

## **Budapesti Egészségügyi Modell – BEM**

Egészségügyi prevenció és szűrőprogram

**Amikor felelős lettem a budapesti polgárok egészségéért, közelebbről kellett tapasztalnom, hogy sokan az utolsó percben kerülnek orvoshoz, emiatt sokat kell szenvedniük, alig gyógyíthatóak és sokakat el is veszítünk, mert már nem lehet rajtuk segíteni. Kollégáimmal a szakértők tanácsára arra jutottunk, van mód tenni ez ellen a szörnyű helyzet ellen. Méghozzá úgy, hogy ezzel nemcsak azokon a polgárokon segítünk, akik méltatlan helyzetbe kerülnek, nemcsak az orvosok és a többi egészségügyi dolgozó munkáját segítjük, de spórolni is tudunk.**

**Erre alapozva készült el a BEM, amelynek csupán egyetlen eleme, az egészségügyi prevenció és szűrőprogram, az is csak egy éves időtartamra nyerte el a Fővárosi Közgyűlés egyhangú támogatását. A BEM egészségnek végrehajtása elvérzett az ellenzéki ellenállás miatt, de bízom benne, hogy csak időleg. Itt és most azt a részt kívánom bemutatni, amit sikerült megvalósítani, s ami szerencsére már eddig is sokaknak segített.**

**Az egészségügyi prevenció és szűrőrendszer működésének tavaly óta zajló – ha tetszik – eredményes kísérletéről van szó. A budapestiek és az egészségügyi dolgozók – orvosok, ápolók – folyamatosan visszaigazolják várakozásainkat: máris sok budapesti tapasztalhatta meg, hogy a kór korai főlismerése hatékonyabb gyógyítást eredményez és sokaknak akár az életét mentheti meg. Ezt főpolgármester-helyettesi ténykedésem egyik fontos eredményének tartom, és főpolgármesterként kiterjesztve folytatni kívánom.**

### *A megvalósításhoz vezető útról*

A Fővárosi Közgyűlés elé vittem a kollégáimmal kidolgozott tervet, és – a közgyűlés életében ritka eredményt elérve – 2009. augusztus 27-én elfogadtuk a főváros első éves szűrő és prevenció programját, és egy évre csaknem hatvanmillió forintot biztosított a végrehajtásra.

### *Részlet a Fővárosi Közgyűlés ezzel kapcsolatos dokumentációjából:*

A Fővárosi Közgyűlés a 2009. évi költségvetés jóváhagyásakor az egészségügyi prevenció és egyéb ágazati szakmai feladatok címén a fedezetet a program feltételeinek és pénzügyi lebonyolításának kidolgozásáig, egyszeri és eseti jelleggel az egészségügyi ágazati szakmai keretei előirányzatai között biztosítja. A támogatott célok és a támogatások körének meghatározását követően a program pénzügyi

teljesíthetősége érdekében szükséges az előirányzatok eseti és egyszeri átrendezése a program céljával megfelelő címkódra. Ennek érdekében a Hivatali „7101” címkódon belül, külön törzsszámon szakmai előirányzatok között tervezett 200.000 ezer Ft-ból a jelen döntéshez kapcsolódó 57.924 ezer Ft-ot biztosít a működő programban részt vevő Fővárosi Önkormányzat fenntartásában működő egészségügyi intézmények részre az alábbiak alapján.

A fővárosi kórházak megküldték az Ügyosztály számára az eddig is végzett prevenciós programjaikat. Egyes kórházakban több éves hagyománya van a szűrővizsgálatoknak és több célcsoport számára nyújtanak különböző szűrő programokat. Három intézmény (a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet, a Nyírő Gyula Kórház és az Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet) drog prevenciós tevékenységük alapján jutnak forráshoz.

#### I. Előzmények, tények, amelyek megalapozták a határozati javaslatot és a döntést

Magyarország megbetegedési, halálozási mutatói sokkal rosszabbak, mint ami az ország gazdasági fejlettségéből, földrajzi elhelyezkedéséből, a lakosság genetikai adottságából következne. Bár az okok nem teljesen tisztázottak, annyi bizonyos, hogy a dohányzás, az étrend, az alkoholfogyasztás, a környezetszennyezés, a stressz, a mozgásszegény életmód és a pszichoszociális tényezők jelentős szerepet játszanak a betegségek ilyen mérvű alakulásában.

Minél korábbi életkorban tudatosítani kell azt a tényt, hogy az egészség az egyén életminőségének és ezen keresztül a jövőben elérni kívánt cél megvalósításának feltétele. Így elérhető az érintett célcsoport mielőbbi kezelésbevétele, mely mind az érintett egyén, mind az egészségügyi ellátó rendszer, mind a kezelési költségek alakulása szempontjából kívánatos és szükséges. Az Egészségügyi és Szociálpolitikai Bizottsága a megelőző években prevenciós kerettel rendelkezett, de 2007. évtől ez a lehetőség megszűnt. A Fővárosi Önkormányzat a 2009. évi költségvetésében prevenciós keretet biztosított a fővárosi intézmények prevenciós tevékenysége részére. A Fővárosi Önkormányzat szeretné támogatni saját Intézményei prevenciós tevékenységét, mely a főváros lakosságának hasznos, lehetővé teszi a minél korábbi kezelésbe vételt. A kiszűrt beteg populáció ellátását pedig az intézmények szervezeten, ütemszerűen tudják programozni.

A Fővárosi Önkormányzat az egészségügyi intézményei közül 2009-ben 8 intézményt kíván támogatni. A Heim Pál Gyermekkorház, a Szent Imre Kórház, az Uzsoki Utcai Kórház komplex megelőző programokkal, míg a

Központi Stomatológiai Intézet, a Károlyi Sándor Kórház és Rendelőintézet, a Visegrádi Rehabilitációs Szakkórház és Gyógyfürdő és a Szent János Kórház és Észak-budai Egyesített Kórházai kisebb volumenű megelőző programokkal rendelkeznek. Az Egyesített Szent István és Szent László Kórház- Rendelőintézet egy komplex agresszió kezelés képzési program helyszínét és technikai feltételrendszerét tudja biztosítani.

## II. Tervek, véghezvitt és folyamatban levő intézkedések a BEM működéséből

1. A Heim Pál Gyermekkorház komplex, a gyakorlatban már kipróbált „Tiszta lappal” című kamaszszűrő programjával a Fővárosi tulajdonú középiskolák tanulói számára tud hétvégi szűrési napokat tartani.

*A célcsoport:* a 14 és 16 év közötti szakiskolás vagy szakközépiskolás korosztály, melyet a főváros egészségügyi irányításával karöltve az iskolákon keresztül érnének el rendezvényeken, illetve iskolákban a szűrő vizsgálatokhoz szükséges eszközökkel és szakemberekkel ideiglenesen felszerelt szűrőbuszokkal. Mintegy 14 szakember részvételével, 40 alkalommal terveznek szűréseket.

Ma a fővárosban tanuló 60 ezer középiskolás fele 14-16 éves és annak 2/3-a szakiskolás vagy szakközépiskolás. Így kb. 10 000 serdülő elérését tervezik a hétvégi szűrési napokon. A programokat olyan helyen vagy helyeken rendeznék, ahol szívesen megfordulnak a célcsoportban meghatározott 14-16-18 évesek (pl. Városliget, Petőfi Csarnok).

Gyerek szűrőbusz - a szűrő vizsgálatokhoz szükséges eszközökkel és szakemberekkel ideiglenesen felszerelt olyan mozgó állomás, amit ki tudnak helyezni a nagy központi rendezvényekre, majd előzetes beosztás alapján végigjárja Budapest középiskoláit. Így lehetőség van a fenti célcsoport elérésére. A szűrőbuszban kompletten végezhető az alábbi vizsgálatok:

- az ortopédiai szűrővizsgálatok teljes palettája
- kardiovaszkuláris szűrés (az impedancia, a vérnyomás, a vércukor és koleszterin szint-mérés)
- komplett szemészeti szűrés
- bőrgyógyászati szűrés (pl. anyajegyek)
- fogászati szűrőállomás
- mentálhigiénés tesztek

Természetesen a rendezvényeken megjelenő kísérő szülők számára a felnőttkori rizikó-szűrésre is lenne lehetőség. A fenti prevenció program

orvos-szakmai központja is lenne a Heim Pál Gyermekkorház egy „Gyermek Prevenciók Koordinációs Központ” kialakításával, mely nagy szakmai múlttal, a gyermek-egészségügyi szakemberek koncentrációjával, széles- körű szakmai háttérrel rendelkező intézmény. A kijelölt célcsoportban a szűrési programok évente ellenőrizhetők, szükség szerint bővíthetők. A szűrésekhez folyamatosan bővülő adatbázis állna rendelkezésre, mely alkalmas a szükséges következtetések levonására, összehasonlításokra.

Ez a koncepció szorosan kapcsolható 19/2009 (VI. 18. ) EüM rendelet kívánalmaihoz, mely 2009. szeptembertől a 16. évüket betöltött gyermekek alap állapotfelmérését és Egészségügyi Könyvben történő rögzítését rendeli el, ami iskolaorvosi és védőnői kötelezettség. A Heim Pál Gyermekkorház teljes specifikus gyermekgyógyászati szakmai háttérrel, kitűnő szakember gárdával rendelkezik és a kiszűrt gyermekek részére kizárólag a kórházban működő ellátási lehetőségeket is tud biztosítani a kamasz korosztály számára.

Keretösszeg: 15 990 e Ft

## 2. A Szent Imre Kórház 2006-ban alakította ki a Kardiometabolikus Centrumát.

A *célcsoport*: XI. kerületi lakossági (iskolai) csoport egészségi állapotának felmérésére egyetemi hallgatók egészségprognózisának felmérésével párhuzamosan egy nemzetközi akkreditált program keretében, kb. 300 fő felmérése lehetséges.

A komplex betegellátást nyújtó centrumban a dietetikus és mozgásterapeuta szakemberekkel együtt rendel a kardiológus, a hypertonológus, a diabetológus-endokrinológus, a lipidológus orvos, valamint az angiológus, nephrológus és a neurológus szakorvos is. A Centrumban a betegektől irányított anamnézist vesznek fel, a fizikális és kiegészítő (laboratóriumi, képalkotó) vizsgálatok eredményei alapján elvégzik a rizikó besorolást, s szükség esetén a megfelelő szakorvoshoz irányítják a beteget további kivizsgálásra, ill. ellátásra. A centrum munkáját a betegek háziorvosai szoros szakmai együttműködésben végzi. Elvégzendő vizsgálatok a következők:

- A családi és egyéni szív-érrendszeri előzmények kérdőíves felmérése;
- Fizikális vizsgálat, testsúly, testmagasság, haskörfogat és vérnyomásmérés, boka-kar index meghatározása;
- Vizelet és vérvizsgálat
- A forrásoktól függően egyéb, az érrendszer állapotát jellemző eszközös vizsgálatok.

A Centrumban megjelenő beteget a szakmai protokoll alapján kezelésbe és gondozásba veszik, állapotát rendszeresen ellenőrzik, rizikóstatuszát a megadott időben ismételten felméri. Biztosítják a kockázatcsökkentéshez szükséges oktatást, tanácsadást, életmódi javaslatot is.

A programban együttműködnek az Eötvös Lóránd Tudományegyetemmel. Így lehetőség van az egyetemi hallgatók egészségprognózisának felmérésével párhuzamosan egy kiválasztott XI. kerületi lakossági (iskolai) csoport egészségi állapotának felmérésére, összehasonlítására, (attitűd-vizsgálatára). Ez az akkreditált program a kiszűrt egyének kezelésbevételét, a vizsgált csoportok egy éven túli rizikószűrésének elvégzését, a háziorvosokkal való szoros szakmai együttműködést kiemelten fontosnak tartja. Az utánkövetés során kiszűrt nagy, illetve nagyon nagy rizikójú betegeknek is felajánlják, hogy a Szent Imre Kórház Centrumában őket gondozásba veszik.

Keretösszeg: 8 164 e Ft

### 3. Az Uzsoki Utcai Kórház több korosztály szűrésében rendelkezik már több éves tapasztalattal.

*A célcsoport:* 18-29 év közötti fiatal felnőttek. A tervek szerint mintegy 1400 fő vizsgálatát végeznék 7 alkalommal a kórház munkatársai.

Eddig a kórház munkatársai 3252 fő óvodást, 7170 általános iskolás gyermeket, 1751 középiskolást vizsgáltak az elmúlt hat évben. A tapasztalatok alapján az egyes célcsoportoknál újabb igények jelentkeztek, melyekkel bővíteni lehet és szükséges is a megkezdett programokat. A zuglói fiatalokról a DIODATA szociológiai kutatásokat végzett, melyből kiderült:

- a 18-29 év közötti fiatal felnőttek 92 %-a nem vesz igénybe rendszeresen semmilyen egészségügyi ellátást (pl.tüdőszűrő!);
- az utóbbi 3 évben csak a 70. 000 Ft. feletti jövedelműek engedhették meg maguknak a betegség miatti jövedelem kiesést, a beteg szerephez társuló következményeket;
- válaszaik alapján a következő rangsort állapították meg, amelyek egészségükre ártalmasak lehetnek: saját dohányzás, különböző környezeti ártalmak, mások dohányzása, stressz (munkaterhek, stb.), serkentők, bódítók használata (alkohol, kávé, stb.)

Hat éves szűrési tapasztalatuk alapján újabb szükségletek jelentkeztek a következő területeken a fiatal felnőtteknél:

- ingyenes tüdőszűrő vizsgálata, mivel a jelenleg hatályos szabályozás ebben a különösen veszélyeztetett korcsoportban térítéskötelessé tette a vizsgálatot. Statisztikáik bizonyítják, hogy rendezvényeken a tüdőszűrő vizsgálatra igen nagy igény

mutatkozott. A szűrtek közül 3-4 százalékánál találtak kóros eltérést, mely további vizsgálatot, illetve a közösség védelmét tette szükségessé.

- tüdőéletkor-mérés – adataik alapján a vizsgált fiatalok tüdőéletkor eltérése 58%!!!CO mérés – a dohányosok körében rendkívül szemléletes vizsgálat
- asztma – napjainkban kiemelt fontosságú az allergének egyéni ismerete
- allergia vizsgálat
- szemészeti szakvizsgálat és elsődleges ellátás
- fül-orr - gégészeti vizsgálat
- fogászati (szájüregi) szűrés – vizsgálataik során számos esetben derült ki fogászati probléma a betegségek hátterében
- bőrgyógyászati szűrés – különösen kiemelve a szolárium problémáját
- elsősegély-nyújtási ismeretek – családban és közösségben
- táplálkozási ismeretek – a diéta és a fogyókúra következtében fellépő problémákra fókuszálva (bulimia és anorexia nervosa)
- drog -, játék-, és alkohol prevenció – programjaik során sok esetben felmerült a prevenció és a meglévő probléma kezelésének szükségessége
- stresszoldó technikák

Keretösszeg: 11 982 e Ft

4. A Központi Stomatológiai Intézet az alábbi négy iskola hallgatóit (oktatóit) kívánja első ütemben szűrni az intézet szakembereinek részvételével:

Szolgáltató Kézműipari Szakiskola Bp. VIII. Práter u. 31.

Szász Ferenc Kereskedelmi Szakiskola 1087 Bp. Szörény u. 2-4.

Tótfalusi Kis Miklós Nyomdaipari Szakközépiskola 1084 Bp. Tolnai L.u. 4-10.

Jelki András Ruhaipari Szakközépiskola 1084 Bp. Rákóczi tér 4.

Tapasztalatuk szerint az elmúlt időben megdöbbentő mértékben fokozódott a budapesti lakosok fogászati állapota, mely egyértelműen a prevenció elmaradása és a romló anyagi helyzet következménye. Ennek a tendenciának a megfordítása szűrővizsgálatokkal és figyelemfelhívással mielőbb kívánatos. 150-200 fő szűrését végeznék el 3 hónapos időintervallumban.

Keretösszeg: 5 079 e Ft

5. A Károlyi Sándor Kórház és Rendelőintézet a középiskolások számára szervez szűrővizsgálatokat.

*A célcsoport:* 14 és 19 év közötti korú középiskolás fiatal felnőttek, középiskolás diákok, akiknek a szűrése tervezetten a kerület Fővárosi Önkormányzat fenntartásában lévő középiskoláiban történik az alábbi középiskolákban:

Kozma Lajos Faipari Szakközépiskola és Technikum (1041 Budapest, Deák Ferenc u. 40.)

Berzeviczy Gizella Közgazdasági Technikum (1046 Budapest, Baross u. 72.)

Két Tannyelvű Szakközépiskola (1041 Budapest, Görgey Artúr út 26.)

A három középiskola 14 és 19 év közötti korú fiatal felnőtteket oktat, diáklétszáma: 2.200 fő. A szűrővizsgálatokat helyileg a szakközépiskola orvosi rendelőjében, vagy más kijelölt helyiségében végeznék. A Bőr- és nemi beteg Gondozó Intézet munkatársai: orvos, asszisztens és technikai felszerelés az iskolába kitelepnének a szűrés idejére.

A fiatalok anyajegy szűrése napjainkban kiemelt jelentőségű. A festékes anyajegyek és a legrosszabb indulatú bőrrák - a melanóma - előfordulása mind a hazai, mind a nemzetközi adatok alapján az elmúlt években jelentős számú emelkedést mutat. A bőrrák megbetegedéseinek mindössze 4%-át teszi ki a melanóma, azonban ez a bőrdaganat az egyik legagresszívabb onkológiai elváltozás. Ezen elváltozások minél korábbi felfedezése és még a korai stádiumban történő eltávolítása növeli a gyógyulási esélyeket.

Keretösszeg: 5 000 e Ft

#### 6. A Visegrádi Rehabilitációs Szakkórház és Gyógyfürdő megelőzési programja a korszerű és egészséges táplálkozás fontosságát emeli ki.

*A célcsoport:* a kórházban megforduló fővárosi lakosság, a területen működő fővárosi fenntartású közintézmények alkalmazottai és gondozottjai, valamint fővárosi és a térségi oktatási intézmények tanulói. A tervezett 6 hónapban az átlagos ápolási idő figyelembe vételével és napi 15 fő bevonásával 120-122 fekvő beteg vehetne részt a programban. A tanuló diákok egészséges életmódra nevelésében 15 fős csoportonként havi 4 alkalommal 360 fő vehet részt.

A lakosság hiányos táplálkozási kultúrájának és az élelmiszeripari technológiák diktálta kényszerek talaján kialakult testtömeg deviációk eredményeként, az ezzel összefüggésbe hozható patológiás károsodások a KSH adatai alapján is növekvő terhet rónak Budapest és az ország egészségügyi ellátó rendszerének teljes vertikumára. A Magyar Elhízástudományi Társaság és a Magyar Belgyógyászati Szakmai kollégium hivatalos szakmai protokollja alapján állították össze programjukat.

A program célcsoportjai a prevenció hatékonysága céljából két területről kerülnek kiválasztásra.

- A felnőtt populáció köréből a veszélyeztetettek csoportja egy non-invazív, objektív mérési adatokat szolgáltató test impedancia analízis alapján, a szakkórházban megforduló fővárosi lakosság, a kistérségi lakosság tekintetében. Fekvő betegek közel 60 %-a a fővárosból érkezik, a rehabilitációra szoruló betegek jelentős része a fővárosi önkormányzat olyan kórházaiból, melynek rehabilitációs kapacitása nem elegendő, velük együttműködési szerződést kötöttek magas színvonalú rehabilitációs ellátásunk igénybevételére.
- A fiatalok populáció egészségnevelése és táplálkozási szokásainak pozitív befolyásolása érdekében a fővárosi és a térségi oktatási intézmények tanulói körében a szakmai konzultációk alapján tervezhetnek.

Keretösszeg: 5 709 e Ft

7. Az agresszió kezelés képzési program helyszínét és technikai feltételrendszerét az Egyesített Szent István és Szent László Kórház- Rendelőintézet biztosítja. Öt tréning csoportban, csoportonként maximum 20 fő részvételével bonyolítható le a program. Egy képzési program 35-40 órás. Az egészségügyi ellátások során is rendszeresen tapasztalható a páciensek és a hozzátartozók részéről olyan váratlanul jelentkező agresszív, vagy antiszociális magatartás, mely megnyilvánulások kezelésére az egészségügyi ellátó személyzet nincs megfelelően felkészülve. A szakszerűtlen, felkészületlen reakciók rontják az orvos-beteg, ápoló-beteg kapcsolatot, emellett betegjogi sérelmeket, panaszos helyzeteket eredményezhetnek. Tervezett programunk ezek megelőzésére, illetve a munkatársak és a gyógyító környezet biztonságérzetének javítására szolgál.

Célcsoport: a Fővárosi Önkormányzat egészségügyi intézményeiben a kórház fekvőbeteg osztályokon, illetve kiemelkedő pszichés terheléssel járó feladatkörökben (pl.: pszichiátria, traumatológia, gyermekosztály, stb....) dolgozó szakápoló és orvosi személyzet. Részvevők száma: 100 fő A program időtartama: 12 hónap

A képzési program során, a tréningen résztvevő munkatársak megismerkednek az agresszió tünettanával, az agresszió természetével, az indulati reakciók kialakulásával. A program arra törekszik, hogy a résztvevők az ismeretek birtokában az agresszió és indulatkezelés technikáit elemi szinten elsajátítsák, alkalmazzák és ezt a készség szintjére emeljék, ezáltal hozzásegítve a munkatársakat egy hatékonyabb munkamódszer megtanulásához.

A program a kommunikációs eszközök fejlesztésével, az asszertív technika elsajátításával támogatja a munkatárs megküzdési stratégiáit.



Ehhez ismernie kell – és erre a program is gondot fordít – önmagát, jellemző attitűdjét és reakcióit. Ez biztosítja azt, hogy olyan eszközöket használjon, amely megfelel saját személyiségének, ezáltal lesz hiteles és hatékony.

Ezen eszközök használatával a munkatárs megtanulhatja a problémaelemzés, megoldás hatékony modelljét, mely segíti a munkahelyi feladatellátást mind a kollégák, mind a páciensek vonatkozásában. A tréning információkat nyújt az egyéb lehetséges megküzdési stratégiákról. A tréning során megismeri az agresszív munkamódokat, azok mind nyílt, mind rejtett megnyilvánulásait, amit az asszertív viselkedésmódokkal és technikákkal képes hatékonyan uralni.

Megtanít az agresszióval történő bántás tudására, lehetőséget kínál az agresszív indulatok társadalmilag elfogadott formában történő kezelésére. Elsődleges törekvése nem az agresszió kiirtása, hanem a bennünk lévő agresszió proszociális irányba fordítása. Ezzel eléri azt, hogy a társadalmilag elfogadott célok érdekében elfogadott eszközöket használ, amit egyaránt érvényesíteni tud egyéni és csoportcéljai elérésében – megnyitja a lehetőségét egy speciális csoport eléréséhez, az intézményen belüli konfliktus kezeléséhez új eszközt ad a munkatársak kezébe.

Keretösszeg: 4 000 e Ft

8. Szent János Kórház és Észak-budai Egyesített Kórházai kardiometabolikus programmal pályázik. A pályázat beadója a Fővárosi Önkormányzat és Észak-budai Egyesített Kórházai II. Belgyógyászati Diabetológiai Osztálya.

*A célcsoport:* az intézményhez tartozó lakosság diabetes prevenciója, szűrővizsgálatokkal.

A XX-XXI. századi ember életmódja kedvez az anyagcsere betegségeknek, az elhízás, a metabolikus szindróma, lipidzavarok, diabetes robbanásszerű megjelenéséhez. Ezen betegségek az esztétikai és pszichés zavarokon túl nagymértékben növelik a keringési veszélyeztetettséget is, arteriosclerosis alakul ki, mely II. típusú cukorbetegségben igen gyakori és jellemző kórforma. E fokozott keringési kockázat megelőzése, a szervi elváltozások kialakulásának elkerülése, az időben történő felismerés az egyetlen hatékony lehetőség.

A kardiometabolikus program célja az anyagcsere-betegségekhez - elhízás, diabetes mellitus, zsíryanagycsere-zavarok- társuló keringési (CV) kockázat csökkentése. A gondozásba vontak állapotfelmérése, a CV kockázati tényezők komplex, célértékre történő kezelése mellett része a dietetikai és életmódbeli tanácsadás is, ez utóbbi keretében a terhelhetőséghez igazodó, napi rendszerességű testmozgás elsajátíttatása. Az osztályon 2007 februárjában, a lipidológiai-obesitológiai ellátás keretében került sor e program beindítására: azon túlsúllyal (BMI > 27

kg/m<sup>2</sup>) rendelkező betegek számára ajánljuk fel a részvétel lehetőségét, akik legalább két további CV kockázati tényezővel (szénhidrát-, zsírsanyagcsere-zavar és/vagy hypertónia) rendelkeznek.

A vizsgálat menete:

*Adatfelvétel:* anamnesis, saját tervezésű kardiometabolikus kockázat felmérő lap

*Antropometriai adatok rögzítése:* testsúly, testmagasság, haskörfogat [=a bordaív alsó széle és az elülső-felső csípővonal közötti távolság felezőpontjában történő körfogatmérés], csípőkörfogat [=az elülső-felső csípőtővisék magasságában történő körfogatmérés], RR, nem, kor, dohányzási-, alkohol- és kávéfogyasztási szokások rögzítése), testösszetétel In-Body készülék segítségével történő meghatározásából,

*EKG- és arteriográfus vizsgálat,*

*Laboratóriumi analízisből:* (vércukor, OGTT [ha nem ellenjavallt], vérsírok, máj-, vesefunkció, húgysav, HbA<sub>1c</sub> [IFG, IGT vagy DM esetén], vizelet, C-peptid, inzulin szint, T3, T4, TSH

*Orvosi vizsgálat:* leletkiértékeléssel, terápiás terv készítése (diéta, testmozgás, fogyitotrna, az észlelt anyagcsere zavar algoritmus szerinti kezelése, az észlelt eltérések szükség szerinti kezelése

*Kontrollvizsgálat:* - gondozott betegek esetében a kezelés beállítását követő 1. hónapban, ezt követően 2-3 havonta.

Keretösszeg: 2 000 e Ft

Az érintett intézményekkel a csatolt Támogatási szerződések kerülnek megkötésre.

### III. A közgyűlési határozat

A Fővárosi Közgyűlés 1286/2009.(VIII.27.) határozattal úgy dönt, hogy:

1. A hivatali „7101” címkódon belül külön törzsszámon szakmai előirányzatok között tervezett 200.000 ezer Ft-ból az alábbi fővárosi fenntartású egészségügyi intézmények prevenciós programjait támogatja:

Intézmény	Program	Összeg
Heim Pál Gyermekkorház	„Tiszta lappal” fővárosi kamaszszűrő program	15 990 e Ft
Szent Imre Kórház	Kardiometabolikus prevenciós program	8 164 e Ft
Uzsoki Utcai Kórház	„Uzsoki Modell” zuglói fiatalokért alprogramja	11 982 e Ft

Központi Stomatológiai Intézet	Iskolai fogászati prevenció szűrés	5 079 e Ft
Károlyi Sándor Kórház és Rendelőintézet	Középiskolás fiatalok dermatoscopos szűrése	5 000 e Ft
Visegrádi Rehabilitációs Szakkórház és Gyógyfürdő	„Ha jól eszünk és jól iszunk, jól leszünk” című program az egészséges táplálkozásért	5 709 e Ft
Egyesített Szent István és Szent László Kórház-rendelőintézet	Agressziókezelési megelőző program	4 000 e Ft
Szent János Kórház és Észak-budai Egyesített Kórházai	Kardiometabolikus prevenció program	2 000 e Ft

2. A fenntartásban lévő alábbi egészségügyi intézmények prevenció programjait megvalósíthatónak ítéli meg és támogatja. A feladat végrehajtása érdekében a a „7101 Igazgatási apparátus feladatai” címkódon belül 19-es törzsszám egészségügyi prevenció és egyéb ágazati szakmai feladatok címén biztosított előirányzatból a működési kiadások és ezen belül a dologi kiadások előirányzatát egyszeri és eseti jelleggel csökkenti 57.924 ezer Ft-tal, ezzel egyidejűleg megemeli a

- „1118 Heim Pál Gyermekórház” cím támogatási és kiadási előirányzatát 15 990 eFt-tal, (azon belül a személyi juttatások előirányzatát 10260 eFt-tal, munkaadókat terhelő járulékok előirányzatát 3397 eFt-tal, a dologi kiadások előirányzatát 1800eFt-tal, intézményi beruházások előirányzatát 533eFt-tal).
- „1110 Szent Imre Kórház” cím támogatási és kiadási előirányzatát 8164 eFt-tal (azon belül a személyi juttatások előirányzatát 2306 eFt-tal, munkaadókat terhelő járulékok előirányzatát 728 eFt-tal, a dologi kiadások előirányzatát 5130 eFt-tal).
- „1113 Uzsoki utcai Kórház” cím támogatási és kiadási előirányzatát 11982 eFt-tal, (azon belül személyi juttatások előirányzatát 417 eFt-tal, munkaadókat terhelő járulékok előirányzatát 133 eFt-tal, a dologi kiadások előirányzatát 11432 eFt-tal).

- „1201 Központi Stomatológiai Intézet” cím támogatási és kiadási előirányzatát 5079 eFt-tal, (azon belül a személyi juttatások előirányzatát 1643 eFt-tal, munkaadókat terhelő járulékok előirányzatát 443 eFt-tal, a dologi kiadások előirányzatát 1538 eFt-tal, intézményi beruházások előirányzatát 1455 eFt-tal).
  
- „1102 Károlyi Sándor Kórház és Rendelőintézet” cím támogatási és kiadási előirányzatát 5000 eFt-tal, (azon belül a személyi juttatások előirányzatát 3393 eFt-tal, munkaadókat terhelő járulékok előirányzatát 1087 eFt-tal, a dologi kiadások előirányzatát 520 eFt-tal).
  
- „1116 Visegrádi Rehabilitációs Szakkórház és Gyógyfürdő” cím támogatási és kiadási előirányzatát 5709 eFt-tal, (azon belül személyi juttatások előirányzatát 682 eFt-tal, munkaadókat terhelő járulékok előirányzatát 218 eFt-tal, a dologi kiadások előirányzatát 3609 eFt-tal, intézményi beruházások előirányzatát 1200 eFt-tal).
  
- „1107 Egyesített Szent István és Szent László Kórház-Rendelőintézet” cím támogatási és kiadási előirányzatát 4000 eFt-tal, (azon belül a dologi kiadások előirányzatát 4000 eFt-tal).
  
- „1111 Szent János Kórház és Észak-budai Egyesített Kórházai” cím támogatási és kiadási előirányzatát 2000 eFt-tal (azon belül a személyi juttatások előirányzatát 1219eFt-tal, munkaadókat terhelő járulékok előirányzatát 381eFt-tal, a dologi kiadások előirányzatát 400eFt-tal).

Felelős: Dr. Demszky Gábor  
Határidő: azonnal