



1901

FEJÉR MEGYEI SZENT GYÖRGY
EGYETEMI OKTATÓ KÓRHÁZ
SZÉKESFEHÉRVÁR



RENDELŐINTÉZETE SÁRBOGÁRD

ikt.sz.: 3/15/2015.

Tárgy: Testületi ülésre felkészülés

Hiv.sz.: A-122/18/2015.

Ügyintéző: Bakos Zoltánné

Demeterné dr. Venicz Anita

Sárbogárd Város Jegyzője részére
Polgármesteri Hivatal Sárbogárd

Tisztelt Jegyző Asszony!

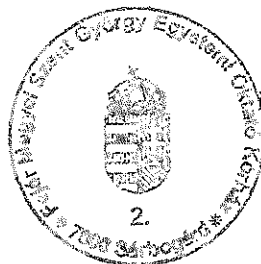
A Sárbogárd Város Önkormányzat Képviselőtestülete, 2015. májusi ülésének napirendjébe az „Alapellátás és a járó-fekvőbeteg szakellátás között munkakapcsolat áttekintése, szükség szerint módosítása” című témával kapcsolatos előterjesztésre kérte fel a Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház sárbogárdi Rendelőintézetét.

Dr. Csernavölgyi István Főigazgató és Dr. Jarabin János Kollegiális vezető Úrral történt konzultáció alapján az alábbi témákat javasoljuk:

1. Beszámoló a Rendelőintézet Működéséről.
2. A sárbogárdi Orvosi Ügyeleti rendszer működési tapasztalatainak áttekintése.
3. A sürgősségi betegellátás, beutalás rendje.
4. Egyebek

Sárbogárd, 2015. április 21.

Tisztelettel:



Dr. Rác Lajos
Rendelőintézetvezető főorvos

A sárbogárdi Rendelőintézet rendelési idő

Szakrendelés	Rendelési idő					Rendelő orvos	beutaló köteles
	Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek		
Belgyógyászat		12.00-18.00		12.00-18.00		Dr. Oroszlány László kedd, Dr. Kádas Zsófia csütörtök Dr. Kovács Attila	Igen
Kardiológia			10.00-14.00			Dr. Baros Péter	Igen
Sebészet	08.00-14.00					Dr. Baros Péter	Nem
Sebészet		08.00-14.00	08.00-14.00	08.00-14.00	08.00-14.00	Dr. Eiső István	Nem
Nőgyógyászat			08.00-14.00			osztályról változó	Nem
Urológia		08.00-14.00				Dr. Rácz Lajos	Nem
Fül-orr-gége				08.00-14.00		Dr. Bedő Adél	Nem
Bőrgyógyászat		08.00-14.00			08.00-14.00	Dr. Jaskó Sándor	Nem
Szemészet			08.00-12.00	páros héten		Dr. Kaprielián Zaven(délelőtti rendelések)	Nem
Ortopédia			12.00-18.00	08.00-12.00		Dr. Tóth István	Nem
Neurológia		08.00-14.00			08.00-14.00	Dr. Kozma Péter	Igen
Tüdő- gyógyászat	08.00-13.00	08.00-13.00		12.00-17.00	08.00-13.00	Dr. Soós Judit Dr. Lévai Katalin	Igen
Tüdőszűrés	08.00-13.00	08.00-13.00	08.00-13.00	10.00-17.00	08.00-13.00		Igen
Tüdőszűrő leletkiadás	13.00-14.00	13.00-14.00	13.00-14.00	17.00-18.00	13.00-14.00	Dr. Lévai Katalin	Nem
Gyermekgyógyászat	12.00-14.00	07.30-09.30	11.00-13.00	12.00-13.00		Dr. Mányoki Lidia	Igen
Fizikoterápia	07.00-14.00	07.00-14.00	07.00-14.00	07.00-14.00	07.00-14.00		Igen
Gyógytorna	08.00-14.00	08.00-14.00	08.00-14.00	08.00-14.00	08.00-14.00		Igen
Röntgen	07.00-14.00	08.00-14.00	07.00-14.00	08.00-17.00	07.00-14.00		Igen
Ultrahang	14.00-18.00					Dr. Patócs Tibor	Igen
Pszichiátria					08.00-14.00	Dr. Lakatos László	Nem
Reumatológia	08.00-14.00		08.00-14.00	08.00-14.00		hétfő- Dr. Ivády Veronika, szerda- Dr. Somlyai Márta, csütörtök- Dr. Miklovicz Iróla	Igen



4.

ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG
IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531
e-mail: titkarsag@orvosiujeletkht.hu

BESZÁMOLÓ A SÁRBOGÁRDI KÖZPONTI ORVOSI ÜGYELET 2014. ÉVI MŰKÖDÉSÉRŐL

1. Az Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. rövid bemutatása

Társaságunk – illetve annak jogelődje – 1999-ben kezdte meg tevékenységét a hosszúpályi központi orvosi ügyelet működtetésével. Az így szervezett ellátásban helyi házi orvosok csakúgy részt vettek, mint fiatal szakorvosok ill. szakorvosjelöltek akik kórházi, klinikai munkájuk vagy házi orvosi gyakorlatuk mellett vállalták ezt a feladatot. Tekintettel a megkövetelt magas szakmai nivóra, a jó munkafeltételekre, a kollegialitásra és az akkor még igen vonzó díjazásra hamarosan stabil magja alakult ki az ügyeletben dolgozóknak. Az idő előrehaladtával a Társaság egyre több feladatot kapott a környező településeken is, új ügyeleti központjai nyíltak és a pozitív referenciák kapcsán a Hajdú-Bihar megye egyre nagyobb részén biztosította az ügyeleti ellátást. Később, köszönhetően a Társaság vezetésében uralkodó fejlesztő ill. mindig előre haladó szemléletnek, valamint a kollégák megfelelő kiválasztásának, a cég országos szinten is jegyzetté vált. A kezdetben egy központtal működő, 15.000 lakost ellátó kis ügyeleti Kht.-ből mára az ország 7 megyéjében és a fővárosban is működő, 22 ügyeleti központtal bíró, közel 700.000 lakost ellátó egészségügyi szolgáltató vált, mely stabilan a három legnagyobb ilyen profilú honi vállalat közé tartozik. Alapellátási tevékenységünk mellett kórházi ügyeleti szolgáltatást is nyújtunk és sürgősségi osztályok működtetését is ellátjuk. Jelenleg több mint 305 orvost és közel 400 szakdolgozót foglalkoztatunk.

Működésünk alapelvei: a szakmai és emberi korrektség, a minőség iránti elkötelezettség, az innováció és nem utolsósorban a pénzügyi fegyelem. Ezen alapelvek megtartása a gyakorlatban is megmutatta működőképességét, relevanciáját, a fejlődést meghatározó szerepét.

2. Az Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. szakmai működése

Az alapellátási központi ügyelet célja és feladata *az érintett lakosság házi orvosi rendelési és rendelkezésre állási időn kívül történő, alapellátási szintű sürgősségi ellátása az adott területet ellátó mentőszolgálattal együttműködve*. A betegek ellátása részint az ügyeleti rendelőben, részint lakáson ill. feltalálási helyen történik. Ez havonta átlagosan – az ünnepnapokat is figyelembe véve - 576 órányi ellátás biztosítását feltételezi Társaságunk részéről. Ezen időszakban kell folyamatosan és cselekvő- ill. működőképesen rendelkezésre állnia 1 fő – megfelelő képzettségű – orvosnak, 1 fő ápolónak és 1 fő gépkocsivezetőnek (aki a legtöbb esetben szintén



ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT
KORLÁTOLT FELELŐSÉGŰ TÁRSASÁG

IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.

Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531

e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu

rendelkezik ápolói végzettséggel), valamint az ügyeleti gépjárműnek, az összes orvosi felszerelésnek és anyagnak, az informatikai és telekommunikációs rendszereknek, továbbá az ügyeleti rendelőnek. Ez bizonyos fokig olyan, mintha a területen további 3-4 háziorvosi praxist kellene működtetni, csak itt sofőr is van az ellátó team-ben és lényegesen magasabbak az elvárások a gépjárművek, az orvosi anyagok és eszközök tekintetében, a team sürgősségi felkészültségét illetően, valamint lényegesen több a területi betegellátás is.

2.1. Humán erőforrás

Ennek megfelelően ügyeleteinkben havonta átlagosan több mint 1700 munkaórányi időre kell olyan szakszemélyzetet foglalkoztatnunk akik mind az orvosi, mind a szakdolgozói munkakörökben a sürgősségi betegellátásban jártas, korszerű ismeretekkel rendelkező kollégák vagy legalábbis törekednünk kell ezen kvalitások preferálására. Hiszen a központi ügyelet működése a gyakorlatban jelentősen eltér az alapellátás „hétköznap nappali” működésének jellegétől. A központi ügyelet ugyanis annak ellenére, hogy az alapellátás része, nem tekinthető a háziorvosi rendelés meghosszabbításának, hanem jellegéből adódóan szakmai értelemben sokkal inkább a sürgősségi betegellátás és mentés jellegzetességei érvényesülnek benne. Ezen kb. 1700 órányi havi foglalkoztatási volumen talán jól szemléltethető azzal, hogy ha ezt minden esetben munkavállalókkal töltenék ki – akkor a pihenőidő, a szabadságok ill. eshetőleges táppénz figyelembe vételével -, 11-12 főt kellene főállásban foglalkoztatnunk egy ügyeleti központban. Társaságunk többnyire vállalkozói jogviszonyú közreműködő orvosokkal és szakdolgozókkal végzi a betegellátó tevékenységét, tekintettel a rugalmasabb időbeosztás lehetőségére és arra, hogy gazdasági szempontból is ez a hatékonyabb.

Orvosok és szakdolgozók tekintetében is törekszünk az ellátás jellegének és sokszor fizikailag is nehéz voltának figyelembe vételével dinamikus és terhelhető kollégák alkalmazására, azonban az orvosok esetében észlelhető jelentős humán-erőforrás hiány miatt ez sokszor nagy nehézségek árán oldható csak meg. A gépkocsivezetőinktől is elvárjuk a megfelelő sürgősségi jártasságot, és figyelembe véve azt, hogy kritikus szituációk lényegesen gyakrabban fordulnak elő területi ellátás során, mint az ügyeleti rendelőben, az ügyeletes gépkocsivezetők esetében alapvetően ápolói képzettséggel is rendelkező kollégákat alkalmazunk, illetve az egészségügyi képzettséggel nem rendelkezőket saját oktatási rendszerünkben képezzük tovább.

2.2. Tárgyi feltételek

Az alapellátási ügyeletek működtetése során szükséges minimumfeltételek jogszabályban rögzítettek, melyet a 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet szabályoz. Az Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. az általa működtetett valamennyi központi orvosi



ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG

IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.

Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531

e-mail: titkarsag@orvosiugetekht.hu

ügyelet esetében maradéktalanul biztosítja a jogszabályokban előírt feltételek teljes körű megvalósulását, illetve fenti rendeletben meghatározott feltételek teljesítésén felül további jelentős forrásokat biztosít az ügyeletek magas szakmai technikai színvonalú, stabil működtetéséhez.

Gépjárműparkunk folyamatos felújítása és cseréje jelenleg is zajlik. Alapelv, hogy - az ellátás jellegét figyelembe véve - lehetőség szerint benzin üzemű, fix vagy kapcsolható összkerék hajtású gépkocsikkal szolgáltatónk, hogy a szilárd burkolattal nem rendelkező helyszínek megközelítése is biztosított legyen. Több telephelyünk esetében terepjáró gépjárművek üzemeltetése szükséges. Minden ügyeleti járművünk rendelkezik megkülönböztető jelzéssel és TETRA rendszerrel követhető ill. elérhető.

Az ügyeleti ellátás során használt eszközök, orvostechnikai berendezések esetében kiemelendő, hogy gyakorlatilag 100%-ban a legkorszerűbb eszközök állnak már rendelkezésre. Az EKG-k, defibrillátorok, sürgősségi táskák, pulzoxymeterek stb. a mentőszolgálatnál is megállnak a helyüket.

Az ügyeletekben használt gyógyszerek tekintetében a jogszabályokban kötelezően előírt 20 féle készítmény helyett 46 készítmény használatát biztosítjuk. Orvosaink mindennemű korlátozás nélkül használhatják a Társaságunk által biztosított eszközöket és gyógyszereket, azonban a megfelelő indikációban történő, takarékos és célszerű felhasználásukat minden esetben ellenőrizzük.

2.3. Az ügyeleti tevékenység központi irányítása, háttérszolgáltatások

Társaságunk betegellátó tevékenységének zavartalan és folyamatos működtetéséhez, az országban megtalálható 22 központunk irányításához komoly központi funkciók kialakítása volt szükséges, mely szerves és egyben tudatos fejlesztés eredménye. Központi funkcióink:

- a. Szakmai és szervezeti irányítás, a vonatkozó jogszabályoknak, szakmai irányelveknek, valamint külső és belső protokolloknak megfelelően
- b. Folyamatos szakmai és szervezeti működési audit
- c. Teljes körű humán-erőforrás biztosítás: felkutatás, foglalkoztatás
- d. Rendszeres belső szakmai képzések biztosítása a foglalkoztatott humán erőforrás részére illetve a jogszabályban előírt továbbképzési kötelezettségek ellenőrzése
- e. Teljes körű logisztikai szolgáltatás: eü. anyagok és eszközök illetve egyéb a működéshez szükséges anyagok beszerzése, kiszállítása, raktározása, készletkezelése
- f. Orvosi és egyéb eszközök rendszeres karbantartása illetve ellenőrzése és minősítettése
- g. Gépjármű üzemeltetés, karbantartás, szervizelés illetve tartalék gépjármű elérhetőségének biztosítása



ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG
IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu

- h. Informatikai rendszer működtetése: medikai és vállalatirányítási egyaránt
- i. A helyi házi orvosok elektronikus úton történő tájékoztatása az ügyeleti betegellátásokról (amennyiben igénylik)
- j. A jogszabályban előírt, illetve további a finanszírozótól, önkormányzatoktól vagy közigazgatási szervtől, hatóságtól származó jelentési kötelezettségek teljes körű biztosítása
- k. OMSZ-al közös diszpécsterszolgálat működtetése
- l. Rendkívüli helyzetek kezelése a társszervekkel együttműködésben
- m. Folyamatos kapcsolattartás a Megbízó Önkormányzatokkal, OEP-el, egészségügyi hatóságokkal, OMSZ-al, valamint a helyi házi orvosokkal és gyógyszereszekkel
- n. Fenti funkciók ellátásához szükséges központi operatív-, szakmai-, logisztikai- és stratégiai- menedzsment, továbbá a központi adminisztráció, könyvelés, jogi háttérszolgáltatás biztosítása.

A fenti funkcióknak helyt adó oktatási és irodaközpontunk Debrecenben az István út 6. sz. alatt található.

2.4. Együttműködés az Országos Mentőszolgálattal

Az ügyeleti betegellátás szakmai színvonalának javítása és az egyébként kis számban jelentkező betegpanaszok további csökkentésének céljából központi ügyeleteink esetében törekszünk az Országos Mentőszolgálattal szoros együttműködésre, illetve a közös diszpécsterszolgálatok működtetésére. Fenti rendszer lényege, hogy a telefonos megkereséseket minden esetben az Országos Mentőszolgálat területileg illetékes Irányítócsoportjának speciális, ezen feladatra kiképzett mentésirányítói fogadják, akik számítógépes támogatás mellett egységes protokollok segítségével, a szükséges adatok felvételét követően közvetlenül döntenek és intézkednek a feladat megfelelő progresszivitási szintű szolgáltatónak történő átadásáról. Így lehetőségük van az eset ellátására leginkább megfelelő egység kiküldésére. Ez lehet a megfelelő szintű mentőegység riasztása, a feladat ügyeletnek történő átadása megfelelő időjelzéssel (azonnali, 2 órán belüli, 2 órán túli), illetve lehetőség van a diszpécser személyes vagy az ügyelet orvos bevonásával történő telefonos tanácsadásra vagy a beteg ügyeleti rendelőbe történő irányítására egyaránt, de rendkívüli esetekben a különböző szolgáltatók kapacitásának egy esethez történő összevonására is, amennyiben a rendelkezésre álló adatok alapján erre szükség lehet. Társaságunk minden – Budapest kivüli - ügyeleti központját, így a sárbogárdit is közös diszpécsterszolgálat irányítja.



3. Az ellátott terület és a 2014. év betegforgalmi adatai

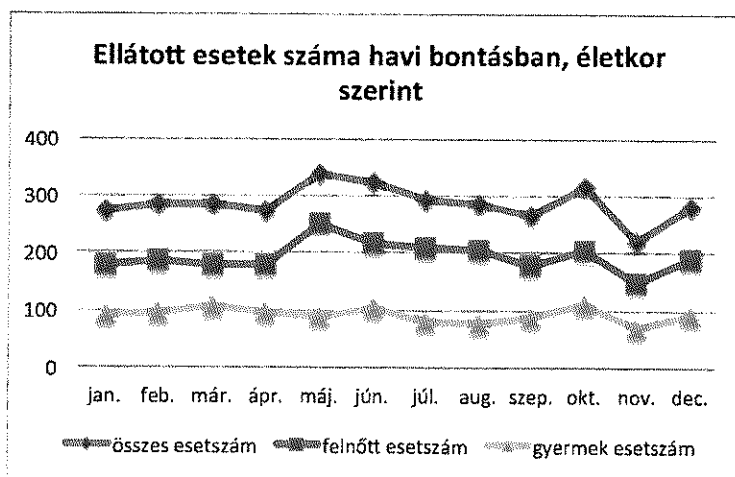
A sárbogárdi központi ügyelet a következő települések ellátását biztosítja: Sárbogárd, Hantos, Nagylók. Az ügyeletben felnőtt és gyermekkorú betegek ellátása egyaránt megtörténik. Az ügyeleti rendelő Sárbogárdon az Ady Endre u. 79-83. alatt található. Az ügyeletben jelentkező tipikus sürgősségi esetek intézeti ellátására a jelenleg hatályos beutalási rend alapján elsősorban a Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórházban van lehetőség. Az ellátási területen helyben, a sárbogárdi mentőállomáson esetkocsi és mentőgépkocsi is rendelkezésre áll.

A 2014. évi ügyeleti betegforgalmi adatokat a következő táblázat mutatja be:

Ügyeleti betegforgalom 2014.01.01.-2014.12.31., Sárbogárd ügyeleti központ

	jan.	feb.	már.	ápr.	máj.	jún.	júl.	aug.	szept.	okt.	nov.	dec.	összesen
Sárbogárd	224	244	253	230	292	253	235	247	236	273	197	232	2916
Hantos	13	13	11	7	12	10	12	4	7	11	6	10	116
Nagylók	7	10	9	13	7	15	15	11	10	9	3	14	123
Egyéb	28	18	11	23	28	43	30	23	14	23	13	26	280
Összesen	272	285	284	273	339	321	292	285	267	316	219	282	3435

A sárbogárdi ügyeleti központ 2014-ben összesen 3435 beteget látott el. Az ügyeleti forgalom az év folyamán nagyrészt kiegyensúlyozott volt, egyedül májusban és októberben jelentkezett kisebb forgalomnövekedés, novemberben pedig szignifikáns forgalomcsökkenés. Amennyiben a forgalom alakulását életkor szerinti bontásban is vizsgáljuk az év folyamán, akkor az alábbi grafikonon jól látható, hogy a teljes forgalom változását elsősorban a felnőtt megjelenések száma befolyásolta.

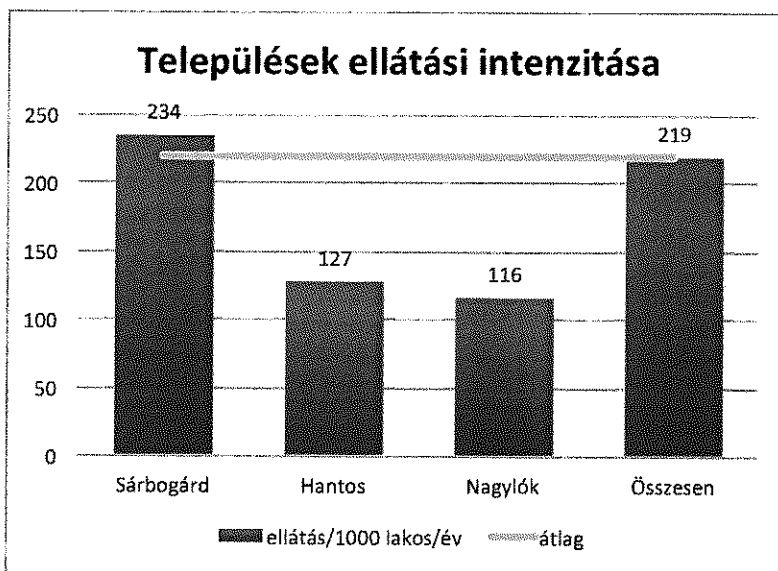




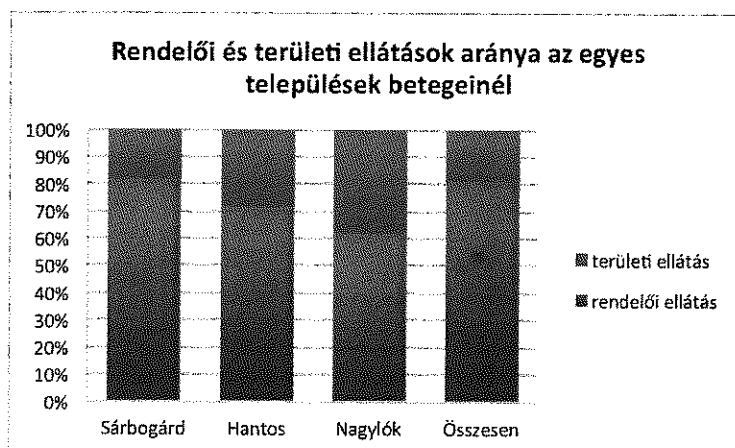
ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG
IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu

A sárbogárdi ügyeleti központhoz tartozó települések lakosságárányos ügyeleti ellátási intenzitását az alábbi diagram mutatja be. Látható, hogy az átlagos ügyeleti terhelés az összes település átlagában 219 ellátás/1000 lakos/évnek adódott. Azaz, 1000 főnyi lakosságra egy év alatt 219 ellátás jutott a teljes rendszer átlagában. Ez az országos átlagértéknél (127 ellátás/1000 lakos/év) lényegesen, kb. 70%-al magasabb intenzitást tükröz.

Az érintett települések közül Sárbogárdon volt a legmagasabb az ügyeleti ellátási intenzitás (234 ellátás/1000lakos/év), míg Nagylókról keresték meg ügyeletünket a legkisebb arányban (116 ellátás/1000 lakos/év).



Az alábbi diagram azt mutatja be, hogy az egyes települések lakosai milyen arányban jelentek meg személyesen Sárbogárdon az ügyeletünkön, illetve milyen arányban láttuk el őket a területen (lakáson, feltalálási helyen).





ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT
KORLÁTOLT FELELŐSÉGŰ TÁRSASÁG

IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.

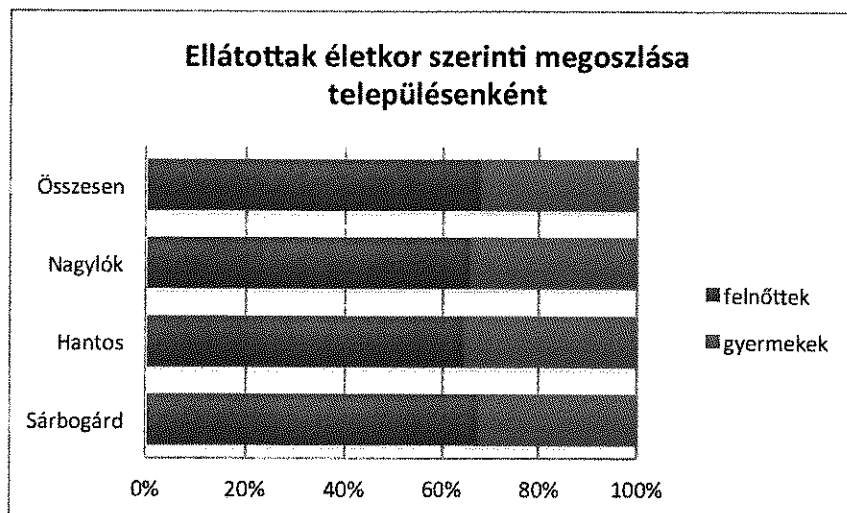
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531

e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu

Az összes ellátás 81%-a történt a rendelőben, 19%-ban pedig az ügyeleti team vonult ki és nyújtott helyszíni ellátást. A területi ellátások ezen aránya az országos átlag (33-35%) alatti, azaz a legtöbben az ügyeleti rendelőben jelentkeznek ellátásra és elsősorban Sárbogárd városából.

A következő diagram az ellátottak életkor szerinti megoszlását (felnőtt/gyermek) mutatja be, településenkénti bontásban.

Látható, hogy az összes ellátott 32% volt gyermekkorú, a felnőttek teszik ki az ellátott esetek 68%-át. Sárbogárdon volt a legalacsonyabb, míg Hantoson a legmagasabb a gyermek-ellátások aránya.



A következő kördiagram a továbbküldési arányokat reprezentálja. Látható, hogy az esetek közel 90%-át definitív módon látták el az ügyeleten, azaz további intézeti kezelésre, beutalásra nem volt szükség. Alig több mint a betegek 10%-ánál volt szükség beutalásra, ebből 5,1%-ban a beteg saját járművel/tömegközlekedéssel utazott tovább, míg az esetek összesen 5,5%-ában kellett igénybe venni az Országos Mentőszolgálatot abból a célból, hogy a beteget kórházba szállítsa, ill. sürgősségi ellátásban részesítse.

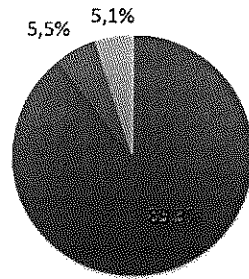
Mindez jól jelzi, hogy valódi sürgősségi ellátást az ügyelethez fordulók alig több, mint 10%-a igényelt.



ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG
IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu

Továbbküldési arányok

- ügyeleten véglegesen ellátott
- továbbküldés OMSZ-al
- továbbküldés nem térített utazással





4. Tipikus lakossági észrevételek

Bár a Társaságunk által működtetett ügyeletekben a betegpanaszok aránya rendkívül alacsony, mégis vannak vissza-visszatérő észrevételek lakossági részről, melyek kiváltó okait és jellemzőit érdemes tisztázni.

- a diszpécsterszolgálat működési sajátosságai: ma már az ügyeleti hívások fogadását is az OMSZ-al közös diszpécsterszolgálat végzi, mely fizikailag az OMSZ székesfehérvári irányítócsoportját jelenti. A híváskezelésre kiképzett diszpécserek minden esetben a beteg egészségügyi érdekét tartják szem előtt, ami nem minden esetben egyezik meg a beteg vagy a bejelentő szubjektív igényével. Pl.: „mentőt nem kérek csak ügyeletet, mert úgysem megyek kórházba”, vagy „miért kérdeztet engem ilyen sokat, inkább küldje az ügyeletet?”, vagy „egy lázhoz már ki se jönnek? Miért ad nekem tanácsokat a lázcsillapításról?”. Mindezek kapcsán fontos tehát leszögezni, hogy a diszpécser a beteg valós egészségügyi szükségletét tartja szem előtt, és ennek megfelelően küldi ki pl. a mentőt egy súlyos esethez. Akkor is, ha a beteg csak ügyeletet kért, vagy éppenséggel részletesen kikérdezi a beteget a panaszokról ahhoz, hogy el tudja dönteni, milyen egységet küldjön. Egyébként teszi ezt akkor is, ha ez a bejelentőnek valamilyen nem tetszik, illetve bizonyos esetekben valóban „csak” tanácsot ad, hiszen a probléma – szakmai megítélése szerint - ezzel is megoldható és nem kell egy teljes ügyeleti team-et utaztatni feleslegesen, mikor arra közben máshol lényegesen nagyobb szükség lehet.
- Kommunikáció: Társaságunk részéről alapvető elvárás, hogy dolgozóink korrekt, humánus módon kommunikáljanak a páciensekkel. Azonban kétségtelen tény, hogy munkatársaink legnagyobb része nem csak ügyeleti időben dolgozik, hanem háziorvosként, kórházi vagy klinikai orvosként vagy az OMSZ-nál ápolóként főállással rendelkeznek, és az ügyeletet ezen főtevékenységük mellett vállalják fel. Ezen munkaterhelés következtében toleranciaküszöbük néha csökkent, és egyes páciensek részéről érkező provokatív vagy dehonesztáló, esetleg számonkérő megjegyzéseket nem tudják minden esetben következetes türelemmel kezelni. Ezen helyzetek kommunikációs elégtelenséghez vezethetnek, amiben a magunk részéről maximálisan kiállunk a beteg mellett – amennyiben igaz van -, de kiállunk teljes következetességgel az orvos mellett is, ha azt látjuk, hogy a nemkívánatos szituációt nem ő gerjesztette. Fontos, hogy a lakosság is megértse, az őt ellátó egészségügyi személyzet nem havi 168 órát, hanem attól lényegesen



ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG

IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.

Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531

e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu

többet dolgozik, éjszaka vagy hétvégén is, ezért alapvetően ők is megérdemlik a jó szót és bizalmat.

- Minden érintettnek tudomással kell bírnia arról azt, hogy a központi ügyelet nem meghosszabbított háziorvosi rendelés. Az ügyeletre a valóban sürgős esetek ellátása tartozik, illetve azon eseteké, melyek – szakmai szempontból! - nem várhatnak a következő háziorvosi rendelés kezdetéig. Sajnálatos módon a megfelelő beteg-edukáción túl igazi eszköz nincs az ügyelet kezében ahhoz, hogy a felesleges – és a valódi sürgősségi esetek ellátását gátló – megjelenéseket szankcionálja. Még ma is előfordulnak olyan esetek, amikor a páciens mély megdöbbenéssel veszi tudomásul, hogy az akár több hetes – és akutan veszélyt nem jelentő – panaszával a következő háziorvosi rendelésre irányítjuk.
- Indokolatlan hívások: ez a központi ügyeletnek működésének és a valóban súlyos állapotú betegek biztonságának Achilles sarka. Az ügyeleti team ugyanis gondolkodás nélkül, a lehető leggyorsabban lát el minden olyan esetet, ami szakmai szempontból valóban indokolt. A kényelmi szempontú – azaz a betegnek nincs indíttatása elmenni az ügyeleti rendelőbe, bár el tudna – hívások azonban meglehetősen frusztrálóak. Nem csupán azért, mert visszaélés egy olyan szolgáltatási formával, amit valóban indokolt területi esetek ellátására hoztak létre, hanem azért is mert a kijáró ügyeleti team ki- és visszautazási ideje alatt nem tud a rendelőben megjelenőkkel foglalkozni, akiknek emiatt hosszabban kell esetleg várakozni, ill. a team „feleslegesen” kerülhet földrajzilag távolabb egy menetközben befutó valóban sürgős esettől. Szerencsére ezek kiszűrésében komoly segítséget jelent a közös diszpécierszolgálat, azonban ha a beteg hajthatatlan, előbb vagy utóbb de meg fogja kapni az indokolatlan területi ellátást is.

Fontosnak tartjuk, hogy ezen panaszok-észrevételek okaival a települések testületi tagjai és önkormányzati vezetői is tisztában legyenek, hiszen ilyen módon, megfelelő kommunikációval a hozzájuk érkező hasonló tartalmú jelzések helyesen kezelhetők.

A fentiek csupán általános érvényű megállapítások, ugyanakkor hangsúlyozni szeretnénk, hogy a Sárbogárdi ügyeleti körhöz tartozó települések lakosainak vonatkozásában összesen egy panaszjelzés érkezett hozzánk a 2014. év ügyeleti működésének vonatkozásában, ami a közel 3500 ellátáshoz viszonyítva rendkívül alacsony arány.



5. Humán erőforrás helyzet a hazai egészségügyben és az alapellátási ügyeletekben

A hazai egészségügy humán erőforrás helyzete drámai. Ez mindenekelőtt igaz az orvosi erőforrásokra. Egyre kevesebben jelentkeznek az orvosképzésbe, a diplomát megszerzett orvosok egy része nem folytatja az egészségügyben a pályafutását, másik részük már a szakképzést is külföldön kezdi meg, nagyobb részük pedig a szakvizsga megszerzését követően külföldre megy dolgozni ill. ezt tervezi 2-3 éven belül. Több szervezet felmérése szerint is, a 40 év alatti magyar orvosok 50%-a tervezi a külföldi munkavállalást. Az itthon maradók korösszetétele pedig kifejezetten „kedvezőtlen”, hiszen a praktizáló orvosok 30%-a 5-7 éven belül eléri a nyugdíjkorhatárt. Még rosszabb a helyzet az alapellátásban, a jelenleg dolgozó házi orvosok 25%-a ugyanis nyugdíjas korú, 40%-uk pedig 55 évnél idősebb. Ezt a humán erőforrás hiányt nem lehet megoldani sem fokozott képzéssel, sem semmilyen más eszközzel, csak és kizárólag a legális orvosi jövedelmek drasztikus javításával (azaz a hazai nemzetgazdasági jövedelmi rangsor elejére történő pozicionálásával).

Az orvoshiány az egészségügy minden területén érezteti a hatását. Több száz alapellátási praxis áll évek óta üresen, a számuk folyamatosan nő. A kis- és közepes kórházak folyamatos orvoshiánnyal küzdenek, van ahol 1-2 orvossal működnek osztályok és csak a legnagyobb kórházi központok és klinikák azok, ahol még valamelyest konszolidált a helyzet (többek között azért is, mert a szakképzésüket itt töltik a szakorvosjelöltek). A házi orvosi praxisok vonatkozásában a helyzet megoldására további lényeges finanszírozás javítást ígér az egészségügyi kormányzat (pedig az alapellátási praxisok finanszírozása az elmúlt 4 évben 35%-al nőtt). A kis és közepes kórházakban pedig az égető szakemberhiány kompenzálására a közalkalmazotti bértábla 2-3x-osának megfelelő jövedelmeket kínálnak a szakorvosoknak, akkor is ha ezzel tovább növelik intézményi adósságukat.

Ha azt tekintjük, hogy a folyamatosan növekvő orvosi díjigények mellé milyen esetleges forrásbővülés állt rendelkezésre az elmúlt évek során, akkor sajnos lehangoló a kép. Az OEP ugyanis az elmúlt 8 év során egyetlen alkalommal, 2 évvel ezelőtt emelte meg az alapidíjat 40 Ft/fő/hó-ról 42 Ft/fő/hó-ra, azaz 5%-al. Ezen egyetlen 5%-os emelés mértékét és hatását jól jellemzi az a tény, hogy az elmúlt 8 évben bekövetkezett gyógyszerár növekedést sem volt képes fedezni, nemhogy bármilyen más költségnövekedést.

A jelenlegi ügyeleti humán erőforrás helyzet kezelése már rövidtávon is fedezetnövelést fog igényelni.



ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG
IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu

6. Összefoglalás

Az eddigiek alapján elmondható, hogy a fent részletezett nehézségek ellenére a központi ügyeleti szolgáltatás a 2014. év során folyamatosan, biztonságosan és szakmailag mindenben megfelelő színvonalon állt az érintett települések lakosainak rendelkezésére. Ugyanakkor, az országosan tapasztalható alulfinanszírozottság és a rendkívüli humán erőforrás hiány okán, jól tervezett és felelősen meghozott közös döntések lehetnek szükségesek az ellátási hatékonyság további növelésének megteremtéséhez.

Debrecen, 2015.04.24.

Dr. Jancsó Zoltán Ph.D.

szakmai vezető