

**Egyek Nagyközség Önkormányzata**  
**Dr Miluczky Attila polgármester**

**Egyek**  
Fő u. 3.  
4069

**Tisztelt Polgármester Úr!**  
**Tisztelt Képviselő Testület!**

Az Agria-Ügyelet Egészségügyi Szolgáltató Kft. a 2020. évben kiírt és ismét sikeresen elnyert közbeszerzési pályázat értelmében 2023. augusztus 31-ig láthatja el Tiszafüred és a környező települések, beleértve Egyek község központi háziorvosi ügyeleti feladatait.

Köszönjük, hogy immár több alkalommal van lehetőségünk számot adni a központi orvosi ügyelet jellemzőiről, működéséről, feladatunk ellátásának tapasztalatairól, nehézségekről, eredményeiről, terveiről.

A központi háziorvosi ügyelet működésének 2021. évi tapasztalatait az alábbiakban foglaljuk össze.

## **Központi Orvosi Ügyelet működése**

Az orvosi ügyelet feladata és célja, hogy az ellátási területén jelentkező panaszosok számára a rendelési időn túl biztosítsa a folyamatos háziorvosi ellátást, azonban hatósági feladatként halottvizsgálatot, hatósági vérvétel, őrizeteselek egészségügyi vizsgálatát is ellátjuk. A célszerűség érdekében az ügyeleti helyiség ambulanciája jól megközelíthető, általánosan ismert helyen van. A rendelő, illetve felszerelése megfelel a hatályos rendeleteknek.

A **személyzet** létszáma a minimumfeltételeknek megfelelő. Ügyeleti időben 1 fő orvos, 1 fő asszisztens, valamint 1 fő gépkocsivezető látja el az ügyeleti feladatokat. Az elmúlt időszakban is, mint ahogy korábban is cégünk tudta biztosítani az előírt orvosi, és szakdolgozói létszámot. Rendkívül nagy energiákat fordítottunk mind a területen, mind a területen kívül dolgozó ügyeletet vállalni hajlandó orvos kollégák felkutatására.

**Tárgyi eszközeink** megfelelnek a hatályos minimumfeltételeknek. A műszerek, és berendezések karbantartására, állagmegóvására, felújítására igen nagy hangsúlyt fektetünk.



A minimumfeltételeken túl beszerzett nagy értékű eszközeink önerős fejlesztésekből származnak.

A társaság által felhasznált **gyógyszerekre** állami- és önkormányzati támogatás nincs, a havonta felmerülő gyógyszervásárlási költségeket a társaság saját eredményének terhére teszi. A társaságnál készletfelhalmozásról nem beszélhetünk. A készítményeket kiskereskedelmi áron a gyógyszertárakból vásároljuk, árdiszkrimináció nem figyelhető meg. A gyógyszereket az előírásoknak megfelelően zárható gyógyszer-szekrényben tároljuk. Speciális tárolást igénylő gyógyszereket nem tartunk, ide tartoznak a különböző narkotikumok – melyeket pánccs szekrényben kell tárolni – és egyéb kábító jellegű készítmények. A raktározási technikák a törvényben előírtaknak megfelelően működnek, gondos dokumentáció követi a készletek felhasználását, mennyiségének változását.

A törvényi előírásnak megfelelően az EESZT-hez való csatlakozáshoz szükséges szoftverfejlesztés, valamint a csatlakozás a tiszafüredi telephelyünkön 2020-ban megtörtént. Az **EESZT**, valamint az **EHvB** rendszer megfelelő és gyorsabb üzemeltetéséhez 2021-ben a számítógép komplett cseréje vált szükségessé.

A pandémia első hulláma alatt a biztonságos betegellátáshoz és a szakdolgozóink egészségének védelmében használatos alapvető védőeszközök (maszk, gumikesztyű), fertőtlenítő szerek, védőruházat beszerzése csaknem lehetetlenné vált. Az átmeneti áruhiány után a beszerzést a korábbinál lényegesen magasabb ár jellemezte.

2021-ben, a járvány 3. és 4. hulláma alatt a saját beszerzés mellett a betegellátás során előírt védőeszközöket a területileg illetékes ÁNTSz is biztosított az Ügyelet számára. A dolgozók és betegek védelme érdekében továbbra is kiemelt figyelmet fordítunk az ügyeleti terület fertőtlenítésére.

2021 második félévétől a Kormányhivatal az Ügyelet részére gyorsteszteket bocsátott rendelkezésre a tünetes betegek tesztelése érdekében, melyet kollégáink gyanú esetén elvégeznek, és annak eredménye az Ambuláns lapon rögzítésre kerül, ezzel segítve a környék házi orvosainak munkáját.

### **A Központi Orvosi Ügyelet finanszírozása**

Az ügyelet finanszírozása a hatályos NEAK finanszírozásból és a szerződés szerinti önkormányzati kiegészítés összegéből áll. A NEAK finanszírozást közvetlenül az Agria Ügyelet Kft. kapja, mint szolgáltató, az önkormányzati kiegészítést pedig a településektől kapja társaságunk. Az ügyeleti ellátás NEAK által történő finanszírozása 2021. márciusától kisebb mértékben ugyan emelkedett, azonban a Magyarországon jellemző orvosi és



szakdolgozói hiány, továbbá a versenyképességünk megőrzése miatt kifizetett közreműködői díjak a NEAK által nyújtott havi finanszírozási összeget továbbra is meghaladja!

A betegellátáshoz szükséges gép- és műszerparkunk, gépjármű parkunk karbantartása, fejlesztése, valamint a gyógyszerbeszerzés is jelentős költséggel jár. Ezen kiadások fedezésére, valamint a közreműködői díjak egy részének kifizetésére továbbra is a települések által fizetett önkormányzati hozzájárulás ad lehetőséget.

2021-ben panasz hivatalos szervek részéről nem érkezett, elmarasztalás szolgáltatásunkat nem érte. Közvetlenül társaságunk részére megküldött betegek általi jelzéseket kivizsgáltuk, a szükséges intézkedéseket megtettük.

Ezúton is köszönjük az Önkormányzat együttműködését, amely az ügyeleti szolgáltatás zavartalan biztosításához nélkülözhetetlen volt, és reményünket fejezzük ki a további sikeres együttműködéshez. A jövőre nézve, továbbra is elsődleges feladatunknak tekintjük a magas színvonalú sürgősségi betegellátás biztosítását. Az elmúlt évek tapasztalatai alapján leginkább a telefonos tanácsadások miatt érkeztek panaszok. A fenti okok miatt a telefonos tanácsadási gyakorlatunkat felülvizsgáltuk, megreformáltuk, melynek köszönhetően a korábbiakhoz képest jóval kevesebb anomália adódott ezekből.

Felkutatjuk és felhasználjuk a fellelhető összes anyagi és szellemi jellegű erőforrást. A szakmai grémiumokkal továbbra is szorosan együttműködünk, lehetőségeinkhez képest ezzel is emelve a betegellátás szakmai színvonalát.

Köszönetet mondunk a térség polgármestereinek a munkánkhoz nyújtott eddigi támogatásért! Bízunk benne, hogy hagyományosan jó kapcsolatunk a jövőben tovább erősödik, és együttes tevékenységünk változatlanul méltó lesz a lakosság bizalmára és megelégedésére!

Eger, 2021. január „17.”

Tisztelettel:

**AGRIA- Ügyelet**  
Egészségügyi Szolgáltató Kft.  
3300 Eger, Szálloda u. 2/A  
Adószám: 11938318-1-10



Dr Horváth Gábor Miklós  
Ügyvezető  
Agria Ügyelet Kft.

## Betegforgalmi mutatók -2021

Országos tendencia az, hogy hétvégén és ünnepnapokon nagyon komoly, nagyobb terület ellátó ügyeleteken akár 100-150 fős betegforgalom van az ügyeleti ambulanciákon felnőtt és gyerek vonalon egyaránt! Ezzel gyakorlatilag megvalósul a „hétfégi háziorvosi rendelés”. Azokon a területeken, ahol rengeteg betöltetlen praxis van („halmozottan hátrányos területek”) gyakorlatilag alig van helyettesítés, és a betegek szinte csak az ügyeletekre számíthatnak. Ezzel olyan mennyiségű feladat hárul a kollégákra, hogy természetes, ha díjemelést kérnek, vagy inkább máshova mennek ügyelni.

Az alapellátási központi ügyeleti feladatok ma alapvetően feltételezik az ellátást nyújtó orvosi kompetenciáját. Jelenleg ugyanis az ügyeleti ellátás négy valódi feladatkört kénytelen ellátni:

- a.) Valódi sürgősségi esetek ellátása (emergency):** ezen esetek szinte kivétel nélkül a mentési feladatot ellátni hivatott mentőszolgálat kompetencia- és feladatkörébe tartoznak. Hogy mégis szerepel az alapellátási ügyelet feladatai között, annak oka az, hogy az ügyelet rendszeresen részt vesz ilyen esetek ellátásában. Ezen esetek spontán módon megjelennek ügyeleti körülmények között, ha a beteg panaszával személyesen ezen ellátóhoz fordul (ld. pl. az infarktusos beteg megjelenik az ügyeleti rendelésben) és ilyenkor az ügyeletnek kell megkezdnie és kompetens módon vinnie az ellátást, amíg a mentő meg nem érkezik. Más esetben pedig épp az OMSZ kéri az ügyelet segítségét, ha megfelelő szintű mentőegységet az előírt időn belül – aktuális kapacitáshiány miatt – nem tud a helyszínre irányítani.
- b.) Nem sürgősségi (azaz életveszéllyel vagy közvetlen súlyos egészségkárosodás veszélyével nem járó), de jellegük miatt mégis urgens esetek (urgency).** Ezek valódi ügyeleti esetek. Ezen kategóriába azon esetek tartoznak ahol részint a panaszok szubjektív súlyossága, kellemetlensége, részint az akár napokon belül megjelenő esetleges súlyos szövődmények lehetősége az, ami miatt ellátásuk ügyeleti időben – a következő rendes háziorvosi rendelés kezdete előtt – indokolt. Ilyenek pl.: erős fejfájások, lázzal és a progresszió veszélyével járó alsó légúti gyulladások, magas lázzal és erős fejfájással járó orrmelléküreg gyulladások, a húgyutak súlyos szubjektív panaszokkal járó gyulladásos megbetegedései, a gerinc fájdalmas, akut mozgáskorlátozottságot okozó lumbágója, a bőr, terjedő bakteriális gyulladásai (pl. erysipelas), a kiszáradás veszélyével járó akut gastroenterális megbetegedések, minor traumák stb.
- c.) A folyamatos gyógykezelés körébe tartozó állapotok,** melyeknél az állapot nem



sorolható az a.)-b.) pontokba, ugyanakkor igényli az alapellátási szintű kezelés folyamatosságát és aktuális állapot orvosi megítélését ügyeleti időben is. Pl.: sebkötözések, egyes parenterális készítmények beadása stb. Ezeket a feladatokat a háziorvosi szolgálatok adják át, és valódi ügyeleti ellátást jelentenek.

**d.) Halottvizsgálat, ill. hatósági szakértői feladatok (látélet stb.) ellátása.** A halál bekövetkeztének megállapítása a bekövetkezés módjának értékelése a halál okának megállapítása (amennyiben lehetséges). Halottvizsgálatot csak és kizárólag orvos végezhet!

**e.) Nem urgens- és nem ügyeleti esetek ellátása.** Ezen feladatok részletezése nem kíván hosszabb értekezést. A magyar lakosság megszokta, hogy az egészségügyi ellátórendszer azonnal rendelkezésére álljon. Így természetes, hogy ez a központi háziorvosi ügyeleket is érinti. Az így felmerülő igény megszürése leginkább a háziorvosi ügyeletek feladata, itt a legolcsóbb az ilyen esetek ellátása! Az indokolatlan esetek komoly fennakadást jelentenének az ellátórendszer magasabb szintjein is! A legnagyobb volumen (80-85%) a b.) pontba tartozó esetek ellátása, amely azonban egyértelműen orvosi kompetencia, és amely volumen az ellátórendszer más szereplőire áthelyezhetetlen. A c.) pontba tartozó esetek ellátása nem képez jelentős volument (2-3%), de orvosi kompetenciát szintén igényel, mivel egyes háziorvosi feladatok ügyeleti időben történő ellátására vonatkozik.

A tiszafüredi ügyeleten a vizsgált időszakban a betegforgalmi mutatók az alábbiak szerint alakultak:

Összesen **1364** fő ügyeleti betegellátása történt, melyből **204** fő volt egyeki lakos.

A központi ügyeleten történt összes ellátás tekintetében az ellátás helyszíne 92,2 %-a az ügyeleti rendelőben, 7,8 %-a a beteg lakóhelyén/tartózkodási helyén vagy egyéb helyszínen illetve közterületen történt. Az ellátott esetek 8,5%-a került magasabb szintű ellátási igény miatt továbbküldésre fekvőbeteg ellátó intézménybe, ami a valódi sürgős eseteket jelenti. A fentiekből jól látszik, hogy a betegek 91,5%-a nem sürgős szükség miatt jelentkezett az ügyeleti ellátásra. A beutalt esetek 38,4%-ban az Országos Mentőszolgálat végezte a beteg szállítását, míg 61,6%-ban a beteg állapota nem indokolta mentőegység igénybevételét. Összesen 93 halott vizsgálatot végeztünk.

A betegek kor szerinti megoszlása havi bontásban:

	Jan.	Febr.	Márc.	Ápr.	Máj.	Jún.	Júl.	Aug.	Szept.	Okt.	Nov.	Dec.
18 év alatti beteg	10	12	12	10	21	34	52	48	38	37	11	14
18 év feletti beteg	51	42	52	65	110	118	169	112	88	100	99	59
Összesen	61	54	64	75	131	152	221	160	126	137	110	73

Egyek településről ellátott betegek száma	Jan.	Febr.	Márc.	Ápr.	Máj.	Jún.	Júl.	Aug.	Szept.	Okt.	Nov.	Dec.
	11	9	11	18	23	17	29	12	22	21	15	16