



Majosháza Község Önkormányzatának Polgármestere

2339 Majosháza, Kossuth u. 34., Tel: 06/24-511-830, Fax: 06/24-511-831,
E-mail: majoshaza@majoshaza.hu

ELŐTERJESZTÉS

Majosháza Község Önkormányzata Képviselő-testületének
2015. április 29-ei rendes, nyílt ülésére

Hiv. szám: 879/2015/M.

Tárgy: Javaslat a Medical-Provisor Központi Orvosi Ügyelet Kft. 2014. évben végzett tevékenységéről szóló beszámoló elfogadására

Tisztelt Képviselő-testület!

A Medical-Provisor Központi Orvosi Ügyelet Kft. elkészítette és megküldte a Képviselő-testület számára az elmúlt évi orvosi ügyelet ellátásáról szóló szakmai beszámolóját, mely az előterjesztés mellékleteként olvasható.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a mellékelt szakmai beszámoló alapján a határozati javaslatot elfogadni szíveskedjen.

Határozati javaslat:

Majosháza Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a jelen határozat meghozatalát segítő előterjesztés mellékletét képező Medical-Provisor Központi Orvosi Ügyelet Kft. 2014. évre vonatkozó szakmai beszámolóját elfogadja.

Határidő: azonnal

Felelős: Polgármester

A határozati javaslat elfogadása egyszerű többséget igényel.

Melléklet: Medical-Provisor Központi Orvosi Ügyelet Kft. 2014. évre vonatkozó szakmai beszámolója

Az előterjesztést tárgyalta: Pénzügyi, Ügyrendi és Fejlesztési Bizottság
Humánpolitikai Bizottság

Az előterjesztést készítette: dr. Kiss István szervezési és önkormányzati osztályvezető

Majosháza, 2015. április 20.

Kis Gábor
polgármester

Az előterjesztés törvényes:

dr. Szilágyi Ákos
jegyző



Dunavarsány-Délegyháza-Majosháza Központi Felnőtt és Gyermekek Háziorvosi Ügyeleti Szolgálat

Medical-Provisor Központi Orvosi Ügyelet Korlátolt Felelősségű Társaság
2336Dunavarsány, Habitat u. 22-24.



SZAKMAI BESZÁMOLÓ

Dunavarsány-Délegyháza-Majosháza Központi Orvosi Ügyelet

2014 évi működéséről



Készítette: Fábíán Lajos, ügyvezető

Dunavarsány, 2015.03.30.



Medical-Provisor Központi Orvosi Ügyelet Korlátolt Felelősségű Társaság
2336Dunavarsány, Habitat u. 22-24.

Tisztelt Képviselő-testület!

A Medical-Provisor Kft. 2013. január 1-óta látja el feladatátvállalási szerződés keretében Dunavarsány, Délegyháza és Majosháza települések orvosi ügyeleti teendőit. Az ügyeleti szolgáltatást a közbeszerzési kiírásnak, majd az önkormányzattal kötött szerződésnek megfelelően hétköznaponként délután négy órától másnap reggel 8 óráig, hétvégenként és ünnepnapokon huszonnégy órában látjuk el. Az ügyeleti szolgáltatás működésének finanszírozására cégünk az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral finanszírozási szerződést kötött a közbeszerzési eljárás eredményhirdetését követően. A szakmai munka minőségének javítása érdekében az Országos Mentőszolgálat, a Jahn Ferenc Kórház Sürgősségi Betegellátó Osztálya és Ügyeletünk között egy háromoldalú szerződés kötött, mely a minőségi sürgősségi betegellátást hivatott szolgálni.

Ügyeletünk a jelenleg hatályos jogszabályok alapján végzi tevékenységét. Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003-as ESZCSM rendelet értelmében ügyeletünk a szükséges személyi és tárgyi feltételek birtokában működteti az ügyeletet. Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének és szervezésének egyes kérdéseit szem előtt tartva a 47/2004-es ESZCSM rendeletben foglaltakat ügyeletünk vonatkozásában is szem előtt tartjuk.

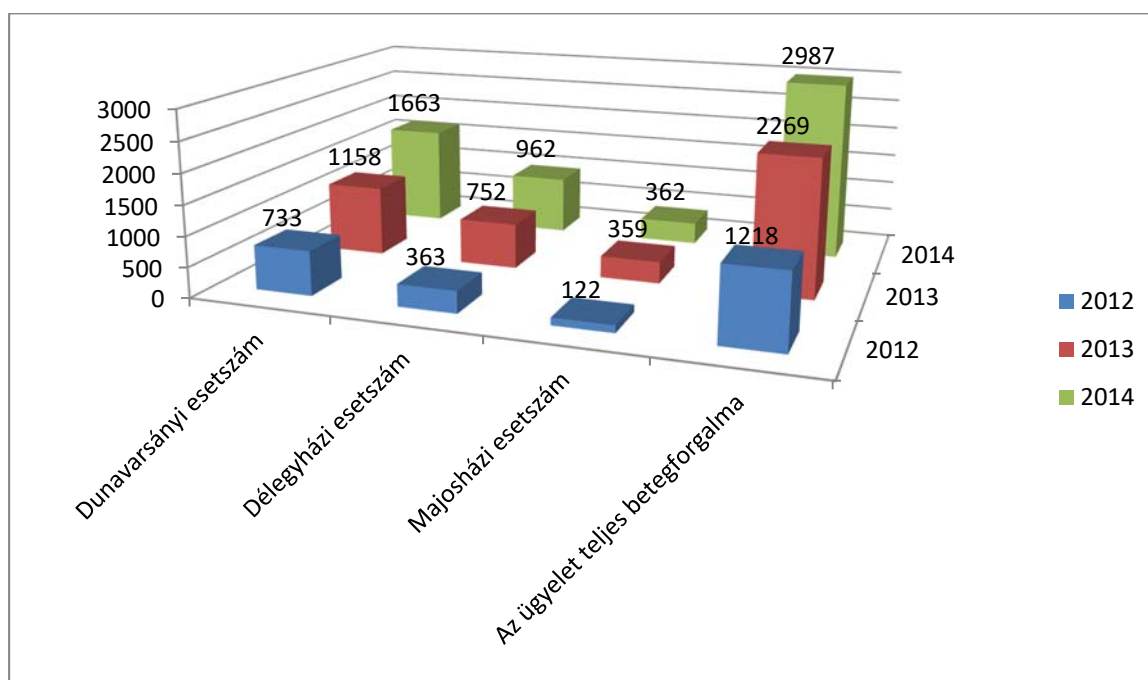
A betegforgalmi adatok áttekintése során szembetűnő volt, hogy mind a rendelő helységben történő ambuláns betegellátás, mind az úgy nevezett lakásra történő hívások száma is jelentősen megemelkedett az elmúlt évekhez képest. Új elemként jelent meg a betegforgalmi statisztikában az elmúlt esztendőben, az ipari parkjukban működő egyik cég részéről az igény, miszerint az éjszakai órákban, valamint hétvégenként ügyeletünk a cég dolgozóinál a sürgős szükség fogalom körébe nem sorolható betegségek ambuláns ellátását végezzék a cég telephelyén. Ez egyrészt szakmaiatlan, hiszen a sürgősségi betegellátás célja a sürgős szükség fogalomkörébe tartozó megbetegedések mihamarabbi ellátása, másrészt esetlegesen a valóban sürgős ellátásra szoruló dunavarsányi polgároktól vonja el a szabad kapacitást. Igény esetén természetesen a személyi és tárgyi kapacitásaink bővítésével, kiegészítő finanszírozás biztosítása mellett készséggel látjuk el az ipari park egészségügyi ellátását az éjszakai műszakban dolgozó munkavállalók, ügyeleti ellátást amúgy nem igénylő megbetegedéseinek, tekintetében. A betegforgalmi adatokat áttekintve érdekes adat, hogy minél messzebb esik az ellátást igénylő az ügyelet telephelyétől, annál nagyobb arányban hívja ki az orvost a lakásra a teljes esetszámhoz viszonyítva, alátámasztva azt a megállapítást, hogy sajnos sokan még mindig tévesen értelmezik az ügyeleti ellátás fogalmát, s azt mintegy kényelmi szolgáltatást veszik igénybe. Szembetűnő az adatokból a betegek létszámának évről-évre történő folyamatos növekedése, melynek okai sokrétűek, de a megfelelő beteg edukációs programok hiányában keresendő főként. A sürgősségi ügyeletet nem mint egy sürgős szükség esetén riasztandó szervet, hanem mintegy kényelmi szolgáltatást veszik igénybe. Kollégáim nem egyszer találkoznak avval a ténnyel, hogy a betegek a háziorvosi rendelések meghosszabbításaként értelmezik az ügyeleti ellátás fogalmát, a rendszeresen szedett gyógyszerek felírásával, beutalók kérésével jelentkeznek a rendelőben.

Medical-Providor Központi Orvosi Ügyelet Korlátolt Felelősségű Társaság
2336Dunavarsány, Habitat u. 22-24.

Az orvosi ügyelet betegforgalmi adatai számszerűsítve az alábbiak szerint alakultak a 2014-es évben:

Betegforgalom	Dunavarsány	Délegyháza	Majosháza	Az ügyeleten ellátott betegek teljes létszáma
<i>Az ügyelet telephelyén ellátott betegek száma</i>	1321	650	274	2245
<i>A betegek lakásán végzett ellátások száma</i>	342	312	88	742
Összesen	1663	962	362	2987

Az ügyelet telephelyén ellátott betegek számának alakulása a 2012-es és 2013-as és 2014-es években:



A 2987 orvos-beteg találkozásból 331 beteget kellett kollégáimnak kórházba utalni valamilyen szakellátásra, mentőszállítást igénylő esetek száma 134 volt az elmúlt esztendőben. Az orvosi ügyeleti idő alatt elhunyt betegek száma 21 fő volt a 2014-es esztendőben.

A betegek lakására történő kivonulást továbbra is egy Suzuki Vitara típusú, öszkerékmeghajtású gépjárművel látjuk el, melyet megkülönböztető jelzéssel is felszereltünk. A gépkocsi futásteljesítménye 14578 km volt a 2014-es évben.



Medical-Providor Központi Orvosi Ügyelet Korlátolt Felelősségű Társaság
2336Dunavarsány, Habitat u. 22-24.

A beszámolási időszakban négy lakossági bejelentés érkezett ügyeletünk munkájával kapcsolatban. A felmerülő problémák mihamarabbi tisztázására a Polgármesteri Hivatal munkatársaitól továbbra is segítő együttműködést kaptunk, s a telefonbeszélgetések visszahallgatásával, valamint az érintettek személyes meghallgatásával sikerült tisztázni a kérdéses ügyeket.

Az orvosi ügyeleti szolgálatban résztvevő orvosok valamennyien több éves szakmai gyakorlattal rendelkeznek. Dunavarsányi telephelyünkön 3 háziorvostan szakorvos, két háziorvostan szakorvos jelölt, egy gyermekgyógyász szakorvos, egy honvéd és katasztrófa orvostan szakorvos, egy onkológus szakorvos, egy belgyógyász és sebész szakorvos jelölt teljesített szolgálatot.

A tavalyi beszámolóban már körüljártuk a kérdést, hogy a sürgősségi orvosi ügyelet célja, alapvető feladata a sürgős szükség miatt jelentkező betegek ellátása. Ezt azonban a biztonságos betegellátás szempontjából nem győzzük hangsúlyozni. Gyakorta felvetődő kérdés, hogy mi is a sürgős szükség fogalma? A fogalom pontos tisztázása elengedhetetlen, hogy megfelelő kapcsolat alakuljon ki a betegek és az ügyeleti szolgáltató között. Az orvos-beteg kommunikáció alapfeltétele a megfelelő ellátásnak, ehhez pedig szükséges a jó kapcsolat az ellátó és a betegek között. Az Ügyelet mindennapos működésének ugyanis kardinális problematikája a sürgős szükség téves értelmezése a betegek részéről, hiszen ez betegforgalom jelentős növekedésével jár, mely forgalomműködés pedig veszélyezteti a valóban sürgős ellátásra szoruló betegek időben történő kezelését. Konkrét esetet nézve, ha orvosunk egy banális felső légúti fertőzés ellátásával van leterhelve, megsokszorozódik annak az esélye, hogy a valóban sürgős szívizominfarktus ellátását időben megkezdje. Felvetődik a kérdés, hogy mi is az a „sürgős szükség”? Olyan, hirtelen fellépő egészségi állapotváltozás, amely esetében az azonnali egészségügyi ellátás elmaradása:

közvetlen életveszélyt, vagy beavatkozás nélkül ahhoz vezető állapotromlást, vagy

súlyos vagy maradandó egészségkárosodást vagy

társadalmilag tűrhetetlennek minősített, tartós fájdalmat okoz.

A sürgős szükség fogalmát egy 2006-os Egészségügyi Minisztériumi rendelet szabályozza. Ezek alapján a sürgős szükség fogalmába tartozó kórképek az alábbiak:

1. Életet veszélyeztető, vagy maradandó egészségkárosodás veszélyével járó (külső vagy belső) vérzés
2. Átmeneti keringés- és/vagy légzésleállással járó állapotok (Pl. embolia, Adams-Stokes-Morgagni szindróma, syncope, fulladások, életet veszélyeztető ritmuszavarok, klinikai halál állapota)
3. Életveszélyes endokrin- és anyagcsere állapotok, a folyadék- és ion- háztartás életveszélyes zavarai
4. Központi idegrendszeri kompresszió veszélyével járó kórképek (Pl. agyödéma, fejfájás, szédülés, tumor, gyulladás, fejlődési rendellenesség, trauma)
5. Esméletlen állapotok
6. Status epilepticus és tüneti görcsrohamok



Medical-Providor Központi Orvosi Ügyelet Korlátolt Felelősségű Társaság
2336Dunavarsány, Habitat u. 22-24.

7. Hirtelen fellépő látászavar, látásvesztés, „vörös szem”, szemsérülés
8. Szepszis
9. Magas halálozású, vagy súlyos szövődmények kialakulásának veszélyével járó hirtelen fellépő, vagy progrediáló, nem-sebészeti betegségek és érkatasztrófák ellátása
10. Szülés, koraszülés, lepényleválás, súlyos terhességi toxémia, eclampsia újszülött ellátása, akut nőgyógyászati vérzés
11. Sokk megelőző és sokkos állapotok, életveszélyes allergiás és anaphylaxiás állapotok, szisztémás és poliszisztémás autoimmun betegségek krízis-állapotai
12. Az immunrendszer fokozott, vagy kóros működésén, illetve a csontvelői véresejtképzés elégtelenségén alapuló heveny véresejthiány-állapot
13. Veleszületett, vagy szerzett véralvadási zavar alapján létrejövő heveny életveszély
14. Akut légzési elégtelenség, légút szűkület (Pl. gégeödéma, asthmás roham, idegentest, fulladás)
15. Mérgezések
16. Akut hasi katasztrófák és azok képében jelentkező, nagy fájdalommal, görcsökkel járó kórképek (Pl. bélelzáródás, appendicitis, perforatio, méhenkívüli terhesség, petefészek ciszta megrepedése, tuboovariális tályog, kocsánycsavarodott cysta, kizárt sérv, epegörcs, vesegörcs, vérvizelés)
17. Égés-fagyás (III.-IV. fokú és nagykiterjedésű I-II. fokú, és/vagy az életminőség szempontjából különösen veszélyeztetett testtájat vagy a légutakat érintő)
18. Elsődleges sebellátás
19. Testüregek (koponya, mellkas, has) és parenchymás szervek (szív, tüdő, lép, máj, vese) sérülése
20. Compartement szindrómák
21. Nyílt törések és decollement sérülések
22. Amputációk (replantációs lehetőségekkel vagy azok nélkül)
23. Súlyos medencegyűrű törések
24. Politraumatizáció, többszörös sérülések
25. Búvárbalesetek, magassági betegség, keszonbetegség, barotrauma
26. Áramütés, elektrotrauma
27. Hő- és hidegártalom, kihűlés, hypothermia, hyperthermia, napszúrás, hőséguta



Medical-Providor Központi Orvosi Ügyelet Korlátolt Felelősségű Társaság
2336Dunavarsány, Habitat u. 22-24.

28. Súlyos akut sugárártalom és sugárbetegség
29. Öngyilkossági kísérlet és szándék, mentális állapottal összefüggő közvetlen veszélyeztető állapot
30. Heveny pszichés zavarok, pszichózisok
31. Infektológiai kórképek, melyek önmagukban vagy szövődményeik révén az életet veszélyeztető állapotot idéznek elő.

A betegek részéről gyakran felmerülő panasz, hogy az ellátó orvos nem megfelelően kommunikál velük. Az ügyelet vezetőjeként ezen a problémán feltétlenül javítani szeretnék, azonban azt is tudni kell, hogy a kollégáink országos körülményeknek megfelelő túlterheltségét az ügyeleten megjelenő, a sürgős szükség fogalmát tévesen értelmező betegek száma tovább növeli. A fokozott leterheltség az orvos részéről, a sürgősségi ellátás téves értelmezése pedig a beteg részéről szül egy hibás kommunikációs technikát. Ezen tovább szeretnék javítani.

Az ügyeleti szolgálat költségvetését javarészt az OEP biztosítja fejkvóta alapján, melynek összege évek óta változatlan. Az ügyeletünket is érintő, az egészségügyben általánosan tapasztalható humán erőforrás krízis minket is érzékenyen érint. A fiatal kollégák migrációs tendenciája folytatódik, az idősebb kollégák leterheltsége, túlóra száma pedig ezáltal csak tovább fokozódik, így az ügyeletet vállalni szándékozó kollégák száma is erőteljesen lecsökkent az elmúlt években. A humán erőforrás krízis, valamint a folyamatosan növekvő beteglétszám ügyeletünk költségvetését is nagy próbatétel elé állítja, egyre nehezebb a megszokott szakmai színvonal fenntartása. A betegforgalom növekmény egyrészt a fogyó eszközök költségének növekedéséhez vezetett, másrészt a humán erőforrás problémák miatt a dolgozók bérének emelésére lenne szükség, a szakmai színvonal megtartásához. Az ügyeleten dolgozó kollégák órabér alapú elszámolásban részesülnek, melynek mértéke a 2013-as esztendő óta változatlan. A gépkocsivezetők, szakdolgozók és orvosok órabérének száz forinttal történő emelése is már körülbelül 200.000 forinttal növelné a költségvetést, mely a jelenlegi finanszírozás mellett nem biztosított. A fentieket figyelembe véve kérem Önöket, hogy a következő évi költségvetés tervezésénél, a kiegészítő finanszírozás esetleges emelését vegyék fontolóra.

Az elmúlt 2 évben folyamatosan fejlesztettük ügyeletünket. Új eszközöket vásároltunk, bővítettük eszközparkunkat, a jobb és hatékonyabb munka érdekében. Az autónkat felszereltük kék lámpával. A rendelőbe beköttetünk egy vészívó gombot, amit sajnos már használni is kellett. Mindkét év végén rendeztünk egy évzáró ünnepséget ahol megvendégeltük a dolgozókat és családjaikat. Így próbálva jobbra kovácsolni közösségünket!

A település alapellátó orvosaival való kapcsolat továbbra is kivételes, ami a betegellátás szempontjából elengedhetetlen, hiszen az általuk gondozott betegek ellátását végzik kollégáim. A megfelelő kapcsolat fenntartásával a betegéletutak könnyebben követhetők, ez pedig elengedhetetlen a minőségi betegellátáshoz.



Dunavarsány-Délegyháza-Majosháza Központi Felnőtt és Gyermekek Háziorvosi Ügyeleti Szolgálat



Medical-Providor Központi Orvosi Ügyelet Korlátolt Felelősségű Társaság
2336Dunavarsány, Habitat u. 22-24.

Bízom benne, hogy ügyeletünk a jövőben is a megfelelő szakmai színvonalon látja el feladatait, a település betegeinek általános megelégedettsége mellett, hiszen egy régi latin mondás az alábbi módon fogalmaz:

„Salus aegroti suprema lex esto”

azaz, a beteg üdve a legfőbb törvény.

Köszönve az Önök segítő együttműködését, támogatását, maradok továbbra is őszinte tisztelettel:

Fábián Lajos

ügyvezető

Dunavarsány, 2015.03.30.