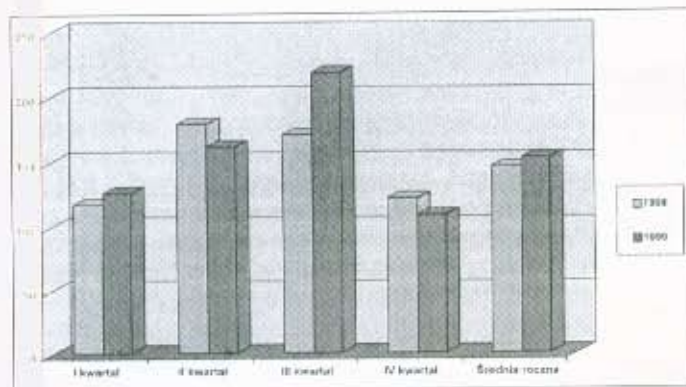


Kifizetődik?

Pawel Serafin orvos

Az 1999-es év volt az első, amikor az egészségügyi intézmények a reform mély vizein úsztak. Az intézmények igazgatói az egészségbiztosítási pénztárakkal történt megállapodások aláírása után elkezdtek keresni a többletjöveldelmi forrásokat, illetve megtakarítási lehetőségeket.

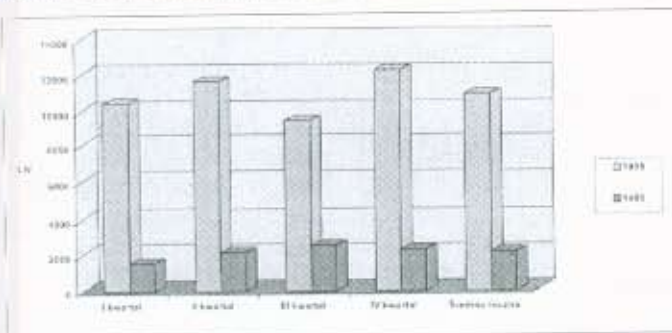


1. ábra. 1998-ban és 1999-ben kezelt gyermekek számának összehasonlítása I. negyedév, II. negyedév, III. negyedév, IV. negyedév éves átlag

Ugy tűnik, hogy a létszám- és beruházáscsökkentések elkerülhetetlenek. Ilyen helyzetben nehéz a döntés egy új berendezés vásárlásáról, azonban a Viofor JPS System esetében gazdaságilag megalapozottnak tűnik. A Ciechocinek 22. számú Szanatórium-Rehabilitációs Katonai Kórház gyermekosztályán a magnetostimulációt 1999-ben az alapellátás részeként vezettem be, azaz minden gyermeknél alkalmaztam, ha nem álltak fenn ellenjavallatok.

A gyermekek szanatóriumunkba való beutalásának leggyakoribb oka a légutak ismétlődő fertőzései, és ezek képezték a mágneses teres kezelés fő javallatát. A Viofor JPS System készülék alkalmazása után ezeknél a betegeknél az ellenálló rendszer funkciójának javulását és ezáltal a megbetegedések gyakoriságának csökkenését vártam. Már 1999 első negyedévében megállapítottam: a szanatóriumi bentlét alatt a gyermekeknél a felső légúti hurutok fellöbbanása csökkent, valamint könnyebb és rövidebb lefolyásúvá váltak. Ezeket a jelenségeket nehéz dokumentálni, hiszen pl. az elkülönítőben töltött napok száma vagy az elültetés a kinti sétától nem objektív paraméterek, a vizsgálatot végző orvostól függenek.

Az 1999-ben felhasznált gyógyszer mennyiség árának elemzése váratlanul jelentős megtakarítást mutatott ki az előző évhez viszonyítva (lásd a táblázatot és az ábrákat).



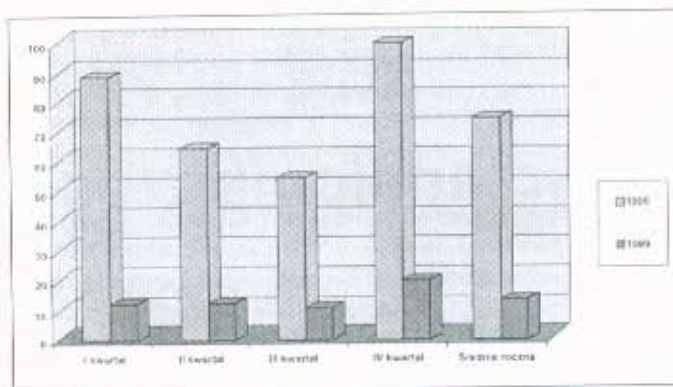
2. ábra. Gyógyszerráfordítás összehasonlítása 1998 és 1999 években

		1998	1999	Wartosc % 1999 do 1998
Liczba pacjentow w kwartale	I kwartał	117	126	107%
	II kwartał	179	163	91%
	III kwartał	171	219	128%
	IV kwartał	122	109	89%
	Średnia roczna	147	156	104%
Wydatki (PLN)	I kwartał	10360	1445	13%
	II kwartał	11578	2031	17%
	III kwartał	9359	2379	25%
	IV kwartał	12261	2250	18%
	Średnia roczna	10889	2026	18%
Wydatki na pacjenta w kwartale	I kwartał	88	11	12%
	II kwartał	64	12	18%
	III kwartał	54	10	18%
	IV kwartał	100	20	20%
	Średnia roczna	74	13	17%

1. táblázat. Vízszintes rubrikák: 1998, 1999, 1999 év százalékos aránya 1998-hoz képest.

Függőleges rubrikák: páciensek száma negyedévenként, kiadás (PLN), egy betegre jutó kiadás negyedévente

A nem gondosan megállapított diagnózisra, túl rövid vagy nem elég intenzív kezelésre utaló szövödmények hiánya arra utal, hogy ezek a megtakarítások nem a betegek egészségének rovására történtek, hanem annak eredményeként, hogy kisebb volt a szükséglet a gyógyulás folyamatának gyógyszeres megsegítésére. Az én értékelésem szerint az összehasonlítási adatokat nyújtó hosszú, egyéves időtartamot felölelő időszak, valamint a csoportok nagy száma az ismertetett eredmények hiteles érdemlőségét bizonyítják. A Viofor JPS System készülék ára néhány hónap alatt amortizálódott, az év további részében pedig jelentős anyagi megtakarítást eredményezett. Mint orvosnak, számomra a legnagyobb örömet azonban az okozza, hogy a gyermekek Ciechocinekben mosollyal az arcukon töltik el az időt a rehabilitációs kezeléseken, az uszodában, az inhalálások és séták során, és nem az elkülönítőben fekszenek a következő fertőzés miatt. A címben feltett kérdésre a válasz önmagát sugallja. Igen! Ez kifizetődik, mind az egészségügyi intézménynek, mind a betegnek.



3. ábra. 1 főre jutó kiadások összehasonlítása 1998 és 1999 években

(A cikk a Med&Life információs bulletin, 2001/6. számában jelent meg.)