

**JELENTÉS ÁGFALVA ÖNKORMÁNYZATA RÉSZÉRE A 2013. ÉVBEN
VÉGZETT HÁZIORVOSI, VALAMINT EGYÉB EGÉSZSÉGÜGYI
ALAPELLÁTÓ TEVÉKENYSÉGRŐL, MELY DR. NÉMETH JÁNOSHOZ,
ILLETVE A „JAJRABAJRA KFT”-HEZ KÖTHETŐ**

Tisztelt Polgármester Úr, Jegyző Asszony, Képviselő Testület és Lakosság!

Kérésüknek megfelelően, mint az már hagyomány, éves rendszerességgel készíték beszámolót tevékenységemről.

Az idei év ismét rendhagyó, mert szeptember elsején lesz 25 éve, hogy megkezdtem ágfalvi működésemet. 5 évvel ezelőtt részletesen, időrendben ismerttettem a háziiorvosi alapellátást érintő változásokat az eltelt idő alatt, így annak tételes megismétlését feleslegesnek tartom, csupán nagy vonalakban vázolom fel a fejlődést.

Hosszú évek óta elmondhatom, hogy Ágfalván én vagyok a legrégebb óta folyamatosan közfeladatot ellátó személy. Napra pontosan 14 évig éltem Ágfalván, 11 éve Sopronban lakom, naponta járok ki Ágfalvára. Az elmúlt 25 év során két választási ciklusban is szerepet vállaltam a helyi közéletben, önkormányzati képviselőként. Társadalmi funkcióként 25 éve vagyok a helyi vöröskereszt elnöke, de ez leginkább protokolláris feladat, az érdemi vöröskeresztes munka a titkárra, és az egyre csökkenő számú aktivistára hárul. Rendkívül fájjalom, hogy a vöröskeresztes tevékenység legjobb fokmérője, a községben évente történt véradások száma évek óta folyamatosan csökken, a lakosságszám dinamikus emelkedése ellenére. Ezúton szeretném megszólítani a falu egészséges, 65 év alatti lakosait, hogy véradásukkal lehetőség szerint segítsék embertársaikat. Magam is aktív véradó vagyok, tulajdonosa az 50-szeres véradás után járó kitüntetésnek, várhatóan 2015-ben elérem a 60-szoros véradás számot is. Öröömre szolgálna, ha lelkes fiatalok szállnának be a véradásszervezésbe, s legalább addig eljutnánk, hogy az éves véradásszám meghaladja a 25 évvel ezelőttit. Megjegyzem, időközben a falu lakossága 50%-kal emelkedett.

Az önkormányzattal ápolt kapcsolatomban tartósan, hagyományosan jó. Ez mind a személyes kapcsolatokra, mind a háziiorvosi szolgálatra vonatkozóan igaz. Az önkormányzati rendezvényeken az egészségügyi biztosítást lehetőség szerint személyesen, térítésmentesen végzem. Hasonlóan jó a kapcsolat az iskolával és az óvodával is, az én fogalmaim szerint ezek, függetlenül a finanszírozás, fenntartás változásaitól, az önkormányzat szerves részei. Szintén élő a kapcsolat a családsegítő, és a gyermekjóléti szolgálattal. Szükség szerint értesítjük egymást a felmerült problémákról, megoldásukon rendszerint közösen dolgozunk. Munkahelyünk is közös épületben van. Évek óta közös épületben dolgozunk a védőnői szolgálattal, munkánk a jogszabályi keretek szerinti kötelezőnél lényegesen jobban összefonódik, gyakorlatilag közösen dolgozunk. Az előző évben jelzett várható

jogszabályváltozás, mely a közös munka teljes legalizálását vetítette elő, egyelőre várat magára. A védőnői feladatokat Magyarné Artner Hajnalka GYES miatti távolléte idejére Bazsó Antalné, Margó látja el, közmegelegedésre. Közös munkánk teljesen problémamentes.

Szintén közös épületben dolgozunk az elmúlt év vége óta a Hajnal Gyógyszertár helyi fiókjával. Ezzel ez hosszú évek óta áhított ideális helyzet állt elő. Őszintén örülök, hogy megvalósulhatott az egészségügyi, illetve azzal szervesen kapcsolódó intézmények egy blokkban működése. Dr. Vetsey Körmendi Ágnes gyógyszerész asszonnyal, és munkatársaival is hagyományosan jó kapcsolatot ápolunk, szükség szerint akár napi konzultációkkal.

Részleteznem szükséges a háziorvosi szolgálat és az önkormányzat egymást segítő működését. Az önkormányzat a háziorvosi szolgálatot évek óta a víz, gáz, és szemétdíj átvállalásával segíti. Ez váltotta fel a sok évvel ezelőtti összegszerű önkormányzati támogatást, illetve hivatott ellensúlyozni az egészségügyi szolgáltatók közös épületbe költöztetéséből adódott finanszírozás csökkenést. Csak megköszönni tudom a támogatást. Cserébe a mindennapos lelkiismeretes munkán túl szintén évek óta térítés nélkül biztosítom munkatársaimmal a praxis minden betege számára heti két alkalommal igénybe vehető helyszíni vérvételt laborvizsgálatokhoz, amivel időt, utazást spórolnak meg. A fekvő betegek részére a vérvételt lakásukon is megoldjuk. A praxis tagjai részére a jogszabály szerint térítésköteles tevékenységeket (védőoltások beadása, igazolások, stb.) térítés nélkül végzem. Szintén „jár” betegeimnek a pszichoterápiás szakképzettségemből adódó pszichés támogatás, szükség esetén pszichoterápiás ellátás.

Nagy segítséget jelentett, hogy ez év elején az önkormányzat finanszírozásában megtörtént a rendelő huzatos ablakainak korszerű, műanyag ablakra cserélése. Mivel a csere óta igazi hideg idővel még nem szembesültünk, ma még csak reménykedünk, hogy ezzel évtizedes fűtési gondjaink is megoldódnak, és a továbbiakban nem fordul elő, hogy a külső hőmérséklet mínusz 10 fok alá süllyedésekor a rendelőt nem lehet 18 fok fölé fűteni. Az elmúlt évben megtörtént a rendelő esedékessé vált tisztasági festése is, illetve az ablakcsere után a javítás is problémamentesen lezajlott. Itt térnék ki arra, hogy az elmúlt negyed század során ez volt a negyedik jelentős korszerűsítés az épületen. Két alkalommal zajlott átépítés, egy alkalommal bővítés is. Problémát jelent, hogy az épület előtti járófolyosón, a tavalyi javítás ellenére, ismét nagy számban válnak fel a járólapok, megítélésem szerint a teljes felületen szükséges a járólapok újbóli felragasztása. Erre ígrettel rendelkezünk Polgármester Úrtól, illetve Dudás György képviselő úrtól, aki az elmúlt évben is személyes munkájával segítette a javítást. Az évek során a balesetveszélyesség határára jutott az épület oldalán futó beton gyalogjárda is, mely szakaszosan feltöredezett, egy-két éven belül teljes felújításra szorul. Ha a felújítás megvalósul, ésszerű volna elgondolkodni egy apró átalakításon. Jelenleg a rendelőhöz csak a mozgáskorlátozott rámpán keresztül, „kerülővel” lehet eljutni, ez a felújítási tervben is így szerepelt. Ésszerűnek vélem, hogy az épület melletti járófolyosó végéről a korlátot eltávolítva lépcső legyen kialakítva a rendelőhöz való gyors

odajutást biztosítandó. Természetesen a rendelő működése ezen átalakítás nélkül is szabályos, zavartalan.

Nagy hiányosságnak érzem, hogy bár van élő kapcsolatunk házi betegápolást nyújtó szolgáltatóval, a rendelkezésünkre álló kapacitás csak gyógytorna, és sebkötözés tevékenységre korlátozódik. Nem tudom, reális elképzelés-e, de minőségi javulást hozhatna a falu életében, ha akár önkormányzati működtetésben (közmunka program?) otthoni segítő szolgálat működne. Ez nem elsősorban egészségügyi ellátást kellene, hogy nyújtson, sokkal inkább a rászorulóknak mindennapi életét segíthetné. Persze a bevásárlás, gyógyszerkiváltás, befűtés, takarítás, stb. segítségén túl beleférne ebbe a tevékenységbe például a magatehetetlen beteg tisztába rakása, ágyazásban, mozgásban való segítése is. A nehéz élethelyzetbe kerülőknek nagy segítséget jelenthetne, s akár azt is elképzelhetőnek tartom, hogy egy ilyen szolgálat kiépülése esetén a nem feltétlenül rászorulóknak ugyanez a tevékenység térítéses formában is kijárhatna.

Lassan végére érek a háziorvosi szolgálat kapcsolatrendszerének. Szót kell még ejtsek a járó- és fekvőbeteg háttérünket adó Soproni Gyógyközpontról. Sajnálatos módon az utóbbi hónapokban Sopront is elérte az egyébként az országban évek óta zajló elvándorlási hullám, amely mind a kórház, mind a volt szanatórium egyes osztályait alapjaiban rengette meg, és ennek kapcsán sürgető kényszerintézkedések sorát kellett meghoznia a vezetésnek. Bízom abban, hogy mielőbb úrrá lesznek a nehézségeken, és továbbra is a megszokott színvonalú, biztos háttérbázisunk lesz a Gyógyközpont. Újsághírben olvashattuk, hogy informatikai fejlesztés révén az intézmény számítógépes rendszeréhez csatlakozhatnak a háziorvosi rendszerek is. Sopron vonatkozásában az ehhez szükséges pénzösszeg biztosításáról már önkormányzati határozat is született. A mai napig hozzám a Gyógyközpont részéről megkeresés nem érkezett, amelyben az esetleges csatlakozás feltételeiről tájékoztattak volna. Mivel az informatika integrálása jelentős előnyt jelenthetne betegeinknek, tervezem a kapcsolatfelvételt az intézmény vezetésével. Amennyiben kellő információval rendelkezem, ezekkel az önkormányzatot is megkeresem.

Kapcsolatrendszerünkbe, és ellátási körünkbe tartozik a Flandorffer Ignác Szociális Intézmény Pszichiátriai Betegek Otthona is. Itt mellékállásban helyszíni ellátást is nyújtok, az intézmény lakói kivétel nélkül, dolgozói túlnyomórészt a praxisomba tartoznak. Az intézmény életében jelentős változás történt, ez év elejétől pályázat útján új igazgató, Belényessy Éva kezdte meg működését. Az új vezetővel a kapcsolatfelvétel megtörtént, koncepcióját, elvárásait tisztáztuk, együttműködésünk töretlen. Sajnálatos módon időközben az otthon főnövére is eltávozott, utódlása ezidáig nem történt meg, ami a mindennapi közös munkát kissé nehezíti, de nyilvánvalóan átmeneti állapotról van szó, így különös jelentőséggel nem bír.

Számot kell adnom a háziorvosi szolgálat rendelkezésére álló műszerparkról. A falu tulajdonában van, de működtetésre ránk bízta az adományokból vásárolt két darab defibrillátort. Használatukra – szerencsére – még nem került sor, de elérhetőségük jelentős biztonságot jelent. Egyikük az orvosi rendelő oldalában kialakított tárolóhelyen,

vészhelyzetben bárki számára elérhető módon van elhelyezve, másikat folyamatosan magamnál tartom, hogy szükség esetén használhassam. A készülékek időszakos felülvizsgálata szükséges, Polgármester Úrral egyeztetve ezt hamarosan Budapesten, az ország egyetlen szakszervizében elvégeztetjük. Az orvosi rendelő műszerállománya a kezdetekkor az önkormányzat tulajdonában volt. A selejtezésre érett készülékek helyett újakat már a Jajrabajra Kft. vásárolt, így jelenleg az orvosi műszerállomány gyakorlatilag egésze a kft. tulajdona. Az elmúlt évben új, korszerű, szállítható EKG készülékkel gazdagodtunk, ebben az évben oxigén palackokat veszünk speciális reduktorokkal, ezáltal megoldódik az életveszélyes helyzetekben az oxigén terápia lehetősége is. Erre Ágfalván megelőzően még soha nem volt lehetőség. Elhasználódott az érvizsgáló ultrahangos készülékünk is, ennek pótlása is megtörténik még ebben az évben. Összességében elmondható, hogy a praxis műszerezettsége európai színvonalú, messze meghaladja a jogszabályban rögzített minimum feltételeket. Valamennyi műszerünket rendszeresen használjuk munkánk során.

Szót kell ejtsek a háziorvosi szolgálat személyi állományáról is. A szakszemélyzetben az elmúlt évben változás nem következett be. Körzeti asszisztens főállásban, napi 8 óra munkaidővel Horváthné Zimmerhansl Zsuzsa, aki évek óta megbízhatóan látja el feladatát a rendelőben és a területen is. Negyed állásban továbbra is alkalmazásunkban áll Nagy Andrea is, rá leginkább helyettesítési feladatok hárulnak. Takarítónk, Horváth Henrietta negyed állásban volt alkalmazottunk. Ő a napokban szülte meg első gyermekét, ha gyermekápolási feladatai már lehetővé teszik, visszavárjuk. Munkáját táppénzes ideje alatt édesanyja vette át, szintén negyed állásba, rá Henrietta távollétének teljes idejében számítunk.

Be kell számolnom még a háziorvosi praxis előző évi működését jelző sarokszámokról.

A praxisból távoztattunk mindenkit, aki két éven túl egy alkalommal sem jelent meg a rendelőben, mivel gondozásuk így nem biztosítható. A jelenlegi jogszabályok szerint ez a követendő eljárás. A praxis létszám ennek tudatában értékelendő, meglehetősen magas. Emiatt már évek óta nem tudunk a praxisba venni nem a faluban élő pácienseket, mert ezzel a falu lakosságának ellátását veszélyeztetnénk. Ez alól a szabály alól csak akkor teszünk kivételt, ha praxisunk tagjai kérik hozzátartozóik felvételét.

A praxis összlétszáma 2020, 1018 nő, 1002 férfi. Közülük 18 éven aluli 355 fő, 178 leány, 177 fiú. 282 65 év feletti páciensünk van, 166 nő, 116 férfi, közülük 75 nő és 37 férfi túl van 75. életévén.

2013-ban 15 012 orvos beteg találkozás történt, ez elképesztően magas szám, nagyjából az egyetlen vizitdíjas év forgalmának kétszerese! (Finanszírozásunk nem függ a betegforgalomtól!) Az év folyamán 236 háznál történő orvosi betegellátás történt, emellett a körzeti nővér 538 alkalommal végzett háznál ápolási tevékenységet. A védőnővel közös tanácsadáson 217 egészséges gyermek időszakos vizsgálata, védőoltása történt meg. Ebbe nem tartoznak bele az iskolai kampányoltások.

Szükséges kiemelni a népbetegségként nyilvántartott legfontosabb kórok előfordulását. A praxisba tartozók közül 606-an szenvednek bizonyítottan magas vérnyomás betegségben, felderítettségi mutatónk, mint sok éve, most is jobb az országos átlagnál. 161 cukorbeteg tartunk nyilván, az előbbi megállapítás erre a betegségcsoportra is igaz. Annak igazolására, hogy ma már a rosszindulatú daganat diagnózisa nem egyenlő a halállal, álljon itt egy adat. 2013.12.31-én a praxisban 44 rosszindulatú daganattal diagnosztizált páciens tartottunk nyilván. Halálozási mutatónkban változás nincs, a pár évvel ezelőtti egy évben előfordult magasabb halálozási szám (mely még mindig nem haladta meg az országos átlagot) után a halálozások száma a falu lélekszámának emelkedése ellenére a korábbi szintre csökkent.

Szót kell ejtsek még arról a tényről, hogy 2013-ban sikeresen pályáztam praxisommal arra, hogy a falu 50-75 éves lakosságának azt a részét, akiknek nincs ismert bélbetegségük, gyomor-bélrendszeri daganat vonatkozásában leszűrhessem. Az előirányzott vizsgálat szám 300 volt. A szűrés lényege, hogy két különböző időpontban produkált székletet vizsgálva rejtett vézést keressünk, s akinél az akkreditált vizsgáló laboratórium illet észlelt, vastagbéltükrözéssel tisztázzuk, hogy van-e esetleges béldaganata. A szűrés során 312 embernek adtunk ki tartályokat, valamennyiüket személyesen tájékoztattuk a vizsgálat céljáról, és hozzájárulásukat kértük. Megdöbbenésemre a vizsgáló laboratóriumba csupán 241 ember mintája érkezett be. Ezúton jelzem, hogy az elmúlt évben kiadott tartályok az idén már nem használhatók, viszont ebben az évben is lehetőséget kaptam, hogy a szűrést folytathassam, ezért kérek mindenkit az érintett korosztályból, aki még nem vett részt a szűrésen, hogy ebben az évben éljen a lehetőséggel. A szűrés eredményeképp szerencsére csak egyetlen, már kialakult rosszindulatú daganatra derült fény, az is operálható stádiumban volt, műtétje, utókezelése megtörtént, teljes gyógyulás várható. Emellett negyéből minden 9-10. minta pozitív lett, és több, mint 20 betegnél találtak olyan bélpolipot, ami rákos elfajulást még nem mutatott, de tudni kell, hogy ezekből a polipokból alakul ki 5-7 év alatt az esetleg már nem is operálható rákos daganat. Vagyis a szűréssel több, mint 20 embert mentettünk meg a ráktól. Tessék elgondolkozni! Végre egy szűrő program, aminek értelme van, s hozzá is jutunk. El kell mondanom, hogy évek óta tervezik ennek a szűrésnek az országos bevezetését, de pénz hiányában mindig halasztódik, s még mindig nem tudjuk, mikor sikerül általánosan bevezetni. Személyes ígéretem van arra, hogy ha továbbra is kellő érdeklődés lesz, akkor a praxisom folyamatosan hozzájut a szűrés lehetőségéhez. Kérem, éljenek vele!

Nagy hiányérzetem, hogy idő és kapacitás hiányában a sok évvel ezelőtt jól működött egészségnevelő rovatot az Ágfalvi Krónikában nem sikerült újra élesztenem, de még nem adtam fel.

Kötelező feladatomban az újraélesztés alapjait ismerő lakosok számának gyarapítása, ismételt újraélesztő tanfolyam megszervezése.

Háziorvosi feladataimon túl említettem intézeti orvosi feladataimat. Emellett Ágfalván az én feladatomban az iskola-, illetve óvodaorvosi ellátás biztosítása is.

Szakmai életutamból kiemelném még, hogy harmadik ciklusban vagyok a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Családorvostani Intézetének oktató háziórvosa, mentora. Ennek kapcsán praxisom minősített, akkreditált oktatóhelyként működik. Rendszeresen érkeznek a praxisba első év után, valamint hatodévből orvostanhallgatók graduális képzésre. Részt veszek a postgraduális képzésben is, ami a végzett orvosok szakorvos képzési (rezidens) programját jelenti. Anyaegyetemem szervezésében lehetőségem nyílt az egységes európai mentorképző programban részt venni, s ott oktató minősítést szerezni.

1983-tól 19 éven át vettem részt a háziórvosi szakfelügyeletben, városi, majd megyei szakfelügyelő főorvosi minőségben.

Tudományos munkát is végzek, az elmúlt években háziórvosi fórumokon túl előadó voltam a Családorvos Kutatók Országos Szövetségének kongresszusán, gasztroenterológus (belgyógyász) vándorgyűlésen, Országos Tisztifőorvosi Hivatal által szervezett továbbképző fórumokon, másodszerzőként Országos Pszichiátriai Kongresszuson.

Komplett pszichoterápiás alapképzettségem van, emellett a családterapeuta képzés teljes folyamatát letudtam, terapeuta címemhez egy vizsga hiányzik, időm, és energiám függvényében ezt is szándékozom abszolválni.

A legújabb jogszabályok tükrében úgy tűnik, nem lehetetlen bizonyos belgyógyászati részterületeken speciális vizsgát szerezni. Amennyiben nem jár túl sok praxistól való távolléttel, megfontolom a diabetológiai jártassági vizsga megszerzését.

Ennyiben kívántam részletezni tevékenységemet. Kérem beszámolóim elfogadását.

Tisztelettel:

Ágfalva, 2014. augusztus 7.

dr. Németh János