

MEDICINA 2000

XIX. ORSZÁGOS JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÁSI KONFERENCIA ÉS XIV. ORSZÁGOS JÁRÓBETEG SZAKDOLGOZÓI KONFERENCIA

„Talpon maradunk”

Fővédnök: Dr. Ónódi-Szűcs Zoltán, az EMMI
Egészségügyért Felelős Államtitkára



Medicina 2000



2017. szeptember 20-22.
Hotel Füred Spa & Conference, Balatonfüred

PROGRAM ÉS ÖSSZEFOGLALÓK

SAMSUNG HS40

HATÉKONYSÁG A MINDENNAPOKBAN



www.sonarmed.hu
+36 1 203 75 81

SONARMED

Powered by SAMSUNG

Tisztelt Tagtársaink!

Tisztelt Résztevők, Tisztelt Kollégák!

A Magyar Járóbeteg Szakellátási Szövetség hagyományait folytatva immáron XIX. alkalommal szervezi meg éves konferenciáját, amelyet nagy örömmel XIV. alkalommal az Országos Járóbeteg Szakdolgozó Konferenciával együtt szervezünk. A Magyar Ápolási Egyesület és a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara is örömmel fogadta azt a lehetőséget, melyet Szövetségünk ajánlott fel az együttműködésre. Közös konferenciánk egyúttal alkalmas annak igazolására, hogy együttműködve, közös értékek mentén, egymást kölcsönösen elismerve vagyunk képesek hatékonyan dolgozni.

Missziónkat konferenciánk témái is visszatükrözik: igyekszünk teret adni a járóbeteg szakellátás működtetését támogató és fejlesztését szolgáló egészségpolitikai, szakmai és menedzsment témáknak, hozzájárulva tagtársaink - ezen belül is kiemelten a szakdolgozók, szakorvosok - képzéséhez, részvételéhez. Reméljük fáradozásainkat tagjaink is értékelik: van hozzáadott értéke az összefogásnak, és a konferencia meghozza azt a szakmai többletet, amelyért érdemes együtt tölteni ezt a három napot.

Nem megkérdőjelezhető, hogy számos sikert értünk el az elmúlt években. Nem csak ott vagyunk az egészségpolitikai egyeztetéseken, hanem számítanak is véleményünkre. Megtört a jég, végre a járóbeteg szakellátásra megjelölt, célzott uniós pályázat jelent meg, és munkacsoport alakult a minisztériumban a járóbeteg szakellátás egyes szempontjainak fejlesztésére, a benne levő hatékonysági tartalékok kiaknázására, betegfogadási listák csökkentésére, bekerültünk az Egészséges Budapest Programba is, külön járóbeteg szakellátási igazgatósággal.

Vannak azonban kudarcaink is: 2016-ban alig maradt a járóknak kasszamaradvány, nem jelentek meg motiváló tényezők a célból, hogy a betegeket a járóbeteg szakellátásban tartsuk. A ciklusból eltelt több, mint három esztendő egészségpolitikai történéseit a fekvőbeteg szakellátás átalakítása uralta, kevés figyelmet kap a független vagy éppen a kórház-rendelőintézeti egységben dolgozó járóbeteg szakellátás.

A konferencia első napján az ágazat legfontosabb szakmai szereplőit szólítjuk meg egy kerekasztal megbeszélésben: államtitkárság, NEAK, OTH, Kamarák, szakmai érdekképviseletek, amelyet globális ágazati előadások követnek.

A második, szakmai napon ismét új, vagy régóta nem áttekintett témákkal fogunk foglalkozni.

A harmadik, menedzsment napon bemutatjuk az aktualitásokat, a legjobb, átvehető gyakorlatokat.

Folytatjuk a legjobb előadónak járó előadói díj odaítélését. Célunk egyértelmű: az előadásoknak a járóbeteg szakellátás fejlesztését támogató szakmaiságát szeretnénk tovább javítani, a jó előadókat kiemelni, egészséges versenyt indítani. A díjjal az átfogó, általá-

nos jellegű előadásokat kívánjuk támogatni, amelyek a járóbeteg szakellátás, egynapos ellátás szervezésével, minőségének, megfelelőségével javításával foglalkoznak. Előnyt élveznek a saját adatfeldolgozáson, átfogó, több intézményre kiterjedő, összehasonlító vizsgálaton alapuló előadások.

Kiemelt témáink:

Gondok a sürgősségi és a járóbeteg szakellátás határán

Labor finanszírozás

Kompetenciafejlesztés szakdolgozók számára

EESZT (IT- E-Health?)

Innováció az egészségügyben

Népegészségügyi szűrések, kiemelten a vastagbélvizsgálat

Szervezetünk és a környezet kapcsolata, holisztikus betegellátás

Infekciókontroll, a higiénia újdonságai

Mindenkinek hasznos konferencia részvételt és kellemes balatonfüredi tartózkodást kívánunk!

Dr. Pásztélyi Zsolt
a Medicina2000 elnöke

Bugarszki Miklós
a MÁE elnök

Dr. Balogh Zoltán
a MESZK elnöke

Medicina 2000

Időpont: 2017. szeptember 20-22., szerda-péntek

Helyszín

Hotel Füred Spa & Conference

8230 Balatonfüred, Széchenyi István u. 20.

www.hotelfured.hu

A Hotel Füred Spa & Conference teljes körű felújítás után 2016. tavaszán nyitotta meg a kapuit. Az akár 800 fő befogadására alkalmas, legmodernebb technikai eszközökkel (professzionális kihangosítással, egyedi akusztikával) felszerelt konferencia- komplexum kiváló helyszínt biztosít a konferenciának.

A kényelmes szobák különleges kilátással adnak egyedi élményt a vendégeknek. A kapcsolódni vágyók pihenését a különlegesen megtervezett és megépített spa és wellness részleg szolgálja.

A parkolás a konferencia résztvevőinek a szálloda kültéri parkolójában ingyenes.

Konferencia hivatalos nyelve: magyar

A Szervező Bizottság címe

Dr. Pásztélyi Zsolt

Medicina2000 Poliklinikai és Járóbeteg

Szakellátási Szövetség

1062 Budapest, Podmaniczky u. 109.

1399 Budapest, Pf.: 608.

e-mail: titkarsag@medicina2000.hu

Kongresszusi iroda

K&M Congress Kft.

1064 Budapest, Podmaniczky utca 75.

telefon: 06-1-301-2000, fax: 06-1-301-2001

e-mail: info@kmcongress.com

honlap: kmcongress.com

A Konferencia hivatalos honlapjai

jaro.kmcongress.com

www.medicina2000.hu

A regisztrációs iroda nyitva tartása

szeptember 20., szerda 08:00-17:30

szeptember 21., csütörtök 08:30-17:30

szeptember 22., péntek 08:30-13:30

Medicina 2000

Médiakapcsolatok és sajtóregisztráció

VM.komm Kommunikációs Tanácsadó Iroda
Nagy Ákos
telefon: +36-1-350-6951, +36-20-9331-801
e-mail: nagy.akos@vmkomm.hu

Akkreditáció

A kongresszus kredit pont értéke orvosoknak 18 pont, szakdolgozóknak 15 pont. A kreditpontok jóváírása az orvosi pecsétszám, szakdolgozók esetében a működési nyilvántartási szám alapján történik. A kreditpontok jóváírásának feltétele az aláírt jelenléti ív. Kredit pont csak a teljes részvételre adható (napijegyes, illetve kísérő részvételi díjra nem).

Előadói díj

A Magyar Járóbeteg Szakellátási Szövetség küldetése teljesítése érdekében 2013-ban előadói díjat alapított, hagyományteremtő céllal, „Medicina 2000 díj” néven.

A díjat az az előadó kapja, akinek a Szövetség konferenciáján elhangzott előadását a Bíráló Bizottság a hallgatóság szavazatait is figyelembe véve a legjobbnak minősíti, a következő szempontok szerint:

Az előadás legyen átfogó, általános jellegű

Foglalkozzon a járóbeteg szakellátás, egynapos ellátás, szervezésével, minőségének, megfelelőségével javításával.

Alapuljon saját adatfeldolgozáson,

Előny, ha több intézményre kiterjedő, összehasonlító tanulmányról van szó.

Mintaérték, információ, általános, átfogó

A díjjal járó elismerés: 150 000 Ft

Részvételi díjak

(A részvételi díjak 21,26% ÁFA-t tartalmaznak)

	2017. július 31-ig	2017. július 31. után
Medicina 2000 tag (egyéni tag vagy tagintézmény delegáltja)	27 300 Ft	32 600 Ft
Nem Medicina 2000 tag (orvos vagy nem tag intézmény delegáltja)	33 600 Ft	37 800 Ft
MESZK vagy MÁE tag egészségügyi szakdolgozó	23 100 Ft	27 300 Ft
Nem MESZK vagy MÁE tag egészségügyi szakdolgozó	25 200 Ft	29 400 Ft
Nyugdíjas	24 200 Ft	28 400 Ft
Kísérő	17 900 Ft	23 100 Ft
Napijegy szeptember 20-án, szerdán	17 900 Ft	
Napijegy szeptember 21-én, csütörtökön és 22-én, pénteken	14 700 Ft	

A részvételi díjak tartalma

	teljes részvételi díj	kísérő	napijegy
részvétel a tudományos programokon	✓	X	✓
programfüzet az összefoglalókkal	✓	X	X
névkitűző	✓	✓	✓
részvétel a szeptember 20-i vacsorán	✓	✓	X
kávészünet a tudományos program szüneteiben	✓	✓	✓

A kongresszus tudományos és társasági programjai csak a kongresszusi névkitűzővel látogathatók!

Étkezés és program

Az árak 15,25% illetve 21,26% ÁFA-t tartalmaznak.

Büféebéd egy üdítővel

5 850 Ft/fő/nap

Vacsora szeptember 20-án

a teljes részvételi díj tartalmazza

Vacsora szeptember 21-én

11 450 Ft/fő

A helyszínen korlátozott számban helyszíni fizetés mellett fogadunk el megrendelést az étkezésekre.

Lemondás, módosítás

A lemondást írásban kérjük beküldeni a kongresszusi szervezőiroda címére.

A korábbi befizetések visszatérítése:

- a 2017. augusztus 20-ig beérkezett lemondások esetében a befizetett díjak 80%-át térítjük vissza;
- a 2017. augusztus 20. után érkezett lemondások esetében a befizetett díjkból visszatérítésre nincs lehetőség.

Az utólagos számlamódosítás díja: 1 000 Ft + ÁFA

Fizetés módja a helyszínen

Késpénzben vagy bankkártyával.

Medicina 2000

Köszönetnyilvánítás

A szervezők köszönetüket fejezik ki az alábbi cégeknek és intézményeknek a Konferencia támogatásáért.

Allegro Kft.
Anamed Kft.
Artmed Kft.
Béker-Soft Informatika Kft.
Euromedic International Kft.
Greiner Bio-One Hungary Kft.
Hospitaly Kft.
Innovatív Gyógyszergyártók Egyesülete AIPM
Medipixel Kft.
Medirex Zrt.
Noritix Kft.
SCA Hygiene Products Kft.
Sonarmed Kft.
Ultragel Hungary 2000 Kft.
Vasútegészségügyi Nonprofit Közhasznú Kft.

A konferencia média támogatója



Medicina 2000

RÉSZLETES PROGRAM

2017. szeptember 20. szerda

9:50

Megnyitó

Dr. Pásztélyi Zsolt - Medicina2000 Magyar Járóbeteg Szakellátási Szövetség

I. ÁGAZATI MENEDZSMENT BLOKK I.

10:00-12:00

Egészségpolitikai fórum (kerekasztal)

Moderátor: Dr. Pásztélyi Zsolt - Medicina 2000 Magyar Járóbeteg Szakellátási Szövetség elnök

Kerekasztal beszélgetés résztvevői:

Dr. Ónodi-Szűcs Zoltán - EMMI egészségügyért felelős államtitkár
Dr. Mészáros János - EMMI egészségügyi ellátórendszer működtetéséért felelős helyettes államtitkár
Dr. Szentés Tamás - EMMI országos tisztifőorvosi feladatokért felelős helyettes államtitkár
Dr. Németh László - ÁEEK főigazgató
Kiss Zsolt - Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő mb. egészségügyi főigazgató-helyettes
Meghívott vendégek:
Dr. Balogh Zoltán - Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara elnök
Bugarszki Miklós - Magyar Ápolási Egyesület elnök
Dr. Éger István - Magyar Orvosi Kamara elnök
Dr. Ficzer Andrea - Magyar Kórházszövetség elnökhelyettes
Törökné Kaufmann Zsuzsanna - Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesülete elnök

12:00-12:30

Diszkusszió

12:30-13:30

Ebéd

II. ÁGAZATI MENEDZSMENT BLOKK II.

Üléselnökök:

Dr. Polák László és Dr. Kóti Tamás - Medicina 2000 Szövetség elnökségi tagok

13:30-13:50

Az egészségügy költségvetési helyzete

Banai Péter Benő - NGM államháztartásért felelős államtitkár

13:50-14:10 **Az egynapos sebészeti ellátás helyzete, finanszírozása: a korábbi intézkedések értékelése, várható módosítások**
Dr. Mészáros János - EMMI Egészségügyért Felelős Államtitkársága, helyettes államtitkár

14:10-14:30 **Egészséges Budapest Program**
Dr. Mayer Ákos - Egészséges Budapest Program, járóbeteg szakellátási igazgató

14:30-14:45 **Diszkusszió**

14:45-15:05 **Vastagbélrák szűrés országos kiterjesztése**
Dr. Szentés Tamás - EMMI Egészségügyért Felelős Államtitkársága, helyettes államtitkár

15:05-15:25 **A sürgősségi osztályok tehermentesítésének lehetőségei**
Dr. Berényi Tamás - Magyar Sürgősségi Orvostani Társaság elnök

15:25-15:40 **A sürgősségi betegellátásban rejlő kockázatok és korlátok az önálló járóbeteg szakrendelőben. Sürgősségi betegellátás folyamat szabályozása és kockázateértékelése**
Dr. Kiss Marianna igazgató - XVI. Kerület Kertvárosi Egészségügyi Szolgálat

15:40-15:50 **Diszkusszió**

15:50-16:00 **Kávészünet**

III. ÁGAZATI MENEDZSMENT BLOKK III.

Üléselnökök: *Dr. Lehoczy Péter és Szemán Éva - Medicina 2000 Szövetség elnökségi tagok*

16:00-16:30 **Megújuló szakdolgozói szerepek az egészségügyi ellátásban**
Prof. Dr. Betlehem József - miniszteri biztos

16:30-16:50 **Kiterjesztett kompetenciájú ápoló képzés**
Dr. Balogh Zoltán - MESZK elnök

16:50-17:05 **Így látjuk Mi ... avagy egyetemi ápolóképzés hatása a járóbeteg ellátásban**
Szemán Éva - XV. ker. Önkormányzat Egészségügyi Intézménye szakdolgozói igazgató

17:05-17:15 **Diszkusszió**

17:15-17:30 **Szünet**

17:30-18:30 **MEDICINA 2000 JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÁSI SZÖVETSÉG KÖZGYŰLÉSE**

IV. SZAKDOLGOZÓI BLOKK I. LUX TEREM

Üléselnökök: *Szánti Istvánné - MESZK járóbeteg szakellátásért felelős alelnök és Bugarszki Miklós - MÁE elnök*

13:30-13:45 **Járóbeteg ellátás takarításának nehézségei**
Hivessy Tünde - Bp. Főváros II. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Szolgálat, Ápolási Igazgatóság

13:45-14:00 **„Alapellátás - Szakellátás összehangolt együttműködésének bemutatása egy kardiológiai betegúton keresztül”**
Gregóczkiné Boros Nikolett - Józsefvárosi Szent Kozma Egészségügyi Központ

14:00-14:15 **Megújuló betegoktatás a XVI. kerületi szakrendelőben**
Varga Tünde Emese intézetvezető főnővér, Holzmann Brigitta dietetikus

14:15-14:30 **Előkészítés jelentősége és módja a minőségi endoszkópos vastagbélrák szűrésben**
Sovány Ildikó - Szent János Kórház Gasztroenterológia, Budapest

14:30-14:45 **Minőségi kolonoszkópia (betegelőkészítés kolonoszkópiára, vastagbélrák szűrés, colon polypectomia)**
Kokas Mariann - Karolina Kórház Gasztroenterológiai Osztály, Mosonmagyaróvár

14:45-15:00 **Egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések átvitelének megakadályozását célzó infekciókontroll tevékenységek a járóbeteg-szakellátás területén**
Élőné Kudoba Anita - Karolina Kórház, Mosonmagyaróvár

15:00-15:15 **Diszkusszió**

15:15-15:30 **Kávészünet**

19:30- **VACSORA**

2017. szeptember 21. (csütörtök)

SZAKMAI NAP

8:00-14:00 óráig szűrővizsgálatok a Lux teremben a MESZK szervezésében

I. SZAKMAI NAP I.

Üléseknökök: *Dr. Kiss Marianna és Dr. Tóth Tibor - Medicina 2000 Szövetség elnökségi tagok*

9:00-9:15 A prevenció szerepe a XIII. kerület járóbeteg ellátásában. Tények és lehetőségek

Dr. Hertzka Péter, Felmérai István - Budapest XIII. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Szolgálat

9:15-9:30 Szervezett lakossági szűrés jelentősége a VIII. kerületi lakosok életében

Szabóné Juhász Juliánna - Józsefvárosi Szent Kozma Egészségügyi Központ

9:30-9:45 Mit tud nyújtani az Euromedic a rendelőintézeteknek?

Pásztor Gyula - Euromedic Trading Kft. kereskedelmi igazgató

9:45-10:00 A vastagbéliszűrés minőségi mutatói

Dr. Tóth Gábor Tamás - Szent János Kórház I. Belgyógyászat és Gasztroenterológia, Budapest

10:00-10:15 Ha látunk - sikeresen ellátunk. Megfelelő előkészítés endoszkópos vizsgálatokra

Molnár Tiborné - Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Endoszkópos laboratórium

10:15-10:45 Diskusszió

10:45-11:00 Kávészünet

II. SZAKMAI NAP II.

Üléseknökök: *Dr. Varga Imre - Medicina 2000 Szövetség örökös tiszteletbeli elnök
Dr. Pásztlyi Zsolt - Medicina 2000 Szövetség elnök*

11:00-11:15 Az optimális gyógyító környezet (Optimal Healing Environment) rendszerelméleti szerepe a holisztikus betegellátás folyamatában

Dr. Varga Imre - Medicina 2000 Szövetség örökös tiszteletbeli elnök

11:15-11:45 Védtelem generációk?

Prof. Dr. Darvas Béla DSc. (Magyar Ökotoxikológiai Társaság), c. egyetemi tanár, az MTA doktora (biológiai), ökotoxikológus

11:45-12:10 Biofilozófiai gondolatok egy gyakorló állatorvos szemével

Dr. Juhász János, praxisvezető állatorvos - Juvelo Kft., Fót

12:10-12:35 A panaszmentesen megélhető életév nyereség befolyásolásának lehetőségéről az élelmiszerbiológus szemszögéből

Bartha Ákos, élelmiszerbiológus, táplálkozás-kutató, az élelmiszertudományok doktorjelöltje

12:35-12:50 Diskusszió

12:50-13:50 EBÉD

III. SZAKMAI NAP III.

Üléseknökök: *Dr. Varga Imre - Medicina 2000 Szövetség örökös tiszteletbeli elnök
Kiss Ilona - Medicina 2000 Szövetség elnökségi tag*

13:50-14:05 Kommunikációs és gondozási hibák...

Mucsi Magdolna - Bp. Főváros II. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Szolgálat, Belgyógyászat-Diabetológiai Szakrendelés

14:05-14:20 Lokális oxigénkezelés, a krónikus sebek kezelésének új módszere

Dr. Kökény Zoltán Pestszentlőrinc-Pestszentimre Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Közhasznú Kft., Sebészet; Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet, Sebészet

14:20-14:40 Hitek és tévhitek a plasztikai sebészetben

Dr. Tamás Róbert - Magyar Plasztikai Helyreállító és Esztétikai Sebész Társaság elnök

14:40-15:00 Hitek és tévhitek az esztétikai orvoslásban, avagy tégelybe zárt illúziók

Dr. Szabó Beáta orvos, kozmetikus, anti-aging szakértő, orvosesztétikai specialista - Homeodent-Medical Kft., Budapest

- 15:00-15:20** **Diszkusszió**
- 15:20-15:40** **Fájdalomcsillapítás lehetőségei és határai ambuláns keretek között**
Prof. Dr. Alexander Kober - Allgemeine Krankenhaus, Bécs (magyarul, angol nyelvű dia prezentációval)
- 15:40-16:00** **Mammográfiás szűrés vagy diagnosztika? Emlő képalkotó vizsgálatok elemzése a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Radiológiai Klinika Mammográfiás Centrumában**
Ribarics Ildikó - PTE Klinikai Központ Ápolásszakmai Igazgatóság
- 16:00-16:15** **Legionella kockázat csökkentés az egészségügyben**
Dr. Bujdosó László - Noritix Kft.
- 16:15-16:30** **Miért van szükség integrált orvoslásra?**
Tanurdsity Edit - MESZK Természetgyógyász tagozat
- 16:30-16:45** **Diszkusszió**
- 19:30** **VACSORA**

2017. szeptember 22. (péntek)

IV. INTÉZMÉNYI MENEDZSMENT BLOKK I.

Üléselnökök: *Dr. Polák László és Dr. Mechler András - Medicina 2000 Szövetség elnökségi tagok*

- 9:00-9:45** **Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT)**
Szabó Bálint EESZT Fenntartási és Üzemeltetési főosztályvezető - ÁEEK, Király Gyula - Hospitaly Kft., Szőke N. István - BékerSoft Kft.
- 9:45-10:00** **Diszkusszió**
- 10:00-10:15** **Laborteljesítmény monitorozása és finanszírozása, szakrendelő vs. házi orvosok**
Dr. Kóti Tamás - Szent Kristóf Szakrendelő, Újbuda
- 10:15-10:30** **Laboratóriumi diagnosztikai feladatok finanszírozása a járóbeteg szakellátásban**

Dr. Kisimréné Györkös Ágnes, Tóth Szilvia, Györe Sándorné - Kistérségi Járóbetegellátó Központ, Barcs

- 10:30-10:45** **Laborkassza változásai**
Dr. Pál Miklós - Dunakeszi Egészségügyi és Szociális Nonprofit Kft., ügyvezető
- 10:45-11:00** **Diszkusszió**
- 11:00-11:15** **Kávészünet**

V. INTÉZMÉNYI MENEDZSMENT BLOKK II.

Üléselnökök: *Dr. Pál Miklós és Szemán Éva - Medicina 2000 Szövetség elnökségi tagok*

- 11:15-11:30** **„A kapufa is majdnem mellé, csak egy kicsit közelebb...”**
Cseszko Géza - Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, Eger
- 11:30-11:45** **Egyszerűen jó! avagy újabb módszerek az egészségértés fejlesztésére**
Dr. Pilling János - Semmelweis Egyetem Magatartástudományi Intézet, docens, az orvosi kommunikáció oktatás vezetője
- 11:45-12:00** **Gyermekfogászat teljesítményének értékelése, mérése**
Dr. Kóti Tamás - Szent Kristóf Szakrendelő, Újbuda
- 12:00-12:15** **A Budapest II. kerületi Egészségügyi Szolgálatának szűrőprogramjai**
Dr. Polák László főigazgató - Budapest Főváros II. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Szolgálat
- 12:15-12:30** **MESZK felmérése a járóbetegellátás területén foglalkoztatott asszisztensek körében**
Szánti Istvánné - MESZK Országos Szervezete
- 12:30-12:45** **Diszkusszió**
- 12:45-13:00** **Konferencia zárása, előadói díj átadás, tombola**
- 13:00** **Ebéd**

ÖSSZEFOGLALÓK

II. Ágazati menedzsment blokk II.

A sürgősségi betegellátásban rejlő kockázatok és korlátok az önálló járóbeteg szakrendelőknél. Sürgősségi betegellátás folyamat szabályozása és kockázátértékelése

Dr. Kiss Marianna

XVI. kerület Kertvárosi Egészségügyi Szolgálat, Budapest

A döntően előjegyzés alapján, tervezett ellátás keretei között működő és TVK korlátok közé szorított járóbeteg szakrendelőknél az utóbbi években egyre gyakrabban merül fel az igény sürgős vagy sürgető betegellátásra. Ez az esetek egy részében nem tükrözi a valós szükségletet, csupán a páciens által felmerült igény, vagy az alapellátás elégtelenségéből adódik. Ezen esetek ellátása során számtalan kérdés vetődik fel az ellátásban részt vevők oldaláról, kezdve a betegfelvételi pulttól az esetleges mentőhívásig.

Ellátási folyamatokban gondolkodva, ez egy igen speciális ellátási esemény a járóban, annál is inkább, mivel igen magas megbízhatósági kockázatokat rejt/rejthet magában.

Kizárólag azon kockázatok csökkentésére van lehetőségünk, melyekről tudomásunk van. Az előadásban a kockázátértékelés módszerének segítségével próbáljuk bemutatni a sürgősségi ellátásban rejlő kockázatokat, a lehetséges válaszokat a jelenleg érvényes jogszabályi háttér, intézményi lehetőségek és kapacitások mellett. Ezt követően az ellátók közötti kommunikáció fejlesztési javaslatok kerülnek megfogalmazásra.

III. Ágazati menedzsment blokk III.

Így látjuk mi, avagy egyetemi ápolóképzés hatása a járóbetegellátásban....

Szemán Éva

XV. ker. Önkormányzat Egészségügyi Intézménye szakdolgozói igazgató és budapesti önálló járóbeteg szakdolgozói/ápolási igazgatói

2017. szeptemberében induló egyetemi ápolóképzésről végeztünk felmérését a budapesti önálló járóbeteg szakellátás területén. Vezetőtársaim összesített véleménye alapján egyértelműen fontosnak tartjuk, az egyetemi ápolóképzés új dimenziók alapján történő elindítását. A végzett hallgatók elnevezése még képlékeny. Az előadás során többek között rávilágítunk arra, hol látjuk a helyüket, szerepüket, finanszírozásukat az alap, járó és fekvőbeteg ellátás széles spektrumában. A szeptemberben induló hat specializációt követően a járóbeteg ellátás területét áttekintve - jelenleg szakasszisztensekként kompetencia nélkül elvégzett feladatok függvényében -, további specializációkat javasolunk.



A fekvőbeteg ellátásra nehezedő fokozott ellátási igény csökkentése, a járóbetegellátás területén is érezhető orvoshiány valamint a jól képzett, megfelelő kompetenciákat megkapó, önálló ellátást végezhető szakdolgozók számának növekedésével véleményünk szerint a járóbetegellátás területén is jelentős egészségnyereséget biztosító eredmények érhetőek el.

IV. Szakdolgozói blokk I.

Járóbeteg ellátás takarításának nehézségei

Hivessy Tünde

Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzat Egészségügyi Szolgálat, Ápolási igazgatóság

„A fejlődés nem a javakkal kezdődik, hanem az emberekkel, az emberek tanultságával, szervezettségével és fegyelmével. E három nélkül minden erőforrás rejtett, kiaknázatlan, pusztá lehetőség marad.

„Ernst. F. Scumacher (1966)

Ellenőrzés

Vizsgálati módszer

Objektív kép

Alapellátás - Szakellátás összehangolt együttműködésének bemutatása egy kardiológiai betegúton keresztül

Gregóczkiné Boros Nikolett, Szántó Gyöngyi

Józsefvárosi Szent Kozma Egészségügyi Központ, Budapest

Előadásomban az általam és kollégáim által fontosnak tartott lépéseket szemléltetem egy lezajlott betegút bemutatásán keresztül. A beteg panaszainak jelentkezésétől a háziorvoshoz érkezésig és a szakellátásra való bejutásig minden területet érintek. Magas kardiovaszkuláris rizikójú 55 éves férfi beteg érkezik a háziorvosi rendelőbe, onnantól kezdve az időben történő vizsgálatok, az eredményektől függő speciális vizsgálatokra és szakrendelésekre való bejutásáig, az ott elvégzett vizsgálatok és eredményeinek értékelése utáni szakdolgozói feladatokat ismertetem. A jól összehangolt ellátási szintek közti kapcsolat fontosságára hívom fel a figyelmet.

Megújuló betegoktatás a XVI. kerületi szakrendelőben

Varga Tünde Emese

XVI. kerület Kertvárosi Egészségügyi Szolgálat, Budapest

Járóbeteg szakrendelőnkben igen nagy kihívást jelent az egészségügyi szakdolgozók számára a betegtájékoztató- és betegoktatási tevékenység megvalósulása. Ahhoz, hogy eredményes legyen a tevékenység, elsősorban a páciensek motiváltságának megéléte szükséges, a belső indíttatás cselekvő szándékká alakítása. Annak ellenére, hogy a folyamatot számtalan körülmény befolyásolja, célul tűztük ki a betegoktatás és betegtájékoztató intézeti szintű megújítását. Az előadásban ismertetésre kerülnek azok a lehetőségek és erőfeszítések, melyek elősegítik a fejlesztést. A dietetikai tevékenységen keresztül bemutatjuk, hogy ebben a folyamatban milyen lehetőségek állnak rendelkezésre a motiváltság megnyerésére, kihasználva az emberi és intézeti adta tényezőket.

A fejlesztésben alkalmazott módszerek: betegoktatás jelenlegi gyakorlatának felmérése, SWOT analízis, fejlesztési tervek elkészítése, az eddig megvalósult fejlesztések bemutatása.

Előkészítés jelentősége és módja a minőségi endoszkópos vastagbélvizsgálásban.

Sovány Ildikó, Dr. Tóth Gábor Tamás, Dr. Székely György Ph.D.

Fővárosi Szent János Kórház, Budapest

Az endoszkópos vastagbélvizsgálás jelentősége ma már vitathatatlan, amihez szükséges a vastagbél minőségi előkészítése. Endoszkópos asszisztensként fontosnak tartom az előkészítés gyakorlati lépéseinek a megbeszélését.

Az ideális előkészítés módjáról szeretnék útmutatót adni előadásomban.

Minőségi kolonoszkópia (betegelőkészítés kolonoszkópiára, vastagbélrák szűrés, colon polypectomia)

Kokas Marianna

Karolina Kórház-Rendelőintézet, Mosonmagyaróvár

A végbél és vastagbélrák gyakorisága az elmúlt 30 évben háromszorosára nőtt. Magyarországon évente 9000 új beteg kerül felfedezésre, közülük sajnos 6000 meg is hal, mert későn diagnosztizálják a betegséget. A szűrés panaszmentes egyéni vizsgálatát jelenti. Tehát még a betegség tüneteinek jelentkezése előtt ad lehetőséget a korai diagnózisra. A diagnosztikus és terápiás endoszkópos beavatkozások alapfeltétele a colon kellő tisztasága. A vastagbél kitisztítására több módszer és hashajtó létezik. A szakirodalom számos módszert és hashajtót ajánl a colon kellő tisztaságának elérésére. Ezek az előkészítés időtartama mellett hatóanyagukban és potenciális mellékhatásukban is nagy variabilitást is mutatnak. A szerző összehasonlítja a különböző béltisztító módszereket, hatás mellékhatás tekintetében is.

A kolonoszkópia és a vizsgálat során végzett polypectomia az egyik leggyakrabban végzett operatív endoszkópos beavatkozás. Polypectomia után a vérzés a leggyakoribb (0,3-6,1%) a perforáció a legveszélyesebb szövődmény. Az előadó a diagnosztikus és terápiás colonoscopos beavatkozások módszereit, szövődményeit és a leggyakoribb szövődmény elhárítására alkalmazható modellt ismerteti. Polypectomia utáni vérzéses

szövődmény megelőzésére a szendvics módszert alkalmazták. Ennek elemei: 1,5 cm-nél nagyobb méretű colorectalis polypok esetén minden esetben 6-12 ml 1:10 000 hígítású Tonogén injectálása a polyp alapba illetve nyélbe. Standard /piecemal polypectomia. A coagulációs barázda alapos vizsgálata, ércsonk keresése. Vizuálható ércsonk esetén második lépésben haemoclip/endo-loop felhelyezése. Ismertetésre kerülnek a perforáció megelőzésére és a polypectomia után fellépő vérzéses szövődmény ellátására alkalmazható eljárások.

Egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések átvitelének megakadályozását célzó infektókontroll tevékenységek a járóbeteg-szakellátás területén

Élőné Kudoba Anita

Karolina Kórház-Rendelőintézet, Mosonmagyaróvár

Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések (EÖF) megelőzése szerte a világon és hazánkban is egyre nagyobb terhet ró az egészségügyi ellátást nyújtó intézményekre, hiszen alapvető elvárás egy egészségügyi intézménnyel szemben a beteg biztonság és a minőségi szolgáltatás biztosítása. A kórházban szerzett fertőzéseket lehetetlen teljes mértékig kiküszöbölni, viszont hatékony, a járóbeteg ellátásban végzett prevenció (higiénés szabályok betartása, szűrővizsgálat) jelentős mértékben csökkentheti a behurcolt és a kórházi fertőzések kialakulásának kockázatát. A nosocomialis infekciókkal kapcsolatos megelőzés szempontjából intézményünk szerencsés helyzetben van, mivel a mosonmagyaróvári Karolina Kórház- Rendelőintézetben a járóbeteg-szakellátás egy épülettömbben helyezkedik el az SBO-val és a fekvőbeteg ellátással, amely megkönnyíti a higiénés szabályok kontrollját, az infektókontroll gyakorlatot. Ez a helyzet új komplex, összehangolt megközelítést igényel a szakdolgozók, orvosok és az infektókontroll csoport részéről is. Előadásomban a járóbeteg- szakellátás területén bevezetett helyi folyamat szabályozások, mikrobiológiai surveillance, kézhigiéné fejlesztés, ellenőrzés, értékelés, oktatás eredményeiről, nehézségeiről, fejlesztésre váró feladatairól számolok be.

V. Szakmai nap I.

A prevenció szerepe a XIII. kerület járóbeteg ellátásában. Tények és lehetőségek

Dr. Hertzka Péter

XIII. ker. Egészségügyi Szolgáltató Közhasznú Nonprofit Kft., Budapest

Az előadó ismerteti a Budapest Főváros XIII. kerületében elvégzett lakossági szűrővizsgálatok eredményét és az azt befolyásoló külső körülmények komplex hatását. Kiemeli a prevenció fontosságát és azt, hogy a prevenció tevékenység erősítésével lehet elősegíteni az egészségtudatos magatartás kialakítását, az egészségmegőrzést, az életmóddal, illetve bizonyos élethelyzetekkel összefüggésben álló betegségek megelőzését. A szű-

rővizsgálatok szakrendelő intézetben történő rendszerszintű megvalósítása önkormányzati források bevonásával képezik a kerületi egészségügy által végzett egyik leghatékonyabb profilaktikus tevékenységet.

Szervezett lakossági szűrés jelentősége a VIII. kerületi lakosok életében

Szabóné Juhász Juliánna Intézetvezető főnővér

Józsefvárosi Szent Kozma Egészségügyi Központ, Budapest

2012-2016 között megjelent lakossági szűrés bemutatása. Az előadó a VIII. kerületi lakosok az Önkormányzat és az Egészségügyi Központ által szervezett lakossági szűréseken tapasztaltakat összegzi, javaslatokat fogalmaz meg az előadásában. A tapasztaltakat feldolgozva, elemezve újabb irányokat határoz meg, újabb elérendő célok megvalósítására törekszik.

Mit tud nyújtani az Euromedic a rendelőintézeteknek?

Pásztor Gyula, kereskedelmi igazgató

Euromedic Trading Kft., Budapest

Cél az Euromedic cégcsoport 25 éves működésének bemutatása, amely eddig kevésbé volt jelen a rendelőintézetek életében, ugyanakkor a felhalmozott egészségügyi kereskedelmi tapasztalat segítheti ezen intézmények mindennapjait.

- komplex logisztikai szolgáltatás ismertetése
- a kórházi piacon megszerzett tapasztalat felhasználása a rendelőintézetek vonatkozásában
- a gyógyszernagykereskedelem melletti egyéb kereskedelmi tevékenység részletes ismertetése
- képviselt márkák és termékcsoportok bemutatása

A vastagbéliszűrés minőségi mutatói

Dr. Tóth Gábor Tamás, Sovány Ildikó, Dr. Székely György Ph.D.

Szent János Kórház, Budapest I. Belgyógyászat és Gasztroenterológia, Budapest

A mortalitási és morbiditási mutatók egyértelműen mutatják, hogy Magyarországon is minél előbb el kell indítani a vastagbélrák és rákmegelőző állapotok szűrését.

Egészségpolitikai szándék, az 50-70 év közötti lakosságából széklet vérürítési teszttel kiszűrt pácienseknél, a colonoscopia elvégzése, a talált rákmegelőző polypok eltávolítása és a vastagbélrák minél korábbi felismerése.

A szűrővizsgálatok értékeléséhez - a nemzetközi tapasztalatok szerint is- szükséges a minőségi mutatók meghatározása.

Így később, standardizált módon dolgozhatjuk fel az eredményeket, meghatározva a szűrés érzékenységet és hatékonyságát.

Előadásomban az általunk legfontosabbnak tartott mutatókat ismertetem, saját endoszkópos felvételekkel illusztrálva.

Ha látunk - sikeresen ellátunk. Megfelelő előkészítés endoszkópos vizsgálatokra

Molnár Tiborné

Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Endoszkópos laboratórium, Székesfehérvár

A gasztroszkópia és a kolonoszkópia diagnosztikus pontosságának meghatározó tényezője mind a gyomor, mind a vastagbél tisztasága.

Hogyan lehet ezt elérni úgy, hogy a beteget ne kínozza az éhség és ne száradjanak ki a vizsgálat kezdetéig?

Mit ehetsz és ihat a beteg az előkészítés ideje alatt. Miért kell jobban odafigyelni a diabetikus, és anticoagulált betegek előkészítésére?

Mi történik a nem megfelelően előkészített betegekkel a vizsgálat alatt és után?

Az előadás mindezekre a kérdésekre megadja a választ.

Kulcs szavak: előkészítés, diagnózis, eredmény

VI. Szakmai nap II.

Az optimális gyógyító környezet (Optimal Healing Environment) rendszerelméleti szerepe a holisztikus betegellátás folyamatában

Dr. Varga Imre

Dunakeszi Szakorvosi Rendelőintézet, Dunakeszi

A holisztikus betegellátás alap paradigmaváltó gondolata az, hogy betegünk szervezetének egész működését, a test, a lélek és a szellem egységében és megadott környezetében próbáljuk értékelni a nagy és rész rendszerek összefüggéseiben. Kevés szó esik az orvos-beteg kapcsolatok során azon befolyásoló tényezőkről és viszonyokról, melyek a betegünk egészségére és gyógyulására is hatással bírnak sokszor azért sem, mert nem feltétlenül képezi mozgásterünket minden részterület. Mégis fontos tájékozódunk, mivel ezen megközelítés áthathatja a megelőzés, a kezelés, és a gyógyítás valamennyi fázisát, a „minden mindennel összefügg” logikája mentén. A csak és kizárólag a szervekre koncentrált és majdan adódó akut problémák ellátására koncentrált orvosi ellátásnak jövője nincs! A rendszerelméleti gondolkodás is részét képezi a megváltozó egészségügyi kultúraváltásunknak, melyet a nemzetközi irodalom a 21. század paradigmájaként nevez. Ennek két fő iránya a környezeti hatások, másik a gyógyítás folyamatában előálló kölcsönhatások rendszere. Ezen a konferencián az első irány megtagyargalásához igyekszik segítségül szolgálni jelen előadás, alapot képezve a kérdés kibontásához, mely professzionális szakemberek bevonásával történik.

Védtelen generációk?

Prof. Dr. Darvas Béla, c. egyetemi tanár, az MTA doktora, ökotoxikológus

Magyar Ökotoxiológiai Társaság, Budapest

Környezet-egészségügyi becslések szerint rosszindulatú betegségeink 70-90%-ának oka környezetünk szennyezettségében keresendő. A világon regisztrált vegyületek száma meghaladja a tízmilliót, amelyek közül ötvenezer fölötti a hasznosított vegyületek száma. Ezekkel sokféle módon kerülhetünk kapcsolatba, legkönnyebben az ivóvizeinken és élelmiszereinken keresztül. Az európai gyorsriasztási rendszer (RASFF) közel ötvenezer mérése a szennyezések fő okaiként az alábbiakat említi: (i) táplálkozási eredetű patogének (főként Salmonella spp. és Listeria monocytogenes); (ii) mikotoxinok (kiemelkedően az aflatoxinok); (iii) növényvédőszer-maradékok (leggyakoribbak carbendazim, carbofuran, chlorpyrifos, dichlorvos, dimethoat, ethephon); (iv) nehézfém-szennyezések (pl. higany, króm, kadmium, ólom). Rajtuk kívül a gyógyszer-maradékok, élelmiszeripari-adalékok, ipari eredetű szennyezések (füstanyagok és műanyag-csomagoló), amelyek egészségügyi szempontból kiemelt figyelmet érdemelnek. Környezetünkben a hormontartalmú gyógyszereinken (pl. fogamzásgátlók, anabolikus szteroidok és a háztartásainkban (pl. műanyag háztartási eszközök, textilimpregnálók, alkil-fenol detergens) előforduló anyagokon túlmenően a növényvédőszer-maradékainkat (száznál több hatóanyag esetében ismertek terhelő eredmények) és műanyag csomagolóinkat (pl. ftalátok, biszfenol A) gyanúsítjuk hormonmoduláns hatással. A víz- (pl. atrazine, glyphosate) és élelmiszerszennyezők jó részét találjuk meg a hivatalos (IARC, US EPA) rákkeltő listákon. A megoldás csak megelőző jellegű lehet, ezért az európai elővigyázatosság elvére épülő engedélyezés és alkalmazás szigorúsága rendkívül fontos.

Biofilozófiai gondolatok egy gyakorló állatorvos szemével

Dr. Juhász János

Juvelo Kft., Fót

Az orvos az embert, az állatorvos az emberiséget gyógyítja! Mély értelmű és igaz ezen gondolat, ha belegondolunk, hogy miért is függünk mi a szakszerű állatorvosi hozzáállástól? A válasz egyszerű, mert egészséges és jó minőségű húst, tejet, tojást szeretnénk fogyasztani! Számítatlan, az egészségügyünkötől távolinak képzelt kérdés, mint haszonállat tenyésztés/tartás/gyógyítás/gyógyszerelés bírhat olyan bennünket érintő és a számunkra is átgondolandó következményekkel, melyeknek íve az egyéni felelősség kérdésétől a jogszabályi szintű korrekciós javaslatok megfogalmazásáig igen széles lehet. Mindezekről akkor is beszélünk kell, ha nem érezzük kompetenciánknak, különösen olyan kollégával, aki típusos holisztikus megközelítésben végzi gyógyító munkáját egész élete során.

A panaszmentesen megélhető életév nyereség befolyásolásának lehetőségéről az élelmiszerbiológus szemszögéből

Bartha Ákos

Táplálkozás-Beállítás, Budapest

A mindennapi gyakorlatban használatos a „születéskor várható életkor” mint mérőszám használata, de kevésbé ismert fogalom a „panaszmentesen megélhető életévek száma” mely fontossága kiemelt szereppel bír! Az Európai Unió Statisztikai Hivatala szerint esetünkben ez talán 58 lehet (!!!)

Ésszerű kérdések sorozatát adja kezünkbe ezen adat, mint pl. hogy milyen mértékben és hogyan lehetünk képesek ezen tényezőt magunk befolyásolni és az is hogy a környezetünk és a táplálkozásunk terén mekkora a mozgásterünk? Vajon elkerülhető-e hogy életünk utolsó egyharmadát valamilyen jelentős életminőség rontó, krónikus egészségügyi kihívással éljük le? Szolgálja-e jelenlegi tudásunk egészségünk célirányos befolyásolását?

VII. Szakmai nap III.

Kommunikációs és gondozási hibák...

Mucsi Magdolna

Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzat Egészségügyi Szolgálat, Belgyógyászat
- Diabetológiai szakrendelés, Budapest

Kommunikáció

Kommunikációs zavar

Az orvos-beteg kapcsolat jellemzői

Sikeres együttműködést gátló tényezők

Sikeres együttműködést elősegítő tényezők

A betegoktatás szempontjai

A sikeres betegoktatás feltételei

Mire van szükség?

Krónikus sebek kezelésének új módszere: lokális oxigénkezelés (topical oxygen therapy) bemutatása

Dr. Kökény Zoltán

Pestszentlőrinc-Pestszentimre Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Közhasznú Kft., Sebészet
Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet, Sebészet

A módszer hazánkban gyakorlatilag újdonság, míg az Európai Sebkezelő Társaság idei kongresszusának egyik kiemelt témája volt, ahol egy ezzel kapcsolatos szakmai állásfoglalást is kiadtak. Saját eredmények bemutatása.

Hitek és tévhitek az esztétikai orvoslásban

Dr. Szabó Beáta orvos, kozmetikus, anti-aging szakértő, orvosesztétikai specialista

Alapvető elvárás egy kozmetikummal, vagy orvosesztétikai eljárással szemben, hogy ne ártson, mégis rengeteg ilyen „tégelybe zárt illúzió” csábít minket. Az egészségtudatos

bőrápolás feltétele, hogy egyrészt a tudományosan is megalapozott, irritáló, a bőrt és a szervezetet egyaránt károsító anyagokat elkerüljük, másrészt egy kozmetikumtól és eljárástól hatásosságot, eredményt, szembetűnő és tartós javulást várunk. Mindez utóbbit a negatív tényezők kizárása még nem garantálja. Hogyan igazodhatunk el a sokféle hatóanyag, eljárás útvesztőiben? Mik a valóban hatékony bőrápoló termékek és esztétikai megoldások kritériumai? Mely hatóanyagok és eljárások segítik a bőr megújulását és milyen mechanizmussal? Mi a különbség a "látvány" kozmetika/kozmetikum és a professzionális orvostermék/eljárás között? Hogyan lehet eligazodni a rengeteg arc-és testkezelő gép ígérte lehetőségek között?

Mammográfiás szűrés vagy diagnosztika - emlő képalkotó vizsgálatok elemzése a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Radiológiai Klinika Mammográfiás Centrumában

Ribarics Ildikó¹, Dr. Szalai Gábor², Horváthné Kívés Zsuzsanna³

Pécsi Tudományegyetem 1 Klinikai Központ Ápolásszakmai Igazgatóság,

2 Klinikai Központ Radiológiai Klinika, 3 Egészségtudományi Kar Egészségbiztosítási Intézet, Pécs

A vizsgálat célja: Felmérni az emlőszűrésre meghívottak részvételi mutatóit a mammográfiás vizsgálaton, elemezni a képalkotó emlővizsgálaton megjelentek arányának változását öt éves (2011-2015) intervallumban.

Anyag és módszer: Retrospektív, leíró jellegű, kvantitatív kutatás, Az emlő képalkotó diagnosztikáinak elemzése, és a szűrésen való részvétel gyakoriságának vizsgálata az OEP felé jelentett adatokból, a szűrésre behívottak névsora és a TAJ szám alapján. Az adatok elemzése leíró statisztikával - átlag, medián, szórás, relatív gyakoriság - SPSS 22.0 statisztikai program segítségével történt.

Eredmények: A szűrésre behívót kapott eseteknél öt év átlagában a vizsgálatokat 45,09%-ban diagnosztikai, 54,91%-ban mammográfiás szűrési kóddal jelentik az OEP felé. Mammográfiás szűrésre behívást kapott nők 2011. évben 23,7%-ban, 2012-ben 17,7%-ban, 2013-ban 20,4%-ban jelentek meg képalkotó vizsgálaton a behívás évében vagy a rákövetkező két évben.

Következtetések: Retrospektív kutatás eredménye alapján, a kiküldött mammográfiás szűrésre meghívottak megjelenése elmarad az országos átlagtól, a meghívást követően nem szűrési céllal, hanem diagnosztikai céllal jelennek meg a vizsgálaton.

Kulcsszavak: mammográfiás szűrés, emlőszűrés, emlővizsgálat, emlődaganat

Mért van szükség integrált orvoslásra

Tanurdszity Edit

MESZK Országos Természetgyógyászati Társaság

A részletekre specializálódott nyugati és a holisztikus természetgyógyászat együttműködése sikeres rehabilitációhoz vezet. Házi orvos kevés idő, 7 perc / beteg. Kevesebb akut, több

krónikus beteg. Természetgyógyász több idő, kiegészítő terápiák. Amivel a természetgyógyász kiegészítő terápiái hozzájárulhatnak a gyógyuláshoz: fizikai terápiák, energetikai, lelki egyensúly visszaállítás. Megfelelő táplálkozás, légzés, mozgás, tudatos életmód kialakítása. Természetgyógyász terápiák szerves része a gyógyító beszélgetés, válságok feldolgozása, önismeret, tudatos gondolkodás, lelki harmónia, helyünk a világban.

Tesla szerint, ha meg akarjuk érteni a világot, kezdjünk energia és információ fogalmában gondolkodni. Mindennel rezgést, információt viszünk be, pontnyomás, mozdulatsor, masszáz, hangrezgés terápia, gyógyszer összetevőinek rezgése. Információhalmaz vagyunk, állandó információcsere, kölcsönös egymásra hatás a körülöttünk hullámzó információk között. Minden, mindennel összefügg, érthetővé válik az ember helye a világban. Minden tér önmagát szervezi a benne lévő és kívülről jövő információk alapján. Tudatosság formálja valóságunkat, saját terünk olyan, amilyenné teremtjük. Félős ember világa félelmetes, bátoré lehetőségekkel teli. Rendezettség- harmónia, magasabb tudatosság. Térrendezés jelentősége otthon. Változásokhoz való rugalmas alkalmazkodás képessége, önismeret, önbizalom, megfelelő kommunikáció szükség. Programunk mások programjának is része, információs mezőnk, saját világunk változása mások világát is változása készíti. Elég önmagunk formálása. Sikeres rehabilitáció, egészség tudat, önbizalom, magasabb megértés, összhang, képességeink ismeretében kreatív újrakezdés. Háziiorvosi team, integrált rehabilitációs intézet.

VIII. Intézményi menedzsment blokk I.

Laborteljesítmény monitorozása és finanszírozása, szakrendelő vs. házi orvosok

Dr. Kóti Tamás főigazgató, Domján Péter kontroller
Szent Kristóf Szakrendelő, Budapest

1. Bevezetés

Kutatásunkban a Szent Kristóf Szakrendelő laborteljesítményét vizsgáltuk, amelynek finanszírozásában korlátozó tényezőt jelent a teljesítményvolumen keret. Az elvégzett laborvizsgálatok TVK feletti számának a növekedése a finanszírozás labor forint/pont értékének a csökkenéséhez vezet. A teljesítmény és a TVK túllépésében jelentős a laborbeutalót kiállító szakorvosok és a házi orvosok szerepe. Kutatási kérdésként merült fel, hogy milyen módon lehet optimalizálni és kordában tartani a szakrendelő labor teljesítményét a páciensek érdekeinek a sérülése nélkül.

2. Vizsgálati anyag és módszer

Vizsgálati mintánk 2014-2017 között havi és éves bontásban retrospektív módon elemezte az intézmény labor teljesítményét, amely külön kitért a házi orvosok által beutalt páciensek esetszámára és pontszámára. Az adat és dokumentumelemzés során leíró statisztikai eszközöket, korreláció analízist, trendszámítást, helyzetmutatókat és hipotézisvizsgálatot alkalmaztunk 5%-os szignifikancia szint mellett. Kutatásunkat egy kérdőíves felmérés is kiegészítette a házi orvosok és szakorvosok körében, amely kapcsolódott 2013-ban és 2015-ben végzett felmérésünkhöz.

3. Eredmények

A statisztikai eredmények azt jelzik, hogy a vizsgált időszakban a szakrendelő és a NEAK kommunikációjának köszönhetően 18%-al csökkent az intézmény laborjában a házi orvosok által beutalt esetek száma, amely negatív meredekségű laborpont trendvonalat eredményezett. Összes intézményi finanszírozott laborpontszám tekintetében egy szerényebb 5%-os csökkenést sikerült elérni. Az alacsonyabb intézményi esetszám csökkenés oka, hogy a laborvizsgálatok iránti igény érdemben nem csökkent a kerületben.

4. Következtetések

A házi orvosok által kért vizsgálatok számának a csökkenése azzal is magyarázható, hogy Újbuda Önkormányzatának a támogatásával a Szent Kristóf Szakrendelőn keresztül számos kerületi házi orvosi praxis a labor vizsgálatot helyben elvégző (POC) eszközhöz jutott 2013-ban, amelynek használata fokozatosan növekedett. 2016-tól a laborteljesítményre vonatkozóan a NEAK havi visszajelzést küld az országos átlaghoz viszonyítva, így a házi orvosok folyamatosan monitorozhatják laborbeutalásaik teljesítményét. Amíg a házi orvosok által kért vizsgálatok száma csökkent az intézmény labor teljesítménye kisebb mértékben változott, amely továbbra is a magas beutalási és laborvizsgálati szükséglettel magyarázható.

Kulcsszavak: laborteljesítmény, TVK, optimalizáció, házi orvos, szakrendelő, finanszírozás

Laboratóriumi diagnosztikai feladatok finanszírozása a járóbeteg szakellátásban.

Dr. Kisimrény Györfös Ágnes, vezető asszisztens, Tóth Szilvia értékkönyvelő, Györe Sándorné Katalin értékkönyvelő
Kistérségi Járóbetegellátó Központ, Barcs

Járóbeteg szakellátó intézményekben működő laboratóriumi diagnosztikai feladatok finanszírozása, a működő laboratóriumok személyi és tárgyi feltételei.

A Kistérségi Járóbetegellátó Központban működő laboratóriumi vizsgálatok száma, azok szükségessége. A finanszírozás változásai, kitérve arra, hogy a finanszírozás mennyire fedezi a laboratóriumi vizsgálatok ténylegesen felmerült költségeit.

IX. Intézményi menedzsment blokk II.

„A kapufa is majdnem mellé, csak egy kicsit közelebb...”

Cseszkó Géza egészségügyi szakmenedzser Msc05
Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, Eger

Csodálja-e még valaki, hogy a ránk zúduló, egymásnak ellentmondó és javarészt értelmetlen elvárások között a magyar egészségügy egyik legbizonytalanabb részterülete a járóbeteg-szakellátás? Képtelenség és lehetetlen mások elvárásai szerint élni, dolgozni, mert minden napra, minden életkorban és minden helyzetben jut valamilyen elvárás. A felsorolás pedig sajnos még csak nem is teljes, vagy mindenre

kiterjedő. A szomorú helyzet az, hogy nagyon úgy fest, mindegy, hogy élünk, mindegy hogy döntünk, mindig lehet valami, ami a tapasztalatok alapján belénk köt és néha szinte észre sem vesszük, mennyire hétköznapi tapasztalattá válik mindez. Az előadás készítőjének szeme előtt gyakran lebegett Hajdú B. István sportriporter már-már klasszikusnak nevezhető mondata, ugyanis a bemutatásra tervezett előadásban a már korábban, más szakmai találkozókön bemutatott előadások tovább- és újrágondolása történt meg.

Az elkészített elemzések, kimutatások - melyek a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) és a Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet (MFKH) 2008-2016 években keletkezett ellátási, finanszírozási adatai alapján készültek - talán segítenek megérteni a fenti évek alatt lezajlott „átalakítások”, „reformok”, és a finanszírozási változások által előidézett, lassan kezelhetetlen járóbetegellátás helyzetét. Különös tekintettel volt a szerző arra a tényre, hogy hol tart a közfinanszírozott járóbeteg szakellátás napjainkban? Mit jelent a szolgáltatók részéről évi 52 millió beteg, 67 millió esetben történő ellátása, közel 376 millió beavatkozás elvégzésével, 130 milliárd német pont értékben? Milyen eredmények származhatnak az egy esetre jutó átlagos 6 beavatkozásból és az értük kapott 1 930 Ft finanszírozási értékéből, vagy akár az egy órára eső átlagosan 4 esetből és az értük kapott átlagos 8 841 Ft NEAK finanszírozásból?

Tényleges nagyobb hangsúlyt kellene kapnia a járóbeteg-szakellátásnak, vagy minden maradhat a „régiben”? Beváltotta a kitűzött célokat a felháborodásokkal, szakmai ellenvéleményekkel, bírálatokkal kísért „átalakítás”?

Napjaink járóbeteg szakellátását jellemző közkeletű és adekvát fogalmak valóban a következő felsorolásban szereplő fogalmak lennének, mint pl. kapacitás csökkenés, TVK értékek csökkenése, járóbeteg forgalom csökkenés, finanszírozási anomáliákba rejtett bevételcsökkenés, betegfogadási és sürgősségi járóbeteg szakellátási problémák, évek óta megoldatlan és lassan kezelhetetlen labor finanszírozás, minimumfeltételeknek sem megfelelő személyi háttér, az ellátások „agonizálásának” aktív szemlélőiként, a követhetetlen ellátási területről érkező, egyre több, egyre inkább elégedetlen és egyre inkább öntudatosabb beteg?

Gyermekfogászat teljesítményének értékelése, mérése

Dr. Kóti Tamás főigazgató, Dr. Donauer Éva főorvos
Szent Kristóf Szakrendelő, Budapest

1. Bevezetés

Minden gyermekfogászattal rendelkező szakrendelőnek kihívást jelent a gyermekfogászat teljesítményének a mérése, amely objektív több tényezőn alapuló mérési módszert igényel. A Szent Kristóf Szakrendelő három telephelyen biztosít a XI. kerület számára gyermekfogászati ellátást 7 praxis segítségével, amely során jelentős prevenció és szűrési feladattal rendelkezik. Az intézmény 2011 óta összevontan, valamint praxisonként vizsgálja a gyermekfogászati kerületek teljesítményét, amely során a betegforgalmi adatok, kódolás, finanszírozás alakulása, külön munka és a leltár eredmények figyelembevétele jelenik meg.

2. Vizsgálati anyag és módszer

Retrospektív, keresztmetszeti kutatásunkban 2011 és 2016 között vizsgáltuk a gyermekfogászat teljesítményét, kitérve, hogy a praxisoknak történő visszajelzés és a rendszerbe épített ösztönző rendszer, hogyan befolyásolta a gyermekfogászat munkáját. Statisztikai módszereink között leíró statisztikai elemek, helyzetmutatók, korreláció analízis és hipotézisvizsgálat szerepelt 5%-os szignifikancia szint mellett. Vizsgálatunkkal mérési módszerünk reliabilitását is elemeztük.

3. Eredmények

Kutatásunk eredménye, hogy az éves értékelés és a szakmai helyzetkép és átvilágítás hozzájárult a gyermekfogászat teljesítményének és minőségi munkájának a megőrzéséhez, javításához. A felmérések és a visszacsatolások alapján kiderült, hogy melyek azok a részterületek, amelyekre a praxisoknak kiemelt figyelmet kell fordítaniuk. A visszacsatolás hatására a gyenge teljesítménnyel rendelkező részterületek is javulást mutattak hat év átlagában.

4. Következtetések

Magas fix finanszírozás mellett nehéz egy tényező alapján értékelni egy gyermekfogászati körzet munkáját, amíg a járóbeteg szakrendelések esetében a teljesítményfinanszírozás jellemző, addig a gyermekfogászat esetében a finanszírozás 75%-át a fix díj jelenti. Visszacsatolás és folyamatos monitorozás nélkül a gyermekfogászati praxisok teljesítménye az optimálisnál alacsonyabb lehet. A növekvő egészségügyi béremelés kompenzációjaként figyelmet kell fordítani az optimális finanszírozási forrás és teljesítmény realizálására a kezelést lefedő részletes betegdokumentálás mellett, nem elegendő a fix díj mindenhatóságában bízni. A teljesítménymérés és a feedback eredménye a jövőbeli fejlesztések, bővítések alapját is jelentheti.

Kulcsszavak: gyermekfogászat, teljesítmény, mérés, visszacsatolás, kontrolling

A Budapest II. kerületi Egészségügyi Szolgálatának szűrőprogramjai

Dr. Polák László

Budapest Főváros II. kerületi Önkormányzat Egészségügyi Szolgálat, Budapest

2011. november óta évente két alkalommal a II. Kerületi Önkormányzat kezdeményezésére és támogatásával - tavaszi és őszi időszakban - végzünk a felnőtt lakosság részére önkéntes, díjmentes szűrővizsgálatokat.

Szintén 2011-től végezzük a kerület általános iskoláiban, az első osztályos tanulók allergia szűrővizsgálatát, illetve 2015. óta a korábban kiszűrt esetek kérdőíves utánkövetését. A felnőtt lakosok szűrésénél alapvető célkitűzésként határoztuk meg a jelentős lakosság-számot érintő krónikus betegségek korai felismerését, eszerint határoztuk meg a szűrővizsgálatok körét, kiegészítve azokat a lakosok egészségügyi felvilágosító tanácsadásával, étkezési és életmódbeli kérdések megválaszolásával.

Az első osztályos gyermekek allergiaszűrésénél a leggyakoribb allergiatípusok korai felismerését, illetve a megelőzést tűztük ki célul.

Az előadásban bemutatásra kerül a szűrővizsgálatok szervezése, módszertana, a vizsgálatok köre, valamint az eredmények ismertetése.

Kulcsszavak: felnőtt lakosság szűrés, allergiaszűrés, utánkövetés

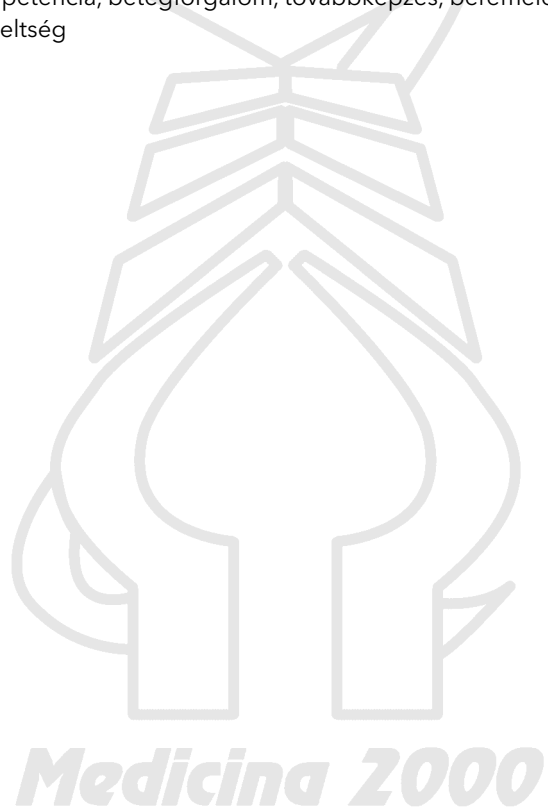
MESZK felmérése a járó-betegellátás területén foglalkoztatott asszisztensek körében

Szánti Istvánné, járóbeteg-ellátási alelnök

MESZK Országos Szervezet

A járó-betegellátás területén a MESZK 2008-ban végzett országos felmérést az alapellátás és a szakellátás kapcsolata témakörben. A 2008. évi felmérésünk óta számos törvényi, szervezeti, finanszírozási változás történt, ami a járó-beteg ellátásban dolgozó szakdolgozókat érintette. 2017. április-májusban felmérést készítettünk a járó-betegellátás területén dolgozó szakdolgozók körében, google drive internetes felületen keresztül. A felmérésünkben vizsgáltuk: az asszisztensek leterheltségét, a szakmai kompetencián felül végzett munka feladatokat, a szakmai továbbképzési lehetőségeket, a bérfeljesztés végrehajtását és a béren kívüli juttatásokat. A kérdőívet 2200 fő asszisztens töltötte ki. A konferencián a felmérésünk eredményét szeretnénk ismertetni.

Kulcs szavak: kompetencia, betegforgalom, továbbképzés, béremelés, élet és munkakörülmények, leterheltség





FŐNIX-Pro, DIVAS, Terasy, SmartBed

Integrált medikai, PACS,
teleradiológiai és kórtermi ágyak
melletti informatikai rendszerek.

**EESZT
integrációval!**



Van programja holnapra?



BÉKER-SOFT INFORMATIKA KFT.
KOMPLEX EGÉSZSÉGÜGYI INFORMATIKAI MEGOLDÁSOK

1184 Budapest, Hengersor u. 73.
Tel: +36(1)292-1023, Fax: +36(1)292-2123
e-mail: info@bsi.hu
honlap: www.bsi.hu