

<i>Sorszám:</i>	<b>7.</b>	<b>Beszámoló a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő 2017. évi munkájáról</b>
<i>Döntéshozatal módja:</i>	<b>Egyszerű szótöbbség</b>	<b>Ügyrendi, Lakásügyi, Egészségügyi és Szociális Bizottság</b>
<i>Tárgyalás módja:</i>	<b>Nyílt ülés</b>	<i>Előkészítette:</i> <b>Erdélyi Imola Erzsébet igazgató</b> <b>Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő</b>

### **Tisztelt Képviselő-testület!**

Békés Város Önkormányzatának Képviselő-testülete 495/2017. (XI. 30.) határozatával jóváhagyta a 2018. I. félévre vonatkozó munkatervét, amely szerint a Képviselő-testület a 2018. márciusi ülésén tárgyalja meg a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő 2017. évi munkájáról szóló beszámolót.

Erdélyi Imola Erzsébet igazgató, eleget téve a felkérésnek, megküldte az általa készített tájékoztató anyagot, amely jelen előterjesztés mellékletét képezi, illetve csatolta hozzá a Békés Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztályának tájékoztatóját a békési járás lakosságának egészségi állapotáról.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a tájékoztatót megtárgyalni, és az alábbi határozati javaslatot elfogadni szíveskedjen.

#### **Határozati javaslat:**



**Békés Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő munkájáról szóló beszámolót a határozat melléklete szerinti tartalommal elfogadja.**

**Határidő:** intézkedésre azonnal

**Felelős:** Izsó Gábor polgármester

Békés, 2018. február 22.

  
**Izsó Gábor**  
polgármester

  
Jogi ellenjegyző  
  
Pénzügyi ellenjegyző



**Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő**

✉ H-5630 Békés, József Attila utca 5.

☎ +36 (66) 411-022 Fax: +36 (66) 411-754

Email: [szakrendelo@internet-x.hu](mailto:szakrendelo@internet-x.hu)

---

**Előterjesztés Békés Város Önkormányzat Képviselő-testülete  
2018.márciusi 29-i ülésére**

**BESZÁMOLÓ A BÉKÉSI GYÓGYÁSZATI KÖZPONT ÉS GYÓGYFÜRDŐ  
2017 évi MUNKÁJÁRÓL**

**Készítette: Erdélyi Imola Erzsébet igazgató**

## Tartalomjegyzék:

Általános bevezetés .....	2
Telephelyi struktúra .....	2
Kontrolling elemzés.....	3
Humán erőforrás.....	8
Béremelés, jutalom, egyéb juttatások.....	9
Járó beteg szakellátás teljesítménymutatói .....	10
Háziorvosi szolgálat (8-as körzet).....	13
Család-és nővédelmi egészségügyi gondozás (területi védőnők).....	14
Ifjúság-egészségügyi ellátás és gondozás (iskolaorvos és iskola védőnők) .....	15
Gyógyfürdő teljesítménymutatói.....	20
Uszoda teljesítménymutatói .....	22
2017.év fontosabb fejlesztései.....	24
Rendezvények.....	25
Továbbképzések .....	26
EESZT-hez való csatlakozás .....	26
Panaszosok .....	27
Az elektromos hálózat korszerűsítése az Intézet József A. utcai telephelyén ....	27
Pályázat.....	28

Melléklet: „Tájékoztató a Békési Járás lakosságának egészségi állapotáról” Békés Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály.

### Általános bevezetés:

Ellátási területnek nevezzük azt a földrajzi területet, amelyre kiterjed az egészségügyi szolgáltatónak az ellátási kötelezettsége. A területi ellátási kötelezettség (TEK) a lekötött kapacitással rendelkező egészségügyi szolgáltatónak az a kötelezettsége, hogy a kapacitásai felhasználásával a részére meghatározott ellátási területen élő, a kötelező egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásaira jogosultak számára egészségügyi szakellátásokat nyújtson. A területi kötelezettség Intézményünk esetében: az Alapító Okiratban meghatározottak alapján Békés város és Békési járás összesen 6 települése: Bélmegye, Kamut, Köröstarcsa, Mezőberény, Murony, Tarhos területét jelenti, amely területek lakosai számára a következő egészségügyi szolgáltatásokat nyújtja:

1. **járó beteg és gondozói szakellátását** végzi, ez szakmakódok szerint mindösszesen 24 szakorvosi szakrendelést jelent,
2. Békés városában **alapellátási feladatokat** lát el: a *védőnői* szolgálatot, az *iskola és ifjúság egészségügyet*, és 2015.július1-től a *8. számú felnőtt háziorvosi* szolgálatot, (a többi háziorvosi szolgálatnak az ellátáshoz szükséges infrastruktúrát nyújtja).
3. működteti a **Gyógyfürdőt**, és
4. 2017.január 1.-től kezdődően működteti az **USZODÁT**.

### Telephelyi struktúra:

Intézményünk három telephellyel rendelkezik:

1. a József Attila u. 5 sz. alatti központi telephelyen helyezkednek el a **szakrendelőink többsége**, az **igazgatás**, a **védőnői és háziorvosi szolgálatok**,
2. a Vásárszél u. 2 sz.alatt a **bőrgyógyászat és a pszichiátria**, valamint **addiktológia**,
3. a Körösi Csoma Sándor u. 6-14 sz. alatti telephelyen a **Gyógyfürdő: reumatológiai, ortopédiai és foglalkozás egészségügyi szakrendelésekkel**, valamint a **fizioterápiával, gyógytorna és a balneoterápiával**.  
Itt található az **USZODA** is.

### Az Intézmény gazdálkodási jogköre:

Az Intézmény gazdálkodási jogköre: **önálló költségvetési szerv**. Fenntartója Békés Város Önkormányzata, működtetője Békés Város Önkormányzata és a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (rövidítve NEAK, volt OEP). A hazai egészségügyi ellátórendszerben a duális finanszírozás szerint a működést alapvetően az

egészségbiztosító, a beruházást, felhalmozást pedig a fenntartó finanszírozza (1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól ).

A járóbeteg–szakellátás teljesítményét a NEAK előre meghatározott alapdíjjal finanszírozza, a betegforgalom, betegellátáshoz illesztett fix pontrendszer (pont/Forint érték) alapján. E mellett teljesítmény volumen (TVK) korlátot szab meg. 2015.április 1-től a Békési Képviselő Testületi döntés alapján a gazdálkodást, könyvelést, gazdasági vezetést a **Békési Költségvetési Iroda (BKI)** látja el.

Az Intézmény 2016. évben bevezetésre került **kontrolling tevékenysége** szoros együttműködésben van a BKI egészségügyi pénzügyi csoportjával.

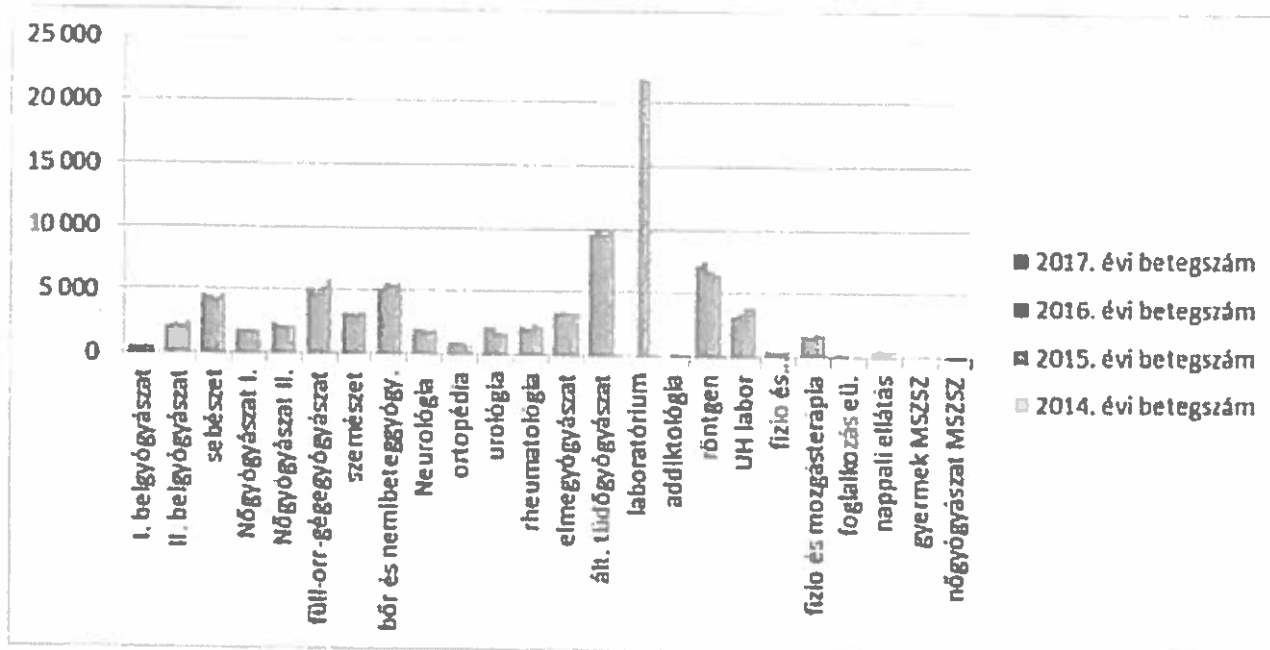
### Kontrolling elemzés:

Az egészségügyi intézmények bevételi és kiadási adatait befolyásoló tényezők közül az egyik igen fontos a betegforgalom alakulása. Önmagában vizsgálni ezt a tényezőt azonban nem elegendő egyrészt, azért mert a jogszabályi környezet merev korlátokat állít a bevételek teljesülésével szemben, másrészt igen fontos hatása van a betegforgalomra a szakmák orvossal történő ellátottsága. A 2017 év jelentős változást hozott a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő életében, mert négy szakrendelésen újon érkező, szakmailag elismert orvos biztosítja az ellátást. Az alábbi táblázat adatai alapján látható, hogy az intézmény szakrendelésein megforduló betegek száma lassú növekedést mutat.

	2017. évi betegszám	2016. évi betegszám	2015. évi betegszám	2014. évi betegszám
I. belgyógyászat	578	561	554	512
II. belgyógyászat	2 062	2 277	2 155	2 521
sebészet	4 630	4 465	4 343	4 719
nőgyógyászat I.	1 841	1 891	1 908	1 895
nőgyógyászat II.	2 322	2 215	2 171	2 259
fül-orr-gégegyógyászat	5 146	4 934	5 282	5 850
szemészet	3 199	3 164	3 185	3 246
bőr és nemibeteggyógy.	5 196	5 553	5 471	5 578
neurológia	1 960	1 968	1 905	2 004
ortopédia	993	948	949	760
urológia	2 141	2 138	1 790	1 764
rheumatológia	2 265	2 110	2 506	2 233
elmegyógyászat	3 418	3 434	3 331	3 365
ált. tüdőgyógyászat	9 569	10 058	9 685	9 973
addiktológia	94	96	109	107
röntgen	7 176	7 495	6 795	6 632
UH labor	3 166	3 391	3 833	3 884

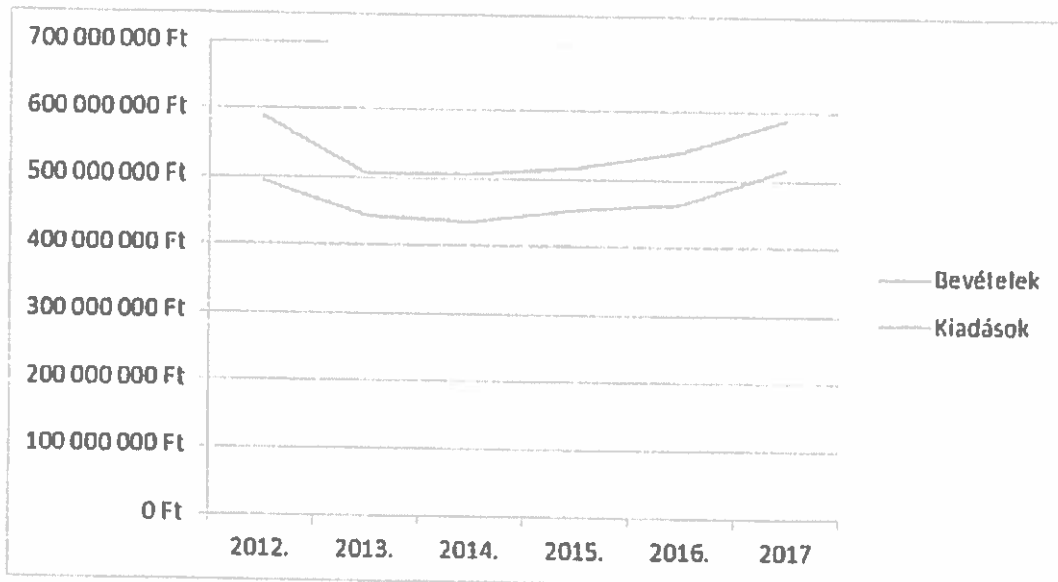
fizio és mozgásterápia(Berény)	463	458	415	493
fizio és mozgásterápia	1 663	1 606	1 790	1 802
foglalkozás elő.	224	146	53	187
nappali ellátás	591	658	606	559
gyermek MSZSZ	79	68	67	77
nőgyógyászat MSZSZ	79	111	157	177

1.táblázat: betegszám alakulás



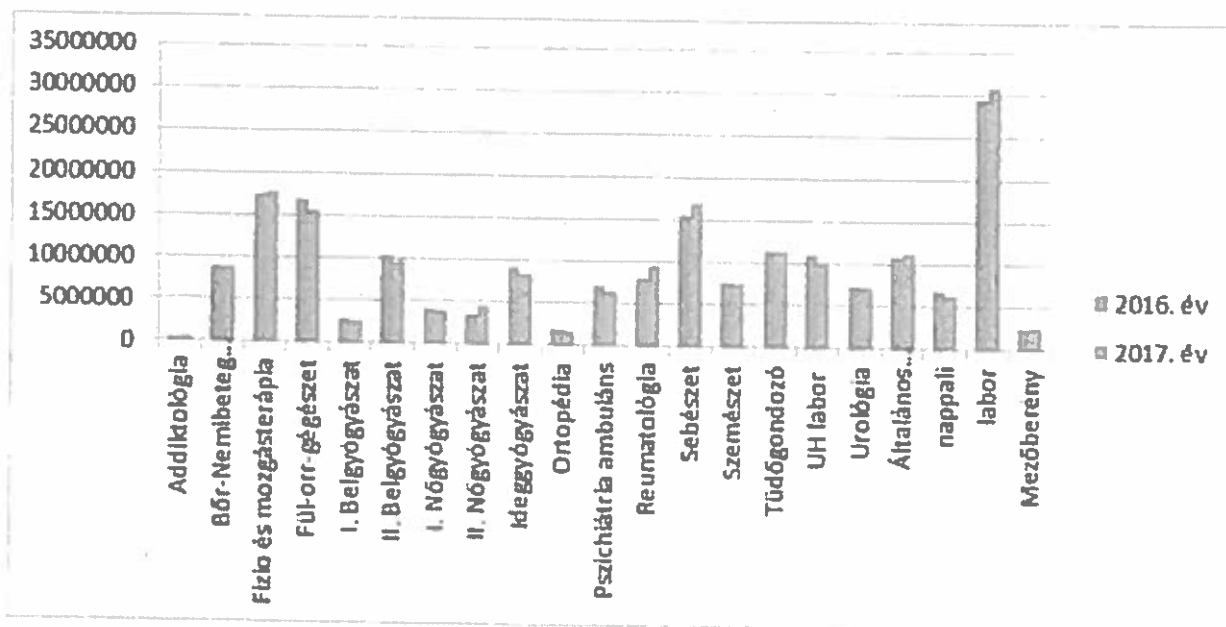
1. ábra: Betegszám alakulása szakrendelőnként 2014-től 2016-ig

A teljesülő bevételek változatlan arányban folyamatosan meghaladják a kiadások alakulását egy lassan növekvő tendenciát mutatva, amely 2017. évben megtörni látszik egy erőteljesebb növekedés következtében. Kiadási oldalon a növekedés a 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet Egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók illetmény- vagy bérnövelésének szükségessé váló béremelésnek köszönhető. A kiadások fedezetéül a finanszírozási jogszabályok alapján az Intézmény havi állandó összegű fix díj bevételre vált jogosulttá.



2. ábra: Rendelőintézet bevételeinek és kiadásainak alakulása 2012-2017-ig

A bevételek pozitív irányú elmozdulását eredményezte továbbá az, hogy több szakma rendelési óráit a régi orvos gárda mellett újonnan felvett orvosok látják el, amely tovább javította az ellátás minőségét. A növekvő betegforgalmi adatok a betegek orvosokkal szemben érzett bizalmára engednek következtetni. A finanszírozási rendszerbe beépített korlát miatt a teljesítmény növekedésével nem nőhet arányosan a bevétel. Ezért az intézménynek nagyon fontos, hogy tervezni tudja azokat a betegellátást érintő eseményeket, amelyek hatást gyakorolnak teljesítmények alakulására.

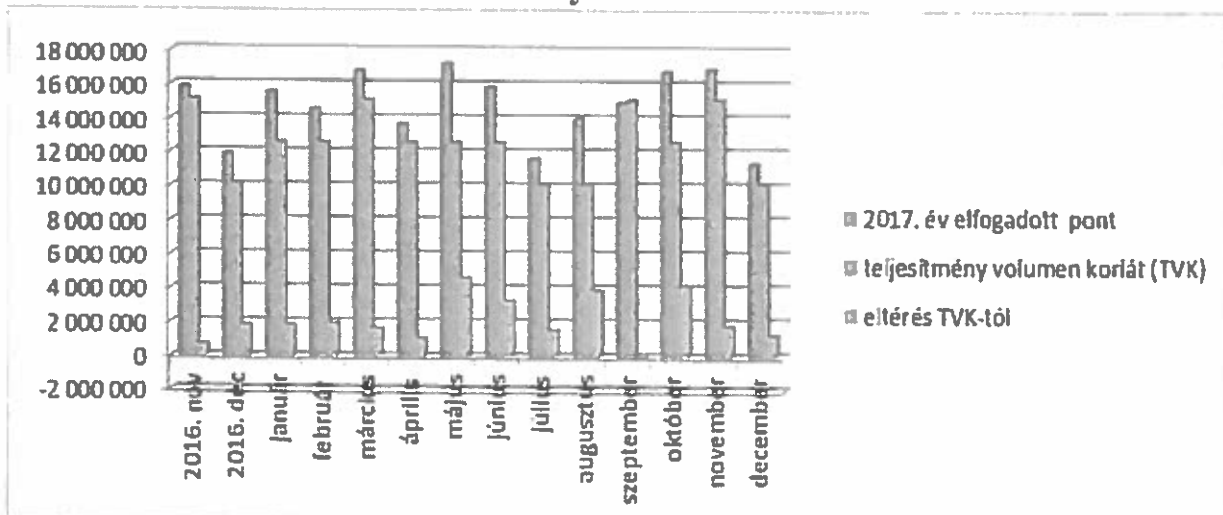


3. ábra: A szakrendelések teljesítményének alakulás 2016. és 2017. évet összehasonlítva

Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól 43/1999. (III. 3.) Korm. rendeletben foglaltak alapján a járóbeteg szakellátás teljesítménye a finanszírozási szerződésben rögzített teljesítmény volumen korlát

(TVK ) által vissza van fogva. A növekvő betegforgalomi adatok ellenére a TVK változatlan, ezért a korlát fölé eső pontszám évről-évre egyre nagyobb arányú- melyet az eltérés a TVK-tól oszlop mutat. A szezonitásnak és egyéb intézményt érintő eseményeknek megfelelően a jogszabály lehetőséget ad a havi korláttól való 20%-os eltérésre, amely éves szinten nem eredményezhet többletet.

Intézményünk az **elektromos hálózat felújítása** miatt várható betegforgalom kiesésre számítva átcsoportosítást hajtott végre. A munkálatok kivitelezése azonban nem az eredeti terveknek megfelelően történt, ezért az átcsoportosítással érintett augusztus hónapban 3 918 450 pont esett degresszió alá, amely éves szinten **1.197.299 Ft bevételkiesést eredményezett.**



4. ábra: 2017. évi elfogadott pontszámok alakulása a teljesítmény volumen korláthoz viszonyítva

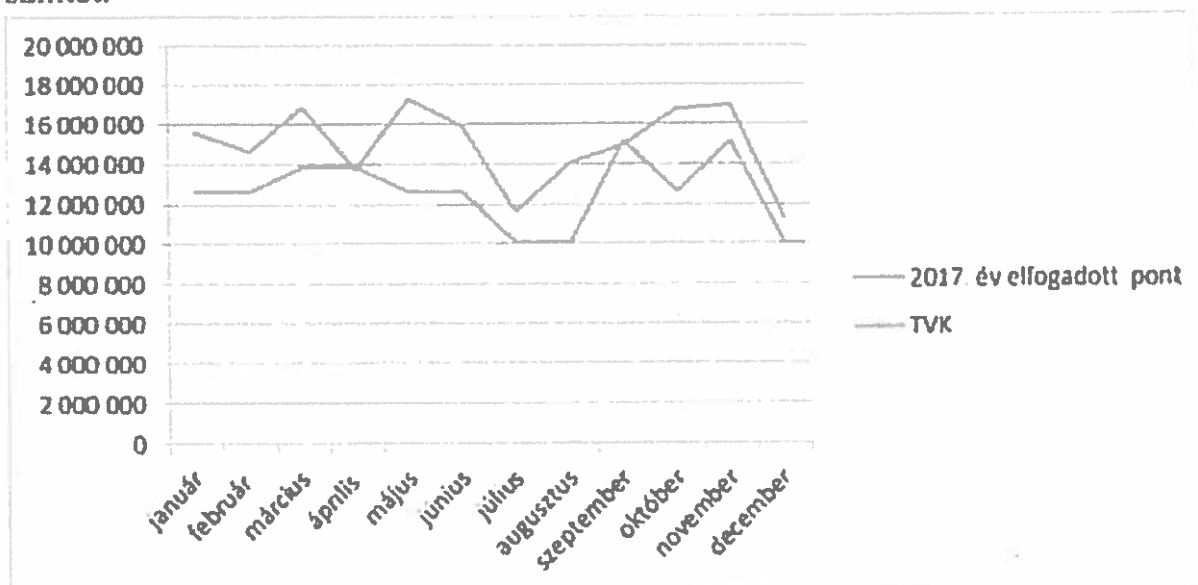
A finanszírozási jogszabálynak megfelelően a 2016. augusztus 1-től megcsökkentett volumenkorláttal történt az intézmény finanszírozása a 2017. év folyamán, valamint a pont forint értéke 1,85 Ft-on maradt. Ez a pontérték országosan egységes, amely a rendelőre vonatkozóan folyamatosan változik annak megfelelően, hogy a teljesítmény milyen arányban haladja meg a volumenkorlátot. Minél nagyobb a túllépés annál nagyobb arányban csökken a pont forintértéke. Az alábbi táblázat mutatja az említett ingadozás okozta hatást.



	járóbeteg szakellátás forintértéke	pont	labor forintértéke	pont
január	1,569 Ft		0,768 Ft	
február	1,665 Ft		0,731 Ft	
március	1,603 Ft		0,705 Ft	
április	1,85 Ft		0,816 FT	
május	1,437 Ft		0,651 Ft	
június	1,540 Ft		0,793 FT	
július	1,667Ft		1,010 Ft	
augusztus	1,398 Ft		0,827 Ft	
szeptember	1,85Ft		0,792 Ft	
október	1,479Ft		0,730 FT	
november	1,827 Ft		0,728 FT	
december	1,822 Ft		1,097 Ft	

2.táblázat:Járóbeteg szakellátás és labor pontok forint értékei 2017. évben

A jogszabály adta lehetőséggel élve 2017. januárban a várható ingadozásokat előre tervezve módosításra került a teljesítmény –volumenkorlát annak érdekében, hogy a teljesítmények minél magasabb pontértéken kerüljenek elszámolásra. A 4. ábrán már bemutatott negatív arányú eltérést támasztja alá az alábbi ábra is. Két hónap kivételével sikerült az Intézménynek úgy alakítania a korlátot, hogy minél kisebb arányú legyen az eltérés az elfogadott pontérték és a TVK között, ezzel optimalizálva a bevételi szintet.



6. ábra: A teljesítmények alakulása a volumenkorlát tükrében

Humánerőforrás: Szakorvosi állomány pótlása és hiányának megoldása (2016.év folytatása).

TÁVOZÓK 2016. és 2017.években	ÚJONNAN ÉRKEZŐK 2016.és 2017.években
kisegítő munkakörök: 4 fő	kisegítő munkakörök: 4 fő
irodai dolgozók: 3 fő	irodai dolgozók: 3 fő
informatika: 1 fő	informatika: 1 fő
egészségügyi szakdolgozók: 4 fő	egészségügyi szakdolgozók: 7 fő
<b>orvosok:</b> közalkalmazott: 1 fő vállalkozó: 2 fő (egyik nyugdíjba vonult, másik GYED miatt távozott).	<b>orvosok:</b> közalkalmazott: 5 fő vállalkozó: 5 fő  <i>Uszodai dolgozók (2017.01.01-től): 11 fő</i>
15 fő	36 fő

*3.táblázat: Intézeti létszám elemzés*

A táblázatban bemutatott létszám mérleget elemezve (távozók 15 fő, újonnan érkezők 36 fő) megállapítható, hogy a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő vonzó munkahelynek számít a munkavállalók körében.

Az Intézmény pozitív megítélése mellett szól az a tény is, hogy az évtizedek óta megüresedett iskola orvosi szolgálatot is sikerült szakorvossal ellátatni 2017. márciustól, illetve a hosszú évek óta rendezetlen 8. felnőtt háziorvosi körzetet is sikerült orvossal betölteni 2016. szeptemberétől. Valamint az Intézmény járóbeteg-szakellátásain is kedvező a helyzet hisz minden szakrendelésen van orvos (sőt több olyan szakrendelés van, ahol kettőnél is több orvos dolgozik pld. nőgyógyászat, reumatológia), illetve minden szakrendelésen legalább 2 fő szakorvos látja el a betegeket. Az olyan hiány szakmában, mint a RADIOLÓGIÁ is 2 fő szakorvos rendel, egyik közülük főállású közalkalmazott. Nem utolsó sorban pedig nagy teljesítmény orvos szakmai szempontból az is, hogy a Békési Gyógyfürdő az utóbbi 2 évben 7 fő szakorvossal bővült, így a lakosság teljes körű és azonnali ellátásban részesül.

**Az Intézmény engedélyezett közalkalmazotti létszáma 106 fő.**

Ebből az *egészségügyi közalkalmazottak* a következők: **9 fő** szakorvos, **61 fő** egészségügyi szakdolgozó összesen, amelyből: 42 fő egészségügyi asszisztens a különböző szakterületeken, 10 fő védőnő és 9 fő gyógy masször.

A *nem egészségügyi közalkalmazottak* létszáma pedig: **36 fő** összesen, amelyből 25 fő irodai és kisegítő munkakörben (takarítók, karbantartók, telefonközpontos, informatikus) és 11 fő uszodai dolgozó.

A közalkalmazott szakorvosok mellett személyes vállalkozó szakorvosok létszáma 19 fő.

A közalkalmazott munkavállalók mellett *közfoglalkoztatottak* is segítik az Intézet mindennapi munkáját, **6 közfoglalkoztatott státuszt** hagyott jóvá a Munkaügyi Központ 2017.évben.

#### Béremelés, jutalom, egyéb juttatások:

**Bérfejlesztés az egészségügyben:** A 2016.évi béremelés folytatásaként az egészségügyi szakdolgozók és orvosok bérei 2017. novemberből ismét emelkedtek jelentős mértékben. Ezt a bérfejlesztést a NEAK (volt OEP) biztosítja az Intézet számára a következőképpen: a 2017.novemberi egészségügyi béremelés beépítésre került a finanszírozásba díjemelés által, mégpedig úgy, hogy megemelték a fekvő és járóbeteg-szakellátás, valamint a laboratóriumi ellátás teljesítményegységeit a 2017. november havi teljesítmények elszámolásától kezdődően. A díjemelés az alábbiak szerint történt: a járóbeteg-szakellátás teljesítményegységének forintértéke 1,98 forint lett (ezt 1, 85 forint/pont értékről emelték). A laboratóriumi ellátás teljesítményegységének forintértéke is 1,98 forint.

A közalkalmazottak (**nem egészségügyi végzettségű közalkalmazottak**) bérének emelése, a garantált bérminimum és minimál bér emelése (az irodai dolgozók, takarító személyzet, karbantartók, informatikus körében) 2017.januártól történt meg. Ezeket már az Intézet kell, hogy kigazdálkodja, ezeknek a munkaköröknek a béreit illetve béremeléseit a NEAK nem finanszírozza.

**Tanulmányi szerződések:** 3 fő szakdolgozóval kötött tanulmányi szerződést az Intézet: 1 fő gyógytornásznak Dévény tornára való képesítésére, 1 fő laborban dolgozó asszisztensnek finanszírozza a laboratóriumi szakasszisztensi képzését, és a neurológián dolgozó asszisztensnek a szakasszisztensi képzését.

**Jutalom** 2017.-ben (2016. évhez hasonlóan) két alkalommal sikerült jutalomba részesíteni a dolgozókat: Semmelweis nap alkalmából és év végén. A két jutalom összege minden munkakörben dolgozónak egy 13-dik havi fizetésnek felelt meg.

**Egyéb juttatások:** munka papucsokat/klumpákat sikerült megvásárolni minden egészségügyi szakdolgozó számára. Ez az intézkedés jelentős tekintve, hogy a múltban nem részesültek a dolgozók hasonló juttatásban (ezt mindenki saját maga

vásárolta meg előző években). Kihordási idejük ezeknek a munka lábbeliknek az Intézeti szabályzat szerint 2 év.

Járó beteg szakellátás:

Az Intézet kapacitása (4.táblázat): heti szakorvosi óraszám összesen 651.

szakrendelés kapacitásai 2017.	szakma kód	heti szakorvosi óraszám	beutaló köteles	Szakorvosok
addiktológia	1801	2	x	Dr. Felföldi Margit
addiktológia gondozó	1801	5	x	Dr. Felföldi Margit
belgyógy. nappali ellátás	0100	13	x	Dr. Gulyás Zsuzsanna
I.belgyógyászat	0100	20	x	Dr. Nagy Krisztina
II.belgyógyászat	0100	30	x	Dr. Gulyás Zsuzsanna
bőrgyógyászat		20		Dr. Vitális Gyöngyi
bőr és nemibeteg gondozó	0800	10		Dr. Andor László
foglalkozásegészségügy	2502	10		Dr. Pálmai Éva
fül-orr-gégészet	0600	40		Dr. Kovács Péter
I.nőgyógyászat	0400	30		Dr. Rákos Márta, Dr. Orosz István, Dr. Csiby Miklós
II.nőgyógyászat (terhes)	0400	16		Dr. Rákos Márta
neuroológia	0900	30	x	Dr. Wagner Erzsébet
neuroológia napapli ellátás	0900	13	x	Dr. Wagner Erzsébet
ortopédia	1000	20	x	Dr. Nyeste Mónika, Dr. Soós István
psychiátria	1800	15		Dr. Panari Ildikó, Dr. Szuroni Pál
psychiátria gondozó	1800	30		
reumatológia	1400	38	x	Dr. Nyeste Mónika, Dr. Dombi Attila, Dr. Urbancsok Judit
reumatológia nappali ellátás	1400	4	x	
sebészet	0200	40		Dr. Dányi József, Dr. Ottlakán Aurél
szemészet	0700	30		Dr. Forvith Erzsébet, Dr. Nagy Mária
tüdőgyógyászat	1900	25		Dr. Pánczél István

tüdőszűrés és tüdőgondozó		15		Dr. Pánczél István
urologia	1100	35		Dr. Farkasinszky Erzsébet, Dr. Bartóki László
ultrahang labor	5301	30	x	Dr. Erdélyi Tibor, Dr. Farkas Éva
Alt.röntgendiagnosztika	5100	30	x	Dr. Erdélyi Tibor, Dr. Farkas Éva
MSzSz gyermekgyógy.	0500	2		Dr. Okányi László
MSzSz nőgyógy.	0400	7		Dr. Csiby Miklós
iskolaorvosi szolgálat		56		Dr. Kis Anita, Dr. Pálmai Éva
Alt.laboratóriumi diagnosztika	5000	30	x	Dr. Rácz László
Fizio és mozgásterápia nappali	5700	10		Dr. Nyeste Mónika
Járóbeteg mindösszesen		651		

#### 4. táblázat: Intézet kapacitásai

A szakorvosi óraszámokon túlmenően még heti 80 óra nem szakorvosi óraszám van a fizio és mozgásterápián.

A 4. táblázatban látható a szakrendelők szakorvossal való ellátottsága, illetve az, hogy több szakrendelésen kettőnél is több szakorvos dolgozik pld. nőgyógyászat, reumatológia, illetve minden szakrendelésen legalább 2 fő szakorvos látja el a betegeket.

2017. évben a betegek a különböző szakrendeléseken (kivéve laboratórium és a mezőberényi fizio) történő ellátása során 499.903 beavatkozásért (vizsgálatért) 178.261.921 pontszámot számolt el a társadalombiztosítás (4. táblázat). Összehasonlítva előző 2016. évvel ezek a számok a következők voltak: 513.247 beavatkozásért (vizsgálatért) 179.566.330 pontszámot számolt el a társadalombiztosítás. Ezek a teljesítménymutatók nem tartalmazzák a laboratórium mutatóit és a Mezőberényi fiziko terápiás egység mutatóit sem.

szakrendelés	2017.évre			
	WHO beavatkozás	Pontszám	Páciens (Beteg)	Eset
addiktológia	1099	489431	81	311
addiktológia gondozó	65	104780	13	65
belgyógy. nappali ellátás	7763	2920006	180	951
I.belgyógyászat	5681	2632924	578	1489
II.belgyógyászat	24839	9809498	2062	4334
bőrgyógyászat	24600	8592320	5144	8862
bőr és nemibeteg gondozó	200	342686	52	192
fizio és mozgásterápia	97618	17752119	1663	22439
fizio nappali ellátás	9163	931874	87	1314
foglalkozásegészségügy	228	187968	224	228
fül-orr-gégészet	55170	15655293	5146	10986
I.nőgyógyászat	6403	4016421	1841	3512
II.nőgyógyászat	7073	4571841	2322	3982
neurológia	24171	8417490	1960	4327
neurológia napapli ellátás	5227	1941009	239	1253
ortopédia	11543	1814214	993	1450
psychiátria	14533	6514255	2152	3995
psychiátria gondozó	5020	11509343	1266	4813
reumatológia	56789	9444743	2265	5400
reumatológia nappali ellátás	1803	664183	85	431
sebészet	29823	17082417	4630	12116
szemészet	26822	7538689	3199	4995
tüdőgyógyászat	24749	11441682	4933	6823
tüdőgondozó gondozás	4751	5242694	4635	4700
dohányzás leszoktatás	2	580	1	1
urológia	25155	7272941	2141	5241
ultrahang	14553	9877278	3166	3330
röntgendiagnosztika	14829	11251010	7176	8606
MSzSz gyermekgyógy.	212	103108	79	145
MSzSz nőgyógy.	469	139124	79	176
<b>szakrendelések összesen</b>	<b>499903</b>	<b>178261921</b>	<b>58392</b>	<b>126467</b>
<b>Laboratórium</b>	<b>307967</b>	<b>30744255</b>	<b>19985</b>	
<b>Rendelőintézet összesen</b>	<b>807870</b>	<b>48570447</b>	<b>78377</b>	

5.táblázat: járóbeteg szakellátás betegforgalmi/teljesítmény mutatói szakrendelésekre bontva

Az Intézetben ellátott betegek száma 2017.évben összesen 78.377 volt, a laborban megjelentekkel együtt.

### Mezőberény fizio terápia:

2017. év	Eset	Beavatkozás	Jelentett pont
január	585	1 366	254 480
február	410	957	181 447
március	570	1 328	252 038
április	424	951	180 640
május	488	1 120	212 761
június	562	1 294	250 472
július	510	1 131	217 145
augusztus	423	1 055	198 318
szeptember	639	1 453	274 089
október	568	1 246	238 625
november	574	1 358	254 131
december	448	1 024	191 067
<b>Összesen:</b>	<b>6 201</b>	<b>14 283</b>	<b>2 705 213</b>

6.táblázat: Mezőberény

### Háziorvosi szolgálat:

2015.július1-től a 8. számú felnőtt háziorvosi szolgálat az Intézményhez tartozik, míg a többi hét felnőtt háziorvosi szolgálatnak és a négy gyermek háziorvosi valamint a négy fogorvosi szolgálatnak az infrastruktúrát nyújtja. Ez utóbbiak mindegyike önálló gazdasági szervezet formájában látják el tevékenységüket. A privatizált praxisok havi díjat fizetnek az Intézménynek, rezsit támogatást.

A NEAK általi finanszírozás összetevői: fix díjból (ami havi 390.000 FT rezsit támogatást és az ellátandó lakosság szám függvényében minden évben megállapított díjat foglalja magában), területi pótlékból, teljesítményarányos díjból, eseti ellátási és indikátor elszámolási díjból, valamint jogviszony ellenőrzési díjből tevődik össze.

Korcsoport analízis, amely mutatja a 8.számú körzethez tartozó pácienseket (kártya számot) 2017. évre :

	férfi	nő	összesen
0-10 év	0	0	0
10-20 év	20	17	37
20-30	152	176	328
30-40 év	151	135	286
40-50 év	112	99	211
50-60 év	103	105	208
60-70 év	73	82	155
70 év fölött	26	48	74
<b>összesen</b>	<b>637</b>	<b>662</b>	<b>1299</b>

7.táblázat: 8.háziorvosi körzetkorcsoport analízis

A 8.körzet forgalmi statisztikájából (8.táblázat)a következő látható:

Ellátás helye		összesen
Rendelőben	személy	941
	eset	8518
Beteg lakásán	személy	35
	eset	86
<b>Összesen</b>	személy	<b>976</b>
	eset	<b>8604</b>

8.táblázat: forgalmi statisztika háziiorvosi 8.körzet

A 8.felnőtt háziiorvosi körzethez tartozó 1299 páciensből (kártya számból)) 2017.évben 976 személyt látott el a háziiorvos (ebből 942 a Rendelőben és 35 személyt a beteg otthonában, és a 35 fő beteg 86 alkalommal hívta ki házhoz a háziiorvost).

#### Család-és nővédelmi egészségügyi gondozás:

A területi védőnők feladata. Az Intézethez tartozó 7 védőnői körzet feladata. Feladataik közé sorolható többek között a gyermekvállalás optimális körülményeinek elősegítése, illetve 0-6 éves korú gyermekek gondozásával kapcsolatos teendők ellátása. A területi védőnők által elvégzendő vizsgálatok: gyermekek testi fejlődésének ellenőrzése, pszichés, motoros, mentális, szociális fejlődés követése, magatartásproblémák feltárása, érzékszervek és a beszédfejlődés működésének vizsgálata, BCG-heg ellenőrzése, mozgásszervek elváltozásának szűrése, pajzsmirigy tapintásos vizsgálata, vérnyomásmérés, kültakaró vizsgálata, szájüreg, fogazat megtekintése. A területi védőnők további feladata a tanácsadás rendjének kialakítása, csoportos egészségfejlesztő foglalkozások megszervezése, valamint a rendszeres családlátogatás.



Területi Védőnői munka 2017.	I. körzet	II. körzet	III. körzet	IV. körzet	V. körzet	VI. körzet	VII. körzet	Összes en:
Gondozott családok száma:	140	117	110	105	164	125	141	902
Újszülöttek száma:	20	14	20	11	34	19	22	140
Kis súlyú /koraszülöttek száma:	0	1	0	0	4	0	3	8
Halva születés:	0	0	0	0	0	0	0	0
Csecsemőhalálozás:	0	0	0	0	0	0	0	0
Csecsemők száma:	20	12	17	11	33	21	27	141
Kisgyermek (1-3 éves) száma:	43	46	37	49	57	41	33	306
Kisgyermek (3-6 éves) száma:	99	75	64	68	93	79	102	580
Gravidák száma:	33	44	39	20	44	29	42	251
Családlátogatások száma:	762	737	881	557	824	572	874	5207
Szaklátogatások száma:	1004	1021	1031	700	897	731	1156	6504
Tanácsadáson megjelentek száma:	445	439	446	274	500	407	521	3032
Csoportos egészségnevelés száma:	1	4	2	1	3	4	5	20

9.táblázat: területi védőnők munkája

### Ifjúság-egészségügyi ellátás és gondozás:

Békés Városában 2017.09.01-én beiratott iskolások száma: 2279 fő volt. (mindössze 23 fővel kevesebb, mint 2016-ban). 2013 óta 3 iskolavédőnő látja el a város iskoláskorú gyermekeit. Közvetlen felettesük az iskolaorvos. Az iskola védőnők a város általános és középiskoláiban végzik a védőnői szűrővizsgálatokat. Rendeletben előírt gyakorisággal és rendszerességgel a kijelölt osztályokban.

(2,4,6,8,10,12-osztály, illetve szakma esetében minden évfolyamon: testsúly, testmagasság, vérnyomásmérés, látásvizsgálat, hallásvizsgálat, tisztasági vizsgálat)

A védőnői alapszűrést követően iskolaorvossal történik a komplex szűrés. 2017. márciusától főállású iskolaorvos: Dr. Kis Anita- látja el ezeket a teendőket.

**2016/2017-es tanévben megvizsgált tanulók száma:** Általános iskola:786 fő, Középiskola: 269 fő és Gimnázium: 402fő.

**Kiszűrt tanulók száma összesen:** Általános iskolákban: 433 fő, Középiskola:95 fő és

Gimnázium: 200 fő.

Jelenleg az iskola-egészségügyi vizsgálatok rendszeres szűrővizsgálata 15 elváltozásról, kórképről ad tájékoztatást. A fiatalok populáció egészségi állapota évek óta folyamatosan romlik, egyes elváltozások, betegségek előfordulási száma, aránya az azonos évjáratokban növekszik.

A legmagasabb számban előforduló megbetegedések: pes planus (lúdtalp), hanyagtartás, látásromlás, obesitas (elhízás), gerincferdülés, ekcéma, asthma bronchiale emelkedtek ki.

A romló adatok elsősorban a mozgásszegény életmódra vezethetők vissza. A középiskolások között a tartási rendellenesség előfordulása mutat magas számot. A kisiskolások közül a legtöbb kiszűrés az elhízás a lúdtalp és a hanyagtartás terén mutatkozott. A tavalyi adatokhoz képest emelkedett a magas vérnyomással kiszűrt tanulók száma.

Általános iskoláskorú gyermekek vizsgálatánál az alábbi diagnózisok szerepeltek:

	Fiú	Lány	Összesen
Epilepszia	1	2	3
Asthma brochiale	7	1	8
Látásromlás	64	74	138
Obesitas	62	61	123
Pes planus	147	146	293
Hanyagtartás	61	48	109
Hypertónia	9	16	25
Alacsonynövés	5	8	13
Színlátás zavara	7	3	10
Bőrgyógyászati eltérés	9	4	13
Diabetes Mellitus	0	1	1
Hallás romlás	0	0	0
Gerincferdülés	18	17	35

*10.táblázat: ált.iskola vizsgálatok eredményei*

A testnevelés besorolást tekintve a tanuló, ha egészségi állapota miatt a testnevelési órák gyakorlatait csak részben vagy egyáltalán nem tudja elvégezni, akkor a kötelező testnevelési óra keretében vagy helyett az orvosi szakvéleményben foglaltak szerint – könnyített testnevelésre (továbbiakban: I. kategória), vagy gyógytestnevelésre (továbbiakban II. kategória) kell beosztani, illetve fel kell menteni (továbbiakban: III kategória) mindenféle testnevelési órán való részvétel alól. Az I. kategóriába tartozik a tanuló, ha hosszabb betegség miatt fizikai, belgyógyászati stb. elváltozása van, s emiatt a testnevelési órák egyes gyakorlatait nem végezheti.

II. kategóriába sorolt gyermeknek olyan mozgásszervi, belgyógyászati stb. elváltozása van, amely állapotát figyelembe vevő foglalkozást követel. A III. kategóriában levő diákok mozgásszervi, belgyógyászati elváltozása olyan mértékű, amely nem teszi lehetővé a gyógytestnevelésen való részvételt. A felmentett tanulók száma és aránya fokozatosan emelkedett 2017-ra a következők szerint alakult: Általános iskola: 30, Gimnázium: 25, Szakközépiskola: 20.

Az általános iskolás diákoknál a felmentett diákok száma kismértékben változott a tavalyi évhez képest. A kategóriák között létszámban minimális különbség van. A II. kategóriában levők 5 % a jár gyógyúszásra, illetve gyógytestnevelésre. A legtöbb felmentett tanuló az általános iskolából került ki. Teljes felmentésben 14 gyermek részesült a következő diagnózisokkal: autizmus, szívbetegség, epilepszia, orthopédiai elváltozás, obesitas., végtaghossz-különbség, Down-szindróma, mentális retardáció. Könnyített testnevelésben (I. kategória) 12 fő részesült 70 %-ban asthma bronchiale diagnózissal. Itt a fiúk száma magasabb. (f-l.10-2).

Általános iskoláskorú gyermeke testnevelés alóli felmentése nemek arányában:

I kategória Könnyített testnevelés		II. kategória gyógytorna/gyógyúszás		III. kategória Teljes felmentés	
fiú	lány	fiú	lány	fiú	lány
10	2	3	1	7	7

#### 11. táblázat iskolai felmentések

Az életkortól függően 5–20 százalék gyakoriságú az elhízott gyermekek aránya. Legtöbb elhízott gyerek az általános iskolások közül került ki (117 fő), nem sokkal utána a gimnazisták következnek (81 fő), a szakközépiskolák közül azonban mindössze 23 obes diák került kiszűrésre. Az általános iskolai tanulók közül kiszűrt obes gyermekek száma közel megduplázódott. Az iskolaorvos az obes diagnózissal kiszűrt gyermekeket a házi orvosukhoz irányítja esetleges további kivizsgálások céljából (labor vizsgálat, vércukor vizsgálat, dietetikus felkeresése).

Magas a testtartási rendellenességgel (gerincferdülés, hanyagtartás, lúdtalp) rendelkezők aránya. A szaporodó testtartási és mozgásszervi problémák, valamint az

elhízás elsősorban az életmód-változásnak tudható be. A gyermekek, serdülők kevesebbet mozognak, sok időt töltenek a számítógép, televízió, tablet, okostelefon, a népszerű közösségi portálok előtt. Táplálkozási szokásaikra jellemző, hogy egyre többen nassolnak (édesség, chips, üdítőitalok fogyasztása) és gyorséttermi ételeket esznek. Emelkedik a túlmozgásos figyelemzavarral és a szorongásos problémákkal küzdődiák aránya. Szükségesnek tartanánk minden egyes intézményben iskolapszichológus foglalkoztatását, aki fogadóórák tartásával segítené a problémával küzdő gyermekek felépülését.

Az iskolavédőnök munkájának egyik legfontosabb része a *kampányoltások szervezése, lebonyolítása, adminisztrációja.*

### Kampányoltások:

MMR revakcináció: 11 éveseknek, szeptember hónapban az általános iskolák VI. osztályában

(6. évfolyamot végzők).

dTap emlékeztető oltás: 11 éveseknek, október hónapban az általános iskolák VI. osztályában

(6. évfolyamot végzők).

Hepatitis B: 12 éveseknek, az általános iskolák VII. osztályában

(7. évfolyamot végzők).

HPV: 12 éves leányoknak, az általános iskolák VII. osztályában

(7 évfolyamot végzők).

**Védőoltásban 2016/2017-es tanévben részesült gyermekek száma intézményenként (12.táblázat):**

		Dr Hepp Ferenc Ált. Iskola	Reményhír Intézmény Eötvös József Tagiskola	Szegedi Kis István Református Gimn.Általános Iskola	Dr Ilyés Sándor Általános Iskola és Szakiskola
MMR (6. osztály)	82 fő	24fő	66 fő	10 fő	
Boostrix (6. osztály)	82 fő	24 fő	66 fő	10 fő	
Hepatitis B (7. osztály)	75 fő	32 fő	82 fő	15 fő	
HPV 7. osztály lányok	30 fő (80 %)	9 fő (80 %)	31 fő (85 %)	3 fő (100 %)	

12.táblázat: védőoltások a 2016/2017. tanévben

A humán papillomavírus (HPV) elleni védőoltás Magyarországon a 2014/15-ös tanévben kerül bevezetésre iskolai kampányoltás keretében. A védőoltás önkéntes alapon vehető igénybe, de kötelező felajánlani azoknak a leánytanulóknak, akik

betöltötték 12. életévüket és az általános iskola VII. osztályát (7. évfolyamát) végzik. A békési általános iskolákban a 7. évfolyamot végző lányok szülei 80 %-os arányban igényelték ezt a védőoltást.

A kötelező védőoltásokat tekintve az átoltottság 100 %-os. Az iskolavédőnők munkájának köszönhetően a magántanulói státuszban lévő diákok is hiánytalanul megkapták oltásukat. A külföldről hazaérkező, vagy külföldön élő diákok oltásainak pótlásáról is gondoskodnak a védőnők.

Minden tanévben negyedévenként – szeptember, január, április- megtörténik a **tisztasági vizsgálat (fejtetvesség)**. Szükség esetén azonban a negyedévi vizsgálatok között is történnek szűrések. Probléma esetén az iskolavédőnők 2 hét múlva leellenőrzik az érintett osztály, gyermek tisztaságát. A kezelések elvégzése elsősorban a szülő feladata, de ismételt nagyfokú fejtetvesség esetén a védőnők is elvégzik a személykezelést az iskolákban értesítve erről a szülőket, illetve az illetékes ÁNTSZ munkatársat. A 2016/2017-es tanévben minden intézményben megtörténtek a szűrések. Kiszűrt tanulók száma: 72 fő. Ebből ismételten és nagymértékben tetves: 7 fő. Személykezelések száma: 96 fő.

Az iskolaorvosi szolgálat által veszélyeztetettség okán tett jelzései száma a **Család és Gyermekegészségügyi Szolgálat/központ** felé: telefonon 8 jelzést tett, írásban pedig újabb 8 jelzést tett.

### **Mit tehetünk gyermekeink egészségéért?**

Folytatni kell a rendszeres szűrővizsgálatokat, mert ezek segítségével időben fel lehet ismerni a betegségeket, elváltozásokat. Meg kell teremteni azokat a lehetőségeket, amelyek biztosításával a fiatalok maguk is képesek lehetnek egészségük megőrzésére. Ehhez szükséges a rendszeres mozgás, a megfelelő táplálkozás, és tartózkodás az egészséget károsító szenvedélybetegségektől (dohányzás, alkohol- és drogfogyasztás). A túl korai nemi élettel és az abortusszal kapcsolatban a fiatalok hatékonyabb erkölcsi és családi életre nevelésére van szükség.

A hagyományos „családmodell” szétesőben van, aminek következményei a gyermekek magatartásán egészségmagatartásán is tapasztalható.

Az iskolavédőnők a rendszeres szűrővizsgálatok mellett egészségneveléssel próbálják a fiatalokat a helyes útra terelni. A 2016/2017-es tanévben összesen 197 egészségnevelési órát tartottak (testápolás-személyi higiéné, fogápolás, egészséges táplálkozás, káros szenvedélyek, nemi fejlődés, fogamzásgátlás, nemi betegségek megelőzése, serdülőkor aktuális nehézségei, barátság- szerelem-együttjárás, önbecsülés-önértékelés). Ebből tanítási órán belül 106 órát tartottak, tanítási időn kívül (szakkör formájában) pedig 91 óra egészségnevelést folytattak (csecsemőgondozás, elsősegélynyújtás témákban). A tanév külön programjaként egyes iskolákban egészségnapot rendeznek az iskolák, amelynek fő szervezői az

iskolavédőnök. Ezekkel a színes programokkal is igyekeznek a kollégák a felnövekvő generációkat az egészséges életmódra nevelni, pontosabban képessé teszik őket arra, hogy változtatni tudjon és akarjon az életmódján.

### Gyógyfürdő:

A 23/2007.(V.18.) EüM rendeletben foglalt a fürdőgyógyászati ellátások támogatása. A Békési fürdő gyógyfürdővé és ezzel együtt helyi minősítésű fürdőből **körzeti minősítésű gyógyfürdővé** vált 2014. évben.

A 2017.évi beteg és vendég forgalmi adatok a Gyógyfürdőben:

vény jogcíme	szolgáltatás	eset
általános vény	18 éves kor alatti gyógyúszás	283
	gyógyvizes gyógymedence	10515
	iszappakolás	1122
	orvosi gyógymasszázs	8785
	súlyfürdő	3424
	szénsavas fürdő	581
	víz alatti csoportos	5617
	tangentor	2104
közgyógy. vény	18 éves kor alatti gyógyúszás	
	gyógyvizes gyógymedence	665
	iszappakolás	99
	orvosi gyógymasszázs	536
	súlyfürdő	106
	szénsavas fürdő	124
	víz alatti csoportos gyógytorna	298
	tangentor	219
közgyógy. vény (üzemi baleset)	gyógyvizes gyógymedence	15
	súlyfürdő	0
	tangentor	0
vény összesen		<b>34311</b>

### *13. táblázat: vények összesítése Gyógyfürdőben*

A Gyógyfürdőben 2017.évben összesen **34311** vény lett kiállítva, ami eset számot jelent.

Valamint a Gyógyfürdő szolgáltatásai között **859** kezelőlap lett elszámolva 2017.évben balneo terápiás részlegünkön (megjegyzés: egy beteg egy évben 2

alkalommal vehet igénybe TB támogatott és kezelőlapon dokumentált balneo terápiás kezelést).

**Relaxációs célból (nem TB támogatott = vendégek) igénybe vett gyógyfürdői szolgáltatásaink 2017.évre (14.táblázat):**

szolgáltatás megnevezése	igénybevett szolgáltatás (darabszám) 2017.évre
gyógyvizes gyógymedence	1042
bérlet 5 alkalom	0
bérlet 10 alkalom	0
gyógy masszáz	126
bérlet 5 alkalom	1
gyógy masszáz+medence	8
bérlet 5 alkalom	
tangentor	10
caracalla kád	18
bérlet 5 alkalom	2
bemer	0

*14.táblázat: nem TB támogatott vendégek forgalma*

A táblázatban feltüntetett szolgáltatásokat összesítve megállapítható, hogy relaxációs célból **1207 fő vendég** vette igénybe gyógyfürdői szolgáltatásainkat. Ez a szám jóval alulmarad a TB támogatott forgalommal szemben. Elmondható, hogy a Gyógyfürdő szolgáltatásait elsősorban a betegek veszik előszeretettel igénybe, ennél sokkal kisebb mértékben pedig a relaxációra vágyók.

**2017.évre önkormányzati határozat alapján igénybe vett rekreációs Gyógyfürdői szolgáltatások a 60 év feletti nyugdíjasok körében:**

2017.év	60 év felettieknek kiadott bérletek darabszáma
Január	17
Február	64
Március	108
Április	52
Május	56
Június	44
Július	130
Augusztus	71
Szeptember	121
Október	79
November	53

December	33
<b>Összesen:</b>	<b>828</b>

*15.táblázat: 60 év feletti*

2017.évben összesen **828 fő** Békési lakcímmel rendelkező 60 év feletti nyugdíjasnak állított ki az önkormányzat határozatot, amely Gyógyfürdő és Uszoda szolgáltatásra használatára jogosította a felhasználót.

Uszoda:

A megváltott napijeggyel és bérlettel igénybe vehető szolgáltatások a medencék használata mellett, a gőzkabin és szauna-, valamint különböző élményelemek, mint például víz alatti derékmasszázs, nyakzuhany, pezsgőágy. A vendégek részére parkolási és öltözési lehetőségek biztosítva vannak.

Továbbra is jellemző volt a hétköznap délelőttökre az iskolai úszásoktatás, óvodai foglalkozás és a kiszámú vendégforgalom. Az uszodát az előző évhez hasonlóan nem csak békési diákok, hanem köröstarcsai, mezőberényi, vésztői, okányi, dobozi óvodások és iskolások is látogatták.

A hétköznap délutáni forgalmat az úszó klub, sportolók, aquafitnessesek, és a vendégek adják.

Hétfvégén és ünnepe napokon teljes egészében a fizetővendégek látogatják az uszodát. Vasárnaponként továbbra is baba úzás van, mely egyre több családot vonz.

Minden hónap utolsó vasárnapján 50%-os kedvezménnyel várjuk a vendégeket.

2017.július, augusztusi hónapokra kedvezményes belépőjegy árat biztosítottunk a nappali tagozatos diákoknak.

2017.évi látogatói forgalmi adatok az Uszodában a 16.táblázatban összefoglalva:

	Látogatók száma 2017. év (fő)	2 016. évi vendégforgalom
Január	6 683	8 303
Február	7 599	7 346
Március	6 822	6 970
Április	7 174	6 708
Május	6 905	6 596
Június	6 158	7 052
Július	9 649	8 331
Augusztus	7 841	6 753
Szeptember	3 822	4 432
Október	8 402	9 607
November	8 631	8 880
December	6 945	6 229
<b>Összesen:</b>	<b>86 631</b>	<b>87 207</b>



### *16.táblázat: az Uszoda látogatói forgalma*

A táblázat tartalmazza az összes Uszoda és Gyógyfürdő felől belépő látogatót (a bérleteseket, az egyszeri belépő jegyeseket, a diákokat), de sajnos nem tartalmazza, azokat a Gyógyfürdő felől belépett 60 éven felüli vendégeket, akik kedvezményes rekreációs bérlettel érkeztek, mivel a bérleteket csakis az Uszoda pénztáránál válthatják ki, ezért csak az ott belépő 60 éven felüliek lettek nyilván tartva. Ebből adódhat a vendégszám kisebb alakulása a 2016.évhez képest. Ezt a hiányosságot korrigáljuk 2018.januártól és külön vezetjük, a Gyógyfürdő felől érkező nyugdíjas látogatók létszámát.

#### **Az USZODA sikeres integrálása az Intézethez:**

Testületi döntés alapján 2017.január 1.-től az Intézethez tartozik a következő dolgozói uszodai létszámmal: 11 fő közalkalmazott (2 gépész, 3 uszodamester, 1 takarító, 4 pénztáros, 1 uszoda vezető).

Felújítási munkálatok, beszerzések és módosítások, amelyek megvalósultak 2017.évben az integrálást követően:

- Terasz burkolása közel 3 Millió Ft értékben megtörtént, valamint a kültéri termálvizes medencében a lehullott csempék pótlása is.
- Az integrálást követően megvalósult újítások tárgyi feltételekben: új ülőgarnitúra megvétele az előtérbe, udvari padok felújítása valamint 4 sörpaddal és 2 asztallal bővült az udvar felszereltsége, a személyzetnek pedig 14 db öltöző szekrény lett kialakítva, ezáltal több vendég szekrény felszabadult a vendég öltözőkben.

Az Uszoda nyitva tartásának átvizsgálása és következetessé tétele is megtörtént: 2017. januártól minden nap 8:00 órától 20:00 óráig tartó nyitva tartás bevezetése által.

- Olyan marketing tevékenység került elindításra, amely népszerűsíti az Uszodát: a CsabaTV videó anyaggal népszerűsíti az uszodai szolgáltatást minden napi reklám műsorában.
- A személyzet számára védő felszerelés és munka ruházat biztosítása is megvalósult.
- 1 fő dolgozó számára az uszodamesteri tanfolyam biztosítása vált szükségessé.
- Az Uszoda integrációja miatt felmerülő dokumentációk szükségszerű módosítása is megtörtént: Működési Szabályzat, illetve az Intézet SZMSZ módosítása, amelyben az Uszoda mint új szervezeti egység szerepel (amelynek közvetlen vezetője az uszoda vezető).
- A 2017.évben történő minimál bér emelése, szükségszerűvé tették a belépő jegyek árának emelkedését (kevesebb %-ba mint a minimál bér emelkedés). Ezért az új árért jobb minőséget és többértű szolgáltatást nyújtunk az előző

évekhez képest (többrétű mivel egy belépőjeggyel uszodai és gyógyfürdői szolgáltatást lehet igénybe venni, a múlthoz képest, amikor ezek 2 jegy árért volt elérhetők).

Sikerült új szolgáltatást bevezetni: 2017. November 1-től bevezetésre került a péntek esti/éjszakai fürdőzés. Ez az új szolgáltatás Békési Uszodában szezonálisan (minden év november 1-től következő év április 1-ig ) vehető igénybe. Ezt az új szolgáltatást 1000 Ft/ fő belépő árért kínáljuk vendégeink számára: kinti és benti termálvizes medence és gőzfürdő mellett egy koktél bár szolgáltatást is elérhetővé teszünk.

### 2017.év fontosabb fejlesztései:

**Diagnosztika tovább fejlesztése:** Ez 2016.évben elindult törekvés, hogy a diagnosztikát, ami az egészségügy legdinamikusabban fejlődő ágazata Békésen is fejlesszük. Ezt a következők beszerzésekkel sikerült elérni:

- UltraHangba: egy nagyfelbontású lineáris vizsgáló fej beszerzése (előző évben pedig 2016.ban kardiofej lett beszerezve) 2,5 Millió Ft értékben. Ez a fej ami alkalmas szervek pontosabb vizsgálatára, pld: here, mell, carotis, pajzsmirigy.
- A laboratórium: új műszerparkkal gazdagodott. A régi elavult műszerek helyett korszerű műszerek beszerzése, amelyek a vizsgálatok pontosságát és minőségét növelték. Ezt a beruházást közbeszerzés kiírással sikerült megvalósítani. A közbeszerzés nyertese 18 hónapon keresztül fix díj ellenében szállítja a szakmai anyagokat (reagenseket) és ez a nyertes cég biztosítja a laborba több részlegben is a mérő műszereket (automatákat).
- Urológia szakrendelésen: cisztoszkópia (húgyhólyag diagnosztikai vizsgálata) bevezetése 2,34 Millió Ft-os beruházást jelentett. Az orvos eszközök (optika és cisztoszkóp) beszerzése mellett egy új helyiség kialakítására is sor került, ahol a beavatkozást végezheti a szakorvos.

### **Új egészségügyi szolgáltatások, amelyekkel bővült a Békési egészségügy 2017.évben:**

- Sebészetben: egy újonnan érkező szakorvos segítségével teljes körű végbél vizsgálat került bevezetésre
- Urológián: az előző pontban már említett beszerzés által a húgyhólyag tükrözés, vagyis cisztoszkópia (amely egy diagnosztikai eljárás, amelyre 2 hó. a várakozás más Intézetekbe) kialakítása
- Nőgyógyászatban: egy újonnan érkező szakorvos közreműködésével bevezetésre került a vérből történő Down kór szűrés és különböző genetikai betegségek szűrése terheseknél
- Röntgen és Ultrahang: az előző pontban említett új fej beszerzése által bővült az Ultrahangos kivizsgálások lehetőségei

- Beteghívó rendszer bevezetése/ sorszámmal való érkezés a szakrendelésre: a betegek ezáltal sokkal átláthatóbbak, valamint a szakrendelésen eltöltött várakozási idő is lerövidült ezáltal.

#### **Egyéb nagyobb beszerzések felsorolása (bruttó összegekben):**

- A 8.as felnőtt háziorvosi körzet tárgyi eszközeinek korszerűsítése: 505.000 Ft.
- Iskolaorvosnak sürgősségi táska: 62.000 Ft.
- Sebészeti szakrendelőnek sürgősségi táska: 62.000 Ft.
- Beteghívó rendszer bevezetése és sorszám automata: 166.000 Ft.
- Védőnők: a régi pelenkázó bútorok lecserélése történt meg: 293.000 Ft.
- II. Belgyógyászat tárgyi eszközeinek korszerűsítése: a Diabetes Egyesületnél nyert 320.000 Ft értékű pályázatot sikerült erre a célra megnyerni, amelyet 56.000 Ft-os önerővel kellett pótolni az Intézetnek.
- Tüdőgondozó: egy új nagyméretű leletező monitor 106.000 Ft
- Igazgatóság: laptop 250.000 Ft.
- Klímák (5 db) cseréje: 1.115.000 Ft
- Hűtőszekrények (4 db) cseréje: 359.000 Ft
- Foglalkozás egészségügyben kartonozó bútorok cseréje: 238.000 Ft
- Nőgyógyászati szakrendelő teljes körű tárgyi eszköz felújítása (új modern motors vizsgáló ágy, bútor csere, és egyszer használatos eszközök bevezetése): 1.5 millió Ft
- A takarítási munkálatokhoz szükséges porszívók: 67.000 Ft.
- USZODA és GYÓGYFÜRDŐ területén:  
 Uszoda öltöző szekrényeknek a kialakítása (14 db a személyzetnek): 389.000 Ft  
 Gyógyfürdő öltöző szekrények (10 db személyzetnek): 219.000 Ft  
 Uszoda és Gyógyfürdő előterében ülőgarnitúra cseréje: 312.000 Ft.  
 Uszoda: 2 db kerti asztal és 4 sörpad: 40.000 Ft

Végül pedig a Rendelőintézet elektromos hálózatának felújítását követően a szakrendelők és folyósok tisztasági festésére került sor 1,6 Millió Ft értékben.

#### **Rendezvények:**

- A „Védőbástya Békésen” Séta a mellrák ellen elnevezésű esemény egyik fővédnökeként sikerült segédkezni a szervezésben és a reklám anyagok szerkesztésében (plakátok, szórólapok).
- **Csapatépítő rendezvények az Intézetben:** második alkalommal (2016.ban került bevezetésre) megrendezett május 1. családi napunk Dánfokon az Intézett dolgozói és családtagjai számára esemény dús és kellemes kikapcsolódást nyújtott, valamint a színvonalas jó hangulatban eltöltött Év végi vacsoránk is

immár második alkalommal kerül megrendezésre (2016.évben volt az első hasonló vacsora).

- Az Önkormányzattal együttműködve: „Címzetes Főorvosok” díszoklevelek átadása is megvalósult alapellátásban dolgozó orvosok részére.

### Képzések:

Fontos számomra az egészségügyi dolgozók és szakorvosok felkészültségének és szakmai színvonalának fejlődése, ezért az Intézet belső szabályzatában megfogalmazásra került, hogy éves szinten a szakorvosok részére 5 továbbképzési nap illetve a szakdolgozók számára 3 továbbképzési nap biztosított olyan szakmai eseményeken való részvételre, amelyek különböző egyetemi képzőhelyeken valósulnak meg. Ez az intézkedés a kötelező szakmai pontszámok megszerzését is elősegíti, illetve megkönnyíti.

Az Intézett által szervezett **oktatásra** is sor került **REANIMÁLÁS** témakörben. Ezt 2 alkalommal sikerült megszervezni, ahol két neves mentőtiszt tartott elméleti és gyakorlati oktatásokat.

### EESZT-hez (Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér) való csatlakozás 2017.november 1:

A bevezetést megelőzően 3 alkalommal került sor Budapesten megrendezett oktatásra ezzel kapcsolatosan.

A következő feltételeket kellett biztosítani, illetve megteremteni a csatlakozáshoz:

1. számítógépek minőségi átvizsgálása és szükség szerint ezek felújítása 2. elektronikus személyigazolások igénylése 3. tanúsítványok megkérése az EESZT-vel foglalkozó hivatalos szervnél 4. internetes oktatáson való részvétel a rendszer használatával kapcsolatosan 5. elektronikus kártyaleolvasók 27 darab kártyaleolvasó (érkezett) átvétele Kormányhivatalban.

November 1-el a sikeres csatlakozás az EESZT-hez nem történt meg, az Intézettől független okok miatt. Ezt követő 4-dik munkanapon sikeresen csatlakoztunk a Térhez!

Újabb EESZT-hez kapcsolódó oktatásra is sor került, a használat során felmerült kérdésekkel kapcsolatosan: ez a Rendelőintézetben került megszervezésre a Medikai rendszerünket szolgáltató informatikai céggel (INFOMIXEL).

## Panaszosok:

### **Írásos panaszok, kártérítések kifizetések:**

Az Intézetnek teljes körű felelősség biztosítással rendelkezik, ezen felül minden személyes közreműködő (vállalkozó) szakorvos köteles felelősség biztosítást kössön.

2017.évben a Sebészeti szakrendelésre (dr. Dányi József sebész- traumatológus főorvos munkájára) 3 panaszos írásbeli kártérítési megkeresés érkezett. Ezek kivizsgálása a következőképpen alakult:

- az első panaszosnak 1,2 Millió Ft kártérítést hagyott jóvá a Biztosító, amiből 810.000 Ft kártérítést fizetett ki az Allianz Hungária Biztosító és 390.000 Ft-ot fizetett ki a Békési Gyógyászati Központ.
- a második károsult 550.000 Ft kártérítést követelt, amelyet a biztosító jóvá hagyott számára, ebből 55.000 Ft önerőt fizetett az Intézet és 450.000 Ft összeget a Biztosító.
- a harmadik panaszos ügye átnyúlik 2018.évre (2017.évben nem zárult le).

A kártérítési igények minden esetben az Intézetet érintik, nem a szakorvost, bár a panaszosok minden esetben a szakorvosra munkájára panaszkodnak.

Minden esetben személyesen, ügyvéd jelenlétében tárgyalok a panaszossal és a megegyezésre törekedek, annak érdekében, hogy az Intézetet érintő esetleges per elkerülhető legyen. Sajnálatos, hogy az Intézetnek kell kigazdálkodni a kifizetésre kerülő önerőket, ezeket a kifizetéseket a működtető (NEAK) nem téríti meg az Intézetnek.

Lehetőség van arra, hogy az Intézetre eső önerő levonásra kerüljön a személyes közreműködő (vállalkozó) orvos béréből, akire a panasz irányult, de egyelőre erre nem került sor.

**Szóbeli panaszok kivizsgálása:** II. Belgyógyászat szakrendelés főorvosára érkezett több alkalommal telefonos és személyes megkeresés által szóbeli panasz. Ezek mindegyikét sikerült orvosolni, nem került sor írásbeli panaszra.

A Nőgyógyászati szakrendelés főorvosára pedig 1 db írásos panasz érkezett, amely a kivizsgálás során alaptalannak bizonyult.

### Az elektromos hálózat korszerűsítése az Intézet József A. utcai telephelyén:

A fenntartó Önkormányzat pályázatot nyert a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő az elektromos hálózatának felújítására. Az ezzel járó munkálatok 2017. június 23. és 2017. augusztus 25. közötti időszakban valósultak meg, amely időtartam alatt átmenetileg a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdőhöz tartozó alapellátást nyújtó szolgálatok (védőnők, házi orvosok) a Dr. Hepp Ferenc Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola Bajza utca 1. szám alatti telephelyén látták el

zökkenőmentesen feladatukat. A szakrendeléseken a munkálatok ideje alatt kisebb átszervezésekkel a betegellátás zavartalanul folytatódott.

A Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő az elektromos hálózatának felújítását követően a szakrendelők és folyósók szükségszerű tisztasági festését 1,6 Millió Ft értékben valósította meg.

Ez úton is szeretném megköszönni Békés Város Önkormányzatának, hogy lehetővé tette a Rendelőintézet számára ezt a korszerűsítést és a munkálatok ideje alatt nyújtott segítséget.

Valamint köszönetemet fejezem ki a Dr. Hepp Ferenc Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola iskolaigazgatójának Deákné Domonkos Juliannának az együttműködésért.

#### Pályázat:

2017.júliusban a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdője az EFOP-1.8.19-17 kódszámú pályázati kiírás keretében 90 Millió Ft vissza nem térítendő Európai Unió Támogatást pályázott meg az Egészségfejlesztési Iroda (EFI) járási szervezésére, megvalósítására.

A program megvalósításának időtartama: 24 hónap.

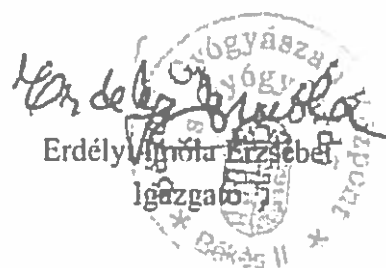
*„Az alapellátás és népegészségügy rendszerének átfogó fejlesztése - népegészségügy helyi kapacitás fejlesztése”* című pályázati felhívás keretében benyújtott és *Egészségesen Békésben!- Egészségfejlesztési Iroda létrehozása Békésen* címmel ellátott projektben 12 szakmai pont kerül nyertes pályázat esetén megvalósításra.

Kelt: Békés 2018. március 19-én

Tisztelettel:

Erdélyi Annamária Erzsébet

Igazgató





BÉKÉS MEGYEI  
KORMÁNYHIVATAL  
NÉPEGÉSZSÉGÜGYI FŐOSZTÁLY

**TÁJÉKOZTATÓ**

**A BÉKÉSI JÁRÁS**  
**LAKOSSÁGÁNAK EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁRÓL**

**Készült:**  
**2017. június**

**Összeállította:**  
**Közegészségügyi Osztály**

## Fogalmak

**Aktivítási arány:** a gazdaságilag aktívaknak a megfelelő korcsoportba tartozó népességhez viszonyított aránya

**Belföldi vándorlási különbözet:** egy adott közigazgatási egységbe állandó vagy ideiglenes jelleggel bejelentkezők, valamint visszavándorlók és az onnan más közigazgatási egységbe állandó vagy ideiglenes jelleggel bejelentkezők és visszavándorlók számának különbözete.

**BNO (Betegségek Nemzetközi Osztályozása):** A betegségek nemzetközi osztályozása az Egészségügyi Világszervezet által publikált tételek rendszere. A BNO célja, hogy lehetővé tegye a különböző országokban vagy területeken gyűjtött mortalitási és morbiditási adatok szisztematikus elemzését, megjelenítését és időben történő összehasonlítását. A BNO használata révén a betegségek, a halálokok és egyéb egészségügyi problémák diagnózisai alfanumerikus kódokká alakíthatók, ami az összehasonlíthatóság mellett könnyű tárolást, visszakeresést és adatelemzést tesz lehetővé. Jelenleg a BNO X. revízióját használjuk.

**Csecsemőhalandóság:** ezer élveszülöttre jutó 1 éven aluli meghalt

**Egészségügyi ellátáshoz köthető, elkerülhető halálesetek:** a nemzetközi és hazai referenciák szerint meghatározott halálokok miatt bekövetkezett halálesetek, melyek meghatározott életszakaszon az egészségügyi beavatkozások időben történő, megfelelő igénybevételével és alkalmazásával elkerülhetőek lennének

**Elsődleges megelőzéssel befolyásolható, elkerülhető halálozás (EMB):** a nemzetközi és hazai referenciák szerint meghatározott halálokok miatt 75 év alatt bekövetkező halálesetek, melyek elsősorban állami és széles körben szervezett (populációs szintű) eredményes elsődleges megelőzés, valamint e halálozások csökkentésére irányuló céltudatos egészségpolitikai, népegészségügyi döntések, beavatkozások révén befolyásolhatóak, illetve elkerülhetőek lennének

**Eltartottsági ráta:** a gyermek (0–14 éves) és az idős népesség (65–x éves) a 15–64 éves népesség százalékában.

**Foglalkoztatási arány:** a foglalkoztatottaknak a megfelelő korcsoportba tartozó népességhez viszonyított aránya.

**Gazdaságilag aktív népesség:** a munkaerőpiacon megjelenők, vagyis a foglalkoztatottak és a munkanélküliek együttes száma.

**Korai halálozás:** a 65 éves kor előtt bekövetkezett halálozások.

**Lakónépesség:** az adott területen lakóhellyel rendelkező, és másutt tartózkodási hellyel nem rendelkező személyek, valamint az ugyancsak területen tartózkodási hellyel rendelkező személyek együttes száma.

**Munkanélküliségi ráta:** a munkanélkülieknek a megfelelő korcsoportba tartozó gazdaságilag aktív népességben belüli aránya.



## **Adatforrások**

A tájékoztatóban felhasznált, a lakosság egészségi állapotára vonatkozó hozzáférhető legfrissebb adatok 2014. évre vonatkoznak; forrás a **Halálozási és Megbetegedési Mutatók Információs Rendszere (HaMIR), Országos Tisztifőorvosi Hivatal, 2016.** Az egyes, időben aggregált mutatók alkalmazása a statisztikai bizonytalanságok, instabilitások mérséklését szolgálja.

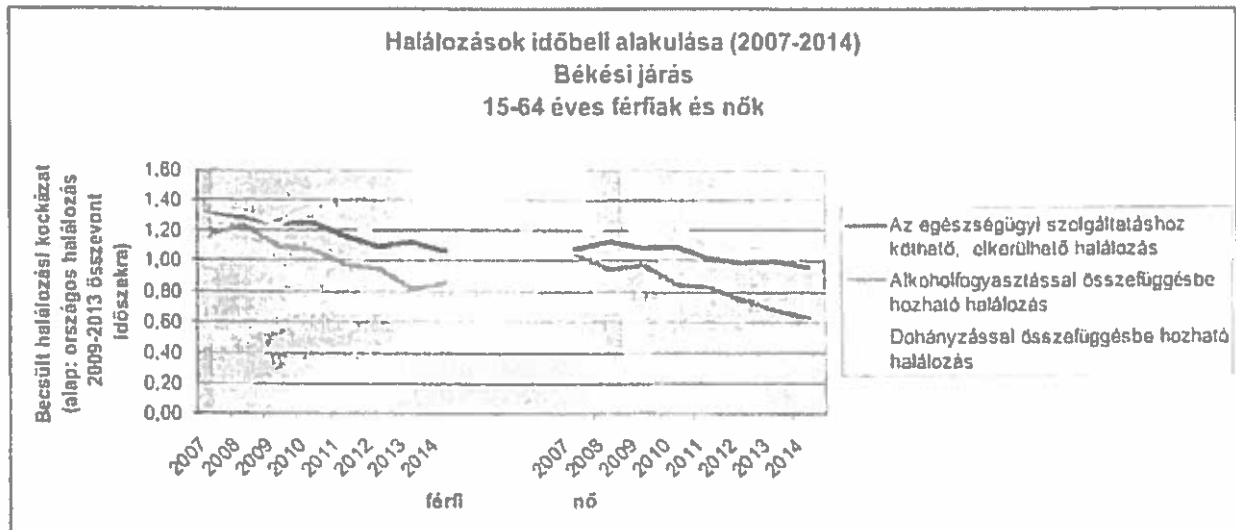
A társadalmi-gazdasági helyzet- és demográfiai mutatók forrása **Békés megye Statisztikai Évkönyve 2015, Központi Statisztikai Hivatal.**

Békés megye lakónépességének életkor szerinti összetételében folytatódtak a már hosszabb ideje tapasztalt szerkezeti változások: az öregedési folyamat felgyorsult, a 60 évesnél idősebb korosztály létszáma meghaladja a 0-14 éves gyermekkorúak létszámát, és az eltartott népességet jelentő gyermek- és időskorúaknak a 15-64 évesekhez viszonyított aránya tovább emelkedett. Az **öregedési index** 155,8 %, vagyis 100 gyermekkorúra 155,8 időskorú jut. Az index az elmúlt években folyamatosan emelkedett, és az országos mutatónál kedvezőtlenebb. Az **eltartottsági ráta** 50,5%, az országos rátánál kedvezőtlenebb.

A Békési járásban rendelkezésre álló adat: a 65 éves és annál idősebb népesség aránya az állandó népességből a 2015. év végén 18,4 % volt, ez a megyei, régiós és országos arányoknál lényegesen alacsonyabb.

halálokok közül – egyéb betegségek mellett - ide sorolandók a vastagbél-, végbél-, bőr-, emlő-, méhnyak rosszindulatú daganatai, a magas vérnyomás- és az ischémiás szívbetege is.

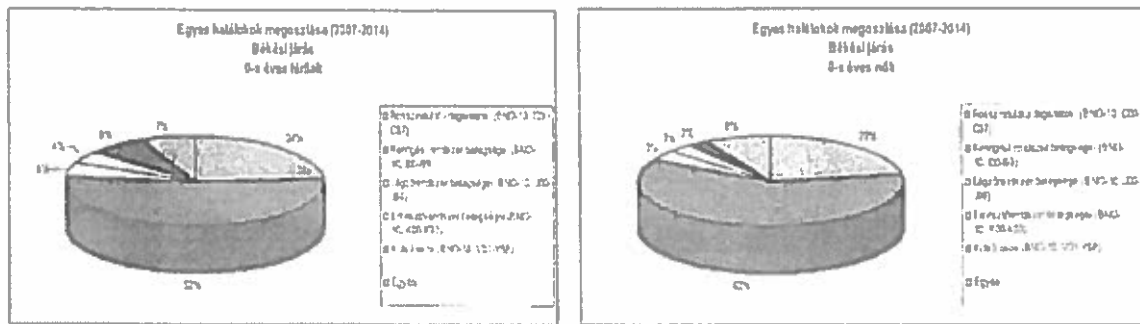
2. ábra – A korai halandóság időbeli alakulása járási szinten egyes halálokok szerinti csoportosításban 2007-2014 közötti időszakban



**Területi összehasonlítás**

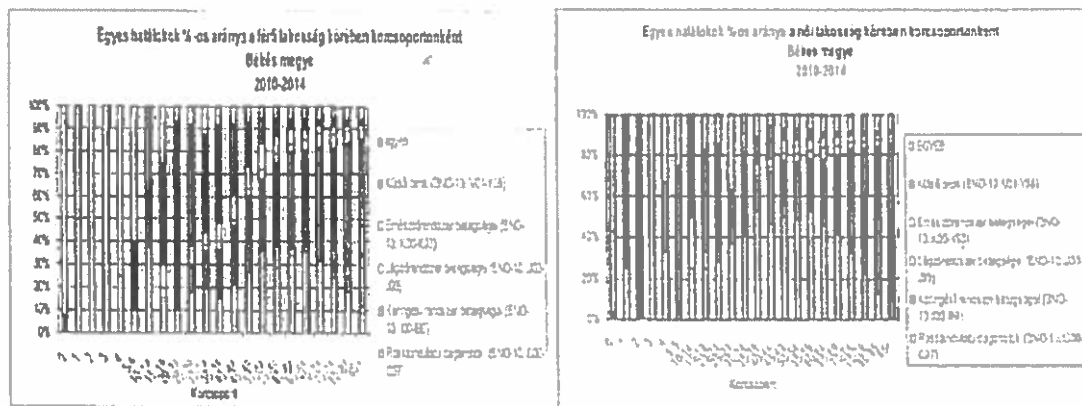
A Békési járás teljes lakosságának összes ok miatti halálozása férfiak esetében az országos átlagnál 11,0%-kal, nők esetében annál 1,5%-kal magasabb; a teljes megye halálozása az országos halálozásnál 1,5%-kal magasabb (3. ábra).

4. ábra – Az egyes halálokok aránya az összhalálozáson belül járási szinten 2010-2014 közötti időszakban

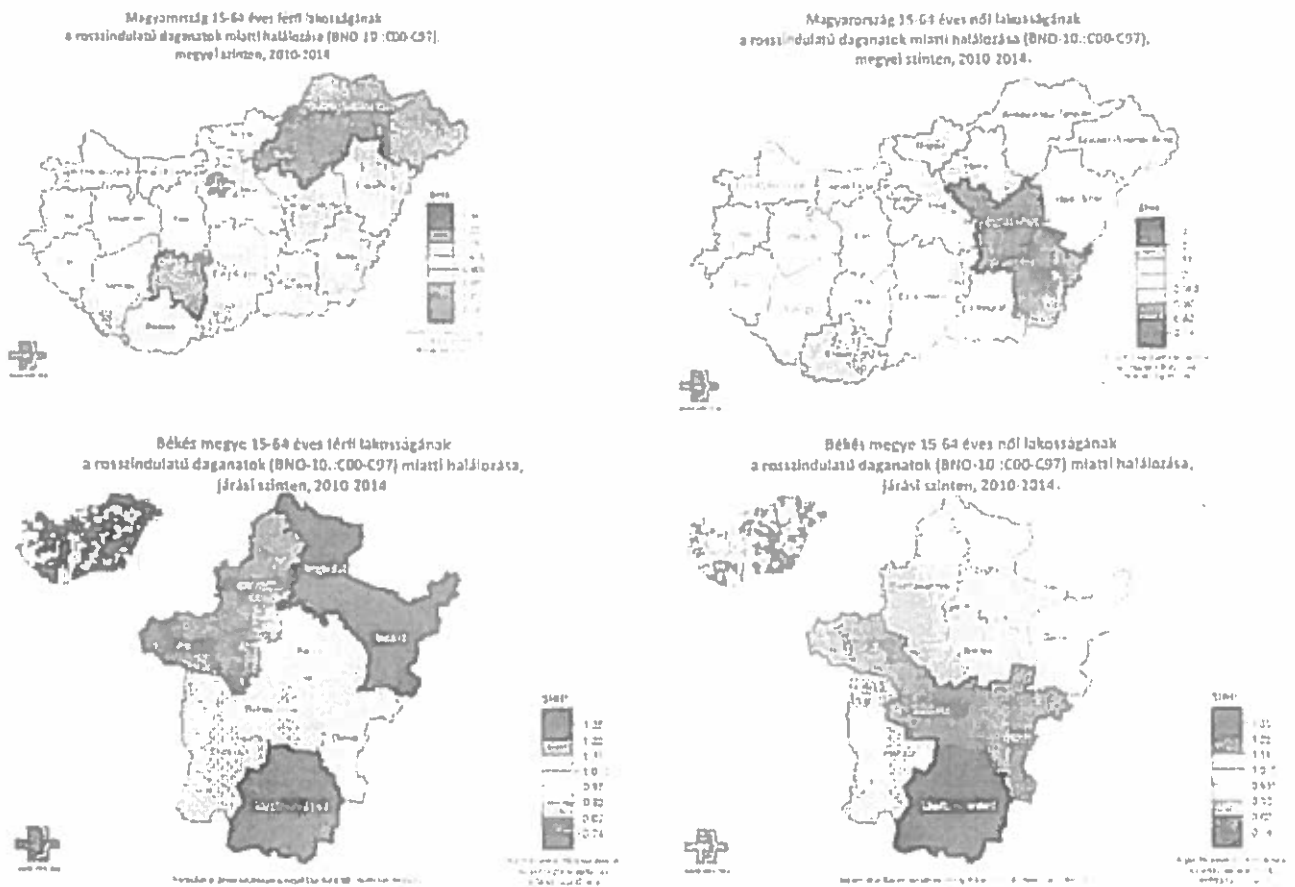


Az egyes halálokok korcsoportonkénti %-os arányát tekintve általánosságban – a megyei és járási szintre jellemzően is - a 'Külső okok' ill. az 'Egyéb' kategóriák előfordulásának túlsúlya tapasztalható a fiatal korosztályokban. A 35 év feletti életkorban a keringési rendszer megbetegedései valamint a daganatos megbetegedések okozta halálozások gyakorisága az összhalálozáson belül már jelentősen megnő. (5. ábra).

5. ábra – Egyes halálokok megoszlása korcsoportonként Békés megye férfi és női lakossága körében 2010-2014 közötti időszakban



6. ábra – Rosszindulatú daganatok miatt bekövetkezett halálozások előfordulásának területi különbségei a 15-64 éves férfi és női lakosság körében 2010-2014 közötti időszakban megyei és járási szinten



A Békési járásban a daganatos megbetegedések okozta korai halálozásokon belül első helyen férfiaknál és nőknél a légcső-, hörgő- és tüdő rosszindulatú daganata áll (45 ill. 33%), ezt követi férfiak esetében az ajak, szájüreg és garat daganata (14%), nőknél az emlő rosszindulatú daganata (14%). Harmadik helyen férfiaknál és nőknél a vastagbél, végbél és anus rosszindulatú daganata áll (8% ill. 11%). Nőknél a méhnyak rosszindulatú daganata miatt bekövetkezett korai halálozások előfordulási aránya 6%.

A légcső-, hörgő- és tüdő rosszindulatú daganata miatti halálozások területi eltéréseinek mértéke térképen megjelenítve az 7. ábrán látható. Békés megye 15-64 éves férfi és női lakosságának halálozása 2010-2014 között az országos átlagos halálozásnál szignifikánsan 22,0%-kal magasabb. Az országos átlagnál magasabb a halálozás a megye 8 járásában: kivétel a Gyulai Járás, ahol a férfiak halálozása az országos szintet nem éri el (annak 98,5%-a). Kiemelten kedvezőtlen helyzetű a Mezőkovácsházi-, Sarkadi- és Szeghalmi Járás (országos szintnél 35,0%-

kal magasabb a halálozás a Békéscsabai, Békési, Gyomaendrödi, Mezőkovácsházi, Sarkadi és Szarvasi járásokban. A Gyulai járásban a halálozás az országos átlagnak 122%-a.

A rosszindulatú emlődaganatok miatti halálozások területi eltéréseinek mértéke térképen megjelenítve a 11. ábrán látható. Békés megye 15-64 éves női lakosságának halálozása 2010-2014 között az országos átlagos halálozással azonos szintű. Az országos átlagnál 1,5%-kal magasabb a halálozás a Békéscsabai-, Gyomaendrödi-, Mezőkovácsházi- és Orosházi Járásban. A Békési járásban a halálozás az országos szinttel azonos.

Az emlő rosszindulatú daganata kockázati tényezőinek egy része a genetikai adottságokon kívül az ösztrogén expozícióval van összefüggésben, másrésztől táplálkozási eredetű, ill. egyéb (ionizáló és nem ionizáló sugárzás, foglalkozási és környezeti kémiai ágensek) tényezők. A daganattípus miatti halálozásokat az egészségügyi ellátáshoz köthető, elkerülhető halálesetek körébe soroljuk.

7. ábra – A légsző, hörgő és a tüdő rosszindulatú daganata miatti halálozások előfordulásának területi különbségei a 15-64 éves korosztályban megyei és járási szinten 2010-2014 közötti időszakban

Magyarország 15-64 éves férfi lakosságának a légsző, a hörgő és a tüdő rosszindulatú daganata miatti halálozása (BNO-10: C33-C34), megyei szinten, 2010-2014.



Magyarország 15-64 éves női lakosságának a légsző, a hörgő és a tüdő rosszindulatú daganata miatti halálozása (BNO-10: C33-C34), megyei szinten, 2010-2014.



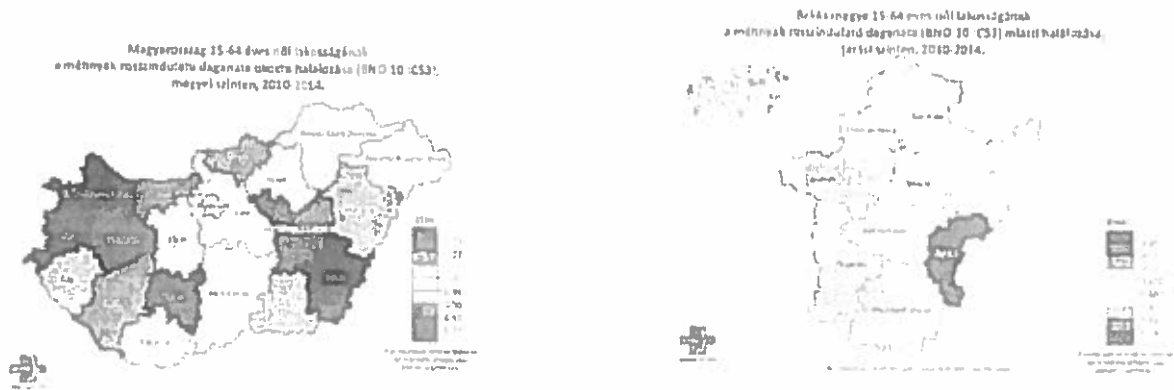
Békés megye 15-64 éves férfi lakosságának a légsző, a hörgő és a tüdő rosszindulatú daganata miatti halálozása, járási szinten, 2010-2014.



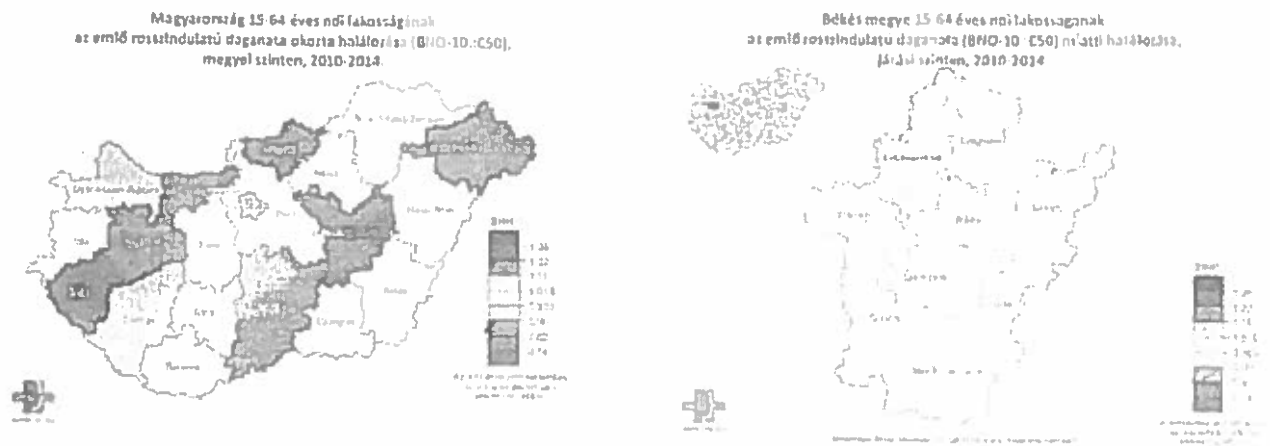
Békés megye 15-64 éves női lakosságának a légsző, a hörgő és a tüdő rosszindulatú daganata miatti halálozása, járási szinten, 2010-2014.



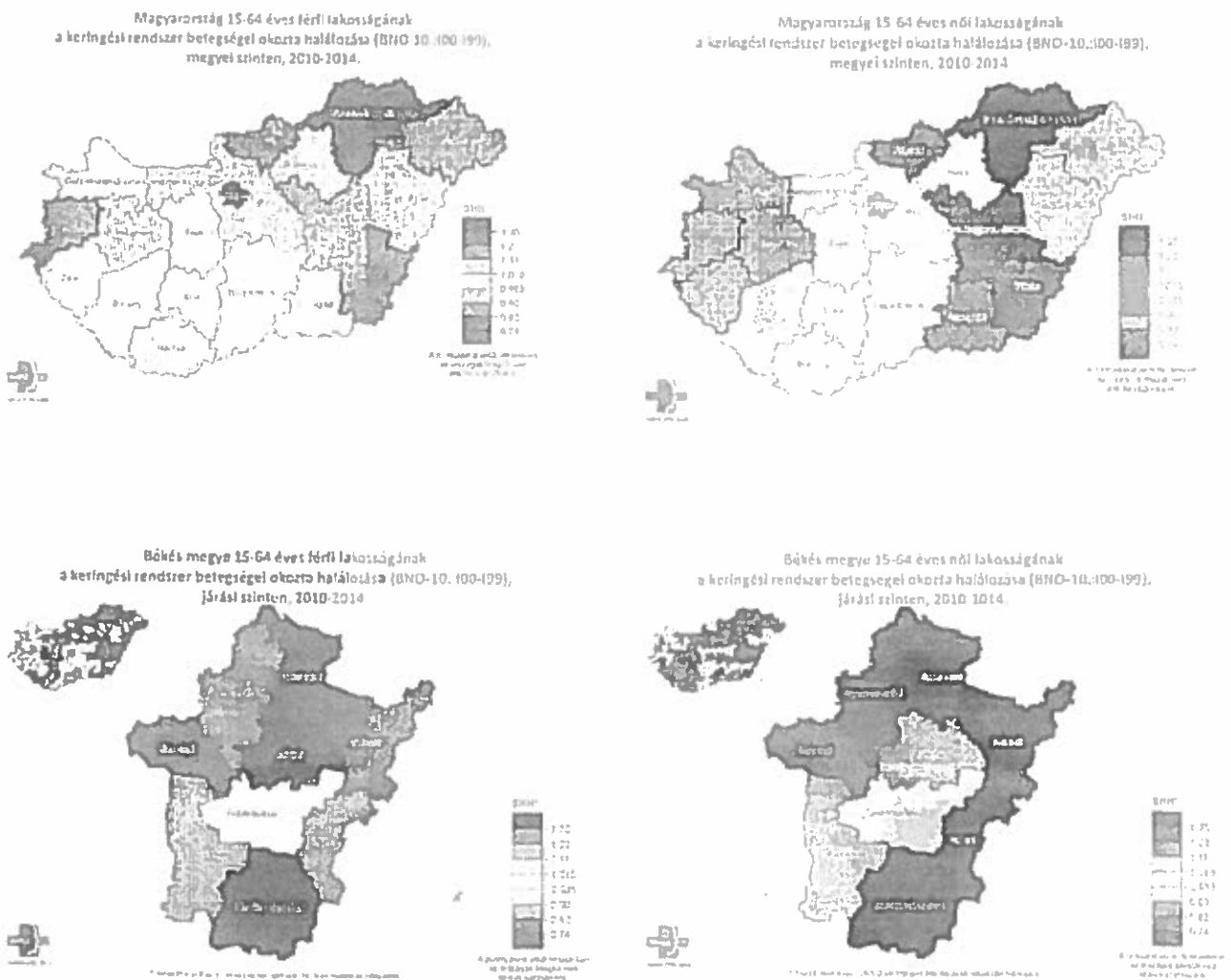
10. ábra- Méhnyak rosszindulatú daganata miatti halálozások előfordulásának területi különbségei a 15-64 éves nők körében megyei és járási szinten 2010-2014 közötti időszakban



11. ábra – Emlő rosszindulatú daganata miatti halálozások előfordulásának területi különbségei a 15-64 éves nők körében megyei és járási szinten 2010-2014 közötti időszakban



12. ábra – Keringési rendszer betegségei miatti korai halálozások előfordulásának területi különbségei a 15-64 éves férfi és női korosztályban megyei és járási szinten 2010-2014 közötti időszakban



A Békési járásban a keringési rendszer betegségei okozta korai halálozások okain belül férfiaknál az ischémiás szívbetegegek (59%), nőknél a magas vérnyomás és agyér betegségek (50%) állnak. Második helyen férfiaknál a magas vérnyomás és agyér betegségek (22%), nőknél az ischémiás szívbetegegek (33%) állnak. Harmadik helyen mindkét nem esetében a heveny szívizomelhalás áll (19% ill.12%). Megyei és országos szinten mindkét nemnél a gyakoriság sorrendje: a) ischémiás szívbetegegek, b) magas vérnyomás és c) agyér betegségek és heveny szívizomelhalás.



14. ábra – Magas vérnyomás és agyérbetegségek miatti korai halálozások előfordulásának területi különbségei a 15-64 éves férfi és női korosztályban megyei és járási szinten 2010-2014 közötti időszakban

Magyarország 15-64 éves férfi lakosságának a magas vérnyomás (I10-I15) és az agyérbetegségek (I60-I69) okozta halálozása megyei szinten, 2010-2014.



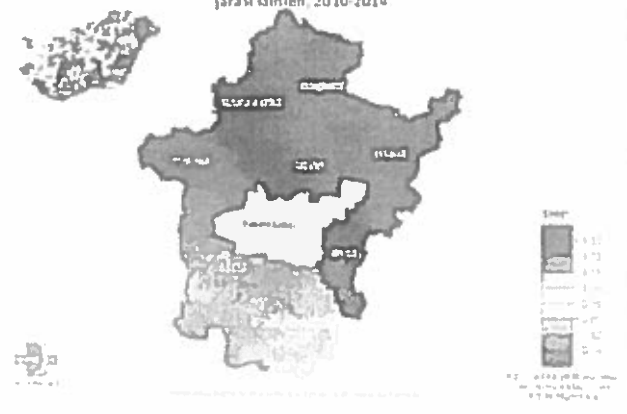
Magyarország 15-64 éves női lakosságának a magas vérnyomás (I10-I15) és az agyérbetegségek (I60-I69) okozta halálozása megyei szinten, 2010-2014.



Békés megye 15-64 éves férfi lakosságának a magas vérnyomás (I10-I15) és az agyérbetegségek (I60-I69) okozta halálozása járási szinten, 2010-2014.



Békés megye 15-64 éves női lakosságának a magas vérnyomás (I10-I15) és az agyérbetegségek (I60-I69) okozta halálozása járási szinten, 2010-2014.



## Az egészségi állapotot befolyásoló lehetséges okok, ill. tényezők

Az elemzésben vázolt területi helyzetkép alapján meghatározhatók a lakosságot érintő fő egészségproblémák és betegségterhek; a szükségletek mentén lehetségessé válik a célzott és racionális egészségfejlesztés beavatkozások és programok formájában.

Békés megye, ezen belül a Békési járás demográfiai és vezető haláloki mutatói a halálozások időbeni csökkenő tendenciája ellenére országos összehasonlításban kedvezőtlenebbek. Kivételt ez alól csak a rosszindulatú emlődaganatok valamint a vastagbél, végbél és az anus rosszindulatú daganata miatti halálozások képeznek, amelyek esetében a járási adatok az országosnál kedvezőbbek.

További tény, hogy a Magyarországon a 20. század utolsó évtizedeire kialakult súlyos demográfiai és epidemiológia krízis felszámolásában még csak a kezdeti lépések történtek meg. A népesedési viszonyok kedvezőtlenebbek, és magyar lakosság korai halálozásának mértéke még mindig meghaladja az Európai Unió tagországainak átlagos halálozási szintjét.

Az érdemi, a társadalom minden szereplőjére, és szegmensére alapozó összehangolt intézkedések, beavatkozások és programok továbbra is elengedhetetlenek.

Az **elsődleges megelőzés (primer prevenció)** célja a megbetegedés bekövetkezésének megelőzése, a fizikális ellenállóképesség, a mentális jólét, a környezeti biztonság megőrzése és erősítése. A primer prevenció alapvetően összefügg az egyén életmódjával.

A **másodlagos megelőzés (szekunder prevenció)** célja az elváltozások korai felismerése és azonnali hatásos kezelése a betegség kivédése és a fizikai egészség visszaállítása érdekében; a szekunder prevenció egyik alapvető eszköze a szűrés.

A jelenlegi orvostudományi ismeretek szerint Magyarországon a daganatos betegségek miatt bekövetkezett halálozás jelentős hányada elkerülhető lenne, ha a lakosság legalább 70%-a részt venne az egészségügyi ellátórendszer által felkínált szűrővizsgálatokon. Ebben az esetben a szervezett szűrés bevezetését követő 5-7 éven belül országosan évente 1500-2000 személy idő előtti halálozása elkerülhető lenne. A szűrővizsgálatok során, még tüneteket nem okozó stádiumban felismert daganatok nagy részének időben elkezdett kezelésével akár teljes gyógyulás is elérhető.

Magyarországon jelenleg a 45-65 év közötti nők kétévenkénti mamográfias emlőszűrése, a 25-65 év közötti nők háromévenkénti citológiai méhnyak szűrése folyik, és előkészületek folynak az 50-75 év közötti férfiak és nők vastagbélvizsgálásának 2017. 2. felévtől történő indítására.

Az egészségi állapotot nem csupán az egyéni életmód hanem az egyén szűkebb környezetének életkörülményei és az teljes társadalmi berendezkedés, gazdasági fejlettség is befolyásolja. Tény, hogy a gazdasági, infrastrukturális, társadalmi, szociális, foglalkoztatási adatok alapján országos összehasonlításban Békés megye hátrányos helyzetű térség.

A területi fejlettség alapján, a társadalmi és demográfiai, lakás és életkörülmények, helyi gazdaság és munkacsoport-piaci, valamint infrastruktúra és környezeti adatokból képzett komplex mutató alapján a Békéscsabai és a Gyulai járások kivételével a megye további 7 járása az országos átlagnál hátrányosabb helyzetben van.

A népesség életkor szerinti összetételében folytatódnak a már hosszabb ideje tapasztalt szerkezeti változások: az öregedési folyamat felgyorsult, a 60 évesnél idősebb korosztály létszáma meghaladja a 0-14 éves gyermekkorúak létszámát, és az eltartott népességet jelentő gyermek- és időskorúaknak a 15-64 évcsekhez viszonyított aránya tovább emelkedett.

A folyamathoz hozzájárul a természetes fogyás és főleg az aktív korosztályt érintő elvándorlás mértékének növekedése, de a születéskor várható átlagos élettartam emelkedése is. A születéskor várható átlagos élettartam az elmúlt 15 évben Békés megyében mindkét nem esetében emelkedett, férfiaknál a „nyereség” 4,82 életév, nőknél 2,35 életév.