

EFOP-1.8.2-17-2017-00040 számú projekt

Magyarország Kormánya felhívást tett közzé az egészségügyi alapellátás üzemeltetői és fenntartói részére a lakosság egészségi állapotának javítását célzó fejlesztések megvalósítása érdekében.

Az EFOP 1.8.2-VEKOP-17 célként tűzte ki az alapellátás fejlesztését, az egészségügyi ellátórendszer és a népegészségügyi szolgáltatások hatékonyságának fokozását és az egészségügyi ellátórendszer prevenció fókuszú áthangolását.

A lakosság egészségtudatos magatartásának kialakítása és a betegségek, valamint az egészség-kockázatok korai felismerésének érdekében fontos, hogy az alapellátás szerves részévé váljon a népegészségügyi, preventív célú szolgáltatások is.

Az alapellátás az egészségügyi ellátórendszer egyetlen olyan szegmense, amely amellet,hogy születéstől a halálig fejlődésében,növekedésében,a betegségek kialakulásának folyamatában látja a pácienseket, kapcsolatot képes tartani a lakosság egészével.Az alapellátásban lehet a lakosság egészségmagatartását a leghatékonyabban befolyásolni,és a gyakorlatban megvalósulhat a lakosság számára közel azonos színvonalú szolgáltatásokhoz történő egyenlő hozzáférés,amelyet nem befolyásol a praxis földrajzi elhelyezkedése vagy a térség gazdasági adottsága.

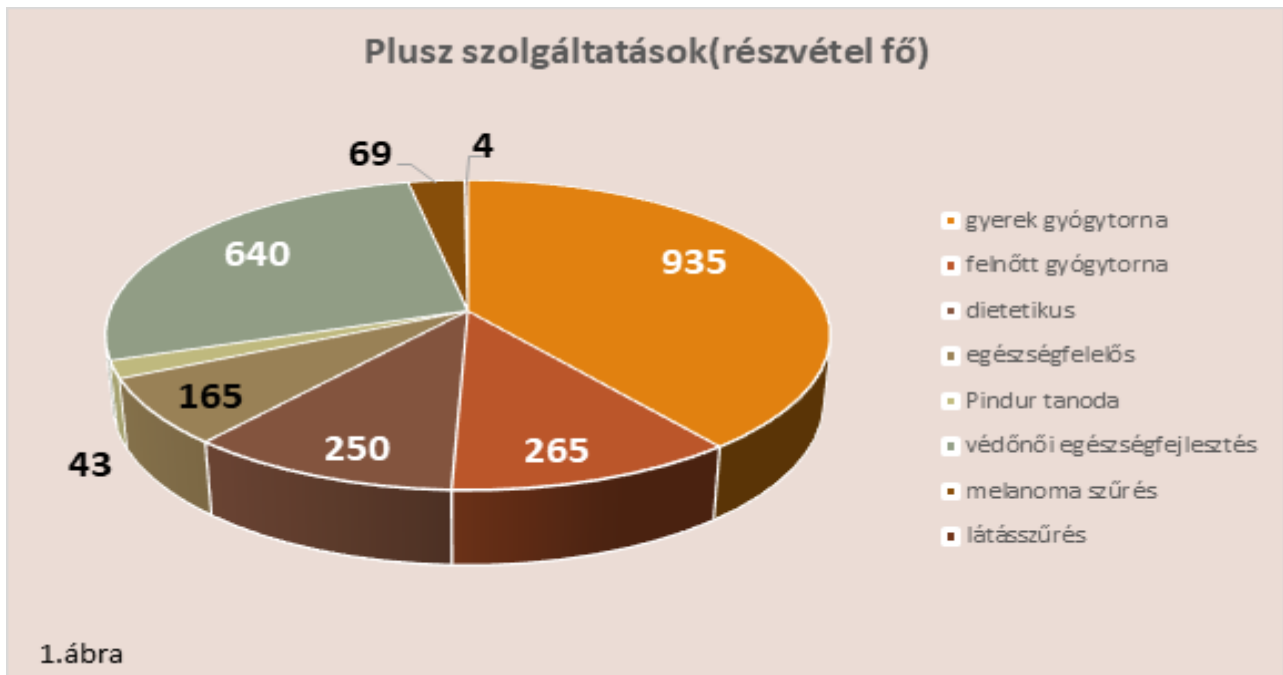
A felhívás keretében Praxisközösségünk, a Prevent-ív Praxisközösség pályázatot nyújtott be, melynek során 135 millió Forint támogatásban részesült. A Prevent-ív Praxisközösség 10 praxisa -5 felnőtt és 5 gyermek praxis- összesen 35 szakemberrel egységes szemléletű és technikai háttérű, páciensközpontú, könnyen elérhető többlet szolgáltatásokat nyújtott a projekt megvalósítása során.

Praxisközösségünk a konzorciumi működési formát választotta,ami számos előnyt rejt magában.A rendkívüli alkalmazkodó képességnek köszönhetően, rugalmasan és szinte azonnal reagálni tud minden megoldásra váró helyzetre.Nagy hasznát vettük ennek a flexibilitás nak a korona vírus miatt hirtelen kialakult járványügyi veszélyhelyzet során, amikor pár hét alatt képesek voltunk a praxisközösség tevékenységét az online térbe helyezve zökkenőmentesen folytatni a munkát.

A praxisközösséghez a NEAK 2017. júliusi adatai szerint 13 906 fő tartozik.A praxisközösség működését a szabályozó dokumentumokban meghatározott célok szerint, az azokban foglalt előírások betartásával végeztük munkánkat és szerveztük, koordináltuk a projektben vállalt feladatokat.

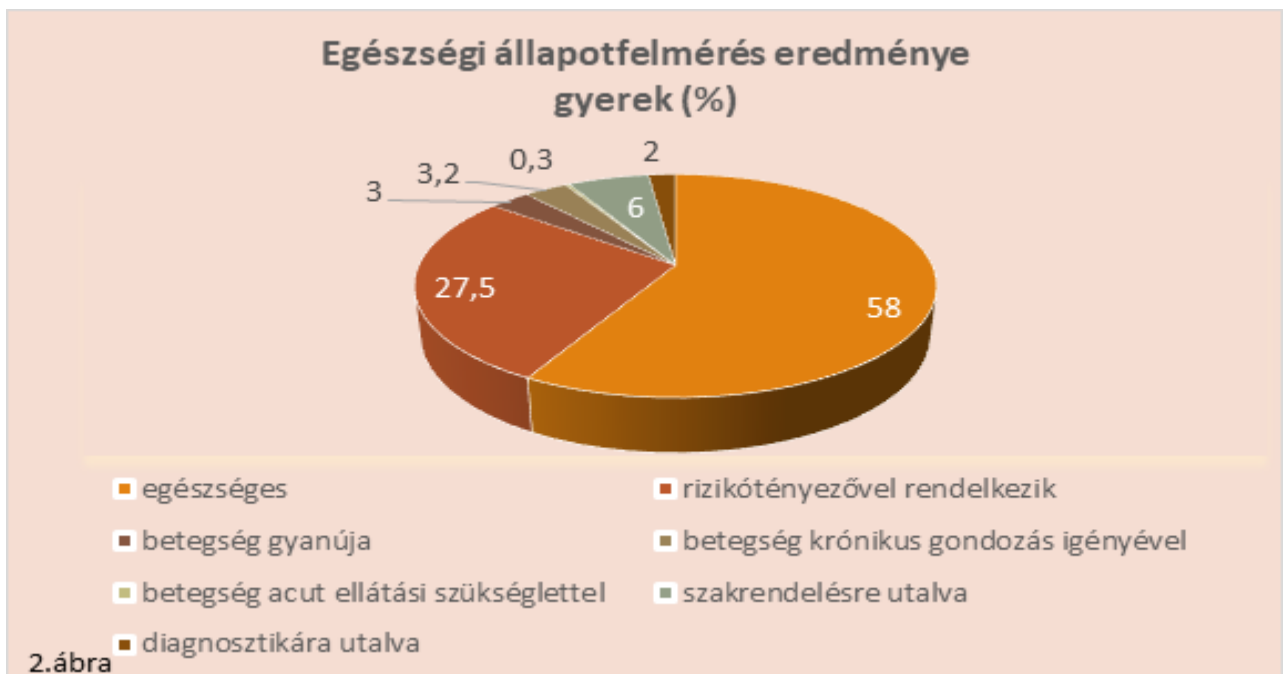
A projekt aktív megvalósítási szakaszának 20 hónapja alatt **2971 főnél** készítettük el az egészségi állapotfelmérést és több új szolgáltatást vezettünk be a praxisközösséghez tartozó ellátási területeken élő páciensek részére. A plusz szolgáltatásokat az 1.sz ábrán részleteztük.





A gyermekorvosi praxisokban a 0-18 éves korosztály egészségi állapotának felmérése történt meg a kötelező életkori szűrővizsgálatokhoz kapcsolódva, különös tekintettel a CV (cardiovascularis) rizikó jelenlétére, minimál intervenció és rizikó besorolást végeztünk.

A 0-18 éves páciensek körében 977 egészségi állapotfelmérés történt, eredményeit a 2.sz ábra foglalja össze.

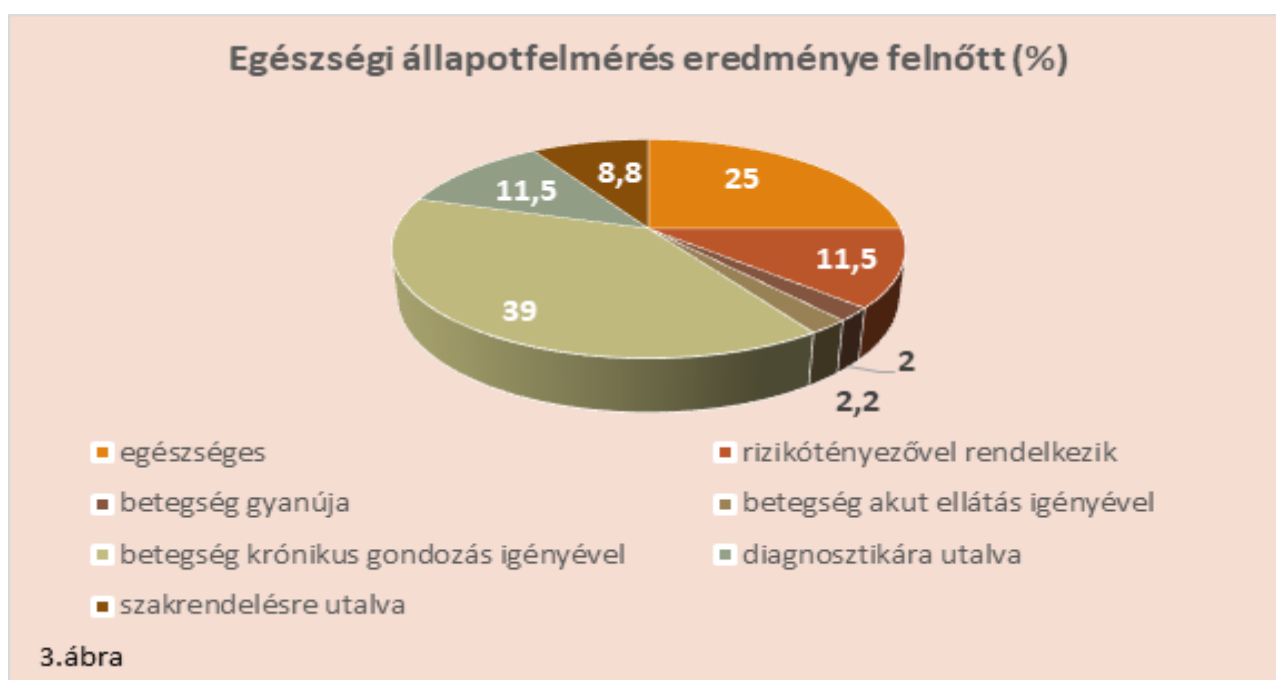


A kockázatértékelés és rizikó gondozása gyermekorvosi prevenciós rendeléseken történt meg. A magas rizikóval rendelkező gyermekeknél kiscsoportos ,saját és közös gyermek-szülő élményalapú, a kardiovaszkuláris rizikó tényezőkkel foglalkozó program zajlott, amelyet a védőnők a projekt keretében alkalmazott módszertan alapján vezettek.

A felnőttek körében:

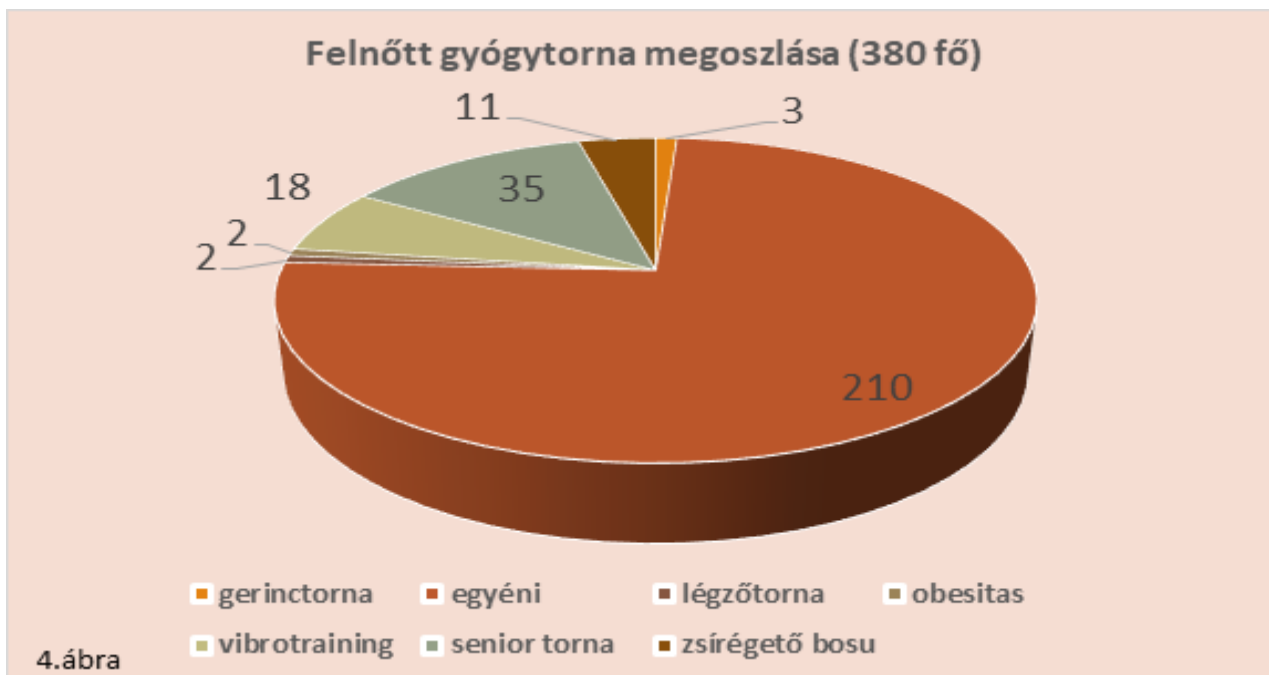
1994 páciens egészségi állapotfelmérése készült el a projekt során. A szokásos rendelési időn kívül az úgynevezett prevenciók rendeléseken kizárólag a betegek kliens szemléletű ellátása zajlott. Ennek során felmértük a rizikó tényezőket, majd diagnosztikai, és terápiás terveket készítettünk, a betegekkel közösen megterveztük, és meg is szerveztük azokat a plusz szolgáltatásokat, amelyek segítségével csökkenteni tudtuk a páciens rizikó tényezőit, és megelőzhetjük a későbbi betegségek kialakulását.

Nagy hangsúlyt fektettünk ezeken a találkozásokon arra, hogy a betegekkel közösen, partnerként határozzuk meg terápiás stratégiánkat, javítva ezzel a páciensek egészség tudatosságát, és ezzel összefüggésben a terápiánk eredményességét is. Azokban az esetekben, amikor már kialakult betegségek diagnosztizáltak, haladéktalanul megkezdjük az ellátást, vagy szükség esetén a további kivizsgálást, illetve a gondozás bevezetését. (3. ábra)



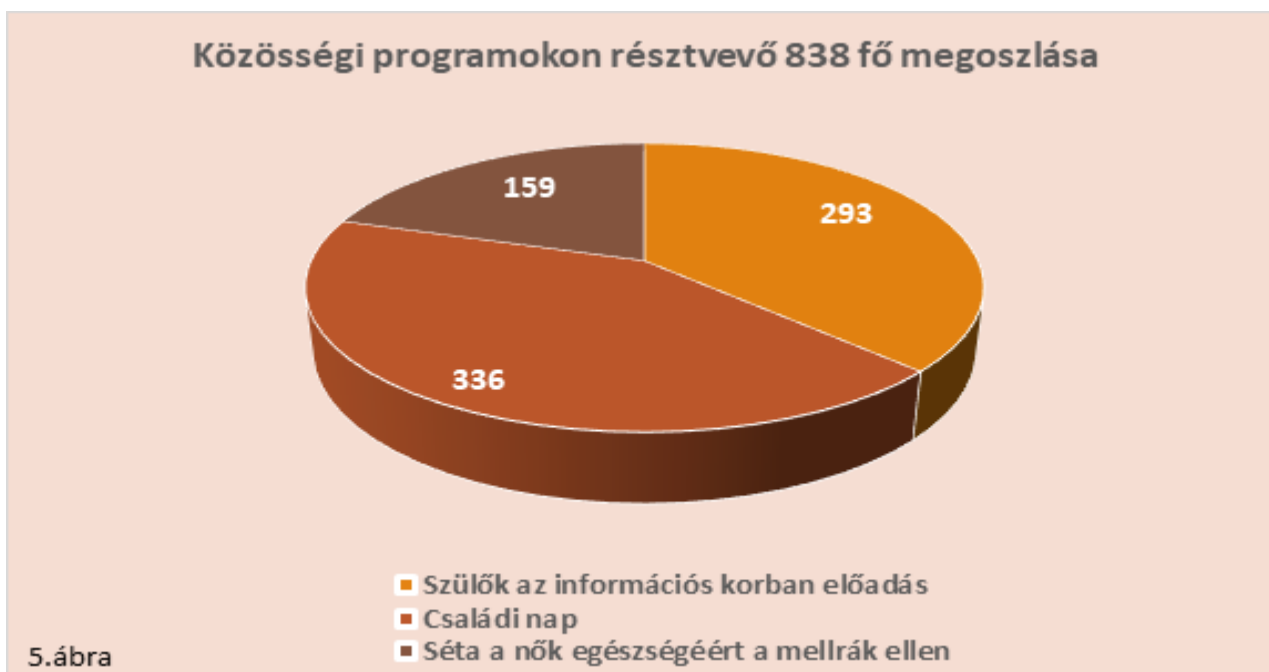
A projekt különféle, az alapellátásban alkalmazható szűréseket is magában foglalt a legfontosabb népbetegségek korai stádiumainak, vagy azok kockázati tényezőinek azonosítására, ezenkívül pedig a praxisközösség minden dolgozója minden orvos-beteg találkozás során felhívta a figyelmet a különböző szűrővizsgálatok fontosságára. A szűrések eredményének megfelelően történt a páciensek tovább irányítása a megfelelő szolgáltatásba. A felnőtt páciensek körében végzett gyógytorna formáit a 4. ábrán foglaltuk össze.





Amennyiben egészséges, eltérés nélküli eredményt kaptunk, úgy felajánlottuk a különféle egészséges életmódot támogató programokhoz történő csatlakozást. (Sétáló Napok, Családi nap, Séta a nők egészségéért.)

Tevékenységeink nyomán a háziorvosi ellátás mellett aktív prevenciók tevékenység valósult meg, kiegészülve helyi közösségi programokkal, szolgáltatásokkal, amelyeket az alábbi diagram mutat.



Nagy segítséget jelentett az online foglalási felületen történő időpontfoglalás a különböző szolgáltatásokra. Főleg a fiatal felnőttek körében volt nagyon népszerű ez a lehetőség, de később a járványügyi helyzet miatt is nagyon hasznos volt ez a módszer az előjegyzésekre.

A rendelői betegirányító rendszer minden praxis számára kiváló lehetőséget nyújtott a szolgáltatásokra történő várótermi időpontfoglalás mellett a praxisközösségi tájékoztatók és a több témakörben elkészített betegoktató videók vetítésében. Ezek számát rögzítettük a 6. ábrán.



Nagyon sikeresnek értékeljük Tari Annamária „Mentális egészség biztosítása, befolyásolása, az X,Y,Z generáció nemzedékek közötti kommunikációs nehezítettségéből adódó szorongás oldása” témájú interaktív előadását, amire a szülők, nagyszülők körében nagy érdeklődés mutatkozott.

Szintén sokan voltak kíváncsiak a Családi nap eseményeire, melynek során a családok minden tagja talált megfelelő sporttevékenységet: A hölgyek Rubint Rékával tornázhattak, a gyermekek buborék focival mérkőzhettek, de a sárkányhajó evezésben már az apukák is aktívan beszálltak. A sport programokkal egy időben szűrővizsgálatok, és felvilágosító előadások is zajlottak, ahol inkább az idősebbek vettek részt.

Eredményeink:

- A lakosság egészségtudatosabbá vált, a páciensek egészségi állapota javult illetve a feltárt betegségek kezelése gondozása is időben megkezdődött.
- A részt vevő orvosok között az eddiginél szorosabb szakmai- és személyes együttműködés alakult ki.



- A felmerülő szakmai kérdéseket több alkalommal és több oldalról elemezhattük, vitathattuk meg, és ez elősegítette a gyors válaszok kidolgozását, ezt a munkát a plusz szolgáltatások során alkalmazott egyéb szakemberek (dietetikus, gyógytornász stb.) tapasztalata is segítette.
- A védőnői kiscsoportos, a CV rizikóval rendelkezők körében végzett foglalkozásokat mind az érintett páciensek/családok, mind a védőnők sikeresnek ítélték. Továbbvitelüket a védőnők kívánatosnak tartották, amennyiben ezt a védőnői tevékenységhez kapcsolódó, jelenleg döntően papír alapon zajló dokumentáció csökkenése lehetővé tenné.
- Különböző továbbképzéseken vehettünk részt, melyek igen magas színvonalukkal biztosították szakmai fejlődésünket.
- A beszerzett informatikai eszközök nagy segítségünkre voltak a páciensek elérésében, a működés koordinálásában és fontos szerepet fognak játszani betegeink gyógyításában, gondozásában a továbbiakban is.
- Nyilvánvalóvá vált, hogy a betegek között egyre több az, aki tenni akar az egészségéért, de ebben segítségre van szüksége. Támogatást jelentett, hogy az életmódbeli, diétás tanácsok helyben, közvetlenül rendelkezésre álltak szakembereink jóvoltából. Sikeres volt az a kezdeményezés is, hogy a korosztálynak és az egyéni szükségletnek megfelelő gyermek és felnőtt gyógytornász szolgáltatásait is helyben vehették igénybe a páciensek. Nagyon fontos szerepet játszott a plusz szolgáltatások népszerűségében az is, hogy mindehez ingyenesen, várakozás nélkül, előjegyzés alapján juthattak hozzá pácienseink. Ugyancsak nagyon hasznosnak találtuk a mentálhigiénés szakember közvetlen elérhetőségét helyben, hiszen ismert, hogy a magyar lakosság körében milyen gyakori a mentális problémák előfordulása minden életkorban.
- **A projekt alkalmas volt arra, hogy párhuzamosan lássuk a felnőtt és gyermek páciensek eredményeit és ezek világossá tették, hogy a fenti plusz szolgáltatást nyújtó szakemberek alkalmazásának lehetősége mellett mennyire fontos a gyermekkori rizikószűrés és rizikó gondozás, mert a gyermekkori 58% egészséges, 27,5 % rizikóval rendelkező és 3% krónikus gondozást igénylő páciensből felnőtt korra fele annyi (25%) egészséges, fele annyi (11.5%) rizikóval rendelkező, viszont 13-szor annyi (39%) krónikus gondozást igénylő beteg lesz.**
- **Ha a később javítani szeretnénk a cardiovasculáris betegségek előfordulásának jelenlegi elszomorító statisztikáját, és a jövőben egy egészségesebb, mozgékonyabb generációt szeretnénk felnőtt látni, akkor feltétlenül szükség van ehhez hasonló projektekre.**

Szeged, 2021. április. 30.

Dr Barna Ilona Márta

szakmai vezető

Dr Rósa Ágnes

konzorcium vezető



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Strukturális
és Beruházási Alapok



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Strukturális
és Beruházási Alapok



BEFECTETÉS A JÖVŐBE