



LÉT.A.MED Nonprofit Zrt.

4281 Létavértes, Baross u. 7.

Tel: (52) 592 – 599

Fax: (52) 250 – 387

E-mail: letamed@letamed.hu

Internet: www.letamed.hu

2017. Évi

ÜZLETI TERV

I.előterjesztés

Készítette:

Simonné Varga Csilla
vezérigazgató

Készült: Létavértes, 2017.03.27.

Példány: 13 példányban

Kapják:

1. Menyhárt Károly Létavértes polgármestere
2. Köteles István Álmosd polgármestere
3. Orvos Mihály Bagamér polgármestere
4. Szécsi Tamás Esztár polgármestere
5. Szabó Lukács Hajdúbagos polgármestere
6. Ozsváth István Kokad polgármestere
7. Szabó József Monostorpályi polgármestere
8. Kecskés Gyula Pocsaj polgármestere
9. Simonné Varga Csilla vezérigazgató
10. Vízkeleti János könyvelő
11. Dr. Fogarasi Ágnes ügyvéd
12. Farkas Lajos könyvvizsgáló
13. Irattár

I. BEVEZETÉS

A rendelőintézet törekszik a gyógyítás, rehabilitálás mellett az egészségnevelés, az egészséges életmód gondolatának közvetítésére is. Az egészség megőrzése, a betegségek megelőzése és kezelése nem csak az egyén, hanem a társadalom számára is fontos, ezért az intézet szakemberei elkötelezettek és nagy hangsúlyt fektetnek a prevencióra, illetve ezzel összefüggésben az egyén egészségügyi állapotának folyamatos monitorozására és megőrzésére. Megelőzésnek tekintik a kézmosást, az oltásokat, vagy a kor, nem, családi kórtörténet vagy más szempontok és kockázati tényezők alapján megtervezett szűrővizsgálatokat. Járó beteg szakellátás területén végzett egészség-megőrzési, egészségfejlesztési tevékenységek.

A Járóbeteg-szakellátó Központ jellemzői:

- 1500 m² alapterületű, környezettudatos, akadálymentes ingatlan;
- korszerű diagnosztikai munkahelyek (Labordiagnosztika, Röntgen diagnosztika és Ultrahang diagnosztika), 16 féle szakrendelés illetve nem szakorvosi órában fizioterápia, gyógytorna, gyógymasszázs szolgáltatások;
- A legmodernebb orvostechnikai eszközök alkalmazása;
- Nappali kórházi ellátás (10 ágyon):
 - kúraszerű ellátás keretében adott infúziós kezelések,
 - komplex kivizsgálás lehetőségének biztosítása
- Betegfelvétel

Területileg ellátandó települések:

Álmosd
Bagamér
Esztár
Hajdúbagos
Kokad
Létavértes
Monostorpályi
Pocsaj

A Derecskei kistérséghez 8 település tartozik.

II. SZAKMAI TERV

II. 1. Stratégiai célkitűzések

Célunk, hogy a kistérségi járóbeteg-szakellátó központ, definitív és lakosság közeli szemlélettel, a szakmai- gazdasági kihívásoknak megfelelően önállóan tudjon működni, amelyet az egymásra épülő és egymást kiegészítő szolgáltatások és tevékenységek integrációjával érünk el.

1. Csökkennek a társadalmi esélykülönbségek, megszűnnek a szolgáltatási hiányok.
2. A területi ellátási kötelezettség szerint érintett háziorvosokkal való szakmai, kommunikációs és érdekalapú együttműködések rendszerének és szervezetszerű működtetésének megvalósítása kiemelt jelentőségű.
3. A szakmai kapacitások optimális működtetése és kihasználása kiemelt jelentőségű. Fontos, hogy tervezhető legyen a betegellátás, mind szakmai, mind pedig finanszírozási értelemben. Lehetőleg olyan kapacitások működjenek a rendelőintézetben, amelyek szakmailag indokoltak
4. Az elvégzett szakmai tevékenységek a bevétel- költség összefüggéseikben fenntartható módon megfinanszírozhatóak legyenek.
5. Közös együttműködés kialakítsa a Debreceni Klinika és a Kenézy Gyula Kórházzal, az alábbi területeken:
 - o a kistérségi járóbeteg-szakellátó humán erőforrás-tervének biztosításában,
 - o közös képzési programok szervezésében,
 - o közös cselekvési program kialakításában
 - o a megye szakorvosi, szakápolói hátterének megerősítésében,
6. Szűrővizsgálatok szervezése a térség önkormányzataival együttműködve,
7. Fizetős határon átnyúló egészségügyi szolgáltatás nyújtás

II. 2. Hosszú távú tervek

- az epidemiológiai mutatók javítása;
- a morbiditási-mortalitási mutatókban jelentkező területi különbségek mérséklése;
- a vezető halálokok, a keringési betegségek és a daganatok számának csökkentése (szűrés, diagnosztika segítségével);
- az aktív korúak korai halálozásának csökkentése;
- a helyben végzett definitív ellátások arányának növelésével, a lakóhelyükön, valamint az ahhoz közel ellátott betegek arányának növelése;
- a betegségek gyógyulási idejének lerövidítése, foglalkoztatottak táppénzes napjainak csökkentése;

- a foglalkozási megbetegedések miatti rokkantosságok számának csökkentése, csökkent munkaképességűek rehabilitációjának az elősegítése;
- A lakosság egészségi állapotának javítása a háziorvosokkal közösen végrehajtott célzott szűrőprogram keretében (népegészségügyi-, és felvilágosító programok végrehajtása).

III. Alaptevékenységet meghatározó jogszabályok

1992. évi LXIII. törvény a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról

1992. évi XXII. törvény a Munkatörvénykönyvről 3 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról

1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről 1997. évi LXXX. törvény a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről

1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól

1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

2003. évi LXXXIV. törvény az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről
2006. évi CXXXII. törvény az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről Kormányrendeletek 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról

117/1998. (VI. 16.) Korm. rendelet az egyes egészségügyi ellátások visszautasításának részletes szabályairól

43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól

50/2002. (III. 26.) Korm. rendelet az egészségügyi szakellátási kapacitásmódosítások szakmai feltételeiről, eljárási rendjének és az új szolgáltatók befogadásának szabályairól
96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról

330/2005. (XII. 29.) Korm. rendelet a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló

1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet módosításáról

287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet a várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól

337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló

2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról

1992. évi XXXIII. törvény egészségügyi intézményekben történő végrehajtásáról Miniszteri rendeletek

9/1993. (IV. 2.) NM rendelet az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről

46/1997. (XII. 17.) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe nem vehető ellátásokról

51/1997. (XII. 18.) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról

62/1997. (XII. 21.) NM rendelet az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről

34/2000. (XI. 22.) EüM rendelet az intézeti gyógyszerellátásról 44/2000. (XII. 27.) EüM rendelet a veszélyes anyagokkal és a veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes eljárások, illetve tevékenységek részletes szabályairól

1/2002. (I. 11.) EüM rendelet az egészségügyi intézményekben keletkező hulladék kezeléséről

16/2002. (XII. 12.) ESzCsM rendelet az egynapos sebészeti és a kúraszerűen végezhető ellátások szakmai feltételeiről

43/2003. (VII. 29.) ESzCsM rendelet a gyógyintézetek működési rendjéről, illetve szakmai vezető testületéről 60/2003. (X. 20.)

ESzCsM rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről

IV. Kapacitások bemutatása

A Járóbeteg-szakellátó Központban korszerű diagnosztikai munkahelyek (Labordiagnosztika, Röntgen- diagnosztika és Ultrahang diagnosztika), 16 féle szakrendelés illetve nem szakorvosi órában fizioterápia, gyógytorna, gyógymasszázs szolgáltatások kerültek kialakításra:

Szakma-kód	Szakma megnevezése	Szak-orvosi óra	Nem szak-orvosi óra
0100	Belgyógyászat	20	0
0113	Endokrinológia	4	0
0123	Diabetológia	4	0
0200	Sebészet	20	0
0400	Szülészeti-nőgyógyászat	16	0
0500	Csecsemő- és gyermekgyógyászat	2	0
0600	Fül-orr-gégegyógyászat	6	0
0700	Szemészet	22	0
0800	Bőr- és nemibeteg-ellátás	8	0
0900	Neurológia	10	0
1000	Ortopédia	8	0
1100	Urológia	6	0
1400	Reumatológia	12	0
1800	Pszichiátria	12	0
1900	Tüdőgyógyászat	10	0
2200	Rehabilitációs medicina alaptevékenységek	4	0
4000	Kardiológia	8	0
5100	Röntgendiagnosztika	15	15
Szakma-kód	Szakma megnevezése	Szak-orvosi óra	Nem szak-orvosi óra
5301	Teljeskörű ultrahang-diagnosztika	15	15
5700	Fizioterápia-gyógytorna	0	54
5711	Gyógytorna	0	20
5712	Gyógymasszázs	0	20
Járóbeteg-szakellátás összesen:		202	124
0100	Belgyógyászat nappali ellátás	21	0
0900	Neurológia nappali ellátás	12	0
1400	Reumatológia nappali ellátás	30	0
5711	Gyógytorna nappali ellátás	0	22
5712	Gyógymasszázs nappali ellátás	0	10
Nappali ellátás összesen:		63	32

1.TÁBLÁZAT

Kapacitások bemutatása

V. A BETEGELLÁTÁS SZEMÉLYI ÉS TÁRGYI FELTÉTELEI

A betegellátás személyi, tárgyi és szakmai feltételei a 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet alapján meghatározottaknak megfelelnek.

V. 1. A személyi feltételek biztosítása

Menedzsment:

- 1 fő vezérigazgató
- 1 fő igazgatási menedzser

Az üzleti terv alapjául szolgál:

- OEP 2017.évi TVK
- Alkalmazottak 2016. évi bér és járulék adatai
- Érvényes szerződéssel rendelkező orvosok vállalkozói díja
- 2016. évi közvetlen és közvetett kiadások
- 2016. évi betegforgalom statisztikája

A **szakrendelések** biztosítása a közreműködő szakorvosok és asszisztensek segítségével történik.

A létesítmény működtetését 1 fő gondnok, 2 fő takarító személyzet és 1 fő betegirányító segíti.

Az Intézmény humán-erőforrás menedzsmentje:

	2017.év	
Munkakörök	Létszám	Heti óraszámok alakulása
Vezérigazgató	1	40 óra
Efi iroda vezető		20 óra
Igazgatási menedzser	1	40 óra
Szakorvos	23	265 óra
Általános asszisztens	7	280 óra
Röntgen szakasszisztens	1	40 óra
Fizioterápiás szakasszisztens	2	54óra
Gyógytornász	1	40 óra
Gyógymasszőr	1	40 óra
Takarító	2	80 óra
Gondnok	1	40 óra
Betegirányító	1	40 óra
Összesen:	41 fő	979 óra

2. táblázat: Az Intézmény dolgozói 2017.év

A járóbeteg-szakrendelő bérezési modelljénél vegyes bérezési rendszer került kialakításra. A vegyes rendszer (vállalkozói, alkalmazotti státusz)

V. 2.A tárgyi feltételek biztosítása

Egy-egy szakrendelőt a legjobb kihasználtság érdekében több szakma használ, napi 10-12 órában. A párosításokat egyrészt a szakmai igények, másrészt a szerződött óraszámok figyelembevételével állítottuk össze.

Eszközeink hatékonyan működtethetőek, üzemeltethetőek, továbbá nem csak kimondottan az alapszakma struktúrában szerepeltetett járóbeteg-szakellátásban alkalmazhatóak, hanem a népegészségügyi programok keretében megszervezésre kerülő szűrőprogramokban is, amelyeket a későbbiek folyamán tervezünk.

Információtechnológia

A legmodernebb orvosi eszközök és IT szolgáltatások érhetőek el az intézményben.

A központ informatikai koncepciójának elsődleges feladata a járóbeteg-központ szakmai és ügyviteli folyamatainak informatikai támogatása: az infrastrukturális és alkalmazásoldali feltételek megteremtése a központ ellátás-szervezési, ügyviteli tevékenységének, a működtetett járóbeteg-szakellátások, egészségügyi szolgáltatások szakmai tevékenységének, és a mindenkori hatályos jogszabályoknak megfelelő adatszolgáltatási és jelentési kötelezettség teljesítésének támogatása.

Az ügyviteli feladatok teljesítéséhez a következő szolgáltatásokat nyújtja:

- belső hálózat file-szolgáltatással és nyomtatási lehetőséggel minden munkaállomásról;
- a titkársági munkahelyen fénymásolási és LAN szkennelési lehetőség;
- külső és belső levelezés a nevesített felhasználók számára;
- internet hozzáférés a nevesített felhasználók számára;
- irodai alkalmazások - a szükséges összetevőkkel - valamennyi munkaállomásra;
- Az informatikai hálózat (hálózat, levelezés, szerver és kliens)
- Központi adatmentés és archiválás;
- Központi vírusvédelem és mentési rendszer;
- Tűzfal; SPAM szűrés;

Az egyes szakmai területeknek, munkaköröknek megfelelő célalkalmazások:

- Az orvos-szakmai tevékenység támogatásához integrált medikai rendszer,
- Járóbeteg adminisztrációs modul;
- Finanszírozási, jelentéskészítő és statisztikai modul;
- Előjegyzési modul, integrálva a beteghívó rendszerhez;
- Laboratóriumi modul;
- Teleradiológia és telemedicina kiterjesztett moduljai;

A diszpécseri feladatokhoz:

- beteghívó és betegirányító rendszer (integrálva a medikai rendszerhez)

VI. TELJESÍTMÉNY TERV

A teljesítménytervezés a működési engedélyben, az ÁNTSZ és a NEAK (Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő) régi OEP által elfogadott és meghatározott kapacitás alapján történt. A szervezeti struktúrának megfelelően szakmánkénti bontásban lett elkészítve. A tervezés során figyelembe vettük a várható finanszírozási jogszabályváltozásokat és ez alapján került meghatározásra a járóbeteg ellátás teljesítményterve.

A teljesítménytervezés során arra törekedtünk, hogy az évre előre meghatározzuk az intézmény bevételi tervét, ezáltal a kapacitások kihasználtsága optimalizálódik, kialakul az intézmény fenntartható szakmai struktúrája és kiszámíthatóvá válik az intézményi gazdálkodás.

Német pont fogalma:

A járóbeteg-szakellátás jellemző finanszírozási módja a német pontrendszer.

A járóbeteg-szakellátás finanszírozása Magyarországon taxatív tevékenység-finanszírozás, ami az elemi tevékenységek finanszírozását jelenti. 1993-ban, a rendszer indulásánál az a döntés született, hogy a tevékenységek klasszifikációs (besorolási, beazonosítási) rendszere a WHO ICPM rendszerének fordításán alapuló OENO (Orvosi Eljárások Nemzetközi Osztályozási Rendszere) kódrendszer, de a beavatkozások díjtétele (illetve az azok meghatározásához szükséges pontértéke) az 1990-es évek elején a német egészségbiztosítás ponttáblázata alapulvételével került meghatározásra. Ezért nevezi a szakma az OENO kódrendszer pontértékeit német pontnak. Azóta a pontértékek a díjtétel egyeztető bizottság javaslatai alapján folyamatosan módosulnak.

2016.07.31 napjáig 1 német pont= 1,5 Forint,

2016.08.01. napjától 1 német pont= 1,8 Forint.

2017.01.01. napjától 1 német pont= 1,85 Forint

Az ilyen típusú finanszírozási (illetve teljesítménymérési) technikát, amikor az egyes tevékenységek egy listába vannak rendezve és mindegyikhez egy térítési érték (lehet pont vagy közvetlenül pénzben kifejezett érték) tartozik, fee for service típusú finanszírozásnak (teljesítménymérésnek) nevezzük.

VI. 1. A járóbeteg-szakellátás teljesítményterve

A 2017. évi szezonindex az alábbiak szerint alakul:

Alaptevékenységi bevétel alakulása a szezonális indexel tervezett várható bevételhez képest az alábbiak szerint teljesült:

Dátum	Terv Ft módosított szezonindex alapján	
2016. november	7,81%	11 7793 81
2016. december	7,81%	11 779 381
2017. január	9,37%	14135258
2017. február	9,13%	13763482
2017. március	9,91%	14944612
2017. április	8,51%	12838837
2017. május	8,52%	12845491
2017. június	8,99%	13553786
2017. július	7,23%	10900181
2017. augusztus	7,57%	11420405
2017. szeptember	7,57%	11420401
2017. október	7,57%	11420401
Összesen:	100%	150 801 617

LABOR: 357 063 PONT=642 713FT

ÖSSZESEN: 151 444 330 FT

3. táblázat: Szezonindex

A szezonindex terv a várható évi havi bontása a teljesítményterv alapján készült, figyelembe véve a havi specialitásokat. (Pl.: nyáron melyek azok a szakrendelések, amit kevesebben vesznek igénybe, és melyek azok amit többen (fizioterápiás szolgáltatások).

VII. PÉNZÜGYI TERV

A pénzügyi terv a szakmai és teljesítmény tervre alapozottan került meghatározásra.

A terv kialakításánál az alábbi szempontokat vettük figyelembe:

- Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet alapján, a járóbeteg-szakellátás teljesítményegységének forintértéke 1,85 forint (2017.01.01. napjától);
- intézményi működési bevételek – a tervezésnél a kiegészítő szolgáltatások bérleti díjainak vonatkozásában növekedésre számítunk;

VII.1. BEVÉTELEK-

I. Munkavállalói jövedelmek és vállalkozói szakorvosi díjak alakulása 2017. év Terv

Megnevezés	2017.év/ft
Munkavállalói bérek járulékokkal együtt	72 000 000
Szakorvosi díjak	46 000 000
Összesen	118 000 000

III. Bevételek és kiadások alakulása 2017. év

Bevételek alakulása

Megnevezés	2017.év/ft	Államitámogatás
Járóbeteg-szakellátás bevételei	152 000 000	25 200 000 ft
Fizetős beteg	600 000	
Egyezményen alapuló	1 000 000	
Bérleti díj	1 850 000	
Összes bevétel	155 450 000	25 200 000 ft

Kiadások alakulása

Megnevezés	2017.év/ft	Államitámogatás
Anyagköltség	25 000 000	
Szolgáltatás jellegű kiadások	28 000 000	
Személyi jellegű kiadások + orvos díj	118 000 000	
Egyéb ráfordítás + kamatok+écs	9 000 000	
Összes kiadás	180 000 000	

IV. Fedezet alakulása

2017. év

Megnevezés	2017.év /ft	Államitámogatás
Bevétel összesen	155 450 000	25 200 000 ft
Kiadás összesen	180 000 000	
Eredmény	650 000	

4.Táblázat
Bevételek és kiadások alakulása

Kiadások

Mint az alábbi kimutatás is szemlélteti a rendelőintézet ráfordításainak döntő hányadát a bérköltések, személy jellegű kifizetések teszik ki.

A személy jellegű kiadásoknál figyelembe vettük a minimálbér összegét, a közép, - és felsőfokú végzettségűek bérminimumát.

A közvetett kiadásoknál, karbantartással is kell számolunk. A közvetlen anyagfelhasználásoknál és a közüzemi kiadásoknál figyelembe vettük a nyári hónapokban jellemző alacsonyabb betegforgalmat (szabadságolások), a szezonális kiadásokat.

A közüzemi díjak vonatkozásában

2016. évi energiafelhasználási adatot vettük figyelembe.

Anyag jellegű ráfordítások:

Anyagjellegű ráfordításoknál a működéshez szükséges anyagjellegű ráfordítások, valamint a szakma részére vásárolt anyagjellegű szolgáltatások szerepelnek. Anyagjellegű ráfordítások másik része a működési engedélyhez kötött kötelező feladat (lift,rágcsálóirtás,veszélyes hulladékmegsemmisítés, gép- és eszközkarbantartások,medikai informatikai rendszer stb.) Külön kiemelkedő, hogy az informatika vonatkozásában plusz kiadásokra kell számítani, mivel egy informatikai eszköz hibája akár az egész szakrendelő munkáját veszélyezteti.

Mivel egyes szakrendelések esetében a működéshez szükséges minimum feltételek minden évben változnak, ehhez alkalmazkodnunk kell. (ezekkel nem tudunk előre kalkulálni, de a több százezertől milliókig is terjedhet.)

Szakmai anyagokhoz tartozó főbb tételeket mutatjuk be:

- Diagnosztikai tesztek
- Orvosi eszközök
- Fogyóanyagok és kellékek
- Gyógyszerészeti és orvosi üveg
- Fecskendők és tűk
- Katéterek és szondák

- Patikai, orvosi, laboratóriumi eszközök
- Tapaszok
- Infúzióhoz szükséges eszközök
- Orvosi eszközök és szerkezetek fogyóanyagai

Irodaszer- nyomtatványok:

- Papír
- Kellékanyagok: festékazetták, tonerek
- Tűzőgépek, lyukasztó
- Iratrendező, fűzők, tárolók
- Irodai eszközök, felszerelések

Karbantartási anyagok: vízszeléshez szükséges anyagok, lakatosmunkákhoz szükséges anyagok, elektromos és villanyszerelési szükséges anyagok, kertészeti anyagok, szerszámok.

Üzemvitel: Az épületben található energetikai berendezés (kazán) és a fűtési rendszer, klimatizálást biztosító berendezés és tartozékainak üzemeltetése, karbantartása, a helyiségek légellenállásának és hőkomfortjának folyamatos biztosítása. Az épületkarbantartási illetve anyagmozgatási feladatok ellátása érdekében való intézkedés.

Személyi jellegű ráfordítások:

Év elején a minimálbér és az elvárt béremelés teljesítéséből eredően a személyi jellegű kifizetések növekedtek. A 100%-os önkormányzati tulajdonnak köszönhetően szakdolgozóink továbbra is részesülhetnek a OEP egyezményen alapuló támogatásában, mely a TVK meghatározás során beépítésre került.

Rizikótényezők

A tervezés során a bevételeket nagy biztonsággal tudtuk tervezni a finanszírozási szabályok és a meglévő szerződéseink alapján. Az alábbi finanszírozási rizikótényezőkkel azonban számolnunk kell:

-nem várt műszerbeszerzés meghibásodás, vagy a minimumfeltételek változása miatt

-egy-egy szakorvos kiesése, pótlása során felmerülő többletköltségek

egy-egy szakdolgozó kiesése, pótlása során felmerülő többletköltségek

VIII. ÖSSZEGZÉS

A vezetői menedzsment 2017-es év operatív intézkedési terve a folyamatos és gazdaságos működtetés fenntartása, a szakmai színvonal emelése, valamint a minőség további javulását eredményező programok megvalósítása. Az intézményi működés valamennyi területét érintően határoztuk meg a megvalósítandó kiemelt és egyéb operatív feladatokat. Az intézmény várhatóan 2017. évben is megőrzi stabil likviditását.

Célok, szakmai terv, stratégiai és operatív tervezés (éves, hosszú távú) Az Intézet vezetése az utóbbi időben észlelhető, sokszor kiszámíthatatlan és bizonytalan finanszírozás ellenére stabil, gazdaságos működést kíván biztosítani. Felhasználjuk és kihasználjuk a korszerű vezetélmélet által nyújtott lehetőségeket (ötletbörze, kockázati mátrix, SWOT analízis, kontrolling, minőségcélok, stb.). Az OEP finanszírozás - mivel a volumenkorlát miatt felső limittel bír **(az intézmény a járó beteg ellátásban TVK felett teljesít érdemes 100-110% között tartani a 30%-os degresszív finanszírozás érdekében, ez kb. 5%-os növekedést eredményez a meglévőhöz képest)** - nem fokozható, viszont a működéshez önmagában is elegendő. Arra törekszünk, hogy a jelenleg megközelítően 1millió forintos saját bevételi arányt tovább növeljük. Bővíteni kívánjuk a co-payment(fizetős) finanszírozású szolgáltatásaink körét.

Efi keretein belül szűrővizsgálatokkal próbáljuk a lakosság figyelmét felhívni a prevenció fontosságára. Az intézet hatékonyságának és hatásosságának optimalizálása érdekében erősíteni kívánjuk a kontrolling tevékenységünket. Jelenleg egységszintű gazdasági elemzéssel dolgozunk, törekszünk a betegszintű elemzésre. A racionális anyag és gyógyszer felhasználással egyidejűleg a beteg minden gyógyulásához szükséges szolgáltatást megkap. Ez nem pazarlás, hanem egy befektetés, hiszen a betegek elégedettek, szeretnek intézetünkben gyógyulni. Tudomásul kell venni, hogy a fő bevételi forrás az elégedett beteg, és ha meg akarjuk őket nyerni, megfelelő komfortot, nyugodt, gyógyulást elősegítő, barátságos környezetet és magas színvonalú ellátást kell biztosítani számukra. Az Intézet jelenlegi infrastruktúrája további bővítésre még mindig alkalmas. Közép- és hosszú távon keressük azon pályázati lehetőségeket, melyek infrastrukturális fejlesztésre is adnak lehetőséget. Törekszünk az intézmény fenntartási, működési költségeit optimalizálni.

Hosszú távú szakmai célok és törekvések:

- A szakmai minimumfeltételek és minőségirányítás területét érintő egészségügyi és hatósági előírások teljesítése
- A betegek és a megbízók igényeinek való megfelelés, a versenyképesség megőrzése
- A partnerek megítélésének, kedvező véleményének elérése, megtartása
- A megalapozott jó hírnév folyamatos erősítése
- A minőségkultúra állandó fejlesztése és a minőség iránti elkötelezettség belső késztetéssé, tudatos igényessé formálása munkatársainknál

Ennek alapja többtényezős folyamat:

- gazdaságilag egyensúlyba kerüljön az intézet, likviditási problémáink minimalizálódjanak
- humánerőforrás gazdálkodás terén jelentős előrelépés: 2017. május 2-től új kardiológus szakorvos kolléga erősíti az Intézet orvos-szakmai munkáját
- naprakész honlap igyekszik segíteni a lakossági tájékozódást
- mozgásszervi rehabilitációs profilú ellátásunk a partnerintézmények által is elismerten kiemelkedő színvonalú
- nappali ellátás óraszámai kihasználásra kerülnek
- lakosság számára is látható fejlesztési törekvéseink – pl. beteg előjegyzési rendszer, új szakrendelő - magas szintű betegelégedettség a betegközpontú, empatikus betegellátás révén - bővülő kommunikációs rendszer a kistérségi önkormányzatok és az alapellátás orvosai felé (értekezlet, e-mail, honlap, prevenciós rendezvények, intézeti kiadványok) - külső kommunikációs csatornák rendszeres igénybe vétele, partnerkapcsolatok más kórházakkal, intézményekkel. Együttműködési szerződéssel rendelkezünk valamennyi háziorvossal.

Munkatársak ösztönzése - elismerése 2017-ban „Munkahelyi motivációs rendszer” alapján kívánjuk elérni a dolgozók megfelelő motivációját, elégedettségét. A rendelkezésre álló motivációs eszköztárból az alábbiak emelendők ki:

- Ingyenes internet-használat
- Munkahelyi szintű minősítési rendszer évente (először 2016. évben)
- Év Dolgozója – igazgatói dicséret, (orvos, szakdolgozó, technikai dolgozó)

- Csapatépítő tréning
- Helyszíni pontszerző, ingyenes tanfolyamok szakdolgozók számára
- Intézményi sportnap

Határozott véleményem volt és jelenleg is az, hogy a 2016 és 2017. évek az intézet életében a jelentős pozitív változások évei lesznek – minden negatív külső tényező ellenére -, likviditás megőrzése mellett meg fogjuk valósítani az ezen évekre vonatkozó elképzeléseink döntő részét.

A 2017. évi adatok költségvetési tervszámok, s nem tényadatok. A likviditás alakulását elemezve látható, hogy jelentős pénzügyi tartalékokkal nem rendelkezik az intézet. A menedzsment célja, hogy minél kisebb mértékben függjünk a külső finanszírozási körülményektől, s minél nagyobb saját bevételre tegyünk szert. Az elmúlt két évben sikerült terveinket megvalósítani. A likviditási egyensúly felborulásának és a gazdasági mélypontnak kulcsfontosságú megoldási eleme volt a kiadások döntő hányadának csökkentése. Minden évben elkészítjük a költségvetési tervezetet. Sokszor gondot okoz, hogy pontosan nem ismert a tervezés időpontjában a várható finanszírozás. Ennek ellenére nagy pontossággal prognosztizáljuk az adott évi gazdasági mutatóinkat. Az Intézmény stratégiai céljainak kitűzését az erőforrásokhoz igazítjuk. Intézményünk vezetési gyakorlata napi folytonossággal méri, hetente értékeli, így közelíti az erőforrásokat a legjobb hasznosulás felé. Figyelembe veszi a kockázati tényezőket, értékkel, rangsorol és korrigál. A dologi kiadások alakulását a szigorú keretgazdálkodásra épített kötelezettség vállalások determinálják. Szabályzataink, a folyamatba épített ellenőrzések, protokollok objektíve kordában tartják a folyamatokat. A tervezési munka a költségvetés elkészítésével párhuzamos. Az orvosi és egyéb eszközök tervezését, rangsorolását és beszereztetését árajánlatok bekérése alapján végezzük.

IX. Összefoglaló:

Mind a járóbeteg, mind a külön laboratóriumi TVK-t az intézet teljes mértékben igyekszik kihasználni, sőt rendszeresen TVK-nál magasabb teljesítményt elérni.

Egész évben folyamatos feladat a megfelelő szakember gárda kialakítása és fenntartása. Pénzügyi helyzetünk lassan javuló tendenciát mutat. Az ésszerű takarékoság az év végére megteremti a gazdálkodási egyensúlyt, a bevételek fedezik a havi kiadásokat.

2016. évi intézkedéseink: a menedzsment intézkedési terve alapján az alábbiak befolyásolták

2017-ben pozitív irányban a szakrendelő likviditását:

- Egyszemélyes vezetés bevezetése
- Krónikus kapacitás optimális feletti, lehető legnagyobb kihasználása

Az eddigi intézkedések eredményesek és a Zrt. gazdálkodása a korábbiaknál lényegesen kedvezőbb mutatókkal rendelkezik.

X.Várható eredmény:

Látható, hogy a cég erősen kontrollált gazdálkodás mellett fog működni és továbbra is önfenntartó. A rendelőintézet működéshez előreláthatólag nincs szükség a fenntartó települések támogatására.

Véleményem szerint, a fentiek alapján egyértelműen kijelenthetem, hogy a LÉT.A.MED ZRT vezetősége az elkövetkező időszakban is hatékonyan és eredményesen végzi majd munkáját.

Ezúton szeretném megköszönni azt a bizalmat, ami nem csak lehetőséget, hanem erőt is adott abban, hogy mindenkor hitem és legjobb tudásom szerint irányíthassam az intézményt.

Kérem a Tisztelt Közgyűlést, hogy az üzleti tervet tárgyalja meg és szíveskedjen elfogadni.

Létavértes, 2017. március 27.

Tisztelettel:

Simonné Varga Csilla sk.
vezérigazgató