

2019. Évi Üzleti terv

I. előterjesztés

Készítette:

Simonné Varga Csilla

Készült: Létavértes, 2019. március 04.

Példány: 12 példányban

Kapják:

1. Menyhárt Károly Létavértes polgármestere
2. Tóth Sándor 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 , intézeti vezető főnövér, EFI irodavezető
10. Vízkeleti János könyvelő
11. Farkas Lajos könyvvizsgáló
12. 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), 14 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

I. Betegforgalom alakulása 2014-2015-2016-2017-2018. évben

Település	Beteglétszám (fő) 2014.	Beteglétszám (fő) 2015.	Beteglétszám (fő) 2016.	Beteglétszám (fő) 2017.	Beteglétszám (fő) 2018.
Létavértes	30256	29197	26686	25 907	25 814
Álmosd	5326	4281	4261	3955	4056
Bagamér	4735	4397	3819	4176	3899
Esztár	956	1447	1111	1649	1587
Hajdúbagos	588	823	934	1079	1383
Kokad	1667	1466	1449	1560	1407
Monostorpályi	4155	3699	3895	4136	4109
Pocsaj	3080	2516	2270	2729	3179
Összesen:	50 763	47 826	44 425	45 191	45 434

1.táblázat: Betegforgalom alakulása

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 humánerőforrás-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).

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, Intézetvezető főnővér, Efi irodavezető
- 1 fő Igazgatási menedzser

A szakrendelések biztosítása a közreműködő szakorvosok és asszisztensek segítségével történik. A létesítmény működtetését 1 fő gondnok, és 2 fő takarító személyzet segíti. A járóbeteg-szakrendelő bérezési modelljénél vegyes bérezési rendszer került kialakításra. A vegyes rendszer (vállalkozói, alkalmazotti státusz)

Az Intézmény humán-erőforrás menedzsmentje:

Munkakörök	Létszám	Heti óraszámok alakulása
Vezérigazgató	1	40 óra
Efi iroda vezető		20 óra
Igazgatási menedzser	1	40 óra
Szakorvos	28	263 óra
Általános asszisztens	7	280 óra
Röntgen szakasszisztens	1	40 óra
Fizioterápiás szakasszisztens	1	40 óra
Gyógytornász	1	40 óra
Gyógymasszőr	1	40 óra
Takarító	2	40 óra
Gondnok	1	40 óra
Betegirányító	1	40 óra
Informatikus	1	40 óra
Összesen:	46 fő	1003 óra

2. táblázat: Az Intézmény dolgozói

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 megfelelő gazdasági, gazdálkodási rendszerek:

- ECONET integrált gazd. rendszer

A diszpécseri feladatokhoz:

- beteghívó és betegirányító rendszer (integrálva a medikai rendszerhez)

VI. TELJESÍTMÉNY TERV

A teljesítménytervezés a működési engedélyben, az ÁNTSZ és a NEAK 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.

2017.11.01. napjától 1 német pont= 1,98 Forint. jelenlrg is.

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

Teljesítmény terv szakmánként:

A teljesítmény tervezés során az előző évi adatokból indultunk ki. Ez alapján meghatároztuk az ellátható esetszámokat, az alap vizsgálati panelek, a heti óraszámok és az esetszámok alapján megterveztük a havi illetve az éves teljesítményeket, amely jól szemlélteti az intézet bevételi lehetőségét. 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).

A 2019. évi szezonális nindex az alábbiak szerint alakul:

Teljesítés hónapja	TVK pontszám	Szezonális index	Forint érték
2018. november (január)	7 003 689	8,33 %	13 867 304
2018. december (február)	7 003 689	8,33 %	13 867 304
2019. január (március)	7 001 299	8,33%	13 862 572
2019. február (április)	5 816 368	6,92 %	11 516 408
2019. március (május)	7 986 230	9,50 %	15 812 735
2019. április (június)	6 923 638	8,24 %	13 708 803
2019. május (július)	7 809 137	9,29%	15 462 091
2019. június (augusztus)	7 001 299	8,33%	13 862 572
2019. július (szeptember)	7 001 299	8,33%	13 862 572
2019. augusztus (október)	5 740 945	6,83%	11 367 071
2019. szeptember (november)	7 001 299	8,33%	13 862 572
2019. október (december)	7 755 377	9,23%	15 355 646
Összesen	84 044 269	100,00 %	166 407 650

3. táblázat: 2019. évi szezonális index

VII. PÉNZÜGYI TERV

Az üzleti terv alapjául szolgál:

- 2018. évi betegforgalom statisztikája
- NEAK 2019. évi TVK
- az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet szerinti járóbeteg-szakellátás teljesítményegységének forintértéke
- 2018. évi közvetlen és közvetett kiadások
- alkalmazottak 2018. évi bér és járulék adatai
- érvényes szerződéssel rendelkező orvosok közreműködői díja

VII.1. BEVÉTELEK- KIADÁSOK

Bevételek és kiadások várható alakulása 2019. év terv

Bevételek alakulása

Ssz	Megnevezés	Összeg (Ft)
1	Járóbeteg szakellátás bevételei (2+3+4+5)	181 500 000
2	NEAK finanszírozás	178 300 000
3	Térítéses betegellátás bevételei	600 000
4	Egyezményen alapuló betegellátás bevételei	600 000
5	Bérleti díj	2 000 000
6	EFIT	25 200 000
7	EFOP	19 982 000
	ÖSSZESEN (1+6+7)	226 682 000

Kiadások alakulása

Ssz	Megnevezés	Összeg (Ft)
1	Járóbeteg szakellátás kiadásai (2+3+4+5)	181 500 000
2	Anyagköltség	23 875 000
3	Szolgáltatás jellegű kiadások	9 582 000
4	Személyi jellegű kiadások+orvos díj	143 543 000
5	Egyéb ráfordítások+kamatok+ÉCS	4 500 000
6	EFIT	25 200 000
7	EFOP	19 982 000
	ÖSSZESEN (1+6+7)	226 682 000

Fedezet alakulása

Ssz	Megnevezés	Járóbeteg szakellátás (Ft)	Állami támogatás (EFIT) (Ft)	EFOP (Ft)
1	Bevétel	181 500 000	25 200 000	19 982 000
2	Kiadás	181 500 000	25 200 000	19 982 000
	EREDMÉNY (1-2)	0	0	0

A vizsgált időszakban (2019.01.01- 2019.12.31.) látható, hogy a bevételek meghaladják a kiadásokat, az erősen kontrollált gazdálkodás mellett az Intézmény önfenntartó marad.

A tervezés során a bevételeket nagy biztonsággal tudtuk tervezni a finanszírozási szabályok és a meglévő szerződéseink alapján. Azonban finanszírozási rizikótényezőkkel is számolnunk kell pl. nem várt műszerbeszerzés meghibásodás, vagy a minimumfeltételek változása miatt

Kiadások

A rendelőintézet ráfordításainak döntő hányadát a bérköltségek, személy jellegű kifizetések teszik ki.

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

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 2018. 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, tapasztok, infúzióhoz szükséges eszközök, orvosi eszközök és szerkezetek fogyóanyagai, stb.

Irodaszer- nyomtatványok: papír, kellékanyagok, festékazetták, tonerek, tűzőgépek, lyukasztó, iratrendezők, fűzők, tárolók, irodai eszközök, felszerelések, stb.

Karbantartási anyagok: vízszerezéshez szükséges anyagok, lakatosmunkákhoz szükséges anyagok, elektromos és villanszerelési szükséges anyagok, kertészeti anyagok, szerszámok, stb.

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 NEAK egyezményen alapuló támogatásában.

Munkavállalói jövedelmek és vállalkozói szakorvosi díjak alakulása 2019. évi terv

Megnevezés	2019. év terv (Ft)
Munkavállalói bérek+ járulékok	88 543 000
Szakorvosi díjak	55 000 000
Összesen	143 543 000

VIII. ÖSSZEGZÉS

A vezetői menedzsment 2019-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 2019. évben is megőrzi stabil likviditását.

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.).

A NEAK 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 elegendő. Arra törekszünk, hogy a jelenleg megközelítően **2 millió** forintos saját bevételi arányt tovább növeljük. Bővíteni kívánjuk a co-payment (fizetős) finanszírozású szolgáltatásaink körét.

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

Az intézet hatékonyságának és hatásosságának optimalizálása érdekében erősíteni kívánjuk a kontrolling tevékenységünket.

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.

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.

Közép- és hosszú távon keressük azon pályázati lehetőségeket, melyek infrastrukturális fejlesztésre is adnak lehetőséget. Törekszünk az intézmény fenntartási, működési költségeit optimalizálni.

Határozott véleményem volt és jelenleg is az, hogy a 2019. év likviditás megőrzése mellett meg fogjuk valósítani az ezen évekre vonatkozó elképzeléseink döntő részét.

A 2019. évi adatok költségvetési tervszámok, s nem tényadatok. A likviditás alakulását elemezve látható, hogy jelentős pénzügyi tartalékokkal nem rendelkezik az intézet. A menedzsment célja volt, hogy minél kisebb mértékben függjünk a külső finanszírozási körülményektől, s minél nagyobb saját bevételre tegyünk szert. Az elmúlt két évben sikerült terveinket megvalósítani. Ennek ellenére nagy pontossággal prognosztizáljuk az adott évi gazdasági mutatóinkat. Mivel az NEAK finanszírozás szűkösen fedezi a teljes költségeinket, emiatt is törekszünk a saját bevételek növelésére.

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, értékeli, 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.

Jelenlegi informatikai helyzet az intézményben:

- a fejlesztési program eredményeként - Számítástechnikai Védelmi Szabályzatban rögzítettük az informatikai alkalmazások szigorú szabályait, Informatikai Alkalmazási Utasítás igazítja el a felhasználókat.
- szerverek és stratégiaileg fontos munkaállomások hardveres és szoftveres adatvédelmét és adatbiztonságát megteremtettük (tűzfal, vírusvédelem, biztonsági áramforrás, szünetmentes tápegység, felhasználók személyre szabott korlátozása)
- az egészségügyi ellátó rendszer helyzetéhez hasonlóan intézményünkben az informatikai rendszer iránt támasztott igények jelentősen meghaladják az informatika nyújtotta lehetőségeket. Az egészségügyi szakdolgozók és a működést háttérből biztosító infrastruktúra dolgozói, valamint az Intézetvezetői menedzsment a célirányos döntéshez egyre több információt várnak el, mely rugalmas és gyors adatkezelést igényel.

IX. 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
- Új központi szerverek és a munkaállomások részleges cseréjére lesz szükség
- Munkaállomások elavult hardver eszközeit – számítógép, monitor, nyomtatók – szinte teljes mértékben cserélnünk kellene –
- Wifi hálózat kiépítése folyósokon
- IT biztonság fokozása: orvos-szakmai integrált rendszer biztonságosabbá tétele (hardverkorszerűsítés, tűzfal, kiemelt szerver és munkaállomások vírusvédelme, hálózati belépés felhasználói jelszavainak lecserélése, jogosultságok újbóli beállítása, felhasználói időkorláttal automatikus kiléptetés a programból 15 perc használatmentesség után, internet beállítása felhasználónként csak a biztonságos oldalak elérésével, stb.)
- Tetőszigetelése, beázás megszüntetése

X. VÁRHATÓ EREDMÉNY

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

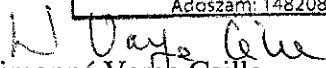
Véleményem szerint, a fentiek alapján egyértelműen kijelenthetem, hogy a LÉT.A.MED Zrt vezetősége az elkövetkező időszakban is hatékonyan és eredményesen végzi majd munkáját.

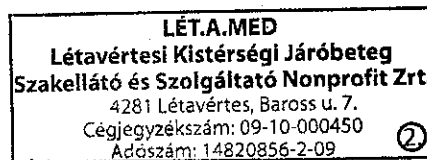
Ezúton szeretném megköszönni azt a bizalmat, ami nem csak lehetőséget, hanem erőt is adott ahhoz, hogy mindenkor hitem és legjobb tudásom szerint irányíthassam az intézményt.

Kérem a Tisztelt Közgyűlést, hogy a 2019. évi üzleti tervet megtárgyalni és elfogani szíveskedjen.

Létavértes, 2019. március 04.

Tisztelettel:


Simonné Varga Csilla
vezérigazgató



THE
GENERAL INVESTIGATION
OF THE
CAUSE OF THE
FIRE
AT THE
HOTEL
MONTANA
ON
MAY 10, 1934
AT
MONTANA, MONTANA