

ELŐTERJESZTÉS

**a sátoraljaújhelyi II. számú felnőtt háziiorvosi körzet éves
munkájáról szóló tájékoztató elfogadására**

Beszámoló a Sátoraljaújhely 2. Felnőtt Körzet

2025 évről

A Sátoraljaújhely 2. Felnőtt Körzet háziorvosi rendelője a Sátoraljaújhely, Mártírok útja 14 szám alatti Rendelőintézet I. emeletén 105 szobájában található. A rendelő belső felújítása önkormányzati pályázat útján már több éve megtörtént. Minden helység /rendelő, orvos-beteg négy szemközti találkozó helység, WC, és két tároló helység/ járólappal, csempével lett felújítva, vizesblokkok ki lettek cserélve, klíma lett beszerelve.

A körzet ellátási területe (utcák jegyzéke) a 19/2017.(VII.11.) Önk. rendelet és a feladat ellátási szerződés mellékletében szerepel.

A **személyi feltételek**: dr. Molnár Erika Emese háziorvos és laboratóriumi szakorvos, aki SI-MOL MED Kft keretein belül dolgozik. Helyettesítők: dr. Csomós Katalin és Fülöpné dr. Szalóczi Tíra háziorvosok. Drótos Zoltánné látja el a körzeti nővér feladatait. Helyettesítője: Borsodi Anita, körzeti ápoló.

Minden tárgyi eszköz hiánytalanul rendelkezésre áll.

Rendelési idő:

Hétfő: 9.00-13.00

Kedd: 12.00-16.00, (15.00-16.00 óra között szűrések)

Szerda: 9.00-13.00

Csütörtök: 12.00-16.00

Péntek: 8.00-12.00

Rendelkezésre állási idő: Hétfőtől- Péntekig: 8.00 – 16.00

Az asszisztensnő a rendelőben a betegek rendelkezésére áll:

Hétfő: 8.00-14.00

Kedd: 10.00-16.00

Szerda: 8.00-14.00

Csütörtök: 10.00-16.00

Péntek: 8.00-12.00

Az asszisztensnő munkaideje napi 8 óra. Amikor nem áll a betegek rendelkezésére végzi el az adminisztrációs feladatokat, takarítást, szükség esetén házhoz kiszállást.

Az OMSZ által működtetett sátoraljaújhelyi Központi Háziorvosi Ügyletben folyamatosan részt veszek 2023 április 1-től.

Sátoraljaújhely Erzsébet Kórházban dolgozom rész munkaidőben ESZ jogviszonyban, a Központi Laboratóriumban megbízott osztályvezető főorvosként 2021.11.01-től, klinikai laboratóriumi szakvizsgám hasznosításával.

A jogszabályok által előírt **szakmai és statisztikai jelentések** folyamatosan és időben elkészülnek.

Kötelező szinten tartó továbbképzéseken folyamatosan részt veszünk az ápolónőmmel együtt, a működéshez szükséges pontokat gyűjtjük, lemaradásunk nincs. 2025.04.01-vel megtörtént a működési nyilvántartásom megújítása, mindkét szakvizsgámra vonatkozóan.

A praxis finanszírozása a jelen jogszabályok és NEAK finanszírozási szerződés szerint történik.

Panasz bejelentés nem történt.

A praxis kártyaszámának alakulása: A praxis számítógépes nyilvántartása szerint 2014. augusztus 1-én 1755 kártyával rendelkezett a körzet. Az OEP-pel történt egyeztetés után kiderült, hogy 333 beteg nem volt kijelentve a praxisból, így a valós kártya szám 1422 volt.

Az utóbbi évek kártyaszám változásai az alábbi táblázatban találhatóak:

A praxisban lévő kártyák számának alakulása NEAK elszámoló tábla szerint 2014-2025 között:

ÉV	2014	2023	2024	2025	2026
Kártya	1422	1334	1319	1277	1255

A város lakosság számának csökkenése híven tükröződik a praxis kártyaszám csökkenésében. A fiatalok jelenleg is nagy arányban elvándorolnak, jobb munkahely, jobb élet reményében.

A betegek kórcsoport szerinti megoszlása:

ÉV/Kór	2014	2023	2024	2025	2026.06
14-34 év	265	231	226	218	211
35-60 év	726	556	543	531	513
60 felett	420	547	550	528	531

Jelenleg is, a fiatalok és középkorúak száma mutat csökkenő tendenciát, kevesebben nőnek ki a gyerek praxisokból, illetve elvándorolnak.

A 65 év felettiek létszáma viszont növekvő tendenciát mutat, ami a lakosság előregedését tükrözi.

Az elmúlt évek adatainak tükrében, elmondható, hogy a praxis által ellátott páciensek korfája egyre jobban az idősebb korosztály felé tolódik, akik jóval gyakrabban igényelnek orvosi ellátást a számos krónikus betegségük, illetve a gyakrabban előforduló akut megbetegedések miatt is.

Szakmai munka:

A rendelésen megjelentek, illetve a tovább utaltak száma 2014,2018,2023-2025-es évben:

ÉV	2014	2018	2023	2024	2025
Rendelésen megjelentek	10900	10201	9279	9513	9143
Diagnosztikai vizsgálatokra utalva /labor, Rtg, Uh/	883	1569	1440	1419	1309
Telemedicinális ellátás	-	-	2432	979	223
Szakrendelésekre utaltak száma	2095	948	792	863	948
Kórházba utaltak száma	6	13	18	7	5

Megjegyzés: Mint fenti táblázatból is látszik a krónikus betegek gondozására komoly hangsúlyt fektetünk, a labor és képalkotó vizsgálatok rendszeresen megtörténnek, és igyekszünk tehermentesíteni a szakrendelőket, amit csak lehet alapellátási szinten megoldunk.

Fenti táblázatból is látszik, hogy 2014-től lényegesen megnövekedett a diagnosztikai vizsgálatokra küldött betegek létszáma, ami két módon is magyarázható.

1. Folytatjuk a **krónikus betegek korrekt gondozását**, amit az NEAK indikátor rendszere is híven tükröz.

A **szív- és érrendszeri betegeket** évente legalább egyszer laborba küldjük, követve így vércukor, vérzsír, húgysav paramétereiket, illetve máj és vesefunkciójukat is szemmel tartva igyekszünk követni és időben minél jobban kitolni a szövődmények kialakulását. Amennyiben a labor értékekben eltérést észlelünk, további kivizsgálást kezdeményezünk, illetve a szükséges terápiát beállítva követjük a beteg állapotát további személyes konzultációkon és megismételt laborvizsgálatokon keresztül. Természetesen a rendszeres kardiológiai kontroll vizsgálatokat is ösztönözzük, főleg ha állapot romlást fedezünk fel. Nehézséget jelent viszont a kardiológiai rendelés túlszűfolttsága, a hosszú előjegyzési idő /több hónap/. **ISZB-s** betegeink

gondozottsága eléri a **80,00%-ot**, mely meghaladja az országos legjobb 50%-ba , illetve a legjobb 25 %-ba tartozó praxisok arányát mely 69,76%, illetve 76,19%. **A lipidszint vizsgálat**tal, a hipertonia és diabetes betegek körében elértük a **75,24%-ot** /legjobb 50% átlag 65,34%, a legjobb 25% átlag 70,39%/, itt is az országos legjobb 25%-ba tartozunk. **Hyperuricaemia** szűrésében is az országos legjobb 25%-ba tartozunk a **76,23%-kal** /legjobb 50% átlag 66,02%, a legjobb 25% átlag 70,51%/. Veseműködés ellenőrzése a szérum **kreatinin szint** ellenőrzésével történik, saját értékünk **80,60%**, /legjobb 50% átlag 71,69%, a legjobb 25% átlag 76,59%/, itt is élmezőnyben vagyunk. A háziorvos által végzett **CV szűrések** (kardiovaszkuláris szűrések) aránya praxisomban **71,67%**, /legjobb 50% átlag 8,07%, a legjobb 25% átlag 35,65%, jelentős előnyben vagyunk.

A betegeink vérnyomás értékeit folyamatosan ellenőrizzük, erre több lehetőséget is kihasználunk:

- a rendelőben megjelent betegek RR mérése megtörténik,
- szükség esetén vérnyomásméplóval látjuk el betegeinket, mellyel 2 hetenként visszarendelem őket amíg a vérnyomásukat célértékre beállítom,
- telemedicina keretein belül, telefonos vagy email-es jelentkezés esetén mindig bekérjük otthoni RR értékeiket.

Évente több száz otthoni vérnyomásmérési napló kerül kiosztásra régi és új hypertoniás betegeink között. Ez által az új betegek korrekt diagnosztizálásán kívül, számos betegünknek szükség esetén új terápia lett beállítva abban az esetben mikor a régi gyógyszereikkel vérnyomásuk nincs célértéken, így csökkenteni tudjuk a szövődmények kialakulásának kockázatát. A napi rutinban beépült a páciensek RR mérése, minden személyes megjelenéskor. A telemedicina térnyerésével, az állandó gyógyszereik miatt telefonáló vagy emailt író betegeket is igyekszünk edukálni, hogy otthoni RR értékeiket közöljék velünk, így minél gyorsabban közbe tudunk lépni, ha az értékek a normálistól eltérőek.

Magas vérnyomás gondozás	Saját érték	Legjobb 50%	Legjobb 25%
1 csoport	28,83	26,56	29,66
2 csoport	61,90	59,12	62,40
3 csoport	80,60	71,69	76,59

A **cukorbeteg**ek gondozását is folyamatosan végezzük, ami azt jelenti, hogy az IDDM betegeket évente négyszer, 3 havonta, az NIDDM betegeket fél évente laborba utaljuk, ahol a protokoll szerinti vizsgálatok elvégzése történik /HgA1c, vesefunkció, eGFR, vércukor, mikroalbumin vizeletből, illetve rizikó faktorok szűrése: vérzsírok, húgysav, vizeletvizsgálat/. Amennyiben eltérést észlelünk, a betegeket diabetológiára utaljuk terápia módosítás céljából. Az utoljára megküldött NEAK indikátor visszaigazolásból kiemelem, hogy cukorbetegjeink **91,12 %-a** megjelent a HgA1c vizsgálaton, /legjobb 50% átlag 80,64%, a legjobb 25% átlag 84,61%/

Betegeinket folyamatosan ösztönözzük a kötelező vizsgálatokon való részvételre, hiszen a saját egészségükért ők tudnak a legtöbbet tenni. Fontos a jó orvos – beteg viszony, a jó kommunikáció, az ápolónő áldozatos, mindig odafigyelő munkája, a leletek bemutatása és pontos tárolása.

Személyes találkozásaink alkalmával igyekszünk minden krónikus betegünkkel megbeszélni a szükséges életmód változtatásokat, étkezésre, mozgásra, káros szenvedélyekre kitérve.

2. Másodsorban, egyéb **szakrendelésre utalás előtt**, lehetőségeink szerint igyekszünk a betegeinket laborba, Rtg-re, Uh-ra elküldeni, hogy a kész eredményekkel jelentkezzenek a szakorvos kollégáknál evvel is megkönnyítve az ő munkájukat és így a beteg is hamarabb jut a szükséges terápiához, nem kell kétszer megjelennie az amúgy is túlterhelt szakrendeléseken.

A koronavírus járvány hozadékaként, megmaradt a **telemedicinás ellátások** bizonyos köre, úgy mint: állandó gyógyszerek felírása, soron következő kontroll vizsgálatokra beutalók kiadása, távol élő betegek gyógyítása.

A **Covid járvány** megszűnése után, törekedünk rá folyamatosan, hogy betegeinket visszaszoktassuk a személyes megjelenésre, főleg akut esetekben, mikor a fizikális vizsgálat elvégzése feltétlenül szükséges a diagnózis felállításához. Saját egészségünk és munkaképességünk megőrzése érdekében légúti betegségben szenvedő betegeinket továbbra is megkérjük a maszk viselésére. Ilyen esetekben, nem utolsó szempont a maszk viselése a váróban is, hogy a kint várakozó többi páciens se fertőződjön meg.

A covid járvány után a betegeknek egyre több egészségügyi problémájuk adódik. Már világszinten is foglalkoznak vele, illetve elmondják, hogy egyre több problémát okoz a „hosszú covid”-al járó egészségkárosodás mely megnehezíti a paciensek mindennapi életét.

A covid járvány hozadéka az egyre több kardiovaszkuláris akut megbetegedés /infarktus, stroke/, gyors lefolyású tumorok, egyre több veseelégtelenség, mozgásszervi panaszok megszorodása, neurológiai és pszichiátriai panaszok stb.

A főbb betegségcsoportok előfordulása a praxisban a 2025 évben:

Továbbra is **a szív- és érrendszeri megbetegedések** fordulnak elő leggyakrabban a praxisunkban, ami teljesen egybevág az országos adatokkal. Második helyen a **mozgásszervi megbetegedések** álnak, mely eléggé megnehezítik betegeink mindennapi életét, gyakori, sőt folyamatos fájdalomcsillapításra szorulnak, mely hosszú távon gyomor-bélrendszeri panaszokat, megbetegedéseket okozhat. Ezért nagyon fontos a megfelelő étkezés és mozgás napi szinten, illetve 50 éves kor

felett a rendszeres kalcium, D vitaminpótlás, porcvédő kúrák, hogy minél később jelentkezzenek a fenti megbetegedések. Harmadik helyen az **endokrinológiai betegségek** álnak, a pajzsmirigy alul- és túlműködések, a cukorbetegség, a zsíryanycsere zavarai. A pajzsmirigy betegeinket rendszeresen küldjük TSH szint ellenőrzésre, illetve évente pajzsmirigy ultrahangra, amennyiben eltéréseket tapasztalunk, szakorvoshoz utaljuk őket a terápiájuk megfelelő módosítása végett. A zsír anyagcsere zavaraiával küzdőket koleszterin és triglicerid csökkentőkkel kezeljük praxisunkban, rendszeresen ellenőrizzük labor értékeiket, étkezési tanácsokat adunk, életmód változtatásokat javasolunk.

A krónikus betegek azok, akik leggyakrabban fordulnak meg rendeléseinken, ők igénylik a legtöbb és folyamatos odafigyelést.

Az **ősz – tavaszi időszakban** jelentősen megnő az akut légúti, húgyúti kórképekkel jelentkező betegek létszáma. Nagy előnyt jelent a labor és röntgen közelsége, így tüdőgyulladás, sinusitis, cystitis gyanúja esetén a betegek korrekt módon kivizsgálhatók és kezelhetők. A pályázat útján kapott Easy Reader+ készülékkel lehetőségünk van a körzetben 3 perc alatt megmérni a beteg CRP-jét, mely egy fontos gyulladás mutató paraméter, mely segít eldönteni, hogy vírusos vagy bakteriális fertőzés zajlik éppen, szükséges-e antibiotikum indítása. Így kiküszöbölhető a felesleges antibiotikum felírás, illetve kontrollok alkalmával követhető a CRP érték változása. Úgyszintén lehetőségünk van fenti készülékkel A csoportú Streptococcus kimutatására pár percen belül, a beteg garatmintájából, ez az egyik fő patogén torok, mandulagyulladás esetén, ami antibiotikum adását teszi szükségessé. Vizelet vizsgálatra is rendelkezünk analízátorral, így pár percen belül itt is eredményt kapunk, a beteg azonnal ellátható. A légúti betegeket minden esetben fizikális vizsgálatban részesítjük, rutinná vált a hőmérés, pulzoxymetria, RR mérés is.

Ugyancsak gyakoriak az akut panaszokat okozó mozgásszervi megbetegedések is, idősekknél jóval gyakrabban, mint a fiatalabb korosztálynál. A gyógyszeres kezelés mellett vagy helyett, már sajnos nem irányíthatjuk a betegeinket a fizioterápiára, mert ezt a lehetőséget elvették a háziorvosoktól, pedig sok esetben hasznosnak bizonyul, és így elkerülhetők a szteroid és NSAID kezelések emésztőrendszeri mellékhatásai.

A munkából, illetve iskolából hiányzások okai leggyakrabban fenti kórképek miatt adódnak.

A táppénzes adatok kimutatása 2014-2023 között:

ÉV	2014	2022	2023	2024	2025
Betegszám	277	469	382	414	450

INR mérések:

Továbbra is a körzetben mérjük a tartós alvadásgátlót szedő betegeink INR értékét havonta, újbegyből vesszük a vért, mely a pácienseknek sokkal komfortosabb, mint az évek alatt szétszúrt vénáik havi szurkálása. Ez havonta 5 beteget érint, ők azok, akiket mi gondozunk.

A terhések számának változása:

ÉV	2014	2023	2024	2025
Kismamák	8	7	8	7

2015-től jogszabályváltozás miatt a felnőtt körzetek háziorvosai megkapták új feladatként a terhes gondozásban való aktív részvételt. Ezt örömmel vettük, így sokkal bizalmasabb kapcsolatot tudunk kialakítani kismamáinkkal, együtt örülünk minden új kis élet érkezésének.

Praxisban végzett preventív betegellátás áttekintése:

Lehetőség van továbbá PSA, hCRP, széklet vér, mikroalbumin szűrésre, demencia szűrésre, kardiovaszkuláris, diabetes, pitvarfibrilláció, depresszió, dohányzás, alkohol dependencia szűrésekre a rendelőben. Páran élnek is a lehetőséggel. Ez az arány lehetne jobb is, de a hirdetéseink ellenére kevesen jelentkeznek.

Vastagbélrák szűrés történt praxisunkban 2025 év végén, országos szervezésben. A praxisunkból a behívottak száma 437 fő volt. Az egységcsomagokért megjelent 135 fő, ezekből beküldésre került 101 fő 2-2 db mintája. Pozitív eredmény lett 11 főnek, ebből 3 fő nem csináltatta meg a szükséges kolonoszkópiát, 8 főnél készült el a kolonoszkópia. 7 főnél negatív lett, 1 főnél igazolódott a vastagbél daganat. A beteg azóta jól van, a szükséges kezeléseket megkapta. A széklet vér szűrésben 90 főnek negatív lett, 34 fő nem adta fel a mintáit.

Az emlőrák szűrése mammográfiás, illetve komplex emlővizsgálattal:

Folyamatosan biztatjuk és tájékoztatjuk a 45 – 65 év közötti hölgy pácienseinket a mammográfiás vizsgálat, mellrákszűrés fontosságáról, szükségességéről. Betegeinket, akik nem kapták meg központi behívóikat, illetve nem tudtak elmenni az adott időpontban, ellátjuk beutalóval és útiköltséggel, hogy ezúttal is elősegítsük megjelenésüket a rákszűrő vizsgálaton.

Megkérjük a nőket, hogy szűrési leleteiket mutassák be nekünk így mi is tudjuk, kik azok, akik még biztatásra szorulnak.

Továbbá biztatjuk a nőbetegeket a rendszeres /évente, de legalább 3 évente/ **nőgyógyászati szűrésen** való részvételre.

A tüdőszűrést, vastagbélrák szűrése, illetve prosztata rákszűrést is folyamatosan propagáljuk betegeink körében.

Influenza elleni védőoltást is propagáljuk körzetünkben, de a végső döntést a beteg kell, hogy meghozza. Ingyenes oltásban, melyet az ÁNTSZ biztosít minden 60 életévét betöltött betegünket, illetve krónikus betegségben szenvedőket oltunk amennyiben igénylik.

A praxisunkban az **előjegyzés** lehetőségével élni lehet, de tapasztalatunk szerint nehézkesen működik, kevesen igénylik, pedig ez által lényegesen megrövidülhetne a várakozási idő a betegek számára.

Az **NRSZH beutalókat** rendszeresen és számítógépen írjuk, itt a várakozási idő 2-5 nap, a kiterjedt orvosi dokumentációk áttanulmányozása miatt, és a korrekt beutaló elkészülése érdekében.

A **jogosítványok megújításához szükséges orvosi alkalmassági vizsgálatokat** nagy körültekintéssel végezzük, a krónikus betegektől a jogszabályban is előírt friss leleteket bekérjük, ha nincsenek, akkor szakvizsgálatra irányítjuk, látásvizsgálatot elvégezzük, RR-t mérünk és laborba is mindenkit elküldünk.

Az Erzsébet Kórház által működtetett **otthonápolással** is jó és tartós kapcsolatot sikerült kialakítani.

A körzeti ápolónő, fekvőbetegeinkhez, akik igénylik, kimegy és megoldja a vérvételt így elkerülve a betegek felesleges mozgatását, mely nagy tortúrát jelentene számukra. Az ápolónőm, kedvessége és kiváló kommunikációs képessége által képes jó kapcsolatot kialakítani betegeinkkel, akik kényes problémáikkal is bizalommal fordulnak hozzá bízva őszinte segítőkészségében, így azóta is önként végzi fenti áldozatos munkáját.

Jelezni szeretném, hogy 2024.01.01-től KEF vette át a rendelő rezsi díjának számlázását, melyet ez év július végéig mellőzött. Most küldtek ki 2,5 év után, három számlát, melyek megközelítőleg 2,5 millió Ft befizetési kötelezettséget tartalmaztak, 3 hét fizetési határidővel. Ez hirtelen egy összegben nagyon nagy kiadást jelentett cégemnek, ráadásul erősen túlárazott „átalány” díjakat tartalmazott. Ezzel a szituációval szembesültek háziorvos kollégáim is akiknek a rendelőintézetben van a rendelőjük. Tisztelettel kérem, lenne-e lehetőség arra, hogy az Önkormányzat támogassa háziorvosi rendelőink fejlesztését azzal, hogy egyéni víz-, villanyóra, illetve hűtő-fűtő klíma kerüljön beszerelésre, így lényegesen csökkentve rezsidíjainkat, főleg, hogy évek óta nem történt NEAK finanszírozás infláció követő korrigálása.

Sátoraljaújhely, 2026.09.10

Készítette: Dr. Molnár Erika Emese, háziorvos

Határozati javaslat:

**Sátoraljaújhely Város Önkormányzat Képviselő-testülete
Szociális és Egészségügyi Bizottsága**

.../2026. (...) határozata

**a sátoraljaújhelyi II. számú felnőtt háziiorvosi körzet éves munkájáról szóló tájékoztató
elfogadásáról**

Sátoraljaújhely Város Önkormányzat Képviselő-testülete Szociális és Egészségügyi Bizottsága **döntött** arról, hogy – a Dr. Molnár Erika Emese felnőtt háziorvos által előterjesztett – a sátoraljaújhelyi II. számú felnőtt háziiorvosi körzet éves munkájáról szóló tájékoztatót elfogadja.