

Kórházkonzolidáció: Fejlesztések indulnak az Országos Korányi Pulmonológiai Intézetben

A 2016. évi kórházi konzolidáció jegyében, „Az egészségügyi szakellátást nyújtó közfinanszírozott szolgáltatók működési támogatásáról szóló 388/2016 Korm. rendelet szerinti működési támogatásról” rendelet alapján az egészségügyi intézmények számára lehetőség nyílt fejlesztési terveik pályázat útján történő megvalósítására. Az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet sikeres pályázatának részleteiről Dr. Kovács Gábor főigazgató és Prof. Dr. Horváth Ildikó főigazgató-helyettes tájékoztatta a sajtó képviselőit. A 2017. január 18-án megtartott rendezvényen az Állami Egészségügyi Ellátó Központ (ÁEEK) Közép-Magyarországi Térségi Igazgatóságát Bus Mariann intézményi szakreferens képviselte.

ELLÁTÁSKORSZERŰSÍTÉS

Mint arról Dr. Kovács Gábor főigazgató tájékoztatta, az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet a tüdőgyógyászati ellátás legmagasabb szakmai progresszivitási szintjén működő, országos jelentőségű és hatáskörű komprehenzív centruma. Ez megmutatkozik a munkatársak magas szakmai képzettségében és tudományos fokozataiban éppúgy, mint az intézet által ellátott betegek számában. Beutalási területén 1,7 millió lakos él a főváros 17 kerületében és az agglomerációban. Mellkas sebészetének felvételi területe több további megyére is kiterjedve mintegy négy millió lakost érint. Az intézet rendelkezik a pulmonológia területén valamennyi releváns szakmai kompetenciával, szolgáltatóval a prevenció, a diagnosztika, a terápia, a rehabilitáció és a gondozás vonatkozásában. Az intézet szakmai profiljában kiemelt szerepe van a respiratorikus – légzésben károsodott – személyek, a tüdőrákos betegek, a gyulladáshoz kötődő tüdőbetegségekben és a ritka légzőszervi betegségekben szenvedő betegek ellátásának.

Az intézet annak szem előtt tartásával állította össze pályázatát, hogy szakmai kompetenciáinak megfelelően korszerűsítse infrastruktúráját és eszközparkját. A pályázat kedvező elbírálásban részesült, így hét projektre összesen 265,8 millió forintnyi támogatásban részesül az intézet. Ebből az összegből a Szent János Kórházzal történő együttműködésben tovább fejlesztheti a lélegeztetésre szoruló betegek ellátását. Az elnyert kormányzati forrásoknak köszönhetően hat darab új, magas szakmai színvonalat képviselő, modern non-invazív lélegeztető készülék kerülhet az intézménybe. Evvel megelőzhető a súlyos légzési elégtelenség esetén az intenzív osztályos ellátás. Egy jelenleg kihasználatlan épület teljes felújításával komfortos körülmények biztosíthatók az intubált, krónikusan, hosszú távon gépi lélegeztetésre szoruló

betegek számára is. Ugyanakkor a légzési centrum háttérrel biztosít ahhoz is, hogy az arra alkalmas állapotú betegek az otthonukba kihelyezett lélegeztető gépek segítségével saját családjuk körében tartózkodhassanak. Amennyiben az állapotuk megváltozik, és az szakmailag indokolt, az intézet természetesen újra fogadja őket és elhelyezést biztosít számukra. Egy másik projekt lehetővé teszi a laboratóriumi épület felújítását és átalakítását az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézettel alakított konzorcium keretében, és így mód nyílik a regionális bakteriológiai laboratóriumi ellátás megteremtésére. Korszerűbbé, a dolgozók számára komfortosabbá válhat a Nemzeti Mikobakteriológiai Referencia Laboratórium működése is. A betegek komfortérzetének javítása és a költségkímélőbb működésű élelmezés érdekében az egyéni tálcás tállalási rendszerhez tartósabb műanyag tállalóedények kerülnek beszerzésre. A betegek komfortjának fokozása mellett csökkenti a költségeket az új és tartósabb betegellátási textiláru beszerzése. A Törökbálinti Tüdőgyógyintézzel történő együttműködés keretében megújításra kerül a patológiai osztály és a boncterem, aminek révén megvalósulhat a területi integrált patológiai ellátás.

Az elnyert összegek koncentrált felhasználásával, az elkövetkező hónapokban megvalósuló fejlesztések révén az intézmény nagyobb számú rászoruló beteget láthat el az ország egész területéről. A hatékonyabb működés nagyobb bevételt generál, és mindez elősegíti az intézmény működési egyensúlyának megteremtését is. Az egyes területeken – így a laboratóriumi és patológiai diagnosztika, a légzési rokkant betegek szubintenzív és intenzív lélegeztetése terén – megvalósuló, más intézmények működésére is kedvező hatású regionális fejlesztés és szakmai koncentráció az ellátás színvonalának emelése mellett példaértékű lehet nem csupán a tüdőgyógyászat, hanem más szakterületek és régiók számára is. „Úgy gondoljuk – fejtette ki Dr. Kovács Gábor –, hogy a társintézményekkel való együttműködés, a kormányzati forrásokra közösen benyújtott pályázatok révén megvalósuló új fejlesztések komoly egészségnyereséget eredményezhetnek. A szakmai előnyökön túl számszerűsíthetőek a költségkímélő, illetve egyensúlyjavító hatások is. A 265 millió forintos támogatásnak köszönhetően öt év alatt 650 millió forintnyi megtakarítás képződhet részben az intézetben, részben a kooperáló intézményekben.”

LÉGZÉSTÁMOGATÁS

A pályázat jelentőségéről szólva Prof. Dr. Horváth Ildikó főigazgató-helyettes kiemelte, hogy az elnyert több mint negyedmilliárd forintot olyan célokra fordíthatja az intézet, amelyek a betegek magasabb színvonalú szakmai ellátását

teszik lehetővé. Az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet már létrejöttékor is a kor egyik legnagyobb népegészségügyi kihívására, a tébécére adott választ, és így van ez napjainkban is, amikor a krónikus obstruktív tüdőbetegség (COPD) és a tüdőrák legkorszerűbb ellátását biztosítja az egyre inkább növekvő számú beteg számára. A komprehenzív tüdőgyógyászati ellátásnak számos eleme van, amelyek mindegyike megvalósul az intézetben. A dohányzásleszokás támogatását immár tizenegy éve végzik az intézetben működő call center szakképzett munkatársai, akik az ingyenesen hívható 06-80-44-20-44 számon nyújtanak hathatós támogatást a dohányzásról leszokni vágyó embereknek. A COPD szűrését és felismerését korszerű légzésfunkciós eszközök segítik. Az intézet elindította az alacsony dózisú CT-vizsgálat alapú tüdőrák szűrés programját (Hunchest) annak érdekében, hogy a betegség korai szakaszban történő kimutatásával, még operálható szakaszban esély nyíljon a tumor eltávolítására és ezzel a betegek életkilátásainak javítására. A Korányi Intézet nagy betegforgalmat bonyolít le hagyományos és intenzív osztályain, non-invazív lélegeztetési egységében és a rehabilitációs részlegében.

A kórházi konzolidációs program keretében benyújtott pályázat megírásakor az intézet menedzsmenete a kritikus állapotú betegekre fókuszált. A non-invazív (maszkkal) történő gépi lélegeztetés iránt szerte a világban, így hazánkban is egyre nagyobb igény mutatkozik. A tevékenységet jelentős részben tüdőgyógyászok, illetve az intenzív osztályokon dolgozó szakorvosok végzik. Lényege, hogy amennyiben a tüdő önmagában már nem tud elégséges oxigént felvenni, non-invazív módon – a légszöbe történő tubus bevezetése nélkül – lehessen támogatni akár hosszú időn keresztül a beteg légzését. Ezzel a modalitással egy-két nap, vagy akár néhány óra alatt átfordítható egy rosszabbodó állapotú COPD-s beteg sorsa, és megelőzhető a magas rizikóval járó intubációs beavatkozás a betegség akut rosszabbodása esetén. A gépről való leszoktatás ezeknél a betegeknél mindössze néhány napig tart non-invazív ventilációs támogatással. A tartós non-invazív légzéstámogatásra szoruló betegek másik csoportját azok képezik, akiknek a légzőizmai – valamilyen degeneratív ideggyógyászati vagy neuromuskuláris betegség következményeként – nem jutnak elegendő ingerhez. E betegségek előrehaladott fázisában lehetőség van a gépi lélegeztetésre is. „Nem az elérhető technológia szintje és minősége, hanem ezeknek a száma korlátozza, hogy hány rászoruló betegnek tudunk segítséget nyújtani.” – fogalmazott Horváth Ildikó professzor asszony. Rámutatott, hogy bizonyos betegségekben – például a cisztás fibrózisban – szenvedő gyermekek, akik az előző évtizedekben már kisgyermekkorban gépi lélegeztetést igényeltek, ma csak felnőttként szorulnak non-invazív ventilációra, ami hidat jelenthet számukra a transzplantációra történő várakozás időszakában.

150 millió forintos projekt keretében valósul meg a Szent János Kórházzal történő együttműködés, amelynek keretében a betegség, trauma vagy autóbaleset miatt légzésbénulttá vált emberek légzéstámogatását végzik. A hatvanas évek technológiáját, az ún. vastüdőt mára korszerű eszközök

váltották fel, amelyek alkalmazásával megfelelő ápolás mellett évtizedeken keresztül kielégítő állapotban tarthatóak a légzésbénulttá vált betegek. A fejlesztési csomag új lélegeztető gépek beszerzését és üzembe állítását tartalmazza, aminek révén lehetőség nyílik a legnehezebb élethelyzetben lévő és leginkább kiszolgáltatott betegek komfortos körülmények között megvalósuló kezelésére.

A komprehenzív ellátás jegyében Dr. Kovács Gábor egy további szempontra is felhívta a figyelmet. Az Országos Korányi Pulmonológiai Intézetben működik az ország legnagyobb esetszámú mellkas-sebészete, amely javarészt a tüdőrák betegek tervezett műtéteit végzi. A gyakori dohányzás következtében egyre gyakrabban fordul elő, hogy a beteg tüdejének állapota nem teszi lehetővé a tumor műtéti eltávolítását, holott a beteg onkológiai stádiuma, a daganat kiterjedése megengedné azt. A pályázati fejlesztés révén bővülő non-invazív lélegeztetési lehetőségeknek is köszönhetően, az intézetben működő légzés-rehabilitációs osztályon végzett kezelés műtétre alkalmas állapotba hozhatja a tüdőt az egyébként nem operálható betegek esetében is. Ezáltal a légzésterápia, a légzés-rehabilitáció és a tüdőrák mellkas-sebészetének összehangolt tevékenysége a betegek javát szolgálhatja.

Újságírói kérdésre válaszolva Dr. Kovács Gábor elmondta, hogy az előbbieken ismertetett pályázati összeg a beteg-ellátás szakmai javítását célzó beruházásokra és eszközbeszerzésekre nyújt lehetőséget. Ugyanakkor a folyamatban lévő Egészséges Budapest Program részeként remélhető, hogy a jövőben az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet is hozzájut olyan forrásokhoz, amelyek felhasználásával az infrastruktúra és a komfortfokozat terén tapasztalható hiányosságok korrigálhatók lesznek. Az intézet saját erőből és korábbi pályázati forrásokból már felújította és komfortosította az 1901-ben elkészült központi „A” épületét. További cél, hogy ehhez hasonló módon felújításra kerüljön az intézet többi pavilonja is.

STRATÉGIAI TERVEZÉS

A rendezvényen **Dr. Deczky Zoltán** térségi igazgató képviselőjében Bus Mariann intézményi szakreferens kifejtette, hogy az ÁEEK örömmel vesz részt minden olyan fórumon, ahol új fejlesztésekről számolnak be az egészségügyi intézmények. Mint elmondta, a tavalyi év végén egy olyan 15 milliárd forintos forrás állt rendelkezésre, amelyet az intézményeknek pályázat révén volt lehetősége elnyerni. Az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet 265,8 millió forintnyi támogatásban részesül, amelynek legfontosabb célja, hogy olyan strukturált beruházást hajtson végre az intézmény, amely költséghatékony, és a gazdálkodást tekintve is előremutató lehetőséget eredményez. Ennek a programnak az egyik fő szempontja, hogy elősegítse az intézmények közötti együttműködés megerősítését, ami a jelen pályázatban megvalósuló projektben is tetten érhető.

Lapunknak adott exkluzív nyilatkozatában Bus Mariann úgy fogalmazott, hogy az emblematikus „Korányi” név eleve

önmagában hordozza a múlt értékeinek, a hagyományok továbbvitelének a gondolatát. Az a magas szakmai színvonal, amelyet az intézmény immár sok évtizede képvisel, olyan érték, amelynek megőrzése a jövőre nézve is garancia a betegellátás minőségére nézve. Az intézetben összpontosuló szakmai tudás és tapasztalat a betegek számára is fontos szempont és növeli az intézetbe vetett bizalmukat. A fenntartó tisztában van azzal, hogy a intézet infrastruktúrájában számos fejlesztendő terület – épületgépészet, nyílászárók, hőszigetelés – adódik, ami hatalmas többletköltséget generál. Az adottságokhoz mérten lehet lépésről lépésre előbbre jutni, amire – körbejárva az intézet épületeit – számos példát láthatunk. Mint azt Bus Mariann elmondta, reméli, hogy a fenntartó ÁEEK támogató szándéka révén az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet és más intézmények is hozzájutnak ilyen célú támogatásokhoz. Megjegyezte: „Mint ismert, a budapesti és közép-magyarországi egészségügyi intézmények nem részesülhettek az elmúlt évek uniós forrásaiból. Ez komoly hátrányt jelent, amit igyekeztünk saját erőforrásokból, illetve kormányzati forrásokból támogatni. Ennek a részét képezi a Korányi Intézetben megvalósuló fejlesztés is.” Hangsúlyozta, hogy az év végén lezajlott pályázat egy fő célja volt, hogy szakmai együttműködések induljanak el, és az intézmények közös fejlesztéseket kezdeményezze-

nek. Az egyes szakmai pontokra fókuszálva racionalizálhatók bizonyos tevékenységek, és kiküszöbölhető a párhuzamoságok is. Ez komfortosabb környezetet biztosít a betegek számára, mivel a korábbinál lényegesen jobb minőségű infrastruktúra létrehozására nyílik lehetőség. Másrészt a szakembergárda és a kiszolgáló személyzet koncentráltabb együttműködését teszi lehetővé, ami egyfajta szakmai fejlődést is eredményez. A szakreferens hozzáfűzte: „A Korányi Intézetben megvalósuló projekt követendő példa más intézmények számára is. Az év végén benyújtott pályázatok sok olyan elemet tartalmaztak, amelyek az intézmények közötti együttműködésen alapultak. Azt szeretnénk, hogy ezek révén javuljon a betegellátás színvonala, és az intézmények a gazdálkodásukban is jelentős eredményeket tudjanak felmutatni. Hogy a vezetők közösen gondolják át, melyik az a szakterület, ahol kiemelkedő teljesítményt tud felmutatni az intézményük, és melyik a kevésbé hangsúlyos terület. Logikus, hogy abban az intézményben kell fejleszteni az adott szolgáltatást, ahol annak megvan a jól kiépített bázisa. Ugyanazon tevékenység helyett az együttműködésben résztvevő társintézmény egy másik területre fókuszálhat. Az egészségügyi szolgáltatások ily módon történő harmonizálásával megszüntethetők a párhuzamosságok, és ez forintban mérhető megtakarítást eredményezhet.”

Boromisza Piroksa



IME konferenciák 2017

XII. Regionális Egészségügyi Konferencia

2017. február 23. (csütörtök), Hungária City Center Budapest

XII. Képző Diagnosztikai Továbbképzés és Konferencia

2017. március 23. (csütörtök), Hungária City Center Budapest

XV. Országos Egészségügyi Infokommunikációs Konferencia

2017. május 25. (csütörtök), Hungária City Center Budapest

IME – META XI. Országos Egészség-gazdaságtani Továbbképzés és Konferencia

2017. június 22-23-24. (csütörtök-péntek-szombat), Pécs Szentágotthai János Tudásközpont

VI. Országos Infekciókontroll Továbbképzés és Konferencia

2017. október. 11-12. (szerda-csütörtök), Hungária City Center Budapest

XVII. Szolgáltatásmenedzsment Konferencia

2017. november. 9. (csütörtök), Hungária City Center Budapest

XVII. Vezetői eszköztár – Kontrolling Konferencia

2017. december 7. (csütörtök), Hungária City Center Budapest