

JELENTÉS

Az I. sz. Háziorvosi Körzet egészségügyi tevékenysége 2011-ben, Alsónémedin

2011-ban a rendelőben valamivel több, mint 13.000 orvos- beteg találkozás történt.

A Praxisba jelenleg csaknem 2400 fő van bejelentkezve. Ez a nagyarányú létszámnövekedés a dr. Gerle Adél által felszámolt saját „magán”praxis megszűnéséből adódott. Ennek következtében és mivel területi ellátási kötelezettségem van az OEP finanszírozásom degresszióba került, melynek következtében a betegek egy része után nemhogy többet nem finanszíroznak, hanem levonnak, tehát jelentősen több munkáért jelentősen kevesebb OEP támogatást kapok. Valamint egyéb helyeken lévő betegeimről kellett „lemondanom”. Ezekre tekintettel, a korábbi évek gyakorlatának és a korábbi ígéretnek megfelelően, kívánatos lenne az önkormányzat részéről a háziorvosi praxisok anyagi támogatása.

2011. novemberében sikeres Foglalkozás-egészségtan (Üzemorvostan) szakvizsgát tettem.

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

Ócsai Ügyelet: 2011-ben konkrét szakmai probléma nem merült fel; hivatalos panasz hozzám az ellátás miatt nem érkezett.

2011-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 méréses 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 volt a keddenkénti vérvétel lehetősége. Sajnos ebből kifolyólag a várakozási idő 3-4 hétre növekedett. Az Önkormányzat és a Dabasi Szakrendelő együttműködése következtében segítséget kaptunk és 2012-től már várakozási idő nélkül folyik a vérvétel.

A rendelőben eszköz bővülés nem volt, amennyiben lehetőség lesz rá, egy mobil EKG készülékre lenne szükség. Az eszközt 2012-re ígérték. Remélhetőleg, ugyan az év első egyharmada már eltelt, az eszköz valóban idén beszerzésre kerül.

A betegszállítással problémánk nem volt az elmúlt évben.

2011/2012-es szezonban is megtörtént az influenza védőoltás, mely során csaknem 150 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. És másokat és a terápiát hibáztatják, ha nem gyógyulnak meg 24 óra alatt. És azt hiszik, hogy az egészségügy ingyenes. A rendelés utolsó 5 percében érkeznek 10-en, mely a délutáni ellátások tervezhetőségét rontja. Javaslom az ellátás igénybevételi rendjének oktatását társadalmi szinten, már iskolás korban is. (Mi a sürgős, mikor kell mentőt hívni, hogyan kell telefonálni, és nemcsak jogaik vannak, hanem kötelességük is.) A rendelési idő egyre nagyobb részét sajnós a társadalmi, szociális problémák taglalása teszi ki, melyet meghallgatok, de megoldani nem mindig tudok.

HPV kampány oltás sikeresnek volt mondható a 2011-es évben a felnőtt korosztály körében.

2011-ben folytattam Oktató Családorvosi képzésem, melynek keretében 2011 tavaszán is 2 végzős egyetemista háziiorvosi gyakorlatát a rendelőben teljesítette.

2011 februárjában is megtörtént a rendes kihelyezett tüdőszűrő vizsgálat.

Szeretném, ha folytatódna a férfiak urológiai szűrővizsgálata, a hölgyek mammográfiás és nőgyógyászati szűrése.

2011. végétől nagyon gyakran változnak a gyógyszerrendelés szabályai. Az OEP az olcsóbb, ún. generikumok, illetve csak hatóanyagok rendelését támogatja, mely gyakori gyógyszerváltással jár. Ez egyrészt ronthatja a terápia hatékonyságát, növelheti a gyógyszerkombinációk mellékhatásainak számát, másrészt a betegek egy része képtelen követni, hogy melyik gyógyszer mire való, mi az, ami helyett most új van, mi az, aminek csak a színe, alakja, darabszáma, stb. változott. Fentiek miatt gyakoribb orvos- beteg találkozásra kerülhet sor, mely növelheti a várakozási időt.

Dr. Papp Zsolt
Háziiorvos

Alsónémedi, 2012. április 10.