

Kihasztnálatlan erőforrások



Gyógyturisztikai paradicsom lehetne Hargita megye, ha élne a lehetőségekkel

● Hargita megye bővelkedik rehabilitációs kezelésekre alkalmazható természeti erőforrásokban, ám az ásvány- és gyógyvizek, termálforrások, mofetták, helyi fürdők jó része kihasztnálatlan, vagy számtalan hiányosság miatt nem integrálható az egészségügyi rendszer szolgáltatásai közé. Hargita megyében mindössze öt, rehabilitációs kezeléseket végző szolgáltató áll szerződéses viszonyban az egészségbiztosítási pénztárral, ezekben is csak ambuláns kezeléseket végeznek. Nagy lehetőségek lennének a gyógyturizmusban, de ehhez beruházásokra és szakorvosokra volna szükség.

SZÉCHELY ISTVÁN

Noha a mozgásszervi betegségek, a krónikus ideggyulladások, szív-érrendszeri bántalmakon és nőgyógyászati problémákon át az emésztőrendszeri bajokig, bőrbetegségekig számtalan kóros állapot kezelésében nagyon hasznosak a gyógyvizek és -iszapok, ásványvizek, gáz- és termálforrások, Hargita megyében – amely rendkívül gazdag ilyen természeti erőforrásokban – ezek jó része kihasztnálatlan.

A Hargita Megyei Egészségbiztosítási Pénztárral mindössze öt, rehabilitációs kezeléseket végző szolgáltató áll szerződéses viszonyban, azaz a biztosítottak csak ezekben juthatnak ilyen jellegű ingyenes kezelésekre. A kapacitás szűkös, de még annak egy részét is más megyékből érkező betegek használják ki, jellemzően előjegyztetésre és várakozásra van szükség a kezelésekre való hozzáféréseknél.

„Hargita megyének komoly potenciálja van, ami az egészségügyi turizmust illeti. De a természeti erőforrások adta lehetőségekhez képest nagyon kevés az ilyen jellegű központ, és ezeknek a területi megoszlása sem megfelelő. Egy sincs például a székelyudvarhelyi zónában, csak a székelyudvarhelyi kórház. Ott van például Parajd, ahol van wellnessközpont, sósfürdő, csak éppen egy olyan kezelőbázis nincs, ahol a betegségek gyógyulását orvosi felügyelet alatt rehabilitációval lehetne segíteni. Vagy ott van Hargitafürdőn a mofetta, stb. Ezeket vagy kezelőbázisként kellene működtetni – de annak vannak feltételei –, vagy úgy, ahogy elindult ez a folyamat Büdösfürdőn, integrálni bizonyos egészségügyi szolgáltatók tevékenységébe. Például ha a megyei sürgősségi

kórház átveszi a büdösfürdői bázist, akkor van egy újabb lehetőség, amit biztosítani tud a betegeknek. De miért ne működtethetne a székelyudvarhelyi kórház is egy ilyen részleget Parajdon? Beruházás, koncesszió, a lehetőségek jobb kihasználása – ezek mind össze kell jöjjenek, illetve megfelelő finanszírozás is kell, és a

Igazolni kellene a források gyógyhatását

Régen az egész országból, sőt Európából más részeiről is sokan jöttek Hargita megyébe ilyen gyógykezelésekre, Duda Tihamér szerint vissza kellene térni a lehetőségek oly mértékű kihasználására, mint akkor. Ehhez



A biztosító által finanszírozott beutalásos kezeléseknél a hossza 14-től 21 napig terjedhet

▲ FOTÓ: VERES NÁNDOR

jóváhagyási procedúra, hogy lehessen használni azt a vizet, legyen az termálvíz vagy ásványvíz, gyógyítási célra” – ismertette a jelenlegi helyzetet és a lehetőségeket Duda Tihamér, a Hargita Megyei Egészségbiztosítási Pénztár vezérigazgatója.

A biztosítási rendszeren belül jelenleg két tusnádfürdői szolgáltató, a csíkszeredai, illetve a székelyudvarhelyi kórház, valamint egy csíkszeredai egység végez rehabilitációs kezeléseket Hargita megyében, ezek is csak ambuláns, azaz nem beutalásos rendszerben.

viszont számtalan gyógy-, ásványvíz-, termálvíz- és gázforrást be kellene vizsgáltatni. Igaz ugyan, hogy ezeknek a gyógyhatásáról az elmúlt évszázadok során már számtalan feljegyzés készült, de ezt be kell bizonyítani ahhoz, hogy egészségügyi szolgáltatásként integrálhatók legyenek az egészségügyi rendszer szolgáltatásai közé – hangsúlyozta az egészségbiztosítási pénztár vezetője. Egy példát is említve hozzáfűzte: „nagyon örülünk például annak, hogy Tusnádon beindult a wellnessközpont, mindenki tudja, hogy milyen gyógyhatása van annak a víznek, de addig, ameddig ez nincs dokumentálva, nem lehet más, csak egy wellnessközpont”.

Fejlesztések és szakorvoshiány

A források bevizsgálását a beruházóknak vagy az önkormányzatoknak kellene megrendelniük. Az ilyen jellegű lehetőségek kihasználását és a fejlesztéseket illetően ugyanakkor gondot jelent a rehabilitációs szakorvosok hiánya is: kevesen végeznek ilyen szakon, és őket általában már az egyetemi éveik alatt elcsábítják máshová. Néhány fejlesztés azonban e téren is történt az elmúlt időszakban. A büdösfürdői kezelőbázist, amelyet korábban átvett egy magánvállalkozás, ám végül nem tudta elindítani, a megyei önkormányzat és a csíkszeredai kórház közös fejlesztési stratégiája szerint átvette a kórház,

molni, hogy a meglévő öt szolgáltató még kettő-hárommal bővült, amelyek újabb lehetőségeket jelentenek ezen a palettán, ami egyelőre nálunk eléggé szűkös. Meg kell erősíteni a Hargita megyei egészségügyi turizmust. Ehhez elsősorban szakemberek és beruházások kellene. Ebben a folyamatban részt vehetnek magánvállalkozások, de akár önkormányzatok is üzemeltethetnek ilyen jellegű központokat, illetve kórházak is” – mondta.

Mit finanszíroz a biztosító?

A biztosítási rendszerben a rehabilitációs kezelésekre biztosított állami finanszírozás jelenleg nem elegendő. A megyei egészségbiztosítási pénztár havonta 78 ezer lejűt tud folyósítani a célra az öt szolgáltatóra. Számításai szerint havi 95 ezer lejre lenne szükség, hogy a betegek várólista nélkül hozzáférjenek a kezelésekre. A szolgáltatók számának növelésével azonban az e célra lehívható összegek is növelhetők lennének. Rehabilitációs szakterületen 10 szakorvos dolgozik a megyében, a betegek száma, akik ilyen jellegű kezelésekre részesülnek havonta, átlagban 700 körül mozog. A rehabilitációs kezeléseket nem csak a természeti erőforrásokkal történő gyógyítást foglalják magukban, az eljárások közé tartozik a rádiófrekvenciás kezelés, gyógytorna, hidrokinetoterápia, a masszázs, és még számtalan más eljárás. A biztosítottak szakorvosi küldőpapírral vehetik igénybe ezeket, az ambuláns kezeléseknél az időszaka 21 napig terjedhet évente, ez szakorvosi javaslatra legfeljebb két részre osztható. Az egészségbiztosítási pénztár által finanszírozott ambuláns kezeléseknél legfeljebb négy különböző eljárás alkalmazását teszi lehetővé naponta, és ezek közül kettőnek természeti erőforrást hasznosító terápiás lehetőségnek kell lennie ott, ahol erre lehetőség van.

A biztosító által finanszírozott beutalásos kezeléseknél a hossza 14-től 21 napig terjedhet, amelyek szintén két részre oszthatók, de egy kezelés hossza nem lehet rövidebb öt napnál, és legalább négy különböző kezelési eljárás alkalmazását kell tartalmaznia naponta.

„Meg kell erősíteni az egészségügyi turizmust”

„Ha vannak ilyen beruházások, kezdeményezések, azokat mi támogatjuk azáltal, hogy elmondjuk, milyen feltételeknek kell eleget tegyenek, hogy szerződést köthessenek az egészségbiztosítási pénztárral, és ha ezeknek megfelelnek, szerződést is kötünk velük. Azt szeretnénk, hogy két év múlva arról tudjunk beszé-