

Vép Város Önkormányzat Képviselőtestülete és
Bozzai Község Önkormányzat Képviselőtestülete
helyben

Háziorvosi tevékenységről szóló beszámoló
Vép I. sz. praxis

Előzmény:

2022.05.01.-től GAMESZ üzemeltetéssel, Dr. Kator Miklós háziorvos megbízásával történik nevezett felnőtt-praxis helyettesítéssel történő ellátása, páciensek létszáma 1900 fő körüli.

Beszámoló:

Minden korosztályban közel azonos a nemek aránya vagy nagyobb a nők aránya, a legnépesebb korcsoport a 25-34 évesek köre, őket a 35-44 éves középkorúak csoportja követi. 14 éves kortól lehet jelentkezni praxisunk pácienseinek. Területileg illetékes betegeken kívül vannak környékből ingázók, nagy távolságból érkező munkavállalók is. A rendelő működtetését az önkormányzat végzi, heti 1x van lehetőségünk a településen laborvizsgálatokat kivitelezni. Egy hét folyamán összesen nyolc óra /jogszabályi kötelezettség heti 7,5 óra/ rendelési időt biztosítok a rendelőben a praxis pácienseinek. A rendelés első felében inkább sorrendi ellátás zajlik, a fennmaradó időszakban pedig inkább a behívott krónikus betegek gondozása, valamint a várandós kismamák terhesgondozása folyik. Az időpont egyeztetés telefonon, illetve személyesen zajlik. A pácienseket érkezési sorrendben ill. azon belül ellátási sürgősség szerint látom el. Átlag 3-8 perc jut egy esetre. Kivételt képeznek az olyan komplikáltabb szakmai vagy adminisztrációs esetek, illetve páciensek, akiknek igyekszem egy hosszabb, 20 perces konzultációt biztosítani. Természetesen az akutan érkező külföldi páciensek ellátása is megtörténik a rendelés során a fenti elvek szerint, bár ez részükről sokszor nemtetszést vált ki, hisz ők azonnali ellátásra gondolnak(?). Rendelési időben az átlagos napi betegforgalom 35-50 fő. Az idősebb, mozgásukban korlátozott vagy általános állapotuk miatt nem mobilis betegekhez indokolt esetben előre egyeztetett időpontokban házhoz is megyek, ez általában 1-2 látogatást jelent hetente. Az akut hívásoknak rendelési idő alatt teszek eleget, rendelési időn kívül központi ügyelet van, amiben a térség háziorvosai vesznek részt.

Gondozási statisztika elemzése alapján elmondható, hogy a legtöbb gondozást igénylő beteg magasvérnyomás betegségben szenved, sorrendben őket a cukorbeteg páciensek, a mozgásszervi megbetegedésben szenvedők, majd az egyéb anyagcserebetegség követik.

A praxis különlegessége földrajzi elhelyezkedéséből fakad, a (-z osztrák) határ közelsége, és a munkaképes lakosság munkáltató variációi folyamatosan változtatják az ellátottak körét, ill. az ambuláns ellátások száma így relatíve sok. Nehézséget okoz még a nyugatmagyarországi fekvés, hisz keletmagyarországról folyamatos, változó mennyiségű és tartózkodású munkavállalók és gyakran családtagjaik is érkeznek-távoznak. Gondozás, utánkövetés így sokszor nehézségekbe ütközik. Akut betegségeik ellátásán túl egészségnevelésük, fertőző betegségek elkerülésére, fogamzásgátlás módszereire és nemi betegségek elkerülésére való figyelemfelhívásuk, dohányzásról való leszoktatásuk, személyi higiénés és egyszerű betegségek otthoni ellátásának, valamint ápolásának oktatása is zajlik.

A rendelés célja:

A háziiorvosi kapuőri funkció, a szélesebb körű alapellátási kompetenciák, a preventív fókuszú ellátás és az egyéb egészségügyi és szociális ágazatok szereplőivel való kooperáció elősegíthetik a magasabb szintű egészségügyi ellátások tehermentesítését, és a költségek csökkentését.

Háziiorvosi ellátás:

Képes elsődleges, személyes és folyamatos ellátást nyújtani az egyén, a család és a közösség számára. A lakosság egészségtudatossága, egészségismerete gyenge. A rossz egészségi állapotért nagymértékben felelős az egészségkárosító életmód, különösen a túlzott alkoholfogyasztás és a dohányzás. A szolgálat a felnőtt populáció 65%-ban, az adott településen megosztva működik két helység lakosait ellátva. Az alapellátási feladatok ellátására kötött szerződés egységes szerződési feltételeket tartalmaz. A praxisjog mindenkor jogosultja a területi ellátási kötelezettség átvételével jogszabályokban egyértelműen körülhatároltan köteles biztosítani az ellátást.

Finanszírozás: bérköltségeket nem tartalmazó NEAK finanszírozás alapján, GAMESZ-el kötött, fix összegű megbízási díj.

Humán erőforrás: egyre nehezebb munkakörnyezetben, a jelen szakdolgozók maximális megbecsülése és megtartása mellett, nem a fejlesztés, hanem a szintentartás v. leromlás-gátlás a cél.

Működési feltételek: megfelelő munkakörnyezet és működési feltételek. Informatikai fejlesztés a közeljövőben elkerülhetetlen!

A háziiorvosi ellátáshoz kapcsolódó ügyeleti ellátás:

Központi ügyelet lassú ütemben átalakul az OMSZ által működtetett központi diszpécser szolgálattal kiegészült ügyeleti szolgálattá (jelenleg becsült kezdés 2023.12.01.-től). A háziiorvosi ügyeleti szolgáltatásokat egyre kevesebb szolgáltató látja el az országban, és egyértelmű a koncentrációs tendencia.

Védőnői ellátás:

A feladatköre megfelelően tisztázott, együttműködés megfelelő, de a primer prevenciónak nagyobb szerepet kell kapnia az ellátásban. /alapfeladatuk keretében, növédelmi feladatok, egészségvédelem, egészségnevelés, lakossági célzott szűrővizsgálatok szervezése/.

Szociális ellátás:

Szociális és egészségügyi alapellátás kapcsolata és hatásossága maximálisan jó! A további helyi szociális ellátással történő kooperáció erősítésében az alapellátó orvosi szolgáltatások szerepe a jövőben nőni fog (pl. otthoni ellátások, előregedő társadalom, nyíló anyagi-szociális olló).

Járóbeteg szakellátási hozzáférési lehetőségek – állami /ingyenes/ ellátásban átlag hozzáférési (szolgáltatás megkezdési) napok számával:

otthonápolásban	sebellátás	4	napos hozzáférés
otthonápolásban	gyógytorna	35	napos hozzáférés
otthonápolásban	dietetika	-	nem elérhető
kardiológia		70	napos hozzáférés
diabetológia		81	napos hozzáférés
onkológia		25	napos hozzáférés
gasztro-enterológia		32	napos hozzáférés
ortopédia		58	napos hozzáférés
endokrinológia		86	napos hozzáférés
belgyógyászat		12	napos hozzáférés
fül-orr-gégészet		18	napos hozzáférés
neurológia		45	napos hozzáférés
radiológia		8	napos hozzáférés
szemészet		82	napos hozzáférés
urológia		21	napos hozzáférés
nyőgyógyászati ellátás térben-időben-finanszírozásban			káosz!
sürgősségi ellátás, sebészet, traumatológia		1	minimál elégséges
krónikus ellátás, ápolási otthon		420	napos hozzáférés
rehabilitáció -kúraszerű ellátás		68	napos hozzáférés

Alapellátási tapasztalat alapján levont általános következtetések -

Erősség:

zárt segédeszköz és gyógyszerellátási rendszer, dolgozói elhivatottság, fejlődő EESZT-modulok és rendszer

Gyengeség:

együttműködés hiánya, szervezési-koordinációs problémák, állami-magán egészségügyi ellátási, szervezeti és finanszírozási problémái, humán erőforrás hiány, dolgozói túlterheltség, alulmotiváltság, ellátórendszer alkalmazkodóképtelensége a társadalmi elvárásokhoz

Lehetőség:

munkakörnyezet fejlesztése, betegbiztonsági stratégia kidolgozása

Veszély:

politikai környezetben tapasztalható instabilitás, hosszú távú tervezhetőség hiánya, betegbiztonság hiánya (előregedés, irreális elvárás), forráshiány, dolgozói kiégés

Vép, 2023. május 17-n

Dr. Kator Miklós

s.k.

Unió Sport Medical Kft