

Családorvosi beszámoló

Piliscsév 2017-18

Magyarország egészségügyi rendszere 2017 novemberében érkezett el a digitális korszakváltáshoz. Az elmúlt időszak az alapellátásban dolgozó orvosok és asszisztensek számára az új informatikai eszközök beszerzéséről, az új felhő alapú szoftverek megismeréséről és a napi gyakorlatba történő átültetéséről szólt.

Az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT) indítása nem egy újabb adminisztratív teher szeretne lenni az egészségügyben. A felhőalapú adattárolás hosszútávon átláthatóbbá, rendszerszinten tervezhetőbbé teheti az ellátást, amire sajnos nagy szükség van.

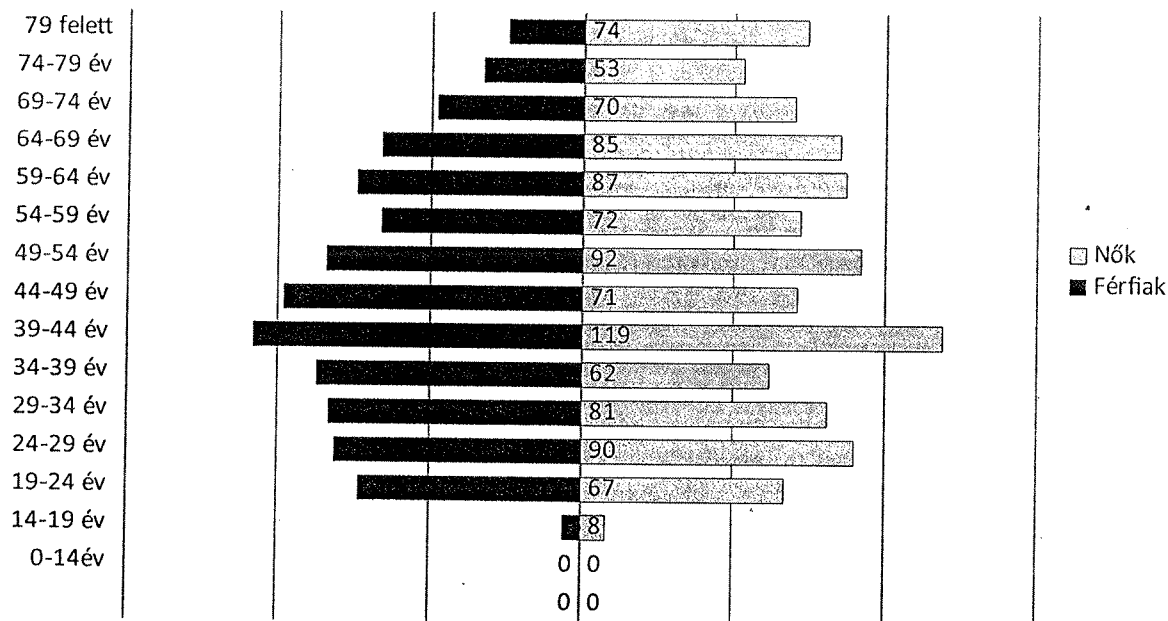
Mindannyiunk előtt ismertek a hírekben unalomig ismételt kórházi adóságok, várólisták, sürgősségi ellátási problémák. Ezek a felszínen tapasztalható jelenségek sajnos eltörpülnek az alapellátást és gyermekorvosi alapellátást sújtó egyre égetőbb szakember hiány mellett. Az Állami Egészségügyi Ellátó Központ adatai alapján Magyarországon jelenleg 334 tartósan betöltetlen praxis van a praxis pályázatok ellenére. A következő években ez a szám a családorvosok 60 év körüli átlagéletkorának köszönhetően drasztikusan emelkedni fog.

A következő időszak legnagyobb kérdése, hogy miként lehet optimalizálni az ellátási területeket és feladatokat, milyen megoldási stratégia mentén lehet biztosítani a zökkenőmentes ellátást, hogy lehet racionalizálni az orvos-beteg találkozások számát. Fontosnak tartom a lakosság felkészítését a folyamatos tájékozódásra ugyanis az egészségügyi rendszer formálódása folyamatos partneri viszonyt követel meg a felektől.

I. Praxis korcsoport összetétele, gondozási statisztikája

Praxisomba jelenleg 1963 fő tartozik. A praxis nem és korcsoport szerinti összetételét az alábbi korfa szemlélteti. Sajnos a praxis életkor és lélekszám szerinti adatai alapján településünkön is az előregedő társadalmakra jellemző urna alakú korfa rajzolható meg. Magyarországon a születéskor várható átlagos életkor 2017-ben a KSH adatai alapján a nők esetében 78,32 a férfiak esetében 71,71 év volt. A nemek között tapasztalható különbség a praxisomba bejelentkezett biztosítottak esetében is észlelhető. Az elmúlt években tapasztalható csekély létszámnövekedés a településre frissen beköltöző lakosoknak köszönhető. Örömmel tapasztalom, hogy az utóbbi években egyre több fiatal házaspár választja otthonának Piliscsévet.

Korfa



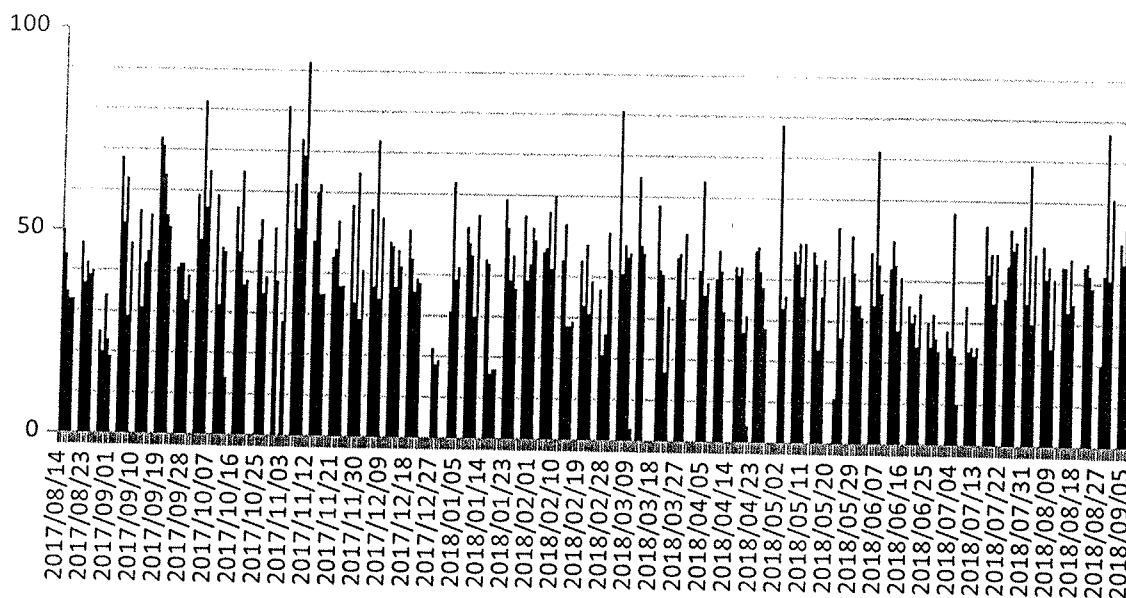
II. Forgalmi statisztikák

A forgalmi statisztikákból jól látszik, hogy a bejelentkezett 1963 főből 1661 személy részesült orvosi ellátásban rendelőkben. Az orvos-beteg találkozások korcsoport szerinti átlaga továbbra is az idősebb generációk között magas. A 70 év feletti korosztályban az átlagos 6,6 helyett 10,3, ami sajnos növekedést mutat az elmúlt évekhez képest. Ebben a korosztályban tapasztalom leginkább, hogy betegeim és az új EESZT rendszer között óriási szakadék tátong. Nehezen értik meg és fogadják el a technológiai változásokat, több odafigyelést igényelnek, nehezebben követik az előírt terápiát.

Ellátás helye		0-10	10-20	20-30	30-40	40-50	50-60	60-70	70év+	Összesen
Rendelőben	Eset	0	135	976	1027	1554	1828	2328	2798	10646
	Személy	0	38	238	229	320	270	289	277	1661
Beteg lakásán	Eset	0	1	2	1	2	5	5	54	70
	Személy	0	1	2	1	2	4	5	37	52
Összesen	Eset	0	136	978	1028	1556	1833	2333	2852	10716
	Személy	0	38	238	229	320	270	289	277	1661
Korcsoport átlag		0	3,6	4,1	4,5	4,9	6,8	8,1	10,3	6,5

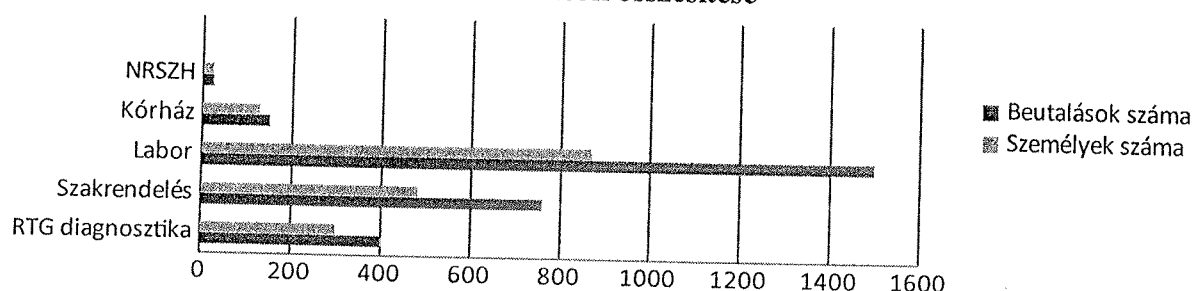
A praxis betegforgalmi adatait az alábbi diagram foglalja össze. Jól látható, hogy a napi átlag forgalom 50-60 fő között ingadozik egész évben. Az ábrán jól kivehető, hogy a rendelő leterheltsége az őszi hónapokban a legnagyobb. Ebben az időszakban sajnos nem ritka, hogy hatvannál több beteget látunk el egy rendelés alatt.

Betegforgalmi adatok



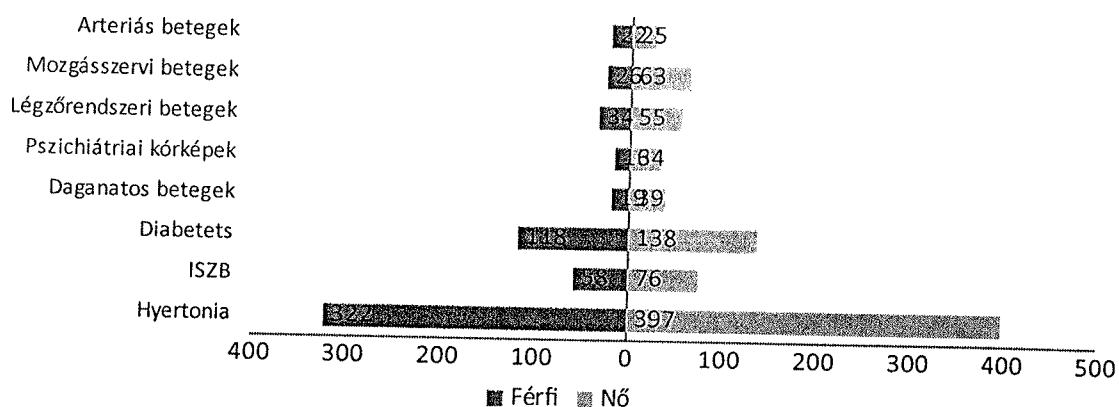
Definitív ellátásra törekszem a rendelőben, ezért az alapdiagnosztikai vizsgálatok számának kezdeményezése viszonylag magas. A számos alapdiagnosztikai vizsgálat ellenére a szakrendelésre kiadott beutalók száma is meglehetősen magas. Ennek talán legfontosabb oka az, hogy kevesen vannak tisztában a beutalásra jogosult orvos fogalmával. Minden orvos a saját maga által kezdeményezett vizsgálatokra köteles beutalót kiállítani, a családorvos nem a szakorvos titkárnője. A rendelési idő nem arra való, hogy más szakorvos által generált vizsgálatokra, további szakkonzultációkra beutalót gyártsunk. A betegeknek határozottabbnak kell lenniük. Minden olyan helyen kérni kell a beutalót a további vizsgálatokra, konzultációkra amikor azt a szakorvos szóban vagy írásban jelzi. Felesleges ismét órákat várni a családorvosi rendelőben. A szakorvosnak ugyanúgy joga és kötelessége az általa fontosnak ítélt vizsgálatokra, konzultációkra a beutalót kiadni, mint a családorvosnak. Fontosnak tartom megjegyezni, hogy a magánorvosi rendelőintézetekben javasolt vizsgálatok nem OEP térített vizsgálatok.

Beutalások összesítése



IV. Gondozási statisztikák

Évek óta törekszünk rá, hogy a krónikus betegeket gondozási csoportokba gyűjtjük. Ezekhez a gondozási csoportokhoz szoftveresen rendeljük hozzá a szakmai protokollokban előírt vizsgálatokat. Az így kialakított rendszerben gyógyszer felírások kapcsán a rendszer automatikusan jelzi az elmaradt és esedékes vizsgálatok listáját. Arra törekszünk, hogy ezekbe a gondozási csoportokba minél több beteget bevonjunk, így racionalizálva az orvos beteg találkozások számát. A legfontosabb gondozási köröket az alábbi diagram mutatja be. A különböző gondozási körökbe eddig összesen 389 férfit és 491 nőt vontunk be. Kihívás számomra e betegek koordinálása különösen úgy, hogy a jogszabályi környezet nem részesíti előnyben a gondozásban rendszeresen megjelent betegeket.



V. EESZT

Az elmúlt időszak legnagyobb változása az egészségügyben a 2017 novemberében elindított Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT). Az EESZT egy komplex felhő alapú szolgáltatás, ahol az egészségügyi dokumentációinkat nem csak mi magunk, hanem az általunk felhatalmazott kezelőorvosaink is megtekinthetik. A rendszer célja a párhuzamos vizsgálatok minimalizálása, az adminisztratív tevékenység csökkentése, a betegre fordítható idő optimalizálása.

Ennek a komplex rendszernek része az E-Recept, amely 2017 novemberében már bevezetésre került, és a tervek szerint a következő évektől teljes egészében átveszi az eddig megszokott hagyományos papír alapú vények helyét. A saját belső informatikai hálózatunk kialakítása valamint új számítógépek beszerzése révén lehetőségünk nyílt modernebb orvosi szoftverre áttérni. Informatikai fejlesztéseinknek köszönhetően novemberi csatlakozásunk az elektronikus térhez az országos átlaghoz képest rugalmasabban zajlott. Az EESZT országos indításakor az elsők között tudtunk csatlakozni. Betegeink már november 1-től E-Receptet kaptak rendelőnkben.

Az EESZT részletes bemutatását megtalálhatják a <https://www.eeszt.gov.hu> weblapon. Itt ügyfélkapus jelszó felhasználásával a lakossági portálra is be lehet jelentkezni, ahol a saját egészségügyi dokumentációjukat (2017. november 1-től) megtekinthetik és az orvosok

hozzáférését az adataikhoz módosíthatják (Digitális Önrendelkezés, DÖR). A rendszer indításakor részletes előadásban tájékoztattam az érdeklődőket. Úgy látom, hogy a lakosság jelentős része a tájékoztatás ellenére nincs tisztában az EESZT fogalmával, előnyeivel, a DÖR személyre szabott fontosságával. Javaslom, hogy Piliscsév Önkormányzata vegye fel a kapcsolatot az EESZT kommunikációs osztályával, ahol készséggel vállalják a lakossági tájékoztató előadás megtartását.

VI. Fejlesztési javaslatok

A rendelő jó állapotban van, az évenként esedékes hatósági ellenőrzésen hiányosságokat nem tártak fel, az épület komolyabb felújításra a következő évben nem szorul. Néhány fejlesztési javaslatom lenne:

- A rendelő melegvíztárolóját át kell vizsgálni. A kifolyó melegvíz zavaros, bűdös.
- A váróban található vízszűrő tönkrement, rozsdás, szivárog. Javítása, vagy selejtezése szükséges.
- A parkoló kialakítása során a csapadékvíz elvezetést nem sikerült hiánytalanul megoldani. Eső után helyenként 5 cm-es tócsák alakulnak ki a megsüllyedt burkolat miatt. Az aszfalt és a díszburkolat közötti kavicságy szerkezete fellazult.
- A gyermekorvosi rendelő előtt esőzés kapcsán megáll a víz, ami lassan az épület alá szivárog. Ennek elvezetését érdemes átgondolni.
- A rendelő kerítése és a kerítés lábazat rendkívül lepusztult állapotban van, javaslom karbantartását beütemezni.
- A rendelő udvarán található kút fedele korrodálódott, életveszélyes, sürgős megoldást igényel.
- A rendelő előtti fák korhadtak, kivágásokat új fa telepítése mellett érdemes megfontolni.
- A fent részletezett okok miatt a tüzelési rend felülvizsgálatát fontosnak tartom.

VII. Megvalósítandó feladatok az alapellátáson belül


A kormány 2019. január 1-jére halasztotta az eredetileg 2018. július 1-től tervezett háziorvosi törzskarton bevezetését előíró rendeletet. Ennek értelmében jogszabály kötelezi a háziorvosokat, hogy minden betegről egységes, jogszabályban meghatározott adattartalommal bíró egészségügyi törzskartont vezessenek az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térben. A törzskartonnak a beteg családi anamnéziséét, krónikus betegségeit, műtéteit, a diagnosztikai beavatkozásait, a kapott terápiákat, a rendszeresen szedett gyógyszereit, továbbá laboratóriumi eredményeit is részletesen tartalmaznia kell. Az alap egészségügyi adatok mellett fel kell térképeznünk betegeink dohányzási, alkoholfogyasztási, táplálkozási és testmozgási szokásait is, valamint mentális állapotát.

A jogszabályoknak megfelelő törzskarton elkészítése a becslések szerint hozzávetőlegesen 30-40 percet vesz majd igénybe. Igyekszünk rugalmasan és gyorsan eleget tenni jogszabályi kötelezettségünknek, hogy a várakozási idők ne növekedjenek irreálisan.

Célom, hogy az önkormányzattal, helyi civil szervezetekkel szorosan együttműködve a modern informatikai rendszerekben rejlő lehetőségeket kiaknázza mindenki számára biztonságot, stabilitást nyújtó egészségügyi ellátást alakítsak ki.

Piliscsév 2017-09-18

Dr. Goda Benedek

A circular official stamp of the Piliscsév Local Government (Önkormányzat) is positioned over the name. The stamp contains the text "Piliscsév Önkormányzat" around the top edge and "Dr. Goda Benedek" around the bottom edge. A handwritten signature in black ink is written over the stamp.

