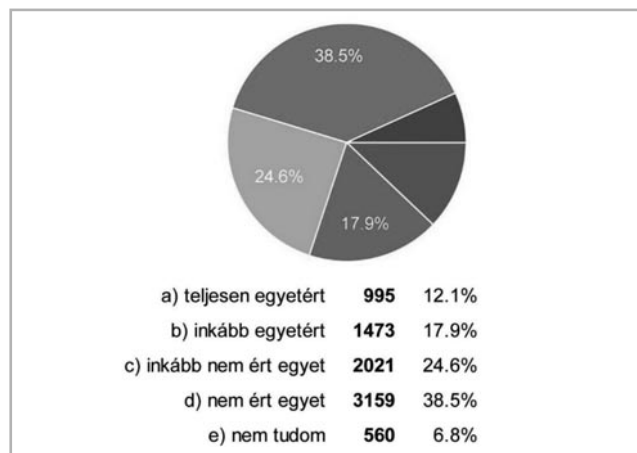
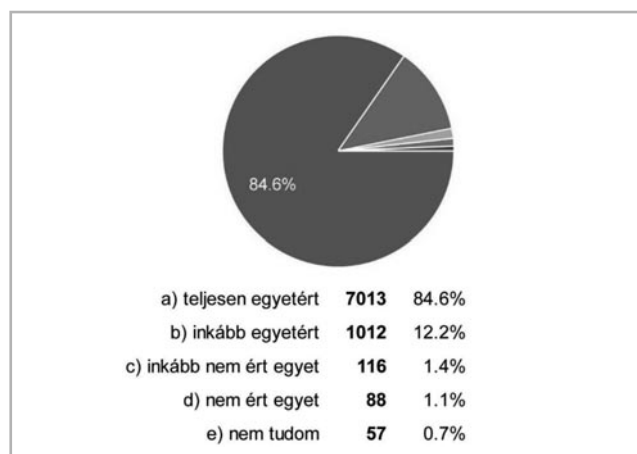


A kevesebb utazás, kisebb a kiesés a munkából nemzetgazdasági szinten hasznot hoz, és a betegek ellátása a járó szakellátásban kifejezetten költséghatékony! Az ellátók kassza részaránya a betegforgalomhoz képest jóval alacsonyabb: a járóbeteg szakellátásban a betegellátás (a kórházi ellátáshoz képest) nagyjából fele-ötöde annyiba kerül.

A válaszok alapján elmondható, hogy a betegek megbíznak a járó szakellátás orvosában, a megkérdezettek 90 százaléka úgy gondolja, hogy a szakrendelő orvosainak szakér-



4. ábra
Csak a kórházi orvosokban bízom.



5. ábra
Gyógyulásom szempontjából fontosnak tartom, hogy a háziorvosom és szakrendelés orvosai eredményesen működjenek együtt.

telme, és a szakrendelő felszereltsége alapján az esetek többségében járóbetegként is megkaphatja a megfelelő szakorvosi ellátást és meg is bízuk az orvosában. Mindösszesen a megkérdezettek 10-12 százaléka mondta azt, hogy csak a kórházi orvosokban és felszerelésben bízunk, ezért kifejezetten inkább kórházban kívánna gyógyulni (4. ábra).

Amikor rangsorolni kellett az egyes lakóhelyi tényezőket a szerint, hogy azok mennyire befolyásolják a válaszadók életminőségét és közérzetét, egyértelműen első helyre került a magasán képzett háziorvos, és szorosan mögötte volt második a lakóhelyhez közeli szakrendelő, gondozó hálózat.

Már valamivel kisebb fontossággal ezeket a „jó levegő” követte, majd a lakóhelyhez közeli gyógyszertár és csak ezektől elmaradva került elő a kórházi ellátás közelsége. Itt kell megemlíteni egyébként, hogy sajnos az átlagos magyar egészség tudatosság alacsony szintjét mutatta a sportolási lehetőség meglétének jelentős lemaradása, utolsó helyre kerülése.

Időközi választások és kórház átalakítások tapasztalatai alapján tudjuk, hogy az egészségügyi ellátás szűkítése kényes kérdés. A járóbeteg szakellátások kérdése a vidéki Magyarország szempontja, és egyébként is hátrányosabb helyzetben lévő rétegeket érint. Emeltük már, hogy a kórházi rendszerben évente csak kettő millió fekvőbeteg ellátás történik, miközben a járóbeteg szakellátásában hetvenmillió orvos-beteg találkozás. Ennek megfelelően nagyságrenddel (35x (!) nagyobb) az elégedetlenségi lehetőség, így arra is rákérdeztünk, hogy a válaszadók szerint kinek a felelőssége a járóbeteg szakellátás fenntartása.

A 8500 válaszadó (92% választókorú volt) 60 százaléka szerint e kérdésben megkerülhetetlen a helyi politikai döntéshozók felelőssége, további egynegyedük szerint is valamennyi felelősség terheli a helyi politikai döntéshozókat, és csak a megkérdezettek 10 százaléka gondolta úgy, hogy nincs, vagy nem nagyon van a helyi döntéshozóknak szerepe a járóbeteg szakellátás fenntartásában. Ennek fényében már érthető, hogy a helyi politikában miért válhat kulcskérdéssé az egészségügyi ellátóhelyek fenntartása és ellátásának minősége.

2015. október 5.

Medicina 2000

Magyar Járóbeteg Szakellátási Szövetség

Tájékoztató kiadvány segíti a koraszülöttek szüleit

Koraszülöttek ellátásával kapcsolatos általános tájékoztató füzetet készített az Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és Dokumentációs Központ az érintett családok támogatása és felkészítése érdekében.

A tájékoztatóban a koraszüléssel kapcsolatos leggyakrabban előforduló általános kérdések – így például a koraszülött állapot lehetséges következményei, az esetleges szövődmények, az anyatejes táplálás jelentősége, a kórházi hazabocsátás kérdései, a korai fejlesztési, illetve rehabilitációs módszerek – mellett a betegjogi képviselők jogvédelmi és segítségnyújtási lehetőségeit is összefoglalja a füzet.

A kiadvány az OBDK honlapjáról elektronikus formában is elérhető: <http://www.obdk.hu/kiadvanyok.html>

Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és Dokumentációs Központ – www.obdk.hu