

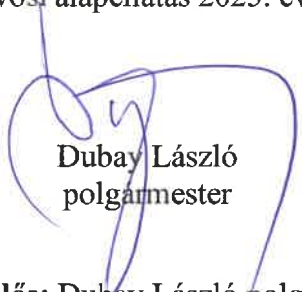
**NYÍRPAZONY NAGYKÖZSÉG ÖNKORMÁNYZAT
KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK**

43/2026. (IV. 29.) határozata

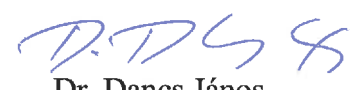
a háziiorvosi alapellátás 2025. évi munkájáról

A Képviselő-testület:

a háziiorvosi alapellátás 2025. évi munkájáról az 1. melléklet szerinti beszámolót elfogadja.


Dubay László
polgármester




Dr. Dancs János
jegyző

Felelős: Dubay László polgármester

Határidő: azonnal

Nyírpazony, 2026. április 29.

A határozatot kapják:

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

Dr. Dóczi László
2026 APR. 20

Tisztelt Nyírpazony Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-Testülete!

Tárgy: Felnőtt Háziiorvosi körzet - beszámoló 2025.01.01-2025.12.31.

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

Erdősné Andirkó Renáta – körzeti ápolónő

A körzet kártyaszáma: 2363 fő

2./ Betegforgalom. Jellemző megbetegedések:

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

A 2025. évben 17661 alkalommal fordultak a praxisból szolgálatunkhoz. Az ellátások alkalmával érintett lakosság szám 2236 főre tehető.

Míndezek mellett úgynevezett ambuláns ellátás – körzetbe be nem jelentkezett egyének ellátása - 45 esetben volt, amely 12 fő ellátásra szoruló érintett.

3. Főbb betegség típusok:

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

Ischaemiás szívbetegség : 571 fő

Daganatos megbetegedés: 37 fő

Mozgásszervi megbetegedés: 669 fő

Hypertonia: 792 fő

Pszichiátriai kórkép: 172 fő

Légző szervrendszeri megbetegedés: 243 fő

Diabetes Mellitus: 282 fő.

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

Tevékenységünk során 2923 esetben került sor különböző szakterületen dolgozó szakorvosi konzultációkra.

Jelenlegi állapotok szerint 57 fő jogosult és kap közgyógyellátási szolgáltatást.

4./ Betegadatok kezelésénck 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 szívélgtelenség 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 tárgyalat 12 hónap során nemkerült sor közterületen történő betegellátásra.

Hétköznap 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 helyettesítésemet Dr. Márton Éva és Dr. Kissgáti 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 stagnáló tendenciát mutat a praxisban, 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, 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.

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

10./Jelentős változások a 2025. évben

A 2023.januárjától bevezetésre került - az alapellátó háziorvosi érintő - indikátor rendszer többször átalakult a 2025. év során amely jelentős többlet adminisztrációt kíván.



Készítette: Dr. Szöllősi Gábor

Nyírpazony, 2026.04.14.