

## Beszámoló a Kazári egészségügy helyzetéről

Kazár-Mizserfa háziiorvosi szolgálata, bejelentkezett betegek száma: 1779 fő.

Ebből:

- 0-4 éves 40 fő
- 5-14 éves 136 fő
- 15-34 éves 419 fő
- 35-60 éves 655 fő
- 65 feletti 529 fő

A háziiorvosi szolgálat kettő fővel működik, egy házi szakorvossal illetve egy szaknővérrel. Munkatársunk, Angyal Róbertné szaknővér 2011.június elsejével nyugdíjba vonult.

Az alapellátás színvonala véleményem szerint az elmúlt években nem változott. Az ANTSZ által meghatározott követelményeknek megfelel. Természetesen a színvonalon javítani mindig lehet, effektíve, hogy a társadalombiztosító finanszírozása adott, limitált, sőt az elmúlt években folyamatosan csökkenő tendenciát mutat. Mint a legtöbb alapellátási körzetben, a mi körzetünkben is a legfőbb cél az alapellátás folyamatos működtetése.

Az elmúlt 10-15 évben egészségügyi árrobbanás zajlott le. A műszerek, kötszerek, injekciók, fecskendők, gyógyszerek, stb. árai olyan mértékben emelkedtek, hogy az egészségügyi ellátás, így az alapellátás működtetése is évről évre egyre nehezebb.

A 2010-es évben sikerült az önkormányzattal közösen, a költségeket fele-fele arányban viselve, egy új EKG készüléket vásárolni. A sürgős esetek ellátásában, illetve a diagnózis pontosításában ez már az elmúlt időszakban is komoly segítséget jelentett.

A társadalombiztosítás által megkövetelt információs rendszerünk és műszerparkunk már 10 éves, és a folyamatos karbantartás ellenére is életkorát tekintve már nagyon öregnek tekinthető. Az új rendszer beszerzése, illetve működtetése akár a milliós összeget is elérheti, saját forrásból biztosan nem lehetséges.

A rendelő épületének műszaki állapota egyelőre még megfelelő, de tekintve az átadástól eltelt időt és azt a tényt, hogy ez alatt az idő alatt jelentősebb karbantartás, felújítás nem történt, előbb-utóbb ezen a téren is lépéseknek kellene történni (például: a fűtéssel évek óta problémák vannak, a fűtőtestek egy része nem működik).

Összefoglalva a működéssel kapcsolatos helyzetet, az alapellátás egyelőre működik, összehasonlítva a többi körzettel, helyzetünk átlagosnak mondható, de a továbblépéshez, fejlődéshez, jelentős anyagi pluszforrások lesznek szükségesek.

A rendelő napi forgalma évek óta nagyjából 40-50 fő, ami a szomszédos körzetekkel összehasonlítva az átlagostól magasabbnak tekinthető (a téli, kora tavaszi járványos

időszakban egyes napokon 80-100 fős napi forgalmunk is volt). Egy hónapra vetítve, ez 700-800 orvos – beteg, illetve nővér – beteg találkozást jelent. Azt hiszem, nem is szorul külön magyarázatra, hogy ez mekkora fizikai, illetve pszichés terhelés. Az adminisztráció, illetve a kötelező adatszolgáltatás olyan nagymértékű, hogy ezek mellett a fentebb jelzett szorosan vett egészségügyi munka szinte pihentető jellegű.

Jellemző módon, a szintén nehéz helyzetben lévő polgárok azokat a problémáikat, amelyeket más szerveknél nem sikerült megoldaniuk (államigazgatás, önkormányzat, stb.) szintén az alapellátásban szeretnék megoldani, például rokkantsági nyugdíjat, szociális járadékot, házi ápolást, stb. igényelve, illetve az ehhez szükséges orvosi igazolásokat akár indokolatlanul is megszerezni.

A betegségek jellege évek óta változatlan. Sok az idős ember a faluban, ennek következtében továbbra is a szív és a keringési, légzőszervi, daganatos, reumatológiai megbetegedések állnak a vezető helyeken. Feltűnően megszorodott viszont az allergiás megbetegedésekben szenvedők száma. Nagyon sok az új fiatal, illetve középkorú allergiás beteg. Az elmúlt 1-2 évben jelentős számban szűrtük ki a diabeteses és hypertonias betegeket, akik azóta is folyamatos gondozásban részesülnek. Meglátásom szerint a betegek is egyre jobban elfogadják, sőt egyre jobban igénylik a folyamatos gondozást, törődést.

Az objektív szakmai munkát viszont egyre jobban nehezítik az egyéb körülmények: gazdasági, szociális, családi problémák, stb. amelyek pszichológiai, pszichiátriai megbetegedéseket okozva sokszor testi, szomatikus panaszok formájában jelentkeznek. Bonyolítva ezzel az eddig is meglévő belgyógyászati betegségek felismerését, illetve kezelését.

A védőnővel együtt működtetjük az iskolai orvosi szolgálatot is. Kazáron van a környék legnagyobb iskolája, így az iskolaorvosi és védőnői munka is aránytalanul nagyobb a többi szomszédos községhez viszonyítva.

A lakossággal való kapcsolatunk 10-20 év távlatára visszatekintve jónak, sőt nagyon jónak mondható. A kölcsönös tisztelet, illetve az egymás problémái iránti megértés továbbra is érvényben van, a rendelőben természetesen a jogszabályok, valamint a törvényben meghatározott keretek között.

Az önkormányzattal való kapcsolat jó, egymás munkáját tiszteletben tartva korrekt partnerként működünk együtt.

Az elkövetkezendő hónapok, évek feltehetően jelentős változást hoznak mind az általános egészségügyi ellátás, mind az alapellátás tekintetében. Megkezdődik az egészségügyi ellátás és ezen belül az alapellátás reformja, amely feltehetőleg komolyabb szerkezeti változásokat fog hozni. Nem csak szakmai irányítás, munkajogi, stb. területeken, hanem az alapellátás finanszírozásában is. Sajnos erről egyelőre pontos és részletes információink még nincsenek, s ajtóban közöl információkra, tanulmányokra hagyatkozhatunk csak, amelyek ugye nem mindig hitelesek, illetve szakmailag sokszor dilettánsak, autentikusnak nem tekinthetők. Mindenesetre csak pozitív változásokat tudok elképzelni, hiszen ezek hiányában a súlyosan

alulfinanszírozott alapellátás biztosan összeomlik. A jövőben természetesen a pénz, az idő, a munkaidő függvényében, mert azért ezek a tényezők mindig befolyásolják a lehetőségeket, szeretnénk a prevenció és a gondozás területén legalább kis lépésekkel előrébb jutni, tudatosítani az emberekben, hogy a saját egészségük nem csak az alapellátás gondja, a probléma közös, minden ember felelős a saját egészségéért is, beleértve az ebből adódó jogi, anyagi problémákat is. Tekintve, hogy az egész világban egyre inkább előtérbe kerül ez a szemlélet, nekünk is alkalmazkodnunk kell a helyzethez.

Összefoglalva az elmondottakat, úgy ítélem meg a helyzetet, hogy az alapellátás, illetve a védőnői szolgálat a törvények és a jogszabályok betartása mellett az ANTSZ által megkövetelt és ellenőrzött szakmai követelményeknek megfelelően működik, együttműködve az egyéb hatósági, állami, valamint önkormányzati szervekkel.

Dr. Baranyi György s.k.