

**Alsónémedi Nagyközség Önkormányzat Képviselő-testülete
Kulturális, Egészségügyi és Szociális Bizottságának Elnöke t ö l**

Szám: 79 - 16 /2011.

M E G H Í V Ó!

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzat Képviselő-testületének Kulturális, Egészségügyi és Szociális Bizottsága soron következő ülését

2011. április 19-én (kedden) 15 órára

hívom össze, melyre ezúton tisztelettel meghívom.

Az ülés helye: **Polgármesteri Hivatal**
(2351 Alsónémedi, Fő út 58.)

Tervezett napirend:

Nyilvános ülés:

Képviselő-testületi előterjesztések (bizottsági véleményezés):

- 1.) **A 2011-2012-es tanévben indítandó első osztályok kérdésköre.**
Előadó: Török Lajosné elnök.
- 2.) **Egészségügyi szolgáltatók beszámolója.**
Előadó: Az egészségügyi szolgáltatók képviselői.
- 3.) **A Kulturális koncepció ártértékelése és kiegészítése**
Előadó: Török Lajosné elnök.
- 4.) **Sportfejlesztési koncepció ártértékelése, kiegészítése.**
Előadó: Török Lajosné elnök.
- 5.) **Gyereknapi megrendezése.**
Előadó: Török Lajosné elnök.

Bizottsági hatáskörben tárgyalt anyagok:

- 6.) **Tájékoztató a Faluház- fesztivállal kapcsolatos eddig elvégzett munkáról.**
Előadó: Jobbágy Ilona kulturális munkatárs.

- 7.) **Előkészület: jún.4. Trianoni békeszerződés, jún. 30. Magyar Szabadság Napja.**
Előadó: Geiger Jánosné igazgató.
- 8.) **Főzőverseny megrendezése.**
Előadó: Török Lajosné elnök.

Zárt ülés:

- 9.) **Segélyezési ügyek.**
Előadó: Nagy Ibolya és Somogyi Istvánné igazgatási előadók.

A napirendek fontosságára való tekintettel megjelenésére számítok!

Alsónémedi, 2011. április 11.

**Török Lajosné sk.
elnök**

ELŐTERJESZTÉS
a Kulturális, Egészségügyi és Szociális Bizottság 2011. április 19-i
ülésének napirendjeihez

Tisztelt Bizottsági Tagok!

1. sz. napirendi ponthoz:

Mellékelten megküldjük az iskola kimutatását a 2011-2012. tanévre beiratkozott tanulókról.

Határozati javaslat:

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Kulturális, Egészségügyi és Szociális Bizottsága javasolja a Képviselő-testület felé az alábbi határozat elfogadását:

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete úgy dönt, hogy a Széchenyi István Általános Iskola által benyújtott kimutatás alapján engedélyezi a 2011-2012-es tanévben három első osztály indítását abban az esetben, ha a gyereklétszám eléri az 54 főt és ez nem jár a költségvetésbe tervezett személyi kiadások (bér, túlóra, helyettesítés) emelkedésével.

Határidő: 2011. szeptember 01.

Felelős: Vincze József polgármester és Mayer Istvánné igazgató.

2. sz. napirendi ponthoz:

Mellékelten megküldjük a településünkön egészségügyi szolgáltatást végzők általi beszámolókat.

Határozati javaslat:

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Kulturális, Egészségügyi és Szociális Bizottsága javasolja a Képviselő-testület felé az alábbi határozatok elfogadását:

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete elfogadja a védőnői szolgálat 2010. évi tevékenységéről szóló beszámolókat.

Határidő: azonnal.

Felelős: Vincze József polgármester.

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete elfogadja az I. sz. háziorvosi szolgálat – Dr. Papp Zsolt – 2010. évi tevékenységéről szóló beszámolót.

Határidő: azonnal.

Felelős: Vincze József polgármester.

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete elfogadja a II. sz. háziorvosi szolgálat – Dr. Tholt Mária – 2010. évi tevékenységéről szóló beszámolót.

Határidő: azonnal.

Felelős: Vincze József polgármester.

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete elfogadja a házi gyermekorvosi szolgálat – Dr. Szlivka Gabriella – 2010. évi tevékenységéről szóló beszámolót.

Határidő: azonnal.

Felelős: Vincze József polgármester.

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete elfogadja a fogorvosi szolgálat – Jenei Art Dent – 2010. évi tevékenységéről szóló beszámolót.

Határidő: azonnal.

Felelős: Vincze József polgármester.

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete elfogadja az Ócsa-Alsónémedi Központi Orvosi Ügyelet 2010. évi tevékenységéről szóló beszámolót.

Határidő: azonnal.

Felelős: Vincze József polgármester.

3. sz. napirendi ponthoz:

Önkormányzatunk honlapján megtalálható a Kulturális koncepció. – Kérjük, aki nyomtatott formában igényli, jelezze a Polgármesteri Hivatal Titkárságán.

Határozati javaslat:

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Kulturális, Egészségügyi és Szociális Bizottsága javasolja a Képviselő-testület felé az alábbi határozat elfogadását:

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete az alábbi javaslatokkal, kiegészítésekkel együtt elfogadja Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Kulturális koncepcióját:

.....

Határidő: azonnal.

Felelős: Vincze József polgármester.

4. sz. napirendi ponthoz:

Önkormányzatunk honlapján megtalálható a Sportfejlesztési koncepció. – Kérjük, aki nyomtatott formában igényli, jelezze a Polgármesteri Hivatal Titkárságán.

Határozati javaslat:

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Kulturális, Egészségügyi és Szociális Bizottsága javasolja a Képviselő-testület felé az alábbi határozat elfogadását:

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete az alábbi javaslatokkal, kiegészítésekkel együtt elfogadja Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának 2009-2013. közötti időszakra vonatkozó Középtávú Sportfejlesztési Koncepcióját:

.....

Határidő: azonnal.

Felelős: Vincze József polgármester.

5. sz. napirendi ponthoz:

Szeretném, ha az alsónémedi gyerekeket egy színvonalas, vidám gyermeknappal ajándékoznánk meg.

Tudvalevő, Gyermeknap május utolsó vasárnapja. Ezen a napon van községünkben az Elsőáldozás, szombaton pedig az óvodai ballagás, előtte szombaton pedig mazsorett bemutató az iskolában. Úgy gondolom, ezen napok egyikére sem célszerű gyermeknapi programot tenni.

Javaslom június 4-re, szombatra – 10-18 óra között – megszervezni a programokat, helyszínnek pedig a Nagygödrot.

Bízom benne, hogy a költségvetésből sikerül egy kisebb összeget „lecsipenteni” e nemes cél érdekében. Szeretném a Halászy Károly Művelődési Ház és Könyvtár segítségét is kérni és felvettem a kapcsolatot a NYWYG és Galagonya Körének vezetőivel is.

Számítok a Bizottság ötleteire, segítő közreműködésére.

Határozati javaslat:

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Kulturális, Egészségügyi és Szociális Bizottsága úgy dönt, hogy 2011. június 4-én az Önkormányzat gyermeknapi programokat szervez a Nagygödörben, egyben javasolja a Képviselő-testület felé az alábbi határozat elfogadását:

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete 300.000,- Ft keretösszeget biztosít a gyermeknapi programokhoz, a 2011. évi költségvetésben a „pénzeszköz átadás tartalék” terhére.

Határidő: azonnal.

Felelős: Vincze József polgármester.

6. sz. napirendi ponthoz:

A Bizottság ülésére Jobbágy Ilona írásbeli beszámolót készített az eddigi munkákról, továbbá a közeljövőben szükséges teendőkről.

Határozati javaslat:

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Kulturális, Egészségügyi és Szociális Bizottsága elfogadja Jobbágy Ilona beszámolóját a Faluház-fesztivállal kapcsolatban eddig végzett munkákról és a közeljövőben szükséges teendőkről.

Határidő: azonnal.

Felelős: Török Lajosné elnök és Jobbágy Ilona kulturális munkatárs.

7. sz. napirendi ponthoz:

A Bizottság ülésén Geiger Jánosné igazgató szóban számol be az ünnepség szervezéséről.

Határozati javaslat:

Alsónémedi Nagyközség Önkormányzatának Kulturális, Egészségügyi és Szociális Bizottsága elfogadja Geiger Jánosné beszámolóját a Trianoni békeszerződés és a Magyar Szabadság Napja megemlékezés előkészületeiről. A Bizottság egyetért a megemlékezés 2011. június ...-án .. órakor történő megtartásával.

Határidő: azonnal.

Felelős: Török Lajosné elnök és Geiger Jánosné igazgató.

8. sz. napirendi ponthoz:

A Bizottság ülésén Szántó Erzsébet bizottsági tag számol be a korábbi években megrendezett főzőversenyről.

Kérem, gondolkodjanak el az idei évben legyen-e, és mikor legyen főzőverseny, annak tudatában, hogy a Faluház-fesztivál programsorozatban szerepel szeptember hónapban főzőverseny.

Alsónémedi, 2011. április 11.

**Török Lajosné sk.
elnök**

**Alsónémedi Nagyközség
Polgármesteri Hivatal
Képviselő-testület**

Tisztelt Képviselő-testület!

A 2011/2012-es tanévre beíratott tanulók száma:

Alsónémedi lakos:	55 tanuló
Dunaharaszti lakos:	2 tanuló
függőben	1 tanuló
Vecsés:	1 tanuló
Ócsa:	1 tanuló

Az óvodai nyilvántartásban szereplő 2 fő, akiket még nem írtak be
Külföldön tartózkodik 1 fő
Ez a létszám még változhat, az esetleges beköltözés vagy más okok miatt!

Összesen: 62 fő + 1 fő függőben

A Kt. 1993. évi LXXIX. törvényben meghatározott létszámhatárok:

Alsó tagozat 1-4. évfolyam **átlaglétszám: 21 fő** **maximális létszám: 26 fő**

Kérjük a fenti törvény értelmében három első osztály indításának engedélyezését!
Pedagógus létszámigényünk nincs.

Alsónémedi, 2011. április 13.

Tisztelettel:

Mayer Istvánné
igazgató

Szöveges jelentés Alsónémedi II. körzet 2010 évről

1. 2009 évben az élve születések száma 29 volt ,2010-ban 24 baba született Ez most kis mértékű csökkenés, de több a második harmadik ,sőt negyedik gyermek a családban .Oka lehet a gazdasági válság Ebben az évben 15 új család lett ,a többiekben testvér született. Épült két lakópark, ide fiatal családok költöztek.

2. A tanácsadó a gyermekrendelővel közös épületben működik. Tanácsadási nap szerda. 8-tól 10 óráig a védőnői önálló fogadóóra van. 10-től –12-ig csecsemő kisgyermek tanácsadás orvossal. 12-14 óra között védőnői kismama tanácsadást tartok. A tanácsadó jól felszerelt, napi teendőkhöz az eszközök , nyomtatványok biztosítottak. Számítógéppel rendelkezünk, és Stefánia védőnői program nagyon jól igazán használható, ezért én már ebben dolgozom. Az adatok nagy része már a gépen van.

3. 5 évesek státuszvizsgálatára az adott hónapban kerül sor ,amikor a gyermek tölti az ötödik évét. Személyes behívást követően jönnek és itt történik a mérés ,látás- hallásvizsgálat, orvosi vizsgálat. Szükség esetén szakrendelésre irányítás. Szerdán reggel 9 –re szoktam hívni a gyerekeket, így a szülőnek nem kell szabadságot kivenni, mert be tudja vinni az oviba a vizsgálat után.

Az idegen orvoshoz járókat megnézem, majd megkérem a szülőt ,hogy a saját gyermekorvosával végeztesse el a további vizsgálatot ,és juttassa vissza a nyomtatványt.

4. Iskola-egészségügy

- Fogadóóra, rendelési idő: kedd 9-12 óra között.11-től orvosi vizsgálatok vannak.
- Szűrővizsgálatokat az osztályfőnökkel egyeztetve végzem. Ez az iskolai munkaterv szerint történik. Ebben az évben az 6.és 8. Osztályok tartoznak hozzám. Minden év elején megbeszéljük ,hogy melyik osztályt ki nézi. Ezek a szűrések általában szerdán délutánonként vannak , a tanítás után, mert a pedagógusok nem szeretnek órát halasztani. Az a gyermek ahol elváltozást találok eljön a doktornőhöz lehetőség szerint szülővel együtt és a továbbiakat megbeszéljük. Gyógytorna, úszás, szakrendelésre továbbküldés. Aki beutalót kapott ,az 1 hónapon belül jelzi, hogy elment –e, milyen kezelést kapott. Ezt általában az iskolában történő megkeresés után derül ki.
- A 2010-es évben a 6.osztályosok védőoltásait szerveztem. Szeptemberben a DT oltás októberben az MMR volt. Az osztályfőnököknek kiosztom az oltások időpontját ,leírását. Ez bekerül a gyerekek ellenőrzőjébe és otthon a szülővel aláíratták. Az oltás a rendelőben történik , a szerdai tanácsadáson. A hiányzók a következő szerdán vagy egyeztetés után más időpontban kapják meg az oltást.
- Egészségnevelési órák osztályfőnöki óra keretében valósul meg. A felső tagozatnak tartottam elsősegély nyújtást,alapvető szinten. Az idő rövidege miatt tényleg csak a legelemibb szabályokat tudták a gyerekek elsajátítani. A tanárok ebben partnerek, együttműködésünk jó.

Egészségügyi beszámoló Alsónémedi I. számú körzetről

2010-es évre vonatkozóan.

Körzetemben az elmúlt évben 167-157 közötti családot gondoztam.

Ezen belül 26 várandós anyát

27 csecsemőt /0-1 éves/

50 kisdedet /1-3 éves/

110 kisgyermeket/3-6 éves/ láttam el.

Előző évekhez képest talán csak a gravidák száma nőtt ,ebből egy elköltözés és egy sajnálatos iker vetélés történt.

A családokkal naprakész ,baráti a viszonyom,mind a látogatások,mind a tanácsadások alkalmával oldott légkörben tudunk együttműködni. Bizalommal fogadnak illetve fordulnak hozzám,néha nagyon intim problémákkal is./ Az óvónőkkel ,pedagógusokkal és a nőbetegekkel kapcsolatban is ezt tapasztalom./Az anyukák többsége ,bár dolgozik,megoldja a vizsgálatokon való megjelenést,a látogatásomat lehetővé teszi. Aki nagyon elfoglalt azt is sikerül előbb-utóbb,1-2 hónap leforgása alatt „becserkészni” ,így oltás vagy vizsgálat nem marad el...Védőnői gondozást elutasító családom lényegében nincs. Örömemre szolgál,hogy a családok egymásra is odafigyelnek,és szükség esetén –lehetőségükhöz képest- segítik egymást .Gyermekeik,játékok,eszközök cserélnek gazdát,ügyintézésben,gyermek felügyeletben dolgoznak össze. Igaz én is törekszem könnyíteni az egyre nehezedő életkörülményeiken és a családtervezésben ,ügyintézésben,....

Intézményi munkám : A „Szivárvány „ Napközi otthonos Óvodában ,a szent István téren, 6 csoportot látok el, ez átlag 150-160 gyermeket jelent. Tisztasági vizsgálatokon kívül , az állapotfelméréseket végzem Dr. Szlivka Gabriella gyermek orvossal az Egészségházban. /vérnyomás mérés, látás ,hallás,fogazat,bőr állapota.../Tapasztalatunk szerint egyre több és egyre korábban jelentkezik az egészségkárosodás .Nemegyszer már ebben a korcsoportban megjelennek olyan elváltozások ,melyeket korábban csak idősebb gyermekek esetében láttunk. Pozitív tendencia számomra,hogy a szülők mintha komolyabban vennék a jelzésünket,több esetben mielőbb elviszik gyermeküket a kért vizsgálatokra és az eredményt is bemutatják.

A Széchenyi Általános Iskolában az alsósok statusz vizsgálatát végzem én,,216 gyermek közül a II. és a IV. osztályban ,ez 113 gyermeket jelent. Valamint szerveztem és asszisztáltam a I. és III. osztályosok gyermekorvosi ortopédiai vizsgálatát,,a VII. és VIII. osztályosok Engerix B oltását. Rendszeresen hívnak tisztasági vizsgálatokra is, szerencsére alig akad serkés személy. Előadásokat rendszerint felkérésre tartok.,főbb témák: fogápolás ,általános higiéné, táplálkozás,egészséges életmód, serdülőkor,az AIDS,családtervezés,párvalasztás,drogokról,szituációs játékok....

Valamennyi intézményi dolgozóval jó viszonyban vagyok, maximálisan segítik a munkámat,melyet előzetesen egyeztetett munka terv alapján igyekszem végezni,gondozási év végén értékelünk,ez módot ad az ésszerűsítésre ,hatékonyabb munkavégzésre,egymás igényeinek figyelembe vételére.

Havonta egy alkalommal nőorvosi rendelésen is segédkezem,tavaly 238 nőbeteg jelent meg a rendelésünkön. Véleményem szerint van igény a helyi ellátásra.

Gyermekjóléti Szolgálattal is mindennapos a kapcsolatom,szerencsére körzetemben viszonylag kevés a nagyon komoly ügy,a családok,mivel igyekszem segíteni őket, viszonzásul tesznek bizonyos erőfeszítéseket helyzetük javítására.

A házi orvosokkal és a gyermekorvossal szinte minden nap találkozunk,,de szükség esetén azonnal tudunk konzultálni. Részemről semmilyen probléma nem merült fel ,tapasztalatom szerint mindenben együtt tudunk működni.

A Polgármesteri Hivatallal, mint munkáltatóval hasonló a viszonyom,mert bármilyen kéréssel,kérdéssel fordulhatok oda, mindig kapok segítséget. Jelentős változást hozott a 2010. február hónaptól indított Stefánia Védőnői Program ,mely nem kis összeg,de már nélkülözhetetlen volt a jóval magasabb színvonalú munkavégzéshez. Köszönet érte! Valamint azért is,hogy a Képviselő Testület megszavazta,így lehetővé tette,hogy körzetemben 20 , 2010-ben 1és 2 év közötti gyermeknek vehettük meg és adhatjuk be a Meningitec elnevezésű védőoltást, ingyenesen! De más területen is támogatást kapunk,így igen jó a felszereltségünk,munkakörülményeink. Remélem ez a jövőben is így lesz....!

Tisztelettel :

Bihari Lászlóné
védőnő

Alsónémedi,2011.04.08.

Tárgy: Jelentés a központi orvosi ügyelet
2010 évi munkájáról

Tisztelt Képviselő Testület,

A Nagykadácsi Kft által működtetett központi orvosi ügyelet 2010 évi forgalmi adatai a következő képen alakultak:

- az ambulancián megjelent 1472 páciens (962 ócsai, 510 alsónémedi lakos)
- kivonulás 579 esetben történt (389 Ócsa, 190 Alsónémedi közigazgatási területére)

Az Országos Mentőszolgálattal kötött megállapodás értelmében a hívások az OMSz központjába futnak be 2009.december 1-e óta. A korábban létező két telefonvonalat, az OMSz kérése ellenére (06309481472, 0629578520) sem szüntettük meg, mivel azt a két település lakosai megszokták és használják is.

Az ügyelet munkájára kevesebb panasz érkezett, mint a korábbi évben.

Az ügyeleten felszereltsége megfelelő, anyag-, illetve eszközhiány nem fordult elő.

Úgy érzem szakmailag jól felkészült kollegák látják el az orvosi, ápolói és sofőri munkát. 2010 derekától kezdve az orvosi állományba sok fiatal pályakezdő kollega került, akik remekül helytállnak szakmailag és emberileg egyaránt. Magam részéről ezt tartom a legjelentősebb okának, hogy a tavalyi évben alig érkezett panasz az ügyeleti ellátásra.

A beszámoló elfogadásában bízva, Tisztelettel:

Ócsa, 2011.április.11.

Dr. Inczeffly Zsolt
Nagykadácsi Kft, ügyvezető

JELENTÉS

Alsónémedi gyermekorvosi praxis egészségügyi tevékenysége 2010

Az utóbbi években sajnálatos módon szinte minden gyermekkörzetben, így Alsónémedin is a gyermeklétszám csökkenése, illetve csökkenő szülési szám volt megfigyelhető, mely főként a gazdasági válság kirobbanása óta jelentett nagy változást. (Praxison belüli újszülöttek száma 2007: 57, 2008:52, 2009:45, 2010:38).

A gyermekorvosi praxisban mind a betegellátások, mind a szűrések a korábbi éveknek megfelelően zajlottak, melyhez hozzátartozott az óvoda és az iskola szűrése is. 2010 év során majdnem 7000 orvos-beteg találkozás történt, ebből 41 kórházi beutalás. Az iskolai szűrés során 416 gyermekből 176-t szűrtünk (2 évente szükséges a vizsgálat), ebből 53 továbbküldés történt.

A szűrések, illetve betegségek közül figyelmet érdemel a mozgásszervi betegségek, gyermekkori asthmás-allergiás betegségek, illetve a metabolikus X sy (obesitas, hypertonia, DMII) emelkedő száma.

Felnőtt körzetek mintájára bevezettük a kedd reggeli vérvétel lehetőségét, mely szűrések, műtéti előkészítés, betegségek kapcsán nagy könnyebbséget jelent Alsónémedi gyermekeinek.

Beszerzésre került inhalátor, babyhaler, volumatic, mely gyermekekben olyan gyakori felső légúti betegségek ellátását könnyíti meg.

Preventio céljából számos oltás beadása történt 2010-ben. A krónikus betegek 95%-a megkapta az influenza elleni vakcinát (27 gyermek), választható oltások közül Neisseria meningitis ellen 19, kullancs-encephalitis ellen 54, bárányhimlő ellen 10 gyermek lett beoltva. A HPV elleni kedvezményesen beszerzett Cervarix vakcinával személyes értesítőt követően 13-18 évesek közül 13 leány gyermek került beoltásra. A csecsemőkori, gyermekkori kötelező és az iskolai kampányoltások az ÁNTSZ előírásainak megfelelően történtek.

Az elmúlt év során ismételten gondot jelentett az Alsónémedin tartózkodó, nem magyar állampolgár gyermekek ellátása. Véleményem szerint ez elsősorban az átoltottság tekintetében jelent veszélyt a falu számára. Kevesen tudják, hogy dokumentált 3 hónapos itt tartózkodást követően az ÁNTSZ ingyen oltást biztosít gyermekek részére. Szerintem ezt tudatosítani kellene a beköltözőkkel, saját

védelmünk érdekében. További gond, hogy iskoláskorú gyermekek jelennek meg az utcán, melyek soha semmilyen intézménybe nem jártak, viszont az iskolát csak felkészítő óvodai tanévet követően kezdenek.

A községben működő Gyermekjóléti Szolgálattal havonta tartó értekezéseken beszéljük meg tapasztalatainkat, mind az iskolai, mind az óvodai intézetekkel telefonos kapcsolatban vagyunk.

Havonta egy alkalommal zajló nőgyógyászati rendelés továbbra is nagy segítséget jelent a személygépkocsival nem rendelkezők esetében.

2011.04.04. Alsónémedi. dr.Szlivka Gabriella

Tisztelt Képviselő-testület, Tisztelt Polgármester Úr !

Tárgy : Jenei Art Dent fogorvosi szolgálat 2010 évre szóló beszámolója

Mint ahogyan tudják lassan három éve Alsónémedi nagyközség fogászati alapellátását a JENEI ART DENT kft. tölti be két orvossal dr. Szegedi Anettel és dr. Jenei Andrással. A rendelő megújult és modern korszerű eszközökkel és bútorokkal lett felszerelve 2008 évben, a minőségi ellátás elvégzését tűztük ki fő célként. Nagyon fontos a rendelőben a baráti családias légkör kialakítása, mely érzésünk szerint sikerült. Terveink között szerepel fogszabályozás létrehozása amivel bővítenénk szolgáltatásaink körét

2010 január 1-december 31. között 2788 felnőtt beteg került ellátásra és 1206 gyermekkorú páciens ,a nyilvántartott felnőtt korúak száma 4334, míg a gyermekkorúak száma 1303.

Rendelési időnk heti 30

154 esetben végeztünk fogkő eltávolítást, mely szintén a fogágybetegségek kezelését szolgálja és része a megelőzésnek.

198 esetben rendeltünk csak gyógyszert.

19 esetben láttunk el közgyógyigazolvánnyal rendelkezőt

1206 kezelést végeztünk gyermekeknél, mely a lakosság szám tekintetében nagyon szép adat ebből csupán 16 esetben történt fogeltávolítás.

498 időskorú 60 év felett.

54 esetben kezelést végeztünk terhes gondozásban.

Nagy örömmel tölt el bennünket, hogy a tavalyi évhez képest több gyermekek jelent meg .

Továbbra is nagy hangsúlyt fektetünk a gyermekek kezelésére és helyes száj higiénias nevelésükre. 789 esetben végeztünk gyermek szűrést. A 2010-es évben is elvégeztük az iskola szűrővizsgálatát mely vegyes eredményeket hozott , a gyermekek fogászati állapota ,szokásaikat tekintve nem sokat javult.

Ebben az évben is gyermek programunkban szerepelt az óvoda szűrés.

Legfontosabb célként tűztük ki, hogy a fogeltávolítás helyett a fogmegtartó kezeléseket helyezük előtérbe így a megjelent betegeknek csupán 141 esetben végeztünk foghúzást míg például tömést 1350 esetben. A nehéz gazdasági körülményeknek köszönhetően a lakosság egy része sajnos más kiadásokkal szemben háttérbe helyezte ebben az évben fogászati állapotának javítását ,melynek anyagi okai mindannyiunk számára érthetőek. De ez a tény számunkra is megnehezítette a praxis fenntartását. A nyugdíjasok helyzetét pedig a 2009 augusztusában hozott kormányrendelet keserítette meg, mely eltörölte fogpótlásuk támogatását.

Köszönetet szeretnénk mondani az önkormányzatnak és Polgármester Úrnak önzetlen támogatásukért és a községben dolgozó orvos kollégáinknak együttműködésükért.

Tisztelettel és köszönettel

Dr. Szegedi Anett és Dr. Jenei András

ALSÓNÉMEDI EGÉSZSÉGÜGYI HELYZETE 2010-11

Dr.Tholt Mária
házi orvos

„Az egészség, mint érték tudatosítása az élet minden területén
a legnemesebb közös érdekünk”

Mi orvosok többsége azt valljuk, hogy a gyógyítás hivatás és művészet.
De ugyanilyen súlyú az a tevékenység amely a betegségek kialakulását képes
megakadályozni. Ez a prevenció.

.Az egészségi állapot változtatása azonban nem csak abban áll , hogy jobban gyógyítunk
hanem ,hogy megvédjük egészségünket.

Az egészségvédelem azonban csak a lakosság szemléletváltoztatásával működik.

Az egészségvédelem stratégiájának kialakításához ismernünk kell azokat a **tényezőket,**
amelyek az egészségre hatnak

Ezek a következők:

I.Életmód: A magyar lakosság életmódja olyan amely nem alkalmas az egészség
megőrzésére és a hosszú élettartam biztosítására. Ezek

Táplálkozás

Túlzó alkohol fogyasztás

Dohányzás

Községünkben:

Táplálkozás: a közép és fiatal generáció táplálkozási szokásai közelítenek az
egészségesebb irányhoz.

A dohányzásban még nincs komoly javulás.

A túlzó alkoholfogyasztás talán valamelyest csökkent ,amire abból következtek,
hogy nem emelkedik, sőt kis mértékben csökken a máj alkoholos
elfajulásos betegek száma

II. Munka: A munkaképes lakosság kötött munkaideje sokkal magasabb, mint az európai
országokban. Temérdek túlmunkát vállalunk a megélhetés érdekében.
Kevés időt fordítunk pihenésre,művelődésre,szórakozásra.

III: Lakóhelyi környezet.

Levegő: Valamelyest javult helyben amióta matricás lett az M 5.

Víz: lényegesen javult a vezetékes víz óta.

Csatorna. Ebben a nagyot léptünk.

Erdőnk: nincs

Szemét helyzet: felemás. Részben, mert nincsen szemét égető, másrészt
maga a szemétszállítás jól szervezett.

Lakás helyzet: községünkben jó.

Por : még mindig nagyon poros a község bár az utak javulásával valamelyest enyhült.

Közlekedés: az 5.út tehermentesítésével javult, de a mezőgazdasági gépek még sok
káros kipufogó gázt adnak ki.

Parlagfű. Ez külön fejezet. Évekig, mint képviselő szólaltam fel a parlagfűirtás
megszervezésére a egészségünk érdekében.A képviselők unták,a doktornő vesszőparipájának
tekintették és semmi nem történt.Az,hogy az allergiás asztmás betegségek drámaian nőttek

hiába mondtam. Ma jogszabály írja elő. Késő. A lakosság nélkül nem megy. A lakosság pedig még mindig érdektelen. Csekély az eredmény egyenlőre.

IV. Társadalmi környezet.

Családi, baráti emberi kapcsolatok, kis közösségek döntő szerepet játszanak a lakosság egészségi állapotára.

Ennek részletezése községünkben meghaladja ezen beszámoló kereteit.

V. Oktatás.

A közoktatásban túlsúlyban volt évtizedeken át a materiális tudás átadása és kevés az erkölcsi nevelés a nemzeti öntudatra nevelés és nem fordítanak elég gondot a tanulók testi és lelki egészségére.

Úgy érzem ebben a kötelező tantervi keretek között a mi iskolánk jobbat nyújt, mint az átlag iskolák.

VI. Lelkiállapot.

Az egészséget és a halálozások számát komolyan befolyásolja az emberek lelkiállapota.

Úgy látom a jelenlegi gazdasági állapotok nem kedveznek az kiegyensúlyozott lelkiállapotnak.

VII. EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁS.

A halálozási mutatókat mi orvosok nem fogjuk megváltoztatni.

A halálozás magas számáért felelős szív-érrendszeri és daganatos betegségeket sokkal inkább lehetséges egészséges életmóddal, környezettel **megelőzni** mintsem:

az egészségügyi szolgáltatások igénybevételével meggyógyítani.

A halálozásért felelős betegségeket környezeti genetikai ártalmak, de még inkább az életmódi hibák, káros szenvedélyek okozzák.

Az egészségügy döntő szerepe a veszélyeztetett emberek felkutatásában a betegségek korai felismerésében és a már kialakult bajok kezelésében áll. Ez a másodlagos megelőzés, u.n. secunder prevenció.

Erre feladatra községünkben két házi orvos működik felnőttek ellátására és egy házi orvos a gyermekek ellátására. Továbbá egy fogorvos.

Az elkerülhető halálozások, megbetegedések megelőzése azaz pontosabban ezeknek secunder prevenciója a **szűrés, felismerés** és gondozás szigorúan alapellátási feladat.

Melyek ezek:

Vérnyomás betegség

Cukorbetegség,

Szív koszorúsér betegségek.

Vesebetegség

Daganatos betegségek.

A megbetegedések megelőzése.

Prevenció, szűrés.

A fent felsorolt: a betegségek kialakításában felelős tényezők $\frac{3}{4}$ része befolyásolható. Tehát a betegség megelőzhető az egészség megőrizhető.

Ha végig tekintjük azokat a befolyásoló tényezőket amelyeket fent felsoroltam amelyek az egészségre hatnak kiderül, hogy az egészségvédelem széleskörű társadalmi összefogást igényel.

A betegségek kialakítását befolyásoló tényezők felderítése:

Vércukorszint
Vérnyomás emelkedés
Vizelet állapota
Vérzsírok szintje

Hogyan teszünk eleget ezen feladatoknak és hogyan lehet ezt javítani?

Az Intézményi fejlesztés keretében tartozna a szűrővizsgálatok bevezetését támogató programok és a lakosság egészségi állapotáról megbízható képet adó információs rendszer kialakítása amely még várat magára.

Ebben csak egyes megszállott háziorvosok próbálnak a maguk praxisában valamit tenni. Ehhez tartozunk mi is mindhárman. Saját költségünkön kialakítottuk az online összeköttetést a dabasi Rendelőintézet laboratóriumával és a RTG osztállyal.

Fokozott megterhelést jelent, hogy a praxisok finanszírozása még az inflációt sem követi nemhogy az energia árak növekedését. Évek óta nominálisan szinte ugyanazt a finanszírozást kapjuk. Így nehéz eleget tenni a korszerű prevenciók eljárásoknak.

Ezekkel a problémákkal együtt azonban úgy érzem az egészségügyi ellátás a prevenció, a **szűrés javult** községünkben .

Lakossági szűrésre amikor válogatás nélkül minden embert szűrünk nincs finánciális fedezet, de a modern álláspont szerint erre nincs is szükség. A célzott szűrés amikor meghatározott szempontok szerint válogatjuk ki a személyt - eredményesebb.

Szűrni pedig csak azt és annyit szabad amit a továbbiakban kezelni is tudunk.

A **célzott szűrés** pedig folyik községünkben.

Egyrészt a minden keddi vérvételek ami a lakosság számára kényelmes és így könnyebben mozgósítható: a célzott szűrést szolgálják.

A szívkoszorúsér és agyérbetegségek okozta halálozások megelőzésének alapja a hipertónia a magasvérnyomás szűrés.

Községünkben a háziorvosok ezt komolyan veszik és „aki beteszi a lábát a rendelőben annál vérnyomást, kell mérni „ szlogen „ érvényesül a háziorvosi rendelőkben.

Ehhez tartozik a vérzsírok mérése is. Ezt is végezzük keddenként a vérvételekkel.

A vérzsírmérés vérvétel nélkül helyben is történhet hasonló eszközzel mint a vércukormérő ennek azonban anyagi akadályai vannak.

A folyamatos szűrésnek „köszönhető „ hogy emelkedett a pajzsmirigy betegek száma a magasvérnyomásbetegek, a cukorbeteg azaz a felfedezett addig rejtve maradt betegségek száma.

Emelkedik azonban a **daganatos megbetegedések** száma.Ez az elmúlt néhány évben különösen feltűnő.

Fontos feladat a népegészségügyi program szerint is a daganatos betegségek korai felismerése.

A szervezett méhnyakrák szűrés még várat magára ,de a háziorvosok komolyan veszik és szorgalmazza a női lakosság méhnyakrák szűrését a szakrendelőben.Ezért jó ha működik nőgyógyászati rendelés a községben.

A méhnyakrákban a tőlünk nyugatra fekvő boldogabb múltú országokban egyetlen nő sem hal meg. Hazánkban ez a szám évi 2000.!

Ennek oka, hogy a lakosságban nincs tudatos egészségszemlélet , sajnos a nők nem járnak rendszeres rákszűrésre.

Az emlőszűrés központilag szervezett formája nem aratott nagy sikert a lakosság körében amelynek oka, hogy Kerepestarcsára a távolság miatt nem szívesen mentek a női páciensek. Ezt azonban jelentősen javította, hogy a dabasi rendelőintézetben folyik emlőrák vizsgálat s ide már szívesen mennek az asszonyok.

Egyenlőre nehezen mozdíthatóak a férfiak a prostata rák szűrésre amely szervezett módon nincs, de mi házi orvosok ajánlgatjuk a férfi pácienseinken.

Ezen sokat segített a helybeli szűrés megszervezése a Dabasi rendelőintézet segítségével.

Fontos a bél daganatos betegségének szűrése. Sajnos ez a munka országosan addig nem fog megfelelően menni amíg a kielégítő finanszírozás nem valósul meg.

A korai felismerést a bélrákok esetében segíti a dabasi Rendelőintézetben működő kitűnő Gastroenterológiai rendelés, ahol néhány napos előjegyzéssel végzik el a szükséges vizsgálatokat gyanú esetén. Tudni kell, hogy sok településen de a fővárosban is heteket kell erre várni.

Nagyot léptünk helyben ebben a kérdésben. Az Önkormányzat anyagi segítségével megkezdtuk és folyamatosan végezzük a gyomor-bél daganatok korai felismerését szolgáló szűrést ami a székletből való mikroszkopikus vér kimutatását szolgáló egyszerű módszerrel történik.

A krónikus betegek **gondozása** a szakma szabályai szerint történik a házi orvosoknál.

A szívérrendszeri betegségek és a diabetes korszerű kezeléséhez járul hozzá a Dabasi rendelőintézetben működő kiváló kardiológiai és diabetológiai szakrendelés.

Az osteoporosis centrum működése hozzásegítenek a mozgásszervi betegségek megelőzéséhez.

A mozgásszervi betegségek korai felismeréséhez és kezeléséhez járul hozzá a helyben is jól működő reumatológia is.

A csonttrikulás betegség ami népbetegségnek számít speciális vizsgálattal az u.n. densitometriával mutatható ki. A dabasi rendelőintézetben a legkorszerűbb gép áll rendelkezésre. Sajnos az ide való beutalást egy kormányrendelet megnehezítette. Eddig a házi orvos adhatott beutalót. Most először e a házi orvos beutalót ad a reumatológiára s a Rheumatológus előzetes labor vizsgálat után adhat beutalót.

A problémát, hogy a célzott szűrést jól végezzük az jelent, hogy a lakosság egy része érdektelen, nemtörődöm a saját egészsége tekintetében.

Kinek nincs panasa vagy csekély panasa van nem jelentkezik. Kevés az a 40-60 év közötti férfi - a legveszélyeztetebb korosztály - aki jelentkezne évente egy szűrő vizsgálaton.

Ennek a tudatosítása lenne nagy és szükséges feladat.

A házi orvosi szolgálat helyzete 2010-ben.

Az egyik feladat az akut betegségek ellátása.

A döntő feladat az elkerülhető halálozások, megbetegedések megelőzése, azaz pontosabban ezeknek secunder prevenciója a szűrés, felismerés és gondozás szigorúan alapellátási feladat.

1. Az akut betegségek ellátása magától érthető módon a szakma szabályai szerint folyik a községben.
2. A megelőzés vonatkozásában ami rajtunk házi orvosokon múlik azt korrekt módon végezzük.

Ami a szűréseket illeti ami állami feladat lenne az már akadozik. Hiszen a megszorító intézkedések az egészségügyet sem hagyták ki. A ország nagy költségvetésében nem

szerepel tételként a megelőzés. Csökkentették az ÁNTSZ-k költségvetését ami szintén a megelőzés rovására ment. Ezek pedig kihatnak a lakosság egészségi állapotára negatív módon.

Ha szűrésekkel valami eredményt tudunk felmutatni az a Rendelőintézet segítségével az Önkormányzat anyagi hozzájárulásával a házi orvosok összefogásával, egy-egy szakorvos munkaidőn túli munkájával s egy-egy gyógyszer cég anyagi hozzájárulásával lehetséges..

A házi orvosi szolgálat működtetésére tervezett pénzügyi fedezetet nem emelte az OEP. költségvetése noha drasztikusan emelkedtek az energia árak és minden egyéb költség amely a praxis fenntartásához szükséges .

A jelenlegi finanszírozás mellett a praxisok működtetése csak alapjáraton lehetséges a benne dolgozók nevéseként alacsony béren tartásával s egyéb források bevonásával..Az eszközök pótlása szinte lehetetlen
Például én az üzemorvosi bevételből pótlom a házi orvosi praxis fenntartását.

A községben dolgozó három házi orvos dr.Tholt. dr,Szlivka dr.Papp között harmonikus a szakmai és emberi kapcsolat.

Hasonlóan zökkenőmentes és jó a kapcsolat a dabasi Rendelőintézettel és a benne dolgozó orvosokkal .

Asónémedi 2011.04.12.

Dr. Tholt Mária
házi orvos

JELENTÉS

Az I. sz. Háziorvosi Körzet egészségügyi tevékenysége 2010-ben, Alsónémedin

2010-ban a rendelőben valamivel több, mint 10.000 orvos beteg találkozás történt.
150 kórházi beutalás, 1300-1400 szakrendelői beutalás.

A háziorvosi tevékenység mellett továbbra is dolgozom a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház Diabetológiai Ambulanciáján önkéntes segítői formában. 2009-ben a diabetológia minősített orvosa lettem. Ez praxisaink betegeinek jelentős könnyebbséget jelent, hogy nem kell állandóan szakrendelésre menni.

Ócsai Ügyelet: 2010-ben konkrét szakmai probléma nem merült fel; hivatalos panasz hozzám az ellátás miatt nem érkezett.

2010-ben is megtörtént a férfi lakosság urológiai szűrővizsgálata. Ezt a szűrővizsgálatot nagy érdeklődés kíséri, sokan jelentkeznek, javasolom jövőben is folytatni.
Sajnos tapasztalatom, hogy vércukor, vérnyomás mérése szűrővizsgálatokon szinte csak azok jelennek meg, akik egyébként is járnak rendelésre. Ezért jelenleg a rendelőben megjelent személyek egyéni szűrését végezzük, ellenőrizzük (pl. jogosítványhoz szükséges egészségügyi alkalmassági vizsgálat során). Minden lakosnak lehetősége van amikor ideje engedi, illetve egyéni időpont egyeztetés után a rendelőben szűrővizsgálatát megbeszélni.
Továbbra is népszerű a keddenkénti vérvétel lehetősége.

A rendelőben eszköz bővülés nem volt, amennyiben lehetőség lesz rá egy mobil EKG készülékre lenne szükség.

A betegszállítással problémánk nem volt az elmúlt évben.

2010/2011-es szezonban is megtörtént az influenza védőoltás, mely során csaknem 180 főt oltottunk be.

Visszatérő probléma, hogy jellemzően a férfiak, alkoholfogyasztás miatt, nem szedik be vérnyomáscsökkentőjüket, mert félnek a mellékhatásoktól.

Általános jelenség, hogy a páciensek betegen dolgoznak, mert különben elveszítik állásukat. Ezzel viszont nő a szövődmények száma, nem tud kellően hatékony lenni a terápia, tovább tart a gyógyulás.

Az állítólagos gazdasági válság miatt különösen decemberben volt tapasztalható, hogy ismét nagyon sok beteg veszítette el állását, melytől igen megnőtt a passzív táppénzes állomány, melyet a felülvizsgáló Főorvos hónapról-hónapra kifogásol.

HPV kampány oltás sikeresnek volt mondható a 2010-es évben.

2010-ben folytattam Oktató Családorvosi képzésemet, melynek keretében 2010-ben és 2011 tavaszán is végzős egyetemista háziorvosi gyakorlatát a rendelőben teljesítette.

2010 februárjában is megtörtént a rendes kihelyezett tüdőszűrő vizsgálat.

Lehetőség volt Arteriográfus vizsgálatra (erek állapotáról ad tájékoztatást), csaknem 150 fő vette igénybe. Előre láthatóan 2011 őszén ismét lesz lehetőség 2-3 hónapig a vizsgálatra. Szeretném, ha folytatódna a férfiak urológiai szűrővizsgálata, a hölgyek mammográfiás és nőgyógyászati szűrése. Bejelentkeztem az ÁNTSZ Szűrési Központ által szervezett Vastagbéliszűrés 2010 programba, mely elég nehézkesen ment 22 főt sikerült leszűrni. (sajnos pozitív eredmények is voltak)

Dr. Papp Zsolt
Háziorvos, Belgyógyász, Diabetológus

Alsónémedi, 2011. április 12.