

**Tájékoztató a Képviselő-testület részére  
a Kőbányai Egészségügyi Szolgálat öt évre szóló gépműszer-beszerzési és -fejlesztési  
koncepciójáról**

**I. Tartalmi összefoglaló**

A Képviselő-testület 2012. júniusi ülésén döntött a kőbányai egészségügyi alapellátásban résztvevő házi orvosokkal, házi gyermekorvosokkal, fogorvosokkal kötendő feladat-ellátási szerződések elfogadásáról.

Az érintettekkel folytatott egyeztetések eredményeként a fogorvosok feladat-ellátási szerződésének IV.11. pontja kibővült azzal a rendelkezéssel, hogy – bár a fogorvosi szék és kezelőegység kivételével a külön jogszabályban meghatározott szakmai minimumfeltételek folyamatos meglétéről a Megbízott köteles gondoskodni – a felek külön megállapodásban rögzítik a szakmai minimumfeltételek folyamatos rendelkezésre állása érdekében az Önkormányzat által a fogorvos részére nyújtandó önkormányzati támogatás mértékét és feltételeit, melynek tartalmát évente, az éves költségvetésről szóló önkormányzati rendelet elfogadását követően felülvizsgálják.

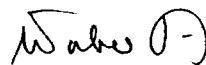
A fogorvosokkal kötött, a feladat-ellátási szerződést kiegészítő külön megállapodás 4. pontjában foglaltak szerint az Önkormányzat vállalta, hogy a 2012. évi költségvetési évtől kezdődően, a Kőbányai Egészségügyi Szolgálat műszaki felmérés alapján készített ütemterve, az Egészségügyi Szolgáltató egyéb – nem a Megbízó által kiírt – eszközbeszerzési pályázaton történő eredményes részvétele figyelembevételével megkezdji a fogorvosok számára térítésmentes használatra átadott székek és kezelőegységek műszaki indokoltság alapján történő cseréjét.

A Képviselő-testület 311/2012. (VI. 21.) KÖKT határozatában felkérte a polgármestert, hogy készíttesse el a Kőbányai Egészségügyi Szolgálat 5 évre szóló gépműszer-beszerzési és -fejlesztési koncepcióját az egészségügyi alapellátás praxisai vonatkozásában.

**II. Döntési javaslat**

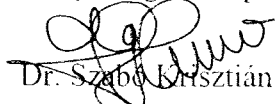
Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat Képviselő-testülete a Kőbányai Egészségügyi Szolgálat öt évre szóló gépműszer-beszerzési és -fejlesztési koncepciójáról szóló tájékoztatót (az előterjesztés 1. melléklete) tudomásul veszi.

Budapest, 2012. október 30.



Weeber Tibor

Törvényességi szempontból ellenjegyzem:



Dr. Szabó Krisztián  
jegyző

**Kőbányai Egészségügyi Szolgálat  
Budapest**

**KŐBÁNYAI EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLAT  
5 ÉVES (2013-2017. ÉV) GÉP-MŰSZER  
BESZERZÉSI KONCEPCIÓJA**

**2012. október 30.**

## **I. Vezetői összefoglaló: jövőkép, keretrendszer és prioritások**

A Semmelweis Terv a felnőtt háziiorvosi és házi gyermekorvosi ellátás mellett a fogászati alapellátást, a védőnői hálózatot és az iskolaorvosi ellátást is magába foglaló alapellátást az ellátórendszer kulcselemének tekinti. Az alapellátásban a legnagyobb az orvos-beteg találkozások száma és itt jelenik meg leginkább a „megelőzés – gyógyítás - gondozás” mindhárom eleme. A Semmelweis Tervben megfogalmazott szakmai szempontok alapján a jelenlegi forráshiányos környezetben is stratégiai jelentőségűnek tekinthető az alapellátás.

A fentiekben foglaltak értelmében, a kitűzött célok megvalósítása érdekében az egészségügyi kormányzat erősíteni kívánja az alapellátás képességét és érdekelttségét a helyben végzett befejezett ellátások növelésére, melynek egyik feltétele a korszerű műszerpark. Az alapellátásban résztvevők szorosabb integrációjával, az ellátók közötti informatikai kapcsolat fejlesztésével kívánják ösztönözni a helyi területi és szolgáltatói együttműködéseket.

Az önkormányzatok törvényi kötelezettsége, hogy gondoskodják a településen lakók alapellátásáról. Ennek keretében ki kell jelölni az ellátási körzetek határait és egyben gondoskodni kell a körzet lakosait ellátó háziiorvosi, fogorvosi szolgálat(ok) működtetéséről, illetve működőképességük fenntartásáról.

Az ezredforduló környékén az alapellátásban megkezdődött a funkcionális privatizáció, melynek eredményeként az önkormányzatok tulajdonában lévő rendelőt működtetésre átvette a háziorvos / fogorvos, azonban az amortizáció fedezete továbbra is problémát jelent, mivel az OEP finanszírozás erre nem biztosít forrást. Sajnálatosan a jogszabályokban nincs pontosan rögzítve, hogy a működéshez szükséges feltételekből mit kell az OEP finanszírozásból kigazdálkodni és mit kell a fenntartónak biztosítania.

Ezt a helyzetet kívánta valamelyest orvosolni a kormányzat a feladat-ellátási szerződések tartalmának egységesítésével (az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 2012. január 1-jével hatályba lépett módosítása útján) és az eszköztámogatási rendszer felújításával (a Kormány a háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi alapellátási vállalkozások támogatásáról szóló 216/2011. (X.19.) kormányrendeletben foglaltak értelmében).

A Semmelweis Terv az egészségügyi ellátórendszer költséghatékonyabb működése érdekében erősíteni kívánja a háziorvos kapuőr funkcióját. Ennek részeként törvényi felhatalmazás mellett biztosítani kívánja, hogy a háziorvos a hozzá bejelentkezett biztosítottak valamennyi, a társadalombiztosítás terhére történő ellátásáról tájékoztatást kapjon. Ehhez azonban olyan egységes informatikai hálózat szükséges, amely az alapellátás egységeit összeköti a szakellátó intézményekkel, illetve az egészségbiztosítóval. Így a háziorvos számára lehetővé válik a betegek körelőzményének a lekeresése és így kiszűrhetővé válhatnak a párhuzamos ellátások is.

2013-tól a kormány 12 milliárd forintot fordít az egészségügyi ágazat informatikai fejlesztésére. Az információ elérését oldhatja meg az ebből a forrásból megvalósuló úgynevezett Kooperatív Tér, amelyen keresztül az egyes intézmények elérhetnék egymás adatait.

A fenti prioritásokat figyelembe véve készítettük el a Kőbányai Egészségügyi Szolgálat 5 évre szóló gépműszer-beszerzési és - fejlesztési koncepcióját az egészségügyi alapellátás praxisai vonatkozásban.

## II. Helyzetértékelés, probléma-meghatározás

### 1. Helyzetértékelés

A Semmelweis Tervvel összhangban az alapellátás megerősítése a X. kerületben is megkezdődött.

Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat Képviselő-testület 30/2012. (VI.25.) önkormányzati rendeletének elfogadásával döntött az egészségügyi alapellátási körzeteiről. A felnőtt praxisok és a védőnői szolgálatok esetében új körzethatárok kerültek kialakításra. Az átalakítási folyamat várhatóan az év végén a gyermek fogorvosi körzetek számának módosításával zárul le.

Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 2012. január 1-jével hatályba lépett módosítása meghatározta az egészségügyi alapellátási feladatok biztosítása érdekében kötendő szerződések kötelező tartalmi elemeit. A követelményeknek való megfelelés érdekében az egészségügyi alapellátás biztosítása érdekében a vállalkozó orvosokkal 2012. július 1-től új Feladat-ellátási szerződést kötött a fenntartó önkormányzat.

Pozitív változásnak tudható be, hogy a kerületben vállalkozó orvosok száma évről-évre növekszik.

Vállalkozók számának alakulása 2012. július 1. állapot szerint

Megnevezés	Praxisok száma	Közalkalmazott	Vállalkozó	Vállalkozók aránya
Felnőtt háziorvosok	38	10	28	73,68%
Házi gyermekorvosok	16	3	13	81,25%
Felnőtt fogorvosok	12	0	12	100%
Gyermek fogorvosok	7	2	5	71,4%

A Szolgálat 2010. január 1-től történt önállóvá válását követően jelentős infrastruktúra fejlesztés történt az egészségügyi ellátásban.

#### 2010. évben lezajlott beruházások:

- Notebook (2 darab) 309 E. Ft
- Hallásvizsgáló készülék beszerzése (5 darab, védőnők) 930 E. Ft
- Ideiglenes működés feltételeinek kialakítása (Pongrác u. 9.) 1 972 E. Ft
- Ablakvédő rácsok felszerelése (Újhegy sétány) 1 412 E. Ft

#### 2011. évben történt beruházások:

- Fogászati röntgen szék (fog rtg) 107 E. Ft
- Kavo rotor (szájsebészet) 125 E. Ft
- Fogászati röntgen készülék (fog rtg) 1 649 E. Ft
- Autokláv készülékek (6 darab felnőtt fogászati rendelő) 5 749 E. Ft
- Rendelői bútorok (Pongrác u. 9.)\* 819 E. Ft
- Kisértékű tárgyi eszközök között 3 948 E. Ft értékben a Pongrác u. 9. rendelőbe beszerzett bútorok.

- Ideiglenes működés feltételeinek kialakítása (Pongrác u. 9.) 620 E. Ft
- Telefonhálózat kiépítés (Pongrác u. 9.) 169 E. Ft

### **2011. évi rendelő felújítások:**

- Újhegy stny. 13-15 rendelő nyílászáró csere 33 280 E. Ft
- Pongrác út 19. rendelő nyílászáró csere 11 015 E. Ft
- Salgótarjáni út 47. rendelő bővítés, felújítás 41 667 E. Ft
- Pongrác út 19. rendelő felújítás 6 039 E. Ft
- MÁV telep rendelő felújítás 3 202 E. Ft
- Gergely u. 26. rendelő felújítás 5 484 E. Ft
- Zsivaj u. 2 rendelő felújítás 14 447 E. Ft
- Hárslevelű u. 19. rendelő felújítás 4 303 E. Ft
- Kőbányai út 47. rendelő felújítás 7 591 E. Ft
- Újhegy stny 13-15 rendelő felújítás 61 558 E. Ft

A Képviselő-testület döntése alapján 2012. II. félévében a vállalkozásban működő fogorvosi praxisok 120 000 Ft/praxis összegű eszközfejlesztési támogatásra pályázhattak. Szintén 2012. évben a védőnői szolgálatok új hordozható számítógépekkel történő felszerelése történik meg.

A Képviselő-testület 3 746 500 Ft-ot biztosított a Nauticom rendszer és a Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet informatikai rendszerének összehangolására. A Nauticom rendszer alkalmas lesz arra, hogy a házi orvosok, a szakrendelők, a kórházak és egyéb medikai szolgáltatók megosszanak egymással leleteket, orvosi adatokat és lehetővé válik előjegyzési időpont ilyen módon történő kérése is.

## **2. Probléma-meghatározás**

A közalkalmazott praxisok esetében a szakmai minimum feltételeknek való megfelelés biztosítása a fenntartó önkormányzat feladata. Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételeket a 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendelet szabályozza.

A vállalkozó praxisok esetében a kerületben is funkcionális privatizáció történt, az önkormányzat tulajdonában levő rendelőt működtetésre vette át a vállalkozó házi orvos, fogorvos. Az amortizáció fedezetét az OEP finanszírozás továbbra sem tartalmazza és a duális finanszírozásra vonatkozóan a jogszabályok sem adnak pontos iránymutatást. „Nincs pontosan rögzítve, hogy a működéshez szükséges feltételek közül melyiket kell az egészségbiztosítótól származó finanszírozásból kigazdálkodni, illetve melyiket kell az önkormányzatoknak fedezni.”<sup>1</sup>

A vállalkozó orvosokkal megkötött feladat-ellátási szerződés alapján a házi orvosi szolgálatok esetében a külön jogszabályban meghatározott szakmai minimumfeltételek közé tartozó orvosi műszerek, berendezések pótlásáról, javításáról, a szakmai minimumfeltételek folyamatos meglétéről saját költségén a házi orvos köteles gondoskodni.

A fogorvosi szolgálatok esetében a fogorvosi szék és kezelőegység kivételével a külön jogszabályban meghatározott szakmai minimumfeltételek közé tartozó orvosi műszerek.

<sup>1</sup> Forrás: Semmelweis Terv az egészségügy megmentésére 80. oldal

berendezések pótlásáról, javításáról, a szakmai minimumfeltételek folyamatos meglétéről saját költségén a fogorvos köteles gondoskodni.

A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi alapellátási vállalkozások támogatásról szóló 216/2011. (X.19.) kormányrendelet alapján a vállalkozásban működő háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi praxisok közvetlenül a betegellátást szolgáló eszközök beszerzése érdekében praxisonként maximum 1,5 millió forint összegű támogatást igényelhetnek, amelynek havi mértéke 50 000 Ft/hónap volt. A pályázati lehetőséggel többen éltek, azonban pályázati támogatás mértéke a fogorvosok esetében nem nyújtott fedezetet új kezelőegység beszerzésére.

A Kőbányai Egészségügyi Szolgálat 2010. évi és 2011. évi költségvetési beszámolója alapján a Szolgálat tulajdonában lévő gépek, berendezések és felszerelések értéke a következők szerint alakult

Gépek, berendezések felszerelések értéke 2010. év, 2011. év) (adatok E. Ft-ban)

Megnevezés	2010. év	2011. év	Változás (bázis=2010. év)
Bruttó érték	68 405	76 854	+12,35%
Értékcsökkenés	55 643	65 411	+17,55%
Nettó érték	12 762	11 443	-10,34%
Teljesen leírt eszközök bruttó értéke	57 520	57 391	-0,22%

A mérlegadatok elemzése alapján megállapítható, hogy a gépek, berendezések elavultak, a bruttó érték növekedés nem kompenzálja az elszámolt értékcsökkenés növekedést. 2011. évben a teljes bruttó eszközállomány 74,67%-a 0-ra íródott.

A fent leírtakon felül a szakmai igények változása, fejlődése is szükségessé teszi a gépműszer helyzet felülvizsgálatát.

### III. Célok meghatározása

#### - Rövidtávú célok:

- korszerű eszközökkel felszerelt fogászati alapellátás megteremtése,
- kulturált betegellátási feltételek kialakítása (légkondicionált rendelők, betegbehívó rendszer),
- szakmai minimum feltételeknek való megfelelés biztosítása a gyermek fogászaton,
- a gördülékenyebb betegellátás, a háziorvosok kapuőr szerepének növelése érdekében az informatika eszközzrendszer fejlesztése,
- háziorvosok terápiás tevékenységének támogatása korszerű képalkotó diagnosztikai berendezések beszerzésével,
- alapellátásban dolgozó orvosok megtartása, megüresedő praxisokba új orvosok vonzása.

#### - Hosszútávú célok:

- a kerület morbiditási és mortalitási mutatóinak javítása,
- kerületben élők egészségi állapotának javítása és ezáltal a foglalkoztatás, a gazdasági versenyképesség fenntartása, növelése
- betegút szervezéssel a megbetegedések gyógyulási idejének lerövidítése, a foglalkoztatottak táppénzes napjainak csökkentése.
- definitív alapellátás megerősítése a költségesebb szakellátással szemben.

#### IV. Koncepció részletes tartalma, programterve

##### 1. Fogászati kezelőegységek beszerzése

Használatának eredménye:

Az egészségügyi alapellátás keretében a fogorvosok feladata a fog és szájbetegségek kezelése, fogmegtartó kezelések végzése, fogkő eltávolítás, ínyváltozások kezelése, ezzel a beteg rágóképességének helyreállítása. Ezen feladatait a fogászati kezelőegység használatával tudja elvégezni. A kezelőegység nem egy egyszerű szék, hanem egy többfunkciós orvosi gép. Általában standard felszerelése a puszter (víz-levegő tömlő), a turbinka tömlője és a mikromotor tömlője. Lehetnek rá felszerelve kézidarabok, ultrahangos fogkő eltávolító (depurátor), mikromotor, turbinkák. A kezelőegységek tartalmazzák a desztillált vízre való bekötést és a nyálelészívót is. A felszereltség függvényében változik az egyes típusok ár.

A fogorvosi szolgálatok jelenlegi ellátottságát az alábbi táblázatok mutatják:

Felnőtt fogorvosi praxisok:

<b>Eszköz típusa</b>	<b>Beszerzés éve</b>	<b>Bruttó érték/nettó érték</b>	<b>Működés helye</b>	<b>Felhasználók száma</b>
KaVo Systematika 10598	1996.	3 501 000 Ft/ 0 Ft	Kőbányai út 45. 1131105 III. fogászat	2 praxis
KaVo Systematika 10598	1996.	3 501 000 Ft/ 0 Ft	Kőbányai út 45. 1131109 VI.fogászat	2 praxis
KaVo Systematika 10596	1996.	2 390 000 Ft/ 0 Ft	Kőbányai út 45. 1131110 VIII.fogászat	2 praxis
KaVo Systematika 10596	1996.	2 390 000 Ft/ 0 Ft	Kőbányai út 45. 1131115 IV.fogászat	2 praxis
KaVo Systematika 10596	1996.	2 390 000 Ft/ 0 Ft	Kőbányai út 45. 1131111 VII.fogászat	2 praxis
KaVo Systematika 10596	1996.	2 390 000 Ft/ 0 Ft	Kőbányai út 45. 1131112 V.fogászat	2 praxis

Szájsebészet praxis:

<b>Eszköz típusa</b>	<b>Beszerzés éve</b>	<b>Bruttó érték/nettó érték</b>	<b>Működés helye</b>	<b>Felhasználók száma</b>
KaVo Systematika 10598	1996.	3 501 000 Ft/ 0 Ft	Kőbányai út 45. 1131102	1 praxis

Gyermek fogászati praxisok:

<b>Eszköz típusa</b>	<b>Beszerzés éve</b>	<b>Bruttó érték/ nettó érték</b>	<b>Működés helye</b>	<b>Felhasználók száma</b>
----------------------	----------------------	--------------------------------------	----------------------	---------------------------

Formula phneumatikus kezelő egység	1996.	1 748 500 Ft/ 0 Ft	Kőbányai út 47. 1141108 1. rendelő	1 praxis
Formula phneumatikus kezelő egység	1996.	1.748.500 Ft/ 0 Ft	Kőbányai út 47. 1141109 2. rendelő	2 praxis
Formula phneumatikus kezelő egység	1996.	1.748.500 Ft/ 0 Ft	Kőbányai út 47. 1141110 3. rendelő	2 praxis
Orvosok saját beszerzése és tulajdona			Újhegy sétány 11-13.	2 praxis

Beszerzés indoka:

- a fogászati kezelőegységek életkora 16 év,
- az eszközt gyártó cég megszűnt, illetve az adott típust már nem gyártják, ezért a tartalék alkatrészellátás nem biztosított,
- meghibásodás esetén a betegellátásban főként a felnőtt fogászaton jelentős fennakadás keletkezne, mivel valamennyi gép reggel 8-tól este 8-ig használatban van, tartalék gép nem biztosított.
- nagy terhelésnek vannak kitéve, mivel két orvos használja az eszközöket, így naponta két műszakban 12 órában működnek,
- meghibásodás esetén a karbantartó cég nagyon nehezen tudja a javítást megoldani
- a jelenleg beszerezhető eszközök korszerűbbek, kevesebb energiát fogyasztanak, komfortosabbak mind az orvos, mind a beteg számára.

Ellátott terület lakosság száma:

A 12 felnőtt fogászati körzet ellátási területének együttes nagysága esetén 62 189 fő, gyermek körzetek ellátási területe 12 284 fő.

Működtetés költsége:

Az eszközök működtetéséhez szükséges humán erőforrás rendelkezésre áll, a fenntartási, működtetési költségek a vállalkozó orvosokat terhelik (javítás, karbantartás).

## 2. Fogászati digitális intraorális röntgen készülék beszerzése

Használatának eredménye:

A készülékre speciális fogászati beavatkozások elvégzése előtt van szükség ilyen lehet a gyökérkezelés, ami a fogászati rendelőkben több fázisból áll, ennek megfelelően több intraorális röntgenfelvétel készül. A kezdeti stádiumban, a gyökérkezelés előtt, valamint tús kontrollkor (a gyökércsúcs ellenőrzéshez) ennek segítségével ellenőrzi a fogorvos az elvégzett munkát, a gyökértömés eredményességét, valamint elengedhetetlen a régi gyökércsúcs amputáció, gyökértömés állapotának ellenőrzésekor is. Fontos továbbá a két fog közti szuvasodás felméréséhez és a fogínysorvadás részleteinek kivizsgálásakor is. Az intraorális röntgen kis sugárterheléssel jár, így többször megismételhető.

A beszerzés indoka:

A Kőbányai út 47. szám alatt működő 5 darab gyermekfogászati praxis rendelkezésére nem áll saját röntgen, a felnőtt fogászatban működő röntgenszolgáltatást veszik igénybe a gyerekek kezelésekor is, mely egy tús kontroll esetén veszélyes is lehet. A fogászati ellátás



tevékenységi kódlistájának alkalmazásáról szóló 71/2011. (XII.23.) NEFMI rendelet 1. számú melléklete alapján a gyökértömés végzése esetén a röntgenfelvétel készítése kötelező, valamint a gyökértömés eltávolítása is röntgenfelvétellel igazolt esetben számolható csak el. Fog trepanálása esetén szintén kötelező a röntgenfelvétel. A kerületi lakosok szempontjából a hasznossága, hogy a gyermekek fogászati alapellátása egy helyen és komplex módon lenne biztosított.

Az ellátott terület lakosság száma:

A Kőbányai úton működő gyermekfogászat ellátási terület 8476 fő. A fogászati röntgenben ellátott gyermekek aránya az összbetegforgalom 5-8%-a.

Működtetés költsége:

Az eszköz működtetése külön szakember alkalmazását nem igényli, a fogászati asszisztenseknek kell részt venni egy 2 napos sugárvédelmi tanfolyamon. A sugárvédelmi előírásoknak való megfelelés a helyszínen biztosított. A fenntartási költségeket a fogorvosoknak kell viselni.

### 3. Informatikai szoftverek egységesítése

A háziiorvosi szoftverek egységesítése valamennyi felnőtt háziiorvosi szolgálat esetében áttérés a MedMax programra.

Az egységes szoftver használatának eredménye:

Az önkormányzati támogatásnak köszönhetően megkezdődött a Nauticom rendszer bevezetése. A rendszer használatának köszönhetően a háziorvos a megszokott papír alapú beutaló helyett elektronikusan kérhet vizsgálatot, konzíliumot betegének és rögtön le is foglalhatja a megfelelő időpontot.

A Nauticom-MedMax integráció lehetővé teszi, hogy az az összes Nauticom funkció, beleértve a páciens regisztrációját, előjegyzését, leleteinek megtekinthetőségét stb. közvetlenül a háziiorvosi szoftverből, menüpont elindításával elvégezhető. Az adatok, leletek letöltésre kerülnek a háziiorvosi szoftverbe, az OEP felé küldött jelentésekhez nem kell manuálisan bevinni további adatokat.

Az egységes informatikai rendszer a betegút-szervezés alapja is. A Nauticom rendszer használatának köszönhetően a szakellátók és a praxisok között rendszeres kommunikációt biztosító rendszer jön létre, így az alapellátás kapuőr szerepe erősödik.

A gördülékeny betegellátáshoz is szükséges az egységes szoftver, mivel ezáltal az orvosok egymás közötti helyettesítése is könnyebbé, egyszerűbbé válna.

Beszerzés indoka:

Jelenleg a háziorvosok többféle szoftvert használnak. A felnőtt háziorvosok által használt szoftverek a következők:

Szoftver neve	Felhasználók száma	Ebből vállalkozó
MedMax	14	6
Prodoki	5	5
Dericom	9	8
Infomix	9	8
Medicon	1	1

A Nauticom rendszer jelenleg csak a MedMax háziorvosi szoftverhez illeszkedik közvetlenül. Az ettől eltérő háziorvosi szoftvert használó orvosoknak el kell indítani egy internet böngésző programot és akkor kényelmesen tudják használni a Nauticom funkcióit.

A MedMax felhasználóknak nem kell külön böngészőt használni, mivel a Nauticom minden funkciója a háziorvosi szoftverből elindítható és a leletek átemelése is automatikusan megtehető. Ezáltal a páciensek regisztrációja, a betegellátás adminisztrációs terhe kisebb. A MedMax-re történő átállás költsége bruttó 80.000 Ft/licenc egyszeri kiadást jelentene.

A Nauticom rendszert használó felnőtt háziorvosi körzetek együttes ellátási területének lakosság száma 64 914 fő.

Működtetés költsége:

Az egységes szoftverre történő átállás többlet humánerőforrást nem igényel. A jelenlegi költségviseléshez hasonlóan a MedMax szoftver működtetési költsége a praxisokat terhelné.

#### **4. Betegirányító rendszer**

A betegirányító rendszer elemei: sorszámosztó, rendelő kijelző, központi kijelző egység, rádiós vagy vezetékes hívó terminál.

Használatának eredménye:

A rendszer kulturált betegfogadás feltételrendszerének biztosítását szolgálja. A betegbehívó rendszer alkalmas a rendelők sorszámosztási és beteghívási feladatainak ellátására. A sorszám kiosztás előre gyártott sorszám címkékkel vagy sorszámkártyákkal történik, míg a hívószám kijelzése hangkiadó egységgel ellátott, világítódiódás kijelzővel lehetséges.

A hívószám megjelenítést az egészségügyi személyzet vezérli a rendelőben elhelyezett szoftveres (számítógépen futó) vezetékes vagy rádiós behívó terminállal.

Az eszköz alkalmazásával olyan hasznos funkciók válnak elérhetővé, mint a várakozók számának nyomon követése, betegek soron kívüli hívása, betegek továbbküldése másik rendelőbe.

A rendszert egy számítógéppel összekapcsolva lehetőség nyílik az összegyűjtött adatok tárolására, statisztikai feldolgozására.

Beszerezés indoka:

A nagyobb rendelőkben (Zsivaj, Újhegy) a betegek irányítása jelenleg a kartonozó munkatársainak feladata. A megfelelő háziorvoshoz történt irányítást követően a beteg a rendelő ajtaja mellett kihelyezett sorszám cédulát, kártyát elveszi és az előtte és utána következő betegek figyelésével jut be a rendelőbe. Ez gyakran vitákhoz vezet.

Az ellátási terület nagysága a felnőtt körzetek esetében együttesen 64 914 fő, gyermek körzeteknél 9 559 fő.

Működtetés költsége:

A készülék használata többlet humánerőforrást nem igényel, működtetés költsége: 1 tekercs papír (4000 sorszám címké) 4000 Ft+ÁFA.

## 5. Betegvárók, rendelők klímatiszálása

### Központi klíma kiépítése

#### Használatának eredménye

A betegfogadás és betegellátás feltétele javul, a dolgozók munkakörülményei is pozitív irányban változnak.

#### Beszerezés indoka

Várók szellőzése nem megoldott, elsősorban a nyári melegben a szív-érrendszeri betegek számára a levegőtlen, meleg várókban a várakozás komoly megterhelést jelent.

Nyári átlaghőmérséklet évről-évre magasabb, egyre többször rendelnek el hőségriadót.

A rendelők hőmérséklete nyáron olyan magas, ami az egészségügyi dolgozókat is próbára teszi, a munkavégzésüket megnehezíti.

A berendezések működtetése többlet humán erőforrást nem igényel, viszont a rendelők üzemeltetési költségét jelentősen megnöveli (villamos energia, berendezések rendszeres karbantartási költsége), illetve a villamos hálózat felülvizsgálatát és esetleges kapacitásának bővítését is maga után vonja.

## 6. Hasi ultrahang készülék

### Használatának eredménye

A készülékkel a hasüregi és kismedencei szerveket vizsgálják, nem elsősorban az üreges szerveket, vagyis nem a gyomrot és a beleket, hanem a májat, epehólyagot, hasnyálmirigyet, lépét és veséket, a kismedencében pedig a húgyhólyagot, a méhet, a petefészkeket és férfiaknál a prosztatát. A hasüregben futó nagyobb erekről, valamint a hasi főverőér mellett található nyirokcsomókról is vélemény alkotható.

### Beszerezés indoka

- A legkíméletesebb, káros hatással nem járó vizsgálat az ultrahangvizsgálat.
- Rendszerint hasi fájdalmak okát keresik vele, de epe- és vesekövek, húgyúti kövek, a különböző szervek megnagyobbodása is kimutatható vele. Daganatos betegségek májjáttétei, hasüregi folyadék- vagy gennygyülemek, vérzések mutathatók ki a segítségével.
- A helyben elérhető vizsgálat nagymértékben megkönnyítené a házi orvosok munkáját.
- A betegek több hónapos várakozás nélkül, rövidebb idő alatt igénybe vehetnék a vizsgálatot.
- A legtöbb készülék ma már nemcsak egyetlen testtájék vizsgálatára alkalmas, így több betegség diagnosztizálására képes.

Az ellátási terület nagysága a felnőtt körzetek esetében együttesen 64 914 fő

### Működtetés költsége

A szükséges humán erőforrás biztosított, mivel szakvizsgálóval rendelkező házi orvos részéről merült fel kérésként. Megoldandó feladat megfelelő rendelőhelyiség biztosítása, kivizsgálandók körének meghatározása és mivel a vizsgálatot alapellátás esetében az OEP nem finanszírozza a vizsgálat térítési díjának meghatározása.

## V. Megvalósítás és ütemterv-keret

### 1. Beszerzés várható költsége

Ssz	Eszköz neve	Szükséges mennyiség	Tervezett egységár	Összár
1.	Fogászati kezelőegység	10+1 darab	3.500.000-7.000.000 Ft/kezelő egység	38.500.000-77.000.000 Ft
2.	Fogászati röntgen	1 darab	800.000-1.500.000 Ft/készülék	800.000-1.500.000 Ft
3.	Informatika szoftver fejlesztés	24 licenc	80.000 Ft/licenc	1.920.000 Ft
4.	Betegbehívó rendszer	12 darab	127.000-254.000 Ft/rendszer	1.524.000-3.048.000 Ft
5.	Klimatizálás	11 telephely (kivéve a Kőbányai út 45.)	Telephelyenként jelentősen eltérő a kiépítés költsége.	
6.	Ultrahang készülék	1 darab	7.000.000-10.000.000 Ft/készülék	7.000.000-10.000.000 Ft

### 2. Beszerzés időbeni ütemezése

Ssz	Eszköz neve	2013. év	2014. év	2015. év	2016. év	2017. év
1.	Fogászati kezelőegység*	2 darab	2 darab	2 darab	3 darab	2 darab
2.	Fogászati röntgen	1 darab				
3.	Informatika szoftver fejlesztés	24 licenc				
4.	Betegbehívó rendszer	2 darab	3 darab	3 darab	2 darab	2 darab
5.	Klímaberendezések	2 telephely	2 telephely	3 telephely	2 telephely	2 telephely
6.	Ultrahang készülék					1 darab

(Megjegyzés: \*2012. évre is 2 fogászati kezelőegység cseréjére ígéret történt, de még nem valósult meg.)

### 3. Lehetséges források meghatározása

A koncepció megvalósításához elsősorban a fenntartói önkormányzat támogatását kívánjuk igénybe venni.

Emellett felkeressük a kerületben működő nagyobb cégeket, vállalkozásokat is. Alapítványaink kiemelt támogatási céljait is figyelemmel kísérjük és egészségügyi eszközbeszerzés esetén megpályázzuk.

Az Európai Unió pályázatokon a Közép-Magyarországi Régió pályázói nehezebben tudnak részt venni, azonban bízunk az ágazati pályázatok (elsősorban az informatika területén) megjelenésében.

## Tartalom

<b>I. Vezetői összefoglaló: jövőkép, keretrendszer és prioritások</b> .....	2
<b>II. Helyzetértékelés, probléma-meghatározás</b> .....	3
1. Helyzetértékelés.....	3
2. Probléma-meghatározás.....	4
<b>III. Célok meghatározása</b> .....	5
<b>IV. Koncepció részletes tartalma, programterve</b> .....	6
1. Fogászati kezelőegységek beszerzése.....	6
2. Fogászati digitális intraorális röntgen készülék beszerzése.....	7
3. Informatikai szoftverek egységesítése.....	8
4. Betegirányító rendszer.....	9
5. Betegvárók, rendelők klímatiszálása.....	10
6. Hasi ultrahang készülék.....	10
<b>V. Megvalósítás és ütemterv-keret</b> .....	11
1. Beszerzés várható költsége.....	11
2. Beszerzés időbeni ütemezése.....	11
3. Lehetséges források meghatározása.....	11