

Előterjesztés

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

Tisztelt Szociális és Egészségügyi Bizottság!

A PÁ-VA-MED Bt. 2002. novemberétől látja el a III. sz. gyermek háziiorvosi körzet alapellátási teendőit. Az utolsó feladatellátási vállalkozási szerződés 2022-ben kötött a PÁ-VA-MED Bt. és Sátoraljaújhely Város Önkormányzata között a sátoraljaújhelyi III. számú gyermek háziiorvosi praxis működtetésére. A 2002-es eredeti szerződés 2019-ben az ellátási terület változása miatt módosításra került. 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. 2024-ben a feladatellátási szerződésben módosultak a rendelési idők, megszüntetésre kerültek Felsőberekiben illetve a csatolt településrészi rendelőkbe történő „kiszállások”. Ezeket a módosításokat a rendelők állapota, felszereltsége a gyermeklakosság létszáma és egyéb megváltozott körülmények indokolták. Utolsó beszámolómat 2024-ben 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: Dombocska 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: Felsőberekci.

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:

	2020	2021	2022	2023	2024
Betegforgalom (rendelői megjelenés+telemedicina)	5243	6975	8024	7826	7656
Tanácsadás	678	722	755	692	565

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 gyerekeket ill. hazaküldték őket). 2023-ban még mindig a Covid előtti időszak feletti esetszám mutatkozott, mely 2024-ben enyhén csökkent. A tanácsadásokon történő megjelenések 2024-es feltűnő csökkenését egyrészt a születésszám csökkenése, másrészt az 1 éves és a korábban 13 hónapos korban, valamint a 15 hónapos és a korábban 16 hónapos korban történő védőoltások azonos időben történő beadása okozza.

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 rendelők - 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. 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 az *EFOP-1.8.22-20-2022-00002 „Alapellátás fejlesztése a háziiorvosi és házi gyermekorvosi szolgálatok kapuőri funkciójának megerősítésére”* projekt keretében elnyert eszközökkel tovább bővült az eszközpark. A rendelet szerinti minimumfeltételek hiánytalanul rendelkezésre állnak. Asztali számítógéppel, laptoppal, nyomtatóval, korszerű háziiorvosi szoftverrel és szélessávú internetkapcsolattal is rendelkezünk, az EESZT- hez a jogszabályok szerint csatlakoztunk. Az Erzsébet kórházzal sterilizálási szerződést kötöttem. Jelenleg rendelkezésemre áll a minimum felszerelésen kívül:

- multifunkciós POC készülék
- ABPM (vérnyomásmonitor)
- Holter
- Légzésfunkció-mérő
- Pulzoximéter (csecsemő, gyermek és felnőtt érzékelővel)
- EKG
- Testzsírmérő
- 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. A felsőlégúti fertőzések gyakoribbá válásának időszakában most is rendszerint visszatérünk a maszkviseléshez és ezt a betegektől is elvárjuk a fertőzések terjedésének megelőzése érdekében. A kéz és felületfertőtlenítést folyamatosan végezzük a higiénés szabályok szerint. A rendelőben levegőfertőtlenítő berendezés működik a rendelési időben.

4. Rendelési idő, rendelkezésre állási idő

A NEAK szerződésében jelenleg szereplő rendelési idő:

HÉTFŐ	KEDD	SZERDA	CSÜTÖRTÖK	PÉNTEK
<i>SÁTORALJAÚJHELY:</i>				
7.30-10.40	13.00-16.00	7.30-11.30	13.00-15.30	7.30-10.50

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

10.40-11.10

9.00- 12.00

11.00-11.30

10.20-10.50

(TANÁCSADÁS)

Rendelkezésre állási idő: Hétfő-Péntek: 8.00-16.00

5. Preventív betegellátás

2021 januárjától laza praxisközösségi, majd 2022 februárjától szoros praxisközösségi tagként a szabályozásnak megfelelően heti 4,5 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.

Prevenációs 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
- 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. A hozzám tartozó óvodák esetében az esetleges járványügyi teendők ellátása szükséges. 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 szervezhető meg. Az iskolaorvosi teendők finanszírozása esetünkben siralmas és megalázó a főállású iskolaorvosokhoz képest, viszont az elvárások majdnem ugyanazok és évről- évre növekednek.

A praxisban beadott oltások száma évenkénti bontásban:

Védőoltások száma	2020	2021	2022	2023	2024
Kötelező	542	487	532	470	370
Nem kötelező	252	200	196	193	151
Összesen	794	687	728	663	521

A praxisban elvégzett szűrővizsgálatok száma évenkénti bontásban:

	2020	2021	2022	2023	2024
Elvégzett szűrővizsgálati szám	2403	2095	2407	3878	3218

Az iskolaorvosi tevékenység keretében beadott védőoltások száma évenkénti bontásban:

Tanév	2020/21	2021/22	2022/23	2023/24
Oltások száma	446	354	316	470

Az iskolaorvosi tevékenység keretében elvégzett orvosi vizsgálatok száma évenkénti bontásban:

Tanév	2020/21	2021/22	2022/23	2023/24
Orvosi vizsgálatok száma	481	461	442	461

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
- 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
- ESZENY-HENYIR dolgozói létszámadatok, havonta

KSH jelentés:

- a háziorvos tevékenységéről, illetve az egészségügyi ellátás állás és létszámkimutatásáról, évente

Önkormányzatok felé:

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

Kormányhivatal Hatósági és Gyámügyi Osztály:

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

Ellenőrzések:

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

7. Orvosok számára biztosított kedvezményekről jelenleg nincs tudomásunk.

A nemrég történt jogszabályváltozás a helyi iparüzési adómentesség értékhatárát a jelenlegi 20 millióról 40 millió forintra emeli az egészségügyi

szolgáltatók esetében, reméljük, hogy az önkormányzat ezt a lehetőséget biztosítani fogja az érintett szolgáltatók vonatkozásában.

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 4,5 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 váróteremi zsúfoltság elkerülése a fertőzésveszély elkerülése 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. A folyamatos telefoncsörgés, illetve kopogások jelentősen rontják a dolgozók koncentrációját, nagymértékben terelik a figyelmet, így a betegvizsgálat, a leletek áttekintése, a vizsgálatok rögzítése során jelentősen nőhet a hibalehetőség. Igyekszünk betegvizsgálati és telemedicinás időszavakat kialakítani, valamint e-mailes kapcsolattartási lehetőséget is biztosítunk. 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. Az igazolások Kréta rendszerben történő rögzítése némi könnyebbséget eredményezett (nem kell nyomtatni), de sokszor előfordul, hogy a szülők szerint a tanár nem látja a Krétában az igazolást, bár a mi rendszerünk egyértelműen beérkezett státuszt jelez. 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 és 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 már egyeztetés az iskolák képviselőivel önkormányzati koordinálással. A megbeszélésen ígéretet kaptunk arra, hogy az iskolák 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”), bár valószínűleg 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	2020	2021	2022	2023	2024
Táppénzen lévők száma	108	203	186	132	149
Táppénzes napok száma	795	858	720	573	546

A fenti számok tartalmazzák mind a gyermekápolási táppénzes/**87/**, mind a saját jogú (tanulmányi szerződés alapján) eseteket/**62/**.

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 továbbra sem 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 vény nélküli készítmény kapható, a többi indikátor esetében a praxis összetétele,

a betegek hozzáállása stb. jelentősen befolyásolja az eredményeket). Ez a finanszírozási séma bünteti a „nehezebb körülmények között” dolgozó orvosokat, mert nemhogy kompenzálná a többlet költségeket és a több munkát, hanem pont eme 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 újszülöttreszlegének 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. Problémát jelent, hogy gyermekek esetében ultrahangos vizsgálatot a sátoraljaújhelyi kórházban már nem végeznek, így a csecsemőkkel és a gyermekekkel Miskolcra kell menni ilyen irányú vizsgálatokra, hosszabb előjegyzéssel.

A gyermekházi orvos kollégákkal 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, működési engedélyem 2030-ig került meghosszabbításra.

Mivel fontosnak tartom a folyamatos fejlődést és ismereteim bővítését a Semmelweis Egyetem EKK Egészségügyi Menedzserképző Központban 2022-ben minőségügyi és betegbiztonsági menedzser oklevelet, 2024-ben pedig

egészségügyi-minőségügyi és megbíztonsági menedzsment MSc diplomát szereztem.

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 jelentkeznek 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 újszülötttrészlégének 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 háziorvosi praxisok jövője mind országosan, mind szűkebb környezetünkben nehezen kiszámítható, mivel a kilépő orvosok utánpótlásának hiányában a rendszerben maradó orvosok- esetleg még helyettesek hiányában, iskolaorvosi teendőkkel is terhelve- nem lesznek képesek ellátni egyedül több praxis betegeit, így az irreális munkaterhelés miatt tovább nőhet az elvándorlás.

Sátoraljaújhely, 2025.10.08.

Tisztelettel:

dr.Varga-Szilágyi Zita

házigyermekeorvos

III.sz. gyermekköri
(PÁ-VA-MED BT.)

Határozati javaslat:

Sátoraljaújhely Város Önkormányzat Képviselő-testülete

Szociális és Egészségügyi Bizottsága

.../2025. (...) 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.