



## JELENTÉS A HÁZIORVOSOK ÉS HÁZI GYERMEKORVOSOK TEVÉKENYSÉGÉRŐL

2024

Adatszolgáltatók: háziorvosi és házi gyermekorvosi  
tevékenységet végző orvosokAz adatszolgáltatás statisztikai célra történik.  
Az adatszolgáltatás elmulasztása, illetve a hamis  
adatszolgáltatás a hivatalos statistikáról szóló 2016. évi  
CLV. törvény 32-33. §-a alapján közigazgatási bírság  
kiszabását vonhatja maga után.Az adatszolgáltatás a Stt. felhatalmazása alapján kiadott Országos Statisztikai Adatfelvételi Programról szóló  
kormányrendelet alapján történik.

|            |                                                                      |                             |      |           |    |
|------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------|-----------|----|
| Törzsszám: | 15802451                                                             | Statisztikai főtevékenység: | 8810 | Vármegye: | 15 |
| Neve:      | NYÍREGYHÁZI SZOCIÁLIS GONDOZÁSI ÉS EGÉSZSÉGÜGYI ALAPELLÁTÁSI KÖZPONT |                             |      |           |    |
| Címe:      | 4400 Nyíregyháza, Vécsey köz 2.                                      |                             |      |           |    |

Az NEAK által használt Háziorvosi Szolgálati Kód (HSZKOD)

150090331

☐ Több praxissal rendelkező gazdasági szervezet esetén információért kérem

kattintson ide!

Beérkezési határidő: 2025.02.17

Beküldés módja: a KSH ELEKTRA rendszerén keresztül - <https://elektra.ksh.hu>

Adatszolgáltatással kapcsolatos kérdéseit felteheti **közvetlenül az adatgyűjtésért felelős munkatársunknak** a  
<https://www.ksh.hu/hataridonaplo>  
oldalon a **törzsszámuk megadását követően** lekérdezett elérhetőségeken,  
vagy írásban a „**Lépjén velünk kapcsolatba!**” rendszeren:  
<https://www.ksh.hu/kapcsolat>

## A kérdőívet jóváhagyó vezető adatai

| neve              | beosztása | telefonszáma | e-mail címe                |
|-------------------|-----------|--------------|----------------------------|
| Dr. Pajkossy Ottó | orvos     |              | eucentrum@eualapellatas.hu |

## A kitöltő adatai

| neve             | telefonszáma | e-mail címe            |
|------------------|--------------|------------------------|
| Dr. Szabó Bálint | 30/1151871   | eucentrum@nyszgeuak.hu |

## Megjegyzés

ProFix Kft. MedMax 2.0.9035

A kérdőív kitöltésére fordított idő:

5

perc

Köszönjük az együttműködésüket!

# 1. A háziorvosi / házi gyermekorvosi szolgálat adatai év végi állapot szerint

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | a) Az adatszolgáltató orvos neve: <input type="text" value="Pajkossy Ottó"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                               |
|    | b) neve: <input type="text" value="1-férfi"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | c) Pecsétszám: <input type="text" value="48374"/>                                                                             |
| 2. | Orvosi rendelő címe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                               |
|    | <input type="text" value="4400"/> <input type="text" value="Nyíregyháza"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | város község <input type="text" value="Tokaji út"/> út <input type="text" value="1/D"/> tér <input type="text" value="hsz."/> |
| 3. | Háziorvosi szolgálat ágazati azonosítója: <input type="text" value="150090331"/><br>(praxisszám)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Településazonosító: <input type="text" value="1720"/> (A KSH tölti ki!)                                                       |
| 4. | <p><b>Saját praxis:</b> a praxis jog birtokosa vagy TEK nélküli körzet esetében a praxis fenntartója által alkalmazott, illetve főállású munkaviszonyban a praxis orvosa által ellátott praxis. (Ha a háziorvos / házi gyermekorvos rendes évi szabadságát tölti, itt kell szerepeltetni, még akkor is, ha más orvos szerződéssel helyettesíti.) (1) <input type="text" value="1"/></p> <p><b>Helyettesítésben ellátott praxis:</b></p> <p>– A praxisnak van jogi állományi létszámban lévő háziorvosa / házi gyermekorvosa, de valamilyen okból hosszabb-rövidebb ideig távol van, (pl.: szülési szabadságon, gyesen van, tartósan beteg, nyugdíjba vonulása előtti felmentési idejét tölti), és ez idő alatt más orvos/ok helyettesíti/k. (2)</p> <p>– A praxisnak nincs jogi állományban lévő háziorvosa / házi gyermekorvosa (mert távozott, nyugdíjba ment, meghalt), de a praxishoz bejelentkezett lakosokat más orvos/ok valamilyen szerződés alapján ellátja/k. (3)</p> <p>A praxisnak mióta nincs háziorvosa / házi gyermekorvosa<br/>(azaz 3-as válasz esetén)? <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> naptól</p> |                                                                                                                               |
| 5. | <p>A helyettesítő orvos a helyettesítést</p> <p>– teljes munkaidőben végzi (1) <input type="text"/></p> <p>– részmunkaidőben végzi (2) <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                               |
| 6. | <p>A háziorvosi / házi gyermekorvosi szolgálatot kik részére szervezték?</p> <p>– felnőttek részére (1) <input type="text" value="1"/></p> <p>– felnőttek és gyermekek részére (2)</p> <p>– csak gyermekek részére (3)</p> <p>– hajléktalanok részére (4)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                               |
| 7. | <p>A háziorvos / házi gyermekorvos</p> <p>– szabadfoglalkozás keretében (1) <input type="text" value="3"/></p> <p>– egyéni egészségügyi vállalkozóként (2)</p> <p>– társas vállalkozás tagjaként (3)</p> <p>– közalkalmazotti jogviszonyban (4)</p> <p>– munkaviszonyban (5)</p> <p>– közszolgálati jogviszonyban, kormányzati szolgálati jogviszonyban (6)</p> <p>– szolgálati jogviszonyban (7)</p> <p>– egyéni cég tagjaként (8)</p> <p>látja el feladatait.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                     |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|--------------------------------|
| 8.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | A házi orvosnak / házi gyermekorvosnak területi ellátási kötelezettsége                                                                                                                                                                                                                                                                 |             | van (1) – nincs (2) | <input type="text" value="2"/> |
| 9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Amennyiben van területi ellátási kötelezettsége, kivel áll szerződésben?<br>– önkormányzattal, önkormányzati társulással kötötte szerződését<br>– önkormányzati feladatokat ellátó egészségügyi intézménnyel kötötte szerződését<br>vagy alkalmazott<br>– egyéb központi költségvetési intézménynél kötött szerződést, vagy alkalmazott |             | (1)<br>(2)<br>(3)   | <input type="text"/>           |
| <b>További település hozzáadásához kattintson az alábbi mezőbe, majd a sor elején látható zöld nyíl gombra!</b><br><br>Amennyiben a házi orvos / házi gyermekorvos több település lakosait látja el, kérem sorolja fel a településeket:<br>Ha a településen orvosi rendelő is működik, akkor ezt a település neve mögötti kódkockában jelölje be! |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                     |                                |
| 10.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <div style="text-align: right;"><b>orvosi rendelő</b></div> <div> <div>Település irányítószáma</div> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> </div>                                                                                                                            |             |                     |                                |
| 11.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | A házi orvosi betegforgalmi tevékenység jelentéséhez használt program                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |                     |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | azonosítója (szoftver neve):                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 15          | MedMax              |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | verziószáma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2.0.9035    |                     |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | egyéb szoftver neve:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <div></div> |                     |                                |

## 2. Bejelentkezett lakosok száma

(A korcsoportos besorolásnál a december 31-én betöltött életkort kell figyelembe venni.)

| Sor-szám | A háziiorvosi / házi gyermekorvosi praxishoz bejelentkezett lakosok száma december 31-én | Férfi | Nő | Összesen |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|----------|
|          |                                                                                          | a     | b  | c        |
| 1        | 0-11 hónapos                                                                             |       |    |          |
| 2        | 12 hónapos – 4 éves                                                                      |       |    |          |
| 3        | 5-14 éves                                                                                |       |    |          |
| 4        | 15-18 éves                                                                               |       |    |          |
| 5        | <b>Csecsemők és gyermekek összesen</b>                                                   |       |    |          |
| 6        | 19-24 éves                                                                               |       |    |          |
| 7        | 25-34 éves                                                                               |       |    |          |
| 8        | 35-44 éves                                                                               |       | 1  | 1        |
| 9        | 45-54 éves                                                                               | 2     | 2  | 4        |
| 10       | 55-64 éves                                                                               | 2     | 1  | 3        |
| 11       | 65-74 éves                                                                               |       | 1  | 1        |
| 12       | 75 éves és idősebb                                                                       |       |    |          |
| 13       | <b>19 évesek és idősebbek összesen</b>                                                   | 4     | 5  | 9        |
| 14       | <b>Összesen (5+13 sorok összege)</b>                                                     | 4     | 5  | 9        |

## 3. Forgalmi adatok

(Minden praxistról ki kell tölteni a munkanapló és az ambuláns napló adatai alapján.)

| Sor-szám | Megnevezés                                                     |   |                                      | Összesen |
|----------|----------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------|----------|
|          |                                                                |   |                                      | a        |
| 1.       | Rendelőben ellátott esetek (praxis betegek + ambuláns betegek) |   |                                      | 54       |
| 2.       | Rendelőn kívüli ellátások száma (eset)                         |   |                                      | 429      |
| 3.       | Telemedicinális ellátás                                        |   |                                      |          |
| 4.       | Fekvőbeteg gyógyintézetbe utalások száma (eset)                |   |                                      |          |
| 5.       | Szakrendelésre utalások (eset)                                 | a | diagnosztika (EKG, labor, képalkotó) | 12       |
|          |                                                                | b | egyéb                                | 10       |

#### 4. A praxisban foglalkoztatott ápoló(k) tevékenysége

(Csak a háziiorvosi szolgálatokra, azaz a felnőttek részére szervezett és a vegyes praxisokra – felnőttek és gyermekek részére szervezett – kell kitölteni.)

| Sor-szám | Megnevezés                                                                              | Összesen |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1.       | Tárgyév december 31-én a háziiorvosi szolgálathoz tartozó szakápoló(k) / ápoló(k) száma | 1        |
| 2.       | Az ápoló(k) tevékenysége                                                                |          |
|          | 1. Ápolási esetek száma                                                                 |          |
|          | a) Alapápolás                                                                           |          |
|          | b) Kezelési ápolás                                                                      |          |
|          | c) Gondozás                                                                             |          |
|          | d) Egyéb ápolási tevékenységek                                                          | 54       |
|          | <b>e) Összesen: (a+b+c+d)</b>                                                           | 54       |
|          | 2. Ápolási esetek száma az ápolási tevékenység helyszíne szerint                        |          |
|          | a) rendelőben történő ellátások száma                                                   | 54       |
|          | b) rendelőn kívül történő ellátások száma                                               | 0        |
|          | <b>c) Összesen: (a+b)</b>                                                               | 54       |