

Tisztelt dr. Micheller Anita jegyző és dr. Mester Szilvia hatósági irodavezető!

A Házi gyermekorvosi praxis éves beszámolója 2017!

Beteglétszám, betegforgalom alakulása, megoszlása:

A gyermekorvosi praxisba bejelentkezettek létszáma 1124 fő. Ebből a legtöbb feladatot jelentő 5 év alatti gyermekek létszáma 280.

A betegrendelésen megjelentek létszáma 6848 fő.

Ebből fekvőbeteg ellátásba 21 fő került beutalásra.

Szakrendelőbe további szakvizsgálatra 740 esetben adtunk beutalót.

A gyermekkorú lakosság általános egészségi állapota, leggyakoribb betegségek:

Általában jónak mondható. Legnagyobb problémának a már gyermekkorban jelentkező túlsúly és súlyos elhízás fokozódását tartom mely jelenség a későbbiekben megalapozza a felnőtt élet krónikus betegségeit. Gyermekkorban a második leggyakoribb probléma az asthma és allergia problémakör.

Betegek otthoni ellátása:

A betegek ellátásának helye alapvetően az orvosi rendelő. Ritkán, indokolt esetben lehet a beteg otthona, de az „indokolt eset” nem egyenlő a kényelmi szolgáltatás igénylésével. Mivel a betegellátás szinte minden mozzanata adminisztratív tevékenységet von maga után, és elvárás az OEP online tájékoztatása az eseményekről, a lakáson, illetve rendelőn kívüli ellátás intézményének jogosultsága egyre inkább beszűkül. Ennek példája, hogy az újszülöttek lakáson történő első látogatása és vizsgálata is több éve kikerült a kötelezettségek közül. Az elmúlt évben 71 fő részesült otthoni ellátásban, és bár nem kötelező, de 46 újszülött otthoni első vizsgálatát, ellátását végeztem.

Regionális ellátási tapasztalatok:

A régióban dolgozó fogyatkozó és jelentősen öregedő kollégákkal a kapcsolat jónak tekinthető. A környékbeli kollégák átlag életkora jóval meghaladja a 60 évet. Az utánpótlás nagyon nehéz, évekig állnak üresen praxisok.

Fejlesztések, változások a betegellátásban:

A rendelőben az elmúlt év folyamán több műszer és eszköz pótlása történt meg, mivel kb 6-8 év alatt minden gyakran használt eszközünk elkopik. Az ESZT rendszerhez való csatlakozás miatta számítástechnikai eszközpark is fejlesztésre szorult.

Fejlesztési javaslatok:

A gyermekkori obezitás (kövérség) megelőzése érdekében rengeteg tennivaló van. A legfontosabb a gyermeke, de a felnőtt lakosság biztonságos körülmények közötti mozgáslehetőségeinek biztosítása és ösztönzése. A kövérség megelőzése és csökkentése nem orvosi feladat, de következménye az egyébként is túlterhelt és sokszor egyre nehezebben elérhető egészségügyi ellátás további terhelése. Minden lehetséges eszközzel fontosnak tartanám, hogy a gyermekek több mozgáslehetőségének biztosítása érdekében a kerékpárút hálózatot SOS bővítsük! A környező településekkel karöltve épüljenek kerékpárutak, melyeken keresztül gyermekeink a közeli középiskolákba minél inkább kerékpárral juthassanak el. Gyalogos és kerékpáros híd megépítését Szigetszentmiklós és Dunaharaszti irányába biztonságos útvonalat teremtve segítené ezt az egészségspóroló közlekedési mód terjedését. Nyugateurópában az emberek egészségi állapota elsősorban nem az egészségügytől jobb, hanem az emberek életmódjától. Jelenleg Taksonyból biztonságos úton semmilyen irányban nem lehet autón kívül más eszközzel kijutni. Így az egyébként a sík terep jó adottságait a forgalmas közutak miatt nem tudjuk kihasználni, hanem autóinkban és a zsúfolt buszokon hízaljuk gyermekeinket.

Sajnos a másik legnagyobb problémát okozó légszennyezettség területén sem látok javulást. Nemcsak Budapest és Százhalombatta közelsége okozza levegőnk rossz minőségét, amely az igen nagyszámban jelentkező asthma és egyéb fulladással járó betegségek okozója gyermekkorban is. A települést nap mint nap járva tapasztalom, hogy rengeteg épület kéményéből egyértelműen nem gáz vagy fatüzelésből származó füstöt eregetnek. Igen sokan égetnek háztartási szemetet, de sajnos gyakran tapasztalom, hogy sok fuvarozással foglalkozó kisvállalkozó bontásokból származó festett fa nyílászárókat, műgyantás bútorlapokat halmoz fel az ingatlanában, majd fűtésszezonban ezzel tüzel. Ez ellen minden lehetséges eszközzel fel kell lépünk, mivel felnőttkorban a dohányzás után ez az ártalom a második helyen áll a légúti rákos megbetegedések kiváltásában.

A gyermekorvosi rendelő tekintetében a javaslatom és érésem az lenne, hogy két piciny raktár-szertár kiürítésével lehetne kis átalakítással összenyitva kialakítani egy négyszemközi orvos-beteg találkozásra, de szoptatásra és szükség esetén fektetésre alkalmas kis szobácska kialakítására, mivel a jelenlegi kialakításban ezeket a területeket csak fűtjük, de hasznosítani nem tudjuk. Az építészeti átalakításban kérnénk a megoldást.

Szűrővizsgálati lehetőségek Taksonyban:

Gyermekgyógyászati téren a védőnői szolgálattal karöltve a gyermekeink folyamatos szűrését rendszeresen végezzük érzékszervi mozgásszervi, testi és szellemi fejlődés irányában, tehát ez megoldott. Ami nagyon jó lehetne csecsemőkorban ingyenes koponya, hasi és csípő ultrahang vizsgálat helyben történő lehetőségének megteremtése.

Szűrővizsgálatok szervezése Taksonyban:

Gyermekgyógyászati szempontból nem szükséges

Prevenció: Szeretnék egy nagyon fontos javaslatot tenni! Már néhány éve államilag finanszírozottan működik a 7. osztályos leánygyermek HPV elleni oltása, mely a nőket érintő méhnyak rák elleni küzdelem leghatékonyabb módszere.

Viszont újabb kutatások bizonyítják, hogy ez a vírus a férfiaknál is igen fontos betegséget okozó ágens pl.: a gége és garati, a végbélkörnyéki és a férfi nemi szervi rákok közel 1/3-ának kórokozója. Ezért a hetedikes fiúk oltása is szükséges lenne. Addig, amíg ez a törvényi szabályozásba bekerülhet javasolnám, hogy településünk

Kérem tájékoztatóm elfogadását.

Taksony, 2018. május 14.

Tisztelettel:

dr. Fábián Dóra Judit
házi gyermekorvos