

Tisztelt Képviselő-testület!

Háziorvosi tevékenységemet 2012. április. 01-vel kezdtem meg, a szerepi praxisjog megvásárlásával, és jómagam, 2018. Október 31-el, a férjemmel közös cégünk pedig 2018. November 30. nappal fejezi be orvosi tevékenységét Szerepen.

Közös családi vállalkozásunkkal a KÉSMED Egészségügyi KFT-vel Báránd I. És II .sz. Háziorvosi Körzetében illetve Szerep Község Körzetében felnőtt és gyerek egészségügyi alapellátást végzünk Báránd Község és Szerep Község Önkormányzattal és az OEP-el kötött szerződés alapján, területi ellátási kötelezettséggel. Az ellátási körbe tartozó lakosság száma kb. 5000 fő. Az éves betegforgalmunk 61986 eset, és 95 hívás, megközelítőleg 1000 látogatás, elsősorban idős, mozgásában korlátozott betegeknek. A praxis mellett a Bárándi és Hosszúhátai Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Intézményének is intézményi orvosai is vagyunk közös családi vállalkozásunkban.

Ez év májusában alkalmom adódott Báránd II. Sz Háziorvosi praxisjogának megvásárlására, mely lehetőséggel azonnal éltem.

Korcsoportos megoszlás a rendelkezésre álló adatok alapján:

0-1 év 12 fő

1-14év 195 fő

14-18év 84 fő

18-34év 201 fő

34-54év 437 fő

54-64év 292 fő

64-74év 161 fő

74év felett 120 fő

Háziorvosi munkámban segítségemre volt Horváth Lászlóné körzeti ápolónő (szakápoló).

Az alapellátás feladatkörébe fog tartozni:

- a bejelentett biztosítottak részére nyújtott gyógyító-megelőző ellátás,
- szakellátásra, fekvőbeteg ellátásba irányítás,

- krónikus betegek gondozása,
- a be nem jelentkezett biztosítottak sürgősségi ellátása
- közegészségügyi és járványtani teendők elvégzése
- Infektológiai szakirányú ellátás (Infektológiai és klinikai mikrobiológiai szakvizsga bírtokában), mely magában foglalja az antibiotikum th-k optimalizálását, infekciókontrollt.
- keresőképeség elbírálása, szakértői tevékenység / pl: jogosítvány, lőfegyver tartási alkalmasság elbírálása,/látlet kiállítása,
- NRSZH munkaképesség csökkenés elbíráláshoz kórtörténet kiállítása.
- Ápolási díj jogosultságához orvosi igazolás kiadása

További feladataink közé tartozott még:

- a terhes gondozás,
- szűrővizsgálatok szervezése, egészségnevelés egyaránt.

Napi betegforgalmunkat az eddigi adatok alapján kb. 50-120 fő/nap közé datáljuk, de szezonális fertőző betegségek időszakában napi 80-150-beteg is kereshette fel rendelésünket.

A betegellátás során kitértünk az egészségmegőrzést segítő helyes életmód kialakításának szükségességére. Ehhez kapcsolódott a rendelőben illetve háznál történő vérvételek is, melynek eredményeit elektronikus formában nekünk küldték.

Lehetőséget biztosítottunk az **időpontkérésre**. Leginkább kisgyermekes családok számára biztosítottuk a lehetőséget és egyeztethettek időpontot. Igyekeztünk figyelemmel lenni a rendelési idő során a gyermekekre, és a kismamákra, őket soron kívül láttuk el.

2015. évtől kezdve szakképesítést szereztem üzemorvosi-foglalkozás egészségügyi tevékenységben, és a működéshez szükséges szakhatósági engedélyekkel is rendelkezem, megkönnyítve a szerepi lakosok és az Önkormányzat foglalkozás egészségügyi alkalmasság érvényesítését.

Az elmúlt években a rendelőben felújításra került a bútorzat, új sürgősségi felszereléseket, labordiagnosztikai eszközök kerültek beszerzésre és terveink között szerepelt fejleszteni az informatikai rendszert.

Külön jelentést igényel az OEP, hetente a táppénzes változásokról, havonta is az egészségügyi ellátás helyzetéről, amit a pontosan vezetett informatikai rendszerrel tudjuk teljesíteni az elmúlt években hiba nélkül teljesítve azt.

Az idült betegségekben szenvedők gondozását a WHO által készített standardok alapján folytattuk.

1. Főbb betegség típusok:

- Hypertonia – szív- és érrendszeri megbetegedések,

- Rheumatológiai esetek,
- Cukorbetegség, pajzsmirigy és más endokrinológiai megbetegedések,
- Daganatos megbetegedések,
- Szenvedély betegségek,
- Gyomor- és bélrendszeri betegségek,
- Idegrendszeri és pszichiátriai megbetegedések,
- Allergiás betegségek.

Fontosnak tartom megjegyezni, hogy a szerepi praxisomban a drog-fogyasztás, mint egészségügyi kérdés igen jelentős szerepet kapott az elmúlt években, és igen nagy gyakorlatot szerezhettem a drogfogyasztók ellátásában, a betegek további kezelésének menedzselésében, a hatóságokkal történő együttműködésben, mely nagy segítségemre lehet a későbbiekben is.

2./ Betegadatok kezelésének a rendje, szűrővizsgálatok:

Az adatbázis teljes kiépítésével egy időben a teljes fiziológiai szűrővizsgálatokat végeztünk, és a rendszer lehetőséget adott arra, hogy a betegellátás adatait kronológiai sorrendben rögzíthessük. A különböző betegségekhez kapcsolódóan a diagnózis megállapításához, laborvizsgálatokhoz, tüdőszűrőhöz, és egyéb szűrő vizsgálatokra került sor. Ezeket, mint szűrővizsgálati eredményeket dokumentáltuk. Az állapotváltozás így gyorsabban megállapítható. Az elmondottak alapvetően a felnőtt lakosságra vonatkoznak.

A gyermekek védőoltás megszervezése, a kismamák gondozása a védőnővel közösen együttműködve folytattuk.

3./ Munkaidő:

Készenléti időszakban hétköznapiakon 7-16 óráig tudtak majd betegek elérni.

Rendelési idő tervezetten: hétfő, szerda péntek délelőtt 11.30-14.30, kedd, csütörtök délután 09.30-12.30 óráig tartanak.

4./ Egészségügyi adminisztrációs állapot:

A lakossághoz viszonyítottan praxisban az eddigi adatok alapján a táppénzes állományúak aránya alacsony, 10-15 fő között ingadozik havonta.

5./ Közegészségügyi helyzet. Prevenció. Együttműködés.

Az elmúlt időszakban a rendelkezéseimre álló adatok alapján, a településen jelentős járványos megbetegedés az influenza kivételével nem fordult elő. Szórványosan fordult elő Salmonellás fertőzés, calici illetve rotavírus fertőzés valamint atkabetegség.

Az ÁNTSZ, REP, kórházak, szakrendelők, gyógyszertárak illetékeseivel 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. Ezt a kapcsolatrendszert továbbra is szeretnénk kamatoztatni, fenntartani.

Veszélyes hulladék ellátás és a rendelő tárgyi és eszköz megfeleltetését az ÁNTSZ rendszeresen ellenőrzi, és eddigi tevékenységem során hiba nélkül záródtak a szakhatósági ellenőrzések.

Háziorvosként, talán én találkozom először azokkal a problémákkal, melyet közös ügyként kezelve a társzervekkel oldhatunk meg hosszú távon.

Fontosnak tartom a gyermekvédelemben a védőnői szolgálattal, a gyermekjóléti szolgálattal, önkormányzattal, iskolával, óvodával történő együttműködést.

A gyermekvédelemben tett munkámat is több korcsoportra és több súlyossági fokozatra osztanám:

- csecsemő- és kisdedkor: a kórházból hazahozott újszülöttek, csecsemők ellátása néha a tapasztalatlanság, néha a kialakult családi anyagi helyzet miatt hiányt szenvedhet. Egy-egy vizsgálat, vagy találkozás során minden esetben megítélem a tápláltság fokát, a fejlődés mértékét. Nagy segítségemre voltak ebben a védőnőink is.

Szerencsére háziorvosi gyakorlatom alatt nem találkoztam még gyermekbántalmazással, vagy vélelmezett gyermekbántalmazással, de a Felnőtt- és Gyermekinfektológiai pályafutásom alatt sok esetben felmerült a gyanúja.

Kisgyermekkor: a bölcsőde-, óvodakezdésekkor több olyan viselkedésbeli elváltozás figyelhető meg, amit a szülők kórosnak ítélnek, nem, vagy csak nagyon rosszul kezelnek. Több esetben igyekeztem megfelelő tanáccsal, vagy esetleg gyermekpszichológus szakember bevonásával segíteni a kialakult problémán segíteni és megelőzni egy komolyabb pszichológiai elváltozás kialakulását. Sokszor igyekeztem m az óvónőkkel, tanárokkal együttműködve segíteni a gyermekeken.

Gyermekkor, serdülőkor:

Talán a legérzékenyebb életkor, a személyiség fejlődésében, a felnőtté válás útján. Más hozzáállást, bánásmódot igényel a szakemberek oldaláról nézve.

Sokszor a háziorvos az első, akitől „mernek” segítséget és tanácsot kérni. Mivel ebben a korban meghatározóvá válik a nemiség és a szexualitás, fontosnak érzek a felvilágosítást és a kellő figyelemfelhívást az esetleges problémák megelőzéséhez.

Néhány gondolat és terv, miben segíthet a háziorvosi alapellátás és a társzervek együttműködése a gyermekvédelemben és a családnevelésben.

1.) Életmód programok

Dohányzás visszaszorítása (előadások, közösségi programok keretein belül)

Egészséges táplálkozás (szükség szerint segélyek osztása is)

Alkohol és drog prevenció (előadások, közösségi programok)

2.) Szűrés/gondozás

Magasvérnyomás/diabetes szűrés és gondozás (háziiorvosi és védőnői szolgálatok)

Rákszűrés programok

3.) Szexuális felvilágosító programok, HIV / AIDS prevenció

4.) Környezetegészségügy

5.)A magasvérnyomás betegség szűrés/gondozás programja gyermekkorban az alapellátásban:

Háziorvosi praxisok rizikósűrő és ellátó aktivitásának szervezése egységes irányelvek alapján

Fiatal felnőttkori szív- érrendszeri betegségek gyermek és serdülőkori megelőzése

6.)Higiéniai fogalmak meghatározása a családban, közösségben

7.)Közösségi egészségtervek készítése:

- Közösségi egészségfejlesztési programok:

- Az iskolai egészségfejlesztési programok előkészítése:

Kiválóan működő és jó kapcsolatunk volt a TÁMASZ Szociális hálózattal.

November 30.-i határidővel letelik a kormányrendeletben előírt hat hónap felmondási idő, és mivel nem volt háziorvos kolléga aki átvegyje a praxist, ezúton szeretnénk jelezni, hogy mint önkormányzat kötelező feladatot kénytelen átvállalni, és a szükséges erőforrásokat átvenni.

Ezúton szeretnénk tisztelettel kérni Szerep Község Közös Önkormányzatát, hogy november első heteiben, egy közös egyeztetés és átadás-átvétel (betegszoftver, hatósági feladatok szervezése, keresőképtelen állományban lévő személyek jelentése stb) céljából fogadni szíveskedjen!

Ezúton szeretnénk továbbá azt is jelezni, hogy Szerep községben, a foglalkozás egészségügyi tevékenységünket is felfüggesztjük november végével, így kérjük a T. Önkormányzatot, hogy a közfoglalkoztatottak üzemorvosi ellátásáról ezt követően gondoskodni szíveskedjen!

Ahogy azt Polgármester Asszony felé is jeleztük, asszisztensnőnk a továbbiakban is velünk kívánja folytatni tevékenységét a bárándi praxisunkban.

Amennyiben kijelölésre kerülne a szerepi praxisban, az Önkormányzat részéről egy asszisztens, úgy kérjük Önöket, hogy mielőbb egyeztessenek velünk, a szoftverek, illetve a folyamatban lévő hatósági feladatok kezelése és elsajátítása céljából!

Sajnos ez ügyben május óta senki sem keresett meg bennünket, és a praxis átvételével kapcsolatban érdeklődő sem volt.

Kérjük, mielőbb egyeztessük a szerepi páciensek és betegek érdekében!

Engedjék meg, hogy ezúton is megköszönjük az eddigi hozzáállásukat, segítségüket, és elmondjuk, hogy minden esetben bizalommal fordulhattunk Polgármester Asszonyhoz, a Képviselőtestülethez és az Önkormányzat minden dolgozójához!

Bízunk benne, hogy hasonló odaadást és jó együttműködést tapasztalhatnak a soron következő háziorvostól is a jövőben.

Szerep, 2018. október 13.

Dr.Késmárki-Borbély Ágnes

Háziorvos