



TÜDŐGYÓGYINTÉZET

TÖRÖKBÁLINT

2045 Törökbálint, Munkácsy Mihály u. 70.

Tel: 06-23/511-570, 338-052 Fax: 06-23-335-012

E-MAIL: tbt@torokbalintkorniaz.hu

Wittinghof Tamás részére
Budaörs Önkormányzata

kabinet@budaors.hu

Ikt.sz.: 130-1/2016

Tárgy: támogatás kérés CT-laboratórium
létesítéséhez

Tisztelt Polgármester Úr!

Örömmel tájékoztatjuk Önt, hogy jól halad az „**ONKOPULMONOLÓGIAI, JÁRÓBETEG, DIAGNOSZTIKAI ÉS PREVENCIÓS KÖZPONT**” létesítését célzó, 2016 januárjában elkezdett beruházásunk. Így a fejlesztés következő lépcsőjének a megtervezése van napirenden: új kapacitásként igényelt CT-laboratórium társadalombiztosítási befogadásához pályázat készítése.

A pályázatban – saját, tüdőgyógyászati szükségletünk kielégítésén túl – szeretnénk **heti 39 óra kapacitást igényelni pest megyei lakosok számára**. Meggyőződésünk, hogy ez annak a kb. 300.000 lakosnak a biztonságát jelentené, akiknél Budaörs, Szigetszentmiklós, Százhalombatta és Érd szakrendelőiben felmerül a CT-vizsgálat igénye. Számos olyan, a betegek kényelmét, gyors kiszolgálását is eredményező szervezési feladatot (előjegyzés nélkül napi kontingens, szállítás) tudnánk megvalósítani, ami érezhetően javítaná a pest megyei betegek hozzáférését a ma, jellemzően Budapest számos helyén, nem ritkán hosszas várakozással igénybe vehető, rutin ellátáshoz.

A teljes pályázati anyagot eljuttatjuk Önöknek, amennyiben erre igényt tartanak, azonban álljon itt belőle egyetlen pont:

„Pest megye lakossága számára észrevehetően „közelebb kerülne” az ellátás mind időben, mind földrajzilag, az **értékteremtő egészségügyi szolgáltatás** az itt élő lakosságot gazdagítaná.”

Tisztelettel kérjük Önt, Polgármester Úr, támogassa pályázatunkat, hogy az OEP részéről történő elbíráláshoz ez pozitív tényezőként figyelembe vehető legyen!

Törökbálint, 2016. május 31.



Dr. Antal Gabriella
főigazgató

Tüdőgyógyintézet Törökbalint

Támogatási kérelem



CT kapacitás befogadásához

CT ellátás telepítése a törökbálinti Tüdőgyógyintézetbe

Várható előnyök:

1. A tüdőgyógyászati betegségek növekvő száma, a betegbiztonságot támogató gyors és alapos kivizsgálás, önmagában is indokoltta teszi **szakkórházban** CT-diagnosztika elérhetőségét.
2. Jelenleg is 150.000 hagyományos szűrővizsgálatot végzünk évente, mely rizikócsoportha kiterjesztett, alacsony dózisu CT-vel kiegészítve hatványozottan növelné a **szűrések hatékonyságát**, javítaná a primer hörgőrák túlélési esélyeit.
3. 300.000 fős lakosság (Érd, Százhalombatta, Budaörs, Szigetszentmiklós rendelőintézeteinek ellátási területe) számára a földrajzi közelség könnyű elérhetőséget, szervezett, biztonságos ellátást tenne lehetővé **megyén belül**, s ez a lakosság érdekét szolgálja.
4. A jelenlegi, pest megyei **alacsony a CT-kapacitás** javulása.
5. Az utazással kapcsolatos jelentős **költségmegtakarítás**.
6. A szakkórházban – III-s kompetencia szinten – 1.200.000 millió lakosú ellátási területről érkező **betegségeket biztonságos, komplex ellátása**.
7. Évi 4500 **tumoros beteg** jogszabály szerinti időintervallumban történő kivizsgálása, a kezelések szoros követése, ami a betegek biztonságát szolgálja, javítja a túlélést.
8. Az épülő új járóbeteg és diagnosztikai központban **teljes ellátás** megvalósulása, évi 12.000 CT-vizsgálat elvégzése, helyben.
9. Napi 12 órában, optimális kihasználtsággal, **gazdaságos működtetés** lehetősége.
10. Pest megye lakossága számára észrevehetően „közelebb kerülne” az ellátás mind időben, mind földrajzilag, az **értékteremtő egészségügyi szolgáltatás** az itt élő lakosságot gazdagítaná.

I. Az intézmény helye az ellátórendszerben

A kórház **térségi feladatokat ellátó pulmonológiai szakintézmény**. Szakmai összetételét, a 2015-s finanszírozási év teljesítményét az *1.sz. melléklet*, progresszivitási szintek szerinti ellátási területét a *2.sz. melléklet* mutatja. A szakmai feladatokat részletesen a *3.sz. melléklet* mutatja be. Gyógyító osztályai – a gyermekpulmonológiai és a krónikus-rehabilitációs osztály kivételével – a 300 éves műemlék-jellegű, jelenleg igen jó állapotban lévő kastélyépületben helyezkednek el. Az intézethez tartozó 11 hektáros – részben parkosított – erdő kifejezetten alkalmas légúti betegségben szenvedők gyógyításához. A térségben működő szolgáltatók között (OKTPI, SE Tüdőklinika, Uzsoki kórház) korábban létrejött szakmai egyeztetés, konszenzus eredményeként, a jelenlegi ágysztruktúra megfelelő, azonban a járóbetegellátás, a kúraszerű ellátás fejlesztése indokolt. Az intézmény rendelkezik ehhez illeszkedő szakmai fejlesztési programmal, illetve folyamatban van egy sajátos építkezés, melynek befejezését 2018-ra tervezzük. Az új épülettel többletfeladat, többletkapacitás igény – a CT kivételével – nem merül fel. Az új épületbe a kórház több helyén elhelyezett valamennyi szakrendelés valamint a tüdőgondozó kerül egy helyre, korszerű és kényelmes betegutakat eredményezve. A felszabaduló épületekbe a törökbálinti alapellátás elhelyezése történne meg a törökbálinti képviselő testület által szorgalmazott módon. A szakkórházi jelleg mellett 15 járóbetegellátási szakmában területi ellátási kötelezettséggel bírnak. Az intézmény 15 éve tanúsított minőségirányítási rendszerrel működik. Jelenleg a BELLA rendszer egyik pilot intézményeként akkreditációra készül. A vezetés elkötelezett **a biztonságos betegellátás** megvalósulásának folyamatában.

Fekvőbeteg ellátás kapacitása	
Felnőtt aktív tüdőgyógyászat	189 ágy
Intenzív terápiás egys.	6 ágy
Gyermek aktív tüdőgyógyászat	30 ágy
AKTÍV ÖSSZ.:	225 ágy
Légzőszervi rehabilitáció	50 ágy
Krónikus	35 ágy
KRÓNIKUS ÖSSZ.:	85 ágy

Járóbeteg szakellátás kapacitása	
Szakorvosi óraszám (heti)	201 óra
Nem szakorvosi óraszám (heti)	35 óra
Szűrés-gondozás szakorvosi óraszám (heti)	56 óra
Szűrés-gondozás nem szakorvosi óraszám (heti)	180 óra

Az alábbi táblázat mutatja a 4 legjelentősebb tüdőbetegség előfordulási gyakoriságát, és annak tendenciáját az elmúlt években.

	2000	2010	2014
Asthma bronchiale	128 809	248 893	290 201
Tuberculosis (új)	3 598	1 256	895
COPD	48 795	147 480	180 983
Tüdőrák	13 374	19 694	21 226

A humán erőforrás bemutatása

A tüdőgyógyászati szakma „hiányszakma” jellege és az országos helyzet ellenére a szakorvosi létszám és korfa kiemelkedően jó, a szakdolgozói létszám megfelelő. Szinte valamennyi szakorvos két vagy több ráépített szakvizsgával rendelkezik, vagy ennek megszerzésében elkötelezett. **„A” típusú képzőhelyként akkreditált** a tüdőgyógyászat, onkológia, általános csecsemő- és gyermekgyógyászat, gyermek-tüdőgyógyászat, légzés-rehabilitáció és mozgásterápia szakma. Jelenleg 6 rezidensünk van. Az orvosaink nagy számban vesznek részt klinikai vizsgálatokban, mely szakmai fejlődést, motivációt jelent számukra.

Infrastruktúra, műszerezettség

A hatékony gazdálkodás mellett a vezetés folyamatosan karbantartja az épületeket. Ablak

cserékre, vizesblokkok felújítására folyamatosan biztosítunk forrást. Minden kórterem fürdőszobával ellátott, jelentős számú emeltszintű ellátásra lehetőséget nyújtó betegszobával rendelkezünk ma is, mely a kivitelezés befejeztével tovább bővül.

Kiváló az orvostechnológiai háttér, a műszerezettség, a jó infrastruktúra, a szakmai minimum feltételeknek megfelelünk.

Az intézmény gazdálkodása

A kórház évtizedek óta pozitív szaldójú gazdálkodást mutat, ami részben megalapozta az új épület kivitelezését.

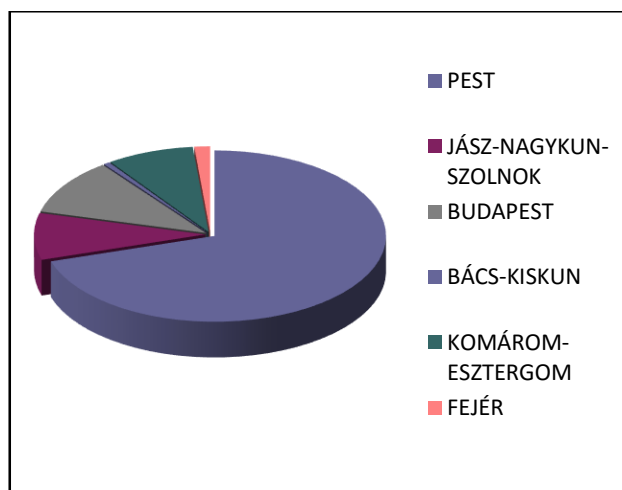
II. A CT-fejlesztés szakmai indoka

2.1. Onkológiai betegellátás megoszlása

A tüdőgyógyászati kórképek túlnyomó részében a CT diagnosztika nélkülözhetetlen. Szakkórházunkban a diagnosztikai szakmai profil a CT-vel teljessé válna. A gyors és teljes körű kivizsgálás a betegbiztonság lényeges eleme. A 189 felnőtt aktív fekvőbeteg ágyról és a kúraszerű ellátásból elbocsátott betegek száma 2015-ben összesen 7 471 volt, melyből 4 384, azaz 59 % onkológiai eset volt

A legjelentősebb CT-igény a tumoros esetek kivizsgálásánál jelentkezik, s mindez elsősorban járóbetegként. A 2015-s jogszabályi kötelezettség (43/1999. Korm.r.) megalapozza a tumorgyanú felállítását követő mielőbbi – 2 héten belüli – CT-vizsgálat indokoltságát. Sajnálatos adat a tüdőrák incidenciájának növekedése, ugyanakkor kedvező adat a prevalencia növekedése olyan szempontból, hogy az egyre több és jobb terápiás lehetőség, talán a korai felismerés miatt is, nő a betegek túlélése. A betegek gondozása, a kemoterápiás kezelések eredményének nyomonkövetése, a betegek folyamatos kontrollja, jelentősen növeli az ambuláns CT-vizsgálatok iránti szükségletet.

Aktív ellátásra a betegek teljes – 1,2 millió lakosú – ellátási területünkről érkeznek. A kemoterápiás kezelést kapó betegek száma 2015-ben 2 758 volt, mely emelkedő tendenciát mutat. A kezelés ellenőrzésére, recidíva észleléséhez szükséges CT-vizsgálatokat a protokollok szerint végezzük. Természetesen igyekszünk az ambuláns vizsgálatokat a betegek lakóhelye szerinti illetékes szolgáltatóknál elvégeztetni, de tekintettel ezen betegek elnehezült életvitelére, a hosszú előjegyzési időre, az esetek nagy részében ez inkább a szerződéses szolgáltató partnereinknél történik (Hunikó-Kistarcsa, Szent Rókus kórház, Raditec Kft, Szent Imre kórház- csak sürgősségi).



A leggyakoribb CT-indikáció a **tisztázatlan tüdőárnyék** (nem gyulladás). Ezen kívül a **lassan felszívódó pneumónia, egyes Tbc esetekben differenciál diagnosztika**, illetve ezen esetek követése. Az említett esetek mögött a leggyakoribb valódi ok a primer tüdőrák vagy tüdő-metasztázis, melynek kivizsgálása és bizonyítása tüdőgyógyász feladata. Daganat gyanú esetén kötelező a **biopszia**, melyben a metasztatikus nyirokcsomók megítélése miatt nélkülözhetetlen a CT vizsgálat. **Mellkas-sebészeti beavatkozást** nem végeznek előzetes CT-lelet nélkül. Ritkább, de nem ritka indikációk: **tüdőembólia** (akut indikáció), **disseminált tüdőbetegségek** (pl. fibrózis), Sarcoidosis, lélegeztetett betegnél extrapulmonális CT vizsgálat helyben, a súlyos szállítási trauma kivédésével, egyes empyema, fejlődési rendellenesség (gyerekek), bármilyen mediastinális elváltozás, krónikus köhögés, nehézlégzés, pulmonaris hypertonia kivizsgálása, tüdőtransplantáció előtti kivizsgálás, immun-supprimált személyek tüdőelváltozásainak kivizsgálása – hogy további indokokat soroljunk fel.

2.2. Tüdőszűrés tevékenység jellemzői a törökbálinti Tüdőgyógyintézetben

A kórház évtizedes tevékenysége révén alakult ki a ma is működő 6 mozgó-ernyőfénykép-szűrő (MEF) állomás, mely elsősorban Pest megye területén, éves szűrési terv szerint végez lakossági szűrővizsgálatot. A 2014. január 1-i hatállyal életbelépő jogszabály változás ugyan megszüntette Pest megyében a kötelező tüdőszűréseket – az incidencia jelentős csökkenése miatt – azonban még ma is évi 125.000, zömében 40 éves kor fölötti lakos él az ajánlott szűrővizsgálat lehetőségével. A tüdőszűrés jelentősége ma már elsősorban nem a Tbc felkutatásában van, bár arra alakították ki évtizeddel ezelőtt a jól működő gondozórendszert. A szűréssel – különösen a digitális technikával végzett szűrésekkel – szinte nagyobb a daganattal kiemelték száma, mint a Tbc miatt kiemeltéké. Ezért figyelembe véve a tüdőrákos betegség rendkívül rossz prognózisát – a panasszal orvoshoz forduló betegek csaknem valamennyien inoperábilisak – a szűréssel való kiemelés jelentősége abban áll, hogy panaszmentes, kezdeti szakaszában lehet megragadni a primer hörgőrákot. A „két-orvosos” értékeléssel végzett szűréseknél kb. a páciensek 5-6%-nál található olyan elváltozás, mely kivizsgálást indukál. Előnyös lenne a betegek számára, s lerövidítené a kivizsgálás időintervallumát, ha a kiemelt betegeknél lenne lehetőség CT-vizsgálatra saját intézményünkön belül.

Számos klinikai kutatás foglalkozik az alacsony dóziszú CT rizikócsoporthoz (55 év feletti életkor, 30 PY dohányzás) szűrővizsgálatának jelentőségével a primer hörgőrák korai felfedezésében. Jelenleg az OKTPI-ben zajlik egy vizsgálat, melynek eredményeként valószínűleg Magyarországra is hamarosan megfogalmazódik a szűrés szakmai irányelve. Az ország egyik legjelentősebb tüdőszűrői szolgálatát nyújtó törökbálinti intézmény számára nagy jelentőséggel bírna a korszerű technika alkalmazásának lehetősége, korai bevezetése.

2.3.A törökbálinti tüdőgyógyintézet saját CT igénye

Az alábbi táblázat mutatja az intézmény különböző helyein felmerülő CT-vizsgálatok megoszlását hetente. A járóbetegekre igényelt finanszírozott OEP kapacitást, illetve a fekvőbeteg számára szükséges kapacitást. A kapacitás meghatározásakor óránként 4 beteggel, azaz 15 perc/beteg értékkel számoltunk.

betegellátás helye	heti vizsgálatkérés	CT-óra (OEP finanszírozott)	heti vizsgálatkérés	CT-óra (saját finanszírozásban)
Ambulancia normál kivizsgálás	10-15	3	-	-
Ambulancia sürgős kivizsgálás	5-6	1	-	-
Tüdőgondozó normál kivizsgálás	6-8	2	-	-
Tüdőszűréssel kiemelték	10-15	3	-	-
Osztályos fekvőbeteg	-	-	5-10	2
„S” Osztályos fekvőbeteg	-	-	5-10	2
Onkológiai kontroll	30-40	8	-	-
összesen	73	17	15	4

III. Hatékony CT-laboratórium kialakítása

Az előző pontban az intézményünk által kezelt betegek **tüdőgyógyászati indikációjú** CT-kapacitásáról mutattunk be egy tervezetet. Ahhoz, hogy a CT-laboratórium üzemeltetése gazdaságos legyen, megfelelő kapacitásra van szükség. A jelenlegi Pest megyei CT- kapacitás alacsony, mely a várakozási idő kritikus növekedéséhez vezethet. Az optimális kihasználtság érdekében további, **általános CT-ellátásra vonatkozó** területi kötelezettség meghatározása lenne indokolt. A *4. mellékletben* mutatjuk be a kórház közelében lévő nagyobb rendelőintézeteket és vonzáskörzetüket. A közlekedési feltételek optimálisak, ezért a betegutakat egyszerűsíteni, rövidíteni, időben jól szervezetté lehetne tenni a vonzáskörzetünkben élő mintegy 300.000 számú lakosság magas színvonalú kiszolgálására.

Érthető, hogy a fejlesztés lehetősége és célja a terület önkormányzatainak nagyfokú támogatottságát mutatja.

Az 5. mellékletben bemutatjuk az egyes megyékre valamint a fővárosra vonatkozó, 10.000 lakosra jutó CT-kapacitást. Az országos átlag: 5.79 óra/hét Látható, hogy a korábbi egészségpolitikai döntés – Főváros és Pest megye egészségügyi ellátásának „egyben” kezelése – eredményeként jelentős a különbség Budapest és Pest megye adatai között. Egy új CT létesítése Törökbálinton az egyenlőtlenséget mérsékelné. Ugyanakkor számolni kell a folyamatosan növekvő igényrel is.

CT-kapacitás	országos átlag	Budapest lakossága	10.000 lakosra jutó heti óraszám	Pest megye lakossága	10.000 lakosra jutó heti óraszám
Jelenleg	5,79	1 757 618	11,32	1 226 115	1,84
Fejlesztés után	5,79	1 757 618	11,1	1 226 115	2,16

Pénzügyi tartalom

A vizsgálatok nagy többsége járóbeteg vizsgálat. A vizsgálatok kb. 4/5-e kontrasztanyagot vizsgál, így 12.400 pontos vizsgálati átlaggal számoltunk. Heti 60 órát, napi 2x6 óra műszakkal biztosítunk. A 300.000 lakosból orvos-beteg kapcsolatok, személyes kötődések miatt valószínűleg néhány páciens nem változtat a jelen gyakorlaton, és továbbra is budapesti szolgáltatót fog igénybe venni. Ezért kb. 160.000 lakosra jutó kapacitással számoltunk, amely heti 39 órát jelent. A járóbeteg pont/Ft értéknél 1,5 Ft-s alapdíjjal számoltunk. A fekvőbeteg pont/Ft értéknél – a közvetett költségek nélkül – 1,2 Ft-tal.

	heti óraszámok	heti betegszám	heti pontszám	heti bevétel Ft	éves bevétel Ft (15.000 beteg/év)
saját ambulancia	17	73	905.200	1.357.800	70.605.600
területi általános járóbeteg	39	156	1.934.400	2.901.600	150.883.000
saját fekvőbeteg	4	15	186.000	223.200	11.606.400
összesen	60	244			233.095.000

A kiadások alakulását a következő táblázat mutatja.

megnevezés	alapbér Ft	adó Ft	összesen Ft/hó	éves kiadás Ft
2 orvos	800.000	216.000	2.032.000	24.384.000
6 szakdolgozó (2 diplomás)	180.000	48.600	1.371.600	16.459.200
2 kiszolgáló	150.000	40.500	381.000	4.572.000
bérek összesen				45.415.200
Kontrasztanyag			3.350.000	40.200.000
Egyéb szakmai anyag			600.000	7.200.000
Takarítás			35.000	420.000
Karbantartás			6.000.000	72.000.000
Csőcsere				8.000.000
Szolgáltatások (áram, víz, hő, telekommunikáció, kisebb javítások)			1.600.000	19.200.000
Ráosztott kiadások				14.702.000
dologi összesen				161.722.000
kiadás összesen				207.137.200

Összegzés

A fejlesztéssel évi 12.000 CT-vizsgálat készülne Törökbálinton, egy kiváló infrastruktúrával rendelkező, új épületben, ahol valamennyi járóbetegszakrendelés koncentrálódik, a betegek színvonalas ellátását lehetővé téve. A tevékenység elvégzése során minden számba vehető megtakarítási lehetőséget, racionális szervezést, háttérszolgálatot igénybe véve, mérsékelt, havi 2 millió Ft pénzügyi eredmény lenne elérhető. A tüdőbetegek ellátásának biztonsága, szakmaisága látványosan emelkedne, a betegek compliance-e, életminősége sokat javulna. Pest megye lakossága számára észrevehetően „közelebb kerülne” az ellátás mind időben, mind földrajzilag, az értékteremtő egészségügyi szolgáltatás az itt élő lakosságot gazdagítaná. Az említett nagyobb szakrendelők és települési önkormányzatok támogató nyilatkozatát megszereztük.

Fekvőbeteg ellátásteljesítmény adatai
2015.Év

ÉV	Engedélyezett ágyszám	Teljesített ápolási nap	Hosszú napok száma	Távozott betegek száma	ÁTLAG Finanszírozási eset	Súlyszám + Hosszú nap Sn	CASE - MIX
I.osztály	60	11 730	79	1 401	1 157.83	1 247.20	1.08
II.osztály	69	11 835	37	1 568	1 428.46	1 466.52	1.03
Intenzív részleg (1500)	6	1 340	1	195	131.90	694.41	5.27
III.osztály	60	14 695	293	1 463	1 120.48	1 381.41	1.23
IV.o.aktív rész.	0	141	17	11	10.65	10.17	0.95
O005 (Onkológiai fekvőb.ell.)	0	2 165	0	1 355	1 342.00	1 240.79	0.92
Fő_KÚRASZ.ell.	-	1 346	-	1 478	1 477.00	1 208.88	0.82
Felnőtt aktív össz.	195	43 252	427	7 471	6 668	7 249	1.16
V.gyermeko.	30	5 167	49	1 339	830.41	822.38	0.99
Aktív össz.:	225	48 419	476	8 810	7 499	8 072	1.14
Rehab.oszt. össz.	50	15 528	0	685	-	-	-
Krónikus oszt.Össz.	35	9 165	0	691	-	-	-
Pathológia	-	-	-	-	195.00	53.70	0.28
Int.össz.:	310	73 112	476	10 186	7 694	8 125	1

Tüdőgyógyintézet Törökbálint
Területi Ellátási Kötelezettség alá tartozó lakosságszám megyék szerinti bontásban
[Aktív tüdőgyógyászat szakmában]

Aktív tüdőgyógyászati szakmában ellátott területek lakosságszáma								
Felnőtt-tüdőgyógyászat					Gyermek-tüdőgyógyászat			
	2-es progresszivitási szint		3-as progresszivitási szint		2-es progresszivitási szint		3-as progresszivitási szint	
Megye	településszám	Lakosságszám	településszám	Lakosságszám	településszám	Lakosságszám	településszám	Lakosságszám
Budapest	1	145 510	1	145 510	2	195 990	5	364 626
Fejér megye	10	32 825	10	32 825	39	113 775	39	113 775
Jász-Nagykun-Szolnok megye	18	84 183	49	271 196	0	0	0	0
Komárom-Esztergom megye	9	56 427	9	56 427	42	203 748	44	206 329
Veszprém megye	0	0	0	0	0	0	168	297 035
Pest megyén kívüliek össz.	38	318 945	69	505 958	83	513 513	88	981 765
Pest megye	109	800 141	110	802 536	14	190 990	14	190 990
Végösszesen:	147	1 119 086	179	1 308 494	97	704 503	102	1 172 755

A kórház a következő feladatokat régiós centrumként látja el:

Felnőtt szakellátás területén:

1. Mellhártya (pleura) betegségek differenciált diagnózisa és terápiája (sebészi biopsiára alkalmatlan betegek pleurabiopsiája, folyadékgyülem, esetleg empyema kezelése, ptx pleurodesis kezelése)
2. Onkopulmonológiai betegek teljeskörű kivizsgálása
3. Onkopulmonológia betegek terápiája: nagyértékű biológiai kezelések, kemoterápia, (radioterápia – Uzsoki úti kórházban, mellkassebészeti ellátás Országos Onkológiai Intézet, OKTPI) onkoteam
4. Mesotheliomás betegek régiós adatgyűjtése
5. Teljes körű bronchológiai vizsgálatok (Fluorescens és NBI bronchosopia)
6. Súlyos asthma kivizsgálása és kezelése
7. Légzési elégtelen betegek intenzív illetve szubintenzív ellátása
8. Intenzív háttérrel hyposzenzibilizálás centrumszerű ellátása
9. Alvásdiagnosztikai ellátások
10. Légzési rehabilitáció, műtétek előtti komplex rehabilitáció
11. Tüdőtranszplantáció előtti konzultáció, kivizsgálás, rehabilitáció
12. MDR Tbc ellátása

Gyermek szakellátás területén:

1. Gyermekkori cisztás fibrózisos megbetegedés kezelése, a betegek gondozása
2. Gyermekkori légzőrendszeri, illetve mellkasi fejlődési rendellenességek invazív kivizsgálása és terápiája
3. Teljes körű gyermekbronchológiai ellátás
4. Gyermek tbc kezelése
5. Rovarméreg elleni hyposzenzibilizálás centrumszerű ellátása
6. 18 év alattiak dohányzás prevenciója, illetve leszoktatási programba való bevonása
7. Alvásdiagnosztikai ellátás

Egyéb járóbeteg rendelések:

1. Kardiológia
2. Neurológia
3. Pszichiátria
4. Reumatológia
5. Szemészet
6. Fül-Orr-Gégészet
7. Képalkotó eljárások (Rtg, UH)
8. Gyógytorna és fizioterápia
9. Laboratórium



Tervezett ellátási terület
CT vonatkozásában

Törökbálinti szakrendelő	Biatorbágy	12 567	28 152
	Herceghalom	2 043	
	Törökbálint	13 542	
Budaörsi szakrendelő	Budaörs	29 428	29 428
Érdi Szakrendelés:	Diósd	9 213	87 849
	Érd	65 043	
	Pusztazámor	1 205	
	Sóskút	3 214	
	Tárnok	9 174	
Százhalombattai Szakrendelés:	Százhalombatta	18 615	18 615
Szigetszentmiklósi Szakrendelés:	Apaj	1 228	146 418
	Áporka	1 171	
	Délegyháza	3 406	
	Dömsöd	5 732	
	Dunaharaszti	20 172	
	Dunavarsány	7 363	
	Halásztelek	9 080	
	Kiskunlacháza	9 015	
	Lórév	320	
	Majosháza	1 570	
	Makád	1 232	
	Ráckeve	10 016	
	Szigetbecse	1 358	
	Szigetcsép	2 320	
	Szigethalom	17 221	
	Szigetszentmárton	2 140	
	Szigetszentmiklós	34 331	
	Szigetújfalu	2 039	
	Taksony	6 352	
	Tököl	10 352	
Összesen:		310 462	310 462

Megyekód	Megye név	Lakosság szám	CT óraszám/hét	10.000 lakosra jutó kapacitásegység (CT óraszám/hét)
01	Baranya	371 110	361	9.72
02	Bács	513 687	170	3.31
03	Békés	351 148	180	5.12
04	Borsod	667 594	231	3.46
05	Csongrád	406 205	291	7.16
06	Fejér	417 651	144	3.45
07	Győr	452 638	219	4.84
08	Haidú	537 268	203	3.78
09	Heves	301 296	177	5.87
10	Komárom	299 110	144	4.81
11	Nógrád	195 923	77	3.93
12	Pest	1 226 115	226	1.84
13	Somogy	312 084	198	6.34
14	Szabolcs	562 357	336	5.97
15	Jász	379 897	282	7.42
16	Tolna	225 936	60	2.65
17	Vas	253 997	84	3.31
18	Veszprém	346 647	203	5.85
19	Zala	277 290	130	4.69
20	Budapest	1 757 618	1990	11.32
Országos		9 855 571	5 706	5.79