

MEDICAL TRIBUNE

HAVILAP ORVOSOKRÓL ORVOSOKNAK

PPH MEDIA

www.medicalonline.hu

XV. ÉVFOLYAM 6. SZÁM, 2017. JÚNIUS 30.



ISSN: 1589-1283

> 690 Ft

Vendégszerkesztőnk

Dr. Rajna Péter



Köszöntő

Általában nem az öregedés negatív jelenségeinek természetével, erősségével van baj, hanem az elfogadásukkal. Családtagjaink, környezetünk udvariassága, tisztelete vagy éppen konfliktuskerülése nemegyszer ártalmas. Azt sugallhatja, hogy az illető kéri kortársai közül.

Itthon is találkozhatunk ragyogó idős bölcselőkkel. Az persze kétségtelen, hogy idősök tömege él sok évtizedes munka után méltatlan anyagi és egyéb körülmények között; a legfontosabb az lenne, ha az idősök személyes mikrokörnyezete végre felfogná, hogy az időskori lét alapvető igénye nem anyagi, hanem érzelmi természetű.

Az idős betegek ellátórendszere több sebből vérzik. A század eleje óta létező geriátriai szakvizsga jelentését kevesen tudják értelmezni, hiszen minden orvos ellát idősöket. A szakellátás virtuális, létszámot, kapacitást soha nem rendeltek hozzá. A tudományos fejlődésben olyan gyorsulás tapasztalható, amelyet az átlagos ember egy jelenleg nem képes követni. Miközben gondolkodásunk lineáris alapú, a fejlődés exponenciális ívet alkot. Rövid távon a jelenlegi terápiás lehetőségek javulására, középtávon a beteg-környezet-egységek új minőségére, hosszútávon pedig a megelőzésre helyeződő hangsúlyra lehet számítani.

Júniusi lapszámunkat – ezek okán is – a geriátriának szenteltük. Olvashatnak a többi közt a női és a férfi-öregedés kockázatairól, a zavarosság zavaros fogalmáról és a korfüggő feledékenységről éppen úgy, mint a tartós katéterviseléssel kapcsolatos gondokról és arról, miért virtuális a hazai időskori szakellátás.

> Cikkeink a 6-28. oldalon

Mihez képest kell(ene) javítani?

Mérték és deklaráció

A politikusok a legnagyobb egészség-megtartó, egészségvesztő tényezők – állapítja meg a Magyar Orvosi Ka-

mara (MOK) által jegyzett és minap nyilvánossá vált deklaráció, amely egyek között leszögezi, hogy az

egészségügyben több mint negyed évszázada fennálló, morálisan elfogadhatatlan helyzet rendezése nem

halasztható tovább. Véletlen, ugyanakkor szerencsés egybeesés, hogy éppen a deklaráció nyilvánosságra hozatalát megelőzően jelent meg a Magyar Egészségügyi Rendszer Teljesítményértékelésének (Mérték) átfogó jelentése, amely a kamara elnöke szerint adatokkal támasztja alá a MOK deklarációját, s amely nem kis idegességet okozott kormányzati politikai körökben.

Nem véletlenül. Bár egyes információkat nem helyes kiragadni egy az ágazat csaknem teljes elemzését vállaló dokumentumból, sokat mond az a nagy vihart kiváltott adat, mely szerint 2014-ben a bekövetkezett elhalálozások 14 százaléka minősült – amennyiben időben történt volna az orvosi beavatkozás – elkerülhetőnek.

MEDICAL TRIBUNE

> Cikkeink az 5. oldalon



Az OEP és a fogyasztóvédelem átalakulása után

Kérdések és válaszok a gyógyászati segédeszközökről

Új helyen az egykori OEP ellenőrzési főosztálya, s átalakult a fogyasztóvédelem szervezete is. A szakemberek kérdéseire az új szervezetek tisztvi-

selői munkatársak válaszoltak. A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK – korábban OEP) korábbi szakmai ellenőrző főosz-

tálya január elsejei átalakulásának eredményét ismertette *Kerkovitsné dr. Csilek Mónika* a Forgalmazók az Egészségért Szövetség (FESZ) több száz gyógyszerészegészségköz-forgalmazó részvételével megtartott munkaértekezletén. A korábbi ellenőrző szervezet január elsejétől az Emmi Egészségbiztosítási Alap kontrolling főosztályaként működik tovább. Feladatuk a szakmai ellenőrzések országos koordinációja, a kereséktelelenséggel kapcsolatos szakmai irányító feladatok ellátása, valamint az operatív pénzügyi ellenőrzések végrehajtása. Az orvosok és gyógyszerészek szakmai ellenőrzése, valamint a készletek számbavétele azonban továbbra is a NEAK hatáskörében maradt.



> Folytatás a 4. oldalon



Miért virtuális a magyar geriátriai szakellátás?

Sürgős intervallók egy időseknél társadalmában



Az agyi érbetegség megelőzésének és kezelésének sajátosságai

Ebben a korcsoportban kevés az evidencia



Fejfájás időskorban

Egyes típusú alüldiagnosztizáltak