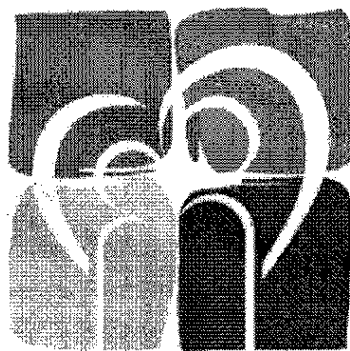




*Kenézy Gyula Kórház  
és Rendelőintézet*

**A KENÉZY GYULA KÓRHÁZ ÉS RENDELŐINTÉZET  
SZAKMAI FEJLESZTÉSI TERVE**

**2014-2020**

**DEBRECEN  
2013.**

## BEVEZETÉS

### INTÉZMÉNYTÖRTÉNET, MŰKÖDÉSI KERETEK

A Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet az ellátott feladatok tekintetében hosszú múltra tekint vissza. A jelenlegi intézményi működési keretek több korábbi egészségügyi szolgáltató működésével hozhatóak összefüggésbe. Bár a működés megkezdése óta eltelt idő alatt az érintett egészségügyi ellátó szervezetek működési formája többször is megváltozott, a város, a megye, illetve a térség egészségügyi ellátásában betöltött szerepük mindvégig jelentős maradt.

A kórház 1947 januárjában már aktívan működött a Bem-téren egy 16-18 beteg ellátására alkalmas helyiségben. Az újjáépítést követően, 1950-ben már 295 ágygal állt a betegek szolgálatában az akkor állami tulajdonú, de már Debrecen Város Tanácsának a kezelésében volt kórház. Az Egészségügyi Minisztérium 1951. január 1-én az akkori DEMKE-ben (vagy DMKE-ben, azaz Délmagyarországi Közművelődési Egyesületben) működött szülészeti osztályt 50 ágygal a kórház kezelésébe adta. A kórház később kibővült a Honvédkórház épületével is, amely a Bartók Béla és a Pesti utcák sarkán állt.

Az 1970-es években indultak meg a nagyobb fejlesztések és beruházások a kórházban, így a Dorottya utcai részen a diagnosztikai-, a sebészeti blokkok, majd később, már a 90-es évek során a pszichiátriai és a felnőtt infektológiai osztályok létesítése. De még ezeket megelőzően jelentős esemény volt a már Hajdú-Bihar Megyei Kórház-Rendelőintézet életében az 1987-es esztendőben, amikor egy ünnepélyes átadó-, és névadó ünnepség keretében megnyitották az új, Dorottya-utcai diagnosztikai - épületet, majd az intézmény felvette Kenézy Gyula nevét.

A megyei önkormányzat költségvetési intézményeként üzemelt Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat Kenézy Gyula Kórház-Rendelőintézete a térség meghatározó egészségügyi intézményeként működött ezt követően majd húsz éven át, mígnem 2007-ben az önkormányzat Közgyűlése az intézmény gazdasági társasággá történő átalakításáról és az egészségügyi szakellátási kötelezettségek teljesítése érdekében két, 100%-os önkormányzati tulajdonú korlátolt felelősségű társaság megalapításáról döntött a közfeladat gazdasági társaságokhoz történő telepítésével egyidejűleg. A gazdasági társaságként működő Kenézy Kórház Rendelőintézet Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság 2007. december 1-jétől ellátta a megyei önkormányzat kötelező feladatát, azaz biztosította a megyei lakosok egészségügyi szakellátását.

A kórház mellett a területi ellátásban a kórházhoz hasonlóan kiemelkedő szerepet játszott a Debrecen Megyei Jogú Város Önkormányzata által 2004-ben megalapított Városi Egészségügyi Szolgáltató Kht. is, mely a debreceni betegek alapellátását és járóbeteg-szakellátását végezte. A VESZ Egészségügyi Szolgáltató Kht. 2004. október 1-jén kezdte meg működését, az akkor már közel 20 éve Debrecen alapellátását és járóbeteg-szakellátását nyújtó Városi Egészségügyi Szolgálat helyett.

Ezt követően 2008-ban a két helyi önkormányzat egymással karöltve úgy határozott, hogy az egészségügyi szolgáltatásokat nyújtó gazdasági társaságakat egy közös érdekeltségű cégcsoportba tömörítik. A két önkormányzat döntése nyomán addig országszerte példa nélkül álló működési modell született az egészségügyi feladatellátás terén. Az önkormányzatok közös alapításában létrejött az Önkormányzati Egészségügyi Holding Zártkörűen Működő Részvénytársaság (későbbi nevén: Egészségügyi Háttérszolgáltató Zrt.), mely korát megelőzve tette lehetővé a cégcsoportba tartozó egészségügyi szolgáltatók közötti egységes szemléletű stratégiai irányítást.

A cégcsoport részeként, az egyik vagyonkezelő tagvállalat részbeni, majd pedig kizárólagos irányítása alatt működött a Nagyerdei Gyógyászati Kft., mely egészségügyi szolgáltatóként elsősorban gyógyvizre alapozott kezelésekkel segítette elő betegei gyógyulását, gyógyközpontjában a hagyományos fürdőterápia mellett a fizioterápia, illetve mozgásterápia széles skáláját alkalmazva.

2012. január 1-jével jelentősen megváltozott a megyei önkormányzatok feladat- és hatásköre, aminek eredményeként az általuk biztosított egészségügyi szakellátás állami feladattá vált. Ezzel egyidejűleg a megyei önkormányzatok által fenntartott és működtetett intézmények – köztük az egészségügyi feladatellátást végző megyei kórházak – állami tulajdonba kerültek át. 2012 júniusának legvégével az önkormányzatok által alapított részvénytársaság – és vele három egészségügyi szolgáltatója, a KENÉZY KÓRHÁZ Nonprofit Kft., az EGÉSZSÉGÜGYI JÁRÓBETEG KÖZPONT Nonprofit Kft. és a Nagyerdei Gyógyászati Kft. – kizárólagos állami tulajdonba, illetve közvetett állami befolyás alá kerültek.

A fekvőbeteg-szakellátó és egyes fekvőbeteg-szakellátóhoz kapcsolódó egészségügyi háttérszolgáltatást nyújtó, 100%-os állami tulajdonban lévő, valamint azok 100%-os tulajdonában lévő gazdasági társaságok által ellátott feladatok központi költségvetési szervek általi átvételéről, valamint az ezzel kapcsolatos eljárási kérdések rendezéséről szóló 2013. évi XXV. törvény (a továbbiakban: Átvételi törvény) alapján az **Egészségügyi Háttérszolgáltató Zrt.** (Cg. 09-10-000428, székhely: 4031 Debrecen, Bartók Béla út 2-26.), **valamint az alábbi társaságok megszűntek:**

- **KENÉZY KÓRHÁZ Nonprofit Kft.** (Cg. 09-09-013661, székhely: 4031 Debrecen, Bartók Béla út 2-26.),
- **EGÉSZSÉGÜGYI JÁRÓBETEG KÖZPONT Szolgáltató Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság** (Cg. 09-09-017040, székhely: 4026 Debrecen, Bethlen u. 11-17.),
- **MEGYEI EGÉSZSÉGÜGYI Vagyongkezelő és Ingatlanhasznosító Korlátolt Felelősségű Társaság** (Cg. 09-09-013662, székhely: 4031 Debrecen, Bartók Béla út 2-26.),
- **VESZ VAGYONKEZELŐ Korlátolt Felelősségű Társaság** (Cg. 09-09-010891, székhely: 4031 Debrecen, Bartók Béla út 2-26.), valamint
- **Nagyerdei Gyógyászati Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság** (Cg. 09-09-011195, székhely: 4032 Debrecen, Nagyerdei park 1.).

**A fenti társaságok feladatait 2013. április 1. napjától a Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet (a továbbiakban: Kórház), mint központi költségvetési szerv vette át.**

**Az Átvételi törvény alapján tehát a fenti társaságok 2013. április 1. napjával a törvény erejénél fogva megszűntek azzal, hogy a társaságok törvényben meghatározott jogai és kötelezettségei tekintetében a Kórház jogutódnak minősül.**

A kórház mindezeknek megfelelően területi ellátási kötelezettséggel rendelkező, közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató, mely a betegellátást székhelyén túl város, illetve megyeszerte számos telephelyén teszi elérhetővé a lakosság számára. A kórház a 2013 áprilisával végbe ment működési formaváltást követően a három egészségügyi szolgáltató egy intézmény keretei között történt újraszervezésével kimagaslóan széles szakmai profillal, sokrétű ellátó funkcióval áll a betegek gyógyításának szolgálatában. A gyógyintézet korszerű, hatékony és magas színvonalú alapellátás, járó- és fekvőbeteg-szakellátás biztosítására törekszik. Az egészségügyi szolgáltató több szakmában (pl.: traumatológia, érsebészet) a progresszivitás legmagasabb szintjén nyújt egészségügyi szolgáltatást betegci számára.

## **A KÓRHÁZ ALAPVETŐ CÉLKITŰZÉSEI A 2014-2020 KÖZÖTTI IDŐSZAKBAN**

A működési formaváltást követően az új költségvetési intézmény alapvető feladata a három egészségügyi szolgáltató összeolvadását követően egy stabil, egységes szakmai és szervezeti-strukturális alapokon nyugvó, költséghatékony és racionális, ugyanakkor a folyamatos és biztonságos betegellátást professzionális színvonalon lehetővé tevő egészségügyi intézmény működtetése, feladatellátásának és infrastruktúrájának fejlesztése, a lentebb részletezett, a 2014-2020 közötti időszakra irányadó általános célkitűzésekkel összhangban, illetve azok megvalósítása érdekében. A célkitűzések megvalósításával egy rendkívül széles – országos szinten is kivételes – ellátási spektrumú, a járóbeteg-szakellátásban akár teljes körű szolgáltatásnyújtásra alkalmas és képes egészségügyi szolgáltató fenntartására nyílik lehetőség.

A fejlesztési terv által meghatározott időszakban a Kórház elsődleges szakmai prioritásként a következő tevékenységek, szakmai ellátások fejlesztését határozza meg:

- a betegellátás szakmai és infrastrukturális hátterének jelentős feljavítása,
- a párhuzamos betegellátási kapacitások megszüntetése és racionalizálása a telephelyek közötti funkciók összefésülésével,
- az infrastrukturális, szolgáltatói és beszerzési költségek jelentős fokú racionalizálása,
- a fekvőbeteg-ellátói struktúra átszervezése, az aktív ágyszámok lehetőség szerinti csökkentése és azok kiváltása krónikus és ápolási kapacitásokkal,
- etikus, betegközpontú gyógyítás, ápolás és a diagnosztika színvonalának folyamatos javítása,
- diagnosztikus tevékenységek egységesítése, megerősítése (radiológia, ultrahang, labor),
- a belgyógyászati és pulmonológiai szakfeladatok átszervezése, összehangolása, új, a kapacitások és a személyi és tárgyi feltételek hatékonyabb kiaknázásra alkalmas ellátási struktúra létrehozása,
- az endoszkópos, minimál invazív vizsgálatok és beavatkozások spektrumának bővítése, feltételeinek javítása, fejlesztése,
- az egynapos beavatkozások keretében végezhető ellátások térnyerése,
- a szakmánkénti TEK és progresszivitási szintek egyértelműsítése (a lakosság, a felettes szervek és a környező alap- és szakellátással foglalkozó intézmények felé egyaránt) a hatékony betegút-menedzsment kialakítása céljából (A megállapításra kerülő új fekvőbeteg kapacitásnak, területi ellátási kötelezettségnek, és szakmai fejlesztési terveknek megfelelő szervezeti struktúra kidolgozása, megvalósítása, és a szükséges humánerőforrás biztosítása.),

- kimagasló szakmai ismeretekkel és tapasztalatokkal rendelkező munkatársak alkalmazása,
- képzés és továbbképzés ösztönzése,
- az erőforrások optimális kihasználása,
- az egészségügyi feladatellátáshoz kapcsolódó háttérszolgáltatások fejlesztése különös figyelemmel a központosításra váró, ún. kiszolgáló tevékenységekre, elsősorban informatikai rendszer- és eszközfejlesztés, kontrolling továbbfejlesztés,
- a modern informatika által támogatott, korszerű információs rendszerek működtetése,
- a szolgáltatói állomány szerződéseinek új intézményi környezethez történő adaptálása,
- a meglévő infrastrukturális feltételek javítása, egyenlőtlenségek felszámolása, a szakmai tevékenység működőképes fenntartása folyamatosan tervezett gép-, műszerbeszerzéssel, cserével, betegellátó infrastruktúra további korszerűsítése pályázatok és beruházások által,
- az egészségügyi turizmusban rejlő lehetőségek kiaknázása, az abban való legteljesebb körű részvétel,
- határon átnyúló együttműködések, egészségügyi ellátás fejlesztése,
- TEK-en kívüli (más országrészből, más országból) betegek és az általuk igénybe vett szolgáltatások / kezelések / beavatkozások / műtétek arányának, mennyiségének meghatározása,
- rendelési időszávok, időtartamok betegforgalomhoz illesztése: a korábbi időszak adatai, a megfelelő, biztonságos ellátási színthez szükséges rendelkezésre állás (figyelemmel a speciális helyzetekre, szórásra is) és a finanszírozási keretek, volumenkorlátok szem előtt tartásával tervezzük a napi, illetőleg napon belüli rendeléseket szakterületenként,
- rendelési idő, betegellátási idő, maximális napi esetszám meghatározása szakmánkénti bontásban,
- előjegyzés bevezetése a nem beutaló köteles szakmánál is,
- CT és MR kapacitás növelése helyi szinten,
- definitív ellátás nyújtási arányának növelése,
- a MedHotel szervezeti egység (térítéses betegellátás) ágyszámának növelése,
- a jelenlegi dolgozói ebédlő funkciójának újragondolása – az ebédlő egy részének büfé-jellegű dolgozói étkezőként való kialakítása (akár a főbejárat mellett lévő mintájára); a fennmaradó területen központi betegváró kialakítása,
- külső parkolók rendbe hozása, fizető parkoló rendszer kialakítása, belső, központi parkoló tereprendezése, belső szervíz utak, járdák, parkoló öblök felújítása,

- épületek külső hőszigetelésének, világítástechnika energiatakarékossá tételének megoldása (külön pályázat keretében végzendő feladat, a Kórház valamennyi épületét érinti),
- a Bartók Béla úti telepen lévő, régi gyermekosztályok épületeinek újrahasznosítása (hospice ellátás elhelyezése a Kórház területén),
- rendelési óraszámok betegellátási igényhez való igazítása (minden rendelőben 2 x 6 óra rendelési idő biztosítása naponta),
- rendelőhelyiségek kihasználtságának optimalizálása (a Kórház Bethlen utcai telephelyén található rendelők maximális feltöltése),
- az interdiszciplináris jelleg erősítése a rendelők célzott elhelyezésével (a jelenleg nem használt, régi fogászati kezelő és röntgen helyiség rendelővé alakítása, valamint a lehető legtöbb szakrendelés kihelyezése a Bethlen utcai rendelőbe a Kórház fekvőbeteg osztályairól),
- alap- és szakellátás közötti információs kapcsolat kiépítése,
- betegtájékoztatás, az egészségügyi szolgáltatásban a lakosság hozzáféréseinek, spontán folyamatainak szabályozása,
- Mozgásszervi Betegellátó Centrum kialakítása az ortopédia-traumatológia, valamint a reumatológiai, ideggyógyászati, radiológiai és rehabilitációs szakrendelések egy épületrészre történő koncentrálásával, szakorvosi és nem-szakorvosi tevékenység végzésével (4026 Debrecen, Bethlen u. 11-17.),
- gyermekkardiológia elhelyezése a Bethlen utcai épületben, kiváltva a külső telephelyet,
- traumatológiai rendelő kihelyezése (a már meglévő radiológiai háttérrel igénybe véve) a Bethlen utcai épületbe,
- bőrgyógyászati szakrendelések egy telephelyre – Bartók Béla útról a Bajcsy Zsilinszky u. 3-5. alá – történő összevonása,
- EEG-laborok összevonása (Szent Anna utcáról a Bartók Béla útra),
- a megyei és városi pszichiátriai szakrendelések, valamint gondozók összevonása egészségügyi ellátásra alkalmas, jelenleg nem használt ingatlanban,
- funkcionális integráció és együttműködés kialakítása a térségben működő egészségügyi szolgáltatók között,
- informatikai fejlesztések
  - online kommunikáció (laborkommunikáció, e-előjegyzés) kialakítása a nagytérség alapellátással foglalkozó munkahelyei (házi orvosok, házi gyermekorvosok, fogorvosok) és a Kórház között,
  - online kommunikáció (laborkommunikáció, e-konzílium, e-előjegyzés) kialakítása a nagytérség szakellátással foglalkozó intézményei között (Kórházak, egyetem, szakellátó helyek, kistérségi központok),

- közös medikai rendszer használata, vagy interfészek kialakítása (betegek előző megjelenéseinek, ahhoz kapcsolódó betegdokumentáció megtekintése, szükség esetén diagnosztikai leletek, ambulánslapok, zárójelentések adatainak átemelhetősége) a nagytérség szakellátással foglalkozó intézményei között,
- (Kórházak, szakellátó helyek, kistérségi központok); kiemelten a Kenézy Kórház és a DE EOC között.

## **A GYÓGYÍTÓ-MEGELŐZŐ FELADATELLÁTÁST BEFOLYÁSOLÓ, TERVEZETT SZAKMAI VÁLTOZÁSOK, FEJLESZTÉSEK; RÖVIDTÁVÚ CÉLKITŰZÉSEK**

### **1. Ápolási Osztály**

Az utóbbi néhány év során a Kórházban az egészségügyi feladatellátással szoros összefüggésben egyes szociális funkciók fokozatos térnyerése tapasztalható. Elsősorban az idős, tartós ápolásra szoruló betegek esetében jelentkezik annak igénye, hogy a hozzátartozók rokonaikat állandó egészségügyi felügyelet mellett tudják elhelyezni.

A Kórház Ápolási Osztálya – és a Felnőtt Pszichiátriai Osztályhoz tartozó gerontopszichiátriai részlege is – az egészségügyi szempontból rászorulóknak számára megfelelő ellátási körülményeket kínál. Az ápolási szolgáltatás „várólistája” relatíve hosszú, az ilyen irányú igények és megkeresések fokozatosan növekednek. Erre tekintettel alapvető célkitűzéseink között szerepel a tartós ápolási profil funkcióinak és infrastrukturális hátterének folyamatos fejlesztése.

Ezzel együtt intézményünk számára is folyamatos kihívást jelent az egészségügyi ellátások mellett szociálisan rászoruló személyek kezelésének, elhelyezésének kérdésköre. Sok esetben a kórházi, egészségügyi ellátás befejeződésével a betegek rossz szociális körülményeikre tekintettel sem otthonukban, sem az egyéb iránt ugyancsak jelentősen leterhelt szociális ellátó hálózat intézményeiben nem, vagy csak komoly erőfeszítések árán helyezhetők el. Egyértelmű igény mutatkozna arra, hogy a szociális intézményekkel kialakított pozitív együttműködések körét tovább szélesítsük, lehetőség szerint a Kórház szociális ellátó funkcióinak bővítésével, az egészségügyi profil szociális alapú ellátási elemekkel történő ötvözésével.



## 2. Általános Sebészeti Osztály

Az osztály szakmai feladatellátását az akut ellátás, az elsődlegesen gasztroenterológiai-, endokrin-, onkológiai- és az emlősebészeti beavatkozások, továbbá az érsebészeti profil és a térítési díj ellenében nyújtott szolgáltatások teszik ki.

A 2014-2020-as évek célkitűzése a gasztroenterológiai-, endokrin-, onkológiai- és az emlősebészeti ellátások jelenlegi minőségének megtartása, lehetőség szerinti fejlesztése, bővítése. Az érsebészeti tevékenység megerősítése, a népegészségügyi mutatók alapján emelkedő arterioszklerotikus és diabétesz okozta perifériás érbetegségek ellátására. Figyelembe véve a várható kórházi fejlesztéseket a diagnosztika terén (új angiológiai labor, DSA) a járóbeteg ellátásban (diabetológiai centrum kialakítása angiológiai profillal), a szakemberképzésben (endovaszkuláris beavatkozások végzésére alkalmas szakemberek kiképzése) eredményezik azt, hogy a DEOEC Érsebészeti Tanszék szakembereivel együttműködve olyan ellátó rendszert működtessünk, ami az elvárásoknak megfelel. Az osztályon folyamatos az artériás erek betegségei kapcsán a nagy rekonstrukciós érműtéteken kívül, regionális érzéstelenítésben zajló carotis műtétek végzése. Emellett intervenciós radiológiai, ún. hibrid műtéteket is végeznek, együlésben a stenteléssel. Mindezekben túl elérni kívánt cél az érsebészet tekintetében a minimál invazív irány erősítése, a carotis, hibrid és stent műtétek arányának emelése. A gasztroenterológiai és onkológiai eseteknél a laparoszkóppal végzett műtétek számát fokozni akarjuk. 2013-ban meghaladja az elvégzett laparoscopos műtétek száma a 12000-t. Ezt a számot 2020-ra 15000 fölé kívánjuk emelni.

A diagnosztikai területekkel történő együttműködés, illetve a diagnosztikai tevékenység megerősítése érdekében a finomabb diagnózist adó képi diagnosztikai vizsgálatok fejlesztése szükséges a daganatos és sürgősségi betegségek diagnózisának mielőbbi felállításához. A tervezett beszerzés után gyakorlatba állítandó intraoperatív UH készülék lehetővé tenné a pontosabb műtéti tervezést és a pontosabb intraoperatív diagnosztikát a máj és pancreas sebészet tekintetében. Ennek része lenne a colorectális daganatok májmetasztázisainak korai UH diagnosztikai vizsgálata és intraoperatív kimutatás utáni ellátása. A rectális UH vizsgálat elengedhetelen a végbél rosszindulatú daganatainak a preoperatív staging vizsgálatában és betegségkövetésében.

A társosztályokkal való együttműködés körében a radiológiai, belgyógyászati és érsebészeti tevékenység összehangolása, protokollok és szakmai iránymutatások közös meghatározása, kidolgozása indokolt.

### **3. Belgyógyászati Osztály**

Az osztály tevékenységével összefüggésben lényegi változtatásokat tervez a Kórház, melynek alapját az endoszkópos és diabetológiai szakfeladatok fejlesztése képezi. A diabetológiai profilhoz kapcsolódóan angiológiai ellátórendszer kialakítására kerül majd sor.

A Kórház a tervezés alá vont időszak tekintetében elsődleges prioritásként határozza meg a gastroenterológiai és diabetológiai tevékenység kiszélesítését, elmélyítését, a diabetologia szakterületen egy fogyókúra részleg megszervezését és megnyitását.

Az endoszkópos tevékenység körében célkitűzés az operatív endoscopia bővítése az endoscopos mucosa resectio, endoscopos UH vezérelt intervenciók (Fine Needle Aspiration, cysto-gastrostomia, cystoduodenostomia...stb.) irányában, valamint az epeúti endoscopia kiterjesztése a direkt cholangioscopia bevezetésével.

A direkt cholangioscopia bevezetése az alábbi lehetőségekkel bővíti a diagnosztikus és terápiás tevékenységet:

- az epeutak direkt endoscopos vizualizálása,
- a kórosnak mutatókozó szakasz szemellenőrzés mellett történő célzott biopsiája epeúti daganatok esetén,
- epeúti kövek direkt lézeres vagy elektrohidraulikus lökéshullámmal történő szétzúzása, majd eltávolítása.

### **4. Felnőtt Pszichiátriai Osztály és Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Osztály**

A két szervezeti egység strukturális önállóságának megtartása mellett olyan összehangolt szakmai feladatellátás kialakítása a cél, amely a DE OEC Pszichiátriai Tanszékével való együttműködéssel kiegészülve lehetővé teszi a komplex pszichiátriai betegellátást a gyermekkortól az ifjúságpszichiátriai eseteken keresztül a felnőtt ellátásig. Hosszú távú cél az egészségügyi szolgáltatók telephelyeinek földrajzi, fizikális racionalizálása. A Kórház területén, a többi fekvőbeteg ellátó egységtől mégis elkülönülten, a betegbiztonság maximális figyelembe vételével ki lehetne alakítani egy olyan kórházat, ahol helye lenne a gyermek-, ifjúsági- és felnőtt fekvőbeteg ellátásnak, az addiktológiai tevékenységnek, a járóbeteg gondozásnak és a nappali foglalkoztatónak. A forrás biztosítása túlmutat a Kórház saját erőből megvalósítható lehetőségein, ezért a nemzeti mentálhigiénés program részét kell, hogy képezze a pszichiátriai betegellátás magyarországi decentrumainak kialakítása.

A Felnőtt Pszichiátriai Osztály tevékenységének racionalizálása kapcsán hosszabb távon a Kórházban végzett ápolási tevékenységek összehangolása, a gerontopszichiátriai ellátás Ápolási Osztályhoz történő integrációja javasolható.

## **5. Klinikai Farmakológiai, Infektológiai és Allergológiai Intézet**

Az Intézet 2014-2020. között megvalósítandó, elsődleges feladata a multirezisztens kórokozók, CDI növekedésének megakadályozása érdekében egységes, kontrollált antibiotikum politika kialakítása a Kórház valamennyi egységében, az Infekciókontroll Szolgálat munkájának hatékonyabbá tétele, hatáskörének, intézkedési lehetőségeinek megteremtése, bővítése útján.

Változatlanul markáns terület marad az intézet tevékenysége körében a klinikai kutatásokban, study-kban történő részvétel szervezése, kórházi koordinációja.

## **6. Központi Radiológiai Diagnosztika**

A szervezeti egység fő feladata a tervezéssel érintett időszakban az MR diagnosztika bevezetése, működési feltételeinek kialakítása (pl.: személyzet képzése, munkarend meghatározása...stb.), azok megismertetése a Kórház más betegellátó szervezeti egységeivel. Emellett további célkitűzés az új DSA labor üzembe helyezése után az intervenciós radiológiai eljárások alkalmazása, különös tekintettel a perifériás érbetegségek kezelésében. A teleradiológiai tevékenység további fejlesztése szintén prioritást élvez.

Ma már Magyarországon is szerves része az egészségügyi ellátásnak a teleradiológia, hiszen potenciálisan költséghatékonyságot, illetve teljesítményjavulást eredményez. A telemedicináról úgy tartják, hogy a túlfeszített egészségügyi rendszereknek a mentőöve lehet. A megvalósítandó teendők:

- humán erőforrás centralizált kezelése, egységesítése, munkahelyektől független, központosított feladatelosztás,
- meglévő szolgáltatók (ahol a vizsgálati képanyag keletkezik) egységesített kép- és adatküldési protokolljának megteremtése,
- központi "munkalista" létrehozása,
- a nagyobb központokban (Kórház, DE OEC) leletező centrumok kialakítása,
- az elszámolás kidolgozása, egységesítése (szolgáltatást igénylő-, szolgáltatást nyújtó intézetek, radiológus szakorvosi díjak),

30-50 millió HUF a beindítás hozzávetőleges költsége, de folyamatos fenntartásához évi 12-24 millió HUF költséggel nyugodtan lehet számolni.

Fentiekén túl, a szűrési tevékenység keretei között olyan mammográfiás ellátó központ kialakítását tűztük célul, amely korszerű felszereltség és az alkalmazottak megfelelő szakmai képzettsége és tapasztalata révén alkalmas és képes arra, hogy onkológiai szűrőcentrumként is funkcionáljon.

## **7. Neurológiai Osztály**

A neurológia szakma körében alapvető feladat a DE OEC Neurológiai klinikájával kialakított együttműködés fenntartása, a feladatmegosztás értelmében a Kórház elsődleges neurológiai profilja – a stroke ellátás a thrombolysis kivételével, a hagyományos neurológiai betegségcsoportok kezelése – minőségének fenntartása, javítása. Epilepszia centrum kialakítása és az EEG diagnosztika megerősítése az elérendő cél a 2014-2020. közötti időszakban.

## **8. Nukleáris Medicina**

A szervezeti egység feladatkörébe tartozó izotópdiagnosztika tevékenység kapcsán jelentős változás állt be a közelmúltban, amikor is a Kórház az Országos Tisztifőorvosi Hivatal előtt eljárva bejelentette, hogy a hivatkozott tevékenységet szakma-technikai okokból, előre láthatólag egy évig nem tudja biztosítani, szünetelteti. Az eljáró szerv a helyzet mérlegelését követően a DE OEC-et jelölte ki a feladat átmeneti időre történő ellátására, a Kórház ellátási területéhez tartozó betegek fogadására.

A Kórház rövidtávú célkitűzései között szerepel az izotópdiagnosztika tevékenység továbbfolytatása oly módon, hogy a szakmai feladatok a Kórház és közreműködő partnere között megosztásra kerüljenek. A tervezett együttműködés lényege akként foglалható össze, hogy a tényleges vizsgálatok elvégzése a közreműködő partner feladatává válna, míg az egyéb, de az egészségügyi tevékenységgel szoros összefüggésben álló – annak részét képező – betegirányítási, előjegyzési, leletezési és konzultációs feladatok elvégzése a Kórháznál maradna.

Fentiekkel összefüggésben megállapítható továbbá, hogy egyre fokozottabb igény mutatkozik a konzultációs tevékenységek összehangolására, infrastrukturális háttérének megteremtésére mind a képalkotó diagnosztikai területek, mind a kórházi onko-team működése kapcsán.

## **9. Onkológiai- Onkoterápiás és Rehabilitációs Osztály**

Az onkológiai betegek számának erőteljes növekedése miatt az osztály által ellátott betegek száma is növekvő. Az osztály számára prioritásként a modern onkológiai szemléletnek megfelelően az ún. kúraszerű kezelések számának növelése került meghatározásra. A kúraszerű kezelés előnyös a daganatos betegek sajátos lelki tényezőjét figyelembe véve is, emellett ugyanakkor gazdasági előnyei sem hanyagolhatóak el.

Az osztály működését lényegesen befolyásoló körülmény a DE OEC Onkológiai Tanszékével létrehozott együttműködés, melynek keretében a Klinika és a Kórház onkológiai tevékenységének egységes szakmai irányítása, felügyelete valósul meg. Az együttműködés lehetőséget teremt a két egészségügyi szolgáltató tevékenységének összehangolására, mely, mint szakmai célkitűzés, a 2014-2020-as időszakban is érvényben marad. A DE OEC-en megvalósítandó személyre szabott citosztatikus kezelés (CATO labor) szolgáltatásához szeretnénk kapcsolódni, ami a hatékony és takarékos gyógyszerfelhasználást javítaná.

## **10. Pulmonológiai Osztály**

A tüdőgyógyász szakmán belül is megfogalmazódott a népegészségügyi mutatókat látva, hogy a pulmonológiai ellátás újraszervezése szükséges és indokolt. A Kórház szempontjából ennek alapfeltétele a DE OEC-cel való hatékony és eredményes együttműködés kialakítása, mely alapvetően az ellátásoknak a progresszivitások figyelembe vételével történő megosztására épülne. Ennek keretében a Kórház végezné a pulmonológiai ellátást az I. progresszivitási szinten, valamint a Kórház ellátási területéhez tartozó lakosok krónikus obstruktív légúti megbetegedéseinek kezelését. Az ezt meghaladó fekvőbeteg-szakellátást a DE OEC biztosítaná, különös tekintettel a polirezisztens Tbc-s betegek, valamint az onkológiai terápiát is igénylő betegek ellátására, ápolására. A jövőben a hangsúlyt a járóbeteg ellátásra helyezzük a városi és megyei betegek ellátásában; a szakrendelők, az osztályos szakambulancia működését pedig egységes protokollok szerint végezzük. A diagnosztikus és terápiás bronchológiai tevékenységünk színvonalának fejlesztését céloztuk meg. A tüdőszűréssel kapcsolatos tevékenységünket a jövőben kialakítandó országos szűrési terv részeként fogjuk végezni.

## **11. Reumatológiai Osztály, Rehabilitációs Osztály**

Az osztály tevékenysége kapcsán a szakmai fejlesztési terv tárgyidőszakából még hátralévő időtartamban a Kórház és a DE OEC Reumatológiai Tanszéke közötti

jelenleg is működő feladatmegosztás a fő cél. A gyulladásos mozgásszervi betegek ellátása elsősorban a Tanszék feladata, ehhez kapcsolódóan a Kórház is rendelkezik biológiai terápia alkalmazására szóló jogosultsággal. Hangsúlyozottan jelentkezik a Kórházban a degeneratív kórképek ellátása. 2013. április 1. után az új intézményi struktúrában a fizioterápia, gyógytorna, gyógymassage és balneoterápia végzése, a betegirányítás, a humánerőforrás gazdálkodás a Rehabilitációs Osztály irányításával valósul meg a Kórházban. A városi és megyei járóbetegek a szolgáltatáshoz a Kórházban a Rehabilitációs Osztályon, a város központi részén levő rendelőintézetünk Mozgásszervi Centrumában és a nagyerdei gyógyfürdőben működő nappali szanatóriumunkban juthatnak hozzá. Az ÉAOP 4.1.2 pályázatban megvalósuló rehabilitációs szolgáltatások és infrastruktúra fejlesztése a Kórház fekvőbeteg ellátásának minőségi javulását fogja eredményezni. A kórház meghatározó betegellátó tevékenységébe tartozó traumatológiai, mozgásszervi betegségek gyógyítása terén a korai rehabilitációra fogjuk a hangsúlyt fektetni, amit jól szolgálnak az eddigi intézkedéseink. A betegellátási igények alapján lehetőséget látunk a kardiológiai és stroke utáni rehabilitációban való részvételre is, ami a DE OEC szakklinikáinak igényével találkozva megvalósítja a funkcionális integráció újabb karját.

## **12. Traumatológiai- és Kézsebészeti Osztály**

A 2014-2020-as időszakra a III. szintű Traumatológiai Centrum magas színvonalon történő működtetése a cél. A szervezeti struktúra, a szakmai profilalkotás, a specializáció a beavatkozásokban és a szakmai csoportok kialakításában, a minimál invazív beavatkozások terén tervezünk változást. Az osztály működését tekintve szorosabbra kellene fűzni a szakmai együttműködést a DE OEC Ortopédiai Klinikájával, hiszen a szakvizsga anyaga, a képzés, a betegellátó tevékenység nagyon hasonló elvek szerint történik. Hosszútávú célként megjelölhető a szakmák egy kubatúrában, helyileg a Kórházban történő működtetése, ami jelentős erőforrás racionalizációt jelentene.

## **13. Urológiai és Andrológiai Osztály**

Az osztály szakmai tevékenységének keretében cél az endoszkópos beavatkozások, az ESWL kezelések, egynapos sebészeti tevékenység és az andrológiai ellátások még hangsúlyosabbá tétele, erősítése. Az intézményi struktúra lehetővé teszi a járóbeteg ellátásban a szakrendelések, a betegutak racionalizálását. A jövőben a szakrendelések a városi és megyei betegek részére a város központjában levő rendelőintézetünkben működnek, mintegy előszűrést biztosítva a fekvőbeteg ellátó osztályhoz kötődő szakambulancia részére.

## 14. Térítéses betegellátás

A 2013. év végére a Kórház várhatóan megfelelő – a szükséges eszközöket is magába foglaló – diagnosztikai háttérrel rendelkezik majd ahhoz, hogy a diagnosztikai tevékenység kellő megerősítése 2014-től kezdődően megtörténhessen, melynek pozitív hatásai fokozott eredményességgel hasznosíthatók majd a térítési díj ellenében igénybe vehető ellátások, vizsgálatok körében.

A térítéses betegellátáshoz kapcsolódóan 2014 és 2020 között prioritásként kezeljük Debrecen városa különleges adottságainak összekapcsolását egyes a Kórház által nyújtott szolgáltatásokkal. A város turisztikai jelentőségének kiaknázásával, a gyógyvíz felhasználási lehetőségeinek kiszélesítésével – a diagnosztikai ellátások megerősítésével párhuzamosan – a gyógyturizmust szerves részévé kívánjuk tenni a Kórház mindennapos szolgáltatásainak. Ennek bázisául az egykori jogelőd intézmény, a Nagyerdei Gyógyászati Kft. gyógyvíz alapú kezeléseit szolgálják, melyhez a turisztikai jelleg tükrében városi partnerekkel való együttműködés keretében további speciális, kiemelt szolgáltatások (pl.: szálláshely-szolgáltatás) párosulhatnak.

Célunk továbbá kiemelt, többletszolgáltatást jelentő, ún. VIP ellátások bevezetése és térnyerésének elősegítése, melyek a betegek kényelem- és komfortérzetének maximális kielégítésére alkalmasak. Ennek keretében olyan tájékoztató és diagnosztikai centrum kialakítására törekszünk, amely a betegek által igénybe vehető és elérhető terápiák és beavatkozások elvégzése előtt komplex felvilágosítást és terápiás tervet kínál a betegek részére a széles spektrumú diagnosztika és a különféle szűrővizsgálatok révén.

### KÖZÉP- ÉS HOSSZÚ TÁVÚ SZAKMAI PRIORITÁSOK

A Kórház hosszabb távon érvényesülő, illetve már a jelen szakmai fejlesztési terv tárgyidőszakában megkezdődő, de időben elnyúló folyamatokkal, célkitűzésekkel is számol, illetve tervez, melyek nagymértékben befolyásolhatják a Kórház jövőbeli működését és szakmai profilját. E prioritások közül – a teljesség igénye nélkül – a következők érdemelnek kiemeltet:

- teljes körű szakmai feladatellátásra alkalmas és felkészült gasztroenterológiai labor kialakítása, a gasztroenterológiai ellátások körében a Kórház térségi szintű szerepvállalási feltételeinek megteremtése,
- az egynapos sebészeti profil erősítése elsősorban a sebészeti, nőgyógyászati, szemészeti, fül-orr-gégészeti, urológiai és traumatológiai-kézsebészeti-ortopédiai szakterületeken,

- a DE OEC-cel történő együttműködés lehetőség szerinti kiterjesztése közös pályázatok, beszerzések lebonyolítására, a műtői kapacitások hatékonyabb szervezésére. Ehhez csatlakozik a Kórház hospice ellátásban történő szerepvállalása.
- a jelenleg is komoly szakmai felkészültséggel bíró citopatológiai háttér térnyerési lehetőségeinek feltárása, a DE OEC Patológiai Intézetével való együttműködés továbbfejlesztése.
- a sürgősségi betegellátással szoros összefüggésben kialakított egykapus kórházi betegút- és a triage rendszer működési feltételeinek, körülményeinek javítása,
- a szülészeti tevékenység kapcsán a hatékony erőforrás allokációt lehetővé tevő területi ellátórendszer kialakítása (pl.: ügyeleti csapatok rendelkezésre állásának újraszervezése). Ez pénzügyi tényezőket figyelembe véve, valamint humánerőforrás és eszközök szempontjából is kedvezően hathat, hiszen a Kórház ezzel összefüggő jelenlegi ráfordításainak egy része megspórolhatóvá válna.
- a neuro-traumatológiai ellátások pozíciójának megerősítése, tudatos együttműködés kialakítása a Kórház szervezeti egységei között,
- a térítéses betegellátás szerepének, jelentőségének javítása érdekében a népegészségügyi célokkal összhangban lévő, kórházi szűrőprogramok, illetve diagnosztikai csomagok létrehozása, értékesítése.

#### **A SZAKMAI FEJLESZTÉSEKHEZ KAPCSOLÓDÓAN TERVEZETT STRUKTURÁLIS VÁLTOZÁSOK RÖVID, KÖZÉP ÉS HOSSZÚTÁVON**

A Kórháznak, egészségügyi szolgáltató lévén, törekednie kell arra, hogy a térségben egészségügyi tevékenységet végző más egészségügyi szolgáltatókkal hasznos, a betegellátás hatékonyságát előmozdító kapcsolatot alakítson ki. A társaság ehhez kapcsolódóan – a lokális szempontokat és a területi ellátási kötelezettséget is figyelembe véve – jellemzően a DE OEC-cel kíván a jövőben még erősebb együttműködést kialakítani, amint az a gyógyító-megelőző ellátások szakmai változásait részletező egységben több ízben is konkretizálásra került az egyes szakterületek vonatkozásában (pl.: gyermekgyógyászat, onkológia, urológia, traumatológia, idegsebészet, szülészet, pszichiátria, belgyógyászat, pulmonológia, reumatológia, kardiológia).



Az előzőekben meghatározott külső együttműködésen túl azonban szükség van a Kórházon belüli „együttműködési formák”, azaz a belső feladatmegosztás átgondolására, a folyamatok racionalizálására, mely magában foglalja lényegében az intézmény strukturális átalakítását.

A megfelelő szervezeti felépítés megválasztása – adott esetben a jelenlegi felépítés átformálása – kulcsfontosságú szerepet tölthet be a betegellátás volumenének optimalizálása, a gazdaságos működés megteremtése és az egészségügyi tevékenység, mint közfeladat hatékonyságának növelése szempontjából.

Az optimális működés kialakításának egyik fontos eszköze az egyes szakterületek működésbeli összhangjának megteremtése. Az ellátás racionalizálása érdekében elsődlegesen szükség van a szervezeti egységek feladatainak, belső folyamatainak, infrastrukturális hátterének és személyi feltételrendszerének áttekintésére. Ezek felmérését követően meg kell határozni az elérendő célokat, az ellátandó többletfeladatokat, vagy feladatmegosztást, végül ahhoz igazítani az annak megvalósításához szükséges feltételeket.

A 2014-2020 közötti időszakban a kórházi struktúra alakítása körében elsődleges szempont számunkra egy olyan belső ellátó szervezetrendszer kialakítása, mely lehetővé teszi a kórházi működés racionalizálását, a hatékonyság és eredményesség fokozását, akár különböző szervezeti egységek összevonásával, szükség szerint mátrix rendszerben történő újraszervezésével.

A szakmai célok, valamint az erőforrásigények az egyes szervezeti egységek esetében nagymértékben eltérhetnek, sőt, akár egymással ellentétes irányba is mutathatnak. Annak érdekében, hogy ne alakuljanak ki anomáliák a rendszerben, igen körültekintően kell eljárni egy adott szervezeti egység szakfeladatainak a meghatározása, illetve módosítása során.

Emellett a strukturális megfontolások magukban hordozzák annak veszélyét, hogy az így felálló rendszer nem hozza mindig a várt eredményeket a meghatározott időtávlaton belül, ezért a tervezés során azt is figyelembe kell venni, hogy az egyes célkitűzések megvalósítása ténylegesen mikor realizálódhat. A nehézségeket tovább fokozhatja az egészségügyi ellátórendszer finanszírozhatóságának problémája, azaz a működéshez biztosítani kívánt pénzügyi fedezet hiánya, esetlegesen az ellátórendszer átalakításából származó forráshiányos állapot.

Mindezekre tekintettel a Kórház strukturális átalakítása csak és kizárólag egy megfontolt, racionális érveken alapuló, hatékonyságfokozási és gazdaságossági célokat is szolgáló folyamat keretében valósítható meg.

A fentiek alapján sor került a Kórház szervezeti felépítésének átgondolására, melynek eredményeként több szervezeti egységet érintő változtatási javaslat merült fel a betegellátás ésszerű szervezése és megvalósítása érdekében.

A Kórházban fontos szerepet tölt be az Ápolási Osztály, amely olyan idős emberek ápolását-gondozását végzi, akik aktív kórházi kezelésre nem szorulnak, de otthoni ápolásuk valamilyen okból nem megoldott. A Kórház Felnőtt Pszichiátriai Osztályának geronto-pszichiátriai részlege ugyancsak hasonló tevékenységet folytat, hiszen feladata az akut pszichiátriai ellátást nem igénylő folyamatos ápolásra szoruló demens betegek gondozása. Mindkét tevékenységi forma esetén térítési díjat fizet a kérelmező (beteg, vagy annak hozzátartozója, mint meghatalmazott, vagy egyéb (törvényes) képviseltre jogosult személy), melynek díját a Kórház Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata határozza meg. Ezen felül mindkét ellátási formánál a Kórház a beteg ellátása érdekében tartós ápolási szolgáltatásra szóló szerződést köt a kérelmezővel. A két szervezeti egység tevékenységében fellelhető azonosságok, az ápolási főprofil miatt célszerűnek tartja a Kórház ezen területek összevonását és egy szervezeti egységben történő továbbműködtetését a szakmai (pszichiátriai) folyamatos kontroll megtartása mellett. Az összevonás így nem érinti az egységek napi folyamatait, az Ápolási Osztályon ápolott beteg részére az állandó belgyógyász szakorvos, illetve a geronto-pszichiátriai szolgáltatáshoz kapcsolódó pszichiáter szakorvosi felügyelet továbbra is biztosított lesz. Az átszervezést követően a Felnőtt Pszichiátriai Osztály elsősorban a fő profiljába tartozó mentális zavarokkal küzdő betegek szakellátásával foglalkozna mind a fekvő, mind pedig a járóbeteg-ellátás vonatkozásában.

A Kórház Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Osztálya alapvetően a 3-18 éves korú pszichiátriai és neurológiai betegek ellátását, gyermek-ideggondozást, autista gyermekek speciális fejlesztését, rehabilitációját és rehabilitációját végzi. A 14-18 – ezen belül is különösen a 16-18 – életév közötti pszichiátriai eredetű megbetegedéssel küszködő lakosok ellátása hazánkban nagyon nehezen megoldott. Tekintettel az utóbbi korcsoportba tartozó betegek számára, valamint az ebben az életkorban lezajló mentális és érzelmi fejlődési folyamatokra, megfogalmazódott az osztályon belül egy önálló, speciálisan az ifjúságpszichiátriával foglalkozó részleg nevesítése. A részlegen, annak létrehozását követően, a betegek fenti szempontok szerint meghatározott igényeinek megfelelő feladatellátás folya.

A Kórház pályázott a TÁMOP-6.2.4.A-11/1-2012-0011 „Foglalkoztatás támogatása a debreceni Kenézy Kórházban” című pályázatra, mely pályázatnak a célja egy korai rehabilitációs mobil team felállítása és működtetése. A pályázatot a társaság elnyerte 2011. november 1. napjától 2014. október 31. napjáig tartó futamidőre. A pályázat kapcsán nemcsak új egység kerül felállításra, hanem – a pályázat fő céljához igazodóan – az ahhoz szükséges szakorvosi és szakdolgozói létszámbővítés is megtörténik.

A Kórház a jelenleg nyújtott egészségügyi szolgáltatások mellett hosszú távú célkitűzésként tervezi a hospice ellátás bevezetését is. A hospice tulajdonképpen nem más, mint a súlyos, betegségük végstadiumában lévő, elsősorban daganatos betegek humánus, összetett ellátása, melynek célja a betegek életminőségének javítása, így testi és lelki szenvedéseik enyhítése, fizikai és szellemi aktivitásuk támogatása, valamint a hozzátartozók segítése a betegség és a gyász terheinek viselésében. A tevékenység bevezetése érintheti a társaság jelenlegi szervezeti felépítését, adott esetben jelentheti egy, a feladat ellátásához szükséges új szervezeti egység létrehozását.

#### **A KÓRHÁZ ÉS A DE OEC KÖZÖTTI EGYÜTTMŰKÖDÉSRE/INTEGRÁCIÓRA VONATKOZÓ CÉLKITŰZÉSEK, AZOK VÁRHATÓ KIHATÁSAI A KÓRHÁZI STRUKTÚRÁRA**

A fejlesztési terv időszakának kiemelt jelentőséggel bíró fejlesztési szempontja a térségben működő egyetemi klinikával való együttműködés szorosabbra fűzésére, illetve egyes szakmák területén a funkcionális integrációra való törekvés, mely célkitűzést az egészségügyi szolgáltatókon túl az ágazat és az egészségügyi ellátórendszer különböző szereplői, fórumai is elvárásként fogalmazták meg. Kórházunk a fejlesztési terv készítésének időszakára több területen is – így például az onkológiai, a traumatológiai, pszichiátriai és a neurológiai ellátások körében – hatékony együttműködést alakított ki a térség másik meghatározó egészségügyi szolgáltatójával, a Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrumával.

Ennek megfelelően a 2014-2020-as időszak meghatározó célkitűzései között szerepel ezen együttműködések fenntartása, elmélyítése és kiszélesítése, több szakmára történő kiterjesztése a következők szerint:

## *Radiológia és labordiagnosztika*

A jelenlegi gyakorlat újragondolása mindenképpen szükséges az alapellátás igényeiből kiindulva a radiológia és labordiagnosztika területén Debrecen város lakosságának ellátásában. Célszerű lenne összehangolni és megfelelően felosztani a diagnosztikai kapacitásokat és azok elérhetőségét.

A diagnosztikai ellátások megerősítésének alapvető szakmai feltétele Debrecen ellátási területének a területileg érintett egészségügyi szolgáltatók közötti egyértelmű felosztása, földrajzi elhatárolása, az ellátási területek által felölelt lakosság eredményes ellátásához szükséges, megfelelő mértékű és arányos kapacitás biztosításával.

A laboratóriumi diagnosztika körében alapvető fontosságú, hogy egy egységes logisztikai háttérrel működő, széles laborszolgáltatási palettával rendelkező, akkreditált labor diagnosztikai szolgáltató álljon rendelkezésre. A költséghatékonyság jegyében célkitűzéseink között szerepel a laborok számának csökkentése, funkcionális és fizikális integrációja, de a vérvételi helyek számának növelése, az elektronikus leletezés lehetőségének és infrastrukturális feltételeinek kiépítése mellett.

## *Belgyógyászat, pulmonológia és pszichiátria*

A belgyógyászati és pulmonológiai szakmák együttműködése a progresszivitási szintek figyelembevételével, kiszolgálva a területi ellátási kötelezettségből adódó feladatokat. Mindez középtávon a pulmonológiai szakma II. progresszivitási szintjének az egyetemi klinika általi ellátását, míg a pszichiátriai szakma körében az ellátási súlypont Kórházra tolódását eredményezhetné. Hosszú távú cél a felnőtt, ifjúsági és gyermekpszichiátria, gondozók, nappali foglalkoztató helyek koncentrációja, egy egységes Pszichiátriai Intézet kialakítása.

## *Ápolási Osztály*

A Kórházban működő Ápolási Osztály befogadó képességének, ágyszámának növelése, infrastruktúra megfelelő kialakításával a megye és város fokozott ellátási igényének folyamatos kielégítése érdekében.

## *Ortopédia*

Célunk a traumatológia-ortopédia szakmapáros együttességének szakmai elve mentén az ortopédiai ellátások traumatológiai ellátásokkal való integrációja a Kórház működési keretei között. Ehhez a befogadásra alkalmas infrastruktúra kialakítása

elengedhetetlen, a traumatológiai és ortopédiai jellegű ellátási forma harmonizálása szükséges a betegellátás centralizálhatósága érdekében.

A Bethlen utcai épületben ortopédiai járóbeteg szakrendelések integrálása a Mozgásszervi Betegellátó Centrumba.

### *Fül-orr-gége*

A fül-orr-gégészeti profil összevonása a DE OEC infrastruktúrájának jobb kihasználtsága céljából a DE OEC-en, a Kórház sürgősségi feladatokhoz kapcsolódó működésének megtartásával.

### *Sürgősségi betegellátás*

A megye és város betegeinek ellátása érdekében, a Kórház sürgősségi osztálya és a DE OEC Sürgősségi Centrum működésének összehangolása, a betegirányítás, betegutak, a betegátvétel gyakorlatának harmonizálása a DE OEC és a Kórház osztályain a betegfelvételi kapacitások együttes kihasználásával.

Megítélésünk szerint a sürgősségi ellátás és a traumatológiai ellátások szoros szakmai összefüggésben és együttműködésben állnak, így a sürgősségi betegellátás fő centrumának helyszínét indokolt a traumatológiai ellátó helyhez integrálni, annak fizikailag is közvetlen közelébe telepíteni. Továbbra is indokolt ugyanakkor a tanszéki és oktatói feladatok és funkciók megtartása az egyetemi klinika működési keretei között, természetesen szoros együttműködésben ugyanakkor a tényleges ellátási helyszínnel.

### *Nukleáris Medicina*

A betegút szervezés hatékonyságát növelő együttműködések részeként az izotópdiagnosztikai tevékenység DE OEC-en történő összefogását javasoljuk, megtartva a Kórház betegirányító, leletközlő és az egyéb szakmákkal történő konzultációs profilját. Ehhez megfelelő telemedicinális háttér kialakítása szükséges.

## **INGÓ- ÉS INGATLANFEJLESZTÉSEK, BERUHÁZÁSOK**

Fontos a környező, az intézmény területi ellátási kötelezettségébe tartozó települések lakosainak ellátása érdekében a megfelelő, hatékony, zavartalan betegellátás, illetve működés biztosítása. Ehhez szükséges az intézmény használatában lévő ingó- és ingatlan vagyon fejlesztése, a már leamortizálódott, selejtezendő eszközök pótlása, beruházások végzése. Ezek megvalósítása sok esetben azonban csak pályázati forrásból lehetséges – tekintve, hogy a Kórház a szükséges fedezetet gazdasági-pénzügyi helyzetére figyelemmel pillanatnyilag önerőből kigazdálkodni nem képes –, mely konstrukciók felkutatása és eredményességének megalapozása az intézmény feladata.

Általánosságban elmondható, hogy a Kórház hosszú távú célja az infrastruktúra fokozatos javítása, a fizikális lehetőségekhez mérten kis ágyszámú, saját fürdőszobás kórtermek kialakítása, minél szélesebb körben történő elérhetővé tétele. Ezzel összefüggésben általános elvárás a tervezés időszakában, hogy a kórház fekvő- és járóbeteg-szakellátásai szervezetileg és szakmailag integráltan, a fekvőbeteg-ellátó osztályos szerkezetbe tagozódva működjenek, fizikálisan ugyanakkor az egyes ellátási formák centralizálása a cél. Ennek megfelelően a Bethlen utcai telephelyen rendelőintézeti járóbeteg-ellátó szervezet kiépítése történik meg, ahol együttesen elérhetőek a Kórház különböző járóbeteg-szakellátó helyei és funkciói, míg a Bartók Béla úti telephelyen alapvetően a fekvőbeteg-szakellátó osztályok és az azokról leválaszthatatlan szakambulanciák működési feltételeit kívánjuk biztosítani, modern komfort fokozatú infrastrukturális háttér megteremtése mellett.

### **Ingotlan korszerősítések, eszközbeszerzések**

Építészeti és épületgépészeti, teljes körű rekonstrukció szükséges a következő ingatlan részeknél:

- Központi épület
- Nővérszálló épületrész; helyet biztosítva a háttérszolgáltató tevékenységet végző szervezeti egységek számára
- Konyha; 4000 adagos főzőkonyha felújítása, illetve melegítő konyhává történő átalakítása
- Fenti épületek esetében szükséges továbbá a homlokzatok utólagos hőszigetelése, hőszigetelt homlokzati nyílászárók beépítése.
- A teljes úthálózat felújítás, parkoló rendszer kialakítása és komplex kamera rendszer kiépítése teljessé tenné a külső infrastruktúrát és vagyonvédelmet.

A betegellátó osztályok infrastrukturális korszerűsítésének keretei között általános célkitűzés a régebbi építésű-kivitelezésű, felújításra váró épületrészekben működő-üzemelő valamennyi szervezeti egység tekintetében a

- belső nyílászárók cseréje,
- burkolat (fal és padló) cseréje,
- armatúra cseréje,
- épületgépészet felülvizsgálata, szükség esetén bővítése, cseréje,
- fűtés, ivóvíz és az elektromos hálózat felülvizsgálata, bővítése, szükség esetén cseréje,
- személy- és teherliftek felújítása,
- központi vizesblokkok méretének optimalizálása/megszüntetése (látogatói vizesblokk kialakítása),
- kórtermek korszerűsítése – 6 ágyasból 4 ágyas kórtermek saját vizesblokkal,
- többágyas kórtermeknél izoláció lehetőségének megoldása,
- internet-kapcsolat kiépítése (wi-fi) – részben a betegek komfortjának javítása, részben a vizitek során történő medikai hozzáférés miatt,
- televízió-antenna csatlakozás kiépítése,
- orvosi gáz csatlakozási lehetőségének kiépítése,
- kórterem klimatizálásának megoldása.

Az Ápolási Osztály fejlesztése a Belgyógyászati Osztály rekonstrukciójával összhangban történne meg akként, hogy az osztály a felújításra kerülő belgyógyászati tömb második emeletén kapna majd helyet. Az Ápolási Osztályon fekvő betegek állapotukból adódóan hosszú időt töltenek el az osztályon, annak is jelentős részét a kórteremben, vagy annak közvetlen környezetében. Jelenleg az osztályon 6 ágyas kórtermek és egy közös vizesblokk található. A kórtermek komfortosításával a betegek komfortérzetének javítására törekszünk. Figyelembe véve, a betegek állapotát, a kórterem-egységen belüli és központi fürdőhelyiségek kialakítása/színvonalassá tétele is célunk. Az ágyszám bővítését a jelenlegi várólista mérete indokolja. Jelenleg minimális létszámban látunk el területi ellátási kötelezettségen kívüli betegeket, azonban a projekt befejezésével, és a kapacitás növekedésével erre komoly lehetőségünk lesz, mellyel jelentősen tehermentesíteni tudjuk a DE OEC ellátó egységeit is.

Az Általános Sebészeti Osztály részére rövidtávon intraoperatív ultrahang készülék beszerzése, valamint ehhez intracavitalis (rectalis fej) beszerzése szükséges. Az intraoperatív UH készüléket nem csak az onkológiai máj és hasnyálmirigy sebészetben, de az idegsebészeti tevékenységünk során és az érsebészetben is használnánk.

A Belgyógyászati Osztály esetében ingó- és ingatlanfejlesztésre is sor kerülne. A Kórházban a belgyógyászati ellátás jelenleg egy 1980-ban épült, 4 szintes, 1980-ban épített és utoljára 1993-ban felújított épületben történik. A többnyire 4-6 ágyas

kórtermekben - kézmosó csapon kívül - egyéb vizesblokk, fürdőszoba nem található. Az elkövetkező időszak alapvető eleme a Belgyógyászati, Pulmonológiai és Ápolási Osztálynak helyet adó épület felújítása, korszerűsítése, átalakítása, akadálymentesítése. Előkészítjük ezáltal az infrastruktúrát, közelítve azt az egyetem infrastruktúrájához, megkönnyítve a jövőben a szakmák közötti integrációt. Egy 8 ágyas szubintenzív kórterem kilakításával az SBO-ról és az Intenzív Osztályról kikerülő betegek elhelyezését kívánjuk megoldani. A tömb földszintjére a belgyógyászati típusú járóbeteg-szakrendelések egy folyosóra történő összevonása a betegutak lerövidítését is célozza, hiszen a megfelelő színvonalú teljes körű kivizsgálás részét képezi a megfelelő csoportosításban elhelyezkedő szakrendelések és diagnosztikai munkahelyek. Az eszközpark fejlesztése körében rövid távon az endoscopos tevékenység végzéséhez szükséges gastroscop, colonoscop, duodenoscop, cholangioscop, FICE vagy NBI képalkotású endoscopok, elektrosebészeti tápegység (Argon Plasma Coagulation), valamint a használathoz szükséges tartozékok beszerzése történne meg. A belgyógyászati tömb komfortosítása a TIOP-2.2.6 integrációs pályázat keretében valósulna meg akként, hogy a földszinten kialakításra kerülne egy multimodális monitorizálásra, noninvazív lélegeztetésre alkalmas őrző részleg is. Egyidejűleg a fogyókúra részleg megvalósításához szükséges infrastruktúra kialakítása is megtörténne. Az osztály későbbi működésének keretébe tartozna a helicobakter vizsgálatok végzése, Diabetológiai Központ, Obesitas Központ és Gastroenterológiai Centrum létrehozása és működtetése tehermentesítve a DE OEC belgyógyászati típusú szakmáit.

A Központi Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Osztály esetében az intenzív osztály fejlesztése a „Struktúraváltoztatást támogató infrastruktúrafejlesztés a fekvőbeteg-szakellátásban” című TIOP-2.2.4/09/1. számú pályázat alapján 12 ágyon megújult, korszerű infrastruktúrát eredményez mind az orvosi eszközök, mind az egyéb mobiliák, bútorok vonatkozásában, amely a jelenlegihez képest magasabb szintű, az osztályra érvényes szakmai elvárásokat minden szempontból kielégíti majd.

A tervek között szerepel az intraaortikus ballonpumpával történő munka, amely előreláthatólag kölcsönbe kapott eszközzel valósul majd meg. Több művesekészülék, valamint a mozgásrehabilitációhoz egy Motomed Letto készülék, továbbá az alábbi eszközök beszerzése is tervbe van véve:

Az Aneszteziológiai Részleg részére:

- több altatógép,
- 3 db betegőrző monitor,
- 2 db túlnyomásos kamra a Level 1 vérmelegítőhöz,
- 2 db Stimuplex idegstimulátor,
- 2 db vérmelegítő,



- 5 db laringoszkóp,
- 1-3 db epidurális PCA pumpa.

A Központi Műtő Részleg részére:

- sebészeti képerősítő berendezés 2 monitorral,
- sebészeti képerősítő berendezés DYCON csatlakozás beépítése,
- szennyes ruha ledobó,
- operatőri szék,
- gyógyszerszállító szekrény,
- mobil anaest asszisztensi tároló és író szekrény,
- heverő,
- mobil RTG megtekintő munkaállomás,
- takarító készülékek,
- fényképező gép,
- kézi acél műszerek,
- Nf. vágó,
- adapterek Nf. vágó kezelő nyelekhez,
- Nf. vágó kezelő nyelek,
- elektródák Nf. vágókhoz.

A Traumatológiai- és Kézsebészeti Osztály részére a Központi Műtő Részlegben:

- csontsebészeti fűrómotor összeállítás,
- Shaver kézinyél,
- Shaver fogókések,
- hidegfény-forrás (min. 250W),
- arthroscopos műszerek.

Az Általános Sebészeti Osztály részére a Központi Műtő Részlegben:

- 5,5 mm Ø trokár,
- Kelly-féle dissector (5 mm),
- Veress-tű,
- kéziműszer markolat, unipoláris csatlakozóval,
- kéziműszer markolat racsnis, unipoláris csatlakozóval,
- endoscopos műszerek.

Az Urológiai és Andrológiai Osztály igénye a Központi Műtő Részlegben:

- biztonsági trokár hüvely (11 mm),
- trokár nyárs,
- Maryland-dissector hajlított,
- optika 10 mm /30°/ 310 mm,
- optika cystoscophoz 5 mm 0°,
- optika cystoscophoz 5 mm 5°,
- 3 karú kőfogó 43 cm/5 mm,
- endoscopos műszerek.

A Központi Radiológiai Diagnosztika fejlesztése a TIOP-2.2.4-09/1-2010-0032 számú „Struktúraváltoztatást támogató infrastruktúrafejlesztés a fekvőbeteg-szakellátásban” című pályázat keretében történik meg akként, hogy a régi DSA és CT berendezések kicserélésre kerülnek, továbbá direkt digitális röntgentechnika bevezetése történik meg. A központi diagnosztika fejlesztésével szorosan összefügg az, hogy az érintett ellátó osztályok számára elektronikusan elérhetővé váljanak a keletkező vizsgálati eredmények. A megtekintő munkaállomások biztosítása mellett a diagnosztikai adatok biztonságos és megfelelő teljesítményű informatikai rendszerekben történő elektronikus tárolása, megőrzése, későbbi elérhetővé tétele más ellátási szintek számára is szintén fontos feladat. A HURO 0802/082\_AF/02 BIHARMED projekt keretében egy MR gép beszerzése valósul meg, amelyhez új épület is épül az intézmény területén az uniós támogatás segítségével.

A Neurológiai Osztály eszközparkjának fejlesztésére is szükség van, amelynek keretében beszerzésre kerül 1 db monitorozó fejpánt és 2 db 2 MHz monitorozó szondakészlet, amely csatlakoztatható a már meglévő transcranialis doppler készülékhez, továbbá 1 db Task Force monitor, amely 6 elvezetési EKG-t, hagyományos és beat-to-beat folyamatos vérnyomás-mérésre is alkalmas vérnyomásmérőt, impedancia kardiográfiát és olyan külső bemenetet tartalmaz, ahol a TCD-t csatlakoztatni tudják. Ezen túlmenően hosszabb távon szükséges új EEG leletező monitor beszerzése is.

Az Új Széchenyi Terv Észak-Alföldi Operatív Programja keretében meghirdetett ÉAOP-4.1.2/C-11 számú „Rehabilitációs szolgáltatások fejlesztése” című pályázat keretében a Rehabilitációs Osztály épülete egy részének belső rekonstrukciója, átalakítása, felújítása, akadálymentesítése, és modern orvosi eszközök beszerzése valósul meg. Ennek során cél a több mint negyedmillió lakos szükségleteihez jobban igazodó, könnyen hozzáférhető, korszerű és gazdaságosan üzemeltethető ellátás biztosítása.

A Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály esetében a nőgyógyászati ambulancia és osztály rekonstrukcióját, felújítását tűzte ki célul az Kórház. Az egynapos sebészeti tevékenység támogatására az operált betegek biztonságának növelésére posztoperatív megfigyelő, őrző kialakítását is tervezzük.

Egynapos Sebészeti Központ kialakítása: A Kórházban már működik egy hatágyas részleg, melyet a Központi Műtőben ellátott betegek töltenek meg. A terveink szerint ezt a 6 ágyas egységet 20 ágyasra bővítenénk fel, amit az általános sebészet, traumatológia, fül-orr-gégészet, urológia szakmák használnának. A szemészeti

egynapos sebészeti ellátottakat a Szemészeti Osztályon működő egynapos sebészeti részleg látná el, míg a nőgyógyászati egynapos sebészeti beavatkozásokat a Szülészeti és Nőgyógyászati Osztályunkon kialakítandó TIOP 2.2.6. pályázatból menedzselt átalakítás során hoznánk létre. Összességében 40 ágyas, több szakmát kiszolgáló egység jön így létre, ami a város és megye igényeit kielégítené.

A központi, ún. Hotelépület tekintetében

- az épület felújítása:
  - teljes körű akadálymentesítés,
  - központi dolgozói öltöző kialakítása, meglévő komfortosítása,
  - lapos tető szigetelése,
  - látogatói vizesblokkok korszerűsítése,
  - személy- és teherliftek funkciójának újragondolása, a szükségesek felújítása,
  - fedett átjárás biztosítása a jelenlegi igazgatósági folyosó vészkijárata és a P-épület között,
- strangok fejlesztése, felkészítése a későbbi, egész épületet érintő komfortosítás,
- a jelenlegi igazgatósági folyosó irodáinak teljes körű áthelyezése a Nővérszálló épületébe.

A Bethlen utcai telephelyet jelentő rendelőintézeti komplexum tekintetében szükséges felújítások-beruházások:

- hőszigetelés
- nyílászárócsere
- automatikus külső árnyékolók felszerelése legalább a déli és nyugati fekvésű rendelők ablakai elé
- gazdaságos légkondicionálás a jelenlegi rendelőnkénti rendszer helyett
- lapostető felújítása
- napkollektorok és napelemek telepítése
- liftek cseréje
- az alagsor átépítése, fizikoterápia és üzletek letelepítése.

A Sürgősségi Betegellátó Osztály tekintetében az eszközpark fejlesztése a célterület, kiemelten abból is a hosszabb ideje üzemelő, régi CT készülék cseréjének elengedhetetlenségét.

A Patológiai Osztály telepatológiai rendszerének kialakításához a beküldő munkahelyek részére szükséges metszet digitalizáló szkennerek telepítése, melyek adatai központi szerverhez csatlakoznak, és a diagnosztikát végző patológusok, előszűrők számára megfelelő hozzáférés biztosítása után elérhetővé válnak. A fogadó

oldal megfelelő minőségű monitorok és virtuális mikroszkópiához szükséges szoftverek mellett megfelelő számítógépes és informatikai háttérrel is igényel.

Mindezekon túlmenően elengedhetetlenül szükséges a kórház kézi műszerállományának és gépjármű parkjának szűcskörű cseréje, így különösen általános célú (éles) műszerek selejtpótlása, terápiás duodenoskope, diagnosztikai flexibilis video-gastroscope beszerzése, 3 db képerősítő opcionális fejlesztése (DICOM 3.0 inform kapcsolat létrehozása PACS rendszerhez), 2 db endoscop kausztika (vérzéscsillapításhoz), altatógép műtétellenőrző monitorral, 8 db adatgyűjtő terminál (CipherLab CL 8001 Hospital Edition), 4 db érintőképernyős monitor (Acer T231H touch 23"), 4 db munkaállomás (HP 500B Core 2 Duo, OEM Win7 prof.), 30 db asztali számítógép (HP Pro 3500 MT Intel Core i3-2120), 30 db LCD monitor (LG E2242C-BN), 10 db HP LaserJet Pro 1606dn, 6 db HP P2000 600GB 6G SAS 15K 3.5in ENT HDD, 2 db Dual portos Lan Card, 10 db HP LaserJet Pro M1536dnf többfunkciós nyomtató, 5 db Canon FC120 fénymásoló, 3 db DELL Vostro 3560 NoteBook beszerzése, az ágytálmások cseréje. Az eszközfejlesztések között tervezzük továbbá olyan nagy teljesítményű ultrahang készülék beszerzését, mely egyidejűleg több szakma (radiológia, nőgyógyászat, sebészet, urológia) feladatellátásának támogatására és diagnosztikai igényeinek kiszolgálására is alkalmas. Ezen felül több helyen szükséges a padlóburkolatok felújítása, a gázfogadó épület villamos hálózatának hatósági előírás szerinti átépítése, RB-s szerelése, szünetmentes áramforrások akkumulátorainak cseréje, a kazánház területén elavult balesetveszélyes villamoshálózat és tokozatok részleges felújítása. E beszerzések, felújítások pénzügyi fedezetének megteremtése céljából a Kórház folyamatos igénybejelentéssel él a GYEMSZI-nél, és kéri a kiadásoknak a szervezet vis maior kerete terhére történő – részbeni vagy egészbeni – megfinanszírozását.

**A központi étterem épületrész** vonatkozásában a cél a teljes alapterület funkcionális átalakítása. Jelenleg az épületrész kihasználtsága megkérdőjelezhető, ugyanis munkanapokon naponta kb. 3 óra hosszat tart nyitva. Mivel az épületrész a Hotelépület és belgyógyászati tömb vonatkozásában központi helyen található, ezért ideális egy központi betegváró kialakítására. Ehhez szükség van a jelenlegi étkeztető funkció átalakítására, ami azt jelenti, hogy a menürendszeres étkeztetést büfé-jellegű szolgáltatás váltaná fel (akár a főbejárat mellett lévő büfé mintájára).

Ez részben a konyhát, mint készétel-előállító munkahelyet is tehermentesítené, részben (mivel a büfé-jellegű étkezés lényegesen rövidebb időtartamot vesz igénybe és gyorsabban cserélődne az étkező dolgozók köre) a szükséges alapterület is lényegesen kevesebb lenne. A jelenlegi több, mint 800 m<sup>2</sup>-ből (ami magában foglalja az étterem

kapacitásának megfelelő méretű vizesblokkot is), a továbbiakban kb. nettó 200 m<sup>2</sup> elegendő lenne a funkció ellátására.

A felszabaduló területen a teljes körű akadálymentesítés feltételeinek megvalósulása mellett a betegváró helyiséggel szemben támasztott minimumfeltételeknek is teljesülniük kell.

A konyha működése szempontjából jelenleg vizsgálat tárgyát képezi a Kórház részéről, hogy a kötelező kórházi étkeztetési funkciók miként láthatóak el a leghatékonyabban. Ennek keretében felmerült a konyhai funkciók külső szolgáltató, avagy más egészségügyi szolgáltató részére történő kiszervezésének lehetősége. Az elképzelés költséghatékonyságának visszaigazolódása esetén annak végrehajtása ugyancsak a 2014-2020 közötti időszakban esedékes törekvés.

**Központi dolgozói öltözők kialakítása:** Célunk kulturált környezetben biztosítani a szakdolgozóknak a munkaruhába történő átöltözését, illetve műszak végén a levett munkaruha megfelelő tárolását.

- mivel valamennyi telephely között nincs fedett átjárhatóság, ezért a következő épületegyüttesekben kell kiépíteni megfelelő színvonalú dolgozói öltözőt:
  - Hotelépület-Belgyógyászat-P-épület-Központi diagnosztikai tömb-Felnőtt Pszichiátria,
  - Szülészeti-Nőgyógyászati tömb,
  - Rehabilitáció-Reumatológia-Végtagsebészet épülete,
  - Neurológia épülete,
  - Gyermekpszichiátria épülete.
- a kapacitás felmérésekor figyelembe kell venni:
  - öltözőszekrény mindenkinek, személy szerint,
  - a legnagyobb dolgozói előforduláskor a teljes létszám 75%-a van jelen egy időben (szekrények közötti mozgástér, zuhanyzók, vizesblokkok).

A közvetlen egészségügyi feladatellátást kiszolgáló területek, háttértevékenységet végző szervezeti egységek fejlesztését egy egységes, korszerű feltételekkel rendelkező irodai tömb kialakításával kívánjuk megoldani. A jelenleg részben iroda épületként, részben Orvos-Nővérszállóként funkcionáló épülettömb tekintetében a teljes épület irodaházzá alakítása – a felújított apartmanokba a jelenleg a Hotelépület földszintjén (Gazdasági Igazgatóság) és a P-épület 1. emeletén (Kontrolling Igazgatóság, Finanszírozási Osztály) található irodai munkahelyek átköltöztetése, azok helyére a Hotelépület 5. és 6. emeletéről a fül-orr-gégészeti és szemészeti járóbeteg-szakrendelések átemelése. A szálló épület teljes körű irodai funkcióinak kialakításához nélkülözhetetlen az épület külső felújítása:

- akadálymentesítés,
- lapos tető szigetelése,
- dolgozói parkoló bővítése,
- fedett átjárás biztosítása a Nővérszálló és a műszaki bázis között.

### **Energetikai racionalizálás, „zöld” beruházások megvalósítása**

A Kórház működéséhez szükséges energetikai költségek jelentős mértékben növekedtek az elmúlt évek során.

Az egyes energiafajták tekintetében a költségnövekedés a 2003-2010 közötti időszakra vetítve az alábbiak szerint alakult:

A Debrecen, Bartók Béla út 2-26. szám alatti telephelyen:

- a villamosenergia 278 %-os,
- a földgázenergia 317,5 %-os

növekedést mutatott.

A Debrecen, Bethlen utca 11-17. szám alatti telephely - mely a távhő ellátási rendszerbe van bekötve - esetében a költségnövekedés 200,6 %.

A kifizetendő közüzemi díjak mérséklése érdekében a Kórház fokozatosan csökkentette a felhasznált energiateljesítményt, ennek ellenére kiadásaink továbbra is jelentős mértékű növekedést mutattak, illetve mutatnak a mai napig is.

A meglévő épületeink korszerűsítése során biztosítani kell az épületek energetikai jellemzőinek meghatározásáról szóló rendeletben meghatározott követelményeknek való megfelelést. A műszaki és gazdasági megvalósíthatóság során az alternatív energiaellátás alkalmazásának előmozdítása fő célkitűzés, mindazon esetekben, amikor annak műszaki-, környezeti- és gazdaságossági feltételei adottak. Az alternatív energiaellátás körében a Kórház a következő megoldási lehetőségeket preferálná:

- megújuló energiaforrásokat használó decentralizált rendszerek,
- kapcsolt hő- és villamosenergia-termelés,
- tömb- és távfűtés,
- hőszivattyú.

2014-2020 között az energetikai fejlesztések konkrét célkitűzései a következők:

- Hőenergia gazdálkodás modernizálása, amely magában foglalja a Kórház fűtésére, technológiai gőzellátására és használati melegvíz biztosítására vonatkozó teljes körű energia-racionalizálását. A rendkívül energia igényes

gőzkazánok, gőz távvezetékek felszámolása, ezzel együtt az épületek alatt lévő főhőközpontok és alhőközpontok teljes körű rekonstrukciója. Gazdaságossági számításokkal megfontolásra javasolt a távhő szolgáltatás bevezetésének lehetőségét megvizsgálni. A fűtésekszerelés körében kiemelt prioritást élvez a Bartók Béla út 3. sz. alatti telephely gőz távvezetékeinek teljes körű kiváltása, önálló – elsődlegesen alternatív elemekre épülő – fűtési rendszer kialakítása.

- A Kórház ivóvíz ellátása a városi hálózatról történik. Saját fúrott kút és belső vízmű telep kialakításával a tartalék ivóvíz ellátás saját kútról biztosítaná a vízkivételt, csökkentve ezzel az ivóvíz költségét. Ehhez kapcsolódóan öntözőrendszer kialakítása valósítható meg.
- A jelenlegi épületállomány lapostetős kialakítása miatt a fizikai lehetőség adott megújuló energiaforrások kiépítésére, napelemes, napkollektoros rendszerek kialakítására, amely a használati melegvíz és a villamosenergia termeléssel jelentős megtakarítást biztosítana.
- A Kórház területén a külső, és az épületeken lévő belső világítótestek, fényforrások energiatakarékos fogyasztókra történő cseréje szintén jelentős energia megtakarítást eredményezhet.
- Az áramellátás biztonságának növelésére a jelenlegi villamosenergia központban lévő három darab diesel aggregátor cseréje, ezzel együtt közös gyűjtősin kialakítása az aggregátorok szinkronizálására. Ehhez kapcsolódóan központi szünetmentes áramforrások telepítése épületenként biztosítaná az informatikai rendszer biztonságos működtetését.
- Az egész ingatlan komplexum légtechnikai, szellőző rendszerének teljes körű rekonstrukciója.

## INFORMATIKAI FEJLESZTÉS TERÜLETEI

### SZOFTVERFEJLESZTÉS

#### Medikai szoftver

A HIS rendszer 2014-ben lejáró szerződése szükségessé teszi a megfelelő közbeszerzési eljárás indítását. A megkötendő szerződésnek tartalmaznia kell az ITIL (*Information Technology Infrastructure Library*) szabvány és ajánlás gyűjtemény szerződésekre vonatkozó követelményeit valamint tartalmaznia kell SLA (*Service-Level Agreement*) követelményszinteket is.

A folyamat információ technológiai szempontból egy valós háromrétegű integrált HIS alkalmazás beszerzését, az szükséges üzemeltetési feltételek felépítését valamint a folyamatos üzemeltetés megvalósítását jelenti. A szerződés pénzügyi vonatkozását

tekintve az üzemeltetési költségeket a minimum 4-6 évre tehát 2020-ig kell figyelembe venni.

A tényleges informatikai integrált HIS rendszer megteremtése érdekében az alábbi rendszerek teljes vagy kommunikáció szintű integrálását kell megvalósítani:

- élelmezési rendszer
- dietetikai rendszer
- gyógyszer nyilvántartás
- transzfúzió nyilvántartás
- diagnosztikai képalkotó rendszerek
  - általános röntgen
  - mammográfia
  - ultrahang
- gondozói rendszerek
  - tüdőgondozó
  - ápolási szolgáltatás támogatás
- betegszállítási szolgáltatás támogatás
- alapellátási rendszerek felé kapcsolat kiépítés

A betegkiszolgálás, a járó- és fekvő ellátó egységes folyamatos szolgáltatási színvonalának fenntartása érdekében elengedhetetlen egységes integrált előjegyzési rendszer üzemeltetése.

A vonalkód azonosítási megoldások kiterjesztése az egyszerű és pontos azonosítási szisztémák kidolgozására és üzemeltetésére.

Intézmények közötti egységes kommunikációs megoldás bevezetése.

Digitális aláírási rendszer alkalmazása a validálás és az érvényes dokumentum kezelés területén, mely lehetővé teszi mindazon területeken ahol erre törvényi köteleesség nincs a „papír mentes” adatkezelés megvalósítását. Ennek megvalósítása érdekében az informatikai hardver háttér felkészítendő a folyamatos és archiválási rendszerek üzemeltetésére és az ezekből történő adatkresési lehetőségek fejlesztésére.

### **Információs és beléptető rendszer (MEDSYS-GATE)**

A rendszer web alapú kiépítése lehetővé teszi az intézmény informatikai hálózati rendszerében fizikai hely független elérést.



A MEDSYS-GATE rendszer a kártyalapú, vagy felhasználó/jelszó alapú azonosítási megoldásaival lehetőséget nyújt a dolgozók számára mindazon információhoz való hozzáféréshez, amelyek az alkalmazásával, munkavégzésével kapcsolatosak:

- alkalmazásával kapcsolatos adatok (belépés ideje...stb)
- napi munkájával kapcsolatos adatok (üzemelési, készletelési beosztás, ...)
- szakirányú oktatással, tanfolyamokkal kapcsolatos adatok (kötelező szakképesítések, kötelező tanfolyamok, választható képzések ezek állapota)
- szabadság, táppénzinformációk, illetve
- egyéb általános információk
- szabadság igénylés, illetve éves beosztás a közvetlen felettes részére.

Az integrációs szint bővítése az alkalmazott rendszerekkel (medikai rendszer, munkaügyi és humánpolitikai rendszer) lehetővé teszi az egy lekérdezési helyre mindig aktuális információ megjelenítést a dolgozó számára

A dolgozó belépése/kilépése és az informatikai rendszerek használata közötti kapcsolat kialakítása kiszélesítése szorosan együttműködve a fejlesztő cégekkel.

A rendszer tartalmi, formai és szolgáltatási bővítése folyamatos.

### **ESZER (Eset Alapú Szolgáltatás Elszámolási Rendszer)**

A vezetői információs rendszer alap adatszolgáltató rendszere. Valós adat gyűjtő szegmens.

A fejlesztési időszak célkitűzéseként megvalósítandó a törzs rendszerekben gyűjtött adatok (törzs, illetve forgalmi) elérhetősége kommunikációs felületen keresztül, valamint a szükséges alapszisztemekben nem tárolt, de az adott szakterülethez tartozó információk rögzítési lehetőségének megteremtése. Mivel alapvetően a rendszer a vezetői információs rendszer számára tartalmaz adatokat elengedhetetlenül szükséges az idősoros adatelérés illetve tárolás megvalósítása.

Kiemelten fontos az ESZER rendszer kapcsolatainak folyamatos kiépítése, fejlesztése ezek karbantartása.

### **VIR (Vezetői Információs Rendszer)**

A TIOP 2.2.4 pályázat keretein belül telepítésre kerülő VIR (Vezetői Információs Rendszer) folyamatos fejlesztése a 2014-2020-as időszakban.

Az alap adatszolgáltató rendszer felé az adatkapcsolatok folyamatos bővítése az alaprendszer adattárolási funkció bővülésének megfelelően.

A VIR rendszer alapvető OLAP (On-Line Analytical Processing) funkciójának megfelelően a szükséges OLAP kockák létrehozása a már meglévők módosítása az elvárásoknak megfelelően.

Gyakorlatilag egy rendszergazdai szinten bővülő vezetői információs rendszer kialakítása az intézményi funkcionalitás és a vezetői elvárásoknak megfelelően.

Vezetői elvárások mentén saját fejlesztésű rendszerek, lekérdezések kialakítása helyi informatikai erőforrások kihasználásával a költség takarékoság figyelembe vételével.

## **INFORMATIKAI INFRASTRUKTÚRA-FEJLESZTÉS**

### **Szerverszoba fejlesztése**

- Aggregátor tápellátás kiépítése: Jelenleg minden szerver UPS-ről üzemel redundánsan, melyek áramkimaradás esetén 15-20 percig működhetnek. Viszont hosszabb áramkimaradás esetén a központi infrastruktúra leáll, amely veszélyezteti a Kórház működését, ahol a sürgősségi ellátás kimaradása megengedhetetlen.
- Biztonsági riasztás: A szerverszoba jelenleg fel van szerelve tűz érzékelővel, de ez csak füst-re és magasabb hőre riaszt be, ráadásul a Jerikó utcán lévő másik szerverszobába is ugyanez a helyzet. Ezért szükség van egy hő és nedvesség ellenőrző eszközre, amely sms-ben, e-mail-ben tudja riasztani a rendszergazdákat, pl. a klímák meghibásodása esetén.
- Üzemeltetés: Szinte már minden szerver rack szekrényben helyezkedik el, viszont kezelhetőségük körülményes, mert egyikre sincs monitor, billentyűzet és egér kötve. Hiba esetén egyesével kell dugdosni a kábeleket a közel 40 db szervernél.
- Automatikus tűzoltó rendszer: Tűzriasztással rendelkezünk a szerverszoba, de tűzoltórendszer csak kézi található meg, jó lenne egy profi automatikus rendszer, mind a két szobába.

## **Hálózati infrastruktúra**

- optikai hálózat: A Kórház nagyobb telephelyei optikai kábelvel vannak összekötve, melyek meghibásodása esetén a kapcsolat a rendszerek és telephelyek között akár 1 napra is megszakadhat „amire már volt példa”, emiatt mikrohullámú hálózat kiépítése a főbb telephelyekre szükséges lenne.
- Csillagpontok: A Kórház-hoz csatolt telephelyeken a csillagpontok állapota biztonsági szempontból nem megfelelő, így szükséges azok felújítása, cseréje és bővítése.
- Wireless technológia: Jelenleg a Kórházban elszórtan működik wifi hálózat, melynek managelhetősége körülményes és csak korlátozottan a dolgozóknak nyújt hálózati elérhetőséget. Ahhoz hogy ezt biztonságos és külső személyek által is használhatóvá tegyük, fejlesztés és beszerzés szükséges.
- Hálózati kapcsolatok fejlesztése: Jelenleg az topológia 30% rendelkezik Gigabites kapcsolattal, illetve a csillagpontok közötti kapcsolatok. Cél az lenne, hogy minden switch Gigás portokon kommunikáljon a munkaállomásokkal is, illetve a három legnagyobb telephely összeköttetése 10G-ás hálózattal (Jerikó utcai szerverszoba, Bartók Béla úti szerverszoba, Bethlen utcai Rendelőintézet)

## **Virtualizáció, és szerverek fejlesztése**

A Kórház szerverüzemeltetése több mint 50%-ban virtuális környezetben működik. Ahhoz hogy ezt az értéket növelni tudjuk, és a jövőbeni fájlserver növekményt ki tudjuk elégíteni, újabb beszerzésekre van szükség szerverek és storage-ok terén.

- Szerverbővítés: Ahhoz hogy a most kialakult virtuális technológiát a maradék szerverekre is kiterjesszük és biztosítani tudjuk a legnagyobb rendelkezésre állást is meghibásodás esetére, még egy szerver beszerzésére is szükség van.
- Storage Bővítés: A virtualizáció során minden szervert storage-on használunk, emiatt a jelenlegi storage-unk 100%-osan tele van. A további bővítésekhez és növekményekhez venni kellene még 1 db storage-ot.
- Optikai switch bővítés: Ahhoz hogy a további storage-okat és szervereket be tudjuk üzemelni, az optikai switchhez licencbővítés kell, és további Gbic modulokat és kábeleket kell beszerezni.

- Licencbővítések: A további szerverek bekötése az virtualizációba ESXi CPU licencek vásárlásával jár. Ha a virtuális szerverek mentését full backup-al szeretnénk megoldani, akkor vásárolni kell egy VMBbackup licencet is, illetve ha automatikussá szeretnénk tenni az átállást az egyik szerverről a másikra vagy egyik storage-ról a másikra, akkor VMmotion licenc vásárlására is szükség van.
- Mentő szerverek: Ahhoz hogy biztosítani tudjuk a folyamatosan növekvő mentések kiszolgálását, bővítésre, vagy storage beszerzésre van szükség, vagy egy speciális mentőrendszerre.
- PACS rendszer bővítés: fél éve a TIOP keretein belül megtörtént a bővítése, de több mint 6 évet előre tekintve és figyelembe véve a növekményeket, újabb storage és egyúttal már szerver bővítésre is szükség van, melynek értéke a két PACS-os figyelembe véve. kb: 30 millió Ft.

### **Munkaállomás bővítésfejlesztés**

Jelenlegi géppark bővítése, esetleges eszközök cseréje: Ahhoz, hogy az elkövetkező években megfelelő sebességgel és üzembiztonsággal tudjuk kiszolgálni, memóriabővítésekre, és egyes gépek cseréjére van szükség.

Vékony kliens technológia esetén: Elsősorban szükség van egy Blade szerver beszerzésére, és kezdésnek 100 db vékony kliens gépre, illetve azokon a helyeken a nyomtatok cseréjére hálózatosra, illetve azok végpontjainak kiépítésére.

### **Informatikai szolgáltatás stratégiai terve**

Az Informatikai Osztály több éves egészségügyi szolgáltatásban végzett, valamint informatikai szakmai tapasztalata alapján saját, vagy pályázati forrásból blade szerverek beszerzésének, a szerverszoba aggregátoros betáplálásának megvalósulásával, más egészségügyi intézmények (városi, megyei, kistérségi) részére szerver hosting szolgáltatás-, informatikai rendszerek, szervezeti egységek, üzemeltetésének, irányításának biztosítására képes. A szolgáltatási díjak, központi általános bevételi-, valamint informatikai infrastruktúrafejlesztési költségek, forrását képezheti.

A jelenleg működő diagnosztikai orvos szakmai távleletezés, kiterjesztése régió, határon túli ellátási terület kiszolgálására.

## HUMÁNERŐFORRÁS-FEJLESZTÉS A 2014-2020. ÉVEK VONATKOZÁSÁBAN

A kórházi humánerőforrás kapcsán elsődleges szempont az egészségügyi feladatellátáshoz szükséges személyi minimumfeltételek biztosítása, biztosíthatósága. A humánerőforrás megoszlása az egyes szakmák, szakterületek tekintetében változó. A személyi minimumfeltételek aktuális állapotát a szakmai terv 1. számú melléklete mutatja be. 2014-2020. között is lehetőséget kell teremteni a humánerőforrás bővítésre, fejlesztésre, illetve annak átcsoportosítására az anyagi erőforrások figyelembevételével.

A TÁMOP-6.2.2.A-11/1-2012-0027 „Kenézy Kórház ellátási színvonalának fejlesztése képzések révén” című pályázat útján kórházi szinten 19 fő szakdolgozó továbbképzése (képzések és vizsgadíjak, továbbá motivációs ösztöndíj biztosítása), 7 fő szakorvos-jelölt részére ösztöndíj biztosítása, valamint továbbképzése (ennek keretében képzési költség biztosítása) biztosítható.

A TÁMOP-6.2.4.A-11/1-2012-0011 „Foglalkoztatás támogatása a debreceni Kenézy Kórházban” pályázat keretében egy korai rehabilitációs mobil team felállítására kerül sor, amelynek tagja lesz egy rehabilitációs szakorvos, egy rehabilitációs szakápoló, egy diplomás ápoló, egy pszichológus. Az intézményi létszámbővítés keretében 14 új munkavállaló kerül majd felvételre 5 osztályon, akik 24 hónapon keresztül, teljes munkaidőben, munkaviszonyban látják el feladatukat (12 fő ápolási asszisztens, 1 fő általános asszisztens, 1 fő sürgősségi szakorvos).

Az Általános Sebészeti Osztályon elhelyezkedő intenzív ágyak személyzete a minimumfeltételeknek megfelel, de számban kevesebb, ami miatt további, legalább 2 intenzív ellátásban járatos nővéri státusz betöltése indokolt. Bár az ügyeleti munka jelentősen több, de a jelenlegi ügyeleti rendszer keretében még jelen formában ellátható (1 ügyelet, 1 behívás), azonban a közeljövőben az esetleges változások szükségességének felülvizsgálata, az ügyeleti létszám bővítése válhat indokolttá.

Fizioterpia, gyógytorna, gyógymassage, balneoterápia szakdolgozók Rehabilitációs Osztály alá rendelése az egyesült intézményben.

### **Oktatási tevékenység fejlesztése**

A Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet az ország egyik legnagyobb egészségügyi intézménye, a betegellátó tevékenység mellett sokrétű oktatási feladatot is ellátunk az orvos képzés és a szakdolgozói képzés területén egyaránt.

Az intézet ápolási elvére, munkájára az emberközpontúság, a holisztikus szemlélet, a szakmai fejlődés és a csapatmunka jellemző.

Az ápolás által nyújtott szolgáltatás igen széleskörű, az általános és a speciális ápolástól a betegek és családtagjuk egészségfejlesztési tanácsadásáig, tanításáig.

A Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet Hajdú-Bihar megye lakosságának egészségügyi ellátásában és az egészségügyi szakképzésben továbbra is meghatározó szerepet betöltő egészségügyi intézmény, mely tevékenysége középpontjában a minőségi betegellátás iránti elkötelezettséget, a betegek elégedettségének biztosítását helyezi.

Kórházunk elkötelezett a minőségirányítás alkalmazásában, szolgáltatási kultúra fejlesztésében, orvosainak és szakdolgozó munkatársainak folyamatos képzésének biztosításában, tudásuk és képzettségük bővítésében, amellyel a magas szakmai színvonalú minőségi betegellátást garantáljuk.

A Kórházban foglalkoztatott egészségügyi dolgozók képzését, továbbképzését, a szakmai gyakorlati oktatását, az ápoláskutatást, ápolásfejlesztést kiváló oktatói team végzi, amelyet egészségügyi szakoktatók, egyetemi okleveles ápolók, gyakorlatvezetők, diplomás ápolók és felsőfokú egészségügyi végzettséggel rendelkező szakdolgozók alkotják.

A munkaerő megtartása kiemelt prioritást élvez a humánerőforrás stratégiánkban, ezért célunk a Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet **Akkreditált Felnőttképzési Intézmény Tanúsítványának** megszerzése, ami lehetőséget biztosít a speciális szakmai képzéseken, továbbképzéseken túl a demonstrációs oktató terem és eszközállomány bővítésére is.

Az ápolói gyakorlat igényli a képzés sokirányúságát és folyamatosságát. A folyamatos fejlődés az ápolás terén is nem más, mint önirányított, egész életen át tartó tanulás. Képzésfejlesztési politikánk célja, hogy az egészségügyi szakdolgozókat a Kórház lehetőségei és céljai által meghatározott kereteken belül arra a szintre fejlesszük, hogy elérjék képességeik maximumát. A jól képzett munkaerő biztosítása az egyre magasabb kvalifikáltságot igénylő, újonnan megjelenő munkakörök és feladatok ellátására elengedhetetlen a jövő elvárásainak való megfelelésben.

#### **A szakmai képzés célja:**

- a munkakör ellátásának javítása, a tudásanyag bővítése,
- készségek kialakítása és fejlesztése,

- az attitűdök módosítása annak érdekében, hogy az egyén a leggazdaságosabb és leghatékonyabb módon tudja ellátni feladatát.

#### **A képzés várható hatása:**

- a dolgozók sokoldalúságának és munkamoráljának fejlődése,
- jobb minőség elérése, jobb kommunikáció,
- hatékonyabb módszerek alkalmazása,
- költségek, hibák, panaszok számának csökkenése.

### **MINŐSÉGBIZTOSÍTÁS**

A Kórház tekintetében fontos, hogy minőségi szolgáltatást nyújtson, amelynek megvalósítása érdekében átfogó minőségirányítási rendszert működtet. Dokumentációs rendszerünk biztosítja az előírásoknak, szakmai ajánlásoknak, és a jogszabályoknak megfelelő, a belső működést leíró dokumentumok elkészítését, ellenőrzését, az érvényes változatokhoz való hozzáférést. Tevékenységünk középpontjának a betegek elégedettségének biztosítását és a minőség folyamatában a hatékonyság, gazdaságosság és az egyre javuló minőségi színvonal elérését tekintjük, mely biztosítja, hogy a hozzánk forduló betegek elégedetten távozzanak intézményünkéből.

A Kórház működtetésének minden lépésében arra törekszünk, hogy minőségpolitikánkban foglaltakat teljesítsük, ezért

- a minőségirányítási rendszerünket folyamatosan fejlesztjük,
- a betegközpontú gyógyítás, ápolás és diagnosztika színvonalát folyamatosan javítjuk,
- komoly figyelmet fordítunk a betegutak szervezésére, optimalizálására,
- ösztönözzük és támogatjuk a munkatársak képzését és továbbképzését,
- információbiztonsági szabványt vezetünk be,
- fontosnak tartjuk a dokumentációs fegyelem további fejlesztését, melyet folyamatosan monitorozunk.

Tekintettel arra, hogy az Egészségügyi HáttérSZolgáltató Zrt. és tagvállalatai – többek között a KENÉZY KÓRHÁZ Nonprofit Kft. és az EJK – az Átvételi törvény értelmében 2013. április 1. napjával megszűntek és feladataikat a Kórház, mint központi költségvetési szerv vette át, ezért elsődleges célunk, hogy az elmúlt évek tapasztalatait felhasználva egy olyan integrált minőségirányítási rendszert hozzunk létre, amely garantálja a legnagyobb egészségnyereséget biztosító szolgáltatások

minőségét, hatékonyságát, valamint gazdaságosságát. Ehhez elengedhetetlen a meglévő folyamatok átgondolása az új szervezeti struktúra függvényében.

Debrecen, 2013. május „29...”

  
Dr. Lampé Zsolt Tibor  
főigazgató

Kemény Gyula Kórház és Rendelőintézet  
4031 Debrecen, Bartók Béla út 2-26.  
326.

|                                       |                                                                                              |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kemény Gyula Kórház és Rendelőintézet |                                                                                              |
| Iktatószám:                           | KL 12402/2013                                                                                |
| 2013 AUG. 01                          |                                                                                              |
| Iráttári tételszám:                   | 00240                                                                                        |
| Mellékletek száma:                    | Iktatta:  |

EXPER:

2013-08-01

MIR: GK-12650/2013 