BEVEZETÉS

A Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórházban korszerű, nagy teljesítményű labordiagnosztikai működik. Ennek kapacitásai messze meghaladják a kórház, sőt az egész vármegye igényeit. Az NLH (Nemzeti Laborhálózat) koncepció visszavonása után, helyi megoldásokkal történhet integráció. Esetünkben **két további kórház** (Kisbér, Komárom) **teljes diagnosztikai igényét** (járó- és fekvőbeteg-ellátás) **is Tatabánya elégíti ki. Oroszlány** (Szakorvosi Intézet) **részben csatlakozott a rendszerhez.** Jelenleg azokat a helyben el nem végezhető speciális vizsgálatokat küldik a laborba, melyeket korábban magánlabor végzett a számukra.

Az érintett felek (Szakorvosi Intézet, Oroszlány Önkormányzata, és a Szent Borbála Kórház) **nem tudtak egyezségre jutni abban, hogy folytatódjon-e az integráció.** A Szakorvosi Intézet labordiagnosztikájának jövőjét illetően, **az a kérdés, hogy az továbbiakban kizárólag mintavevő helyként működjön-e?** Hasonlóan, mint jelenleg a **Komáromi** Selye János Kórház, **Kisbéri** Batthyány Kázmér Szakkórház (jelenleg a Szent Borbála Kórház irányított kórházai), illetve az egykor önálló kórházként, jelenleg Szent Borbála Kórház telephelyeként működő **Tatai** Árpád-házi Szent Erzsébet Szakkórház és Rendelőintézet. **Vagy maradjon meg az analitikai tevékenység is.**

A „vita" kapcsán, az ágazatirányítás kérésére az érintett felek szakértői tanulmányt készíttettek az oroszlányi labor jövőbéli működtetési lehetőségeiről. A tanulmány **a szakmai, technológiai, betegforgalmi és gazdasági kérdéseket vizsgálja, felmérve a jövőbeli működés potenciális betegforgalmi, beteghozzáférési, -elégedettségi szempontjait, valamint a változások hatását a gazdasági eredményre.** Az elvégzett vizsgálat teljes anyaga, a felhasznált adatokkal megtalálható ebben a kötetben, a következőkben pedig az eredmények összefoglalása található.

Tapasztalatunk szerint a jövőbeli működés kérdése Oroszlány részéről **érzelmekkel erősen átitatott.** Egy olyan változásban, aminek hatására a labor analitikai funkciói (helyben) megszűnnek, **a város egészségügyi ellátása leépülésének, újabb lépését látják.** Ami a részükről az aktív, majd a krónikusellátás megszűnése, illetve a járóbeteg-ellátás jelenlegi (elsősorban orvosi kapacitás oldalról) korlátozott hozzáférése után, **teljesen érthető.** Az is erősíti a negatív érzéseket, hogy korábban volt már egy „kudarcos kísérlet" a laborcentralizációra (ennek részleteit, forgalmi és gazdasági számait nem ismerjük). **Az aggodalmak jellemzően szakmai probléma felvetések formájában jelennek meg.** Ezeket megvizsgálva azt kell mondanunk, hogy a labordiagnosztikai folyamatok működtetése során ezek rendre megoldott problémák. **A tapasztalatok** általában (vagy a közelmúlt Komárom, Kisbér eseményei), **nem támasztják alá ezeket az aggodalmakat.**

Érzékelhető és érthető egy ellenállás bármilyen változással szemben a labor dolgozói részéről, azon nyilatkozat ellenére, hogy munkájuk (bármilyen megoldás esetében) a jövőben is biztosított.

A munka során az oroszlányi és tatabányai betegellátást párhuzamosan, azonos szempontok szerint vizsgáltuk. Ebben kitértünk az intézmények egészének gazdasági eredményére, annak módosított, csak a betegellátás eredményességét vizsgáló változatára, az ehhez szorosan kapcsolódó adósság/likviditási helyzetre. A labordiagnosztikák gazdasági eredményét az OKFŐ kontrolling adatok alapján vizsgáltuk, illetve elvégeztünk egy pontosítást/korrekciót az eredményekre vonatkozóan. **Megállapítottuk a laborok önköltségét, gazdasági eredményét** a járóbeteg-ellátásban. A forgalmi, költség és eredmény adatokat **2025. január - 2026. június időszakban vizsgáltuk,** idősorosan, jellemzően havi bontásban. Megfigyeltük az időszakban bekövetkező változásokat, tekintettel arra is, hogy a **laborintegráció eddigi lépései,** annak forgalmi és gazdasági hatásai, ebben az időintervallumban jelentek meg. **Vizsgáltuk a laborok erőforrásait, technológiai és humán oldalról.** Az ebben rejlő lehetőségeket és kockázatokat. Elemeztük a forgalmi adatokat, azok idősoros változását.