



**XIII. KERÜLETI EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLAT  
KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG  
ÜGYVEZETŐ IGAZGATÓ**



---

Cím: 1139 Budapest, Szegedi út 17. Levelezési cím: 1555 Budapest, 136 Pf. 62.  
Telefon: (36-1) 452 4201 Fax: (36-1) 350 0957  
E-mail: titkarsag@euszolg13.hu www.euszolg13.hu

---

**XIII. kerületi Egészségügyi Szolgálat Közhasznú Nonprofit  
Korlátolt Felelősségű Társaság**

**2010. évi  
Üzleti terve**

Budapest, 2009. november

Dr. Hertzka Péter  
főigazgató főorvos

## 1. A gazdálkodás főbb adatai

### 1.1 A 2009. évi működés főbb jellemzői

#### - Piaci helyzet

A XIII. ker. Egészségügyi Szolgálat Közhasznú Nonprofit Kft. (a továbbiakban: Társaság) piaci helyzetét a területi ellátási kötelezettség határozza meg, amely szerint köteles ellátni az OEP által befogadott szakterületek tekintetében minden,

- XIII. kerületi lakost,
- a XIII. kerületben működő háziorvosokhoz bejelentkezett – adott esetben más településen vagy kerületben lakó – állampolgárokat.

Az egészségügyi ellátást potenciálisan igénybevevők köre adott. Az ellátásért nem a beteg, hanem az OEP fizet, egy bonyolult rendszer szerint.

A finanszírozási rendszer változásai azt eredményezték, hogy ma nem tudjuk, hogy egy beteg ellátásáért 3 hónap múlva mennyi díjazást fogunk kapni. Ebben a kiszámíthatatlan helyzetben nem volt könnyű biztosítani a gyógyító munkához szükséges feltételeket és Társaságunk folyamatos likviditását.

Társaságunk – összhangban az Önkormányzattal megkötött Közzolgáltatási szerződésben foglaltakkal – igyekezett magas színvonalon ellátni a hozzá forduló betegeket. Ezen munkánkat igazolja az is, hogy az ellátás minőségével kapcsolatban minimális a panaszok száma, valamint az, hogy a betegelégedettségi felméréseink szerint a betegek döntő többsége elégedett az ellátás körülményeivel és színvonalával.

#### - Személyi és tárgyi feltételek

Társaságunk létszámhelyzete stabil, ami azt jelenti, hogy 2009-ben folyamatosan biztosítani tudtuk a színvonalas működéshez szükséges szakembergárdát. A fogászatot leszámítva (ahol hosszú idő óta nem tudunk 2 fő orvost felvenni) gyakorlatilag nincs létszámhiányunk. Ezen a területen 2010. 01. 01-től várhatóak kisebb problémák a 62. éves nyugdíjkorhatár előtt nyugdíjba vonult és továbbdolgozó munkatársaink foglalkoztatásánál az érvénybelépő korlátok miatt. Ezen rendelkezéssel érintett munkatársainkat megkerestük a további terveiket illetően és megpróbáltuk a lehető legkedvezőbb megoldásokat megkeresni számukra.

Társaságunk eszköz ellátottsága jó és megfelel a mai követelményeknek.

#### - Likviditási helyzet

2009-ben Társaságunk folyamatosan biztosítani tudta likviditását úgy, hogy a gyógyításhoz szükséges anyagok, gyógyszerek stb. a szükséges mennyiségben és időben mindig orvosaink rendelkezésére álltak.

Átmenetileg szabad pénzeszközeinket igyekeztünk rugalmas bankbetétek formájában lekötni kamatbevételeink maximálása érdekében. A tervezett tárgyi eszköz beszerzéseket 2009. IV. n.évére ütemeztük, pénzügyi egyensúlyunk biztosítása érdekében.

#### - A működési körülményekben jelentősnek tekinthető változások

2009-ben sem jelentek meg azok a pályázati kiírások, melyek lehetővé tették volna az ÁNTSZ engedéllyel rendelkező szakrendeléseink OEP általi befogadását (pl. gasztroenterológia, audiológia stb.).

A betegellátás fejlesztésére nem kerültek olyan pályázatok kiírásra, melyre Társaságunk pályázhatott volna, a megjelenő pályázatok minden esetben kizárták a közép-magyarországi régióban működő egészségügyi szolgáltatókat.

Kedvező változást eredményezett a Révész utcai háziiorvosi és ügyeleti bázis rekonstrukciójának befejezése, amely amellelt, hogy

- kedvező körülményeket teremtett a háziiorvosok és a védőnők munkájához,
- lehetőséget ad arra is, hogy 6 kerülettel együttműködve megszervezzük a központosított gyermekügyelet ellátását, ami jelentős költségmegtakarítást fog eredményezni 2010. 01. 01-től. A feladat ellátására a többi kerülettel közösen közbeszerzési eljárás keretében pályázatot írtunk ki, amely remélhetőleg sikeres lesz.

#### - **Egyéb**

A takarékos költséggazdálkodás és bevételek növelésére tett évközi intézkedéseink eredményeként a 2009. évi Üzleti tervünkben megfogalmazott pozitív „0” szaldós eredményünket várhatóan teljesíteni fogjuk. Ezen várható eredményszámításnál figyelembe vettük a szeptember hónapban kiadott 5 %-os bérfejlesztés költségnövelő, valamint az OEP-től várható októberi és decemberi többletfinanszírozás hatását.

### **1.2 Várakozásaink a 2010. évi feltételrendszer tekintetében**

#### - **Piaci helyzet**

A 2010. évi finanszírozási rendszerről és annak kondícióiról jelenleg információnk nincs. Azt tudjuk, hogy 2009. 11. 01-től a finanszírozás újra áttér az ún. TVK rendszerre, de arról, hogy az meddig lesz érvényben és milyen alapon fogják meghatározni a volumenkorlátokat, nem jelent meg információ.

Tervünk összeállítása során felmértük szakrendeléseink várható éves teljesítményeit, melynek alapján

- a járóbeteg szakellátás területén min. 491.500 e pontot,
- a laboratóriumnál legalább 220.000 e pontot,
- a fogászatnál 22.000 e pontot fogunk tudni realizálni.

Ezen teljesítményeket az OEP várhatóan nem fogja teljes egészében finanszírozni az új TVK rendszer keretén belül. Számításaink szerint a 2008. évi 449.000 e pontos TVK-nál valamivel magasabb, de a minimum teljesítésnél alacsonyabb TVK meghatározása várható a járóbeteg szakellátás területén. A pontok Ft értéke nem lesz magasabb 1,46 Ft/pontnál. Továbbra is fennmarad a laboratórium alulfinanszírozottsága, ahol ma már az egy teljesített ponthoz szükséges reagens költségét sem kapjuk meg.

Az egynapos sebészet HBCS súlyszámánál információink szerint nem lesz változás. Az egy súlyszámra eső finanszírozás 146.000 Ft-ra fog csökkenni.

A korábban fixen finanszírozott szakterületeknél (pl. ügyelet, védőnők stb.) nem számolunk változással, mivel itt csak a kerület lakosságának változása és korösszetétele változtatja már évek óta bevételeinket.

A fogászatnál meglévő fix finanszírozási rész változni fog, mivel a szüneteltetett fogorvosi praxisok után –2009. október hótól –a fix díj 60 %-át kapjuk meg. Ez a tény havonta 1.270 e Ft-os bevételkiesést jelent számunkra.

Társaságunk 2010-ben is folytatni kívánja azt a gyakorlatát, hogy a hozzánk forduló betegeket folyamatosan és magas színvonalon lássa el. Az egyre növekvő betegforgalom miatt azonban egyes szakrendeléseken számolnunk kell az előjegyzési idő kismértékű növekedésével, amely számításaink szerint nem lehet hosszabb 2-3 hétnél.

A rendelkezésünkre álló műszerezettség szintje és a jó szakembergárdánkra támaszkodva intenzív munkát fordítunk arra, hogy az OEP-en kívüli bevételeinket növelni tudjuk.

#### - Személyi és tárgyi feltételek

A 2010. évi Üzleti tervünkben 7 fős létszámnövekedéssel számoltunk, melyet a minimumfeltételeknek való megfelelés (pl. röntgen, reumatológia, házi szakápolás), az eddig vállalkozóként dolgozó altatóorvos és asszisztens (egynapos sebészet) állományba vétele indokol.

A fogászatnál 2010-ben sem tervezzük betölteni az egy éve szüneteltetett 8 praxist, ami összesen 16 főt jelent.

A működéshez szükséges szakemberek biztosítása – ezen belül különösen a radiológián és a laboratóriumban – komoly feladatot fog róni a vezetésre, mivel ezen a területen országos szinten hiány van.

Tárgyi eszközök beszerzésére 2010-ben 100 M Ft-ot tervezünk fordítani, melynek forrása a bevételekben megtérült amortizáció. Tervezett beszerzéseink főbb területei a következők:

- informatikai eszközök cseréje	11.000 e Ft
- műszaki jellegű beszerzések (pl. gépkocsi, klíma)	8.000 „
- fogászat-szájsebészet	6.000 „
- laboratórium	12.000 „
- járóbeteg szakellátás	58.500 „
- egyéb	4.500 „

A laboratóriumi fejlesztésekkel meg kívánjuk oldani a vércsoport megállapítását saját hatáskörben, melyre egyre nagyobb szükségünk van az egynapos sebészetnél.

#### - A működési körülményekben jelentősnek tekinthető változások

Társaságunk bevételeinek növelésére a már említett OEP finanszírozási korlátok miatt a jelenlegi szerkezetben alig van lehetőség. Ezért 2010-ben folytatjuk erőfeszítéseinket az új – ÁNSZ engedéllyel rendelkező – szakrendeléseink OEP által befogadására, továbbá lehetőségeket keresünk egyéb bevételeink teljesítését megalapozó ellátási formákra.

Költségeinknél meghatározó nagyságrendet jelentenek a 2009. évi 5 %-os, illetve a 2010-re tervezett 4 %-os alapbérnövelések – melyet munkatársaink örömmel fogadnak – költségei.

Az anyagköltségeknél és a szolgáltatásoknál azzal számolunk, hogy takarékos gazdálkodással az 5 %-os ÁFA emelkedés hatásait ellensúlyozni tudjuk.

### 1.3 A gazdálkodás főbb adatai

A gazdálkodás főbb adatai (eFt)						
Sor	Megnevezés	2009.évi terv		2010.évi terv		2010. évi terv/ 2009. évi terv %
		2009. terv	2009. stratégia szerint	2010. terv	2010. stratégia szerint	
1	Összes nettó bevétel	1 684 200	1 700 000	1 706 900	1 755 000	1,35
2	Személyi jellegű	1 070 200	1 155 000	1 112 900	1 200 000	3,99
3	Anyagi jellegű ráfordítás	534 000	442 000	515 000	450 000	-3,56
4	Értécsökkenés	115 000	83 000	125 000	85 000	8,70
5	Egyéb ráfordítás	6 000	20 000	5 000	20 000	-16,67
6	Üzemi tevékenység eredménye	-41 000	0	-51 000	0	24,39
7	Pénzügyi tevékenység eredménye*	11 000		11 000		0,00
8	Szokásos vállalkozási eredmény	-30 000		-40 000		33,33
9	Rendkívüli eredmény	30 000		40 000		33,33
10	Adózás előtti eredmény	0		0		
11	Adófizetési kötelezettség					
12	Mérleg szerinti eredmény	0		0		

\*kérem használjon negatív előjelet, amennyiben a pénzügyi tevékenység ráfordítása nagyobb, mint a bevétele

A táblázatból megállapítható, hogy a 2010. évi Üzleti tervünk 1,3 %-kal magasabb nettó árbevétellel számol a 2009. évi tervhez viszonyítva. A Középtávú stratégiai tervünkben megfogalmazott 1.755.000 e Ft-tól azonban elmaradunk 2,8 %-kal.

A személyi jellegű ráfordításoknál 4 %-os növekedés van a tervhez viszonyítva, amely

- a 2009. évi tervben nem számszerűsített, de megvalósított 5 %-os, valamint
- a 2010-re tervezett 4 %-os alaphéremelések, továbbá
- a 7 fős létszámnövekedés indokol.

Ezen költségnövekedéseket csak részben tudja ellensúlyozni a bérjárulékok csökkenése, valamint az egyéb személyi jellegű juttatásoknál tervezett csökkenések. (Pl. hideg étkezési utalvány megszüntetése a magas adóterhek miatt.)

Az üzemi tevékenységünk 40 M Ft-os veszteségét ellensúlyozni tudja a hasonló nagyságrendű rendkívüli eredmény, amely a halasztott bevételként elszámolt önkormányzati fejlesztési támogatások amortizációjának elszámolásából adódik.

## 2. Az árbevétel összetétele

### 2.1 Kiinduló feltételezések

A 2009. 11. 01-től újra bevezetésre kerülő TVK rendszernél azzal számolunk, hogy a 2008-ban meglévő 449.000 e pontos TVK keretünknel valamivel több, de a minimum teljesítésünknel (491.500 e pont) alacsonyabban fogják megállapítani az új TVK-t a járóbeteg szakellátás területére. Valószínűsíthető, hogy a Ft/pont értéket a 2008. évi szinten (1,46 Ft/pont) fogják meghatározni. Ezen változások miatt a járóbeteg szakellátás bevételét 682.943 e Ft-ra tervezzük 2010-ben, ami 17.443 e Ft-tal nagyobb a 2009. tervnél.

Összességében OEP bevételeinket 1.314.000 e Ft-ra tervezzük, ami a 2009. évi tervezett bevételünkhöz viszonyítva 2.400 e Ft-os növekedést jelent. A bevétel növekedését várjuk a laboratóriumnál, az egynapos sebészethnél, valamint az ügyeletnél.

Az ún. fix finanszírozással működő szakterületeknél (védőnők, iskolaorvosok stb.) gyakorlatilag szintentartást tervezünk annak ellenére, hogy ezen a területeken már évek óta nem emelkedtek a díjtételek.

Árbevételi tervünkön belül 42.000 e Ft az egyéb bevétel, melyet az OEP-en kívüli gyógyítási szolgáltatásokból tervezünk realizálni.

## 2.2 Az árbevétel összetétele

Az árbevétel tervezett összetétele						
Sor	Megnevezés	2009.évi terv		2010.évi terv		Részarány változás (%)
		összeg	%	összeg	%	
1	Önkormányzati támogatás	220 000	13,06	220 000	12,89	-0,17
2	OEP	1 311 600	77,88	1 314 000	76,98	-0,90
3	Saját betegellátás	65 000	3,86	58 900	3,45	-0,41
4	Bérleti díj	32 000	1,90	38 000	2,23	0,33
5	Továbbszámlázott szolgáltatás	32 000	1,90	30 000	1,76	-0,14
6	Egyéb nem EÜ bevétel	4 000	0,24	4 000	0,23	0,00
7	Egyéb bevétel	19 600	1,16	42 000	2,46	1,30
8	Összesen :	1 684 200	100,00	1 706 900	100,00	

## 3. Költségek, ráfordítások

### 3.1 Személyi jellegű ráfordítás

#### 3.1.1 Megfontolások, tervezett szervezeti változások, jövedelempolitika

Társaságunk a jelenlegi szerkezetére – figyelembe véve az előírt szakmai minimumfeltételeket – elkészítette a létszámtervét, amely összesen 339 fős teljes munkaidős létszámot jelent. A tervezett létszámból a 8 fogászati praxis szüneteltetése miatt 16 főt nem tervezünk 2010-ben sem betölteni, így a működéshez ténylegesen szükséges létszám 323 fő. (Ezen létszámra terveztük a béreket is.)

2010. évi tervünkben éves szinten 4 %-os alaphéremeléssel számoltunk, melyet feltétlenül szükségesnek tartunk munkatársaink megtartása érdekében.

Az adók emelkedése miatt az egyes juttatási formáknál kénytelenek voltunk változtatásokat végrehajtani a következők szerint:

- megszüntetésre került a hidegétkezéshez felhasználható étkezési jegy juttatás, valamint a helyi közlekedéshez adott támogatás;
- a megmaradó juttatások változatlan szintű biztosítása érdekében (egészségpénztári befizetés, üdülési csekk, továbbképzési hozzájárulás) Társaságunk felvállalta a 25 %-os adóterhet;
- a továbbképzési hozzájárulást 2010-től kiterjesztjük a védőnőkre, gyógytornászokra (10 e Ft/év), valamint a szakasszisztensekre (5 e Ft/év) annak érdekében, hogy a szakmai továbbképzésük nekik is biztosítva legyen;

Létszám- és bértervünkben még nem számoltunk az esetlegesen befogadásra kerülő új szakrendelések működtetéséhez szükséges személyzettel.

### 3.1.2 Személyi jellegű ráfordítások

A személyi jellegű ráfordítások alakulása				
Sor	Megnevezés	2009.évi terv	2010.évi terv	Változás %
1	Átlagos állományi létszám	316	322	1,90
2	Átlagos alapbér (e Ft/fő/hó)	162	174	7,41
3	Átlagos alapkereset (e Ft/fő/hó)	197	208	5,58
4	Egyéb személyi jellegű kifizetés (eFt)	68 300	64 501	-5,56
5	Béreköltség (eFt/év)	748 350	804 132	7,45
6	Közterhek (eFt/év)	253 550	244 267	-3,66
7	Összesen:	1 070 200	1 112 900	3,99

A táblázatban szereplő adatok jól szemléltetik a jövedelmek szerkezetében tett változtatások hatásait, amely megmutatkozik az átlagos alapbérek 7,4 %-os növekedésében, míg az egyéb személyi jellegű kifizetések mérséklődnek. Mindezek együttes hatására a 2010-re tervezett béreköltségünk összesen 1.112.900 e Ft, amely 4 %-kal magasabb a 2009. évi tervnél.

### 3.2 Anyag jellegű ráfordítások

#### 3.2.1 Megfontolások

Az anyag jellegű ráfordításoknál kénytelenek voltunk figyelembe venni az ÁFA 5 %-os emelésének hatását, ami mintegy 12 M Ft-os költségnövekedést jelent éves szinten. A tervezés során abból indultunk ki, hogy takarékosági intézkedésekkel ezen kedvezőtlen hatást ki kell tudnunk gazdálkodni, így az anyag jellegű ráfordításainknál 3,6 %-os csökkenést tervezünk. Ezen megtakarításon belül az anyagoknál 5,7 %-os növekedéssel számolunk, melyet a szolgáltatások igénybevételének csökkenése ellensúlyozni tud.

#### 3.2.2 Az anyag jellegű ráfordítások összetétele

Az anyagjellegű ráfordítások tervezett alakulása (eFt)				
Sor	Megnevezés	2009.évi terv	2010.évi terv	Változás %
1	Anyagköltség	175 000	185 000	5,71
2	Igénybevett szolgáltatás	327 000	305 000	-6,73
3	Egyéb szolgáltatás (közvetett)	32 000	25 000	-21,88
4	Alvállalkozói teljesítés			
5	Összesen:	534 000	515 000	-3,56

Az anyagköltségek főbb tételei				
Sor	Megnevezés	2009.évi terv	2010.évi terv	Változás %
1	Egészségügyi szakmai anyag	144 200	153 700	6,59
2	Gyógyszer	13 000	13 700	5,38
3	Irodaszer, nyomtatvány	13 500	12 400	-8,15
4	Műszaki anyagok	1 600	1 700	6,25
5	Munkaruha, védőruha	200	400	100,00
6	Egyéb anyagktg.	2 500	3 100	24,00
7	Összesen:	175 000	185 000	5,71

Az igénybevett szolgáltatások főbb tételei				
Sor	Megnevezés	2009.évi terv	2010.évi terv	Változás %
1	Egészségügy szolgáltatás	50 500	38 695	-23,38
2	Kommunikációs eszközök	9 600	11 900	23,96
3	Informatikai szolgáltatás	28 000	27 700	-1,07
4	Műszaki, karbantartás, takarítás	65 000	75 145	15,61
5	Háziorvosi felnőtt, gyermekügyelet	56 000	57 700	3,04
6	Közüzemi szolgáltatás	50 300	50 675	0,75
7	Postai szolgáltatás	900	600	-33,33
8	Szakkönyv, folyóirat	2 500	1 400	-44,00
9	Tanfolyam, továbbképzés	700	1 200	71,43
10	Számlázott szellemi tevékenység	7 500	6 800	-9,33
11	Egyéb szakmai szolgáltatás	48 000	25 185	-47,53
12	Egyéb szolgáltatás	8 000	8 000	0,00
13	Összesen:	327 000	305 000	-6,73

2010-re tervezett anyagköltségünk összesen 185.000 e Ft, amely 10.000 e Ft-tal nagyobb a 2009. évi tervnél. Ezen belül az egészségügyi szakmai anyagok képviselik a legnagyobb arányt (83,1 %) és ezen a területen kényszerülünk 6,6 %-os növekedést tervezni.

A szolgáltatások igénybevételénél 6,7 %-os csökkenéssel számolunk, melyen belül a legnagyobb csökkenések a következő területeken vannak:

- egyéb szakmai szolgáltatások - 47,5 %
- az egészségügyi szolgáltatásoknál - 23,4 %
- az informatikai szolgáltatásoknál - 1,7 %.

A tervezett összes anyag jellegű költségünk összesen 515.000 e Ft, amely 29,3 % az összes költségünkhöz viszonyítva.



### 3.3 Egyéb ráfordítások

Az egyéb ráfordítások főbb tételei (eFt)				
Sor	Megnevezés	2009.évi terv	2010.évi terv	Változás %
1	Költségek, ráfordítások ellentételezése	1 900	2 000	5,26
2	Költségvetéssel elszámolt adók, illetékek	3 200	1 200	-62,50
3	Egyéb ráfordítás	900	1 800	100,00
4	Összesen:	6 000	5 000	-16,67

Az egyéb ráfordítások minimális arányt képviselnek költségeink között (0,2 %), melynek mértékét a 2009. évi tervhez viszonyítva 1.000 e Ft-tal tervezzük csökkenteni.

### 4. Egyszerűsített eredménykimutatás

A gazdálkodás főbb adatai (eFt)				
Sor	Megnevezés	2009.évi terv	2010.évi terv	2010. évi terv/ 2009. évi terv %
1	Összes nettó bevétel	1 684 200	1 706 900	1,35
2	Személyi jellegű ráfordítás	1 070 200	1 112 900	3,99
3	Anyagjellegű ráfordítás	534 000	515 000	-3,56
4	Értékcsökkenés	115 000	125 000	8,70
5	Egyéb ráfordítás	6 000	5 000	-16,67
6	Üzemi tevékenység eredménye	-41 000	-51 000	24,39
7	Pénzügyi tevékenység eredménye*	11 000	11 000	0,00
8	Szokásos vállalkozási eredmény	-30 000	-40 000	33,33
9	Rendkívüli eredmény	30 000	40 000	33,33
10	Adózás előtti eredmény	0	0	

11	Adófizetési kötelezettség			
12	Mérleg szerinti eredmény	0	0	
*kérem használjon negatív előjelet, amennyiben a pénzügyi tevékenység ráfordítása nagyobb, mint a bevétele				

A Társaság vezetése 2010-ben is arra törekszik, hogy működése során biztosítsa a pozitív „0” szaldós eredményt, amely a sok ismeretlen tényező mellett nem lesz könnyű feladat.

## 5. Likviditási terv

2010. évi likviditási terv						
Sor	Megnevezés	I.név	II.név	III.név	IV.név	Összesen
1	Nyitó pénzkészlet	155 000	128 475	129 850	141 225	
2	Önkormányzati támogatás	102 000	39 000	39 000	40 000	220 000
3	OEP bevétel	328 500	328 500	328 500	328 500	1 314 000
4	Saját betegellátás	14 725	14 725	14 725	14 725	58 900
5	Egyéb bevétel	41 250	41 250	41 250	41 250	165 000
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11						0
12	<b>Összes befolyó pénzeszköz (nettó)</b>	<b>641 475</b>	<b>551 950</b>	<b>553 325</b>	<b>565 700</b>	<b>1 757 900</b>
13	ÁFA egyenleg	350	350	350	350	1 400
14	Anyagjellegű ráfordítás	128 750	128 750	128 750	128 750	515 000
15	Személyi jellegű	297 650	271 750	271 750	271 750	1 112 900
16	Egyéb	1 250	1 250	1 250	1 250	5 000
17	Eszközbeszerzés	85 000	20 000	10 000	50 000	165 000
18						0
19						0
20						0
21						
22						
23						
24						
25	<b>Összes kifizetés (nettó)</b>	<b>513 000</b>	<b>422 100</b>	<b>412 100</b>	<b>452 100</b>	<b>1 799 300</b>
26	Záró pénzkészlet	128 475	129 850	141 225	113 600	

A fenti táblázatból is megállapítható, hogy Társaságunk 2010-ben is biztosítani tudja likviditását. Ebben az évben is folytatni kívánjuk azt a gyakorlatot, hogy a tárgyi eszközbeszerzéseinket a pénzügyi helyzetünknek megfelelően ütemezzük be.

## 6. A vállalkozás működésének sajátos kérdései

### 6.1-6.2 A munka szakmai színvonalának emelésére irányuló tervek, hatékonyságjavító intézkedések

A szakmai munka színvonalának emelését szolgálják a 2009. IV. n.évi és a 2010. évi tervezett tárgyi eszközbeszerzések, melyek közül kiemeljük a következőket.

- A digitális mammográf készülék beszerzésével nem csak a vizsgálatok pontosságát tudjuk növelni, hanem az jelentős költségmegtakarítást is eredményez. Emellett a vizsgálati idők lerövidülnek, ami azt jelenti, hogy a jövőben nagyobb arányban fogunk tudni igény esetén szűrővizsgálatokat végezni.
- A Visegrádi utcai sebészeti rendelésen nyert kedvező tapasztalatok alapján a Szegedi úti sebészeten is biztosítani fogjuk érddoppler vizsgálat lehetőségét.
- A nőgyógyászat részére korszerű hasi UH készüléket tervezünk beszerezni, melynek használatbavételével megteremtjük a terhesgondozás javuló feltételeit.
- Az egynapos sebészet igényeihez igazodva biztosítani kívánjuk a vércsoport meghatározás elvégzését saját laboratóriumunkban. A vizsgálatához szükséges eszközök beszerzését szerepeltetjük a fejlesztési terveinkben.
- Bízva az új szakrendelések befogadásában, a Visegrádi utcában kialakítjuk az infúziós terápia kúraszerű ellátásának feltételeit.
- Napirenden tartjuk az egynapos sebészet szakmai struktúrájának kiterjesztését a traumatológiai és kézsebészeti műtéteknél, továbbá az egynapos sebészeten dolgozó aneszteziológus szakemberekkel önálló járóbeteg szakellátást tervezünk működtetni.

További tárgyalásokat folytatunk az Országos Sportegészségügyi Intézet vezetésével a jó eredményeket felmutató sportorvosi rendelés egész napos kibővítésére, valamint válogatott sportolók szakorvosi ellátásának biztosítására.

A BRFK Egészségügyi Szolgálatával 2008-ban megkötött együttműködési szerződés megvalósítása kölcsönös megalégedettséggel működik, melyet a jövőben is folytatni kívánunk.

Az ÁEK-kel kialakított jó kapcsolatunk eredményeként rendszeresek a szakmai konzultációk mind az alapellátásban dolgozó háziorvosokkal, mind a szakorvosi gárdával. Ezen szakmai kapcsolatok biztosítani tudják a kerület lakosságának színvonalas ellátását a szakorvosi és a fekvőbeteg ellátás területén.

Eredményesek voltak a tárgyalásaink a többi kerülettel arra vonatkozóan, hogy a Révész u. rendelő bázisán közösen szervezzük meg a központosított gyermekorvosi ügyeletet. A IV., V., VI., VII., XIII., XIV. és XV. kerületek képviselőivel kötött megállapodás alapján a közeljövőben jelenik meg a közbeszerzési pályázati kiírás a feladat ellátására. Bízunk abban, hogy az eljárás eredményes lesz és 2010. 01. 01-től már megkezdheti munkáját az új ügyelet, ami jelentős költségmegtakarításokat hozhat az érintett kerületek számára.

### 6.3 Fejlesztések

A szakmai színvonal és a műszerezettség, valamint a biztonságos és folyamatos működés biztosításának megfelelően állítottuk össze a fejlesztési céljainkat, melyek a következők.

e Ft-ban

Informatika	- 30 db komplett számítógép - 3 db nagyteljesítményű nyomtató - hálózat korszerűsítése	7.500 1.000 2.500
	<b>Összesen:</b>	<b>11.000</b>
Műszaki terület	- Visegrádi u. rendelőbe klíma cserék - „ forróvíztároló csere - 1 db személy- és teherszállításra alkalmas mikrobusz csere	1.500 500 6.000
	<b>Összesen:</b>	<b>8.000</b>
Orvosi műszerek, gépek	- digitális dermatoszkóp (bőrgyógyászat) - uroflométer (Szegedi urológia) - ér Doppler (Szegedi sebészet) - fogorvosi kezelőegység szájszészetre - kardiológiai UH csere - röntgen csőcsere - Szegedi laboratórium vércsoport vizsgálat - nagyítós vizsgálólámpa - kézi műszerek a fül-orr-gégészetre - „ „ az egynapos sebészetre - infúziós terápia kialakításához szükséges Eszközök (Visegrádi u.)	4.000 3.000 2.000 6.000 30.000 3.000 12.000 500 3.000 5.000 8.000
	<b>Összesen:</b>	<b>76.500</b>
Egyéb beszerzések		4.500
	<b>Mindösszesen:</b>	<b>100.000</b>

A beszerzések ütemezését a szakmailag indokolt sürgösségek és a pénzügyi helyzetünknek megfelelően tervezzük elvégezni, figyelembe véve a beszerzések működési költségcsökkentésre gyakorolt hatását is.

#### 6.4-6.5 A lakossági kapcsolatok fejlesztése – marketing

Az Egészségügyi Minisztérium által kiírt pályázati lehetőségre mi is adtunk be anyagot a cukorbetegség egészséges életmódjának fejlesztésére vonatkozóan. Pályázatunk eredményes volt. A pályázat megvalósítása 2010. 01. 01-vel indul a Diabetes klub bázisán, melynek keretén belül színvonalas előadások lesznek magáról a betegségről, annak gyógyításáról. A résztvevők számára korlátozott számban tudunk biztosítani rekreációs lehetőséget.

Kedvezően fogadta a kerület lakossága – és egyre többen is élnek vele – a teljeskörűvé vált előjegyzési rendszert, melynek folyamatos működését 2010-ben is biztosítjuk.

Társaságunk felkészült arra, hogy a Szociális Osztállyal szorosan együttműködve 2010-ben is szakmailag magas színvonalon tudjuk elvégezni az Önkormányzat által szervezett szűréseket. E mellett Társaságunk részt kíván venni az Önkormányzat, és más szervezetek által szervezett akciókban, ahol vércukor, vérnyomás és koleszterin méréseket végeznek munkatársaink.

A Társaság munkatársai szívesen és rendszeresen vesznek részt a kerületi TV egészségügyi műsoraiban, rendszeresen jelentkeznek a Hírnök újság anyagaiban, illetve riportalányként. Szakorvosaink ezekben a médiákban tájékoztatást adnak a betegségek megelőzési, illetve gyógyítási lehetőségeiről.

#### **6.6 Egyéb**

A 2010. évi Üzleti tervünk összeállításánál igyekeztünk egy reálisan végrehajtható, feszített tervet készíteni, amely összhangban van az Önkormányzattal megkötött Közszolgáltatási szerződésben foglaltakkal, valamint a hozzánk forduló betegek igényével. Örülünk annak, hogy terveinkben az Önkormányzat változatlan szintű támogatásával számolhattunk.

A Társaság vezetése és minden munkatársa azon fog dolgozni, hogy célkitűzéseinket maradéktalanul teljesíteni tudjuk, melyhez kérjük az Önkormányzat és a Képviselő-testület további hathatós támogatását.

Budapest, 2009. november