



**Beszámoló**  
**az Országos Sportegészségügyi Intézet**  
**2009. évi munkájáról**  
**és a 2010. évre vonatkozó szakmai terveiről**

**Budapest, 2010. január hó**

Az Országos Sportegészségügyi Intézet az ország sportegészségügyének szervezése irányítása és ellátása terén az Egészségügyi Minisztérium szervezési-módszertani, gyógyító-megelőző, továbbképző és tudományos kutató intézménye.

Az Intézet a sportegészségügy fejlesztése érdekében az Egészségügyi Minisztérium és az Önkormányzati Minisztérium Sport szakállamtitkársága együttműködéséből adódó feladatok végrehajtásában közreműködik, illetőleg azt szervezi.

Az Országos Sportegészségügyi Intézetben a dolgozók által indítva több minisztériumi átvilágítást kezdeményeztek, amelynek eredményeképpen Dr. Berkes Istvánt az OSEI főigazgatóját az OSEI vezetéséből felmentették, közalkalmazotti munkaviszonya megtartása mellett. A felmentés dátuma 2009. április 30. Az Intézményt 2009. május 02-vel Dr. Gusztonyi Ágnes az Országos Idegsebészeti főigazgatója vette át megbízásosként az új igazgató kinevezéséig. 2009. július 15-vel Dr. Soós Ágnest nevezték ki az Intézmény vezetőjének. Az átadás-átvétel kapcsán a belső nehézségek csak részlegesen kerültek a felszínre, a legnagyobb hiányosságok kb. 150 millió forint a költségvetés terén, és az intézmény szabályozatlanságán alapultak. Ilyen körülmények között az intézmény teljes szervezeti átalakítására volt szükség. Mindezek megvalósítása végett a menedzsment átszervezése történt a strukturális átalakításokkal együtt. A minisztériumból megérkezett az alapító okirat július végén, amely azonban korrekcióra szorul, ezért visszaküldtük és várjuk a módosítását. Az intézményben érvényben lévő Kollektív Szerződést 2009. szeptember 07-i hatállyal 3 hónapos határidővel felmondtam, így az intézmény működését az Mt., a Kjt. és a 2003-ban kiadott SZMSZ szabályozza. Az új struktúra megírása, valamint az SZMSZ összeállítása folyamatban van. A határidő 2010. március 30.

A rendszeres, folyamatos gondozást Intézetünk a Válogatott Kereteket Ellátó Szolgálat (VKESZ) munkatársain, a kiemelt egyesületek szakosztályai mellett dolgozó sportorvosokon, illetve az Országos Sportegészségügyi Hálózat (OSH) dolgozóin keresztül biztosította.

A járóbeteg-ellátó és a fekvőbeteg-ellátó egységei, valamint a diagnosztikai osztályok nehézségek ellenére teljesítették a 2009. évi feladataikat.

## I. A főigazgató főorvos irányítása alatt működő egységek

### 1. Humánpolitikai Osztály

#### Létszámhelyzet

	<u>OSEI</u>	<u>OSH</u>	<u>Összesen</u>
2006. XII. 31.	309 fő	76 fő	385 fő
2007. XII. 31.	212 fő	89 fő	301 fő
2008. XII. 31.	220 fő	76 fő	296 fő
2009. XII. 31.	207 fő	81 fő	288 fő

#### Fluktuáció

2007-ben	33 fő belépő és 102 fő kilépő,
2008-ban	32 fő belépő és 63 fő kilépő
2009-ben	38 fő belépő és 23 fő kilépő.

2007-ben a tervezett és engedélyezett létszám: 481,

2008-ban és 2009-ben a tervezett és engedélyezett létszám: 341 álláshely.

2010-ben a tervezett és engedélyezett létszám 341 fő.

#### Bér- és bér jellegű kifizetések

	<u>OSEI + OSH összesen</u>
2007. évben	946 MFt + 85 MFt közreműködői díj
2008. évben	774 MFt + 72 MFt közreműködői díj
2009. évben	762 MFt + 57 MFt közreműködői díj

Intézetünk menedzsmentjének változása miatt a dolgozói létszám is változott, de a 2009. évi adatokból látszik, hogy az Intézményben bekövetkezett menedzsmenti stabilitás hatására a dolgozói létszám is stabilizálódik.

### 2. Informatikai és Controlling Osztály

#### Létszámhelyzet

Az Osztály létszáma: 9 fő. Ebből: 1 fő GYES-en van, és a Központi Kartonozó Csoport létszáma: 5 fő. (4 fő főállású és 1 fő napi 6 órás részállású dolgozóval)

Az Informatikai és Controlling Osztály vezetőjének személyében változás történt 2009. december 31-ével.

#### Beszerzés, fejlesztés

2009. december 23-i megrendelés alapján az Intézet medikai rendszere elindult a fejlődés útján. Megvásárlásra került 1 db szerver a 2010. évben beinduló eMedSol rendszer üzemeltetéséhez, melyet az idei évben további 1 db szerver, tűzfal gép megvásárlását tervezzük.

Ezzel kiváltható lesz a jelenleg bérelt ISH Kft. tulajdonában lévő medikai rendszert működtető öreg szervergép.

Szintén vásároltunk a Gazdasági Osztály részére 11 db asztali számítógépet és 1 db szervert (CT-Ecostat), mely az Új Algoritmus Kft. szoftvereit működtető gépeket váltotta fel a 2010. évben, a biztonságos üzemeltetés végett és a kialakulóban lévő controlling rendszer precíz kidolgozásához.

### Tervek és igények

Az OSEI területén jelenleg 3 különböző medikai rendszer üzemel - rengeteg hibázási felületet hagyva -, melyet az eMedSol bevezetésével kiválthatunk. Ezek a labor és a bakteriológiai labor szoftverei, amelyek felmondásával havi szintű megtakarítás is elérhető. (kb. 600 eFt/év)

Vírusvédelmi szoftvereink február 19-i fordulónappal lejárnak, így a vírusirtók beszerzése rendkívül sürgős. A jelenlegi Kaspersky vírusirtó szoftver a Panda vírusirtó szoftverével váltanánk fel, ami megközelítőleg 250 eFt megtakarítást eredményez éves szinten. Az Intézetben működő Panda Gatedefender is várhatóan kiváltásra kerülne egy lényegesen olcsóbb eszközzel, mely szintén ellátja a szerver oldali vírusvédelmet, spam-szűrést, stb.

A 10-es épület alagsorában található szerverhelység felköltöztetésre kerül az Informatika Osztályon található szerverszobába, mely így már az összes intézeti központi gépet magába tömörítené a szerverterem formájában.

Adatvédelmi és adatbiztonsági okokból az Informatika minden szerverének jelszava megváltoztatásra került, az erről szóló dokumentáció elkészítése megtörtént.

A gazdasági informatikus által feltelepített Kerio Mail Server szoftver, mely jelenleg az OSEI elektronikus levelezését szolgálja ki, lecserélésre kerül új rendszer szerint kialakított e-mailcím struktúra megvalósításával egyidejűleg.

Az intézetben jelenleg 5 db szerver végzi a felhasználók kiléptetését/beléptetését, illetve ezek kezelik a felhasználói jogosultságokat. Ezekből 2 db-ot kívánunk üzemben hagyni.

A Gazdasági Osztály korábbi programjait kiváltva, a fennmaradó gazdasági jellegű programok (élelmezés, Orgware, stb.) a mail szervernek is helyet adó központi gépre áthelyezhetőek, mely lépéssel kikerül a felhasználásból a 8 éves Novell szerver.

Az Egészségügyi Minisztérium utasítása szerinti szabályzatok elkészültek.

### Betegforgalmi adatok, megállapítások

Fekvőbeteg szakellátás betegforgalma:

Osztály	Ágyak száma		Napok száma	Lehetséges áp. nap	Eltávozott	Áthelyezett	Meghalt	Kiírt	Teljesített áp. nap	Ágykihasználási %	Ápolás átl. ideje	Halálozási %	Ágy forgó
	Szervezett	Működő											
	Betegek száma												
Ortopédia+ Sportsebészet	15+25	40	365	14 600	1998	14	0	2 012	5804	39,8	2,9	0,0	4,2
Rehabilitáció	60	60	365	21 900	1066	7	0	1 073	15420	70,4	14,4	0,0	1,5
<b>Összesen</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>365</b>	<b>36 500</b>	<b>3 064</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>3 085</b>	<b>21 224</b>	<b>58,1</b>	<b>6,9</b>	<b>0,0</b>	<b>2,6</b>

Járóbeteg szakellátás betegforgalma:

Megnevezés	2008. év	2009. év	Index %
Munkanap	254	254	100,0
Finanszírozott esetszám (fog.nélkül)	253 780	263 589	103,9
Finanszírozott beavatkozás szám	1 485 624	1 440 742	97,0
Finanszírozott pontszám	281 497 505	263 425 467	93,6
1 főre eső beavatkozás	6	5	93,4
1 főre eső pontszám	1 109	999	90,1
1 beavatkozásra eső pontszám	189	183	96,5

Fekvő (6.kat.) esetszám ( fog. nélkül)	25 563	25 381	99,3
Fekvő (6.kat.) beavatkozás szám	192 027	198 015	103,1
Fekvő (6.kat.) pontszám	27 712 126	27 794 558	100,3
1 főre eső beavatkozás	8	8	103,9
1 főre eső pontszám	1 084	1 095	101,0
1 beavatkozásra eső pontszám	144	140	97,3
Egyéb térítési kat. eset szám (fog.nélkül)	8 599	7 035	81,8
Egyéb térítési kat. beavatkozás szám	41 653	32 563	78,2
Egyéb térítési kat. pontszám	10 102 756	7 791 921	77,1
1 főre eső beavatkozás	5	5	95,6
1 főre eső pontszám	1 175	1 108	94,3
1 beavatkozásra eső pontszám	243	239	98,7
Összes eset szám (fog. nélkül)	287 942	296 005	102,8
Összes beavatkozás szám (fog. nélkül)	1 719 304	1 671 320	97,2
Összes pontszám (fog. nélkül)	319 312 387	299 011 946	93,6
1 főre eső beavatkozás	6,0	5,6	94,6
1 főre eső pontszám	1 109	1 010	91,1
1 beavatkozásra eső pontszám	186	179	96,3
Jelentett összes esetszám	287 942	296 005	102,8
Napi finanszírozott esetszám	999	1 038	103,9
Napi összes esetszám	1 134	1 165	102,8
Ágykihasználási %	58,8	58,1	98,8
Ápolás átlagos ideje	7,0	6,9	98,6
Halálozási %	0,0	0,0	0,0
Ágyforgó	2,6	2,6	100,0

A finanszírozási és ellátási adatokat átvizsgálva megállapítható, hogy az intézet járó-fekvő átfedéses esetei korrekcióra nem kerültek egészen 2009. december hónapig többmilliós veszteséget okozva az OSEI-nek. A fekvőbeteg szakellátás tekintetében különösen fontos a hibajavítások megtörténte, amely szintén nem volt gyakorlat a korábbiakban.

Az orvos jogosultsági jelentésben jelentős hiányosságok fordultak elő, melyet december hónapra sikerült korrigálni.

2010. évben felül kell vizsgálni a járóbeteg szakellátás kódolási gyakorlatát, illetve a szakrendelések tevékenységi körének esetleges fejlesztési lehetőségeit.

A gyógytorna szakrendelés finanszírozhatósága érdekében a mozgásszervi rehabilitációs tevékenység kibővítése javasolt.

Szükség van továbbá az OEP által finanszírozott kapacitásaink felülvizsgálatára, óraszám-átcsoportosításra.

### 3. Belső ellenőr

#### A belső ellenőrzések száma

2009-ben elvégzett ellenőrzések száma 16. Az Intézményből 2009. november 30-ával távozott a belső ellenőr, életkora miatt a további munkavégzést vállalni nem tudta. A belső ellenőri feladatok elvégzését az Intézmény szerződéses jogviszony keretében oldotta meg, és folytatja az Intézmény átvilágítását.

#### A belső ellenőrzések tapasztalatai

Az ellenőrzések során a belső ellenőr megállapította, hogy az OSEI gazdálkodása a szabályzatok hiánya mellett megfelelő volt. Az Intézmény 2009. december 01-vel pótolta a pénzügy, számviteli, gazdálkodási területen érvényes szabályzatok hiányának okát.

#### Intézkedések, javaslatok

Az Intézményben 2009-ben történt selejtezésen sajnálatos módon a belső ellenőr nem vett részt, függetlenül attól, hogy a selejtezésre meghívást kapott. 2010-ben a selejtezés csak a selejtezési szabályzatban megfelelően minden érintett jelenlétével történhet meg. A selejtezést követően a selejtezett anyagok, eszközök elszállításra kerültek az előtt, hogy az adminisztrációs rendezés megtörtént volna. Későbbiekben a törvényi előírásokat követi.

A 2009. évben külső ellenőrzés is történt az Intézményben az Egészségügyi Minisztérium Belső Ellenőrzése ellenőrizte az informatikai rendszer működését, az ellenőrzés során a gazdasági informatikai rendszerben nem voltak egyértelműen visszaazonosítható az összes eszköz, amelynek oka az előző gazdasági vezetés nem megfelelő szabályozottságából adódott. Ezen hiányosság megszüntetésére az Intézmény 2009. decemberben kiadott szabályzatok megírásával és kiadásával intézkedett.

- Kötelezettségvállalási Szabályzat
- Eszközök és források értékelési Szabályzata
- Leltározási Szabályzat
- Pénzkezelési Szabályzat
- Számviteli Politika
- A szerzői jogvédelem alá eső termékek használatára vonatkozó Szabályzat
- Tűzvédelmi Szabályzat
- Gazdasági Igazgatóság ügyrendje

A külső ellenőrzés vizsgálta a közbeszerzések szabályozottságát és 2008-ban megállapította, hogy az Intézmény nem rendelkezik érvényes közbeszerzése szabályzattal. A hiányosságot az Intézmény 2009. második félévben pótolta.

### 4. Kórházhygiénés beszámoló –központi steril működése

#### Személyi feltételek:

Mb. higiénés főorvos:

Dr. Szutrély Ferenc - szakirányú képesítése nincs, kórházhygiénés gyakorlati ideje: 3 év

Mb. közegészségügyi felügyelő:

Nagy Béla – szakképesítése: közegészség-járványügyi ellenőr, kórházhygiénés gyakorlati ideje: 27 év.

Intézetünk megbízott higiénikus orvosa 2009. december 31-ig látta el feladatát, az új higiénikus orvos megbízása, és a 20/2009. / VI. 18. / EüM. rendelet értelmében az ellátási szintünknek megfelelő infektókontroll tevékenység kialakítása folyamatban van.

**Tárgyi feltételek:**

A korábbi évekhez képest változatlanok, számítógép, telefon, fax rendelkezésre áll, E-mail cím: [steril@osei.hu](mailto:steril@osei.hu)

Mind higiénés mind orvosszakmai szempontból a legtöbb nehézséget intézetünk rossz és sajnos egyre romló infrastrukturális hiányosságai okozzák. /Régi, korszerűtlen, felújítást nélkülöző épületek, pavilonrendszerű működés stb./ Mindezek figyelembevételével kórházunk általános higiénés helyzete kielégítőnek mondható, amelyet pl. alátámaszt a nosocomialis fertőzések alakulása is, hiszen azok aránya lényegében a tavalyi és a korábbi évek alacsony arányával megegyezik.

**Járványügyi tevékenység**

Az intézetünkben 2009. évben előforduló sporadikus nosocomialis fertőzések száma: 10 eset volt. Valamennyi infekció postoperatív sebfertőzés volt, amelyek a Sportsebészeti osztályon jelentkeztek. Figyelembe véve az elvégzett 1939 műtétet, a nosocomialis fertőzések előfordulási aránya: 0,51% volt, ami számszerűleg megegyezik, arányában minimális növekedést mutat a tavalyi évhez viszonyítva: 2008. év 10 eset, 0,48%. Egyébként az előfordulási arány lényegében az előző évek nagyságrendjével egyezik meg: /2007 év: 11 eset-0,47 %, 2006 év:15 eset-0,48 %, 2005 év: 24eset-0,43 %/

Intézetünkben 2009. évben nosocomialis járvány nem fordult elő.

**Megelőző járványügyi tevékenység**

Intézetünkben 2009. évben higiénés hatósági ellenőrzésre 4 alkalommal került sor, ezek alkalmával megtörtént a Központi sterilizáló, a Sportsebészeti osztály műtőinek, valamint a pandémiás oltópontnak a higiénés szemléje. A Központi sterilizálóban intézkedést igénylő közegészségügyi hiányosságot nem tapasztaltak, a műtőkben viszont egy 10 pontból álló intézkedési lista került felvételre. A hiányosságok megszüntetése után sor került egy utóellenőrzésre is. 2009. év nyara óta kizárólag a Sportsebészeti osztály III. épületében található műtők üzemelnek, ugyanis VII. épületében található műtők - egyelőre meghatározatlan ideig - leállításra kerültek, érintésvédelmi hiányosságok miatt.

Az Intézetünkben, 2000-ben bevezetett nosocomialis surveillance tevékenység a műtètes osztályon előforduló postoperatív sebfertőzések regisztrálására szolgál. Az adatgyűjtést Dr. Dobos József sebész szakorvos végzi, aki egyben 2007. év vége óta szükség esetén az EFRIRNNSR adatszolgáltatást is ellátja.

A mikrobiológiai surveillance keretében szintén a postoperatív sebfertőzések laboratóriumi eredményeinek regisztrálása történik.

A múlt év végétől elkezdtük a műtők – saját kivitelezésben történő - mikrobiológiai vizsgálatát, és a tisztasági törlék minták eredményeinek ismeretében a szükséges intézkedéseket meghoztuk.

Az Ápolási igazgatóval együtt folyamatosan és szűrőpróbaszerűen végeztünk higiénés és ápolás szakmai ellenőrzéseket (fekvőbeteg osztályok, járó beteg rendelők, laboratórium). A tapasztalatok alapján a sportorvosi hálózat szakrendeléseire részére egységes takarítási-fertőtlenítési szabályzatot készítettünk, amelynek alapján 2009-évtől minden sportorvosi rendelőben egységesítettük a felhasználható tisztító-fertőtlenítő szereket.

2007. július 01-től a takarítási tevékenységet intézetünkben a HMEI ZRT megbízásából alvállalkozóként a KIPSZER RT végzi. A takarító cég tevékenységét folyamatosan ellenőrizzük. Minden igyekezetünk és a cég vezetésével való gyakori egyeztetés ellenére a takarítási tevékenység általános színvonala estenként kifogásolható.

A kórházi textília mosását Intézetünk számára a Salesianer miedtext mosoda végzi. A műtéti textíliák felhasználását illetően az utóbbi 2-3 évben folyamatosan növeljük az egyszer használatos műtéti textília arányát.

Intézetünkben a veszélyes hulladékok összegyűjtése és elszállítása a Septox Kft. közreműködésével, a kommunális hulladék gyűjtése, pedig szelektíven történik.

Az egészségügyi kártevőnek minősülő rovarok és rágcsálók elleni védekezés folyamatos, kártevő irtás negyedévente és szükség szerint megtörténik.

Új influenza ellen oltásban részesült egészségügyi dolgozók száma: 130 fő, ebből a szezonális influenza elleni védőoltást is felvette: 96 fő. Az intézetünkben dolgozó munkavállalók körében a foglalkozás-egészségügyi vizsgálatok végzése folyamatosan történik.

Intézetünkben 2009. november 22-óta pandémiás oltópont is működik, amelyben az év végéig védőoltásban részesítettek száma kb: 1171 fő volt. A feladatot 2010. február 04-ig folyamatosan ellátjuk.

Újonnan belépő munkavállalókat a munkába lépés előtt higiénés oktatásban részesítjük, amelynek témája a nosocomialis infekciók megelőzése. Továbbképzésen lehetőségeinkhez mérten részt vettünk.

A sterilizáló berendezések mikrobiológiai hatásfokának ellenőrzése során 2009-ben 15 vizsgálatot végeztünk, a felhasznált tesztpreparátumok száma 163 db. volt. Ebből 1 db formalin sterilizáló vizsgálatához való tesztpreparátum vizsgálati eredménye nem volt megfelelő. A sterilizáló berendezést leállítottuk, műszaki szempontból átvizsgáltattuk, majd ezt követően az ismételt mikrobiológiai vizsgálat eredménye megfelelő lett.

Az Intézeti IC és Antibiotikum Bizottság összehívására 2009-évben egy alkalommal került sor, amelynek során ismertettük az ÁNTSZ és az OEK körlevelét az új influenza megbetegedések előfordulása esetén szükséges teendőkről, és egyben intézkedtünk azok végrehajtásáról.

Intézetünkben 2002. évtől korszerű sterilizáló berendezésekkel felszerelt központosított sterilizáló működik. Az eszközök előkészítése, tisztítása, fertőtlenítése a felhasználás helyén történik. 2008. évtől bérsterilizálási tevékenységet végzünk a Virányos Klinika és a Szent Imre kórház részére. A bérsterilizálás során is a sterilizáláshoz minden szempontból előkészítetten érkeznek a sterilizálandó anyagok, eszközök.

### **A munka során szerzett tapasztalatok, javaslatok.**

Az infekciókontroll tevékenység, és az orvos- valamint az ápolás szakmai szempontból is a legtöbb gondot, intézetünk elhelyezési körülményeiből, építészeti és infrastrukturális adottságaiból adódó hiányosságok/ leromlott, külső-belső felújításra, komfortosításra szoruló pavilonok /okozzák.

Amennyiben erre lehetőség van, javasoljuk az ÁNTSZ Kórházhigiénés Csoportja szervezésében megtartandó kórházhigiénés értekezletek rendszerének visszaállítását.



## 5. Jogi Képviselőt összefoglalása

Az OSEI-ben 2009-ben egészségügyi felelősségi tárgyú perek száma 4 db., amely már gyakorlatilag évek óta zajlik az Intézmény ellen.

A munkaügyi tárgyú perek száma 5 db., amelynek kezdete 1999 és 2005.

Építészeti per, amely az új épülettel kapcsolatos:

Az új épület építési engedélye lejárt, meghosszabbítását kértük, I. fokon elutasították. A Kulturális Örökségvédelmi Hivatal elnöke II. fokú építészeti határozatában II. fokon is elutasítja az OSEI új épületre vonatkozó építési engedély meghosszabbítása iránti kérelmét.

Az elutasító II. fokú határozat ellen pert indítottunk, a határozat bírósági felülvizsgálatát kértük a következők miatt:

A II. fokú elutasítást arra alapozzák, hogy az Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság jogszabályváltozásra hivatkozva utasította el a hozzájárulást. Ez törvénytörő, mert nem hoztak fel konkrét, korrigálhatatlan katasztrófavédelmi-tűzvédelmi okot. A per folyamatban van.

Egészségbiztosítási Felügyelet határozatai elleni perek, amelyeket 2009. első negyedévében elvesztettünk két esetben.

Az OSEI-t érintő – jelenleg még nem peresített – panasz ügyekről 6 ügyirat van jelenleg, mely sajnos peresítés alatt áll.

## II. Az orvos-igazgató irányítása alatt működő egységek

### 1. Sportsebészeti Osztály

A Sportsebészeti osztály vezetését 2009. november 02-től Megbízási Szerződés alapján Dr. Szigeti István Főorvos vette át.

A Minisztérium vizsgálat felvetésére a következő intézkedések történtek:

1. A Sportsebészeti Osztályon az orvosok a műtéti előjegyzés alapján végzik műtétjeiket. A kollegák a saját maguk által előjegyzett beteget operálják. Rendkívüli elfoglaltság esetén (kötelező pihenőnap, szabadság) a műtétek átadása csak előzetes egyeztetés és a beteg tudtával lehetséges.
2. A műtéti program által meghatározott sorrendben történik a műtéti ellátás, a műtéti program kiírásakor figyelembe vesszük az orvos egyéb elfoglaltságait is. A műtétek kezdetét úgy tervezzük, hogy az operáló orvos a műtét kezdetére a műtőbe érhesse.
3. A betegek dokumentációját a szakma szabályainak megfelelően készítjük, mind a beteg felvételének és műtétjének dokumentációja és annak ellenőrzése a nagyviziten történik. A kórlapokat, zárójelentéseket mindenki aláírásával és pecsétjével szignálja és az osztályvezető főorvos, ill. annak mindenkori helyettese ellenőrzi.
4. Szövődményes betegeket az operáló orvos kezeli az esetek súlyosságuknál fogva, de a nagyviziteken mindenképpen konzultációra kerülnek.
5. Az elmúlt négy hónapban a TVK keretet nem léptük túl.
6. A Sportsebészeti Osztályon csak azok az inplantátumok kerülnek beültetésre, melyek korházi beszerzés keretében kerültek az osztályra.
7. Az osztályos betegek műtéti kiírása a műtéti előjegyzés alapján történik.
8. Az osztályon lévő műszereket mindenki szükség szerint használhatja.

9. A Sportsebészeti Osztályon dolgozó kollegák részére munkaidő alatt más intézetben folytatott műtéti tevékenység nincs engedélyezve.

A Sportsebészeti Osztály 2009. január 01.- 2009. december 31.-ig 40 ágygal működött, OEP szerződés szerint 15 ortopédiai, és 25 sebészeti ágy megosztással.

Az év folyamán teljesített ápolási napok száma 5.804 volt Az év folyamán kiírt betegek száma 2.012 volt. Az ápolás átlagos időtartama 2,9 nap. A 2009. év folyamán az ágykihasználás 39,8 %, ez az előző évi ágykihasználáshoz (44,1 %) viszonyítva csökkenést mutat.

Az év folyamán elvégzett műtétek száma 1.939 volt, az előző évihez viszonyítva (2.067) enyhe csökkenést mutat.

A Sportsebészeti Osztályon 2009. évben dolgozó orvosok száma 13 fő, ebből 2 fő a járóbeteg szakrendelőben dolgozik, egy kolléga gyesen volt, egy pedig 2009 novemberében 4 órás munkaviszonyba került.

A Sportsebészeti Osztályon a 2009. év folyamán új műtéti eljárásként a váll ízület fedett stabilizálása került bevezetésre. Az új eljárás a betegellátás színvonalát emeli, és megfelel a korszerű nemzetközi ellátási követelményeknek.

A Sportsebészeti Osztály infrastruktúrális feltételei 2009. év folyamán egyre fokozódó mértékben jelentettek nehézséget a megfelelő színvonalú betegellátás biztosítására. Ezek a nehézségek jelentkeztek mind a műtői, mind az osztályos betegellátás vonatkozásában. Ennek ellenére a betegellátás megfelelő színvonalát tartani tudtuk.

2009. júliusában a VII. épület emeleti műtő (Dániel műtő) működése felfüggesztésre került, az őrző nővérei a III. épületi osztály állományába kerültek.

A Dániel műtő felfüggesztésével egy időben az osztályon a protézis implantáció a 2009. évben átmenetileg leállt.

Az Osztály és a Járóbeteg szakellátás átláthatóbb és a követelményeknek megfelelő működése érdekében 2009. novemberétől az alábbi szervezeti változások történtek:

- nagyvizit időpontjának szabályozása
- részlegvezetők kijelölése
- a reggeli konferenciák tartalmi elemeinek meghatározása
- a műtétek után postoperatív röntgenfelvétel készítésének elrendelése, röntgenfelvételek osztályon történő tárolása és arhiválása
- az osztályos dokumentáció átalakítása
- osztályos protokollok kialakítása
- a beutalási és előjegyzési rend átszervezése
- a munkaköri leírások elkészítése
- a betegazonosítás jogszerű feltételeinek biztosítása (azonosító karszalag bevezetése)
- a műtők sterilitásának felmérése a szükséges intézkedések elrendelése
- a műtéti leírások kontrollja
- ambuláns betegstátuszok ellenőrzése.

2009. decemberében az osztály műtői működésének fejlesztése érdekében nagy értékű és kézi műszerek beszerzésének elindítása történt mintegy 5 millió forintértékben.

Elkészült a 2010-ben szükséges nagy értékű műszerek beszerzési listája.

További fontos teendőnk a betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatok jogi segítséggel történő átdolgozása.

#### **Osztályos gyógyszer felhasználás:**

Sportsebészeti Osztály:	3.690.980 Ft	(2008: 3.333.902 Ft)
Műtő:	7.077.994 Ft	(2008: 4.969.551 Ft)

Anaesthesiologia: 3.473.883 Ft (2008: 3.271.543 Ft)

A műtő és gyógyszer fogyasztás átvizsgálása a magas költségek miatt szükséges.

A Sportsebészeti Járóbeteg Szakrendelés (V. ép.) 2009. éves betegforgalma 34.902 volt. A Sportsebészeti Ambulancia (III-VII. ép.) 2009.évi betegforgalma 5.181, a kézsebészeti szakrendelés betegforgalma 1.530 volt. Az összes sebészeti járóbeteg forgalom 41.613

A Sportsebészeti Járóbeteg Szakrendelés személyi feltételei 2009. év folyamán megfelelőek voltak. A járóbeteg szakrendelésen 3 főállású asszisztens, + 1 fő nyugdíj mellett 8 órás asszisztens, 1 fő részállású asszisztens (1 asszisztens tartós betegállományban, egy GYES-en van).

### **2009. évben az osztály tudományos tevékenységét az alábbiak szerint tudjuk jellemezni:**

- Előadás nemzetközi kongresszusokon: 7
- Előadás hazai kongresszusokon: 11
- Publikációk: 2
- Teljes cikk: 2
- Oktatás orvosok részére, tanfolyamok száma: 3
- Egyéb tudományos tevékenység:
- Továbbképzésekben való részvétel
- Testnevelési egyetem: gyógytornászok, gyógy testnevelők oktatása
- Szakdolgozók oktatása
- Medikusoktatás
- Edző képzés, masszörképzés
- Iskolai és egyéb alapszintű egészségügyi oktatás

## **2. Rehabilitációs Osztály**

Az alábbiakban döntően a Fekvőbeteg Részleg tevékenységével foglalkozom, valamint az Osztályhoz integrált Fizioterápiás-, Reumatológiai, valamint Mozgásszervi Rehabilitációs Szakrendelések tényadataival.

A 2009. évben a Fekvőbeteg Részlegén tovább folytatódott az ápolási dokumentáció fejlesztése. A nővérdokumentáció továbbra is tartalmazza - bővített változatban - a Barthel index befekvéskor és elbocsátáskor történt felvételét, továbbá a korszerű térd arthrotikus funkcionális skála alkalmazását a megfelelő betegcsoportokban. Mindezek a Rehabilitációs Szakmai Kollégium elvárását is teljesítik, ilyen módon a betegellátás színvonalát is növelik. A 2009. évben a Fizioterápiás Részlegén bevezetésre került az Arlen-féle atlaszterápia, ez is speciális eljárásnéven növelte a betegforgalmat. A 2008-as Olimpia éve lehetővé tette az Intézet és a Sportorvosi Hálózat számára bizonyos műszerek, készülékek beszerzését. Ezek a készülékek egy része miután jó szolgálatot tett az Olimpián, a Rehabilitációs és Fizioterápiás Osztály leltárába kerültek. Így a következőkben, mint műszerfejlesztés jelentős segítséget adott a járó és fekvőbeteg ellátásunk során. (Viofor készülékek, egyéb mágneses készülékek, fizioterápiás készülékek, kisebb, az ellátásban használható eszközök, készülékek).

A Fekvőbeteg Részleg 60 ágyon 1066 beteget látott el a 2009-es évben. A lehetséges ápolási napok száma 21.900 volt, a teljesített ápolási napok száma 15.420. Ez azt jelenti, hogy tavalyhoz képest növekedett a teljesített ápolási napok száma, ugyanakkor minimálisan növekedett az ápolás átlagos ideje (14.4 napra) is. Mindösszesen ez azt jelenti, hogy az Osztály Fekvőbeteg Részlegének teljesítménye nagyjából megegyezik a 2008-as teljesítménnyel. A beteglétszám hosszabb ápolási idővel adódott. Az ágykihasználtság 70.4 % volt, 1,5 volt az ágyforgó, elhalálozott betegünk nem volt. A nagyobb ágykihasználtságot nem tette lehetővé az a tény, hogy a távozó

betegeket jórészt csak péntekkel tudtuk kiírni, új betegeket, pedig hétfővel vehettünk fel leghamarabb, mivel a hétvégén gyógytorna és fizioterápiás lehetőségek nem állhattak betegeink rendelkezésére.

A Fekvőbeteg Részleg OEP által finanszírozott teljesítménye 131.875.000 Ft volt. Ezek az eredmények teljes odafigyeléssel és erőfeszítéssel voltak elérhetőek.

#### **A Mozgásszervi Rehabilitációs Szakrendelés tényadatai éves összesítésben:**

Esetszám:	5202
Beavatkozásszám:	8129
Pontszám:	4.721.494

#### **Mutatók:**

1 főre jutó beavatkozásszám:	1,6
1 főre jutó pontszám:	908
1 beavatkozásra jutó pontszám:	581

#### **A Reumatológiai Szakrendelés tényadatai éves összesítésben:**

Esetszám:	1105
Beavatkozásszám:	1818
Pontszám:	539.376

#### **Mutatók:**

1 főre jutó beavatkozásszám:	1.6
1 főre jutó pontszám:	488
1 beavatkozásra jutó pontszám:	297

#### **A Fizioterápiás Szakrendelés tényadatai éves összesítésben:**

Esetszám:	3598
Beavatkozásszám:	7362
Pontszám:	1.891.357

#### **Mutatók:**

1 főre jutó beavatkozásszám:	2
1 főre jutó pontszám:	526
1 beavatkozásra jutó pontszám:	257

A fizioterápia esetszámai kislevelekben növekedtek 2008-hoz képest. Hasonlóképpen növekedett a Mozgásszervi Rehabilitáció és Reumatológiai Szakrendelés teljesítménye.

#### **Személyi feltételek**

A szakorvos ellátás tekintetében nehézséget jelentett az, hogy a Fekvőbeteg Részlegen egész évben egy betöltetlen szakorvosi állás volt. Egy szakorvos családi ok miatt félállású munkát vállalt.

A gyógytornász munkaköri csoportban megfelelő volt a személyi ellátás, fizioterápiás asszisztens csoportban 1 betöltetlen állás volt, a Fekvőbeteg Osztály nővér ellátottsága a lehetségesnél 3 ápolóval volt kevesebb. (l.d. a részlegvezetők beszámolóját).

#### **Dologi feltételek**

Az Osztály dologi feltételei az év nagy részében megfelelőek voltak, a második félévben a gyógyszerkeret új intézet vezetés általi gazdagítása kissé könnyítette a munkánkat.

A Tornacsarnokban valamelyest javultak a dologi feltételek, de ezzel együtt maximális kooperációt és toleranciát igényel a magas színvonalú betegellátás a dolgozóink részéről, komoly beázás is gondokat okozott. Az előző évi olimpiai műszerellátás hozadékaként műszerhelyzetünk javult.

A működési minimumfeltételek tekintetében azonban minden részlegünkön vannak hiányosságok, ezekről külön beszámoló készül részlegenként és az év folyamán pótoljuk.

Beteget elutasítani, átütemezni, műszerek meghibásodása vagy egyéb körülmények miatt ebben a naptári évben nem kellett. Az infrastrukturális nehézségeink miatt ehhez a betegek toleranciájára is számítanunk kellett.

A társintézményekkel való együttműködés az eddigiekhez hasonlóan jónak mondható.

A szakorvosok továbbképzése az előírt terv szerint történt, orvos kollégáink több tudományos rendezvényen előadóként is részt vettek és az eddigi évekhez hasonlóan oktatói munkát is folytattak (részleteket illetően utalunk a részletes beszámolóban leírtakra).

### 3. Gyógyszertár

2009-ben az intézeti gyógyszertár a gyógyszerrendelés, osztályos gyógyszerkiadás, sportorvosi hálózat ellátásán kívül az ifjúsági világbajnokság és a 2010-es téli olimpia gyógyszeres csomagját is elkészítette.

2009. év forgalma az alábbiak szerint alakult (a feltüntetett összegek nettó forintban értendők):

Megnevezés	Érték
Haza és import gyógyszerek	12. 097.137
Magisztrális gyógyszeranyagok	49. 628
Magisztrális gyógyszerkészítmények	60.755
Kötszerek	2. 317. 735
Fertőtlenítőszeresek	2. 350. 098
Diagnosztikumok	52. 623
Immunológiai készítmények	77. 070
Vegyszerek, labordiagnosztikumok	5. 437. 509
Dinox, sűrített levegő	3. 408. 380
Orvosi Oxigén	875. 040
<b>Összesen:</b>	<b>26. 725. 975</b>

Az orvosi gázok a havi költségek 25-30% -át tették ki, csökkentve ezáltal a gyógyszerekre fordítható összeget.

2009-ben a fekvőbeteg osztályok, a szakrendelő és a sportorvosi hálózat forgalma a következők (nettó Ft érték):

Megnevezés	Érték
Sportsebészeti Osztály	3. 690. 980
Aneszteziológia	3. 473. 883
Műtők	7. 077. 994

Rehabilitációs Osztály	4. 424. 706
Szakrendelő Intézet	1. 316. 335
Sportorvosi hálózat	701. 786

2009. folyamán egy teljes körű gyógyszerellenőrzést végzett az intézeti gyógyszerész az intézmény fekvőbeteg osztályain, valamint a szakrendelőkben. Ezen kívül kizárólag az osztályokat érintő ellenőrzés zajlott le főigazgatói utasításra szeptember hónapban.

Az intézeti gyógyszerész alapszerepe folyamatos feladat átcsoportosítással lehetett megoldani a létszámhiány miatt. A kollégák helyettesítése a szakember hiány miatt nehezen volt megoldható.

### **III. Járóbeteg szakrendelők és diagnosztikus osztályok**

A Járóbeteg szakrendelő rendelés vezetői, illetve a diagnosztikus osztályok önálló beszámolót készítenek. Összesített értékelésként a következők rögzíthetők:

Az eddigi szakrendelések változatlanul funkcionálnak, de a bőrgyógyászati rendelés átalakítás alatt van.

Az ideggyógyászatról egy orvoskolléga véglegesen nyugdíjba vonult. Ezek hiányt jelentenek, de a pótlásuk folyamatban van.

Dologi és személyi problémák vannak a röntgen osztályon. A géppark kiöregedett. A szakrendelőről általában elmondható, hogy a rendelők állapota rossz, a bútorzat amortizálódott, tisztasági festés évek óta nem volt.

A Járóbeteg szakrendelőről elmondható, hogy általában túlteljesítették a rendelkezésre álló TVK-t. A múlt év folyamán megkezdtek a Szakrendelő struktúrájának átalakítására vonatkozó tervek kidolgozását. Eddig szünetelő szakrendelések beindítását (nőgyógyászat, gasztroenterológia) megkezdtek. A rendelési idő megváltoztatását, a rendelkezésre álló óraszámok átcsoportosítását, kihasználását, engedélyeztetését elkezdtük.

Az alábbiakban az egyes szakrendelések főbb jellemzőit emeljük ki.

#### **1. Belgyógyászat/Diabetológia**

A belgyógyászati szakrendelőben 2009-ben ellátott esetek szám 4477 volt.

A rendelő területi ellátási kötelezettséggel nem rendelkezik, így az ellátottak körébe panaszos sportolók, élsportolók, sportvezetők, mindezen személyek hozzátartozói, az OSEI egyéb szakrendeléseiről, a sportorvosi hálózatból beutaltak, valamint családorvos vagy más szakorvos által beutalt személyek mellett, a sürgős panasszal beutaló nélkül jelentkező betegek jelentkeztek.

A betegek, panaszosok ellátása mellett az OSEI fekvőbeteg osztályai számára szakorvosi konzílium nyújtása, valamint a repülőorvosi vizsgálatra jelentkezők belgyógyászati vizsgálata. Szakvélemény adása belgyógyászati betegségben szenvedők versenyzési engedélyének, terhelhetőségének elbírálásához.

A személyi feltételek biztosítottak.

A rendelő műszerezettsége elmarad a szakmai minimumfeltételekben előírtaktól, folyamatban van a 2010. július 01-től hatályba lépő szakmai minimumfeltétel rendszer felmérése.

A kollégák hallgatóként és előadóként is részt vettek a DOTE és Semmelweis továbbképző tanfolyamain.

A diabetológiai szakrendelőben 2009-ben ellátott esetek szám 143 volt. Az alacsony esetszám egyik oka, hogy a betegek gyakran a belgyógyászati szakrendelésre jelentkeznek be (egyéb belgyógyászati betegségük miatt), így a másik szakrendelés statisztikájában szerepelnek.

Az ellátottak köre megegyezik a belgyógyászati szakrendelés ellátottjaival.

A szakrendelés egyik fontos feladata a szakorvosi konzílium nyújtása fekvőbeteg osztályaink számára. A betegek többsége II. típusú cukorbeteg.

## 2. Szemészet

A szakrendelés 2009-ben 14.335 személyt látott el, melyek közül 1923 panasszal jelentkező beteg, 12.412 sportorvosi alkalmassági vizsgálatra jelentkező sportoló volt.

A kollégák az előírt továbbképzéseken részt vettek.

## 3. Neuropszichiátria és klinikai szakpszichológia

A szakrendelés fontosabb forgalmi, statisztikai adatai:

	esetszám	beavatkozás	német pont
Neurológia	3159	21602	5.287.942
Pszichiátria	427	1409	964.226
Klinikai szakpszichológia	1794	6379	4.254.437
Összesen	5425	29.390	10.506.605

Az éves összeforgalom lényegében állandó. A szakvizsgálatokra történő előjegyzés hatékonyan működik. A tárgyi feltételek megfelelőek, a humán erőforrás helyzet megváltozott (egy kolléga eltávozott Intézetünkéből). A megüresedett szakorvosi állást mielőbb be kell tölteni.

A pszichológusok és asszisztensek létszáma és óraszámja nem változott.

## 4. Gyermekgyógyászat

A rendelőben a szakmai protokolloknak megfelelően történik a szakellátás. A betegforgalom mintegy 80-90 %-a 14 év alatti sportoló gyermekek ellátásából, alkalmassági és időszakos sportorvosi szűrővizsgálatokból áll. A gyógyító munka kisebbik részét (10-20 %) képezi a beteg sportolók, kórházi dolgozók gyermekeinek és a területéről beutaltaknak az ellátása.

Forgalmi adatok:

Éves esetszám: 4127

Beavatkozásszám: 9333

Németpont:	3.493.417
Szakmai mutatók:	egy főre jutó beavatkozás 2,3 egy beavatkozásra jutó német pont 374 egy főre jutó német pont 846

A rendelő személyi és tárgyi feltételei megfelelőek.

A szakrendelő munkatársai hallgatóként és előadóként is részt vettek szakmai továbbképzéseken és oktatói tevékenységet is folytattak.

## 5. Urológia

### A rendelés 2009. évi főbb betegforgalmi adatai:

#### Éves összesen:

Éves esetszám:	13.646
Beavatkozásszám:	22.806
Pontszám:	8.435.750

#### Mutatók:

1 főre jutó beavatkozásszám:	1,7
1 főre jutó pontszám:	627
1 beavatkozásra jutó pontszám:	370

A szakrendelés előjegyzési rendszere jól működik.

A személyi és dologi nehézségek gyakorlatilag változatlanok, de ezeket a rendelést vezető főorvos szakmai és egyéni kapcsolatok segítségével igyekszik megoldani.

## 6. Repülő orvosi vizsgálatok

A rendelés éves betegforgalma 149 fő volt. A vizsgálatokból származó bevétel 1.276.000.- forint. 2010. februárjától a személyi feltételekben változás következik be. A nyugdíjazás miatt megürült állás betöltésére Intézetünk megállapodást kötött Dr. Sidó Zoltán kollégával, kinevezése folyamatban van.

2009. április 01-től a Nemzeti Közlekedési Hatóság vonalán a 14/2002 Kö Vi Eü. Min. rendelet szerint kizárólag számítógépen történt az adatszolgáltatás.

## 7. Gyógytorna-, fizioterápia- és masszázs

A gyógytorna, és fizioterápia, a Rehabilitációs és Fizioterápiás Osztályhoz tartozik, mint szervezeti egység, és Dr. Czeglédy Károly osztályvezető főorvos irányítása alatt működik.

Mind a gyógytorna, mind a fizioterápia a Rehabilitációs és Fizioterápiás fekvőbeteg Osztályhoz rendelt részlegek.

Az alábbi három szakdolgozói tevékenység köré tartozik a vezető gyógytornász közvetlen irányítása alá:

- gyógytorna tevékenység
- fizioterápiás tevékenység
- masszőri tevékenység

### 2009. év teljesítmény adatai:

Időszak	részleg	Járó esetek száma	Fekvő esetek száma
---------	---------	-------------------	--------------------



2009. január 1-től 2009. december 31-ig	Gyógytorna	47.385	15.076
	Fizikoterápia	23.135	9.014

Humán erőforrás helyzet:

- Gyógytornász 13 fő
- Fizikoterápiás asszisztens 4 fő
- Masszőr 2 fő

A szervezeti egységek munkatársai rendszeresen részt vesznek szakmai továbbképzéseken (hallgatóként és oktatóként egyaránt), valamint tudományos rendezvényeken és szakmai tanfolyamokon.

A működés tárgyi feltételeit, a minőségfejlesztés és a dokumentációs tevékenység főbb sajátosságait a részletes beszámoló táblázatai tartalmazzák.

## 8. Pulmonológia

A szakrendelés személyzete:

- 1 fő szakorvos
- 1 fő asszisztensnő

**Tevékenységek:**

- a pulmonológiai, allergológiai betegek járóbeteg-ellátása az Intézet ellátási területéről
- a sportolók e körben történő alkalmassági és szűrővizsgálatához történő vizsgálatinak elvégzése
- az ország területéről ezek tárgykörébe tartozó konzíliumok, szakvélemények adása
- az asztmás sportolók TUE engedélyének intézése
- az Intézet dolgozóinak és hozzátartozóinak ellátása

**Betegforgalom 2009-ben:**

- esetszám: 420 (fizetőbeteg 48)
- beavatkozásszám: 5393 (fizető 439)
- pontszám: 2059710 (fizető 181327)

**Javaslatok:**

- a betegforgalom utóbbi évben történt csökkenését megállítaná, sőt, a rendelés korábbi, ideinél sokkal nagyobb forgalmának elérését illetve meghaladását is eredményezné,
- a rendelés ismertségének növelése,
- az elvégezhető vizsgálatokról és a lehetséges kezelésekről több és szélesebb körű tájékoztatás nyújtása a sportolók és a potenciálisan érdekeltek körében (pl. az igen sokakat érintő allergológiai problémák esetében)

- ha az adminisztratív teendőket nem az orvosi és szakasszisztenti munkaidőből kellene végezni, hanem adminisztrátor végezné
- ha a rendelést lassító akadályok elhárulnának (gyakori informatikai problémák, eszközök elromlása karbantartás hiányában, anyag és gyógyszerhiányok stb.)
- a hatékonyabb szervezés, más rendelésekkel történő együttműködés javítása,
- betegelőjegyzés működésének javítása,
- az asszisztensnő helyettesítésének megoldása,
- a terheléses vizsgálatok együttes végzése a terhelés élettani laboron kívül szükség esetén a kardiológiával,
- más rendeléseken allergiás panaszokkal jelentkező betegek külső intézmény helyett hozzánk történő irányítása,
- a rendelés tevékenységét bővítené ha:
  - inhalátor beszerzésével további asztma-diagnosztikus vizsgálatokat tudnánk végezni, amelyeket most más intézményekben végeznek el,
  - az inhalátorral kezeléseket is végezhetnénk,
  - a TUE engedélyek intézését újból széleskörűen végeznénk
  - az allergológiai problémák felderítését és kezelését széleskörűbben szerveznénk, szűrővizsgálatokkal is kiegészítenénk

## Diagnosztikus Osztályok

### 1. Laboratórium

A központi laboratórium célkitűzése az O.S.E.I.-ben a vizsgálatok minőségének és gyorsaságának javítása, a vizsgálati paletta bővítése, a modern költségtakarékos laboratóriumi szolgáltatás megvalósítása.

A laboratórium az Intézeten belül két részre osztható:

- Laborkémia, a haematológia, a vizelet-labor és a vérvételi hely az V. épület emeletén
- Bakteriológia a X. épületben található

A laboratórium által nem végzett vizsgálatokat, majd 2009. júliusától az általános kémiai vizsgálatokat is a Corden Kft. végzi kémiai automatánk meghibásodása miatt.

Bizonyos virológiai, bakteriológiai és parazitológiai vizsgálatokat az Országos Epidemiológiai Központ vizsgálatkérő lapjain lehet kérni.

A Corden laboratóriumába a mintaszállítás kórházi gépkocsival megoldott, minden munkanapon. A minták hűtőtáskában történő szakszerű tárolása és szállítása biztosított.

### Forgalmi adatok

2008	Esetszám	Beavatkozásszám	Német pont	Mutatók	
Fekvő beteg	138	1.269	158.474	1 főre jutó beavatkozásszám:	9,5
Járó beteg	35.475	337.495	40.484.486	1 főre jutó pontszám:	1.141,0
Éves összesen	35.613	338.764	40.642.960	1 beavatkozásra jutó pontszám:	120,0

2009	Esetszám	Beavatkozásszám	Német pont	Mutatók	
Fekvő beteg	952	11.541	1.004.109	1 főre jutó beavatkozásszám:	6,5
Járó beteg	38.800	246.040	26.191.709	1 főre jutó pontszám:	684,0
Éves összesen	39.752	257.581	27.195.818	1 beavatkozásra jutó pontszám:	106,0

Összehasonlítva a 2008. év forgalmi adataival megállapítható, hogy

**Az esetszám vonatkozásában:**

A fekvő beteg esetszám: 138-ról 952-re emelkedett = 690 %- os növekedés

A járó beteg esetszám: 35.475-ről 38.800-ra emelkedett = 109 %- os növekedés

Éves összes esetszám: 35.613-ről 39.752-re emelkedett = 112 %- os növekedés

**A beavatkozásszám vonatkozásában:**

A fekvő beteg beavatkozásszám: 1.269-ről 11.541-re emelkedett = 909 %- os növekedés

A járó beteg beavatkozásszám: 337.495-ről 246.040-re csökkent = 27 %- os csökkenés

Éves összes beavatkozásszám: 338.764-ről 257.581-re csökkent = 24 %- os csökkenés

**Német pontszám vonatkozásában:**

A fekvő beteg pontszám: 158.474-ről 1.004.109-re emelkedett = 634 %- os növekedés

A járó beteg pontszám: 40.484.486-ről 26.191.709-re csökkent = 35 %- os csökkenés

Éves összes pontszám: 40.642.960-ről 27.195.818-ra csökkent = 33 %- os csökkenés

Megállapítható tehát, hogy a 2008. évhez viszonyítva az esetszám vonatkozásában minden csoportban növekedés látható, a beavatkozásszám vonatkozásában azonban jelentős visszaesés tapasztalható. A változás az 1 főre jutó beavatkozásszámból is kiolvasható.

A tavalyi évben a laboratórium átlagos teljesítménye havonta 2.266.318 millió német pont volt, ehhez mindössze csak 603 591 TVK pontja áll rendelkezésünkre.

	Pont	OEP kifizetés	Pontérték
<b>TVK</b>	603.591	881.243 Ft	1,46 Ft
<b>TVK feletti teljesítés</b>	1.702.724	613.521 Ft	0,36 Ft
<b>2009 januári összteljesítés</b>	2.306.315	1.494.764 Ft	0,65 Ft
	Pont	OEP kifizetés	Pontérték
<b>TVK</b>	603.591	881.243 Ft	1,46 Ft
<b>TVK feletti teljesítés</b>	1.650.556	575.210 Ft	0,35 Ft
<b>2009 februári összteljesítés</b>	2.254.147	1.456.453 Ft	0,65 Ft
	Pont	OEP kifizetés	Pontérték
<b>TVK</b>	603.591	881.243 Ft	1,46 Ft
<b>TVK feletti teljesítés</b>	2.043.376	597.797 Ft	0,29 Ft
<b>2009 márciusi összteljesítés</b>	2.646.967	1.479.040 Ft	0,56 Ft

Laboratóriumunk részt vett az analitikai teljesítmény kontrollját célzó belső QC programban és külső minőségellenőrzési programokban is. A képzés, továbbképzés a tervezettnek megfelelően történt. A tárgyi feltételek vonatkozásában egy új kémiai automata beszerzése lenne feltétlenül szükséges.

## 2. Radiológia

2009-ben az OSEI radiológiai osztályán 20.649 beteg jelent meg, 40.108 röntgen vizsgálat történt, 20.736.668 német pont értékben.

Ultrahang vizsgálatra 1503 beteg jelentkezett, mely 19.019 vizsgálatot indukált, a teljesítmény 3.103.039 német pont volt.

A szakrendelés személyi feltételei szűkösen megfelelőek voltak.

Az osztályon jelenleg két teljes állású radiológus szakorvos, egy részállásban foglalkoztatott kolléga, valamint 8 főállású és egy részállású adminisztrátor dolgozik. A fenti létszám a jelenleg hatályos minimumfeltétel alapján nem elegendő.

A dologi feltételek megfelelőek voltak, az alapvetően szükséges röntgen film, vegyszer biztosítása megtörtént. A kazetta és erősítő ernyő-park felújításra szorul amennyiben a közel jövőben nem térhetünk át a digitális technikára.

Alapvetően szükséges lenne egy nagyobb teljesítményű, jó felbontású ultrahang készülék.

A szakmai továbbképzések a tervezettek szerint alakultak. Az osztályvezető főorvos több szakmai előadást tartott és egy 2009-ben megjelent szakkönyv egyik fejezetét írta.

## IV. Sportegészségügyi-, Szervezési- és Módszertani Osztály

### 1. Országos Sportegészségügyi Hálózat

2009-ben az Országos Sportegészségügyi Hálózatban (OSH) működő sportorvosi rendelők száma 97 (2008-ban 96), a sportorvosok száma 123 fő (2008-ban 126), a szakdolgozók száma: 111 fő (2008-ban 140) volt.

2009-ben is komoly problémát jelentett, hogy az OSH működtetéséhez nyújtott állami támogatás összege negyedik éve változatlan, még az infláció mértékét sem követi. A rendelők bérleti díjai illetve rezsiköltségei és egyéb szakmai anyagok beszerzésének árai kb. 15 % emelkedést mutatnak.

Néhány megyében gondot okoz a sportszakorvosok hiánya (Vas, Baranya), így a megye sportegészségügyi ellátását egy vagy két sportorvosi rendelő biztosította, míg másutt (Makó, Ráckeve, Vásárosnamény) a helyi önkormányzatok támogatásával sikerült a sportorvosi rendelőt ismét beindítani. Két regionális sportorvosi centrum kapott jelentős hozzájárulást a megyei közgyűléstől az igen magas bérleti díj fedezetéhez (Debrecen és Szombathely), de Pécs, Békéscsabán, Miskolcon és a fővárosban sem kell a megyei rendelő helyiségeiért bérleti díjat fizetni. De az ETT-ből kért anyagokkal segíthető a friss szakvizsgások bevonása a feladatba.

### Műszerbeszerzések

Önkormányzati támogatással került sor a Debreceni Regionális Sportorvosi Centrum részére egy új EKG-készülék beszerzésére is.

### Az OSH forgalmi adatai (a BSC adatait is tartalmazza)

2009-ben az OSH-ban 235.304 sportolót (2008-ban 277.630) vizsgáltak a sportorvosok, akiket részben főállásban, többségüket mellékállásban foglalkoztatjuk.

Megyék + főváros:	2009.	2008.
-------------------	-------	-------

Sportoló összesen:	235.000	245.000
Visszarendelések száma	8.000	14.000
Összes megjelenés:	259.000	278.000

### **Kiemelt statisztikai adatok:**

	<b>2009.</b>	<b>2008.</b>
Válogatott sportoló	5.000	4.500
Egyéb minősített sportoló	202.800	210.000
Szabadidő sportoló	11.200	12.800
Diák sportoló	13.700	16.100

## **2. Szervezési- és Módszertani Osztály**

Az osztály személyi feltételeiben az év végén változás történt, a vezető főorvos nyugdíjba vonult, jelenleg felmentési idejét tölti.

A működéshez szükséges tárgyi feltételek kiegészítésre szorulnak, két számítógép cseréje szükséges lenne, a helyiségekben lévő bútorzat felújításra szorul.

Az Intézet szakképzési felelőse az osztály állományába tartozó, a BSC-ben teljes munkaidőben sportorvosi feladatokat ellátó munkatárs.

Sportorvostanból 2009-ben összesen 15 fő tett sikeres szakvizsgát (közülük 4 fő az OSH munkatársa), elfogadott szakképzési terve szerint 6 fő készül a szakvizsgát megszerezni.

Az osztály és az Országos Sportegészségügyi Hálózat munkatársai a beszámolási időszakban rendszeresen részt vettek és tartottak előadásokat mind az Intézet, mind az egyéb társ- és oktató intézmények által szervezett továbbképzéseken, konferenciákon.

Jelenleg folyamatban van a szakmai minimumfeltételek felmérése (a jelenleg és a 2010. júliusától hatályos jogszabály figyelembevételével).

Jelenleg 9 kolléga nem rendelkezik szakvizsgával. Ezen kollégák pótlása, illetve szakvizsgára történő ösztönzése folyamatban van.

A belső ellenőrzéssel átvilágítjuk az OSH teljes rendszerét, hatékonyságát, törvényességét, működését, működtethetőségét. Tervet rajzolunk hogyan lehet átalakítani.

## V. A tudományos munkát irányító főigazgató-helyettes irányítása alatt működő egységek

### 1. Kutató Osztály és Ergospirometriai laboratórium

#### Válogatott sportolók vizsgálata:

- Válogatott sportolók terheléses vizsgálata összesen: 464 fő
- Pályavizsgálat (kiszállás) válogatott sportolók: 43 fő
- Testösszetétel vizsgálatok száma: 111 fő (88 fő válogatott)

Válogatott sportolók vizsgálata 2005-2009					
	2005	2006	2007	2008	2009
<b>Ergospirometria</b>	429	486	614	460	464
<b>Pályavizsgálat</b>	80	100	148	63	43
<b>Testösszetétel</b>	57	40	74	70	88
<b>Összesen:</b>	509	586	762	523	507

A válogatott sportolók vizsgálatainak száma nagyjából hasonló. Jelentős kiugrás van 2007-ben, amely kvalifikációs év volt és ezért jóval több versenyzőt szerepeltetnek és vizsgálatnak a szövetségek a kvalifikáció reményében.

Az 5 éves statisztikai átlag alapján 2010-re 450-500 fő sportoló ergospirometriás és 50-100 fő pályavizsgálatot érdemes tervezni. Testösszetétel vizsgálatot mintegy 50-100 főre ajánlott tervezni. Ez összesen 2008 évi árakkal számolva minimum 9,6 MFt maximum 11,2 MFt tervezett bevételt jelentene az ÖTM pénzből a Kutató Osztály számára papíron.

OEP felé elszámolt vizsgálatok: 101 fő

Az osztály bevételében nem megjelenő, de elvégzett vizsgálatok:

- Légzésfunkciós vizsgálatok: 37 fő (90%-ban repülőorvosi vizsgálatához köthető)
- Asthma terhelés: 40 fő

Az osztály közvetlen bevételében a fizetős terheléses vizsgálatok megjelennek 2009-ben 242 fő vette igénybe ezen szolgáltatásunkat.

A Kutató Osztály dolgozói 2009-ben a XII. kerületi Egészségnapon 4 hétvégén vettek részt az OSEI képviselőjében.

Az OSEI Kutató Osztályon végzett tudományos tevékenység 2009:

- Az ETT három éves sportgenomikai témája ebben az évben fejeződött be. A beszámoló jelentést 2009 júniusában küldtük el.
- Együttműködés a TE Orvosi Tanszékével:  
Kajak-kenu válogatott vizsgálata 28 fő 2x 1 hét

A Kutató Osztály munkatársai 2009-ben 11 előadást tartottak a VII. Országos Sporttudományi Kongresszuson, illetve egyéb Országos Tudományos rendezvényeken.

Aktívan részt vesznek egyetemi hallgatók oktatásában, sportorvosok és edzők továbbképzésében.

## VI. Ápolásszakmai tevékenység

### Szakfeladatok:

Fekvőbeteg-ellátás

- aktív ágy 40
- krónikus, rehabilitációs ágy 60

Járóbeteg-ellátás

- szakorvosi óraszám: 1301
- nem szakorvosi: 130

OSH működtetése

- BSC
- megyei sportorvosi rendelők

VKSZ működtetése

Tudományos kutató feladatok

### Személyi feltételek:

Ápolási igazgatóhoz tartozó álláshelyek					
Munkaköri csoport	Álláshelyek száma	Betöltött	Üres	Tartós távollét (GYED,GYES, betegség)	Visszapótlás
III-as (asszisztens, gyógytornász stb)	140	130	6	7	6
IV-es (eü. fizikai-ápoló, műtőssegéd)	36	29	7	4	1
V-ös (ügyvitel)	1	1	0	0	0
VI-os (fizikai)	17	16	1	0	0
Összesen	194	176	14	11	7

OSH	Létszám (fő)
Főállású, teljes munkaidős III-as mk. cs.	30
Főállású részmunkaidős III-as mk. cs.	9
További jogviszonyos III-as mk. cs.	26
Fizikai (takarító) főállású, részmunkaidős VI-os mk. cs.	1
Fizikai (takarító) további jogviszonyos VI-os mk. cs.	10
Összesen	76

Fluktuáció:

	<b>fő</b>	<b>Összlétszám %-a</b>
2009 évben távozott szakdolgozó	9	5
2009 évben elbocsátott szakdolgozó	0	0
2009 évben felvett szakdolgozó	13	4

### **Képzettség, szakképzettség:**

- Betegágy melletti szakdolgozók aránya az összes szakdolgozói létszámhoz képest: 15%
- Szakképzettek aránya összes szakdolgozói létszámhoz képest: 98%
- Főiskolát végzettek aránya összes szakdolgozói létszámhoz képest: 14 %
- Egyetemet végzettek aránya az összes szakdolgozói létszámhoz képest: 0%
- Középfokú végzettségűek aránya az összes szakdolgozói létszámhoz képest: 81%
- Alapfokú végzettségűek aránya az összes szakdolgozói létszámhoz képest: 5%
- Szakképzetlen szakdolgozók: 1 fő műtőssegéd, 2 fő OSH-ban
- A kardiológiai szakrendelés 4 fő asszisztensének további szakmai képzése (EKG asszisztensi, kardiológiai szakasszisztensi képzés) indokolt lenne.

### **Képzés:**

<b>Szakképesítés megnevezése</b>	<b>2009 évben megszerezte (fő)</b>	<b>Képzése folyamatban van (fő)</b>
diplomás ápoló	1	0
fizioterápiás asszisztens	2	0

Tanulmányi szerződéssel kapcsolatos kötelezettsége 1 fő aneszteziológus szakasszisztensnek van.

### **Továbbképzés:**

- A sportegészségügyi ellátással kapcsolatos betegjogi továbbképzés történt az Országos Sportegészségügyi Hálózat asszisztensei részére, melyen 30 fő vett részt.
- Külső továbbképzéseken, kongresszusokon való részvételi arány 23 %-os volt a 2009. évben.
- A gyógytornászok két alkalommal tartottak előadást különböző kongresszusokon.

### **Oktatási tevékenység:**

- A Raoul Wallenberg Szakképző Iskolával és a Semmelweis Egyetemmel kötött az intézet együttműködési szerződést hallgatók gyakorlati oktatására.
- Fizioterápiás asszisztens és gyógytornászhallgatók részére biztosítja az OSEI a szakmai gyakorlat letöltését.



**Tárgyi feltételek:**

A 2009. évben digitális hőmérők, vérnyomásmérők, textília, hűtőberendezések, mikrohullámú sütő, tálaló eszközök beszerzése történt.

Az ápolási eszköz ellátottság a feladatok ellátásához megfelel, azonban több eszköz elhasználódott állapotú.

A napi feladatok ellátásához szükséges szakmai anyagok rendelkezésre álltak az év folyamán.

**Külső ellenőrzések:**

Ápolás szakfelügyeleti ellenőrzés nem volt.

**Az ÁNTSZ Közép-magyarországi Regionális Intézete Kórházhigiénés Csoportja részéről történt ellenőrzés.**

1. A sterilizáló berendezések mikrobiológiai vizsgálatának és műszaki felülvizsgálatának ellenőrzése során hiányosságot nem tártak fel.

2. A nem dohányzók védelmében hozott 1999. évi XLII. Törvényben foglaltak ellenőrzése során szabálytalanságot nem tapasztaltak.

3. A Sportsebészeti Osztály műtőinek ellenőrzése során feltárt hiányosságok megszüntetése érdekében a következő intézkedések történtek:

- Zárható szekrény biztosítása a zsilipruházat tárolásához és a sterilanyag raktározáshoz.
- Takarító kocsik beszerzése színekódos vödörrel.
- Kézmosó, kéz-fertőtlenítőszer adagoló, papírtörölköző tartó felszerelése az eszköz előkészítő helyiségbe.
- Alkarral működtethető kézfertőtlenítő adagolók felszerelése.
- Laryngoscop lapocok sterilizálás előtti csomagolása, megfelelő mennyiségű eszköz beszerzése az eszközfertőtlenítéshez, forgatáshoz.
- Új székek beszerzése.
- Műszaki berendezések felülvizsgálati jegyzőkönyveinek értékelése, bemutatása.
- A Dániel műtő működését az OSEI főigazgatója saját hatáskörében felfüggesztette az érintésvédelmi hiányosságok miatt.

**Belső ellenőrzések:**

- Az ápolási dokumentáció tartalmát a főnőverek rendszeresen ellenőrzik, az ápolási igazgató szűrőpróba ellenőrzést végez.
- Folyamatos és szűrőpróbaszerű higiénés és ápolásszakmai ellenőrzések.
- Takarítás folyamatos ellenőrzése.
- Tálalókonyha higiénés ellenőrzése.
- Asztali autokláv működtetésének ellenőrzése.
- Gyógyszer-, infúziótárolás körülményeinek ellenőrzése.
- Eszközök tárolásának, felhasználásnak, tisztításnak, fertőtlenítésének ellenőrzése.
- Fertőtlenítőszerekkel való ellátottság, szavatosság ellenőrzése.
- Kézfertőtlenítés körülményeinek ellenőrzése.
- Új influenza megelőzését szolgáló védőeszköz ellátottság ellenőrzése.
- Szakdolgozói műszakváltás ellenőrzése.
- Munkabeosztás ellenőrzése havi rendszerességgel.
- Készenlét, túlmunka elrendelésének, teljesítésének ellenőrzése havi rendszerességgel.
- Megyei sportorvosi rendelők működési körülményeinek ellenőrzése.

**Minőségfejlesztés:**

- A minőségbiztosítási rendszer megújítása nem történt meg a 2009. évben sem.
- A munkaköri leírások átdolgozásra kerültek, kiadásuk még nem történt meg, főigazgatói engedélyezés alatt állnak. Az OSH-ból még több új munkaköri leírás nem érkezett meg.

**Betegelégedettségi vizsgálatok:**

- A fekvőbeteg-ellátás területén folyamatosan, a járóbeteg-ellátásban negyedévente történik a kérdőívek gyűjtése. Feldolgozás negyedévente.

**Ápolási tevékenységgel összefüggő bejelentések:**

- Betegpanaszok száma: 1.
- Tárgya: hangnemmel, tájékoztatással kapcsolatos elégedetlenség.
- A panaszbejelentés kivizsgálása és a szükséges intézkedések megtörténtek.

**Informatika:**

- Az informatikai eszközpark és a számítógépes hálózat fejlesztésre szorul.
- A betegellátás területén a Medsol programot, az OSH-ban a Sportmed programot alkalmazzák, mely programok sok kívánnivalót hagynak maguk után. A fekvőbeteg osztályokon az ápolási dokumentációt hagyományos módon vezetik az ápolók.

**Információ átadás lehetőségei:**

- Értekezletek keretében: főnövéri értekezletek, osztályértekezletek, megyei asszisztensi értekezlet stb.
- Megyei asszisztensekkel való kommunikáció telefon, adata rendszeren keresztül történik.

**Élelmezés:**

- A fekvőbeteg osztályokra az intézet főzőkonyhájából badellákban kerül fel az ebéd, melyet az ápolók tálnak a betegek részére. A tállás eszközeinek mosogatása a fekvőbeteg osztályok tállókonyhában történik.

**Takarítás:**

- A HMEI ZRT-vel kötött takarítási szerződés a takarítási pályázat lezárásáig meghosszabbításra került. A pályázat előkészítése folyamatban.

**Mosatás:**

- A Salesianer mosodai szolgáltató cég közbeszerzés szerint hétköznap naponta elszállítja a szennyes textíliát az intézet textilcsere raktárából.

**Higiénés helyzet:**

- Az épületek leromlott állapotúak, felújításra szorulnak. A higiénés helyzeten jelentősen javítani az osztályok tisztasági festése, az elhasználódott bútorzat cseréje stb.

**Betegszállítás:**

- Kétműszakos munkarend, hétvégi készenléti szolgálat.
- A betegszállítás eszközei használt állapotúak, tárolási lehetőségek nem megoldottak.
- A betegszállítók tartózkodó helyiségének tisztasági festése megoldandó.

## VII. A gazdasági-műszaki ellátást irányító főigazgató-helyettes irányítása alatt működő egységek

### **A működés személyi feltételei:**

A Műszaki Osztályon a személyi feltételek 2009. év végén javultak azzal, hogy felvételre került egy műszergazda, ezáltal az Intézmény eszközeinek a nyilvántartása, számbavétele folyamatos munkával megoldódik. A karbantartási feladatokat a HM Zrt. látja el. Az Intézmény épületállománya jelentős mértékű felújításra szorul, amit az Intézményi bevételek nem tesznek lehetővé, mivel hosszú évek óta elmaradt az állagmegóvás.

Az Intézmény 2010. évben közbeszerzési eljárást indít a karbantartási feladatokra és reméljük, hogy az elvárások jobb megfogalmazásával és a teljesítések szigorúbb ellenőrzésével hatékonyabb gazdálkodást tudunk alkalmazni.

Az Intézmény munkavédelmi, tűzvédelmi és környezetvédelmi feladatokat szerződéses módon továbbra is külső munkatársakkal oldja meg.

Az Intézmény Élelmezési Osztályán a beteg és alkalmazotti élelmezés biztosított, a személyi ellátottság teljes mértékű, a tárgyi és infrastrukturális ellátás jelentős mértékű elmaradásban van. Az Intézmény nem rendelkezik egyéni tálcás tálalással.

A Pénzügyi Osztályon 2009. év végével jelentős személyi változások következtek be, az eddigi pénzügyi osztályvezető, mb. gazdasági igazgató betegállományba került 2009. október óta. A feladatait egy főkönyvelő felvételével sikerült megoldani. 2009. december 01-től a hosszú ideje betöltetlen gazdasági igazgatói állást megbízási jogviszony keretében sikerült betölteni. Ez lehetővé teszi az Intézmény gazdálkodásának, gazdálkodási szabályozottságának rendezését. Hamarosan ismét kiírásra kerül a gazdasági igazgatói pozíció.

### **A működés dologi feltételei:**

Az Intézmény gazdálkodási instabilitása 2009. év végére stabilizálódott az Intézménynek nincs lejárt tartozásállománya, igaz ugyan, hogy 2008. évhez képest a szállítói állomány jelentős mértékű emelkedést mutat, de 2009-ben minden számlaiktatásra került (késedelmi kamat számlák is). A pénzügyi, gazdasági, műszaki osztályokon a dologi feltételek nem kielégítőek. Az informatikai rendszer, sem hardver, sem szoftver vonatkozásában nem felel meg a kor követelményeinek. Az Intézmény 2009. év végén intézkedett arról, hogy megteremtse a gazdálkodás naprakész nyilvántartását, nyomon követését és ellenőrzését biztosító szoftverrendszer bevezetési lehetőségét. 2010. január 01-től új informatikai rendszer (CT-ECOSTAT) kerül bevezetésre, amely integrált egységként kezeli le a kötelezettségvállalástól, beszerzésig, raktározásig, főkönyvi – üzemgazdasági könyvelésig, pénzügyi beszámolásig, munkalaprendszer feladatait. Ezáltal lehetővé válik az Intézmény pénzforgalmi és üzemgazdasági könyvelésének biztosítása, amely alapját képezi egy controlling rendszer felállításának.

Az OSEI összes bevétele és kiadása 2007., 2008. és 2009. években

Összes bevétel	(eFt)		
	2007	2008	2009
OEP	710 172	749 902	<b>717 420</b>
Állami feladatokra	1 014 608	639 353	<b>511 688</b>
NSH/ÖTM/ÖM	157 000	212 450	<b>85 000</b>
MOB			
ETI	500	552	
Szponzori (Béres + Debrecen)		3 500	
Alapítványi	12 738	4 287	<b>2 805</b>

Fizetős sporteü. szolgáltatás OSH	21 828	109 099	<b>105 551</b>
Fizetős eü. szolgáltatás (19 mFt vizitdíjjal 2008. évben)	42 301	32 358	<b>13 813</b>
Egyéb (parkolás bérlet stb.)	34 280	33 147	<b>17 953</b>
<b>Összesen:</b>	<b>1 993 427</b>	<b>1 784 648</b>	<b>1 454 230</b>

Az OSEI adósságállományának alakulása 2007. és 2008. években

<b>(Ft)</b>			
	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>
Szállítók	86 512	9 346	<b>78710</b>
APEH	0		
<b>Összesen:</b>	<b>86 512</b>	<b>9 346</b>	<b>78710</b>

A likviditási helyzet jelentősen javult, lejárt szállítói tartozás nincs. Minden számla beiktatásra került, 2009. évben számos olyan kamattartozás jelentkezett több millió forintértékben, amely az elmúlt éveket terheli, de a számviteli rendszerbe nem került iktatásra.

Az Intézmény működésében pénzügyi nehézségek miatt fennakadás a gyógyító ellátási folyamatban nem volt. A szervezeti egységek költségeinek, eredményének kimutatására csak 2010-ben van lehetőség, mivel eddig csak pénzforgalmi szemléletű könyvelés folyt az Intézményben és a költségek nem minden esetben kerültek a tényleges felhasználási helyükre.

Az OSEI 2010. évi bevételeinek összetétele az Eü. M. által megadott költségvetés alapján

<b>A 2010. évi bevétel</b>	<b>eFt</b>
EüM támogatás	<b>380 955</b>
OEP bevétel	<b>866 119</b>
Saját bevétel	<b>160 000</b>
<b>Összesen:</b>	<b>1 407 074</b>

Javaslat az intézet bevételeinek növelésére és kiadásainak csökkentésére:

A 2010. évben a várható bevétel 44 millió forinttal lesz kevesebb, mint 2009. évben, ennek a bevétel kiesés kompenzálására különböző módszereket próbálunk alkalmazni, úgy mint, bevétel-növelési lehetőségek keresése, nyitás a fizető betegellátás irányába, új szakmai profilok keresése. A kiadási oldal szintén felülvizsgálatra kerül az ésszerű gazdálkodás, olcsóbb beszerzési források felkutatása, racionalizálás szerepel a terveink között. Ezeket az irányokat és módszereket csak és kizárólag akkor lehet eredményesen alkalmazni, ha az Intézmény rendelkezik egységes egyirányba húzó vezetéssel, akik morális példát mutatnak a dolgozók részére.

## 1. Betegjogi képviselő

A Betegjogi képviselőhöz fordult betegek száma 2009-ben: 31 fő (2008-ban 27 volt).

A Betegjogi képviselőhöz került esetek jellemzése és rövid értékelése:

Személyesen 11 beteg keresett fel a hivatalos fogadóórám ideje alatt, 19 beteg kért telefonon tájékoztatást, illetve tanácsot, és 1 beteg e-mailben fordult hozzám. 2009-ben is megkerestek illetve kértek tájékoztatást olyan betegek, akik nem az illetékességi és/vagy feladatkörömbé tartozó panasszal kívántak élni (pl. munkaképesség csökkenés megállapított mértékével kapcsolatos elégedetlenség, egyéb kártérítési ügyek, egészségbiztosítási, nyugdíjbiztosítási ügyek, rehabilitációs járadék).

2009. évben érdemi panasszal bíró esetek száma: 11

A betegek/sportolók felém jelzett problémáit, kifogásait, panaszait az érintettek felé továbbítottam. Az általam felkeresett dolgozókkal és vezetőikkel a hibáztatás helyett – ami akadályozhatja a panaszolt helyzetből adódott probléma mielőbbi elhárítását, megoldását – minden esetben a cselekvés lehetőségét kerestük és igyekeztünk meg is találni. Számos esetben - két eset kivételével - sikerült tehát a panaszt már a keletkezésének helyén és röviddel a sérelmezett történetek után kezelni. Szóban és írásban is fordultam osztályvezetőkhöz, mely a panaszosok elégedettségével zárulhatott.

A panaszügyek esetében két alkalommal vált szükségessé úgynevezett Tényvázlatot - egyedi meghatalmazást - felvenni, és minden egyes bejelentés, intézkedést rögzítettem a saját betegjogi dokumentációmban.

## VIII. Válogatott Kereteket Ellátó Szolgálat

### Az egyes sportági válogatott keretek orvosainak foglalkoztatására

A 2009. évben 22 keretorvossal kötöttünk szerződést, orvosaink 27 sportágot láttak el. Néhány keretorvos sportszakorvos továbbra is 2-3 különböző „kisebb” sportágot lát el, más „nagyobb” keretnek akár 2-3 sportorvosa is volt. Fontos megemlíteni, hogy - bár a Sportszakállamtitkárság eddig nem foglalt állást, de - a rendelkezésre álló összeg kizárólag az olimpiai sportágak sportolóinak keretorvosi ellátását teszi lehetővé. Az érvényes kormányrendelet értelmében jelenleg válogatott sportolók mellett keretorvosként kizárólag sportszakorvosok dolgozhatnak. A megfelelő sportorvosi ellátás, a dopping-ellenes felvilágosítás véleményünk szerint biztonságosan csak ilyen módon biztosítható. A Sportszakállamtitkárság kérésére dr.Gábor Antal (férfi vízilabda) főorvos úr, ill. Rosanics Péter dr. (súlyemelés) esetében sor kerülhetett a szerződés megkötésére. Toman József dr. (kézilabda) az OSEI munkatársa, dr.Csepregi Beáta (úszás) sportszakorvos vizsgája folyamatban van, részükre a Sportorvostan Szakmai Kollégium felmentést adott. A Magyar Kézilabda Szövetség az év első harmadában mindkét csapata részére nem sportszakorvost jelölt, ezért szerződést nem állt módunkban kötni. Ez a probléma az év második felére elhárult.

### Sportpszichológusok foglalkoztatására

Az év elejében szerződéssel dolgozó 3 pszichológus az év második felére 2-re módosult. (Sajnálattunkra Dr. Budavári Ágota nem tudta az év közepétől vállalni a feladatot.) Egyik legfontosabb feladatként az éves sportegészségügyi vizsgálaton megjelenő sportolók pszichológiai szűrését és annak dokumentálását jelöltük meg, amely sajnos nem az elvárt mértékben valósult meg. Pszichológusaink rendeléseiken a válogatott kerettagokat ellátják. A Magyar Kajak-Kenu Szövetség részére átmenetileg további egy szakemberrel sikerült szerződnünk.

## **Masszőrök foglalkoztatására**

Az elmúlt évben 20 masször 15 sportág, ill. a Tatai Edzőtábor igényeit tudta ellátni. Az év elején terveztük, hogy a masszörök alkalmazását a következő módon ésszerűsítsük: bizonyos sportágakban, pl. kosár-, és kézilabda esetében a ledolgozott napok után, teljesítményigazolással történne a napi 15 000 Ft-os bruttó megbízási díj kifizetése. Ezen sportágakkal az év elején közöljük a tárgyévben maximálisan igénybe vehető keretösszeget. Más sportágaknál, ahol a keret gyakorlatilag az egész évben együtt dolgozik, folyamatos havi fizetést biztosítanánk. Sajnos a szerződések megkötésének csúszásával erre a változtatással nem volt módunk, de az idei évben ismét megfontolást érdemel. A masszörök közül többeknek óriási tapasztalatuk ellenére nincs megfelelő végzettsége és vállalásformája, ez a szerződések megkötését gyakran hátráltatja. Felmerült, hogy az idei évben visszatartanánk azt az összeget, amelyből a Megbízott a megfelelő végzettséget adó tanfolyamot elvégezheti.

## **Gyógytornászok foglalkoztatásának támogatására**

A tavalyi 3 szerződött szakemberrel szemben a csökkentett ideai költségvetés csak két szakember alkalmazását tette lehetővé. Gyógytornászok az Athéni olimpián, ill. azt megelőzően vettek először részt a VKESZ munkájában, az eddigi sportolói tapasztalatok igen kedvezőek, amennyiben a büdzsé engedné, további gyógytornászokat érdemes lenne foglalkoztatnunk.

## **Az egyes válogatott kerettagok, köztük a Magyar Paralimpiai Bizottság által kijelölt kerettagok sportorvos szűrővizsgálatainak és terhelés-életteni vizsgálatainak elvégzésére**

A szűrővizsgálatok az elmúlt évben nehézségek árán, de a teljes olimpiai keretnél megvalósultak. A tanulságok levonása után megfontolandó, hogy olimpiai sportágak felnőtt, válogatott sportolói kizárólag az OSEI-ben kaphassák meg az éves versenyzési engedélyüket. Tervezünk néhány új szűrővizsgálatot kötelezővé tenni, ezek közé tartozik pl. a szív ultrahang vizsgálat. A terheléses vizsgálatok jelentőségét sajnos továbbra sem érzik át az edzők, sportolók. Itt is szükséges változtatnunk, a több sportág specifikus teszt mellett a 12 elvezetéses terheléses EKG-t is kötelezővé tennénk márciustól. A szűrővizsgálatokat 2010 márciusától külön helyszínen, az OSEI „H” épület földszintjén tervezzük végezni. Az elmúlt évek tapasztalatai szerint jelentős számban érkeznek fiatalabb sportolók, részben a Héraelész-programban szereplő sportolók, az ő finanszírozásuk jelenleg nem megoldott.

## **Sporttáplálkozási és folyadékfogyasztási tanácsadás**

A csoport felvilágosító előadások mellett, egyéni és csoportos konzultációkat is tart. A vegyes tapasztalatok miatt a jövőben más megoldást fogunk keresni.

## **Doppingellenes felvilágosító-nevelő tevékenységre**

A szerződés e pontjának feladatát egy megbízási szerződés megkötésével oldottuk meg, Haász Péter közreműködésével a Krea fitt Kft.-vel szerződve ismételt a szélesebb élsportolói és utánpótlás részére készültek közérthető, egyszerű, de nagyon informatív kiadványok. Az év második felében a dopping-ellenes információk megszerzéséhez kiadványokat vásároltunk.

## **Sportgenomikai laboratórium működésének támogatására**

Dr. Györe István főorvos vezetésével és szervezésében folyik tovább a megkezdett, jelenleg még elsősorban tudományos projekt.

### **Intézményi műszeres fejlesztésre eszközbeszerzésre**

Az intézményi műszerfejlesztés keretre igen nagy szüksége van az Országos Sportegészségügyi Intézetnek. A műszer fejlesztések az OSEI vezetőinek közös konszenzusa által kerülnek kijelölésre. A 2009.évi szerződésben biztosított összegeket ezek alapján részben a keretorvosok sürgősségi felszerelésének korszerűsítésére fordítottuk. Ebben az évben is szükségünk volt a legkorszerűbb sportsebészeti műtétek eszközállományának bővítésére. Fontos hiánypótlásként informatikai fejlesztés is történt.

### **Sportegészségügyi kiadványok vásárlása, megjelentetése**

A Sportorvosi Szemle finanszírozására – mint a sportorvoslás legjelentősebb információ közvetítésére – a teljes 2009. évi szerződésből összesen 1.1 millió forintot fordítunk.

Intézetünk munkatársai hiánypótló kiadvány megjelentetését vállalták, ez a könyv a korszerű sport-rehabilitációról szól.

### **Az olimpiai központokban a sportorvosi ellátás biztosítására**

A korábbi évekhez hasonlóan e pont megvalósítása továbbra is nehézségeket jelentett számunkra. Ennek oka, hogy néhány edzőtábori dolgozó munkáját közalkalmazotti jogviszonyban látja el, ennek elszámolása nehéz. A megbízási szerződéssel dolgozók fizetése mellett a fennmaradó összeget fogyóeszközök, valamint műszerek beszerzésére fordítottuk.

Az edzőtáborok sportorvosi ellátását mindenképpen át kell gondolni. A jelenlegi finanszírozás sem ad lehetőséget főmunkaidős orvosok alkalmazására, erre azonban a legtöbb helyen nincs is orvosilag szükség. Az edzőtábori rendelők korszerűsítése és a rendelési idők átgondolása, a jobb kihasználhatóság megteremtése aktuális feladat.

### **Keretorvossal nem rendelkező orvos csoport működtetése**

A szerződés e pontja tette ismételten lehetővé, hogy néhány– elsősorban, de nem kizárólag - sportszakorvost alkalmazunk, akik kisebb olimpiai, és nem olimpiai sportágak válogatott kerettagjainak ellátását segítik. Terveztük, hogy sportolók részére ismételten homeopátiás szakrendelést is indítunk, de ez érdektelenség miatt nem valósult meg.

### **OEP által nem finanszírozott lökéshullám-kezelések, Kin-Com, valamint Biomet vércentrifugás kezelések**

Az olimpiai beszerzési keretből 2008-ban sikerült olyan nagy értékű korszerű terápiás és diagnosztikai berendezéseket beszerezni, amelyek hosszú időn keresztül tudják szolgálni a magyar sportolókat. Az itteni kiváló eredményeket több sportegészségügyi fórumon előadás formájában közöltük. Torma Krisztina végezte a vezető keretorvos mellett a legtöbb kezelést. A világszínvonalú berendezésekkel végzett rehabilitációs kezelések egyre több sportolót vonzanak Intézetünkbe.

### **Egyes válogatott keretek sporttevékenységét segítő sportpszichológusok, gyógytornászok, masszőrök tevékenységének szakmai felügyeletére**

A vezető keretorvos főbb feladatai:

- A MOB által szervezett, heti rendszerességgel megtartott sportági szakszövetségekkel történő szakmai konzultáción való OSEI képviselet.
- A korábbi évektől eltérően a MOB jelenleg nem igényli az Olimpiai (Eyof, Ifjúsági, Téli) előkészítő bizottságban való részvételt.

- Az egyik legfontosabb és egyben legnehezebb feladat a VKESZ megbízási szerződések előkészítése, melyben az OSEI részéről részt vesz a Gazdasági Igazgató, a Főigazgató, a Humánpolitikus, az Ápolási Igazgató és a VKESZ vezető orvosa, aki az ÖTM/ÖM illetékes munkatársaival – Főosztályvezető, Jogtanácsos - is folyamatosan egyeztet.
- Szintén vezető keretorvosi feladat az edzőtáborok ellenőrzése, a keretorvosi értekezletek, és ezek továbbképző részeinek megszervezése. A keretorvosok mellett a pszichológusok, a masszőrök és a fizioterapeuták munkáját szintén koordináltam.

### **Adminisztratív feladatok**

A korábbi szerződésekhez hasonlóan 2009. évben is sikerült a VKESZ-szel foglalkozó munkatársainkat megbízási szerződésekkel alapján alkalmazni, így a feladatok elvégzése és a felelősség kérdése sokkal egyértelműbbé vált. Mivel a Támogatási Szerződésben az OSEI a szerződött partner, így az OSEI munkatársai (Humánpolitika, Pénzügy, adminisztráció, jogi osztály, stb.) részére tudunk ebből a pontból fizetni. Reményeink szerint a jövőben a folyamatos finanszírozás a jelenlegi kb. 10-13 fő kisebb díjazásával szemben a jövőben egy kb. 4-5 fős felelős – főállású - csapat kialakítását fogja lehetővé tenni.

## **IX. Az Országos Sportegészségügyi Intézet 2010. évre vonatkozó szakmai elképzelései**

Az Intézet szabályozatlanságából adódóan az alapoktól szükséges a szervezet felépítése, úgy a strukturális, szabályozottsági, mint a feladat meghatározási szinten. Természetesen figyelembe véve a finanszírozási feltételeket és korlátokat, melyek behatárolják a tevékenység szélesíthetőségét és a minőségi ellátás határait.

A költségvetés egyensúlyba hozása után a költségvetés egyensúlyban tartása a fő feladat, ezért a következő megoldások az elképzelések kerülnek megvalósításra.

Szervezési feladatok:

1. Szabályzatok elkészítése az Intézményre vonatkoztatva.  
2009-ben az AHT törvényi előírásainak teljesítése után, mely alatt a gazdasági osztály szabályzatát értjük az alábbiak készültek el:
  - Kötelezettségvállalási Szabályzat 2009.
  - Számvitel Politika
  - Pénzkezelési Szabályzat
  - Eszközök és források leltárkészítési és leltározási Szabályzata
  - Eszközök és források értékelési Szabályzata
2. Az SZMSZ újraírása a 2007-ben megváltozott struktúra beépítésével, a kockázatvállalási szabályzat és értékelés összerakásával.
3. Az OSH rendszerének átvilágítása. A struktúra alapjainak megrajzolása és működési formába helyezése.
4. A sportorvosi pecsétek szabályzatához kötött pontos rendszerének kialakítása.
5. A kórház rendszerének, és a VKESZ átvilágítása a színlelt szerződések kizárására.



6. A járóbeteg ellátás, szakrendeléseink az OEP szerződéshez igazítása.
7. Minimál-feltételek megfelelése az új törvényi előírásoknak.
8. A struktúra megrajzolása, kialakítása a meglévő személyi állományból, egy kvalifikáltabb és rentábilisabban üzemelő rendszer kialakításával.
9. Az OSEI vezetőségének felhalmozódott szabadságának tisztázása és kiadásának elrendelése (80-180 nap között van).

#### Fekvő-és járóbeteg ellátás fejlesztésének kapcsolatos feladatok:

1. A rehabilitációs osztály kihasználtságának emelése a korábbi 75 %-ról 95 %-ra, valamint az ápolási napok átlag 14,5 (nap/beteg) számának 17 fölé emelése.
2. A sebészeti osztály szakmai biztonságának megteremtése (karszalag használat, érintésvédelem, sterilítási feladatok megoldása után a műszerezettség emelése).
3. A forgó rendszer kialakítása a sportsebészeti szakrendelésen, ambulancián és a műtő rendszerében a gazdaságos munkaerő megvalósításával.
4. A kialakított archiválási rendszer megvalósítása (sajnos a régi hiányos kórlapokat, adatokat már csak a fizikai valóságában tudtuk helyreállítani), pótolni nem.
5. Új szakrendelések megnyitása (nőgyógyászat, gasztroenterológia). A szakrendelések időkihasználása és felkészülése 12 órás rendelésre.
6. A TVK OEP által finanszírozott részének teljes kihasználása és a jelentések szakmai megfeleléseinek ellenőrzése.
7. Az akut szívhalál megelőzése végett a Kardiológia Részleg megerősítése

#### Sportolók egészségügyi ellátása (OSH):

1. BSC átalakítása:  
Három telephely Budapesten történő kialakítása, mert a 2008. és 2009. számítások végett mind az EKG 5 perces szabályán, mind a vizeletvizsgálat alacsony intézményi TVK-n minden hónapban jelentős veszteség keletkezik. A társadalmi igények miatt is szükségessé vált az átalakítás.
2. Az OSH orvosszakmai rendszerének átalakítása a 215/2004. törvény és a szakmai kollégiumi irányelvek betartása és betartatása.

#### Élsport sportegészségügyi ellátása:

1. A keretorvosok munkájának szoros ellenőrzése a szövetségekkel karöltve, így a hatékonyság fokozása a teljesítmények terén.
2. A szövetségi igények felmérése a sportesemények tükrében.
3. Az élsportban a minőségi szűrések megvalósítása és dokumentálása.
4. A sérült sportoló vezetése a diagnosztika, a gyógyítás és rehabilitáció folyamatában. A gyógyulás, a gyógyítás „menedzselése”.
5. A keretorvosi rendszer szerződéseinek pontosítása és tartalmának háromoldalú egyeztetése.
6. Az edzőtáborok munkájának tartalmassá tétele. Első helyen a Tatai edzőtábor átszervezése.

#### Oktató és kutatómunka:

1. A Semmelweis Orvostudományi Egyetemmel szoros kapcsolattartás a rezidens és szakorvos képzés terén.
2. A szakmai színvonal emelése érdekében folyamatos továbbképző kurzusok szervezése.
3. A megerősítés végett szakmai vezető kinevezése.
4. A sporttudományos vizsgálatok koordinálása, együttműködés a klinikai ellátást végző Intézetekkel.
5. Pályázati figyelés és a pályázatokon való részvétel.

Sportbiztosítás tervezete:

1. A szövetségekben az igények felmérése.
2. A szakmai protokollok kidolgozása.
3. A gazdasági irányelv megtervezése.

**Budapest, 2010. január 31.**

**Dr. Soós Ágnes**  
**Főigazgató főorvos**