

ELŐTERJESZTÉS

A Képviselő-testület 2020. márciusi ülésére tervezett napirendjéhez

Tárgy: tájékoztató a településen működő egészségügyi szolgáltatási tevékenységekről
2019. évre vonatkozóan

Szavazás módja:
polgármesteri jogkörben hozott elfogadó döntés

Tisztelt Képviselő-testület!

A képviselő-testület 2019. március havi ülésén értékelte a város egészségügyi helyzetét.

Az értékelés óta eltelt időszakra vonatkozóan, a településen működő egészségügyi szolgáltatási tevékenységekről, a szolgáltatók által nyújtott információk alapján az alábbi tájékoztatást adom:

Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 4. pontja értelmében, az egészségügyi alapellátás, az egészséges életmód segítségét célzó szolgáltatások biztosítása a helyi önkormányzat feladata.

Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény (továbbiakban: Eütv.) 1. § (1) bekezdése értelmében, az egészségügyi alapellátás biztosítja, hogy a beteg lakóhelyén, illetve annak közelében hosszú távú, személyes kapcsolaton alapuló, folyamatos egészségügyi ellátásban részesüljön, nemétől, korától és betegsége természetétől függetlenül.

Az Eütv. 5. § (1) bekezdése alapján, a települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik:

- a) a háziorvosi, házi gyermekorvosi ellátásról,
- b) a fogorvosi alapellátásról,
- c) az alapellátáshoz kapcsolódó háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi ügyeleti ellátásról,
- d) a védőnői ellátásról,
- e) az iskola-egészségügyi ellátásról.

A 6. § (1) bekezdése értelmében, a települési önkormányzat képviselő-testülete – a kormányrendelet szerinti praxiskezelő által megadott szempontokat figyelembe véve – rendeletben megállapítja és kialakítja az egészségügyi alapellátások körzeteit.

A háziorvosi egészségügyi ellátás a Fényes u. 16. sz. alatt lévő, önkormányzati tulajdonú központi rendelőben történik. Itt kapott helyet a Városi Tanácsadó, illetve a fizioterápiás szakrendelés, és kezelés.

I. Háziorvosi ellátás

A településen, a körzetek kialakítását, az egészségügyi alapellátás körzethatárainak megállapításáról szóló 8/2016. (III. 25.) önkormányzati rendelete tartalmazza.

A rendelet értelmében három orvosi körzet került kialakításra.

A háziorvosi ellátás feltételeit az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény, a végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendelet, a háziorvosi, házi gyermekorvosi és

a fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II.25.) EüM. rendeletek szabályozzák. A szakfeladat ellátásához szükséges minimumfeltételeket az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendelet rögzíti. Az iskolaorvos tevékenységéről az iskola-egészségügyi ellátásról szóló 26/1997. (IX.3.) NM rendelet rendelkezik.

Tégláson a háziorvosi ellátást a Városi Önkormányzattal kötött feladatátadási szerződés alapján vállalkozó háziorvosok biztosítják.

Három felnőtt háziorvos Dr. Barta Károly, Dr. Silye Mihály, Dr. Tóth László Tamás, egy gyermek háziorvos Dr. Gál Róza, valamint két vegyes praxissal rendelkező fogorvos Dr. Pétery Zoltán, és Dr. Székely Szilárd.

Felnőtt háziorvosi ellátás

A háziorvosok megítélése alapján, a feladatellátás körülményei az épület, a rendelő a felszereltség modern, minden igényt kielégít a betegek, és a dolgozók részére is. A rendelőt felkeresők tiszta, kellemes körülmények között várhatják ellátásukat.

A biztonságos működés biztosított a finanszírozás által. A praxisok mind a privatizált ügyelet fenntartásához, mind a vér-vizelet laborba való szállítás költségeihez anyagiilag hozzájárulnak. Ez utóbbi a térítéses vérvétel lehetőségét is megteremtette.

A rendelési idő, az elmúlt évekhez hasonlóan továbbra is az országos átlag felett van, az előírás szerint heti 15 óra a kötelező, Tégláson a napi rendelési idő 5 óra, heti 25 óra. A rendelő utolsó óráját előjegyzett betegek ellátására, valamint az alaposan megnövekedett adminisztrációs követelmények kielégítésére tartják fenn.

A lakosság általános egészségügyi állapota az országos adatoktól eltérést nem mutat. Az azonos település-szerkezetű, fejlettségű és gazdasági potenciállal rendelkező térségeknek megfelelő.

A lakosság szűrővizsgálatra való hajlandóságára jellemző, hogy a nők nagy átlagban jobbnak mondható. Az intenzív kampányszűrések mennyiségileg csökkentek. A meglevő lehetőségeket a betegek az elvárható mértékben veszik igénybe.

Az idei évben az influenza elleni védőoltást a korábbi évekhez képest kevesebben kérték, és vastagbél daganatszűrésben való részvételi hajlandóság is eléggé visszaesett.

A járványos betegségekkel kapcsolatban megállapítható, hogy az országos trendeknek megfelelő. Az előző évi magas emésztőrendszeri vírusfertőzések száma csökkent.

A település lakosságára leginkább jellemző betegségek:

Jellemzően sok a magas vérnyomás betegség, cukorbetegség, magas vérzsír szint, kóros testtömeg növekedés. Sok a mozgásszervi megbetegedés.

A magas életkort megélő lakosok száma folyamatosan növekedik.

Stagnáló a magas vérnyomás és szív-érrendszeri betegségszám, növekvő gyakoriságú a cukorbetegség és a rosszindulatú daganatos betegségek előfordulása. A kopásos ízületi betegségek egyre fiatalabb életkorban jelentkeznek.

Dr. Barta Károly tájékoztatása, a saját praxisának adatai alapján:

Az országos adatoktól durva eltérés nem figyelhető meg a krónikus, gondozást igénylő betegségek gyakoriságában. Néhány 2019. decemberi adat a leggyakoribb, élettartamot csökkentő, az életminőséget rontó betegségről a praxisban:

Betegség:	Nők	Férfiak	Összesen
Diabetes	72	56	128
Hypertonia	266	214	480
Idült szívbet.	189	107	296
Agyi keringési zavar	32	37	69
Idült tüdőbetegség	138	72	210
Roszdindulatú daganatok	38	24	62

Dr. Tóth László Tamás megítélése szerint az együttműködés napi szintű, konstruktív és feladatmegoldó. Napi kapcsolatban vannak minden ebben résztvevő szolgáltatóval. Úgy gondolja nagyon jó munkaviszonyt és gyakorlati szisztémát sikerült kialakítani.

Az egészségügyi helyzet értékeléséhez kapcsolódóan felvetésre került több probléma is:

Több éve jelzik az orvosok hogy a rendelők ajtajának hangszigetelési hiánya miatt kihallatszik a beszélgetés a váróba, amit miatt sérülhetnek a betegek jogai.

Parkolás: a rendelő mellett lévő parkolót már nemcsak az intézményekbe érkezők vagy ott dolgozók használják, hanem a környéken máshova dolgozni járók is, sokszor egész nap ott hagyva autóikat. Erre hosszútávon mindenképpen megoldást kellene találni.

A közelmúltban, a parkoló használatára vonatkozóan kihelyezésre került több tábla, amit a lakosság sok esetben figyelmen kívül hagy.

Ebben az évben is felvetődött a háziorvosok részéről, nem szerencsés hogy az egészségház szomszédságában méheket tart az ott lakó méhész.

Az önkormányzat vizsgálta a tartás körülményeinek jogszerűségét, ennek során nem merült fel szabálytalanság a méhek tartásának körülményével kapcsolatban.

Gyermekorvos:

Dr. Gál Róza tájékoztatása szerint a gyermekek egészségi állapota az országos átlaghoz képest igen jó. Az orvosi utasításokat többnyire betartják, néha fordulnak elő kivételek. A csecsemőkortól tartó gondos egészségnevelő munka következtében a környező települések lakosaihoz képest igen tájékozottak. (pl.: láz csillapításban, különböző diétákban, természetes gyógymódokban). Gyakorlatilag nincs kezeletlen betegség miatt, szövődményesen gyógyuló beteg, maradandó egészségkárosodással (pl.: Halláskárosodás, szívbillentyű megbetegedések, krónikus veseelégtelenség, agyhártyagyulladás).

Folyamatosan végzi a betegségek megelőzési és szűrési munkáját, valamint a krónikus betegségek gondozását. A beteggel, illetve a szülővel közösen megbeszéli a gyógyulás érdekében a szükséges teendőket, illetve lehetőségeket. Különös hangsúlyt fektetve az iskolai szűrővizsgálatokra, mely után a recepteket és a beutalókat is az iskolából viszik haza a gyerekek a szüleiknek.

Járványos megbetegedés tekintetében a gyerekeknél az influenzaszerű megbetegedésekről a jellemzőek, az elmúlt években más járványos megbetegedés nem fordult nálunk elő.

A település lakosságára leginkább jellemző betegségek:

felső légúti megbetegedések, krónikus légzőszervi megbetegedések, allergia
bőrmegbetegedések, skarlát, bárányhimlő, kéz-láb szájbetegség, szájfertőzés,
emésztőrendszeri betegségek, vashiányos vérszegénység, gerincferdülés, lúdtalp,
hanyagtartás.

A munkája során elsősorban a családsegítő szolgálattal, az iskola-óvoda, valamint bölcsődével van kapcsolatban. Az együttműködést a gyermekorvosi szolgálat és az intézmények között jónak ítéli.

Megítélése szerint, fontos hangsúlyt kell fektetni a szűrővizsgálatokra, illetve a megelőzésre. Gyakran tapasztalja (főleg nagyobbaknál) a dohányzást, az energiadús fogyasztást, valamint a helytelen táplálkozást.

Fontos lenne a minőségileg megfelelő táplálék, megfelelő mennyiségű folyadékfogyasztás, az iskolai-óvodai bölcsődei étkezésben kizárólagosan természetes alapanyagok használata.

Dr. Gál Róza Bt. Dr. Gál Róza	Bejelentkezett betegek száma	Esetszám/év
	1030	5969

A gyermekorvosi feladatok mellett ellátja a II. Rákóczi Ferenc Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Baptista Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskolában az iskolaorvosi feladatokat. Megbízását vállalkozó szerződés keretében végzi. A szerződés értelmében valamennyi ellátott részére, hétfői tanítási napokon 8⁰⁰ órától 9³⁰ óráig kell a rendelőt megtartani. Ezen idő alatt végzi el a kötelező szűréseket, és adja be a tanulóknak a kötelező védőoltásokat.

Dr. Gál Róza Bt. Dr. Gál Róza	Bejelentkezett betegek száma	Esetszám
	608	710

Fogászat:

Két fogorvosi praxis működik, az elmúlt évtől két külön rendelőben.

Az új rendelő kialakításakor a helyiség egy tisztító festésen esett át, új bútor került beépítésre, új kezelőegységre sajnos nem jutott, egy használtat sikerült megvásárolni, mely megfelelően működik.

Dr. Pétery Zoltán a rendelőjében a bútorzat felújítását saját költségén elvégezte.

A külön rendelő kialakításával már nem kell alkalmazkodni a másik körzet rendelési idejéhez, így nyugodtabban lehet befejezni a rendelőt, nem kell kapkodni, nem kell elpakolni, ezáltal több beteget is tudnak fogadni. E mellett biztonságosabban tud működni a fogászati ellátás, mivel 2 fogorvosi szék üzemel, így egyik meghibásodása esetén van másik kezelőegység, amivel a sürgős esetek elláthatók.

A fogászat alulfinanszírozott.

A szűrés célja a megelőzés. A gyermekek éves szűrése kötelezően előírt feladat, melyet az iskola és az óvoda közreműködésével évente végeznek.

Ezen felül megpróbálják népszerűsíteni a szűrés fontosságát, ösztönzi a gyermek és felnőtt lakosságot, felhívják a figyelmet a szűrés fontosságára.

A fogorvosok, a település lakosságának fogazati állapotát és igényét magyarországi viszonylatban az átlagosnak ítélik meg.

Összesítő adatok a háziorvosok betegforgalmára vonatkozóan

	Bejelentkezett betegek száma		Esetszám/év	
	2018.	2019.	2018.	2019.
Medicina – 95 Bt. Dr. Barta Károly	1491	1469	9586	10709
DR. SILYE – MED. BT Dr. Silye Mihály	1322	1352	11445	12144
MED – UNIV. 94. BT. Dr. Tóth László Tamás	1700	1672	10073	11263
Dr. GÁL RÓZA BT. Dr. Gál Róza	1042	1030	6054	5969
*Dr. Székely Szilárd	-	3500	-	2728
Dr. Pétery Zoltán	3963	4338	3457	4329

*Dr. Székely Szilárd 2019. április 1-től rendel Tégláson

II. Az orvosi ügyeletet ellátó szervezet az alábbiakban számolt be a tevékenységéről:

„BESZÁMOLÓ HAJDÚHADHÁZ KÖZPONTI ORVOSI ÜGYELET 2019. ÉVI MŰKÖDÉSÉRŐL

1. Az Országos Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. rövid bemutatása

Társaságunk – illetve annak jogelődje – 1999-ben kezdte meg tevékenységét, és immáron 20 éve végzi a központi orvosi ügyeleti feladatellátást.

Az önkormányzatok részére az Önkormányzati Törvényben foglaltak szerinti feladatok átvállalásával biztonságot, és stabil tervezhető működést, a lakosság részére folyamatos betegellátást, szakmai biztonságot nyújtunk.

Az évtizedekre visszanyúló megbízható működés, stabilitás révén egészségügyi szolgáltatóként mára országos szinten is jegyzetté váltunk.

A kezdetben egy központtal működő, 15.000 lakost ellátó kis ügyeleti Kht-ból mára az ország 9 megyéjében és a fővárosban is működő, 35 alapellátási ügyeleti központtal bíró, több mint 1.500.000 lakost ellátó egészségügyi szolgáltató vált, mely stabilan a három legnagyobb ilyen profilú honi vállalat közé tartozik.

Működésünk alapelvei: a szakmai és emberi korrektség, a minőség iránti elkötelezettség, az innováció és nem utolsósorban a pénzügyi fegyelem. Ezen alapelvek megtartása a gyakorlatban is megmutatta működőképességét, relevanciáját, a fejlődést meghatározó szerepét.

Kiemelendő, hogy a változatlan finanszírozás, és emelkedő költségek ellenére Közreműködőink részére határidőben teljesítjük a havi ügyeleti díjak kifizetését. Ez a pénzügyi fegyelem az egyik alapja partnereink elégedettségének, valamint megbízhatóságunk, szakmai megalapozottságunk, továbbá kiterjedt humán erőforrás bázisunk, mely lehetővé teszi, hogy társaságunk megfelelő humán erőforrás utánpótlással tudja biztosítani a megfelelő szakmai színvonalú ellátást.

Alapellátási tevékenységünk mellett kórházi ügyeleti szolgáltatás, illetve sürgősségi betegellátó osztály szervezését is biztosítjuk, továbbá szakdolgozói szolgáltatás nyújtás szintjén is jelen vagyunk fekvőbeteg ellátó kórházban.

Jelenleg több mint 440 orvost és közel 900 szakdolgozót foglalkoztatunk.

Társaságunk két Egyetem, a budapesti Semmelweis Egyetem Családorvosi Tanszékének és a Debreceni Egyetem Családorvosi Tanszékének is akkreditált képzőhelye.

2. Együttműködés az Országos Mentőszolgálattal, saját diszpécser szolgálat

Az ügyeleti betegellátás szakmai színvonalának javítása és az egyébként kis számban jelentkező betegpanaszok további csökkentésének céljából központi ügyeleteinken 2016. december 1-től saját diszpécserszolgálatot üzemeltetünk, mely szoros szakmai kapcsolatban áll az OMSZ irányítócsoportjaival.

A rendszer lényege, hogy a telefonos megkereséseket jelenleg már a központi diszpécsterszolgát fogadja, de az Országos Mentőszolgát területileg illetékes Irányítócsoporthoz érkező ügyeleti megkeresések is átadásra kerülnek az ügyeletet ellátó teamnek.

Diszpécsterszolgátunk központja Debrecenben található, de a központon kívül bármely telephelyen levő szakképzett kolléga be tud kapcsolódni a feladatellátásba. Így párhuzamosan több szakképzett mentőtiszt kolléga fogadja a lakossági hívásokat, illetve a mentőszolgát irányítócsoporthainak megkeresését.

A beérkező hívásokat az Országos Mentőszolgátnál is használt kikérdezési protokollnak megfelelően felvesszük, majd a beteg érdekeit szem előtt tartva a következő intézkedések történhetnek.

- szakmai szabályai szerint tanácsadás, majd ismételt konzultáció, hogy a beteg állapotában történt-e valamilyen változás, szükség esetén orvos-beteg konferenciabeszélgetés.
- Mentési feladat: olyan kritikus egészségi állapot, amikor a beteg azonnali beavatkozást igényel. Ezen esetek a jogszabályok értelmében mentésnek minősülnek, melyet az Országos Mentőszolgát lát el. Az OMSZ kapacitásbeli problémája esetén az ügyelet megkezdi az azonnali kivonulást.
- 2 órás feladat: a beteg közvetlen életveszélyben nincs, de orvosi beavatkozásra, illetve gyógyszerelésre van szükség. A betegforgalom függvényében legkésőbb 2 órán belül a betegvizsgálatot meg kell kezdeni.
- 4 órán belüli feladat: halottszemle, injekciók beadása

A fentieknek köszönhetően lehetőségük van arra, hogy az eset ellátására a leginkább megfelelő egység vonuljon ki. Ez lehet a megfelelő szintű mentőegység riasztása, a feladat ügyeletnek történő átadása megfelelő időjelzéssel (azonnali, 2 órán belüli, 4 órán belüli), illetve lehetőség van a diszpécser személyes vagy az ügyeletes orvos bevonásával történő telefonos tanácsadásra vagy a beteg ügyeleti rendelőbe történő irányítására egyaránt, de rendkívüli esetekben a különböző szolgáltatók kapacitásának egy esethez történő összevonására is, amennyiben a rendelkezésre álló adatok alapján erre szükség lehet.

2019. év során bevezetésre került, hogy az egyszerűbb, tanácsadással zárult eseteket a diszpécserközpont visszahívja, ha a panaszos nem jelez vissza az állapotáról. Ez hosszabb távon minimalizálhatja a betegpanaszokat, és növeli az elégedettséget.

Elmondhatjuk, hogy a mentőszolgát munkatársaival nagyon jó munka kapcsolatot ápolunk, mely a kölcsönös, egymás munkájának a segítésében, illetve a folyamatos, zavartalan, magas szakmai színvonalú sürgősségi betegellátásban nyilvánul meg. Többéves diszpécsterszolgálati tapasztalatunk alapján megállapíthatjuk, hogy a panaszesetek száma jelentős mértékben csökkent, az ügyeleteink irányítása, „mozgása” összeszedettebbé és átláthatóbbá vált, a betegek biztonságérzete növekedett, illetve a betegellátás színvonala javult.

3. Hajdúhadházi telephely bemutatása

Társaságunk Hajdúhadház és szomszédos településeinek ügyeleti ellátását 2018. szeptember 01. napjától biztosítja. Az ügyeleti központ területileg Hajdúhadházat, Téglást és Bocskaiertét látja el. Az ügyeletben felnőtt és gyermekkorú betegek ellátása egyaránt megtörténik. A központi ügyeleti rendelő Hajdúhadház, Hunyadi út 1. szám alatt található. Az ügyeletben jelentkező tipikus sürgősségi esetek intézeti ellátására a legtöbb esetben a Debreceni Egyetem Kenézy Gyula kórházban van lehetőség.

Az ügyeleti ellátás célja és feladata **az érintett lakosság háziorvosi rendelés és rendelkezésre állási időn kívül történő, alapellátási szintű sürgősségi ellátása az adott területet ellátó mentőszolgálattal együttműködve.**

A betegek ellátása ügyeleti rendelőben, lakáson illetve feltalálási helyen történik. Ez havonta átlagosan – az ünnepnapokat is figyelembe véve - 576 óranyi ellátás biztosítását feltételezi Társaságunk részéről. Ezen időszakban kell folyamatosan és cselekvő- illetve működőképesen rendelkezésre állnia, 1 fő orvosnak, 1 fő ápolónak és 1 fő gépkocsivezetőnek (aki a legtöbb esetben szintén rendelkezik ápolói végzettséggel), valamint az ügyeleti gépjárműnek, az összes orvosi felszerelésnek és anyagnak, az informatikai és telekommunikációs rendszereknek.

A 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendeletben előírt működési minimumfeltételeken túl, Társaságunk valamennyi központi orvosi ügyelete esetében pluszforrásokat biztosít (eszközök és gyógyszerek), melyek használatát nem korlátozza, így a magas szakmai színvonalú ellátást tesz lehetővé a Közreműködő orvosok számára.

Az egészségügyi szektorban jelenleg is észlelhető humánerőforrás hiány országos szinten érezteti a hatását, ám Társaságunk a rendszerének, humánerőforrás bázisának köszönhetően biztosította egész évben az ügyeleti szolgáltatást, mely miatt köszönet jár minden egyes egészségügyi dolgozónak.

Természetesen mindennaposak a nem várt helyzetek, ám ezek a háttérrel jelentő HR igazgató irányításával megoldásra kerülnek.

Ezen a ponton szeretnénk kiemelni azt a tényt, hogy az országban egyszerre több telephelyen való működés, napi szinten kiemelkedően sok szakember jelenlétét igényli, így bármilyen fennakadás elhárítása sokkal könnyebb, mint egy egyközpontú kisebb cégnek. A vis maior helyzetek kezelését segíti a központi irányítás is.

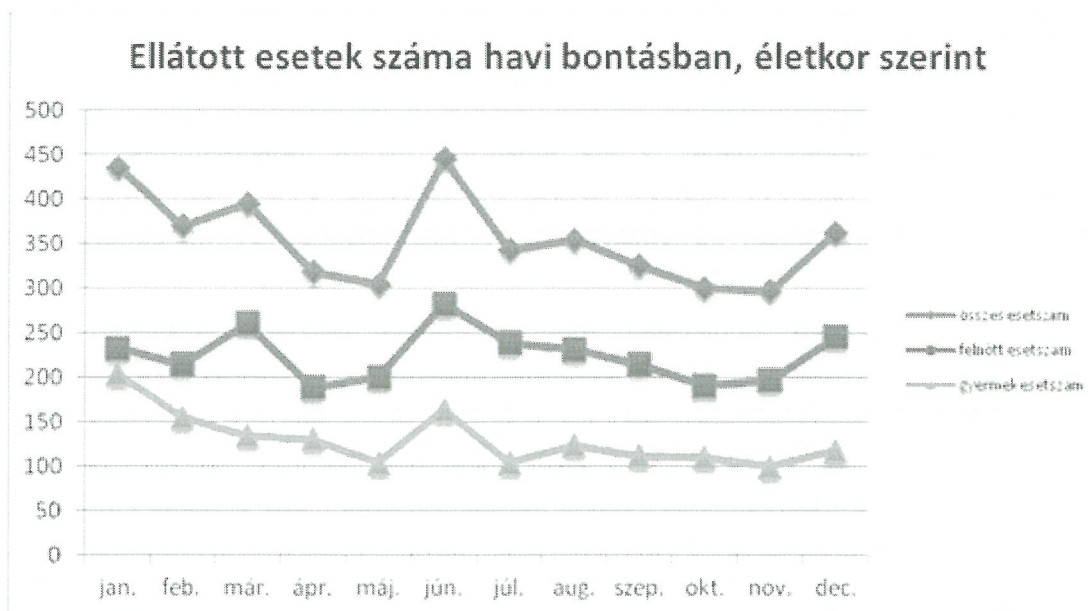
4. Az ellátott terület és a 2019. év betegforgalmi adatai

A 2019. évi ügyeleti betegforgalmi adatokat a következő táblázat mutatja be:

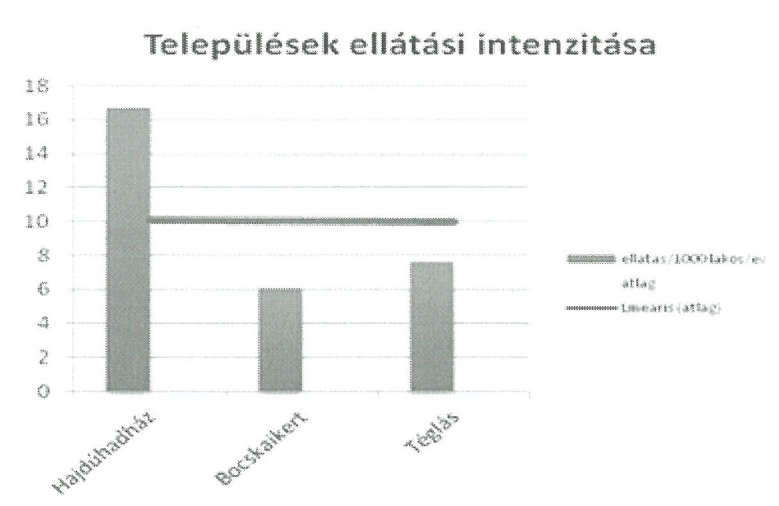
Ügyeleti betegforgalom 2019.01.01.-2019.12.31., Hajdúhadház ügyeleti központ													
	Január	Február	Március	Április	Május	Június	Július	Augusztus	Szeptember	Október	November	December	Összesen
Hajdúhadház	351	267	286	239	225	321	262	285	258	231	215	262	3202
Bocskai kert	23	29	27	24	20	25	19	14	26	12	19	28	266
Téglás	53	66	77	44	49	94	52	50	36	48	56	65	690
Egyéb	8	7	4	11	10	5	9	5	5	9	6	7	86
Összesen	435	369	394	318	304	445	342	354	325	300	296	362	4244

A hajdúhadházi ügyeleti központ 2019-ben összesen 4244 beteget látott el. Az ügyeleti forgalom az év folyamán némi ingadozást mutatott, januárban, illetve júniusban intenzitásnövekedés volt észlelhető.

Amennyiben a forgalom alakulását életkor szerinti bontásban is vizsgáljuk, akkor az alábbi grafikonon jól látható, hogy a forgalom változásait alapvetően a felnőttek megjelenési gyakorisága határozta meg.

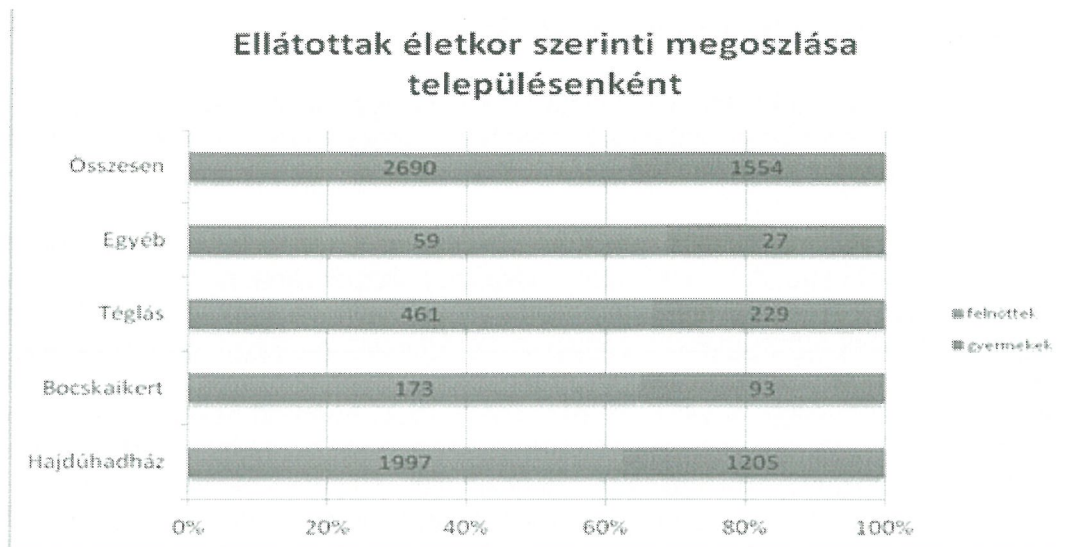


A települések lakosságarányos ügyeleti ellátási intenzitását az alábbi diagram mutatja be.

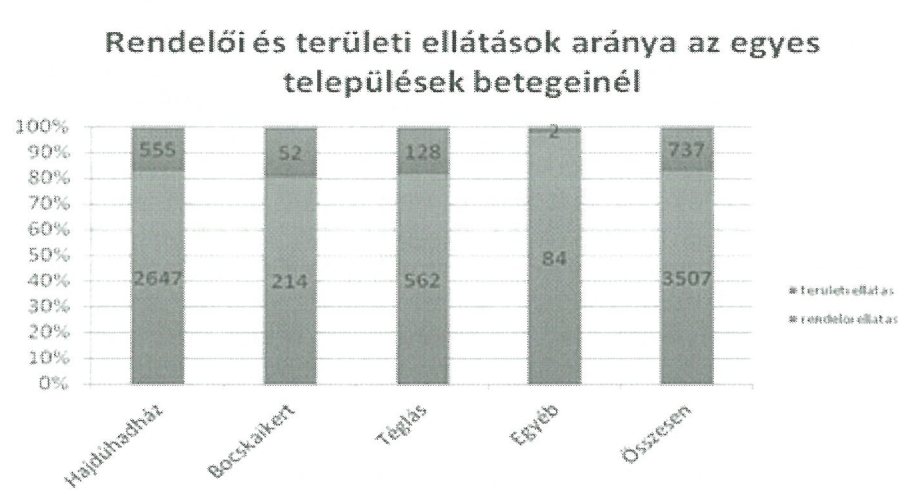


A legmagasabb lakosságarányos megjelenési arány Hajdúhadház esetében észlelhető, míg a legalacsonyabb Bocskai kert kapcsán látható, mely a települések lélekszámával magyarázható. A települések kapcsán az átlag lakosságarányos megjelenés 10 ellátás/1000 lakos/évre tehető.

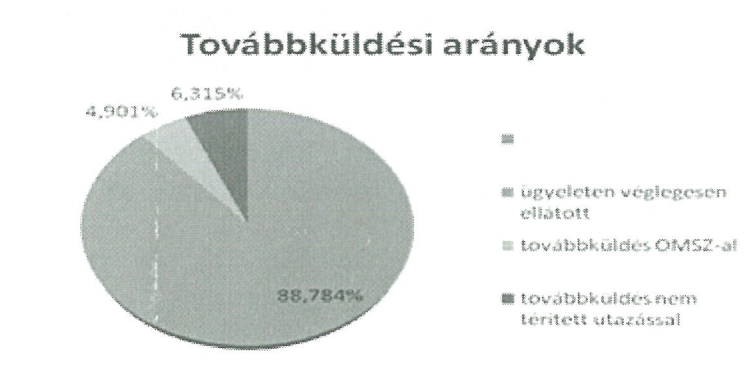
A következő diagram az ellátottak életkor szerinti megoszlását (felölt/gyermek) mutatja be. Az összes ellátott 36,6 %-a volt gyermekkorú, a felöltök teszik ki az ellátott esetek 63,4 %-át. Az ábrán jól látható, hogy a Hajdúhadház esetében volt a legmagasabb a gyermekek megjelenési aránya.



A következő ábra a területi és a rendelő ellátások arányát reprezentálja. Az összes ellátott beteg döntő többségében a rendelőben vette igénybe az orvosi segítséget (82,6%). Az esetek 17,4 %-ban kellett az ügyeleti egységnek helyszínre vonulni, mely az országos átlaghoz képest alacsonyabb.



A következő kördiagram a továbbküldési arányokat szemlélteti. Az esetek 88,78 %-át definitív módon látták el az ügyeleten, azaz további intézeti kezelésre, beutalásra nem volt szükség. A betegek 11,216%-ánál volt szükség beutalásra, ebből 6,315 %-ban a beteg saját járművel/tömegközlekedéssel utazott tovább, míg az esetek összesen 4,901 %-ában kellett igénybe venni az Országos Mentőszolgálatot abból a célból, hogy a beteget kórházba szállítsa, illetve sürgősségi ellátásban részesítse.



5. Betegelégedettség, tipikus lakossági észrevételek

Bár a Társaságunk által működtetett ügyeletekben a betegpanaszok aránya rendkívül alacsony, mégis vannak vissza-visszatérő észrevételek lakossági részről, melyek kiváltó okait és jellemzőit érdemes tisztázni.

- a diszpécsterszolgálat működési sajátosságai: ma már az ügyeleti hívások fogadását diszpécsterszolgálat végzi. A híváskezelésre kiképzett diszpécserek minden esetben a beteg egészségügyi érdekét tartják szem előtt, ami nem minden esetben egyezik meg a beteg vagy a bejelentő szubjektív igényével. Pl.: „mentőt nem kérek csak ügyeletet, mert úgysem megyek kórházba”, vagy „miért kérdezget engem ilyen sokat, inkább küldje az ügyeletet?”, vagy „egy lázhoz már ki se jönnek? Miért ad nekem tanácsokat a lázcsillapításról?”. Mindezek kapcsán fontos tehát leszögezni, hogy a diszpécser a beteg valós egészségügyi szükségletét tartja szem előtt, és ennek megfelelően küldi ki pl. az ügyeletet vagy a mentőt egy súlyos esethez. Akkor is, ha a beteg csak ügyeletet kért, vagy éppenséggel részletesen kikérdezi a beteget a panaszokról ahhoz, hogy el tudja dönteni, milyen egységet küldjön. Egyébként teszi ezt akkor is, ha ez a bejelentőnek valamiért nem tetszik, illetve bizonyos esetekben valóban „csak” tanácsot ad, hiszen a probléma – szakmai megítélése szerint - ezzel is megoldható és nem kell egy teljes ügyeleti team-et utaztatni feleslegesen, mikor arra közben máshol lényegesen nagyobb szükség lehet.
- Indokolatlan hívások: ez a központi ügyeletek működésének és a valóban súlyos állapotú betegek biztonságának Achilles sarka. Az ügyeleti team ugyanis gondolkodás nélkül, a lehető leggyorsabban lát el minden olyan esetet, ami szakmai szempontból valóban indokolt. A kényelmi szempontú – azaz a betegnek nincs indíttatása elmenni az ügyeleti rendelőbe, bár el tudna – hívások azonban meglehetősen frusztrálóak. Nem csupán azért, mert visszaélés egy olyan szolgáltatási formával, amit valóban indokolt területi esetek ellátására hoztak létre, hanem azért is, mert a kijáró ügyeleti team ki- és visszautazási ideje alatt nem tud a rendelőben megjelenőkkel foglalkozni, akiknek emiatt hosszabban kell esetleg várakozni, ill. a team „feleslegesen” kerülhet földrajzilag távolabb egy menetközben befutó valóban sürgős esettől. Szerencsére ezek kiszűrésében komoly segítséget jelent a közös diszpécsterszolgálat, azonban ha a beteg hajthatatlan, előbb vagy utóbb de meg fogja kapni az indokolatlan területi ellátást is.

Fontosnak tartjuk, hogy ezen észrevételek okaival a települések testületi tagjai és önkormányzati vezetői is tisztában legyenek, hiszen ilyen módon, megfelelő kommunikációval a hozzájuk érkező hasonló tartalmú jelzések helyesen kezelhetők.

6. Összefoglalás

A fentiek alapján elmondható, hogy Társaságunk 2019. év során folyamatosan, biztonságosan és szakmailag megfelelő színvonalon állt a hajdúhadházi ügyeleti körhöz tartozó lakosok rendelkezésére.

A folyamatosan erősödő pénzügyi teher ellenére, mely az orvoshiányból adódik, sikeresen megoldottuk a hétköznapi, és ünnepi működést, megfelelő egészségügyi személyzet jelenlétét, és kiemelkedően széles spektrumú orvosi eszközöket, gyógyszereket biztosítottunk.

A betegelégedettség növelése érdekében folyamatosan alakítjuk át ellátási protokolljainkat, melynek köszönhetően a panaszok száma az ellátások számához viszonyítottan elenyésző.”

III. Fizikoterápiás rendelő

A szakrendelést, 2015. június óta, Dr. Berecz Kornél reumatológus végzi.

Az új fogorvosi praxis kialakítása következtében a fizikoterápiás rendelő és -kezelő az emeletről a földszintre költözött, ahol egy minimálisan kisebb, de megfelelő méretű rendelő és kezelő került kialakításra. A rendelő egyben a házi betegápolás székhelye is, melyet megosztott időrendben használnak.

Az épület, rendelő kornak megfelelően modern, tiszta, takarítással fűtéssel nincs probléma, jól megközelíthető, parkolás megoldott a betegek részére is, teljes mértékben megfelelő. A felszereltség betegvizsgálatra alkalmas, a fizikoterápiás kezelések lebonyolíthatók. A fizikoterápiás eszközparkot korábban sikerült bővíteni így még több kezelés adható. Az eszközök megfelelően működnek, komolyabb meghibásodás nem történt. A helyiségben két ágy áll rendelkezésre, beteg vizsgálathoz, illetve a kezelések lebonyolításához, több beteg egyidejű kezelése kissé nehezen megoldható, ekkor már szűkös a hely, de összességében nem jelent problémát.

A finanszírozás: teljes mértékben megfelelő.

A rendelési idő megfelelő, rugalmas, a betegek jól kiértékelhetők az esetleges változásról. A lakosság egészségi állapota az országos átlaghoz viszony az átlagnak megfelelő, főleg a degeneratív betegségek dominálnak, gyulladásos autoimmun betegből kevesebb van. A település lakosságára leginkább jellemző betegségek, reumatológiai szempontból elsősorban degeneratív jellegű, főleg a gerincet, vállat, térdet érintő panaszokkal keresik fel a betegek a szakrendelést, melyet helyben fizioterápiás kezelésekkel igyekeznek gyógyítani. Kevesebb a gyulladásos immunológiai esetek száma, ami arányaiban más régiókhoz viszonyítva nincs különbség.

Heti 3 órában történik a betegek vizsgálata, mely időtartam a betegszám figyelembevételével elegendő. Egy-egy betegnek legalább 10 alkalom fizikoterápia javasolt, ezek felvételére hetente 3 napon van lehetőség. Amennyiben a beteg panaszai csökkentek tehát a kezelések jó hatásúak, de a panaszok nem szűntek meg teljesen és van értelme a kezeléseket folytatni, a szakmai és finanszírozási protokoll szerint van lehetőség még 6 alkalommal meghosszabbítani a kezeléseket.

2019-ben az ambuláns betegforgalmi napló adatai alapján 1063 betegmegjelenés történt, ez megközelítőleg 1000 fizioterápiás kezelés jelent, illetve több mint száz beteg ellátása.

Továbbra is van igény a lakosság részéről a fizikoterápiás kezelésekre és pozitívak a visszajelzések a betegek részéről.

A nagyszámú kezelések miatt időnként előfordulhat kisebb csúszás, a betegeknek esetleg várniuk kell a kezeléseik elkezdésére, de összességében tartani tudják az ütemtervet. Probléma inkább a gyógyszerfelírásakor adódik, az ingyenesen letöltött OEP receptíró program körülményes és nehézkes, ezért ezekben az esetekben a Háziorvosok segítségét kérjük.

Dr. Berecz Kornél	Bejelentkezett betegek száma	Esetszám/év
	2018. év: kb. 121 fő 2019. év: kb. 121 fő	2018. év: kb. 933 kezelés 2019. év kb. 942 kezelés

IV. Védőnői Szolgálat

A védőnői szolgálat célja – az egészségügyi alapellátás részeként – a családok egészségének megőrzésére, segítésére irányuló preventív tevékenység, valamint a betegség kialakulásának az egészségszomlóságnak a megelőzése érdekében végzett egészségnevelés.

Az Eütv. 13. § (1) bekezdése alapján, a védőnő személyes és közösségi ellátást nyújt az egészség megőrzése, a betegségek megelőzése, korai felismerése, valamint

egészségfejlesztés céljából a várandós anyák, a 19. életévet be nem töltött személyek, valamint a családtervezés időszakában lévő személyek számára. A (2) bekezdés értelmében, a védőnő a 25-65. éves női lakosság részére jogszabályban meghatározottak szerint népegészségügyi szűréseket végez.

Téglás Városi Önkormányzat Képviselő-testülete a területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet alapján Városi Tanácsadót üzemeltet. A tanácsadó gazdálkodási feladatait a Polgármesteri Hivatal látja el.

A tanácsadóban foglalkoztatott védőnők látják el az iskola-egészségügyi ellátásról szóló 26/1997. (IX. 3.) NM rendeletben foglalt iskola-egészségügyi feladatokból a védőnői feladatokat.

A védőnőket a Képviselő-testület nevezi ki határozatlan idejű közalkalmazotti jogviszonyba. A védőnők egymástól függetlenül – azonban egymással együttműködve – látják el saját körzetük feladatait.

A védőnők szakmai felügyeletét az ÁNTSZ területileg illetékes vezető védőnője látja el.

	Gondozottak száma/fő			Tanácsadási forgalom/év		
	2017.	2018.	2019.	2017.	2018.	2019.
Védőnői Szolgálat I. körzet:	139	135	153	757	634	818
Védőnői Szolgálat II. körzet:	141	119	110	857	681	474
Védőnői Szolgálat III. körzet:	163	149	164	803	812	790
Összesen:	443	403	427	2417	2127	2082

	I. körzet	II. körzet	III. körzet	Összesen
Óvodás létszám:	96 fő	103 fő	50 fő	249 fő
Iskolás létszám:	183 fő	216 fő	188 fő	587 fő

Születések száma:

	2015. év	2016. év	2017. év	2018. év	2019. év
I. körzet	21	22	17	12	28
II. körzet	16	17	20	16	11
III. körzet	18	21	26	26	26
Összesen:	55	60	63	54	65

A védőnők a tanácsadóban elvégezhetik önálló védőnői méhnyakszűrést, rendelkeznek a szükséges eszközökkel, de sajnos az elmúlt évben egy nő sem élt ezzel az ingyenes szűréssel.

2019-ben a Védőnői Szolgálat szervezésében, az Önkormányzat által biztosított ingyenes mikrobusszal 60 nőt kísértek Debrecenbe, az Emlőcentrumba.

A szociális és gyermekjóléti intézményekkel a kapcsolatuk rendszeres. A jelzőrendszer tagjaként havonta vesznek részt szakmaközi megbeszélésen, szükség szerint esetkonferencián.

Az oktatási intézményekkel a kapcsolat törvény által szabályozott, illetve igény és szükség szerint.

V. Otthoni szakápolás

Az otthoni szakápolás a beteg otthonában vagy tartózkodási helyén, háziorvosa rendelésére, szakképzett ápoló által végzett tevékenység a kórházi ellátás kiváltása céljából. A szolgáltatást azok a betegek vehetik igénybe, akik betegségük heveny időszakán már túljutottak, folyamatos huszonnégy órás orvosi és ápolói felügyeletet nem igényelnek, de teljes gyógyulásuk érdekében még rendszeres folyamatos szakellátásra van szükségük és otthonukban ez biztonsággal megoldható.

2019 évben Tégláson az Ápolási Bt. otthoni szakápolás keretében 825 alkalommal nyújtott szolgáltatást a Téglási lakosok számára. Ebből. 633 alkalommal szakápolás, 192 alkalommal

gyógytorna. Gyógytornát Strokos, balesetes, Gilem Bares, Protézis beültetett betegeknek nyújtottak, szakápolást leginkább a sebes betegeknek.

VI. A településen működő szociális és gyermekjóléti szolgáltatást nyújtó, illetve oktatási intézményekkel való együttműködés tapasztalatai

- **A Hajdúhadházi Mikrotérségi Szociális Gondozási Központ intézményvezetőjének** az értékelése szerint, a háziorvosok a szakmai előírásoknak megfelelő adminisztrációs feladatokat pontosan az ellátottak érdekeinek szem előtt tartásával a lehető legrövidebb időn belül látják el. Az ellátottak esetében a hívások során a lehető legrövidebb időn belül érkeznek és látják el a beteget. Az ellátást követően a gondozónő részére megadják a szükséges útmutatást a felmerülő feladatokról, ezt követően a gondozónők minden esetben tájékoztatják a háziorvost a beteg további állapotáról.

A rendelések során a gondozónők által történő gyógyszer íratás (az ellátottak számára) bizonyos esetekben nehézséget okoz.

A várakozó betegek gyakran konfrontálódnak a gondozónőkkel, amikor be szeretnének jutni az orvoshoz vagy az asszisztenshez. Sajnos azonban a várakozással töltött időt a gondozottaknak ki kell fizetnie, illetve sérülnek azon gondozottak ellátotti jogai, akik a várakozás miatt később kapják meg a számukra szükséges szolgáltatást. Az eltelt időben erre a problémára részleges megoldás született. (Nem várja el, hogy a házi orvos konfrontálódjon a betegekkel e miatt, de csak Ők adhatnának meghatalmazást a gondozónők soron kívüli fogadására.)

Ettől eltekintve **magas szintű, kiegyensúlyozott szakmai együttműködés jellemzi városunkban az egészségügy és az idősek ellátását biztosító intézmény munkáját.**

- **A II. Rákóczi Ferenc Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Baptista Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola intézményvezetőjének** a tájékoztatása szerint, a gyermekorvos ellátja az iskola orvosi feladatokat, a védőnőkkel együttműködve. A védőnők időben, szakszerűen, és pontosan végzik a munkájukat, fejtetvességgel kapcsolatos jelzés esetén azonnal intézkednek.

Problémaként felvetésre került, a doktornő által kiállított igazolások száma az iskolai hiányzásokkal kapcsolatban. Nem kívánják megkérdőjelezni a nagyszámú igazolások indokoltságát, de felmerül a pedagógusokban, hogy a tanulók visszaélnek a lehetőséggel.

- **A Bárczay Anna Városi Óvodának** az Védőnői Szolgálattal van szoros kapcsolata. Az intézményvezető tájékoztatása alapján, rendkívüli esetben a védőnők azonnali segítségére vannak az óvodának. A szűrővizsgálatokat éves munkaterv szerint végzik. Beíratkozáskor a három éves gyerekek felkeresésében, is segítik az intézmény munkáját, illetve megkeresésre statisztikai adatszolgáltatásban.

A gyermekorvos az elmúlt néhány évben szűrővizsgálatokat az óvodában nem végez, járványos megbetegedések esetén felhívja az intézményvezető figyelmét a gyakori megbetegedésekre, és a fertőtlenítés fontosságára.

Háziorvosokkal az intézménynek nincsen kapcsolata, a fogorvos évente egyszer szűrővizsgálatot végez.

-Téglási Bölcsőde, Családsegítő-, és Gyermekjóléti Szolgálat, Téglási Családsegítő-, és Gyermekjóléti Szolgálat 2019. évi tapasztalatai:

Dr. Gál Róza házi gyermekorvos 2019. évben továbbra sem vett részt a szakmaközi megbeszéléseken, esetkonferenciákon. Bármilyen információra van szükségük azt rögtön a megfelelő módon és gyorsan megküldi. A bölcsődébe heti rendszerességgel jár és ellátja megbízott feladatát (gyermek státus vizsgálat, és egyéb vizsgálata).

A háziorvosok közül Dr. Silye Mihály folyamatosan telefonon tartja velük a kapcsolatot és jelzést is tesz, ha indokolt. (2019. évben nem jelzett.)

Dr. Barta Károly asszisztens nője 4 alkalommal vett részt szakmaközi megbeszéléseken, telefonon is többször történt egyeztetés.

Dr. Tóth László szakmaközi megbeszélésekre nem ment el, illetve jelzést sem küldött 2019. évben.

VII. Összegzés

Az egészségügyi ellátórendszerben résztvevők által elkészített tájékoztatókból megállapítható, hogy az Egészségházban optimális feltételek biztosítottak az orvosok, illetve a beteg számára is. Jól szervezetten működik a háziorvosi ellátás.

Az elmúlt évben problémaként merült fel, hogy a két fogorvos egy rendelőt használ, ezt a problémát sikerült megoldani, és kialakításra került még egy rendelő.

A háziorvosok tájékoztatása szerint, a város lakosainak egészségi állapota az országos átlagnak megfelelő.

Nem helyi szinten jelentkező probléma a finanszírozás mértéke, amihez az önkormányzat segítségét igényelték a szolgáltatók, az iparűzési adó mértékének a megállapításával. Téglás Város Önkormányzatának a helyi adókról szóló 23/2012. (XI. 28.) rendelete 50 %-os adókedvezményt állapított meg a háziorvosoknak a helyi iparűzési adóban.

Az önkormányzat az Egészségház felújításával elérte, hogy településünkön az egészségügyi alapszolgáltatás modern, tiszta környezetben biztosított a lakosság számára.

A korábbi években felmerült az igény egy defibrillátor készülék iránt, ami az egészségházban kerülne elhelyezésre. Ennek a beszerzése indokolt lenne, keresni kell a megoldást a forrás biztosítására.

Az egészségügyi szolgáltatók, illetve a helyi szociális és gyermekjóléti ellátórendszer intézményei törekednek a szoros együttműködés kialakítására, az ellátás magas színvonala érdekében.

A beszámoló elfogadásáról a koronavírus járvány miatt – a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 46. § (4) bekezdése szerint a képviselő-testület hatáskörében eljáró - Téglás Város Polgármestere dönt, a veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 40/2020. (III. 11.) Korm. rendelettel kihirdetett veszélyhelyzetre tekintettel.

Az elfogadó döntéshez kérem a Képviselő-testület tagjait, hogy véleményükről 5 napon belül elektronikusan, írásban tájékoztatni szíveskedjenek.

Határozati javaslat

A katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 46. § (4) bekezdése szerinti hatáskörében eljáró Téglás Város Polgármestere, a veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 40/2020. (III. 11.) Korm. rendelettel kihirdetett veszélyhelyzetben – a Képviselő-testület tagjainak tájékoztatása és véleményének kikérése mellett – Téglás Város 2019. évi egészségügyi helyzetéről készített beszámolót az előterjesztésben foglaltak szerinti elfogadja.

A beszámolót a polgármester– a lakosság tájékoztatása érdekében – elektronikus úton közzéteszi.

Felelős: polgármester
Határidő: azonnal

Téglás, 2020. március 24.


Szabó Csaba
polgármester

