

35%-a roma, 45%-ban munkanélküli, átlagosan 7 általános végzettséggel. A praxis átlagéletkora 52 év volt 2002 elején. A korösszetételt az 1. táblázatban foglaltam össze.

1. táblázat

Életkor	Korösszetétel					
	1999		2000		2001	
	Összes	Nő	Összes	Nő	Összes	Nő
18–25	103	57	100	50	92	43
25–30	108	60	101	49	100	49
30–40	138	64	122	52	120	52
40–45	129	66	134	66	136	65
45–50	146	80	153	82	150	81
50–60	167	88	175	98	176	98
60–70	189	94	201	107	213	121
70–80	28	18	42	32	49	37
80 év felett	13	9	16	10	23	14
Összesen	1021	536	1044	536	1039	560

Az elvándorlással, az elöregedéssel, paralel halálozás-növekedéssel a praxis létszáma csökkent. Ezt az átvett betegszámmal sikerült mérsékelni.

Az idők sorsának az ismerete, a krónikus betegségben szenvedők követése, a morbiditási adatok valamennyien jellemzőek a praxisomra.

2. táblázat

Az idők (60 éven felüliek) ápolási-gondozási helyzete

Évek	Idősek klubjának tagjai	Házi gondozást igénylők	Házi beteg-ápolást igénylők	Öreg-otthonba kerültek	Összes 60 év feletti betegem
1999	16	58	nem működött	18	230
2000	18	67	26	19	259
2001	20	89	47	20	284
2002. 05. 31-ig	22	96	56	10	307

2000. március 1-től a házi betegápolás sátorlajja-új helyi központú rendszerhez integráltan, szakképzett nővér által végzett, a legszigorúbb szakmai protokollok szerint működik.

Természetesen időskorban gyakori a multimorbiditás is.

3. táblázat

Morbiditási adatok százalékban (%)

Évek	Szív- betegségek	Magas vérnyomás- betegség	Cukor- betegség	Ízületi betegségek	Légző- szervi betegségek	Daganat
1999	28	19	9	18	21	8
2000	30	23	10	21	23	10
2001	32	25	10	24	25	13

Az együttműködés alakulásának a vizsgálata

A következő „elmaradottságot konzerváló paramétereket” találtam:

- elzárkózás,
- konzervatizmus („maradiság”),
- az összefogás hiánya minden szinten,
- egoizmus,
- rohamos elszegényedés,
- nihilizmus és céltalanság,
- a terület devalválódása a megye, az ország számára.

Az említetteket is figyelembe véve vizsgáltam a betegek mentális egészségvédelmét ez ezel szorosan kapcsolódóan:

- a betegségtudatot,
- a probléma felismerést, -keresést,
- a problémamegoldás alakulását egyaránt.

4. táblázat

Betegségtudat alakulása százalékban (%)

Évek	Praxi- somban*	Bodrog- közben*	Magyar- országon**	EU-ban***	USA-ban***
1999	29	34	48	87	95
2000	38	40	63	90	95
2001	44	43	65	91	96

(* ÁNTSZ adat, ** Eü.M. és országos ÁNTSZ adat, *** WHO adat)

5. táblázat

Probléma felismerés és az okok keresése együttesen százalékban (%)

Évek	Praxi- somban*	Bodrog- közben*	Magyar- országon**	EU-ban***	USA-ban***
1999	48	56	79	97	90
2000	56	64	84	96	90
2001	61	67	85	96	91

(*-ok, lásd 4. táblázat)

Tulajdonképpen ez felel meg az orvoshoz fordulás ésszerű gyakoriságának, indokoltságának. (Praxisom statisztikái szerint sajnos az indokoltság nem éri el a 70%-ot. Így, pl. „banális” lázcsillapítással, fogfájással is a háziorvoshoz fordulnak. Másrésztől gyakoriak az elhanyagolt esetek (24%), és számtalanszor elutasítják a szakorvosi kivizsgálást, (26%), s főleg a 60 éven felüliek a kezelést (37%).

6. táblázat

Problémamegoldás

Évek	Praxi- somban*	Bodrog- közben*	Magyar- országon**	EU-ban***	USA-ban***
1999	64	75	79	97	98
2000	85	84	87	97	98
2001	94	85	89	98	98

(*-ok, lásd a 4. táblázat)