

Sajószentpéter Város Polgármesterének
84/2020. (V. 21.) határozata
a Sajószentpéteri Gyógyító-Megelőző Intézmény 2019. évi szakmai munkájáról
szóló beszámoló elfogadásáról


A katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. CXXVIII. törvény 46. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, Sajószentpéter Városi Önkormányzat Képviselő-testületének feladat- és hatáskörében eljárva a következő döntést hoztam:

A Sajószentpéteri Gyógyító-Megelőző Intézmény 2019. évi szakmai munkájáról szóló beszámolót – a határozat melléklete szerint – elfogadom.

Felelős: intézményvezető

Határidő: azonnal

Sajószentpéter, 2020. május 21.



Dr. Faragó Péter
polgármester



B e s z á m o l ó

a Sajószentpéteri Gyógyító-Megelőző Intézmény 2019. évi szakmai munkájáról

Tisztelt Polgármester Úr!

Tudjuk, hogy a miénk a legszebb hivatás, és mára az is kiderült, hogy az egyik legveszélyesebb is. A tudomány és a technológia fejlődése némileg feledtette velünk a hippokratészi eskünkből fakadó veszélyeket, de most mindannyian szembesülünk azzal, hogy betegeink egészségét, életét csak a sajátunk kockáztatásával tudjuk megvédeni. Köszönet és hála illet mindenkit, aki részt vesz ebben az embert próbáló munkában.

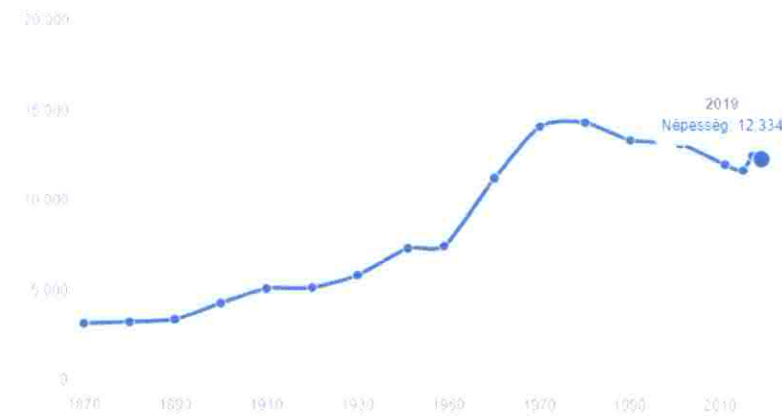
Ma az egészségügyben hagyományosan kialakult értékek megtartása mellett egyre nagyobb súly helyeződik a fenntarthatóság megteremtésére. A humán erőforrás elöregedése miatt a fenntartható, hatékony és közös munka érdekében szükséges az erőforrások koncentrációja mind az alapellátásban, mind a járóbeteg szakellátásban. A jelenlegi helyzet új típusú orvos-beteg kapcsolattartást igényel, ami tovább fokozta a digitális technika és a távkapcsolatok hangsúlyosságát. A már évek óta működő EESZT rendszer nagymértékben segítette ezt az új típusú kapcsolattartást, igazolva létjogosultságát.

[A város lakosságának egészségi állapotát meghatározó demográfiai jellemzők](#)

A munkaképes korú lakosság új munkahelyet távolabbi régiókban, esetleg külföldön keresett. Az elvándorlás miatt a városban a fiatalok aránya csökken, az időskorúak száma növekszik. Kiemelkedően magas a halmozottan hátrányos helyzetű – ezen belül a roma lakosság – aránya és koncentrált jelenlétük miatt egy-egy térségben a társadalmi problémák hatványozottan jelentkeznek.

Lakosainak száma 2019. január 1. napján 12 334 fő.

Sajószentpéter népességének alakulása 1870-től 2019 -ig (fő)



Sajószentpéter a népsűrűség és népesség változás térképen

Népesség éves %-os változása:

- [1870-1880] -0.28 %/év
- [1880-1890] -0.45 %/év
- [1890-1900] -2.4 %/év
- [1900-1910] +1.72 %/év
- [1910-1920] +0.12 %/év
- [1920-1930] +1.29 %/év
- [1930-1941] +2.07 %/év
- [1941-1949] +0.23 %/év
- [1949-1960] +3.79 %/év
- [1960-1970] +2.33 %/év
- [1970-1980] -0.15 %/év
- [1980-1990] -0.7 %/év
- [1990-2001] -0.15 %/év
- [2001-2011] -0.91 %/év
- [2011-2015] -0.7 %/év
- [2015-2017] +3.53 %/év
- [2017-2018] -0.96 %/év
- [2018-2019] -0.51 %/év

Sajószentpéter lakossága 2019. január 1. napján¹

A Rendelőintézet ellátási területe

A GYÓMI ellátási kötelezettsége Sajószentpéter város, Alacska, Kondó, Parasznya, Radostyán, Sajókápolna, Sajólászlófalva és Varbó területére terjed ki.

Az ellátandó lakosságszám: 17 361 fő.

Az alapellátás feladataiból a védőnői hálózat (Sajószentpéter és Alacska) működtetése, valamint az alapellátási ügyelet (Sajószentpéter, Alacska, Kondó, Parasznya, Radostyán, Sajókápolna, Sajólászlófalva és Varbó) biztosítása a GYÓMI feladata.

Járóbeteg-szakellátást – Nőgyógyászat, Belgyógyászat, Ideggyógyászat, Szemészet, Reumatológia, Urológia, Fül-orr-gégészet és UH szakrendelés, valamint Fizioterápia és Gyógytorna – Sajószentpéter, Alacska, Kondó, Parasznya, Radostyán, Sajókápolna, Sajólászlófalva és Varbó lakosai számára nyújt az intézmény.

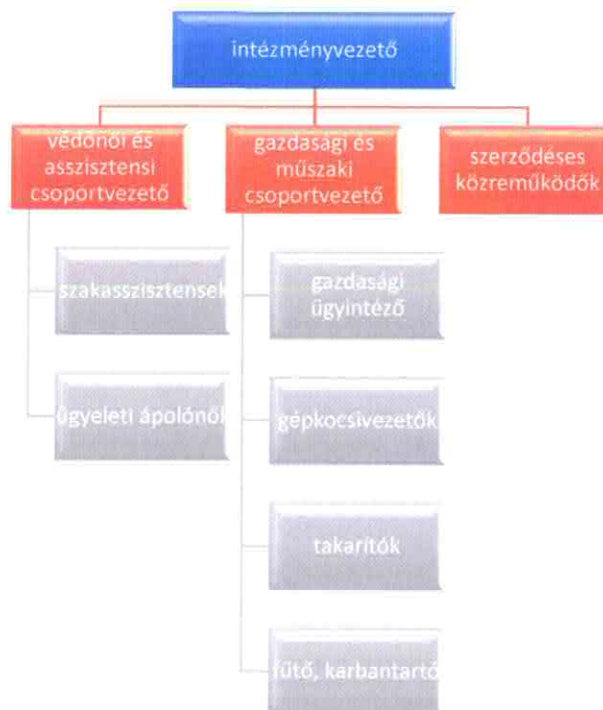
¹ <http://nepesseg.com/borsod-abauj-zemplen/sajoszentpeter#2>

Szervezeti felépítése

A GYÓMI önállóan működő költségvetési szerv:

- elsősorban szakmai célú költségvetési keretekkel rendelkezik, amely felett a kötelezettségvállalásra, szakmai teljesítés igazolására, utalványozásra a költségvetési szerv vezetője (vagy az általa írásban kijelölt személy) jogosult (ezek ellenjegyzésére a kijelölt költségvetési szerv gazdasági vezetője vagy az általa írásban kijelölt személy jogosult).
- pénzügyi-gazdasági feladatainak ellátását a Városgondnokság végzi.

Az intézmény szervezete – figyelembe véve az egészségügyi szolgáltatások végzéséhez szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM Rendeletet (a továbbiakban: Rendelet) is – az alábbi Organogram szerint épül fel.



Az alaptevékenységhez tartozó szakfeladatok személyi minimumfeltételeit a Rendelet határozza meg, a Rendeletben meghatározottaknál kevesebb nem lehet.

A statisztikai állományi létszám 23 fő. Szerződéssel dolgozó orvosok: 10 fő szakrendeléseken (az alacsony heti szakorvosi óraszám miatt közreműködői szerződés keretében), ügyeletben: 12 fő.

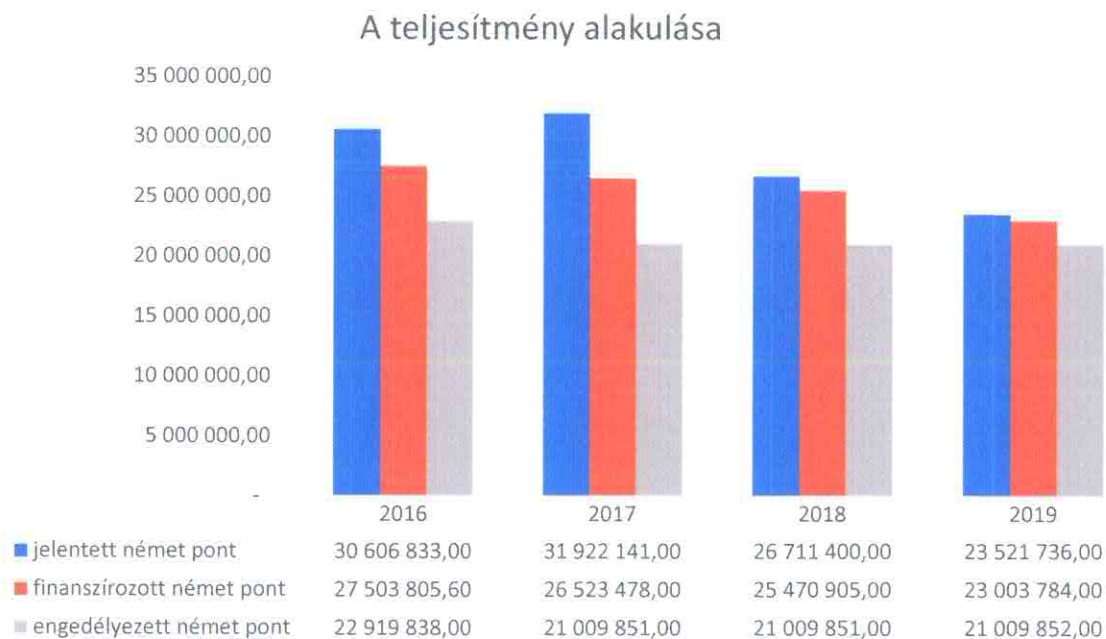
A rendelőintézet határozatlan idejű, végleges működési engedéllyel rendelkezik.

A GYÓMI gazdálkodása

A GYÓMI önállóan működő költségvetési szerv, pénzügyi-gazdasági feladatainak ellátását a Városgondnokság végzi.

Az intézmény számára az előző évhez hasonlóan, 2019 évre is 21 009 852 német pont teljesítményvolumen került megállapításra. 2019-ben az intézmény 102 487,7 eFt NEAK finanszírozást kapott. A feladat ellátásához a Sajószentpéter Város Önkormányzata és a Társulás biztosított támogatást 2019-ben is.

2019. szeptember 1. napjával az intézmény gazdasági vezetői tisztségében személyi változás történt.



Az intézmény szakmai struktúrája

Alapellátás:

Védőnői szolgálat, iskola-egészségügyi ellátás

A védőnők a gyógyító-megelőző ellátásban elsősorban, mint területi védőnők és iskola-védőnők tevékenykednek. A területi védőnői és az iskola-védőnői ellátásról a települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik. A védőnő feladatai révén a felnőtt és gyermek háziorvosi ellátáshoz, a gyermekjóléti és családvédelmi szolgálatok tevékenységéhez, valamint a szülészorvosok gondozói tevékenységéhez kell, hogy hozzájáruljon.

A védőnők alapfeladatuk keretében, nővédelmi feladatokat is ellátnak. Jellemzően a nők egészségvédelmében, egészségnevelésében, a családtervezésben, az anyaságra való felkészítésben és a lakossági célzott szűrővizsgálatok szervezésében vesznek részt.

A védőnői szolgálat struktúrája, működése

- az alapellátás részeként 6 védőnői körzet működik a városban állandó körzethatárokkal
- a városon kívüli ellátandó külterülethez tartozik Alacska község
- a védőnői körzetek működési engedéllyel rendelkeznek
- a szolgálat működését 2019-ben a NEAK finanszírozta, a törvényi szabályozásban előírt minimum feltételek adottak
- minden védőnőnek az EEKH működési-, nyilvántartási igazolványa és a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara tagsága érvényes
- minden védőnő tagja a Magyar Védőnők Egyesületének

Feladatok, tevékenységek, rendezvények:

A területi védőnői munkát a védőnők önállóan végezték, amely kiterjedt egyénre, családra, közösségre egyaránt. A tevékenység elsősorban az egészség megőrzésére, a gondozott családokban előforduló egészségi, mentális és szociális veszélyeztetettség megelőzésére, felismerésére és jelzésére, valamint megszüntetésére irányult.

E munka végzése során kapcsolatot tartottak a háziorvosokkal, gyermek- és szakorvosokkal, bölcsődével, óvodákkal, iskolákkal, Gyermekjóléti Szolgálattal, gyámhivatallal, Népegészségügyi Osztály vezető védőnőjével, járványügyi felügyelőjével, rendőrséggel, Vöröskereszttel és a civil-, karitatív szféra prevenciós területeivel.

2019. év során a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály Népegészségügyi- Járványügyi Osztály részéről ellenőrzés történt minden védőnői körzetben. Az Edelényi Járási Hivatal Népegészségügyi Osztály vezető védőnője és járványügyi felügyelője is elvégezte rendszeres, évenkénti ellenőrzését, melyekről körzetenként jegyzőkönyv készült.

A védőnői tevékenység végzésének szabályozói:

- 1997 évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 2015. évi CXXIII. törvény az egészségügyi alapellátásról
- 26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelet a várandósgondozásról
- 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet a területi védőnői ellátásról
- 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről
- 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről
- 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről
- 26/1997. (IX. 3.) NM rendelet az iskola-egészségügyi ellátásról
- 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról
- 33/1992. (XII. 23.) NM rendelet a terhességéről
- Etikai kódex

- EPINFO módszertani levél

Az előző évekhez hasonlóan továbbra is magas a Gyermejkölési Szolgálat felé jelzést igénylő esetek száma. (2019 évben 60 jelzés történt.)

A jelzések leggyakoribb okai:

- a családok rossz szociális helyzete,
- elhanyagoló szülői magatartás,
- súlyos párkapcsolati problémák, konfliktusok,
- alkohol-, drogfogyasztás.
- Sok családnál nehézséget okoz a szakorvosi vizsgálatokra történő időpontkérés és beutazás Miskolcra, vagy a szükséges gyógyszerek, vitaminok kiváltása.

Szakmai tevékenység:

Az életkorhoz kötött kötelező védőoltások városunkban 100%-ban beadásra kerültek. A külföldről hazaköltözött új gondozottak esetében viszont gyakran problémát jelent a külföldön beadásra nem kerülő, elmaradt védőoltások pótlása.

2019. szeptember 1-től a folyamatos kötelező védőoltások köre kibővült a bányahimlő elleni VARIVAX oltással (13 és 16 hónaposan). Továbbra is emelkedő tendenciát mutatnak a nem kötelező védőoltásokat (Rotavírus, Meningococcus- C, és - B, Kullancsencephalitis) igénylők száma.

Az általános iskolák hatodik, hetedik osztályaiban az évközben bejelentés nélkül külföldre távozottak kivételével a kötelező kampányoltások hiánytalanul megtörténtek. 2019. októberben a HPV oltásra jogosult hetedik osztályos lányok 81%-a igényelte és kapta meg a méhnyakrák elleni védőoltást.

A védőnői munka fontos részét képezi az életkorhoz kötött védőnői szűrővizsgálatok végzése (1, 2, 3, 4, 6, 9, 12, 15, 18 hónaposan; 2, 2 és fél, 3, 4, 5, 6, 7 évesen) a szülői megfigyelésen alapuló kérdőívek kitöltése, valamint a rizikókérdőívek használata. A kiszűrt esetek száma emelkedik. Egyre több gyermek igényel további szakorvosi, speciális vizsgálatot, majd speciális ellátást és korai fejlesztést.

Komoly szervezést, erőfeszítést igényel az egészségügyi dolgozók részéről a szülők aktív együttműködésének elérése ezen a téren is.

Preventív tevékenységükhöz tartozik az óvodákban, iskolákban negyedévenként, illetve szükség szerint tisztasági vizsgálat végzése és egészségnevelő előadások tartása, melyek megvalósultak.

Az általános iskolák páros évfolyamain a tanulók védőnői és orvosi szűrővizsgálatai megtörténtek. A helyi szakképző iskolában viszont a hiányzások miatt csak részben valósultak meg.

2019.08.09-én került megrendezésre a Szoptatás Világnapi ünnepség a GYÓMI tornatermében, ahol az előző évben szült, sokáig szoptató édesanyákat és gyermekeiket, valamint az első gyermeküket váró kismamákat látták vendégül.

2019. évi statisztikai adatok:

Védőnők által ellátottak száma (fő):							
	2016.12.31. (0-6 év)	2017.12.31. (0-6 év)	2018.12.31. (0-6 év)	2019.12.31. (0-6 év)	2017-ben iskolában ellátottak száma	2018-ban iskolában ellátottak száma	2019-ben az iskolában ellátottak száma
1. körzet	94	104	108	118	242	248	234
2. körzet	83	125	145	147	175	171	161
3. körzet	117	120	139	128	240	182	171
4. körzet	76	104	98	115	130	128	137
5. körzet	145	110	125	130	252	235	204
6. körzet	181	150	149	139	0	0	0
összesen	696	713	764	777	1039	964	907

Újonnan nyilvántartásba vett várandósok számának alakulása körzetenként 2013-2019 év							
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1. körzet	13	18	18	16	17	18	26
2. körzet	14	15	9	14	15	16	32
3. körzet	26	28	17	26	29	28	19
4. körzet	14	13	7	13	18	12	16
5. körzet	14	25	22	22	13	20	25
6. körzet	31	36	42	35	18	26	38
összesen	112	135	115	126	110	120	156

Születések számának alakulása körzetenként 2013-2019 év							
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1. körzet	14	14	21	16	15	22	19
2. körzet	18	17	11	6	25	28	17
3. körzet	18	31	22	20	18	25	18
4. körzet	8	17	8	14	18	14	19
5. körzet	17	24	25	16	17	8	26
6. körzet	30	27	29	34	24	27	27
összesen	105	130	116	106	117	124	126

Az egészségügyi ellátórendszer fontos pillére a háziorvosi ügyelet. A háziorvosi ügyelet szűrő szerepe jelentős mértékben tehermentesíti a kórházakat és a mentőszolgálatot. A háziorvosi ügyeletet sokan a háziorvosi rendelés meghosszabbításának tekintik. Az ellátandó feladatok nagy része nem sürgősségi jellegű, jelentősen magas az ügyeleti ellátások inadekvát igénybevétele, amely jórészt a rossz szociális körülmények, a populáció egészségtudatos magatartásának hiánya, a krónikus ápolást igénylők ellátása miatt jelentkezik.

Ellátási terület, lakosság szám

2013. július 1. napjától a Sajószentpéter Környéki Önkormányzati Társulás feladata az alapellátási ügyelet ellátása (Sajószentpéter, Alacska, Kondó, Parasznya, Radostyán, Sajókápolna, Sajólászlófalva és Varbó) a GYÓMI központi ügyeletén keresztül.

A Sajószentpéteren működő központi orvosi ügyelet célja és ellátási területe az elmúlt évekhez képest nem változott. Az itt élő állandó lakosság létszáma 2019-ben 17 361 fő.

A központi ügyeleti ellátásban résztvevők

Az ügyeletben 2019-ben területi ellátási kötelezettséggel rendelkező 8 felnőtt háziorvos és 4 gyermekorvos vett részt. Az ügyeleti szakasszisztensek és gépkocsivezetők is régóta itt tevékenykednek. Közalkalmazotti jogviszonyban két ügyeletes nővért és három gépkocsivezetőt alkalmazunk.

Az ügyeleti ellátásra kötelezett, előregedett háziorvosok számára egyre nagyobb megterhelést jelent a rendelési időn túli ügyeleti munka. Tekintettel az ügyelet humán erőforrás helyzetére, célszerűnek tűnik az ügyeleti szolgálat kiszervezése, más formában történő működtetése.

Közös akarat, hogy a háziorvosi ügyeleti ellátás megszervezését külső szolgáltatóval biztosítsa a Társulás.

A háziorvosi ügyelet által ellátandó feladatok:

A háziorvosi ügyeleti ellátás szabályait az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet tartalmazza. Feladata az életet, az egészséget hevenyen veszélyeztető megbetegedés, továbbá a beteg állapotromlásának időben történő megelőzése – a következő rendelési időig nem halasztható

– sürgős orvosi tevékenységek elvégzése. Az orvosi ügyelet nem helyettesíti a háziorvosi rendelést, hanem a háziorvosi rendelési időn kívüli, alapvetően sürgősségi ellátásra és hatósági közreműködésre szervezett, többfajta tevékenységi kört is magában foglaló ellátás. A sürgős szükség körébe tartozó egészségügyi szolgáltatás minden olyan egészségügyi tevékenység, amelyet a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról szóló 52/2006. (XII. 28.) EüM rendelet szerint, az életet veszélyeztető állapotok és betegségek szakszerű ellátása, valamint azok maradandó egészségkárosító hatásának megelőzése érdekében a beteg-ellátás keretében végeznek, a diagnózis felállításától a tisztázott kórállapot első alkalommal történő szakszerű ellátásáig.

A sürgősségi ellátáshoz rendelkezésünkre állnak azok a diagnosztikai eszközök és gyógyszerek, amelyek az alábbi kórképek diagnosztizálásához és kezeléséhez szükségesek.

Finanszírozás

Az alapellátási ügyletek működtetésére az állam által biztosított forrás hosszú évek óta nem emelkedik, a feladat megfelelő ellátására elégtelen. Országszerte szembesülnek a működtetők azzal, hogy az adott ügyelet ellátásával érintett települések önkormányzatai egyre nagyobb összeggel kényszerülnek kiegészíteni a büdzsét a költségek fedezésére.

2019-ben az előző évhez hasonlóan a központi ügyelet NEAK finanszírozása 20,5 millió Ft, ezzel szemben a kiadás 35,0 millió Ft volt.

Mindezek miatt továbbra is szükséges a társuló önkormányzatoktól az ügyelet további támogatása.

Forgalmi adatok

Az ügyeleti forgalom adminisztrálása elektronikus formában történik, és a beérkező telefonos hívások rögzítésre kerülnek, egyértelművé téve a panaszos esetek kivizsgálását. 2019-ben ügyeleti ellátással kapcsolatban nem érkezett panasz.

Az éves ügyeleti óraszám: 6752 óra, a napi átlagos esetszámot az utóbbi öt évre vonatkozóan az alábbi táblázat tartalmazza.

	2015	2016	2017	2018	2019
ügyeleti esetszám	6080	6182	5564	6041	5203
napi átlagos esetszám	16,65 eset/nap	16,94 eset/nap	15,24 eset/nap	16,5 eset/nap	14,52 eset/nap

Települések	Hívások				Ügyeleten ellátott esetek				Összes eset			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Sajókápolna	17	20	13	8	35	42	67	62	52	62	80	70
Sajólászlófalva	35	27	26	21	76	71	104	97	111	98	130	118
Kondó	39	32	46	19	62	56	79	71	101	88	125	90
Radostyán	39	26	34	21	58	44	55	62	97	70	89	83
Parasznya	67	54	69	37	68	77	86	78	135	131	155	115
Varbó	41	50	31	47	75	86	106	85	116	136	137	132
Alacska	16	20	36	45	88	122	109	124	104	142	145	169
Sajószentpéter	1093	1193	1399	1526	4373	3644	3781	2900	5466	4837	5180	4426
Összesen:	1347	1422	1654	1724	4835	4142	4387	3479	6182	5564	6041	5203

Sajnos továbbra is vannak olyan betegek, sőt egyre növekvő számban, akik indokolatlanul veszik igénybe a sürgősségi betegellátást.

A dolgozókat gyakran érik szóbeli atrocitások, különösen akkor, amikor az indokolatlan ügyeleti igénybevételre hívják fel a figyelmet. A lakosságot a SAJÓ TV képújságában tájékoztatjuk folyamatosan azokról a sürgősségi kórképekről, amelyek akut ellátást igényelnek.

Szakmai kapcsolódások

Ügyeleti időben a sajószentpéteri gyógyszerterek készenlétben biztosítják a betegek számára a sürgős ellátáshoz szükséges gyógyszerek kiadását.

A Területi Szociális Központ felé az ügyeletben észlelt gyermekbántalmazásokat, környezeti ártalmakat és családon belüli erőszakot jelzik a kollégák.

A Rendőrség számára szakértői tevékenységet nyújt az ügyelet (ittas vezetés, drogfogyasztás).

Egyéb alapellátás

Az intézményben kap helyet öt felnőtt háziorvosi, három gyermekorvosi és három fogorvosi szolgálat. Sajószentpéter és Alacska lakosainak alapellátását 3 gyermekorvosi és 6 felnőtt háziorvosi rendelésen biztosítják orvosaink. Két háziorvosi körzetben a betegellátást mentori felügyelettel végzi az I. számú háziorvosi körzetben Dr. Osztapkó István (2019 márciusától), a 6. számú háziorvosi körzetben Dr. Kassai Tibor háziorvos rezidens.

Házi(gyermek)orvosi ellátás

2019-ben is több mint **százezer orvos-betegtalálkozás** történt, amely óriási terhet ró az egészségügyi szolgáltatókra, valamint az őket kiszolgáló infrastruktúrára. A napi átlagos betegforgalom a felnőtt háziorvosi körzetekben 60-65 fő/nap, a gyermekorvosi körzetekben 40-45 fő/nap.

Orvos-beteg találkozások száma a házi(gyermek)orvosoknál:

Orvosok	orvos-beteg találkozásokszáma							
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Dr. Osztapkó István	15 588	15 678	15 674	15 034	14 125	14 118	13 988	13196
Dr. Peleskei Zsuzsanna	14 634	14 684	14 615	15 021	15 377	14 757	15 106	16383
Dr. Kacsándi László	17 336	17 776	17 403	18 001	17 836	18 224	19 348	19105
Dr. Szvetits Zsuzsanna	15 642	14 783	14 406	14 404	14 609	14 185	13 891	14456
Dr. Bakonyi Judit	18 600	18 625	22 910	17 968	17 277	18 276	16 415	16781
Dr. Kassai Tibor	3 060	4 055	4 352	5 386	6 794	8 022	8 136	9098
Dr. Major Ágnes	11 223	11 535	9 940	11 213	10 439	10 579	9 371	10952
Dr. Romhányi Judit	8 681	8 353	7 953	8 313	7 191	7 974	7 128	6550
Dr. Szabon Judit	7 435	7 201	7 761	6 413	6 257	5 816	6 543	6904
összesen	112 199	96 690	115 014	111 753	109 905	111 951	109 926	113425

Fogorvosi ellátás

Sajószentpéteren három fogorvosi szolgálat működik, a fogorvosi alapellátást biztosítják a város lakossága számára.

A fogorvosi szolgáltatás területi ellátási kötelezettséggel (körzetben), gyermek- (0-18. éves korig), felnőtt- (19 éves kortól) és vegyes szolgálat (felnőtt és gyermek) keretében szervezett. A fogászati alapellátás beutaló nélkül, a fogászati szakellátás (szájsebészet, fogszabályozás, fogágybetegségek kezelése, gyermekszakellátás, fogászati röntgen) beutalóval vehető igénybe.

Otthoni szakápolás

Az otthoni szakápolás rendszerszerűen ezidáig nem az egészségügyi alapellátás része, azonban az alapellátásban való intenzívebb jelenlét, és annak formái további átgondolást igényelnek.

Városunkban három szolgálat biztosítja az otthoni szakápolást, az általuk ellátható kapacitás kevés a felmerülő igényekhez képest. A finanszírozási korlátok miatt nem tudnak több esetet ellátni.

Járóbeteg szakellátás:

Az itt élő lakosság korcsoportos összetétele miatt a krónikus, gondozást igénylő megbetegedések előfordulási gyakorisága az országos átlaghoz képest magasabb, ezért gyakrabban veszik igénybe szakrendelőnk szolgáltatásait is.

A járóbeteg szakellátás kilenc szakorvosa közül hatan már nyugdíj mellett szakrendelnek (belgyógyászat, UH, ideggyógyászat, nőgyógyászat, urológia).

Fiatal szakorvosok idecsábítására alig van remény, mert a pályaválasztók nem bíznak az ágazati ígéretekben. A szakorvos hiánnyal küzdő rendelőintézetek, illetve a magán egészségügyi szolgáltatók egymástól próbálják elcsábítani a hiányszakmákban dolgozó kollégákat.

A Rendelőintézetben működő szakrendelések

	szakorvosi óra/hét	nem szakorvosi óra/hét
Belgyógyászat	10	0
Fül-orr-gégészet	4	0
Ideggyógyászat	8	0
Nőgyógyászat	30	0
Reumatológia	10	0
Szemészet	10	0
Urológia	4	0
UH diagnosztika	7	0
Fizioterápia	0	40
Gyógytorna	0	15
Vérvételi hely*	0	10
Összesen:	83	65

2019. évi teljesítményadatok, szakmánként:

	Nőgyógyászat	Szemészet	Ideggyógyászat	Belgyógyászat	Reumatológia	UH	Urológia	Fül-orr-gége	Fizioterápia	Gyógytorna	Labor
Rendelési napok száma	187	80	92	79	90	88		35	233	173	142
Rendelési óra szám	1122	350	368	395	450	301		140	1864	648	497
Esetszám	3267	820	1008	1514	2120	1009		753	6425	4193	10975
Napi átlag esetszám	14,4	10,25	10,956	19,1	23,5	11,4		21,5	28	24	77,29
Egy főre jutó perc átlag	20,6	29,26	21,91	15,6	12,7	17,8		11,1	17,4	9,2	2,717

Szakrendelések

Belgyógyászat

A szakrendelésen dolgozó Dr. Török Kálmán nyugdíjas belgyógyász és endokrinológus. A belszervi krónikus betegségek mellett a cukorbeteg és más endokrinológiai gondozott ellátását végzi. Betegsége miatt 2019. második félévében munkáját Dr. Kázár Ágnes vette át.

Helyben kapják meg a szükséges szakorvosi javaslatokat a cukorbeteg és a szív-, érrendszeri betegek. Az alapellátásban kiszűrt esetek terápiai beállítása, a helyben történő szakorvosi konzultáció a gyorsabb állapotjavulást, a szövődmények kialakulásának csökkenését eredményezi.

Ideggyógyászat

Dr. Barla Sándor nyugdíjas ideggyógyász neurológiai esetek és cerebrovasculáris megbetegedések ellátását végzi.

Szemészet

Dr. Antal Levente nyugdíjas szemész szakorvosként látja el az akut és a krónikus szemészeti vizsgálatot igénylő betegeket.

Nőgyógyászat

Jelenleg három szakorvos látja el a nőgyógyászati betegségeket, valamint a terhes gondozást. Dr. Kelemen István főorvos (83 éves) mellett dolgozik Dr. Szatmári Zoltán és Dr. Szabó Beáta, akik kismencedei UH vizsgálatot is végeznek a rendelésen.

Leggyakrabban terhességgel kapcsolatos ellátások miatt keresik fel a szakrendelést a páciensek.

Fül-Orr-Gégészet

Dr. Iszlai Zoltán szakorvos látta el az év végéig nem csak a felnőtteket, hanem a gyermekeket is.

Urológia

2018. december 31-ig Dr. Tóth László szakorvos végezte a lakosság urológiai ellátását,

kiemelt figyelemmel a prosztatata megbetegedésekre. 2019-ben szakorvos hiány miatt a szakrendelés szünetelt.

Ultrahang diagnosztika

Dr. Soós László nyugdíjas radiológus főorvos végzi a hasi UH diagnosztikát.

Reumatológia

Dr. Pető Tamás reumatológus szakorvos végzi a krónikus mozgásszervi betegek ellátását.

Fizikoterápia és gyógytorna

A kezeléseket két fizikoterápiás asszisztens és egy gyógytornász végzi.

Laboratórium:

A laboratórium a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház Klinikai Laboratóriuma kihelyezett részeként üzemel. A laborasszisztens bérköltségét, valamint a mintavételhez szükséges eszközöket és anyagokat külön megállapodás alapján a megyei kórház biztosítja 2020. június 30-ig.

Egészségügyi jövőkép

A koronavírus járvány megjelenése jelentős változásokat hozott és fog hozni az egész magyar egészségügyi ellátórendszerben. A veszélyhelyzet elrendelése felülírt minden eddigi működési rendet és jövőbeni terveket.

Tagadhatatlan veszélyhelyzet van minden országban, mióta a kínai Vuhanból elindult világhódító útjára a koronavírus. Amikor hozzánk elért, még tartott az influenzaszezon, ami megnehezítette a felismerését, mivel a két betegség között számos átfedés van. Mindkettő produkálhat légúti panaszokat, magas lázat, orrváladékozást, levertséget, heves köhögést vagy fulladást, ezért a koronavírus lényegében nem különböztethető meg egyértelműen más vírusfertőzésektől. Mivel új fertőzőbetegségről van szó, nincs ellenszere, ezért csak a továbbterjedését lehet visszaszorítani. A veszélyhelyzet kezelése alaposan próbára teszi az egészségügyet, hiszen komoly helytállást igényel az itt dolgozóktól, akik egészségük kockáztatásával teszik mindennapi dolgukat.

A Sajószentpéteri Gyógyító-Megelőző Intézményben - ahol a járóbeteg szakellátást, a központi orvosi ügyeletet és az alapellátást biztosítjuk - számos intézkedést vezetünk be, ezzel szabályozva a vírus esetleges megjelenését, terjedését.

Ezek között szerepel, hogy az épületkomplexum hat bejárata közül kettőt hagyunk nyitva, egyiket a gyermekorvosi rendelésre érkezők, másikat pedig a felnőtt háziorvosi és a szakrendelésekre érkezők vehetik igénybe. Az ügyeleti bejárat továbbra is nyitva van.

A veszélyhelyzet miatt más önkormányzati intézményből felszabaduló személyzetet is bevontunk a betegirányításba és az új szabályok megismertetésébe, valamint a fokozott higiéniai előírások betartásába. Ilyen a járvány idején kihelyezett fertőtlenítő szerek fokozott használatára történő felhívás, vagy az 1,5-2 méter egymástól való távolság megtartása.

A betegek által használt padok és eszközök fertőtlenítése folyamatos.

Az országos ajánlásoknak megfelelően a személyes orvos-beteg találkozás a korábbiak egyötödére csökkent, a 65 év fölötti háziorvosok pedig otthonról vesznek részt a betegellátásban.

A betegek telefonon jelentkezhettek be az orvoshoz, viszont lázas betegek nem mehetnek be a rendelőbe. A gyógyszerírás elektronikus úton történik, a receptek

felhőtérből jutnak el a gyógyszerári rendszerbe és azok bárhol kiválthatók, amit akár a hozzátartozók is megtehetnek.

2020. május 4-ét követően az egészségügyi ellátás igénybevételére szigorú higiénés rendszabályok betartása mellett az EMMI által kiadott eljárásrend szerint van lehetőség. Mind a házi(gyermek)orvosi, fogorvosi, mind a járóbeteg szakellátást csak telefonon egyeztetett időpontban lehet igénybe venni. Lehetőség van továbbra is a telemedicina keretében végzett betegellátásra. A rendelőbe belépéskor hőmérséklet mérés és kézfertőtlenítés szükséges. Bizonyos vizsgálatok csak negatív COVID teszt bemutatását követően végezhetőek el. A betegek részéről továbbra is szükséges a maszk viselése, a 1,5 m-es távolságtartás, fokozott higiéné.

Az előrejelzések szerint a fenti intézkedések hosszú hónapokig meghatározzák az egészségügyi ellátórendszer működését.

Összegzés

A városi egészségügy egészét egységes rendszerként érdemes kezelni. A jövőben is együttműködésre kell törekedni a háziorvosi rendszernek és a járóbeteg szakellátásnak, amely a lakosság számára biztosítja a betegségek megelőzését, definitív ellátást nyújt, továbbá a lakosság egészségtudatos magatartásának kialakításához segítséget biztosít.

Az egészségügyi ellátás egyensúlya a fenntarthatóság (erőforrással való ellátottság), hozzáférés, minőség (új technológiák befogadása) hármasszögében múlik.

2020-ban a városi egészségügyi rendszer működését jelentősen befolyásolja a kialakult járványhelyzet, és az amiatt megváltozó rendszer. A jelenlegi helyzet nagy kihívás elé állítja a társadalom valamennyi szereplőjét. A régi beidegződéseket új megoldások, eljárások váltják, mely mindenkitől szemléletváltást igényel.

Kérem a beszámoló elfogadását.

Sajószentpéter, 2020. május 08.