

2. számú Szadai Felnőtt Háziiorvosi Szolgálat éves beszámolója

2026.09.18.

1. Folyamatosan emelkedő munkateher

Minden nap lehet érezni, hogy hónapról-hónapra, évről-évre nő a körzetre nehezedő beteg ellátási nyomás. Még 1-2 éve előfordult hetente 1-2 lazább nap, amikor nem kellett emberfeletti erőfeszítést és gyorsaságot alkalmazni a beteg igények kielégítéséhez - természetesen nem a téli járvány időben. Most hónapok óta nem emlékszek arra, hogy lett volna akár egy normális kellemes nap, amikor nem kellene kapkodni, rohanni, hogy beleférjünk a rendelési időbe !!!

Mivel magyarázható a munkateher emelkedése?

- a) Amíg a Covid alatt a média folyamatosan ilyesztgette az embereket, addig 2020-2023-ban az egészség a lakosság körében felértékelődött – lényegesen többen voltak hajlamdóak változtatni a táplálkozásukon, rendszeresen sportolni vagy napi szinten szedni vitaminokat és nyomelemeket. **2024-től ismét visszaállt minden a régi kerékvágásba – csak a pénz haszolósa, az új elektromos autó, luxus nyaralások, vásárlások és felesleges MR/CT vizsgálatokra kidobott pénz jellemzi a magyar lakosságot.** Egészséges életmódra senkinek sincs sem kedve, sem ideje! Ez látható is a megint növekvő krónikus betegség számban, növekvő gyógyszer felírásban, fokozódó kórházi és sürgősségi ellátásokban, romló labor leletekben.....
Amikor meg már késő és nem lehet rajtuk segíteni – akkor jönnek panaszkodva, hogy mit lehet tenni, ki segíthet rajtuk, milyen csodadoktor vagy csodapirula ?
- b) Szada, valamint Budapest aglomerációjának növekedésével **tovább növekszik a bejelentett betegszám.** Amíg **2020** közepén - a praxisunk **indulásakor** - még csak **1.460 beteg** tartozott a praxishoz, addig **2026** augusztusára **2.104 főre nőtt** az ellátandó betegek száma. Arányos növekedést feltételezve, ez azt jelenti, hogy évente több mint 100 fővel nő a betegek száma, annak ellenére, hogy kb. 2 éve mindenkit megpróbálok rábeszélni, hogy maradjon az eredeti háziiorvosánál.
- c) **Betegek rendelésen mutatott viselkedése is kiábrándító!** Úgy jönnek a rendelésre, **hogy már kész diagnózisuk, kivizsgálási és kezelési tervük van.** A „modern” magyar betegünk úgy érzi, hogy a felesleges tanácsaimmal én csak feleslegesen akadékoskodok és hátráltatom a gyógyulását. A mostani 50-60 év alatti betegek, az AI-al történt néhány mondat váltás után jobb szakembernek, jobb orvosnak érzi magát, mint én. Még mindig úgy gondolom, hogy 6 év egyetemi oktatást és 32 év orvosi tapasztalatot nem lehet 1-2 órás interneten történt tájékozódással pótolni.
A fentiek miatt **évente akár 500 felesleges labor és ultrahang vizsgálat beutalást és évente akár 1.000 felesleges szakrendelőbe történő beutalás** adok ki, hogy kielégítsem a betegek követelőzését. Ennek megfelelően - minden szakrendelő túl van terhelve és ezen nem fog segíteni több száz milliárd állami plusszforrás sem!

A fenti problémát **csak a lakosság egészség nevelése, korrekt, gyógyszeripari lobbifolyásától mentes, tájékoztatása** tudja megoldani vagy enyhíteni. Nagy **örömmel segítünk** a fentiekben, **ha a Szadai Önkormányzat szeretne lépni ebben az irányban.**
Őszintén hiszek abban, hogy az emberek egészségének megőrzéséhez az egészségügyi tájékoztatáson, egészséges életmódra nevelésen, valamint a krónikus betegségek szakszerű gondozásán keresztül vezet az út,

2. Háborús rezsi és egészségügy átszervezésének hatása a rendelő működésére

A 2. számú háziiorvosi praxis jövedelmezősége továbbra is kritikusan alacsony szinten volt az elmúlt egy évben.

Eltűnnek a háziorvosok?

A magyar háziorvosi rendszer fenntarthatósága egyre aggasztóbb méreteket ölt, miközben **a betöltetlen praxisok száma túllépte az ezret**, és közel egymillió ember él olyan településen, ahol nincs állandó háziorvos.

Óriási ütemben csökkent a háziorvosok száma az elmúlt 3 évben.

Míg **2023** januárjában, az **681 betöltetlen háziorvosi praxis** volt az országban, addig **2024 januárjában már 826 helyen hiányzott a háziorvos** Magyarországon.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) nyilvános adatai szerint **2026 január 1-jéig** pedig már **1.006 betöltetlen háziorvosi praxis áll árván**, azaz **3 év alatt, 325 alapellátásban dolgozó orvos lépett ki a rendszerből.**

Annak ellenére nő egyre a betöltetlen körzetek száma és még az aránya is, hogy **folyamatosan szűnnek is meg praxisok**: **2013-ban** még összesen **6.645 praxis volt**, **2017-ben** már csak **6.575**, **2021-ben 6.516**, **2026-re ez 6.388-re csökkent.**

A NEAK adataiból az is látszik, hogy **Pest vármegyében több mint 126 ezer lakos tartozik tartósan betöltetlen körzethez**, ami országosan a második legsúlyosabb helyzet Budapest után !!!

<https://www.penzcentrum.hu/egeszseg/20260108/kritikus-a-helyzet-a-magyar-rendelokben-szabalyosan-menekulnek-az-orvosok-ezekbol-a-megyekbol-1191516>

Háziorvosi praxisok finanszírozás hanyatlásának okai:

- **1 db orvosi szobának a rezszi költsége kb. 8-9x-ra emelkedett 2022 októberétől**: a 2020-2021-ben szokásos 20-25.000 Ft-os téli havi rezszi költség, amit a Szadai Önkormányzat kiszámlázott, 2022-től és a 2023-2024 telén havi 200.000 Ft fölé emelkedett, annak ellenére, hogy minden rendelés után letekerjük a fűtés termosztátját, valamint a rendelői váróban található fűtőtestesek már 2022 novemberben lezártuk.
- az egészségügyi átalakítás jegyében bevezetett **új indikátor rendszer sokszor lehetetlen feladatok elé állítja a tisztességes praxisokat** – például elvár egy bizonyos magas vérnyomás beteg arányt és vérnyomáscsökkentő felírást, függetlenül a lakosság életmódjától, vagy elvárja, hogy minden 40 fölötti nőt beszéljek rá mammográfiára, vagy minden 60 év fölötti lakost influenza oltásra minden évben. Természetesen mindenki, aki kéri, annak azonnal adok beutalót mammográfiára vagy beoltom influenza ellen, de nincs rá kapacitás, hogy erre győzködjem a lakosságot. Így **összességében kb. 300.000 Ft-al csökkent a praxisunk NEAK finanszírozása.**
- **a rendelő fenntartáshoz szükséges egyéb rezsiköltségek is legalább 100-150%-ot növekedtek** az elmúlt 3 év során: az A4-es nyomtató papírt, a tintapatronok a nyomtatókba, az orvosi betegnyilvántartó program havi díja, a rendelői telefon és internet előfizetés, a nővérek bére, stb.

A sokak által Messiásként várt **új Tisza kormány eddig** – pedig fél év már eltelt - **semmit sem javított** az előző kormányzat által lezüllesztett egészségügyi alapellátáson, de még ígéret sem kaptunk erre. **Ami változás történik – az is negatív!**

Megint a nyakunkba akasztják a Magyar Orvosi Kamarát, ami havi 10.000 Ft költség, plusz adminisztráció, valamint még egy hatóság a többi mellé, ami **buntethet, fegyelmezhet, megfélemlíthet !!!**

A fenti okok miatt **nominálisan legalább havi 600.000 Ft-al csökkent a 2. számú háziorvosi praxis jövedelmezősége** a 2022-2023-as évekhez képest, amely a drámai inflációt is beleszámítva, reál értékben még magasabb hiányt mutat.

Csak a Szadai Önkormányzat 2026 második felétől beígért támogatása sokat **fog javítani**, ha valóban bekövetkezik:

- a rezszi teljes eltörlése,
- az iparűzési adó elengedése,
- takarítás átvállalása, valamint
- havi hozzájárulás az egyéb működési költségekhez (számítógépes program, papír, gyógyszerek, stb.) a felére csökkenti a fent vázolt hiányt és közel havi 300.000 Ft finanszírozást hagy a háziorvosi körzetünben.

3. Lakosság katasztrofális egészségi állapotának az első 3 év során tapasztalt javulása folyamatosan romlik az utóbbi 3 évben

A szadai lakosság egészségi állapota továbbra is igen rossz helyzetben van, habár a helyzet sokat javult a 2020-as év statisztikájához képest – de **az elmúlt 3 évben már ismét romlott az általános egészség állapot:**

* a létszám utáni százalék mutatja az adott betegek arányát a körzethez tartozó összes lakoshoz képest

- Magasvérnyomás (hypertensív) betegség: 526 fő: 25% (2020 – 593 fő: 41%) **-67 fő csökkenés 6 év alatt** érdemben az utolsó évben nem változott
- Ischaemiás szívbetegség: 252 fő: 12% (2020 – 321 fő: 22%) **-69 fő csökkenés 6 év alatt** nőtt az utolsó évben
- Zsír anyagcsere rendellenességei: 186 fő: 9% (2020 – 339 fő: 23%) **-153 fő csökkenés 6 év alatt** – érdemben az utolsó évben nem változott
- Spondylopathiák és egyéb dorsopathiák (gerinc porckorong sérv): 286 fő: 14% (2020 – 272 fő: 19%) **+14 fő növekedés 6 év alatt**
- Diabetes mellitus (cukorbetegség): 178 fő – 7% (2020 – 225 fő: 15%) **-69 fő csökkenés 6 év alatt** érdemben az utolsó évben nem változott
- Pajzsmirigy rendellenességei: 178 fő: 8% (2020 – 151 fő: 10%) **+27 fő növekedés 6 év alatt**
- Rosszindulatú daganatok: 64 fő: 3% (2020 – 98 fő: 7%) **-34 fő csökkenés 4 év alatt** érdemben az utolsó évben nem változott

Összesen 2 278 krónikus gondozott betegséget kezelünk, ami statisztikailag azt jelenti, hogy minden egyes bejelentett lakosnak átlagosan 1,08 krónikus betegsége van ($2,278/2,104 = 1,08$). Ez a szám 6 éve (2020-ban) még 2 887 volt, ami az akkori létszámhoz képest (1.460 fő) azt jelentette, hogy minden egyes betegnek átlagosan 2,0 krónikus betegsége volt.

Az **6 év alatt a praxisba bejelentett lakosok létszáma +644 fővel nőtt (+44%-os növekedés)**, addig a krónikus betegségek teljes száma 609 darabbal csökkent (-21%-os csökkenés).

Az elmúlt 2 évben összességében **nem sikerült** további előrelépést elérni a lakosság egészségi állapotának javításában.

Alábbi táblázat tartalmazza a praxisban gondozott összes krónikus betegségcsoport előfordulását, nemi eloszlását és százalékos arányát a teljes praxishoz képest (2.104 fő).

Betegség csoportok	Férfi	Nő	Összes	% (2.104 fő)
01. Rosszindulatú daganatok (C00-C97)	27	37	64	3%
02. A Vér és Vértképző szervek betegségei	11	41	52	2%
03. Vashiányos anaemia (D50)	1	11	12	1%
04. Pajzsmirigy rendellenességei (E00-E07)	35	143	178	8%
05. Diabetes mellitus (E10-E14)	76	80	156	7%
06. Egyéb endocrin mirigyek rendellenességei (E20-E350)	3	4	7	0%
07. Lipoprotein anyagcsere rendellenességei és egyéb lipidaemiák	91	95	186	9%
08. Pszichoaktív szer használata által okozott viselkedészavarok (F	11	1	12	1%
09. Ebből: Alkohol okozta mentális és viselkedészavarok (F10)	7	1	8	0%
10. Schizophrenia, schizotipias és paranoid rendellenességek (F2029)	3	1	4	0%
11. Mentális retardatio (F70-F79)	4	1	5	0%
12. Extrapiramidalis és mozgási rendellenességek (G200-G26)	4	4	8	0%
13. Ebből: parkinson-kór (G20)	4	2	6	0%
14. Alzheimer-kór (G30)	0	1	1	0%
15. Sclerosis multiplex (G35)	1	1	2	0%
16. Epilepsia (G40)	8	3	11	1%

17. Átmeneti agyi ischaemiák és cerebrovascularis betegségek (G45)	0	10	10	0%
18. A szemlencse betegségei (H25-H28)	5	13	18	1%
19. Zöldhályog (glaucoma) (H40-H42)	8	18	26	1%
20. Vakság és csökkentlátás (H54)	0	0	0	0%
21. Vezetékes típusú, idegi eredetű és egyéb hallásvesztés (H900-91)	2	2	4	0%
22. Idült rheumás szívbetegek (I05-I09)	0	0	0	0%
23. Magasvérnyomás (hypertensív) betegségek (I10-I15)	277	249	526	25%
24. Ischaemiás szívbetegek (I20-I25)	124	128	252	12%
25. Szívbetegek egyéb formái közül (I34-I39)	6	8	14	1%
26. Cerebrovascularis betegségek (I60-I69)	14	26	40	2%
27. Idült alsó légúti betegségek közül (J40-J47)	67	69	136	6%
28. Asthma (J45)	33	37	70	3%
29. Gyomor-, nyombél-, gastrojejunális fekély (K25-K20)	2	0	2	0%
30. Nem fertőzőes vékony- és vastagbél gyulladás (K52-K52)	7	12	19	1%
31. A máj betegségei (K70-K77)	22	15	37	2%
32. Ebből: alkoholos májbetegség (K70)	3	2	5	0%
33. Seropositív és egyéb rheumatoid arthritis (M05,M00)	1	7	8	0%
34. Fiatalkori ízületi gyulladás (M08)	0	1	1	0%
35. Kősvény (M10)	20	4	24	1%
36. Deformáló hátgerinc-elváltozások (M40-M43)	7	14	21	1%
37. Spondylopathiák (M45-M49) Egyéb dorsopathiák (M50-M54)	131	155	286	14%
38. A csontsűrűség és csontszerkezet rendellenességei (M80-M85)	6	50	56	3%
39. Glomerularis és renális betegségek (N00-N08),(N10-N16)	3	4	7	0%
40. Veseelégtelenség (N17-N19)	4	0	4	0%
Összesen (2026):	1 028	1 250	2 278	107%
Összesen (2025):	975	1 155	2 130	102%
Összesen (2024):	936	1 153	2 089	102%
Összesen (2023):	892	1 147	2 039	92%
Összesen (2022):	1 006	1 221	2 227	84%
Összesen (2021):	1 189	1 455	2 644	92%
Összesen (2020):	1 357	1 530	2 887	