



SZTE SZAKK Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermekegészségügyi Központ EFOP-2.2.7 Gyermek és ifjúságpszichiátriai, addiktológiai és mentálhigiénés ellátórendszer infrastrukturális feltételeinek fejlesztése

A SZTE SZAKK Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermekegészségügyi Központ (Gyermecklinika) részlegeként működő **Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Osztály (GYIP)**, a **Dél-alföldi régió központi, III. progresszivitású szintű gyermek- és ifjúságpszichiátriai, valamint addiktológiai ellátó helye.**

A pályázat keretében megvalósuló **fejlesztés célja, hogy egy telephelyen a teljes spektrumú gyermekgyógyászati ellátáshoz integrált gyermek- és ifjúságpszichiátriai, valamint addiktológiai egység kialakításával a gyermek- és ifjúságpszichiátria, valamint addiktológiai problémák hatékony kezelését biztosító új ellátási forma jöjjön létre**, amely alkalmas regionális ellátási területen összefogni, koordinálni és követni a gyermek- és ifjúságpszichiátriai mentálhigiénés ellátás és prevenció színtereit.

1. Szakmai háttér

A gyermek/serdülő és felnőttkorúak pszichiátriai és addiktológiai betegségeinek gyakorisága eléri a népbetegség szintjét, és súlyos terhet jelent az egyénre, a közvetlen családjára és az egész társadalomra vonatkozóan. Egy 2010-ben végzett átfogó felmérés szerint az Európai Unió lakosságának 38,2% szenvedett legalább egy mentális (pszichiátriai) betegségben (ez magában foglalja az alkohol és a drogok által okozott betegségterheket is) (WHO Európai Lelki Egészség Cselekvési Terv 2014-2020). A pszichiátriai és az addiktológiai betegségek által okozott terhek nagyobbak, mint a kardiovaszkuláris és az onkológiai betegségek által okozott terhek összesítve.

Magyarországon az elmúlt évtizedben jelentős infrastrukturális fejlesztés nem valósult meg a pszichiátriai és addiktológiai ellátórendszerben, ugyanakkor a kezelésre szoruló betegek száma nem csökken, inkább nő. Új kihívásokkal kell szembenézni (pl. designer drogok, evészavarok). Speciális profilú kisebb osztályokat, részlegeket kell létrehozni (pl. krízisosztály, terápiarezisztens depressziósokra specializált osztály, az alkohol- és drogfüggőség különböző szintjeire specializált részlegek stb.), és olyan laboratóriumi háttér biztosítása is szükséges – legalább egy-két centrumban – ahol az újabb és újabb drogok is kimutathatók.

A probléma kezelése a társadalmi összefogás mellett az ellátórendszer fejlesztése révén valósulhat meg. A gyermek/serdülő és felnőttpszichiátriai és addiktológia osztályok, ambulanciák és gondozók körülményei elmaradnak a szomatikus osztályok, ambulanciák színvonalától.

2. Jelenlegi helyzet bemutatása

Jelenleg a Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai ellátás két külön telephelyen történik, mely miatt Klinikánk három telephelyet kénytelen működtetni. A fekvőbeteg ellátást biztosító osztály 2008-ban költözött a jelenlegi helyére, ahol 24 aktív, 6 rehabilitációs ágyat, 11 nappali férőhelyet, 3 szakambulanciát és 3 gondozót működtet. Az épület már beköltözéskor is elavult volt, megnyitáskor ideiglenes működési engedélyt 1 évre kapott. A háromszintes épületben lift nincs, a mozgáskorlátozott vagy esetenként nyugtalan betegeket a szintek között emberi erővel szállítják. A betegek felvételére és pszichoterápiás ellátására a szobák száma igen kevés. Az osztályon nincs lehetőség hozzátartozók elhelyezésére, mellyel sérül a gyermekek joga a szüleikkel való kapcsolattartásra. 2013-tól az osztályhoz integráltan, de külön telephelyen működik a gyermekpszichiátriai gondozó.

Az osztály és járóbeteg egységek ellátási területe korábban Bács-Kiskun és Csongrád megyére terjedt ki, de a 2012-es TEK módosításakor kibővült a teljes Dél-Dunántúli régióval, Pest megye délkeleti részével és Szolnok megye néhány kisvárosával, és így több mint duplájára, mintegy 2 millió lakosra nőtt az ellátandók száma.

A fekvőbeteg ellátásban az elmúlt években (2015-ös adat prezentálva) az osztályon működő különböző finanszírozási egységekben mintegy 1.100 súlyszám teljesítményt realizáltunk. Az osztályokon évente mintegy 620 főt láttak el.

2015.	
Osztály	Súlyszám
Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Osztály	830
Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Osztály - Nappali Kórház	156
Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Osztály - Rehabilitáció	68
Összesen	1 055

A GYIP ágykihasználtsága 78%. Jelenleg finanszírozási okokból és a 3 telephelyes működés munkaszervezési nehézségei miatt pl. a rehabilitáció nem tudja a szükséges kapacitásokat biztosítani. A beruházás megvalósulása esetén az egy telephelyes működés okozta megtakarítások és humán erőforrás szervezési lehetőségek magasabb minőségű ellátást fognak lehetővé tenni a tervezett kubaturán.

A tervezett kubatura szakmailag, orvostechnológiailag modernebb és méretében kisebb, mint a jelenlegi pszichiátria, ugyanakkor egyértelműen megállapítható, hogy az igénybevétel nőni fog.

A bevezetőben bemutatott trendeknek megfelelően rövid és középtávon nőni fog mind a mentális betegségek gyakorisága, mind a szerfogyasztásból adódó gyerek és ifjúság pszichiátria betegségek gyakorisága.

A EFOP – 2.2.7 pályázat eredményeként országos szinten fejleszti az 1. és 2. ellátási szintet, ami növelni fogja az eddig rejtve maradt pszichiátriai állapotok (depresszió, tanulási nehézségeket, részleges autizmus, ADHD) valamint a szerfogyasztásból adódó addiktológiai és következményes pszichiátriai állapotok feltárását és ellátási igényét.

Az egy telephely működés egy további indoka, hogy a szakmai elvek szerint a gyermek pszichiátria és addiktológiai diagnosztika csak és kizárólag erre képzett gyermekpszichiátriai szakorvos véleménye alapján lehessen kiadni.

A szegedi modell alapján a gyermek SBO-n megjelenő droghasználó a detoxikálás után azonnal ellátható a szükséges pszichiátriai egységben, ami lehet a magas biztonságú ágy, aktív fekvő, nappali kórházi ellátás, vagy a későbbiekben a rehabilitáció.

Az „integrált” Szegedi Gyermekklinika Gyermek és Ifjúságpszichiátriai Osztálya, mint regionális tercier centrum látja el a régió összes olyan betegét, akinek akut vagy krónikus módon van szüksége gyermek pszichiátriai ellátásra és az meghaladja a 2. ellátási szint kompetenciáját.

Az osztály fizikailag elkülönül a Gyermekklinika többi részétől, így sok esetben a betegek ellátása párhuzamosan zajlik, magas a konzílium igény. A Klinikán 2014-ben és 2015-ben leggyakrabban ellátott eseteket vizsgálva látható, hogy a jelenlegi helyzet helyett, célszerű lenne az ellátási formákat egy egységben kezelni a párhuzamosságok elkerülése valamint a betegek számára legoptimálisabb és legmagasabb szintű ellátás biztosítása érdekében.

BNO megnevezés – 2015.	Összesen	Pszichiátria	Egyéb
Egyéb gyermekkori emocionális zavar	1 410	934	476
Az aktivitás és a figyelem zavarai	231	160	71
Egyéb gyermek- vagy serdülőkorban kezdődő k.m.n. emocionális zavar	159	133	26
Közepes depressziós epizód	141	123	18
A motoros funkció specifikus fejlődési rendellenességei	114	0	114
Alkalmazkodási zavarok	81	68	13
Gyermekkori autizmus (autizmus infantilis)	81	35	46
Gyermek- vagy serdülőkorban kezdődő k.m.n. emocionális zavar	81	64	17
Kevert specifikus fejlődési zavarok	69	34	35
Egyéb pervazív (átható) fejlődési zavar	47	24	23
Anorexia nervosa	42	15	27
Nem-meghatározott szorongás	32	23	9
Nem-organikus enurézis	31	25	6
Nem-meghatározott evészavarok (táplálkozási zavarok)	30	21	9
A kifejező (expresszív) beszéd zavara	29	15	14

Az addiktológia betegek ellátása során még kifejezettebben jelentkeznek a párhuzamosság, hiszen az akut szakasz ellátása után, mely a Gyermekklinikán történik, a betegek gondozásba vétele, további ellátása nem minden esetben tud megtörténni. Az egy egységbe szervezett működtetésnél kevesebb beteg maradna ki a pszichiátriai ellátás biztosította az addiktológiai védőhálóból. Mint a betegforgalmi adatokból látszik, évente a fekvőbeteg ellátásban mintegy 300-310 addiktológiai típusú esetet látunk el, amely indokolja az addiktológiai betegekre fordítandó fokozott figyelmet.

BNO megnevezés – 2015.	Összesen
Ethanol által okozott enyhe és kp. súlyos mérgezés	170
Cannabis (származékok) által okozott mérgezés	50
Benzodiazepinek által okozott mérgezés	31
Ethanol által okozott súlyos mérgezés	9
Cannabis és származékai okozta megvonási szindróma	6
Egyéb nem opioid fájdalom- és lázcsillapítók, m.n.o. okozta mérgezés	6
Drogok és pszichoaktívok okozta egyéb mentális és viselkedészavarok	5
Drogok és pszichoaktív anyagok okozta káros használat (abuzus)	4
Drogok és pszichoaktív anyagok okozta pszichotikus zavarok	4
Enyhe és kp. súlyos egyéb antiepilepticum és nyugtató-altató szerek által okozott mérgezés	4
Tricyclusos és tetracyclusos antidepressívumok által okozott mérgezés	3
Egyéb és k.m.n. antipsychot. gyógyszer., neurolepticumok okozta mérgezés	3
Barbiturátok által okozott mérgezés	3
Egyéb és k.m.n. narcoticumok által okozott mérgezés	2
Enyhe és kp. súlyos benzodiazepin mérgezés	2
Psychostimulánsok, abusus lehetőségével által okozott mérgezés	1
Dohány és nicotin toxikus hatása	1
Cannabis és származékai okozta akut intoxikáció	1
Cannabis és származékai okozta káros használat (abuzus)	1
Drogok és pszichoaktív anyagok okozta akut intoxikáció	1
Drogok és pszichoaktív anyagok okozta dependencia (szindróma)	1
	308

A járóbeteg ellátásban évente mintegy 5-6.000 beteg ellátása történik. Az ellátásból jelentős részt képviselnek a gyermek- és ifjúságpszichiátriai gondozók. Az ellátás térbeli egységesítésével a gondozók forgalmának további növekedése várható.

2015.		
Megnevezés	Összesen	Esetek száma
Pszichoterápiás ambulancia	138 816	28
Gyermek pszichiátriai ambulancia	3 996 901	2 369
Pszichológiai ambulancia	2 677 389	421
Gyermek és ifjúságpszichiátriai gondozó 1.	3 352 475	1 062
Gyermek és ifjúságpszichiátriai gondozó 2.	809 337	457
Gyermek és ifjúságpszichiátriai gondozó 3.	2 194 000	735
Mindösszesen	13 168 918	5 072

A GYIP a betegellátás biztosítása mellett fontos szerepet tölt be a graduális és posztgraduális orvosképzésben alternatív kollégiumok tartásával, kötelező szinten tartó és választható tanfolyamok szervezésével. Emellett a GYIP-en rendszeres tudományos kutatás folyik, tagja az egyetemen működő doktori iskolának. A GYIP nemzetközi pályázati szereplése is kimagasló, melyek keretében a gyermekkori kezdetű depressziót kutatják, és kollaboránsként közreműködik viselkedészavar témakörben is.

3. A tervezett kialakítás bemutatása

A fejlesztésen keresztül elérendő, az ellátási szolgáltatás fejlesztéséhez kapcsolódó cél: az időben történő ellátáshoz való hozzáférés szignifikáns javítása, a szükséges és legmagasabb szintű, szakmailag kontrollált ellátás biztosítása.

A projekt keretében a Gyermekklinikán – mint a Klinikai Központon belül önálló ellátó egységen - belül megerősítésre kerül a Gyermek és Ifjúságpszichiátriai Osztály, melynek feladata:

- a projekt konzorciumi szinten összehangolt módszertani elvei alapján elkészülő szakmai irányelveihez illeszkedően szakszerű és hatékony ellátás biztosítása.
- a projekt SZTE fejlesztési elemében azon ellátási folyamat definiálása és ezt kiszolgáló infrastrukturális környezet megteremtése, melynek eredményeként optimalizálva a betegutakat, a betegek a szakmailag indokolt ellátási egységekbe a lehető legrövidebb időintervallumon belül, definitív felvételen keresztül bekerülnek
- Jelenlegi GYIP Osztályát és a hozzá kapcsolódó gondozót az első magyar GYIP tanszékké fejleszti, mely a magyar gyermekpszichiátriai szakorvosképzés és tudományos kutatóképzés bázisa lehet
- Kialakítja a Gyermek és Ifjúsági Mentálhigiénés Regionális Preventív és Terápiás Oktatási Koordinációs Központot (GYIMERKOK), megteremti annak infrastrukturális hátterét, és szakmai humán erőforrás bázisát.

A hatékony, magas színvonalú, fenntartható, komplex gyermek pszichiátriai és addiktológiai ellátás létrehozásának elengedhetetlen feltétele a nemzetközi guideline-okon és modern kórháztervezési elveken alapuló infrastruktúrafejlesztés. Az infrastruktúrafejlesztés célja, hogy a gyermekpszichiátria és addiktológiai ellátásban résztvevő szervezeti egységek egy telephelyen kerüljenek elhelyezésre. Elsődleges cél, hogy a rászoruló gyermek és serdülő pszichiátriai és addiktológiai betegek részére olyan infrastrukturális körülményeket biztosítsunk, amelyek megfelelő kereteket és szakmai feltételeket nyújtanak a szakmai munkához és az adekvát kezelésekhöz.

A gyermek- és ifjúságpszichiátriai járó és fekvőbeteg ellátásában a jelenlegi és a tervezett járó és fekvőbeteg szakellátási kapacitások az alábbiak.

JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÁS		Jelenlegi		Tervezett	
		Heti óraszám		Heti óraszám	
Szerv. egység kód	Szervezeti egység megnevezése	Szakorvosi	Nem szakorvosi	Szakorvosi	Nem szakorvosi
064324101	Pszichoterápiás ambulancia	26	0	26	0
06432410G	Gyermek és ifj. pszichiátriai szakrendelés	30	0	30	0
064324100	Gyermekpszichiátriai ambulancia	36	30	36	30
06432411G	Gyermek és ifjúság pszichológus szakrendelés II.	0	30	0	30
064327110	Pszichológiai ambulancia	0	20	0	20
0643G4101	Gyermek és ifjúság pszichiátriai gondozó I.	30	30	30	30
0643G4102	Gyermek és ifjúság pszichiátriai gondozó II.	30	0	30	0
0643G4103	Gyermek és ifjúság pszichiátriai gondozó III.	30	30	30	30

FEKVŐBETEG SZAKELLÁTÁS		Jelenlegi	Tervezett
OEP kód	Osztály neve	OEP ágyszám	OEP ágyszám
064312300	Gyermek és ifjúságpszichiátriai Osztály	24	24
064332300	Gyermek és ifjúságpszichiátriai Osztály Nappali kórház	11	14
0643R2301	Gyermek és ifjúságpszichiátriai Osztály Rehabilitáció	6	7

A modern ellátási trendeknek megfelelően az aktív fekvőbeteg kapacitás nem változik, a rehabilitációs ellátás 1 ágygal, a nappali ellátás 3 férőhellyel bővül.

A betegek szükségleteinek és érdekeinek jobban megfelelő, speciális profilú kisebb osztályokat, részlegeket tervezünk létrehozni (pl. krízisosztály, terápiarezisztens depressziósokra specializált osztály, az alkohol- és drogfüggőség különböző szintjeire specializált részlegek stb.), és olyan laboratóriumi háttér fejlesztést tartunk szükségesnek, amely alkalmas az újabb és újabb drogok is kimutatására.

A tervezett GYIP és a kapcsolódó járóbeteg szakellátási egységek kialakítása a Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermek Egészségügyi Központ A részlegének tervezett bővítvényeként valósulna meg a Tisza Lajos körút felől egy új földszintes + négyszintes épületben, mely egy nyaktaggal kapcsolódik a főépülethez.

- Az alagsorban kapnak helyet a járóbeteg szakellátó és gondozói rendelők, váróterem, felvételi iroda, a terápiás szobák, egyes speciális ambulanciák és kezelő és rehabilitációs helyiségek.
- A magasföldszinten kerülnek kialakításra az orvosi szobák, foglalkoztatók, szemináriumi szobák az orvosképzéshez, egyéb kiszolgáló egységek (például gyógyszertár).

- Az első emeleten kap helyet 8 darab, 2-3 ágyas, fürdőszobával ellátott kórterem, összesen 21 betegágygal, társalgóval, kezelővel, nővérállással és a szükséges személyzeti tartózkodókkal. Az osztályhoz kapcsolódóan alakítanánk ki 2 ágyat az Intenzív Osztályon, ahol a magas kockázatú addiktológiai (drog, alkohol) betegek ellátása folya kettős intenzív terápiás és pszichiátriai felügyelet mellett.
- A második emeleten kap helyet 16 darab, 2-3 ágyas, fürdőszobával ellátott kórterem, összesen 21 betegágygal, társalgóval, kezelővel, nővérállással és a szükséges személyzeti tartózkodókkal.
- A harmadik emeleten a dolgozói öltözőket, raktárakat kívánunk elhelyezni.
- Szintenkénti közlekedőket, lépcsőházat, betegágy szállítására is alkalmas liftet alakítunk ki.

4. Tervezett költségvetés

Tevékenység	Megjegyzés	Tervezett költség
Épület infrastruktúra fejlesztés	2.250 m ² inkluzív 2 db „high sec” zöldmezős beruházás	1.086.326.466,- HUF
Eszköz fejlesztés		100.000.000,- HUF
Informatikai fejlesztés	Regionális diszpécser központ	150.000.000,- HUF
Képzés, oktatás	A konzorciumban kidolgozásra kerülő szakmai irányelvek integrálása; regionális képzés és oktatás	200.000.000,- HUF

Az épület infrastruktúra fejlesztése részletezve:

Megnevezés	m ²	Nettó Ft/m ²	Nettó ár (Ft)	Bruttó ár (Ft)
Alagsor				
Terápiás szoba	44,89	340 000	15 262 600	19 383 502
Ambulancia	124,27	340 000	42 251 800	53 659 786
Kezelő	19,22	340 000	6 534 800	8 299 196
EEG, EKG	19,22	340 000	6 534 800	8 299 196
Rehabilitációs helyiség	67,93	340 000	23 096 200	29 332 174
Vizesblokk	11,43	340 000	3 886 200	4 935 474
Személyzeti tartozkodó	12,29	340 000	4 178 600	5 306 822
Betegvérő	35,28	340 000	11 995 200	15 233 904
Diszpécserpult	10,41	340 000	3 539 400	4 495 038
Közlekedő	122,67	340 000	41 707 800	52 968 906
Lift	6,92	340 000	2 352 800	2 988 056
Összesen	474,53			204 902 054
Magasföldszint				
Orvosi szoba	77,36	340 000	26 302 400	33 404 048
Háttérkiszolgáló helyiség	63,49	340 000	21 586 600	27 414 982
Foglalkoztató	127,28	340 000	43 275 200	54 959 504
Vizesblokk	20,66	340 000	7 024 400	8 920 988
Személyzeti tartozkodó	12,29	340 000	4 178 600	5 306 822
Szemináriumi szoba	43,4	340 000	14 756 000	18 740 120
Közlekedő	122,67	340 000	41 707 800	52 968 906
Lift	6,92	340 000	2 352 800	2 988 056
Összesen	474,07			204 703 426
I. emelet				
Kórterem	194,82	340 000	66 238 800	84 123 276
Vizesblokk	52,08	340 000	17 707 200	22 488 144
Kiszolgáló helyiség	9,45	340 000	3 213 000	4 080 510
Konzultációs szoba	20,51	340 000	6 973 400	8 856 218
Kezelő	20,25	340 000	6 885 000	8 743 950
Társalgó	21,52	340 000	7 316 800	9 292 336
Személyzeti tartozkodó	12,29	340 000	4 178 600	5 306 822
Nővérállás	9,97	340 000	3 389 800	4 305 046
Közlekedő	122,67	340 000	41 707 800	52 968 906
Lift	6,92	340 000	2 352 800	2 988 056
Összesen	470,48			203 153 264
Intenzív Osztály				
Magaskockázatú ágyak	250	340 000	85 000 000	107 950 000
Összesen				107 950 000

II. emelet				
Kórterem	144,43	340 000	49 106 200	62 364 874
Vizesblokk	43,58	340 000	14 817 200	18 817 844
Kiszolgáló helység	3,84	340 000	1 305 600	1 658 112
Konzultációs szoba	20,51	340 000	6 973 400	8 856 218
Kezelő	20,25	340 000	6 885 000	8 743 950
Társalgó	21,52	340 000	7 316 800	9 292 336
Személyzeti tartozkodó	12,29	340 000	4 178 600	5 306 822
Növényállás	9,91	340 000	3 369 400	4 279 138
Közlekedő	122,67	340 000	41 707 800	52 968 906
Tetőterasz	65,04	306 900	19 960 776	25 350 186
Lift	6,92	340 000	2 352 800	2 988 056
Összesen	470,96			200 626 442
III. emelet				
Tornaterem	63,77	340 000	21 681 800	27 535 886
Öltözők, vizesblokkok	23,32	340 000	7 928 800	10 069 576
Orvosi szobák	62,28	340 000	21 175 200	26 892 504
Közlekedő	93,79	340 000	31 888 600	40 498 522
Tetőterasz	146,26	306 900	44 887 194	57 006 736
Lift	6,92	340 000	2 352 800	2 988 056
Összesen	396,34			164 991 280
Mindösszesen				1 086 326 466

A pályázat infrastruktúrális része, illetve a kapcsolódó szakmai irányelvek terveink szerint mintegy 1,65 milliárd Ft-ból valósíthatók meg. Ehhez a költséghez kapcsolódnak az előkészítési, tervezés, engedélyezési, projekt menedzsment, hatósági díjak és a kötelező nyilvánosság biztosításának költsége.

5. Tervezett regionális szakmai együttműködés fejlesztése

A gyermek mentálhigiénés ellátásra a szétaprózódás melletti párhuzamos ellátások is jellemzők. Emiatt a projekt keretében egy olyan modell értékű regionális szervezeti rendszert tervezünk kialakítani, amely össze tudja fogni a gyermek mentálhigiénés preventív és gyógyító ellátásokat. Az egyes szakmai szereplők együttműködését koordinálva, lehetővé válik, hogy a gyermek akár már születésétől fogva, mentális rizikó tényezők fennállása esetén mentálhigiénés prevencióba, majd szükség esetén tünetének megfelelő ellátásban részesülhessen. A modell elméleti háttérét az első magyar Gyermek és Ifjúságpszichiátria Tanszék biztosítja, mely a magyar gyermekpszichiátriai szakorvosképzés és tudományos kutatóképzés bázisa is lehet.

Kialakításra kerül a GYIMERKOK infrastruktúrális háttere, és szakmai humán erőforrás bázisa. Ehhez olyan információs rendszer kialakítása szükséges, mely képes összekapcsolni az érintett páciensek szükségleteit (pl. életmód- viselkedés- érzelmi regulációs- stb. kezelések) a regionális szereplők által biztosított intervenciós képességekkel és kapacitásokkal.

Célunk feltérképezni és megszervezni a mobil-gyermekmentálhigiénés szolgáltatást, amely segítségével a régió kistélepléseiről beérkező igényeket (óvónő, szülő, gyermekgyógyász-védőnő,

pedagógus) összegyűjtve, helybe lehet szállítani a szükséges mentálhigiénés diagnosztikus és terápiás kapacitást (gyermekpszichiáter, logopédus, pszichológus, gyógytornász, pszichoterapeuta, szociális tanácsadás, stb.). Egyben a gyermekek kötelező mentálhigiénés szűrésével felszínre kerülő esetek is lakóhelyük közvetlen közelében ellátáshoz jutnának.

6. Összefoglalás

A fejlesztés eredményként a gyermekgyógyászati ellátás egy telephelyen tud megvalósulni, valamint a gyermek és ifjúsági pszichiátriai, addiktológiai ellátás szakmai és infrastrukturális feltételei a XXI. század elvárásainak megfelelően fognak rendelkezésre állni, mely feltételek között eredményesebben lehet felvenni a harcot az egyre jobban szaporodó pszichiátriai és addiktológiai állapotokkal.

Szeged, 2016. október 5.

Dr. Bereczki Csaba
Tanszékvezető egyetemi docens
Klinika igazgató