



**MISSZIÓ EGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT KIEMELTEN KÖZHASZNÚ TÁRSASÁG**

## **Közhasznúsági jelentés**

**2007. év**

### **Részei:**

- Számviteli beszámoló
- Közhasznúsági eredménykimutatás
- Költségvetési támogatás felhasználása
- Vagyon felhasználásával kapcsolatos kimutatás
- Cél szerinti juttatások kimutatása
- A központi költségvetési szervektől, elkülönített állami pénzalaptól kapott támogatás mértéke
- Vezető tisztségviselőknek nyújtott juttatások összege
- A közhasznú tevékenységről szóló rövid szakmai beszámoló

Veresegyház, 2008. május 13.

Jobban Eszter  
ügyvezető igazgató

## 1. SZÁMVITELI BESZÁMOLÓ

**A számviteli beszámoló tartalma:**

- **Mérleg**
- **Eredménykimutatás**
- **Kiegészítő melléklet**
- **Üzleti jelentés**

## 2. KÖZHASZNÚSÁGI EREDMÉNYKIMUTATÁS

Közhasznúsági eredménykimutatás		2007.12.31
<b>A</b>	<b>Összes közhasznú tevékenység bevétele</b>	<b>291 264</b>
1.	Közhasznú célú működésre kapott támogatás	186 559
a)	alapítótól	
b)	központi költségvetéstől	186 559
c)	helyi önkormányzattól	
d)	egyéb	
2.	Pályázati úton elnyert támogatás	1 352
3.	Közhasznú tevékenységből származó bevétel	30 697
4.	Tagdíjból származó bevétel	
5.	Egyéb bevétel	72 656
<b>B</b>	<b>Vállalkozási tevékenység bevétele</b>	<b>30 136</b>
<b>C</b>	<b>Összes bevétel (A+B)</b>	<b>321 400</b>
<b>D</b>	<b>Közhasznú tevékenység ráfordításai</b>	<b>502 459</b>
	Anyagjellegű ráfordítások	190 668
	Személyi jellegű ráfordítások	257 047
	Értékcsökkenési leírás	27 389
	Egyéb ráfordítások	19 493
	Pénzügyi műveletek ráfordításai	7 861
	Rendkívüli ráfordítások	
<b>E</b>	<b>Vállalkozási tevékenység ráfordításai</b>	<b>33 374</b>
	Anyagjellegű ráfordítások	15 668
	Személyi jellegű ráfordítások	14 499
	Értékcsökkenési leírás	376
	Egyéb ráfordítások	2 018
	Pénzügyi műveletek ráfordításai	814
	Rendkívüli ráfordítások	
<b>F</b>	<b>Összes ráfordítás (D+E)</b>	<b>535 833</b>
<b>G</b>	<b>Adózás előtti vállalkozási eredmény (B-F)</b>	<b>-3 238</b>
<b>H</b>	<b>Adófizetési kötelezettség</b>	<b>0</b>
<b>I</b>	<b>Tárgyévi vállalkozási eredmény (G-H)</b>	<b>-3 238</b>
<b>J</b>	<b>Tárgyévi közhasznú eredmény (A-D)</b>	<b>-211 195</b>

### Tájékoztató adatok

A	Személyi jellegű ráfordítások	271 546
1.	Béreköltség	188 367
	ebből:	
	megbízási díjak	7 776
	tiszteletdíjak	
2.	Személyi jellegű egyéb kifizetések	21 114
3.	Bérráfordítások	62 065
B	A szervezet által nyújtott támogatások	0

### 3. KÖLTSÉGVETÉSI TÁMOGATÁS FELHASZNÁLÁSA

Támogatást nyújtó megnevezése	Támogatás összege	Felhasználás célja	Felhasznált összeg	Megjegyzés
	ezer Ft		ezer Ft	
Országos Egészségbiztosítási Pénztár	279 406	egészségügyi szakellátás	279 406	
OEP Fővárosi és Pest Megyei Egészségbiztosítási pénztára	100	TB kifizetőhely költségtérítése	100	
Pest Megyei Munkaügyi Központ	2 074	közhasznú munkavégzés támogatása	2 074	

#### 4. VAGYON FELHASZNÁLÁSÁVAL KAPCSOLATOS KIMUTATÁS

tőkeelem megnevezése	2007. évi nyitó ezer Ft	2007. évi növekedés ezer Ft	2007. évi csökkenés ezer Ft	2007. évi záró ezer Ft
jegyzett tőke	210 000			210 000
jegyzett, de be nem fizetett tőke				0
tőketartalék				0
eredménytartalék	394 506		213 315	181 191
lekötött tartalék				0
értékelési tartalék				0
mérleg szerinti eredmény	-213 315	213 315	214 433	-214 433
<b>összesen</b>	<b>391 191</b>	<b>213 315</b>	<b>427 748</b>	<b>176 758</b>

A saját tőke a 2007. évi mérleg szerinti eredménnyel csökkent, aminek értéke -214 758 ezer forint.

## 5. CÉL SZERINTI JUTTATÁSOK KIMUTATÁSA

A 2007. üzleti évben a Misszió Kht nem nyújtott cél szerinti támogatást

**6. A KÖZPONTI KÖLTSÉGVETÉSI SZERVEKTŐL, ELKÜLÖNÍTETT ÁLLAMI  
PÉNZALAPTÓL KAPOTT TÁMOGATÁS MÉRTÉKE**

**Központi költségvetési szervtől kapott támogatások**

<b>Támogató megnevezése</b>	<b>Támogatott cél</b>	<b>Támogatás összege (Ft)</b>
Országos Foglalkoztatási Közalapítvány	A megváltozott munkaképességű munkavállalók munkahelyének megőrzése (5M 2007-7821)	1 660 000
<b>Összesen</b>		<b>1 660 000</b>

**Elkülönített állami pénzalaptól kapott támogatások**

**Egészségbiztosítási alaptól:**

<b>Támogató megnevezése</b>	<b>Támogatott cél</b>	<b>Támogatás összege (Ft)</b>
Országos Egészségbiztosítási Pénztár	Egészségügyi szakellátás	279 405 800
Országos Egészségbiztosítási Pénztár	TB kifizetőhely 1%-os költségtérítése	99 546
<b>Összesen</b>		<b>279 505 346</b>

**Munkaerőpiaci alaptól:**

<b>Támogató megnevezése</b>	<b>Támogatott cél</b>	<b>Támogatás</b>
Pest Megyei Munkaügyi Központ	Közhasznú munkavégzés támogatása	2 074 401

## 7. VEZETŐ TISZTSÉGVISELŐKNEK NYÚJTOTT JUTTATÁSOK

A 2007. évi üzleti évben a társaság az ügyvezető igazgató részére összesen 9 801 ezer Ft juttatást adott. Ennek megoszlása a következő volt:

Bér, tiszteletdíj járulékokkal	8 183 ezer Ft
Természetbeni juttatás	390 ezer Ft
Egyéb juttatások	1 228 ezer Ft

A felügyelő bizottság munkáját díjazás, térítés nélkül végzi.

A 2007. évi üzleti évben a vezető tisztségviselők részére előleg, kölcsön folyósítása nem történt.



## 8. A MISSZIÓ EGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT KHT

### A KÖZHASZNÚ TEVÉKENYSÉGRŐL SZÓLÓ RÖVID SZAKMAI BESZÁMOLÓ

A Misszió Egészségügyi Központ Kht., mint egészségügyi szolgáltató, 2007-ben is járóbeteg szakellátást (21 szakmában), 10 ágyas Fektető-megfigyelő Nappali Kórházat, 30 ágyon Rehabilitációs Osztályt (12 ágyon speciális-, 18 ágyon mozgásszervi rehabilitációs ágy) és a központi ügyeletei ellátást működtette. Új szakmaként februárban a terhesgondozás, majd szeptemberben az egynapos sebészeti ellátás indult el.

### RÉSZLETES BESZÁMOLÓ PROFILONKÉNT

#### 1. JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÁS

A Misszió Kht. 21 szakrendelésen 323 szakorvosi és 122 nem szakorvosi órában végez a társadalombiztosítás által finanszírozott formában járóbeteg szakellátást. Ellátási területe három kistérségi településre terjed ki (Veresegyház, Erdőkertes, Csomád) azonban a Veresegyházi kistérség és Szada lakossága veszi igénybe szolgáltatásainkat 83.3%-ban, ebből 53%-ot a veresegyházi lakosok. 2007 februárjától elindult heti 4 órában a terhesgondozás, melyre jelentős igény mutatkozik ebben a dinamikusan fejlődő és fiatalodó kistérségben. 2007. szeptemberétől a terápiás medencét újra feltöltöttük vízzel, és újra biztosítani tudjuk a vízi tornát. Akkreditált diabetológiai szakrendelés indult. Foglalkozás egészségügyi szerződésben állunk 44 céggel, 1643 fő létszám.

Az alábbi táblázatban a járóbeteg szakellátáson ellátott esetszámokat mutatjuk be.

<i>Év</i>	<i>Esetszám</i>
2000.	78 086
2001.	90 342
2002.	106 576
2003.	113 140
2004.	113 221
2005.	111 624
2006.	117 617
2007.	109 862

Szakrendeléseink továbbra is előjegyzéssel működnek. 2007. évben az előjegyzési idők hossza az eddig is kritikus szakmák esetében nem változott, ezen még a vizitdíj bevezetése sem tudott változtatni. A nagyobb szükséglet kielégítésére kapacitás igényt nyújtottunk be a RET és az Egészségügyi Minisztérium felé, melyre semmilyen visszajelzés sem érkezett.

Fejlesztések:

- A vizitdíj bevezetéséhez szükséges informatikai, humánerőforrás és technikai hátteret megteremtettük. (széf, pénzkazetták, nyomtató, számlázási program, stb.)
- Gastro biopsziás fogó, urológia cisztoszkóp mandrin, sebészet aranyérgyűrűző feltáró lapocokkal
- A terhesgondozás alapítványi támogatás segítségével CTG gépet vásároltunk, amely a kismamák fájásait vizsgálja és rögzíti.

Várakozási idő

<b>Szakmák</b>	<b>Átlag előjegyzési idő napban</b>
<b>Szemészet - gyerek</b>	54
<b>Pszichiátria</b>	53
<b>Ortopédia</b>	52
<b>Nőgyógyászat</b>	48
<b>Kardiológia</b>	48
<b>Szemészet- felnőtt</b>	44
<b>Reumatológia</b>	37
<b>Gasztroenterológia</b>	29
<b>Bőrgyógyászat</b>	24
<b>Audiológia</b>	22
<b>rehab</b>	22
<b>terhesgondozás</b>	18
<b>Neurológia</b>	13
<b>nappali</b>	12
<b>diabetológia</b>	10
<b>Urológia</b>	9
<b>Ultrahang</b>	8
<b>rehab fizető</b>	8
<b>Belgyógyászat</b>	7
<b>Diétás tanácsadás</b>	6
<b>Fül-orr-gégészet</b>	6
<b>Foglalkozás eü.</b>	5
<b>Sebészet</b>	2
<b>Röntgen</b>	2

**A Veresegyházi kistérség lakói által igénybevett járóbeteg ellátások szolgáltatók és szakmák szerint 2007.  
január 01-jétől, 2007. november 30.-ig terjedő időszakban**

Szakma neve		Misszió Kht.	Váci Járvorszky Ödön Kórház és RI.	Gödöllői Tormay Károly Eü. Kp.	Pest Megyei Flór Ferenc Kórház	Eset-szám	Helyben ellátott esetek %-a	Megjegyzés
<b>Belgyógyászat és társszakmák</b>	Belgyógyászat	5 353	28	174	389	5 944	<b>90</b>	
	Endokrinológia és diabetológia	85	368	87	305	845	<b>10</b>	2008-ban került akkreditálásra
	Gastroenterológia	516	351	49	47	963	<b>54</b>	
	Kardiológia	2 666	299	122	335	3 422	<b>78</b>	
<b>Sebészet és társszakmák</b>	Sebészet	3 820	214	751	446	5 231	<b>73</b>	
	Traumatológia	2 672	931			3 603	<b>74</b>	
<b>Szülészet-nőgyógyászat</b>		2 549	904	1 283	1 090	5 826	<b>44</b>	
<b>Borgyógyászat és nemibeteg-ellátás</b>		1 771	437	788	158	3 154	<b>56</b>	
<b>Szemészet</b>		4 177	518	1 141	617	6 453	<b>65</b>	
<b>Fül-orr-gégegyógyászat</b>		2 781	392	1 044	870	5 087	<b>55</b>	
<b>Neurológia</b>		1 004	508	1 004	274	2 790	<b>36</b>	
<b>Ortopédia</b>		1 034	344	235	24	1 637	<b>63</b>	
<b>Pszichiátria</b>		787	30	1 243	82	2 142	<b>37</b>	Gondozást a gödöllői Tormay Károly Eü. Kp. végez
<b>Urológia, andrológia</b>		1 822	310	410	460	3 002	<b>61</b>	
<b>Reumatológia és fizioterápia</b>	Reumatológia és fizioterápia	2 930	871	493	235	4 529	<b>65</b>	
	Gyógytorna	11 550		377	31	11 958	<b>97</b>	
	Fizioterápiás (szak.)	10 599	1 775	345	29	12 748	<b>83</b>	
	Gyógymasszázs	5 814		91	26	5 931	<b>98</b>	
<b>Általános labor</b>		13 628	2 588	717	1 752	18 685	<b>73</b>	
<b>Általános röntgen diagnosztika</b>		4 358	1 202	481	366	6 407	<b>68</b>	
<b>Ultrahang-diagnosztika</b>		3 237	256	179	333	4 005	<b>81</b>	
<b>Összesen</b>		<b>83 153</b>	<b>12 326</b>	<b>11 014</b>	<b>7 869</b>	<b>114 362</b>	<b>73</b>	

## **NAPPALI KÓRHÁZ – FEKTETŐ-MEGFIGYELŐ RÉSZLEG**

A Misszió Kht. 10 ágyon nyújt aktív fekvőbeteg szakellátást társadalombiztosítási finanszírozással, mely 2007. április 1.-vel a kórházi struktúra átalakítás következtében megszűnt, jelenleg járóbeteg szakellátás terhére történik a teljesítmény elszámolása. Az ellátási forma előnye, hogy a beteg ambulánsan veheti igénybe az ellátást, az éjszakai hospitalizáció nem szükséges. Az ellátási forma a társadalombiztosítás szempontjából is költségkímélő a hagyományos módon történő kórházi ellátás finanszírozásához képest. Most 2008-ban zajlik a minisztériumban (a Misszió is tagja a bizottságnak) a nappali ellátás szakmai tartalmának meghatározása.

Az osztály másik funkciója fektető-megfigyelő egységként való működés különböző invazív beavatkozások (pl. gastroscopia) után. Az egynapos sebészet ébredő megfigyelő tevékenységét is ez a részleg biztosítja, ahol a betegek előkészítése, valamint műtét utáni ellátása történik.

2007-ben 5706 eset ellátására került sor a nappali kórházban, ebből 55,1 %-ban a veresegyházi lakosok veszik igénybe ezen ellátási formát.

Fejlesztések: ajtóval ellátott orvosi vizsgáló kialakítása, irodaszékek cseréje, matracvédő huzatok, baktériumszűrő.

### **EGYNAPOS SEBÉSZETI SZAKELLÁTÁS**

Intézményünk 2007-ben pályázaton nyert lehetőséget 1000 egynapos műtéti beavatkozás végzésére (336 súlyszám kerettel), ezt követően a gasztroenterológiai rendelőnkől Provizórium műtöt alakítottunk ki, melyre megkaptuk a működési engedélyt. A műtő felszerelésében az EKI volt segítségünkre. Létszámfejlesztés nélkül felállítottuk a stábot. A műtéti tevékenység 2007. szeptemberben indult négy szakmában: szemészet, sebészet, urológia, traumatológia. A műtő fektető kiszolgálását a nappali kórház látja el. A betegek ellátásának szervezését két esetmenedzser látja el. Jelenleg az esetszámok folyamatos emelkedése jellemzi. Betegelégedettségi vizsgálatokból tudjuk, hogy a lakosság kedveli ezt az ellátás típust és elégedett a kapott szolgáltatással.

2007. december 31-ig 156 műtéti beavatkozás történt, 85.8 súlyszám felhasználásával.

### **REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY**

A Misszió Kht-n belül működő osztály idegrendszeri sérültek és mozgásszervi megbetegedésekben szenvedők rehabilitációjára szakosodott. 30 ágyon folyik (12 ágy mozgásszervi-, 18 ágy speciális rehabilitáció) a társadalombiztosítási finanszírozás keretében ellátás. Kapacitásváltozás: területi ellátási kötelezettségünk kibővült az egész kistérségre. Dr. Somogy Imre opcionális joga hatályát veszítette, ennek következtében az osztály működésében, helyében nincs változás.

Fejlesztések: Kompresszoros matrac, fürdetőszékek, matracvédő huzatok, paplanok, takarók, termopárnák, karkimozgató lízingelése

Betegforgalmi adatok (mozgásszervi és speciális rehab)

2201 ... 119 eset – 4299 ápolási nap

2271 ... 113 eset – 3360 ápolási nap

Össz: 232 eset – 7659 ápolási nap

Ágykihasználtság: 70%, exit: 3 fő

MISSZIÓ Egészségügyi Központ Közhasznú Társaság

2112 Veresegyház, Gyermekliget u.30.

Tel: 06-28-389-618 Fax: 06-28-386-795

Email: [titkarsag@misszio.hu](mailto:titkarsag@misszio.hu)

Ez az alacsony kihasználtság annak köszönhető, hogy 2007 során nagyon sok új krónikus és/vagy rehabilitációs osztály nyílt, ezek elszívó hatása erősen érezhető volt évvégéig, majd a betegek visszaáramlása is megindult.

#### Az osztályon kialakult kórházi fertőzések, ártalmak száma

Az év során 232 fekvőbeteg közül 68 esetben regisztráltunk nosocomialis infekciót. A regisztrált 68 nosocomialis infekcióból 56 esetben behurcolt nosocomialis infectioról beszélhetünk

Az ellátása során kialakult nosocomialis fertőzések összetétele a következő volt:

12 beteg szerzett intézményünkben nosocomialis fertőzést a következő megoszlásban: 5 esetben alakult ki húgyúti fertőzés, 1 esetben kötőhártya-gyulladás, 1 esetben epehólyaggyulladás, 3 beteg esetében tüdőgyulladás, valamint 2 beteg esetében egyéb légúti fertőzés alakult ki az osztályon történő ellátás során.

#### **Rehabilitációs szakambulancia:**

2007. évben is folyamatosan működött, melyre a betegek beutalás alapján érkeznek. Így vizsgálat alapján dönthető el a rehabilitációs osztályra történő felvétel szükségessége.

A rehabilitációs ambulancián a vizsgált betegek száma 2007-ben 148 fő volt.

#### **Élelmezés**

Egy fő kézilány szakács végzettséget szerzett.

Az év végével az élelmezés élén vezetőváltás történt, mivel az előző élelmezésvezetőnek kisbabája született. A főzőkonyha adagszámát 150-re engedélyeztettük. Háttérben kiszállítási szolgáltatás lett volna, de sajnos meghiúsult.

Egy fő nyugdíjba vonult. Az ő személyét nem pótoltuk, így egy fővel lett kevesebb a konyhai dolgozói létszám. Két főt közhasznú munkavállalóként foglalkoztatunk.

Az év végén az Eü. Minisztérium külön keretéből 442,000 Ft beszerzést tudtunk eszközölni, ami szintén és csak részben a mindennapi hiányokat pótolta.

#### **ÜGYELETI RENDSZER: KÖZPONTI ÉS REHABILITÁCIÓS**

A Misszió Egészségügyi Központ Kht. központi alapellátási ügyeletet működtet.

- alapellátás: kiterjed Veresegyház, Erdőkertes, Órbottyán, Csomád, Galgamácsa, Vácegres, Váckisújfalu területére
  - *munkanapokon*: 18 órától másnap reggel 7 óráig tart, minden nap szakképzett asszisztencia és gépkocsivezető segíti az ügyeletes orvosok munkáját
  - *munkaszüneti napokon*: reggel 7 órától másnap reggel 7 óráig,
- rehabilitációs osztály ügyeleti ellátása:
  - *munkanapokon* délután 16 órától másnap reggel 8 óráig
  - *munkaszüneti napokon* reggel 8 órától másnap reggel 8 óráig tart, az ügyeletes orvos munkáját minden esetben a szolgálatba beosztott ápolónő és betegszállító segíti.

2007-ban az ellátást igénybe vevők száma: 5134 eset

## Az intézményben 2007 –ben keletkezett hulladék mennyisége

Veszélyes hulladék: 6174 kg egészségügyi hulladék,  
504 kg elhasznált előhívó - röntgendiagnosztika  
488 kg fixír – röntgendiagnosztika  
180 kg elhasznált étolaj  
Kommunális hulladék: 263 m3

## **MINŐSÉGÜGY**

### **1. Minőségbiztosítás:**

A minőségügyi rendszereink építése és fejlesztése szolgálta a szolgáltatások minőségének javulását és lehetővé tette, hogy a 2007-es évben történt változások sikeres eredménnyel történjenek meg a Misszió Egészségügyi Központ Kht működésében.

Igyekeztünk a minőségügyi rendszereinket folyamatosan fejleszteni úgy, hogy a rendszerek a minőségfejlesztés alapelvét és módszerét alkalmazva folyamatosan fejleszti struktúráját, folyamatait és eredményeit. A fejlesztés lehetővé teszi a rendszerek tanúsítását is, mely 2007-ben történt meg.

### **1.1. Magyar Egészségügyi Ellátási Standardok (MEES):**

A 2007-es évben (2007.01.31) az Egészségügyi Minisztérium kiadta a Magyar Egészségügyi Ellátási Standardok (továbbiakban: MEES) kézikönyv 1.0. változatát a szolgáltatás minőségi értékelésére szolgáló egészségügy specifikus követelmények gyűjteményét.

### **1.2. Vizitdíj és kórházi napidíj bevezetése:**

2007. február 15. napján bevezetésre került a Misszió Egészségügyi Központ kht-ban a vizitdíj és a kórházi napidíj fizetési kötelezettség.

#### **• Feladatok:**

- Minőségügyi dokumentumok aktualizálása,
- tájékoztatás,
- monitorozás,
- betegelégedettség mérése.

### **1.3. Egynapos ellátás bevezetése és működtetése a Misszió Egészségügyi Központ Kht-ban:**

2007. augusztus 01-től elkezdtek az Egynapos ellátás kiépítésével és működtetésével valamint a Nappali Kórház bővítette szolgáltatásaival kapcsolatos minőségügyi feladatok megvalósítását.

#### **• Feladatok:**

- Minőségügyi Kézikönyv módosítása,
- Minőségügyi dokumentumok aktualizálása,
- tájékoztatás,
- az egynapos sebészeti és a kúraszerűen végezhető ellátások területén dolgozó munkatársak felkészítése,
- indikátorok
- audit,
- betegelégedettség mérése.

#### 1.4. 2007. évi auditok:

- Higiénés és munkavédelmi épületbejárás,
- HACCP rendszert igazoló felülvizsgálat,
- Minőségügyi dokumentumok auditja,
- II. féléves higiénés és munkavédelmi épületbejárás.

#### 1.5. Indikátorok

2007. évben az Egynapos sebészet bevezetésével az indikátorok száma is növekedett, jelenleg 54 mutatót kell figyelni és elemezni.

Ssz.	Terület	Indikátorok száma	Megjegyzés
1.	Rehabilitációs osztály	13	
2.	Egynapos sebészet	25	
3.	Nappali Kórház	11	
4.	Járóbeteg szakellátás	5	
	<b>Összesen</b>	<b>54</b>	

*1. táblázat*

#### 1.6. HACCP rendszer működtetése:

Az ételmezés területén 2007-ben is sikeresen működtettük a kiépített HACCP minőségügyi rendszert. A bevezetett rendszeren csak nagyon kevés változtatásra volt szükség ebben az évben.

Minden hónapban oktattuk és képeztük az ételmezés területén munkálkodó dolgozókat, valamint ellenőriztük a konyhán folyó munkát és higiénés állapotokat. Az ellenőrzés során csak apró hiányosságokat tapasztaltunk, amelyeket folyamatosan kijavítottunk.

## 2. Elégedettségi felmérések:

A Misszió Egészségügyi Központ Kht. területén négy elégedettségi felmérést végzünk rendszeresen:

- járóbeteg ellátás területén a betegeknél,
- fekvőbeteg ellátás területén (Rehab) a betegeknél illetve a hozzátartozóknál,
- egynapos beavatkozásoknál a betegeknél illetve a hozzátartozóknál
- dolgozók körében.

### 2.1. Betegelégedettség:

A betegelégedettség mérése az egyik leggyakrabban használt módszer az egészségügyi ellátás minőségének megítélésében, elemzésében, melyet a Misszió EÜ Központ Kht intézményében is a témában leggyakoribb kérdőíves módszerrel végzünk, a kérdőívek pedig általában a megszokott Donabedian-féle minőség dimenziókban értékelik az ellátás struktúra-folyamat-eredmény tényezőit.

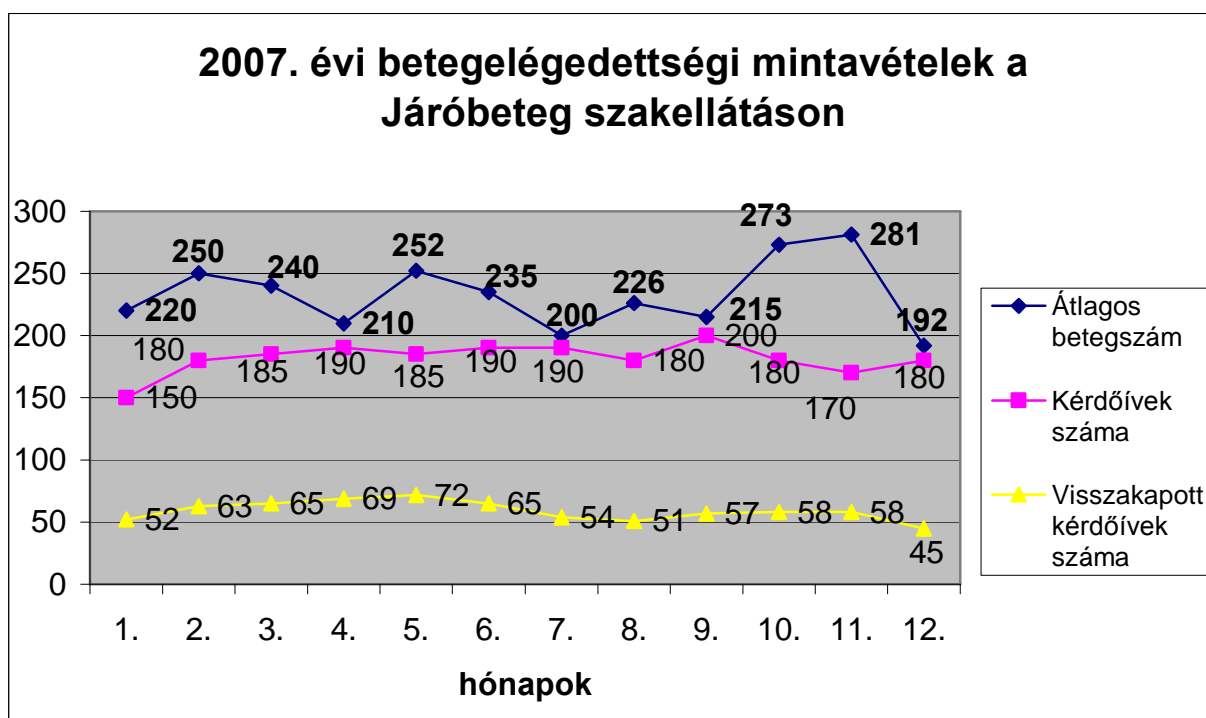
#### 2.1.1. Betegelégedettség a Járóbeteg szakellátáson:

A 2007-es évben folyamatosan végeztünk a járóbeteg ellátás területén mintavételt. havonta rögzítettük az adatokat és negyedévente értékeltünk. Így módunk volt havonta, negyedévente

és az előző évek felméréséhez viszonyítani a kapott eredményeket. Hasonló visszajelzéseket kaptunk ebben az évben, is mint az előző években. 4-5 év időszakot vizsgálva a betegek elégedettségi szintje kismértékben növekedett az intézményünkben folyó gyógyító tevékenységgel szemben.

Az év elején bevezetett vizitdíjról nagyon kevés véleményt kaptunk, a betegek tudomásul vették és elfogadták a költségeket. Igaz a Recepció előtti várakozás ideje növekedett és az ott dolgozó munkatársak feladata bővült. A betegellátás folyamatában a recepciós munka felértékelődött, mert a beteg első tájékoztatása, megnyugtatása és eligazítása itt történik. Nagyon fontos, hogy a Recepciótól való távozás után a beteg elégedett legyen. A betegek most is gyakran megfogalmazzák, hogy milyen jó és szép az intézményünk, hogy itt az ország legjobb szakellátása folyik. Az észrevételek másik része főleg az egyes szakrendelések hosszú előjegyzési idejét, az idevezető rossz járda minőségét, a tájékoztatás hiányát, az épületbe való nehéz bejutást és a közlekedést kifogásolják.

### 2.1.1.1. Statisztikai adatok (Diagram 1.):

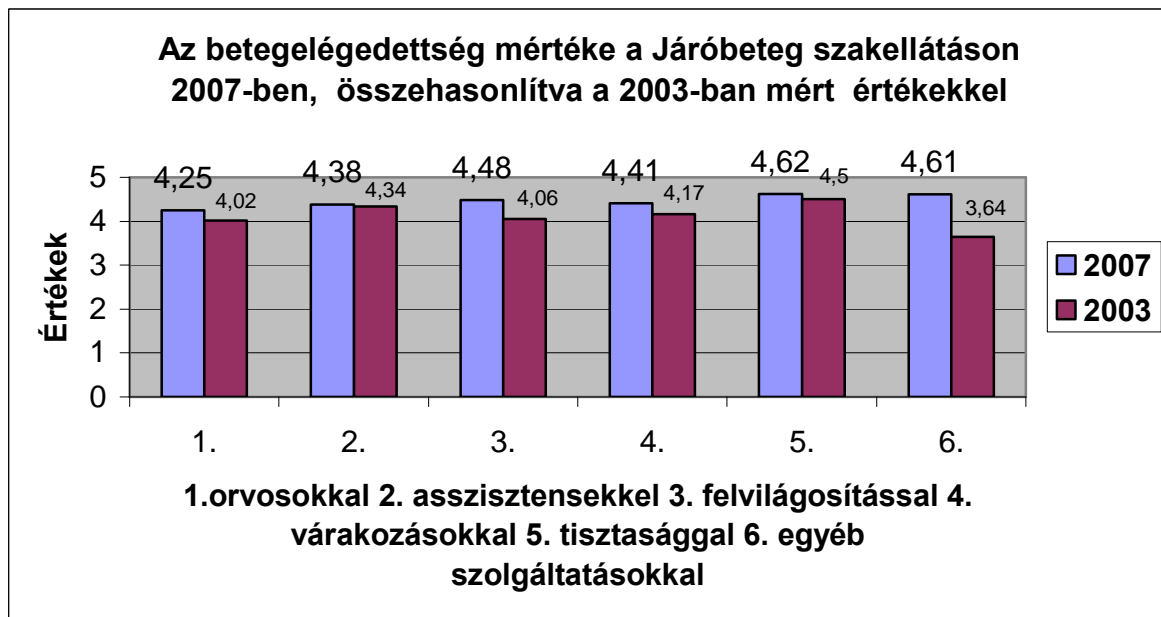


*Diagram: 1*

A diagram 1-en jól látszik, hogy a megkérdezettek válaszolási hajlandósága nagyon jó. A visszakapott kérdőívek száma a kiosztott kérdőívekhez viszonyítva 30-35% között volt. Ez országos viszonylatban is jó eredménynek számít.



2.1.1.2. Elégedettség az orvosokkal, asszisztensekkel, felvilágosítással, várakozási idővel, tisztasággal és egyéb szolgáltatásokkal (Diagram: 2., 1-5-ös skálán mért adatok alapján, ahol az 1-es volt a legrosszabb és az 5-ös volt a legjobb érték):



### 2.1.2. Betegelégedettség a Rehabilitációs osztályon:

Az osztály működéséről a betegek megítélése javult az előző évekhez képest.

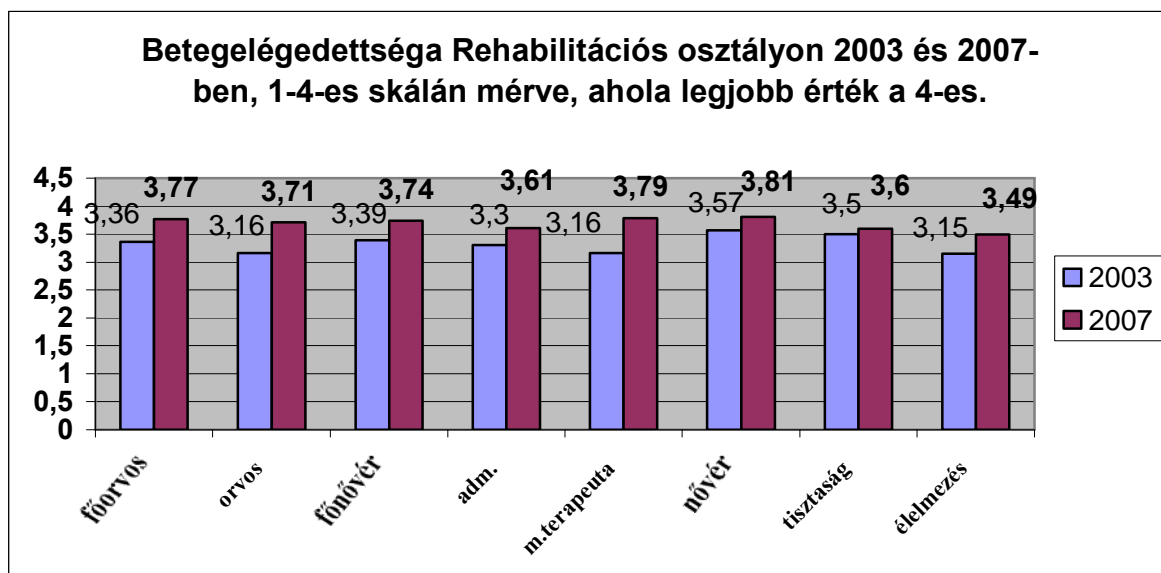


Diagram: 3.

Megállapítható, hogy a betegek 2007-ben a Rehabilitációs osztályon is elégedettebbek voltak az osztály működésével, mint 2003-ban.

### 2.1.3. Betegelégedettség az Egynapos sebészetben:

2007. szeptember hónapban indult intézményünkben az Egynapos sebészet 5 szakterületen. Összehasonlítható értékeket csak a jövő évi értékelésnél lehet bemutatni. Jelenleg statisztikai adatokat tudunk megjeleníteni.

A betegek nagyon elégedettek az ellátással, szívesen ajánlják másoknak is a szolgáltatásokat.

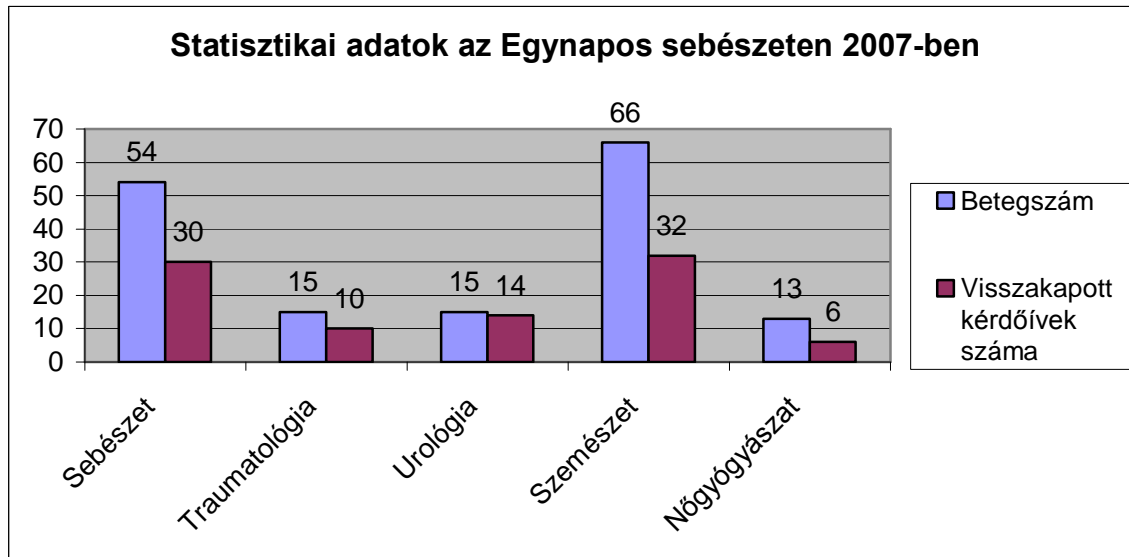


Diagram: 4.

## 2.2. A dolgozói elégedettség

Ebben az évben a dolgozói elégedettséget Tóthné Kőműves Hajnalka és Miklecz Beáta készítette el, mivel a diplomamunkájuknak ez volt a témája. Sajnos a kérdőív összeállításánál nem tudtunk konzultálni és így a megszokott kérdéskörök csak kis változtatással lehet összevetni az előző évek eredményeivel.

### 2.2.1. A mérés célja:

A dolgozói elégedettségmérés alapvető célja volt, hogy lehetőleg objektív információkat kapjunk a munkavállalók motivációjáról, attitűdjéről kiszámítható és eredményes humán erőforrás gazdálkodási tevékenység alakítása érdekében.

### 2.2.2. Értékelés:

Előző évek összesített elégedettségi mutatóival összehasonlítva a következő eredményt kaptuk (5. diagram):

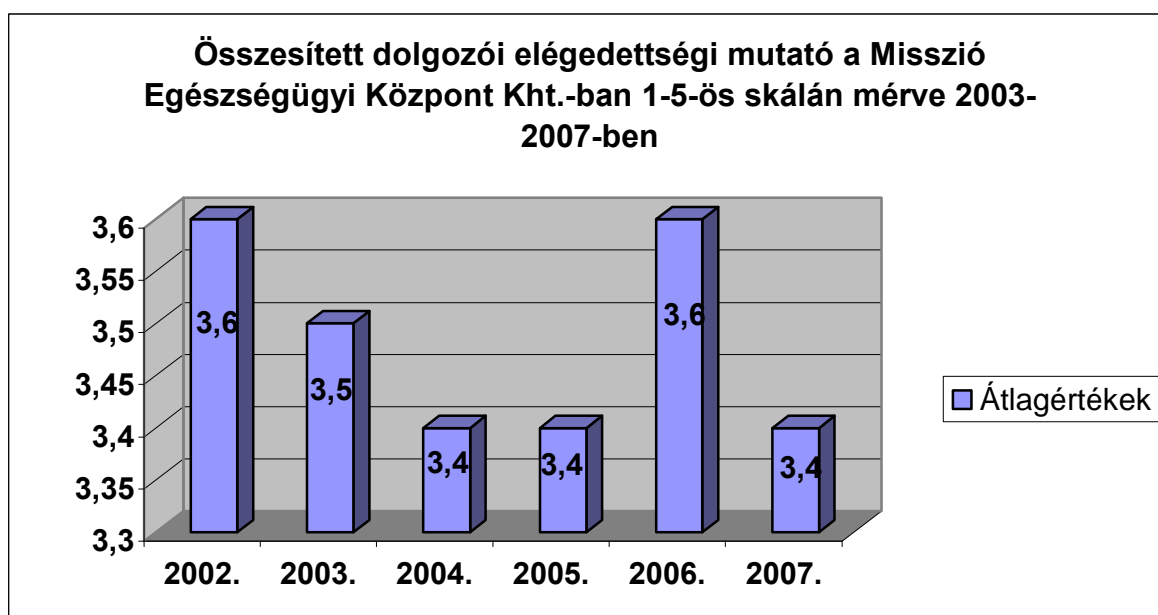


Diagram: 5.

2007 évben is a dolgozók többsége elégedetlen volt és ismét visszaestünk a bűvös 3,4-es értékre. A munkatársak elégedetlensége nagyobbrészt az elmaradt bérfejlesztésnek, az egészségügyi reform intézményünkre gyakorolt hatására vezethető vissza.

Ezt alátámasztja a 18-as számú kérdésre adott válaszok is, ahol a válaszadók az anyagi elismerést helyezték az első helyre:

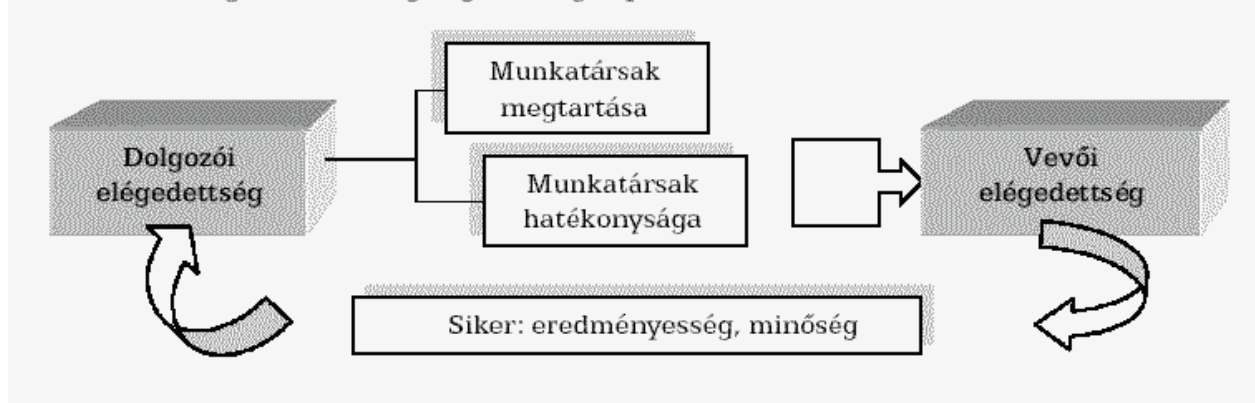
<b>18. Milyen fontossági sorrendet állítana fel a következő ösztönzők között?</b>	Anyagi elismerés	<b>1.</b>	<b>245</b>	
	Erkölcsei elismerés	<b>2.</b>	<b>216</b>	
	Önmegvalósítás	<b>3.</b>	<b>163</b>	
	Sikerélmény	<b>4.</b>	<b>163</b>	
	Biztonsági vágy	<b>5.</b>	<b>135</b>	
	Előrelépés lehetősége	<b>6.</b>	<b>126</b>	
	Hivatástudat	<b>7.</b>	<b>120</b>	

táblázat

Érdeemes megemlíteni, hogy egy országos felmérésben (Tóth Tamás: Az egészségügyi menedzser nagy kihívása- Szakdolgozói elégedettség és pályaelhagyás EM 2004/1-2.) hasonló eredményt állapít meg. A kutatásban magasan az alacsony jövedelem szerepel az első helyen.

### 2.2.3. Terv:

2.16. ábra A dolgozói- és betegelégedettség kapcsolata



Szeretnénk a munkánkat olyan hatékonyan és eredményesen végezni, hogy az előbbi ábrán látható folyamat valóban megvalósuljon a Misszió Egészségügyi Központ Kht.-ban .

### EGYÉB TEVÉKENYSÉGEINK

- A Misszió az Életért Alapítvány anyagi forrással folyamatosan segíti az Intézmény zökkenőmentes működését. A 2007-es év során közel 1,6 millió Ft támogatást nyújtott.
- A Munkaügyi Központ együttműködésével 5 fő közhasznú munkavállalót alkalmaztunk.
- Munkaügyi pert nyertünk a tanulmányi szerződés nem betartása miatt.
- Az intézmény takarítási feladataira közbeszerzési pályázatot írtunk ki, amelyet a P. Dussmann Kft. nyert meg.
- Az intézmény rendelőit szabad kapacitásukban bérbe adjuk, ezzel is segítve a működés stabilitását.
- Részt vettünk a termálvíz gyógyvízzé való vizsgálatában.
- Kommunikációs tréningen vettek részt szakdolgozóink.
- A 30 órás munkaköröket 36 órára alakítottuk, egy fő gyógytornász leépítése a járón.
- IBR megszűnése, bérelt épület visszaadása.
- Fogyatékos pályázatot nyertünk.
- Termálvíz felhasználásával történik a fűtés és melegvíz biztosítása.
- Hőségriadó is leterhelte az intézményt, a betegeket és a dolgozókat.
- Lezárult az egyetlen betegellátással kapcsolatos perünk, melyben az általunk nyújtott ellátást nem marasztalták el, így 2008-ra az intézmény felelősség biztosítási összeg jelentős csökkent.
- OFA pályázat keretében több dolgozónk képzése történik, az elnyert összeg 8,5 millió Ft.
- Az irányított betegellátás keretében a szerződött házi orvosok részére havonta képzést szervezünk, valamint akkreditált féléves távoktatási programot is biztosítottunk.
- Ellenőrzést folytatott le az intézményben az ÁNTSZ illetékes szervezete (regionális és kistérségi), APEH, OFA, Fővárosi Munkaügyi Központ, MEP – elmarasztalást nem kaptunk
- az év folyamán gyakorlóléhelyet biztosítottunk gyógymasszőr és gyógytornász hallgatóknak, orvostanhallgatók és rehabilitációs szakápolók részére
- Szakértői munkát vállaltunk (TIOP pályázatok)

### **Felújítások, fejlesztések állagmegőrzésre tett lépések:**

- az intézményben több betegszobát, irodát és folyosót, a rehabilitációs osztály korlátait és árnyékvetőjét saját erőből kifestettünk
- provizórium műtő kialakítása

### **Beruházások:**

- támogatásból, adományból, kéziműszerek, matracvédők, antidecubitor matrac, karkimozgató, CTG gép, konyhai eszközök beszerzésére került sor

### **Szabadidős programok, csapatépítés:**

- 8 éves a Misszió – a Ház már hagyományos születésnapi ünnepe
- az „Egészséges Munkahely” programunk keretében heti két alkalommal kondicionáló torna működik
- két alkalommal „gulyás parti” szervezésére került sor az intézmény kertjében
- közös, már tradíciónak számító karácsonyi ünnepségünket megtartottuk, a Rehabilitációs Osztály betegei számára valamint a dolgozói karácsonyt

## **TERVEINK 2008-BAN**

2008. évi tevékenységünket, terveinket több tényező befolyásolja, a mérleg fordulónapját követően jelentős változások történtek a jogi szabályozásban.

- eltörlése került a vizitíj és a napidíj
- a járóbeteg szakellátással kapcsolatos kérdésekben nincs kézzelfogható döntés az egészségügyi kormányzat részéről
- a nappali kórházi ellátást még sikerült rendszerbe illeszteni
- a Misszió kontra OEP per folytatódik (2008. június 11.)

2008. évi terveink – a teljesség igény nélkül – a következők:

1. KMOP-4.3.2. – kistérségi járóbeteg szakellátás infrastruktúra fejlesztési pályázatára nyújtottunk be az Önkormányzat támogatásával fejlesztési pályázatot – pozitív elbírálás esetén a projekt megvalósítása elkezdődik
2. Az egynapos sebészetben további profilok beindítása (ortopédia, fül-orr-gégészet)
3. Likviditási helyzet javítása
4. KES és JES szerinti tanúsítás
5. Beszerzések az intézmény ellátási színvonalának további javításához
6. Állagmegőrzés (fa felületek festése, belső folyosók festése, linóleum lekezelése)
7. Jótékonyági hangverseny szervezése
8. A kistérségi egészségügyi ellátásban együttműködő szereplők együttműködésének javítása