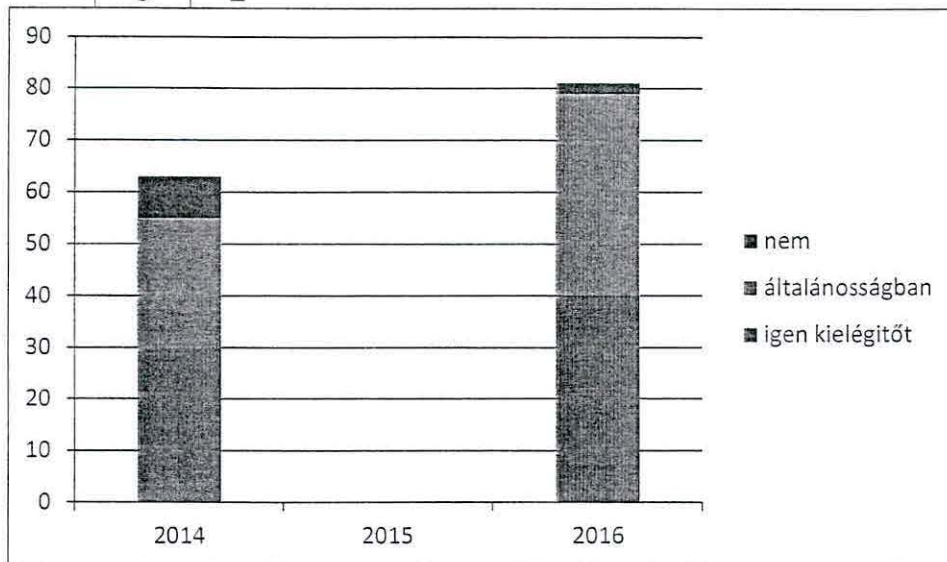
Az értekezleteken elhangzott problémákra kapott-e megfelelő választ? (közvetlen felettestől)

	2014.	2016.
igen kielégítő	42	47
általánosságban	17	38
nem	5	4



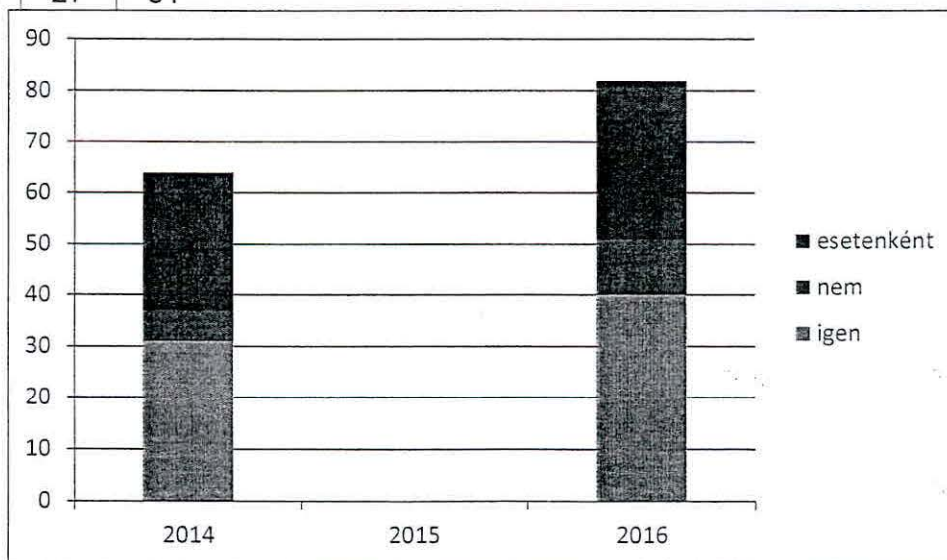
Az intézmény vezetősége felé továbbított problémákra kapott-e választ?

	2014.	2016.
igen kielégítő	30	40
általánosságban	25	39
nem	8	2



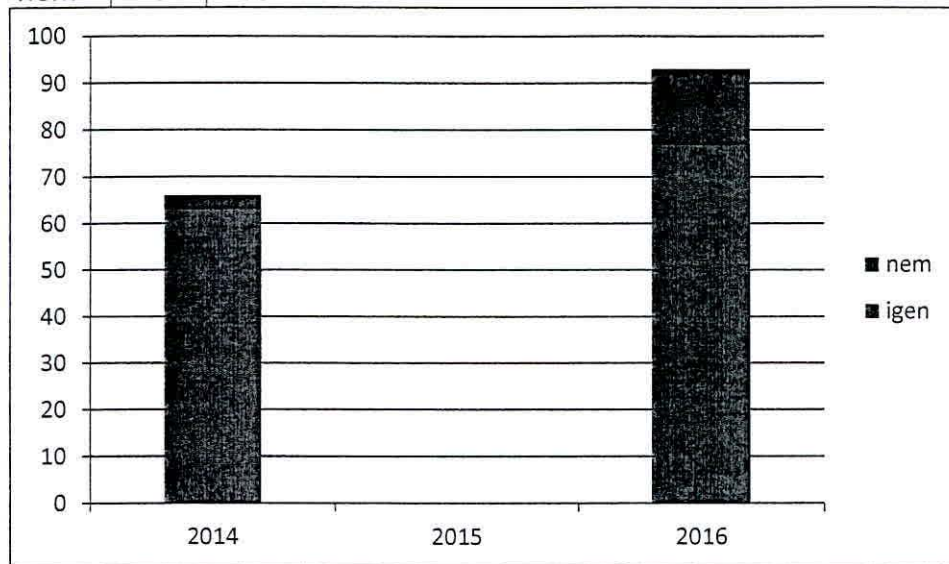
Történik-e intézkedés az Ön észrevételeire?

	2014.	2016.
igen	31	40
nem	6	11
esetenként	27	31



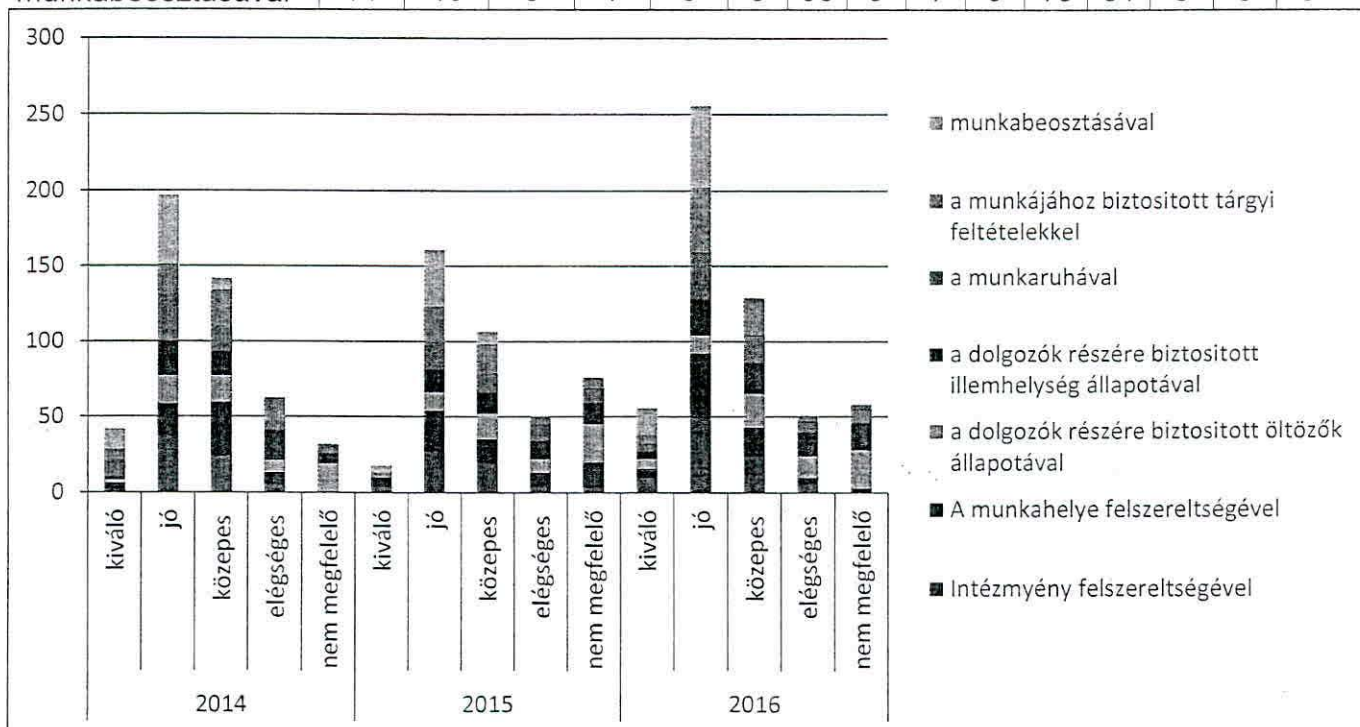
Belső hálón közzétett információk eljutnak-e Önhöz?

	2014.	2016.
igen	63	77
nem	3	16



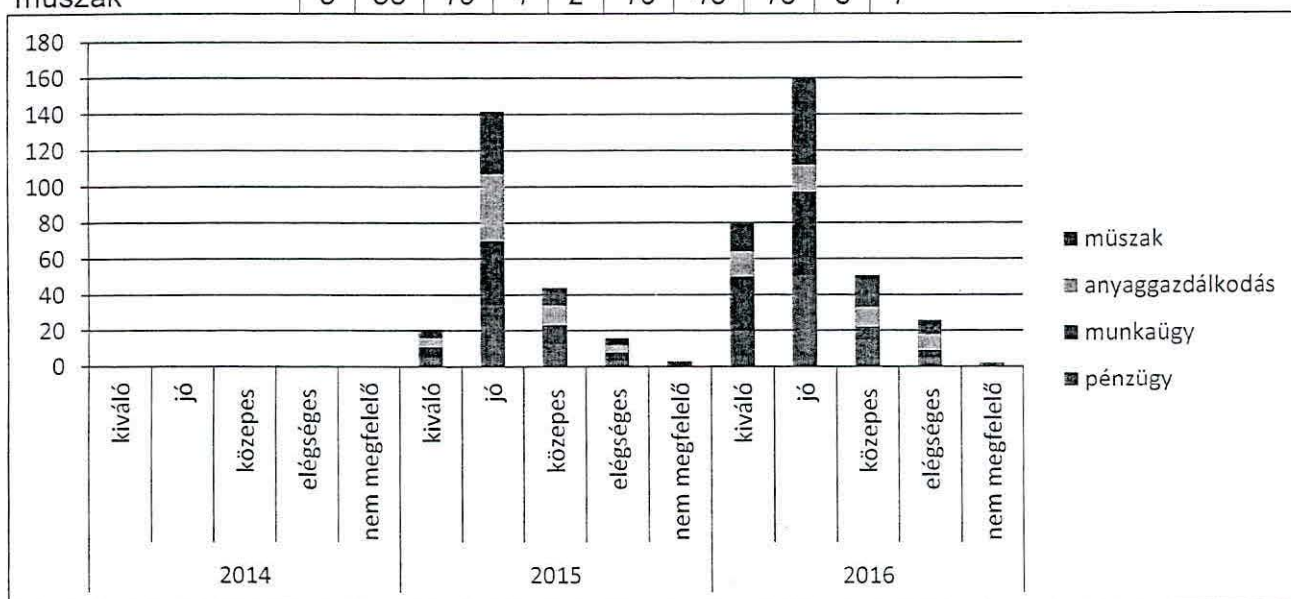
Mennyire elégedett Ön?

	<i>kiváló</i>	<i>jó</i>	<i>közepes</i>	<i>elégséges</i>	<i>nem megfelelő</i>	<i>kiváló</i>	<i>jó</i>	<i>közepes</i>	<i>elégséges</i>	<i>nem megfelelő</i>	<i>kiváló</i>	<i>jó</i>	<i>közepes</i>	<i>elégséges</i>	<i>nem megfelelő</i>
Intézmény felszereltségével	2	37	24	5	0	4	27	20	4	4	10	49	24	6	1
A munkahely felszereltségével	4	21	35	8	1	6	27	15	9	16	6	43	19	4	2
a dolgozók részére biztosított öltözők állapotával	2	19	18	8	18	0	12	17	9	25	6	12	22	14	25
a dolgozók részére biztosított illemhelység állapotával	2	23	16	20	7	0	15	14	12	14	5	24	21	16	18
a munkaruhával	11	31	17	6	4	0	19	13	11	10	5	31	18	7	9
a munkájához biztosított tárgyi feltételekkel	7	20	24	15	2	3	23	19	5	7	6	43	25	4	3
munkabeosztásával	14	46	8	1	0	5	38	9	1	0	18	54	0	0	0



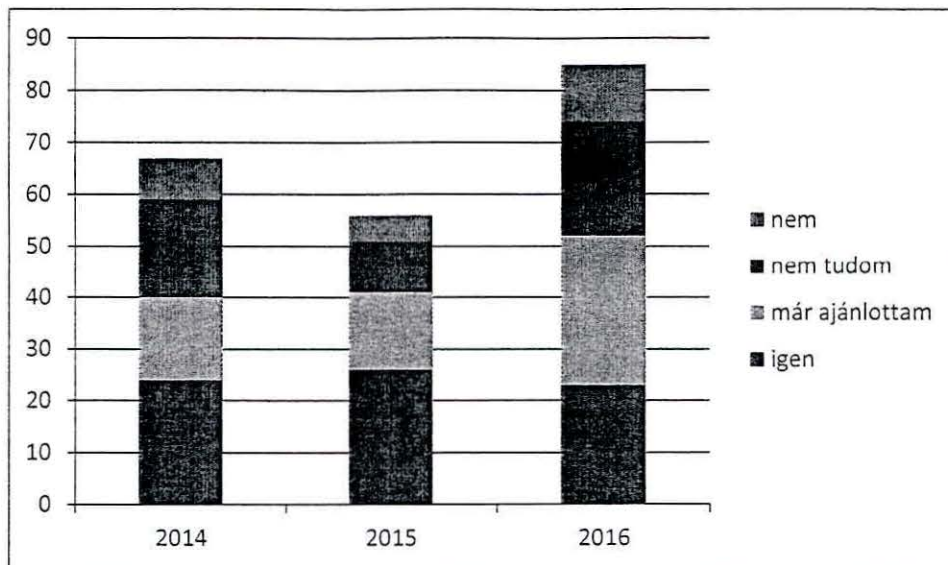
Hogyan itéli meg intézményünkben a következő részlegekkel való együttműködést?

	<u>kiváló</u>	<u>jó</u>	<u>közepes</u>	<u>elégséges</u>	<u>nem megfelelő</u>	<u>kiváló</u>	<u>jó</u>	<u>közepes</u>	<u>elégséges</u>	<u>nem megfelelő</u>
pénzügy	5	34	13	4	1	20	51	15	5	0
munkaügy	6	36	10	4	0	30	46	7	4	0
anyaggazdálkodás	5	37	11	4	0	14	15	11	9	1
műszak	5	35	10	4	2	16	48	18	8	1



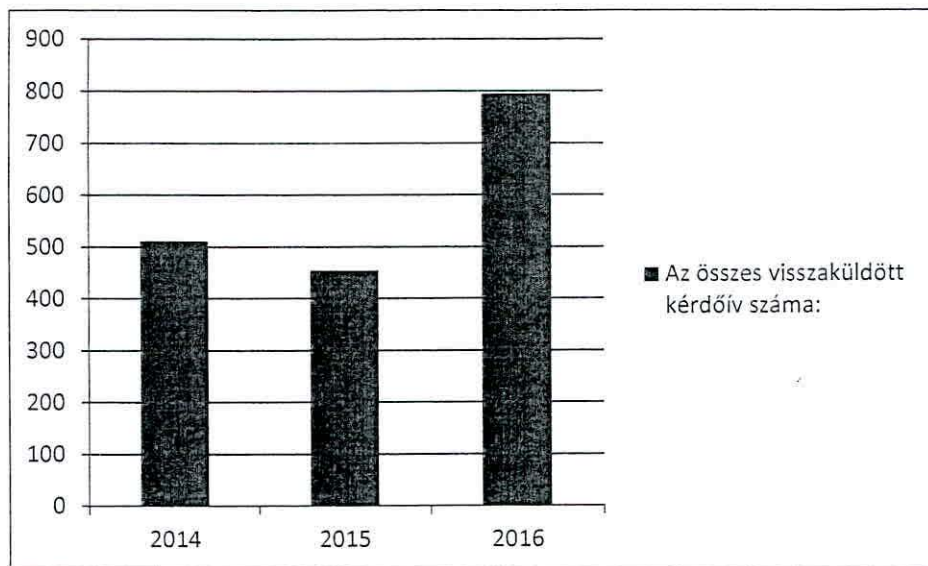
Ajánlaná-e rokonának, ismerősének, családtagjának, hogy jöjjön intézményünkbe dolgozni?

	2014.	2015.	2016.
igen	24	26	23
már ajánlottam	16	15	29
nem tudom	19	10	22
nem	8	5	11



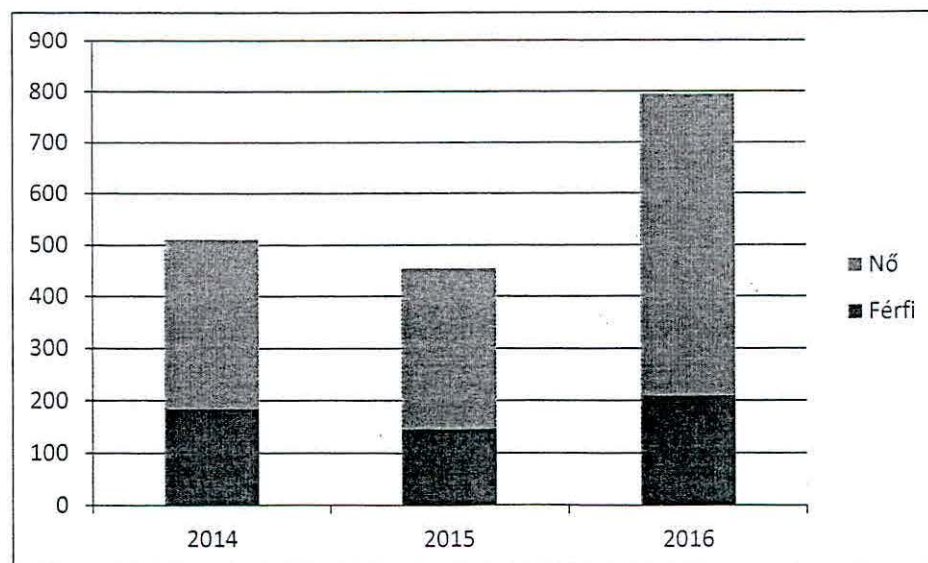
Járóbeteg elégedettségi kérdőívek feldolgozása

	2014.	2015.	2016.
<i>Az összes visszaküldött kérdőív száma:</i>	511	455	795



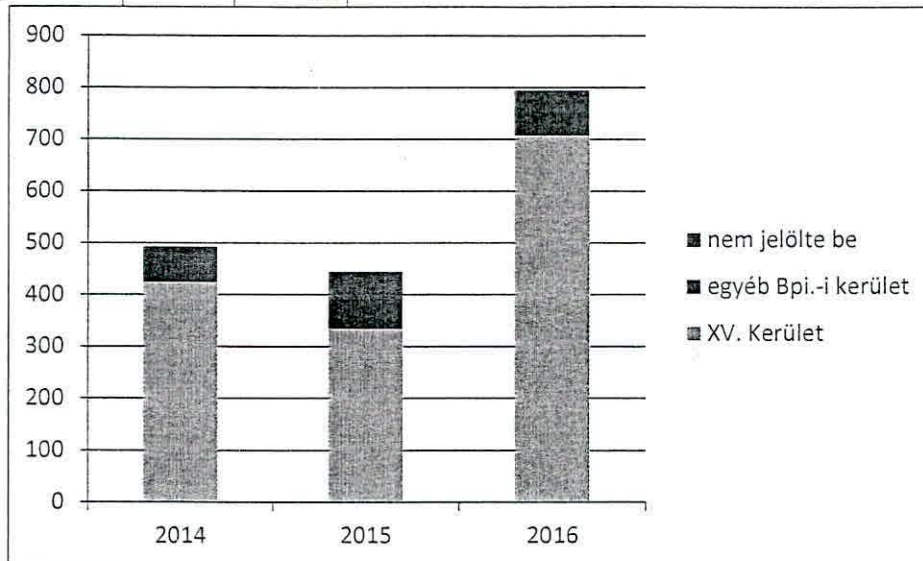
I. Az Ön neme

	2014.	2015.	2016.
Férfi	185	146	210
Nő	326	309	585



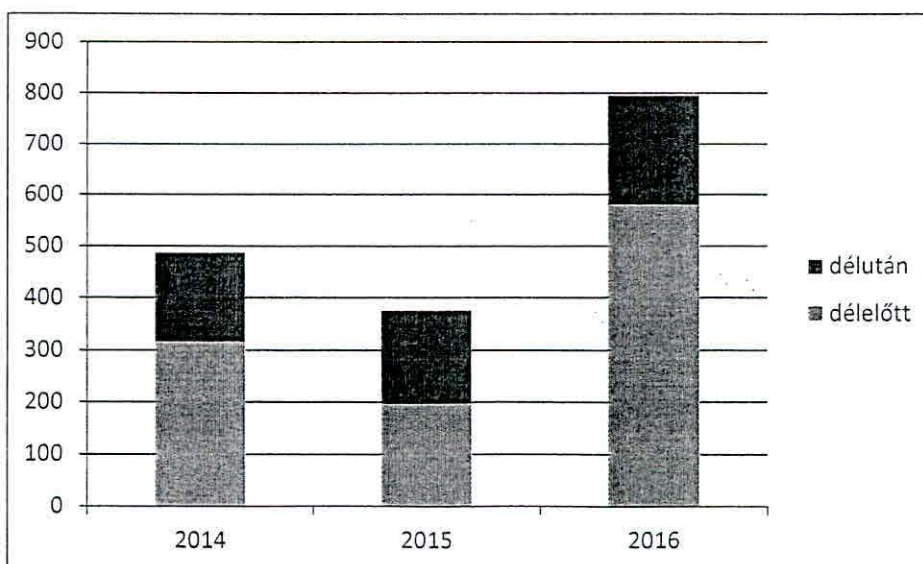
2. Az Ön lakhelye

	2014.	2015.	2016.
XV. Kerület	424	334	708
egyéb Bpi.-i kerület	69	56	87
nem jelölte be		55	



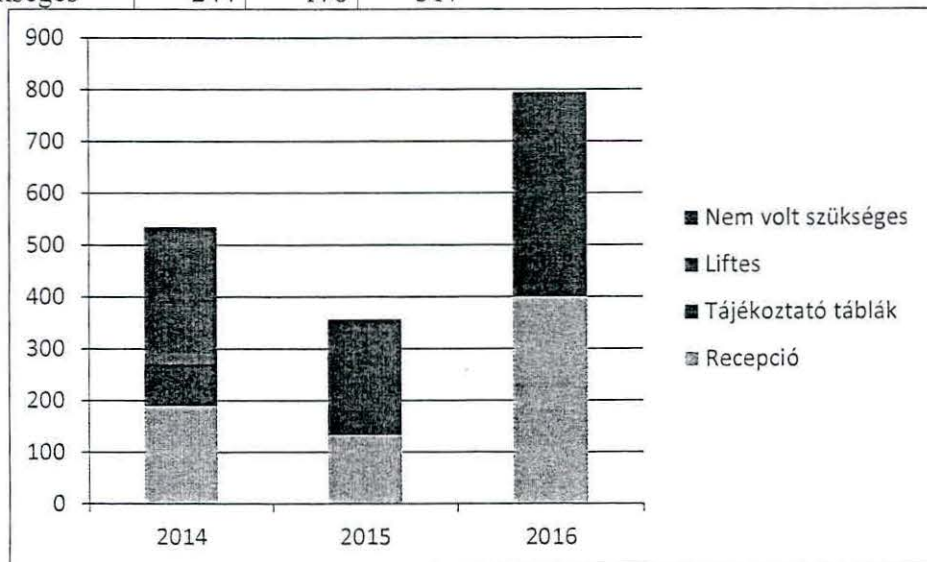
3. Mikor volt a rendelőintézetben?

	2014.	2015.	2016.
délelőtt	316	198	580
délután	171	178	215



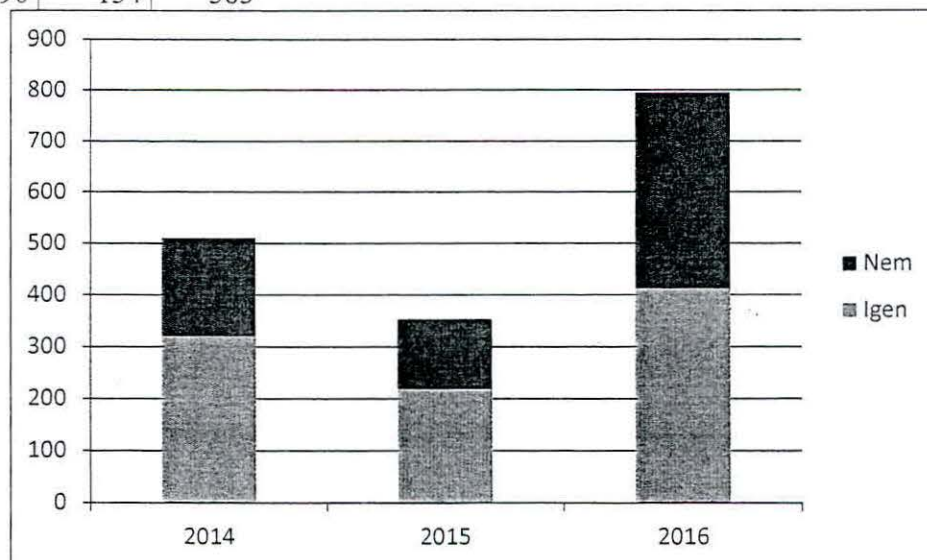
4. Tájékozódásban ki/mi segítette?

	2014.	2015.	2016.
Recepció	190	134	400
Tájékoztató táblák	79	46	78
Liftes	23	0	0
Nem volt szükséges	244	178	317



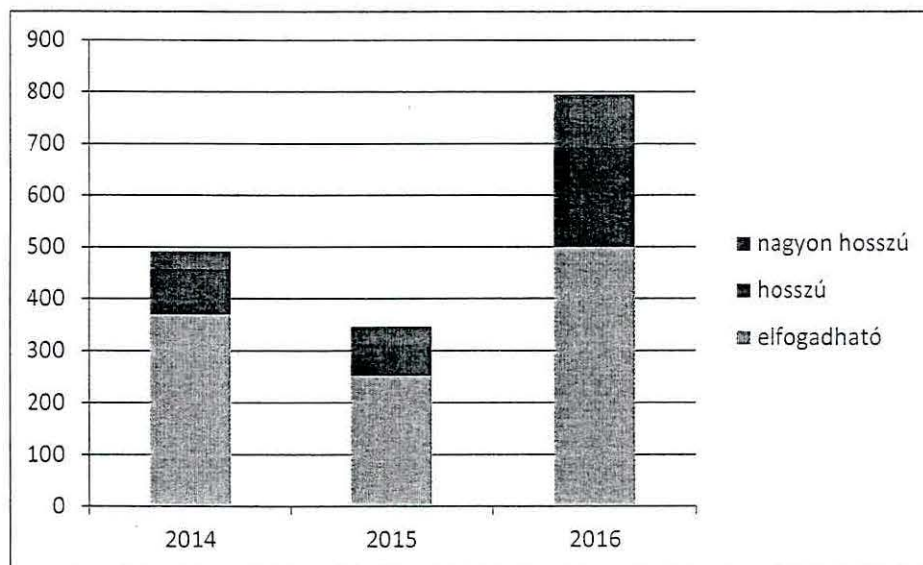
6. Előjegyzett időpontja volt-e?

	2014.	2015.	2016.
Igen	320	219	412
Nem	190	134	383



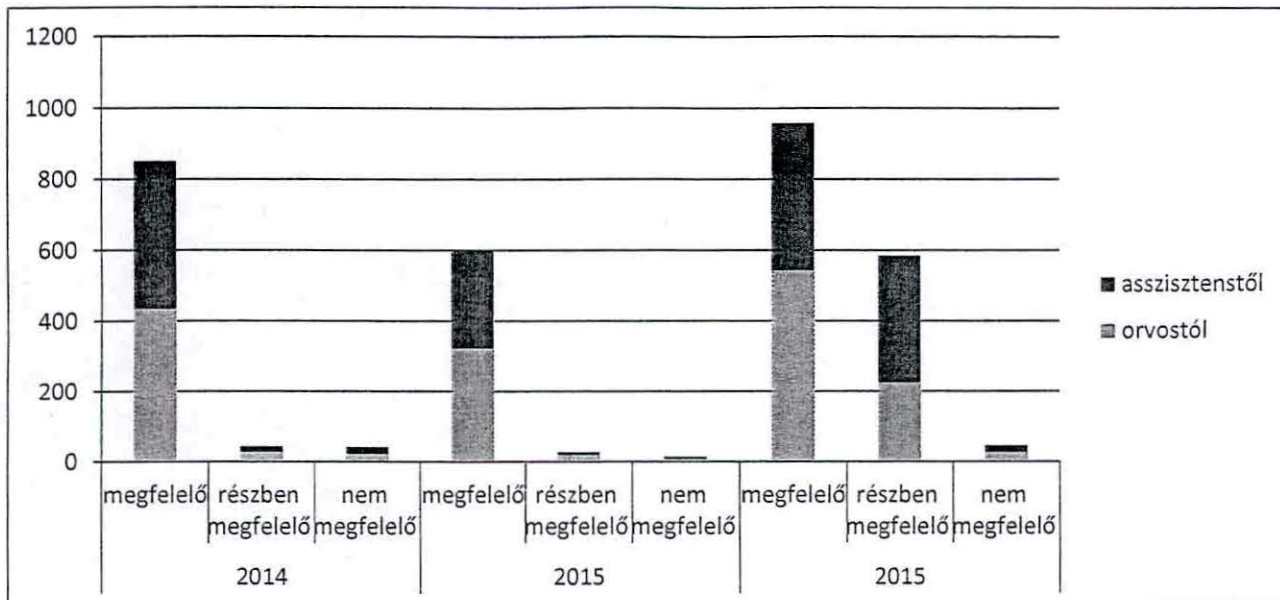
7. Hogyan itéli meg a várakozási időt?

	2014.	2015.	2016.
elfogadható	370	253	500
hosszú	86	59	190
nagyon hosszú	36	35	105



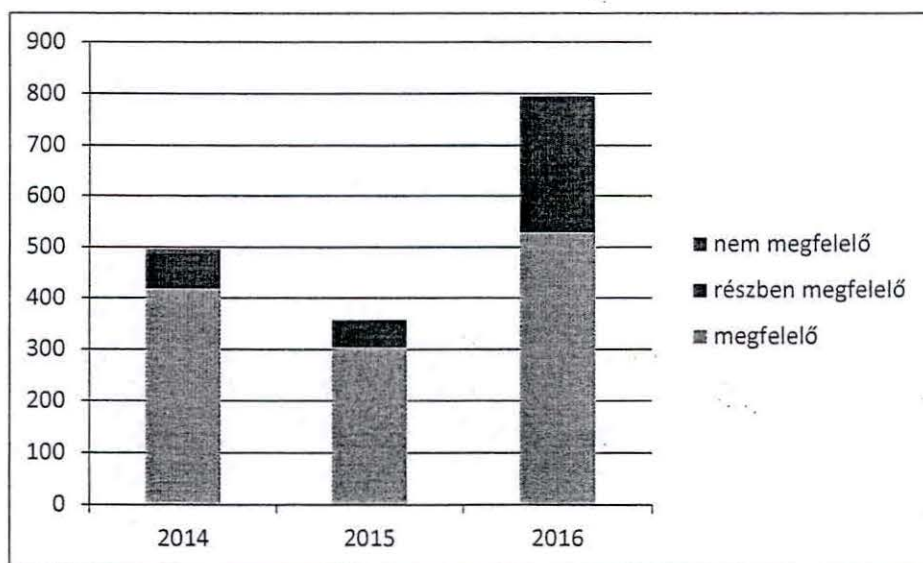
8. Tájékozott, bánásmód, kommunikációval kapcsolatos kérdések

	2014.			2015.			2016.		
	megfelelő	részben megfelelő	nem megfelelő	megfelelő	részben megfelelő	nem megfelelő	megfelelő	részben megfelelő	nem megfelelő
orvostól	433	28	23	322	21	8	543	225	27
asszisztentstől	418	15	19	278	7	6	415	361	19



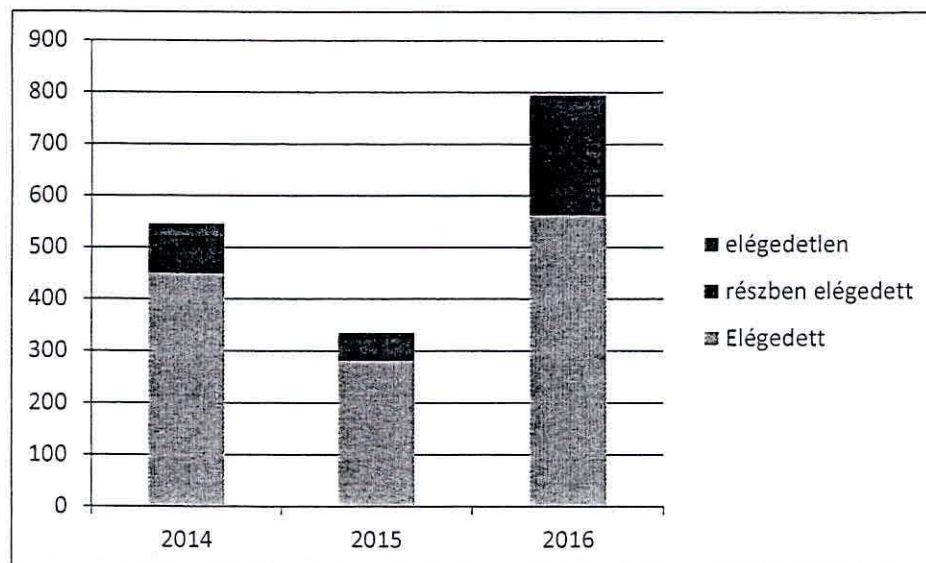
9. Hogyan ítéli meg az intézmény rendjét, tisztaságát?

	2014.	2015.	2016.
megfelelő	419	304	529
részben megfelelő	67	51	260
nem megfelelő	10	3	6



10. Minden tapasztalatát figyelembe véve, Ön mennyire elégedett a kapott ellátással?

	2014.	2015.	2016.
Elégedett	450	281	563
részben elégedett	70	46	226
elégedetlen	26	8	6



Összefoglaló táblázatok az intézmény összehasonlító teljesítménymutatói tekintetében

Szakmai és finanszírozási adatok 2012-ben

IDOSZAK	MEGYE	INTKOD	NEV	ORA	EORA	Osszora	Ft/Óra
201203	20	H020	Gyógyir XI. Nonprofit Kft.	2 233	152	2 385	34 833
201203	20	6119	BP. XIV.KER. Zuglói Eü.Szolg.	2 217	640	2 857	22 263
201203	20	6114	BP. XV.KER. Eü. Int.	2 151	650	2 801	16 692
201203	20	N055	Újpesti Egészségügyi Kft.	2 095	710	2 805	20 855
201203	20	H043	Szent Margit Ri. Nonpr. Kft. III.ke	2 095	225	2 320	32 111
201203	20	4393	BP. II.Ker. Önk. Eü. Szolg.	2 019	350	2 369	20 038
201203	20	3361	BP. VIII.ker. Józsefvárosi Eü. Sz.	1 696	270	1 966	35 153
201203	20	K413	Lorinc-Imre Eü. Nonprofit Kft. XVII	1 653	360	2 013	37 925
201203	20	K558	Bp. XIII.ker.Eü.Szolg.Kh.Np.Kft.	1 650	480	2 130	29 468
201203	20	6107	BP. XIX.ker. Kispesti Eü. Intézet	1 516	309	1 825	38 062
201203	20	C024	Tóth Ilona Egészségügyi Szolg. XXI.	1 469	570	2 039	24 419
201203	20	K620	Ferencvárosi Eü. Szolg. KKNp.Kft.IX	1 254	142	1 396	22 078
201203	20	H025	BP. XVI.ker. Kertvárosi Eü.Sz.	1 168	227	1 395	26 815
201203	20	6120	BP. VI.KER. TESZ	1 139	251	1 390	30 811
201203	20	7610	BLESZ V.ker.	1 090	240	1 330	26 388
201203	20	0418	Dél-budai Eü.Szoc.Szolg.Nonpr.Kft.X	792	120	912	30 661
201203	20	A275	Budavári Önk. Eü. Szolgálat I.ker.	571	130	701	32 417

Rangsor az 1 órára jutó TVK szerint

Rang	Szolgáltató	Kerületi lakónépesség 2010 végén (KSH)	Összes heti lekötött óraszám	Kihirdetett 2011-es TVK (német pont)	1 000 főre jutó heti óra	1 000 főre jutó éves TVK (német pont)	1 órára jutó TVK (német pont)
1.	BP. XIX.ker. Kíspesti Eü. Intézet	62 031	1 825	511 933 683	29	8 252 868	5 394
2.	Lorinc-Imre Eü. Nonprofit Kft. XVII	78 599	2 013	551 973 757	26	7 022 666	5 273
3.	Gyógyir XI. Nonprofit Kft.	144 992	2 385	584 487 782	16	4 031 035	4 713
4.	Budavári Önk. Eü. Szolgálat I.ker.	24 628	701	170 774 364	28	6 934 155	4 685
5.	Dél-budai Eü.Szoc.Szolg.Nonpr.Kft.XII	50 998	912	216 606 689	18	4 247 357	4 567
6.	Szent Margit Ri. Nonpr. Kft. III.ke	123 552	2 320	524 688 482	19	4 246 540	4 349
7.	Bp. XIII.ker.Eü.Szolg.Kh.Np.Kft.	117 055	2 130	479 492 135	18	4 096 298	4 329
8.	BP. VI.KER. TESZ	42 979	1 390	308 229 692	32	7 171 635	4 264
9.	BP. VIII.ker. Józsefvárosi Eü. Sz.	84 300	1 966	425 102 692	23	5 042 737	4 158
10.	BLESZ V.ker.	27 146	1 330	258 980 005	49	9 539 527	3 744
11.	Bp. XVI.ker. Kertvárosi Eü.Sz.	68 393	1 395	262 091 164	20	3 832 134	3 613
12.	Tóth Ilona Egészségügyi Szolg. XXI.	76 816	2 039	362 972 459	27	4 725 219	3 423
13.	Ferencvárosi Eü. Szolg. KKNp.Kft.IX	63 268	1 396	234 830 450	22	3 711 678	3 235
14.	BP. XIV.KER. Zuglói Eü.Szolg.	123 128	2 857	469 694 714	23	3 814 666	3 162
15.	BP. II.Ker. Önk. Eü. Szolg.	88 086	2 369	332 668 963	27	3 776 838	2 700
16.	BP. XV.KER. Eü. Int.	79 944	2 801	317 874 876	35	3 976 219	2 182

29 829 6 012 341 908

Átlag

3 876

Átlagosan 44%-kal kevesebb TVK jut

egy órára!

Helyezés: 4109

44%

Szám:

413/1989.

Alulírottak igazoljuk, hogy

DR. SÓLYOM OLIMPIA

(született: Szerencs, 1960. június 28.)

a 9/1978. (XI. 29.) Eü. M. számú rendelet és a 39/1978. (Eü. K. 31.)
Eü. M. számú végrehajtási utasítás, illetve a 18/1983. (XII. 29.) Eü. M.
számú rendelet és a 26/1983. (Eü. K. 24.) Eü. M. számú utasítás
előírásainak eleget téve

Budapesten, 1989. április 21-én


a Vizsgáztató Bizottság által kiállított jegyzőkönyv tanúsága szerint


f ü l - o r r - g é g e g y ó g y á s z a t - b ó l

jeles eredménnyel szukoizsgát tett és így szakképesítést szerzett.

Fentieknek megfelelően Ön a szak o r v o s i
cím használatára jogosult.

Budapest, 1989. év á p r i l i s hó 21. napján.


az Orvostovábbképzési Intézet
rektora


az Országos Szakképesítő Bizottság


SZAKKÉPESÍTŐ
ELNÖK
Dr.


SZAKKÉPESÍTŐ
ELNÖK
Dr.



203/1993.

Az Országos Szakképesítő Bizottság

tanúsítja, hogy

dr. S Ó L Y O M O L I M P I A Úr/Úrnő,

aki született Szerencs, 1960. június 28.

és diplomáját a Semmelweis Orvostudományi Egyetem

Általános Orvostudományi Karán/Szakán 19 84. évben szerezte,

a követelmények előírásainak eleget téve


f o n i a t r i a - b ó l

jeles eredménnyel szakvizsgát tett és így szakképesítést

szerezett. Fentieknek megfelelően a f o n i a t r i a

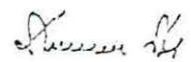
szakorvosa cím használatára jogosult.

Budapest, 19 93. év április hó 7. napján


a Szakvizsgáztató
Bizottság
elnöke



az Országos Szakképesítő
Bizottság
elnöke


az Orvostovábbképző
Egyetem
dékánja

A Medicinális Laser Centrum

ezen bizonyítvánnyal tanusítja, hogy

Dr Solyom Olimpia

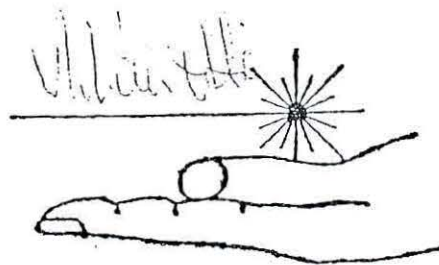
a Budapesten lasergyógyászat tárgykörben tartott

két hetes elméleti és gyakorlati továbbképző tanfolyamon részt vett

és eredményes vizsgát tett.

Dr. Müller
Medicinális Laser Centrum

Vizsgabizottsága



Rákos
Rák ellenes Laser
Alapítvány

BUDAPEST, 1995. október 29.

A Medicinális Laser Centrum

ezen bizonyítvánnyal tanusítja, hogy

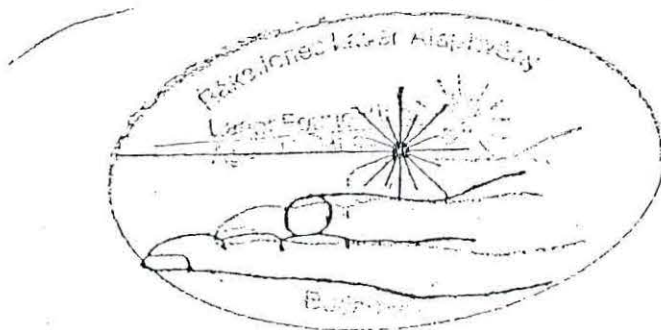
Dr. Solyom Olimpia

a Budapesten lasersebészet tárgykörben tartott

két hetes elméleti és gyakorlati továbbképző tanfolyamon részt vett

és eredményes vizsgát tett.

Medicinális Laser Centrum
Vizsgabizottsága



Rák ellenes Laser
Alapítvány

BUDAPEST, 1995. november 19.

EMKA

Sorszám 651
Okl. sz. 384

Egészségügyi Menedzser Képző Alapítvány

OKLEVÉL

Dr. Solyom Olympia

1996 - 1997 -ben a Gyakorló Kórházi Menedzser Képző tanfolyamot eredményesen elvégezte

Budapest, 1997. június

[Signature]
Vizsgabizottság
ELNÖK

[Signature]
EMKA Kuratórium
ELNÖK



[Signature]
Oktatásvezető

No. 651
C. No. 384

F M H E

Foundation of the Healthcare Management Education

THIS IS CERTIFY THAT

Dr. Solyom Olimpia

has successfully completed the
Training Programme in Healthcare Management Development

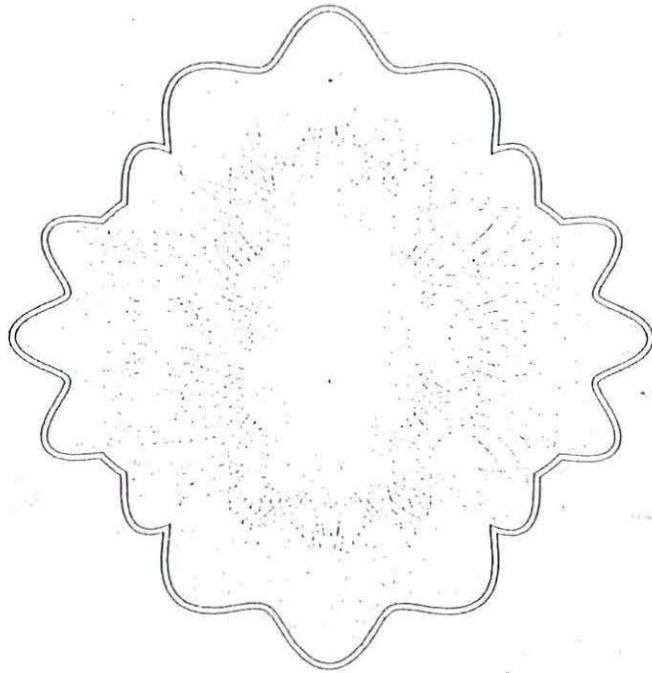
Budapest, June 1997


Examination Committee
PRESIDENT


Board of Directors
CHAIRMAN




Education Director



OKLEVÉL

A. Tű. 1167/E. r. SZ. - Pátria-Nyomell - 25 039
Pátria Nyomda Rt. - (Fsz.: 5-9333)
Látta: MKM részéről B. Gy. 1997. XI. 17.

Sorszám: PT B

0000300

62/728/97 szám

EGYETEMI SZAKOSÍTÓ OKLEVÉL

Ezt az oklevelet

DR. SÓLYOM OLIMPIA

számára állítottuk ki,

aki 1960. évben június hó 28. napján

Szerencs városban (községben)

B.-A.-Z. megyében Magyar országban

született, a Semmelweis Orvostudományi Egyetem

által 1984. évben szeptember hó 15. napján

335/1984 szám

alatt kiállított Orvos

oklevele alapján az 1997-98. tanévben a


Egészségügyi menedzser oktatásban részt vett
és tanulmányi kötelezettségének eleget tett.

A Záróvizsga-Bizottságnak 1999. év május hó 20. -i
határozata alapján neveztetet a 7/1987. (VI. 29.) MM sz. rendelet 7. §-a

(5) bekezdésének alapján

egyetemi alapképesítési oklevelés
EGÉSZSÉGÜGYI MENEDZSERNEK nyilváníttjuk.

Kelt Budapest 1999. év május hó 20. -n.


a Záróvizsga-Bizottság elnöke Rektor (dékán)



Budapesti Közgazdaságtudományi Egyetem
KÖZGAZDASÁGI TOVÁBBKÉPZŐ INTÉZET

felsőoktatási intézmény neve

A hallgató törzskönyvi száma: 62/728/97

E leckönyv tulajdonosa:

DR SÓLYOM OLIMPIA

(név)

aki SZERENCSE községben B-A-Z városban

megyében MAGYAR országban 1960 év 06 hó

28 napján született, MAGYAR állampolgár

anyja leánykori neve: LIGART KATALIN

Budapesti Közgazdaságtudományi Egyetem
KÖZGAZDASÁGI TOVÁBBKÉPZŐ INTÉZET

kar

EGÉSZSÉGÜGYI MENEDZSER szak

tagozat

hallgatója.

Kelt BUDAPEST, 1997 év okt. hó 11 nap.



rektor, (dékán, főigazgató, igazgató)

OKLEVÉL

Ezt a szakirányú továbbképzésben szerzett oklevelet _____
dr. Sóllyom Olimpia számára állítottuk ki,
 aki 1960. év június hó 28. napján
Szerencs városban (községben)
B-A-Z. megyében Magyar országban
 született, és a JOTE

_____ (felsőoktatási
 intézményben) szerzett 1984. év szept. hó 15. napján kelt,
335 / 1984. számon kiállított oklevéllel igazolt csaytcmi
 szintű végzettsége, általános orvos szakképzettsége
 alapján 2002/2003. tanévtől 2003/2004. tanévig
ELTE Joqi Továbbképző Intézet

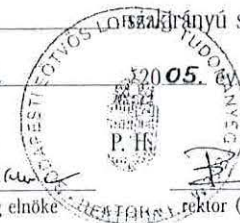
_____ (felsőoktatási intézmény)
Joqi szakoklevélcs általános orvos

csaytcmi szakirányú szakján tanulmányokat folytatott.
 A Záróvizsga-Bizottság előtt 2005. év június hó 17. napján
 tett záróvizsga alapján (vagy vizsgának megfelelően) _____

Joqi szakoklevélcs általános orvos
 _____ szakirányú szakképzettséget szerzett.

Kelt Budapest 2005. év június hó 30.-n.

Dr. János Lőrincz
 a Záróvizsga-Bizottság elnöke [Signature] rektor (dékán, főigazgató, igazgató)



Sorszám: PT F 099300
Eötvös Loránd Tudományegyetem
Jogi Továbbképző Intézet
1053 Bp. V. Egyetem tér 1-3.

a felsőoktatási intézmény neve

A hallgató
törzskönyvi száma:

Ull. 36/0

E leckekönyv tulajdonosa:

D. SÓLYOM OLIMPIA
(név)

aki

SZERENCS

községben
városban
megyében

MAGYAR

országban

19 60 év

JÚNIUS

hó 28. napján született,

MAGYAR

állampolgár

anyja leánykori neve:

HIGART KATALIN

Eötvös Loránd Tudományegyetem

Jogi Továbbképző Intézet

1053 Bp. V. Egyetem tér 1-3.

(intézmény)

kar

JOGISZAKKÖLVEVELES ORUOS

szak

FEVELEZŐ

fagozat

hallgatója

Kelt: Budapest, 2002 év

09

hó 12 nap



[Handwritten signature]

rektor (dékán, igazgató, leányzó)

Szám: 738/2009.



BIZONYÍTVÁNY

dr. Sólyom Olimpia

Név: Szerencs, 1960. 06. 28.

Születési hely, idő: Ligárt Katalin

Anyja neve: Kormányzati Személyügyi Szolgáltató és Közigazgatási Képzési Központ

..... vizsgáztató
bizottság előtt, a köztisztviselők jogállásáról szóló 1992. évi XXIII. törvény

alapján JÓL MEGFELELT minősítéssel

KÖZIGAZGATÁSI ALAPVIZSGÁT

tett.

Kelt: Budapest 2009. szeptember 28.
..... év hónap nap



[Signature]
vizsgáztató bizottság
tagja

[Signature]
vizsgáztató bizottság
elnöke

[Signature]
vizsgáztató bizottság
tagja



Szám: 8061/2009.

BIZONYÍTVÁNY

közigazgatási szakvizsgáról

Ezt a bizonyítványt dr. Sólyom Olimpia részére
állítottuk ki, aki Szerencs városban (községben)
született 1960. 06. 28.-án,
anyja neve: Ligárt Katalin

Nevezett az Országos Közigazgatási Vizsgabizottság elnöke által kijelölt,
Közép-magyarországi Regionális Államigazgatási Hivatal mellett működő
vizsgáztató bizottság előtt, a köztisztviselők jogállásáról szóló 1992. évi XXIII. törvény alapján

Közepesen megfelelt

..... minősítéssel

KÖZIGAZGATÁSI SZAKVIZSGÁT TETT

Általános közigazgatási ismeretek és

Államigazgatás

..... vizsgatárgyakból.

Kelt: Budapest 2009. év december. hónap 16. nap



vizsgáztató bizottság tagja

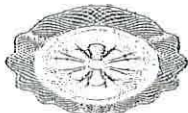
vizsgáztató bizottság elnöke

vizsgáztató bizottság tagja

BIZONYÍTVÁNY ÁLLAMILAG ELISMERT NYELVVIZSGÁRÓL
STATE ACCREDITED LANGUAGE EXAMINATION CERTIFICATE
STAATLICH ANERKANNTES PRÜFUNGSZEUGNIS
CERTIFICAT D'EXAMEN DE LANGUE RECONNU PAR L'ÉTAT

A 796804

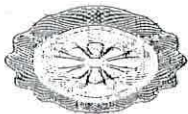
Anyakönyvi szám
Registration Number
Registrationsnummer
Numéro d'enregistrement officiel



680015

Bizonyítványszám
Serial Number
Zeugnis-Nummer
N° du certificat

Tanúsítjuk, hogy
We hereby certify that
Hiermit wird bestätigt, dass
Nous confirmons que



dr. Sólyom Olimpia

Név/Name/Name/Nom et prénom

Szerencs

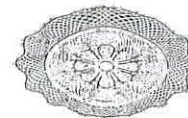
Születési hely/Place of Birth
Geburtsort/Lieu de naissance

1960. június 28.

Születési idő/Date of Birth
Geburtsdatum/Date de naissance

EREDMÉNYES ÁLLAMILAG ELISMERT NYELVVIZSGÁT TETT
HAS BEEN SUCCESSFUL IN THE STATE ACCREDITED
LANGUAGE EXAMINATION
DIE STAATLICH ANERKANNTES SPRACHPRÜFUNG
ERFOLGREICH ABGELEGT HAT
A PASSÉ AVEC SUCCES L'EXAMEN DE LANGUE
RECONNU PAR L'ÉTAT

680015



BME Nyelvvizsgaközpont

Vizsgaközpont
Examination Centre
Prüfungszentrum
Centre d'examen

BME NYELVVIZSGÁK
BME általános nyelvvizsga / kétnyelvű

Vizsgarendszer
Examination System
Prüfungssystem
Examen

BME Nyelvvizsgaközpont

Vizsgahely
Examination Site
Prüfungsort
Lieu de l'examen

Budapest
Város/Town
Stadt/Ville

2005. augusztus 26.
Vizsgaidőpont/Date of exam
Prüfungstermin/Date de l'examen

általános
general
Allgemeinsprache
général

angol
English
Englisch
anglais

Nyelv/Language
Sprache/Langue

középfokú
intermediate
Mittelstufe
intermédiaire

Fok/Level
Stufe/Niveau

szóbeli (A)
oral (A)
mündlich (A)
oral (A)

Típus/Type
Typ/Type

Vizsgáztató testület elnöke
President of the Examination Board
Vorsitzende/r der Prüfungskommission
Président du corps des examinateurs



Vizsgaközpont vezetője
Director of the Examination Centre
Leiter/in des Prüfungszentrums
Directeur du centre d'examen

DIPLOMA

LANGUAGE COURSE

We hereby certify, that

Olimpia Solyom

has successfully taken part in an:

English course

for:

Upper Intermediate learners

in:

Malta

from:

23-Jul-2007

to:

10-Aug-2007

covering:

6

lessons per day

Lessons attended:

100%

The language courses of SPRACHCAFFE / Languages PLUS may offer: General conversation, language teaching, vocabulary comprehension, grammar, written and oral communication, literature, culture, business language programmes dealing with specialised areas of work, preparation for examinations and certificates.

Date / Director of Studies:

9 August 2007 / Greg Burrell

Organization:

Sprachcaffe Pembroke Malta

MALTA · BRIGHTON · DEVON · LONDON · SAN DIEGO · NEW YORK CITY · SYDNEY · TORONTO
MÁLAGA · MADRID · MALLORCA · BARCELONA · HAVANA · PLAYA DEL CARMEN · SALVADOR DA BAHIA
NICE · PARIS · ROMA · FIRENZE · CALABRIA · FRANKFURT · DÜSSELDORF · UTRECHT · BEIJING
SPRACHCAFFE.COM





ENGLISH LANGUAGE ACADEMY

MALTA GOVERNMENT LICENCE N° 125

This is to certify that
Olimpia Sólyom

has attended a course in English Language

at Upper Intermediate level

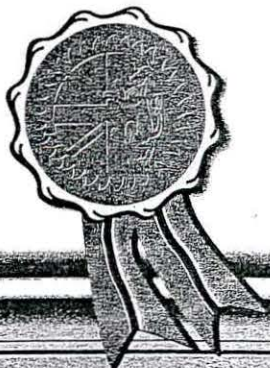
Type of Course Group Course

From 22.05.2006 To 01.06.2006

Attendance in hours 60

31st May 2006

Ian Scerri B.Ed (Hons), RSA/UCLES CELTA
Director of Studies



FOUNDER MEMBER OF



Federation of English Language
Teaching Organisation Malta

OKLEVÉL

Oklevél szám: HU-2000-0089

A TÜV Österreich Akademie
ezúton igazolja, hogy

Dr. Sólyom Olimpia

aki 1960.06.28-án született

a

MINŐSÉGÜGYI MEGBÍZOTT (QMB)

oklevél megszerzéséhez szükséges írásbeli és szóbeli vizsgát

2000.11.17-én a TÜV Österreich Akademie

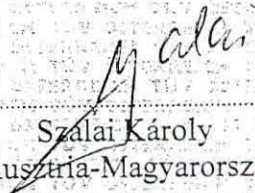
előírásai szerint sikeresen letette

Budapest, 2000.11.28.

Vizsgabizottság


Ing. Peter Rosmanith
TÜV Österreich Akademie




Szalai Károly
TÜV Ausztria-Magyarország Kft.

Z E R T I F I K A T

Ze.-Nr. HU-2000-0089

Die TÜV Österreich Akademie bestätigt, dass

Frau Dr. Sólyom Olimpia

geboren am 28.06.1960

die notwendige schriftliche und mündliche Prüfung

zum Erwerb des Zertifikates zur

QUALITÄTSMANAGEMENTBEAUFTRAGTER (QMB)

nach den Vorschriften der TÜV Österreich Akademie
am 13.11.2000 mit Erfolg abgelegt hat

Budapest, am 28.11.2000

Prüfungskommission:

Ing. Péter Rosmanith
TÜV Österreich Akademie

Dipl.-Ing. Károly Szalai
TÜV Ausztria-Magyarország Kft.



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

OKLEVÉL

Oklevél szám: HU-2001-0062

Dr. Sólyom Olimpia

aki 1960.06.28-án született

a

BELSŐ MINŐSÉGÜGYI AUDITOR

Tanfolyam kódja: HU2001.0805.01

oklevél megszerzéséhez szükséges írásbeli vizsgát
2001.05.09-én a TÜV Österreich Akademie
előírásai szerint sikeresen letette.

Budapest, 2001.05.17

TÜV Ausztria-Magyarország Kft.

TÜV Österreich Akademie

Sólyom
Dipl.-Ing. Szalai Karoly
Geschäftsführer

Peter Rosmanth
Ing. Peter Rosmanth
Geschäftsführer

BELSŐ MINŐSÉGÜGYI AUDITOR

Tematika

- ✓ Bevezetés az auditálás területén
- ✓ A minőségirányítási rendszer eredményességének összetevői
- ✓ Audit célja, fajtái
- ✓ Az audit fajtái
- ✓ Audit tervezése és előkészítése
- ✓ A kérdéses technika és az aktív meghallgatás
- ✓ A beszélgetőpartner szerepe az auditsituációban
- ✓ Az EN ISO 9001:2000 szerkezete
- ✓ Az EN ISO 9001:2000 követelményei

ZERTIFIKAT

Ze.-Nr. HU-2001-0062

Frau Dr. Olimpia Sólyom

geboren am 28.06.1960

die notwendige schriftliche Prüfung

zum Erwerb des Zertifikates zum

INTERNEN QUALITÄTSMANAGEMENT-AUDITOR

Kursnr. HU2001.0805.01

nach den Vorschriften der TÜV Österreich Akademie


am 09.05.2001. mit Erfolg abgelegt hat.

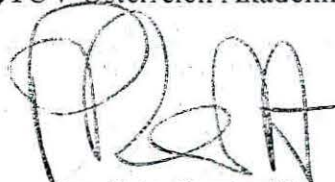
Budapest, am 17.05.2001.

TÜV Ausztria-Magyarország Kft.

TÜV Österreich Akademie




Dipl.-Ing. Szalai Károly
Geschäftsführer


Ing. Peter Rosmanith
Geschäftsführer

Das Seminar

INTERNEN QUALITÄTSMANAGEMENT-AUDITOR

beinhaltet folgende Themenschwerpunkte:

- ✓ Einleitung - Audit
- ✓ Erfolgsfaktoren des QM
- ✓ Zweck und Ziele von Audits
- ✓ Die verschiedenen Auditarten
- ✓ Planung und Vorbereitung von Audits
- ✓ Fragetechniken und Methoden des aktiven Zuhörens
- ✓ Die Rolle der Gesprächspartner in der Auditsituation
- ✓ Struktur der ISO 9001:2000
- ✓ Forderungen der ISO 9001:2000



Sorszám: T-16IIBUDREE-01/18900/2016.

TANÚSÍTVÁNY

arról, hogy

Dr. Sólyom Olimpia

Született: Szerencs, 1960-06-28
Anyja neve: Ligárt Katalin

a

2016-09-27 - 2016-10-26 között
megtartott,

ÁBPE-továbbképzés II. - Rendszerellenőrzés

hatósági jellegű képzés követelményeit

TELJESÍTETTE.

Budapest, 2016-11-02



dr. Vas Adrienn
képzési igazgatóhelyettes



SEMMELWEIS EGYETEM
EGÉSZSÉGÜGYI
MENEDZSERKÉPZŐ
KÖZPONT

OKLEVÉL

amely tanúsítja, hogy tulajdonosa,

Dr. Sólyom Olimpia

elvégezte a Semmelweis Egyetem
Egészségügyi Menedzserképző Központ
Változtatás menedzsment című
25 órás rövid továbbképző tanfolyamát.

Budapest, 2000. június 13.

Ny. sz.: RTP/24/2000



Aláírás



The World Bank Institute
and the
Health Services Management Training Centre
Semmelweis University, Budapest

award this certificate to

Olimpia Sólyom

for having completed the

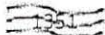
Senior Policy Seminar on Health Sector Reform and Sustainable Financing

Budapest, Hungary, May 30-31, 2002

Organizational Reform of Public Hospitals: The Global Experience

R. Paul Shaw
Acting Manager
Human Development Group

Miklós Szócska
Acting director, HSMTC
Semmelweis University

SORSZÁM: 

Institute for International Research

TANÚSÍTVÁNY



dr. Sólyom Olimpia

részvételéről

a 2014. november 04-05. között megrendezésre került

Asszertivitás: az érdekegyeztető kommunikáció

elnevezésű 2 napos képzésünkön.

A képzés helyszíne:
Novotel Budapest Centrum

Ezen Tanúsítvány a képzés sikeres teljesítését igazolja.

Steib Katalin
Steib Katalin
Country manager
IIR Magyarország Kft.



Bartalos Jenő
Bartalos Jenő
Ügyvezető igazgató
IIR Magyarország Kft.

Your Business Information Provider

HATÓSÁGI ERKÖLCSI BIZONYÍTVÁNY

BELÜGYMINISZTERIUM



IGAZOLOM, HOGY

DR. SÓLYOM OLIMPIA

Szerencs, 1960.06.28.

anyja szül. neve: Ligárt Katalin

magyar állampolgár

2500 Esztergom, Fárkúti út 11135. alatti lakos

a bűnügyi nyilvántartási rendszer adatai alapján

BÜNTETLEN ELŐÉLETŰ

NEM ÁLL KÖZÜGYEKTŐL ELTILTÁS HATÁLYA ALATT

NEM ÁLL FOGLALKOZÁSTÓL VAGY TEVÉKENYSÉGTŐL ELTILTÁS HATÁLYA ALATT

Budapest, 2017. május 10.



Dr. Korom Rita

Dr. Korom Rita
főosztályvezető

Ervényes a kiállításától számított 90 napig. A hatósági erkölcsi bizonyítvány a személyazonosság egyidejű igazolásával használható fel. A hatósági erkölcsi bizonyítvány tartalmát az ellenkező bizonyításig mindenki köteles elfogadni. Jogszabálysértésre hivatkozással az érintett személy a bizonyítvány bírósági felülvizsgálatát kérheti a Fővárosi Közigazgatási és Munkügyi Bíróságtól. A keresetlevelet a bizonyítvány kézhezvételétől számított hármasnapon belül a Belügyminisztérium Bűnügyi Nyilvántartó Hatóságánál kell előterjeszteni vagy ajánlott küldeményként postára adni. A hatósági erkölcsi bizonyítvány kizárólag a kérelmező által a hatósági erkölcsi bizonyítvány iránti kérelmon megjelölt és igazolni kívánt tények tanúsítására szolgál.

ADATVEDELMI ZÁRADÉK

A hatósági erkölcsi bizonyítványban átadott személyes adatok az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény szerinti különleges (bűnügyi személyes) adatokat is tartalmaznak, ezért a felhasználó azokat jogszabályi kizárólag az adatgyűlés alapján szolgálati eljárásban, a bűnügyi nyilvántartási rendszerrel, az Európai Unió tagállamainak bírósági által magyar állampolgárokkal szemben hozott ítéletek nyilvántartásáról, valamint a bűnügyi és rendészeti biometrikus adatok nyilvántartásáról szóló 2009. évi XLVII. törvényben meghatározott célokat használhatja fel, illetve kezelheti. A hatályos adatvédelmi és adatbiztonsági előírások megsértése esetén (különös tekintettel a jogosulatlan és a céltól eltérő adatkezelésre) büntetőjogi, polgári jogi és munkajogi (fegyelmi) felelősség terheli.



056412879



EE1705090897

NOS DIRECTOR

ET ALMA AC CELEBERRIMA

UNIVERSITAS SCIENTIARUM MEDICINAE DE SEMMELWEIS NOMINATA IN HUNGARIA LECTURIS SALUTEM.

LAUDABILE IMPRIMIS MAIORUM NOSTRORUM institutum est: ut qui honestis studiis atque artibus diu sese dediderunt, priusquam ad vitae communis usum et ad praxim se conferant, ante omnia subeant examina, ut debitum eruditionis suae testimonium legitimo acquirant modo. Cum itaque Ornatissima ac Doctissima Domina

Olympia Bölyom

qui civitate *Szerencs* comitatu *Borsod-Abaúj-Zemplén* die *subtrigesima* mensis *Junii*
anno *MCMXX* nata est, cursum universi studii medici legibus praescriptum, debita assiduitate ac diligentia rite terminasset, atque iam ad exhibendum doctrinae suae specimen parata esset, petiissetque a Nobis ut ipsam titulo doctrinae suae convenienti ornaremus: Nos, cum honestissimae aequissimaeque Ipsius petitioni, hac in parte deesse non possemus, Ipsam per universam Medicinam omni cum rigore examinavimus. Qua occasione cum debitam eruditionem suam ac Medicinae peritiam abunde Nobis probasset, libenter contulimus petenti honorem, qui virtuti ac honestis studiis debetur. Quapropter potestate Nobis competente Eandem Ornatissimam ac Doctissimam Dominam supranominatam die, mense et anno infrascriptis *cum laude*

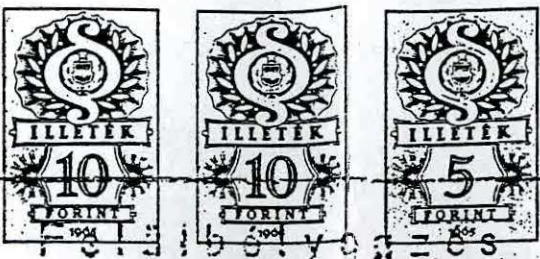
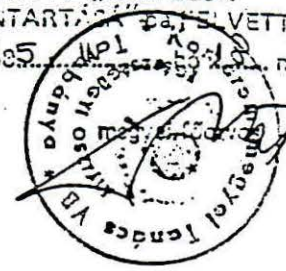
DOCTOREM MEDICINAE UNIVERSAE pronunciamus ac declaravimus, dedimus ac damus Ei potestatem praxim Medicinae universae exercendi. Tribuimus Ei insuper privilegia omnia ac praerogativas, quaecunque Medicinae universae Doctori legibus et consuetudine tribui solent. In quorum omnium fidem DIPLOMA hoc, maiore Universitatis sigillo munitum, requisitisque subscriptionibus firmatum, Ei dari curavimus.

Budapestini, in Hungaria, die *decima quinta* mensis *Septembris* anno millesimo nongentesimo octogesimo quarto

[Signature]
Rector Universitatis

[Signature]
Decanus Facultatis Medicinae

A TULOLDALON MEGNEVEZETT ORVOST
41149 SORSZÁM ALATT AZ „ORVOSOK
ORSZÁGOS NYILVANTARTÁSÁBA” BEJELZETT
1985. szeptember 15.



SEMMELAI ORVOSTUDOMÁNYI EGYETEM

Diploma száma: 335 / 1984

Diploma kelte: 1984. évi szeptember hó 15. nap

3. melléklet

Budapest Főváros XV. kerületi Polgármesteri Hivatal Központi Iktató 4.		
Iktatószám: 5189-61117		
2017 JÚL 03. ea		
Előszám:	Melléklet:	Ügyintéző: G. N. B. dt:

PÁLYÁZAT

Aulírott, Dr. Paput László Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye intézményvezető munkakör pályázati kiírás alapján pályázatot nyújtok be a Budapest XV. kerületi Egészségügyi Intézménye intézményvezető munkakör betöltésére.

Tisztelettel,

Budapest, 2017. június 29.



Dr. Paput László Ph.D., MSc

SZAKMAI ÖNÉLETRAJZ



Név: **dr.Paput László**
Született: 1960. február 20.
Anyja neve: Béres Zsuzsanna
Lakcím: 2144. Kerepes, Hold u.9.
Email: paputlaszlo@freemail.hu
Tel.: 06 30/ 280 61 45

- 2013.júl.01- Pest megyei Flór Ferenc Kórház, Fül-, Orr-, Gége és Fej-Nyaksebészeti Osztály, osztályvezető főorvosa, Kistarcsa
- 2007.júl.01.- Állami Egészségügyi Központ, Fül-,Orr-, Gége és Fej-Nyaksebészeti
2013.jún.30. Osztály, Budapest, főorvos.
Osztályvezető főorvos: dr. Helfferich Frigyes
2000. júl. 01.- A MÁV Kórház és Központi Rendelőintézet, Budapest, Fül-, Orr-,
2007.jún.30. Gége Osztályának osztályvezető főorvosa voltam.
A hagyományos fül-, orr-, gégészeti műtétek mellett bevezettem a fej-nyaksebészet, rekonstrukciós és esztétikai plasztikai sebészet, az endoscopos melléküreg sebészet kornak megfelelő műtéti eljárásait. Kibővítettem a fej-nyaki onkológiai betegek műtéti ellátását, részben a functiomegtartó gége és garatsebészettel, részben a reconstructiok széles spektrumával. Kötelezővé tettem az onkológiai gondozást. Az országban az elsők között bevezettem az újszülöttkori objektív hallásvizsgálatot, a veleszületett halláskárosodások mielőbbi kiszűrése céljából.
A residensképzés bevezetésével osztályunkat akkreditálták.

Hazai és külföldi tudományos üléseken, kongresszusokon előadóként folyamatosan részt vettem munkatársaimmal. Tagja vagyok a Magyar Fül-, Orr-, Gégeorvosok Egyesületének és a Magyar Onkológusok Társaságának.

2004-ben vezetéssel megalakult „MÁV Kórház Fül-, Orr-, Gégészeti Gyógyításért” kiemelten közhasznú alapítvány.

1995 – 2000. jún.30. A Dunaújvárosi Szent Pantaleon Kórház Fül-, Orr-, Gége osztályának osztályvezető főorvosa voltam. Gyökeresen átalakítottam az osztály működését. A betegforgalom növelésével, a színvonalas szakmai ellátással az osztály a kórház egyik legjobban prosperáló osztályává vált. Sponzori segítséggel modernizáltam az osztály műszerezettségét, így az addig elérhetetlen beavatkozások is lehetővé váltak.

Kezdetben bevezettem a gyermekkori tonsillectomiák, adenotomiák intratrachealis narcosisban történő elvégzését, majd az onkológiai betegellátást, mind a műtéti therapiában, mind a gondozás terén.

Biztosítottá vált a kórházban a fej-nyaki traumatológia .

Vezetéssel megalakult a „Dunaújvárosi Fül-, Orr-,Gégészetiért” közhasznú alapítvány.

1994 – 1995 Péterffy Sándor Kórház, Szövetség Utcai Plasztikai Sebészeti Osztály (Oszt. vez. főorvos: Dr.Takács László)

Plasztikai sebészeti gyakorlat.

Rutint szereztem a plasztikai-, esztétikai-, és helyreállító sebészetben, amelyet többek között az okológiai betegek műtéti therapiájában, a parotis sebészetben, a fej-nyaki traumatológiai ellátásban kamatoztattam. Kidolgoztam a parotis műtéteket követő konturdefectusok elhárítására az irha lebeny szabad átültetését, majd hazánkban elsőként a SMAS face-lift rekonstrukciót alkalmaztam a mind tökéletesebb esztétikai végeredmény elérése céljából.

1989 – 1993 Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Fül-,Orr-, Gége Osztály, Kerepestarcsa (Oszt.vez. főorvos: Dr. Becske Miklós az orvostudományok kandidátusa)

Az általános fül-, orr-, gégészeti rutin, a vizsgáló módszerek és a műtéti technikák elsajátítása mellett nagy gyakorlatot szereztem a nyálmirigyek és az arcidegsebészet területén.

1987-1988 **Országos Onkológiai Intézet, Fej-, Nyaksebészeti Tanszék, Budapest, (Tanszékvezető: Prof. Dr. Bánhidly Ferenc)**
Fül-, orr-, gégeszeti, fej- nyaksebészeti gyakornok.

MH Központi Honvédkórház, Fül- orr- gége Osztály, Budapest, (Oszt.vez. főorvos: Dr. Bodó György, Egyetemi tanár)
Sorkatonai szolgálatban fül- orr- gégeszeti gyakornok.

POSTGRADUALIS KÉPZÉS:

2011 **SOTE Doktori Iskola PhD fokozat megszerzése**
Doktori értekezés címe: A külső fül fejlődési rendellenességeinek kóroki tényezői

2009- 2011 **SOTE Egészségügyi Menedzserképző Központ**

2008. május **University Ear, Nose and Throat Hospital, Graz, Ausztria.**
Department of General ENT Head and Neck Surgery.
Visiting doctor in Rhinology and Endoscopic Sinus Surgery at the ENT-Department of the Medical School of the University at Graz.
Head: Prof. H. Stammberger M.D.

2000. június **Rush-Presbyterian St. Luke's Mediacal Center, Chicago, Illinois, U.S.A. Director: Harold A. Kessler, M.D.**
Post-Graduate Medical Center, „Uptodate” Fül-, orr-, gégeszeti kurzus.

1995. ápr.-jún. **Facial Plastic Surgery Service of Massachusetts Eye and Ear infirmery,**
Harvard Medical School, Boston, U.S.A.
Chairman: Joseph B. Nadol, J.R., M.D.
Observership.

1992 **Orvosi L.A.S.E.R.-Sebészet, Postgradualis képzés, Haynal Imre Orvostovábbképző Egyetem.**

1992 **Funcionalis Endonasalis Sinus Sebészet, Postgragualis képzés.**
Orvostovábbképző Egyetem, Fül-, Orr-, Gége Klinika, vezető prof. Dr. Z.Szabó László.

1991.dec.-1992.máj. **Mount Sinai Medical Center, New York City, U.S.A., Chairman:**
Hugh F. Biller, M.D.
Observership . Fej-, Nyaksebészeti-, Microvascularis Szabad
Lebenyek Rekonstrukcios Sebészete Kurzus.


VÉGZETTSÉG:

- 2003** **Audiológia szakvizsga.** Kiválóan megfelelt eredmény.
SOTE, Fül-,Orr-, Gégészeti és Fej-, Nyaksebészeti Klinika,
Klinika igazgató: Prof.dr. Répássy Gábor.
- 1991** **Fül-, Orr-, Gégegyógyászati szakvizsga.** Jeles eredmény.
Haynal Imre Orvostovábbképző Egyetem, Fül-, Orr-, Gégészeti
Klinika, Budapest. Klinika igazgató: Prof. dr. Z. Szabó László.
- 1987** **SOTE, Budapest, Általános Orvostudományi Kar.**
Cum laude eredmény.

Nyelvismeret:

Angol szakmai középfokú nyelvvizsga.
Orosz alacsony fokú nyelvvizsga

Budapest, 2017.június 29.


dr. Paput László

Angol szakmai középfokú nyelvvizsga.
Orosz alacsony fokú nyelvvizsga

Vezetői szakmai program

Budapest XV.kerületi Önkormányzat Egészségügyi Intézménye

főigazgatói munkakör betöltésére kiírt pályázatra

Készítette:

dr. Paput László

2017. június

1. Vezetői alapelvek

A kerület fenntartásában működő szakrendelő alapvető célja csak az lehet, hogy minden elérhető eszközzel és módszerrel a helyi lakosság egészségének megőrzését, és a betegek gyógyulását és elégedettségét szolgálja. A siker záloga a gyógyítók felkészültsége és szakmai elkötelezettsége mellett az eredményes együttműködés. Az EGYÜTTMŰKÖDÉS a páciensekkel, a páciensek családjával, a szakembereknek egymással és a fenntartó önkormányzattal és valamint a finanszírozóval és hatóságokkal is... Ezen a szerteágazó és sokszintű együttműködésre való készségen és hatékonyságon múlik, hogy képesek vagyunk-e a már a kezdetektől kellő biztonságot nyújtani, legyen szó magzati diagnosztikáról, gyermekgyógyászatról, felnőtt szakrendelésekről, a krónikus betegek gondozásáról vagy akár sebészeti beavatkozásról...

Vezetőként kiemelten arra vállalom kötelezettséget, hogy a szakmai minőség és eredményesség, mint közös cél érdekében tevékenységem fókuszában az együttműködés javítása áll majd.

2. Helyzetértékelés

Elhelyezés, infrastruktúra:

Az intézményben tett helyszíni látogatás és a korábbi időszakok beszámolóí és szakmai fejlesztési programok alapján megállapítható, hogy az egészségügyi intézmények közismerten nehéz helyzetéhez viszonyítva a kerület ellátórendszere nyilvánvalóan kedvezőbb státuszban van:

- az átlagosnál jobb állapotú az infrastruktúra (beleértve az ingatlanok állagát, a komfortérzetet, a környezeti kultúrát, higiénés viszonyokat),
- ugyanakkor a betegelégedettség vizsgálat, a lakossági panaszok, illetve a személyzet elégedettség felmérése is jelez ezen a területen gyengeségeket, hiányosságokat,
- a szakmai eszközpark karbantartása és cseréje, illetve az eszközfejlesztések tervezettek, a kitűzött fejlesztési célok reálisak és következetesen végrehajtottak.

Kapacitás és szakmastruktúra:

A kapacitás tényleges arányossága és a szakmastruktúra megfelelősége az igénybevételi mutatók, illetve a lakosságra vonatkozó morbiditási-, mortalitási-, és szociológiai jellemzők alapos elemzése nélkül nem ítélni meg. Erre vonatkozó vizsgálat az utóbbi években vélhetően nem készült, a további tervezéshez a közeljövőben feltétlenül esedékes. Az EMMI Országos Tisztifőorvosi Feladatokért Felelős Helyettes Államtitkárság Egészségügyi Szolgáltatók Kapacitás Nyilvántartásából származó, nyilvánosan elérhető adatok szerint az engedélyezett kapacitások számában más kerületekhez viszonyítottan jelentősebb változások történtek az utóbbi időszakban. Ez egyrészt jó, mivel aktív kapacitás gazdálkodásra és tervezésre utal, másrészt aggasztó mert szakmai/személyzeti nehézségeket is jelezhet. Ez utóbbi körbe sorolandó, hogy szüneteltetés közel egy éve több fontos szakmát is érint, ilyenek: a klinikai onkológia (6 óra); endokrinológia, anyagcsere és diabetológia (18 óra); menopauza és oszteoporózis rendelés (10 óra); szemészet (6 óra)... A szünetelő szakmák közül problematikusnak tűnik az endokrinológia, ami az engedélyezett kapacitás egészét érintően szünetel, amely szakrendelés fontosságát 2015. évben való elindítás kapcsán az éves szakmai beszámoló is kiemelten kezelte, illetve az onkológia, ami így 50%-os kapacitással működik, valamint az oszteoporózis rendelés, mivel az a kerületi prevenció szűrőprogramnak is preferált eleme.

Kapacitás és teljesítmény:

Az intézmény a kapacitás és teljesítmény adatokról az éves beszámolójában tájékoztatást ad a fenntartó felé, ugyanakkor a beszámoló gyengesége, hogy nem tartalmaz összehasonlító adatokat, nem mutat trendeket, nem utal összefüggésekre. Az évente egymást követő beszámoló adattartalma a teljesítmény/igénybevétel vonatkozásában nem összevethető (évente más-más mérőszámot mutatnak, magyarázat, indoklás nélkül), összességében ebben formában nem

szolgálnak a döntéshozatal támogatására. Ezen a gyakorlaton a közös gondolkodás, a felelős tervezés érdekében mielőbb változtatni szükséges.

Az Intézmény belső szabályozottsága:

A nyilvánosan elérhető dokumentumok, így különösen az SzMSz, a Házirend alapján megállapítható, hogy a belső szabályozás alaposan kidolgozott, professzionális szintű, megfelel a minőségbiztosítási követelményeknek is. Ezen a területen is kiemelendő, hogy érdemi javulás érhető el az együttműködési hatékonyságban, ha az éves beszámoló a minőségbiztosítási rendszerben meghatározott minőségcélok tényleges teljesítéséről is tájékoztatást ad, illetve, ha az indikátorok alakulása is bemutatásra kerül. Az egyéb szakmai érvekkel összevetve ezek az információk együttesen már kellő alapot adnak a fejlesztési és felújítási célok meghatározásához, és a megvalósításhoz szükséges a (szakma)politikai és gazdasági döntések meghozatalához.

Szervezeti felépítés, vezetői – irányítói szerkezet:

Az SzMSz szerinti szervezeti tagolódás és irányítási rendszer megfelel az általános egészségügyi gyakorlatnak, jelentős szervezeti átalakítás nem látszik indokoltnak.

Személyi feltételek, emberi erőforrások:

Az intézmény engedélyezett személyzeti létszáma 2016. évhez képest öt állashellyel csökkent, így jelenleg 212. Ezzel a csekély csökkenéssel párhuzamosan a személyi juttatások tervezett költsége 2017-ben 641 millióról 747 millióra (106 mFt összeggel) nőtt. Ugyanakkor az általános tapasztalat azt mutatja, hogy a központilag előírt bérnövekedés nem oldotta meg az egészségügyi intézmények munkaerő problémáit. Az orvosok és szakdolgozók képzése, megbecsülése, megtartása manapság minden intézményben nagy kihívás. Szentitív kérdés és kiemelt feladat a szervezeti struktúra minden szintjén. A létszámkövetelmények teljesítése egyszerre napi és stratégiai feladat. A megfelelő képzettség és munkatapasztalat biztosítása csak folyamatos, tervezett képzéssel, oktatás-szervezéssel, illetve a képző intézményekkel való szoros együttműködéssel lehetséges. A munkavállalói elkötelezettség és a szakmai elhivatottság csak az erkölcsi-, és anyagi megbecsüléssel (ösztönző rendszer), és támogató, pozitív munkahelyi légkörrel érhető el. Az ösztönző rendszer megújításában a fenntartóval való együttműködésnek kiemelt szerepet kell kapnia.

Ellenőrzés – értékelés:

A belső szabályozás szerint az ellenőrzés kiterjed a működés teljes folyamatára (beleértve a betegjogok érvényesülését és az adatvédelemmel kapcsolatos kérdéseket is), beosztott munkatársak munkatevékenységének ellenőrzésére, külső körülmények feltételek, így különösen a beszállítói, szolgáltatói teljesítések, a jogszabályi előírások változásának figyelésére, nyomon követésére is. Jövőbeni feladatot jelent a piacelemzés, az elemzés eredmények feldolgozása beleértve a magánegészségügyi ellátások alakulását és annak hatását a szolgáltatói és az igénybevevői oldalról egyaránt. Szükségszerű feladat a kudarcelemzés, illetve a tervezési/végrehajtási folyamatok kontrollja, stb.

Gazdálkodás, eredményesség:

Az intézmény éves költségvetése nagyságrendileg 1,55 milliárd Ft, ebből a tervezett OEP finanszírozás 1,137 milliárd Ft, ami 2017-ben az előző évihez képest 100 milliós nagyságrendű növekedést jelent. Az eredeti költségvetéshez képest a kiadások és a bevételek is százmilliós nagyságrenddel nőttek, de összességében a módosított előirányzat szerinti mértéket nem haladták meg. A beszámoló szerint az intézmény a 2016. évet pozitív gazdálkodási eredménnyel zárta.

Összegezés:

Az, hogy a járóbeteg szakellátás megmaradt a kerület fenntartásában, helyzeti előnyt jelentett eddig is, és további lehetőségeket kínál:

- közelebbi a kapcsolat a lakossággal, a közvetlen visszajelzés és érdekvényesítési lehetőség miatt rugalmasabb lehet a szolgáltatásoknak a lakossági szükségleteihez igazítása,
- az önkormányzat képes többletforrást, sajátos, célzott fejlesztési lehetőséget biztosítani,
- nagyobb a mozgástér az általánosan preferált szakmai fejlesztési irányokban való előre haladásra, mint például a háziorvosiellátás és a járóbeteg ellátás koordinációja, a lakosságközelellátási formák és a prevenciószolgáltatások ösztönzése,

3. Vezetői program

3.1. Vezetői feladatok a munkakör átvételt követően

- *Konzultáció a fenntartóval:*
 - elvárások, célok, preferenciák és módszerek, illetve a kapcsolattartás egyeztetése
- *Az intézmény működési, szolgáltatási szerkezetének áttekintése:*
 - hatályos működési engedély (teljes körűen, mellékletekkel),
 - finanszírozási szerződés (teljes körűen, mellékletekkel),
 - személyi feltételek tételek:
 - munkavállalói állomány,
 - közreműködők,
 - egyéb jogviszonyban foglalkoztatottak
 - tárgyi feltételek (aktuális hivatalos leltár; különös tekintettel a minimumfeltételek szerinti eszközökre)
 - teljes körű „rendelés mátrix” (rendelő száma [telephely]/rendelési idő/szakma /orvos név szerint/eü. személyzet munkakör szerint azonosítva),
 - hatályos intézményi szakmai program,
 - szabályzatok,
 - informatika, adatvédelem, dokumentumkezelés,
 - betegjog, panaszkezelés,
 - egyéb szervezeti kapcsolatok
- *Az intézmény gazdálkodási helyzetének áttekintése:*
 - beszállítói, szolgáltató szerződések és a teljesítés státusza,
 - gazdálkodási helyzet,
 - szükséges javító intézkedések meghatározása és ütemezése

3.2. Vezetői feladatok két hónapon belül: az intézmény helyzetének átfogó értékelése, esetleges reorganizációs feladatok meghatározása, ütemezése

- az értékelés és feladatmeghatározás a menedzsment, szükség szerint szakértő bevonásával a fenntartó folyamatos tájékoztatása mellett történik,
- szükség szerint előterjesztések, döntéselőkészítő anyagok előállítása, egyeztetések lefolytatása (pl. szabályzat módosítás, szerződés módosítás),
- a tapasztalatok, célok és a fenntartó által jóváhagyott intézkedési terv alapján meghatározott feladatok ismertetése a szervezetben (bizottságok, team ülések, vezetői értekezlet, munkavállalói értekezlet),

3.3. Vezetői feladatok négy hónapon belül: egyéb hatékonyságnövelő intézkedések

- döntési javaslat kidolgozása a szabad rendelői kapacitások hasznosítására: magánszolgáltatókkal való együttműködés modelljének előkészítése, melynek előre látható előnyei:
 - magasan képzett orvosok és szakszemélyzet megtartása (többszörjövedelem, szakmai fejlődés),
 - bérleti díj bevétel, ami egyrészt fejlesztési forrást teremt, illetve lehetőséget ad HR ösztönzők bevezetésére,
 - betegelégedettség javulása:
 - fizetési hajlandóság esetén várakozásmentes ellátás, illetve
 - egyéb, nem közfinanszírozott ellátások igénybe vétele,
 - az ellátás a megszokott helyen, ellenőrzött körülmények között történik,
 - a betegdokumentáció elérhető
- kapcsolatfelvétel és szakmai együttműködés képzőhelyekkel (OKJ, Egyetem, főiskola), melynek előnyei:
 - gyakorlati helyszín biztosítása (munkavégzés mellett végezhető tanulmányok)
 - ingyenes kisegítő munkaerő,
 - munkaerő utánpótlás,
 - többszörjövedelem a közreműködőknek,
 - szakmai presztízs növekedés az intézménynek
- *egynapos sebészet kialakítására szakmai koncepció kidolgozása*
- *arculat frissítése*

3.4. Vezetői célok, módszerek

- az együttműködés és partnerség erősítése
 - körülhatárolt feladatok és egyéni felelősség érvényesítése mellett a közös célok érdekében,
 - átláthatóság biztosítása, az információk megosztása,
 - egyéni kompetenciák tiszteletben tartása,
 - az innováció és a javító célú észrevételek, javaslatok ösztönzése,
- „quick wins” alkalmazása, például:
 - olyan intézkedés, ami javulást hoz a betegelégedettségben, az intézmény megítélésében (WC papír, mellékhelyiség festése),
 - gyorsabb válaszadás biztosítása standard kérések esetén –panasz , felvétel és lezárási folyamat szakszerűségének fejlesztése,
 - munkatársak, szolgáltató partnerek jobb tájékoztatása a folyamatokról,
 - betegtájékoztatók szöveges frissítése,
 - jobb munkakörülmények kialakítása...
- óvatosság és fokozatosság alkalmazása
 - a megszokott folyamatban csak akkor történik változtatás, ha arra a munkavállalók/ informatikai rendszer kellően felkészült (oktatások, konzultációk, tesztelések eredményesen lezajlottak),

- a változtatások csak koordináltan történnek, bevezetés előtt a változások egymásra hatását is elemezni kell (munkavállalók aktív bevonása, oktatás, modellezés)
- előzetes kockázat elemzés/értékelés alkalmazása:
 - a megszokott folyamatban csak akkor történik változtatás, ha az kisebb kockázattal jár, mint a bevezetés elmaradása.
- rendszeres és következetes kontroll, és visszacsatolás alkalmazása, majd hatásvizsgálat, szükség szerint javító intézkedések végrehajtása.

A főigazgatói munkakör elnyerése esetén minden igyekezettel törekszem rá , hogy a szakmai minőség és eredményesség mellett minden az intézményben dolgozó alkalmazott jól érezze magát és a nálunk kezelt vagy vizsgált minden beteg elégedetten távozzon.



dr. Paput László

NYILATKOZAT

Alulírott Dr. Paput László Ph.D., MSc (szül: 1960. 02. 20. anya neve: Béres Zsuzsanna, lakik: 2144 Kerepes, Hold u. 9.) hozzájárulok, a pályázati anyagomban foglalt személyes adataim pályázati eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez.

Budapest,2017.júnus 29.



Dr. Paput László Ph.D. MSc

NYILATKOZAT

Alulírott Dr. Paput László Ph.D., MSc (szül: 1960. 02. 20. anya neve: Béres Zsuzsanna, lakik: 2144 Kerepes, Hold u. 9.) hozzájárulok, a teljes pályázati anyagom sokszorosításához és továbbításához a véleményezők és döntéshozók részére.

Budapest,2017.júnis 29.



Dr. Paput László Ph.D. MSc

NYILATKOZAT

Alulírott Dr. Paput László Ph.D., MSc (szül: 1960. 02. 20. anya neve: Béres Zsuzsanna, lakik: 2144 Kerepes, Hold u. 9.) nyilatkozatot teszek, hogy nyertes pályázóként az egyes vagyonynyilatkozat tétel kötelezettségekről szóló 2007. évi CLII. törvény 5.§ (1) bekezdés a) pontja szerinti határidőben vagyonynyilatkozatot teszek.

Budapest,2017.júnis 29.



Dr. Paput László Ph.D. MSc

NYILATKOZAT

Alulírott Dr. Paput László Ph.D., MSc (szül: 1960. 02. 20. anya neve: Béres Zsuzsanna, lakik: 2144 Kerepes, Hold u. 9.) hozzájárulok a képviselő-testületi ülés nyilvánosságához.

Budapest,2017.június 29.



Dr. Paput László Ph.D. MSc

NOS RECTOR

ET ALMA AC CELEBERRIMA
UNIVERSITAS SCIENTIARUM MEDICINAE
DE SEMMELWEIS NOMINATA IN HUNGARIA
LECTURIS SALUTEM

LAUDABILE IMPRIMIS MAIORUM NOSTRORUM institutum est: ut qui honestis studiis atque artibus diu sese dediderunt, priusquam ad vitae communis usum et ad praxim se conferant, ante omnia subeant examina, ut debitum eruditionis suae testimonium legitimo acquirant modo. Cum itaque Ornatissimus ac Doctissimus Dominus

Leoboldus Paput

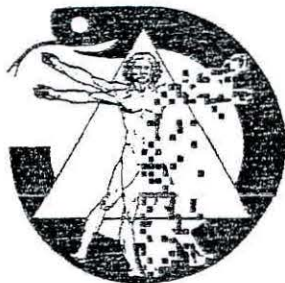
quae civitate *Honor* comitatu *Dist* die *vigesima* mensis *Februarii*
anno *MCMXX* natus est, corsum universi studii medici legibus praescriptum, debita assiduitate ac diligentia rite terminasset, atque iam ad exhibendum doctrinae suae specimen paratus esset petiissetque a Nobis ut ipsum titulo doctrinae suae convenienti ornaremus: Nos, cum honestissimae aequissimaeque Ipsius petitioni, hac in parte deesse non possemus, Ipsum per universam Medicinam omni cum rigore examinavimus. Qua occasione cum debitam eruditionem suam ac Medicinae peritiam abunde Nobis probasset, libenter contulimus petenti honorem, qui virtuti ac honestis studiis debetur. Quapropter potestate Nobis competente Eundem Ornatissimum ac Doctissimum Dominum supranominatum die, mense et anno infrascriptis. *cum laude*
DOCTOREM MEDICINAE UNIVERSAE pronuntiavimus ac declaravimus, dedimus ac damus Ei potestatem praxim Medicinae universae exercendi. Tribuimus Ei insuper privilegia omnia ac praerogativas, quaecumque Medicinae universae Doctori legibus et consuetudine tribui solent. In quorum omnium fidem DIPLOMA hoc, maiore Universitatis sigillo munitum, requisitisque subscriptionibus firmatum, Ei dari curavimus.

Budapestini, in Hungaria, die *sextima quarta*

mensis *Septembris* anno millesimo nongentesimo octogesimo *septimo*

[Signature]
Rector Universitatis

[Signature]
Decanus Facultatis Medicinae.



P-47/91.
1072/1991.

AZ Országos Szakképesítő Bizottság

tanúsítja, hogy

DR. P A P U T L Á S Z L Ó Úr/Úrnő,

aki született Monor, 1960. február 20.

és diplomáját a Semmelweis Orvostudományi Egyetem

Általános Orvostudományi Karán/Szakán 19 89. évben szerezte,

a követelmények előírásainak eleget téve

fül-orr-gégegyógyászat-ból

jeles eredménnyel szakvizsgát tett és így szakképesítést

szerezett. Fentieknek megfelelően a fül-orr-gégegyógyászat

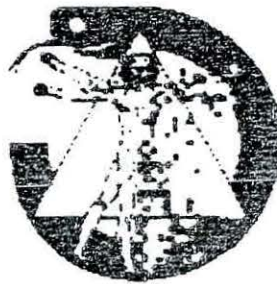
szakorvosa cím használatára jogosult.

Budapest, 19 91. év október hó 18. napján

a Szakvizsgáztató
Bizottság
elnöke

az Országos Szakképesítő
Bizottság
elnöke

az Orvostovábbképző
Egyetem
dékánja



794/2003.

Az Egészségügyi Felsőfokú Szakirányú Szakképzési és
Továbbképzési Bizottság

tanúsítja, hogy

dr. Paput László

Úr/Ürnő,

aki született Monor, 1960. február 20.

és diplomáját a Semmelweis Orvostudományi Egyetem

Általános Orvostudományi Karán/Szakán 1987. évben szerezte.

orvosi pecsétjének száma 44631 a követelmények előírásainak eleget téve

audiológia -ból

kiválóan megfelelt eredménnyel szakvizsgát tett és így szakképesítést

szerezett. Fentieknek megfelelően a(z) audiológia

szakorvosa cím használatára jogosult.

Budapest, 2003. év október hó 30. napján

a képző intézmény
képviselője

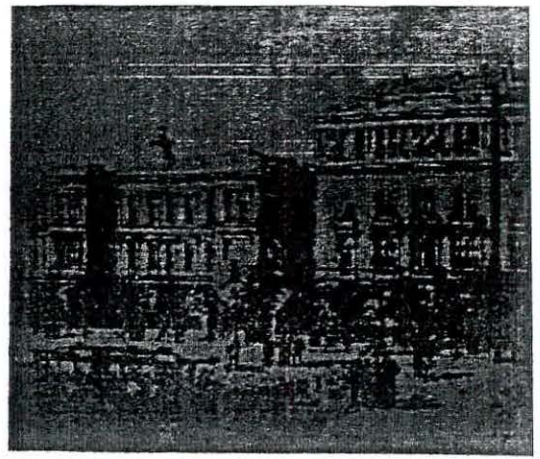


Az Egészségügyi Felsőfokú
Szakirányú Szakképzési
és Továbbképzési Bizottság
elnöke

a Szakvizsgáztató
Bizottság
elnöke

A-7/2011

plombu száma
number of Diploma



**Áll, a Rector,
a Semmelweis Egyetem és az
Egészségügyi Menedzserképző Központ
ezennel hitelt érdemlően tudatjuk, hogy**

Dr. Paput László

aki 1960. évben február hó 20. napján

Monor városban (községben) Magyarországon született,

és a 2009/2010. tanévtől 2010/2011. tanévig a

Semmelweis Egyetem Egészségügyi Menedzser mesterképzési programján
tanulmányi- és vizsgakötelezettségeinek eleget tett.

Áltán egészségügyi menedzserben való jártasságát jó minősítéssel bizonyította,
nevezettet

**Egészségügyi Menedzserre
nyilvánítottjuk.**

Ennek hiteléül ezt az oklevelet az Egyetem pecsétjével
és saját kezű aláírásunkkal megerősítettük és részére kiszolgáltattuk.

Kelt Budapesten, 2011. évben november hónap 17. napján.

Igazgató
Director

Sorszám: M-7/2011
Intézményazonosító: FI62576

OKLEVÉL

Ezt az oklevelet

Dr. Paput László

számára állítottuk ki,

aki 1960. év február hó 20. napján Magyarország, Monor településén

Paput László néven született, és a

Semmelweis Egyetem Egészségügyi Közszolgálati Kar

nevű felsőoktatási intézmény

Egészségügyi menedzser mesterképzési szak

tanulmányi kötelezettségeinek eleget tett.

A szak képzési ideje 3 félév.

A záróvizsga-bizottság 2011. év október hó 26. napján kelt határozata alapján

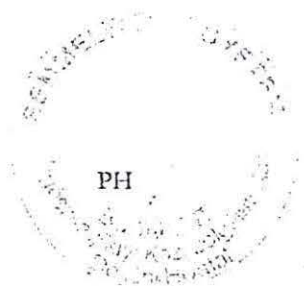
nevezett mesterfokozatot és **egészségügyi menedzser**

szakképzettséget szerzett,

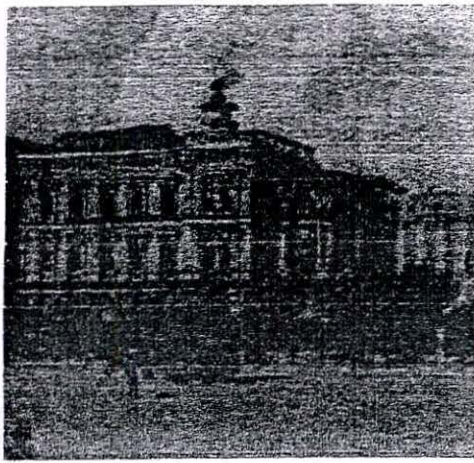
oklevelének minősítése **jó**.

Budapest 2011. november 17.

Záróvizsga-bizottság elnöke



Rektor (Dékán)



**We, the Rector,
the Semmelweis University and
the Health Services Management Training Centre
do hereby certify that**

Dr. László Paput

who was born on the 20th of the month of February, in the year of 1960,
in the city (town) of Monor in Hungary has fulfilled all of the academic requirements in the
graduate program of Health Care Management at the Semmelweis University
from the academic year of 2009/2010 till the academic year of 2010/2011

Since the aforementioned person has proved his/her proficiency
and knowledge in the science of health management with
a grade of good we do hereby award him/her the degree of

Master of Health Management.

In witness thereof we hereby issue this diploma affixed
with the seal of the University confirmed by our usual signatures and
present it to the aforesaid.

Dated in Budapest on the 17th day of the month of November in the year of 2011.

Rector

Number: M-7/2011
Identification for Institution: FI62576

DEGREE CERTIFICATE

This degree was awarded to

Dr. László Paput

born **László Paput** on **20 February 1960**, in **Monor, Hungary**

who satisfied the academic requirements of

Semmelweis University Faculty of Health and Public Services

in the field of

Master of Health Management .

The length of this course in this specialisation was **3** semesters.

Based on the decision of the Final Examination Board on **26 October 2011**,

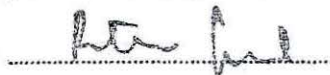
László Paput has been awarded a Master's Degree and

Health Care Manager

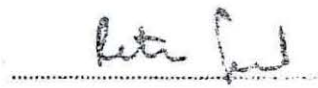
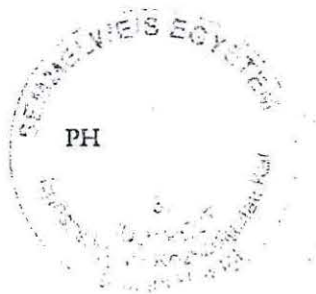
professional qualification,

at class **good**.

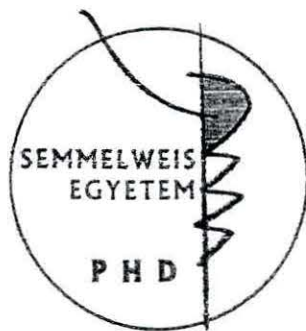
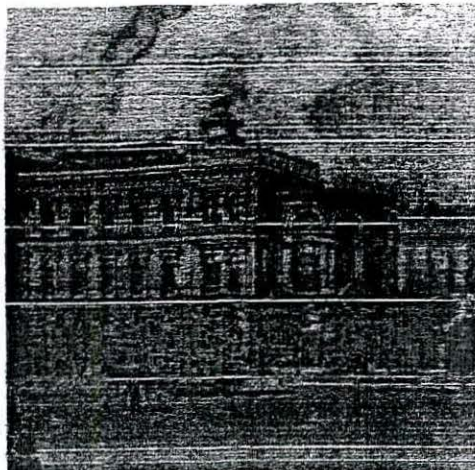
Budapest 17 November 2011.



Chairman, Final Examination Board



Rector/Dean



Doktori Oklevél

Mi, a Semmelweis Egyetem Rektora
és a Doktori Tanács elnöke köszöntjük az olvasót
és ezennel hitelt érdemlően tudatjuk, hogy

Haput László

urat,

aki Mottor városban/községben, 1960.-ik évben február hónapban 20. napján
született, mintán a gyógyszerészeti tudományok magas színvonalú ismeretét, annak új
eredményekkel gazdagító művelését és ezzel az önálló kutatómunkára alkalmasságát a
törvényes jogszabályokban és az Egyetem Szabályzatában meghatározott módon kétséget
kizáróan bizonyította, a törvény erejével ráuk ruházott hatalommal fogva a mai napon

cum laude, minősítéssel doktorrá avattuk
és Öt a doktor (Ph.D.) cím (vagy a „Dr.” rövidítés) használatára feljogosítjuk.

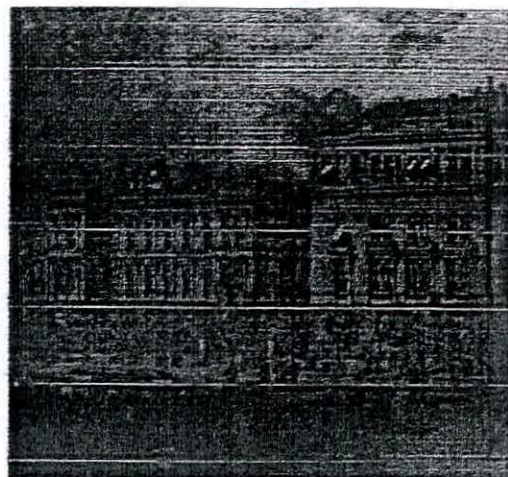
Ennek hiteléül ezt a doktori oklevelet Egyetemünk pecsétjével és sajátkezű aláírásunkkal
megerősítettük és részére kiszolgáltattuk.

Kelt Budapesten, 2012-ik évben, október hónap 27. napján.


Rektor
Rector



No: 1701/2012



Doctoral Diploma

We, the Rector and the Doctoral Council
of Semmelweis University

greet the reader of this document and hereby certify that

László Paput

who was born in **Monor** on the 20th day of the month of February in the year 1960,
having proven a high standard of knowledge and the ability to enrich and conduct independent
research in pharmaceutical sciences in accordance with applicable laws and the
Regulations of this University, by virtue of the rights conferred on us by law, has on this day
been admitted, with the qualification of **cum laude**,
the degree of doctor and entitled to use the degree of doctor (Ph.D.) - or the abbreviation Dr.

In witness thereof, we have affixed the seal of our University, subscribed our names,
and issued this doctoral diploma.

In Budapest, on this 27th day of the month of October in the year 2012.

A Doktori Tanács Elnöke
President of the Doctoral Council




IGAZOLÁS

Igazoljuk, hogy **Dr. Paput László** (szül.: Monor, 1960.02.20.; anyja neve: Béres Zsuzsanna;), a Semmelweis Orvostudományi Egyetemen az 1981/82-es tanév II. félévében orosz nyelvből (közepes eredménnyel) sikeres záróvizsgát tett, mely a 104/1981 (M.K.4) sz. rendelet valamint a 4/1982 (III.12) MM sz. rendelet mellékletének 1.8 bekezdése értelmében alapfokú állami nyelvvizsgának felel meg.

Ezen igazolást **Dr. Paput László** kérésére adtuk ki.

Budapest, 2009. május 12.




Dr. Bíró András

A Semmelweis Egyetem

Nyelvi Kommunikációs Központjának

mb. igazgatója



ÉRTESÍTÉS

A Magyar Köztársaság Kormánya 166/2000. (IX.29) Korm. rendelettel módosított 1971/98-as (IV.8.) Rendelete, valamint az Oktatási Miniszter 1999/30 (VII.21.) Rendelete értelmében létrehozott Nyelvizsgát Akkreditáló Testület 2000. szeptember 05-én hozott Határozata alapján, a PROFEX Vizsgaközpont Vezetője, Dr. Rébék-Nagy Gábor úr által rám ruházott jogkörömben hivatalból eljárva értesítem, hogy a PROFEX államilag akkreditált nyelvvizsgarendszer keretében szervezett nyelvvizsgák 2009. áprilisában megtartott **angol középfokú** vizsgáján

Dr. Paput László

(Szül.: Monor, 1960.02.20.)

írásbeli (B) „megfelelt”

szóbeli (A) „megfelelt”

komplex (C) „megfelelt”

eredményt ért el.

Pontszám-értékeket a hivatalos, NYAK által kibocsátott nyelvvizsga-bizonyítvány sem fog tartalmazni.

Budapest, 2009. május 12.

Dr. Dános Kornél

PROFEX vizsgahelyvezető

BIZONYÍTVÁNY ÁLLAMILAG ELISMERT NYELVVIZSGÁRÓL
STATE ACCREDITED LANGUAGE EXAMINATION CERTIFICATE
STAATLICH ANERKANNTES SPRACHPRÜFUNGSZEUGNIS
CERTIFICAT D'EXAMEN DE LANGUE RECONNU PAR L'ÉTAT

ED080-00497

Anyakönyvi szám
Registration Number
Registraionsnummer
Numéro d'enregistrement officiel



1119679

Bizonyítványszám
Serial Number
Zeugnis-Nummer
N° du certificat

Tanúsítjuk, hogy
We hereby certify that
Hiernit wird bestätigt, dass
Nous confirmons que



dr. Paput László

Név/Name/Name/Nom et prénom

Monor

Születési hely/Place of Birth
Geburtsort/Lieu de naissance

1960. február 20.

Születési idő/Date of Birth
Geburtsdatum/Date de naissance

EREDMÉNYES ÁLLAMILAG ELISMERT NYELVVIZSGÁT TETT
HAS SUCCESSFULLY PASSED THE STATE ACCREDITED
LANGUAGE EXAMINATION
DIE STAATLICH ANERKANNTE SPRACHPRÜFUNG
ERFOLGREICH ABGELEGT HAT
A PASSÉ AVEC SUCCES L'EXAMEN DE LANGUE
RECONNU PAR L'ÉTAT

ED080-00497



1119679

PROFEX Nyelvvizsgaközpont

Vizsgaközpont
Examination Centre
Prüfungszentrum
Centre d'Examen

PROFEX orvosi szaknyelvi vizsga
kétnyelvű

Vizsgarendszer
Examination System
Prüfungssystem
Examen

Somlyóvárosi Egyetem Nyelvi Kommunikációs Központ

Vizsgahely
Examination Site
Prüfungsort
Lieu de l'examen

Budapest

Város/Town
Stadt/Ville

2009. április 25.

Vizsgaidőpont/Date of exam
Prüfungstermin/Date de l'examen

orvosi szaknyelvi
medical
Fachsprache Medizin
santé

angol
English
Englisch
anglais

Nyelv/Language
Sprache/Langue

középfokú (B2)
intermediate (B2)
Mittelstufe (B2)
intermédiaire (B2)

Fok/Level
Stufe/Niveau

komplex
combined
kombiniert
complexe

Típus/Type
Typ/Type

Pálfi Károly
Vizsgabizottság elnöke
President of the Examination Board
Vorsitzender der Prüfungskommission
Président du corps des examinateurs



2009. május 20.

HATÓSÁGHERKÖLCSI BIZONYÍTVÁNY

BELÜGYMINISZTERIUM



IGAZOLOM, HOGY

DR. PAPUT LÁSZLÓ

Monor, 1960.02.20.

anyja szül. neve: Béres Zsuzsanna

magyar állampolgár

2144 Kerepes, Hold utca 9. alatti lakos

a bűnügyi nyilvántartási rendszer adatai alapján

BÜNTETLEN ELŐÉLETŰ

NEM ÁLL KOZÜGYEKTŐL ELTILTÁS HATÁLYA ALATT

NEM ÁLL FOGLALKOZÁSTÓL VAGY TEVÉKENYSÉGTŐL ELTILTÁS HATÁLYA ALATT

Budapest, 2017. június 15.



[Handwritten signature]
Dr. Korom Rita
főosztályvezető

Ervényes a kiállításától számított 90 napig. A hatósági erkölcsi bizonyítvány a személyazonosság egyidejű igazolásával használható fel. A hatósági erkölcsi bizonyítvány tartalmát az ellenkező bizonyításig mindenki köteles elfogadni. Jogszabályértésre hivatkozással az érintett személy a bizonyítvány bíróság felülvizsgálatát kérheti a Fővárosi Közigazgatási és Munkaügyi Bíróságtól. A keresetlevelet a bizonyítvány kézhezvételétől számított harminc napon belül a Belügyminisztérium Bűnügyi Nyilvántartó Hatóságánál kell előterjeszteni vagy ajánlott küldeményként postára adni. A hatósági erkölcsi bizonyítvány kizárólag a kérelmező által a hatósági erkölcsi bizonyítvány iránti kérdőlapon megjelölt és igazolni kívánt tények tanúsítására szolgál.

ADATVEDELMI ZÁRÁDEK

A hatósági erkölcsi bizonyítványban átadott személyes adatok az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény szerinti különleges (bűnügyi személyes) adatokat is tartalmaznak, ezért a felhasználó azokat jogszabályon kívül esően kizárólag az adatigénylés alapjául szolgáló eljárásban, a bűnügyi nyilvántartási rendszerrel, az Európai Unió tagállamának bíróságai által magyar állampolgárokkal szemben hozott ítéletek nyilvántartásáról, valamint a bűnügyi és rendészeti biometrikus adatok nyilvántartásáról szóló 2009. évi XLVII. törvényben meghatározott célból használhatja fel, illetve kezelheti. A hatályos adatvédelmi és adatbiztonsági előírások megsértése esetén (különös tekintettel a jogosulatlan és a céltól eltérő adatkezelésre) büntetőjogi, polgári jogi és munkajogi (fegyelmi) felelősség terheli.



056922558



EPL706130233



Ügyiratszám: 5/89.33/2017

Válaszában hivatkozzon az ügyiratszámunkra.

Ügyintézés helye: NIF

Ügyintéző: Reiszné

Tárgy:

J e g y z ő k ö n y v

Készült: 2017. július 3-án 8.30 órakor a Budapest Főváros XV. ker. Polgármesteri Hivatal fsz. 15. sz. hivatali helyiségében az Egészségügyi Intézmény főigazgatói pályázatának bontásáról.

Jelen vannak: Reiszné Naszádi Magdolna főosztályvezető, Mészáros Ágnes gazdasági referens, Varga Klára intézményi referens

Jelenlévők megállapítják, hogy az Egészségügyi Intézmény főigazgatói pályázatára határidőben, 2 db pályázat érkezett. A borítékok felbontásra kerülnek.

1. Zárt boríték, Egészségügyi Intézmény Főigazgatói pályázat van megjelölve rajta. A mellé csatolt átvételi elismervényen 2017. június 30-i dátum van. A pályázati anyagot 2 pld-ban nyújtotta be a pályázó: dr. Paput László.

Boríték tartalma:

- pályázó jelentkezése a pályázatra,
- vezetői szakmai program,
- szakmai önéletrajz,
- a pályázathoz előírt nyilatkozatok (4 db)
- bizonyítvány és oklevél másolatok (12 oldal),
- érvényes erkölcsi bizonyítvány.

Összesen 29 oldalt tartalmaz a pályázati anyag (1 pld. nyelvvizsga értesítő duplikálva).

Jelen lévőek megállapítják, hogy a pályázó pályázata mindenben megfelel a kiírásnak, előírt mellékleteket csatolta.

A jelen lévőek szakmai véleménye szerint a pályázat a pályázati feltételeknek megfelel, a pályázó a szükséges iratokat csatolta, így a **pályázat érvényes**.

2. Zárt boríték, Egészségügyi Intézmény Főigazgatói pályázat van megjelölve rajta. Az érkeztető bélyegző dátuma 2017. június 23., a pályázati anyagot 2 pld-ban nyújtotta be a pályázó: dr. Sólyom Olimpia.

Boríték tartalma:

- pályázó jelentkezése a pályázatra,
- motivációs levél,

- önéletrajz,
- kiegészítés a szakmai önéletrajzhoz,
- szakmai program (a rendelőintézet vezetésére vonatkozó elképzelések, elemzés az intézmény működéséről, jövőkép, pályázati összefoglaló),
- nyilatkozatok (8 db),
- mellékletek ,
- bizonyítványok, oklevelek (25 oldal)
- érvényes erkölcsi bizonyítvány.


Összesen 151 oldalt tartalmaz a pályázati anyag.


Jelen lévők megállapítják, hogy a pályázó pályázata mindenben megfelel a kiírásnak, mellékleteket csatolta.

A jelen lévők szakmai véleménye szerint a pályázat a pályázati feltételeknek megfelel, a pályázó a szükséges iratokat csatolta, **a pályázat érvényes.**

kmf.


Reiszné Naszádi Magdolna
főosztályvezető


Mészáros Ágnes
gazdasági referens


Varga Klára
intézményi referens

**Az Egészségügyi Intézmény intézményvezetői pályázat
2017. év**

NÉV	VÉGZETTSÉG	PÁLYÁZATBAN ELŐÍRT DOKUMENTUMOK FELTÉTELEK	SZAKMAI PROGRAM	ELŐNY	ERKÖLCSI BIZONYÍTVÁNY	NYILATKOZATOK	ÉRVÉNYESSÉG
Dr. Paput László	Egyetemi szintű általános orvosi, továbbá fül-orr-gégegyógyászat és audiológiai szakvizsga, egészségügyi menedzser Msc., gyógyszerészeti tudományok Ph.D,	Dokumentumok rendben. 5 éves vezetői gyakorlat megléte, mesterképzési szakon szerzett egészségügyi menedzser szakképesítés megléte rendben.	van	szakvizsga, angol középfokú nyelvvizsga	van, érvényes	rendben: 1. hozzájárulás a személyes adatok kezeléséhez, 2. hozzájárulás a pályázat sokszorosításához, továbbításához, 3. vagyonyilatkozat, 4. hozzájárulás a nyilvános üléshez.	a pályázat érvényes
Dr. Sólyom Olimpia	Egyetemi szintű általános orvosi, továbbá fül-orr-gégegyógyászat, foniatria, lézergyógyászat, lézersebészet, gyakorló kórházi menedzserképző, egészségügyi menedzser, jogi szakokleveles ált. orvos, közigazgatási alap és szakvizsga, minőségügyi megbízott, belső minőségügyi auditor, NAV ÁBPE továbbképzés I. költségvetési szervek vezetői és gazdasági vezetői részére, NAV ÁBPE továbbképzés II. – rendszerellenőrzés, változtatás menedzsment, Aszertivitás: érdekegyeztető kommunikáció	Dokumentumok rendben. 5 éves vezetői gyakorlat megléte, mesterképzési szakon szerzett egészségügyi menedzser szakképesítés megléte rendben.	van	szakvizsga, angol középfokú nyelvvizsga	van, érvényes	rendben: 1. hozzájárulás a személyes adatok kezeléséhez, 2. hozzájárulás a pályázat sokszorosításához, továbbításához, 3. vagyonyilatkozat, 4. hozzájárulás a nyilvános üléshez, 5. cselekvőképességről, 6. három hónapos próbaidő elfogadásáról, 7. összeférhetlenségét eredményező körülmény nemlegességéről, 8. egészségügyi alkalmassági vizsgálatához való hozzájárulásról.	a pályázat érvényes

J e g y z ő k ö n y v

Készült: 2017. július 12-én, a Budapest Főváros XV. ker. Polgármesteri Hivatal hivatali helyiségében, az Egészségügyi Intézmény főigazgatói (magasabb vezetői) pályázatának elbírálását előkészítő bizottság üléséről.

Jelen vannak:

- **Németh Angéla** alpolgármester,
- **Victorné dr. Kovács Judit** Egészségügyi, Szociális és Esélyegyenlőségi Bizottság elnöke,
- **Tóth Imre** bizottsági tag,
- **dr. Zsembery Ákos** bizottsági tag,
- **dr. Szántó Olga** Orvosi Kamara képviselőjében (szabadsága miatt nincs jelen, véleményét írásban megküldte),
- **dr. Kovács Péter** az Egészségügyi Intézmény Közalkalmazotti Tanács elnöke
- **Reiszné Naszádi Magdolna** Népjóléti és Intézményfelügyeleti Főosztály vezetője jkv.

Reiszné Naszádi Magdolna: tájékoztatja a bizottság tagjait, hogy az Egészségügyi Intézmény főigazgatói (magasabb vezetői) pályázatra 2 pályázat érkezett, a borítékbontás 2017. július 3-án megtörtént, a pályázatok felbontása során a pályázatbontó bizottság megállapította, hogy mindkét pályázat érvényes, amelyet jegyzőkönyvben rögzített. Tájékoztatja a jelen lévőköt, hogy a pályázati anyagot minden bizottsági tagnak elküldte. Ismerteti a pályázatokat:

- **dr. Paput László** pályázata a kiírásnak megfelel, minden szükséges dokumentumot csatolt, határidőben nyújtotta be a pályázatát.
- **dr. Sólyom Olimpia** pályázata a kiírásnak megfelel, minden szükséges dokumentumot csatolt, határidőben nyújtotta be a pályázatát.

A bizottság megállapítja, hogy:

1. **dr. Paput László** pályázata érvényes.
2. **dr. Sólyom Olimpia** pályázata érvényes.

Az Előkészítő Bizottság meghallgatja dr. Sólyom Olimpia pályázót.

Pályázó a pályázatában megfogalmazottakon kívül azzal egészítette ki pályázatát, hogy amikor először pályázott, akkor statisztikai adatok nem mutattak kedvező képet az intézményről. Ezt követően rengeteg elemzést készített, amelynek nyomán stratégiai tervet készített és elkezdődhetett az intézmény fejlesztése, és mára odajutott az intézmény, hogy a szakrendelők között, ékkönek emlegetik. Megelőzést tekint a legfontosabbnak, ezért a szűrésekre helyezi hangsúlyt, így minden évben tervezett szűrőprogramok vannak a lakosságnak. Az elért eredményeket csapatmunkában tudta elérni.

Új rendelkezések kerültek bevezetésre, cél a definitív gyógyászat. Sikerenek könyvelni el a Bethesda Kórházzal kötött együttműködési megállapodást a gyermek szakrendelést illetően.

Minden pluszszolgáltatást belső átcsoportosítással tudták megoldani, a meglévő kapacitások optimális elosztásával. A jövőképet ezek a fejlesztések alapozzák meg, új szakrendelések bevezetését tervezik, pl. demencia. Kérdésre elmondja, hogy az Őrjárat utcába áthelyezésre került a pszichiátria, addiktológia, ahol összpontosulnak ezek a rendelések. Cél a lelki-egészségügyi központ létrehozása. Hiánynak gondolja, hogy a primer sebellátás nem megoldott, ezért ez prioritást élvez a fejlesztések között.

Az intézményt és a kerületet nagyon megszerette, sok kötődése van a rokoni szálakon keresztül is a kerülettel. Úgy érzi nagyon jó csapat állt össze a rendelőben, szakmailag és emberileg is.

Kérdésre elmondja, véleménye szerint finanszírozási szabályok megváltozása hozhat változást a betegellátásban. Szakrendelőben el lehetne látni a beteget anélkül, hogy a kórházban kellene menni. Jó példa erre az egynapos sebészet. Központi szabályozásnak kellene változni.

Szakmai „vágyálma” kerületi egészségügyi ellátással kapcsolatban az, hogy a szakrendelők képesek legyenek a definitív ellátásra. El akarja érni, hogy CT legyen az intézményben, és a kerüljön létrehozásra a lelki-egészségügyi központ, erősíteni kívánja az idegsebészeti ellátást, valamint a gyermekszakrendelések bővítését. A várólisták csökkentése országos probléma, egymagában a szakrendelő nem tudja megoldani. Bízunk abban, hogy a változások a kerületi lakosság érdekében jobbra tudják tenni az ellátást.

A labor és képalkotó-diagnosztika betegforgalmának szabályozására a rendelőknek nincs ráhatása ezért magas a várakozó idő. A háziorvosokra sincs ráhatása az intézménynek, ez a helyzet a kórházakkal is. A kórház kap finanszírozást a laborra, de mégis a rendelőbe jön a beteg vérvételre, mert a háziorvos ide küldi. Elmondja, hogy ennek ellenére, pozitív a labor mérlege. Fontos a központi protokollok kidolgozása, amelyre azért lenne szükség, mert nagyon sok az átfedés az ellátásban. A labor kérdése országosan nagy probléma, amelyet meg kell oldani.

Az Előkészítő Bizottság meghallgatja dr. Paput László pályázót.

Pályázó a pályázatában megfogalmazottakon kívül azzal egészítette ki pályázatát, hogy nagyon fiatalon lett vezető, így nagyon sok tapasztalatot szerzett ezen a téren. Úgy érzi, hogy a tapasztalatával, gyakorlatával, kapcsolatrendszerével jól szolgálná a kerület betegellátással kapcsolatos érdekeit. Új irányvonalat, szemléletet tudna hozni az intézmény eredményes működtetésében. Kiemelkedő feladatának tartja a lakosság részére megszervezendő szűréseket, a lakosság egészségre nevelését, hiszen a prevenciónak nagy szerepe van az egészségmegőrzésében.

Kérdésre elmondja, hogy orvosi és gazdasági szempontból onkológia, endokrinológiai rendeléssel lehetne bővíteni a szakrendelést, együttműködve pl. Flór Ferenc Kórházzal, a kapacitások racionalizálásával. Óriási fejlesztési lehetőségnek tartja az „Egészségliget” terveit az Észak-pesti Kórház területén.

Amennyiben elnyeri a főigazgatói állást, akkor úgy tervezi, hogy az operálást nem fogja gyakorolni, különösen az elején, hiszen az intézmény vezetése teljes embert kíván.

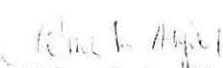
Az Előkészítő Bizottság az alábbiakról döntött:

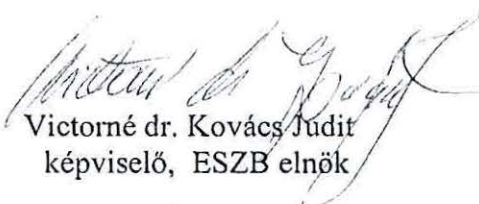
1. **Dr. Súlyom Olimpiát** a benyújtott pályázati anyag és a meghallgatáson elhangzottak alapján szakmailag felkészültnek és alkalmasnak tartja az intézményvezetői feladat ellátására.

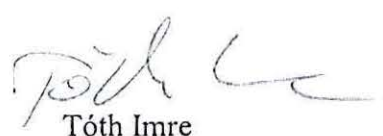
2. **Dr. Paput Lászlóról** a benyújtott pályázati anyag és a meghallgatáson elhangzottak alapján, a szakmai előkészítő bizottság véleménye az, hogy nem észrevehető, hogy a pályázónak komplex rálátása lenne a XV. kerületi egészségügyi ellátásra.


A szakmai bizottság javasolja a Képviselő-testületnek, hogy a jelöltek meghallgatását követően döntsön az Egészségügyi Intézmény főigazgatói kinevezéséről.


k.m.f.

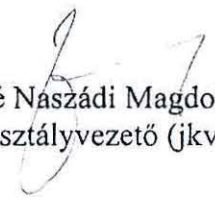

Németh Angéla
alpolgármester


Victorné dr. Kovács Judit
képviselő, ESZB elnök


Tóth Imre
képviselő, ESZB tag,


dr. Zsembery Ákos
ESZB tag


dr. Kovács Péter
Közalkalmazotti Tanács elnöke


Reiszné Nászádi Magdolna
főosztályvezető (jkv.)