

## A PAKSI ÚJ VÁROSKÖZPONT VÁROSRENDEZÉSI ÖTLETPÁLYÁZAT

### 3.4.14 sz MELLÉKLET - EGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT 3. ÜTEM – SZAKMAI PROGRAM

készült Dr. Bodnár Imre, a Paksi Gyógyászati Központ Főigazgatójának adatszolgáltatása alapján

---

#### **Paks város egészségfejlesztési vázlata különös tekintettel a központi telephely harmadik épületszárnyának építésére**

Paks város egészségügyi ellátását kötelezettség tekintetében két fő csoportra bonthatjuk. Úgynevezett kötelezően ellátandó és önként vállalt feladatokra.

**Kötelező feladatok** közé tartozik a **város egészségügyi alapellátása**. Ide tartozik a felnőtt háziorvosi, a gyermekorvosi, a fogorvosi és a védőnői szolgálat.

Az alapellátást biztosítja jelenleg:

- Háziorvosi paxis: 9
- gyermekorvosi praxis: 5
- fogorvosi praxis: 7
- védőnői szolgálat két telephelyen, 6 fő területi és 3 fő iskola védőnő.

**Önként vállalt feladatok** - melyek nem csak a város lakosságát szolgálják – közé tartozik a **szakellátás** és a hozzá szorosan kapcsolódó **gyógyfürdői szolgáltatás**.

A szakellátást jelenleg 29 szakrendelés, köztük az egynapos sebészet és 5 gondozó biztosítja.

Paks Város lakossága 2013-ban 19.481 fő, a Paksi Gyógyászati központ által ellátott 13 település lakossága 47.314 fő volt.

A Paksi Gyógyászati Központ jelenleg 4 telephelyen működik. Helyet biztosít a szakellátásokon kívül az alapellátást végző szolgálatok egy részének, így a központi ügyeletnek is.

A központi telephely új és korszerű, de a többi, külső telephely leromlott állapotú. Egyik telephely műemlék jellegű épület, mely felújítása költséges és egészségügyi intézménynek a mai kor színvonalán már nem fogadható el.

Figyelembe véve azt, hogy a külső telephelyek felújítása igen költséges, a felújítás időtartamára történő kiköltöztetés problémás és többletköltségekkel jár, valamint azt, hogy a műemlék jellegű épület még felújítás után sem ideális egészségügyi ellátásokra, célszerűnek tűnik egy a központi telephely melletti harmadik, korszerű és működtetés szempontjából költséghatékonyabb épületszárny megépítése. A költséghatékonyaságot javíthatja a három régi telephely önkormányzat általi hasznosítása is.

**Az új épületszárny** megtervezésénél célszerű egészségügyi szakmai és stratégiai célokat is figyelembe venni.

A földszinti részen kapna helyet a **központi ügyelet** (melynek a hét minden napjára kiterjedő 0-24 órás kibővítése javasolt) és a **mentőállomás**. Ezek között közös **fektető és elkülönítő kórtermeket** (5-6 darab kétágyas) célszerű létrehozni, melyekben nappal kúraszerű ellátások pl. infúziós kezelések végezhetők. Itt megfelelő tervezéssel megoldható a mozgásában korlátozott „szállítómentős” betegek nap közbeni elhelyezése és az egynapos sebészeten éjszakára bennmaradó műtöttek felügyelet melletti és mentőközeli elhelyezése valamint a fertőzés gyanús betegek elkülönítése is.

Itt a harmadik épületszárnyban javasolt helyet biztosítani **az alapellátás valamennyi résztvevőjének**, hiszen a vidéki buszmegállóba minden helyi járat közlekedik, így ez könnyen megközelíthető a város bármely pontjáról, tömegközlekedési eszközzel is.

Külön épületrészben egy blokkban javasolt elhelyezni a gyermekorvosokat és a védőnőket, külön-külön kialakított váróval (hiszen a védőnőkhöz egészséges csecsemők, míg a gyermekorvosokhoz beteg gyermekek jönnek), a többi ellátótól kissé elszeparálva. Ennek helyszükséglete:

- 5 gyermekorvos, orvosonként kéthelységes rendelővel: **10 rendelő helyiség**
- 6 területi védőnő és 3 iskolavédőnő: **egy klubhelyiség,** (mely jelenleg a könyvtárban és a művelődési házban működik) **2 irodahelyiség, 3 tanácsadó helyiség,** (mely utóbbiak vizeletvizsgálatra alkalmasak!)

(Ez a kapacitás valószínűleg az erőmű bővítésből adódó többletet is kezelni tudja)

Külön egység a fogászati blokk, közös váróval, mely jelenleg:

- 7 fogorvos, orvosonként kéthelységes rendelővel számolva: **7 kissé nagyobb méretű rendelő helyiség, mely fogászati röntgen befogadására is alkalmas.** (min. 12-es tömör téglafal, min. 3 méterre az ajtótól) A **közös panoráma röntgen** felvételre alkalmas készülék elhelyezését a központi röntgen részlegen tervezném.

(ez a kapacitás az erőmű bővítése miatt 1 praxissal és **1 nagyobb rendelő helyiséggel bővíülhet.**)

Egy egységben, szintén közös váróval a házi orvosok

- 9 felnőtt háziorvos, mely kéthelységes rendelővel számolva: **18 rendelő helyiség**

(ez a kapacitás az erőmű bővítése miatt 1 praxissal és **2 rendelő helyiséggel bővíülhet.**)

Ebben az épületben kerülne elhelyezésre az egyedüli, még külső telephelyen dolgozó szakrendelés a psziátria is, mely **két rendelő helyiség** (egyik vizeletvizsgálatra alkalmas helyiség!) mellett, **egy csoportszobát** is igényel a jogszabályban előírt minimumfeltételek szerint.

Ebben az épületben javasolt elhelyezni az intézmény szakmai vezetését, mely a kibővült intézményi infrastruktúra miatt jelenleg sem fér el megfelelően. **Főigazgató, titkárnő, orvosigazgató, ápolási igazgató, részlegvezetők, tárgyaló (25-30 fő befogadására - a részlegek havi értekezleteire és továbbképzésekre is alkalmas), irattár, raktár.** A jelenlegi szakmai vezetés helyét az egészségfejlesztési iroda foglalná el.

Szintén ebben az épületszárnyba költözne a gazdasági igazgatás: **gazdasági igazgató, könyvelő, kontroller, gazdasági ügyintéző(k), humán ügyintéző, pénztár, irattár és raktárhelyiségekkel együtt.**

A szakmai és a gazdasági igazgatás elhelyezésére megfontolandónak tartom a gyógyfürdői épületszárny tetejének a beépítését is.

A gazdasági iroda jelenlegi helyére kerülne a nőgyógyászati szakrendelés teljes blokkja a korábbi tervek szerint, lehetővé téve ezáltal az egynapos sebészeti blokk jelenlegi nőgyógyászat területével történő bővítését és szükség szerinti elhatárolását, esetleges udvar felőli bejárat megnyitását.

Az új épületszárny alatt megfelelő mennyiségű **raktár helyiségek** létrehozása szükséges. Ez minimum 200-250 m<sup>2</sup> (a veszélyes hulladék jelenlegi elhelyezése sem optimális, melyet ezzel a kapacitással kezelni tudunk).

Az új épületszárnyban megfelelő számú (kb 70-80 fő) **személyzeti öltözők** és **személyzeti étkező(k)** biztosítása szükséges, a fent említett funkciók személyzeti ellátása miatt.

A tervezés során orvostechnológiai és ennek részeként betegút tervezés, valamint orvosszakmai kontroll feltétlenül szükséges.

Ez a stratégiai szemléletű terv a Paksi Gyógyászati Központ főigazgatójának elképzeléseit tartalmazza, mely Paks város egészségügyi infrastruktúrájának problémáit hosszabb távon megoldhatná.

Paks, 2016. Július 20.