

Előterjesztés
a sátoraljaújhelyi III. számú házi gyermekorvosi
körzet éves munkájáról szóló
tájékoztató elfogadására

Tisztelt Szociális és Egészségügyi Bizottság!

2017. szeptember 21. napján a PÁ-VA-MED Bt. vállalkozási szerződést kötött Sátoraljaújhely Város Önkormányzatával a sátoraljaújhelyi III. számú gyermek háziorvosi praxis működtetésére. 2019-ben az ellátási terület változása miatt szerződésmódosítás történt. 2021.06.11. napján a feladatellátási szerződés 2. sz. melléklete került módosításra a praxisközösségi rendelet elvárásának megfelelő rendelési idő változások miatt, 2023 szeptemberében a melléklet ismét módosításra került. Utolsó beszámolómat 2023-ban nyújtottam be a Bizottság részére.

1. Ellátási területek, ellátott betegek száma

Az ellátási körzetemhez a következő utcák tartoznak:

56-os forradalmárok tere, Alsózsolyomka u., Avar u., Bajcsy-Zsilinszky u., Barátság u., Báthori u., Bethlen Gábor u., Bezerédi u., Benczúr u., Boda dűlő, Borsos József sétány, Budai Nagy Antal u., Csalogány u., Dörzsik u., Erdős Imre u., Esze Tamás u. 1-31-ig, 2-22-ig, Felsőzsolyomka u., Harkály u., Hársfa u., Hegy u., Hegyalja u., Hunyadi u., V. István Király sétány, József Attila u., Kazinczy u., Kiscepre, Korányi Frigyes u., Kossuth Lajos tér, Kökény u., Krúdy Gyula u., Lakatos u., Lehel u., Magyar Kálvária köz, Malom u., Mártírok útja, Miklósy István u., Nefelejcs u., Ősz u., Pacsirta u., Pázsit u., Petőfi Sándor u., Piac tér., Pincék völgye, Rákóczi u., Rigó u., Rozmaring u., Rózsa u., Seregély u., Szív u., Táncsics tér, Tompa u., Torzsás u., Tőke sor., Ungvári pinceköz, Vásár tanya, Veresharaszt, Viola u., Völgy u.,

Rudabányácska: Alsórét u., Bányácska u., Erdőalja sor, Fenyves u., Gomba u., Görbe u., Kárpát u., Lőtér u., Szabadság u., Vadász u.

Széphalom: Dombocskai köz, Hegyköz u., Hosszúláz u., Jakobinus u., Kisvasút u., Múzeum u., Kazinczy u., Temető u., Tűzoltó tér, Ybl Miklós u.

Egészségügyi alapellátási körzethez tartozó település: Felsőberecki.

A körzethez tartozó nevelési, oktatási intézmények: Sátoraljaújhely Kazinczy Ferenc Általános Iskola Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Nyelvoktató Német és Szlovák Nemzetiségi Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola székhely, Hétszínvirág Óvoda Diana Művészeti Tagóvodája, Árpádházi Szent Margit Általános Iskola, Hétszínvirág Óvoda Kazinczy kert Művészeti Tagóvodája, Hétszínvirág Óvoda Károlyfalvi Tagóvodája

Természetesen a szabad orvosválasztás miatt az egész város területéről illetve más településekről is vannak pácienseim.

Az ellátási területen ellátott betegek száma évenkénti bontásban, betegforgalmi adatok:

	2019	2020	2021	2022	2023
Betegforgalom	7094	5243	6975	8024	7826
Ebből tanácsadás	883	678	722	755	692

A 2020-as betegforgalmi visszaesés az online oktatás során kevésbé igényelt hiányzási igazolások miatt észlehető. Látható, hogy a betegforgalom 2022-ben már meghaladta a Covid előtti időszakét, ezt főként a hiányzási igazolások generálták(a Covid előtti időszakhoz képest már banális tünetekkel sem engedték iskolába a gyermekeket ill. hazaküldték őket). 2023-ban még mindig a Covid előtti időszak feletti esetszám mutatkozott.

2. Személyi feltételek, helyettesítés rendje és módja

A praxisban dolgozók száma: 2 fő / 1 orvos, 1 ápoló.

Iskolai végzettségek:

- dr. Varga-Szilágyi Zita: csecsemő és gyermekgyógyász szakorvos
- Kocsis István Sándorné: általános ápoló, asszisztens.

A személyi feltételek a praxis működése során a törvényben előírtaknak megfelelnek. A szükséges Covid elleni védőoltásokkal mindketten rendelkezünk.

Kocsis István Sándorné 2021-től áll a praxisom alkalmazásában, mivel ezt megelőzően évekig a csecsemő és gyermekosztályon dolgozott a gyermekellátás területén jelentős gyakorlattal rendelkezik. Sajnos az előző években 2018-tól szinte folyamatosan problémás volt a körzet szakdolgozói ellátottsága, mivel súlyos betegség miatt egymást követően két szakdolgozó is tartósan táppénzen volt. Ezekben az időszakokban az ápolói feladatokat helyettesítéssel látták el a gyermekorvos kollégák ápolói, időnként 2 kórházi gyermekápoló és dr. Csomós Katalin körzeti ápolója is a segítségemre volt. Ez mind számomra, mind pedig a helyettesítést ellátókra is igen nagy terhet rótt, főleg hogy a pandemia bizonyos időszaka is egybeesett ezekkel az intervallumokkal.

A rendelő takarítása megbízási szerződés alapján történik, melynek díját a praxis fizeti.

Helyettesítő orvosok: dr. Karika Margit

dr. Hegedűs Jolán

A helyettesítés a Mártírok u. 14. sz. alatt történik a rendelési idő 50% -ában.

3.Tárgyi feltételek

A rendelőnk - melyet az önkormányzat a hatályos jogszabályok szerint térítésmentesen bocsájt a rendelkezésünkre - a Szakrendelő épületében helyezkedik el (Sátoraljaújhely, Mártírok u. 14 sz.). A rendelő helyiséget dr. Hegedűs Jolánnal közösen használjuk váltott rendelési időben. A kórház közelsége nagy előnyt jelent, hiszen így az esetlegesen szükséges kiegészítő diagnosztikai vizsgálatokra (rtg., labor stb.) nem kell a kis betegeket a szülőknek messze vinni és mi is hamarabb kaphatjuk kézhez a sürgős vizsgálatok eredményeit. A rendelő bútorzatának nagy részét dr. Hegedűs

Jolánnal közösen saját forrásból vettük meg.

A praxis bevételeiből, ill. OEP pályázatok felhasználásával sikerült korszerű számítástechnikai és diagnosztikai eszközöket beszerezni, valamint a Három generációval az egészségért program keretében sikeresen pályázó Zemplén–Med Praxisközösség tagjaként további telemedicinára is alkalmazható eszközfejlesztések is megvalósultak. 2023-ban kiszállításra kerültek az EFOP-1.8.22-20-2022-00002 „Alapellátás fejlesztése a háziiorvosi és házi gyermekorvosi szolgálatok kapuőri funkciójának megerősítésére” projekt keretében elnyert eszközök is. A rendelet szerinti minimumfeltételek hiánytalanul rendelkezésre állnak. Asztali számítógéppel, lappal, nyomtatóval, korszerű háziiorvosi szoftverrel és szélessávú internetkapcsolattal is rendelkezünk, az EESZT- hez a jogszabályok szerint csatlakoztunk. Az Erzsébet kórházzal sterilizálási szerződést kötöttem. A széphalmi és a rudabányácskai városrészben lévő rendelők önkormányzati fenntartásúak. A Felsőberekiben lévő rendelőt a helyi önkormányzat tartja fenn.

Jelenleg rendelkezésemre áll a minimum felszerelésen kívül:

- multifunkciós POC készülék
- ABPM (vérnyomásmonitor)
- Holter
- Légzésfunkció-mérő
- Pulzoximéter (csecsemő, gyermek és felnőtt érzékelővel)
- EKG
- Testsírmérő
- Inhalátor (kompresszoros)
- Levegőfertőtlenítő berendezés
- Perkután bilirubinszint mérő

A pandémia kezdeti időszakában jelentős anyagi és időbeli ráfordításunkba került a maszkok, fertőtlenítők, védőruhák és levegőfertőtlenítő beszerzése, mivel

szinte az egész országban elérhetetlenek voltak ezek az eszközök. Természetesen erre plusz forrást nem kaptunk. Később FFP2 és sebészeti maszkokat, védőszemüvegeket, pajzsokat a kormányhivatal biztosított számunkra.

4. Rendelési idő, rendelkezésre állási idő

A NEAK szerződésében jelenleg szereplő rendelési idő:

Páratlan hetek:

HÉTFŐ	KEDD	SZERDA	CSÜTÖRTÖK	PÉNTEK
<i>SÁTORALJAÚJHELY:</i>				
7.30-10.40	13.00-16.00	7.30-11.30	13.00-15.30	7.30-9.20

Páros hetek

HÉTFŐ	KEDD	SZERDA	CSÜTÖRTÖK	PÉNTEK
<i>SÁTORALJAÚJHELY:</i>				
7.30-10.40	13.00-16.00	7.30-9.00	13.00-15.30	7.30-10.50

SÁTORALJAÚJHELY-SZÉPHALOM:

9.30-10.30

SÁTORALJAÚJHELY-RUDABÁNYÁCSKA:

10.30-11.30

FELSŐBERECKI:

9.50-10.50

PREVENCIÓS RENDELÉS (*Sátoraljaújhely*, előjegyzés alapján szűrővizsgálatok, tanácsadás, népegészségügyi szűrések, gondozás stb.):

10.40-11.10	9.00- 12.00	9.00-9.30	15.30-16.00
-------------	-------------	-----------	-------------

(TANÁCSADÁS)

Rendelkezésre állási idő: Hétfő-Péntek: 8.00-16.00

Az önkormányzatokkal fennálló feladatellátási szerződés 2024. szeptemberében módosításra került, a módosítás a szükséges hatósági engedélyezés után kerül átvezetésre az NEAK szerződésembe. A módosítás lényege az, hogy a csatolt település és településrészek rendelői helyett a központi telephelyen történik a rendelés. Ennek oka, hogy ezen rendelők állapota, felszereltsége meg sem közelíti a központi rendelőét, valamint hogy ezekben a rendelőkben csak elvétve történt betegmegjelenés. A „kiszállások” ideje miatt az egész heti betegforgalom gyakorlatilag négy napra zsúfolódott be, így az akut betegek ellátása és a szűrések végzése is csorbát szenvedett.

5. Preventív betegellátás

2021 januárjától laza praxisközösségi, majd 2022 februárjától szoros praxisközösségi tagként a szabályozásnak megfelelően heti 4 órában preventációs rendelés történik (lásd fent).

Ebben az intervallumban szűrővizsgálatokat végzünk, kötelező és nem kötelező védőoltásokat adunk be, a tanácsadás is a preventációs rendelés része. Preventációs és szűrési tevékenység természetesen az akut megjelenések kapcsán is történik.

Az életkorhoz kötött kötelező szűrővizsgálatok időpontjai:

- újszülöttkor
- 1 hónapos
- 3 hónapos
- 6 hónapos (amennyiben eltérés észlelhető soron kívüli kontroll szűrővizsgálatok is)

- 1 éves
- ezt követően évente

Az életkorhoz kötött kötelező oltások időpontjai:

- 2 hónapos
- 3 hónapos
- 4 hónapos
- 1 éves
- 15 hónapos
- 16 hónapos
- 18 hónapos
- 6 éves
- ezt követően iskolai kampányoltások keretében történnek

Az iskolaegészségügyi munka részeként a teszt osztályoknál végezzük az előírt szűrővizsgálatokat (2., 4., 6., 8. osztály). Az iskolai kampányoltások beadása is a mi feladatunk, ez a 6. és a 7. osztályokban történik. Az iskolaorvosi feladat része az évenkénti gyógytestnevelési csoportba sorolás is. Az iskolaorvosi munka szervezését nehezíti, hogy két iskolát látok el három védőnő segítségével. Mindezt a saját praxisom ellátása mellett, a védőnők saját körzeti munkájához és az iskola időbeosztásához igazítva, az oltások beadási határidőit betartva. Sajnos ez egyre nehezebben kivitelezhető.

A praxisban beadott oltások száma évenkénti bontásban:

Védőoltások száma	2019	2020	2021	2022	2023
Kötelező	528	542	487	532	470
Nem kötelező	160	252	200	196	193
Összesen	688	794	687	728	663

A praxisban elvégzett szűrővizsgálatok száma évenkénti bontásban:

	2019	2020	2020	2021	2022
Elvégzett szűrővizsgálati szám	4034	2403	2095	2407	3878

Az iskolaorvosi tevékenység keretében beadott védőoltások száma évenkénti bontásban:

Tanév	2019/20	2020/21	2021/22	2022/23
Oltások száma	307	446	354	316

Az iskolaorvosi tevékenység keretében elvégzett orvosi vizsgálatok száma évenkénti bontásban:

Tanév	2019/20	2020/21	2021/22	2022/23
Orvosi vizsgálatok száma	445	481	461	442

6. Statisztikai adatszolgáltatás/Kötelező adatszolgáltatások

NEAK felé:

- heti táppénzes jelentés
- havijelentés (betegforgalom, be-kijelentkezettek, beutalások, felírt receptek, szűrések, jogviszony ellenőrzés, megállapított diagnózisok, kiadott útiköltség utalványok, ambuláns betegellátás, védőoltások, praxisközösségi tevékenységek)

Népegészségügy felé:

- influenzás és légúti beteg esetek hetente jelentendők
- beadott influenza elleni oltások hetente jelentendők
- beadott covid-19 elleni védőoltások számszerű adatok jelentése a beadás napján
- fertőzőbeteg be és kijelentése mindig aktuálisan
- területen kívüli páciensek kötelező védőoltásai aktuálisan
- veszélyes hulladék jelentés (évente)
- téli-nyári felkészülés, általában évente 2x
- iskolaorvosi jelentés évenként

KSH jelentés :

- a háziorvos tevékenységéről ill. egészségügyi ellátás állás és létszámkimutatásáról, évente

Önkormányzatok felé:

- észlelő- és jelzőrendszer éves együttműködésének írásos értékelése-évenként
- beszámoló 1-5 évenként

Kormányhivatal Hatósági és Gyámügyi Osztály:

- GYSZ IV. adatlap alkalmanként (a praxisban ez sajnos viszonylag gyakori)

Ellenőrzések:

- NEAK ellenőrzés 2023 áprilisban (rendelési idő, kihelyezett tájékoztató anyagok, optikai ellenőrzés)
- Népegészségügyi ellenőrzés: 2024.05.hó és 2024.09.hó

7. Orvosok számára biztosított kedvezményekről nincs tudomásunk.

A rendelőintézet egy megnyert pályázat eredményeként külső szigetelést kapott és nyílászáró cserékre is sor került. A nyílászáró csere során a régi ablakokkal a fólia és a reluxa is eltávolításra került. Sajnos a beépítés során

felhelyezett fólia a belátást nem gátolja, ennek a rendezése azóta sem történt meg.

8. Szakmai munka

A szakmai munka a hatályban lévő jogszabályok, szakmai irányelvek és útmutatók alapján történik.

Feladatellátás:

A betegek napi háziorvosi ellátása: a fent leírt rendelési időben történik. A szoros praxisközösség tagjaként heti 4 óra preventív rendelés zajlik, ekkor akut betegellátás elvileg nem végezhető, ilyenkor szűrések, életmódtanácsadás, védőoltások beadása és egyéb preventív tevékenységek történhetnek.

A Covid járvány időszakában előtérbe kerültek a telemedicina adta lehetőségek, a szülők nagyrésze jól fogadta a változásokat és szívesen használták ki ezeket a lehetőségeket. A személyes vizsgálatok előjegyzés alapján történnek (kivételt képeznek a sürgős szükség esetei), ez mind a szülők, mind az ellátók számára tervezhető időbeosztást tesz lehetővé, valamint a fontos szempont a várótermi zsúfoltság elkerülése a fertőzésveszély lehetősége miatt. Jelenleg is jellemző, hogy, olyan enyhe tünetekkel is eltanácsolják a gyermekközösségekből a gyermekeket, amelyek a Covid előtt nem jelentettek problémát. nyilván így jelentősen megnőtt a hiányzások száma. Ezeknek az enyhe tüneteknek a nagyrésze (pl. gyomorrontás, enyhe fejfájás, orrfolyás, tüsszentés, kevés köhögés stb.) nem igényel orvosi konzultációt illetve vizsgálatot, viszont mivel az intézmények ragaszkodnak az orvosi igazoláshoz rendkívüli mértékben megnőtt a bejövő telefonhívások száma, ezért a szülőknek számtalanszor kell a foglalt számunkat újra hívniuk, eközben a torlódó hívások miatt a súlyosabb tünetekkel rendelkezők alig tudják elérni a rendeléseket. Az enyhe 1-2 napos betegségek (nátha, gyomorrontás, menstruációs rosszullét, fejfájás, stb.)-amelyek orvosi kezelést nagyrészt nem is igényelnek - miatti hiányzás igazolása céljából történő

megjelenések jelentősen megterhelik a betegrendeléseket, a tényleges súlyosabb betegek kivizsgálásától és a definitív ellátástól és a prevenciótól veszik el az időt. Hiába rendelkezünk számos korszerű eszközzel, mivel azok használata időigényes alkalmazásukra gyakorlatilag alig van időnk, hiszen az igazolásokkal kapcsolatos adminisztrációs teendők rengeteg időt vesznek el a tényleges orvosi munkától. A jelenlegi országosan is egyre csökkenő gyermekorvosi és gyermek háziorvosi létszám ismeretében ez fölösleges pazarlás. A HGYE részéről történtek ezirányú lépések az illetékes minisztériumok felé, a válasz szerint a döntés az iskolaszékek ill. a helyi önkormányzatok hatáskörébe tartozik. Több településen történt is pozitív változás, 10-14 napot igazolhatnak a szülők. A beszámolók szerint a változtatás után sem nőtt meg a hiányzások száma, inkább pozitív hatásokat tapasztaltak. Ezügyben történt az elmúlt tanév során egyeztetés az iskolák képviselőivel Jegyző Úr koordinálásával. A megbeszélésen ígéretet kaptunk arra, hogy a jelen tanévben szabályzatukban félévenként 3 napra emelik az iskolák a szülő által igazolható napok számát, illetve hogy kilépővel küldik haza a gyermeket az iskolából. Ez utóbbi azért fontos, mert tapasztalataink szerint sajnos sokszor tünetmentes gyermek is erre hivatkozik („a tanár hazaküldött”), bárvalószínűleg időnként valóban nem ez történt. Arról nincs visszajelzésünk, hogy ténylegesen megtörtént-e a szülő által igazolható napok számának emelése, kilépő pedig csak 1-1 alkalommal jutott el hozzánk.

A betegvizsgálatok során használjuk a szükséges védőfelszereléseket és az egyes betegvizsgálatok között megtörténnek a szükséges fertőtlenítések.

A térítésköteles ellátásokról szóló tájékoztató ki van függesztve a rendelőben.

Táppénzzel kapcsolatos adatok éves bontásban:

Év	2019	2020	2021	2022	2023
Táppénzen lévők száma	208	108	203	186	132
Táppénzes napok száma	863	795	858	720	573

A fenti számok tartalmazzák mind a gyermekápolási táppénzes mind a saját jogú (tanulmányi szerződés alapján) eseteket.

9. A praxis finanszírozása

2022 áprilisától már a módosított rendelet szerinti finanszírozást kapjuk. Gyakorlatilag megvonásra került a fixdíj (esetemben ez a 4 rendelő miatt 380000 ft volt), a területi díj (ez a praxisomat illetően 43000 ft), valamint a Covid idején bevezetett indikátor átalány (95200). A praxis számára ez havonta 518200 ft mínuszt jelent, ezt az új típusú indikátor elszámolás szerint nem igazán lehet pótolni. Az indikátor elvárások nem életszerűen képezik le a tényleges orvosi munka minőségét (pl. anyatejes táplálás- inkább védőnői feladat, a D vitamin ellátottság felírt vény szerinti minősítése-miközben számos korszerű vénynélküli készítmény kapható, a többi indikátor esetében a praxis összetétele, a betegek hozzáállása stb. jelentősen befolyásolja az eredményeket). Ez a finanszírozási séma bünteti a több rendelőben és „nehezebb körülmények között” dolgozó orvosokat, mert nemhogy kompenzálná a többlet költségeket és a több munkát, hanem pont ezen praxisok számára általában kevesebb finanszírozást ad. Egyébként az indikátor kassza egy zárt kassza, így minél többen teljesítenek jól annál kevesebb indikátor finanszírozást kap 1-1 praxis. Ez maga után vonhatja a rosszabbul finanszírozott praxisok leépülését. A kártyaszám alapján történő elszámolás egy pontra jutó forint finanszírozási díja 204-214 forint. A teljesítmény arányos díj számítása ezen érték alapján történik. Ez a díj 2017 óta

számottevően nem emelkedett (ekkor 210 forint körül mozgott). 2022. 02. hótól szoros praxisközösségi tagként a munkában töltött éveim alapján kapom a rendelet szerinti bértámogatást a NEAK részéről. Az alkalmazott nővér besorolási kategória szerinti bértámogatását szintén havonta kapjuk a NEAK-tól. A bértámogatás nem fedezi a szolgálati jogviszony szerinti bértáblának megfelelő bért teljes egészében, azt a nővér vonatkozásában kötelezően ki kell arra egészítenünk a praxis egyéb bevételeiből, az orvos vonatkozásában pedig kiegészíthetjük. A részmunkaidős iskolaorvosi munka finanszírozása évek óta változatlanul csekély (47,5 Ft/fő/hó), így az orvosi béremelések után óriási szakadék tátong a főállású és a részmunkaidős iskolaorvosok finanszírozása között, miközben az elvárások szinte azonosak. A finanszírozás „érdekessége”, hogy mivel hárman látjuk el a város összes általános iskolai tanulóját és szükség esetén (pl. járványhelyzet) az óvodásokat, mindezért -az egészségügyi jogviszonyos orvosi bértábla ismeretében- gyakorlatilag számla ellenében hárman összesen egy főállású iskolaorvos járulékkal terhelt bruttó bérének 6% -át kapjuk.

10. Panasz, feljelentés

Az elmúlt 5 év során feljelentésről, orvosi mulasztásra vonatkozó panaszról nincs tudomásom.

11. Kapcsolat, továbbképzések

Az Erzsébet Kórház gyermekosztályával annak megszűnéséig jó volt a szakmai kapcsolatunk, dr. Hegedűs Jolán kolléganőmmel rendszeresen vállaltunk ügyeket az osztályon. A gyermekosztály megszűnésétől kezdve hárman látjuk el a szülészeti osztály újszülöttrészlegének a gyermekgyógyászati teendőit (vizitek hétköznapi és hétvégén is).

A kórház és a szakrendelő működéséről, rendelési időkről, a rendelések esetenkénti megszűnéséről nem mindig kapunk naprakész tájékoztatást.

A gyermekházi orvos kollegákkal a kapcsolat mindennapos, a felmerülő problémákat rendszeresen megbeszéljük. Osztályos kezelésre vagy szakkonzultációra többnyire Miskolcra tudjuk küldeni a gyermekeket. Sajnos a Központi Kórház osztályai és szakrendeléseik még mindig nehezen elérhetőek, gyakran a kórházi telefonközponttal sem tudunk kapcsolatot teremteni. A szakrendelésekre nagyon hosszú, több hónapos előjegyzési idők vannak, így sokszor magánrendelésekhez kénytelenek fordulni a szülők. A magánrendelések orvosai számos esetben a háziorvostól várják el az általuk javasolt vizsgálatok elvégzését, sokszor olyan vizsgálatokét, amelyek nem is rendelhetők el háziorvosi szinten.

Továbbképzéseken való részvétel: a szükséges továbbképzési pontokat az előző ciklusban megszereztem. A következő ciklus zárása 2025.06. hóban történik, az ebben a ciklusban szükséges elméleti pontszámokat már teljesítettem, a gyakorlati időm természetesen megvan.

Mivel fontosnak tartom a folyamatos fejlődést és ismereteim bővítését 2020-ban jelentkeztem a Semmelweis Egyetem EKK Egészségügyi Menedzserképző Központ minőségügyi és betegbiztonsági menedzser szakirányú továbbképzési szakára, ahol 2022. áprilisában minőségbiztosítási és betegbiztonsági menedzser szakképesítést szereztem kiváló minősítéssel, tanulmányaimat folytatva 2024-ben pedig egészségügyi-minőségügyi és betegbiztonsági menedzsment MSc szakon végeztem, a diplomát novemberben vehetem át.

12. Covid19-világjárvánnyal kapcsolatos, körzetet érintő tájékoztatás:

A prevenciós tevékenységgel kapcsolatos táblázatokból egyértelműen kitűnik, hogy a védőoltások beadása és az életkorhoz kötött szűrővizsgálatok végzése folyamatosan zajlott még a „lezárások” időszakában is, ez nagyon körültekintő óvintézkedéseket igényelt és roppant időigényes volt az előjegyzés szerint érkező páciensek között zajló fertőtlenítések miatt. A munkát a védőnők segítségével végeztük. Mivel a vizsgálatok és az oltások miatt síró esetlegesen vírushordozó

csecsemő vagy kisgyermek légutaiból nagymennyiségben kerülhetett volna a levegőbe (közvetlenül az oltó orvos arcának a közelében) kórokozó, ezért ebben az időszakban a tanácsadásokon védőszemüveget, FFP2 maszkot, arcpajzsot, gumikesztyűt és védőköpenyt viseltünk, ez időnként nem kis kellemetlenséggel járt. Szintén nagyon körültekintően kellett megszerveznünk az iskolai védőoltások beadását is, ebben is nagy segítségünkre voltak a védőnők. Az életkorhoz kötött kötelező és az iskolai kampányoltások során sem keletkezett lemaradás, a nem kötelező védőoltások is beadásra kerültek a szülők kérésére.

A praxisban Covid fertőzés kapcsán szerencsére súlyos betegség nem alakult ki a gyermekeknél, néhány esetben került sor rövid kórházi kezelésre.

A Covid-19 oltást jellemzően a serdülők közül kapták meg a legtöbben. A védőoltások beadása többnyire oltópontokon történt, mivel az egy-egy fiola bontásához szükséges létszámot a felhasználhatósági intervallumban nem tudtuk megszervezni. Az iskolai Covid oltásban részt vettünk, de itt is problémát jelentett, hogy betegség, hiányzás miatt már az első oltásoknál is felesleg keletkezett, az ismétlő oltásnál ez még nagyobb mértékű volt. Mindenképpen célszerűbbnek látszott az oltások oltópontra szervezése, ahol szükséglet szerint bonthatók az oltóanyagok és felhasználásuk gazdaságosabb.

A pandemia alatt az NNK-tól és a B-A-Z Megyei Kormány Hivatal Népegészségügyi Főosztálytól napi / heti gyakorisággal érkeztek az eljárásrendek, határozatok és egyéb rendelkezések. Sajnos mind az oltások, mind pedig a megbetegedések be és kijelentése többszörös adminisztrációt jelentett, (saját medikai programban rögzítés, fertőző e-jelentés, EESZT, Népegészségügy felé OSZIR és telefon) ami érthetetlen a 21. század számítástechnikai fejlettségi szintjén.

A Covid-vírus manapság is folyamatosan szerepel a betegségeket kiváltó kórokozók között, szerencsére általában banális tünetekkel, enyhe formában zajlanak a fertőzések, tesztelés ritkán történik. Jelenleg a pandémiával kapcsolatos jelentési kötelezettségek megszűntek.

13. Jövőkép

Bizonytalan, kiszámíthatatlan. Jelenleg az egészségügyben folyamatos változások zajlanak, amelyek az alapellátást is jelentősen érintik, nem egyértelműen előnyösen. Sajnos az tisztán látszik, hogy egyelőre egyre súlyosabb a humánerőforrás hiány a felnőtt-, a vegyes- és a gyermekházi orvosok tekintetében is. A gyermekházi orvosok korfája katasztrofális, nem igazán jelentkezik új belépők a rendszerbe, egyre több helyen szűnnek meg gyermekpraxisok, így ezeket a felnőtt ellátást végző praxisokkal összevonva vegyes praxisokká alakítják. Területünket illetően elszomorító, hogy a sátoraljaújhelyi, a sárospataki és a cigándi járásban egyedül már csak én vagyok nem nyugdíj mellett dolgozó gyermekszakorvos mind az alapellátás, mind a szakellátás területén. A nagyfokú gyermekgyógyász szakorvos hiány miatt az ellátások fenntartása céljából, az Erzsébet Kórház újszülöttreszlegének és a dr. Ablonczy Pál Egészségügyi Központ gyermekgyógyászati szakrendelésének munkájában is részt veszek. Nehezíti a helyzetet, hogy az utóbbi évtizedekben a gyermekosztályok és a gyermekszakrendelések valamint az ún. Mozgó Szakorvosi Szolgálatok (MSZSZ) országszerte leépítésre kerültek pont a gyermekpraxisok kialakítása miatt, így sok eddig gyermeket egyáltalán nem ellátó felnőtt praxisban dolgozó kolléga kényszerülhet gyakorlat és szaksegítség nélkül a kialakítandó vegyes praxisokban gyermekek ellátására. A praxisközösségek szerepe sem teljesezhetett ki a Covid pandémia miatt, bár ez önmagában nem is igazán jelent megoldást a humánerőforrás hiányára. Jelenleg a gyermek házi orvosi praxisok jövője mind országosan, mind szűkebb környezetünkben nehezen kiszámítható, mivel a kilépő orvosok utánpótlásának hiányában a rendszerben maradó orvosok- esetleg még helyettesek hiányában, iskolaorvosi teendőkkal is terhelve- nem lesznek képesek ellátni egyedül több praxis betegeit, így az irreális munkaterhelés miatt tovább nőhet az elvándorlás.

Sátoraljaújhely, 2024. 10.14.

Tisztelettel:

dr.Varga-Szilágyi Zita

házigyermekeorvos

III.sz. gyermekköri
(PÁ-VA-MED BT.)

Határozati javaslat:

Sátoraljaújhely Város Önkormányzat Képviselő-testülete

Szociális és Egészségügyi Bizottsága

...../2024. (.....) határozata

**a sátoraljaújhelyi III. számú házi gyermekorvosi körzet éves munkájáról szóló tájékoztató
elfogadásáról**

Sátoraljaújhely Város Önkormányzat Képviselő-testülete Szociális és Egészségügyi Bizottsága döntött arról, hogy – Dr. Varga-Szilágyi Zita házi gyermekorvos által előterjesztett – a sátoraljaújhelyi III. számú házi gyermekorvosi körzet éves munkájáról szóló tájékoztatót elfogadja.