

A HÁZIORVOSI SZOLGÁLAT BESZÁMOLÓJA
AZ ELTELT IDŐSZAKRÓL
(2013. január 01. –december 31.)

Az egészségügy már közismert finanszírozási válsága a helyi ellátásban ellehetetlenülés közeli állapotot okozott, a helyzet egyelőre változatlan, ez alapellátásban azonban az év folyamán érezhetően javult, de messze nem kielégítő.

2010. március 03. óta nyugdíjasként dolgozom ez a jelentősen csökkent bérterhek miatt a működtetésben javulást hozott az év végén az asszisztens is érzékelhető bérfejlesztésben részesült.

Az idei tél és a takarékosabb fűtési rendszer hatása még nem volt érezhető, mert a gáz számlákat az előző év fogyasztási adatai alapján számlázták. Az időközben hozott egészségügyi előírások jelentős adminisztrációs terhet rónak a szolgálatra, nagyon sok az erre fordított idő. Különösen megterhelő volt a rendelő minőségbiztosítási rendszerének, és a hozzátartozó eljárási rendek elkészítése-

Az állagmegóvást, karbantartást, nagyrészt saját kivitelezésű különböző szakmunkákkal végeztük (vívezeték-szerelés, elektromos hibaelhárítás). Felszereltségünk jelenleg az előírt eszközöket tartalmazza, néhány eszközzel (pl. *koleszterin-mérő, modernebb vércukormérő, 24 órás vérnyomás-monitor/ABPM, 24 órás EKG/Holter*)) az előírt felszerelésen felül rendelkezünk. A koleszterin – triglicerid meghatározására alkalmas készülékünkkel lakosságszűrést végeztünk a sikeres május végi „egészség napon”. A közadakozásból megvett defibrillátorra, amely állandó készenlétben áll, szerencsére eddig nem volt szükség. Felmerült a készülék nyilvános elhelyezésének szükségessége, azonban egyrészt a tulajdonviszonyok, másrészt a laikusok kiképzetlensége több veszélyt rejt, mint várható hasznot.

A rendelő **épülete** a minimális feltételeknek sem felel meg, (akadálymentesítés, személyzeti öltöző, mosdó, WC, férfi, női, és mozgássérült WC, külön orvosi és nővérszoba) Az orvos lakás kiürülésével az egész épületben esély volna az előírások szerinti Eu-konform rendelő / egészségház kialakítására. A központi fűtési rendszer kiépítése **28 évvel** ezelőtt történt, a radiátorok az élettartamuk határán vannak. A nyílászárók cseréje, a falak hőszigetelése gazdaságosabb működtetést tenne lehetővé. A kazán korszerűbbre cseréjével és az épületen belüli elhelyezésével további fűtőenergiát takaríthatnánk meg.

Az egy szinten jelenleg kihasználatlan helységek száma és elrendezése lehetővé tenné a szabályos orvosi rendelő kialakítása mellé a védőnői rendelő elhelyezését is, természetesen térben elkülönített várótermekkel.

A praxis jelenlegi hivatalos létszáma: 1 orvos, 1 házi ápolónő. Andirkó Lajosné a körzeti ápolónői munkája kiemelkedően jó, sok új és jó ötlete van, amivel az ápolói munka színvonalát emelte. Előnye még, hogy szerte a községben kiterjedt rokonsága, ismeretségi köre van.

. A jelenlegi létszám képes a magas szintű, minőségi betegellátás biztosítására. A szakmailag azonos színvonalú helyettesítés a szabadságolások idejére megoldott. A Piliscséven letelepedett fiatal kolléga szakmailag kiváló, háziorvosi szakvizsgáját megszerezte, a helyettesítésekre alkalmas.

A továbbképzések az új 5 éves periódus idejére továbbra is kötelezőek. A továbbképzési ciklus jövő év év március 31.-vel zárul le, az előírt szakmai továbbkép-

zéseket már teljesítettem, így valószínűleg a következő 5 évben is megkapom a működési reisztrációm

Jelentős időbeli elfoglaltságot jelentett a Magyar Orvosi Kamara megyei elnöki teendőinek ellátása, ami havi rendszerességgel jelentkező többletmunkával jár. A Kamara az orvosok tekintetében eljár az orvosi etikát sértő tagjaival szemben, mindezekon túl érdekvédelmi szervezetként is működik. Mivel a megyei iroda Tata-bányán van, kénytelen vagyok legalább havonta egy alkalommal odautazni, hogy feladataimnak eleget tehessek. Az új kötelező kamarai tagságról szóló törvény szerint a megválaszthatósági korlát a törvény hatályba lépésétől újra indul. A jelenlegi megbízatásom 2015 év közepéig az aktuális tisztújításig tart. Ezt követően megyei elnöki tisztségre nem pályázom.

A praxisba bejelentkezett betegek száma 2013. december 31-én **1393** fő. Az utóbbi években elindult élénk mozgás a község lakosságának összetételében az előző évben felgyorsult, sokan költöznek el, és még többen költöznek ide. Ezek egy része megtartja előző házi orvosát, ugyanígy az elköltözők nagy része nem jelentkezik át az új lakóterületének megfelelő orvoshoz. Sokan a község lakói közül hosszabb időre, egyesek végleg külföldön dolgoznak, és laknak, mivel a magyar biztosításuk megszűnik, őket a praxisból ki kellett jelentenünk. Évente változó számban választanak a szülők újszülött gyermekük számára gyermek szakorvost. **A praxis létszáma évek óta gyakorlatilag közel azonos szint körül ingadozik.**

2013 évben összesen **1170** személyt láttunk el **6515** esetben. Napi betegforgalmunk átlagosan 35 beteg/nap,,ami időnként – főleg járványok idején jelentősen megemelkedik, **50** személyt lakásán láttunk el, **116** alkalommal. Szakrendelésre , kórházba **487** személyt küldtünk, összesen **905** alkalommal. A magas szám azokat a beutalásokat is tartalmazza, akik valamilyen gondozásra (*tüdő- kardiológia-, onkológia- az Inzulinos cukorbetegség gondozása, és az ezekhez szükséges előzetes laborvizsgálatok*) járnak és eddig beutaló nélkül jelentkezhettek az illetékes gondozóban. Összesen **167**-en részesültek valamilyen kórházi ellátásban.

A betegforgalom nagyjából az előző évvel azonos szinten maradt a minimális csökkenés az éves influenza - járvány elmaradásából ered. Az ismert okok miatt a lakosság átoltottsága a szokásosnál jelentősen magasabb volt. A most már tartós-nak mondható csökkent betegforgalom nagyrészt a több hónapra egyszerre felírható gyógyszerrendelés miatt alakult ki. A látogatások száma valamelyest emelkedett, a praxis előregedése következtében. A krónikus betegek ellátásában a jól működő szakápolási szolgálat rendszeres, elsősorban ápolási célú látogatás végez.(pl. katéter csere ,sebkötözések, gyógytorna) Jelentősen megnőtt az ápolónő által lakásán gondozott – főleg idős – betegek száma is.

Csütörtök délelőttönként a legnépesebb betegcsoport a magas vérnyomásban szenvedők és a cukorbetegség komplex gondozása folyik, **előjegyzéses rendszerben.** A „*gondozási nap*” rendszere bevált. Vizsgálati lehetőségeink bővülésével az egy betegre fordított idő megnőtt, a most már csaknem teljes műszerezettség az egyes vizsgálatok időtartamát nyújtják. Kivételes az a nap, amikor a hivatalos rendelési idő végén valóban be is fejezhetjük a munkát. A betegek és saját kényelmetlenségünk árán azonban sokkal alaposabb ellátást tudunk nyújtani. A betegek nagy része helyben végleges ellátást kapott. A beteg előjegyzéses rendszer a gondo-

zott betegeknel, valamint az alkalmi betegséggel jelentkezők időre való visszarendelése során valósult meg, a betegek a számukra biztosított időpontokat nagyrészt betartják.

A 21-41 év közötti férfiaknak igen alacsony a megjelenési hajlandósága, ami sajnálatos, hiszen számos betegség előjelét, kezdeti tüneteit idejében észlelhetnék. Megpróbáljuk őket szűrővizsgálatokra behívni – nem sok sikerrel. Nagyrésztük szinte egész nap dolgozik, és még a kedd estig tartó rendelésre sem érnek ide.

Az időskorban már azért marad alacsony a megjelenési szám, mert a férfiak korai halálzásából ez következik. Az előző évhez viszonyítva a megjelenések az idősebb korosztály irányába tolódtak el, **jelezve a község lakosságának lassú előre-gedését**. Tény azonban az is, hogy a beköltözők kb. fele szolgálatunknál még nem jelentkezett, ez valamelyest torzítja a statisztikát.

A napi megjelenések okai: A legtöbben légúti betegség miatt jönnek, ami érthető, hiszen az összes megfázás ide sorolódik. Kiemelkedő a szív-érrendszeri betegség miatt megjelenők és a cukorbetegség miatt megjelenők magas száma is. A már említett elöregedés miatt is, de egyre gyakrabban fiatalabbakban is megszorodott a mozgásszervi (közismert nevén reumás) megbetegedések száma, ami a felgyorsult, és egyre inkább önkizsákmányoló életmódra kényszerítő körülmények következménye lehet.

Folyamatosan és egyre aggasztóbban emelkedik a rosszindulatú daganatos betegek száma. Az előző évben 52 beteget gondoztunk valamilyen rosszindulatú daganat miatt. Szerencsére ezek kb. harmada lényegében gyógyult, de még az 5 éves után-követési időszakon belül vannak. Jellemző típust nem tudok kiemelni, de az emelkedő tendencia jól érezhető. Egyáltalán nem vigasztaló, hogy országosan is hasonló emelkedést lehet észlelni. Az 2013. év folyamán községünkben 17 személy halt meg, ez az előző évnél kedvezőbb szám. Közülük 4 beteg rosszindulatú daganatos betegségben halt meg, közülük ketten fiatal korban. 15-en idős korban, főleg szív-érrendszeri okból, 2 személy baleset miatt ment el. A születések számáról a védőnői beszámoló tesz jelentést.

A rendeléseken rendszeresen megjelenő betegek túlnyomó többségét egyben gondozzuk is, ez a praxis létszámának több mint egyharmada. A legtöbben a magas vérnyomás miatt gondozottak vannak, sok a szív-érrendszeri és a cukorbetegség miatt gondozottunk is. A körülöttünk gyorsan változó világ okozta sérülések miatt nem meglepő a lelki betegségekkel küzdők jelentős emelkedése a gondozottaink körében. A lelki bajokat okozó kórokok közül mostanra a munkanélküliségtől való félelem, a munkanélküliség okozta feleslegesség érzés, és a kilátástalan eladósodottság vezet.

A **központi ügyeleti** rendszer összességében jelen formájában bevált és a jelen szervezettséggel képes ellátni a terület sürgősségi eseteit. Az utóbbi időben az ügyeleti ellátás díja valamelyest emelkedett, de az Európában szokásos bérszint töredékét sem éri el.

A községben működő intézmények közegészségügyi helyzete jó, azt az ÁNTSZ rendszeresen ellenőrzi, kifogás nem merült fel. A rendelőben többször lezajlott ellenőrzés, közegészségügyi hiányosságot nem talált. A sterilizáló folyamatos éves

kétszeri ellenőrző vizsgálata az eszköz hibátlan működését bizonyította, a laboratóriumok privatizációja óta már csak díjazás ellenében. A veszélyes hulladék gyűjtése és megsemmisítése szerződött cég közreműködésével megoldott. Az év folyamán súlyosabb járvány nem volt

A defibrillátor akkumulátor cseréje és műszaki megfelelőségi felülvizsgálata megtörtént, ez évben az EKG készülék és a sterilizáló műszaki felülvizsgálata is megtörtént. Tűzvédelmi és érintésvédelmi felülvizsgálatot a közeljövőben tervezzük.

. Nagyon fontosnak tartom, hogy a súlyos senyvesztő betegeket családjuk halálukig ápolja, így szerető családtagok köréből távoztak közülünk. Ha meggondolom, hogy sok helyen egy-egy kórház eldugott sarkában, mindenkitől magára hagyottan halnak meg emberek, ez egy olyan tény, amit nem lehet elég nagyra értékelni. Jelenleg ismét működik a Vaszary Kolos kórházban egy onkológiai ambulancia, és hospice osztály működött, amely kb. féléves szünetelés után újra indult, és ismét elérhető. Az egyedülálló daganat miatt szenvedő betegek ellátása így megoldható.

Az iskolai, óvodai étkeztetés minőségéről, a közétkeztetésről nincs személyes tapasztalatom.

Leányvár, 2014. május 20.

Dr. Hargitai Zoltán háziorvos

Melléklet: Korfa, betegforgalmi, megbetegedési, gondozási részletes táblázatok, a fontosabb adatok egyszerűsített táblázata és grafikus ábrái