

Tájékoztató a NIM-MED BT működéséről

Tisztelt Képviselő-testület!

„A gyógyításhoz bölcs elme, angyali türelem és disznó gyomor kell”
(Hyppokrates)

Sajnos már 30 éve látom el a község I. sz. körzetének a betegeit. Azért sajnós, mert már ilyen régóta koptatom a kiszombori rendelő bútorzatát.

A tendencia sajnós tovább folytatódik, amiről már a régebbi tájékoztatómban is szóltam, miszerint a háziorvosok átlagéletkora tovább növekszik, jelenleg hatvan és fél év. Ez azt jelenti, hogy ha kihalunk nem lesz fiatal utánpótlás akik a helyünkre állnának. Egyre több a betöltetlen praxis. Meg fog szűnni a háziorvoslás, valamilyen más formációt kell kitalálni. A frissen végzettek külföldre, vagy gyógyszercégekhez távoznak. Oktató háziorvosként évek óta nem volt nálam olyan rezidens, aki ezt a pályát akarta volna választani.

Ennyi optimista bevezetés után a munkánkról néhány gondolat:

Az általános orvoslás legalapvetőbb különbsége a többi specialitással szemben a szoros személyes kapcsolaton alapuló orvos-beteg reláció. Az egyéb szakágak esetében, akár intézeti, akár ambuláns ellátásról van szó, rövid ideig tartó és a beteg természetes környezetéből kiragadott helyzetben történik az érintkezés. A háziorvos a hozzátartozó populációt szinte már az anya terhességétől ismeri, betegségeiken végig kíséri a bölcsőtől sok esetben a sírig. Ismeri betege szokásait, abúzusait, szociális helyzetét, munkakörülményeit, otthonát. Éppen a hosszú megfigyelési idő és a sok-sok ismeretanyag birtokában a háziorvosi gyakorlatban tág lehetőség nyílik a prevencióra csakúgy, mint a gondozásra és a rehabilitációra. Tömören fogalmazva a háziorvoslás olyan helyzetspecifikus tudomány, amely az egyén, a család, a lakosságcsoportok alapvető és elsődleges, folyamatos egészségügyi ellátásának a betegségmegelőző, egészségnevelő, gyógyító, gondozó, rehabilitáló tevékenység szakkérdéseit foglalja magában.

1) A betegséget először is meg kell találni, szűrővizsgálatokkal kell a felszínre hozni. Ilyenkor szórólapos, plakátos és szóbeli értesítés előzi meg a szűrővizsgálatokat. Ezek a vizsgálatok a prevenció (megelőzés) legfontosabb mérföldkövei. A megelőzés az egyik legköltségesebb része a gyógyításnak, ami csak jó néhány évvel később hozza meg az eredményét.

Minden év májusában egy hetes szűrő program történik a faluban, ami során szemészeti, bőrgyógyászati, nőgyógyászati, urológiai, fül-orr-gégészeti, ultrahang, ortopédiai és egyéb vizsgálatok történnek.

Eü-i kormányzatunk jelenleg nagy hangsúlyt fektet a megelőzésre, mivel a prevencióval, sok ezer ember élete menthető meg, ami a legdrágább kincsünk. A megelőzés még mindig olcsóbb, mint a gyógyítás.

2) A kiszűrt betegeket ezután a medicina szabályai szerint gyógyítjuk, és természetesen gondozásba vesszük.

3) A gondozás egy állandó, rendszeres és folyamatos pácienskövetést jelent a betegség gyógyulásáig ill. az élet végéig.

4) A házi orvos jelentős szerepet vállal a védőnővel együtt az egészséges életmód segítségét szolgáló tanácsadásban és az egészségi állapot folyamatos figyelemmel kísérésében.

5) Nemcsak a rendelőben, hanem a beteg otthonában is gyógyít és gondoz a házi orvos. Az így kialakult bizalmi viszony nagyban segíti a jó orvos-beteg kapcsolat létrejöttét.

6) A szakértői tevékenység is a munkánk szerves része. A keresőképeség elbírálása, halottszemlézés, különféle orvos szakértői vélemények, javaslatok, vezetői engedélyek érvényesítése, láttelepek, fegyvertartási engedélyek, stb.

7) Emellett fontos közegészségügyi és járványügyi tevékenységünk is van. Fertőzések, tömeges járványok idején, azok megelőzésekor.

8) A felnőtt lakosság ellátása mellett a gyermekek egészségügyi vezetése is a feladatom. Jómagam a helyi Dózsa György Általános Iskola tanulójaért felelek. Iskolaorvosként látom, hogy a gyerekek egészségügyi mutatói változatlanok, vagy még rosszabbak. Egészségesen táplálkozni költséges mulatság és ezt nehezen engedhetik meg maguknak a családok. Haladunk a korrallal, ami azt is jelenti, hogy nálunk is felütötte a

fejét a drog és az alkohol fogyasztása fiatal korban is. Ez egy megállíthatatlan folyamat, ami nagyon súlyos következményekkel jár, mind testi, mind lelki vonatkozásban.

A gyermekvédelmi jelzőrendszer tagjaként látom, hogy a családok összetartó ereje nagyon sok esetben hiányzik, vagy hiányos. A szerető család megléte alapvető fontosságú a fejlődő gyermekek számára. A jelzőrendszer tagjai évek óta egy nagyon jól összehozott csapat. Nem rajtunk múlik, hogy nem tudunk előbbre lépni és csak ballagunk az események után, az előbb említett okok miatt. A labda a családok térfelén pattog. Az iskola, az óvoda, a bölcsőde, a család-és gyermek védelmisek, valamint az egészségügy is minden tőle telhetőt megtesz.

Ebben a szerteágazó munkában egy szakképzett körzeti ápoló nővér, egy orvosírnok és a védőnő segít. Rendelési időm délelőtt és délután is van, hogy a munkába járók is elérhessenek. Néhány éve Makó és a térség 16 településének háziorvosai egy egységes központi ügyeleti rendszerben vesznek részt. Hétköznapokon délután 4-től másnap reggel 8 óráig. Hétvégén, ill. ünnepnapokon reggel 8-tól este 8 óráig tart az ügyeleti szolgálat a makói mentőállomáson.

Szakmai felügyeletünket az ÁNTSZ látja el. A praxis finanszírozását az OEP biztosítja a bejelentett betegek száma alapján, Ez a havonta juttatott összeg a praxis fenntartására, működtetésére szolgál. (bérek és annak közterhei, fogyóeszközök pótlása, közüzemi díjak, stb.)

A rendelőnk a közelmúltban lett felújítva az Unio elvárásainak megfelelően, így a szabályoknak megfelelően működik.

Tisztelt Képviselő-testület! Kérem tájékoztatóm elfogadását.

Tisztelettel: Dr. Hegyes Ferenc

Kiszombor, 2015. május 18.