

AZ EGÉSZSÉGÜGYI ÉS A SZOCIÁLIS RENDSZER ALAPELLÁTÁSI FELADATAINAK KÉRDÉSEI

Ujváriné Siket Adrienn, Dr. Balogh Sándor, Dr. Becka Éva

Cél:

Az OALI 2004-ben felmérést végzett, a körzeti ápolók élet- és munkakörülményei, egészségi állapota címmel. A tanulmány eredményei szerint a körzeti ápoló munkát a rendelőben végzett adminisztratív tevékenységek jellemzik leginkább.

2008-ban újabb kutatás vizsgálta a gondozási szükségletet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultságot az alapellátásban. Ez a kutatás is megerősítette azt a tényt, hogy az utóbbi időszakban a szociális és ápolási igények egészségügyi irányú tendenciája felerősödött, ezzel is hozzájárulva a két szektorban egymással párhuzamosan működő funkciók kialakulásához. Az alapvető probléma a kompetenciák definiálásának hiánya. Tisztázni kell ezért a körzeti közösségi ápoló az otthonápolási szolgálat, illetve egyéb szolgáltatók feladatainak hatásköreit tevékenységi körök szintjén.

Módszer:

Az OALI régiófelelős ápolói 2007-ben „A közösségi ápoló tevékenységei az alapellátásban”ⁱ címmel szakmai ajánlást dolgoztak ki, amely egyaránt segíti minden praxisban a családorvos és a körzeti közösségi szakápoló munkáját, illetve tájékoztatja a közösséget és a beteget is arról, kihez forduljon segítségért problémája esetén.

Ennek mintájára 2009-ben szakértői munkacsoport alakult az OALI-ban a körzeti ápolók, az otthoni szakápolási szolgálatok ápolói és a szociális gondozók tevékenységének pontos leírása, definiálása érdekében.

Eredmények:

Az elkészült tevékenységi lista szakmai véleményeztetése jelenlegi is folyamatban van a szakmai kollégiumok által. Ennek bemutatása előadásom fókuszpontja. Természetesen a feladatkörök definiálása mellett szükséges a jól körülhatárolt szakmai kompetencia szerint végzett ápolási tevékenység elkülönített finanszírozásának bevezetése is. Az ápolás finanszírozását a teljesítményhez, a végzettséghez és a gyakorlati időhöz szükséges igazítani.

A legoptimálisabb megoldás az ápolói kompetenciákról szóló rendelet mielőbbi kidolgozására és életbe léptetésére lenne.

CSÍPŐTÁJÉKI TÖRÖTTEK ELLÁTÁSA ÉS REHABILITÁLÁSA

Dr. Veszely Judit

A HM. ÁEK. 3. sz.telephely Rehabilitációs Osztály Mozgásszervi rehabilitációs részleg egy éves betegforgalmi adatait vizsgálva, választ keresünk arra, miért jelentkezik egyre nagyobb igény az időskorúak csípőtáji törés utáni korai rehabilitációra. Változik-e a felfogás az irányban, hogy a csípőtáji törött betegek rehabilitációja intézeti feladattá vált az évek során és nem utókezelés csak.

Az eredmények alapján ez a tevékenység rehabilitációs feladat.

Az igény növekedés oka:

- Az életkor kitolódása
- A műtét technikák változása
- A narkózis változása
- A trombózis prevenció elterjedése

Ami a korai szövődményeket csökkentve egyre nagyobb létszámú beteget tesz alkalmassá rehabilitációs kezelésre.

Rehabilitációs tevékenységünk sikerességét a FIM érték változással, nehézségét a relatíve magasabb ápolási napok száma bizonyítja.