

Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza
Főigazgató: Dr. Bálint Beatrix Ph.D.

6772 Deszk, Alkotmány utca 36.

Tel: (62)571-511, Fax: (62)571-551

www.deszkikorhaz.hu

Ikt. sz.: 2/3/97/2013



SZAKMAI TERV

A CSONGRÁD MEGYEI MELLKASI BETEGSÉGEK SZAKKÓRHÁZA STRATÉGIAI FEJLESZTÉSI TERVE 2014-2020.

Deszk, 2013. február 15.

TARTALOMJEGYZÉK

I. A Szakkórház jelenlegi helyzetének bemutatása	3
II. A működtetéssel kapcsolatos szakmai tervek.....	5
1. Gyógyító-megelőző feladatok összetételének változása:	5
A./ Tuberculosis.....	6
B./ Tüdődaganatok.....	6
C./ Allergiás légúti betegségek.....	7
D./ Obstruktív tüdőbetegségek: Asztma, krónikus hörghurut.....	7
E./ Iszkémiás szívbetegségek, szív műtét utáni állapotok	7
2. Belső szervezeti változások.....	7
A./ Tüdőgyógyászati struktúra	7
<i>Kúraszerű ellátás feltételeinek kialakítása a tüdőgyógyászati onkológiai ellátásban</i>	<i>8</i>
B./ Kardiológiai Rehabilitációs Osztály	8
C./ Ambuláns rehabilitáció.....	9
Az ambuláns kardiológiai rehabilitációs és tüdőgyógyászati és légzésrehabilitációs egység kialakítása a szegedi Tüdőgondozó Intézetben.....	9
3. Felújítások és fejlesztések:	9
A./ Informatikai rendszer fejlesztése	9
B./ Műszerpark fejlesztése	9
C./ Ingatlanfejlesztés	12
4. Humán erőforrás fejlesztése.....	15
A./ Egészségügyi-szakmai fejlesztés:	16
5. Minőségbiztosítás és minőségfejlesztés.....	17
A./ A Szakkórház és a Gondozó Intézetek tanúsítása.....	17
B./ Kémiai laboratórium és TBC laboratórium Nemzeti Akkreditáló Testület (NAT) akkreditációja	18
6. Egyéb.....	20
A./ A Szakkórház regionális szerepkörének fejlesztése:	20
B./ Munkakapcsolatot a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Karával.....	20
C./ Egészségügyi - közgazdasági szemléletet fejlesztése a kórház menedzsmentjében	20
D./ Pályázati lehetőségek	21
E./ Szakmai munkacsoportok működtetése.....	22
F./ Kórházak közötti együttműködés	22
G./ Nemzetközi kapcsolatok	23
1. számú melléklet a Szakmai Tervhez.....	24

Jelen szakmai terv célja egy olyan intézményvezetésre vonatkozó általános cselekvési program bemutatása, mely a Szakkórház már kivívott értékrendjén alapul, ezt fejleszti tovább és alakítja a mindenkori követelményeknek megfelelően.

Cél: az eddigi eredmények megőrzése mellett a Szakkórház szakmai színvonalának fejlesztése, a minél magasabb szintű, gazdaságos betegellátás érdekében. A középpontban a beteg és egészségi állapotának megfelelő legjobb és leggazdaságosabb kezelés áll.

I. A Szakkórház jelenlegi helyzetének bemutatása

A Szakkórház döntően tüdőgyógyászati és kisebb számban kardiológiai fekvő- és járó betegeket lát el. A 2012. július 1-től érvényes új fekvőbeteg-szakellátási struktúrában a Dél-alföldi nagytérségben a Szakkórház került kijelölésre „térségi tüdőgyógyászati centrum”-nak, melynek keretében biztosítja a pulmonológiai diagnosztikai, terápiás és rehabilitációs tevékenységek teljes tárházát, azon kevés kivétellel, amelyek az országos hatáskörű intézmény feladatai.

Ellátási területe az aktív tüdőgyógyászati ellátásban 2. progresszivitási szinten 432 ezer fő (Csongrád megye), 3. progresszivitási szinten 1 352 ezer fő (Csongrád, Békés, Bács-Kiskun megye és Jász-Nagykun-Szolnok megye déli része). A tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció területén 2. progresszivitási szinten 994 ezer fő az ellátandó lakosság szám (Csongrád megye, Bács-Kiskun megye és Jász-Nagykun-Szolnok megye déli része), a 3. progresszivitási szint ellátási területe megegyezik az aktív tüdőgyógyászat 3. progresszivitási szintjével, 1 352 ezer fő. A krónikus tüdőgyógyászat ellátási területe 398 ezer fő (Csongrád megye a Csongrádi Kistérség kivételével).

A Kardiológiai Rehabilitációs Osztály ellátási területe 55 ezer fő (Makó kistérség és Szeged kistérség déli része Szeged város nélkül).

Engedélyezett és finanszírozott **fekvőbeteg ellátó kapacitása 2007. április 1-től 187 ágy.**

Szakma	ágyak száma
Tüdőgyógyászat aktív ellátás	102

rehabilitáció	15
krónikus ellátás	25
Kardiológia rehabilitáció	45
Fekvőbeteg ellátás összesen:	187

Járóbeteg ellátást szolgáló kapacitások:

Tüdőgyógyászati szakambulancia	22 óra/hét
Kardiológiai szakambulancia	30 óra/hét
Központi laboratórium	10 óra/hét
Képképző eljárások (röntgen, uh)	5 óra/hét
Tüdőgyógyászati szakrendelés	119 óra/hét
Allergológiai szakrendelés	10 óra/hét
Tüdőgondozás	38 óra/hét
Tüdőszűrés – stabil	24 óra/hét
Tüdőszűrés – mozgó	15 óra/hét
Járóbeteg ellátás összesen:	273 óra/hét

A gyógyító-megelőző szolgáltatásokat a kor szakmai színvonalának és technikai lehetőségének megfelelően felszerelt **diagnosztikai egységek** támogatják:

- Általános kémiai laboratórium
- TBC laboratórium
- Légzésfunkciós laboratórium
- Általános röntgendiagnosztika
- Ultrahang diagnosztika
- EKG Laboratórium
- Echocardiográfia
- Bronchológia

Valamennyi diagnosztikai egységet az intézmény üzemelteti. A speciális diagnosztikai és terápiás szolgáltatások biztosítása (CT, MRI, szövettan, sugárkezelés) a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Karával történő együttműködés keretében történik. Azokat az egészségügyi szolgáltatásokat, melyeket méretgazdaságossági

szempontok miatt a Szakkórház nem tud hatékonyan működtetni saját üzemeltetésben, szintén a Szegedi Tudományegyetem biztosítja (elhunytak boncolása, laboratóriumi ügyeleti ellátás).

Az intézmény a gazdálkodás megszervezésének módja szerint önállóan gazdálkodik, 2012. január 1-i hatállyal központi költségvetési szerv. Fenntartója és középírányító szerve a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet.

Az intézmény gazdasági helyzete: Az intézmény az elmúlt években folyamatosan alkalmazkodott a változó körülményekhez, olyan intézkedési terveket dolgozott ki és hajtott végre, melynek eredményeként a mai napig egyensúlyban van gazdálkodása, lejárt határidejű szállítói és egyéb tartozás állománya nincs, kötelezettségeit határidőn belül teljesíti. Tartalékai fedezetet nyújtottak az eszközök folyamatos pótlására, az ingatlanállomány állagmegóvására, hatékonyságot vagy szakmai színvonalat emelő fejlesztések megvalósítására, továbbá pályázatok önerejének biztosítására.

Szakmai eredmények: betegforgalma az országos átlagnak megfelelő, az intézmény jó hírneve egyfajta szakmai tőke.

II. A működtetéssel kapcsolatos szakmai tervek

1. Gyógyító-megelőző feladatok összetételének változása:

Alapvető feladatok:

1. Megelőzés
2. Betegellátás
3. Gondozás

A Szakkórház területi ellátási kötelezettségének megfelelően végzi a tüdőgyógyászati betegek ellátását, járó- és fekvőbetegként. A járó betegek kezelése és gondozása a tüdőgondozó intézetekben (Szeged, Hódmezővásárhely) és a Szakkórház ambulanciáján, a fekvő-betegeké a Szakkórházban történik.

Elsődleges szakmai cél: A tüdőgyógyászati betegségek szűrése, a kiszűrt betegek kezelése, gondozása, továbbá a kórállapotok megelőzése (a lakosság oktatása, nevelése) -a tudomány mai állásának megfelelő magas színvonalon-.

Kiemelt népegészségügyi feladat a megelőzés ugyanúgy, mint a betegek korai stádiumban való felfedezése és gyógykezelése. Ennek egyik leghatásosabb eszköze a jól működő tüdőgyógyászati hálózaton belül a lakosság tüdőszűrése (mobil és stabil szűrőállomásokon). Tüdőszűréssel kiemelhető leggyakoribb megbetegedések a tbc és a tüdődaganatok. A röntgenszűrő berendezés cseréje (direkt digitális röntgengépre) 2013. május hó 01-re megvalósul, lehetővé téve a mellkasban látható elváltozások (tbc, tüdő daganatok, fibrozis, szív konfigurációváltozás, stb) eredményes szűrését és a betegségek korai felfedezését.

A./ Tuberculosis

A tbc-s megbetegedések száma Csongrád megyében évről évre csökkenő tendenciát mutatott, de 2010-re jelentősen emelkedett, majd ismét csökkent (mindez az országos tendenciával megegyezik). A gyakoriság emelkedésének megakadályozása feltétlenül szükséges, mely a szűrőhálózat technikai feltételeinek korszerűsítésétől és a lakosság körében végzett ismeretterjesztő munkától várható. Ezzel javulhat a megye járványtani helyzete.

B./ Tüdődaganatok

A tüdődaganatok a vezető halálokok között szerepelnek, különösen a középkorú férfilakosság körében, de a nőket is érinti ez a növekvő tendencia. Szakkórházunkban is a legnagyobb kapacitás lekötést a daganatos betegségek diagnosztikája és kezelése jelenti; a pulmonológiai osztályokon kezelt betegek fele szenved daganatos megbetegedésben. A Szakkórház egyedülállóan felszerelt bronchológiai laboratóriummal rendelkezik, ahol a dél-alföldi régióban a legnagyobb számban és legszélesebb skálában (kefebiopszia, excisio, transbronchialis biopszia, ultrahang vezérelt biopszia) végzünk invazív vizsgálatokat.

A korszerű diagnosztikán és kezelésem túlmenően nagy hangsúlyt kell helyezni a betegség megelőzésére, felvilágosító, ismeretterjesztő programok kidolgozására, a lakosság szűrésére, hogy a daganat miatt felfedezett betegek gyógyulási esélyei növekedjenek.

C./ Allergiás légúti betegségek

Fontos az allergiás légúti betegségek megelőzése, gyógykezelése, allergológiai szakrendelés (Asztma Ambulancia) működésének folyamatos bővítése.

D./ Obstruktív tüdőbetegségek: Asztma, krónikus hörghurut

Az asztmában szenvedő betegek ellátása jórészt a járóbeteg ellátórendszer keretein belül történik. A súlyos állapotú betegek és a kivizsgálás bizonyos eseteiben szükséges a kórházi ápolás. A betegek felkutatása, lehetőség szerinti időszakos szűrése, gondozása továbbra is fontos feladat.

Szintén súlyos népegészségügyi probléma a krónikus hörghurut, melynek kialakulásában a dohányzás, légszennyezés jelentős szerepet játszik. A veszélyeztetett népesség szűrése, gondozása, a betegek korai felfedezése, kezelése, rehabilitációja, lehetőséget teremt a javuló életminőségre és az ismételt munkába állásra.

E./ Iszkémiás szívbetegségek, szív műtét utáni állapotok

A **kardiológiai rehabilitáció**, mely a Szakkórház másik profilját jelenti, tartósan magas színvonalú ellátást biztosít, széles körű diagnosztikus lehetőségekkel.

A Kardiológiai Rehabilitációs Osztályára érkező betegek kb. fele (2011-ben 52 %-a, 2012-ben 44 %-a) elsőbbségi rehabilitációra érkezik nyitott szívműtét után –a Szegedi Tudományegyetem Önálló Szívsebészeti Osztályáról-, a műtétet követő 5-8 napon (szívkoronária-, szívbillentyű műtét, fejlődési rendellenesség műtétje, stb.). A betegforgalom fennmaradó részét az Intenzív Osztályról, vagy a Csongrád megyei kórházak belgyógyászatáról -szívinfarktust, szívkoronária-ér ballontágítását követően, stb.-elsőbbségi rehabilitációra átvett betegek adják, kiegészülve az otthonról nem elsőbbségi (un. karbantartó) kezelésre érkezőkkel. Az osztály ágykihasználása évek óta 100 %-os.

2. Belső szervezeti változások

A./ Tüdőgyógyászati struktúra

A tüdőgyógyászati szakmán belül az ágyak megoszlása az aktív – krónikus – rehabilitációs tevékenységek között a szakma szabályainak megfelelő.

A 15 ágyas Pulmonológiai Rehabilitációs Részleg 2001-ben kezdte meg működését, a Tüdőgyógyászati Tanszék szakmai vezetésével. A pulmonológiai és légzésrehabilitáció (fekvő- és járóbetegek számára) hazai alapelveinek kidolgozásában, ezzel kapcsolatos tanfolyamok szervezésében, ismeretterjesztésében, gyakorlati bevezetésében az intézmény élen jár. A magas színvonalú rehabilitációs munkához elengedhetetlen az aktív betegellátási háttér, a betegek kezelése és kontrollja. A Szakkórházban működik a dél-alföldi régió legkorszerűbb eszközökkel felszerelt légzésfunkciós laboratóriuma, mely a rehabilitációhoz szükséges vizsgálatok teljes palettáját tudja nyújtani.

A rehabilitációs egységek finanszírozása nagyon szigorú feltételrendszer szerint történik (megfelelő számú és végzettségű szakorvos és szakdolgozók – gyógytornászok, dietetikusok, szociális munkások, szakasszisztensek -, szakmai protolloknak megfelelő ápolási idő és halálozás). 2011. január 1-től megteremtettük a Pulmonológiai Rehabilitációs Részleg „A” minősítéséhez szükséges feltételeket, melynek eredményeként a finanszírozásban is elismerik a magasabb szintű, költséges rehabilitációs kezelést. Kiemelt cél a magas szakmai színvonalú pulmonológiai és légzésrehabilitáció feltételeinek folyamatos biztosítása.

Kúraszerű ellátás feltételeinek kialakítása a tüdőgyógyászati onkológiai ellátásban

A tüdőgyógyászati osztályokon kezelt betegek több mint fele légúti daganatos megbetegedésben szenved, a kemoterápiás kezelések száma 1.900/év. A kúraszerű kezelés költséghatékony ellátási forma, csökkenti a felesleges hospitalizációs költséget, amennyiben a beteg állapota nem teszi szükségessé a kórházba történő befekvést, és a kemoterápia elvégzése kúraszerű kezelésként szakmailag indokolt. Emellett csökkenti a fekvőbeteg ellátó osztályok zsúfoltságát. A kúraszerű kezelés bevezetéséhez az infrastrukturális háttér meglévő, kiszolgáló funkciót ellátó helyiségekből megvalósítható az „új” betegellátó épületben. A szükséges eszközök, berendezési tárgyak beszerzéséhez külső forrás szükséges. A humán erőforrás 1 fő szakdolgozó felvételével, illetve a munkafolyamok átszervezésével biztosítható.

Fejlesztés költsége: 8 millió Ft.

B./ Kardiológiai Rehabilitációs Osztály: az osztályon 2004. április 01-től kezdődően kiemelt, azaz „A” minősítésű rehabilitációs tevékenység folyik. Ezt a színvonalat szükséges az elkövetkező években megőrizni.

C./ Ambuláns rehabilitáció

Az ambuláns kardiológiai rehabilitációs és tüdőgyógyászati és légzésrehabilitációs egység kialakítása a szegedi Tüdőgondozó Intézetben a DAOP-4.1.2/B-11 kódszámú, Rehabilitációs szolgáltatások fejlesztése pályázat keretében 2013. évben valósul meg. E költséghatékony, kórházi ellátást kiváltó, lakosság közeli ellátási forma meghonosítása fontos szakmai feladat. Mivel a kardiológiai és pulmonológiai rehabilitációs program elemei sokban hasonlóak, a két program közös kubarúrában történő működtetése szakmai és gazdasági előnyökkel is jár (eszközök és humán erőforrás hatékony alkalmazása).

3. Felújítások és fejlesztések:

A./ Informatikai rendszer fejlesztése

Hardver fejlesztés: a technikailag amortizálódott számítástechnikai eszközök cseréje folyamatos, az intézmény pénzügyi lehetőségének függvényében.

Szoftver fejlesztés: a Szakkórház 2005. óta a MedWorks integrált orvos-szakmai és gazdasági informatikai rendszert használja. A szükséges szoftver fejlesztéseket a Szakkórház a fenntartó instrukciói alapján kívánja megvalósítani. Jelenleg a szoftver használata a szerződés 1 hónapos, ismételt meghosszabbítása alapján történik.

B./ Műszerpark fejlesztése

Az intézmény műszerezettségé – a 2013. évben megvalósuló fejlesztéseket követően - **az új, 2012. július 1-től hatályba lépett minimumfeltételeknek megfelelő lesz.** A működés során meghibásodó és/vagy elhasználódó orvosi műszerek, diagnosztikai és életmentő eszközök, monitorozásra alkalmas műszerek, stb. cseréje folyamatos kell legyen, a szükségleteknek megfelelően.

Fekvőbetegellátó-rendszer műszerparkjának fejlesztése:

Pulmonológia:

A tüdőgyógyászat alapvető diagnosztikai rendszerének a korszerűsítése 2013. évben megvalósul. A magas életkorú, hagyományos filmalapú, kifejezetten amortizált (gyakori meghibásodás, magas javítási költség) röntgenberendezés helyére direkt digitális röntgen felvételi készülék és a hozzátartozó képparchiváló- és továbbító rendszer kerül beszerzésre.

Légzésdiagnosztikai és terápiás eszközök, életmentő műszerek pótlása

Non invazív lélegeztetők, spirométerek, pulzoximéterek, szívókészülékek, betegőrző monitorok, defibrillátorok, EKG készülékek pótlása.

Fejlesztés költsége 20 000 eFt.

Légzésfunkciós laboratórium

A légzésfunkció laboratórium az aktív és rehabilitációs tüdőgyógyászati ellátás diagnosztikus alappillére. Nélkülözhetetlen az obstruktív (asthma, krónikus bronchitis) és restriktív légzési zavarok (mellkas deformitás, izomgyengeség, tüdő kötőszövetes betegségei, stb.) diagnosztikájában és súlyossági besorolásában. Terheléses vizsgálattal, kórképtől függően kiegészítve diffúziós kapacitás meghatározással (előbbieket mellett) lehet felállítani a légzési rehabilitációs tervet, megállapítani annak eredményességét, a munkaképességet, és/vagy annak csökkenését.

A laboratóriumban zajlanak a spirometriás, faramokodinamiás, provokációs és terheléses valamint diffúziós vizsgálatok. A vizsgálatra alkalmas terheléses rendszer pletysmográfal jelenleg jól működik, de életkora miatt 5 éven belül cseréje javasolt.

Fejlesztési költsége: 30 000 eFt

Bronchológiai laboratórium egészségügyi gép-műszer park fejlesztése:

- Ultrahangos bronchoszkóp segíti a tüdőtumor endoscopy diagnosztikáját. Az eszköz alkalmas a transbronchiális mintavétel pontosságának növelésére. Segítségével mediastinális nyirokcsomóból történő excisio mediastinoscopia elkerülésével történhet.

Fejlesztés költsége 30 000 eFt

- Bronchoscopok cseréje, az elhasználódástól függően

Fejlesztés költsége 32 000 eFt

Központi laboratórium gép-műszer park fejlesztése:

- Koagulométer beszerzése. A jelenlegi koagulométer négy csatornás 8 éves, félautomata rendszer, melyet nem lehet on-line kötni a Szakkórház informatikai rendszeréhez. Ezáltal a mérések időtartama rendkívül hosszú, a hibaforrások száma nagy. Az új, automata készülék az egy mérésre jutó munkaerő igényt jelentősen lecsökkentené, továbbá megbízhatóbb eredményt szolgáltat, hiszen a manuális munkából származó hibát kiküszöböli.

Fejlesztés költsége 7 000 millió eFt

- Klinikai kémiai automata és az ionmérő cseréje. Jelenleg két különálló rendszert használunk, melyek 10 éves készülékek, az ionmérőt, meghibásodása miatt egyre többször kell javítani. A minőségirányítási előírások értelmében is maximum 12 évig javasolt egy automatát használni. A költséghatékonyság és munkaigény szempontjából egyaránt ajánlott egy olyan klinikai kémiai automata beszerzése, mely az ionokat (K, Na, Cl) is egy rendszerben méri.

Fejlesztés költsége 20 000 millió eFt

- Vérgázautomata pótlása. A jelenlegi 8 éves készülék, fenntartása egyre költségesebb, hamarosan teljes felújító karbantartást igényelne egy teljes elektróda rendszer cserével, melynek költsége vetekszik egy új készülék árával.

Fejlesztés költsége 3 000 millió eFt

- GeneXpert real-time PCR készülék beszerzése. A gyors diagnosztikai molekuláris módszerek rutinszerű alkalmazásával a Mycobacterium tuberculosis complex direkt kimutatására, a Rifampicin és INH rezisztencia egyidejű meghatározása alkalmas. Nagy előnye, hogy a Mycobacterium tuberculosis complex elkülönítése, könnyen megvalósítható, valamint a gyakori és ritka NTM azonosítása is megoldott, mely a hagyományos módszerekkel nehéz. A vizsgálat ideje: 1-7 nap szemben a hagyományos 90-100 nappal. A betegek gyógyításának hatékonysága a többszörösére emelkedik, ezáltal kevesebb a gyógyítás fajlagos költsége, és a Szakkórházban töltött idő.

Fejlesztés költsége 4 000 millió eFt

Kardiológiai rehabilitáció:

Elhasználódó kardiológiai rehabilitációs eszközpark pótlása (EKG készülék, terheléses EKG rendszer, betegőrző monitor, EKG holter, vérnyomás holter).

Fejlesztés költsége 20 000 eFt.

Járóbetegellátó-rendszer műszerparkjának fejlesztése:

- Pletizmográf a szegedi Tüdőgondozó Intézetbe. A spirometriás vizsgálatok mellett a pletysmográfias és terheléses vizsgálatok szükségesek a korszerű járó-betegellátásban. Terhelési rendszer 2013-ban pályázati forrásból (DAOP-4.1.2/B-11) a kerül beszerzésre. 2 éven belül ajánlatos az erősen amortizálódott pletysmográf cseréje is. A gép elsősorban az emphysema, a restriktív ventilációs zavar, valamint a diffúziós kapacitás csökkenésével járó kórképek diagnosztikájában és monitorozásban segít. A korszerű COPD és fibrozis diagnosztikához elengedhetetlen.

Fejlesztés költsége 15 000 eFt.

- Provokációs rendszer beszerzése a szegedi Tüdőgondozó Intézetbe. A jelenlegi provokációs rendszer gyakran meghibásodik, ezért szükséges mielőbbi cseréje.

Fejlesztés költsége 3 000 eFt.

C./ Ingatlanfejlesztés

Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórházának három telephelye van. A központi, deszki telephelyen a fekvőbeteg- és a hozzátartozó járóbeteg-szakellátás található a diagnosztikai és terápiás egységekkel. A további két telephelyen, Szegeden és Hódmezővásárhelyen tüdőgondozó intézet működik, tüdőszűrő állomással.

A **központi telephelyen** a betegellátást két épület szolgálja, az 1884-ben épült kastélyépület, és az 1980-ban épült „új” betegellátó épület. A központi telephelyen az infrastrukturális felújítások, **korszerűsítések és állagmegóvó karbantartások** az intézmény gazdasági helyzetének lehetőségein belül **folyamatosan zajlottak**. Az épületek és az épületgépészeti berendezések műszaki állapota megfelelő, de a folyamatos technológiai fejlődésből eredő igényeket a betegellátó egységek és a kiszolgáló infrastruktúra csak kompromisszumok árán tudják kiszolgálni (komfortos kórtermek hiánya, korszerűtlen vízkezelés).

A deszki telephelyen 2007. évben KIOP pályázat keretében megvalósult a Szakkórház **energetikai rekonstrukciója** (új betegellátó épület külső nyílászárók cseréje, fűtési rendszer és hőközpont felújítása, távvezetékek cseréje, napkollektoros rendszer kiépítése a használati melegvíz ellátás biztosítására, konyha átalakítása gőz üzemmódról gáz üzemmódrá). Ezen túl több olyan infrastrukturális felújítás történt (világításkorszerűsítés, önálló locsolási hálózat,

utólagos szigetelések), melyek működési költség megtakarítást eredményeztek, és ezzel hozzájárultak a hosszú távú pénzügyi egyensúly fenntartásához.

A **szegedi telephelyen** szintén saját forrásból az elmúlt években megtörtént az orvosi rendelők, szociális helyiségek felújítása. A 2013. évben megvalósításra kerülő DAOP-4.1.2/B-11 kódszámú pályázat keretében sor kerül az épület akadálymentesítésére, személyfelvonó építésére, a tornaterem felújítására és a tornateremhez kapcsolódó öltözők és vizesblokk kialakítására.

A **hódmezővásárhelyi telephelyen** lévő Tüdőgondozó Intézet jelenlegi állapotában nem felel meg a betegellátáshoz szükséges követelményeknek (akadálymentes környezet hiánya). Az ingatlan az 1940-es években lakóépület céljára épült, melynek hasznos területéből mindössze 40-45%-ot használ a Szakkórház, a többi üresen áll. Állaga - elsősorban tetőszerkezete és épületgépészete - erősen leromlott állapotú, egyre magasabb fenntartási költséget igényel.

Szakkórház infrastruktúrális fejlesztése:

Kórterem komfortosítása

A kórterem komfortosítása és a több, mint 30 éves kórtermi berendezési tárgyak cseréje a hotelszolgáltatások minőségének, a betegek komfortérzetének javítása érdekében szükséges. Építészeti adottságok miatt a jelenlegi kapacitás mellett osztályonként 2-2 kórterem (összesen 6 kórterem) komfortosítására lenne lehetőség.

Fejlesztés költsége 25 000 eFt.

Kórtermi berendezési tárgyak beszerzése

A kórtermi berendezési tárgyak több, mint 40 évesek (betegágy, éjjeliszekrény, asztal, székek, beteg kiültető fotel). A Szakkórház minden évben –anyagi lehetőségétől függően– törekedett ezek cseréjére. Jelenleg a kórtermi berendezések 60%-a régi, amortizálódott, a korszerű betegápolás követelményeinek nem felel meg. Ezek cseréje feltétlenül mielőbb indokolt.

Fejlesztés költsége 30 000 eFt.

Nővérhívó rendszerek cseréje

A három fekvőbeteg ellátó osztályon a fejlesztés költsége 15 000 eFt.

Mentőbeálló korszerűsítése

A fekvőbetegek fogadását biztosító mentőbejárat jelenleg nyitott rendszerű, a szabadban történő betegfogadás a megfelelő humánus és szakmai feltételeket nem biztosítja, akadálymentesítése ideiglenes rámpával biztosított. A mentőbeálló zsiliprendszerű átalakításával és akadálymentesítésével megvalósulnának a biztonságos betegfogadás elvárásai.

Fejlesztés költsége 4 000 eFt.

4 szintes betegellátó épület tűzjelző rendszer telepítése

Az 1980-ban épült épületben tűzjelző berendezés – a mindenkori hatályos szabványoknak megfelelően - nem került kiépítésre. Az életvédelem, a betegbiztonság fokozása, továbbá a tüzesetek korai szakaszban történő érzékelése érdekében, továbbá az elmúlt években többször előfordult tüzesetek miatt indokolt a tűzjelző rendszer kiépítése.

Fejlesztés költsége 8 000 eFt.

Kamera rendszer kiépítése két betegellátó részlegen

A 4 szintes betegellátó épületben a korábbi években kamerarendszer kiépítése kezdődött meg, betegbiztonság és vagyonvédelmi szempontok miatt. A tapasztalatok alapján indokolt lenne a rendszer bővítése.

Fejlesztés költsége 2 000 eFt.

Víz tisztító rendszer korszerűsítése

Az intézmény ivóvízellátást saját kút biztosítja. Az ivóvíz fertőtlenítése és csíráatlanítása jelenleg klórgázzal történik. Az ellenőrzések során vett vízmintavételek bakteriológiai vizsgálatának eredményei megfelelőek, de a vízben lévő ammónium és vastartalom határérték feletti. A tervezett rendszer működése: vízben lévő vas előoxidálása H_2O_2 -val, és mechanikai szűrése, ammónia megkötése természetes zeolit alapú szűrőbetéttel. Víz fertőtlenítése és csíráatlanítása H_2O_2 -val. A fejlesztés eredményeként lehetővé válik a jelenlegi előírásoknak mindenben megfelelő minőségű ivóvíz költséghatékony, és a jelenleginél korszerűbb és biztonságosabb technológián alapuló előállítás.

Fejlesztés költsége 10 000 eFt.

Fűtési rendszer automatizálása

Programozható és érzékelőkkel ellátott fűtési szabályzó elektronika és keverőszelepek beépítése a hőközpontokba, mellyel a fűtési rendszer automatikusan működtethető, fűtőkörönként szabályozható, és elkerülhető a túl- vagy alulfűtés az épületrészekben.

Fejlesztés költsége 12 000 eFt.

Személyfelvonók cseréje

A két betegellátó épületben lévő személyfelvonó berendezés mechanikailag, vezérléstechnikai szempontból és energetikailag is elavult, ezért cseréjük (alacsony zajszintű, automatikus, átlátszó ajtószerkezettel bíró felvonóra) a közeljövőben indokolt lenne.

Fejlesztés költsége 30 millió Ft.

4 szintes betegellátó épület külső homlokzat szigetelés

Fejlesztés költsége 18 millió Ft.

Kastélyépület homlokzat javítás

Fejlesztés költsége 15 millió Ft.

4. Humán erőforrás fejlesztése

Szakmai fejlődést szolgáló egyéni jövőképek felvázolásával, a feladatok kitűzésével, a különféle szakmai továbbképzésben való részvétel lehetőségeinek biztosítása.

Preferált továbbképzések: a szakmai kredit rendszerben előírt pontok teljesítését biztosító rendezvények. Ezeken a szükséges részvételt az intézet lehetőségeihez mérten támogatja, differenciál azonban az egyes szakképesítések intézeti igényeinek megfelelően a megszerzésben és továbbképzésben is.

A Tüdőgyógyászati Tanszékkal együttműködve országosan meghirdetett szinten tartó továbbképző tanfolyam legalább 3 évente a pulmonológia szakterületén.

A felkészültség rendszeres ellenőrzése, a célorientált teljesítmény vezetői értékelése.

A./ Egészségügyi-szakmai fejlesztés:

Az intézmény szakmai vezető szerepét orvosainak felkészültsége is jellemzi, 25 orvosa 49 szakvizsgával rendelkezik, melyek között a tüdőgyógyászat és kardiológia mellett a belgyógyászat, allergológia és immunológia, onkológia és orvosi rehabilitáció is szerepel. 1 fő habilitációval, 4 fő Ph.D. fokozattal rendelkezik, 1 Ph.D. megszerzése folyamatban van. Az Egészségügyi Szakmai Kollégium Fizikális medicina, rehabilitációs és gyógyászati segédeszköz, valamint Tüdőgyógyászat tagozatának tagjaként a Szakkórház két kollegája vesz részt a szakmai feltételek, minősítések, protokollok kidolgozásában.

Az egészségügyben egyre nagyobb problémát jelent a munkaerőhiány. Ezért is szükséges céltudatosan kiválasztani, nevelni a fiatal munkavállalókat, megbecsülni és elismerni az orvosokat és ápolókat.

Orvos utánpótlás: 1 orvos felvétele a szegedi Tüdőgondozó Intézetbe, 1 fő felvétele a kardiológiára és 1 fő felvétele a pulmonológiai osztályra indokolt, álláshelyük tartósan betöltetlen. Jelenleg folyamatban van 1 fő onkológus szakvizsga, 1 fő belgyógyász, 1 fő pulmonológus-rehabilitációs szakorvos, továbbá 1 fő klinikai biokémikus szakképesítés. 2 fő - 2012-ben végzett- rezidens került alkalmazásba a Szakkórházban, képzésük folyamatban van. Tudományos munka lehetőségének biztosítása és országosan elismert szakmai műhelyek működtetése a Szegedi Tudományegyetemmel szoros együttműködésben.

Társzakmák részvétele a gyógyításban: a minimumfeltételeknek megfelelően szükséges infektológus, pszichológus és szociális munkás. Jelenleg mindhárom szakma képviselője alkalmazásban áll.

Ápoló utánpótlás: évek óta komoly gondot jelent az ápoló utánpótlás biztosítása, folyamatosan, tartósan betöltetlen 5 álláshely. Ennek érdekében a Szakkórház a következő lépéseket teszi: a dolgozók képzésének biztosítása, ezzel együtt tanulmányi szerződés, pályázat keretében ösztöndíj, munkavégzéstől függően jutalmazás, nővérszálló biztosítása. Azoknak az ápolóknak, akik a régi típusú képzési rendszerben szerezték meg szakképesítésüket, szükséges az Országos Képzési Jegyzékben szereplő szakképesítés megszerzése, mert képesítésük a jelenleg hatályos szabályozásnak nem felel meg. Jelenleg 2 fő ápoló vesz részt e típusú képzésben. A későbbiekben további 5 fő ápoló ilyen jellegű felzárkóztató képzése szükséges, mely fokozatosan valósítható meg.

A szakápolási tevékenység vonatkozásában uniós forrásból jelenleg folyamatban van 4 fő légzőszervi szakápoló, 1 fő kardiológiai szakápoló és 1 fő aneszteziológiai szakápoló képzése. Középtávon szükséges további 1 fő onkológiai szakápoló, 2 fő légzőszervi szakápoló és 1 fő kardiológiai szakasszisztens képzése.

5. Minőségbiztosítás és minőségfejlesztés

A./ A Szakkórház és a Gondozó Intézetek tanúsítása

Az integrált fekvő- és járóbeteg ellátást, továbbá gondozást nyújtó intézmény részére alap Minőségirányítási rendszerként (továbbiakban MIR) az **MSZ EN ISO 9001:2009 Minőségirányítási rendszerek követelmények**. A vezetés stratégiai döntése alapján, **2015-ben** tervezzük a szabvány alapján bevezetni és működtetni a MIR-t. Az ilyen MIR tanúsítását a NAT akkreditációval rendelkező Tanúsító szervezet által tervezzük elvégeztetni, mivel a tanúsítvány hazai és nemzetközi jelentősége általánosan ismert.

A tervezett lépések a MIR kiépítéséhez és működtetéséhez:

1. **Minőségirányítási vezető kijelölése, képzése**, akinek feladata:
 - a. a rendszer bevezetésének teljes helyi koordinálása
 - b. a tanúsítás előkészítése
 - c. a bevezetett és tanúsított rendszer működtetésének, fejlesztésének irányítása
 - d. a belső audit és vezetőségi átvizsgálás lebonyolítása
 - e. aktív részvétel a Tanúsító audit gördülékeny lebonyolításában
2. **Belső auditorok kijelölése, képzése**: 5 - a működés különböző területeinek képviselőit biztosító (fekvőbeteg osztály, gondozó, labor- és képalkotó diagnosztika, műszak) - munkatárs igazolható belső auditori képzése (ez egyben kreditpontok szerzésével kapcsolható össze), akik az időszakos belső auditokon kívül egy motivált belső magot, minőségirányítási team-et is képeznek és a minőségirányítási vezető feladataiban operatív segítséget nyújthatnak.
3. **Szervezeti egységenként minőségirányítási megbízottak kijelölése**, ez célszerűen a belső auditorokkal azonos személyeket jelent.
4. **Külső minőségirányítási szakértő igénybevétele**, aki a megfelelő egészségügyi és kórházi, adat- és információvédelmi, továbbá kórházi minőségirányítási vezetői

gyakorlatot igazoló tapasztalattal a Minőségirányítási Kézikönyv elkészítésére, a MIR-re való felkészítés és a rendszer bevezetésének támogatására szakavatott. Feladata:

- a. A Vezetés tájékoztatása a MIR bevezetésének feladatairól, folyamatáról és időtervéről.
- b. A jelenlegi helyzet felmérése.
- c. Az intézmény minden munkatársára kiterjedő oktatás megtartása (alapvető minőségügyi ismeretek, az *MSZ EN ISO 9001:2001* szabvány részletes, egészségügyi alkalmazási magyarázattal történő ismertetése).
- d. A Minőségirányítási Kézikönyv elkészítése a Vezetéssel egyeztetett munkamegosztásban.
- e. A belső audit és vezetőségi átvizsgálás előkészítésének támogatása.
- f. Előkészítő konzultáció a Tanúsító audit gördülékeny lebonyolításához.

5. A minőségirányítási dokumentációs anyag elektronikus kezelésének biztosítása.

A **MIR kiépítéséhez**, a kezdeti minőségtudat kialakításához szükséges optimális idő **10-12 hónap**. Ezalatt a minőségirányítási vezető az auditorokkal elkészíti a minőségirányítási dokumentációt, lebonyolítja a belső auditokat. A külső felkészítő helyi konzultációs tevékenysége 6*2 helyi megjelenés, emellett email, illetve SKYPE kommunikáció a készülő Minőségirányítási dokumentáció iteratív elkészítése során.

Fejlesztés költsége:

Egyszeri költségek (minőségirányítási vezető képzése, belső auditorok képzése, külső felkészítő költsége, tanúsítás költsége, szabvány beszerzési költsége): 3 000 eFt.

Éves ismétlődő költségek (felügyeleti auditok költsége): 500 -800 eFt/év.

B./ Kémiai laboratórium és TBC laboratórium Nemzeti Akkreditáló Testület (NAT) akkreditációja

A *60/2003.(X.20.) ESzCsM rendelet* alapján a fekvőbeteg szakellátás esetén minimum **laboratórium II. szint** az előírt, mind az orvosi laboratóriumi diagnosztika mind a mikrobiológiai laboratóriumi diagnosztika területére. Jelenleg rendelkezünk képzett **minőségügyi felelőssel**, valamint **minőségirányítási kézikönyvvel**. A

laboratórium által végzett valamennyi beavatkozás esetében részt veszünk hazai **Külső Minőségellenőrzési Rendszerben**, min. évente 4x, és a megfelelés legalább 90%-os.

A szakmai minimumfeltétel szerint **2018. január 1-ig** el kell végezni a vizsgáló laboratóriumok NAT akkreditációját. Az akkreditálás annak hivatalos elismerése, hogy egy szervezet, természetes személy alkalmas bizonyos tevékenységek (vizsgálat, kalibrálás, mintavétel, tanúsítás, ellenőrzés stb.) elvégzésére. Az akkreditálással a Szakkórház célja az egységes európai elvekre épülő akkreditálási rendszerekben elismerést nyert szervezetek iránti bizalom növelése.

A tervezett lépések az akkreditáció előkészítéséhez és működtetéséhez:

1. Az akkreditációt csak akkor lehet kezdeményezni, ha az akkreditálandó **terület már 3 hónapja tanúsított MIR-el rendelkezik**. Így a laboratóriumok akkreditációját célszerű, hogy megelőzze a Szakkórház teljes tanúsítása, ezért tervezzük azt 2015-re, a **laboratóriumok akkreditációját pedig 2016-ra**.
2. Az akkreditációt az alábbi két ISO szabvány alapján tervezzük:
MSZ EN ISO/IEC 17025:2005 Vizsgáló és kalibráló laboratóriumok felkészültségének általános követelményei
MSZ EN ISO 15189:2007 Orvosi laboratóriumok. A minőségre és a felkészültségre vonatkozó külön követelmények.
3. A Szakkórház tanúsításával párhuzamosan ezen szabványoknak való megfelelést már 2015-ben el kell érünk, a Szakkórház tanúsításának részeként.
4. A képzett **minőségügyi felelősnek** feladatai az akkreditáció területén:
 - a. Az akkreditáció előkészítésének és lebonyolításának irányítása.
 - b. **Minőségirányítási kézikönyv** folyamatos megújítása.
 - c. **Belső auditok** rendszeres elvégzése.
 - d. **Külső auditok** koordinálása.

Fejlesztés költsége:

*Egyszeri költségek (eszközök hitelesítése, akkreditálás díja, szabvány beszerzési költsége):
3 000 eFt.*

Éves ismétlődő költségek (felügyeleti auditok költsége): 700 eFt/év.

6. Egyéb

A./ A Szakkórház regionális szerepkörének fejlesztése:

Elengedhetetlen megőrizni és fejleszteni a szakkórház három megyét átfogó szakmai, regionális, vezető szerepkörét (Bács-Kiskun és Békés megyék, a tüdőszűrés és tüdőgondozás kivételével). A kórház műszerezettsége (nagy értékű, speciális műszerek, melyek a tüdőgyógyászati betegségek megállapítására, kezelésére alkalmasak), és a személyzet felkészültsége (speciálisan képzett, több szakvizsgával rendelkező orvosok, szakápolók) lehetővé teszik, hogy a kórház az egészségügy átalakítását követően is a régió szakmai vezető centruma legyen.

B./ Munkakapcsolatot a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Karával

Az 1988-ban létrejött egyetemmel történő megállapodás alapján az egyetem Tüdőgyógyászati Tanszékének a I. sz. Tüdőosztály ad helyet. Fontos ennek az együttműködésnek a fejlesztése, kiterjesztése a betegellátás, az orvosképzés és az intézetben zajló tudományos munka szempontjából. (Közös továbbképzések, tudományos előadások, magyar és angol nyelvű publikációk, Ph. D. munkák, stb.) Az együttműködés jelenleg is magas szakmai színvonalon zajlik, ezt a jövőben is tovább kívánjuk erősíteni.

C./ Egészségügyi - közgazdasági szemléletet fejlesztése a kórház menedzsmentjében

Cél: Az intézményen belüli konzultatív alapokon nyugvó proaktív irányítás fenntartása és továbbfejlesztése a térségi együttműködés keretei között, ezáltal a stabil pénzügyi helyzet megtartása és a szakmailag magas színvonalú betegellátás feltételeinek biztosítása.

- szakmai és gazdasági szempontok együttes képviselése a vezetésben
- teljesítményterven alapuló funkcionális tervezés
- vezetői információs rendszer működtetése és fejlesztése
- kontrolling rendszer (teljesítmény-, költség-, finanszírozás- és pénzügyi keretgazdálkodás kontrolling) működtetése és fejlesztése

- fedezet vizsgálat, fedezet javító intézkedések
- szigorú költséggazdálkodás fenntartása, folyamatos költség monitorizálás
- vizsgálatok, beavatkozások elrendelésének, gyógyszerek, szakmai és egyéb anyagok felhasználásának rendszeres nyomonkövetése és értékelése
- erőforrások optimalizálása
- összehasonlító elemzés azonos típusú intézményekkel „benchmarking”
- üzemgazdasági szemléletű gazdálkodás, üzemgazdasági számvitel bevezetése
- egyéni ráfordítást tükröző betegszámla, esetszintű költségelemzés
- a legjobb gyakorlatok alkalmazása „best practice”

D./ Pályázati lehetőségek

A pályázati lehetőségek rendszeres értékelésével, a tervezett beruházások önrészenek biztosításával, üzemeltetési költségek előzetes kiszámításával a rendelkezésre álló műszerparkot és infrastruktúrát tovább kell korszerűsíteni.

Az intézmény 2011 decemberében pályázatot nyújtott be az Új Magyarország Fejlesztési Terv DAOP-4.1.2/B-11 kódszámú, Rehabilitációs szolgáltatások fejlesztése támogatási rendszeréhez, „Ambuláns kardiológiai rehabilitációs és tüdőgyógyászati és légzésrehabilitációs egység kialakítása a szegedi Tüdőgondozó Intézetben” címmel. A projekt átfogó célja a térségi ambuláns kardiológiai és pulmonológiai rehabilitáció központi funkciójának magas színvonalon történő betöltése komplex, korszerű és hatékony szolgáltatások hozzáférhetőségének biztosításával, a rehabilitálható lakosság rövid időn belüli munkaerő-piaci reintegrációjának elősegítése érdekében. A pályázat a szegedi Tüdőgondozó intézet infrastruktúrális fejlesztését és a rehabilitációs tevékenységhez szükséges gép-műszer fejlesztést foglalja magában.. A projekt 2013. II. félévében kerül megvalósításra.

Az intézmény a 2012. év elején megjelent Társadalmi Megújulás Operatív Programok lehetőségeit kihasználva igyekszik a szakképzett humán erőforrást megtartani, az utánpótlást kinevelni, és a munkaerőhiányt enyhíteni (foglalkoztatás és képzés támogatása).

A Szakkórház továbbra is figyelemmel kíséri és kihasználja a pályázati lehetőségeket.

E./ Szakmai munkacsoportok működtetése

Gyógyszerterápiás Bizottság működtetése a jövőben is alapvető feladat, a szakszerű és gazdaságos gyógyszerellátás érdekében. A gyógyszerrendelés és felhasználás szabályozott keretek közé helyezésével, ellenőrzésével érhető el, hogy a szakszerű betegellátás a takarékossgal párosuljon.

Onkológiai Munkacsoport működtetése jogszabály által előírt feladat, ennek keretében tüdőgyógyász, onkológus, mellkas sebész, sugárterápiás szakorvos és a beteg kezelőorvosa együttesen határozzák meg a beteg kezelési stratégiáját, a tudomány mai állásának megfelelő, komplex ellátást.

F./ Kórházak közötti együttműködés

2012. január 1-től a Szakkórház fenntartója a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet, mely koordinálja a kórházak közötti együttműködést, melynek intézményünkben nagy hagyománya van.

Együttműködés a betegellátásban

A Szakkórház szorosan együttműködik a *betegellátás területén* a megye kórházaival, valamint a régió tüdőgyógyászati osztályaival. A Kardiológiai Rehabilitációs Osztály betegei közvetlenül az egyetem Szívsebészeti Osztályáról érkeznek.

A Szegedi Tudományegyetemmel való szoros kapcsolatot – a betegellátás mellett – erősíti, hogy az I. Tüdőgyógyászati Osztály az Általános Orvoskar Tüdőgyógyászati Tanszékeként működik, így részt vesz az egyetem életében, az orvostanhallgatók oktatásában és élénk tudományos munkát is végez. Több kutatási projekt a Szegedi Egyetem elméleti vagy klinikai tanszékeivel közösen kerül megvalósításra.

Oktatás és tudományos együttműködés

Közös szakmai konferenciák, továbbképzések szervezése. Szakemberek fogadása az együttműködő intézményekben egészségügyi tapasztalatszerzés céljából, lehetőség megteremtése az általuk végzett tudományos kutatómunkához.

Az *orvostanhallgatók képzése* mellett hangsúlyt kell fektetni a *diplomás nővérek, gyógytornászok, és egészségügyi szakdolgozók képzésének összehangolására* is.

G./ Nemzetközi kapcsolatok

A határon túli együttműködés alapjait az elmúlt években letettük. Az intézménynek több külföldi (európai és tengeren túli) intézménnyel van munkakapcsolata, melyet felhasznál az oktatásban és a klinikai kutatásban.

Szakkórházunk rendszeresen helyet ad II. Magyar-román tüdőgyógyász találkozónak. A Temesvári Egyetem Tüdőgyógyászati és Kóréletteni Intézeteivel, valamint az SZTE Gyógyszertani Intézetével közösen egy Román-Magyar TÉT pályázat keretében vizsgálják a dinamikus tréning hatását a kardiopulmonális terheléses változókra betegekben, egészségesekben és állatkísérletes körülmények között.

Az együttműködést folytatni és erősíteni szükséges a tudományos – kutatási területeken, továbbá kiterjeszteni a betegellátás területére is.

Deszk, 2013. február 15.



Dr. Bálint Beatrix Ph. D.

főigazgató

FEJLESZTÉSI TERV 2014-2020. ÉV

TERVEZETT FEJLESZTÉSEK:		2014. év	2015. év	2016. év	2017. év	2018. év	2019. év	2020. év
INFRASTRUKTÚRA FEJLESZTÉS								
1	Kúraszerű ellátás feltételeinek kialakítása a tüdőgyógyászati onkológiai ellátásban			8 000				
2	Kórterem komfortosítása		25 000					
3	Kórtermi berendezési tárgyak cseréje		30 000					
4	Nővérhívó rendszerek cseréje		15 000					
5	Mentőbeálló korszerűsítése (akadálymentesített, zsilipes rendszerű mentőbeálló kialakítása)		4 000					
6	Betegellátó épület tűzjelző rendszer kiépítése		8 000					
7	Kamera rendszer kialakítása két betegellátó részlegen		2 000					
8	Víz tisztító rendszer korszerűsítése		10 000					
9	Fűtési rendszer automatizálása				12 000			
10	Személyfelvonók cseréje							30 000
11	Betegellátó épület külső homlokzatának hőszigetelése						18 000	
12	Kastélyépület homlokzat javítás						15 000	
EGÉSZSÉGÜGYI GÉP-MŰSZER BESZERZÉS								
13	Légzésdiagnosztikai és terápiás eszközök, életmentő műszerek pótlása					20 000		
14	Terheléses rendszer pletizmográfal			30 000				
15	Ultrahangos bronchoszkóp készülék beszerzése			30 000				
16	Elhasznált bronchoszkópok pótlása	8 000		8 000		8 000		8 000
17	Koagulométer	7 000						
18	Klinikai kémiai automata ionmérővel				20 000			

	TERVEZETT FEJLESZTÉSEK:	2014. év	2015. év	2016. év	2017. év	2018. év	2019. év	2020. év
19	Vérgázautomata				3 000			
20	GeneX-pert real-time PCR készülék				4 000			
21	Elhasználódó kardiológiai rehabilitációs eszközpark pótlása					20 000		
22	Pletizmográf a szegedi Tüdőgondozó Intézetbe	15 000						
23	Provokációs rendszer a szegedi Tüdőgondozó intézetbe	3 000						
	INFORMATIKAI FEJLESZTÉS							
24	Orvos-szakmai és gazdasági informatikai rendszer licence megújítás	15 000			15 000			15 000
25	Elhasználódott számítástechnikai hardver eszközök pótlása	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000
	MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI RENDSZER BEVEZETÉSE							
26	Fekvő és járóbeteg ellátás MSZ EN ISO 9001:2009 tanúsítása		3 000	550	550	800	500	500
27	Központi laboratórium NAT akkreditációja			3 000	700	700	700	700
	ÖSSZESEN:	51 000	100 000	82 500	58 250	52 500	37 200	57 200