

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ, Hódmezővásárhely-Makó
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

6800 Hódmezővásárhely, dr. Imre József utca 2. sz.

CSONGRÁD MEGYEI EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓ KÖZPONT
2014-2020-AS LÉTESÍTMÉNY FEJLESZTÉSI TERVE

Hódmezővásárhely, 2013. október 31.

TARTALOMJEGYZÉK

| | |
|---|-----|
| 1. Vezetői összefoglaló | 3 |
| 2. Általános tudnivaló a kórházról | 13 |
| 2.1. Általános leírás a fejlesztési koncepció kidolgozásának elveiről | 13 |
| 2.2. Kórház környezete | 14 |
| 2.3. Általános tudnivaló a kórházról..... | 17 |
| 3. Helyzetelemzés | 23 |
| 3.1. Kórház szervezeti működése | 23 |
| 3.2. Kórház gazdasági helyzete | 26 |
| 3.3. Ellátás infrastrukturális helyzete | 30 |
| 3.4. Preventív ellátás..... | 55 |
| 3.5. Kiszolgáló helységek..... | 56 |
| 3.6. Kórházi infrastruktúra helyzete | 58 |
| 4. Humán erőforrás áttekintése | 86 |
| 4.1. Orvosok | 87 |
| 4.2. Szakdolgozók..... | 88 |
| 4.3. Kiszolgáló személyzet | 89 |
| 4.4. Legfőbb problémák..... | 89 |
| 5. Tervezett fejlesztések..... | 90 |
| 5.1. Orvos-szakmai program | 90 |
| 5.2. Építészeti, műszaki energetikai fejlesztés | 103 |
| 5.3. Orvostechnológiai fejlesztés..... | 109 |
| 5.4. Informatikai fejlesztés | 130 |
| 5.5. Fejlesztési terv pénzügyei szempontjai | 132 |
| 6. Mellékletek | 150 |
| 6.1. Adattáblák..... | 150 |
| 6.2. Tervlap jegyzék | 150 |

1. Vezetői összefoglaló

Vezetői összefoglaló - Hódmezővásárhely telephely

| | | A 2014-2020-ra tervezett főbb fejlesztések felsorolva, prioritizálva | Tervezett fejlesztés indoklása fejlesztésekhez kapcsolódva | Tervezett beruházás költségvetése, fejlesztési pontonként, millió forintban | ÖSSZESEN KÖLTSÉG |
|------|--------------------|--|---|---|---|
| 1.1. | Orvos-szakmai terv | <p>1. Sebészet, egynapos sebészet</p> <p>2. Szülészeti-nőgyógyászat</p> <p>3. Intenzív terápiás ellátás</p> <p>4. Diagnosztika</p> | <p>1. Telephelyek közötti racionális feladatmegosztással és költséghatékonyan működtetett sebészeti járóbeteg, fekvőbeteg és egynapos szakellátás kialakítása. Makón új épületben elektív beavatkozások, traumatológia és egynapos sebészet. Hódmezővásárhelyen a sebészeti osztály fejlesztése szükséges</p> <p>2. Hódmezővásárhelyen a szülészeti-nőgyógyászati osztály hotel fejlesztése szükséges, Makón új épületben császáros műtő kialakítása, új műtőben egynapos műtéti beavatkozások végzése a cél</p> <p>3. Hódmezővásárhelyen a TIOP 2.2.6 során megvalósuló eszközbeszerzések kiegészítése, Makón a műtőkkel történő fizikai közelség biztosítása, a műszerpark cseréje a cél.</p> <p>4. Térségi együttműködés, erőforrás koncentráció a cél. A képalkotó diagnosztika digitális</p> | <p>1. -</p> <p>2. -</p> <p>3. -</p> <p>4. -</p> <p>5. -</p> <p>6. -</p> | <p>1. -</p> <p>2. -</p> <p>3. -</p> <p>4. -</p> <p>5. -</p> <p>6. -</p> |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>5. Járóbeteg szakellátás</p> <p>6. Fekvőbeteg szakellátás fejlesztése (Belgyógyászat, Gyermekosztály, Gyermek rehabilitáció, Neurológia, Reumatológia, Mozgásszervi rehabilitáció, Pszichiátria, Ápolási osztály, Krónikus belgyógyászat)</p> | <p>képzésének teljes körűvé tétele mindkét telephelyen. Hódmezővásárhely térségi szerepet kíván vállalni a labor diagnosztikai, kórszöveti feladatokat illetően</p> <p>5. Hódmezővásárhelyen az új épületbe kerülő ellátás eszközeinek cseréje indokolt, Makón a megvalósuló részleges felújítás teljessé tétele, az amortizálódott eszközök cseréje szükséges</p> <p>6. Kiemelt területként kívánjuk kezelni a gastroenterológiai és kardiovaszkuláris betegcsoportokat. A gyermek ellátás során célunk a magas színvonalú diabetológia-endokrinológia ellátás megtartása, fejlesztése. Hódmezővásárhelyen a tömbösítés megvalósítása érdekében létrejövő új épületbe kívánjuk integrálni a fekvőbeteg ellátásokat. Ez megoldást ad a krónikus ellátás egységesítésére is. Kakasúton a reumatológiai, mozgásszervi ellátás fejlesztése, a folyó DAOP 4.1.2 pályázat által nem érintett területek felújítása, orvostechnológiai eszközeinek pótlása, cseréje a célunk. Makón a régi főépületben lévő aktív ellátások új épületbe szervezése, a régi főépületbe krónikus-</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | ápolási feladatok szervezése a cél. | | |
|-------------|-------------------------------|---|---|---|--|
| 1.2. | Orvostechnológiai terv | <ol style="list-style-type: none"> 1. Sürgősségi Betegellátás fejlesztése 2. Központi műtőblokk fejlesztése 3. Intenzív ellátás fejlesztése 4. Képkotó diagnosztika fejlesztése 5. Központi laboratórium fejlesztése 6. Intézeti gyógyszerár 7. Kórbonctan, kórszövettan 8. Intézményi fekvőbeteg ellátás fejlesztése 9. Járóbeteg ellátás fejlesztése | <ol style="list-style-type: none"> 1. Az eszközpark kiegészítése az ellátás biztonságának növelése érdekében 2. A kórház központi műtőjének technológiai felszerelése nem elégíti ki az elérni kívánt szakmai célokat, a TIOP 2.2.6 során végbemenő fejlesztés teljessé tétele 3. A biztonságos intenzív ellátás biztosítása az amortizálódott eszközök cseréjével. TIOP 2.2.6 beszerzés kiegészítése 4. Digitális képkotás teljes körűvé tétele 5. A térségi laboratóriumi feladatok elvégzéséhez az intézmény gépparkjának fejlesztése szükséges 6. Az integrálódott intézmény központi gyógyszerárának kialakítása, térségi szerepvállalás automatizált gyógyszerkiszerezéssel 7. Korszerű kórbonctani, kórszövetani munkavégzés feltételeinek biztosítása 8. A biztonságos, megfelelő szintű fekvőbeteg ellátás eszközeinek biztosítása 9. Járóbeteg ellátásának tárgyi eszközeinek biztosítása, cseréje | <ol style="list-style-type: none"> 1. Sürgősségi betegellátás: 47,097 m Ft 2. Központi műtő fejlesztése: 123, 376 m Ft 3. Intenzív ellátás: 71,811 m Ft 4. Képkotó diagnosztika: 114,521 m Ft 5. Központi laboratórium: 347.506 m Ft 6. Intézeti gyógyszerár: 193,510 m Ft 7. Kórbonctan, kórszövettan: 48,754 m Ft 8. Fekvőbeteg ellátás: 339,536 m Ft 9. Járóbeteg ellátás: 225,915 m Ft | <ol style="list-style-type: none"> 1. 47,097 m Ft 2. 123, 376 m Ft 3. 71,811 m Ft 4. 114,521 m Ft 5. 347.506 m Ft 6. 193,510 m Ft 7. 48,754 m Ft 8. 339,536 m Ft 9. 225,915 m Ft <hr/> <p>Összesen: 1 512, 026 m Ft</p> |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|------|-------------------------|--|---|---------------------|---------------------|
| 1.3. | Építészeti-műszaki terv | 1. Új épület emeletráépítés, fekvőbeteg osztály kialakítás | 1. Fekvőbeteg ellátás központosítása, modernizálása. Tömbkórház kialakítása. | 1. 847 344 000 Ft | 1. 847 344 000 Ft |
| | | 2. „A” jelű épület bővítése | | 2. 280 797 000 Ft | 2. 280 797 000 Ft |
| | | 3. „A” jelű épület átalakítás, rekonstrukció | 2. Kórházi funkciók központosítása, funkciók helyszükségletének kielégítése, komfortosítás. Bekerül a tüdőgondozó, labor, igazgatás. Tömbkórház kialakítása. | 3. 904 748 000 Ft | 3. 904 748 000 Ft |
| | | 4. 80 férőhelyes parkoló lemez kialakítása | | 4. 399 288 000 Ft | 4. 399 288 000 Ft |
| | | 5. Külső közmű és térburkolat rekonstrukció | | 5. 170 497 500 Ft | 5. 170 497 500 Ft |
| | | 6. Kakasszék telephely épület felújítása | | 6. 1 596 771 000 Ft | 6. 1 596 771 000 Ft |
| | | 7. Kakasszék telephely út-közmű rekonstrukció | 3. Az „A” jelű épület régi építésű, elavult, belső, épületet ellátó infrastruktúrával rendelkezik. A tervezett funkciók megfelelő ellátása miatt rekonstrukció szükséges. | 7. 259 354 320 Ft | 7. 259 354 320 Ft |
| | | 4. A központosított kórházi ellátás és funkciókhoz, és a telekalakítás miatt szükséges új parkoló kialakítása | | | |
| | | 5. A meglévő közművek elavultsága, ill. telekalakítás miatt szükséges | | | |
| | | 6. Kakasszéki épület ” energetikai-, gépészeti rendszereinek felújítása, az épületek általános építészeti felújítása | | | |
| | | 7. Közmű, külső térburkolatok felújítása, rekonstrukciója | | | |
| 1.4. | Egyéb fejlesztés | 1. . | 1. . | 1. . | 1. . |
| | ÖSSZESEN KÖLTSÉG | • | • | • | • 5 970 826 610 |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Építészeti-műszaki fejlesztés költségei - Hódmezővásárhely telephely

| | | Négyzetméter (m ²) | Egységár (Ft) nettó | Összesen költség(Ft) bruttó |
|-----------|--|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| 1. | Épületenkénti fejlesztés bele értve az energetikai fejlesztést is | | | |
| 1.1. | Új épület | 2085 | 320 000 | 847 344 000 |
| 1.2. | A épület bővítés | 737 | 300 000 | 280 797 000 |
| 1.3. | A épület átalakítás | 3562 | 200 000 | 904 748 000 |
| 1.4. | Kakasszéki épület | 5500 | 180 000 | 1 596 771 000 |
| 2. | Központi energetikai fejlesztés | | | |
| 3. | Út, közmű, zöldterület, tereprendezés | | | |
| | Hódmezővásárhely 80 férőhelyes parkoló | 2620 | 120 000 | 399 288 000 |
| | Hódmezővásárhely külső közmű, térburkolat | 2685 | 50 000 | 170 497 500 |
| | Kakasszék út, közmű, térburkolat | 5360 | 30 000 | 259 354 320 |
| 4. | Összesen költség (Ft) bruttó | | | 4 458 799 820 Ft |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

Vezetői összefoglaló - Makó telephely

| | | A 2014-2020-ra tervezett főbb fejlesztések felsorolva, prioritizálva | Tervezett fejlesztés indoklása fejlesztésekhez kapcsolódva | Tervezett beruházás költségvetése, fejlesztési pontonként, millió forintban | ÖSSZESEN KÖLTSÉG |
|-------------|---------------------------|--|--|--|---|
| 1.1. | Orvos-szakmai terv | <p>1. Sebészet, egynapos sebészet</p> <p>2. Szülészeti-nőgyógyászat</p> <p>3. Intenzív terápiás ellátás</p> <p>4. Diagnosztika</p> | <p>1. Telephelyek közötti racionális feladatmegosztással és költséghatékonysággal működtetett sebészeti járóbeteg, fekvőbeteg és egynapos szakellátás kialakítása. Makón új épületben elektív beavatkozások, traumatológia és egynapos sebészet. Hódmezővásárhelyen a sebészeti osztály fejlesztése szükséges</p> <p>2. Hódmezővásárhelyen a szülészeti-nőgyógyászati osztály hotel fejlesztése szükséges, Makón új épületben császáros műtő kialakítása, új műtőben egynapos műtéti beavatkozások végzése a cél</p> <p>3. Hódmezővásárhelyen a TIOP 2.2.6 során megvalósuló eszközbeszerzések kiegészítése, Makón a műtőkkel történő fizikai közelség biztosítása, a műszerpark cseréje a cél.</p> <p>4. Térségi együttműködés, erőforrás koncentráció a cél. A képalkotó diagnosztika digitális képalkotásának teljes körűvé tétele mindkét telephelyen.</p> | <p>1. -</p> <p>2. -</p> <p>3. -</p> <p>4. -</p> <p>5. -</p> <p>6. -</p> | <p>1. -</p> <p>2. -</p> <p>3. -</p> <p>4. -</p> <p>5. -</p> <p>6. -</p> |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | | <p>5. Járóbeteg szakellátás</p> <p>6. Fekvőbeteg szakellátás fejlesztése (Belgyógyászat, Gyermekosztály, Gyermek rehabilitáció, Neurológia, Reumatológia, Mozgásszervi rehabilitáció, Pszichiátria, Ápolási osztály, Krónikus belgyógyászat)</p> | <p>Hódmezővásárhely térségi szerepet kíván vállalni a labordiagnosztikai, kórszövettani feladatokat illetően</p> <p>5. Hódmezővásárhelyen az új épületbe kerülő ellátás eszközeinek cseréje indokolt, Makón a megvalósuló részleges felújítás teljessé tétele, az amortizálódott eszközök cseréje szükséges</p> <p>6. Kiemelt területként kívánjuk kezelni a gastroenterológiai és kardiovaszkuláris betegcsoportokat. A gyermek ellátás során célunk a magas színvonalú diabetológia-endokrinológia ellátás megtartása, fejlesztése. Hódmezővásárhelyen a tömbösítés megvalósítása érdekében létrejövő új épületbe kívánjuk integrálni a fekvőbeteg ellátásokat. Ez megoldást ad a krónikus ellátás egységesítésére is. Kakaszéken a reumatológiai, mozgásszervi ellátás fejlesztése, a folyó DAOP 4.1.2 pályázat által nem érintett területek felújítása, orvostechnológiai eszközeinek pótlása, cseréje a célunk. Makón a régi főépületben lévő aktív ellátások új épületbe szervezése, a régi főépületbe krónikus-ápolási feladatok szervezése a cél.</p> | | |
|--|--|--|---|--|--|

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | |
|-------------|-------------------------------|--|---|--|
| 1.2. | Orvostechnológiai terv | <ol style="list-style-type: none"> 1. Sürgősségi betegellátás fejlesztése 2. Központi műtők fejlesztése 3. Intenzív ellátás fejlesztése 4. Központi radiológia fejlesztése 5. Patológia, gyógyszerár fejlesztése 6. Fekvőbeteg ellátás fejlesztése 7. Járóbeteg ellátás fejlesztése | <ol style="list-style-type: none"> 1. Sürgősségi betegellátás fejlesztése az eszközpark szükséges kiegészítésével 2. A makói tagintézmény jövőbeni műtői szakmai céladatainak, az új épített környezetben történő eszközigények biztosítása 3. Az intézmény intenzív ellátásának fejlesztése a szükséges eszközök biztosításával 4. A TIOP 2.2.6 során történő radiológiai digitális képalkotás teljessé tétele, a szükséges gépcserék elvégzése 5. A tagintézmény patológiai és gyógyszerári feladatainak megfelelő célú fejlesztése 6. A tagintézményben zajló fekvőbeteg ellátás végzéséhez szükséges eszközcserék 7. A járóbeteg ellátás során használt eszközök pótlása, új, modern eszközök beszerzése | <ol style="list-style-type: none"> 1. Sürgősségi betegellátás: 85,325 m Ft 2. Központi műtők: 256,272 m Ft 3. Intenzív ellátás: 174,098 m Ft 4. Központi radiológia: 158,242 m Ft 5. Patológia, gyógyszerár: 13,248 m Ft 6. Fekvőbeteg ellátás: 205,756 m Ft 7. Járóbeteg ellátás: 254,918 m Ft <p style="text-align: right;">Összesen: 1 147,860 m Ft</p> |
|-------------|-------------------------------|--|---|--|

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|------|-------------------------|--|---|------------------|---------------------------|
| 1.3. | Építészeti-műszaki terv | 1. Radiológiai épület rekonstrukció II. ütem | 1. Radiológiai funkciók centralizálása: város más pontján lévő tüdőgondozó funkció integrálása történik a meglévő épülettömegbe. Meglévő elavult épület- és funkcióinfrastruktúra fejlesztése szükséges, mely kötelező helyiség átalakításokat von maga után. | 1. 65 227 200 | 1. 65 227 200 |
| | | 2. Járóbeteg ellátás épület rekonstrukció II. ütem | | 2. 354 520 500 | 2. 354 520 500 |
| | | 3. Központi új épület kialakítása | | 3. 2 054 758 400 | 3. 2 054 758 400 |
| | | 4. parkoló felület kialakítása | | 4. 21 717 000 | 4. 21 717 000 |
| | | 5. Külső közmű és térburkolat rekonstrukció | | 5. 205 892 400 | 5. 205 892 400 |
| | | 2. Kórházi funkciók centralizálása: véradó funkció a földszintre bekerül. Személyzeti kiszolgáló helyiségek megfelelő kialakítása szükséges. Meglévő épületinfrastruktúra elavult. | | | |
| | | 3. A meglévő kórházi funkciók nagy része elavult épületekben van. Telek átalakítás miatt, kórházi funkciók centralizálása indokolt. | | | |
| | | 4. A központosított kórházi ellátás és a telekalakítás miatt szükséges új parkoló kialakítása | | | |
| | | 5. A meglévő közművek elavultsága, ill. telekalakítás miatt szükséges | | | |
| 1.4. | Egyéb fejlesztés | 1. . | 1. . | 1. . | 1. . |
| | ÖSSZESEN KÖLTSÉG | • | • | | • 3 849 975 910 Ft |

Építészeti-műszaki fejlesztés költségei - Makó telephely

| | | Négyzetméter (m2) | Egységár (Ft) nettó | Összesen költség(Ft) bruttó |
|-----------|--|-------------------|------------------------|--------------------------------|
| 1. | Épületenkénti fejlesztés bele értve az energetikai fejlesztést is | | | |
| 1.1. | Központi új épület | 5056 | 320 000 | 2 054 758 400 |
| 1.2. | Radiológia rekonstrukció II. ü. | 642 | 80 000 | 65 227 000 |
| 1.3. | Járóbeteg ép. II. ü. | 1861 | 150 000 | 354 520 500 |
| 2. | Központi energetikai fejlesztés | | | |
| 3. | Út, közmű, zöldterület, tereprendezés | | | |
| | Parkoló kialakítása | 1140 | 15 000 | 21 717 000 |
| | Külső közmű, térburkolat | 2702 | 60 000 | 205 892 400 |
| 4. | Összesen költség (Ft) bruttó | | | 2 702 115 300 |

2. Általános tudnivaló a kórházról

2.1. Általános leírás a fejlesztési koncepció kidolgozásának elveiről

Építészeti fejezet

Az Intézet épületeit felmértük, és a mellékelt helyszínrajzokon feltüntettük, megvizsgálva egymáshoz viszonyított helyzetüket, kapcsolataikat. Minden egyes épületet önálló elemként mértünk fel, illetve vizsgáltunk meg.

A tervezés során részben az intézmény, részben a közműszolgáltatók adatai alapján felmértük a telephelyi közműveket, azok kiépítését, közterületi kapcsolatát, kapacitásukat.

A felmérés során rögzítettük az épületek tényleges funkcióját, és a tényleges orvos-szakmai-, műszaki-, kiegészítő tevékenységnek megfelelően rögzítettük a helyiség-funkciókat.

Vizsgálatunk tárgya volt a különböző egységek épületszerkezeteinek-, épületgépészeti- és épületvillamossági hálózatainak felépítési rendszere, állapota, kapacitása . Összegyűjtöttük az elmúlt években felmerült üzemeltetési-, műszaki problémákat , illetve részben ezeket is figyelembe véve mennyire , illetve hogyan tudnak a különböző épület együttesek az orvos-szakmai feladatok ellátásához szükséges építő-műszaki követelményeknek mennyiben tudnak megfelelni . A tervezés során az orvos-szakmai fejlesztési tervekben rögzített tevékenységekhez szükséges fejlesztéseket koncepcionáltuk, megvizsgálva, hogy milyen lehetőségek nyílnak ezek kielégítésére, optimalizálva a szükséges építészeti fejlesztéseket.

Orvostechnológia fejezet

Az intézmény fejlesztési tervének orvostechnológiai munkarészének elkészítése során elsősorban az orvosszakmai programban kitűzött szakmai célok, valamint a jelenlegi, ellátás során használatos eszközpark állapotának megfelelően terveztük a 2014-2020 időszakban szükséges, kitűzött célok eléréséhez szükséges eszközigényt. Általánosságban elmondható, hogy az intézmény méretének, betegforgalmának és jelenlegi állapotának megfelelően a fejlesztési tervben nem jelentkezik túlzott, a valóságtól elrugaszkodott eszközigény.

A kórház leltár jegyzékében szereplő eszközöket a felhasználási területüknek megfelelően rendszereztük és ellenőriztük azok valós meglétét az adott osztályon. A leltár jegyzékben nem teljes körűen részletezett eszközök adatait igyekeztünk pótolni, és ennek megfelelően a kiadott és a fejlesztési terv részét képező koncepció_orvostechnológia táblázatot minél körültekintőbben kitölteni.

Az eszköz műszaki állapotát beszerzési évjárat szerint, illetve tényleges szemrevétele alapján, a szakma elmondásai szerint ítéltük meg és osztályoztuk, a tervezett beszerzést ennek megfelelően irányoztuk elő.

Az eszköz használata során figyelembe vettük azt, hogy az eszköz az adott orvosszakmai ellátáshoz igazodik-e, 60/2003. ESZCSM rendelet szerint szükséges, és az ellátandó esetszámhoz mennyisége elegendő-e.

Vizsgáltuk azt, hogy az adott eszköz mennyire korszerű, mennyire fejleszthető (szoftveresen frissíthető, bővíthető), a berendezés mára mennyire tekinthető elavultnak, illetve további használata a megjelölt fejlesztési időszakban megvalósítható-e.

A kiszolgáló funkciók (pl. konyha) esetében általánosan vizsgáljuk azt, hogy az adott berendezésekkel mennyire hatékonyan, környezettudatosan és milyen minőségben lehet az adott funkciót ellátni, mennyire lehet leszorítani az egy egységre eső előállítási költséget.

Az elkövetkező "Zöld buborék" Európai Unió programhoz való illeszkedés lehetőségét vizsgáltuk, az új berendezéseknél figyeltünk az alacsony energia- és vegyszer fogyasztásra.

Pénzügyi fejezet

A pénzügyi elemzést a segédtáblák számításaihoz igazítjuk. A beruházási költségek alapját a jelenlegi pályázatok jelentik meg. Az építészeti költségek előzetes becslés alapján kerülnek beállításra. A járulékos költségeket a jelenlegi kiírások alapján arányosítottuk. Az eszközbeszerzéshez kapcsolódóan előzetes tervek segítségével rendelünk költségeket. Nem kezeljük teljes értékű pályázatként az eszközbeszerzéseket, de a hozzá kapcsolódó költségeket számoljuk.

A pénzügyi elemzés a szakmai koncepció elképzeléseit számszerűsíti. Az ott felvázolt folyamatok, tervek, következmények itt öltönek forintban kifejezett értéket. A koncepcionális szintű pénzügyi tervezés kereteket határoz meg a fejlesztési elképzelések vonalának vizsgálatához, bemutatja a fejlesztések eredményeként várható pénzmozgásokat.

Az elemzés során megvizsgáljuk a pénzfolyamokat, a pénzügyi megtérülést, és az externáliákat. A megtérülést társadalmi szempontból számszerűsítjük.

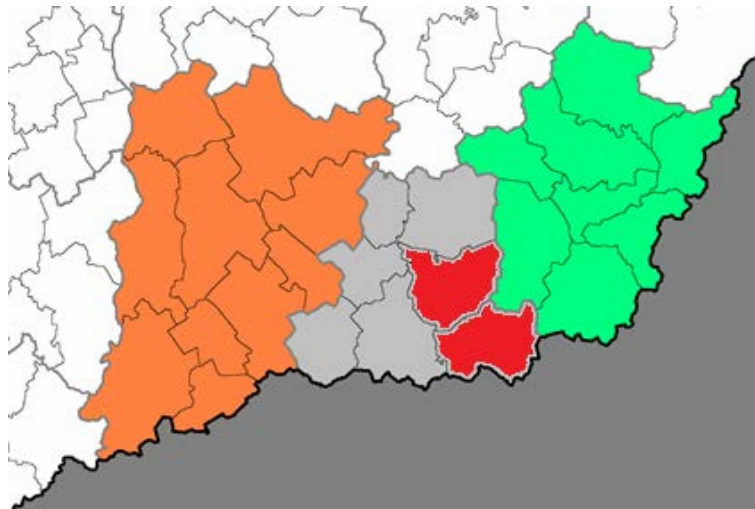
2.2. Kórház környezete

2.2.1. Földrajzi elhelyezkedés

Hódmezővásárhely és Makó a Dél-alföldi régióhoz tartozó Csongrád megye 2 városa:, ennek megfelelően a Dél-alföldi régió és a Hódmezővásárhelyi illetve Makói kistérség adja a Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely – Makó által megvalósítandó fejlesztés környezetét.

A Dél-alföldi régió Magyarország délkeleti és déli területén helyezkedik el, az ország legnagyobb kiterjedésű régiója. Nyugaton a Duna, délen és keleten pedig Szerbia, valamint Románia határolja. Területét három megye, Bács-Kiskun, Békés és Csongrád megye alkotja, amelyek összesen 25 kistérségből állnak. Ezek közül 7 tartozik az ország 48 leghátrányosabb kistérsége közé. Területe 18.339 km², mely az ország összterületének 19,7%-a. Lakosainak száma 1 318 214 fő (2010), a népsűrűség 74 fő/km². A települések számát (254 település) és a régió területét tekintve, a régió az ország legritkább településhálózatával rendelkezik. 47 városával ugyanakkor az Észak-Alföldet követően a legvárosiasabb régiója az országnak. A régión belüli térszerkezet vázát a megyeszékhelyek és szomszédos városaik alkotják. A kecskeméti település-együttes a megye népességének 26%-át tömöríti, a békési megyeszékhelyen csak minden hatodik megyei lakos él, de a Közép-békési centrum

(Békéscsaba, Békés, Gyula) együttesen már a megye lakosságának 30, a teljes település-együttes pedig 40%-át adja. Szeged súlya a megyéjében kiugró (a népesség 38 %-a él itt), település-együttese a megye lakosságának közel felét tömöríti, a közeli Hódmezővásárhellyel együtt arányuk a 60%-ot közelíti. Megyei közül Bács-Kiskun megye területe a legnagyobb, és a régió belül itt laknak a legtöbben. A legkisebb megye Csongrád, a legkevesebb lakosa azonban Békés megyének van. A Dél-Alföld legtöbb lakost számláló települése Szeged, amit Kecskemét, Békéscsaba, majd Hódmezővásárhely követ. A Makói Kistérség Csongrád megye dél-keleti részén, a Tisza és a magyar-román országhatár által határolt dél-alföldi területen, a Maros-Körös-közén helyezkedik el. A Kistérség összterülete 704 km². Keleten és észak-keleten Békés megye, észak-nyugaton a Hódmezővásárhelyi, míg nyugaton a Szegedi kistérség határolja. A régió kistérségeinek területi lehatárolását az alábbi ábra mutatja, kiemelve a Hódmezővásárhelyi és Makói kistérséget.



A Dél-alföldi régió kistérségei

2.2.2. Tömegközlekedés, úthálózat

A térség közúton (Kiskunfélegyházáig) az M5-ös autópályán, majd az 5-ös és 43-as főutakon, vasúton pedig a Szeged-Kétegyháza, Szolnok-Makó és a Mezőtúr-Battonya vasútvonalakon érhető el. A szegedi és a temesvári reptér közelsége légi úton való megközelítést tesz lehetővé. Az Övezet területén két nemzetközi határátkelőhelyen, Nagylakon és Kiszomboron is átléphető a magyar-román határ. A Kistérség területének közelében helyezkedik el a szintén Romániába vezető határátkelő Battonyán, amelynek kelet-nyugati irányú átmenő forgalma a Kistérség több települését is érinti. A Kistérségtől dél-keleti irányban található a magyarországi-romániai-szerbiai hármas határ. Makótól cca. 70km-re Röszkénél határátkelő is található.

2.2.3. Ellátási térség demográfiai adatai

A Dél-Alföld természetes népesedési folyamatai komoly aggodalomra adnak okot. 2006-ban a régió 9 ezrelékes élve születési mutatója a legalacsonyabb és 13,6 ezrelékes halálozási mutatója a második legmagasabb volt a 7 régió között. Csongrád megyében 2007. január 1-jén megközelítőleg 424 ezren éltek. A megye egyike az ország kedvezőtlen demográfiai adottságú térségeinek: mind az élve születési, mind a halálozási arányszámok rosszabbak az országos átlagnál. Ebben jelentős szerepe van a térség öregebb korszakának. 1980-tól kezdve a halálozások száma már meghaladta az élve születések számát. A természetes fogyás

okozta népességvesztéseget a 80-es években a vándorlás még inkább növelte, a 90-es években viszont, döntően nemzetközi bevándorlásból, részben ellensúlyozta. 2006-ban Csongrád megye népességszámhoz viszonyított élve születési arányszáma az ország megyéi közül az egyik legrosszabb, Békés, Zala, Vas és Tolna megye mutatója volt kedvezőtlenebb. A meghaltak aránya 13 ezreléket tett ki, minimálisan elmaradva az országos átlagtól.

Hódmezővásárhely kistérségben is a legproblematisabb, kedvezőtlen tendencia a természetes szaporodás kedvezőtlen trendje. A kistérség egészére nézve ez -350 fő/év, mely meghatározza a népesség fogyását, hiszen az elvándorlás a kistérségből nem jellemző.

A népesség korösszetételét továbbra is az öregedési folyamat jellemzi. Csongrád megyében 2000. óta a gyermekkorúak aránya mintegy 2 százalékponttal csökkent, az idős generációk népességszámbeli súlya 1 százalékponttal tovább növekedett. A csecsemőhalandóság javulásának, az életszínvonal emelkedésének köszönhetően a születéskor várható élettartam folyamatosan emelkedik. A nők kedvezőbb halandósági viszonyainak következménye, hogy mintegy 8 és fél évvel hosszabb élettartamra számíthatnak születésükkor, mint a férfiak. A népesség öregedése jól nyomon követhető az átlagos életkor alakulásán: 1990-hez képest a férfipopuláció átlagosan 2, a női 3 évvel idősebb. Az átlagéletkor mindkét nem esetében kissé magasabb az országosnál, de még nem éri el a Dél-Alföld átlagát. Hódmezővásárhely kistérségben a születéskor várható élettartam kissé növekszik, a népesség kormegoszlása öregedő populációt mutat. A szülőkorú nők viszonylag nagyobb száma ellenére a születések száma stagnál.

2.2.4. A település gazdasági helyzete

A hódmezővásárhelyi kistérség területének mezőgazdasági termelésre való alkalmasságát, komplex módon fejezi ki az agrár-alkalmassági mutató. Az mutató alapján a kistérség területének 78%-a a legmagasabb minőségi kategóriába tartozik, jóval felülmúlva ezzel a megye (50,3%) és az ország (33,45%) hasonló kategóriába tartozó területeinek arányát. Mindezek alapján a Hódmezővásárhelyi kistérség kiváló természeti-földrajzi adottságokkal rendelkezik a mezőgazdasági és erdészeti tevékenységeket illetően, ami a biomassa-termelés (mező- és erdőgazdálkodás) szempontjából kimagaslóan kedvező feltételeket jelentenek. Jelentősen meghaladja ugyanakkor mind a megyei, mind az országos átlagot az iparban tevékenykedő vállalkozások aránya.

A külföldi tőke jelen van a kistérségben, bár a befektetések egy lakosra jutó értéke elmarad mind az országos, mind a megyei adattól. Az ágazatonkénti befektetések értékelésénél kitűnik, hogy a külföldi tőke jelentős hányadát az iparban fektették be. A gazdaságfejlesztés terén Hódmezővásárhelynek sajátos szerepe van a kistérségben, a kistérség fejlődésének előmozdításában, hiszen a vidéki területek fejlesztése, fejlődése nem képzelhető el a városok fejlődése nélkül, mivel a kistérség települései összefüggő rendszert alkotnak, melyben a térszervező erővel bíró település a környéke fejlődésének is motorja.

A makói kistérségi adottságok közül kiemelkedik a jó minőségű termőföld, a geotermikus energia gazdagsága, a Maros természetes állapotában megmaradt ártere, a Körös-Maros Nemzeti park több területe. A makói hagyma hungarikum. Iparában jelentős a külföldi: német, olasz, holland érdekeltség. Az ipar fő profiljai: gépgyártás, bútorgyártás, gumigyártás, élelmiszer-feldolgozás, egészségügyi felszerelések gyártása. A mezőgazdaságban jelentős szerepet játszik az olasz és a holland tőke. A legfontosabb termények: a zöldség- és fűszernövények, jelentős a hagyományos növénytermesztés, a gabonafélék, a napraforgó, az olajrepcse, a kukorica.

Magas színvonalú tenyésztő- és kutatómunka folyik a Makói Hagyma és Zöldség Tájékutató és Forgalmazó Nonprofit Kft-ben.

2.2.5. Ellátási körzet, beutalási rendszer

| Intézmény ellátási vonzáskörzete | | |
|---|---------------|----------|
| Hódmezővásárhelyi telephely | | |
| Település | Irányítószáma | Lakosság |
| Hódmezővásárhely | 6800 | 46650 |
| Mártély | 6636 | 1318 |
| Mindszent | 6630 | 7113 |
| Székkutas | 6821 | 2330 |
| Makói telephely | | |
| Település | Irányítószáma | Lakosság |
| Ambrózfalva | 6916 | 531 |
| Apátfalva | 6931 | 3437 |
| Csanádalberti | 6915 | 526 |
| Csanádpalota | 6913 | 3314 |
| Ferencszállás | 6774 | 666 |
| Földeák | 6922 | 3374 |
| Királyhegyes | 6911 | 737 |
| Kiszombor | 6775 | 4355 |
| Klárafalva | 6773 | 509 |
| Kövegy | 6912 | 494 |
| Magyarcsanak | 6932 | 1655 |
| Makó | 6900 | 26243 |
| Maroslele | 6921 | 2225 |
| Nagyér | 6917 | 604 |
| Nagylak | 6933 | 684 |
| Óföldeák | 6923 | 513 |
| Pitvaros | 6914 | 1610 |

2.3. Általános tudnivaló a kórházról

2.3.1. Kórház rövid története

A hódmezővásárhelyi Erzsébet Kórház-Rendelőintézet és a makói Dr. Diósszilágyi Sámuel Kórház-Rendelőintézet integrációjával 2013. február elsejével létrejött a Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely – Makó megjelölésű intézmény. Az intézményi integráció e lépése ugyanakkor csak a kezdetét jelenti annak a folyamatnak, amelynek során megvalósulhat a két tagkórház struktúrájának átalakítása, a funkciók ésszerű megosztása, költséghatékonyabb gazdálkodás megvalósítása és mindenekelőtt az ellátás esélyegyenlőség melletti magas színvonalú biztosítása.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

A jelenleg érvényes működési engedélyi adatok alapján járó- és fekvőbeteg szakellátás formában az alábbi telephelyeken végzünk szolgáltatást:

- 6800. Hódmezővásárhely, Dr. Imre József u. 2.
- 6800. Hódmezővásárhely, Lázár u. 2.
- 6800. Hódmezővásárhely, Ady Endre u. 1.
- 6821. Székkutas, IV. ker. Tanya 143.
- 6900. Makó, Kórház u. 2.
- 6900. Makó, Lonovics sgt. 17.
- 6600. Szentés, Sima F. u. 44-58

A hódmezővásárhelyi tagkórház központi telephelye Hódmezővásárhely központjában található, 246 ágygal működik. Az össz tagintézményi ágyszám 377 finanszírozott ágy. Többnyire az I. progresszivitási szintnek megfelelően, a területéhez tartozó átlag 57.502 lakos biztonságos ellátásáért tartozik felelősséggel. Az intézményegység aktív- és krónikus fekvőbeteg-ellátást nyújt, járóbeteg szakellátást és alapellátást biztosít helyi, térségi és megyei szinten. Működési területe elsősorban Hódmezővásárhely és környékére koncentrálódik, de a megyében működő további helységekre (Mártély, Mindszent, Székkutas), esetenként az egész megyére kiterjed, főleg az emeltszintű ellátás biztosítására, illetve egyes szakterületeken az ellátásra szoruló kizárólagos kezelésére. Tevékenységünk a betegellátás mellett az oktatásra is kiterjed, részt veszünk a Szegedi Tudományegyetem oktatókórházaként az orvos- és szakorvos-képzésben valamint szakdolgozók képzésében.

A 2007. január 1. előtti ágyszámokhoz képest jelentős, belgyógyászat esetében 70 %-os, sebészet esetében 72,73%-os, neurológia esetében 50%-os, szülészet-nőgyógyászat esetében 37,5%-os, csecsemő-gyermekgyógyászat esetében 25%-os ágyszám csökkenés mértéke magasabb volt mind a Csongrád megyét, mind a Dél-Alföldi régiót érintő ágyszám csökkenéseknél. Ez nagyon jelentős ellátási nehézséget okozott és okoz mind a mai napig nem csak a tervezhető, de a sürgősségi ellátás terén is.

A makói tagkórház Makó és a környező 16 település mintegy 52 ezres lakosságának járó- és fekvőbeteg ellátását szolgálja. Pszichiátria esetében az ellátási terület további településekre is kiterjed, mely mintegy 105 ezres lakosságot jelent. Tevékenységünk a betegellátás mellett az oktatásra is kiterjed ezen tagkórházban is, részt veszünk a Szegedi Tudományegyetem oktatókórházaként az orvos- és szakorvos-képzésben valamint szakdolgozók képzésében.

A Tagkórház jelenleg 96 aktív, és 147 krónikus finanszírozott ágygal működik. Az intézményegység 2003 májusában másfél milliárd forintos állami céltámogatásból új négyszintes épületet tudott építeni, amelyben a Laboratórium, a Neurológiai osztály, a Belgyógyászat valamint a Sürgősségi Betegfogadó Hely kapott elhelyezést. A Neurológiai és Pszichiátriai osztályok központi telephelyre kerülésével betegellátás színvonala emelkedett. 2007. április 1-jével alapvető változások érintették az intézményegységet: például a szemészet, a fül – orr – gégszét és az urológia leépítésre került.

A 2013. február elsejével létrejött a Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely – Makó intézményének mindkét tagkórháza – korábbi nevén a hódmezővásárhelyi Erzsébet Kórház-Rendelőintézet és a makói Dr. Diósszilágyi Sámuel Kórház-Rendelőintézet számos támogatással megvalósuló projekt lebonyolítását hajtott végre sikeresen, illetve jelenleg is több projekt lebonyolítása zajlik.

Hódmezővásárhelyi tagkórház projektjei

TIOP-2.2.4-09/1-2010-0033: A fejlesztés távlati célja az intézmény „A” épületének tömbkórházzá alakítása, amely terveink szerint több ütemben fog megvalósulni. Jelen projekt keretében (I. ütemben) a kórház központi épülete kerül felújításra. Az alagsor bővítésével egy 274 férőhelyes központi öltözőblokk és a bérmosodai fogadóhelyiségek kialakítására kerül sor. Ugyanezen a szinten a diagnosztikai szárnyban a sterilizáló korszerűsítésére és funkcionális átalakítására nyílik lehetőség a pályázati forrásból. Az épület földszinti részén központi betegirányító rendszert hozunk létre egy új akadálymentes személyfelvonó kiépítésével, továbbá központi vizesblokk létesül a járó betegek részére.

DAOP-4.1.2/B-11-2011-0001: A projekt során a Hódmezővásárhely Erzsébet Kórház Rendelőintézet Kakasszéki Mozgásszervi Rehabilitációs Centrumát a szakmai, gazdasági szempontokhoz és a betegek, valamint a betegellátás szükségleteihez igazodva 19 ágyas nappali kórházzal kívánjuk bővíteni. Fejlesztjük a férőhelyek számát kapacitásátcsoportosítással, a személyi létszámot, az orvosi eszközparkot, az informatikai és információs rendszert, a szakmai együttműködések és a rehabilitációs orvosok és szakdolgozók szakmai képzését.

TIOP-2.2.2-08/2-2009-0027: A régi mosoda épületének átalakításával, bővítésével kialakításra került az új sürgősségi osztály. A fejlesztés során olyan berendezések és eszközök beszerzésére került sor, amelyek alapvetően befolyásolják a minőségi ellátás színvonalát.

KEOP-5.3.0/A/09-2010-0112: épülettömb energetikai korszerűsítése, az A épület energetikai korszerűsítése, nyílászárók cseréje, fűtési rendszer korszerűsítése.

Makói tagkórház projektjei

TIOP-2.2.2-08/2-2009-0007: Ezen támogatás megvalósulásával Európai Unió színvonalú magas biztonságot és minőséget nyújtó sürgősségi ellátás, illetve európai mércével mérten és a környezetvédelmi szempontok tekintetében is korszerű sürgősségi osztály került átadásra.

HUSRB/0901/214/110: A projekt egészségügyi és geológiai kutatásokkal meghatározza az Orlovača környékén fellelhető gyógyiszap és nagyfokú ásványi víz mennyiségét, minőségét, valamint hozzájáruljon, hogy az egészség turizmusban és a balneoterápiában elsősorban a reumaturizmus, a nőgyógyászati és egyéb betegségek gyógyításában jobban felismerjék jelentőségüket és alkalmazási lehetőségeiket. A projekt által szeretnénk elérni, hogy az emberek ne csak szakmai, hanem széles társadalmi körökben is megismerkedjenek a vidék természetes tényezőinek alkalmazási lehetőségeivel és hatásaival.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

HURO/0802/013_AF/01: Jelen fejlesztés egy orvos-szakmailag igen hatékony eszköz kialakítását rejti magában, lehetővé téve a gyors diagnózis alkotást, gyors terápia elérésének lehetőségét, mely elősegíti a gyorsabb gyógyulási folyamatot is. A projekt a térség egészségügyi felzárkóztatását szolgálja, első körben a képalkotó eljárások területén. A program keretében megvalósuló tele-diagnosztikai rendszer bármelyik országában működő azonos rendszerekhez közvetlenül kapcsolható hálózat lesz, melyben további bővítési potenciálok rejlenek.

DAOP-4.1.2/B-11-2011-0001: Pszichiátriai rehabilitációs ellátás komplexebbé tétele céljából a kórházunkban jelenleg működő aktív és rehabilitációs fekvőbeteg ellátást pszichiátriai nappali kórházi ellátási formával egészítjük ki, 10 ágyas kapacitással. A pszichiátriai osztály épületének tetőterében kerül kialakításra a nappali kórház, mely a pszichiátriai betegek nappali ellátását fogja szolgálni.

2.3.2. Kórház kapacitása (2013. április 1.-i adatok alapján): Ágyak száma, ágykihasználtság, átlagos ápolási nap, TEK esetszám szakmánként

A 2012. július 1-től hatályos új ellátási rend szerint a jelenleg már integrált intézmény a Dél-alföldi egészségügyi térséghez tartozik. Az intézmény hódmezővásárhelyi és makói intézményegységének területi ellátási kötelezettségét és az egyes szakmák progresszivitási szintjét az alábbi táblázatokban foglaltuk össze.

| Szakma név | Ágyszámok | | | Ágykihasználtság (2011-2012, átlag) | |
|---|-------------------------|------------------------------------|-------------------|--|-------------------|
| | Integrált intézményi | Hódmező- vásárhely tagkórház | Makó tagkórház | Hódmező- vásárhely tagkórház | Makó tagkórház |
| Belgyógyászat | 57 | 20 | 37 | 107,54 | 57,3 |
| Sebészet | 37 | 15 | 22 | 80,64 | 62,6 |
| Szülészet | 20 | 20 | - | 78,04 | |
| Nőgyógyászat | 10 | 10 | - | 78,04 | |
| Csecsemő és gyermekgyógyászat | 25 | 25 | - | 48,73 | |
| Neurológia | 20 | 20 | - | 90,94 | |
| Reumatológia | 17 | 17 | - | 91,38 | |
| Intenzív ellátás | 12 | 6 | 6 | 79,69 | 49,6 |
| Sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás | 12 | 6 | 6 | 46,27 | |
| Pszichiátria | 25 | - | 25 | | 82,3 |
| Aktív összesen | 235 | 139 | 96 | | |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|---------------------------------|------------|------------|------------|-------|------|
| Ápolás | 19 | 19 | - | 73,9 | |
| Gyermek rehabilitáció | 20 | 20 | - | 4,49 | |
| Krónikus belgyógyászat | 162 | 100 | 62 | 19,96 | 67,3 |
| Mozgásszervi Rehabilitáció | 149 | 99 | 50 | 97,02 | 91,2 |
| Pszichiátriai rehabilitáció | 35 | - | 35 | | 80,3 |
| Krónikus összesen | 385 | 238 | 147 | | |
| | | | | | |
| Kórházi ágyszám összesen | 620 | 377 | 243 | | |

| Szakma név | TEK esetszám szakmánként (2013. I.-VI. hónap) | | Átlagos ápolási nap (2013. első félév) | |
|---|--|-------------------|---|-------------------|
| | Hódmező- vásárhely tagkórház | Makó tagkórház | Hódmező- vásárhely tagkórház | Makó tagkórház |
| aktív | | | | |
| Belgyógyászat | 396 | 458 | 8,22 | 8,41 |
| Sebészet | 478 | 585 | 4,61 | 4,31 |
| Szülészet | 446 | 489 | 5,89 | 3,83 |
| Nőgyógyászat | 63 | 152 | 4,33 | 1,98 |
| Csecsemő és gyermekgyógyászat | 730 | | 3,56 | |
| Neurológia | 302 | | 8,62 | |
| Reumatológia | 212 | | 13,71 | |
| Intenzív ellátás | 75 | 75 | 13,45 | 6,88 |
| Sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás | 516 | 486 | 1,2 | 1,04 |
| Pszichiátria | | 221 | | 15,9 |
| krónikus | | | | |
| Ápolás | 72 | | 30,19 | |
| Gyermek rehabilitáció | 3 | | 30,67 | |
| Krónikus belgyógyászat | 206 | 684 | 23,04 | 8,92 |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | |
|-----------------------------|-----|-----|-------|-------|
| Mozgásszervi Rehabilitáció | 935 | 371 | 18,23 | 22,18 |
| Pszichiátriai rehabilitáció | | 304 | | 17,62 |

2.3.3. Eset számok szakmánként: összes eset, egynapos eset, eset/ágy

| FEKVŐBETEG ELLÁTÁS | 2013. I. - VI. hónap | | |
|------------------------------------|----------------------|---------|-----------|
| | Hmvhely | Makó | Összesen |
| Visszaigazolt Esetszám | | | |
| <i>Aktív fekvőbeteg-ellátás</i> | 4 130 | 2 723 | 6 853 |
| <i>Krónikus fekvőbeteg-ellátás</i> | 1 216 | 1 359 | 2 575 |
| <i>Összesen</i> | 5 346 | 4 082 | 9 428 |
| Visszaigazolt Ápolási nap | | | |
| <i>Aktív fekvőbeteg-ellátás</i> | 19 221 | 13 337 | 32 558 |
| <i>Krónikus fekvőbeteg-ellátás</i> | 24 057 | 19 686 | 43 743 |
| <i>Összesen</i> | 43 278 | 33 023 | 76 301 |
| ÁTLAGOS ÁPOLÁSI IDŐ (NAP) | | | |
| <i>Aktív fekvőbeteg-ellátás</i> | 4,65 | 4,90 | 4,75 |
| <i>Krónikus fekvőbeteg-ellátás</i> | 19,78 | 14,49 | 16,99 |
| Műtétek száma | | | |
| <i>Sebészet</i> | 485 | 578 | 1 050 |
| <i>Egynapos sebészet</i> | 507 | 244 | 752 |
| <i>Szülészet-nőgyógyászat</i> | 125 | 339 | 511 |
| <i>Összesen</i> | 1 117 | 1 149 | 2 313 |
| JÁRÓBETEG ELLÁTÁS | 2013. I. - VI. hónap | | |
| | Hmvhely | Makó | Összesen |
| Visszaigazolt Esetszám | | | |
| <i>Járóbeteg szakellátás</i> | 125 277 | 93 938 | 219 215 |
| <i>Gondozó</i> | 4 358 | 4 396 | 8 754 |
| <i>Laboratóriumi vizsgálat</i> | 43 626 | 29 388 | 73 014 |
| <i>Összesen</i> | 173 261 | 127 722 | 300 983 |
| Visszaigazolt Beavatkozás szám | | | |
| <i>Járóbeteg szakellátás</i> | 689 692 | 300 118 | 989 810 |
| <i>Gondozó</i> | 4 398 | 6 050 | 10 448 |
| <i>Laboratóriumi vizsgálat</i> | 432 095 | 371 561 | 803 656 |
| <i>Összesen</i> | 1 126 185 | 677 729 | 1 803 914 |

2.3.4. Humán erőforrás

Az alábbi táblázat az integrált intézmény humán erőforrás-struktúráját összesíti:

| | Hódmezővásárhely | Makó |
|---|-------------------------|-------------|
| Orvosi munkakör | 71 | 56 |
| Egyéb jogviszonyban, orvos munkakörben | 52 | 52 |
| Szakdolgozók | 299 | 268 |
| Ügyviteli dolgozók | 24 | 27 |
| Fizikai dolgozók | 43 | 80 |
| Összesen | 489 | 434 |

3. Helyzetelemzés

3.1. Kórház szervezeti működése

3.1.1. Szervezeti felépítés

A Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó egészségügyi intézmény teljes szervezeti felépítését a dokumentum mellékletét képező organogram szemlélteti. Megjegyezzük, hogy az organogram az intézmény új Szervezeti és Működési Szabályzatával együtt, annak részeként a fenntartó általi jóváhagyásra vár. Tekintettel arra, hogy az új SZMSZ bevezetése várhatóan rövid időn belül megtörténik, így célszerűbbnek láttuk az új SZMSZ szerinti szervezeti és vezetői struktúra ismertetését a jelen fejezet keretei között.

3.1.2. Vezetőség

Az intézetvezetés az intézet egyszemélyes felelős vezetőjét, valamint a vezető helyetteseket foglalja magába. Az intézet vezetői az alábbiak:

Főigazgató

A Főigazgató az intézmény egyszemélyi felelős vezetője, aki az intézet tevékenységi körében az erőforrások leggazdaságosabb kialakításával gondoskodik a szakmai működésről, az intézet gazdálkodásáról, a működőképesség fenntartásáról.

A főigazgató, ezen feladatait a közvetlenül alárendelt, egymásnak mellérendelt igazgatók, azaz az orvosigazgató, az ápolási igazgató és a gazdasági igazgató (vezető helyettesek) segítségével látja el.

A főigazgató munkáját segítik a főigazgatóval alá-, míg egymással mellérendeltségi viszonyban álló szervezeti egységek, úgymint a Jogi iroda, a Titkárság, a Fejlesztési és

közbeszerzési csoport, Belső ellenőrzés, Finanszírozási és controlling osztály, az Ápolásfejlesztő, a Minőségügyi Csoport, az EVP programiroda, valamint az intézeti testületek és munkabizottságok.

Orvosigazgató

Az Orvosigazgató feladata az intézet szakmai működéséhez szükséges orvosi munka összehangolása az alábbi ellátási területeken a főigazgató közvetlen irányítása mellett.

- Fekvőbeteg ellátó osztályok: Hódmezővásárhely, Makó
- Járóbeteg szakellátási egységek: Hódmezővásárhely, Makó
- Kakasszéki Gyógyintézet
- Diagnosztikai osztályok / egységek
- Vérellátó Szolgálat
- Foglalkozás egészségügyi alapellátás
- Gyógyszertár
- Pszichológus
- Higiénikus szakorvos
- Infektológus

Az orvosigazgató munkáját segíti a makói telephelyen működő Telephely igazgató főorvos, aki a makói telephely szakmai működéséhez szükséges orvosi munka összehangolását végzi.

Ápolási igazgató

Az ápolási igazgató, a főigazgató közvetlen irányítása és felügyelete mellett látja el, illetőleg szervezi meg és ellenőrzi az intézet betegápolási munkáját.

Az ápolási igazgatót távolléte vagy akadályoztatása esetén a főnövérek közül megbízott ápolási igazgató helyettes helyettesíti, aki ideiglenesen teljes ápolási igazgatói jogkörrel felruházottan jogosult az ápolási igazgatói jogkörök gyakorlására.

A makói tagintézmény ápolásszakmai feladatainak koordinálását a főnövérek közül megbízott ápolásszakmai vezető helyettes ápoló végzi.

Gazdasági igazgató

A gazdasági igazgató az intézet működésével összefüggő gazdasági, pénzügyi, műszaki és intézetüzemeltetési feladatokat, valamint a mindezekkel összefüggésben felmerülő adminisztratív feladatok irányítását az intézet vezetőjének, a főigazgatónak közvetlen irányítása és ellenőrzése mellett látja el.

3.1.3. Vezetői döntéshozatal folyamata

A főigazgató, mint az intézmény szakmai működését biztosító legfőbb vezető, döntéseit – az adott feladattól függően - az ápolási igazgató, orvosigazgató és gazdasági igazgató, valamint a neki közvetlenül alárendelt vezetők illetve tanácsok, és munkabizottságok javaslatára, vagy az általuk elvégzett döntés-előkészítő folyamat során feltárt körülmények ismeretében önállóan hozza meg. A döntéshozatali folyamat köréből kiemelendő a Szakmai vezető testületének egyetértési jogköre, amely alapján a főigazgató alább felsorolt kérdésekben való döntéséhez a Szakmai vezető testület egyetértése szükséges:

- Az intézet szakmai tervéhez;
- Az intézet fejlesztési prioritásainak meghatározásához;
- A vezetői, orvosvezető-helyettesi, ápolási igazgató kinevezéseknél a külön jogszabályban meghatározott feltételek (képesítések és vezetői gyakorlat) alóli felmentéshez;
- A kórházi etikai bizottság vezetőjének és tagjainak, továbbá a halottból történő szerv-, szövetkivételhez a halál tényét megállapító bizottság kinevezéséhez;
- A kutatási projektek engedélyezéséhez;
- A minőségbiztosítási politika kialakításához és a belső minőségügyi rendszerről szóló szabályzat elfogadásához;
- Más egészségügyi szolgáltatóval való szakmai együttműködési és konzílium-kérelmi rendhez.

A főigazgatónak alárendelt Orvosigazgató, Ápolási igazgató és Gazdasági igazgató saját feladat- és hatáskörükbe tartozó kérdésekben döntéseiket önállóan a szakmai véleményező és javaslattevő szerveik javaslatára, az általuk elvégzett döntés-előkészítő folyamat eredményének ismeretében hozzák meg. Tekintettel arra, hogy mindhárom igazgató a főigazgatónak alárendelt, döntéseiket kötelesek az intézmény egyszemélyes felelős vezetőjével ismertetni, azokat jóváhagyatni.

3.1.4. Legfőbb problémák

A szervezeti felépítéssel, illetve a vezetéssel összefüggésben nem merült fel probléma.

3.2. Kórház gazdasági helyzete

3.2.1. Gazdasági helyzete az elmúlt két éves beszámolók alapján, Üzleti terv rövid összefoglalása, A kórház likviditási helyzetének elemzése és szállító tartozás állományának alakulása

A kórházak működését alapvetően az egészségpolitika befolyásolja. Intézményünk, amely a fejlesztési koncepcióban integrált intézményként jelenik meg, eddig két különálló gazdasági egységként működött. A beszámolók alapján a megelőző időszakban (2011-2012) bekövetkező változások jelentős többletterheket róttak mindkét tagkórházra.

Mivel az integráció 2013. február 1-jén következett be, a beszámolók elemzésekor két külön intézményről kell beszélnünk.

Mindkét kórház jelentős beruházásokat valósít/valósított meg annak érdekében, hogy üzemeltetésének zökkenőmentességét biztosítsa. Ezek a beruházások azonban akut jellegűek, alapvetően az aktuális, legégetőbb problémákat oldják meg, számolva azzal, hogy ezek a fejlesztések a további működés gazdaságosabbá tételét fogják eredményezni.

A hódmezővásárhelyi tagkórház működését tekintve az elmúlt években jellemzően a finanszírozási hiány orvoslására azt a megoldást választotta, hogy a szállítói állományát terhelte. Megállapítható, hogy a tárgyévet terhelő szállítói kötelezettségek a változásokkal együtt jelentős mértékben emelkedtek, a tárgyévet követő tartozások megközelítőleg azonos mértékűek. 2012-ben a szállítói állomány a dologi kiadások közel negyede. A szállítók között 21,6% a felújítással, 76,4% dologi kiadásokkal kapcsolatos tartozás. Ennek következtében a kórháznál nem jelent meg deficit, kölcsönhöz kapcsolódó kötelezettségállomány nincs.

2008 óta látja el a szentesi Dr. Bugyi István Kórház teljes körű patológiai szolgáltatását, mely együttműködés határozatlan időtartamra szól. A nem kötelezően ellátandó feladataink közül a közforgalmat lebonyolító gyógyszerár magas szintű működtetését továbbra is fontosnak tartjuk, a betegeink elégedettségének megőrzése érdekében. Jelentős szerepet vállalt, és vállal jelenleg is a 2007-ben életre hívott Egészséges Vásárhely Programmal a prevencióban és az egészségre nevelésben.

A kórház életében jelentős fejlődést eredményező – Európai Unió forrásból megvalósuló – projektek mind a biztonságos, és magas színvonalú betegellátást, az épületek állagának javulását, költséghatékony működését szolgálják.

Mindezeken túl, továbbra is fent kell tartani a korábban bevezetett megszorító intézkedéseket, és ezzel párhuzamosan keresni kell a költségcsökkentésre irányuló megoldásokat, az újabb bevételi forrásokat, a kihasználatlan erőforrások hasznosításának lehetőségét, valamint az integráció adta helyzetből adódó párhuzamosságok megszüntetését.

A vásárhelyi tagkórház a 2012-es évben nem volt kötelezett maradvány- és egyéb jogcímre elrendelt befizetésre.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

A 2007. évben központilag végrehajtott fekvőbeteg struktúra átalakításának eredménye a 63%-os aktív ágyszám csökkenés, a jelentős bevétel-kiesés, és a csoportos létszámleépítés.

A fentiek okán számos tevékenységet kiszervezett a jelenlegi működés biztosításához. Ezek a betegélelmezés, az orvosi segédanyagok, egyéb működési jellegű anyagok szállítása, az intézmény őrzésvédelmi feladatainak ellátása, kertápolási, udvartakarítási szolgáltatás végzése, mosodai feladatok ellátása, Humán Egészségügyi Szolgáltatás - dialízis állomás működtetése, valamint a karbantartási és javítási feladatok.

A makói tagkórház működésének egy részét rövid lejáratú fenntartói kölcsönökkel oldotta meg. Ezek mértéke 2011-ről 2012-re csökkent ugyan, de elenyésző mértékben. A lejárt tartozásból 134 millió forint pályázati eszközbeszerzéshez kötődik, melynek egy részét a kasszamaradványból fedezték, de csak 2013-ban. A kötelezettség oka, hogy az utófinanszírozott pályázat megvalósítására kért fenntartói kölcsön csak 2013-ban érkezett meg.

A volt dr. Diósszilágyi Sámuel Területi Kórház és Rendelőintézet hasonló átalakuláson ment keresztül. A 2007-ben kezdődött struktúraváltás eredményeképp az ágyszám 40-nel, az állományi létszám 6 fővel csökkent. Kiszervezett tevékenység az őrzés-védelem.

2012 júliusától a megszűnő gyermek- és neurológiai osztály dolgozóit átcsoportosította más osztályokra, a kilépett, vagy nyugdíjazott alkalmazottak álláshelyei nem kerültek betöltésre. Az ellátáshoz kapcsolódó, továbbra is meglévő feladatokat az erőforrások belső átcsoportosításával oldotta meg.

A kórházak bevételeinek alakulásakor is szembesülünk azzal a ténnyel, hogy a fenntartóváltás következtében problémák alakultak ki. Makón például a kötelező feladatokat el kellett végezni, de közvetve kaptuk a finanszírozáshoz szükséges forrást. A bevételek az ellátott esetszámtól függenek, ezért alapvetően nem tudunk fedezeti pont elemzést reálisan bemutatni.

A tagkórházak gazdálkodási mutatói nem adnak reális képet. A likviditási mutatók függenek a fenntartói hozzájárulás mértékétől és ütemezésétől. A kórházak 2012, végén részesültek OEP kassza maradványból. Az elmúlt években a Saját tőke értékének alakulása a fenntartók többszöri változása miatt jelenik meg. A tulajdonosváltás is megkérdőjelezi a könyv szerinti mutatók értelmezését. 2011 decemberével az intézmények eszközei állami tulajdonba kerültek, majd 2012 áprilisában kerültek vissza kezelésbe, tartós tőkébe kellett helyezni, a befektetett eszköz nettó jelenértékén.

Mindkét tagkórházra jellemző, hogy:

- 2012. évben végrehajtotta a kötelezően előírt illetményemeléseket;
- Nincs részesedése gazdasági társaságokban, nem hozott létre gazdasági társaságot.
- Az elemzett időszakban nem folyósított a dolgozók részére lakásépítési- és vásárlási támogatást.

- Nem folytatott le pénzforgalmat a Kincstári Előirányzat Felhasználási Keretszámlán kívül. A kincstári számlákon kívül nem volt pénzforgalom.
- Előirányzat-gazdálkodását tekintve önállóan működő, és gazdálkodó, előirányzatai felett önállóan rendelkező központi költségvetési szerv.
- Vállalkozási tevékenységet nem végez.
- Gazdasági társaságokban nincs részesedésünk.

Összefoglalva a kórházcsoportra jellemző a szállítói finanszírozás. A makói telephely üzemeltetését ezen felül rövid lejáratú fenntartói hitelekkel oldotta meg. A változások miatt jelentkeztek átállási problémák. A racionalizációs folyamatok és a hosszú távú tervezés mellett a helyzet megoldódni látszik.

3.2.2. A kórház működését az elmúlt 5 évben jelentősen befolyásoló külső és belső tényezők

Az elmúlt öt év történéseit elemezve nem tekinthetünk el a 2007. április 1-én érvénybe lépő, a fekvőbeteg kapacitások struktúráját országosan átalakító változás mellett. Kórházunk aktív fekvőbeteg ágynak akkori 63 %-os csökkentése, az ehhez kapcsolódó és azóta is alapként szolgáló volumen korlát csökkentés, a sebészet és különösen a belgyógyászat ágyszámának mélyen szuboptimális szinten való meghatározása mind a mai napig érezteti negatív hatását. A szemészet, fül-orr-gégészet, urológia osztályok feladatát a szűkösen meghatározott egynapos sebészeti kapacitás csak részben képes pótolni.

2008-ban Hódmezővásárhely Megyei Jogú Város Önkormányzata életre hívta az országban egyedülálló, azóta mintaértékűvé vált, prevenciós tevékenységet végző és szervező Egészséges Vásárhely Programot (EVP).

2012. február hónapban Sürgősségi osztály kezdte meg működését.

2012. április 30-án az onkológiai fekvőbeteg kapacitás átadásra került az SZTE-nek, a tényleges ellátás helyben maradása mellett. 2013. május 01-én az eddigi önkormányzati tulajdon után Kórházunk állami tulajdonba került, a tulajdonosi feladatokat a GYEMSZI látja el.

2013. július 1-től a makói Diósszilágyi Sámuel Kórházban megszüntetésre került gyermekgyógyászati és szülészeti fekvőbeteg kapacitások feladatának, ellátási területének egy részét Kórházunk vette át. A gyermekgyógyászati fekvőbeteg ellátás teljes ágyszámon Intézetünkben valósult meg. A szülészeti ellátás a makói kórházban elhelyezett részlegünkben működött.

2013. február elsején megtörtént a két tagintézet integrációja.

Pályázati tevékenység, eredmények:

Hódmezővásárhelyi tagkórház: a korábbi tulajdonos segítségével megvalósuló folyamatos pályázati monitoring révén számos országos és európai uniós pályázaton vettünk részt. A Dél-alföldi Regionális Fejlesztési Tanács által kiírt „Önkormányzati fejlesztések támogatása területi kötöttség nélkül” (CÉDE) elnevezésű pályázat keretein belül a Kakasszéki Gyógyintézet gyógymedence részlegének teljes körű felújítására került sor. A Működő kórházak és szakrendelők egészségügyi gépműszer beszerzése révén intenzív terápiás eszközök beszerzése valósult meg. A TIOP-2.2.2-08/2-2009-0027. révén sürgősségi osztály kialakítására került sor. A KEOP-2009-5.3.0 "Épületenergetikai fejlesztések megújuló energiaforrás hasznosítással kombinálva" pályázat révén energia racionalizálást valósítottunk meg. Folyamatban lévő nyertes pályázatink:

- Rehabilitációs szolgáltatások fejlesztése a Dél-Alföldi Régióban - DAOP-4.1.2/B-11
- TIOP-2.2.4/09/1 azonosítószámú projekt keretében az „A” épület korszerűsítése, tömbkórházzá alakítása
- TÁMOP-6.2.2.A-11/1-2012-0073: „Képzési Programok a Hódmezővásárhelyi Erzsébet Kórház – Rendelőintézetben”
- TIOP-2.2.6/12/1/B A Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó integrációját támogató struktúraváltás
- HURO-1101/189/2.4.1. - „Rendszeres mammográfiai szűrés infrastruktúrájának fejlesztése Hódmezővásárhelyen, Szentesen és Aradon”
- TÁMOP-6.1.2/11/3 – „Egészségre nevelő és szemléletformáló életmódprogramok a kistérségekben”
- TÁMOP-6.1.2/11/1/A. – „Egészségre nevelő és szemléletformáló életmódprogramok- lokális szintek”

Makói tagkórház: Korszerű műszerbeszerzés valósult meg a HUSRB/0901/214/110, „Gyógyvíz, gyógyiszap gyógyászati hasznosítása a határmenti térségben” pályázat révén a Magyarország-Szerbia Határon átnyúló Együttműködési Program (IPA) részeként. A TIOP 2.2.2/08/2-2009-0007 révén 2011. év végén Sürgősségi osztály kezdte meg működését. A HURO/0802/013 AF/01 pályázat „Teli diagnosztikai hálózat fejlesztése Csongrád és Arad megyében”, révén CT, ultrahang készülék beszerzés, tele-diagnosztikai rendszer felállítása valósult meg.

A DAOP-4.1.2/B-11-2011-0001 „Rehabilitációs szolgáltatások fejlesztése a Dél-alföldi régióban” konzorciumi pályázat révén pszichiátriai nappali kórházi ágyak kerülnek kialakításra. A HURO/1101/010/2.4.1 „Járóbeteg- és sürgősségi ellátás fejlesztése határok nélkül- Egészségügy- és attitűd-fejlesztés Makó és Lugos térségében” pályázat révén épület- és eszközfejlesztés valósul meg. Az egészségügyi dolgozók képzését és szakképzését az elnyert TÁMOP 6.2.2.A-11/1-2012-0063 keretében valósítjuk meg.

3.2.3. Legfőbb problémák

Magyarországon az egészségügyi létesítmények többsége néhány nagyobb lépcsőben - a XIX. század második felében - épült, mely létesítmények jelentős része pavilonos rendszerű. Ez az adottság mindkét tagkórházunkra jellemző, mely nagyban megdrágítja az üzemeltetést.

Az említett rekonstrukciók az elemzés időszakában nem mutatnak eredményt, hiszen a fejlesztések javarészt most zárulnak, illetve folyamatban vannak.

A szállítói finanszírozás addig alkalmazható, ameddig a finanszírozási hajlandóságot nem haladja meg a pénz visszatartása. Ez azt jelenti, hogy az állományt csak keretek között tudja a kórház „maga előtt tolni”. Ennek a problémának a megoldása a szállítói állomány rövidebb távú finanszírozása.

A teljesítmények értéke nem fedezi a beavatkozások során felmerült valamennyi költséget, és nem nyújt fedezetet az amortizációra sem, így az elöregedett géppark, és technológia tovább növeli az egyes ellátások költségét.

A gazdasági-műszaki ellátás apparátusa lecsökkent, az alacsony bérezés miatt a fiatal agilis szakemberek számára a versenyszférával szemben nem jelent motivációt az egészségügyi intézményekben történő munkavállalás.

3.3. Ellátás infrastrukturális helyzete

3.3.1. Fekvőbeteg ellátás

3.3.1.1 Hódmezővásárhelyi telephely

| Intenzív osztály | | | |
|-------------------------|---|---|--|
| A épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az osztály a központi épület diagnosztikai részében található. Maga az épület általános műszaki állapota jó, azonban energetikai szempontból az épület nem megfelelő. A kiszolgáló elektromos, épületgépészeti rendszerek már avultak, jelenlegi teljesítményük már nem tudják ellátni az igényeiket. | Alaprajzi kialakítása a korszerű ellátás igényeit nem tudja kielégíteni A víz-, csatorna-, fűtési és légtechnikai hálózatok élettartama lejárt, gyakoriak a meghibásodások, korszerűtlenek a rendszerek. Energetikai szempontból az épület nem megfelelő. | A TIOP 2.2.6. keretében teljes átalakítás történik. A teherhordó szerkezetek kivételével az osztályt magába foglaló épületszárny átalakításra kerül. Új válaszfalak építésével alakítjuk ki az új alaprajzi elrendezést. Ezzel együtt az épületgépészeti-, ép. villamossági alaphálózat felújítási-, bővítési munkái, valamint a légtechnikai hálózat rekonstrukciója is megvalósul. A munkák része a |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|------------------|---|--|--|
| | | | homlokzat hőszigetelése , nyílászárók cseréjével együtt. |
| Orvostechnológia | TIOP 2.2.6 során nagyrészt megújuló eszközparkkal rendelkező fekvőbeteg ellátó egység | A TIOP 2.2.6 pályázat szűkös keretei miatt az eszközpark megfelelő szintű megújítása nem tud megvalósulni. | A TIOP 2.2.6 pályázatból forráshiány miatt kimaradt tételek kerültek betervezésre. |

| Belgyógyászati osztály | | | |
|-------------------------------|--|--|--|
| A épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az osztály a központi „A” épületben található. Maga az épület általános műszaki állapota jó, azonban energetikai szempontból az épület nem megfelelő. A kiszolgáló elektromos, épület-gépészeti rendszerek már avultak, jelenlegi teljesítményükkel már nem tudják ellátni az igényeket. | A központi épület I. emeletének oldalsó szárnyában lévő osztály alaprajzi elrendezése nem megfelelő, a régi építésű épület szerkezeti kötöttségei miatt az adott területen korszerű kialakítása nem megoldható. A víz-, csatorna-, fűtési és légtechnikai hálózatok élettartama lejárt, gyakoriak a meghibásodások, korszerűtlenek a rendszerek. | A 2014-2020-ig tartó fejlesztési koncepció keretében megépülő új épülettömb 2. emeletén kap helyet az új Belgyógyászati osztály. |
| Orvostechnológia | Rendkívül magas ágykihasználtságú, túlterhelt osztály. Eszközei egyes esetekben elérik a 20 éves kort. | A magas életkorú eszközök cserére szorulnak, az ellátás javítása érdekében eszközpótlások szükségesek. | Az amortizálódott eszközök cseréjén túl az ellátás színvonalának javításához szükséges eszközök kerültek a fejlesztési tervbe. |

| Csecsemő és gyerekosztály | | | |
|----------------------------------|--|---|--|
| D épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az osztály a „D” épületben található. Maga az épület általános műszaki állapota (tartó-, és | A szükségesnél kisebb alapterületen, a jelenlegi minimum feltételeket csak korlátok közt telje- | A 2014-2020-ig tartó fejlesztési koncepció keretében megépülő új épülettömb3. eme- |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|------------------|--|---|---|
| | tetőszerkezete) jó, azonban energetikai szempontból az épület nem megfelelő. A kiszolgáló elektromos, épület-gépészeti rendszerek már avultak, jelenlegi teljesítményükkel már nem tudják ellátni az igényeket. | sítve működik az osztály. Az épület amellet hogy elektromos, gépészeti rendszerében sem megfelelő, a központi épülettől távol eső telekrészében található, így a tömbkórház elvével sem összeilleszthető. | letén kap helyet az új Csecsemő és gyerek- osztály. A tömbösítés után a „D” épület használaton kívül kerül, így más célra hasznosítható, illetve akár telekalakítás után hasznosításra felajánlható, értékesíthető. |
| Orvostechnológia | 25 OEP finanszírozott ágyon, II-es progresszivitási történik az ellátás. | Egyes eszközök életkora meghaladja a 20 évet, ebből következően ezen eszközök jövőbeni további használata nem tervezhető. | A fejlesztési terv az amortizált eszközök, valamint orvostechnikai mobíliák cseréjét tartalmazza. |

| Reumatológia osztály | | | |
|-----------------------------|---|--|--|
| Kakaszkék, Központi épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az épület 10-12 éve átesett egy felújításon. A felújítás nem volt teljes körű, csupán a már halaszthatatlan felújítási, javítási munkák lettek elvégezve. | A felújítás részlegessége miatt nem lettek véglegesen megoldva az épületek műszaki-, elektromos, gépészeti problémái, nem lettek orvosolva az épület rossz energetikai jellemzői, tulajdonságai. | A 2014-2020-as fejlesztési koncepció keretén belül az épület energetikai jellemzőit javítani szükséges, hőszigeteléssel, nyílászárók cseréjével. A csak részlegesen felújított elektromos-, gépészeti rendszerek végleg elavulnak, így szükségessé válik a teljes körű felújításuk |
| Orvostechnológia | 17 OEP szerződött ágyon üzemelő, I.-es progresszivitási szintű, 90 % feletti ágykihasználtságú osztály | Az ápolási eszközök és orvostechnikai mobíliák (betegágy, éjjeliszekrény) cserére szorulnak | A fejlesztési terv az amortizálódott eszközök cseréjét tartalmazza. |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| Neurológia osztály | | | |
|---------------------------|---|---|---|
| B épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az osztály a „B” épület magasföldszintjén található. Az épületrész nem oly régen belső felújításon esett át, így az általános műszaki állapota megfelelő. | Az épület alaprajzi kialakítása nem megfelelő, nagy ágyszámú kórtermek a mai igényeket nem elégítik ki, szükséges helyiségek hiányoznak, az épület helyzetéből adódóan a tömbkórház elvét nem követi. Az osztály csak ideiglenes helyén van, a Krónikus osztály eredeti területének egy részét foglalja el jelenleg. | A 2014-2020-ig tartó fejlesztési koncepció keretében megépülő új épületrész 2. emeletén kap helyet az új Neurológiai osztály. Az osztály áthelyezése után a „D” épület érintett szárnyában a Krónikus osztály visszakapja eredeti területét. |
| Orvostechnológia | I.-es progresszivitási szinten 20 ágyon működő, 90 % feletti ágykihasználtsági mutatóval rendelkező osztály. | Gyakorlatilag az intézmény többi osztályához hasonló problémákkal küzd: 90-es években üzembe helyezett eszközök, amortizált mobiliák cseréje szükséges. | A mobiliák és régi berendezések cseréjén túl szakmaspecifikus, ellátást javító berendezések beszerzése került betervezésre. |

| Sebészeti osztály | | | |
|--------------------------|---|--|---|
| A épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az osztály a központi „A” épületben, a 2. emeleten található, a műtőkkel egy szinten. Maga az épület általános műszaki állapota jó, azonban energetikai szempontból az épület nem megfelelő, csupán az oldalsó szárny nyílászárói lettek az elmúlt időben kicserélve. A kiszolgáló elektromos, épületgépészeti rendszerek már | A központi épület 2. emeletének keleti oldalsó-, és középső szárnyában lévő osztály alaprajzi elrendezése nem megfelelő, a régi építésű épület szerkezeti kötöttségei miatt az adott területen korszerű kialakítása nem megoldható. A víz-, csatorna-, fűtési és légtechnikai hálózatok élettartama lejárt, gyakoriak a | A TIOP 2.2.4. keretében felújításra kerül az „A” épületben lévő középső részen lévő egység, és kialakításra kerülnek a tetőtérben új orvosi-, személyzeti helyiségek, melyek a sebészeti osztályhoz, műtőegységekhez tartoznak. A 2014-2020. közötti fejlesztési |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|------------------|---|--|--|
| | <p>avultak, jelenlegi teljesítményükkel már nem tudják ellátni az igényeket.</p> | <p>meghibásodások, korszerűtlenek a rendszerek. Nincs megfelelő számú orvosi-, személyzeti szoba. A diagnosztikai részen lévő műtők elrendezése korszerűtlen, nem megfelelő, az épületrész energetikai jellemzői javítást igényelnek</p> | <p>koncepció keretében az oldalsó szárny kibővítésre kerül, így a belső átalakítással együtt kialakítható a korszerű elrendezésű osztály. A központi rész átalakítása, tetőtér teljes beépítése biztosít szükséges számú orvosi-, személyzeti szobák kialakítását. A TIOP 2.2.6. keretében a diagnosztikai részen lévő műtő egységben teljes átalakítás történik. A teherhordó szerkezetek kivételével az osztály műtőit magába foglaló épületszárny átalakításra kerül. Új válaszfalak építésével alakítjuk ki az új alaprajzi elrendezést. Ezzel együtt az épületgépészeti-, ép. villamosági alaphálózat felújítási-, bővítési munkái, valamint a légtechnikai hálózat rekonstrukciója is megvalósul. A munkák része a homlokzat hőszigetelése, nyílászárók cseréjével együtt.</p> |
| Orvostechnológia | <p>15 szerződött ágyon 80 % feletti kihasználtság felett II-es szinten működő</p> | <p>Amortizált eszközök és mobíliák cseréje a fejlesztési terv időszakában válik</p> | <p>Az elkövetkező években az elhasználódott technológiai és</p> |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|--|---------|--------------|---|
| | osztály | szükségessé. | ápolástechnikai eszközök cseréjét irányoztuk elő. |
|--|---------|--------------|---|

| Szülészeti-nőgyógyászati osztály | | | |
|---|--|--|---|
| A épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | <p>Az osztály a központi „A” épületben, az 1.emelet keleti oldalsó-, és középső szárnyában található. Az osztály része a köz-ponti épület diagnosztikai részében e szinten lévő szülészet, a vajúdó-, szülőszobákkal, műtővel, illetve egyéb kapcsolódó helyiségekkel. Maga az épület általános műszaki állapota jó, azonban energetikai szempontból az épület nem megfelelő, csupán az oldalsó szárny ablakai lettek a közelmúltban kicserélve. A kiszolgáló elektromos, épületgépészeti rendszerek már avultak, jelenlegi teljesítményükkel már nem tudják ellátni az igényeket.</p> | <p>A központi épület 2. emeletének keleti oldalsó-, és középső szárnyában lévő osztály alaprajzi elrendezése nem megfelelő, a régi építésű épület szerkezeti kötöttségei miatt az adott területen korszerű kialakítása nem megoldható. A víz-, csatorna-, fűtési és légtechnikai hálózatok élettartama lejárt, gyakoriak a meghibásodások, korszerűtlenek a rendszerek. Nincs megfelelő számú orvosi-, személyzeti szoba. A diagnosztikai részen lévő szülészet elrendezése korszerűtlen, nem megfelelő, az épületrész energetikai jellemzői javítást igényelnek</p> | <p>A TIOP 2.2.4. keretében felújításra kerül a középső részen lévő egység, és kialakításra kerülnek a tetőtérben új orvosi-, személyzeti helyiségek, melyek a sebészeti osztályhoz, műtőegységekhez tartoznak. A 2014-2020. közötti fejlesztési koncepció keretében az oldalsó szárny kibővítésre kerül, így a belső átalakítással együtt kialakítható a korszerű elrendezésű osztály. A központi rész átalakítása, tetőtér teljes beépítése biztosít szükséges számú orvosi-, személyzeti szobák kialakítását.</p> |
| Orvostechnológia | <p>II-es progresszivitási szinten működő, összesen 30 ágyon történő ellátással üzemelő osztály</p> | <p>Az egység problémáinak egy része TIOP 2.2.6 pályázat során megoldódik (császáros műtő, szülőszobák). Az osztályos amortizált eszközök cseréjére szorulnak.</p> | <p>Az elkövetkező években az elhasznált technológiai és ápolástechnikai eszközök cseréjét irányoztuk elő.</p> |

| Mozgásszervi rehab osztály | | | |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|------------------|
| Kakaszkék, Központi | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|------------------|---|--|--|
| épület | | | |
| Műszaki állapot | Az épület 10-12 éve átesett egy felújításon. A felújítás nem volt teljes körű, csupán a már halaszthatatlan felújítási, javítási munkák lettek elvégezve. | A felújítás részlegessége miatt nem lettek véglegesen megoldva az épületek műszaki-, elektromos, gépészeti problémái, nem lettek orvosolva az épület rossz energetikai jellemzői, tulajdonságai. | A 2014-2020-as fejlesztési koncepció keretén belül az épület energetikai jellemzőit javítani szükséges, hőszigeteléssel, nyílászárók cseréjével. A csak részlegesen felújított elektromos-, gépészeti rendszerek végleg elavulnak, így szükségessé válik a teljes körű felújításuk |
| Orvostechnológia | Rendkívül nagy ágyszámmal (99), magas kihasználtsággal (95 % felett) II-es progresszivitási szinten működő osztály. | Az osztály DAOP pályázattal érintett. Az elmaradó, de rövid távon várható eszközcserek elvégzése szükséges az ellátás. színvonalának megtartásához. | Az osztályon történő ellátás során elhasznált eszközök cseréjét tüntettük fel. |

| Mozgásszervi gyerek osztály | | | |
|------------------------------------|---|---|--|
| D épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az osztály a „D” épületben található. Maga az épület általános műszaki állapota (tartó-, és tetőszerkezete) jó, azonban energetikai szempontból az épület nem megfelelő. A kiszolgáló elektromos, épület-gépészeti rendszerek már avultak, jelenlegi teljesítményükkel már nem tudják ellátni az igényeket. | A szükségesnél kisebb alapterületen, a jelenlegi minimum feltételeket csak korlátok közt teljesítve működik az osztály. Az épület amellet hogy elektromos, gépészeti rendszerében sem megfelelő, a központi épülettől távol eső telekrészében található, így a tömbkórház elvével sem összeilleszthető. | A 2014-2020-ig tartó fejlesztési koncepció keretében megépülő új épülettömb3. emeletén kap helyet az új Csecsemő és gyerekosztály mellett a Mozgásszervi gyerek osztály A tömbösítés után a „D” épület használaton kívül kerül, így más célra hasznosítható, illetve akár telekalakítás után hasznosításra |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|------------------|--|---|--|
| | | | felajánlható, értékesíthető. |
| Orvostechnológia | 20 OEP ágyon, II-es progresszivitási szinten működő betegellátó osztály. | Amortizált eszközök és mobiliák cseréje a fejlesztési terv időszakában válik szükségessé. | Az elkövetkező években az elhasználódott technológiai és ápolástechnikai eszközök cseréjét irányoztuk elő. |

| Ápolási osztály | | | |
|------------------------|--|--|--|
| J épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az épület régi építésű, tartószerkezetileg megfelelő, de építészeti-, elektromos-, gépészeti műszaki állapota nem a kornak megfelelő | Önálló épületként a tömbkórház feltételeihez nem illeszkedik, teljes körű felújítása szükséges | A 2014-2020 közötti fejlesztési koncepció keretén belül az osztály a tervezett új épület 4. emeletére kerül, és helyére a Művese állomás költözik. A beköltözést teljes épület felújítás kell hogy megelőzze |
| Orvostechnológia | Különálló épületben 19 ágyon történő ellátás, 70 % feletti ágykihasználtsággal. | Általános probléma az ápolási eszközök rossz állapota, azok kiegészítése szükséges az ellátási színvonal javításához | Az elkövetkező években az elhasználódott technológiai eszközök, valamint az ápolástechnikai eszközök cseréjét irányoztuk elő. |

| Krónikus belgyógyászati osztály | | | |
|--|--|--|---|
| B épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az osztály a „B” épület magasföldszintjén és I. emeletén kapott helyett, de jelenleg a földszinti részen a Neurológia működik ideiglenesen. Az épületrész nem oly régen belső felújításon esett át, így az általános műszaki állapota megfelelő. | Az osztály jelenleg a szükségesnél kisebb alapterületen működik. | A 2014-2020-ig tartó fejlesztési koncepció keretében megépülő új épülettömb 2. emeletén kap helyet az új Neurológiai osztály. Az osztály áthelyezése után a „D” épület érintett szárnyában a Krónikus osztály visszakapja eredeti területét, az |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|------------------|--|---|--|
| | | | osztályon a hosszútávú koncepció csupán kisebb felújítási munkákkal számol. |
| Orvostechnológia | 85 OEP ágyon történő betegellátó egység. Eszközei átlagos | Amortizált eszközök és mobiliák cseréje a fejlesztési terv időszakában válik szükségessé. | Az elkövetkező években az elhasználódott technológiai és ápolástechnikai eszközök cseréjét irányoztuk elő. |

3.3.1.2 Makói telephely

| Intenzív osztály | | | |
|-------------------------|---|---|--|
| Régi főépület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az épület műszaki állapota nem megfelelő, működése gazdaságtalan. | Részben az épület műszaki állapota, részben az épület gazdaságtalan működtetése miatt, illetve a tömbösítés, jobb ki-hasznátság végett szükséges az osztály áthelyezése | A TIOP 2.2.6. keretében a meglévő „Új belgyógyászati épületben”, kerül kialakításra, belső átalakítással, szükséges elektromos-, gépészeti átalakításokkal. Az áttelepítések után az épület felszabadul, más hasznosításra válik alkalmassá |
| Orvostechnológia | 6 ágyon II-es progresszivitási szinten üzemelő fekvőbeteg ellátó egység. Eszközparkjának átlag-életkora 10 év. | A TIOP 2.2.6 pályázat során az Belgyógyászati épületbe költözik, azonban eszközparkja forráshiány miatt nem tud megújulni. | A fejlesztési terv az elmaradó eszközcseréket, eszközfejlesztéseket tartalmazza. |

| Belgyógyászati osztály | | | |
|-------------------------------|---|-------------------|---|
| Új belgyógyászati épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az újnak mondható épület megfelelő műszaki állapotban van | | A 2014-2020 közötti fejlesztési koncepció keretében |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|------------------|---|--|---|
| | | | a meglévő rendszerek felülvizsgálata, szükséges javítása, esetlegesen egyes elemek cseréje szerepel |
| Orvostechnológia | A telephely legújabb épületében, jó infrastrukturális körülmények között 32 aktív ágyon működő osztály. | Az osztály eszközeinek nagy részét a 2003-as beruházás során cserélték, egyes eszközök cseréje azonban elmaradt. | Az osztály amortizálódó eszközei, valamint az ellátás színvonalának javítását szolgáló beszerzések kerültek megjelölésre. |

Pszichiátriai osztály

| Pszichiátriai épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
|----------------------|---|---|---|
| Műszaki állapot | Az épület a mai követelményeknek nem felel meg, sem kialakításában, sem műszaki állapotában. A funkció megtartására az épület nem megfelelő | Az épület üzemeltetése, önálló elhelyezkedése üzemeltetés-, a tömbkórház elveinek szempontjából nem megfelelő | A 2014-2020-as fejlesztési koncepció keretében megépülő új épületbe kerül áthelyezésre. Az áttelepítések után az épület felszabadul, más hasznosításra válik alkalmassá |
| Orvostechnológia | Önálló épületben működő pszichiátriai ellátás 25 aktív ágygal, 80 % feletti ágykihasználtsággal. | Amortizált eszközök és mobiliák cseréje a fejlesztési terv időszakában válik szükségessé. | Az elkövetkező években az elhasználódott technológiai és ápolástechnikai eszközök cseréjét irányoztuk elő. |

Sebészeti osztály

| Régi főépület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
|-----------------|---|---|--|
| Műszaki állapot | Az épület műszaki állapota nem megfelelő, működése gazdaságtalan. | Részben az épület műszaki állapota, részben az épület gazdaságtalan működtetése miatt, illetve a tömbösítés, jobb kihasználtság | A 2014-2020-as fejlesztési koncepció keretében megépülő új épületbe kerül áthelyezésre. Az áttelepítések |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|------------------|---|---|--|
| | | végezt szükséges az osztály áthelyezése | után az épület felszabadul, más hasznosításra válik alkalmassá |
| Orvostechnológia | 22 ágyon működő ellátás, az eszközpark átlagéletkora eléri a 13 évet. | Az eszközök életkoruknak megfelelő műszaki állapotban vannak, cseréjük a tervezett időszakban ennek megfelelően előirányzott. | Az elkövetkező években az elhasználódott technológiai és ápolástechnikai eszközök cseréjét irányoztuk elő. |

| Mozgásszervi rehab osztály | | | |
|-----------------------------------|--|---|---|
| Új belgyógyászati épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az újnak mondható épület megfelelő műszaki állapotban van | | A 2014-2020 közötti fejlesztési koncepció keretében a meglévő rendszerek felülvizsgálata, szükséges javítása, esetleges felújítása szerepel |
| Orvostechnológia | 10 év feletti átlagéletkorú eszközökön, 50 ágyon történő 1-es progresszivitású ellátás magas, 90 % feletti ágykihasználtsággal | Az eszközök életkoruknak megfelelő műszaki állapotban vannak, cseréjük a tervezett időszakban ennek megfelelően előirányzott. | Az elkövetkező években az elhasználódott technológiai és ápolástechnikai eszközök cseréjét irányoztuk elő. |

| Pszichiátriai rehabilitáció | | | |
|------------------------------------|---|---|---|
| Pszichiátriai épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az épület a mai követelményeknek nem felel meg, sem kialakításában, sem műszaki állapotában. A funkció megtartására az épület nem megfelelő | Az épület üzemeltetése, önálló elhelyezkedése üzemeltetés-, a tömbkórház elveinek szempontjából nem megfelelő | A 2014-2020-as fejlesztési koncepció keretében megépülő új épületbe kerül áthelyezésre. Az áttelepítések után az épület felszabadul, más hasznosításra válik alkalmassá |
| Orvostechnológia | Önálló épületben | Amortizált eszközök | Az elkövetkező |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|--|--|---|---|
| | működő pszichiátriai ellátás 35 krónikus ágygal, 80 % feletti ágykihasználtsággal. | és mobíliák cseréje a fejlesztési terv időszakában válik szükségessé. | években az elhasználódott technológiai és ápolástechnikai eszközök cseréjét irányoztuk elő. |
|--|--|---|---|

| Krónikus belgyógyászati osztály | | | |
|--|--|--|---|
| Új belgyógyászati épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az újnak mondható épület megfelelő műszaki állapotban van | | A 2014-2020 közötti fejlesztési koncepció keretében a meglévő rendszerek felülvizsgálata, szükséges javítása, esetleges felújítása szerepel |
| Orvostechnológia | A telephely legújabb épületében, jó infrastrukturális körülmények között 62 krónikus ágyon működő osztály. | Az osztály eszközeinek nagy részét a 2003-as beruházás során cserélték, egyes eszközök cseréje azonban elmaradt. | Az osztály amortizálódó eszközei, valamint az ellátás színvonalának javítását szolgáló beszerzések kerültek megjelölésre. |

3.3.2. Járóbeteg szakellátás

Hódmezővásárhelyi telephely

| Járóbeteg szakellátás | | | |
|------------------------------|--|--|---|
| A, D, F épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az érintett épületek általános felújításra szorulnak, legyen szó akár már említett, akár még azon eddig nem említett épületeknél, ahol járóbeteg szakrendelés működik. A „D” és az „F” épület felújítása nem célravezető, részben | Részben olyan épületekben vannak ezek a funkciók amelyek felújításra szorulnak, és még funkcionálisan sincsenek jó helyen, részben olyan épületekben, melyek a telephelyen olyan távol lévőek, hogy a tömbösítés elvével nem összeegyeztethető. Az | A TIOP 2.2.6. keretében tervezett új épület két szintjén kapnak helyet a járóbeteg szakrendelők |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|--|---|--|--|
| | azért, mert a központi épülettől részben távol esnek azok a funkciók, melyek a tömbkórház elvét követve egységesítést igényelnének. | egészségügyi ellátás szempontjából műszakilag sem megfelelő állapotú épületek ilyen célú hasznosítása nem gazdaságos, illetve az egész kórház működését figyelembe véve funkcionálisan nem megfelelő | |
| Orvostechnológia | Heti 1500 óraszám feletti össz-rendelési idővel rendelkező, szakrendeléseket és gondozást végző egység. | Az egység széttagolt, a kórház több épületében elhelyezkedő ellátási egysége. A TIOP 2.2.6 pályázat során új épületben kerül elhelyezésre, eszközei azonban nem érintettek a beruházással. | A fejlesztési terv az infrastrukturális fejlesztésen áteső ellátás cserére, pótlásra szoruló eszközeit tartalmazza, ezzel teljessé téve a telephely járóbeteg-szakellátási fejlesztését. |
| Tüdőgondozó | | | |
| Telephelyen kívüli épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Telephelyen kívüli épületben van megoldva | Szükséges a gondozó intézményen belüli elhelyezése | A 2014-2020-as fejlesztési koncepció keretén belül az „A” épület földszintjén kap helyet |
| Orvostechnológia | Külső telephelyen üzemelő ellátó egység. | A telephelyi racionalizáció a külső telephely megszüntetését igényli. | A fejlesztési terv során a központi telephelyre kerül. |
| Fogászati szakellátás, fogszabályozás | | | |
| Telephelyen kívüli épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Telephelyen kívüli épületben van megoldva | Szükséges a gondozó intézményen belüli elhelyezése | A 2014-2020-as fejlesztési koncepció keretén belül az „A” épület földszintjén kap helyet |
| Orvostechnológia | Külső telephelyen üzemelő ellátó egység. | A telephelyi racionalizáció a külső telephely | A fejlesztési terv során a központi telephelyre kerül. |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | megszüntetését igényli. | |
|---------------------------|---|--|---|
| Gasztroenterológia | | | |
| A épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | A felújításra szoruló, átalakításon áteső „A” épületben található | Átalakítások miatt új helyre kell költöztetni, megfelelő alaprajzi kialakítással, elektromos-, gépészeti rendszerrel | A 2014-2020-as fejlesztési koncepció keretén belül az „A” épület 2. emeletén kap helyet |
| Orvostechnológia | Külső telephelyen üzemelő ellátó egység. | A telephelyi racionalizáció a külső telephely megszüntetését igényli. | A fejlesztési terv során a központi telephelyre kerül. |

Az intézmény hódmezővásárhelyi telephelyének járóbeteg szakellátási feladatait jelenleg több épületben látják el. A betegutak ebből következően bonyolultak, az akadálymentes megközelítés nem minden esetben tud hiánytalanul megvalósulni. Az intézmény TIOP 2.2.6 pályázat során kívánja megoldani járóbeteg szakellátásának infrastrukturális problémáját, a pályázat során az ellátásokat az A épülethez nyaktaggal csatlakozó új épület földszintjén és első emeletén helyezi el. A járóbeteg ellátás infrastrukturális fejlesztése nem tartalmaz eszközbeszerzéseket, így ennek pótlása a fejlesztési terv részét képezi.

Makói telephely

| Járóbeteg szakellátás | | | |
|------------------------------|--|---|--|
| Rendelő épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az épület műszakilag közepes állapotban van. Elektromos, gépészeti rendszere működőképes, de felújítása indokolt. Hőtechnikai szempontból az épület nem meg-felelő | Az épület olyan funkciókat is tartalmaz, melyek kitelepítése indokolt, helyüket szükséges helyiségek, funkciók tölthetik be. Kevés a szociális helyiség, új funkció betelepítése miatt alaprajzi átalakítás, elektromos, gépészeti rendszer átalakítása, felújítása szükséges Hőtechnikai szempontból szükséges az épület „felújítása „ | Előző sikeres pályázat alapján megtörténik az épület falszerkezetének hő-, valamint a tető hő-, és vízszigetelése, és a nyílászárók cseréje A TIOP 2.2.6. keretében az épület föld-szintje átépítésre kerül (Véralom állomás betelepítése) elektromos-, gépészeti rendszere átépítésre, felújításra kerül. Az épület emeleti |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|-----------------|---|--|---|
| | | | szintjén belső át- alakítással magnöveljük a szociális blokkot (női öltöző, vizes- blokk). A hosszútávú fejlesztési konceptió (2014- 2020) keretében az épület teljes felújítása szerepel |
| Orvostechológia | A telephely utcai kapcsolattal rendelkező Rendelő épületében működő, 950 heti össz-óraszám feletti rendelési idővel működő betegellátó egysége | A járóbeteg szakellátás nem érintett a TIOP 2.2.6 pályázattal, eszközparkját tekintve beruházást igényel a színvonal megtartása érdekében. | A fejlesztési terv tartalmazza a szükséges eszközcsereket, pótlásokat, mely a manuális szakmák esetén számottevő. |

A makói telephely különálló épületben biztosít járóbeteg szakellátást. Az épület TIOP 2.2.6 pályázat során érintett, ugyanis az alapellátási feladatok épületből való kikerülésének köszönhetően a jelenleg különálló épületben üzemelő vradó szolgálat az épületben kerül elhelyezésre, önálló bejárat biztosításával. Ezen pályázat során az épületen minimális, állagmegóvó beavatkozásokat végeznek (burkolatok javítása, festése, stb.). Az egység a hosszútávú fejlesztés során elhelyezését érintő infrastrukturális beavatkozással nem érintett, hiszen jó helyen, jó funkcionális kapcsolatokkal rendelkezik. Az eszközeinek cseréjével, egyes szakmák esetén a modern ellátásban használt eszközök beszerzésével hosszútávon kielégítő szolgáltatás nyújtására válik lehetőség.

3.3.3. Sürgősségi betegellátás

Hódmezővásárhelyi telephely

| Sürgősségi osztály | | | |
|---------------------------|---|------------------------------|---|
| R épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Egy meglévő épület felújításával, bővíté- sével került kialakításra néhány évvvel ezelőtt. Az épület műszaki állapota jó. | | A hosszútávú konceptióban az épület állagának, műszaki álla- potának megóvása szerepel |
| Orvostechológia | 2012-ben átadott, új kialakítású 1-es | A közelmúlt beruházásának | A 2014-2020-as időszakban a |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|--|-------------------------------|--|---|
| | szinten működő ellátó egység. | köszönhetően az egység jó infrastrukturális körülmények között, a szakmai elvárásoknak megfelelően korszerű, új berendezésekkel rendelkezik. | sürgősségi ellátásban új berendezés, eszköz beszerzése az eszközpark kiegészítésével, az ellátás fejlesztése érdekében tervezett. |
|--|-------------------------------|--|---|

Az intézmény sürgősségi osztálya TIOP 2.2.2 pályázat keretében készült, és került átadásra 2012-ben. Ennek megfelelően jó infrastruktúrával, új, korszerű eszközökkel rendelkezik, a hosszútávú fejlesztés során felújítással, átalakítással nem érintett. Eszközparkját illetően az eszközpark kiegészítését célzó beszerzés került betervezésre, mellyel az ellátás színvonala növelhető.

Makói telephely

| Sürgősségi osztály | | | |
|---------------------------|--|--|--|
| Új belgyógyászati épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az újnak mondható épület megfelelő műszaki állapotban van | | A 2014-2020 közötti fejlesztési koncepció keretében a meglévő rendszerek felülvizsgálata, szükséges javítása, esetleges felújítása szerepel |
| Orvostechnológia | A telephely legújabb épületében helyet kapó egység, mely 2011-ben esett át legutoljára építészeti beavatkozáson. | A közelmúlt beruházásának köszönhetően az egység jó infrastrukturális körülmények között került kialakításra. Eszközparkjának átlag-életkora 6 év. | A 2014-2020-as időszakban a sürgősségi ellátásban új berendezés, eszköz beszerzése az amortizált, elhasznált eszközök cseréje érdekében került beállításra, illetve a betegbiztonság növelését elősegítő berendezések beszerzése szerepel a tervek között. |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

A makói telephely sürgősségi ellátását végző osztálya az Belgyógyászati épület földszintjén funkcionál. Eszközei között vannak új (2 éves), és vannak 90-es évekből származó eszközök. A fejlesztés során a régi, amortizálódó eszközök cseréje, valamint a betegbiztonságot növelő eszközök beszerzése az elsődleges szakmai cél.

3.3.4. Központi műtők

Hódmezővásárhelyi telephely

| Központi műtők | | | |
|-----------------------|--|--|---|
| A épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | A műtők a központi „A” épületben, a 2. emeleten találhatóak, a Sebészeti osztállyal egy szinten egy szinten. Maga az épület általános műszaki állapota jó, azonban energetikai szempontból az épület nem megfelelő, csupán az oldalsó szárny, az osztály nyílászárói lettek az elmúlt időben kicserélve. A kiszolgáló elektromos, épületgépészeti rendszerek már avultak, jelenlegi teljesítményükkel már nem tudják ellátni az igényeket. | A víz-, csatorna-, fűtési és légttechnikai hálózatok élettartama lejárt, gyakoriak a meghibásodások, korszerűtlenek a rendszerek. Nincs megfelelő számú orvosi-, személyzeti szoba. A diagnosztikai részen lévő műtők elrendezése korszerűtlen, nem megfelelő, az épületrész energetikai jellemzői javítást igényelnek | A TIOP 2.2.4. keretében felújításra kerül az „A” épületben lévő középső részen lévő Központi műtő egység, és kialakításra kerülnek a tetőtérben új orvosi-, személyzeti helyiségek, melyek a sebészeti osztályhoz, műtőegységekhez tartoznak. A 2014-2020-as fejlesztési koncepció keretében a központi rész átalakítása, tetőtér teljes beépítése biztosít szükséges számú orvosi-, személyzeti szobák kialakítását. A TIOP 2.2.6. keretében a diagnosztikai részen lévő műtő egységben teljes átalakítás történik. A teherhordó szerkezetek kivételével az osztály műtőit magába foglaló épületszárny átalakításra kerül. Új válaszfalak építésével alakítjuk |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|------------------|---|--|--|
| | | | <p>ki az új alaprajzi elrendezést. Ezzel együtt az épületgépészeti-, ép. villamossági alaphálózat felújítási-, bővítési munkái, valamint a légtechnikai hálózat rekonstrukciója is megvalósul .</p> <p>A munkák része a homlokzat hőszigetelése , nyílászárók cseréjével együtt.</p> |
| Orvostechnológia | <p>Az "A" épület diagnosztikai tömbjének 2. emeletén helyet foglaló, 3+1 műtőből álló egység.</p> | <p>Az egység TIOP 2.2.6 során fejlesztésen esik át: teljesen megújuló kubatúrában, a kornak megfelelő műszaki-technológiai színvonalú kialakításnak megfelelő központi műtőegység jön létre. Eszközeinek nagy része TIOP 2.2.6 során cserélődik.</p> | <p>Országos szakpolitikai, valamint intézmény-irányítási szakmai cél is a fekvőbeteg ellátásból a járóbeteg ellátásba történő orientáció. Ennek egyik fontos eleme az egynapos ellátások bővítése, a korszerű egynapos ellátás műszeres feltételeinek megteremtése. Ennek megfelelően a fejlesztési terv során törekedtünk arra, hogy a modern műtői ellátás feltételei mellett a korszerű egynapos ellátás műszerezettségének biztosításával egy szakmailag vonzó, a kor követelményeinek megfelelő színvonalú műtőegység jöhessen létre, így a TIOP 2.2.6 során végbemenő fejlesztés a fenti célok</p> |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | eléréshez szükséges eszközbeszerzésekkel került kiegészítésre. |
|--|--|--|--|

Makói telephely

| Központi műtők | | | |
|-----------------------|--|--|---|
| Régi főépület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az épület műszaki állapota nem megfelelő, működése gazdaságtalan. | Részben az épület műszaki állapota, részben az épület gazdaságtalan működtetése miatt, illetve a tömbösítés, másik telephelyre történő átcsoportosítás, jobb kihasználtság végett szükséges az osztály részbeni áthelyezése, megszüntetése | A 2014-2020-as fejlesztési koncepció keretében megépülő új épületbe kerül áthelyezésre a sebészeti. Az áttelepítések után a régi főépület épület felszabadul, más funkciót kaphat, egyéb hasznosításra válik alkalmassá |
| Orvostechnológia | A telephely régi főépületében, leromlott körülmények között üzemelő központi műtő egysége, 13 éves átlag-életkorú eszközparkkal. | A műtőegység nagy területen, gazdaságtalan üzemeltethetőség mellett, beruházást igénylő eszközparkkal rendelkezik. | A hosszútávú fejlesztés során mindenképp szükséges az egységet az erre alapvetően alkalmatlan régi épületből egy új, a kor követelményeinek megfelelő infrastrukturális-műszaki környezetben megvalósítani. Az eszközpark cseréjével-fejlesztésével, a két tagintézmény közötti optimális feladatmegosztással egy korszerű ellátást nyújtó, szakmailag is vonzó műtőegység létrehozása a cél. |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

3.3.5. Központi sterilizáló

Hódmezővásárhelyi telephely

| Központi sterilizáló | | | |
|-----------------------------|--|--|---|
| A épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az „A” épület belső felújítása szükséges | Alaprajzi kialakítása, meglévő elektromos-, gépészeti rendszere elavult | TIOP 2.2.4. keretében megtörténik a teljes körű felújítása |
| Orvostechnológia | Az A épület alagsorában működő, TIOP 2.2.4 beruházás során megújuló egység | A sterilizáló legfőbb problémái TIOP 2.2.4 pályázat segítségével megoldódik. | TIOP 2.2.4 beruházás része, fejlesztési tervvel nem érintett. |

Makói telephely

| Központi sterilizáló | | | |
|-----------------------------|---|--|---|
| Régi főépület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az épület műszaki állapota nem megfelelő, működése gazdaságtalan. | Részben az épület műszaki állapota, részben az épület gazdaságtalan működtetése miatt, illetve a tömbösítés, másik telephelyre történő átcsoportosítás, jobb kihasználtság végett szükséges a Központi sterilizáló megszüntetése | A vásárhelyi telephelyen történő felújítás után a makói Központi sterilizáló megszűnik, az épület más célra használható |
| Orvostechnológia | Régi főépületben működő, rossz épített környezetben elhelyezett, hiányos eszközparkkal működő egység. | A tagintézmény központi sterilizálója mind a szakmai minimumkövetelmények, mind pedig higiénés szakmai követelmények tekintetében komoly hiányosságokkal működik, a további üzemeltetése csak komoly beruházással lehetséges. | Nem érintett fejlesztéssel, ugyanis a tagintézmény sterilizálási feladatait a hódmezővásárhelyi tagintézmény átvállalta, a továbbiakban ott történik meg az eszközök sterilizálása. |

3.3.6. Képképző diagnosztika

Hódmezővásárhelyi telephely

| Központi radiológia | | | |
|----------------------------|---|---|--|
| A épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az „A” épület – melyben a radiológia helyet kap - belső felújítása szükséges Alaprajzi kialakítása nem megfelelő | Az épület légttechnikai, elektromos-, gépészeti rendszere felújításra szorul. Az igényeknek megfelelő alaprajzi kialakítás szükséges | A radiológiai részbeni átalakítása – a CT-, mammográfia – megtörtént. A teljes átalakítás a TIOP 2.2.6. keretében fog megtörténni |
| Orvostechnológia | Az "A" épület földszintjén elhelyezkedő, több pályázatnak köszönhetően is folyamatosan fejlődő betegellátó egysége. | A TIOP 2.2.6, Hu-Ro pályázatok során megvalósuló eszközbeszerzések kiegészítése szükséges. | A teljes körű digitális képképző eléréséhez a fejlesztési terven megjelölt beszerzések: digitális mobil röntgen, digitális röntgen felvételi berendezés. |

Makói telephely

| Központi radiológia | | | |
|----------------------------|---|--|---|
| Radiológia épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az épület felújításra szorul, a meglévő elektromos, gépészeti rendszer teljes átépítése szükséges Az épület energetikailag nem megfelelő | Az alaprajzi kialakítás nem megfelelő, átépítése indokolt. Ezt az is szükségessé teszi, hogy külső telephelyről a Tüdőgondozó is ide kell betelepíteni. Meg kell oldani az épület elektromos-, gépészeti rendszerének felújítását, energetikailag rendbe kell tenni az épületet | A TIOP 2.2.6. keretében átalakításra, felújításra kerül az épület a nyílászárók cseréjével együtt, a régi funkciók részbeni áthelyezésével, új funkció betelepítésével együtt A 2014-2020 -as fejlesztési koncepcióban a teljes épület utólagos hőszigetelése is megtörténik |
| Orvostechnológia | Radiológia épületében | Az egység TIOP 2.2.6 | A teljes körű |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|--|--|---|---|
| | működő, TIOP 2.2.6 során jelentős átalakításon-beruházáson áteső diagnosztikai egység. | után sem rendelkezik teljes körű direkt digitális képalkotó berendezésekkel, ezen berendezések cseréje szükséges. | digitális képalkotás eléréséhez a fejlesztési terven megjelölt beszerzések: digitális mobil röntgen, digitális mammográf berendezés. Tervezett továbbá egy ultrahang diagnosztikai berendezés beszerzése. |
|--|--|---|---|

3.3.7. Labordiagnosztika

Hódmezővásárhelyi telephely

| Központi laboratórium | | | |
|------------------------------|--|--|---|
| D épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | A központi labor a „D” épület felújított tetőterében található. Önmagában az épületrész műszakilag megfelelő állapotban van, de a teljes épületről ez nem mondható el, cél az épület kiürítése | A Központi laboratóriumot a központi épülethez, illetve a tervezett új épülethez szervesen kapcsolva kell elhelyezni | A 2014-2020-as fejlesztési koncepcióban tervezett központi „A” épület oldalirányú bővítésével együtt kerülne az épület 1. emeletén kialakításra a Központi laboratórium |
| Orvostechnológia | II-es szinten működő, M1-es szintű mikrobiológiai diagnosztikával rendelkező egység. | A tagintézmény saját tulajdonú eszközei cserére szorulnak. | A modern, nagy kapacitású labordiagnosztikai háttér biztosítása szükséges az amortizálódó eszközök cseréjével. |

Makói telephely

| Központi laboratórium | | | |
|------------------------------|-------------------|-------------------|------------------|
| Új belgyógyászati épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az újnak mondható | | A 2014-2020 |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|------------------|---|--|--|
| | épület megfelelő műszaki állapotban van | | közötti fejlesztési koncepció keretében a Központi labor hódmezővásárhelyi telephelyre történő áthelyezése szerepel |
| Orvostechnológia | II-es szinten működő, mikrobiológiai diagnosztikával nem rendelkező egység. | Eszközeinek nagy része kihelyezett készülék, saját tulajdonú eszközei cserére szorulnak. | Nem érintett fejlesztéssel, hiszen labor diagnosztikai háttérrel a továbbiakban a hódmezővásárhelyi tagintézmény biztosít. |

3.3.8. Intézeti gyógyszerár
Hódmezővásárhelyi telephely

| Intézeti gyógyszerár | | | |
|-----------------------------|--|--|--|
| G épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az épület közepes műszaki állapotban van, amennyiben a későbbiekben is funkciója lenne, a teljes körű felújítására lenne szükség | Központi épülettől távol eső, más célra hasznosítható épületben található | A TIOP 2.2.6. keretében épülő új épületben kapna helyet |
| Orvostechnológia | Közvetlen lakossági kiszolgálást nyújtó, alapfeladatokat ellátó (magisztrális készítményeket előállító) tagintézményi gyógyszerellátó központ. | A gyógyszerár elhelyezése miatti probléma TIOP 2.2.6 során megoldódik, az újonnan épülő épület alagsorában kerül elhelyezésre. | A tagintézmény az automatizált egyedi gyógyszerkiszérést kívánja megvalósítani, a beszerzés ennek megfelelően került meghatározásra. |

Makói telephely

| Intézeti gyógyszerár | | | |
|-----------------------------|--|---|--|
| Gazdasági épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Közepes műszaki állapotú, felújításra szoruló épület | Célszerű központi helyen elhelyezni, az épületet felszabadítani | A 2014-2020-as fejlesztési koncepció keretében |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|------------------|--|--------------------------------------|--|
| | | | tervezett új épületben kapna helyet. Az épület megépítése után a jelenlegi épület funkció nélkülivé válik, más célra hasznosítható |
| Orvostechnológia | Közvetlen lakossági kiszolgálást nem nyújtó, alapfeladatokat ellátó (magisztrális készítményeket előállító) tagintézményi gyógyszerellátó központ. | Eszközök, épületállag nem megfelelő. | A tagintézmény intézeti gyógyszerertári feladatait a vásárhelyi tagintézmény látja el a továbbiakban, így a makói telephelyen csak sürgősségi gyógyszerártórárolás, valamint az egyedileg kisserelt gyógyszerek átmeneti tárolása tervezett. |

3.3.9. Patológia

Hódmezővásárhelyi telephely

| Patológia | | | |
|------------------|---|--|--|
| H épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az épület elbontásra kerül, mivel a helyén épül a tervezett új épület | A TIOP 2.2.6. keretén belül épülő új épület miatt át kell helyezni | A TIOP 2.2.6. keretében tervezett új épület alagsorában kerülne kialakításra |
| Orvostechnológia | Kórbonctani és kórszövettani feladatokat ellátó, 12 exit tárolására alkalmas kapacitással rendelkező egység önálló épületben. | TIOP 2.2.6 során a legfőbb problémák megoldódnak, új épület alagsorában új kialakítású egység jön létre. | TIOP 2.2.6 fejlesztés során nem tud teljes körű eszközbeszerzés megvalósulni, a még szükséges eszközcserek a hosszútávú fejlesztés részét képezik. |

Makói telephely

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| Patológia | | | |
|------------------------------|---|---|--|
| Patológia/Szövettan épületek | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Felújításra szoruló épület | Gazdaságtalan a jelenlegi épületben fenntartani, központi helyen kellene megoldani az elhelyezést | A 2014-2020-as fejlesztési koncepcióban tervezett új épület alagsorában kapna helyet A áthelyezés után a jelenlegi épület funkció nélkülivé válna, más célra hasznosítható lesz |
| Orvostechnológia | Kórbonctani és kórszövettani feladatokat ellátó, 12 exit tárolására alkalmas kapacitással rendelkező egység önálló épületben. | Az épületek rossz állapotúak, a felszerelések elavultak. | Hosszútávú fejlesztés során új épületben kerül elhelyezésre a kórbonctan, a szövettani feladatokat vásárhelyen végzik el. A beszerzések ennek megfelelően kerültek meghatározásra. |

3.3.10. Gyógyászati gázellátás

Hódmezővásárhelyi telephely

| Gyógyászati gázellátás | | | |
|-------------------------------|---|---|--|
| T épület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Cseppfolyós oxigén tartállyal, tartalék oxigén központtal, altatógáz központtal, technikai és lélegeztetésre szolgáló sűrített levegővel, injektorral előállított vákuum ellátással rendelkezik. A központok 1990-ben kerültek telepítésre. A tervezett új épület miatt bontásra ítélt. | A koros gépházi berendezések cserére szorulnak, ez a TIOP 2.2.6 pályázat során valósul meg. | A fejlesztéssel érintett területeken új gyógyászatigáznyomvonal kerül kiépítésre, mely a meglévő gerinc nyomvonalakra csatlakozik. A TIOP 2.2.6. keretében tervezett új épület része a gáztartályokat fogadó épületrész A folyékony oxigén tartály áthelyezésre kerül |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | |
|------------------|---|---|---|
| Orvostechnológia | Az intézményben AGA rendszerű gázvételi helyek üzemelnek. | - | A fejlesztéssel érintett területeken új gyógyászatigáznyomvonal kerül kiépítésre, az érintett kiépítési helyeken a kórházban rendszeresített vételi helyek kiépítése célszerű. A gyógyászatigáz költségek az építési költségek között szerepel. |
|------------------|---|---|---|

Makói telephely

| Gyógyászati gázellátás | | | |
|-------------------------------|--|---|--|
| Régi főépület | Jelenlegi helyzet | Legfőbb problémák | Fejlesztési terv |
| Műszaki állapot | Az épület műszaki állapota nem megfelelő, működése gazdaságtalan. | Részben az épület műszaki állapota, részben az épület gazdaságtalan működtetése miatt, illetve a tömbösítés, jobb kihasználtság végett szükséges az áthelyezése | A 2014-2020-as fejlesztési koncepcióban kerül elhelyezésre a tervezett új építés során |
| Orvostechnológia | Orvostechnológia A makói telephelyet külön helyiségben elhelyezett sűrített levegő kompresszor látja el. | A kompresszor előregedett, szervizelése nehézkes. Hűtve szárító működése nem megfelelő, nem elégíti ki a szabványban leírtakat. | Új, minden szakmát egy tömbbe összefogó épület építése során a új központ létesítése, mely teljesíti a szabványban előírtakat. |

3.4. Preventív ellátás

3.4.1. Egészség évtizedének népegészségügyi programjához illeszkedés

A Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely- Makó intézményének önálló szervezeti egységét képezi a 2008-ban életre hívott Egészséges Vásárhely Program (EVP). A Hódmezővásárhely Megyei Jogú Város Önkormányzata által létrehozott programiroda népegészségügyi feladatokat lát el, kiemelt figyelmet fordítva a lakosság egészségi állapotának megőrzésére, a betegségek korai felismerésére. A népegészségügyi

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

fontosságú megelőzésben prioritást élveznek az emlő-, méhnyak-, prosztatata-, vastagbél-, melanoma és szív,- érrendszeri megbetegedések.

A vastagbél szűrés területén 2009. évben egy saját kezdeményezésű, majd egy országos pilot program már megvalósult szervezésünkben. Az OTH által működtetett TÁMOP 6.1.3/13/1/A Pilot jellegű, 2013-2016. időszakra terjedő védőnői méhnyakszűrési, illetve vastagbél szűrési programjában részt veszünk, és ellátjuk a Csongrád megyei koordinációs feladatokat. A programba hódmezővásárhelyi kistérség érintett korosztályú lakossága, azaz 15.300 fő vonható be.

A Nemzeti Népegészségügyi Program 2012- re az emlődaganatok miatti halálozás 30 %-os csökkentését, a célpopuláció 70 %-os átszűrtségét fogalmazta meg. A minél jobb együttműködést, az elért eredmények pontos dokumentálhatóságát és monitorozását kívánja elősegíteni a Hódmezővásárhelyen megvalósult minta értékű emlőszűrési program és informatikai fejlesztés. A Magyarország – Románia határain átnyúló projekt, a HURO/1101/189 /2.4.1 keretében 2013-ban egy digitális mammográf került beszerzésre, ami háromdimenziós képalkotásra (tomposztográf) képes. A korszerű diagnosztikai eszköz előrevetíti, hogy az aktív részvételi hajlandóság, a javuló diagnosztika pontosság és találati arány hatására az elkövetkező években megnövekszik a kiszűrésre kerülő emlődaganatos megbetegedések száma.

Az EVP által már megnyert TÁMOP-6.1.2-11/3 pályázat révén kialakított Kistérségi Egészségfejlesztési Irodák feladata lesz az emlőszűrés, a vastagbél szűrés, a méhnyak szűrés részvételi arányának növelése Hódmezővásárhelyi Kistérségben.

Az EVP önálló szervezeti egységünként az elkövetkező években kiterjeszti szűrés szervezési tevékenységét a Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely- Makó egész illetékességi területére, ami a prevencióban érintett lakosság növekedését és ezzel összhangban nagyszámú új vizsgálatot, és feltételezhetően időben felfedezett esetet is jelent. Ennek megfelelően intézetünk stratégia célja a kiszűrt esetek kivizsgálásának és definitív ellátásnak megszervezése az intézet keretein belül, melyhez elengedhetetlen a diagnosztikai és terápiás ellátás humán és infrastrukturális fejlesztése.

Az intézményközi egyeztetések kapcsán előtérbe került annak lehetősége, hogy az EVP által megszerzett tapasztalatok felhasználásával megszerveződjön a fenntartó egyéb intézményeinek prevenciók tevékenysége.

3.5. Kiszolgáló helységek

3.5.1. Konyha

Hódmezővásárhelyi tagkórház:

A tagintézmény nem rendelkezik saját tulajdonú ételmezési ellátó egységgel, és a jövőben sem tervezi saját szervezésű/tulajdonú konyha létrehozását.

Makói tagkórház:

A tagintézmény saját tulajdonú és üzemeltetésű ételmezési ellátó egységgel rendelkezik. Az intézmény jelenleg is nyújt konyhai szolgáltatást, és a jövőben is tervezi ennek megtartását. A jelenlegi konyha épülete és a konyhatechnológia 18 éves, ennek megfelelően sem műszaki állapota, sem pedig üzemeltetése, fenntartási költségei nem felelnek meg maradéktalanul a követelményeknek. A konyhában lefőzhető maximális adagszám napi 600 adag, jelenleg naponta kb. 350 adag étel készül el. A lefőzött étel nagyrészt intézményen belül kerül

elfogyasztásra, mintegy 150 dolgozó étkezik a kórházi étkezőben. A konyha jövőbeni működtetése nem célja az intézet vezetőségének, hiszen ehhez mind technológiai, mind pedig infrastrukturális tekintetben nagy arányú beruházás lenne szükséges. A hosszútávú fejlesztés során a konyha megszüntetését tervezi, a létrehozandó új épületben csak melegítőkonyha kerül kialakításra.

3.5.2. Mosoda

Hódmezővásárhelyi tagkórház:

A tagintézmény nem rendelkezik saját tulajdonú mosodával, és a jövőben sem tervezi saját szervezésű/tulajdonú mosoda létrehozását.

Makói tagkórház:

A kórház saját tulajdonú és üzemeltetésű mosodával rendelkezik. Az intézmény éves mosodába kerülő textília-mennyisége 173 tonna, a mosoda jelenlegi gépparkja 19 éves. A mosodában egy műszakban 8 fő dolgozó dolgozik. A mosást 2 db átadós rendszerű mosógéppel végzik (a 3. berendezés nem működik), a szárítás 2 db szárítógépben történik meg, a finiselés 1 db mángorlóval és egy présvasalóval történik (gőz fűtésű berendezések). Az intézmény a fejlesztési terv során mosodai beruházást nem tervez, a továbbiakban a saját üzemeltetés megszüntetését, és a szolgáltatás vásárlását tervezi.

3.5.3. Hulladékkezelés

3.5.3.1 Veszélyes hulladékkezelés

A veszélyes hulladékok gyűjtése-kezelése az vásárhelyi intézmény központi telephelyén, érvényes ÁNTSZ engedéllyel rendelkező központi veszélyes hulladék tárolóban kerül elhelyezésre. A tároló hűtött, a hulladékok megsemmisítése nem helyben történik, az elszállítás kéthetente történik meg. A keletkező veszélyes hulladékok: fertőző egészségügyi hulladék, infúziós üveg, előhívó folyadék, fixír, oldószerek, lejárt gyógyszerek. A keletkező éves hulladék mennyisége kb. 38,4 tonna, melyből mintegy 34,4 tonna fertőző egészségügyi hulladék. A fent említett módon és mennyiségben tárolt hulladékok elszállításának éves költsége meghaladja az 5,7 millió forintot.

3.5.4. Egyéb kiszolgáló épületek

A helyszínrajzon jelölt, önálló építész műszaki leírásban ismertetett kiszolgáló épületek biztosítják az intézmény jelenlegi működését.

3.6. Kórházi infrastruktúra helyzete

3.6.1. Általános leírás a kórházi épületekről

3.6.1.1 Hódmezővásárhelyi telephely

Jelenlegi állapot és funkciók

A Hódmezővásárhely, Dr Imre József u. 2. szám alatti kórházi területen jelenleg 16 épület található a következő betűjelzésekkel:

- „A” - főépület és diagnosztikai szárny (főépület: neurológiai, szülészeti, sebészeti, belgyógyászat, 1 napos sebészeti, orvosi szobák, vizsgálok, műtő; gépészeti tér
diagnosztika: központi műtő, intenzív osztály, szülészeti, radiológia, sterilizáló, gépészeti tér)
- „B” - krónikus osztály épülete
- „C” - művese állomás épülete
- „D” - központi labor, járó beteg fizioterápia, járó beteg szülészeti, járó beteg onkológia, járó beteg fül-orrgégészeti, belgyógyászat, gyermekosztály, öltözők, gépészeti tér
- „E” - textil csere raktár épülete
- „F” - véradó épülete (véradó, vérvétel, igazgatás, járó beteg reumatológia és neurológia, onkológia)
- „G” - intézeti gyógyszertár épülete (központi raktár, patika, intézeti gyógyszertár, igazgatás)
- „H” - patológia (raktározás, boncterem, hűtőterem, orvosi szobák, szövettani labor, öltözők, gépészeti)
- „J” - ápolási osztály épülete
- „K” - konyha épülete
- „L” épület („K” épülettel egy épülettömegbe tartozik) könyvtár, tréning-szoba, irodák, informatikus és szerverszoba
- „M” - raktár
- „N” - Porta a Dr Imre József utca felől
- „R” - sürgősségi osztály épülete
- „S” - kazánház
- „T” - központi gázellátó

Meglévő épületek szerkezetei

Teherhordó főfalas: Az A, B, C, D, E, H, J, R

Vázás teherhordó szerkezet: A épület diagnosztikai szárnya, F épület

Vegyé szerkezetű: G épület

Lapostetővel rendelkezik az F, G és R épület. Magastetős az A, B, C, D, E, H és a J épület és a diagnosztikai szárny is.

A 2014-ig történő fejlesztésben érintett épületek jelenlegi funkcionális jellemzői

„A” épület

- alagsor: a középső traktusban gépészeti tér, a keleti és nyugati szárny egyaránt használaton kívül
- földszint: középső traktus orvosi szoba és vizsgáló, nyugati szárnyban 20 ágyas neurológia, keleti szárnyban 15+5 ágyas belgyógyászat
- 1. emelet: középső traktus orvosi szoba és vizsgáló, nyugati szárny használaton kívül van, keleti szárnyban 10+5 ágyas szülészeti
- 2. emelet: középső traktus orvosi szoba, vizsgáló és műtő, nyugati szárnyban 15 ágyas 1 napos sebészet, keleti szárnyban 15 ágyas sebészet
- tetőtér: középső traktusban orvosi szobák, a tetőtéri szint többi részén padlástér

A középső traktust a keleti és nyugati szárnytól egy-egy lépcsőház és lift választja el.

„A” épület diagnosztikai szárny

- alagsor: a szint nyugati oldalán sterilizáló funkció található, keleti oldalán gépészeti helyiségek. A két funkciót a sürgősségi osztályra vezető átjáró választja el.
- földszint: a teljes földszintet a radiológia foglalja el
- 1. emelet: az első emelet nyugati felét 6 ágyas intenzív osztály foglalja el, míg a keleti felében szülészeti található
- 2. emelet: ezt a szintet teljes egészében a központi műtő foglalja el.
- tetőtér: gépészet

„H” jelű épület –

A bontásra ítélt többszintes épület a patológia szükséges helyiségeinek adott helyet (raktározás, boncterem, hűtőterem, orvosi szobák, szövettani labor, öltözők, gépészet)

A 2014-ig történő fejlesztésben érintett meglévő épületek épületszerkezeti jellemezői

„A” épület

Meglévő sávalapozás vezeti át a teherhordó talajrétegre az épület súlyát. A teherhordó falszerkezet tömör téglából épület, a pinceszinten 90cm, a feljebb lévő szinteken 50cm vastagságban. A szintek között 35cm vastag meglévő födém szerkezet található. A padlásfödém - a középső traktusban - 40cm vastagsággal rendelkezik. 15cm a teherhordó monolit vasbeton födém, melyen úsztatott padlórétegek találhatóak. A tetőtér beépítetlen részén 33cm vastag meglévő födém szerkezet található. Az épület magastetővel rendelkezik, 10/15 keresztmetszeti méretű szarufákkal és hódfarkú cserépfedéssel. Az épületen zömében fa homlokzati nyílászárók találhatóak. Kivételt képez ez alól az északi oldalon, a 2. emeleten található homlokzati kiugrás, mely alumínium nyílászárókkal van lehatárolva.

„A” épület diagnosztikai szárny

A diagnosztikai szárny 61 évvel az „A” épület összes szintjének elkészülte után, 1989-ben készült épület, ennek megfelelően modernebb szerkezeti megoldásokkal rendelkezik, teljesen eldilatálva a régi épülettömegetől.

Ez a szárny, gerendaráccsal megerősített, 30cm vastag monolit vasbeton lemezalapozással készült. A teherhordó szerkezet monolit vasbeton vázas, melyet 40x40cm-es pillérek, 45x40cm-es gerendák, és 15cm vastag födémlemezek alkotnak. A homlokzati kitöltő falazat az alagsori szinten 38cm-es, a feljebb lévő szinteken 30cm-es vázkerámia, 2cm vastag meglévő EPS hőszigeteléssel. Az angol aknában lévő homlokzatfelületeken működő burkolat található. A pincepadló vízszigetelési síkja a gerendarács közé öntött 30cm homokterítéssel és 10cm aljzatbetonnal lett kialakítva. A vízszigetelésre szintén homokterítés került, a burkolat aljzataként szolgáló betonnal és az arra ragasztott pietra burkolattal, ill. helyenként simított betonpadlóval. A szinteket elválasztó 15cm vastag monolit vb födémlemezre úsztatott padlórétegrend került. A padlásfödémén 2x5cm üvegyapot hőszigetelés, páratechnikai rétegek és járófelületként szolgáló pallóterítés található. Az épületszárny alacsony hajlású tetővel rendelkezik, melynek fedése, teljes deszkaaljzatra erősített rézlemez. A homlokzati kiugrásokra készült tetőszerkezet szintén teljes deszkaaljzatra erősített palafedés. A homlokzati nyílászárók műanyagok.

„H” jelű épület

Sávalapokkal rendelkező téglafalás épület. A szinteket vasbeton szerkezetű födémek választják el egymástól. Tetőszerkezete hagyományos fa szerkezetű fedélszék, magastetős kialakítással, cserépfedéssel. Szigeteletlen falszerkezettel, tetőtérrel kialakított épület, teljes közművesítéssel

A 2014- 2020-ig történő fejlesztésben érintett épületek funkcionális jellemzői

- „A” - főépület és diagnosztikai szárny (főépület: neurológiai, szülészeti, sebészeti, belgyógyászat, 1 napos sebészet, orvosi szobák, vizsgálók, műtő; gépészeti tér diagnosztika: központi műtő, intenzív osztály, szülészeti, radiológia, sterilizáló, gépészeti tér) - terveknek megfelelően bővítésre, átalakításra kerül
- „B” - krónikus osztály épülete – funkcióját megtartva működik tovább
- „C” - művese állomás épülete - vérépítő épület kerül kialakításra
- „D” - központi labor, járó beteg fizioterápia, járó beteg szülészeti, járó beteg onkológia, járó beteg fül-orr-gégészeti, belgyógyászat, gyermekosztály, öltözők, gépészeti tér – használaton kívül kerül
- „E” - textil csere raktár épülete - veszélyes hulladék-, hulladék raktárként funkcionál a későbbiekben
- „F” - vérépítő épülete (véradó, vérvétel, igazgatás, járó beteg reumatológia és neurológia, onkológia) – használaton kívül kerül
- „G” - intézeti gyógyszertár épülete (központi raktár, patika, intézeti gyógyszertár, igazgatás) – használaton kívül kerül
- „J” - ápolási osztály épülete – a művese állomás itt kerül kialakításra

A 2014-2020 ig történő fejlesztésben érintett meglévő épületek épületszerkezeti jellemzői

A 2014-2020-ig történő fejlesztésekben az „A” jelű épület esik át jelentős átalakításon. Az „F” és a „J” jelű épületek hagyományos falazott szerkezetű, téglalapozású épületek, szilárd födémmel, fa szerkezetű nyeregtetős kialakítással, cserépfedéssel. Az épületek energetikailag nincsenek elfogadható állapotban, és szükséges az elektromos és gépészeti rendszereiknek a fejlesztés során a felújítása, átalakítása.

Kakasszéki telephely

A gyógyintézmény fő épülete 3 egységből álló 2 szint + tetőteres épület. Egységei a balneológiai- a Diagnosztikai és az ú.n. főépület szárny. További főépület az önálló konyhaépület.

Meglévő épületek szerkezetei

A központi épület sávalapokkal rendelkező, falazott szerkezetű többszintes épület, szilárd födémekkel, fa szerkezetű tagolt fedélszerkezetekkel cserépfedéssel. Változó korú, részben eredeti, részben felújított elektromos-, gépészeti egységekkel.

3.6.1.2 Makói telephely

Jelenlegi állapot és funkciók

A Makó, Kórház u. 2. szám alatti kórházi területen - melyet a Kórház utca, Béke-tér, Pipacs utca, Virág utca fog közre - jelenleg 15 épület található a következő helyszíni számjelzésekkel:

- 1. - főépület (újszülött részleg, 24 órás gyermekgyógyászat, szülészeti, nőgyógyászat, aktív sebészet, krónikus osztály, rehabilitáció, 1 napos sebészet, 1 napos sebészet hospit, központi steril, sebészeti műtők, nőgyógyászati műtők, intenzív osztály, szülőszobák, gépészet)
- 2. - gazdasági épület, gyógyszerár (konyha, konyhai raktározás és előkészítés, étkező, igazgatás, gyógyszerár és a hozzá tartozó raktározás)
- 3. - radiológia épülete (radiológia, mammográfia, ct, gépészet)
- 4. - volt gyermekosztály (sürgősségi osztály kiegészítése, rehabilitáció)
- 5. - ideiglenes labor (pszichiátriai gondozó és kiszolgáló helyiségei, patológiai labor és kiszolgáló helyiségei)
- 6. - patológia épülete
- 7. - pszichiátria épülete
- 8. - vradó épülete
- 9. - járó beteg szakrendelések épülete (szakorvosi kezelők és kiszolgáló helyiségeik, védőnői szolgálat, egyes számú népjóléti intézet, fogászat, szociális blokkok)
- 10. - kazánüzem és raktár (garázs, irattár és írószertár, kazánház)

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

- 11. - nővérszálló (lakószobák és hozzájuk tartozó mosdók és konyhák, raktárak, gépészet, könyvtár)
- 12. - Mosoda épülete (mosoda, varroda)
- 13. - Műszaki osztály épülete (festőműhely, asztalosműhely, villanyszerelő, műszerész, lakatosműhely, bádogosműhely, gépjármű előadó, iroda, szociális helyiségek)
- 14. - Kórház utca felőli főbejárati porta
- 15. - belgyógyászat épülete (sürgősségi osztály, központi labor, krónikus belgyógyászat, rehabilitáció, belgyógyászat, kiszolgáló helyiségek, tanácsterem)

A kórház területen megtalálhatóak még egyéb, számjelzés nélküli, másodlagos funkciókkal rendelkező épületek, melyek a következők:

- faház 1: nővérszálló mellett irattári funkciót lát el
- virág utca felőli porta: használaton kívül van
- a mosoda és kazánüzem között található épület, mely irattári funkciót lát el
- a mosoda és patológia közötti épület, ami használaton kívül van
- faház 2: gazdasági épület mellett észak-keleti irányban
- faház büfé: főépület nyugati sarkánál

A kórház területéhez tartozik még egy helikopter leszálló.

Meglévő épületek szerkezetei

Teherhordó főfalas: főépület régi építésű része, gazdasági épület és gyógyszertár, volt gyermekosztály, ideiglenes labor, patológia, pszichiátria, véradó, nővérszálló, porta, műszaki osztály

Vázás teherhordó szerkezet: főépület lapos tetős szárnya (észak-nyugat), radiológia épülete, mosoda, belgyógyászat, kazánüzem és raktár

Vegyes szerkezetű: járó beteg szakrendelés

Lapostetővel rendelkezik a főépület észak-nyugati szárnya, véradó, kazánüzem és raktár, műszaki osztály, radiológia, járó beteg szakrendelő, nővérszálló.

Magastetős a főépület régi építésű része, pszichiátria, gazdasági épület és gyógyszertár, mosoda, patológia, ideiglenes labor, volt gyermekosztály, belgyógyászat, porta.

A 2014-ig történő fejlesztésben érintett épületek jelenlegi funkcionális jellemzői

Járó beteg szakrendelő épülete

- földszint: Kórház utca felőli főbejárati oldalon betegirányítás, és szakrendelők találhatóak. Az észak-keleti oldalon iroda, védőnői szoba, öltözőblokk, büfé, gyógyászati segédeszköz bolt, raktárak. Az észak-nyugati oldalon gyermekgyógyászati rendelők, háziorvosi rendelő, szakorvosi kezelők. A dél-nyugati, radiológiai épület felé eső részen található a reumatológia, urológia, és az érkező betegek részére vizesblokk. Az épület súlypontjában található lépcső és lift, és az ezt körülvevő váró-aula tér.
- emelet: Az emelet déli sarkában igazgatási irodák találhatóak. Dél-keleti oldalon szakorvosi kezelők és hozzájuk tartozó kiszolgáló helyiségek. Keleti oldalon fogászati

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

rendelők. Északi sarokban diabetológia és betegoktatás. Észak-nyugati oldalon szakorvosi kezelők. Dél-nyugati oldalon szociális blokk az érkező beteg részére, ill. öltözők és vizesblokkok a személyzet számára. Az emelet közepén ugyan úgy lépcső és lift, és az azt körülvevő galériás nagy nyitott váró terület.

Radiológia épülete

- földszint: Az épült délnyugati sarkában orvosi szobák, asszisztensi szoba, gépkezelői szoba található a hozzájuk tartozó vizesblokkokkal. Dél-keleti oldalon radiológiai vizsgálok, leletező szoba, sötétkamra, kiszolgáló helyiségek. Észak-keleti oldalon vizesblokk és átközeledés a járó beteg szakrendelőbe. Észak-nyugati oldalon átvilágító helyiségek hozzájuk tartozó kiszolgáló helyiségekkel, leletező, kartonozó, központi archívum, sötétkamra, előkészítő. Végül az épület dél-nyugati oldalán gépészeti helyiségek (szellőző gépház, hőközpont, elektromos kapcsoló helyiség) és átjárás a belgyógyászat épületébe. Az épület központjában átriumos kialakítású közlekedő és váró tér található.

Belgyógyászat épülete

- Ezen épület esetében a TIOP 2.2.6 csak a 2. emelet déli, dél-keleti részére vonatkozik. Jelenleg itt coronária őrző, betegszobák és a hozzájuk tartozó vizes helyiségek találhatóak.

A fejlesztésben érintett meglévő épületek épületszerkezeti jellemezői

Járó beteg szakrendelő

Az épület vegyes szerkezetű, meglévő sávalapozással és 36cm vastag vázkerámia felmenő homlokzati falazattal. A galériás váró födémlemezét a lépcső és lift körüli oszlopok monolit vb tartják. Összesen 30cm vastag közbenső födém szerkezet választja el vertikálisan a két szintet, melynek teherhordó szerkezete e.gy. vasbeton födémlemezekből tevődik össze.

A zárófödém (lapostető) rétegei a szélső zónákban e.gy. födémpanelre épülnek fel, míg az épület központi része felett acél rácsostartóra fektetett e.gy. födémpanelek adják a födém szerkezetet. Mindkét esetben hegesztett bitumenes vízszigetelés található legfelső réteggként. A rácsostartó belső oldalát lambéria burkolat borítja. A homlokzati nyílászárók zömében faanyagúak, ez alól kivételt jelent a Kórház utca felőli kétszintes homlokzat, ahol műanyagok a nyílászárók, illetve a belső udvar felé eső összekötő folyosó bejárati része, melyen acélanyagúak a nyílászárók.

Egy ezt megelőző pályázat keretein belül az épületre homlokzati hőszigetelő rendszer készül, ill. a lapostető is felújítják – hő- és vízszigetelés - , a homlokzati nyílászárókat korszerűre cserélik.

Radiológia épülete

Az épület monolit vb vázas. A pillérek nem a homlokzati falszerkezetben vannak, hanem annak belső síkján, ill. attól tengelyben 90cm-rel beljebb. A pillérek 30x30cm-esek, a homlokzati falazat 30cm-es vázkerámiából készült, téglaburkolattal.

Az épület homlokzati falszakaszain acél és műanyag nyílászárók találhatóak.
Egy előző pályázat keretein belül az épületen a homlokzati nyílászárókat korszerűre cserélik.

Belgyógyászat épülete

Az épület monolit vb vázas. A jellemzően 30x60cm-es pillérek pontalapokra helyezett vb talpgerendákról indulnak. A kitöltő falazat 38cm-es vázkerámia, melyen az átszellőztetett légréses homlokzati téglaburkolat és a nemesvakolat váltakozik. A közbenső födém szerkezet össz. vastagsága 32cm, a monolit vb födém 22cm vastag. Homlokzati hőszigetelés csak az erkélykonzolokon, attika falakon található 5-8cm vastagságban. A terasztetők szintén hőszigeteltek, 10cm vastag hőszigetelő lemezekkel.

A hasznosított terasztetők kivételével az épület magas tetős. Nagyrészt égetett „holland” tetőcserépfedést alkalmaztak, a tetőablak kiugrásokon Rheinzink állókorcós lemezfedés található. A tetőtéri beépítés felső zárását 20cm vastag monolit vb koporsófödém adja, melyen párazáró fólia és 12cm kőzetgyapot hőszigetelés található.

Az épület homlokzati nyílászárói műanyagok

3.6.2. Közlekedési kapcsolatok kórházon belül és kívül

3.6.2.1 Hódmezővásárhelyi telephely

Az ingatlan-együttesének fő megközelítése a dr. Imre József utca felől történik. Ezen az utca szakaszon két bejárata is van a telephelyen. A főbejárat a portaépület (ez biztosítja a beteg-, és látogató forgalom ellenőrzését, fogadását) mellett biztosít bejutást a belső udvarra, míg a másik bejárat a Sürgősségi épülethez enged bejárást (elsősorban mentő forgalom).

A portaépület melletti bejárat mind a mentő-forgalom, mind a személyzeti-, mind a gazdasági-ellátó gépjárműforgalom, mind a beteg- és látogató forgalom előtt megnyitott. A telken belüli, térszíni személyzeti gépkocsi-parkolókhöz vezető ki-belépő forgalom is itt bonyolódik.

A beteg-, illetve látogatói gépkocsik részére a Zrínyi utca felől megnyitott parkoló áll közvetlenül rendelkezésre, ahonnan közvetlenül – korlátozott időintervallumban – bejuthatnak a kórház területére. További parkolási lehetőség a szomszédos utcákon, gyalogos bejutás a Zrínyi utca felől biztosított még az előzőekben leírtak mellett.

A nyugati oldalon lévő Hunyadi utca felől egy ritkán használatos gazdasági ki-, bejáró található, illetve a déli oldalról is megközelíthető az ingatlan együttes, egy külön nyitható – beszállításhoz használatos – kapun, felhajtón keresztül.

A kórházi ingatlan-együttese tömegközlekedési eszközzel - városi autóbuszjárással - jól megközelíthető. A legközelebbi buszmegállók – 1-1 db az ingatlant északról és délről határoló utcákban - kb. 50-100 m-re találhatóak.

A mentővel, személygépkocsival való megközelítés egyik napszakban sem okoz gondot, a dr. Imre József, valamint a Hunyadi utcák egyirányúsításával a forgalom zavartalan lebonyolítása biztosított.

Az intézmény területén biztosított a belső szilárd útvonalon történő közlekedés. Szűkös kapacitása van a dolgozói parkolóknak, amit hosszútávon orvosolni szükséges

A tervezett fejlesztések során az előzőekben leírtak annyiban fognak változni, hogy a jelenlegi parkoló terület kibővül egy kétszintes parkoló épülettel, és a Hunyadi utca felőli bejárat jelentősebb szerepet fog kapni mind a vendég-, mint a belső gazdasági forgalomban, biztosítva mind a ki-, mind az átjárási forgalmat, a belső terület , járóbeteg szakrendelés megközelíthetőségét.

A fejlesztésekkel együtt járó felszabaduló területeken , illetve a tervezett új parkoló biztosítani tudja a szükséges parkolókat.

Kakasszéki telephely

Az önálló Gyógyintézet külterületen, Székkutas IV. kerületében található, Hódmezővásárhelytől mintegy 25 km-re

Az Intézmény önálló tömbben működik mellékelt helyszínrajznak megfelelően.

Az ingatlan a 47. sz. főútról, önálló bekötő útról közelíthető meg. A bekötő út csak a gyógyintézet területére vezet, azt szolgálja ki.

A Gyógyintézet területét a már említett bekötő útról közelíthető meg gépjárművel . Az ingatlanon a helyszínrajznak megfelelő burkolt utak, parkolók találhatóak, melyek a kiszolgáló és egyéb forgalmat megfelelően kiszolgálják.

A Gyógyintézet közvetlenül tömegközlekedési járművel nem érhető el, buszmegálló a bekötőút végén a főúton található.

3.6.2.2 Makói telephely

Az intézmény területét több ponton meg lehet közelíteni. A belső terület, az épületek a portaépülettel ellátott főbejáraton keresztül érhetők el, mind gyalogosan, mind gépkocsival. Más személybejáratok biztosítják az intézmény egyéb épületegységeinek a megközelítését. Az építészeti átalakítással érintet járóbeteg szakrendelő önálló, közterületről nyíló akadálymentes bejáratral rendelkezik. A radiológia épülete közterületről szintén „közvetlenül” megközelíthető az épületet a szakrendelővel összekötő közlekedő-nyaktag egységen keresztül. Ez az épület közvetlenül összeépült a belgyógyászati épülettömbbel – mely az épület emeleti szintjén magába foglalja az átalakításra kerülő coronária őrzőt is - , így biztosítva az előzőekben említett két épület kapcsolatát a kórház belső egységével.

A kórház belső udvara szilárd burkolatú belső utakkal rendelkezik, melyek a személy illetve tehergépkocsik szükséges közlekedését szolgálják. Az udvarban parkolók, kibővített rakodó területek biztosítják a személyzeti gépkocsik megállását, a szükséges áruszállítási terület igényt. A betegek számára a helyszínrajzon jelölt területeken vannak parkolók - köztük akadálymentes, mozgáskorlátozottaknak fenntartott -, részben a kórházhoz tartozó, részben közterületen lévő területeken. A kórházi tömb közvetlenül tömegközlekedési járművel nem érhető el, megálló az ingatlant övező utcákban nincs.

3.6.3. Külső közművek

A külső közművekre vonatkozó leírást lásd az épületgépészeti fejezetben.

3.6.4. Épületgépészet

3.6.4.1 Hódmezővásárhelyi telephely

Új épület bővítése

Az épület alagsor, földszint, I.emelet nagyságú, melyre 3 plusz emelet és tetőtér építése kerül.

Vízellátás:

Az épület vízellátása biztosított a meglévő NA100 méretű vízbekötésről. A meglévő NA 80 méretű vízóra jelenleg az „A” épület alagsorában van. A 4”-os víz gerincvezeték az alagsori közlekedő álmennyezete fölött van vezetve a hőközponti osztóig. Ehhez a mért alapvezetékhez csatlakozik a tervezett új épület vízellátása.

A várható napi átlagos többlet vízfogyasztás kiszámítása fejadagos módszerrel a tervezett épületre:

80 fő 50 liter/fő/nap 4000 liter/nap

Összes várható vízfogyasztás: 4m³/nap

A használati melegvíz a kórház „A”épület alagsori központi kazánházból biztosított távvezetéken keresztül. Az alagsori hőközpontban meglévő hmv osztótól új használati melegvíz alapvezeték épül a tervezett építészeti kialakításnak megfelelően.

A használati melegvíz hálózat cirkulációs körrel lesz ellátva, mely csatlakozik a kórházi hmv cirkulációs alapvezetékhez.

A szabadon szerelt hidegvíz vezeték 9mm-es zártcellás hőszigeteléssel, a hmv és cirkulációs vezeték 13mm tubolit DG csőhéjjal van ellátva.

A gerincvezetésekről történő strang-leágazásokba elzáró szerelvények beépítése szükséges.

Az épületben a vízvezeték anyaga szabadon szerelve horganyzott acélcső, míg aljzatban ötrétegű alubetétes Pex műanyag cső gégecsőben és cinkkiválásmentes réz vagy PSU műanyag idomokkal, pl Wavin K1 rendszer. A szerelésnél szigorúan be kell tartani a csővezetékrendszer szerelési utasításait. Az úsztatóréteg felett elhelyezett vezetékek a földemen fixen nem rögzíthetők, szerelés közben ideiglenes leterhelésről kell gondoskodni.

A szociális blokkokban a beépítésre kerülő szaniterak Alföldi típusúak fehér színben, a csaptelepek Mofém keverőcsaptelepek egykaros és kétgombos kivitelben. Minden csapoló berendezés elé csempe ill. sarokszelepet kell beépíteni. A wc csészék alsó elhelyezésű műanyag öblítőtartállyal szereltek, wc papírtartóval kiegészítve.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

A mosdókhoz falitükör és folyékony szappanadagoló kerül felszerelésre. A vizsgálokba mosdókhoz falitükör, fertőtlenítőszer adagoló és folyékony szappanadagoló kerül felszerelésre. Kéztörölőpapír adagoló és fogas van tervezve mosdónként. A zuhanyzók acéllemez anyagúak, elé HL 510NPr padlóösszefolyóval ellátva. A zuhanyzók Mofém keverőcsapteleppel, szappantartóval és kapaszkodóval vannak ellátva. A pissoirek infra vezérlésű öblítőszeleppel vannak ellátva.

Az épületben a mozgássérült WC, akm mosdókagylóval és dönthető falitükörrel ellátva a szükséges kiegészítőkkal (fix és felhajtható kapaszkodó a wc csésze mellé, wc papírtartó, szappanadagoló, papírtörölköző tartó).

A zuhanyzó helyiségekbe a használati melegvíz osztó elé 1-1db ¾"-os méretű termosztátos keverőcsap kerül beépítésre, 40Celsius fokra korlátozva a fogyasztókhöz kimenő használati melegvíz maximális hőmérsékletét.

Az orvosi célú helyiségekben az orvostechnológiai műszaki leírásban szereplő berendezések, szerelvények és tartozékok kerülnek, melyeknek víz-csatorna csatlakozás biztosított.

A tervezett épületben szintenként 3db falı tűzcsap kerül felszerelésre 20méteres tömlővel, szerelvényekkel ellátva. A tűzcsapok 150liter/perc teljesítményűek. A szolgáltató által biztosított hálózati víznyomás 4bar nagyságú, mely biztosítja a tűzcsapoknál a 2bar kifolyási víznyomást.

A tervezett tűzcsapok és az emeleti meglévő tűzcsapok a 4"-os alapvezetésekről ellátottak.

A sikeres hálózati nyomáspróba után az elkészült vezetéseket 30 g/m³ koncentrációjú klórmész oldattal fel kell tölteni, majd 24 óra után azt 10 szerez vízzel át kell öblíteni. A vízvezetékek csak megfelelő minőségű vízminta eredmény esetén lehet használatba venni.

Csatornázás:

Az épület bővítésével csak szociális jellegű szennyvíz keletkezik, így az közvetlenül beköthető a kórház belső udvari szennyvízhálózatba. A csatlakozás az épület meglévő strang-vezetékeihez történik.

A szennyvíz lefolyó vezeték vastagfalú polietilén lefolyócső rendszer elektrokarmantyús és tompahegesztéses kötésekkel pl. Wavin PE-HD, valamint PVC KA és PVC kg cső, gumigyűrűs kötésekkel.

Az alapvezetékeket a kicsatlakozás irányába 1,5 %-os lejtéssel kell szerelni. Az alapfalakon átmenő csatorna szakaszokat mereven befalazni nem szabad. Teherhordó épületszerkezetekben, az épület alapfalaiban csővezeték idomokat és kapcsolatokat tilos beépíteni.

A szennyvíz ejtővezetékek az épület főfalaiban épületgépészetileg kialakított kürtőkben szerelendők, sikeres nyomáspróba után elfalazandók.

Belső közművek:

Az új épület tervezett 3 új épületszintjének többlet víz-csatorna igényét az épület jelenlegi strangvezetékei biztosítják, melyek csatlakoznak a kórház belső közműhálózatához.

Központi fűtés:

Az épületben radiátoros központi fűtés van tervezve. A hőközpont az alagsorban van illetve a tetőtéri szinten lesz új alhőközpont kialakítva.

Az épület fűtése termálvízzel van biztosítva. A kórház termálvíz fogadója az „A” épületben van kialakítva. Az épület többlet fűtési igénye kb. 176kW. Az épület hűtési igénye kb. 110kW.

A légkezelők fűtési igénye kb. 120kW.

A hőközponti osztó-gyűjtő egységről időjárás függvényében szabályzott fűtési körök látják el az egyes épületrészeket a használati igények függvényében. A fűtési köröket hőmennyiségmérőkkel kell ellátni. A beépített fűtési keringető szivattyúk korszerű fordulatszám szabályzós Grundfos Magna és alpha2 gyártmányúak lesznek. A fűtési osztó-gyűjtő hőmérővel és nyomásmérővel van ellátva.

A fűtési alapvezeték és strang-vezetékek az álmennyezet fölött vannak vezetve acélesőből, 13 mm NMC csőhéjjal ellátva az egyes osztó-gyűjtő egységig, Az osztó-gyűjtők elé gömbcsapokat, magas pontjaira automatikus légtelenítőket kell elhelyezni.

Az osztóktól a fűtési csővezetékek aljzatbetonban vannak vezetve, ötrétegű alubetétes oxigéndiffúzió mentes műanyagcső gégecsőben, cinkkiválásmentes réz vagy PSU műanyag idomokkal szerelve.

A hőleadók beépített szelepes Dunaferr Lux acéllemez lapradiátor, bekötésük a fal felől történik, termofejjel illetve a szobatermosztátos helyiségekben kézikerékkel ellátva. A fűtés szabályozása helyiségenként radiátor termofejjel történik.

A vizsgáló és kezelő termek hűtése mennyezeti és oldalfali parapet készülékekkel biztosítható. Szabályozásuk helyiség termosztáttal történik.

A tervezett légkezelők a tetőtérben kialakított gépházba illetve az emeleti álmennyezeti térbe kerülnek elhelyezésre. A kaloriferek fűtése a hőközponti osztó-gyűjtő egységtől biztosítható. A fűtési köröket hőmennyiségmérőkkel kell ellátni.

Szellőzés:

A belsőterü kezelők és kiszolgáló helyiségeibe mesterséges technológiai szellőzés biztosított, a szükséges 20x,- 2x légcserével, az orvostechnológiai műszaki leírás légminőségi követelményeinek megfelelően. A technológiai szellőzés fűtött-hűtött rendszerű.

A légkezelőgépek a tervezett tetőtéri szinten illetve az emeleti álmennyezeti térben kerülnek elhelyezésre. A légkezelők hővisszanyerővel ellátott kivitelűek. A vezérlőszekrény és automatika tartozék. A ventilátorok frekvenciaváltós kivitelűek, mely biztosítja a csökkentett légszállítású üzemmódot.

A frisslevegő vételezése és az elszívott levegő kifűvése az épület tetőszerkezetén keresztül van tervezve.

A befűvott és a kiszolgáló terekben az elszívott levegő mozgatása kétsoros, állítható lamellás légrácsokon illetve KTVZ befűvó és KTVA elszívó légszelepeken keresztül történik. A rácsok légmennyiség szabályzó pillangószeleppel ellátott csatlakozó dobozzal kapcsolódik a légcsatorna hálózathoz.

A légcsatorna hálózat horganyzott acél anyagú kör illetve négyszög alakú vezeték. A tisztíthatóság miatt csak sima belső falú vezeték használható. A csővezetékek rögzítése gumis bilinccsel történik. A légcsatorna rendszer az 50cm-es álmennyezeti térben van vezetve. A légcsatorna vezetékeket hőszigeteléssel kell ellátni.

A épület átalakítás

A tervezett átalakítás az „A” épület oldalsó épület-szárny földszint, I. és II. emeletet érinti.

Vízellátás:

Az épületrész vízellátása jelenleg is biztosított. A szinten a vizesblokkokban illetve a kórtermekben hidegvíz nyomó, és használati melegvíz van kiépítve.

Várható napi átlagos többlet vízfogyasztás 1,5 m³/nap , tekintve az azonos funkció megtartását.

A tervezett új alaprajzi elrendezés szerinti vízellátási berendezési tárgyak és a technológiai berendezések vízellátása a hőközponttól kiinduló új alap és ágvezetékek kiépítésével biztosítható.

A használati melegvíz a kórház „A” épület alagsorában lévő hőközpontból biztosított. Az alagsori hőközpontban meglévő hmv osztótól új használati melegvíz alapvezeték épül a tervezett építészeti kialakításnak megfelelően.

A használati melegvíz hálózat cirkulációs körrel lesz ellátva, mely csatlakozik a kórházi hmv cirkulációs alapvezetékhez.

A szabadon szerelt hidegvíz vezeték 9mm-es zártcellás hőszigeteléssel, a hmv és cirkulációs vezeték 13mm tubolit DG csőhéjjal van ellátva.

A gerincvezetésekről történő strang-leágazásokba elzáró szerelvények beépítése szükséges.

Az épületrészben az átalakításnál a vízvezeték anyaga szabadon szerelve horganyzott acélcső, míg aljzatban ötrétegű alubetétes Pex műanyag cső gégecsőben és cinkkiválásmentes réz vagy

PSU műanyag idomokkal, pl Wavin K1 rendszer. A szerelésnél szigorúan be kell tartani a csővezetékrendszer szerelési utasításait. Az úsztatóréteg felett elhelyezett vezetékek a földemen fixen nem rögzíthetők, szerelés közben ideiglenes leterhelésről kell gondoskodni.

A szociális blokkokban a beépítésre kerülő szaniterek Alföldi típusúak fehér színben, a csaptelepek Mofém keverőcsaptelepek egykaros és kétgombos kivitelben. Minden csapoló berendezés elé csempe ill. sarokszelepet kell beépíteni. A wc csészek alsó elhelyezésű műanyag öblítőtartállyal szereltek, wc papírtartóval kiegészítve.

A mosdókhoz falitükör és folyékony szappanadagoló kerül felszerelésre. A vizsgálokba mosdókhoz falitükör, fertőtlenítőszer adagoló és folyékony szappanadagoló kerül felszerelésre. Kéztörölőpapír adagoló és fogas van tervezve mosdónként. A zuhanyzók acéllemez anyagúak, elé HL 510NPr padlóösszefolyóval ellátva. A zuhanyzók Mofém keverőcsapteleppel, szappantartóval és kapaszkodóval vannak ellátva. A pissoirek infra vezérlésű öblítészeleppel vannak ellátva.

Az épületben a mozgássérült WC, akm mosdókagylóval és dönthető falitükörrel ellátva a szükséges kiegészítőkkel (fix és felhajtható kapaszkodó a wc csésze mellé, wc papírtartó, szappanadagoló, papírtörölköző tartó).

A zuhanyzó helyiségekbe a használati melegvíz osztó elé 1-1db ¾"-os méretű termosztátos keverőcsap kerül beépítésre, 40Celsius fokra korlátozva a fogyasztókhoz kimenő használati melegvíz maximális hőmérsékletét.

Az orvosi célú helyiségekben az orvostechnológiai műszaki leírásban szereplő berendezések, szerelvények és tartozékok kerülnek, melyeknek víz-csatorna csatlakozás biztosított.

A tervezett épületrészben a jelenleg is meglévő szintenkénti fali tűzcsapok kerülnek felszerelésre 20méteres tömlővel, szerelvényekkel ellátva. A tűzcsapok 150liter/perc teljesítményűek. A szolgáltató által biztosított hálózati víznyomás 4bar nagyságú, mely biztosítja a tűzcsapoknál a 2bar kifolyási víznyomást.

A tervezett tűzcsapok és az emeleti meglévő tűzcsapok a 4"-os alapvezetékéről ellátottak.

A sikeres hálózati nyomáspróba után az elkészült vezetékeket 30 g/m³ koncentrációjú klórmész oldattal fel kell tölteni, majd 24 óra után azt 10 szeres vízzel át kell öblíteni. A vízvezetékek csak megfelelő minőségű vízminta eredmény esetén lehet használatba venni.

Csatornázás:

Az épületben csak szociális jellegű szennyvíz keletkezik, így az közvetlenül beköthető az utcai szennyvízhálózatba.

A meglévő lefolyó hálózat elbontásra kerül és új rendszer épül. A szennyvíz lefolyó vezeték vastagfalú polietilén lefolyócső rendszer elektrokarmantyús és tompahegesztéses kötésekkel pl. Wavin PE-HD, valamint PVC KA és PVC kg cső, gumigyűrűs kötésekkel.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

Az alapvezetékeket a kicsatlakozás irányába 1,5 %-os lejtéssel kell szerelni. Az alapfalakon átmenő csatorna szakaszokat mereven befalazni nem szabad. Teherhordó épületszerkezetekben, az épület alapfalaiban csővezeték idomokat és kapcsolatokat tilos beépíteni.

A szennyvíz ejtővezetékek az épület főfalaiban épületgépészetileg kialakított kürtőkben szerelendők, sikeres nyomáspróba után elfalazandók.

Az átépítésre kerülő vezetékszakasz végpontjaira tisztító idomok kerülnek beépítésre.

Belső közművek:

Az „A” épület tervezett szintenkénti bővítésének víz-csatorna igényét az épület jelenlegi strangvezetékei biztosítják, melyek csatlakoznak a kórház belső közműhálózatához.

Központi fűtés

Az „A” épületben központi fűtés van termálvíz üzemmel. Ebben az épületrészben a tetőtérben elhelyezett kazánházi 2db 500 kW-os teljesítményű Viessmann gázkazán termeli a fűtési energia igényt, valamint a jelenleg meglévő légkezelő gépek fűtését és a használati melegvíz fűtésegységét, amennyiben a használati termálvíz nem elegendő hőmérsékletű. Az „A” épület többi részének a jelenlegi hőközpontja az alagsorban van. A bővítés során az épületrészek is csatlakoznak a termálvizes fűtési rendszerhez.

Az épületrész fűtési többlet energiája termálvíz oldalon kb. 70kW. Az épület hűtési igénye kb. 30kW.

A légkezelők fűtési igénye kb. 40kW.

A fűtési alapvezeték és felszállóvezetékek acélesőből készülnek 13 mm NMC csőhájjal ellátva az egyes osztó-gyűjtő egységig, Az osztó-gyűjtők elé gömbcsapokat, magas pontjaira automatikus légtelenítőket kell elhelyezni.

A fűtési csővezetékek aljzatbetonban vannak vezetve, ötrétegű alubetétes oxigéndiffúzió mentes műanyagcső gégecsőben, cinkkiválásmentes réz vagy PSU műanyag idomokkal szerelve.

A hőleadók beépített szelepes Dunaferr Lux acéllemez lapradiátor, bekötésük a fal felől történik, termofejjel illetve a szobatermosztátos helyiségekben kézikerékkel ellátva.

A fűtés szabályozása helyiségenként radiátor termofejjel történik.

A beépített fűtési keringető szivattyúk Grundfoss Magna és alpha2 gyártmányúak.

A kazánházi osztó-gyűjtő hőmérővel és nyomásmérővel van ellátva.

A tervezett légkezelők fűtése a hőközponti osztó-gyűjtő egységtől új alapvezeték kiépítésével biztosítható. A fűtési köröket hőmennyiségmérőkkel kell ellátni.

A vizsgáló és kezelő termek hűtése mennyezeti és oldalfali parapet fan-coil készülékekkel biztosítható. Szabályozásuk helyiség termosztáttal történik.

A tervezett légkezelők az III.emeleti hőközpontba illetve az emeleti álmennyezeti térbe kerülnek elhelyezésre. A kaloriferek fűtése a hőközponti osztó-gyűjtő egységtől biztosítható. A fűtési köröket hőmennyiségmérőkkel kell ellátni.

Szellőzés:

A műtők, belsejű kezelők és kiszolgáló helyiségeibe mesterséges technológiai szellőzés biztosított, a szükséges 20x,- 2x légcserével, az orvostechnológiai műszaki leírás légminőségi követelményeinek megfelelően. A technológiai szellőzés fűtött-hűtött rendszerű.

A légkezelőgépek a jelenlegi légkezelőgépek helyére kerülnek a III. emeleti szintre.

A légkezelők hővisszanyerővel ellátott kivitelűek. A vezérlőszekrény és automatika tartozék. A ventilátorok frekvenciaváltós kivitelűek, mely biztosítja a csökkentett légszállítású üzemmódot.

A frisslevegő vételezése és az elszívott levegő kifűvése az épület tetőszerkezetén keresztül van tervezve.

A befűvott és a kiszolgáló terekben az elszívott levegő mozgatása kétsoros, állítható lamellás légrácsokon illetve KTVZ befűvő és KTVA elszívó légszelepeken keresztül történik. A rácsok légmennyiség szabályzó pillangószeleppel ellátott csatlakozó dobozzal kapcsolódik a légcsatorna hálózathoz.

A légcsatorna hálózat horganyzott acél anyagú kör illetve négyszög alakú vezeték. A tisztíthatóság miatt csak sima belső falú vezeték használható. A csővezetékek rögzítése gumis bilinccsel történik. A légcsatorna rendszer az 50cm-es álmennyezeti térben van vezetve. A légcsatorna vezetékeket hőszigeteléssel kell ellátni.

3.6.4.2 Makói telephely

Új épület építése

A tervezett épület alagsor, földszint, 3 emelet nagyságú.

Vízellátás:

Az épület vízellátása biztosítható NA100 méretű vízbekötésről.

A várható napi átlagos vízfogyasztás kiszámítása fejadagos módszerrel a tervezett épületre:

120 fő 50 liter/fő/nap 6000 liter/nap

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

Összes várható vízfogyasztás: 6m³/nap

A használati melegvíz a kórház központi kazánházból biztosított távvezetéken keresztül. Az épület hőközpontban a hmv osztótól használati melegvíz alapvezeték épül a tervezett építészeti kialakításnak megfelelően.

A használati melegvíz hálózat cirkulációs körrel lesz ellátva, mely csatlakozik a kórházi hmv cirkulációs alapvezetékhez.

A szabadon szerelt hidegvíz vezeték 9mm-es zártcellás hőszigeteléssel, a hmv és cirkulációs vezeték 13mm tubolit DG csőhéjjal van ellátva.

A gerincvezetékéről történő strang-leágazásokba elzáró szerelvények beépítése szükséges.

Az épületben a vízvezeték anyaga szabadon szerelve horganyzott acélcső, míg aljzatban ötrétegű alubetétes Pex műanyag cső gégecsőben és cinkkiválásmentes réz vagy PSU műanyag idomokkal, pl Wavin K1 rendszer. A szerelésnél szigorúan be kell tartani a csővezetékrendszer szerelési utasításait. Az úsztatóréteg felett elhelyezett vezetékek a födémen fixen nem rögzíthetők, szerelés közben ideiglenes leterhelésről kell gondoskodni.

A szociális blokkokban a beépítésre kerülő szaniterak Alföldi típusúak fehér színben, a csaptelepek Mofém keverőcsaptelepek egykaros és kétgombos kivitelben. Minden csapoló berendezés elé csempe ill. sarokszelepet kell beépíteni. A wc csészek alsó elhelyezésű műanyag öblítőtartállyal szereltek, wc papírtartóval kiegészítve.

A mosdókhoz falitükör és folyékony szappanadagoló kerül felszerelésre. A vizsgálokba mosdókhoz falitükör, fertőtlenítőszer adagoló és folyékony szappanadagoló kerül felszerelésre. Kéztörölőpapír adagoló és fogas van tervezve mosdónként. A zuhanyzók acéllemez anyagúak, elé HL 510NPr padlóösszefolyóval ellátva. A zuhanyzók Mofém keverőcsapteleppel, szappantartóval és kapaszkodóval vannak ellátva. A pissoirek infra vezérlésű öblítészeleppel vannak ellátva.

Az épületben a mozgássérült WC, akm mosdókagylóval és dönthető falitükörrel ellátva a szükséges kiegészítőkkal (fix és felhajtható kapaszkodó a wc csésze mellé, wc papírtartó, szappanadagoló, papírtörölköző tartó).

A zuhanyzó helyiségekbe a használati melegvíz osztó elé 1-1db ¾"-os méretű termosztátos keverőcsap kerül beépítésre, 40Celsius fokra korlátozva a fogyasztókhöz kimenő használati melegvíz maximális hőmérsékletét.

Az orvosi célú helyiségekben az orvostechnológiai műszaki leírásban szereplő berendezések, szerelvények és tartozékok kerülnek, melyeknek víz-csatorna csatlakozás biztosított.

A tervezett épületben szintenként 3db fali tűzcsap kerül felszerelésre 20méteres tömlővel, szerelvényekkel ellátva. A tűzcsapok 150liter/perc teljesítményűek. A szolgáltató által biztosított hálózati víznyomás 4bar nagyságú, mely biztosítja a tűzcsapoknál a 2bar kifolyási víznyomást.

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

A tervezett tűzcsapok és az emeleti meglévő tűzcsapok a 4"-os alapvezetésekről ellátottak.

A sikeres hálózati nyomáspróba után az elkészült vezetéseket 30 g/m³ koncentrációjú klórmész oldattal fel kell tölteni, majd 24 óra után azt 10 szerez vízzel át kell öblíteni. A vízvezetékek csak megfelelő minőségű vízminta eredmény esetén lehet használatba venni.

Csatornázás:

Az épületben csak szociális jellegű szennyvíz keletkezik, így az közvetlenül beköthető a kórház belső udvari szennyvízhálózatba

A szennyvíz lefolyó vezeték vastagfalú polietilén lefolyócső rendszer elektrokarmantyús és tompahegesztéses kötésekkel pl. Wavin PE-HD, valamint PVC KA és PVC kg cső, gumigyűrűs kötésekkel.

Az alapvezetékeket a kicsatlakozás irányába 1,5 %-os lejtéssel kell szerelni. Az alapfalakon átmenő csatorna szakaszokat mereven befalazni nem szabad. Teherhordó épületszerkezetekben, az épület alapfalaiban csővezeték idomokat és kapcsolatokat tilos beépíteni.

A szennyvíz ejtővezetékek az épület főfalaiban épületgépészetileg kialakított kürtőkben szerelendők, sikeres nyomáspróba után elfalazandók.

Belső közművek:

Az adott területen a jelenlegi kórházi épületek udvari közművei haladnak, melyek kiváltása szükséges. Az épület víz-csatorna hálózata csatlakozik a kórház belső közműhálózatához.

Központi fűtés:

Az épületben radiátoros központi fűtés van tervezve. Hőközpont kerül kialakításra.

Az épület fűtése termálvízzel lesz biztosítva. Az új épület fűtési igénye kb. 390kW. Az épület hűtési igénye kb. 390kW.

A légkezelők fűtési igénye kb. 480kW.

A hőközponti osztó-gyűjtő egységről időjárás függvényében szabályzott fűtési körök látják el az egyes épületrészeket a használati igények függvényében. A fűtési köröket hőmennyiségmérőkkel kell ellátni. A beépített fűtési keringető szivattyúk Grundfos Magna és alpha2 gyártmányúak. A kazánházi osztó-gyűjtő hőmérővel és nyomásmérővel van ellátva.

A fűtési alapvezeték és strang-vezetékek az álmennyezet fölött vannak vezetve acélcsőből, 13 mm NMC csőhéjjal ellátva az egyes osztó-gyűjtő egységig, Az osztó-gyűjtők elé gömbcsapokat, magas pontjaira automatikus légtelenítőket kell elhelyezni.

Az osztóktól a fűtési csővezetékek aljzatbetonban vannak vezetve, ötrétegű alubetétes oxigéndiffúzió mentes műanyagcső gégecsőben, cinkkiválásmentes réz vagy PSU műanyag idomokkal szerelve.

A hőleadók beépített szelepes Dunaferr Lux acéllemez lapradiátor, bekötésük a fal felől történik, termofejjel illetve a szobatermosztátos helyiségekben kézikerékkel ellátva. A fűtés szabályozása helyiségenként radiátor termofejjel történik.

A vizsgáló és kezelő termek hűtése mennyezeti és oldalfali parapet fan-coil készülékekkel biztosítható. Szabályozásuk helyiség termosztáttal történik.

A tervezett légkezelők az alagsori hőközpontba illetve az emeleti álmennyezeti térbe kerülnek elhelyezésre. A kaloriferek fűtése a hőközponti osztó-gyűjtő egységtől biztosítható. A fűtési köröket hőmennyiségmérőkkel kell ellátni.

Szellőzés:

Az alagsori helyiségek illetve a belsőterü kezelők és kiszolgáló helyiségeibe mesterséges technológiai szellőzés biztosított, a szükséges 20x,- 2x légcserével, az orvostechnológiai műszaki leírás légminőségi követelményeinek megfelelően. A technológiai szellőzés fűtött-hűtött rendszerű.

A légkezelőgépek a tervezett alagsori hőközpontba illetve az emeleti álmennyezeti térbe kerülnek elhelyezésre. A légkezelők hővisszanyerővel ellátott kivitelűek. A vezérlőszekrény és automatika tartozék. A ventilátorok frekvenciaváltós kivitelűek, mely biztosítja a csökkentett légszállítású üzemmódot.

A frisslevegő vételezése és az elszívott levegő kifűvése az épület tetőszerkezetén keresztül van tervezve.

A befűvott és a kiszolgáló terekben az elszívott levegő mozgatása kétsoros, állítható lamellás légrácsokon illetve KTVZ befűvó és KTVA elszívó légszelepeken keresztül történik. A rácsok légmennyiség szabályzó pillangószeleppel ellátott csatlakozó dobozzal kapcsolódik a légcsatorna hálózathoz.

A légcsatorna hálózat horganyzott acél anyagú kör illetve négyszög alakú vezeték. A tisztíthatóság miatt csak sima belső falú vezeték használható. A csővezetékek rögzítése gumis bilinccsel történik. A légcsatorna rendszer az 50cm-es álmennyezeti térben van vezetve. A légcsatorna vezetékeket hőszigeteléssel kell ellátni.

3.6.5. Épületszerkezet

3.6.5.1 Hódmezővásárhelyi telephely

„A” épület

Meglévő sávalapozás vezeti át a teherhordó talajrétegre az épület súlyát. A teherhordó falszerkezet tömör téglából épület, a pinceszinten 90cm, a feljebb lévő szinteken 50cm vastagságban. A szintek között 35cm vastag meglévő födémszerkezet található. A padlásfödém - a középső traktusban - 40cm vastagsággal rendelkezik. 15cm a teherhordó monolit vasbeton födém, melyen úsztatott padlórétegek találhatóak. A tetőtér beépítetlen részén 33cm vastag meglévő födémszerkezet található. Az épület magastetővel rendelkezik, 10/15 keresztmetszeti méretű szarufákkal és hódfarkú cserépfedéssel. Az épületen zömében fa homlokzati nyílászárók találhatóak. Kivételt képez ez alól az északi oldalon, a 2. emeleten található homlokzati kiugrás, mely alumínium nyílászárókkal van lehatárolva.

„A” épület diagnosztikai szárny

A diagnosztikai szárny 61 évvel az „A” épület összes szintjének elkészülte után, 1989-ben készült épület, ennek megfelelően modernebb szerkezeti megoldásokkal rendelkezik, teljesen eldilatálva a régi épülettömegetől.

Ez a szárny, gerendaráccsal megerősített, 30cm vastag monolit vasbeton lemezalapozással készült. A teherhordó szerkezet monolit vasbeton vázas, melyet 40x40cm-es pillérek, 45x40cm-es gerendák, és 15cm vastag födémlemezek alkotnak. A homlokzati kitöltő falazat az alagsori szinten 38cm-es, a feljebb lévő szinteken 30cm-es vázkerámia, 2cm vastag meglévő EPS hőszigeteléssel. Az angol aknában lévő homlokzatfelületeken működő burkolat található. A pincepadló vízszigetelési síkja a gerendarács közé öntött 30cm homokterítéssel és 10cm aljzatbetonnal lett kialakítva. A vízszigetelésre szintén homokterítés került, a burkolat aljzataként szolgáló betonnal és az arra ragasztott pietra burkolattal, ill. helyenként simított betonpadlóval. A szinteket elválasztó 15cm vastag monolit vb födémlemezre úsztatott padlórétegre került. A padlásfödémén 2x5cm üveggyapot hőszigetelés, páratechnikai rétegek és járőfelületként szolgáló pallóterítés található. Az épületszárny alacsony hajlású tetővel rendelkezik, melynek fedése, teljes deszkaaljzatra erősített rézlemez. A homlokzati kiugrásokra készült tetőszerkezet szintén teljes deszkaaljzatra erősített palafedés. A homlokzati nyílászárók műanyagok.

Legfőbb problémák

Az "A" jelű épület rekonstrukciós igénye

Miután az épület jelentős alaprajzi átalakításon, bővítésen esik át, teljes felújítás szükséges minden szakágat érintve (építőipari munkák, elektromos munkák, gépészeti munkák) .

Az "A" jelű épület diagnosztikai szárnyának rekonstrukciós igénye

Miután az épület jelentős alaprajzi átalakításon, bővítésen esik át, teljes felújítás szükséges minden szakágat érintve (építőipari munkák, elektromos munkák, gépészeti munkák). A homlokzati nyílászárók cseréje és a kapcsolódó homlokzati szakaszok hőtechnikai tulajdonságainak javítása nem csak energetikai, hanem személyi hőérzeti okokból is szükséges

Az "F" és „J” jelű épület rekonstrukciós igénye

Miután az épületek új funkciót kapnak jelentős alaprajzi átalakításon, esnek át, teljes felújítás szükséges minden szakágat érintve (építőipari munkák, elektromos munkák, gépészeti munkák) .

3.6.5.2 Makói telephely

Járó beteg szakrendelő

Az épület vegyes szerkezetű, meglévő sávalapozással és 36cm vastag vázkerámia felmenő homlokzati falazattal. A galériás váró födémlemezét a lépcső és lift körüli oszlopok monolit vb tartják. Összesen 30cm vastag közbenső födém szerkezet választja el vertikálisan a két szintet, melynek teherhordó szerkezete e.gy. vasbeton födémlemezekből tevődik össze.

A zárófödém (lapostető) rétegei a szélső zónákban e.gy. födémpanelre épülnek fel, míg az épület központi része felett acél rácsostartóra fektetett e.gy. födémpanelek adják a födém szerkezetet. Mindkét esetben hegesztett bitumenes vízszigetelés található legfelső réteggként. A rácsostartó belső oldalát lambéria burkolat borítja. A homlokzati nyílászárók zömében faanyagúak, ez alól kivételt jelent a Kórház utca felőli kétszintes homlokzat, ahol műanyagok a nyílászárók, illetve a belső udvar felé eső összekötő folyosó bejárati része, melyen acélanyagúak a nyílászárók.

Egy ezt megelőző pályázat keretein belül az épületre homlokzati hőszigetelő rendszer készül, ill. a lapostető is felújítják – hő- és vízszigetelés - , a homlokzati nyílászárókat korszerűre cserélik.

Radiológia épülete

Az épület monolit vb vázas. A pillérek nem a homlokzati falszerkezetben vannak, hanem annak belső síkján, ill. attól tengelyben 90cm-rel beljebb. A pillérek 30x30cm-esek, a homlokzati falazat 30cm-es vázkerámiából készült, téglaburkolattal.

Az épület homlokzati falszakaszain acél és műanyag nyílászárók találhatók.

Egy előző pályázat keretein belül az épületen a homlokzati nyílászárókat korszerűre cserélik.

Belgyógyászat épülete

Az épület monolit vb vázas. A jellemzően 30x60cm-es pillérek pontalapokra helyezett vb talpgerendákról indulnak. A kitöltő falazat 38cm-es vázkerámia, melyen az átszellőztetett légréses homlokzati téglaburkolat és a nemesvakolat váltakozik. A közbenső födémszerkezet össz. vastagsága 32cm, a monolit vb födém 22cm vastag. Homlokzati hőszigetelés csak az erkélykonzolokon, attika falakon található 5-8cm vastagságban. A terasztetők szintén hőszigeteltek, 10cm vastag hőszigetelő lemezekkel.

A hasznosított terasztetők kivételével az épület magastető. Nagyrészt égetett „holland” tetőcserépfedést alkalmaztak, a tetőablak kiugrásokon Rheinzink állókorcos lemezfedés található. A tetőtéri beépítés felső zárását 20cm vastag monolit vb koporsófödém adja, melyen párazáró fólia és 12cm közetgyapot hőszigetelés található.

Az épület homlokzati nyílászárói műanyagok.

Legfőbb problémák

Járó beteg szakrendelő

Az épület energetikai szempontból nem megfelelő, de egy ezt megelőző pályázat keretein belül az épületre homlokzati hőszigetelő rendszer készül, ill. a lapostető is felújítják – hő- és vízszigetelés -, a homlokzati nyílászárókat korszerűre cserélik.

El kell helyezni egy új funkciót – Véraladó – mely alaprajzi átalakítást tesz szükségessé. Ebből következik, hogy az érintett szakaszon a gépészeti és elektromos rendszert is át kell alakítani.

Az emeleti szinten szükséges a kis kapacitású öltözői – vizesblokk átalakítása. Hosszútávon a teljes épület teljes körű felújítását el kell végezni.

Radiológia épülete

Az épület energetikailag nem megfelelő. Egy előző pályázat keretein belül az épületen a homlokzati nyílászárókat korszerűre cserélik, de hosszú távon az épület teljes (fal- és tető)

szigetelését meg kell oldani. Az épület alaprajzi kialakítása nem megfelelő, részben a meglévő funkció igényei, részben a bekerülő Tüdőgondozó helyigénye miatt a teljes épületet át kell alakítani. Az építészeti munkák mellett az épületrész teljes elektromos-, gépészeti-, légtechnikai felújításon kell hogy áteszen.

Belgyógyászat épülete

Itt kell biztosítani az Intenzív ellátást, ezért belső átalakítás szükséges, ami érinti a meglévő elektromos-, gépészeti rendszert, de ezekről kialakítható.

3.6.6. Épületvillamosság

3.6.6.1 Hódmezővásárhelyi telephely

Új épület bővítése

Energiaellátás:

Meglévő épületi főelosztótól 1 kV-os feszültség szinten.

Fogyasztásmérés:

Külön fogyasztásmérés az energia elszámolás miatt szükséges, áramváltós fogyasztásmérés (almérő) kerül beépítésre.

A villamos hálózat felépítése:

Az épület meglévő főelosztójára csatlakoznak a funkcionális egységek, szintek alelosztói.

Az elosztók maszkos kivitelben, megfelelő védettséggel, főkapcsolókkal készülnek az előírt áramkörök túláramvédelmi, életvédelmi készülékeivel.

Többlét energiaigény kiviteli terv során meghatározva

Kiépítésre kerülő hálózatok:

1, Általános célú hálózat:

Általános célú hálózat épül a kórtermekben, nővér dolgozóknak, kezelőkben, vizsgálókban, ahol nem használnak rendszeresen elektromedikai készüléket.

2, Üzemviteli hálózat:

Az intézmény kiszolgáló, üzemi helyiségeiben a folyamatosan – áramszünet esetén – is működő berendezések számára épül ki.

(gyógyszerhűtő, automata ajtók, kórház hírközlő rendszere, stb.)

3, Világítási hálózat:

A helyi világítási áramkörök táplálása a világítási hálózatról történik.

Az üzemi világítási lámpatestek A energiaosztályú korszerű lámpatestek.

Az előírt megvilágítási szintek az MSZ EN 12464-1 szabványban előírtak szerint.

Biztonsági világítás és kijárat mutató világítás inverteres helyi akkumulátoros lámpatestekkel kerül kiépítésre.

4, Biztonsági és tartalék ellátás:

Az épületi aggregátortól csatlakozik a tápkábel.

Az automatikus indító áramkimaradástól számított 20 s-en belül indítja az aggregátort és rákapcsolja a terhelhetőség elérésekor a feszültséget az ellátandó hálózatra.

Az előírt helyeken üzemelő számítógépek részére szünetmentes áramforrás kerül beépítésre min. 15 perces áthidalási idővel.

Vezetékhálózat:

A belső fővezeték hálózatot a főkapcsoló berendezéstől kiindulva tisztán sugaras elosztási rendszerben tervezzük.

Az energia elosztás vízszintes elrendezésű gerinckábelei szintenként az álmennyezet fölött elhelyezett fém kábeltálcákon nyernek elhelyezést. A függőleges kábelszakaszok gépészeti aknában nyernek elhelyezést.

Az áramköri elosztó vezetékek rögzített horganyzott acél kábeltálcákba fektetett, ill. süllyesztetten szerelt rézvezetős kiskábelvel készülnek, a szerelvények csatlakoztatására az épített illetve könnyűszerkezetes szerelt falakban műanyag gégecsöveket kell elhelyezni a vezetékek behúzására.

A biztonsági és működtető berendezések áramköri vezetékeit legalább egy órás láng-állóságú tűzvédett kábelekkel kell kiépíteni.

Ezen vezetékeket külön tűzálló kábeltálcára kell elhelyezni, ill. tűzálló kábelbilincseken kell megfogatni.

Gépészeti áramkörök:

Gépészeti berendezések csatlakoztatására rézerű kábelek, kábelszerű vezetékek.

Berendezések előtt leválasztó kapcsolókkal.

Világítási szerelvények:

Süllyesztett szerelvények ill. a szükséges helyeken vízmentes szerelvények.

Orvostechnikai erőátviteli szerelvények:

Medikai típus elosztók a szükséges csatlakozókkal, szigetelő transzformátorokkal, szigetelésellenőrző készülékkel.

Gyengeáramú vezetékkelés:

A telefon, számítógépes hálózat részére külön védőcsövezés, vezetékkelés készül szakági tervek alapján.

A mozgáskorlátozott WC-nél vészjelző rendszer kerül kiépítésre.

Tűzjelző rendszer:

Az objektum tömegtartózkodásra alkalmas kialakítása miatt intelligens címzett tűzjelző rendszer kialakítása szükséges.

Az épület helyiségeiben parázsló égés, intenzív füstképződés, elektromos tűz, számítástechnikai eszközök belső egységeiben kezdődő tűz egyaránt előfordulhat.

A füstjelzők és hősebesség érzékelők, vagy kézi jelzésadók indítására a riasztást erőshangú szirénahanggal jelzi az épületben (személyzet riasztása).

Tűz esetén az épület elhagyási rendje a tűzriadó terv szerint. A tűzriasztás megjeleníti az érzékelés pontos helyét. A személyzetnek meg kell győződnie a jelzés valódiságáról. Tényleges tűz esetén a tűzoltóság informálásával egyidejűleg a menekülési útvonalakon az emberek kimenekítése, kézi tűzoltás megkísérlése a feladat. Sikertelen oltás esetén az épület

elhagyása, a megérkező tűzoltók tájékoztatása. A létesítmény elhagyása a kiürítési számítás szerint biztosítandó.

Az érzékelőket a terv szerinti helyekre (általában a helyiségek geometriai középvonalai mentén), mennyezetre, álmennyezetre kell szerelni. A kézi jelzésadók szerelési magassága 1,1-1,6 méter.

A hangjelzők 2,5 méter magasságban, esetleg közvetlenül a mennyezet alatt szerelendők fel. Az álmennyezet feletti érzékelőket másodkijelzővel kell ellátni. A másodkijelzőket az álmennyezetre az érzékelő alá kell felszerelni. A másodkijelzőket az érzékelőnek megfelelő számjellel kell ellátni.

A hurkok, érzékelők, szirénák vezetékvezetése a funkciónak megfelelően tűzjelző vagy tűzálló kábellel történik. A tűzjelző rendszer önálló vezetékhalózzal épül meg.

Az alkalmazott vezeték vörös színű műanyag köpenyű, nem éghető műanyag szigetelésű. A vezetékek jelzésadótól jelzésadóig haladnak, közbenső toldás nem megengedett. A jelzőhálózaton annak elkészülte után hurokellenállást és szigetelési ellenállást kell mérni, és azt jegyzőkönyvben rögzíteni. Minden jelzésadót a terv szerinti jelöléssel kell ellátni maradandó módon. Az üzembe helyezéskor a rendszer minden elemét működőképesség tekintetében ellenőrizni kell.

„A” épület átalakítás

Energiaellátás:

Kórház üzemi hálózatáról 1 kV-os feszültség szinten.

A teljesítménynövekedés miatt a Kórház transzformátor állomásánál teljesítménynövelés indokolt.

Az új épületrészekhez a meglévő főelosztótól kell kiépíteni a tápkábelt.

Fogyasztásmérés:

Külön fogyasztásmérés az energia elszámolás miatt szükséges, áramváltós fogyasztásmérés (almérő) kerül beépítésre.

A villamos hálózat felépítése:

Az épületnél a meglévő főelosztóra csatlakoznak a fővezetékek.

A főelosztóra közvetlenül csatlakoznak a funkcionális egységek, szintek alelosztói.

Az elosztók maszkos kivitelben, megfelelő védettséggel, főkapcsolókkal készülnek az előírt áramkörök túláramvédelmi, életvédelmi készülékeivel

Kiépítésre kerülő hálózatok:

1, Elektromedikai hálózat:

Kiépítésre kerül vizsgáló-kezelőkben medikai hálózat elektromedikai csatlakozókkal.

IT-rendszerű elektromedikai hálózattal.

Folyamatos energiaellátást igénylő helyeken IT-rendszerű, szünetmentes elektromedikai hálózat készül.

2, Általános célú hálózat:

Általános célú hálózat épül a kórtermekben, nővér dolgozóknak, kezelőkben, vizsgálókban, ahol nem használnak rendszeresen elektromedikai készüléket.

3, Üzemviteli hálózat:

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Az intézmény kiszolgáló, üzemi helyiségeiben a folyamatosan – áramszünet esetén – is működő berendezések számára épül ki.

(gyógyszerhűtő, automata ajtók, orvosigáz-ellátó, kórház hírközlő rendszere, nővérhívó stb.)

4, Világítási hálózat:

A helyi világítási áramkörök táplálása a világítási hálózatról történik.

Az üzemi világítási lámpatestek A energiaosztályú korszerű lámpatestek.

Az előírt megvilágítási szintek az MSZ EN 12464-1 szabványban előírtak szerint.

Biztonsági világítás és kijáratmutató világítás inverteres helyi akkumulátoros lámpatestekkel kerül kiépítésre.

5, Röntgen hálózat:

Kiépítésre kerül a röntgen hálózat hálózati főkapcsolóval, minden röntgen berendezés külön főkapcsolóval szerelt.

6, Biztonsági és tartalék ellátás:

A folyamatos üzemű áramkörökhöz aggregátoros táplálás készül.

Új, megfelelő teljesítményű aggregátor kerül beépítésre, korszerű átkapcsolóval.

Az automatikus indító áramkimaradástól számított 20 s-en belül indítja az aggregátort és rákapcsolja a terhelhetőség elérésekor a feszültséget az ellátandó hálózatra.

Az előírt helyeken üzemelő számítógépek részére szünetmentes áramforrás kerül beépítésre min. 15 perces áthidalási idővel.

Vezetékhálózat:

A belső fővezeték hálózatot a főkapcsoló berendezéstől kiindulva tisztán sugaras elosztási rendszerben tervezzük.

Az áramköri elosztó vezetékek rögzített horganyzott acél kábeltálcákba fektetett, ill. süllyesztetten szerelt rézvezetős kiskábelvel készülnek, a szerelvények csatlakoztatására az épített illetve könnyűszerkezetes szerelt falakban műanyag gégecsöveket kell elhelyezni a vezetékek behúzására.

A biztonsági és működtető berendezések áramköri vezetékeit legalább egy órás láng-állóságú tűzvédett kábelekkel kell kiépíteni.

Ezen vezetékeket külön tűzálló kábeltálcára kell elhelyezni, ill. tűzálló kábelbilincseken kell megfogatni.

Gépészeti áramkörök:

Gépészeti berendezések csatlakoztatására rézerű kábelek, kábelszerű vezetékek.

Berendezések előtt leválasztó kapcsolókkal.

Világítási szerelvények:

Süllyesztett szerelvények ill. a szükséges helyeken vízmentes szerelvények.

Orvostechnikai erőátviteli szerelvények:

Medikai típus elosztók a szükséges csatlakozókkal, szigetelő transzformátorokkal, szigetelésellenőrző készülékkel.

Gyengeáramú vezetékelés:

A telefon, számítógépes hálózat részére külön védőcsövezés, vezetékelés készül szakági tervek alapján.

A mozgáskorlátozott WC-nél vészjelző rendszer kerül kiépítésre, ill. kórházi ágyaknál nővérhívó rendszer kerül kiépítésre..

Tűzjelző rendszer:

Az objektum tömegtartózkodásra alkalmas kialakítása miatt intelligens címzett tűzjelző rendszer kialakítása szükséges.

Az épület helyiségeiben parázsló égés, intenzív füstképződés, elektromos tűz, számítástechnikai eszközök belső egységeiben kezdődő tűz egyaránt előfordulhat.

A füstjelzők és hősebesség érzékelők, vagy kézi jelzésadók indítására a riasztást erőshangú szirénahanggal jelzi az épületben (személyzet riasztása).

Tűz esetén az épület elhagyási rendje a tűzriadó terv szerint. A tűzriasztás megjeleníti az érzékelés pontos helyét. A személyzetnek meg kell győződnie a jelzés valódiságáról. Tényleges tűz esetén a tűzoltóság informálásával egyidejűleg a menekülési útvonalakon az emberek kimenekítése, kézi tűzoltás megkísérlése a feladat. Sikertelen oltás esetén az épület elhagyása, a megérkező tűzoltók tájékoztatása. A létesítmény elhagyása a kiürítési számítás szerint biztosítandó.

Az érzékelőket a terv szerinti helyekre (általában a helyiségek geometriai középvonalai mentén), mennyezetre, álmennyezetre kell szerelni. A kézi jelzésadók szerelési magassága 1,1-1,6 méter.

A hangjelzők 2,5 méter magasságban, esetleg közvetlenül a mennyezet alatt szerelendők fel. Az álmennyezet feletti érzékelőket másodkijelzővel kell ellátni. A másodkijelzőket az álmennyezetre az érzékelő alá kell felszerelni. A másodkijelzőket az érzékelőnek megfelelő számmal kell ellátni.

A hurkok, érzékelők, szirénák vezetékvezetése a funkciónak megfelelően tűzjelző vagy tűzálló kábellel történik. A tűzjelző rendszer önálló vezetékhalózzal épül meg.

Az alkalmazott vezeték vörös színű műanyag köpenyű, nem éghető műanyag szigetelésű. A vezetékek jelzésadótól jelzésadóig haladnak, közbenső toldás nem megengedett. A jelzőhálózaton annak elkészülte után hurokellenállást és szigetelési ellenállást kell mérni, és azt jegyzőkönyvben rögzíteni. Minden jelzésadót a terv szerinti jelöléssel kell ellátni maradandó módon. Az üzembe helyezéskor a rendszer minden elemét működőképesség tekintetében ellenőrizni kell.

3.6.6.2 Makói telephely

Új épület építése

Energiaellátás:

Meglévő 0,4 kV-os kapcsolótéri főelosztótól 1 kV-os földkábelrel kell lefektetni az új épület főelosztójához..

A fejlesztés miatt szükséges a transzformátor teljesítmény növelésére.

Fogyasztásmérés:

Külön fogyasztásmérés az energia elszámolás miatt szükséges, áramváltós fogyasztásmérés (almérő) kerül beépítésre.

Új épületi főelosztó:

Maszkos kivitelű főelosztó kerül beépítésre Tűzvédelmi, napi áramtalanító főkapcsolóval a szükséges áramkörökkel.

A villamos hálózat felépítése:

Az épület új főelosztójára csatlakoznak a funkcionális egységek, szintek alelosztói.

Az elosztók maszkos kivitelben, megfelelő védettséggel, főkapcsolókkal készülnek az előírt áramkörök túláramvédelmi, életvédelmi készülékeivel.

Többlet energiaigény kiviteli terv során meghatározva

Kiépítésre kerülő hálózatok:

1, Általános célú hálózat:

Általános célú hálózat épül a kórtermekben, nővér dolgozóknak, kezelőkben, vizsgálókban, ahol nem használnak rendszeresen elektromedikai készüléket.

3, Üzemviteli hálózat:

Az intézmény kiszolgáló, üzemi helyiségeiben a folyamatosan – áramszünet esetén – is működő berendezések számára épül ki.

(gyógyszerhűtő, automata ajtók, kórház hírközlő rendszere, stb.)

4, Világítási hálózat:

A helyi világítási áramkörök táplálása a világítási hálózatról történik.

Az üzemi világítási lámpatestek A energiaosztályú korszerű lámpatestek.

Az előírt megvilágítási szintek az MSZ EN 12464-1 szabványban előírtak szerint.

Biztonsági világítás és kijáratmutató világítás inverteres helyi akkumulátoros lámpatestekkel kerül kiépítésre.

6, Biztonsági és tartalék ellátás:

Az épületi aggregátortól csatlakozik a tápkábel.

Az automatikus indító áramkimaradástól számított 20 s-en belül indítja az aggregátort és rákapcsolja a terhelhetőség elérésekor a feszültséget az ellátandó hálózatra.

Az előírt helyeken üzemelő számítógépek részére szünetmentes áramforrás kerül beépítésre min. 15 perces áthidalási idővel.

Vezetékhálózat:

A belső fővezeték hálózatot a főkapcsoló berendezéstől kiindulva tisztán sugaras elosztási rendszerben tervezzük.

Az energia elosztás vízszintes elrendezésű gerinckábelei szintenként az álmennyezet fölött elhelyezett fém kábeltálcákon nyerne elhelyezést. A függőleges kábelszakaszok gépészeti aknában nyerne elhelyezést.

Az áramköri elosztó vezetékek rögzített horganyzott acél kábeltálcákba fektetett, ill. süllyesztetten szerelt rézvezetős kiskábelvel készülnek, a szerelvények csatlakoztatására az épített illetve könnyűszerkezetes szerelt falakban műanyag gégecsöveket kell elhelyezni a vezetékek behúzására.

A biztonsági és működtető berendezések áramköri vezetékeit legalább egy órás láng-állóságú tűzvédett kábelekkel kell kiépíteni.

Ezen vezetékeket külön tűzálló kábeltálcára kell elhelyezni, ill. tűzálló kábelbilincseken kell megfogatni.

Gépészeti áramkörök:

Gépészeti berendezések csatlakoztatására rézerű kábelek, kábelszerű vezetékek.

Berendezések előtt leválasztó kapcsolókkal.

Világítási szerelvények:

Süllyesztett szerelvények ill. a szükséges helyeken vízmentes szerelvények.

Orvostechnikai erőátviteli szerelvények:

Medikai típus elosztók a szükséges csatlakozókkal, szigetelő transzformátorokkal, szigetelésellenőrző készülékekkel.

Gyengeáramú vezetékelés:

A telefon, számítógépes hálózat részére külön védőcsövezés, vezetékelés készül szakági tervek alapján.

A mozgáskorlátozott WC-nél vészjelző rendszer kerül kiépítésre.

Tűzjelző rendszer:

Az objektum tömegtartózkodásra alkalmas kialakítása miatt intelligens címzett tűzjelző rendszer kialakítása szükséges.

Az épület helyiségeiben parázsló égés, intenzív füstképződés, elektromos tűz, számítástechnikai eszközök belső egységeiben kezdődő tűz egyaránt előfordulhat.

A füstjelzők és hősebesség érzékelők, vagy kézi jelzésadók indítására a riasztást erőshangú szirénahanggal jelzi az épületben (személyzet riasztása).

Tűz esetén az épület elhagyási rendje a tűzriadó terv szerint. A tűzriasztás megjeleníti az érzékelés pontos helyét. A személyzetnek meg kell győződnie a jelzés valódiságáról. Tényleges tűz esetén a tűzoltóság informálásával egyidejűleg a menekülési útvonalakon az emberek kimenekítése, kézi tűzoltás megkísérlése a feladat. Sikertelen oltás esetén az épület elhagyása, a megérkező tűzoltók tájékoztatása. A létesítmény elhagyása a kiürítési számítás szerint biztosítandó.

Az érzékelőket a terv szerinti helyekre (általában a helyiségek geometriai középvonalai mentén), mennyezetre, álmennyezetre kell szerelni. A kézi jelzésadók szerelési magassága 1,1-1,6 méter.

A hangjelzők 2,5 méter magasságban, esetleg közvetlenül a mennyezet alatt szerelendők fel. Az álmennyezet feletti érzékelőket másodkijelzővel kell ellátni. A másodkijelzőket az álmennyezetre az érzékelő alá kell felszerelni. A másodkijelzőket az érzékelőnek megfelelő számjellel kell ellátni.

A hurkok, érzékelők, szirénák vezetékezése a funkciónak megfelelően tűzjelző vagy tűzálló kábellel történik. A tűzjelző rendszer önálló vezetékhálózattal épül meg.

Az alkalmazott vezeték vörös színű műanyag köpenyű, nem éghető műanyag szigetelésű. A vezetékek jelzésadótól jelzésadóig haladnak, közbenső toldás nem megengedett. A jelzőhálózaton annak elkészülte után hurokellenállást és szigetelési ellenállást kell mérni, és azt jegyzőkönyvben rögzíteni. Minden jelzésadót a terv szerinti jelöléssel kell ellátni maradandó módon. Az üzembe helyezéskor a rendszer minden elemét működőképesség tekintetében ellenőrizni kell.

3.6.7. Tűzvédelem

Hódmezővásárhely

Az ingatlanon jelenleg 2 db tűzcsap található. Az átalakításokkal érintett "A" jelű épületben szintenként előírt mennyiségű belső tűzcsap kiépített. Tűzvédelmi szempontból az épületek megfelelő kialakításúak.

A TIOP 2.2.6. keretében történő Diagnosztikai szárny átalakítása során a meglévő tűzcsapok megtartása mellett szükséges a szinteken belüli tűzszakaszolás, amit tűzgátló ajtók beépítésével, és egyes nyílászárók megszüntetésével biztosítani lehet. Az új épület esetében meglévő vezetékrendszerről biztosítható a szükséges belső tűzcsapok kialakítása, alaprajzi, szerkezeti szempontból pedig a jogszabályban előírtak teljesíthetők. A hosszútávú (2014-2020-as) fejlesztésben szereplő "A" épület oldalsó szárnyak beépítése tűzvédelmi szempontból problémát nem jelent, a megnövekedő négyzetméter alapján kerültek kiszámításra a TIOP 2.2.6.-ban meghatározott tűzszakasz nagyságok. Az új épület bővítése esetében szintén ez mondható el, külön beavatkozás nélkül az előírások teljesíthetők.

Makó

Az ingatlanon 2 tűzcsap található, de közvetlenül az épület közelében ingatlanon kívüli tűzcsapok is vannak, így ebből a szempontból az ingatlan biztosított, hosszú távon is. A TIOP 2.2.6. keretében a szakhatóság az Intenzív részleg szakaszolását írta elő. Ez megfelelő szerkezetekkel biztosítható, akárcsak az előírt tűzjelző rendszer. A hosszútávú (2014-2020-as) koncepció keretében tervezett új épület tűzvíz ellátása meglévő hálózatról biztosítható, az épületszerkezetek, beépítésre kerülő anyagok megfelelő alkalmazásával a jogszabályi, tűzvédelmi előírások biztosíthatók.

4. Humánerőforrás áttekintése

Az emberi erőforrások minősége, a munkavállalók teljesítőképessége jelentős befolyást gyakorol egy szervezet eredményességére, így annak fejlesztése a hatékonyságnövelés egyik eszköze. A költségvetési intézmények működésére is igaz az a közgazdasági tétel, miszerint a rendelkezésre álló erőforrások mindig szűkösek. A menedzsment célja, hogy ezeket az erőforrásokat a szervezet missziójának elérése érdekében a leghatékonyabban használja fel.

A nemzetközi tapasztalatok egyre inkább alátámasztják, hogy nem a munkavállalói létszám, hanem a munkavállalók által birtokolt kompetenciák összessége határozza meg az emberi erőforrás valódi értékét. Ebből következik, hogy a kompetenciák fejlesztése kulcsfontosságú terület a hatékonyság növelésében.

Napjainkban gyakran emlegetett kifejezés az „életen át tartó tanulás”, mely jól szemlélteti az emberi erőforrás menedzsment egyik növekvő jelentőségű területét az emberi erőforrás fejlesztést.

Az egészségügy területén a humánerőforrás menedzsment egyik legfontosabb feladata az ellátási igények kielégítéséhez szükséges megfelelő számú és képzettségű egészségügyi dolgozó biztosítása. Az egészségügy humán erőforrásának megfelelő szintű biztosítása az egészségügyi szolgáltatások minőségének és biztonságának az alapfeltétele.

Intézményünk személyi állománya 2004. és 2010. közötti időszakban az önkéntes, illetve kényszerű struktúraátalakításból, költségcsökkentést célzó racionalizálásból adódóan jelentősen, 42,9 %-kal csökkent. Jelentősebb csökkenés a szakdolgozók körében volt, de a legdrasztikusabb visszaesés az ügyviteli és a fizikai dolgozóknál figyelhető meg. Ez a fizikai állomány esetében a leépítéseken túl az egyes ellátó egységek kiszervezésének is volt köszönhető.

Kiemelt jelentőségű számunkra a meglévő létszám hatékony felhasználása, ennek elérése érdekében célunk a munkakörnyezet javítása, szakképzések, továbbképzések támogatása, motivációs módszerek kidolgozása.

4.1. Orvosok

Orvosok tekintetében hazánkban az aktív orvos-létszám csökkenéséhez több folyamat is hozzájárul. 1989-ig a veszteség legnagyobb részét a rendszerből nyugdíjazás, vagy halálozás miatt kikerülők adták. Az Európai Unióhoz történt csatlakozás óta az aktív orvos létszámot jelentősen csökkentő további tényező a külföldi munkavállalás.

Az egészségügyért felelős miniszter rendeletben határozza meg az egészségügyi szolgáltatásokkal kapcsolatban az egészségügyi szolgáltatás megkezdésére és gyakorlására vonatkozó részletes szakmai szabályokat. E rendeletben meghatározott, szükséges személyi feltételhez viszonyítva vizsgálhatjuk a jelenlegi orvosi létszámot.

Az országos szinten is jellemző orvosi létszámhiány intézetünkben is kimutatható (részletesen külön táblázat tartalmazza), fejlesztendő orvosi létszám 37 fő szakorvos, 12 fő általános orvos. Fekvőbeteg ellátás területén az orvosok nagyobb arányban közalkalmazotti jogviszonyban, teljes munkaidőben foglalkoztatottak. Egyéb munkavégzésre irányuló jogviszonyban – közreműködőként, ill. szabadfoglalkozásúként - az orvosok 11,5 %-a dolgozik, elsősorban a Sürgősségi Betegellátó Osztályon. Az intézmény célja, hogy ezen az osztályon is elsősorban állandó, teljes munkaidőben foglalkoztatott orvosok dolgozzanak, hiszen akkor az orvos jobban kötődik az intézményhez, jobban motiválható, jobban azonosul az intézmény céljaival. Az orvosok között magas a nem szakorvosok aránya, 63,9 %. Az orvosi foglalkoztatás területén elsődleges cél a megfelelő szakképzettségű szakorvos foglalkoztatása. A megüresedő álláshelyekre a pályázati felhívásunkra kevés számban jelentkezik szakképzett orvos, ezért intézményünk támogatja a szakorvosjelölteket a szakvizsga megszerzésében. Ebben az évben nyolc rezidens kollégát vettünk fel.

A humánerőforrás vizsgálatok a hosszú távú fejlesztés szempontjából nagy jelentőséggel bír a korösszetétel vizsgálata. Az öregedő társadalomban az egészségügyi dolgozók is öregszenek, melyet az egészségügyi ellátórendszerben, így az intézményünkben is a foglalkoztatottak korfája tükröz.

Orvosok életkor szerinti összetételének vizsgálatok a közalkalmazottakat és közreműködőket együtt vizsgáljuk. Az összlétszám 35,26 %-ka 45 év feletti, és ugyanennyi a 33 év alattiak aránya. Ebben a munkakörben az utánpótlást nagyon megnehezíti a kifelé irányuló migráció is, hiszen az EU-csatlakozásunkat követően a kifelé irányuló migrációban az egészségügyi dolgozók közül az orvosok száma a legjelentősebb.

Elérendő cél, hogy a fiatal szakorvos-jelölteket az intézmény megkeresse, foglalkoztassa és motivációs eszközökkel megtartsa. Ehhez az intézmény anyagi lehetősége korlátozott, ezért szükséges az egészségügyi tárca további elkötelezettsége az egészségügyi bérrendezés mellett.

4.2. Szakdolgozók

A szakdolgozók humánerőforrás igényét szakmai minimumrendelet szabályozza.

A jelenlegi létszámhelyzetet a „Fejlesztendő orvos-szakmai profil” elnevezésű táblázat tartalmazza.

Jelenleg a megszakítás nélküli munkarend biztosításához esetenként szükséges túlmunka elrendelése.

A direkt ápolói kategória létszámhiánya mellett, az egyéb szakdolgozói kategóriába sorolt dietetikus hiánya jelent problémát.

4.2.1. Szakdolgozók megtartására irányuló tevékenységek

Intézményünkben is érzékelhető az a tény, hogy az egészségügyi szakdolgozók közül többen pályaelhagyók lesznek, külföldön vállalnak munkát, nyugdíjba vonulnak (ez utóbbi főleg makói tagintézményünkben érvényes tendencia), illetve az utánpótlás biztosítása is nehézségekbe ütközik.

A dolgozók megtartásának egyik kiemelkedő eszközének bizonyult a 2012. és 2013. évben részükre biztosított béremelés.

Egyéb motivációs eszköz jelenleg a TÁMOP 6.2.2. pályázatnak köszönhetően 35 fő szakdolgozó képzésének biztosítása. Említett pályázatnak köszönhetően ösztöndíj folyósítására is nyílt lehetőségünk, mely a képzéseken részt vevő dolgozók motivációját érezhetően fokozza. A pályázat keretében továbbképzések szervezésére és finanszírozására is alkalmunk nyílik.

A szakdolgozók részéről felmerülő áthelyezési kérelmeket, szakképesítésük és szakmai gyakorlatukra tekintettel biztosítjuk.

A munkabiztonság és a munkafeltételek javulása szintén motiváló tényező, mely az előző években és jelenleg is érvényesül az Európai Unió pályázatoknak köszönhetően.

4.2.2. Szakdolgozók utánpótlására tett lépések

2012. évben intézményünk saját kezdeményezés keretében együttműködésre hívta fel a székhelyén működő Szakképző Központot, melynek eredményeképpen 2010/2011. tanévtől emeltszintű ápolók szakképzése indult (iskolai rendszerű, 3 éves, nappali és esti képzés formájában). A szakképzésnek köszönhetően az első évfolyam 2013. évben végzett.

A képzés központi programjában előírt klinikai gyakorlatoknak intézményünk szervezeti egységei biztosítottak helyszínt, valamint a gyakorlati oktatást is dolgozóink koordinálták és vezették.

A szakképesítést szerzett személyekből a jelentkezett 5 fő részére biztosítottunk munkalehetőséget hódmezővásárhelyi tagintézményünkben.

Makói tagintézményünkben 8 fő szakképzett pályakezdő ápolót vettünk fel, akik szintén helyi szakképző iskolában szerezték szakképesítésüket.

Az utánpótlás biztosítására jelentős eszközünk továbbá, a TÁMOP 6.2.2. pályázat által biztosított motivációs ösztöndíj folyósítása, 6 fő ápoló szakon, nappali képzés formájában részt vevő tanuló részére, akiknek a szakképesítés megszerzését követően munkalehetőséget biztosítunk integrált intézményünkben.

Említett szakképző iskolában jelenleg is zajlik ápolóképzés, mely helyi szinten az utánpótlás biztosításának legfőbb forrása.

4.3. Kiszolgáló személyzet

A takarítási feladatok ellátása saját alkalmazottakkal történik mindkét tagintézményben.

A szervezési, koordinálási feladatokat a csoportvezetők látják el, az ápolási igazgató közvetlen irányításával.

Intézményünk, a kiszolgáló feladatok megvalósításra a közmunka programban is részt vesz.

4.4. Legfőbb problémák

A problémák közül elsőként az utánpótlás hiányát emelhetjük ki, melynek kialakulásához több tényező is hozzájárul: a napjainkra kialakult bér és jövedelem helyzet; az időskorúak anyagi biztonságának hiánya; az egészségügyi dolgozókat, főleg az orvosokat évek óta érintő társadalmi presztízs csökkenés; a szakmai elhivatottság csökkenése (kiégés); a motiváció hiánya az ágazatban. Ezeken felül súlyos problémaként jelentkezik országosan, így intézményünkben is, a hiányszakmák kialakulása. Egyes területeken jelentős a korfa eltolódása az idősebb korosztály irányába. Általános probléma a már megfelelő tudással és tapasztalattal, de még nagy teherbírással rendelkező „közép korosztály” hiánya az orvosok között. Ennek és a hiányszakmákban megfigyelhető alacsony pályázási hajlandóságnak meghatározó oka a külföldre irányuló migráció, ami az utóbbi öt évben intézetünket is érintette.

5. Tervezett fejlesztések

5.1. Orvos-szakmai program

5.1.1. Jelenlegi helyzet

5.1.1.1 Ellátási sajátosságok, problémák:

5.1.1.1.1 Ellátási hiányok – betegbiztonság, hozzáférés sérül

A Csongrád megyei Egészségügyi Ellátó Központ hódmezővásárhelyi és makói tagintézménye 235 aktív és 385 krónikus, összesen 620 finanszírozott fekvőbeteg ágygal rendelkezik.

Az aktív ágyak közül 12 sürgősségi, 47 belgyógyászati, 10 gasztroenterológiai, 20 szülészeti, 10 nőgyógyászati, 37 sebészeti, 20 gyermekgyógyászati, 20 neurológiai, 17 reumatológiai, 25 pszichiátriai és 12 intenzív szakmai profilú. Önálló gyermekgyógyászati, neurológiai és reumatológia aktív fekvőbeteg osztály a hódmezővásárhelyi tagintézmény, önálló pszichiátria aktív fekvőbeteg osztály Makón működik. Gyermekgyógyászat és neurológia vonatkozásában 2012. július 01-től szűnt meg az önálló osztály működése Makón. Az ellátandó feladat Hódmezővásárhelyhez kerülése miatt 2012. II. félévében már megkezdődött a funkcionális integráció az akkor még önállóan működő két kórház között, amit 2013. február 01-től teljes szervezeti integráció követett. Az osztályok nagyobb része kettes progresszivitási szinten látja el feladatát.

A 620 krónikus fekvőbeteg ágyból 162 belgyógyászati krónikus (szakmai szorzó 1,2), 19 ápolási (szakmai szorzó 1,0), 149 mozgásszervi rehabilitáció (szakmai szorzó 1,8), 20 gyermek rehabilitáció (szakmai szorzó 1,2), 35 pszichiátriai rehabilitáció (szakmai szorzó 1,2) profillal működik. 15 belgyógyászati krónikus ágy működése szünetel.

A 2007. évben bekövetkezett radikális, nagyarányú ágyszám és TVK csökkenés következtében belgyógyászat vonatkozásában jelenleg is kritikus helyzet áll fenn, mind a 10 ezer lakosra jutó ágyszám, mind az egy ágyra jutó TVK tekintetében. A minden szakmai fórumon elismert irreális, a hozzáférést jelentősen szűkítő és betegbiztonságot veszélyeztető kapacitás szűkítés korrekciója szükséges.

Hódmezővásárhely 1369 szakorvosi óra és 415 nem szakorvosi óra keretében, Makón 900 szakorvosi óra és 20 nem szakorvosi óra keretében működik járóbeteg ellátás, a szakellátások széles spektrumával mindkét tagintézményben.

A betegellátás mellett oktatási tevékenységet is végzünk. Akkreditált osztályainkkal a Szegedi Tudományegyetem oktatókórházaként veszünk részt az orvos- és szakorvos-képzésben, valamint szakdolgozók képzésében.

5.1.1.1.2 Betegelvándorlás okai

Valid betegelvándorlási adat – hozzáférhető központi adatbázis hiányában- nem áll rendelkezésünkre. A könnyen megközelíthető SZTE miatt vélelmezhetően van progresszivitási szintünknek megfelelő beteg elvándorlás, bár ennek mértéke részben a 2012. februárban megnyílt SBO, részben a 2012. július elseje után neurológiai ellátásban létrejött funkcionális integráció következtében lényegesen csökkent.

Pozitív képet mutat a beteg bevándorlás a sebészeti profilban (22 %), gyermekgyógyászatban az ismerten magas színvonalú diabetológia, endokrinológia területén és szülészet-nőgyógyászatban. a hagyományosan orvos-beteg bizalmi kapcsolatra épülő ellátási jellegzetesség miatt.

5.1.1.1.3 Morbiditási / mortalitási helyzet szöveges jellemzése

A teljes populáció vonatkozásában Csongrád megyében Szegeden a legkedvezőbbek a halálozási mutatók, melynek oka a nagyobb kapacitású /nép/egészségügyi ellátás, a jobb hozzáférhetőség. Hódmezővásárhely halálozási mutató rosszabbak, mint Szegedé, de jobbak a megyei átlagnál, mind férfiak, mind nők esetében. Az ellátási területhez tartozó kisebb települések halálozási adatai minden korcsoportban, mindkét nemből lényegesen rosszabbak.

Hódmezővásárhelyen a 20-64 éves férfiak halálozásában vezető a keringési rendszer betegségei okozta halálozás, melynek aránya meghaladja az országos átlagot. A daganatos betegségek és a légzőszervi betegségek oki szerepe az országos átlaggal azonos. A korai halálozás összességére a külső okok miatti magas halálozás – ami a megyében és a régióban az országos átlagnál szignifikánsan magasabb – jellemző. Ezt nem képes ellensúlyozni az emésztőrendszeri betegségek miatt az egész régióban észlelhető szignifikánsan alacsonyabb halálozás.

A 20-64 éves nők esetében csupán az emésztőrendszeri betegségek okozta halálozás alacsonyabb szignifikánsan az országos átlagnál mindegyik területen. Hódmezővásárhely vonatkozásában kiemelendő, hogy a daganatok okozta szignifikáns halálozási többlet mellett a nők korai halálása - az emésztőrendszeri betegségek kivételével - minden betegségcsoportban meghaladja az országos átlagot. Ez a tény oda vezet, hogy a külső okok miatti alacsonyabb – bár az országos átlagnál nem szignifikánsan alacsonyabb – halálozásuk ellenére, összhálaolásuk meghaladja a magyar nők korai halálozásának mértékét.

2013. év első félévében 9 865 fekvőbetegét láttunk el. A halálozási arány intézeti szinten 4,05 %. Hódmezővásárhelyen 3,75 %, Makón 4,42 %. Az aktív finanszírozásban részesült betegek száma intézeti szinten 6 851 fő, krónikus ellátásban 2 575 fő volt. 300 993 járóbetegét láttunk el.

Az ellátásban részesülők morbiditási adatai Kórházunk ágystruktúrájának megfelelőek. A szív érrendszeri betegségek mellett jelentős a mozgás szervi megbetegedések miatt ellátott lakosok

száma. Sebészet területén az emésztőszerveket érintő műtétek, egynapos sebészet területén a szemészeti műtétek aránya a legnagyobb.

5.1.2. A jelenlegi helyzet alapján az ellátandó terület egészségügyi szükségletének prognózisa

A Hódmezővásárhelyhez tartozó 3, és különösen a Makóhoz tartozó 16 kistélepülés esetén az egyértelműen rosszabb hozzáférés mellett vélhetően az orvoshoz fordulási készség, és az együttműködési készség miatt a halálozási adatok minden korcsoportban, mindkét nemben lényegesen rosszabbak. A szocio-ökonomiaikörnyezet változása mellett nem mutatkozik pozitív változás az egészségügyi ellátás igénybevételének szubjektív komponensei terén. Ennek következtében nőhet a későn ellátáshoz forduló, ennek következtében nagyobb ellátást igénylő esetek száma. Ugyanakkor prevenciós tevékenységünk bővítése révén számítunk a korai szakban kiszűrt, és a megfelelő, ám növekvő számú oki terápiában részesülő betegcsoport megjelenésére.

5.1.3. Egészségügyi cél:

A fejlesztési terv fő célja az ellátás esélyegyenlőség melletti magas színvonalú biztosítása és költséghatékonyabb gazdálkodás megvalósítása. Ennek részei a két tagkórház szakmai struktúrájának átalakítása a funkciók ésszerű megosztása révén, és az egyes tagintézmények egészségpolitikai elvárásoknak, a kor igényeinek megfelelő kubaturális átalakítása és infrastrukturális fejlesztése az optimális belső betegutak kialakítása és a betegelégedettség növelése érdekében.

5.1.3.1 Fekvőbeteg szakellátás

Sürgősségi betegellátás

Mindkét tagkórházban Európai Unió forrásból megvalósuló (TIOP 2.2.2) új, 6 ágyas osztály került kialakításra, melyek több mint 1 éve működnek, I. progresszivitási szinten.

A mindkét tagintézményben rövid és hosszú távon megvalósítandó tömbösítés teszi lehetővé a tényleges egykapus beléptetési rendszer megvalósulását, és a belső betegutak optimális kialakítását.

A hódmezővásárhelyi tagintézményben TIOP.2.2.6. pályázat révén megvalósítandó járóbeteg szakrendelő lerövidíti a konzílium elérésének idejét. A Laboratórium 2020-ig megvalósítandó „A” épületbe való integrálása lerövidíti a mintaszállítási időt.

A makói tagintézményben az SBO-val egy épületben kialakítandó új Intenzív Osztály révén optimális, a beteg esélyeit javító betegút kerül kialakításra.

A 2014-2020-as időszak célja, jogszabályi feltételek megléte esetén, az alapellátási ügyelet integrációja –a szükséges infrastrukturális, és orvostechológiai eszközfejlesztés mellett-, az egyértelmű beteg utak kialakításához.

Belgyógyászat

A hódmezővásárhelyi tagintézményben 15, Makón 32 aktív fekvőbeteg ágygal működik az ellátás, I. progresszivitási szinten. Mindkét tagintézményben, azonos kubarúrában 5-5 II.a.szintú gastroenterológia ágy fogadja a betegeket.

Az általános belgyógyászati betegek ellátása mellett kiemelkedő szintú ellátást biztosítanak a kardiológiai, endokrin és diabetológiai betegségben szenvedő betegek számára. A szakkonzíliumok bonyolítása is az ambulanciák feladata. A különböző, belgyógyászati típusú szakrendelések (általános belgyógyászat, endokrinológia, diabetológia) működtetése és szakmai felügyelete az osztályokhoz integráltan zajlik.

A belgyógyászati fekvő- és járóbeteg ellátásban a betegek nagy száma és a betegségek súlyossága miatt a betegbiztonság megtartása érdekében nincs számottevő lehetőség a párhuzamosságok csökkentésére. A morbiditási adatoknak megfelelően mindkét intézményben kiemelt területként kívánjuk kezelni a gasztroenterológiai és kardiovaszkuláris betegcsoportokat. Hosszútávon kiemelten fontos az ezen profilokhoz tartozó eszközös és humán erőforrás fejlesztés mindkét tagkórházban. Fontos cél a magas színvonalú diabetológia-endokrinológia ellátás megtartása, fejlesztése. Az endokrin sebészet preferálása révén komplett belgyógyászati-sebészeti ellátás biztosítható a folyamatosan növekvő betegszám mellett.

Sebészet

A hódmezővásárhelyi tagintézményben 15, Makón 22 aktív fekvőbeteg ágygal működik az ellátás, II. progresszivitási szinten.

Hódmezővásárhelyen jó hotelszolgáltatással, 2 és 4 ágyas, vizesblokkal ellátott kórtermekben történik az ápolás, melyek közül kettő klimatizált. Végzett műtét típusok: emésztőrendszer betegségei (gyomor, vékony-, és vastagbél, epeműtétek, máj, hasnyálmirigy), pajzsmirigy-, mellékpajzsmirigy betegségei, emlő műtétek, sérvek, proktológiai beavatkozások, visszérbetegségek korszerű műtéti megoldásai.

Makón az osztály, egy felújításra szoruló, 106 éves épületben helyezkedik el, nagy ágyszámú, korszerűtlen kórtermekben. A központi műtő szintén ebben az épületben található, elavult orvostechológiai eszközökkel és kubarúrális feltételekkel. Az osztály az általános sebészeti tevékenység mellett az I. progresszivitási szinthez tartozó traumatológiai feladatokat is megoldja. Alacsony számban történik endokrinológiai, emlődaganat - különösképpen a nem tapintható elváltozások – miatti műtéti beavatkozások végzése.

A két osztály profilja különbözik. Ez megkönnyíti azt, hogy a 100 ezer főt meghaladó közösség számára, a sürgősségi sebészeti feladatok ellátása mellett, magas szakmai színvonalú, racionális feladatmegosztással és költséghatékonysággal működtetett sebészeti járó-beteg, fekvőbeteg és egynapos szakellátást tudjunk biztosítani.

A TIOP 2.2.6 pályázat keretében tervezett hódmezővásárhelyi központi műtő fejlesztés lehetővé teszi, hogy a hódmezővásárhelyi tagkórház sebészeti osztályát bizonyos

specialitások vonatkozásában feladatközpontként határozzuk meg a térség lakossága számára. Fejlesztendő elektív ellátási profilkok az emlősebészet, a kolorektális daganatsebészet, endokrin-sebészet, a minimál invazív (laparoszkópos) sebészet. Rövidtávon megvalósítandó cél a makói tagkórház hotelszolgáltatásának fejlesztése az „Új épületbe” történő költöztetésével.

Hosszútávú fejlesztési cél a makói központi műtő új, „zöldmezős” kubatúrában történő kialakítása, mely kiszolgálja a sürgősségi sebészeti feladatokat, a szakmai feladatmegosztás során meghatározandó elektív beavatkozásokat, a traumatológiai-, és az egynapos sebészeti beavatkozásokat.

Hódmezővásárhelyi hosszútávú cél a sebészeti osztály hotelszolgáltatásának fejlesztése az „A” jelű épület teljes kiszélesítése, felújítása során.

Egynapos sebészet

Mindkét tagkórházban 2007. július 01.-től működik a pályázati úton nyert, önálló TVK-val rendelkező egynapos sebészeti ellátás.

Hódmezővásárhelyen eszményes hangolja össze a különböző szakterületek műtőkapacitásbeli igényeit és szervezi meg az ápolási feladatokat, míg a makói ellátás önálló osztályként, külön osztályvezető főorvos által irányított „többszakmás” szervezeti egységként üzemel. Mindkét kórház szerződött szemészeti, sebészeti, nőgyógyászati, urológiai, illetve fül-orr-gégészeti beavatkozások ellátására, Makó emellett traumatológiai beavatkozásokat is elláthat. A felsorolt ellátások elsősorban a 2007-ben megszűnt aktív osztályok tevékenységét pótolják. Mindkét tagkórházban a beavatkozások nagy részét a szemészeti műtétek teszik ki. Ezen beavatkozás várólistája a szűkös volumen korlát miatt hosszú.

A egynapos sebészetet mindenképpen fejlesztendő, korszerű, a lakossághoz közeli ellátási formaként kezeljük. Új szervezeti struktúra kialakításával megteremtjük az azonos elvek mentén történő ellátásszervezést, továbbá az ellátás szakmai racionalizálását.

A TIOP 2.2.6 pályázat Hódmezővásárhelyre tervezett központi műtő fejlesztése rövid távon biztosítja az egynapos sebészeti ellátás műtőkapacitását és orvostechnológiai eszközeinek fejlesztését. A makói tagkórház egynapos sebészeti betegeinek „Új épületben” történő elhelyezése biztosítja a betegelégedettség növelését.

Hosszútávon (2014-2020) Makón valamennyi szakterület a kialakítandó műtőblokk új, „zöldmezős” kubatúrában kapna helyet az egynapos sebészeti beavatkozásokhoz. Ebben az időszakban tervezzük a hódmezővásárhelyi egynapos fekvőbeteg hotelrészleg fejlesztését az „A” épület teljes kiszélesítése, felújítása során.

Szülészet és Nőgyógyászat

A szülészeti ellátás összesen 20 ágyon (10 – 10 ágy tagkórházanként), a nőgyógyászat 10 ágyon (5 – 5 ágy a két tagkórházban) működik, II. progresszivitási szinten.

Hódmezővásárhelyen magas szintű hotelszolgáltatással, 1-2 ágyas szobákban történik a betegek elhelyezése. A szülőszoba a korábbi magas szülésszámnak megfelelő, továbbá a korszerű együttszülés (apák, családtagok) lehetőségét is biztosító feltételekkel rendelkezik, a szülőszobával közvetlen kapcsolódó - császármetszéshez igénybe vehető - önálló műtővel.

A nőgyógyászati beavatkozások a központi műtőben zajlanak részben egynapos beavatkozások keretében. Az elektív beavatkozások túlnyomó részét laparoszkópos módon végzett műtétek, illetve vaginális hysterectomia teszik ki.

Makón, a 2012. július 01. után hódmezővásárhelyi kapacitásként funkcionáló kapacitás terhére maradt 10 szülészeti és 5 nőgyógyászati ágy a hotelszolgáltatás tekintetében a sebészethez hasonló, felújításra szoruló, 106 éves épületben, nagy ágyszámú, korszerűtlen kórtermekben. Tevékenységét a vásárhelyi tagintézménnyel konzultánsi szinten együttműködve, szakmai önállóságát megőrizve látja el, II. progresszivitási szinten. A szülőszoba, a nőgyógyászati-, és a „császáros” műtő is ebben az épületben található, elavult orvostechnológiai eszközökkel és kubatúrális feltételekkel. A nőgyógyászat szakmai tevékenységét tekintve elsősorban egynapos sebészeti beavatkozásokra szorítkozik.

A TIOP 2.2.6 pályázat keretében rövid távon tervezzük a hódmezővásárhelyi szülőszoba kubatúrájának, orvostechnológiai eszközeinek fejlesztését, és a „császáros” műtő teljes körű felújítását. Makón a szülészeti osztály hotel részlegének fejlesztése a rövid távú cél, az „Új épületbe” történő beköltöztetéssel.

A 2014-2020 időszakban tervezzük a hódmezővásárhelyi szülészet-nőgyógyászati osztály hotel fejlesztését az „A” jelű épület teljes kiszélesítése, felújítása során. Makón a társadalom- és egészségpolitikai célok mentén hosszútávú cél lehet a műtőblokk új, „zöldmezős” kubatúrájában kialakítandó császárműtő, ami egyben alkalmas az egynapos beavatkozások elvégzésére is.

Gyermekosztály, Gyermek-rehabilitációs részleg, 24 órás gyermekellátás

2012. július 01. óta aktív fekvőbeteg ellátás a hódmezővásárhelyi tagkórházban történik 25 aktív ágyon, II. progresszivitási szinten, átvéve a makói korábbi osztály ellátási területének jó részét. Az általános gyermek belgyógyászat mellett kiemelt profilok a gyermek-endokrinológia (pajzsmirigybetegségek, alacsonynövésvizsgálata, kezelése és gondozása), diabetológia (diabetes szakellátóhely és inzulinpumpa centrum), enurézis (kivizsgálás és komplex urodinamiás tréning) kivizsgálása, kezelése és gondozása. A 20 ágyon működő rehabilitációs ellátás teszi teljessé az ellátási palettát ezen profilokban, és ellátást nyújt egyes idegrendszeri maradványtünetekkel járó kórképekben is.

Makón az akut betegek ellátására 24 órás járóbeteg szakellátási tevékenység folyik, a vásárhelyi osztály szakmai felügyelete mellett.

Szakmai fejlesztési cél a Hódmezővásárhelyen már jól működő gyermek szakrendelések Makóra való kiterjesztése. Hódmezővásárhelyen cél a jelenlegi magasszintű profilok megtartása a felnőtt ellátásban kialakítandó endokrin-diabetesz feladat központ mellett

Hosszútávú cél a speciális építészeti megoldásokat igénylő új kubatúra megépítése, az osztály főépületbe történő áthelyezése.

Neurológia

A vásárhelyi tagkórházban működik aktív fekvőbeteg szakellátás 20 ágyon, I. progresszivitási szinten. Az integrációval jelentősen megnőtt az ellátandó lakosság szám. Makón a továbbfoglalkoztatott neurológus szakorvosok a belgyógyászati aktív ellátás és a krónikus ellátás keretében látják el a betegeket.

Hosszútávú cél az új kubatúra megépítése Hódmezővásárhelyen, az osztály tömbépületbe történő áthelyezése, illetve a diagnosztikus hatékonyság növelése érdekében a diagnosztika MR-rel való bővítése

Aneszteziológia- és Intenzív Terápia

Az Intenzív Terápiás Osztály mindkét tagkórházban interdiszciplináris feladatot lát el 6-6 aktív ágygal. A belgyógyászati, ideggyógyászati betegségek kezelése mellett ellátják a posztoperatív időszakban intenzív ellátásra, vagy intenzív megfigyelésre szoruló bármilyen műtéten átesett betegeket, továbbá az osztály orvosai biztosítják a reanimációs (újraélesztés) készenléteket mindkét tagkórházban.

A TIOP 2.2.6 pályázat keretében Hódmezővásárhelyen megvalósul az intenzív osztály felújítása, és részben az orvostechológiai eszközeinek fejlesztése is. Ebből a forrásból kívánjuk megoldani a makói tagkórház intenzív osztályának „Új épületbe” történő áthelyezését, a szükséges átalakítások elvégzését, biztosítva ezzel a beteg korszerű ellátásának feltételeit, növelve ezzel a betegbiztonság mértékét.

Hosszútávon Makón a műtőblokk új, „zöldmezős” kubatúrába történő kialakításával a műtő és az intenzív betegellátás fizikai közelsége is megvalósul.

Reumatológiai és Mozgásszervi Rehabilitációs Osztály (Kakasszék)

A gyógyvízzel, gyógyiszappal és gyógy klímával rendelkező Kakasszéki-tó déli partján működik; 17 aktív reumatológiai és 99 mozgásszervi rehabilitációs ágygal. A 2002-ben felújított és korszerűsített osztály (1-2 ágyas, fürdőszobás kórtermi elhelyezés, kábel-TV, hydro-, balneoterápiás kezelések, gyógyszeres és fizioterápiás gyógymódok alkalmazása, Paraffin-, és iszapkezelési lehetőségek, aquaterápia, osztályon belül elhelyezkedő képalkotó diagnosztikai, ultrahang és röntgen egységek) és a 2012-ben felújított 27 méteres gyógyvizes medence megfelel a 21. század követelményeinek

A DAOP 4.1.2 pályázat keretében az épület felső szintjének átalakításával egy 19 ágyas nappali kórház kerül kialakításra, ezzel teljessé téve a fekvőbeteg ellátási palettát (aktív

fekvőbeteg – 24 órás és járó rehabilitáció). Hosszútávú fejlesztési elképzeléseink szerint szükségessé válik az épület, DAOP 4.1.2 pályázat által nem érintett területeinek felújítása, orvostechnológiai eszközeinek pótlása, fejlesztése.

Pszichiátriai osztály

Csak a makói tagkórházban működő szakterület, mely ellátja a makói és a hódmezővásárhelyi kistérség teljes lakosságát 25 darab I. progresszivitási szintű aktív, és 35 rehabilitációs ágyon.

A jelenleg zajló DAOP 4.1.2 beruházás során az épület tetőterében egy 12 ágyas nappali kórház kerül kialakításra, komplex (járó - aktív fekvő - 24 órás és járó rehabilitáció) ellátást biztosítva a betegek számára.

Terveink szerint a TIOP 2.2.6 pályázat keretében megtörténik az épület gépészeti elemeinek javítása, a vizesblokkok felújítása.

Hosszútávon az osztályt (aktív, rehabilitáció és nappali kórház) integrált formában új „zöldmezős” épületben kívánjuk elhelyezni.

Ápolási osztály és Belgyógyászati Krónikus Osztály

Hódmezővásárhelyen 19 ágyas Ápolási osztály működik. Krónikus belgyógyászat Hódmezővásárhelyen 100 ágyon (tartósan szünetel 15), Makón 62 ágyon fogad betegeket, mely ágyak az aktív osztályokhoz integráltan látják el feladatukat.

Hódmezővásárhelyen mindkét osztály teljes körűen felújított, az emberi méltóságot biztosító kubatúrában működik. A krónikus belgyógyászat az aktív osztály kritikusan alacsony ágyszáma miatt gyakran kényszerül aktív betegek fogadására.

Hosszútávon (2014-2020) Hódmezővásárhelyen a krónikus betegellátás egységesítését tervezzük megvalósítani, az ellátások közös épületben történő elhelyezésével, átjárhatóvá tételével. Makó vonatkozásában felújítás után a kiürített, közel 106 éves „öreg” épület ehet alkalmas a krónikus ellátási feladatok ellátására, egy hasonló profilú osztály kialakítására.

5.1.3.2 Járóbeteg szakellátás

A járóbeteg szakellátás mindkét tagkórházban jelentős szerepet játszik a betegellátás egymásra épülő rendszerében.

Hódmezővásárhely 1369 szakorvosi óra és 415 nem szakorvosi óra keretében a szakellátások legszélesebb spektrumával történik a járóbeteg ellátás, több szakrendelés esetében nagyon rossz kubatúrális körülmény között.

Makón 900 szakorvosi óra és 20 nem szakorvosi óra keretében működik járóbeteg ellátás, a szakellátások széles spektrumával, zsúfoltságmentes, emberléptékű, elkülönülő, a sürgősségi és a kórházi aktív osztályok épületével szorosan integrált, felújításra szoruló épületben.

A TIOP 2.2.6 pályázat keretében megvalósuló járóbeteg ellátó épületben Hódmezővásárhelyen a szakrendelések feltételei javulnak. Makón részleges felújításra kerül a szakrendelő, melynek révén jelenleg más épületben működő szakrendelések (pszichiátria) integrálhatóak lesznek az épületbe. Hosszútávon (2014-2020) a TIOP 2.2.6 átalakításából kimaradó területek felújításával szeretnénk teljessé tenni a járóbeteg épület megújítását Makón.

5.1.3.3 Diagnosztikai háttér

Az intézményközi egyeztetés alapján kialakult konszenzus a diagnosztikai feladatok (képalkotó eljárások, labordiagnosztika, patológia) területén ad legnagyobb lehetőséget a térségi együttműködésre és az erőforrások koncentrációjára.

Képalkotó diagnosztika

Hódmezővásárhelyen a radiológiai géppark vegyes képet mutat. A 16 szeletes CT berendezés 1,5 éve üzemel a kórház saját keretein belül. A hagyományos röntgen felvételi munkaállomások - igen régi berendezések - foszforlemez technikával, szekunder digitalizálással működnek. Ezen eszközök cseréje feltétlen indokolt. Az ultrahang készülékek szintén elavultak, csere elindult. Hamarosan két nagy tudású készülék kerül beszerzésre, melyek az általános radiológiai- és az emlődiagnosztikai igényeket kielégítik. A HURO/1101/189 /2.4.1 keretében 2013-ban egy digitális mammográf került beszerzésre, ami háromdimenziós képalkotásra (tomposztizis) képes. Az osztály rendelkezik PACS rendszerrel, melynek bővítése mindenképpen szükséges a bekapcsolt modalitások miatt. A folyó pályázati forrásból a radiológiai részleg részleges (mammográfia) felújítása megtörténik, azonban az épület további területe is jelentős korszerűsítésre szorul, mind a betegellátó, mind a személyzeti oldalon.

A makói géppark és a kubatúra hasonló állapotú. A 16 szeletes CT berendezés szintén fiatal. A hagyományos röntgen készülékekkel szintén foszforlemezre dolgoznak, a berendezések életkora alapján időszerű a cseréjük. Az egység egy új középkategóriás ultrahang készülékkel rendelkezik, a további készülékek elavultak. A mammográf berendezés hagyományos képalkotással működik, szintén cserére szorul.

A TIOP 2.2.6 pályázat keretében mind Hódmezővásárhelyen, mind Makón megvalósul a teljes radiológia fejlesztése. A tervezett direkt digitális röntgen felvételi és átvilágító berendezések beszerzése az ellátás színvonalának emelése érdekében mindkét tagkórházban megvalósul. Ezzel megteremtjük egy modern teleradiológia rendszer feltételeit, mely alkalmat teremt részben az integrált tagkórházak közötti munkamegosztásra, másrészt intézményközi megállapodások értelmében további intézmények csatlakozására, egy egységes, központi teleradiológiai platform kialakítására. A szükséges gép-műszer, hardver és szoftver elemek beszerzésén és összehangolásán túl kidolgozásra kerül a teleradiológia rendszer üzemeltetésére az intézményközi elszámolására alkalmas rendszer is. Mindez lehetővé teszi a legmodernebb képalkotó modalitások elérhetőségét a lakosság számára, és enyhít a szűkös orvosi humán erőforrás terhein. A fentiekén túl ezzel a fejlesztéssel megnyílik a lehetőség az

intézmények közötti funkcionális integrációra, továbbá Makón és Hódmezővásárhelyen megoldódik a városban működő tüdőszűrő állomás és pulmonológiai szakrendelés elavult eszközeinek pótlása.

A hosszútávon (2014-2020) Hódmezővásárhelyen tervezett infrastrukturális fejlesztések lehetőséget biztosítanak egy MR készülék befogadására, mely a megyében jelenleg működő egyetlen készülék mellett hiánypótló ellátás, a manapság egyre inkább rutinszerűen alkalmazott, sugárterhelést nem jelentő modern képalkotó eljárások tekintetében. Az SZTE-n működő MR készülék jelenlegi több hónapos várólistája mellett a készülék beállításával javulna a hozzáférés esélye a Szegeden kívül ellátott betegek számára. Az MR ellátás befogadást, kapacitás-bővítést igényel. További fejlesztendő ellátás a csontdenzitometria kialakítása, ami szintén új befogadást, többlet kapacitást igényel.

Labordiagnosztika

Hódmezővásárhelyen magas színvonalú, saját tulajdonú, jelentős szabad kapacitással rendelkező labordiagnosztikai géppark üzemel, felújított környezetben. Tevékenységi körét tekintve ellátja a kémiai, immunkémiai és haematológiai minták elemzését, továbbá jelentős kapacitásokkal rendelkezik a mikrobiológiai vizsgálatok tekintetében.

Makón hasonló a vizsgálati portfólió, azonban nem saját tulajdonú, hanem a reagens vásárláshoz kötött, kihelyezett berendezések működnek.

A fenntartó szakmapolitikai elképzelésének megfelelő intézményközi megállapodás szerint a Csongrád megyei intézmények támogatják azt a tervet, melyben Hódmezővásárhely térségi, központi laborként kerül kijelölésre. Ezt alapul véve kell előkészítenünk a rövid távú fejlesztési programot, illetve megkezdődött az integrált (több intézményt érintő) térségi labor üzemeltetési feladatainak kidolgozása.

Patológia

Hódmezővásárhelyen a patológiai osztály kiszolgálja a gyógyító osztályokat, ellátja a Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház, Szentes patológiai feladatait teljes körűen, valamint szolgáltatást nyújt a Vasútegészségügyi Kft számára a citológiai vizsgálatok értékelésére. A patológiai osztály hódmezővásárhelyi telephelye lényegében már regionális központ szerepét tölti be, ahol a hagyományos pathológiai tevékenység (kórboncolás, szövettan, aspirációs és cervix cytologia) mellett lehetőség van a legmodernebb immunhisztokémiai és molekuláris diagnosztikai vizsgálatok elvégzésére.

Makón a patológiai osztály kiszolgálja a gyógyító osztályokat, illetve külső szolgáltatást is felvállal, azonban az elavult géppark miatt nem automatizáltak a folyamatok, gyakran manuális módszert alkalmaznak. A boncolás zavartalanul zajlik, azonban az épület, és az eszközpark itt is jelentős felújításra szorul.

A vásárhelyi patológiai osztály regionális szerepének további erősítését biztosítja az integrált intézmény patológiai, elsősorban a hisztológiai feladatok koncentrációja. A térségi központi

patológia kialakítása érdekében már a TIOP 2.2.6 pályázat keretében új patológiai osztály kerül kialakításra, mely fenntartható, a szakember hiány problémáit is áthidaló megoldást kínál a térség kórházai részére. Hosszabb távon (2014-2020) a makói kórház bonctermének az új „zöldmezős” épület adhat helyet.

5.1.4. Az intézmény térségi szerepe, és az ahhoz való illeszkedése a fejlesztés által:

5.1.4.1 Fejleszteni kívánt szakma elérhetősége a térségen belül, a párhuzamosságok elkerülése, ellátási szükségletek figyelembevétele. A fejleszteni kívánt profilt támogató társszakmák, diagnosztikai háttér jellemzése

A fenntartó által működtetett Csongrád megyei intézmények között lezajlott egyeztetés során, a fenntartó megfogalmazott szakmai céljai mentén a diagnosztikák, nevezetesen a radiológia és a laboratóriumi diagnosztika terén kezdődött meg a funkcionális integráció megtervezése, kidolgozása. Ennek során teleradiológiai rendszer, és hódmezővásárhelyi székhelyű térségi központi laboratórium kialakítása a cél.

Patológia vonatkozásában a szentesi Kórház ellátása már Hódmezővásárhelyen folyik. További feladat a hasonló távolságra lévő orosházi Kórház igényeinek felmérése, a térségi patológiai központ szerepének bővítésére.

5.1.4.2 A fejleszteni kívánt szakmát kiegészítő, egyéb ellátási formák jelenléte az intézményben, illetve a térség egyéb szolgáltatóinál

Minden szakma esetén törekszünk a progresszivitási szintnek megfelelő teljes ellátás kialakítására. Gyermekgyógyászat, reumatológia és pszichiátria vonatkozásban megvalósul a járóbeteg - aktív fekvőbeteg - rehabilitációs komplex ellátás, utóbbi két szakterület esetén a fejlesztések következtében 24 órás és járó rehabilitáció formájában is.

A következő pontban részletezett egyedülálló prevenció szervezeti egységünk révén Intézményünk nem csak a hagyományos gyógyító tevékenység, hanem úttörőként a prevenció területén is szolgálja az ellátási területen élők közösségét.

5.1.4.3 Prevenció lehetőségek

A Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely- Makó intézményének önálló szervezeti egységét képezi a 2008-ban életre hívott Egészséges Vásárhely Program (EVP). A Hódmezővásárhely Megyei Jogú Város Önkormányzata által létrehozott programiroda népegészségügyi feladatokat lát el, kiemelt figyelmet fordítva a lakosság egészségi állapotának megőrzésére, a betegségek korai felismerésére. A népegészségügyi fontosságú megelőzésben prioritást élveznek az emlő-, méhnyak-, prosztatata-, vastagbél-, melanoma és szív,- érrendszeri megbetegedések.

A vastagbél szűrés területén 2009. évben egy saját kezdeményezésű, majd egy országos pilot program már megvalósult szervezésünkben. Az OTH által működtetett TÁMOP 6.1.3/13/1/A Pilot jellegű, 2013-2016. időszakra terjedő védőnői méhnyakszűrési, illetve vastagbélszűrési

programjában részt veszünk, és ellátjuk a Csongrád megyei koordinációs feladatokat. A programba hódmezővásárhelyi kistérség érintett korosztályú lakossága, azaz 15.300 fő vonható be.

A Nemzeti Népegészségügyi Program 2012- re az emlődaganatok miatti halálozás 30 %-os csökkentését, a célpopuláció 70 %-os átszűrtségét fogalmazta meg. A minél jobb együttműködést, az elért eredmények pontos dokumentálhatóságát és monitorozását kívánja elősegíteni a Hódmezővásárhelyen megvalósult minta értékű emlőszűrési program és informatikai fejlesztés. A Magyarország – Románia határain átnyúló projekt, a HURO/1101/189 /2.4.1 keretében 2013-ban egy digitális mammográf került beszerzésre, ami háromdimenziós képalkotásra (tomoszintézis) képes. A korszerű diagnosztikai eszköz előrevetíti, hogy az aktív részvételi hajlandóság, a javuló diagnosztika pontosság és találati arány hatására az elkövetkező években megnövekszik a kiszűrésre kerülő emlődaganatos megbetegedések száma.

Az EVP által már megnyert TÁMOP-6.1.2-11/3 pályázat révén kialakított Kistérségi Egészségfejlesztési Irodák feladata lesz az emlőszűrés, a vastagbélvizsgálat, a méhnyak szűrés részvételi arányának növelése Hódmezővásárhelyi Kistérségben.

Az EVP önálló szervezeti egységünként az elkövetkező években kiterjeszti szűrés szervezési tevékenységét a Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely- Makó egész illetékességi területére, ami a prevencióban érintett lakosság növekedését és ezzel összhangban nagyszámú új vizsgálatot, és feltételezhetően időben felfedezett esetet is jelent. Ennek megfelelően intézetünk stratégia célja a kiszűrt esetek kivizsgálásának és definitív ellátásnak megszervezése az intézet keretein belül, melyhez elengedhetetlen a diagnosztikai és terápiás ellátás humán és infrastrukturális fejlesztése.

Az intézményközi egyeztetések kapcsán előtérbe került annak lehetősége, hogy az EVP által megszerzett tapasztalatok felhasználásával megszerveződjön a fenntartó egyéb intézményeinek prevenciószervezési tevékenysége.

5.1.4.4 A fejlesztés hatására bekövetkező, várható eredmények (mérhető mutatók megjelölése)

Az alább felsorolt mutatók mérési terve elkészült, mérés részben megkezdődött.

A tagintézményeken belüli tömbösítés, pavilonok megszüntetése révén létrejövő változások mérése:

- Betegelégedettségi vizsgálat:

- a betegirányítási rendszer változásának megítélése, az egyes szakellátó helyek megtalálhatóságának változása a betegek véleménye szerint
- a betegvárók, betegellátó helyiségek és mellék helyiségek megítélése, betegelégedettség változása

- Szakmai mutatók:

- Sürgősségi betegellátás - SBO: szállítási idő csökkentése

- laboratóriumi mintaszállítás időtartamának csökkentése: releváns terápiás döntés rövidebb időtartam alatt

- távoli szakrendelésekre való –nyitott udvaron keresztüli- szállítási idő lerövidülése:

- beteghordók távolmaradási idejének csökkenése

- konzílium könnyebb igénybe vétele

- betegellátás és a betegelégedettség javulása

- Reanimációs team menetidejének rövidülése - ITO:

- a tömbösítés, a belső utak rövidülés révén a team riasztása és kikerkezése közötti idő rövidülése, a reanimált személy esélyeinek javulása

Tagintézményeink és más egészségügyi intézmények funkcionális integrációja révén létrejövő változások mérése:

Gazdaságossági mutatók - Laboratórium:

- mintaszám változása

- fajlagos költségek csökkenése: laboratóriumi reagens és bérköltség csökkenés mérése

5.1.4.5 A fejlesztéssel várt egészségnyereség meghatározása, kifejtése

A tagintézmények közötti racionális feladat szervezés, a betegutak egyértelmű meghatározása révén javul az ellátáshoz való hozzáférés.

A szakmai integráció, releváns feladat megosztás révén nagyobb szakmai gyakorlattal rendelkező szakellátás javítja a betegellátás szakmai színvonalát, ezáltal javítja a beteg esélyét a rövidebb és alacsonyabb szövődmény rátájú gyógyulásra.

A tagintézmények közötti és az intézményközi megállapodások révén létrejövő funkcionális integráció a szűkösen rendelkezésre álló szakorvosok munkájának optimalizálása révén javítja a hozzáférést és az ellátás szakmai színvonalát, adekvát diagnózisra épülő terápiás döntések révén a betegek gyógyulási esélyét.

Az épületek korszerűsítése a gyógyulást lerövidítő szubjektív betegelégedettségi mutatók javulása mellett javítja a betegek gyógyulási esélyét, mivel a költségracionalizálás következtében felszabaduló forrásokat a betegellátás szakmai színvonalának emelésére lehet fordítani.

5.2. Építészeti, műszaki energetikai fejlesztés

5.2.1. Hódmezővásárhelyi telephely

Jelen munkarész magában foglalja a 2014-ig történő fejlesztést, mely az „A” épület fejlesztését és alagsorának bővítését (TIOP 2.2.4), az „A” épület diagnosztikai szárnyának fejlesztését, ill. a „H” és „T” helyén - az „A” épülettől nyugatra - egy új 3 szintes épület (járó beteg szakrendelés, patológia, gyógyszertár, fizioterápia) kialakítását. A 2014-2020-ig terjedő fejlesztés tervezési programba beletartozik az „A” épület tetőterének beépítése, új oldalsó bővítmények megépítése, továbbá az új épület további 3 szinttel történő bővítése, és az „A” épület összekapcsolása közlekedő folyósóval egy újabb szinten, valamint a „J” és „C” épületek szükséges mértékű átalakítása és egy, a járó beteg szakrendelőhöz tervezett parkoló felület kialakítása a K-L épületek, S épület, mentőállomás és Hunyadi János utca által körbehatárolt telekterületen, Hunyadi J. utca felőli bejárattal.

„A” épület fejlesztése, rekonstrukciója (TIOP 2.2.4)

Az „A” épület megnyert TIOP2.2.4. pályázat keretében történő fejlesztési munkái már elkezdődtek. Ennek keretében a következő munkálatok fognak történni:

Alagsor: a középső traktus megmarad gépészeti térnek, új elrendezéssel, teljes körű felújítással. A szint nyugati és keleti oldalon egyenként 96m² bővítményt kap. Az új keleti szárny ad helyet az új textil központnak, ki-, és feltöltési kapcsolattal a dr. Imre József utca felé. A nyugati szárny általános raktáraknak fog helyet adni. Az eddig kihasználatlan szintterületeken központi öltözők kerülnek kialakításra. Erről a szintről, a nyugati oldali bővítményből indulva kerül megépítésre az új épület felé irányuló összekötő közlekedő folyosó, biztosítva a dolgozói kapcsolatot..

A további felmenő szinteken csak a két lépcsőház által közrezárt középső traktusok érintettek a fejlesztésben (orvosi szobák, vizsgálók), a szintek többi részén a meglévő funkciók maradnak. Ezen munkák keretében egy új lift kerül beépítésre, mely akadálymentes módon biztosít beteg-, illetve látogatói közlekedést a szintek között .

A földszinten kialakul egy betegfogadó rész, betegirányító központtal. A bejárat új szélfogó előteret kap, mely akadálymentes kapcsolatot biztosít az udvari szinttel a kiépülő új rámpás feljáróval.

A pályázat része a két lépcsőház közti tetőtéri egység kialakítása, biztosítva helyet orvosi-, személyzeti szobáknak. Ezen részekben a régi homlokzati nyílászárók kicserélésre kerülnek (így a teljes épületen befejeződik a régebbi pályázatokból megkezdett nyílászáró csere program).

„A” épület diagnosztikai szárny fejlesztése (TIOP 2.2.6)

A TIOP 2.2.6. keretében tervezett munkák építési engedéllyel rendelkeznek. Ennek keretében az „A” épület középső diagnosztikai egységében a funkciók megmaradnak, de a földszint, ill. az 1. és 2. emelet átalakításra kerülnek, illetve az alaprajzi módosítás mellett teljes gépészeti-, elektromos -, és energetikai felújításon is átesnek .

Földszint: a radiológiai fejlesztése már elkezdődött. Ennek keretében a mammográfia, ultrahang helyiségek, személyzeti pihenő kialakítása befejeződött.

A fejlesztés keretében az egység további átépítése, korszerűsítése történik meg. Ez a tervezett három röntgen-felvételi helyiség, kiszolgáló helyiségek, új beteg vizesblokkok kialakítását, teljes alaprajzi átalakítást jelent, ami együtt jár a teljes elektromos és gépészeti, légtechnikai rendszer felújításával.

1. emelet: A szint teljes felújítása megtörténik. Ez teljes építészeti (csupán a teherhordó falak és pillérek maradnak meg az új alaprajzi rendszer kiépítéséhez), elektromos, gépészeti és légtechnikai felújítást jelent.

Funkcióban változás nem lesz, az 1. emeleten megmarad a szülészeti és az intenzív osztály funkció. A két funkciót a középső pillér vonalában, észak-déli irányban húzódó 30cm vastag vázkerámia kitöltő falazat választja el. A szülészeti belső közlekedő egységen keresztül kapcsolódik a szinten lévő Szülészeti osztályhoz.

A szint nyugati oldalát a 6 ágyas intenzív osztály foglalja majd el, 6 ágy 4db egy ágyas és 1 db két ágyas helyiségre van felosztva. Az eredeti funkció itt is teljes alaprajzi átalakítással „hozzuk vissza „, komplett felújítással.

2. emelet: Megmarad a központi műtő funkció. 4 db műtő (szeptikus és asszeptikus) kerül kiépítésre, melyeket egy sterilizációs tér szolgál ki.

A tetőtéri egység gépészeti blokkja is átalakul. Az új, korszerű gépek elhelyezésekor a szükséges felújítási munkák is megtörténnek.

A diagnosztikai blokk teljes felújítása magába foglalja nem csak a homlokzati nyílászárók cseréjét, de a teljes homlokzati hőszigetelés elkészítését is, jelentősen javítva az épület energetikai jellemzőit.

Új épület (TIOP 2.2.6)

Jelen pályázat keretein belül megtervezésre került az „A” épülettől nyugatra létrehozandó, két ütemben megépülő új gyógyászati épület. Az építési engedéllyel rendelkező első ütem keretében 3 szint (alagsor, földszint, emelet) épül meg. A tervezett épület miatt, a meglévő „H” (patológia) és „T” (központi gázellátó) épületek elbontásra kerülnek. Az új építés tartalmazza az összekötő folyosókat (alagsorban és az első emeleten) az „A” épület felé.

Az épület alagsorában a patológia, a gyógyszertár, valamint a két épület között gépészeti-, elektromos központok kaptak helyet. A további két szinten járóbeteg szakrendelők kerülnek kialakításra.

2014-2020-ig tervezett fejlesztési koncepció

A 2014-2020-ig terjedő fejlesztési koncepció keretében a tervezett új épület további szinteket kap. Az egyik szinten a gyermek és csecsemő osztály a másikon a Belgyógyászati-, Neurológiai

osztály kapna helyett. E fölötti szinten az Ápolási osztály és az Onkológia kapna új egységet, míg a tetőtérben a bővítményt ellátó gépészet kerülne kialakításra. Az újonnan épülő 2. emeleten szintén kiépülne egy összekötő folyosó az „A” épület felé, biztosítva a fekvőbeteg osztályok kapcsolatát a központi épülettel.

A hosszútávú koncepció keretében a központi „A” jelű épület fejlesztése is folytatódna. Megépülnének a TIOP 2.2.4. keretében megépülő oldalsó bővítmények további szinteken is. Az itt kialakuló osztályok a jelenlegi egységek átépítésével, az új szárnyak kiegészítésével kerülnének kialakításra.

Jellemzően az „A” épület összes szintje teljes alaprajzi átalakításon, ezzel együtt gépészeti-, elektromos-, légtechnikai rendszer teljes körű átalakításán esik át. Így kapnak helyet részben új, részben meglévő funkciók az épületben, mellékelt tervlapoknak megfelelően.

A fejlesztés része a jelenleg csak részben beépített – illetve előző pályázatból beépítésre kerülő – tetőtér hasznosítása. Ezen a szinten a tetőszerkezet részbeni átépítésével együtt kialakításra kerül az Igazgatás új egysége a szükséges számú irodai és kiszolgáló helyiséggel. Ez a blokk elfoglalja a szint keleti és központi részét. A szükséges funkció módosítások miatt az eredetileg a középső részben lévő orvosi-, és személyzeti szobák a szint nyugati szárnyába kerülnének kiépítésre.

Az előzőek a tetőtér teljes átalakításával, új elektromos, gépészeti-, légtechnikai rendszer kiépítésével jöhetnek létre. Természetesen a tervezés során ezen igényeket figyelembe vettük, és az igények-, a csatlakozások a kiépülő rendszerekről biztosítva lesznek

A hosszútávú koncepcióban a Művese állomás és a Vértó új helyre költözne. Az új helyek meglévő épületek (F és J), melyek az új funkcióknak megfelelő teljes körű felújításon esnek át.

A teljes átalakítás része egy új 2 szintes parkoló épület megépítése, mely biztosítaná a beteg és dolgozói parkoló igényt.

A fejlesztések eredményeként egyes épületek felszabadulnának (D, F, G), és akár értékesíthetőkké válnak azon oknál fogva, hogy elhelyezkedésükből adódóan akár az intézmény területétől leválasztva új telekként, akár más funkcióval működhetnének tovább.

Kakasszéki telephely

A hosszútávú 2014 -2020-ig terjedő fejlesztési koncepció keretében a meglévő épületek korszerűsítése szerepel, mely keretében az akkorra már „koros” energetikai-, gépészeti rendszerek felújítása, az épületek általános építészeti felújítása szükségessé fog válni.

A hosszútávú fejlesztés keretében a külső térburkolatok felújítása, rekonstrukciója is szükségessé fog válni, a kapcsolódó tereprendezési munkákkal együtt.

5.2.2. Makói telephely

A TIOP 2.2.6 pályázat magában foglalja a járó beteg szakrendelő, a radiológiai épület teljes, ill. a belgyógyászat épületének részleges átalakítását, rekonstrukcióját. A járó beteg szakrendelő épületébe beköltözik a véradó funkció és a járó beteg pszichiátria, tehát a 8-as épület használaton kívül kerül. A radiológia épületébe átalakítás után beköltözik a tüdőgyógyászat, mint új funkció. A belgyógyászat második emeletén a coronária őrző, néhány hozzá csatolt szomszédos helyiséggel együtt fogja alkotni a 6 ágyas intenzív osztályt a tervek szerint.

Továbbá használaton kívül kerül a nővérszálló és a mellette lévő faház 1. (irattár), a műszaki osztály épülete, az ideiglenes labor épülete és a főépület lapostetős szárnyának középső része, intenzív osztálya is.

A hosszútávú 2014 -2020-ig terjedő fejlesztési koncepció keretében megépülne egy új többszintes épület valamint egy új parkoló.

Az előzőekben leírtak szerint a program részletesebb leírása egy-egy érintett egységre a következőképpen alakul:

- A Röntgendiagnosztika épülete teljes körű felújításon esik át, mely a szerkezeti falak megmaradása melletti teljes átépítést jelenti. A jelenlegi funkció átszervezésével, optimálisabb, igényekhez igazított térkihasználással az épület további funkció befogadásra alkalmas. Ennek megfelelően került itt elhelyezésre a jelenleg külső telephelyen üzemelő tüdőgyógyászati járóbeteg ellátás, teljesen önálló, leválasztott egységként, saját külső bejárattal kialakítva. Az épület többi részén a ma is működő képalkotó diagnosztika kap helyet, jobb elrendezéssel, modern digitális képalkotó berendezésekkel fejlesztjük a területet.

- A Röntgendiagnosztika épülettel közvetlen zárt kapcsolattal rendelkező Járóbeteg szakellátó épület földszintjén, a kiszervezésre kerülő funkciók helyére kerül a jelenleg különálló épületben üzemelő Véradó. Ez elengedhetetlen része a kórház további életének szervezésében, hiszen az ennek ma helyet biztosító épület állaga oly mértékben leromlott, hogy a további üzemeltetés nem csak gazdaságossági , hanem biztonsági szempontból sem tartható. A járóbeteg ellátó épületben önálló egységként, kültéri kapcsolattal, a belső közlekedő felé kiszolgáló helyiséggel alakítjuk ki a mai elvárásoknak megfelelő véradó egységet.

- A jelenleg üres, kihasználatlan területek funkcióval való megtöltésének fontos eleme az intézmény intenzív betegellátásának fejlesztése. A kórház legfiatalabb és egyben legjobb infrastrukturális, szerkezeti állagával rendelkező épületének teljes mértékű kihasználása érdekében kerül áthelyezésre az intenzív osztály a Belgyógyászati épület II. emeletére, itt a funkcióbővülés miatti építészeti átalakítások jelentkeznek projektelemként.

Átalakítással érintett egységek technológiai-, alaprajzi ismertetése

Járó beteg szakrendelő épületének fejlesztése, rekonstrukciója (TIOP 2.2.6)

Földszint: Az épület északi sarkába kerül be a véréadó részleghez összes funkcionális helyisége (főnővéri dolgozó, főorvosi szoba, véréadó mütő, vizsgáló, laborok, adminisztráció, hűtők, előkészítők, raktárak, vizesblokkok, személyzeti pihenő). Az észak-keleti oldalon a meglévő büfé és gyógyászati üzlet a külső fal felé tolódik, mögöttük egy-egy raktár, ill. teakonyha kap helyet. A földszint többi részén megmaradnak a szakrendelők, a következőképpen: dél-keleti oldalon fizioterápia, reumatológia, kardiológia, bőrgyógyászat, ügyeleti szoba. A főbejárat marad ezen az oldalon, a Kórház utca felől. Déli oldalon urológia, délnyugati sarokban pedig sebészeti mütő, kötöző, mütő.

A bejáratok, megközelíthetőségek struktúrájában tervezett változás történik. A véréadó részleg külön külső betegbejáratot kap az észak-keleti oldalon. Ide, belülről az előtérből csak személyzeti bejárat van a depó helyiségen keresztül. Továbbá az észak-nyugati oldalon kialakításra kerül szintén a véréadó részleghez egy külső gazdasági bejárat, mely egy raktárba nyílik. A büfé raktára is kap egy homlokzati bejáratot az észak-keleti oldalon. Az aulából a dél-nyugati irányba való kijutást a belgyógyászat felé segíti elő egy új bejáratú ajtó, melyhez előlépcső is készül.

Emelet: A két fogászati szakrendelő helyére kerül be a pszichiátria, járó betegeket fogadó rendelője. Az áthelyezésre kerülő fogászat mellett az észak-nyugati oldalon onkológia, foglalkozás egészségügyi rendelő, szemészet, fül-orr-gégészeti találhatók. A dél-nyugati oldalon a személyzetet kiszolgáló vizesblokkok és öltözők, ill. az átrium felé nyíló betegeket kiszolgáló wc-k mosdók kerültek ki-, átalakításra. A déli sarokban megmaradtak az igazgatás irodái. A főbejárat fölötti emeleti részen maradt a belgyógyászat egy ultrahangos vizsgálóval, mellette neurológia, ill. a dél-keleti sarokban nőgyógyászat.

A fogászat áthelyezése, és a pszichiátria beköltöztetése miatt válaszfalakat kell bontani, és új nyílások kialakítása szükséges. A galériás váró-közlekedő változatlanul megmarad.

Az épület alaprajzi, funkcionális rendszerét a felújítás alapvetően nem érinti, csupán a véréadó egység jelent új funkcionális egységet, ezért részletezni csupán ezt fogjuk.

A kórház járóbeteg forgalmának nagy részét bonyolító Járóbeteg Szakellátó épületben működő betegellátó funkciók kiszervezésével, átköltözésével jelentősnek tekinthető alapterület szabadítható fel, a véréadó funkciói ezen a területen megfelelően kialakíthatók. Az épület földszintjén külső elérés biztosítható, így a véréadásra érkező donorok közvetlenül érik el a véréadó területét. A kórházi igények kiszolgálására Depó helyiséget alakítunk ki, így a készítmények zártan elérhetőek a kórházi személyzet számára, itt a kiadás megfelelő dokumentálásáról gondoskodunk.

Radiológia épület fejlesztése, rekonstrukciója (TIOP 2.2.6)

Képpalkotó diagnosztika, Tüdőgyógyászat

A kórház radiológiai és ultrahangos munkahelyeinek a földszintes Röntgen épület ad otthont. Az épület közvetlen zárt kapcsolattal rendelkezik a Járóbeteg szakellátó épülettel,

valamint a Belgyógyászati épület felől külső eléréssel rendelkezik. Ez a geometriai adottság nagyon jó lehetőséget adott arra, hogy a különböző állapotú, képalkotási igényel rendelkező betegek útvonalait elkülönítsük, lehetőség szerint pedig keveredésüket elkerüljük.

Földszint: Az épületbe bekerül a tüdőgyógyászat, mely az alaprajzi elrendezés szerint a déli sarokban kap helyet. Ennek következményeként, az épület közepe felé benyúló elektromos kapcsoló, szellőzőgépház, hőközpont helyiségek elbontásra kerülnek, és a jelenlegi gépházban kerülnek kialakításra. Megszűnik a belső átrium, acél szakipari szerkezete elbontásra kerül. A bevilágítást biztosító kopolit üveg helyett – a szerkezet átalakításával – acél szerkezetű üvegtető épül a jelenlegi átrium felett. Az észak-keleti oldalon a váróból nyíló vendégmosdók, wc-k elbontásra kerülnek. Ezen funkció átkerül az észak-nyugati oldal középső funkciójába, kibővítve. A személyzet részére kiépítésre kerül egy öltözőblokk, mosdóval és wc-vel az épület nyugati sarkában. Emellé kerül be a CT, előkészítővel, akm. wc-vel, vezérlővel, vetkőzővel. Az épület északi sarkába kerül a személyzeti részleg, igazgatás, főorvosi szobával, asszisztensi szobával, személyzeti pihenővel, teakonyhával, archívummal, vizesblokkokkal. A dél-keleti sarokba kerül az ultrahangos vizsgáló, kiolvasó archiváló, mammográfiás vizsgáló a hozzájuk tartozó kiszolgáló helyiségekkel. A mammográfia és a tüdőgyógyászat közé, illetve a tüdőgyógyászat észak-nyugati részén egy-egy felvételi átvilágító helyiség kerül kialakításra, melyet a radiológiai részleg és a tüdőgyógyászati részleg együttesen tud használni. A váró és előtér az épület középtengelyében marad. Az átrium megszűnése miatti természetes fény hiányt, a szakrendelő felé eső falban nyitandó nagy bevilágító felület váltja ki. A dél-nyugati sarokban lévő ultrahangos vizsgálóból a főfalban ajtónyílás kialakítása szükséges. Ezzel a radiológia és szakrendelő épületek közötti összekötő épületrészben egy archiváló helyiség alakítható az ultrahang vizsgáló számára közvetlen eléréssel.

Belgyógyászat 2. emelet déli részének átalakítása (TIOP 2.2.6)

A belgyógyászat második emeletén a coronária őrző, néhány hozzá csatolt szomszédos helyiséggel együtt fogja alkotni a 6 ágyas intenzív osztályt a tervek szerint. Jelen pályázat keretein belül kisebb átépítéssel – válaszfalak elbontása, új válaszfalak építése – kialakítható a funkcióhoz szükséges alaprajzi elrendezés.

A 2003-ban megépült 4 szintes Belgyógyászati épület jelenleg nem teljes kihasználtsággal üzemel. Mivel a makói intézményegység alapvetően rossz épületállaggal rendelkező pavilonos rendszerű kórház, ezért a tömbösítés megvalósítása érdekében bizonyos funkciókat az ésszerűség mentén a meglévő és hosszútávon is megtartásra kerülő épületekben célszerű integrálni. Ennek egyik eleme a jelenleg Főépületben működő Intenzív Ellátó egység, mely az 1980-as évek végén részesült utoljára átfogó építészeti felújításon. Az osztály 6 ágyon végzi az ellátást.

Hosszútávú 2014-2020-ig terjedő fejlesztési koncepció

A hosszútávú fejlesztési koncepcióban egy új többszintes épület megépítése szerepel. Az épület a helyszínrajzon jelölt területen a belgyógyászati épület mögött kapna helyet. A két épület egy emeleti összekötő folyosón keresztül kapcsolódna egymáshoz. Az épület

elhelyezése biztosítja, hogy a gazdasági megközelítés az intézmény belső udvara felől legyen biztosítva, elkülönítve az érkező betegforgalomtól.

Az épület alagsorába a patológia, a textil egység, öltözői blokk, valamint gépészeti helyiségek kapnának helyet. A blokkok önálló külső, független lift közlekedést, feltöltési lehetőséget kapnak. A személyzeti öltözők a szintekkel belső lépcsőn, illetve lifteken keresztül vannak kapcsolatban.

A betegforgalom számára a földszinten a Belgyógyászati épület felől nyitunk főbejáratot, és a földszinten egy betegirányító egységet, mely a szükséges információkkal látja el az ide érkezőket. A földszinten az étkező és az intézményi patika mellett a Szülészeti osztály kapott helyet.

Az első emeleten a sebészet, egynapos sebészet került kialakításra. A belgyógyászati épülettel ezen a szinten kerül az épület összeépítésre.

A következő két szinten a rehab- és az aktív pszichiátriai osztályok kerülnek elhelyezésre.

A hosszútávú koncepció része egy telken belől kialakításra kerülő új parkoló, a hozzá kapcsolódó új gazdasági, illetve betegforgalmi bejárat.

5.3. Orvostechnológiai fejlesztés

A Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ két tagintézménnyel rendelkezik, hódmezővásárhelyi és a makói telephelyekkel. Az alábbiakban az egyes tagintézményi részegységeket, jellemző kórházi adatokat mutatjuk be.

5.3.1. Hódmezővásárhelyi tagkórház

A CSMEK hódmezővásárhelyi tagkórháza a GYEMSZI által megfogalmazott új kategóriának megfelelően a Közösségi Kórház kategóriába esik. A tagintézmény 57 000 főt meghaladó lélekszám ellátási kötelezettséggel rendelkezik. Összesen 347 ágyon végez fekvőbeteg ellátást, ebből 114 aktív, 223 ágy krónikus. Az ellátások I.-es és II.-es progresszivitási szinten zajlanak. A járóbeteg ellátás szakrendeléseinek és szakambulanciáinak szakorvosi és nem-szakorvosi összes kapacitása heti 1699 óra. Az intézmény 16 088 m²-t elérő ingatlanállománnyal rendelkezik, pavilonos jellegű struktúrával. A hosszútávú fejlesztés a TIOP 2.2.6 pályázat során megkezdett telephelyi racionalizáció folytatásaként az ellátás jó infrastruktúrában történő elhelyezését, a gazdaságos üzemeltethetőség létrehozását teszi lehetővé. A kórházi telephely a fejlesztési tervben jelentős mértékű épületállomány átalakításon-fejlesztésen esik át, ezzel is növelve a gazdaságos fenntarthatóságot, és javítva az ellátási és munkakörülményeket.

Az intézmény aktív fekvőbeteg ellátást nyújt intenzív, belgyógyászat, gasztroenterológia, csecsemő- és gyermek, szülészeti-nőgyógyászat, sebészet, neurológia, reumatológia osztályokkal.

A krónikus ellátás belgyógyászati, ápolási, gyerek mozgásszervi rehabilitációs és mozgásszervi rehabilitációs osztályokra tagolódik.

A fekvőbeteg ellátó osztályok felszereléseiket tekintve a hazai viszonyoknak megfelelően, a hasonló intézetekben tapasztalható általános műszaki állapotúak. A berendezések, felszerelések jellemzően 10-15 évesek. A fejlesztési tervben ápolási eszközök, betegágyak és osztályos specifikus eszközök beszerzése került betervezésre. Általánosságban elmondható, hogy a meglévő eszközpark ápolási eszközei, és a betegmegfigyelés eszközei igénylik a leginkább a fejlesztést.

Az intézmény járóbeteg szakellátása szakrendelés, szakambulancia és gondozói formában zajlik. A rendelések több épületben helyezkednek el, bonyolult, nehezen szervezhető beteg utakkal, nehézkes akadálymentes megközelíthetőségekkel. Alapvető fejlesztési cél ezen struktúra megszüntetése, és egy új épület kialakításával jó struktúrájú, rövid úton elérhető járóbeteg ellátás kialakítása. Ezen célt a tagintézmény TIOP 2.2.6 pályázat során tervezi létrehozni.

A nagy forgalmat bonyolító képalkotó diagnosztikai rendelés az A épület földszintjén helyezkedik el.

Az intézmény I.-es progresszivitási szintű sürgősségi osztálya TIOP 2.2.2 pályázat keretében készült és került átadásra 2012-ben. Ennek megfelelően jó infrastruktúrával, új, korszerű eszközökkel rendelkezik. A sürgősségi osztály az R épületben került kialakításra, fedett mentőbeállóval, közvetlen átjárási kapcsolattal az A épület felé (a sürgősségi osztály nem rendelkezik dedikált röntgen felvételi munkahellyel).

Az intézmény központi műtő blokkja az A épület 2. emeletén helyezkedik el, az egység 3 műtőből és egy széptikus műtőből áll. Az egységben évente mintegy 1600 műtéti beavatkozást végeznek, ami napi 6-7 műtétet jelent műtőnként. Az intézményben elvégzett egynapos sebészeti beavatkozások száma meghaladja az évi 800-at. A császáros műtőben évente kb. 100 császáros műtétet hajtanak végre, tehát átlagosan kétnaponta zajlik le császáros szülés az intézményben. A központi műtő egység TIOP 2.2.6 pályázat során teljes körű felújításon esik át, így kisebb alapterületen, optimálisabb helykihasználással továbbra is 3 aszeptikus és 1 széptikus műtő fog rendelkezésre állni. A pályázattal a műtők felszerelése, a használt tárgyi eszközök nagy része megújul, így a fejlesztési tervben csak az elmaradó eszközbeszerzések szerepelnek.

A központi sterilizáló egység az A épület pinceszintjén üzemel. Itt történik meg a kézi műszerek, endoszkópos rendszerek és textíliák sterilizálása. Az intézetben nedves gyűjtés rendszeresített, az eszközök nyomon követése kézi módszerrel regisztrált. Minden felhasznált eszköz intézményen belül kerül sterilizálásra, az itt más számára végzett bérsterilizálási mennyiség elenyésző (évi kb. 30 STE).

A sterilizáló egység eszközparkja elavult, a koros sterilizáló berendezések megbízhatatlanul, nehézkes alkatrész utánpótlással üzemelnek. A TIOP 2.2.4 pályázat során a központi

sterilizáló egység teljes körű építészeti és technológiai fejlesztésen esik át, ennek köszönhetően lehetőség nyílik a makói sterilizálási feladatok átvállalására, mely mind szakmai, mind pedig gazdasági okokból indokolt lépés.

Az intézmény intenzív ellátása II.-es progresszivitási szinten, 6 szerződött OEP ágyon működik a műtőszint alatt az A épület 1. emeletén, valamivel 80 % alatti ágykihasználtsággal. Az osztály teljes körű építészeti felújításon-átalakításon esik át a TIOP 2.2.6 pályázatnak köszönhetően. A beruházás során gép-műszer beszerzés is megvalósul, azonban a szűkös pályázati keretek miatt ez nem tudja teljes mértékben megoldani az intenzív osztály minden problémáját. Ennek megfelelően a hosszútávú fejlesztési terv az elmaradó berendezés-cseréket, eszközfejlesztéseket tartalmazza.

A képalkotó egység a minimum rendelet szerinti iR-2-es progresszivitási szinten végez röntgen felvételi, átvilágítási, CT, mammográfiai és UH diagnosztikai vizsgálatokat. Teljes körű ultrahang diagnosztikával rendelkezik, ahol kardiológiai, nőgyógyászati és urológiai vizsgálatokat végeznek. Az éves ultrahangos felvételi szám eléri a 45 ezret.

Röntgen felvételek száma évente: kb. 22 000.

Átvilágítások száma évente: kb. 800.

Az egység régebbi radiológiai munkahelyei Innomed illetve Orel gyártmányok a 90-es évekből. A régi analóg berendezések egyre gyakoribb meghibásodás és nehézkes alkatrész-utánpótlás mellett látják el feladatukat. A TIOP 2.2.6 pályázat a radiológiai egységet is érinti mind épített környezetét, mind pedig gépparkját illetően. A megújuló környezetbe egy felvételi, egy kombinált felvételi-átvilágító, illetve egy új ultrahang berendezés kerül beszerzésre. A nemrég vásárolt CT és Mammográf mellé így a fejlesztési tervben egy felvételi berendezés és egy digitális mobil röntgen beszerzése tervezett, ezzel megvalósulhat a képalkotó egység teljes körű direkt digitális képalkotása.

A labordiagnosztikai feladatokat az intézmény II-es szintű központi laboratóriuma végzi, mely M1-es besorolású mikrobiológiai diagnosztikával rendelkezik. A laboratórium eszközparkja az intézmény tulajdonát képezi. Az tagintézmény továbbra is saját tulajdonú labor eszközparkkal tervezi a diagnosztikai feladatok elvégzését, a feladatkoncentráció hordozta előnyök kihasználása érdekében a makói tagintézmény labordiagnosztikai feladatait a hódmezővásárhelyi tagintézmény laboratóriumába tervezi szervezni, ezzel is igyekezve gépparkjának minél jobb kihasználását.

Az intézet központi gyógyszerertára a G épületben kapott helyet. A közvetlen lakossági kiszolgálást nyújtó, alapfeladatokat ellátó (magisztrális készítmények előállítás) intézményi egység TIOP 2.2.6 pályázat során kerül új épületbe. A két tagintézmény nem tervezi, hogy ezen feladatokat továbbra is külön-külön végezzék, így az intézeti gyógyszerertári feladatok a makói telephelyen megszüntetésre kerülnek, és a feladatot a vásárhelyi egység veszi át. A hosszú távú fejlesztés során automatizált egyedi gyógyszerkiszerező berendezés vásárlását

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

tervezik. Az automatizált betegszintű gyógyszerelés a betegbiztonság elsődlegessége mellett nagy segítséget nyújt az intézeti gyógyszer-tár gazdaságossági céljainak megvalósításában is.

Az intézet patológiai feladatait különálló épületben működő kórbonctan-kórszövettan látja el. Az intézményi exit tárolási kapacitás 12. A körülmények mind az épületet, mind pedig a berendezési tárgyakat, eszközöket illetően fejlesztést igényel. Ennek megfelelően TIOP 2.2.6 pályázat során a patológia teljes körű felújítása tervezett az épület elbontásával és az egység új épület alagsorában történő elhelyezésével. Az eszközpark teljes megújítása TIOP 2.2.6 és hosszútávú fejlesztés során valósul meg.

A tagintézet gyógyászatigáz-ellátása oxigén-ellátásból, altatógáz központból, vákuum és sűrített levegő ellátásból áll. Az intézmény sűrített levegő központja önálló épületben helyezkedik el. A sűrített levegő előállítása 1 db olajmentes kompresszorral történik (1990-es beszerzés), sűrített levegő ellátással az A épület és az SBO rendelkezik. A vákuum előállítása sűrített levegős injektorral történik.

Az oxigén ellátás 1990-es telepítésű kültéri cseppfolyós oxigén tartállyal (2500 literes), valamint tartalék oxigén palackokkal történik.

TIOP 2.2.6 pályázat során a cseppfolyós oxigén tartály áthelyezésre kerül, az új épület oldalában új tartalék oxigén és altatógáz központ kerül kialakításra, valamint a diagnosztikai tömbben új vákuum és sűrített levegő gázközpontok kerülnek kialakításra.

A fejlesztéssel érintett területeken új gyógyászatigáz- nyomvonal kerül kiépítésre, mely a meglévő gerinchálózaton csatlakozik a meglévő rendszerhez, ennek beruházási költsége az építészeti költségeknél jelentkezik.

A 2014-2020 időszakban tervezett orvostechnológiai eszközbeszerzés

Orvostechnológiai gép-műszer beszerzés:

| Felhasználási terület | Műszer megnevezéses | 60/2003 ESzCsM miatt szükséges beszerzés ? | Db | Bruttó egységár (Ft) | Összesen költség (Ft, bruttó) |
|-----------------------|------------------------------------|--|----|----------------------|-------------------------------|
| SBO | Laringoszkóp | igen | 2 | 190 500 Ft | 381 000 Ft |
| SBO | Vérgáz analizátor | igen | 1 | 635 000 Ft | 635 000 Ft |
| SBO | Betegőrző monitor | igen | 3 | 3 556 000 Ft | 10 668 000 Ft |
| SBO | Motoros fecskendő (perfúzor) | igen | 4 | 647 700 Ft | 2 590 800 Ft |
| SBO | UH készülék sürgősségi vizsgálatra | nem | 1 | 21 590 000 Ft | 21 590 000 Ft |
| SBO | Betegmelegítő-hűtő berendezés | nem | 1 | 2 286 000 Ft | 2 286 000 Ft |
| SBO | intraosseális fúró és fúrófejek | nem | 1 | 6 350 000 Ft | 6 350 000 Ft |
| SBO | Betegemelő | nem | 1 | 863 600 Ft | 863 600 Ft |
| SBO | vákuum matrac, végtagrögzítő sínek | nem | 2 | 762 000 Ft | 1 524 000 Ft |
| Központi műtők | Műtőlámpa mobil | igen | 2 | 3 784 600 Ft | 7 569 200 Ft |
| Központi műtők | Komplett laparoscopiás torony | igen | 1 | 25 400 000 Ft | 25 400 000 Ft |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|-----------------------|---|------|----|---------------|---------------|
| Központi műtők | Műtői diatermiás készülék nagyfrekvenciás vágó-koaguláló eszköz | igen | 2 | 5 016 500 Ft | 10 033 000 Ft |
| Központi műtők | Műtői nagyfrekvenciás vágó-koaguláló készülék LigaSure | igen | 1 | 9 906 000 Ft | 9 906 000 Ft |
| Központi műtők | Műtői ultrahangos vágó-koaguláló készülék | igen | 1 | 9 398 000 Ft | 9 398 000 Ft |
| Központi műtők | Komplett laparoscopos kéziműszer tálca trokárok, feltáró, megragadó, preparáló, disszekáló, vágó eszközök, ér- és bélzáró eszközök, klipprakók | igen | 4 | 2 159 000 Ft | 8 636 000 Ft |
| Központi műtők | Komplett "nyitott" kéziműszer tálca hasi feltáráshoz, hasüregi kiterjesztett műtétekhez önfeltáró, megragadó, preparáló, disszekáló, vágó eszközök, ér- és bélzáró eszközök | igen | 3 | 2 133 600 Ft | 6 400 800 Ft |
| Központi műtők | Komplett "nyitott" kéziműszer tálca hasüregen kívüli feltáráshoz, struma és sérvműtétekhez önfeltáró, megragadó, preparáló, disszekáló, vágó eszközök, érzáró eszközök | igen | 3 | 1 651 000 Ft | 4 953 000 Ft |
| Központi műtők | Aszeptá dobozok, áztató konténerek | nem | 1 | 19 540 000 Ft | 19 540 000 Ft |
| Központi műtők | Műtési műszertálcák | igen | 1 | 21 540 000 Ft | 21 540 000 Ft |
| Intenzív osztály | Defibrillátor Cardio Serv | igen | 2 | 4 064 000 Ft | 8 128 000 Ft |
| Intenzív osztály | Bronchophiberoscop | igen | 1 | 3 937 000 Ft | 3 937 000 Ft |
| Intenzív osztály | Lélegeztetőgép, magas tudásszintű | igen | 3 | 11 557 000 Ft | 34 671 000 Ft |
| Intenzív osztály | Külső pacemaker | igen | 2 | 825 500 Ft | 1 651 000 Ft |
| Intenzív osztály | Reanimációs kocsi+defi | igen | 1 | 5 080 000 Ft | 5 080 000 Ft |
| Intenzív osztály | Motoros fecskendő (perfúzor) | igen | 10 | 647 700 Ft | 6 477 000 Ft |
| Intenzív osztály | Infúziós pumpa (infúzor) | igen | 7 | 635 000 Ft | 4 445 000 Ft |
| Intenzív osztály | Laringoszkóp | igen | 3 | 190 500 Ft | 571 500 Ft |
| Intenzív osztály | Betegmelegítő készülék | igen | 1 | 825 500 Ft | 825 500 Ft |
| Intenzív osztály | Betegemelő ülő és fekvő feltéttel | nem | 1 | 863 600 Ft | 863 600 Ft |
| Intenzív osztály | Vizsgálólámpa | nem | 2 | 876 300 Ft | 1 752 600 Ft |
| Intenzív osztály | EKG készülék, 12 csatornás | igen | 1 | 1 079 500 Ft | 1 079 500 Ft |
| Intenzív osztály | Ultrahangos gyógyszerporlasztó | nem | 1 | 698 500 Ft | 698 500 Ft |
| Intenzív osztály | Tympanikus lázmérő | nem | 2 | 15 240 Ft | 30 480 Ft |
| Intenzív osztály | Respirométer | nem | 2 | 495 300 Ft | 990 600 Ft |
| Intenzív osztály | Pulzoximéter | igen | 2 | 304 800 Ft | 609 600 Ft |
| Központi radiológia | RTG.felvételi munkahely | igen | 1 | 67 150 000 Ft | 67 150 000 Ft |
| Központi radiológia | Mobil röntgen berendezés | igen | 1 | 47 371 000 Ft | 47 371 000 Ft |
| Központi laboratórium | Nagy teljesítményű haemat.automata | igen | 2 | 18 950 000 Ft | 37 900 000 Ft |
| Központi laboratórium | Nagy teljesítményű kémiai automata | igen | 1 | 49 850 000 Ft | 49 850 000 Ft |
| Központi laboratórium | Sürgősségi kémiai automata | nem | 1 | 12 950 000 Ft | 12 950 000 Ft |
| Központi laboratórium | Koagulométer | igen | 1 | 10 250 000 Ft | 10 250 000 Ft |
| Központi laboratórium | Koagulométer | igen | 1 | 10 250 000 Ft | 10 250 000 Ft |
| Központi laboratórium | Immunkémiai automata | igen | 2 | 10 450 000 Ft | 20 900 000 Ft |
| Központi laboratórium | Nagy teljesítményű centrifuga | igen | 4 | 2 950 000 Ft | 11 800 000 Ft |
| Központi laboratórium | Termosztát CO2 | igen | 1 | 1 356 000 Ft | 1 356 000 Ft |
| Központi laboratórium | Termosztát | igen | 3 | 1 245 000 Ft | 3 735 000 Ft |
| Központi laboratórium | Haematológiai automata | igen | 1 | 6 784 000 Ft | 6 784 000 Ft |
| Központi laboratórium | Elektroforézis automata | igen | 1 | 7 650 000 Ft | 7 650 000 Ft |
| Központi laboratórium | Ozométer | igen | 1 | 3 265 000 Ft | 3 265 000 Ft |
| Központi laboratórium | Mikroszkóp | igen | 1 | 625 000 Ft | 625 000 Ft |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|------------------------|-----------------------------|------|---|---------------|---------------|
| Központi laboratórium | Mikroszkóp | igen | 1 | 625 000 Ft | 625 000 Ft |
| Központi laboratórium | Mikroszkóp | igen | 1 | 625 000 Ft | 625 000 Ft |
| Központi laboratórium | Mikroszkóp | igen | 1 | 625 000 Ft | 625 000 Ft |
| Központi laboratórium | Vizeletkémiai analizátor | nem | 1 | 13 250 000 Ft | 13 250 000 Ft |
| Központi laboratórium | Centrifuga kilendülőfejes | igen | 1 | 2 560 000 Ft | 2 560 000 Ft |
| Központi laboratórium | Lachrom készülék (HPLC) | nem | 1 | 11 980 000 Ft | 11 980 000 Ft |
| Központi laboratórium | Asztali autokláv | igen | 1 | 2 980 000 Ft | 2 980 000 Ft |
| Központi laboratórium | Autokláv | igen | 1 | 2 980 000 Ft | 2 980 000 Ft |
| Központi laboratórium | Centrifuga | igen | 1 | 2 560 000 Ft | 2 560 000 Ft |
| Központi laboratórium | Immunkémiai automata,nagy | igen | 2 | 39 860 000 Ft | 79 720 000 Ft |
| Központi laboratórium | Ionszelektív mérő | igen | 1 | 1 248 000 Ft | 1 248 000 Ft |
| Központi laboratórium | Spec IgE automata | nem | 1 | 6 450 000 Ft | 6 450 000 Ft |
| Központi laboratórium | Ált.vizelet leolvasó | nem | 1 | 5 028 000 Ft | 5 028 000 Ft |
| Központi laboratórium | Leolvasó automata | nem | 1 | 10 680 000 Ft | 10 680 000 Ft |
| Központi laboratórium | Hőlégmenterizátor | igen | 2 | 480 000 Ft | 960 000 Ft |
| Központi laboratórium | Haemokultúra automata | nem | 2 | 12 940 000 Ft | 25 880 000 Ft |
| Központi laboratórium | Villanyfőző | nem | 2 | 48 000 Ft | 96 000 Ft |
| Központi laboratórium | Hűtőszekrény, 600 l | igen | 4 | 486 000 Ft | 1 944 000 Ft |
| Csecsemő- és gyerekgy. | Perfúzor | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| Csecsemő- és gyerekgy. | Perfúzor | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| Csecsemő- és gyerekgy. | Pulzoxyméter | igen | 2 | 304 800 Ft | 609 600 Ft |
| Csecsemő- és gyerekgy. | Inkubátor | nem | 1 | 3 500 000 Ft | 3 500 000 Ft |
| Csecsemő- és gyerekgy. | Inkubátor | nem | 1 | 3 500 000 Ft | 3 500 000 Ft |
| Csecsemő- és gyerekgy. | Inkubátor | nem | 1 | 3 500 000 Ft | 3 500 000 Ft |
| Csecsemő- és gyerekgy. | Csecsemő reanimációs asztal | nem | 1 | 4 500 000 Ft | 4 500 000 Ft |
| Csecsemő- és gyerekgy. | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Csecsemő- és gyerekgy. | Ágytálmós berendezés | igen | 1 | 2 250 000 Ft | 2 250 000 Ft |
| Csecsemő- és gyerekgy. | Gyógyszerhűtő szekrény | igen | 1 | 1 397 000 Ft | 1 397 000 Ft |
| Csecsemő- és gyerekgy. | Gyógyszerporlasztó készülék | igen | 1 | 698 500 Ft | 698 500 Ft |
| Belgyógyászati o. | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Belgyógyászati o. | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Belgyógyászati o. | Örző monitor | igen | 1 | 3 200 000 Ft | 3 200 000 Ft |
| Belgyógyászati o. | Örző monitor | igen | 1 | 3 200 000 Ft | 3 200 000 Ft |
| Belgyógyászati o. | Örző monitor | igen | 1 | 3 200 000 Ft | 3 200 000 Ft |
| Belgyógyászati o. | Betegőrző monitor | igen | | | 0 Ft |
| Belgyógyászati o. | Ágytálmós berendezés | igen | 1 | 2 349 500 Ft | 2 349 500 Ft |
| Belgyógyászati o. | Betegőrző monitor | igen | | | 0 Ft |
| Belgyógyászati o. | Ágymérleg | nem | 2 | 311 150 Ft | 622 300 Ft |
| Belgyógyászati o. | Betegemelő készülék | igen | 1 | 698 500 Ft | 698 500 Ft |
| Belgyógyászati o. | ABPM monitor | igen | 6 | 647 700 Ft | 3 886 200 Ft |
| Belgyógyászati o. | Pulzoximéter | igen | 3 | 304 800 Ft | 914 400 Ft |
| Belgyógyászati o. | Infúziós pumpa (infúzor) | igen | 4 | 635 000 Ft | 2 540 000 Ft |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|-----------------------------|--|------|----|---------------|---------------|
| Belgyógyászati o. | Enterális tápláló pumpa | nem | 2 | 469 900 Ft | 939 800 Ft |
| Gastroenterológia o. | Videogasztrószkóp | igen | 1 | 8 200 000 Ft | 8 200 000 Ft |
| Gastroenterológia o. | Video-kolonoszkóp | igen | 1 | 7 800 000 Ft | 7 800 000 Ft |
| Sebészeti o. | Ágytálmosságép | igen | 1 | 2 349 500 Ft | 2 349 500 Ft |
| Sebészeti o. | Infúziós pumpa | igen | 2 | 520 000 Ft | 1 040 000 Ft |
| Sebészeti o. | Mobil vizsgálólámpa | igen | 1 | 650 000 Ft | 650 000 Ft |
| Sebészeti o. | EKG készülék | igen | 1 | 1 079 500 Ft | 1 079 500 Ft |
| Sebészeti o. | Betegőrző monitor | igen | 2 | 3 556 000 Ft | 7 112 000 Ft |
| Sebészeti o. | Antidecubitus matrac, pneumatikus pumpával | nem | 12 | 110 000 Ft | 1 320 000 Ft |
| Sebészeti o. | Gyógyszerhűtő szekrény | igen | 1 | 1 130 300 Ft | 1 130 300 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Műtőlámpa | igen | 1 | 4 000 500 Ft | 4 000 500 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Kardiotográf | igen | 1 | 1 333 500 Ft | 1 333 500 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Cadence Basic kardiotokográf | igen | 1 | 1 333 500 Ft | 1 333 500 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Morcellátor | nem | 2 | 1 416 000 Ft | 2 832 000 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Hisztéroszkóp | nem | 1 | 762 000 Ft | 762 000 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Kézi eszközök | igen | 1 | 4 064 000 Ft | 4 064 000 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Krio-kauterizációs egység | igen | 1 | 5 080 000 Ft | 5 080 000 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Vaginoszkóp | nem | 1 | 635 000 Ft | 635 000 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | UH nőgyógyászati célra | igen | 1 | 18 796 000 Ft | 18 796 000 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Ágytálmosó | igen | 1 | 2 250 000 Ft | 2 250 000 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Tolókosci fekvő | igen | 1 | 250 000 Ft | 250 000 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | EKG (hordozható) | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Gyógyszerhűtő szekrény | igen | 1 | 1 397 000 Ft | 1 397 000 Ft |
| Neurológiai o. | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Neurológiai o. | Ágytálmosó berendezés | igen | 1 | 2 250 000 Ft | 2 250 000 Ft |
| Neurológiai o. | EMG | igen | 1 | 6 858 000 Ft | 6 858 000 Ft |
| Neurológiai o. | Electoencephalograph EEG | igen | 1 | 6 477 000 Ft | 6 477 000 Ft |
| Neurológiai o. | Pulzoximéter | nem | 4 | 190 500 Ft | 762 000 Ft |
| Neurológiai o. | Betegellenőrző monitor | nem | 3 | 2 667 000 Ft | 8 001 000 Ft |
| Neurológiai o. | Automata vérnyomásmérő | igen | 4 | 31 750 Ft | 127 000 Ft |
| Neurológiai o. | Lökéshullám terápiás készülék | nem | 1 | 5 715 000 Ft | 5 715 000 Ft |
| Neurológiai o. | Infúziós pumpa (infúzor) | igen | 5 | 635 000 Ft | 3 175 000 Ft |
| Neurológiai o. | Gyógyszerhűtő szekrény | igen | 1 | 1 397 000 Ft | 1 397 000 Ft |
| Neurológiai o. | Antidecubitus matrac | nem | 2 | 110 000 Ft | 220 000 Ft |
| Krónikus belgyógyászati | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Krónikus belgyógyászati | Ágytálmosó berendezés | igen | 1 | 2 250 000 Ft | 2 250 000 Ft |
| Krónikus belgyógyászati | Ágytálmosó berendezés | igen | 1 | 2 250 000 Ft | 2 250 000 Ft |
| Krónikus | Defibrillátor | igen | 1 | 2 500 000 Ft | 2 500 000 Ft |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|----------------------------|---|------|----|---------------|---------------|
| belgyógyászat | | | | | |
| Krónikus belgyógyászat | Betegemelő készülék | igen | 2 | 850 000 Ft | 1 700 000 Ft |
| Ápolási o. | Ágytálmósó berendezés | igen | 1 | 2 250 000 Ft | 2 250 000 Ft |
| Ápolási o. | EKG (hordozható) | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Ápolási o. | Gyógyszerhűtő szekrény | igen | 1 | 1 397 000 Ft | 1 397 000 Ft |
| Ápolási o. | Antidecubitus matrac | igen | 10 | 110 000 Ft | 1 100 000 Ft |
| Ápolási o. | Betegemelő készülék | igen | 1 | 850 000 Ft | 850 000 Ft |
| Reumatológiai o. | Gyógyszerhűtő szekrény | igen | 1 | 1 397 000 Ft | 1 397 000 Ft |
| Reumatológiai o. | Antidecubitus matrac | nem | 4 | 110 000 Ft | 440 000 Ft |
| Reumatológiai o. | Ágytálmósó berendezés | igen | 1 | 2 250 000 Ft | 2 250 000 Ft |
| Gyermek mozgásszervi rehab | Ágytálmósó berendezés | igen | 1 | 2 250 000 Ft | 2 250 000 Ft |
| Gyermek mozgásszervi rehab | EKG (hordozható) | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Gyermek mozgásszervi rehab | Gyógyszerhűtő szekrény | igen | 1 | 1 397 000 Ft | 1 397 000 Ft |
| Gyermek mozgásszervi rehab | Antidecubitus matrac | igen | 5 | 110 000 Ft | 550 000 Ft |
| Gyermek mozgásszervi rehab | Betegemelő készülék | igen | 1 | 850 000 Ft | 850 000 Ft |
| Gyermek mozgásszervi rehab | Ízületmozgató berendezések (térd, váll, ujj) | igen | 3 | 2 000 000 Ft | 6 000 000 Ft |
| Mozgásszervi rehabilitáció | EKG 3-6 csatornás | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Mozgásszervi rehabilitáció | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Mozgásszervi rehabilitáció | Ízületmozgató, csípő-térd | igen | 1 | 1 850 000 Ft | 1 850 000 Ft |
| Mozgásszervi rehabilitáció | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Mozgásszervi rehabilitáció | Ízületmozgató készülék | igen | 1 | 3 100 000 Ft | 3 100 000 Ft |
| Mozgásszervi rehabilitáció | Ultrahang készülék | nem | 1 | 18 415 000 Ft | 18 415 000 Ft |
| Mozgásszervi rehabilitáció | Ágytálmósó berendezés | igen | 3 | 2 250 000 Ft | 6 750 000 Ft |
| Szakrendelések | Elektrokardiográf | nem | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Szakrendelések | Rázómérleg | igen | 1 | 876 300 Ft | 876 300 Ft |
| Szakrendelések | Automata vérnyomásmérő | igen | 2 | 31 750 Ft | 63 500 Ft |
| Szakrendelések | vércsoportszerológiai leolvasó | igen | 1 | 1 025 500 Ft | 1 025 500 Ft |
| Szakrendelések | Csőcentrifuga | igen | 1 | 1 580 000 Ft | 1 580 000 Ft |
| Szakrendelések | ID-Centrifuga és inkubátor | igen | 1 | 2 349 500 Ft | 2 349 500 Ft |
| Szakrendelések | Plate centrifuga | nem | 1 | 1 245 000 Ft | 1 245 000 Ft |
| Szakrendelések | Asztali inkubátor | igen | 1 | 1 651 000 Ft | 1 651 000 Ft |
| Szakrendelések | Vérkészítmény tárolására alkalmas vérhűtő (2-6 C fok) | igen | 1 | 1 905 000 Ft | 1 905 000 Ft |
| Szakrendelések | EKG készülék mobil kocsival | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Szakrendelések | EKG készülék mobil kocsival | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Szakrendelések | Betegőrző monitor | nem | 1 | 2 600 000 Ft | 2 600 000 Ft |
| Szakrendelések | Defibrillátor | nem | 1 | 2 500 000 Ft | 2 500 000 Ft |
| Szakrendelések | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Szakrendelések | Hopkins optika 70 | igen | 1 | 444 500 Ft | 444 500 Ft |
| Szakrendelések | Operációs mikroszkóp | nem | 1 | 1 325 000 Ft | 1 325 000 Ft |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|----------------|--------------------------------------|------|---|---------------|---------------|
| Szakrendelések | Optika Hopkins | igen | 1 | 444 500 Ft | 444 500 Ft |
| Szakrendelések | Ultrahangos készülék | nem | 2 | 762 000 Ft | 1 524 000 Ft |
| Szakrendelések | Fül-orr-gégészeti kezelőegység | igen | 2 | 9 500 000 Ft | 19 000 000 Ft |
| Szakrendelések | Nasopharingoscop | igen | 1 | 990 600 Ft | 990 600 Ft |
| Szakrendelések | LED fényforrás | igen | 3 | 444 500 Ft | 1 333 500 Ft |
| Szakrendelések | Fénykábel | igen | 4 | 127 000 Ft | 508 000 Ft |
| Szakrendelések | Fejlámpa | igen | 2 | 279 400 Ft | 558 800 Ft |
| Szakrendelések | Elektrokauter | igen | 1 | 660 400 Ft | 660 400 Ft |
| Szakrendelések | Kéziműszer készlet | igen | 1 | 381 000 Ft | 381 000 Ft |
| Szakrendelések | Y fénykábel | nem | 2 | 254 000 Ft | 508 000 Ft |
| Szakrendelések | Optika (0°,30°,70°, 90°) | igen | 2 | 508 000 Ft | 1 016 000 Ft |
| Szakrendelések | ENT-Kamera+monitor | nem | 1 | 1 905 000 Ft | 1 905 000 Ft |
| Szakrendelések | Timpanométer | nem | 1 | 3 492 500 Ft | 3 492 500 Ft |
| Szakrendelések | Klinikai audiométer /színes monitor/ | igen | 1 | 3 136 900 Ft | 3 136 900 Ft |
| Szakrendelések | Fül-orr-gégészeti kezelőegység | igen | 1 | 9 500 000 Ft | 9 500 000 Ft |
| Szakrendelések | Otoakusztikus emisszió készülék | nem | 1 | 2 540 000 Ft | 2 540 000 Ft |
| Szakrendelések | Szűrőaudiométer | igen | 1 | 762 000 Ft | 762 000 Ft |
| Szakrendelések | BERA készülék | nem | 1 | 3 175 000 Ft | 3 175 000 Ft |
| Szakrendelések | Csendesfülke | igen | 1 | 3 286 000 Ft | 3 286 000 Ft |
| Szakrendelések | Réslámpa | nem | 1 | 3 556 000 Ft | 3 556 000 Ft |
| Szakrendelések | Réslámpa elektromos asztallal | nem | 1 | 3 556 000 Ft | 3 556 000 Ft |
| Szakrendelések | Autorefractor-Keratóméter | nem | 1 | 3 937 000 Ft | 3 937 000 Ft |
| Szakrendelések | Optikai koherencia tomográf (OCT) | nem | 1 | 17 526 000 Ft | 17 526 000 Ft |
| Szakrendelések | YAG laser | nem | 1 | 17 940 000 Ft | 17 940 000 Ft |
| Szakrendelések | Próbakeret | igen | 4 | 228 600 Ft | 914 400 Ft |
| Szakrendelések | Hármastükör | igen | 1 | 266 700 Ft | 266 700 Ft |
| Szakrendelések | 90 D lencse | igen | 1 | 107 950 Ft | 107 950 Ft |
| Szakrendelések | Kéziműszerek | igen | 1 | 1 536 700 Ft | 1 536 700 Ft |
| Szakrendelések | Dermatoscop | igen | 2 | 150 000 Ft | 300 000 Ft |
| Szakrendelések | Mikroszkóp | igen | 1 | 410 000 Ft | 410 000 Ft |
| Szakrendelések | Mikroszkóp, sötétlátóteres | igen | 2 | 621 000 Ft | 1 242 000 Ft |
| Szakrendelések | Elektrokauter | igen | 2 | 545 000 Ft | 1 090 000 Ft |
| Szakrendelések | Nőgyógyászati vizsgálószék | igen | 2 | 440 000 Ft | 880 000 Ft |
| Szakrendelések | Vizsgálólámpa, mobil | igen | 2 | 650 000 Ft | 1 300 000 Ft |
| Szakrendelések | Defibrillátor | igen | 1 | 2 500 000 Ft | 2 500 000 Ft |
| Szakrendelések | Örzőmonitor | igen | 1 | 3 200 000 Ft | 3 200 000 Ft |
| Szakrendelések | Betegőrző monitor | igen | 1 | 3 200 000 Ft | 3 200 000 Ft |
| Szakrendelések | Örző monitor | igen | 1 | 3 200 000 Ft | 3 200 000 Ft |
| Szakrendelések | Altatógép | igen | 1 | 12 954 000 Ft | 12 954 000 Ft |
| Szakrendelések | Altatógép | igen | 1 | 12 954 000 Ft | 12 954 000 Ft |
| Szakrendelések | Holter vérnyomásmérő | igen | 1 | 600 000 Ft | 600 000 Ft |
| Szakrendelések | Holter vérnyomásmérő | igen | 1 | 600 000 Ft | 600 000 Ft |
| Szakrendelések | Holter vérnyomásmérő | igen | 1 | 600 000 Ft | 600 000 Ft |
| Szakrendelések | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Szakrendelések | Defibrillátor | igen | 1 | 2 500 000 Ft | 2 500 000 Ft |
| Szakrendelések | Kerékpár ergométer | igen | 1 | 2 150 000 Ft | 2 150 000 Ft |
| Szakrendelések | UH.diagnosztikai berendezés | nem | 1 | 20 200 000 Ft | 20 200 000 Ft |
| Szakrendelések | Elektroterápiás készülék | igen | 1 | 350 000 Ft | 350 000 Ft |
| Szakrendelések | Ultrahangterápiás készülék | igen | 1 | 420 000 Ft | 420 000 Ft |
| Szakrendelések | Ultrahangterápiás készülék | igen | 1 | 420 000 Ft | 420 000 Ft |
| Szakrendelések | Ultrahangterápiás készülék | igen | 1 | 420 000 Ft | 420 000 Ft |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|--------------------------|----------------------------|------|---|------------------|-------------------------|
| Fizioterápia (Kakasszék) | Galván négyrekeszes | igen | 1 | 2 150 000 Ft | 2 150 000 Ft |
| Fizioterápia (Kakasszék) | Galván négyrekeszes | igen | 1 | 2 150 000 Ft | 2 150 000 Ft |
| Fizioterápia (Kakasszék) | Kombinált terápiáskészülék | igen | 1 | 610 000 Ft | 610 000 Ft |
| Fizioterápia (Kakasszék) | Tangentoros kád | igen | 1 | 2 700 000 Ft | 2 700 000 Ft |
| Fizioterápia (Kakasszék) | Szelektív terápiáskészülék | igen | 1 | 550 000 Ft | 550 000 Ft |
| Fizioterápia (Kakasszék) | Kombinációs kád | igen | 1 | 2 700 000 Ft | 2 700 000 Ft |
| Fizioterápia (Kakasszék) | Kombinált terápiáskészülék | igen | 1 | 610 000 Ft | 610 000 Ft |
| Fizioterápia (Kakasszék) | Járókorlát | igen | 1 | 145 000 Ft | 145 000 Ft |
| Fizioterápia (Kakasszék) | Gyakorlólépcső | igen | 1 | 180 000 Ft | 180 000 Ft |
| Fizioterápia (Kakasszék) | Függesztőrács | igen | 1 | 266 000 Ft | 266 000 Ft |
| Szakrendelések | Electoencephalograph EEG | nem | 1 | 6 477 000 Ft | 6 477 000 Ft |
| | | | | Összesen: | 1 144 902 530 Ft |

Információs technikai eszközök:

| Felhasználási terület | Műszer megnevezés | 60/2003 ESzCsM miatt szükséges a beszerzése? | Db | Bruttó egységár (Ft) | Összesen költség (Ft, bruttó) |
|------------------------|--|--|----|----------------------|-------------------------------|
| Krónikus belgyógyászat | Csoportszoba multimédia rendszer (projektor, vetítővászon, laptop) | nem | 1 | 350 000 Ft | 350 000 Ft |
| | | | | Összesen: | 350 000 Ft |

Kórháztechnikai eszközök:

| Felhasználási terület | Műszer megnevezés | 60/2003 ESzCsM miatt szükséges a beszerzése? | Db | Bruttó egységár (Ft) | Összesen költség (Ft, bruttó) |
|-----------------------|---------------------------------------|--|----|----------------------|-------------------------------|
| Intézeti gyógyszertár | Automata egyedi gyógyszerelő rendszer | nem | 1 | 190 500 000 Ft | 190 500 000 Ft |
| Intézeti gyógyszertár | Kenőcskeverő berendezés | nem | 2 | 266 700 Ft | 533 400 Ft |
| Intézeti gyógyszertár | Gyógyszerhűtő | igen | 3 | 825 500 Ft | 2 476 500 Ft |
| Patológia | Kiágyazó | igen | 1 | 6 642 100 Ft | 6 642 100 Ft |
| Patológia | Linearis Festőautomata | igen | 1 | 2 286 000 Ft | 2 286 000 Ft |
| Patológia | Szánkás microtom | igen | 1 | 7 137 400 Ft | 7 137 400 Ft |
| Patológia | Mikroszkop trinokuláris tubussal | igen | 1 | 4 000 500 Ft | 4 000 500 Ft |
| Patológia | Tárgylemeztároló szekrény | igen | 2 | 914 400 Ft | 1 828 800 Ft |
| Patológia | Krystat Cryd-out | igen | 1 | 8 255 000 Ft | 8 255 000 Ft |
| Patológia | Metszetfedő automata | igen | 1 | 11 049 000 Ft | 11 049 000 Ft |
| Patológia | Vízfürdő | igen | 1 | 361 950 Ft | 361 950 Ft |
| Patológia | Hűtőlap | nem | 1 | 762 000 Ft | 762 000 Ft |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|-----------|---|------|---|------------------|-----------------------|
| Patológia | Fém kazettatető, 150 db | igen | 1 | 406 400 Ft | 406 400 Ft |
| Patológia | Szállítóedény rendszer (260 db, klf méretű) | igen | 1 | 48 260 Ft | 48 260 Ft |
| Patológia | Koponyafűrész | igen | 1 | 508 000 Ft | 508 000 Ft |
| Patológia | Hűtőszekrény | igen | 2 | 190 500 Ft | 381 000 Ft |
| Patológia | beágyazógép | igen | 1 | 3 302 000 Ft | 3 302 000 Ft |
| Patológia | metszetterítő vízfürdő | igen | 1 | 355 600 Ft | 355 600 Ft |
| Patológia | hűtőlap | nem | 1 | 815 340 Ft | 815 340 Ft |
| Patológia | bonckészlet | igen | 1 | 533 400 Ft | 533 400 Ft |
| Patológia | Diktafon | igen | 2 | 40 640 Ft | 81 280 Ft |
| | | | | Összesen: | 242 263 930 Ft |

Orvostechológiai mobíliák:

| Felhasználási terület | Műszer megnevezés | 60/2003 ESzCsM miatt szükséges a beszerzése? | Db | Bruttó egységár (Ft) | Összesen költség (Ft, bruttó) |
|-----------------------------|--|--|----|----------------------|-------------------------------|
| SBO | Fekvőbeteg szállítókosci | nem | 1 | 209 550 Ft | 209 550 Ft |
| Csecsemő- és gyermekgy. | Betegágy 2 részes | igen | 20 | 335 750 Ft | 6 715 000 Ft |
| Csecsemő- és gyermekgy. | Éjjeliszekrény, etetőlapos 2 részes | igen | 20 | 68 750 Ft | 1 375 000 Ft |
| Belgyógyászati o. | Antidecubitus matrac, pneumatikus pumpával | igen | 15 | 110 000 Ft | 1 650 000 Ft |
| Belgyógyászati o. | Betegágy, többrészes, elektromotoros | igen | 20 | 508 000 Ft | 10 160 000 Ft |
| Belgyógyászati o. | Éjjeliszekrény, etetőlapos 2 részes | igen | 20 | 68 750 Ft | 1 375 000 Ft |
| Gasztroenterológia o. | Betegágy | igen | 5 | 508 000 Ft | 2 540 000 Ft |
| Gasztroenterológia o. | Éjjeliszekrény | igen | 5 | 68 750 Ft | 343 750 Ft |
| Sebészeti o. | Betegágy | igen | 15 | 1 400 000 Ft | 21 000 000 Ft |
| Sebészeti o. | Éjjeliszekrény | igen | 15 | 75 000 Ft | 1 125 000 Ft |
| Sebészeti o. | Kötözőkosci | igen | 2 | 101 600 Ft | 203 200 Ft |
| Sebészeti o. | Tolókosci fekvő | nem | 1 | 250 000 Ft | 250 000 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Betegágy 2 részes | igen | 15 | 335 750 Ft | 5 036 250 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Csecsemő ágy | nem | 5 | 234 950 Ft | 1 174 750 Ft |
| Szülészeti-nőgyógyászati o. | Éjjeliszekrény, etetőlapos 2 részes | igen | 15 | 68 750 Ft | 1 031 250 Ft |
| Neurológiai o. | Emelőszék | igen | 1 | 698 000 Ft | 698 000 Ft |
| Neurológiai o. | Járókeretek, járóbotok | igen | 10 | 31 750 Ft | 317 500 Ft |
| Neurológiai o. | Ülőbeteg szállítókosci | igen | 4 | 91 440 Ft | 365 760 Ft |
| Neurológiai o. | Betegágy 2 részes | igen | 20 | 335 750 Ft | 6 715 000 Ft |
| Neurológiai o. | Éjjeliszekrény, etetőlapos 2 részes | igen | 20 | 68 750 Ft | 1 375 000 Ft |
| Neurológiai o. | Tolókosci fekvő | igen | 2 | 250 000 Ft | 500 000 Ft |
| Krónikus belgyógyászati | Betegágy 2 részes | igen | 60 | 335 750 Ft | 20 145 000 Ft |
| Krónikus belgyógyászati | Éjjeliszekrény, etetőlapos 2 részes | igen | 60 | 68 750 Ft | 4 125 000 Ft |
| Krónikus belgyógyászati | Szoba wc | igen | 10 | 75 000 Ft | 750 000 Ft |
| Krónikus belgyógyászati | Kiültető szék | igen | 30 | 45 000 Ft | 1 350 000 Ft |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|----------------------------|--------------------------------------|------|----|-----------------------|--------------|
| Krónikus belgyógyászat | Kerekesszék | igen | 8 | 65 000 Ft | 520 000 Ft |
| Ápolási o. | Betegágy 2 részes | igen | 19 | 335 750 Ft | 6 379 250 Ft |
| Ápolási o. | Éjjeliszekevény, etetőlapos 2 részes | igen | 19 | 68 750 Ft | 1 306 250 Ft |
| Ápolási o. | Tolókoscsi fekvő | igen | 2 | 250 000 Ft | 500 000 Ft |
| Ápolási o. | Kiültető szék | igen | 10 | 45 000 Ft | 450 000 Ft |
| Ápolási o. | Kerekesszék | igen | 5 | 65 000 Ft | 325 000 Ft |
| Reumatológiai o. | Ülőbeteg szállítókoscsi | igen | 3 | 91 440 Ft | 274 320 Ft |
| Reumatológiai o. | Betegágy 2 részes | igen | 17 | 335 750 Ft | 5 707 750 Ft |
| Reumatológiai o. | Éjjeliszekevény, etetőlapos 2 részes | igen | 17 | 68 750 Ft | 1 168 750 Ft |
| Reumatológiai o. | Tolókoscsi fekvő | igen | 2 | 250 000 Ft | 500 000 Ft |
| Gyermek mozgásszervi rehab | Betegágy 2 részes | igen | 20 | 335 750 Ft | 6 715 000 Ft |
| Gyermek mozgásszervi rehab | Éjjeliszekevény, etetőlapos 2 részes | igen | 20 | 68 750 Ft | 1 375 000 Ft |
| Gyermek mozgásszervi rehab | Tolókoscsi fekvő | igen | 1 | 250 000 Ft | 250 000 Ft |
| Szakrendelések | Vérvételi szék | igen | 4 | 254 000 Ft | 1 016 000 Ft |
| Szakrendelések | Mobil vérvételi ágy | nem | 5 | 317 500 Ft | 1 587 500 Ft |
| Szakrendelések | Fül-orr-gégészeti vizsgálószék | igen | 2 | 1 905 000 Ft | 3 810 000 Ft |
| Szakrendelések | Orvosi szék | nem | 2 | 63 500 Ft | 127 000 Ft |
| Szakrendelések | Fül-orr-gégészeti vizsgálószék | igen | 1 | 1 905 000 Ft | 1 905 000 Ft |
| Szakrendelések | Orvosi szék | nem | 1 | 63 500 Ft | 63 500 Ft |
| Összesen: | | | | 124 510 330 Ft | |

5.3.2. Makói tagkórház

A CSMEK makói tagkórháza a GYEMSZI által megfogalmazott új kategóriának megfelelően a Közösségi Kórház kategóriába esik. A tagintézmény 51 000 főt meghaladó lélekszám ellátási kötelezettséggel rendelkezik (pszichiátriai ellátás esetén 104 000 fő felett). Összesen 243 ágyon végez fekvőbeteg ellátást, ebből 96 aktív, 147 ágy krónikus. Az ellátások I.-es és II.-es progresszivitási szinten zajlanak. A járóbeteg ellátás szakrendeléseinek és szakambulanciáinak szakorvosi és nem-szakorvosi összes kapacitása heti 973 óra. Az intézmény 22 040 m²-t elérő ingatlanállománnyal rendelkezik, pavilonos jellegű struktúrával. A hosszútávú fejlesztés a TIOP 2.2.6 pályázat során megkezdett telephelyi racionalizáció folytatásaként az ellátás jó infrastruktúrában történő elhelyezését, a gazdaságos üzemeltethetőség létrehozását célozza meg. A kórházi telephely a fejlesztési tervben jelentős mértékű épületállomány átalakításon-fejlesztésen esik át, ezzel is növelve a gazdaságos fenntarthatóságot, és javítva az ellátási és munkakörülményeket.

Az intézmény aktív fekvőbeteg ellátást nyújt intenzív, belgyógyászat, pszichiátria és sebészet osztályokkal.

A krónikus ellátás belgyógyászati, mozgásszervi és pszichiátriai rehabilitációs osztályokra tagolódik.

Az intézmény járóbeteg szakellátása szakrendelés, szakambulancia és gondozói formában zajlik. A rendelések a Rendelő épületben helyezkednek el, közvetlen kapcsolattal rendelkezik a képalkotó diagnosztikának helyet adó Radiológia épületével.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

Az intézmény II.-es progresszivitási szintű sürgősségi osztálya TIOP 2.2.2 pályázat keretében került felújításra 2011-ben. Ennek megfelelően jó infrastruktúrával, alapvetően új, korszerű eszközökkel rendelkezik. A hosszútávú fejlesztés során a 2011-es beruházással nem érintett, avulttá váló eszközök cseréje, és a betegellátás biztonságát szolgáló beszerzések tervezettek. A sürgősségi osztály a Belgyógyászati épületben került kialakításra, fedett mentőbeállóval rendelkezik.

Az intézmény központi műtőblokkja a régi Főépületben, annak 1. emeletén helyezkedik el. Az intézményben évente mintegy 1050 műtéti beavatkozást végeznek. Az intézményben elvégzett egynapos sebészeti beavatkozások száma évente kb. 100. Az intézmény műtőit érintő beruházás/pályázat nincs folyamatban. A hosszútávú fejlesztési tervek készítésekor alapvető szempont volt a jelenleg rossz épületállagú körülmények között működő műtőegység szakmai, műszaki, gazdasági szempontból történő megfelelő elhelyezése. Ezért a hosszútávú fejlesztések során új épületben, a műtéti számok alapján racionálisan üzemeltethető sebészeti műtő, valamint császáros műtő kerül kialakításra.

A központi sterilizáló egység a régi Főépületben üzemel. Itt történik meg a kézi műszerek, és textíliák sterilizálása. Az intézetben száraz gyűjtés rendszeresített, az eszközök nyomon követése kézi módszerrel regisztrált. A felhasznált eszközök nagy része intézményen belül kerül sterilizálásra (alacsony hőmérsékletű sterilizálás működő berendezés hiányában más intézetben történik), más számára bérsterilizálási tevékenységet a tagintézmény nem végez.

A sterilizáló egység eszközparkja elavult, az egység nem felel meg a szakmai minimumkövetelményeknek sem infrastrukturális, sem pedig higiénés technológiai működés (megfelelően validált eszköz-sterilizálás) szempontjából. A probléma helyi megoldása csak nagy beruházási költség mellett valósulhat meg, ezért az integrálódott intézményi kapacitások megfelelő kihasználása érdekében a makói tagintézmény eszközei a hódmezővásárhelyi TIOP 2.2.4 során megújuló egységében kerülnek majd sterilizálásra.

Az intézmény intenzív ellátása II.-es progresszivitási szinten, 6 szerződött OEP ágyon működik szintén a Főépületben, valamivel 50 % alatti ágykihasználtsággal. Az osztály TIOP 2.2.6 beruházás során átkerül a jelenleg üresen álló Belgyógyászati épület emeletén lévő Coronária őrző területére, ahol a pályázat során építészeti beavatkozás segíti az itteni elhelyezést. A pályázat során gép-műszer beszerzés nem fog végbemenni, ezért a fejlesztési tervben az eszközbeszerzések ennek megfelelően kerültek meghatározásra.

A képalkotó egység a minimum rendelet szerinti iR-1-es progresszivitási szinten végez röntgen felvételi, átvilágítási, CT, mammográfiai és UH diagnosztikai vizsgálatokat. Ultrahang diagnosztikával rendelkezik, ahol neurológiai és urológiai vizsgálatokat végeznek. Az éves ultrahangos felvételi szám eléri az 1600-at.

Röntgen felvételek száma évente: kb. 26 000.

Átvilágítások száma évente: kb. 120.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

Az egység radiológiai munkahelyei TIOP 2.2.6 pályázat során megújulnak (1 db felvételi berendezés, illetve 1 db kombinált felvételi-átvilágító berendezés). A CT berendezés 2012-ben került beszerzésre, a mammográf TIOP 2.2.6 során kerül áttelepítésre vásárhelyről, ahol HuRo pályázaton sikerült egy új berendezést megvásárolni. Így a hosszútávú fejlesztési tervekben az analóg mammográf digitális berendezésre történő cseréje, valamint digitális mobil röntgen berendezés beszerzése tervezett.

A labordiagnosztikai feladatokat az intézmény II-es szintű központi laboratóriuma végzi. A laboratórium eszközparkjának egy része az intézmény tulajdonát képezi, az újabb készülékek azonban kihelyezett berendezések. A tagintézmény nem tervezi a labordiagnosztikai feladatot érintően beruházást elvégezni, hiszen integrálódott tagintézménye, a vásárhelyi laboratórium képes saját mintavizsgálatai mellett a makói kapacitás fogadására, így mind gazdaságossági, mind pedig kapacitás-kihasználási szempontból optimális megoldás a labordiagnosztika centralizált működtetése.

Az intézet központi gyógyszerháza a Gazdasági épületben kapott helyet. A közvetlen lakossági kiszolgálást nem nyújtó, alapfeladatokat ellátó (magisztrális készítmények előállítás) intézményi egység a TIOP 2.2.6 pályázat során vásárhelyen létrejövő új intézeti gyógyszerházzal megalakulásával megszűnik jelenlegi formában tovább működni. A két tagintézmény nem tervezi, hogy ezen feladatokat továbbra is külön-külön végezzék, így az intézeti gyógyszerházi feladatok a makói telephelyen megszüntetésre kerülnek, és a feladatot a vásárhelyi egység veszi át. Makón a sürgősségi gyógyszerellátás, illetve az egyedileg kisserelt gyógyszerek ideiglenes tárolása valósul meg.

Az intézet patológiai feladatait különálló épületekben működő kórbonctan-kórszövettan látja el. Az intézményi exit tárolási kapacitás 12. A körülmények mind az épületet, mind pedig a berendezési tárgyakat, eszközöket illetően fejlesztést igényel. A kórbonctani feladatokat továbbra is helyben képzei az intézmény, a hosszútávú fejlesztés során új épületben kerül elhelyezésre. A kórszövettan feladatokat illetően a labordiagnosztikához hasonló centralizáció a cél, kihasználva a vásárhelyi szövettani labor kapacitását.

A tagintézmény saját tulajdonú és üzemeltetésű ételmezési ellátó egységgel rendelkezik, ennek megtartását a jövőben azonban nem tervezi. A jelenlegi konyhatechnológia 18 éves, ennek megfelelően sem műszaki állapota, sem pedig üzemeltetése, fenntartási költségei nem felelnek meg maradéktalanul a mai követelményeknek. A konyhában lefőzhető maximális adagszám napi 600 adag, jelenleg naponta kb. 350 adag készül el. A lefőzött étel intézményen belül kerül elfogyasztásra, mintegy 150 dolgozó étkezik a kórházi étkezőben.

Az intézmény saját tulajdonú mosodával rendelkezik, ezt a jövőben azonban nem kívánja megtartani. Az intézmény éves mosodába kerülő textil-mennyisége 170 tonna, a jelenlegi mosoda gépparkja 19 éves, a mosodában egy műszakban 8 fő dolgozó dolgozik. A mosást 3 db átadós rendszerű mosógéppel végzik, a szárítás 2 db szárítógépben történik meg, a finiselés 1 db mángorlóval és egy présvasalóval történik.

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

A 2014-2020 időszakban tervezett orvostechnológiai eszközbeszerzés

Orvostechnológiai gép-műszer beszerzés:

| Felhasználási terület | Műszer megnevezés | 60/2003 ESzCsM miatt szükséges a beszerzése? | Db | Bruttó egységár (Ft) | Összesen költség (Ft, bruttó) |
|-----------------------|-----------------------------------|--|----|----------------------|-------------------------------|
| SBO | Őrzőmonitor | igen | 1 | 3 356 000 Ft | 3 356 000 Ft |
| SBO | Őrzőmonitor | igen | 1 | 3 356 000 Ft | 3 356 000 Ft |
| SBO | Őrzőmonitor | igen | 2 | 3 356 000 Ft | 6 712 000 Ft |
| SBO | Vizsgáló asztal | igen | 1 | 304 800 Ft | 304 800 Ft |
| SBO | Műtőlámpa | igen | 1 | 2 362 200 Ft | 2 362 200 Ft |
| SBO | Őrzőmonitor | igen | 1 | 3 356 000 Ft | 3 356 000 Ft |
| SBO | Őrzőmonitor | igen | 1 | 3 356 000 Ft | 3 356 000 Ft |
| SBO | Laryngoscop, felnőtt sorozat | igen | 1 | 190 500 Ft | 190 500 Ft |
| SBO | Infúziós pumpa | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| SBO | Infúziós pumpa | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| SBO | Infúziós pumpa | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| SBO | Infúziós pumpa | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| SBO | Infúziós pumpa | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| SBO | Infúziós pumpa | igen | 3 | 635 000 Ft | 1 905 000 Ft |
| SBO | Pulzoximéter | igen | 1 | 304 800 Ft | 304 800 Ft |
| SBO | Pulzoximéter | igen | 1 | 304 800 Ft | 304 800 Ft |
| SBO | Krió extraktor | nem | 1 | 4 445 000 Ft | 4 445 000 Ft |
| SBO | Ágytálmósó | igen | 1 | 2 286 000 Ft | 2 286 000 Ft |
| SBO | Rectoscop készlet | nem | 1 | 1 651 000 Ft | 1 651 000 Ft |
| SBO | Transzport betegmonitor+defi | igen | 1 | 7 620 000 Ft | 7 620 000 Ft |
| SBO | Flexibilis intubációs fiberoscope | igen | 1 | 4 445 000 Ft | 4 445 000 Ft |
| SBO | Transzport lélegeztetőgép | igen | 1 | 5 715 000 Ft | 5 715 000 Ft |
| SBO | Transzport PaceMaker | igen | 1 | 774 700 Ft | 774 700 Ft |
| SBO | transtelephonicus EKG | nem | 1 | 1 905 000 Ft | 1 905 000 Ft |
| SBO | Gerinchordágy | nem | 1 | 177 800 Ft | 177 800 Ft |
| SBO | Akkumulátoros fűrómotor | nem | 1 | 6 255 000 Ft | 6 255 000 Ft |
| SBO | Mobil ultrahang | nem | 1 | 18 415 000 Ft | 18 415 000 Ft |
| SBO | Doppler készülék | igen | 1 | 317 500 Ft | 317 500 Ft |
| SBO | Kézműszer készlet | igen | 1 | 2 286 000 Ft | 2 286 000 Ft |
| Műtők | Operációs mikroszkóp szemészeti | igen | 1 | 30 000 000 Ft | 30 000 000 Ft |
| Műtők | Altatógép | igen | 2 | 13 500 000 Ft | 27 000 000 Ft |
| Műtők | Laparoszkópos torony | igen | 1 | 25 209 500 Ft | 25 209 500 Ft |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|----------|-----------------------------------|------|----|---------------|---------------|
| Műtők | Betegellenőrző monitor | igen | 1 | 3 556 000 Ft | 3 556 000 Ft |
| Műtők | Műtőlámpa | igen | 1 | 5 556 000 Ft | 5 556 000 Ft |
| Műtők | Rectoscop | igen | 2 | 1 651 000 Ft | 3 302 000 Ft |
| Műtők | Sebészeti vágó | igen | 1 | 4 200 000 Ft | 4 200 000 Ft |
| Műtők | Műtőlámpa | igen | 1 | 5 556 000 Ft | 5 556 000 Ft |
| Műtők | Őrzőmonitor | igen | 1 | 4 064 000 Ft | 4 064 000 Ft |
| Műtők | Műtőasztal sebészeti | igen | 1 | 13 520 000 Ft | 13 520 000 Ft |
| Műtők | Sebészeti vágó | igen | 1 | 7 800 000 Ft | 7 800 000 Ft |
| Műtők | Műtőasztal sebészeti | igen | 1 | 13 520 000 Ft | 13 520 000 Ft |
| Műtők | Őrzőmonitor | igen | 1 | 3 556 000 Ft | 3 556 000 Ft |
| Műtők | Vizsgálólámpa mobil | igen | 1 | 2 349 000 Ft | 2 349 000 Ft |
| Műtők | Fúrómotor | igen | 1 | 7 200 000 Ft | 7 200 000 Ft |
| Műtők | Szívókészülék | igen | 1 | 540 000 Ft | 540 000 Ft |
| Műtők | Idegstimulátor | nem | 1 | 60 960 Ft | 60 960 Ft |
| Műtők | EKG készülék | igen | 1 | 1 174 750 Ft | 1 174 750 Ft |
| Műtők | Pulzoximéter (ágyanként) | igen | 2 | 304 800 Ft | 609 600 Ft |
| Műtők | Transzport lélegeztetőgép | igen | 1 | 4 150 000 Ft | 4 150 000 Ft |
| Műtők | Laringoszkóp | igen | 2 | 190 500 Ft | 381 000 Ft |
| Műtők | Defibrillátor+rean. Kocsi | igen | 1 | 5 080 000 Ft | 5 080 000 Ft |
| Műtők | Respirométer | nem | 1 | 495 300 Ft | 495 300 Ft |
| Műtők | Fecskendő pumpa, anesztes | igen | 2 | 1 215 000 Ft | 2 430 000 Ft |
| Műtők | Sebészeti képerősítő | igen | 1 | 26 150 000 Ft | 26 150 000 Ft |
| Műtők | Digitális műtőkonzol, 42"-os | igen | 2 | 4 856 000 Ft | 9 712 000 Ft |
| Műtők | Műtői kézitálca készlet | igen | 1 | 22 150 000 Ft | 22 150 000 Ft |
| Műtők | Asepta dobotok, áztató kádak | igen | 1 | 26 950 000 Ft | 26 950 000 Ft |
| Intenzív | UHD hordozható | nem | 1 | 18 415 000 Ft | 18 415 000 Ft |
| Intenzív | Lélegeztető gép | igen | 1 | 9 017 000 Ft | 9 017 000 Ft |
| Intenzív | Lélegeztető gép | igen | 1 | 9 017 000 Ft | 9 017 000 Ft |
| Intenzív | Őrzőmonitor | igen | 1 | 3 564 000 Ft | 3 564 000 Ft |
| Intenzív | Lélegeztető gép | igen | 4 | 9 017 000 Ft | 36 068 000 Ft |
| Intenzív | Transzport lélegeztető | igen | 1 | 4 150 000 Ft | 4 150 000 Ft |
| Intenzív | Defibrillátor | igen | 1 | 7 620 000 Ft | 7 620 000 Ft |
| Intenzív | Őrzőmonitor | igen | 1 | 3 564 000 Ft | 3 564 000 Ft |
| Intenzív | Őrzőmonitor | igen | 1 | 3 564 000 Ft | 3 564 000 Ft |
| Intenzív | Őrzőmonitor | igen | 1 | 3 564 000 Ft | 3 564 000 Ft |
| Intenzív | Őrzőmonitor | igen | 1 | 3 564 000 Ft | 3 564 000 Ft |
| Intenzív | Őrzőmonitor | igen | 1 | 3 564 000 Ft | 3 564 000 Ft |
| Intenzív | Központi betegőrző monitor | igen | 1 | 6 985 000 Ft | 6 985 000 Ft |
| Intenzív | Flexibilis intubációs fiberoscope | igen | 1 | 4 445 000 Ft | 4 445 000 Ft |
| Intenzív | Pacemaker külső | igen | 1 | 825 500 Ft | 825 500 Ft |
| Intenzív | Motoros fecskendő (perfúzor) | igen | 24 | 647 700 Ft | 15 544 800 Ft |
| Intenzív | Infúziós pumpa (infúzor) | igen | 12 | 635 000 Ft | 7 620 000 Ft |
| Intenzív | Vér-infúzió melegítő | igen | 3 | 952 500 Ft | 2 857 500 Ft |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|---------------|--|------|----|---------------|---------------|
| Intenzív | Betegmelegítő készülék | igen | 3 | 812 800 Ft | 2 438 400 Ft |
| Intenzív | Ambu lélegeztető ballon | igen | 3 | 76 200 Ft | 228 600 Ft |
| Intenzív | Cardiac Output monitor | nem | 1 | 9 017 000 Ft | 9 017 000 Ft |
| Intenzív | Intenzív ágy | igen | 6 | 2 413 000 Ft | 14 478 000 Ft |
| Intenzív | Betegemelő fekvő és ülő feltétellel | igen | 1 | 1 206 500 Ft | 1 206 500 Ft |
| Intenzív | Antidecubitus matrac, pneumatikus pumpával | igen | 6 | 158 750 Ft | 952 500 Ft |
| Intenzív | Pulzoximéter (ágyanként) | igen | 6 | 304 800 Ft | 1 828 800 Ft |
| Radiológia | UHD készülék | igen | 1 | 19 812 000 Ft | 19 812 000 Ft |
| Radiológia | Mammograph készülék | igen | 1 | 85 090 000 Ft | 85 090 000 Ft |
| Radiológia | Mobil röntgen, digitális | igen | 1 | 53 340 000 Ft | 53 340 000 Ft |
| Gyógyszertár | Gyógyszerhűtő | igen | 2 | 1 524 000 Ft | 3 048 000 Ft |
| Belgyógyászat | EKG | igen | 1 | 1 079 500 Ft | 1 079 500 Ft |
| Belgyógyászat | Defibrillátor | igen | 2 | 3 100 000 Ft | 6 200 000 Ft |
| Belgyógyászat | Infúziós pumpa | igen | 1 | 635 000 Ft | 635 000 Ft |
| Belgyógyászat | Infúziós pumpa | igen | 1 | 635 000 Ft | 635 000 Ft |
| Belgyógyászat | Infúziós pumpa | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| Belgyógyászat | Infúziós pumpa | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| Belgyógyászat | Infúziós pumpa | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| Belgyógyászat | Infúziós pumpa | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| Belgyógyászat | Holter EKG | igen | 2 | 1 143 000 Ft | 2 286 000 Ft |
| Belgyógyászat | Terheléses EKG | igen | 1 | 2 921 000 Ft | 2 921 000 Ft |
| Belgyógyászat | EKG | igen | 1 | 1 079 500 Ft | 1 079 500 Ft |
| Belgyógyászat | Őrzőmonitor | igen | 1 | 2 667 000 Ft | 2 667 000 Ft |
| Belgyógyászat | Őrzőmonitor | igen | 1 | 2 667 000 Ft | 2 667 000 Ft |
| Belgyógyászat | Ágytálmósó gép | igen | 1 | 2 349 500 Ft | 2 349 500 Ft |
| Belgyógyászat | Ágytálmósó gép | igen | 1 | 2 349 500 Ft | 2 349 500 Ft |
| Belgyógyászat | Ágytálmósó gép | igen | 1 | 2 349 500 Ft | 2 349 500 Ft |
| Belgyógyászat | Pulzoximéter | igen | 2 | 304 800 Ft | 609 600 Ft |
| Belgyógyászat | Külső pacemaker | igen | 2 | 825 500 Ft | 1 651 000 Ft |
| Belgyógyászat | Készenléti táska | igen | 1 | 152 400 Ft | 152 400 Ft |
| Belgyógyászat | Antidecubitus matrac, pneumatikus pumpával | igen | 24 | 158 750 Ft | 3 810 000 Ft |
| Belgyógyászat | Antidecubitor eszközök (ülőpárna, sarok-, könyök gyűrű, egyéb) | igen | 1 | 1 778 000 Ft | 1 778 000 Ft |
| Belgyógyászat | Járókeretek, járóbotok | igen | 15 | 16 510 Ft | 247 650 Ft |
| Belgyógyászat | Ülőbeteg szállítókosci | igen | 8 | 91 440 Ft | 731 520 Ft |
| Belgyógyászat | Kiültető szék | igen | 24 | 152 400 Ft | 3 657 600 Ft |
| Sebészet | Ágytálmósó | igen | 1 | 2 349 500 Ft | 2 349 500 Ft |
| Sebészet | Infúziós pumpa | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| Sebészet | Infúziós pumpa | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| Sebészet | Infúziós pumpa | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |
| Sebészet | Infúziós pumpa | igen | 1 | 647 700 Ft | 647 700 Ft |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|--------------------|---|------|----|---------------|---------------|
| Sebészet | Vér- és infúziómelegítő | nem | 1 | 952 500 Ft | 952 500 Ft |
| Sebészet | Betegágy, többrészes, elektromotoros | igen | 20 | 533 400 Ft | 10 668 000 Ft |
| Sebészet | Éjjeliszekrény, etetőlapos 2 részes | igen | 20 | 68 750 Ft | 1 375 000 Ft |
| Sebészet | Készenléti táska | igen | 1 | 152 400 Ft | 152 400 Ft |
| Sebészet | Defibrillátor | igen | 1 | 3 100 000 Ft | 3 100 000 Ft |
| Pszichiátria | Betegemelő fürdetőszék | igen | 1 | 1 200 000 Ft | 1 200 000 Ft |
| Pszichiátria | Ágytálmósó | igen | 1 | 2 349 500 Ft | 2 349 500 Ft |
| Pszichiátria | Ágytálmósó | igen | 1 | 2 349 500 Ft | 2 349 500 Ft |
| Pszichiátria | Betegágy, többrészes | igen | 60 | 355 000 Ft | 21 300 000 Ft |
| Pszichiátria | Éjjeliszekrény, etetőlapos 2 részes | igen | 40 | 68 750 Ft | 2 750 000 Ft |
| Pszichiátria | Motoros szívókészülék | igen | 2 | 444 500 Ft | 889 000 Ft |
| Pszichiátria | Infúziós állvány | igen | 10 | 36 957 Ft | 369 570 Ft |
| Pszichiátria | Antidecubitus matrac, pneumatikus pumpával | igen | 16 | 158 750 Ft | 2 540 000 Ft |
| Pszichiátria | EKG készülék | igen | 1 | 1 079 500 Ft | 1 079 500 Ft |
| Pszichiátria | terápiás felszerelések (festő, rajzoló, agyagozó eszközök, TV, videó, Média lejátszó, kerti eszközök) | igen | 1 | 793 750 Ft | 793 750 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Végtagmozgató gép | igen | 4 | 2 100 000 Ft | 8 400 000 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Ágytálmósó gép | igen | 1 | 2 349 500 Ft | 2 349 500 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Lézerkészülék | nem | 1 | 546 100 Ft | 546 100 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Gyógylámpa | igen | 1 | 107 950 Ft | 107 950 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Antidecubitus matrac, pneumatikus pumpával | igen | 20 | 158 750 Ft | 3 175 000 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Defibrillátor | igen | 1 | 3 048 000 Ft | 3 048 000 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Készenléti táska | igen | 1 | 152 400 Ft | 152 400 Ft |
| Mozgásszervi rehab | pneumatikus művégtag | igen | 2 | 3 810 000 Ft | 7 620 000 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Gyógyszerhűtő | igen | 2 | 1 100 000 Ft | 2 200 000 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Kombinált elektroterápiás készülék (elektro- és ultrahang kezelés, kocsiival) | igen | 1 | 1 400 000 Ft | 1 400 000 Ft |
| Szakrendelések | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Szakrendelések | Ambulanter vérnyomásmérő | igen | 1 | 520 000 Ft | 520 000 Ft |
| Szakrendelések | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Szakrendelések | EKG terheléses | igen | 1 | 2 920 000 Ft | 2 920 000 Ft |
| Szakrendelések | Defibrillátor | igen | 1 | 3 048 000 Ft | 3 048 000 Ft |
| Szakrendelések | Flexibilis cystoscop | igen | 1 | 2 476 000 Ft | 2 476 000 Ft |
| Szakrendelések | UH berendezés urológiai vizsgálatokhoz | igen | 1 | 17 195 000 Ft | 17 195 000 Ft |
| Szakrendelések | Dermatoscop | igen | 1 | 350 000 Ft | 350 000 Ft |
| Szakrendelések | Kolposcóp | igen | 1 | 1 250 000 Ft | 1 250 000 Ft |
| Szakrendelések | Kolposcóp | igen | 1 | 1 250 000 Ft | 1 250 000 Ft |
| Szakrendelések | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Szakrendelések | Kezelőágyak | igen | 4 | 109 220 Ft | 436 880 Ft |
| Szakrendelések | Bordásfal | igen | 6 | 30 480 Ft | 182 880 Ft |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|----------------|--|------|---|---------------|---------------|
| Szakrendelések | Tornatermi felszerelések | igen | 1 | 1 016 000 Ft | 1 016 000 Ft |
| Szakrendelések | Függesztőrács | igen | 1 | 266 700 Ft | 266 700 Ft |
| Szakrendelések | denevértap | igen | 1 | 91 440 Ft | 91 440 Ft |
| Szakrendelések | Kerékpár ergométer | igen | 2 | 533 400 Ft | 1 066 800 Ft |
| Szakrendelések | Ülőkerékpár | igen | 2 | 266 700 Ft | 533 400 Ft |
| Szakrendelések | Kombinációs kád | igen | 2 | 2 476 500 Ft | 4 953 000 Ft |
| Szakrendelések | 4 rekeszes galván készülék | igen | 2 | 2 362 200 Ft | 4 724 400 Ft |
| Szakrendelések | krioterápiás készülék | igen | 1 | 1 041 400 Ft | 1 041 400 Ft |
| Szakrendelések | Braun szánkó | igen | 2 | 96 520 Ft | 193 040 Ft |
| Szakrendelések | Mágnesterápiás készülék | igen | 1 | 1 409 700 Ft | 1 409 700 Ft |
| Szakrendelések | Kombinált elektroterápiás készülék (elektro- és ultrahang kezelés, kocsival) | igen | 3 | 1 524 000 Ft | 4 572 000 Ft |
| Szakrendelések | Tympanograph | igen | 1 | 3 492 500 Ft | 3 492 500 Ft |
| Szakrendelések | Audiometer | igen | 1 | 850 000 Ft | 850 000 Ft |
| Szakrendelések | Fül-orr-gégészeti kezelőegység | igen | 2 | 9 500 000 Ft | 19 000 000 Ft |
| Szakrendelések | Nasopharingoscop | igen | 1 | 990 600 Ft | 990 600 Ft |
| Szakrendelések | LED fényforrás | igen | 2 | 444 500 Ft | 889 000 Ft |
| Szakrendelések | Fénykábel | igen | 2 | 127 000 Ft | 254 000 Ft |
| Szakrendelések | Fejlámpa | igen | 2 | 279 400 Ft | 558 800 Ft |
| Szakrendelések | Elektrokauter | igen | 2 | 660 400 Ft | 1 320 800 Ft |
| Szakrendelések | Kéziműszer készlet | igen | 2 | 381 000 Ft | 762 000 Ft |
| Szakrendelések | Optika (0°,30°,70°, 90°) | igen | 2 | 508 000 Ft | 1 016 000 Ft |
| Szakrendelések | Csendesfülke | igen | 1 | 2 286 000 Ft | 2 286 000 Ft |
| Szakrendelések | Fül-orr gégészeti mikroszkóp | igen | 1 | 4 152 000 Ft | 4 152 000 Ft |
| Szakrendelések | réslámpa,applanációs tonométerrel | igen | 1 | 3 556 000 Ft | 3 556 000 Ft |
| Szakrendelések | keratorefraktométer | igen | 1 | 3 937 000 Ft | 3 937 000 Ft |
| Szakrendelések | OCT készülék | nem | 1 | 17 526 000 Ft | 17 526 000 Ft |
| Szakrendelések | Hármastükör | igen | 1 | 266 700 Ft | 266 700 Ft |
| Szakrendelések | 90 D lencse | igen | 1 | 107 950 Ft | 107 950 Ft |
| Szakrendelések | Kéziműszerek | igen | 1 | 1 536 700 Ft | 1 536 700 Ft |
| Szakrendelések | Periméter, automata | igen | 1 | 3 650 000 Ft | 3 650 000 Ft |
| Szakrendelések | Réslámpa appl. tonométerrel | igen | 1 | 3 556 000 Ft | 3 556 000 Ft |
| Szakrendelések | Próbakeret | igen | 4 | 228 600 Ft | 914 400 Ft |
| Szakrendelések | Hármastükör | igen | 1 | 266 700 Ft | 266 700 Ft |
| Szakrendelések | 90 D lencse | igen | 1 | 107 950 Ft | 107 950 Ft |
| Szakrendelések | Kéziműszerek | igen | 1 | 1 536 700 Ft | 1 536 700 Ft |
| Szakrendelések | Periméter, automata | igen | 1 | 3 650 000 Ft | 3 650 000 Ft |
| Szakrendelések | Próbakeret | igen | 4 | 228 600 Ft | 914 400 Ft |
| Szakrendelések | Hármastükör | igen | 1 | 266 700 Ft | 266 700 Ft |
| Szakrendelések | 90 D lencse | igen | 1 | 107 950 Ft | 107 950 Ft |
| Szakrendelések | Kezelőágy | igen | 4 | 109 220 Ft | 436 880 Ft |
| Szakrendelések | Bordásfal | igen | 6 | 30 480 Ft | 182 880 Ft |
| Szakrendelések | Tornatermi felszerelések | igen | 1 | 1 016 000 Ft | 1 016 000 Ft |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | | | | |
|----------------|---|------|---|------------------|-------------------------|
| Szakrendelések | Függesztórács | igen | 1 | 266 700 Ft | 266 700 Ft |
| Szakrendelések | denevértábla | igen | 1 | 91 440 Ft | 91 440 Ft |
| Szakrendelések | Kerékpár ergométer | igen | 2 | 533 400 Ft | 1 066 800 Ft |
| Szakrendelések | Ülőkerékpár | igen | 2 | 266 700 Ft | 533 400 Ft |
| Szakrendelések | Kombinációs kád | igen | 2 | 2 476 500 Ft | 4 953 000 Ft |
| Szakrendelések | 4 rekeszes galván készülék | igen | 2 | 2 362 200 Ft | 4 724 400 Ft |
| Szakrendelések | krioterápiás készülék | igen | 1 | 1 041 400 Ft | 1 041 400 Ft |
| Szakrendelések | Braun szánkó | igen | 2 | 96 520 Ft | 193 040 Ft |
| Szakrendelések | Mágnesterápiás készülék | igen | 1 | 1 409 700 Ft | 1 409 700 Ft |
| Szakrendelések | Kombinált elektroterápiás kész. | igen | 3 | 1 524 000 Ft | 4 572 000 Ft |
| Szakrendelések | Masszázságy | igen | 1 | 350 000 Ft | 350 000 Ft |
| Szakrendelések | Mennyezeti függesztő (redcord) | igen | 1 | 1 145 000 Ft | 1 145 000 Ft |
| Szakrendelések | EEG készülék | igen | 1 | 6 400 000 Ft | 6 400 000 Ft |
| Szakrendelések | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Szakrendelések | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Szakrendelések | Spirométer | igen | 2 | 458 000 Ft | 916 000 Ft |
| Szakrendelések | Endoszkópos torony | igen | 1 | 24 130 000 Ft | 24 130 000 Ft |
| Szakrendelések | Endoszkópos torony | igen | 1 | 24 130 000 Ft | 24 130 000 Ft |
| Szakrendelések | Automata endoszkópmosó berendezés | igen | 1 | 8 128 000 Ft | 8 128 000 Ft |
| Szakrendelések | Endoszkópos vizsgálóágy | igen | 2 | 1 578 000 Ft | 3 156 000 Ft |
| Szakrendelések | Rázómérleg | igen | 1 | 910 000 Ft | 910 000 Ft |
| Szakrendelések | Rázómérleg | igen | 1 | 910 000 Ft | 910 000 Ft |
| Szakrendelések | Vércsoport meghatározó | igen | 1 | 825 500 Ft | 825 500 Ft |
| Szakrendelések | Asztali centrifuga | igen | 1 | 850 000 Ft | 850 000 Ft |
| Szakrendelések | Vérkészítmény tárolására alkalmas vérhűtő (2-6 C fok) | igen | 1 | 1 505 000 Ft | 1 505 000 Ft |
| Szakrendelések | Fogászati kezelőegység | igen | 1 | 4 962 000 Ft | 4 962 000 Ft |
| Szakrendelések | EKG készülék | igen | 1 | 1 150 000 Ft | 1 150 000 Ft |
| Szakrendelések | Pulzoximéter | igen | 1 | 310 000 Ft | 310 000 Ft |
| Szakrendelések | Laringoszkóp | igen | 1 | 190 000 Ft | 190 000 Ft |
| | | | | Összesen: | 1 037 941 980 Ft |

Kórháztechnikai eszközök:

| Felhasználási terület | Műszer megnevezés | 60/2003 ESzCsM miatt szükséges a beszerzése? | Db | Bruttó egységár (Ft) | Összesen költség (Ft, bruttó) |
|-----------------------|-------------------|--|----|----------------------|-------------------------------|
| Patológia | Tetemhűtő | igen | 2 | 5 100 000 Ft | 10 200 000 Ft |
| Szakrendelések | Mosogatógép | igen | 1 | 4 500 000 Ft | 4 500 000 Ft |
| | | | | Összesen: | 14 700 000 Ft |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

Orvostechológiai mobíliák:

| Felhasználási terület | Műszer megnevezés | 60/2003 ESzCsM miatt szükséges a beszerzése? | Db | Bruttó egységár (Ft) | Összesen költség (Ft, bruttó) |
|-----------------------|---|--|----|-------------------------|----------------------------------|
| SBO | Rm. Műszerasztal | igen | 3 | 95 250 Ft | 285 750 Ft |
| Belgyógyászat | Kórtermi ágy, többrészes | igen | 27 | 355 600 Ft | 9 601 200 Ft |
| Belgyógyászat | Betegágy, többrészes, elektromotoros | igen | 70 | 533 400 Ft | 37 338 000 Ft |
| Belgyógyászat | Éjjeliszekrény, etetőlapos 2 részes | igen | 70 | 68 750 Ft | 4 812 500 Ft |
| Belgyógyászat | Tolókosci fekvő | igen | 1 | 250 000 Ft | 250 000 Ft |
| Pszichiátria | Betegfürdő kocsis | nem | 2 | 1 117 600 Ft | 2 235 200 Ft |
| Pszichiátria | Járókeretek, járóbotok | igen | 12 | 16 510 Ft | 198 120 Ft |
| Pszichiátria | Ülőbeteg szállítókosci | igen | 6 | 91 440 Ft | 548 640 Ft |
| Pszichiátria | Ágyazó kocsis | igen | 2 | 102 870 Ft | 205 740 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Ülőbeteg szállítókosci | igen | 2 | 91 440 Ft | 182 880 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Fekvőbeteg szállítókosci | igen | 1 | 209 550 Ft | 209 550 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Kórtermi ágy, többrészes | igen | 42 | 355 600 Ft | 14 935 200 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Kórtermi ágy, többrészes (traumatológiai) | igen | 4 | 520 700 Ft | 2 082 800 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Kórtermi ágy, többrészes, elektromosan állítható | igen | 4 | 1 200 000 Ft | 4 800 000 Ft |
| Mozgásszervi rehab | Kötözőkosci | igen | 1 | 101 600 Ft | 101 600 Ft |
| Szakrendelések | Vizsgáló asztal univerzális | igen | 1 | 380 000 Ft | 380 000 Ft |
| Szakrendelések | Nőgyógyászati vizsgálóasztal | igen | 1 | 1 620 000 Ft | 1 620 000 Ft |
| Szakrendelések | CTG készülék | igen | 3 | 1 333 500 Ft | 4 000 500 Ft |
| Szakrendelések | Kéziműszer készlet | igen | 2 | 2 667 000 Ft | 5 334 000 Ft |
| Szakrendelések | Automata vérnyomásmérő | igen | 3 | 31 750 Ft | 95 250 Ft |
| Szakrendelések | Sürgősségi táskas | igen | 1 | 152 400 Ft | 152 400 Ft |
| Szakrendelések | Rm. Műszerasztal | igen | 2 | 95 250 Ft | 190 500 Ft |
| Szakrendelések | Nőgyógyászati vizsgálóasztal | igen | 1 | 1 620 000 Ft | 1 620 000 Ft |
| Szakrendelések | Kötözőkosci | igen | 1 | 101 600 Ft | 101 600 Ft |
| Szakrendelések | Fül-orr-gégészeti vizsgálószék | igen | 2 | 1 905 000 Ft | 3 810 000 Ft |
| Szakrendelések | Orvosi szék | igen | 2 | 63 500 Ft | 127 000 Ft |
| | | | | Összesen: | 95 218 430 Ft |

5.4. Informatikai fejlesztés

Vékonykliens rendszer kialakítása, mely az összes kliens számítógép cseréjét jelenti, az egyes telephelyeken lépcsőzetes bevezetése mellett.

Hódmezővásárhelyi, makói, kakasszéki kórház Nemzeti Távközlési Gerinchez (NTG) kapcsolása optikai vonalon, ami a telephelyek integrált informatikai kiszolgálása, illetve a központi rendszerek elérése miatt rendkívül fontos.

Hódmezővásárhelyi, makói, kakasszéki telephely egységes telefonközpont beszerzése, IP alapú telefonhálózat bevezetése. Ennek révén részben az integrált tagintézmények közötti jelenleg akadozó kommunikáció minősége jelentősen javítható, illetve várhatóan a működtetési költségeket is kedvezően befolyásolja.

A tulajdonos fejlesztési koncepciójába illeszkedő intézményközi kommunikációs rendszer megvalósítása, a beteg utak optimalizálása céljából.

Integrált medikai rendszer (HIS) bevezetése. Jelenleg a két tagintézményben működő különböző, egymással nem kooperáló medikai rendszerek jelentősen megnehezítik az optimális beteg utakhoz tartozó finanszírozási szabályok érvényesítését, az adatgyűjtést, a finanszírozási jelentések és értékelések elkészítését.

HIS szerverek beszerzése valamennyi telephelyre, a medikai rendszer gyors és biztonságos kiszolgálásának érdekében, HIS hardveres infrastruktúra fejlesztése.

Hálózati aktív elemek cseréje minden telephelyen, a szolgáltatások gyors és biztonságos kiszolgálásának érdekében.

Szerverhelyiségek aggregátoros betáplálásának kiépítése, szünetmentes működtetés biztosítása a teljes hálózatban az adatvesztés megakadályozása érdekében.

Alkalmazás szerver környezet kialakítása a jelenleg használt és a jövőben alkalmazandó szoftver rendszerek bevezethetősége és optimális működtetése érdekében.

Backup mentő rendszer kialakítása a jogszabályoknak és adatbiztonságnak megfelelő működtetés érdekében.

Szerver virtualizációs technika bevezetése a szerver erőforrások és a költségracionalizálás érdekében.

Hardveres tűzfal, VPN, web és email szűrő rendszerek beszerzése a jogszabályoknak és adatbiztonságnak megfelelő működtetés érdekében.

Interaktív webportál kialakítása. A jogszabálynak megfelelően jelenleg is működtetett weblap fejlesztése annak érdekében, hogy az egyoldalú adatközlés helyett interaktív kapcsolat alakuljon ki a az szolgáltatásainkat igénybe vevők körében.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

Integrált levelező rendszer korszerűsítése a belső felhasználók kommunikációjának gyorsítása és a szolgáltatásainkat igénybe vevő, „külsős” felhasználók bevonása érdekében, fokozott figyelmet fordítva az adatbiztonságra és a funkcionalitás bővítésére.

Vezeték nélküli internet megoldások kialakítása a hotel szolgáltatások jelen kor elvárásainak megfelelő bővítése érdekében.

Járó és fekvőbeteg tájékoztató rendszerek beszerzése a betegdokumentáció interaktív felületen egészségügyi dolgozók számára való megjeleníthetősége, ugyanakkor kórházi információk, és a beteg egészségét befolyásoló információk beteghez való eljuttatása céljából.

Központi Betegirányító rendszer kiépítése az egykapus beléptetési rendszer optimális működtetése érdekében.

Egészségfejlesztési szolgáltatások bevezetése, riportok gyűjtése, statisztikák készítése epidemiológiai adatbázis kialakítása céljából, ami jelentősen segítheti intézetünk prevenció tevékenységét.

Telediagnosztikai rendszer bevezetése a szűkös humán erőforrás optimális, magas szakmai színvonalú felhasználása érdekében. Ennek részeként integrált PACS és RIS rendszer beszerzése.

Telemedicina bevezetése a korszerű, betegek által használt diagnosztikus és terápiás eszközök adatainak fogadása és korrekt, hatékony távterápia megvalósulása érdekében.

Integrált háziorvosi rendszer kialakítása az ellátási területéhez tartozó betegek adatainak gyors és korrekt megismerése, illetve a szükséges konzultációk megszervezése érdekében.

Integrált munkaügyi rendszer bevezetése.

Hangfelismerő rendszerek beszerzése elsősorban a diagnosztikai osztályok humán erőforrás igényének kiváltása céljából.

Vonalkódos rendszer bevezetése a betegazonosítás, betegfelvétel, diagnosztikai és terápiás beavatkozások, minta azonosítás, beteghez kapcsolódó anyag és szolgáltatás felhasználás valid azonosításának, nyomon követésének és rögzítésének érdekében.

Központi nyomtató és fénymásoló rendszer beszerzése a költségracionalizálás érdekében.

Riasztó, tűzjelző, beléptető és térfigyelő rendszerek beszerzése a jogszabályi környezetnek megfelelően, a betegek és a dolgozók védelmében.

5.5. Fejlesztési terv pénzügyei szempontjai

A pénzügyi elemzést a segédtablák számításaihoz igazítjuk. A beruházási költségek alapját a jelenlegi pályázatok jelentik meg. Az építészeti költségek előzetes becslés alapján kerülnek beállításra. A járulékos költségeket a jelenlegi kiírások alapján arányosítottuk. Az eszközbeszerzéshez kapcsolódóan előzetes tervek segítségével rendelünk költségeket. Nem kezeljük teljes értékű pályázatként az eszközbeszerzéseket, de a hozzá kapcsolódó költségeket számoljuk.

A pénzügyi elemzés a szakmai koncepció elképzeléseit számszerűsíti. Az ott felvázolt folyamatok, tervek, következmények itt öltenek forintban kifejezett értéket. A koncepcionális szintű pénzügyi tervezés kereteket határoz meg a fejlesztési elképzelések vonalának vizsgálatához, bemutatja a fejlesztések eredményeként várható pénzmozgásokat.

Az elemzés során megvizsgáljuk a pénzfolyamokat, a pénzügyi megtérülést, és az externáliákat. A megtérülést társadalmi szempontból számszerűsítjük.

Általános módszertani kérdések

Az elemzés, a megtérülés vizsgálata során a fejlesztési különbözet módszerét alkalmaztuk, mint általános elemzési módszert. Ehhez meghatároztuk a projekt nélküli esetet, ennek segítségével számítottuk ki a projekt nélküli eset és a fejlesztés közötti különbözetet. A projekt beruházási, működési költségeit, bevételeit és hatásait a teljes vizsgált referencia időtávra a projekt nélküli változathoz viszonyítva állapítottuk meg. A változásokat külön vezetjük, figyelembe véve a szektorra jellemző túlf finanszírozási korlátot.

Az útmutató adott tábláival számolunk, az elemzést 20 éves időtartamra végezzük el, a táblázat bemutatott időszakával, amely a pénzfolyamokat és a társadalmi hatásokat 2033-ig számolja. A megtérülés vizsgálata során az elsődleges szempont a társadalmi megtérülés vizsgálata. A pénzügyi tervezés kiindulásának alapja a jelenleg zajló racionalizáció. Jelen elemzés nem tér ki a projektgazda és az üzemeltető külön bemutatására, ezek a tanulmány adott fejezeteiben kerülnek bemutatásra.

A pénzügyi megtérülés vizsgálata során nem vesszük figyelembe az extern hatásokat. Mivel állami finanszírozású egységről van szó, nem vizsgáljuk annak lehetőségét, hogy a beruházás termelt jövedelemből térül meg, kizárólag a fejlesztési különbözet elvét követjük. Az elsüllyedt költségeket nem vesszük figyelembe. A megtérülés vizsgálatánál különböző szempontokat érvényesítünk. A megtérülést vizsgáljuk a fejlesztési különbözet alapján támogatás nélkül a mellékelt segédtabla képletei alapján. Az útmutató szerint a megtérülést diszkontált és diszkontálás nélküli értékekre is elvégezzük.

Az elemzés során az alábbi általános feltevéseket vettük figyelembe:

- Az elemzéseket folyó áron végeztük, nem alkalmazunk árkorrekciót, a működési költségek és bevételek meghatározásánál – a cash-flow- szemléletnek megfelelően – csak azokat a kiadásokat és bevételeket vesszük figyelembe, amelyek tényleges

pénzmozgással járnak. Így nem része a működési költségeknek például az amortizáció, az elhatárolások, amelyek nem jelentenek tényleges pénzkiáramlást;

- A többéves fizetési kötelezettséggel járó projektek jövőbeli pénzáramlásainak számításához a többéves fizetési kötelezettséggel járó kötelezettségvállalások nettó jelenérték számításának módszertanáról, valamint az alkalmazandó diszkonttényezőről szóló 161/2005. (VIII. 16.) Korm. rendelet 1. §. (2) bekezdését kell alkalmazni, mely a következőket írja: „A nettó jelenérték számításhoz a minden negyedév első hónapjának első munkanapján az Államadósság Kezelő Központ Rt. által, a Pénzügyminisztérium honlapján közölt, havi bontású 35 éves időszakra kiterjedő hozamgörbét kell használni.” Mivel a honlap már nem él, és a Nemzetgazdasági Minisztérium honlapján nem értük el az adatot, így a Pénzügyminisztérium által 2008. december 31-én közzétett „használandó 35 éves időszakra terjedő diszkontráta sor” adata alapján határoztuk meg a pénzügyi, gazdasági diszkontrátát a vizsgálat időhorizontjának megfelelően 8,02%-ban;
- A vizsgált időtáv 2033-ig tart, a terv szerinti beruházási időszak 2020-ig;
- inflációs indexek: a futamidő alatt (=üzemeltetési időszak) a táblázatban feltüntetett változó mértékű indexet alkalmazunk
- Elemzésünk során folyóáras értékekkel dolgoztunk, feltételezve azt, hogy a pénzbevételeket és pénzkiadásokat azonos mértékben érinti az infláció. Az árak prognosztizálásához „A több éves fizetési kötelezettséggel járó projektek jövőbeli pénzáramlásainak számításához a 161/2005. (VIII. 16.) Korm. rendelet 1. §. (3) bekezdése szerinti inflációs indexáláshoz használandó technikai indexeket” használjuk, amely az elkövetkező 33 évre megállapítja az éves átlagos árindexet Magyarország és az Eurózóna számára.
- A működési költségek és bevételek meghatározásánál – a cash-flow- szemléletnek megfelelően – csak azokat a kiadásokat és bevételeket vesszük figyelembe, amelyek tényleges pénzmozgással járnak. Így nem része a működési költségeknek például az amortizáció, az elhatárolások, amelyek nem jelentenek tényleges pénzkiáramlást.
- A koncepcióban meghatározott beruházási elemek összköltsége: 10.578.677. eFt.
- Az ÁFA kezelésének kérdése: az Áfa nem vonható le, a beruházás tekintetében a pályázónak előzetes ÁFA levonási joga nincs;
- A beruházásokhoz tartozó támogatottságot 95%-ban határozzuk meg;
- A maradványérték zérus értéken szerepel a táblázatban, mivel a beruházás nem idegeníthető el, jövedelmet nem termel a vizsgált időszakban. Összességében nem képvisel piaci értéket.

A pénzügyi elemzés célja, hogy a kiválasztott változatra vonatkozóan meghatározásra kerüljenek a projekt pénzügyi teljesítmény mutatói (FNPV: pénzügyi nettó jelenérték, és az FRR: belső megtérülési ráta).

A pénzügyi elemzésben kerül továbbá bemutatásra a projekt pénzügyi fenntarthatósága, ami annak vizsgálatát jelenti, hogy az elemzési időszakban elegendő pénzügyi forrás áll-e rendelkezésre, hogy a fejlesztés által elért szolgáltatási színvonalat fent lehessen tartani. Az elemzés az üzemeltetési költségek között mutatja be, hogy a jövőre nézve a fenntarthatóság hosszú távon is megvalósítható-e. Az üzemeltetési költségek a megtakarításokat és a tervezett fejlesztéseket (létszámbővítés, bértömeg emelése, forgóeszköz-állomány bővítése) is magukban foglalják.

A stratégiai vázlatban a beruházási költségek, és az üzemeltetés bevétel-kiadás oldalát vetjük össze a táblázatok szabályait követve. A tervezési folyamat első lépéseként figyelembe vettük az elmúlt évek tendenciáit, pályázati lehetőségeit. Az összevonásokhoz kapcsolódó racionalizációs folyamatokra vonatkozó megállapításainkat a beruházás tervezett ütemezésével párosítva tesszük meg.

5.5.1. Fejlesztés költségei és forrásai

A beruházási elemeket pályázati keretek között szeretnénk megvalósítani. A beruházási elemek tervezésekor a jövőbeni kiírások irányába megközelítő becsléssel élünk. A járulékos költségek körét jelenlegi feltételrendszer és tapasztalataink alapján határozzuk meg.

A beruházási költségeket nem igazítjuk ki, nem diszkontáljuk a megvalósítási időszak kezdő évére, nem alkalmazzuk az árkorrekció elvét.

A költségek finanszírozását a koncepcióhoz rendelt folyamatban lévő tervezés alapján 95%-os támogatással, valamint 5%-os fenntartói hozzájárulással számoljuk. A kormányzati irányelvek jelenleg abba az irányba mutatnak, hogy az EU finanszírozást kiegészítik legalább erre az arányszámra.

Az egyes járulékos költségek arányai változó mértékűek attól függően, mekkora az adott beruházási elem. Ezeket külön mutatjuk be. A közbeszerzések tervezésekor az egybeszámítási szabályok miatt általánosságban elmondhatjuk, hogy a beruházások nyílt típusúak lesznek, a szabályozás változásától függően.

Tanulmányok

A tanulmányok a kivitelezési munkák és a kivitelezéshez kapcsolódó dokumentációs kötelezettség függvényében alakulhatnak. Ezeket a pályázati kiírások, az esetleges hitelkérelmek, vagy más beruházói igények fogják meghatározni.

Energetikai tanulmány

Megvalósíthatósági tanulmány – egyszerűsített és részletes tanulmányok

CBA

Hatástanulmány, hatásvizsgálat, háttér tanulmányok

Kötelezően előírt szükségletfelmérés, helyzetfeltárás, célcsoport elemzés, piackutatás költségei

Közbeszerzési költségek

A költségek között tervezzük a közbeszerzési szakértő díját, a közbeszerzések hirdetményének díját, és egyéb a közbeszerzés során felmerülő költségeket.

Tervek elkészítése

Engedélyezési, kivitelezési dokumentumok, tendertervek, egyéb műszaki tervek és ezek hatósági díjai. Itt vesszük figyelembe a térképmásolatok, tulajdoni lapok kikérésének díját.

Projektmenedzsment

Belső

Projekt menedzser bérköltsége

Műszaki munkatárs bérköltsége

Jogi munkatárs bérköltsége

Pénzügyi munkatárs bérköltsége

Egyéb szakmai és adminisztratív munkatárs bérköltsége

Külső

A külső projektmenedzser szolgáltatásait az elvégzendő feladatok szerint vesszük igénybe. Alapvetően pénzügyi és általános projektmenedzser szerepében. Eddigi tapasztalataink alapján szükséges a beruházások megvalósításához szükséges külső szakemberek munkájának igénybe vétele.

Műszaki ellenőrzés díja

Megvalósításhoz szükséges szakértői díjak (pl. belsőépítész, tervezői művezetés stb.)

Megvalósítás során felmerült hatósági eljárási, igazgatási szolgáltatási díjak (pl. használatbavétel)

Műszaki ellenőrt minden építési kivitelezési munkához igénybe veszünk. Ezek a költségek között tervezzük a kapcsolódó hatósági díjakat is.

Képzés

A képzések tervezésekor, az összevont intézményi létszámot alapul véve évenként 30 fővel számolunk. Mivel a képzések költségeinél szakmai oktatást helyezünk előtérbe, viszonylag magas költségeket irányozunk elő. A számítások alapját a jelenleg futó TÁMOP pályázatok adták.

A képzés költségeihez számoljuk a hasonló projektek egyéb költségeit, mint a közbeszerzés, általános költségek, az utazás/szállás/ellátás díja, vagy a helyettesítési díj.

Építés

Az építési költségek előzetes becsléssel kerülnek meghatározásra. A költségek között az egyösszegű számszerűsítés miatt nem tudjuk az előzetes számokból megadni, hogy milyen arányban jelenik meg energetikai fejlesztés. A felújítás és építés arányai is egyösszegű becslések.

5.5.2. A fejlesztések időbeli ütemezése

A beruházás tervezett ütemezését segédtáblával mutatjuk be. A beruházási elemekhez kapcsolódó járulékos költségeket a beruházás aktiválási szabályai szerint jelenítjük meg a táblázatokban. Például az építéshez kapcsolódó költségeket építési soron számszerűsítjük. Az ütemezés összesített beruházását az alábbi táblázat mutatja be:

| fejlesztési igények (e Ft) | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|----------------------------------|----------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 1. orvosi gép-műszer beszerzés | 80 703 | 487 788 | 477 041 | 284 150 | 396 343 | 594 044 | 393 013 |
| 2. mobilia beszerzés | | | | | | | |
| 3. immateriális javak beszerzése | | | | | | | |
| 4 informatikai fejlesztés | | | | | | | |
| 5. építészeti munkák | 210 090 | 851 453 | 797 461 | 1 328 171 | 1 626 138 | 1 322 438 | 1 320 778 |
| 6. energetikai fejlesztés | | | | | | | |
| 7. ESZA típusú fejlesztések | 58 442 | 58 442 | 58 442 | 58 442 | 58 442 | 58 442 | 58 442 |
| 8. egyéb fejlesztések | | | | | | | |
| összesen | 349 235 | 1 397 683 | 1 332 944 | 1 670 763 | 2 080 923 | 1 974 924 | 1 772 233 |

A részletes bemutatást a „Melléklet a beruházási elemek ütemezéséhez és számszerűsítéséhez” tartalmazza.

5.5.3. A fejlesztés megtérülése

A fejlesztések megtérülésének meghatározásához az elemzés általános feltevéseit és a tételes kitételeket figyelembe véve haladunk végig az egyes elemzési lépéseken. Vizsgáljuk a pénzügyi, majd a társadalmi mutatókat.

5.5.3.1 Az üzemeltetési költségek és bevételek alakulása

A kórház üzemelési költségeinek és bevételeinek tervezésekor szem előtt tartottunk egy alapvető kitételet, mely szerint a kórház tevékenysége semmilyen körülmények között nem válhat jövedelemtermelővé. A bevételek tervezésekor nem jelenítünk meg változást a jelenlegi helyzet diszkontálása mellett. Ezeket a bevételeket jelenleg nem tudjuk a beruházási elemekhez igazítottan tervezni.

A kórház a 2014-es évben még a jelenlegi tendenciákat alapul véve külső forrás bevonására szorul. 2015-től éreztetik hatásukat a megvalósított beruházások. Ekkorra a TIOP 2.2.4 és a TIOP 2.2.6 pályázatok okozta változások a költségstruktúrában már elégségesek a kórház rövid távú öfenntartásának kialakításához. Ezekre a fejlesztésekre alapozva valósulhat meg a 2020-ig ütemezett további beruházásokkal a kórház képessége a **hosszú távú öfenntartásra**, és a **saját forrásból történő beruházások** megvalósítására.

A dologi kiadások 2020-ig ingadozó jelleggel alakulnak. Ennek oka, hogy a hosszú távú fenntarthatóságnak a **tervezett beruházási kör teljes és tényleges megvalósulása** a feltétele.

Az egyes években jelentkező költségnövekményre a beruházások során keletkező **megtakarítások** biztosítanak forrást.

A kórház jelenleg a finanszírozási hiány mellett túl alacsony bér és eszközállománnyal rendelkezik, ezek kiegészítésre szorulnak. Ez a kiegészítés valósulhat meg a beruházások során jelentkező **költségmegtakarításból**. A jelentősebb változás 2017-től látható, amikor a kórház a beruházások megvalósítása mellett már béreket, dologi kiadásokat tud igény szerint **növelni**.

Részletesebben bemutatva a beruházások első számszerűsíthető hatása, hogy 2014-ben jelentős dologi kiadás csökkenés jelenik meg. Feltétel, hogy a beruházások a tervezett összhangban valósuljanak meg. Az elemek egymásra épülése lehetővé teszi, hogy a jelenleg bontásra tervezett egységek, és a folyamatban lévő energiahatékonysági beruházások hatása elérje a pénzügyi tervben megjelenített mértéket.

2014-ben a szükséges külső forrás a kórház jelenlegi szerződéses partnerei részéről biztosított szállítói finanszírozás, vagy fenntartói hozzájárulás formájában. A jelenleg kialakult helyzet és az elemzés is az előzőt feltételezi. Vagyis fenntartó részéről nem tervezünk pótlólagos forrás-bevonást, kizárólag a beruházási elemek önrészeiben. A jelenlegi kormányzati tervek alapján a beruházások támogatottsága 100%-os lesz, valamilyen formában. A táblázatokban ezt fenntartói hozzájárulásként jelenítjük meg, mivel az EU támogatáson felüli hozzájárulás formája jelenleg nem tisztázott.

A 2015-ös évtől érezhető a beruházások tényleges hatásai, amik az üzemeltetési költségek $\approx 10\%$ -os változását vonják maguk után. A megvalósult beruházások a jelenleg ismert mutatók és tervezhető üzemeltetési feltételek korlátozott ismerete mellett a megtakarítások mértéke a koncepcióban bemutatott beruházási elemek megvalósulása nélkül hosszú távon nem tarthatók fenn. Lényegében a koncepciót megelőző egységek akut problémák kezelését szolgálják. Az energia-megtakarításból, és a kapcsolódó dologi kiadások csökkenéséből fakadó megtakarítások rövid idő alatt feloldódnak, a kiadások újra az infláció mértékét meghaladóan fognak emelkedni. A koncepcióban felvázolt beruházási elemek összessége már túlmutat az aktuális problémák rövid távú orvoslásán, a hatékonyság hosszú távú fenntarthatósága a cél. Az orvos-szakmai program a tervezett létszámot vezeti fel, de a pénzügyi terv szempontjából csak a pénzforgalmat jelentő személyi változást mutatjuk be. A tervben a programban meghatározott bérnövekményt a fejlesztések hatására realizálódó költséghatékonyságból fakadó megtakarításokból finanszírozzuk. A bér mértéke teljes egészében tervezett, a dologi kiadások csökkenésétől függ. A dologi kiadások ezzel az összeggel csökkentve kerülnek a tárgyévre számszerűsítésre. Mivel nem vezetünk be árkorrekció, a bérek kiinduló összege minden esetben a tárgyévre meghatározott érték és az ehhez tartozó adók.

5.5.3.2 A projekt pénzügyi teljesítménymutatói

A fejlesztés megvalósítása esetén keletkező pénzáramokból kivonva a fejlesztés elmaradása esetén keletkező pénzáramokat, eljutunk a fejlesztés hatására keletkező pénzügyi cash-flowhoz.

A beruházási projektek legfontosabb megtérülési mutatói az alábbiak:

- nettó haszon jelenértéke, ami a jövőbeni nettó haszonáramokat diszkontálja a jelen időszakra, (FNPV)
- belső megtérülési ráta, ami azt mutatja meg, hogyha a költségeket fedező pénzt nem a projektre/programra költjük, hanem például bankba tesszük, akkor az mekkora kamatot hozott volna. (FRR)

Mindkét mutatóval kapcsolatosan vannak problémák. Az FNPV számítása során a diszkontláb megválasztása egy kritikus kérdés. Különösen igaz ez akkor, ha az egyes döntési változatok különböző időtávra vonatkoznak.

Az FRR mutató legnagyobb problémája, hogy ha több olyan időszak van, amikor a költségek meghaladják a hasznokat, akkor nem mindig számítható. Ha a projekt pénzáramainak sorozatában egynél többször fordul elő előjelváltás, akkor lehet, hogy több FRR-érték van, de lehet, hogy egy sincs. Itt is probléma a különböző időtávra vonatkozó projektek összehasonlítása az FRR alapján. Az FRR-szabály problémát okoz akkor is, ha a rövid és hosszú távú kamatlábak eltérnek egymástól, mert az FRR-t ez esetben a különböző ráták bonyolult súlyozott átlagához kell hasonlítani.

A nettó pénzügyi jelenérték (FNPV) figyelembe veszi a pénz időértékét is, tehát azt, hogy egy később esedékes pénzáramlás a jelenben kevesebbet ér, mint egy korábbi. E közelítés figyelembe veszi továbbá azt is, hogy egységnyi kockázatmentes bevétel többet ér, mint ugyanez a bevétel, ha kockázatos. A projekt nettó jelenértékét a jövőbeni nettó cash flow-elemek jelenértékéből kapjuk meg, ha csökkentjük azt a kezdeti pénzbefektetések összegének jelenértékével, azaz a nettó jelenértéket a jövőbeni pénzügyi eredmények formálják. Leegyszerűsítve egy beruházást akkor érdemes megvalósítani, ha a nettó pénzügyi jelenértéke pozitív. Csak pozitív nettó jelenértékű pénzügyi eredmény mellett gazdaságos a tulajdonosnak minden beruházás, befektetés és valamennyi operatív tevékenység.

Széles körben alkalmazott módszer a beruházások megítélésére a belső megtérülési ráta számítási módszere. A belső pénzügyi megtérülési mutató (FRR) azt fejezi ki, hogy mekkora tőkeköltés esetén nulla a beruházás nettó pénzügyi jelenértéke, tehát azt mutatja meg, hogy mekkora az a tőkeköltés, amely mellett pénzügyi szempontból még érdemes belefogni a beruházásba. Az FRR megmutatja, hogy milyen belső megtérülése van egy projektnek, minél nagyobb ez az érték, annál kedvezőbb a projekt megítélése. Ez az érték közvetlenül összehasonlítható különböző méretű projektek esetén is, ahol a képződő FNPV nagysága nem tükrözi az eredményességet.

A nettó pénzügyi jelenértéket az alábbi képlet alapján határozhatjuk meg:

$$FNPV = \sum_{t=0}^T \frac{X_t}{(1+i)^t} = X_0 + \frac{X_1}{(1+i)} + \frac{X_2}{(1+i)^2} + \dots + \frac{X_T}{(1+i)^T}$$

ahol az "X" a "t" év és az "i" diszkontráta figyelembe vételével számított éves pénzforgalom.

A FRR kiszámítására általában alkalmazott képlet célja azon „i” érték meghatározása, amelynek alkalmazása esetén a következő egyenlet eredménye nulla (0):

$$FNPV = \sum_{t=0}^T \frac{X_t}{(1+i)^t} = 0$$

A projekt megtérülési mutatók számításához szükséges pénzáramait az alábbi táblázat szemlélteti.

Ide vágom be a fejlesztés megtérülés táblázatból az elsőt.

A táblázatban 0 % kell hogy legyen és a fejlesztés pénzügyi nettó jelenértéke negatív .

FNPV= - 3.466.209. eFt.

FRR nem értelmezhető (a folyamatos negatív pénzáramok miatt).

A projekt nettó pénzügyi jelenértéke - 3.466.209. ezer forintot tesz ki. Ahhoz, hogy a projekt megvalósítása fenntartható legyen támogatásra, pótlólagos finanszírozási források bevonására van szükség. A fenti negatív FNPV egyúttal azt is bizonyítja, hogy a fejlesztések Európai Unió forrásból történő támogatása esetén nem valósulhat meg túltámogatás.

Az egészségügyi beruházások pénzügyileg természetesen nem térülnek meg, ezért a társadalmi-gazdasági hatások számszerűsítése szükséges, hiszen a beruházás nem a pályázó, hanem a társadalom egésze szempontjából hasznos. A közgazdasági költség-haszon elemzés keretében azt bizonyítjuk be, hogy a fejlesztések megvalósítását, azok társadalmi hasznossága igazolja.

5.5.3.3 Pénzügyi összegzés

A stratégiai vázlatból felmérhető megállapítások a fenti feltételek és tervezési folyamatok összevezetésével a szakmai döntést készítik elő. A bemutatott tendenciák, és tervezett beruházási elemek mellett a kórház költség-megtakarításából fakadó jövőkép azt mutatja, hogy a megvalósítandó elemek biztosítják a hosszú távú üzemeltetés feltételeit, és lehetőséget teremtenek a kifizetett bértömeg növelésére és az eszközállomány szükséges szinten tartására. A jelenleg elenyésző pótlási költség eléri azt a szintet, ami mellett már a 30 éves elhasználdott géppark használata nem okoz problémát.

A koncepció tervezett beruházási összköltsége 10.578.677. eFt. Az FNPV a non-profit szektorra jellemzően negatív 2020-ig, az FRR nem értelmezhető. A teljes vizsgált időtávon, 2033-ig a beruházás nettó jelenértéke diszkontált értéken negatív, a beruházás közel 60%-ban térül meg. Vagyis a megtérülés értéke 7.132.468. eFt. Ezt a megtérülést a fejlesztési különbözet azon elve okozza, mely szerint a beruházás következtében a költségek olyan jelleggel változnak, hogy az üzemelés ne váljon jövedelemtermelővé, és ne is alakuljon ki finanszírozási hiány. A diszkontálás nélküli megtérülés számítása a pénzügyi mutatóknál nem éri el az 1-szeres megtérülést. Ennek oka a fent jelölt elv.

Ki kell hangsúlyozzuk, hogy amennyiben a diszkontálást és az indexálást azonos mutatókkal végezzük, a pénzügyi megtérülés diszkontált értékekkel is több, mint egyszeres.

5.5.3.4 A projekt közgazdasági teljesítménymutatói

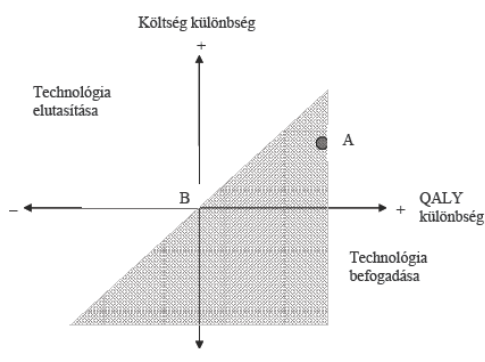
Az elemzés alapvető feltevéseit rögzítettük a pénzügyi elemzés fejezetben. A megtérülés vizsgálatánál különböző szempontokat érvényesítünk. A megtérülést vizsgáljuk a fejlesztési különbözet alapján támogatás nélkül a mellékelt segédábra képletei alapján. Az útmutató szerint a megtérülést diszkontált és diszkontálás nélküli értékekre is elvégezzük.

A társadalmi hatások vizsgálatakor, számszerűsítésekor nem tekinthetünk attól a ténytől, hogy számszerűsíteni csak olyan társadalmi hatást lehet, amelynek van gazdasági következménye. Ténylegesen ezeket a hatásokat gazdaságra gyakorolt hatásukkal számszerűsítjük. A multiplikátor hatást csak a gazdasági hatások elemzésekor alkalmazzuk, az elemzés során eltekintünk tőle.

A negatív externáliák, mint az építkezés környezetterhelő hatása, a zajhatás, vagy a zöldfelület csökkenése a beruházási elemek tekintetében elenyésző.

A vizsgált hatások a **QALY** elemzés, a **keresőképtelenség** miatt megjelenő társadalmi haszon, a **biztonságérzet** fokozódása, az **addicionalitás** elvén alapuló hozzájárulás, és az **általános társadalmi jólét**.

A **QALY** elemzés módszertana azt mondja ki, hogy a költségkülönbség/QALY különbség a harmadik negyedben a finanszírozási küszöb elvét kell alkalmazni a hasznosság vizsgálatához. Ennek értelmében a mutató értékét a beruházással érintett esetszámhoz viszonyítva határozzuk meg. Vagyis azt feltételezzük, hogy minden eset 1 QALY-t ér a vizsgáltunk szempontjából. A mutató tulajdonságai miatt az esetszámot csak a fekvőbetegek vonatkozásában értelmezzük, ellentétben a keresőképtelenség számításával.



(Brandtmüller 2009)

A mortalitás szempontjából az esetszámok tekintetében 1%-kal számolunk. Megtehetjük ezt a számszerűsítést azért, mert a jelenleg alátámasztható fekvőbeteg-szám az ellátás következtében a súlyos betegek tekintetében nemcsak minőségi javulást hoz, de a forgási sebesség emelkedésével a halálos kimenetelű fekvőbetegek ellátását darabszám tekintetében is növeli.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

Ennek értelmében a QALY alapján elvégzett számszerűsítés értéke a kiindulási évben a következően alakul:

| | |
|------------------|--------------------|
| 1 QALY | 10 000 000 |
| 1 emberélet | 250 000 000 |
| Esetszám | 15 205 |
| HMVH | 9 097 |
| Makó | 6 108 |
| QALY/1000 | 152 050 000 |
| QALY/mort | 38 012 500 |

A **keresőképtelenség** számszerűsítésekor az intézmények fekvőbeteg-esetszámát 9.097, és 6.108 esetben határozzuk meg. A tervezhető csökkenés 0,8 nap esetenként. A csökkenés azt jelenti. Hogy a keresőképes munkavállalók kórházi tartózkodásakor 0,8 nappal kevesebb idő töltenek átlagosan jövedelemszerző tevékenységük folytatása nélkül. Ezt a hatást önnön kettősségével vizsgáljuk. A keresőképtelen kieső jövedelme a táppénzes napok számát jeleníti meg, amely a fent kifejtett társadalmi hatással bír a gazdasági hatásán keresztül. Csökkenti a társadalomra rótt terhet. A járó-betegellátás tekintetében a viszonyszámunk 10%-os lesz. A járó-betegellátás csökkenése azért jelenik meg, mert a beruházás következtében a kórházi ellátás általánosságban változik, így ez a szegmens is érintett lesz. A járó-betegellátásban bekövetkező csökkenés a visszatérések számának, és a várakozási időnek a csökkenése miatt számszerűsíthető. E mellett a következő ponttal összhangban a biztonságérzet növekedése miatt a járó-betegellátás területén is csökkenti a táppénzzel töltött napok számát.

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Csökkenés nap/beteg | 0,8 |
| Fekvőbeteg esetszám HMVH | 9 097 |
| Fekvőbeteg esetszám Makó | 6 108 |
| Nettó átlagbér Havi Ft. | 124 046 |
| Hatás | 50 296 518 |
| Csökkenés nap/beteg | 0,1 |
| Járóbeteg esetszám HMVH | 330 255 |
| Járóbeteg esetszám Makó | 204 565 |
| Nettó átlagbér Havi Ft. | 124 046 |
| Hatás | 2 211 409 391 |
| Hatás összesen eFt. | 2 261 706 |

A **biztonságérzet** fokozódik a beruházások következtében. A célcsoport tudja, hogy a kórház, ahová gyógyulásuk érdekében fordulnak, magasabb színvonalú szolgáltatást tud nyújtani, hatékonyabban segítséget kapnak. A biztonságérzet nehezen számszerűsíthető, ezért az általános 3.000.- Ft./fő elvet alkalmazzuk.

A kórházak közötti tevékenység-megosztás miatt az érintett lakosság száma nem egyezik meg a kistérség lakosságának a számával. Az adatokat az Egészségügyi Minisztérium honlapjáról

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

vesszük. A további tervezettség szempontjából a jelenlegi tevékenység-struktúrából indulunk ki.

| | |
|-----------------------------|------------------|
| Számszerűsítve Ft./fő | 3 000 |
| Érintett lakosság | |
| HMVH | 307 047 |
| Makó | 51 477 |
| Összesen | 358 524 |
| Biztonságérzet (eFt) | 1 075 572 |

Az **addicionáltás** elvén alapuló nemzeti hozzájárulás mértékét becsülve tudjuk számszerűsítve elemezni, mivel jelenleg fenntartói illetve állami részről a költségek vállalását nem tudjuk biztosan szétbontani. Ez az elv társadalmi vonatkozását tekintve kettős tudatosságot ébreszt a térség lakosságában, ha megfelelően kommunikálják. Egyrészt a finanszírozott munkavállalóinak, másrészt a térség többi adófizetőjének hozzáállását igyekszik megváltoztatni. A hozzáadott támogatás megmutatja az abban részesülőeknek, hogy a támogatás nem ajándék. A mai viszonyok az úgynevezett „puha költségvetés” (Kornai János, 2008) szemléletmódját nyögik. A pályázó, és a társadalom között megjelent az a szöges ellentét, amely szerint a finanszírozott mindig kevesebbet kap az elégnél, az állam (mi) pedig túl sokat fizetünk. Mivel ennek a támogatási formának mindkét szemléletmódra van gyakorolt hatása, nem hagyhatjuk figyelmen kívül. A két szempontot szembeállítva az állami hozzájárulás gazdasági költségként, az Uniós hozzájárult gazdasági bevételként mutatjuk ki. Így látjuk azt a szemléletmódot, amit ez az elv ki szeretne alakítani – a finanszírozott, és az érintett térség is magáénak tekinti a beruházás eredményét, mindkettő érdekeltté válik a fenntartásban, megszűnik az ellentét.

Az externáliák összegzésébe ez a hozzájárulás, melyet 50%-os mértéken veszünk figyelembe a közgazdasági költségek között szerepel. Ugyanakkor a 2014-2020. közötti időszak az Uniós finanszírozási metodikáját tekintve eltér az eddigi időszakoktól. Magyarország a befizetésekből jut hozzá a támogatás Uniótól érkező részéhez. Mivel kötelező jellegű a hozzájárulás a büdzséhez, ezért nettó extern haszonnak tekinthető a támogatásnak ez a része. Ennek a metodikának a használata azért javasolt, mert az Uniótól kapott támogatás ugyan egyfajta központi hozzájárulás a térség működéséhez, mégis közvetett jövedelemgeneráló (multiplikatív, nem vesszük figyelembe az elemzés során) hatást gyakorol. A költségoldalon jelentkező, más beruházási elemektől „elvont” hazai forrást csak akkor szerepeltethetjük a gazdasági költségek között, ha az Uniós hozzájárulást is megjelenítjük. Ennek a metodikának az eredményeként kapott számszerűsített értéket a társadalom szempontjából tekintjük haszonnak, mivel a szemléletmódra gyakorol hatást. Gazdaságélénkítő hatásával megegyező értéken szerepeltetjük a táblázatban. A társadalmi költség nem jelentkezik a beruházást követő időszakban, ellenben a társadalmi haszon továbbgyűrűzik. Ennek oka, hogy a költségek között szerepeltetett érték mindenképp megjelenik, nem a beruházás miatt szerepel. A haszon oldal viszont a beruházás következménye, hatása nem akkor merül fel, hanem onnantól kezdve érzékelhető.

Az **általános társadalmi jólét** több elemből tevődik össze elemzésünkben. Ennél a pontnál vizsgáljuk meg azokat a társadalmi hatásokat, melyek valós gazdasági alapokon nyugszanak. A jóléti gazdaság alapvető áttekintő feltételrendszere olyan modellt követ, melynek bemutatásával sokan foglalkoztak már (Malecki, Porter). A társadalmi hasznosság olyan gazdasági alapokon nyugszik, melyek képesek a társadalom jólétét finanszírozni. Ebből a finanszírozási keretből lehet a támogató/kiszolgáló intézményeket üzemeltetni. Vagyis a társadalom (konkrétabban az adófizető állampolgárok) a saját jólétét a saját jövedelméből biztosítja egy újraelosztási rendszer segítségével. Ezért fontos a társadalom tagjainál jelentkező jövedelmek vizsgálata is. Itt mutatjuk be a **bérek**, és a **költségmegtérülés** társadalomra visszaható mértékét.

A **bérek** növekedéséből fakadó hatás azt a pontot mutatja a beruházás társadalmi, gazdasági hatásai között, ami a beruházás eredményeképp létrejövő újabb munkahelyek jövedelmét számszerűsíti. A pénzügyi terv tábláiban a beruházási elemek megvalósulásával felszabaduló költségeket tervezhetően a foglalkoztatotti létszám bővítésére, vagy a bérek emelésére fordítja a kórház. Ez a növekmény, mindkét formája, a gazdaságba helyi szinten visszaáramló jövedelemnek tekinthető.

A **költségmegtérülésből** fakadó hatás a kórházak irányába bizalmat sugároz. Annak szükségszerű kommunikálása, hogy egy kórház nem „szórja a pénzt” nagyon fontos a mai információéhes társadalomban. Ezért a kórháznál jelentkező megtakarításokat azonos értéken társadalmi haszonként is értelmezhetjük. Máshogy fogalmazva a költséghatékony működés a társadalomra is kevesebb terhet ró ki.

A számítás kezdő értékei: 2014-ben 94.6. eFt., míg 2015-ben 371.013.- eFt. 2016-ben a béreket annak ellenére, hogy költségnövekményt jelentenek ebben a számításban hozzáadjuk a megtakarításokhoz. Ezen a ponton vezetjük össze a bérek és a megtakarítások együttes társadalmi hozamát: 2016-ben 570.413. eFt.

A beruházási projektek legfontosabb közgazdasági megtérülési mutatói az alábbiak:

- A gazdasági nettó haszon jelenértéke, ami a jövőbeni nettó haszonáramokat diszkontálja a jelen időszakra, (ENPV)
- Gazdasági belső megtérülési ráta, ami azt mutatja meg, hogyha a költségeket fedező pénzt nem a projektre/programra költjük, hanem például bankba tesszük, akkor az mekkora kamatot hozott volna. (ERR)

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

A közgazdasági diszkontált nettó jelenértéket (ENPV), és a gazdasági belső megtérülési rátát (ERR) az alábbi képletek alapján határozhatjuk meg.

Az ENPV kiszámításának általános képlete:

$$ENPV = \sum_{t=0}^T \frac{X_t}{(1+i)^t} = X_0 + \frac{X_1}{(1+i)} + \frac{X_2}{(1+i)^2} + \dots + \frac{X_T}{(1+i)^T}$$

ahol az "X" a "t" év és az "i" diszkontráta figyelembe vételével számított éves pénzforgalom.

Az ERR kiszámítására általában alkalmazott képlet célja azon „i” érték meghatározása, amelynek alkalmazása esetén a következő egyenlet eredménye nulla (0):

$$ENPV = \sum_{t=0}^T \frac{X_t}{(1+i)^t} = 0$$

A fenti számítások elvégzése után a projekt közgazdasági hasznait az alábbi táblázat szemlélteti.

| A beruházás közgazdasági megtérülési rátájának kiszámítása - ezer forint | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|--|
| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 2032 | 2033 | | |
| Pénzügyi bevétel változása | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Pénzügyi korrekció | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Összes pénzügyi bevétel | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 1. társadalmi hatás: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 075 572 | 1 403 537 | 1 132 229 | 1 161 667 | 1 191 870 | 1 222 859 | 1 253 430 | 1 284 766 | 1 316 885 | 1 349 807 | 1 383 552 | 1 416 757 | 1 450 759 | 1 485 577 | | |
| 2. társadalmi hatás: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 261 706 | 2 520 510 | 2 380 843 | 2 442 745 | 2 506 256 | 2 571 419 | 2 638 204 | 2 705 597 | 2 769 137 | 2 838 365 | 2 909 324 | 2 979 148 | 3 050 648 | 3 123 864 | | |
| 3. társadalmi hatás: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 190 000 | 195 000 | 200 075 | 205 277 | 210 604 | 216 056 | 221 492 | 227 029 | 232 705 | 238 523 | 244 484 | 250 584 | 256 763 | 262 915 | | |
| 4. társadalmi hatás: | 174 616 | 698 840 | 666 470 | 835 380 | 1 040 460 | 987 460 | 886 115 | 909 154 | 932 792 | 957 045 | 981 928 | 1 007 458 | 1 032 644 | 1 058 400 | 1 084 923 | 1 112 045 | 1 139 846 | 1 167 262 | 1 195 215 | 1 223 904 | | |
| 5. társadalmi hatás: | 94 148 | 371 013 | 570 412 | 784 232 | 957 705 | 1 189 417 | 1 419 783 | 1 456 698 | 1 494 572 | 1 533 431 | 1 573 304 | 1 614 207 | 1 654 565 | 1 695 920 | 1 738 323 | 1 781 784 | 1 826 226 | 1 870 157 | 1 915 042 | 1 961 003 | | |
| Összes közgazdasági bevétel | 268 756 | 1 069 853 | 1 236 883 | 1 616 612 | 1 998 163 | 2 176 877 | 5 833 230 | 5 984 904 | 6 140 511 | 6 300 165 | 6 463 968 | 6 632 033 | 6 797 833 | 6 967 778 | 7 141 972 | 7 320 521 | 7 503 534 | 7 683 618 | 7 868 026 | 8 056 859 | | |
| Beruházási költségek | 349 231 | 1 397 679 | 1 332 940 | 1 670 759 | 2 080 919 | 1 974 920 | 1 772 223 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pénzügyi működési költségek változása | -94 148 | -371 013 | -381 031 | -391 318 | -401 883 | -412 735 | -423 879 | -434 900 | -446 208 | -457 809 | -469 712 | -481 925 | -493 973 | -506 322 | -518 979 | -531 953 | -545 252 | -558 337 | -571 738 | -585 459 | | |
| Pénzügyi korrekció | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Működési költségek | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Összes pénzügyi költség | 255 091 | 1 026 666 | 951 909 | 1 279 441 | 1 679 036 | 1 562 185 | 1 348 350 | -434 900 | -446 208 | -457 809 | -469 712 | -481 925 | -493 973 | -506 322 | -518 979 | -531 953 | -545 252 | -558 337 | -571 738 | -585 459 | | |
| 1. társadalmi költség: | 174 616 | 698 840 | 666 470 | 835 380 | 1 040 460 | 987 460 | 886 115 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. társadalmi költség: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Összes közgazdasági ráfordítás | 174 616 | 698 840 | 666 470 | 835 380 | 1 040 460 | 987 460 | 886 115 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| Nettó cash flow | -149 951 | -655 663 | -381 496 | -498 206 | -721 333 | -372 728 | 2 598 773 | 6 419 904 | 6 586 719 | 6 757 974 | 6 933 686 | 7 113 958 | 7 291 806 | 7 474 100 | 7 660 951 | 7 852 474 | 8 048 788 | 8 241 995 | 8 439 768 | 8 642 318 | | |
| Diszkontált nettó cash flow | -149 001 | -561 908 | -302 476 | -365 927 | -499 472 | -234 646 | 2 097 130 | 3 463 286 | 3 289 513 | 3 124 459 | 2 967 686 | 2 818 780 | 2 674 736 | 2 538 652 | 2 408 353 | 2 285 282 | 2 168 590 | 2 055 678 | 1 948 727 | 1 847 340 | | |
| Beruházás gazdasági megtérülési rátája | 57,1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beruházás gazdasági nettó jelenértéke | 33 582 981 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A projekt nettó közgazdasági jelenértéke 33.582.981. eFt-ot tesz ki, ami a közgazdasági-társadalmi hatásokat figyelembe véve indokoltá teszi a fejlesztések megvalósítását.

A beruházás közgazdasági megtérülési rátája 57,1 %, amely jelentősen (ötszörösen) meghaladja a tőke alternatívaköltségét. A beruházás megtérülése 4,17-szeres, a diszkontált értékek figyelembe vételével. A diszkontálatlan értékek megtérülése több, mint 9,2-szeres.

5.5.3.5 Közgazdasági (társadalmi) összesség

A pénzügyi terv és a társadalmi hasznosság vizsgálata alapján elmondhatjuk, hogy a kórház pénzügyi működéséhez elengedhetetlenül szükséges a beruházási elemek mindegyikének megvalósítása. Az egyes pontok külön-külön nem tudják a működést hosszú távon hatékonyra tenni, hatásuk önmagában csak rövid távon marad fenn. A beruházás megtérülését alapvetően csak társadalmi szinten lehet értelmezni. A kórházak működési sajátosságai miatt a gazdasági (vagy akár pénzügyi) megtérülés nem jelentkezik, hiszen a megtakarítások sosem haladhatják meg a bevételek/kiadások közötti különbözet fennálló mértékét. A tervezett indexálás kiemeli, hogy a megtérülés kizárólag profitorientált befektetésnél jelentkezhet.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

A kórház saját forrásból, vagy hitelből nem tudja megvalósítani a tervezett beruházásokat. Jelenleg finanszírozási hiányt mutat a gazdálkodása, melyet hitel felvétele nélkül, alternatív megoldásokkal foltoz be. A beruházásoknak köszönhetően ezek a működési problémák megszűnhetnek.

Összegezve a mutatók eredményeit, a beruházást társadalmi szempontból érdemes, kiemelten fontos megvalósítani. A beruházás társadalomra gyakorolt hatása ugyanis rendkívüli befolyásoló tényező. A célcsoport életvitelét, biztonságérzetét ezáltal jövőképét formálja.

5.5.4. A fejlesztések pénzügyi fenntarthatósága

A projekt kiinduló adatainak meghatározásához a 2012-es év adatait vettük figyelembe mindkét, mára összevont intézményrendszer tekintetében. A tervezés első évre is megjelenít változásokat, de nem hagyhatjuk figyelmen kívül, hogy ezek kizárólag a beruházások megvalósulásától függenek. Nélkülük a tervezett költséghatékonysági változások nem fognak bekövetkezni.

A projekt megvalósulási és a megvalósulást követő időszakára nézve táblázatban mutatjuk be a költségek/bevételek alakulását. Szem előtt tartjuk a szektor sajátosságait, és a használandó indexeket.

| Évek | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 2032 | 2033 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 1. Beruházási költségek | 349 231 | 1 397 079 | 1 332 940 | 1 670 750 | 2 080 919 | 974 920 | 1 772 229 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.1. Ingatlanmal kapcsolatos költségek | 210 086 | 851 449 | 797 457 | 1 328 167 | 1 626 134 | 1 322 434 | 1 320 774 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.1.1. Építés | 0 | 659 314 | 797 457 | 519 024 | 507 712 | 642 950 | 638 564 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.1.2. Felújítás | 210 086 | 192 135 | 0 | 809 143 | 1 118 422 | 679 484 | 682 210 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.1.3. Ingatlanvásárlás | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.2. Eszközvásárlás | 80 703 | 487 788 | 477 041 | 284 150 | 396 343 | 594 044 | 393 013 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.3. Immateriális javak vásárlása | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.4. Információs fejlesztések | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.5. Egyéb beruházási költségek | 58 442 | 58 442 | 58 442 | 58 442 | 58 442 | 58 442 | 58 442 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Működési költségek | 6 213 039 | 6 112 766 | 6 277 811 | 6 447 312 | 6 621 389 | 6 800 168 | 6 983 772 | 7 165 350 | 7 351 649 | 7 542 792 | 7 738 904 | 7 940 116 | 8 138 619 | 8 342 084 | 8 550 636 | 8 764 402 | 8 983 512 | 9 199 117 | 9 419 897 | 9 645 975 |
| 2.1. Személyi jellegű költségek | 2 627 291 | 2 700 855 | 2 868 469 | 3 043 627 | 3 203 494 | 3 392 916 | 3 583 651 | 3 772 423 | 3 970 508 | 4 171 139 | 4 374 389 | 4 579 249 | 4 785 655 | 4 993 671 | 5 203 331 | 5 414 642 | 5 628 609 | 5 845 292 | 6 064 623 | 6 286 643 |
| 2.2. Dologi költségek | 2 812 417 | 2 616 927 | 2 592 893 | 2 565 192 | 2 556 763 | 2 522 869 | 2 491 860 | 2 463 121 | 2 431 322 | 2 400 296 | 2 370 090 | 2 340 917 | 2 312 781 | 2 284 684 | 2 256 626 | 2 228 607 | 2 200 627 | 2 172 686 | 2 144 784 | 2 116 921 |
| 2.3. Egyéb költségek | 773 331 | 794 984 | 816 449 | 838 493 | 861 132 | 884 383 | 908 261 | 931 876 | 956 105 | 980 964 | 1 006 469 | 1 032 637 | 1 058 953 | 1 085 314 | 1 111 737 | 1 138 219 | 1 164 760 | 1 191 371 | 1 218 052 | 1 244 793 |
| 3. Karbantartási költségek | 64 421 | 66 225 | 68 013 | 69 850 | 71 736 | 73 671 | 75 656 | 77 627 | 79 645 | 81 718 | 83 841 | 86 020 | 88 261 | 90 563 | 92 926 | 95 350 | 97 834 | 100 378 | 102 981 | 105 643 |
| 4. Pórási költségek | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5. Működésnyerés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| KIADÁSOK ÖSSZESEN | 6 626 691 | 7 576 670 | 7 678 764 | 8 187 921 | 8 774 044 | 8 848 758 | 8 831 661 | 7 242 977 | 7 431 294 | 7 624 508 | 7 822 745 | 8 026 136 | 8 226 790 | 8 432 460 | 8 643 272 | 8 859 354 | 9 080 838 | 9 298 779 | 9 521 950 | 9 750 477 |
| 6. Beruházással kapcsolatos bevételek | 349 231 | 1 397 079 | 1 332 940 | 1 670 750 | 2 080 919 | 1 974 920 | 1 772 229 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6.1. Pályázati források | 331 769 | 1 327 795 | 1 266 293 | 1 587 221 | 1 976 873 | 1 876 174 | 1 683 618 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6.2. Fenntartótól származó bevételek | 17 462 | 69 884 | 66 647 | 83 528 | 104 046 | 98 746 | 88 611 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7. Működési bevételek | 6 010 692 | 6 178 991 | 6 345 824 | 6 517 162 | 6 693 125 | 6 873 839 | 7 059 482 | 7 242 977 | 7 431 294 | 7 624 508 | 7 822 745 | 8 026 136 | 8 226 790 | 8 432 460 | 8 643 272 | 8 859 354 | 9 080 838 | 9 298 779 | 9 521 950 | 9 750 477 |
| 7.1. CHP bevételek | 4 962 104 | 5 101 043 | 5 238 771 | 5 380 215 | 5 525 484 | 5 674 672 | 5 827 898 | 5 979 413 | 6 134 878 | 6 294 381 | 6 458 029 | 6 625 903 | 6 795 597 | 6 969 388 | 7 145 222 | 7 323 808 | 7 496 653 | 7 675 573 | 7 850 911 | 8 029 070 |
| 7.2. Saját bevételek | 225 321 | 231 630 | 237 884 | 244 307 | 250 903 | 257 677 | 264 634 | 271 514 | 278 573 | 285 816 | 293 247 | 300 871 | 308 593 | 316 103 | 323 106 | 330 009 | 336 812 | 343 515 | 350 118 | 356 512 |
| 7.3. Egyéb bevételek | 823 267 | 846 318 | 869 169 | 892 637 | 916 738 | 941 490 | 966 910 | 992 050 | 1 017 843 | 1 044 307 | 1 071 459 | 1 099 317 | 1 126 800 | 1 154 979 | 1 183 844 | 1 213 444 | 1 243 776 | 1 273 627 | 1 304 194 | 1 335 495 |
| 8. Önerő | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9. Hitelek | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10. Egyéb idegen forrás | 266 768 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| BEVÉTELEK ÖSSZESEN | 6 626 691 | 7 576 670 | 7 678 764 | 8 187 921 | 8 774 044 | 8 848 758 | 8 831 661 | 7 242 977 | 7 431 294 | 7 624 508 | 7 822 745 | 8 026 136 | 8 226 790 | 8 432 460 | 8 643 272 | 8 859 354 | 9 080 838 | 9 298 779 | 9 521 950 | 9 750 477 |
| Nétfő cash flow | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| RENDELKEZÉSE: ÁLLÓ CASH FLOW | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

A táblázatból látszik, hogy az első év a változások ellenére is magában hordoz pénzügyi nehézségeket, melyek a beruházási elemek következtében 2016-tól nem okoznak problémát. A teljes képhez hozzá tartozik, hogy más beruházások is hozzájárulnak ehhez a változáshoz. A megjelenített költségcsökkentés kizárólag abban az esetben tartható fenn, ha a tervezett beruházási elemek 2020-ig megvalósulnak. Amennyiben nem, a kórház költségei visszatérnek a nullhelyzet közeli értékekhez, ami újra veszteségesé teszi az üzemeltetést. A táblázat azt egyértelműen bemutatja, hogy a beruházások szükségesek az üzemeltetés kiszabott irányának megtartásához. A kórház nem választja meg a kötelezően elvégzendő feladatait, csak azokon a költségeken tud spórolni, melyek a tevékenységétől függetlenül jelennek meg (pl.energia), viszont ehhez általánosságban nagy összegű beruházásokra van szükség.

A táblázat bemutatja a beruházási elemek szükségességét, de egyben hosszú távú fenntarthatóságukat is.

Források:

- Kornai János 2008 - „A puha költségvetési korlát szindrómája a kórházi szektorban”
Közgazdasági Szemle, LV. évf., 2008. december (1037–1056. o.)
- Brandtmüller Ágnes Zita – „Az egészségnyereség elosztásának társadalmi szempontjai”
Ph.D. értekezés Budapest 2009.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

Melléklet a beruházási elemek ütemezéséhez és számszerűsítéséhez:

| | | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|-------------|------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|
| Hőmezővásárhely | | | | | | | | |
| - ÚJ ÉPÜLET FEKVŐBETEG OSZTÁLY | 847 344 000 | 0 | 564 896 000 | 282 448 000 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tanulmányok | | | 9 683 931 | | | | | |
| Közbeszerzés | | | 9 683 931 | | | | | |
| Tervek elkészítése | | | 38 735 726 | | | | | |
| Projektmenedzsment | | | | | | | | |
| Külső | | | 12 911 909 | 6 455 954 | | | | |
| Belső | | | 12 911 909 | 6 455 954 | | | | |
| Műszaki ellenőr/építésre vetítve | | | 5 648 960 | 2 824 480 | | | | |
| Jogi szolgáltatás | | | | 4 841 966 | | | | |
| Nyilvánosság | | | 4 841 966 | 4 841 966 | | | | |
| Könyvvizsgálat | | | | 9 683 931 | | | | |
| - "A" ÉPÜLET BŐVÍTÉS | 280 797 000 | 0 | 0 | 0 | 140 398 500 | 140 398 500 | 0 | 0 |
| Tanulmányok | | | | | 3 362 838 | | | |
| Közbeszerzés | | | | | 3 362 838 | | | |
| Tervek elkészítése | | | | | 13 451 353 | | | |
| Projektmenedzsment | | | | | | | | |
| Külső | | | | | 6 725 677 | 6 725 677 | | |
| Belső | | | | | 6 725 677 | 6 725 677 | | |
| Műszaki ellenőr/építésre vetítve | | | | | 1 403 985 | 1 403 985 | | |
| Jogi szolgáltatás | | | | | | 1 681 419 | | |
| Nyilvánosság | | | | | 1 681 419 | 1 681 419 | | |
| Könyvvizsgálat | | | | | | 3 362 838 | | |
| - "A" ÉPÜLET ÁTALAKÍTÁS, REKONSTRUKCIÓ | 904 748 000 | 0 | 0 | 0 | 542 848 800 | 361 899 200 | 0 | 0 |
| Tanulmányok | | | | | 10 339 977 | | | |
| Közbeszerzés | | | | | 10 339 977 | | | |
| Tervek elkészítése | | | | | 41 359 909 | | | |
| Projektmenedzsment | | | | | | | | |
| Külső | | | | | 8 271 982 | 12 407 973 | | |
| Belső | | | | | 8 271 982 | 12 407 973 | | |
| Műszaki ellenőr/építésre vetítve | | | | | 5 428 488 | 3 618 992 | | |
| Jogi szolgáltatás | | | | | | 5 169 989 | | |
| Nyilvánosság | | | | | 5 169 989 | 5 169 989 | | |
| Könyvvizsgálat | | | | | | 10 339 977 | | |
| - 80 FÉRŐHELYES, 2 SZINTES PARKOLÓLEMEZ MEGÉPÍTÉSE | 399 288 000 | 0 | 0 | 0 | 99 822 000 | 99 822 000 | 99 822 000 | 99 822 000 |
| Tanulmányok | | | | | 4 781 892 | | | |
| Közbeszerzés | | | | | 4 781 892 | | | |
| Tervek elkészítése | | | | | 19 127 569 | | | |
| Projektmenedzsment | | | | | | | | |
| Külső | | | | | 9 563 784 | 9 563 784 | 9 563 784 | 9 563 784 |
| Belső | | | | | 9 563 784 | 9 563 784 | 9 563 784 | 9 563 784 |
| Műszaki ellenőr/építésre vetítve | | | | | 998 220 | 998 220 | 998 220 | 998 220 |
| Jogi szolgáltatás | | | | | | | | 2 390 946 |
| Nyilvánosság | | | | | 2 390 946 | 2 390 946 | 2 390 946 | 2 390 946 |
| Könyvvizsgálat | | | | | | | | 4 781 892 |
| - KÜLSŐ KÖZMŰ, TÉRBUKOLAT REKONSTRUKCIÓ | 170 497 500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 85 248 750 | 85 248 750 |
| Tanulmányok | | | | | | | 2 144 623 | |
| Közbeszerzés | | | | | | | 2 144 623 | |
| Tervek elkészítése | | | | | | | 8 578 491 | |
| Projektmenedzsment | | | | | | | | |
| Külső | | | | | | | 6 433 868 | 6 433 868 |
| Belső | | | | | | | 6 433 868 | 6 433 868 |
| Műszaki ellenőr/építésre vetítve | | | | | | | 852 488 | 852 488 |
| Jogi szolgáltatás | | | | | | | | 1 072 311 |
| Nyilvánosság | | | | | | | 1 072 311 | 1 072 311 |
| Könyvvizsgálat | | | | | | | | 2 144 623 |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Makó | | | | | | | | |
| - RADIOLÓGIAI ÉPÜLET REKONSTRUKCIÓJA (2. ÜTEM) | 51 360 000 | 25 680 000 | 25 680 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tanulmányok | | 646 038 | | | | | | |
| Közbeszerzés | | 646 038 | | | | | | |
| Tervek elkészítése | | 2 584 151 | | | | | | |
| Projektmenedzsment | | | | | | | | |
| Külső | | 1 938 113 | 1 938 113 | | | | | |
| Belső | | 1 938 113 | 1 938 113 | | | | | |
| Műszaki ellenőr/építésre vetítve | | 256 800 | 256 800 | | | | | |
| Jogi szolgáltatás | | | 323 019 | | | | | |
| Nyilvánosság | | 323 019 | 323 019 | | | | | |
| Könyvvizsgálat | | | 646 038 | | | | | |
| - JÁRÓBETEG SZAKRENDELŐ REKONSTRUKCIÓJA (2. ÜTEM) | 279 150 000 | 139 575 000 | 139 575 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tanulmányok | | 3 343 114 | | | | | | |
| Közbeszerzés | | 3 343 114 | | | | | | |
| Tervek elkészítése | | 13 372 455 | | | | | | |
| Projektmenedzsment | | | | | | | | |
| Külső | | 6 686 228 | 6 686 228 | | | | | |
| Belső | | 6 686 228 | 6 686 228 | | | | | |
| Műszaki ellenőr/építésre vetítve | | 1 395 750 | 1 395 750 | | | | | |
| Jogi szolgáltatás | | | 1 671 557 | | | | | |
| Nyilvánosság | | 1 671 557 | 1 671 557 | | | | | |
| Könyvvizsgálat | | | 3 343 114 | | | | | |
| - ÚJ HOTELÉPÜLET (1 NAPOS SEBÉSZET, GYÓGYSZERTÁR, IGAZGATÁS, KONYHA, PATOLÓGIA, RAKTÁRAK, HŐKÖZPONT, MŰTŐ, SZÜLŐSZOBÁK) | 1 617 920 000 | 0 | 0 | 323 584 000 | 323 584 000 | 323 584 000 | 323 584 000 | 323 584 000 |
| Tanulmányok | | | | 18 490 514 | | | | |
| Közbeszerzés | | | | 18 490 514 | | | | |
| Tervek elkészítése | | | | 73 962 057 | | | | |
| Projektmenedzsment | | | | | | | | |
| Külső | | | | 12 327 010 | 12 327 010 | 12 327 010 | 12 327 010 | 12 327 010 |
| Belső | | | | 12 327 010 | 12 327 010 | 12 327 010 | 12 327 010 | 12 327 010 |
| Műszaki ellenőr/építésre vetítve | | | | 3 235 840 | 3 235 840 | 3 235 840 | 3 235 840 | 3 235 840 |
| Jogi szolgáltatás | | | | | 9 245 257 | 9 245 257 | 9 245 257 | 9 245 257 |
| Nyilvánosság | | | | 6 163 505 | 6 163 505 | 6 163 505 | 6 163 505 | 6 163 505 |
| Könyvvizsgálat | | | | | 18 490 514 | 18 490 514 | 18 490 514 | 18 490 514 |
| - PARKOLÓ ÉPÍTÉSE | 17 100 000 | 0 | 0 | 8 550 000 | 8 550 000 | 0 | 0 | 0 |
| Tanulmányok | | | | 215 094 | | | | |
| Közbeszerzés | | | | 215 094 | | | | |
| Tervek elkészítése | | | | 860 377 | | | | |
| Projektmenedzsment | | | | | | | | |
| Külső | | | | 645 283 | 645 283 | | | |
| Belső | | | | 645 283 | 645 283 | | | |
| Műszaki ellenőr/építésre vetítve | | | | 85 500 | 85 500 | | | |
| Jogi szolgáltatás | | | | | 107 547 | | | |
| Nyilvánosság | | | | 107 547 | 107 547 | | | |
| Könyvvizsgálat | | | | | 215 094 | | | |
| - KÜLSŐ KÖZMŰ, TÉRBUKOLAT REKONSTRUKCIÓ | 162 120 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 81 060 000 | 81 060 000 |
| Tanulmányok | | | | | | | 2 039 245 | |
| Közbeszerzés | | | | | | | 2 039 245 | |
| Tervek elkészítése | | | | | | | 8 156 981 | |
| Projektmenedzsment | | | | | | | | |
| Külső | | | | | | | 6 117 736 | 6 117 736 |
| Belső | | | | | | | 6 117 736 | 6 117 736 |
| Műszaki ellenőr/építésre vetítve | | | | | | | 810 600 | 810 600 |
| Jogi szolgáltatás | | | | | | | | 1 019 623 |
| Nyilvánosság | | | | | | | 1 019 623 | 1 019 623 |
| Könyvvizsgálat | | | | | | | | 2 039 245 |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

| | | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|--------------------|--------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Kakasszék | | | | | | | | |
| MEGLÉVŐ ÉPÜLETEK TELJES FELÚJÍTÁSA, ENERGETIKAI REKONSTRUKCIÓJA | 1 257 300 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 419 100 000 | 419 100 000 | 419 100 000 |
| Tanulmányok | | | | | | 14 369 143 | | |
| Közbeszerzés | | | | | | 14 369 143 | | |
| Tervek elkészítése | | | | | | 57 476 571 | | |
| Projektmenedzsment | | | | | | | | |
| Külső | | | | | | 14 369 143 | 14 369 143 | 14 369 143 |
| Belső | | | | | | 14 369 143 | 14 369 143 | 14 369 143 |
| Műszaki ellenőr/építésre vetítve | | | | | | 4 191 000 | 4 191 000 | 4 191 000 |
| Jogi szolgáltatás | | | | | | | | 7 184 571 |
| Nyilvánosság | | | | | | 7 184 571 | 7 184 571 | 7 184 571 |
| Könyvvizsgálat | | | | | | | | 14 369 143 |
| KÜLSŐ TÉRBURKOLAT, TEREPRENDEZÉS, KÖZMŰ | 204 216 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 102 108 000 | 102 108 000 |
| Tanulmányok | | | | | | | 2 568 755 | |
| Közbeszerzés | | | | | | | 2 568 755 | |
| Tervek elkészítése | | | | | | | 10 275 019 | |
| Projektmenedzsment | | | | | | | | |
| Külső | | | | | | | 7 706 264 | 7 706 264 |
| Belső | | | | | | | 7 706 264 | 7 706 264 |
| Műszaki ellenőr/építésre vetítve | | | | | | | 1 021 080 | 1 021 080 |
| Jogi szolgáltatás | | | | | | | | 1 284 377 |
| Nyilvánosság | | | | | | | 1 284 377 | 1 284 377 |
| Könyvvizsgálat | | | | | | | | 2 568 755 |
| ESZKÖZBESZERZÉS | 79 121 000 | 478 223 390 | 467 687 723 | 278 578 333 | 388 571 334 | 582 396 500 | 385 306 500 | |
| Közbeszerzés | 791 210 | 4 782 234 | 4 676 877 | 2 785 783 | 3 885 713 | 5 823 965 | 3 853 065 | |
| Beszerzés koordinációs menedzsment | 791 210 | 4 782 234 | 4 676 877 | 2 785 783 | 3 885 713 | 5 823 965 | 3 853 065 | |
| KÉPZÉS | | | | | | | | |
| Képzési költség | | 22 500 000 | 22 500 000 | 22 500 000 | 22 500 000 | 22 500 000 | 22 500 000 | 22 500 000 |
| Nyilvánosság | | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 |
| Könyvvizsgálat | | 292 208 | 292 208 | 292 208 | 292 208 | 292 208 | 292 208 | 292 208 |
| Projektmenedzsment | | 7 012 987 | 7 012 987 | 7 012 987 | 7 012 987 | 7 012 987 | 7 012 987 | 7 012 987 |
| Általános ktg | | 5 844 156 | 5 844 156 | 5 844 156 | 5 844 156 | 5 844 156 | 5 844 156 | 5 844 156 |
| Nyilvánosság | | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 |
| Könyvvizsgálat | | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 |
| Közbeszerzés | | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 | 584 416 |
| Helyettesítési díj | | 17 532 468 | 17 532 468 | 17 532 468 | 17 532 468 | 17 532 468 | 17 532 468 | 17 532 468 |
| Étkeztetés/utazás/szállás | | 2 922 078 | 2 922 078 | 2 922 078 | 2 922 078 | 2 922 078 | 2 922 078 | 2 922 078 |
| | | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Összesen | | 349 234 727 | 1 397 682 317 | 1 332 943 949 | 1 670 762 591 | 2 080 922 549 | 1 974 924 458 | 1 772 232 409 |

Fejlesztési terv részletes leírás 2014-2020.

6. Mellékletek

6.1. Adattáblák

- Altalanos_adatlap
- Építészet adatlap
- Épületgépészeti adatlap
- Épületszerkezet adatlap
- Épületvillamosság adatlap
- Funkciók alapterületre épületenként
- Szakmai ellátási cél
- Tűzvédelmi adatlap
- Humán erőforrás tervezés
- Mosoda - felmérő
- Konyha - felmérő
- koncepció_orvostechnológia adattábla
- pénzügy, fejlesztési terv adatigénye,
- organogram

6.2. Tervlap jegyzék

6.2.1. Hódmezővásárhelyi telephely rajzai

Jelenlegi állapot

- | | | |
|----------------------------------|------------------|---------|
| • alagsori szint helyszínrajza | tervlap szám: A0 | m 1:500 |
| • földszinti szint helyszínrajza | tervlap szám: A1 | m 1:500 |
| • 1. szinti helyszínrajz | tervlap szám: A2 | m 1:500 |
| • 2. szinti helyszínrajz | tervlap szám: A3 | m 1:500 |
| • 3. szinti helyszínrajz | tervlap szám: A4 | m 1:500 |
| • 4. szinti helyszínrajz | tervlap szám: A5 | m 1:500 |

TIOP 2.2.6. fejlesztés nyomán kialakult állapot

- | | | |
|----------------------------------|------------------|---------|
| • alagsori szint helyszínrajza | tervlap szám: T0 | m 1:500 |
| • földszinti szint helyszínrajza | tervlap szám: T1 | m 1:500 |
| • 1. szinti helyszínrajz | tervlap szám: T2 | m 1:500 |
| • 2. szinti helyszínrajz | tervlap szám: T3 | m 1:500 |
| • 3. szinti helyszínrajz | tervlap szám: T4 | m 1:500 |
| • 4. szinti helyszínrajz | tervlap szám: T5 | m 1:500 |

2020 évig tervezendő fejlesztések

- | | | |
|----------------------------------|------------------|---------|
| • alagsori szint helyszínrajza | tervlap szám: E0 | m 1:500 |
| • földszinti szint helyszínrajza | tervlap szám: E1 | m 1:500 |
| • 1. szinti helyszínrajz | tervlap szám: E2 | m 1:500 |
| • 2. szinti helyszínrajz | tervlap szám: E3 | m 1:500 |
| • 3. szinti helyszínrajz | tervlap szám: E4 | m 1:500 |

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ
Közösségi Kórház
Dél-Alföldi Régió

- 4. szinti helyszínrajz tervlap szám: E5 m 1:500
- 5. szinti helyszínrajz tervlap szám: E6 m 1:500

„A” jelű épület fejlesztési alaprajzai (a TIOP 2.2.6. során kialakult diagnosztikai szárnyal együtt)

- földszinti alaprajz fogászat és tüdőgyógyászat m 1:100
- 1. emeleti alaprajz szülészeti és központi labor m 1:100
- 2. emeleti alaprajz sebészet és 1 napos sebészet m 1:100
- tetőtéri alaprajz kórházmenedzsment/ gépészet m 1:100

Új épület emeletráépítés alaprajzai

- 2. emelet belgyógyászat és neurológia m 1:100
- 3. emelet gyermek és csecsemő gyógyászat m 1:100
- 4. emelet onkológia és ápolási osztály m 1:100

6.2.2. Makói telephely rajzai

Jelenlegi állapot

- alagsori szint helyszínrajza tervlap szám: A0 m 1:500
- földszinti szint helyszínrajza tervlap szám: A1 m 1:500
- 1. szinti helyszínrajz tervlap szám: A2 m 1:500
- 2. szinti helyszínrajz tervlap szám: A3 m 1:500
- 3. szinti helyszínrajz tervlap szám: A4 m 1:500

TIOP 2.2.6. fejlesztés nyomán kialakult állapot

- alagsori szint helyszínrajza tervlap szám: T0 m 1:500
- földszinti szint helyszínrajza tervlap szám: T1 m 1:500
- 1. szinti helyszínrajz tervlap szám: T2 m 1:500
- 2. szinti helyszínrajz tervlap szám: T3 m 1:500
- 3. szinti helyszínrajz tervlap szám: T4 m 1:500

2020 évig tervezendő fejlesztések

- alagsori szint helyszínrajza tervlap szám: E0 m 1:500
- földszinti szint helyszínrajza tervlap szám: E1 m 1:500
- 1. szinti helyszínrajz tervlap szám: E2 m 1:500
- 2. szinti helyszínrajz tervlap szám: E3 m 1:500
- 3. szinti helyszínrajz tervlap szám: E4 m 1:500

Új épület alaprajzai

- alagsori alaprajz patológia, raktárak, öltözők m 1:200
- földszinti alaprajz szülészeti, gyógyszerár, konyha m 1:200
- 1. emeleti alaprajz sebészet, 1 napos sebészet m 1:200
- 2. emeleti alaprajz pszichiátria m 1:200
- 3. emeleti alaprajz aktív pszichiátria m 1:200