

**NYÍRPAZONY NAGYKÖZSÉG ÖNKORMÁNYZAT
KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK**

37/2024. (IV. 25.) határozata

a háziorvosi alapellátás 2023. évi munkájáról

A Képviselő-testület:

a háziorvosi alapellátás 2023. évi munkájáról a melléklet szerinti beszámolót elfogadja.


Dubay László
polgármester




Dr. Dancs János
jegyző

Felelős: Dubay László polgármester

Határidő: azonnal

Nyírpazony, 2024. április 25.

A határozatot kapják:

1. Képviselő-testület tagjai
2. Polgármester
3. Jegyző
4. háziorvosi alapellátás orvosa

Tisztelt Nyírpazony Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-Testülete!

Tárgy: Felnőtt Háziorvosi körzet - beszámoló 2023.01.01-2023.12.31.

1./ Az egészségügyi alapellátás általános helyzete:

Tisztelt Képviselő-Testület!

2021.november 01-től kerültem kinevezésre. Posztomat vállalkozás keretein belül végzem. Munkavégzésem helye a Széchenyi utca 17. szám alatti rendelő, valamint – indokolt esetben – a beteg otthona.

Körzet személyzete:

Dr. Szöllősi Gábor – orvos

Hajzer Erzsébet – körzeti ápolónő 2023.01.01-02.15-ig.

Erdősné Andirkó Renáta 2023.02.16-2023.12.31-között.

A körzet kártyaszáma: 2321 fő

2./ Betegforgalom. Jellemző megbetegedések:

A tárgyalt időszakban betegforgalmi létszám átlagosan 80-85/nap.

A 2023. évben 17449 alkalommal fordultak a praxisból szolgálatunkhoz. Az ellátások alkalmával érintett lakosság szám 2140 főre tehető.

Mindezek mellett ügynevezett ambuláns ellátás – körzetbe be nem jelentkezett egyének ellátása - 53 esetben volt, amely 18 fő ellátásra szorulókat érintett.

3. Főbb betegség típusok:

Gondozási tevékenységünk keretében a magyarországi lakosság általános állapotának megfelelően a következő betegségcsoportok gondozása van előtérben :

Ischaemiás szívbetegség : 534 fő

Daganatos megbetegedés: 35 fő

Mozgásszervi megbetegedés: 641 fő

Hypertonia: 752 fő

Pszichiátriai kórkép: 159 fő

Légző szervrendszeri megbetegedés: 210 fő

Diabetes Mellitus: 285 fő.

Következésképpen megállapítható, hogy a körzetben gondozásra szoruló betegségtípusok százalékos aránya az országban lévő egészségügyi helyzetet tükrözik, a főbb betegség típusok az elöregedéssel, a helytelen táplálkozással, mozgásszegény életmóddal hozható összefüggésbe.

Tevékenységekünk során 3050 esetben került sor különböző szakterületen dolgozó szakorvosi konzultációkra.

Jelenlegi állapotok szerint 60 fő jogosult és kap közgyógyellátási szolgáltatást.

4./ Betegadatok kezelésének a rendje, szűrővizsgálatok. :

Az adatbázis lehetőséget ad arra, hogy a betegellátás adatait kronológiai sorrendben rögzítsük. A különböző betegségekhez kapcsolódóan a diagnózis megállapításához, laborvizsgálatokhoz, tüdőszűrőhöz, és egyéb szűrő vizsgálatokra került sor. Ezeket, mint szűrővizsgálati eredményeket dokumentáljuk. Az állapotváltozás így gyorsabban megállapítható. A családsegítőkkal, szociális munkással, idősek otthoni ellátásával együttműködve az idősek egészségügyi ellátását szervezeten végezzük, amely pozitív hatású az idősebb betegekre nézve. A kismamák gondozása a védőnőkkel közösen együttműködve sikeresen megvalósult.

5./ Mortalitási helyzet:

Az elhunytak többsége az elmúlt időszakban kórházban halt meg. Az egészségügyi helyzet alapján különösen veszélyeztetettek az 50-60 év közötti férfiak. Az elhunytak főbb betegségei időskorban a szívelégtelenség és a daganatos betegségek, valamint a szenvedély betegségek talaján kialakult súlyos szervi- és szervrendszeri megbetegedések is szedik áldozataikat.

6./ Munkaidő, helyettesítés:

Rendelési időbeosztásom a következő:

Hétfő:	14-18 óráig
Kedd:	08-12 óráig
Szerda:	14-18 óráig
Csütörtök:	08-12 óráig
Péntek:	08-12 óráig

Fennmaradó munkaidőben gondozási tevékenység végzését látom el, illetve adminisztrációs feladataimat végzem.

A tárgyalt 12 hónap során nemkerült sor közterületen történő betegellátásra.

Hétköznapi 16-órától reggel 8- óráig, hétvégén illetve ünnepnapokon napi 24 órában az Országos Mentőszolgálat ügyelete látta el a sürgősségi feladatokkal hozzájuk forduló pácienseket.

Távollétem esetén helyettesitésemet Dr. Márton Éva látta el.

7./ Egészségügyi adminisztrációs állapot:

A községben a lakosság méretéhez viszonyítottan átlagos létszámú a megváltozott munkaképességűek aránya. A fogyatékkal élők száma is az országos átlaghoz közelít. A közgyógyellátási igazolvány iránti igény emelkedő tendenciát mutat a praxisban – ennek okaként a gyógyszerek áremelkedése érhető tetten -, amelyhez a valós gyógyszerfelhasználást adatbázisból nyerem ki és ennek alapján számítógéppel állítjuk ki az igazolást.

A munkaképesség csökkenés megállapításához teljes kórtörténetet és összefoglalást kell készíteni, amelyet igyekszem rendelési időn kívül elvégezni. Az ápolási díj jogosultságára az adatlapot szakorvosi lelet alapján állítom ki. A lakossághoz viszonyítottan a táppénzes állományúak aránya viszonylag magas 25-50 között ingadozik. Ez valószínűsíthetően a kisarányú munkanélküliségből is fakad. A táppénzes felülvizsgálatok havi rendszerességgel megtörténnek, többnyire problémamentesen. Külön jelentést igényel az OEP hetente és

havonta is az egészségügyi ellátás helyzetéről, amit a pontosan vezetett informatikai rendszerrel tudunk teljesíteni. Jelentős adminisztrációs munkát igényel a különböző szakvizsgálatok, labor leletek, utazási bizonylatok kiadása, valamint a mentési utalványok kiállítása és a szállítás megszervezése, megrendelése, mely feladatot részben leemeljük a lakosság válláról.

Sajnos ezen adminisztrációs munkák folyamán mindig orvosi döntést kell hozni, ezért nincs lehetőség az adminisztrációs apparátussal végeztetni, mivel minden területen a jogosultságot felülvizsgálják, aminek az erkölcsi és anyagi felelőssége az orvosra hárul.

8./ Az egészségügyi ellátás menete:

Az adatbázis kialakításával igyekszünk a várakozási időt a lehető legminimálisabbra csökkenteni. Mivel a terhesgondozás is a praxisban történik, törekszünk arra, hogy a jelentkező állapotosok vizsgálatára a lehető legrövidebb várakozási idő elteltével sor kerüljön.

A rendelői ellátás alapjába véve érkezési sorrend történik, természetesen kivétel ez alól az állapotuk miatt sürgős ellátásra szoruló betegek soron kívüli ellátása. Természetesen előre jelzett igény esetén időpontot is biztosítunk betegeink részére.

9./ Közegészségügyi helyzet. Prevenció. Együttműködés.

Az elmúlt években egy vilájárvány által terhelt időszakon vagyunk túl, sajnos a pandémia által súlytott években a prevenciós tevékenységek háttérbe szorultak, illetve a krónikus betegségek gondozásának csökkenése vált megfigyelhetővé. A 2023-as évben az ilyen jellegű gondozások és szűrések pótlására jelentős figyelmet fordítottunk.

Prevenciós tevékenységet végeztünk a szenvedély betegségek, valamint a véradás fontosságának területén. Az ÁNTSZ-szel, kórházakkal, szakrendelőkkal, a gyógyszerházzal korrekt együttműködésünk van. Sok esetben napi munkakapcsolatot tartunk. Rendszeresen leellenőriznek bennünket nemcsak a heti, havi, táppénzes jelentések kapcsán, de útiköltség, gyógyszerjavaslat, közgyógyellátás, rokkantsági jogosultság szempontjából is.

10./Jelentős változások a 2023. évben

2023.év márciusától Szabolcs –Szatmár-Bereg Vármegyében jelentős átalakuláson esett át a háziiorvosi ügyeleti rendszer. Az Országos Mentőszolgálat vette át az alapellátási ügyeleti rendszer működtetését.

2023.januárjától bevezetésre került az alapellátó háziiorvosi körzetekben egy újonnan kidolgozott indikátor rendszer, amely jelentős többlet adminisztrációt kíván.

Készítette: Dr. Szöllősi Gábor

Nyírpazony, 2023.04.09.