

Beküldte mosz - 2022, november 9 - 13:54

A jövőben országosan 81 járásnak lenne 102 ügyeleti központja a mostani csaknem 300 helyett.

Az újabb egészségügyi átalakításra készülõ kormányzat a háziorvosi ügyeleti rendszert sem hagyná érintetlenül. Ahogy arról már írtunk - Budapest kivételével - az Országos Mentõszolgálatra (OMSZ) bízna a feladat megszervezését. Ennek az átalakításnak a részletei derülnek ki a Népszava birtokába került OMSZ-konceptióból.

A tervek szerint a jövőben országosan 81 járásnak lenne 102 ügyeleti központja a mostani csaknem 300 helyett.

Ebbõl 21 csak gyermek, 21 csak felnõtt ellátóhely, és 60 vegyes, felnõtteket és gyermeket is fogadó lenne.

Megyéenként 3-4 úgynevezett Járási Sürgõsségi Alapellátási Központ mûködne. Több megyében a mostani csaknem tucatnyi orvosi ügyeleti pontból néhány maradna. A koncepció bírálói szerint mindez fõként az aprófalvas megyékben komoly megbiztonsági kockázatot is jelenthet.

Ezek a települések, ahol a tervek megszûnne helyben az alapellátási ügyelet:

-Abádszalók, Abaújszántó, Abony, Adony, Albertirsa, Andocs

-Balatonboglár, Balatonföldvár, Balkány, Bátaszék, Biatorbágy, Biharkeresztes, Borsodnádásd, Budaõrs, Bugyi, Bük

-Csokvaomány

-Demecser, Dorog, Dunaharaszti, Dunavarsány, Dunavecse

-Elek, Emõd, Ercsi

-Fegyvernek, Felsõzsolca, Fót

-Gesztely, Gyõmrõ

-Hajdúböszörmény, Hajdúdorog, Hajdúsámson, Halásztelek, Harkány, Héhalom, Hévíz

-Jánoshida, Jánossomorja

-Kaba, Káloz, Kecel, Kelebia, Kisbárapáti, Kiskunlacháza, Kistarcsa, Komádi

-Lajosmizse, Létavértes

-Maglód, Mátrászentimre, Mélykút, Mindszent, Múcsony

-Nádudvar, Nágocs, Nagymaros, Nagyvenyim, Nyékládháza, Nyírábrány

-Ócsa, Óriszentpéter, Örkény

-Pálháza, Pécel, Pilis, Pilisvörösvár, Polgár, Polgárdi, Pomáz

-Rakamaz, Recsk, Rudabánya

-Sajószentpéter, Simontornya, Solt, Sülysáp, Szabadszállás, Százhalombatta, Szendrõ, Szigethalom, Szigetszentmiklós, Szirmabesenyõ

-Tahitófalu, Tápiószele, Tarpa, Tiszacsege, Tiszaföldvár, Tiszalök, Tiszalúc, Tompa, Törökkoppány, Túrkeve

-Újfehértó, Újhartyán, Üllõ

-Vajszló, Vámospércs, Veresegyház

-Zalakaros, Zsámbék

Az új rendszerben a háziorvos nyolctól délután négyig a rendelõjében dolgozna, négytõl este tízig, illetve hétfõgõn és ünnepnapokon

beosztható lenne a járási egészségközpontba ügyelni. A tervezet készítői úgy becsülték, hogy járásonként 1,5-2 hétköznapi délutános műszak jutna egy-egy háziiorvosra.

Bár a javaslat szövegéből ez nem egyértelmű, az úgy is olvasható, hogy este tízig a járási központba beosztott háziiorvost nemcsak sürgős esetben, hanem normál panaszokkal is föl lehetne keresni.

Egyes szakértők szerint már az is kétséges, hogy lesz-e háziiorvos, aki vállal ilyen ügyeletet.

A háziiorvosok átlagéletkora évről-évre nő. Mostanra körülbelül ezren vannak olyanok, akik elmúltak 70 évesek. Az előregedett háziiorvosi kar nehezen vállalkozik ügyeleti ellátásra.

Este tíz után, a teljes ügyeleti időben pedig „az Országos Mentőszolgálat diszpécserközpontja osztályozza a feladatokat és jelzi a háziiorvos számára a helyszínre vonulási igényt”. Hogy ez utóbbi mondatot pontosan hogyan kell érteni – a beteghívására megy a mentő, és erről tájékoztatja a háziiorvost, vagy az OMSZ csak fogadja a hívást és utasítja a háziiorvost – a szakmai szervezetek is csak találgatják.

A lapunk birtokába került koncepció már nem tartja szükségesnek, hogy az ország valamennyi járásában működjön az alapellátási ügyelet.

Ám ahol marad ilyen pont, ott az adott járás háziiorvosai, saját asszisztenciájukkal fogadnák az ügyeleti helyszínen a betegeket. Este tíz után másnap reggel nyolcig a sürgősségi feladatokat orvos, mentőtiszt, vagy diplomás, ügynevezett kiterjesztett hatáskörű ápoló végezné, akiknek a munkáját további ápoló és gépkocsivezető is segítené. Szükség esetén helyszínen is látnának el betegeket. Eddig 40 ezer lakosra jutott egy orvos, ha a terv megvalósul, úgy a jövőben hétköznaponként 90 ezernek, hétvégén 60 ezernek lenne egy felsőfokú végzettségű ellátója.

Takács Péter egészségügyi államtitkár nyilvános szereplései alkalmával az ügyeleti ellátás átszervezését rendre úgy említette, hogy a tavaly óta próba-programként működtetett hajdú-bihari ügyeleti rendszert terjesztik ki országossá. Ott az önkormányzatok átadták az ügyeletek működtetését az OMSZ-nak, s a háziiorvosoknak nem kellett kötelezően részt venniük abban. Azaz az államtitkári programban leírtakat még sehol nem tesztelték. A koncepció bírálói szerint az OMSZ-nak a mentés mellett az országos alapellátási ügyeletek működtetésére nincs elegendő szakembere – orvosa, ápolója – sem.

Forrás: nepszava.hu

Like

- [up](#)
48%
- [down](#)
52%

• A hozzászóláshoz [be kell jelentkezni](#)

•  **Print**

• 2056 olvasás