

# A háziiorvosi szakfelügyelők XVI. országos konferenciája

Siófok, 2004. március 27–28.

A másfél napos (szombati és vasárnap délelőtti) rendezvényt a hagyományoknak megfelelően az Országos Alapellátási Intézet (OALI) rendezte az országos és a megyei tiszti főorvosok támogatásával. *Balogh Sándor* főigazgató megnyitója után *Bujdosó László* országos tiszti főorvos köszöntötte a jelenlévőket, és röviden beszámolt a szakfelügyelői hálózat átszervezésének terveiről. Ennek értelmében a jelenlegi, a közigazgatási határok szerint felépülő szakfelügyeletet a meghatározott praxisszámot felügyelő szakfelügyeletet váltanak fel, az ország öt régiójának megfelelően öt regionális és egy országos vezető szakfelügyelő vezetésével. A jelenleg háziiorvosi szakfelügyeletet ellátó 1300 szakfelügyelő főorvos díjazása sem megoldott, de a megváltoztatott rendszer működtetéséhez 1,7 milliárd forint többletre lenne szükség, amelynek a töredékét sem sikerült – az ismert takarékosági intézkedések miatt – biztosítani. Ilyen körülmények között pedig a szakfelügyelői rendszer nem terhelhető tovább – jelentette ki az országos tiszti főorvos.

Ez után *Misz Irén Irisz*, az Országos Egészségfejlesztési Intézet főigazgatója ismertette az intézet szerepét és részvételét a nemzeti egészségvédő programokban. Ez az intézet szervezi és koordinálja a Johan Béla Nemzeti Egészségvédelmi Program keretében a lakossági szűrővizsgálatok rendszerét, amelyek közül az emlő-, valamint a méhrákszűrés tavaly óta folyamatosan zajlik.

A hazai morbiditási-mortalitási helyzet javítása érdekében az OALI meghirdette a felnőtt lakosság teljes körű cardiovascularis szűrését. Ennek lehetőségeit, módszereit és a reménybeli eredményeket ismertette két háziorvos, *Sirák András* és *Józsa István*.

A legnagyobb érdeklődés az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) képviselőjének tájékoztatóját kísérte, aki az európai uniós csatlakozást követő nyomtatványváltozásokról és a turizmussal kapcsolatos egészségügyi ellátási feladatokról tartott beszámolót. Ígéretet tett arra, hogy az új formanyomtatványok (receptek, táppénzes és egyéb igazolások) rövid időn belül olvashatók lesznek az OEP internetes honlapján, hogy a kezelőorvosok idejekorán megismerhessék a májusi változások adminisztratív teendőit.

A szombati előadások közül a legtöbb hozzászólás az országos tiszti főorvoshoz érkezett a működési engedélyek megújítása tárgyában. A résztvevők közül sokan annak az aggodalmuknak adtak hangot, hogy az új engedélyek kiadásával számos költséges kötelezettség hárul a háziiorvosi praxisokra – új engedélyszámok, cégbírói és adóhatósági eljárások, pecsétek, levélpapírok költségei. *Bujdosó* főorvos garanciát vállalt arra, hogy az engedélyeket az eredeti nyilvántartási számon fogja az ÁNTSZ megújítani.

A délutáni szünetet követően a konferencia résztvevői két külön szekcióban folytatták a munkát. A megyei tisz-

ti főorvosok a cardiovascularis kockázat felmérésével kapcsolatos feladatokat egyeztették, a többi résztvevő „Ápolói kompetencia a háziiorvosi praxisokban” címmel kerekasztal-megbeszélésen tekintette át a háziiorvosok mellett dolgozó ápolók tennivalóinak sajátos jellemzőit.

Másnap *Géber Pál* ismertette készülő, a szakfelügyelői tevékenység módszertanáról szóló kézikönyvét, ezen belül a háziiorvosi ellátások ellenőrzésének lehetőségeit és szükségességét. Ennek kapcsán került szóba a XXI. század endémiája, a diabetes és az ezzel kapcsolatos alapellátási, illetve gondozóhálózati tevékenység fejlesztése, amelyről *Pénzes János* tartott rövid beszámolót.

A hozzászólók között *Garai Erzsébet* leszögezte, hogy az ellenőrzéseknek a jövőben nem szabad megrekedniük a feltárás és észrevételezés stádiumánál, hanem szükség van megfelelő korrekciók és szankciók bevezetésére is. Természetesen elengedhetetlen a megfelelő informatikai háttér megteremtése is – mondta.

Ehhez kapcsolódott *Balogh Sándor* főigazgató beszámolója az OALI ez évi terveiről (köztük számos, a drogprevencióval, a cardiovascularis rizikó csökkentésével és a diabetesgondozással kapcsolatos rendezvénnyel), majd ismertette az egységes alapellátási informatikai rendszer fejlesztésének szükségességét és az arra vonatkozó tervet. A háziiorvosi praxisok tevékenységét az eddig is jól bevált és a jövőben is folyamatosan kiadásra kerülő ismeretető füzetek (drog, alkohol, cardiovascularis rizikó, depresszió, geriatríai betegségek, onkológiai ismertető) kiadásával tervezik segíteni. Végezetül az alapellátási szervezés akadályairól, ezen belül a tavaly megkezdett praxisregiszter hiányzó adatairól volt szó, amely számos területen hátráltatja az intézet hatékony működésének lehetőségét.

A konferencia befejező részében az Országos Gyermekgyógyászati Intézet főigazgató-helyettese, *Pintér Attila* köszöntötte a résztvevőket, és tájékoztatást adott az intézet működéséről és feladatairól.

Nagy érdeklődés kísérte a konferencia utolsó blokkjának bemutatását, ami „A meddőség korszerű kezelése, a hatékonyság növelésének lehetőségei, 2003-2004” címet viselte. Ez egy öt hónapja tartó projekt, amely háziiorvosok és védőnők részvételével igyekszik e neuralgikus kérdésben előrehaladást elérni. Ugyanis – mint megtudtuk – Magyarországon az élve születések száma évről évre rohamosan csökken, aminek egyik oka lehet a nők meddőségének növekedése is (35 év fölött harminc százalékuknak vannak meddőségi problémái). *Domán Vera* háziorvos a projekt jelentőségéről, *Benkő Gábor*, az OALI képviselőjében annak eredményeiről beszélt. Az előadás mottójául egy – meglepetésre – Charles de Gaulle-től származó kijelentést választottak: „Egy nép önmagába vetett hitét a gyermekszületések száma jelzi.”

dr. Kramer Imre