



Holdings Hírmondó

Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzat Egészségügyi Szervezési és Szolgáltató Holding Nonprofit Zrt.

I. évfolyam, 1. szám • INFORMÁCIÓS KIADVÁNYA • 2010. március 27., szombat

Egységes, modern ellátás: integráció



Kedves Olvasó!

A Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Egészségügyi Szervezési és Szolgáltató Holding Nonprofit Zrt. nevében tisztelettel köszöntöm Önt!

Jelen kiadványunkkal szeretnénk közelebb vinni Önhöz azt a missziót, melyet a megyei egészségügyi intézményrendszer átalakítása folyamán képviselünk. Bemutatjuk, hogy miért és hogyan jött létre az új struktúra, hogyan stabilizáljuk gazdaságilag kórházainkat, és mitől lesz ez a betegek számára jobb, egységesebben magas színvonalú megyei ellátórendszer. Minden átalakítás nehéz folyamat. Nehéz, mert egy régen kialakult gyógyítási rendszerből kell egy közös, egységes, modern ellátást nyújtó kórházi struktúrát kialakítani. Ez a folyamat több évig tart.

gyógyító eszközökre, gyógyszerekre!
Ráadásul megyénk hátránya érződik a finanszírozásban is, hiszen az országos átlaghoz képest 21%-al vagyunk lemaradva a döntéshozók jövőtől. Pedig megyénkben a megbetegedések, a halálozás aránya, a szociális viszonyok, az életkilátások a legrosszabbak! Összemosódik tehát a túlélésért vívott küzdelem, a válságmenedzselés és az integráció folyamata.

Az integráció ugyanakkor egy teljesen logikus, racionális gondolat. A Megyei Önkormányzat fenntartásában levő intézmények korábban teljesen különböző kórházakként, sokszor egymást gyengítve működtek. Nem volt egységes megyei gyógyítási rendszer. Más diagnosztikus, terápiás módszerek alapján történt a betegek gyógyítása. Más gyógyszerek alkalmaztak. De külön-külön szerezték be az eszközöket, gyógyszereket, energiát. A kórházi fejlesztések nem voltak volt! Várolistánk hatalmasra duzzadtak, alig van pénz a

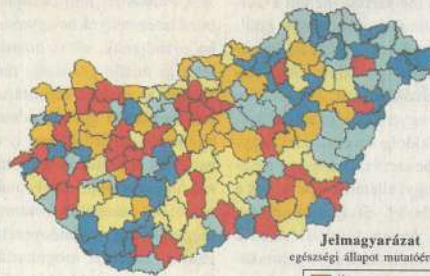
lat, hogy egy egységes (integrált) megyei gyógyító rendszer működjön.

Miért is jó az integráció?
Az előnyök több területen ismereteseek.
Egyfelől gazdaságiak. A több kórház együttesen nagyobb üzemméretet jelent. Ez a fajlagos költségeket csökkenti a háttérszolgáltatások (pl. informatika, műszak, karbantartás) vonatkozásában, de a beszerzéseknél is jelentős kedvezményeket lehet elérni, és a fejlesztéseket összehangolva az erőforrásokat jobban el lehet osztani. Már az eddigi eredmények is azt bizonyítják, hogy jó úton járunk, hiszen sikerült megállítani a mélyrepülést.

Előnyök lehetnek a szakember ellátás területén. Hiszen az ország legkeletibb részébe nagyon nehezen lehet kollégákat toborozni. Az összefogás azt jelentheti, hogy szakembereinket jobb körülmények közé tudjuk emelni, és a Holding imázsja miatt jobban lehet biztosítani az utánpótlást.
De a legfontosabb előny a szakmai előny. Egységes megyei szakellátást lehet kialakítani, és ezáltal az Önök gyógyítása válik jobbá! Betegeink mindennél előbbre valók, és ezért meg kívánjuk teremteni Magyarország egyik legjobb szakmai rendszerét! Mindezek azt erősítik, hogy az

integráció megyénkben nagyon fontos folyamat, és ennek a sikere a betegek sikere, az orvosok, a szakmelyeztet sikere, az egész megye sikere!
Úgy tűnik, hogy csak magunkra számíthatunk, hiszen naiv dolog lenne a finanszírozás nagyarányú növekedésével számolnunk. De Önökre is számítunk! Türelmükre, visszajelzéseikre. Együtt tudunk csak egy egészségügyi gondolatot megvalósítani!
Eddig is a hivatástudat tartotta meg az egészségügyi rendszerét, de mi ezen túlmenően is példát akarunk teremteni! Példát akarunk mutatni összefogásból, szervezésből, tudásból, kitartásból! Stabilizáljuk az intézményrendszerét, jobb körülmé-

Az egészségi állapot térségi különbségei



nyeket biztosítunk a betegek és a dolgozók számára! Megmutatjuk, hogy Szabolcs-Szatmár-Bereg megye fel tud mutatni olyan utat, melyet mások is követhetnek! Önökért, dolgozóinkért és a jövő generációért!

Kérem, fogadják, forgassák szeretettel kiadványunkat, amely az egészségügyet fontosnak tartó támogatóink segítségével jöhetett létre!

Dr. Kiss Zoltán Tamás
vezérigazgató

A romló egészségügyi statisztikák ellen

Országos viszonylatban Szabolcs-Szatmár-Bereg Megye kétségtelenül a leghátrányosabb területek közé sorolható: lesújtó statisztikák „bizonyítják”, hogy a különböző negatív tényezők hatására országos és európai uniós adatokkal összehasonlítva is elkeserítő tendenciákat mutat a megyében élők egészségi állapota. A jelenlegi helyzetről, illetve a lehetséges megoldásokról Seszták Oszkárt, a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Közgyűlés elnökét kérdeztük.

A boldog élet alapfeltétele az egészség, a megye gazdasági teljesítőképessége, jövője attól is függ, hogy milyen egészségi állapot jellemzi a megye lakosait. A felelősség az egyéné is, de nem szabad elfeledkezni arról sem, hogy az ellátórendszer fenntartására is naev fel-

adat járul a jelenlegi gazdasági környezetben.
...Mindenkinek a maga területén, a maga lehetőségein belül a legtöbbet kell nyújtania, különösen akkor, ha a legfőbb értékről, az egészségről van szó. Nem szabad elfeledkezni arról sem, hogy az egészségügy az egyik lefonto-

sabb egyéni és társadalmi kérdés. Fontos probléma, hogy megbetegedés esetén hozzájuthat-e mindenki a gyógyulást jelentő ellátáshoz, a szükséges gyógyszerekhez, a megfelelő kezelésekhez - hangsúlyozta a Megyei Közgyűlés elnöke. (Részlet a lap 3. oldalán található cikkéből.)

Válságban is fejlődés

Interjú Dr. Kiss Zoltán Tamással, a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Egészségügyi Szervezési és Szolgáltató Nonprofit Holding Zrt. vezérigazgatójával

A nagy költségvetési deficitel küzdő európai kormányok az egészségügyet, mint a költségvetési pénzek nagy elszívóját tartják számon. Ez Magyarországon sincs másképp, így az ágazatnak az elvonások, megszorítások széles skálájával kell évről évre megküzdenie. Dr. Kiss Zoltán Tamás, a megyei Egészségügyi Szervezési és Szolgáltató Nonprofit Holding Zrt. vezérigazgatója szerint azonban az egészségügyet megfelelően átgondolt modellel, ésszerűsítéssel és összefogással ígéretesen fejlődő ágazattá lehet és kell fejleszteni. A Holding vezérigazgatóját a megyei fenntartású kórházak múlt évi integrációja óta eltelt időszakról kérdeztük.

Az egészségügyi kormányzat előtt az elmúlt években egyetlen cél, az egészségügyre fordítható költségek minimalizálása lebegett. A költségsökkentés azonban nem egy átgondolt reform mentén valósult meg, hanem olyan túlzott, sokszor irracionális döntések és szabályozások által, amelyek a szakadék szélére sodorták az egészségügyet. Az elhibázott kormányzati lépések odáig vezettek, hogy a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzat mint fenntartó összefogott az egészségügyért felelősséget vállaló és tenni akaró szakemberekkel egy Európában egyedülálló modell kialakítása érdekében. Mivel előre kellett menekülni, az új struktúra a munkahelyek megtartása mellett a racionálisabb működésre épül. Számolnunk kellett az ágazatot az átlagosnál is jobban sújtó elvonásokkal, az inflációval; ugyanakkor stratégiát kellett kidolgoznunk, amely egy-egybe szervezi a megye egészségügyi ellátását, s nem csak a gazdasági válság hatásait enyhíti, hanem modell értékű a racionalizálásban és a munkahelyek megtartásában is. A legfontosabb azonban mégis az, hogy stabil és magas színvonalú betegellátást alakítsunk ki. A rendszer az egyetlen esélyeket elve mentén nehéz helyzetben lévő régiókban is képes az embereknek olyan ellátások biztosítására, amely az országos átlag színvonalára emeli az emberek várható élet-tartamát. A modell így csökkenti a leszakadás mértékét az egészségügy területén, ezzel párhuzamosan és ennek következményeként a gazdasági leszakadást is.

– Ha egy betegnek orvosi ellátásra van szüksége, az elsődleges ellátásnak a közelben kell lennie, olyan kórházzal, amely nem kényszeríti arra, hogy messzebb keresse az orvosi ellátás lehetőségét. Az új rendszer, a kórházak integrá-

ciója mennyiben jelenthet előrelépést abban, hogy a magas szintű technológia és szakképzettség itt a megyében is rendelkezésre álljon?

– A holding struktúra kialakítása nem egyedülálló példa az országban, de az igen, hogy olyan intézményeket sikerült integrálnunk, amelyek súlyponti kórházak, illetve Nagykálló esetében szakkórház. Ugyanakkor megteremtettük a további csatlakozás lehetőségét is; Mátészalka épp a napokban fogalmazott meg egy állásfoglalást arról, hogy szeretne ebben az integrációban részt venni. Az alapfogalom a területalapú együttműködés volt, a következő lépés pedig a közös fenntartásból fakadó lehetőségek kihasználása. Fontos cél, hogy a különböző intézmények ne egymásba olvadjanak, ezért hoztuk létre az önálló gazdasági társaságokat, melyek identitásukat megtartva gazdálkodnak egy közös cél érdekében. Lét-rehozott a háttérszolgáltatók integrációját, amely már most több százmillió forintnyi megtakarítást eredményezett, ezáltal sikerült megakadályoznunk a további hiányok felhalmozódását. Mára talán már kijelenthetjük, hogy kórházaink gazdasági helyzetét stabilizáltuk. Ez volt az első és legfontosabb lépésünk. Csak példaként szeretném megemlíteni, mi mindenben jelenthet az új struktúra jobb tárgyalási pozíciót, ezáltal milliós nagyságrendű megtakarításokat. A kórházak közötti együttműködés először is abból a szempontból előnyös, hogy közösen nagy tételben kedvezőbbben tudjuk beszerezni a gyógyításhoz szükséges gyógyszereket, eszközöket. Ugyanez érvényes a szállítás, a raktározás, az informatika átgondoltabb és racionálisabb működtetésére, illetve a gáz, energia és víz szolgáltatásban is jobb piaci pozíciót tudunk kialakítani. Nem elhanyagol-



Dr. Kiss Zoltán Tamás

működés egyik igen lényeges eleme a párhuzamosságok megszüntetése, a racionális kidolgozott betegutak megtervezése, valamint egységes protokoll kidolgozása mind a diagnosztikában, mind pedig a terápiás ellátásokban. Ez egyaránt jó a betegeknek és az egészségügyi szakmának. A betegek jobb ellátását közvetlenül érinti, de dolgozóink számára fontos, hogy az új keret olyan életpályá modellt kínálhat, amely az elvárások alternatívája lehet. Ha a dolgozók részvételével jól alakítjuk ki a struktúrát, olyan fizetést tudunk kínálni, mely biztossá teszi jövőjüket. Bár ez még nem minden területen érzékelhető, az első lépéseket már megtettük ennek érdekében. A pályázati forrásokért szintén nem versenyeznek egymással a megye kórházai, hiszen a legjobb és leghatékonyabb elosztás elve alapján megkeressük minden terület fejlesztési prioritásait.

– A változásokat az emberek többsége nehezen éli meg; úgy érezheti, hogy a gazdasági válságra hivatkozva elveszt-

ható munkahelyét. Hogyan fogadták az integrációt a kórházak dolgozói?

– A legnehezebb feladat prófétának lenni a saját területünkön, hiszen megszokott dolgok borulhatnak fel. Az ember hajlamos figyelmen kívül hagyni, hogy a válság nem

csak veszélyt, hanem lehetőségeket is hordoz magában. Mi épp ilyen lehetőségeket szeretnénk a munkatársainknak kínálni. Ha dolgozóinkkal közösen jól sáfárkodunk a lehetőségekkel, akkor a régitől jobb konstrukciót hoz az integrált működés, például éppen a dolgozóinknak jelenthet lehetőséget a többletmunka, amely anyagi elismerést is hoz magával. Büszkék vagyunk arra, hogy a külső megítélésünk kifejezetten pozitív. Számos megkeresésünk van, ami abból fakad, hogy az egészségügy területén tenni akarók egy működő, jól kivitelezhető lehetőséget látnak a megyei integrációs modellben. Reméljük, hogy a jövő a munkatársaink számára is érzékelhetővé teszi az erőfeszítéseink eredményét. Azon dolgozunk, hogy a Holding valamennyi dolgozója átérzeze: közös érdekünk egy működő egészségügyi ellátórendszer létrehozása és működtetése, amely a lehető legtöbb előnyt nyújtja a betegek magas szintű ellátása érdekében. Fontos, hogy orvosaink, szakdolgozóink, és a háttérszolgáltató munkatársai is úgy érez-

– Az életben maradás mellett mi lehet az integráció jövőképe, mi lehet tervezni egy ilyen gazdasági környezetben, amely nem szakad el a realitástól?

– Első nagy feladatunk az erőforrások összehangolása. Szervezettséggel, racionális gazdálkodással, kiszámítható életpályá modellel erős gazdasági potenciált teremthetünk a megyében: egy olyan jól működő, összehangolt szervezet, amelynek minden tagja jól érzi magát ebben a családban. Ezt jelenleg, a nehéz gazdasági környezet mindennapos gondjai mellett még nehéz elhíttetni, de remélem, hamarosan minden kollégánk érezni fogja, hogy egy kiszámíthatóbb, stabilabb rendszer fontos része.

A másik nagyon fontos feladat számunkra, hogy az ország legkeletibb régiójában, amely sok szempontból a leghátrányosabb pozícióban küzd a mindennapokban, bebizonyítsuk, hogy a legmagasabb szakmai színvonal is elérhető. Ezt bizonyítják azok a konferenciáink, rendezvényeink, orvosszakmai kutatásaink, amelyek nem csak az országból, de a határon túlról is ide csábítják a kollégákat. Ilyen volt az egy napos sebészeti, az ortopédiai szakmához kapcsolódó konferenciánk, de természetesen még számos rendezvényünket említhetném.

Nem aduk fel azt a reményünket sem, hogy az orvosaink a leszakadásunkat az országos átlagtól, hiszen a megye egészségügyi finanszírozása jelenleg 21 százalékkal marad el az országos átlaghoz képest, annak dacára, hogy itt az átlag legalacsonyabb az élelmet-korlátok miatt. Ezáltal a holding struktúra kialakítása az életben maradási jelentette. Dolgozóink munkahelyei stabilizálódtak. Már most meg tudtuk tenni, hogy a közalkalmazotti bérikiegészítés elvonását egyszerű juttatás formájában kompenzáljuk dolgozóinknak; sőt ha az Alkotmánybíróság a kormány diszkriminatív döntését megváltoztatja, azt az összeget is továbbadjuk munkatársainknak.

Kicsi lépéseknek tűnhetnek ezek, de úgy gondolom, hogy a jelen gazdasági környezetben mégis előre mutat, hogy meg tudjuk tartani az egészségügyi ellátás színvonalát, emellett munkahelyeket tudunk megtartani és kínálni az egészségügyben dolgozóknak.

– Az életben maradás mellett mi lehet az integráció jövőképe, mi lehet tervezni egy ilyen gazdasági környezetben, amely nem szakad el a realitástól?

– Első nagy feladatunk az erőforrások összehangolása. Szervezettséggel, racionális gazdálkodással, kiszámítható életpályá modellel erős gazdasági potenciált teremthetünk a megyében: egy olyan jól működő, összehangolt szervezet, amelynek minden tagja jól érzi magát ebben a családban. Ezt jelenleg, a nehéz gazdasági környezet mindennapos gondjai mellett még nehéz elhíttetni, de remélem, hamarosan minden kollégánk érezni fogja, hogy egy kiszámíthatóbb, stabilabb rendszer fontos része.

A másik nagyon fontos feladat számunkra, hogy az ország legkeletibb régiójában, amely sok szempontból a leghátrányosabb pozícióban küzd a mindennapokban, bebizonyítsuk, hogy a legmagasabb szakmai színvonal is elérhető. Ezt bizonyítják azok a konferenciáink, rendezvényeink, orvosszakmai kutatásaink, amelyek nem csak az országból, de a határon túlról is ide csábítják a kollégákat. Ilyen volt az egy napos sebészeti, az ortopédiai szakmához kapcsolódó konferenciánk, de természetesen még számos rendezvényünket említhetném.

Nem aduk fel azt a reményünket sem, hogy az orvosaink a leszakadásunkat az országos átlagtól, hiszen a megye egészségügyi finanszírozása jelenleg 21 százalékkal marad el az országos átlaghoz képest, annak dacára, hogy itt az átlag legalacsonyabb az élelmet-korlátok miatt. Ezáltal a holding struktúra kialakítása az életben maradási jelentette. Dolgozóink munkahelyei stabilizálódtak. Már most meg tudtuk tenni, hogy a közalkalmazotti bérikiegészítés elvonását egyszerű juttatás formájában kompenzáljuk dolgozóinknak; sőt ha az Alkotmánybíróság a kormány diszkriminatív döntését megváltoztatja, azt az összeget is továbbadjuk munkatársainknak.

Vitkai Éva

A romló egészségügyi statisztikák ellen

Országos viszonylatban Szabolcs-Szatmár-Bereg megye kétségtelenül a leghátrányosabb területek közé sorolható: lesújtó statisztikák „bizonyítják”, hogy a különböző negatív tényezők hatására országos és európai uniós adatokkal összehasonlítva is elkésztető tendenciákat mutat a megyében élők egészségi állapota. A jelenlegi helyzetről, illetve a lehetséges megoldásokról Seszták Oszkár, a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Közgyűlés elnöke beszélt.

Sajnos a statisztikai adatok magukért beszélnek – mondta a Megyei Közgyűlés elnöke – Szabolcs-Szatmár-Bereg megye általános halandósága férfiaknál kiemelkedően magas mind a régióban, mind az országban belül. A korai halálozást (60 éves korig) tekintve 2007-ben férfiaknál 13,2%-kal, míg nőknél 4,8%-kal haladta meg az országos átlagot. Konkrét betegségfajták tekintetében is több, mint jelzésértékű adatok állnak rendelkezésünkre. A keringési rendszer betegségei miatti halálozás alakulása például 2007-ben nemek szerint bontva férfiaknál 19,7%-kal, nőknél 14,3%-kal haladta meg az országos átlagot. Megyénkben különösen magas az agyér betegségek okozta halálozások száma is: 2007-ben a 0-64 éves korcsoportban férfiaknál 58%-kal, nőknél 38,4%-kal haladta meg az országos átlagot. A külső okok miatt bekövetkezett halálozás jelentősen meghaladta az országos átlagot mindkét korcsoportban és mindkét nemben egyaránt: 2007-ben a korai halálozást tekintve a férfiak tekin-

tetésben 22%-kal, a nőkben pedig 52%-kal. Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében az öngyilkosság miatt bekövetkezett halálozás a 0-64 éves korcsoportban, 2007-ben férfiaknál 26,6%-kal, míg nőknél 42,8%-kal volt magasabb, mint az országos átlag. A boldog élet alapfeltétele az egészség, a megye gazdasági teljesítőképessége, jövője attól is függ, hogy milyen egészségi állapot jellemzi a megye lakosait. A felelősség az egyéni is, de nem szabad elfeledkeznünk arról sem, hogy az ellátórendszer fenntartója is nagy feladat hárul a jelenlegi gazdasági környezetben.

A romló statisztika okai

Rendkívül összetett kérdés megindokolni a fenti számokat – hangsúlyozta az elnök – néhány meghatározó tényezőt emelnek ki: a munkanélküliségi ráta például 2008-ban országos viszonylatban közel 8%, míg megyénkben 17,5% körül mozgott és visszatekintve a korábbi adatokra ez a szám évekre visszamenően lineárisan emelkedik. Az egy főre jutó

nemzeti jövedelemből egy megyei lakosra lehangolódó alacsony összeg jut (GDP), 2008-ban alig haladja meg az országos átlag felét. A szegénység, a növekvő munkanélküliség, a kilátástalan helyzetben lévő kisebbséghez tartozó lakosok és a kedvezőtlen település-



Seszták Oszkár

struktúra, értem ez alatt a szét-szórt településrendszert, mind „erősítik” a negatív tendenciákat. Ezek tükrében talán nem is lehet azon csodálkozni, hogy a születéskor várható átlagos élettartam 2007-ben megyénkben férfiak esetében 67,5, nőknél 76 év, míg az Európai Unió egyéb tagországaiban átlagosan férfiaknál 76, nőknél 82 év. A fenti számok alakulásában közrejátszik az is, hogy a lakosság körében nincs kialakult egészségtudatos magatartás, az egészséges életmód nem épült be teljes mértékben a mindennapokba.

Felelősséggel a megye lakosaiért

A legfontosabb, hogy egészségügyi támogatásban érjük el legalább az országos átlagot az egy főre eső egészségügyi finanszírozás tekintetében, a történelmileg kialakult hátrányos

a kihelyezett szakrendelések működtetése is. Az összehangolt, egyszerűbb betegutakat figyelembe véve nem hanyagolhatjuk el a kórházi és családorvosi ellátórendszer infokommunikációjának elősegítését sem. Nagyobb hangsúlyt helyezünk a jövőben a lakossági oktatóprogramokra, melyeket pályázati forrásokból kívánunk megvalósítani, illetve szorosabb kapcsolatot hozunk létre a civil szervezetekkel, akiket lehetőségeinkhez mérten támogatunk is. (pl. cukorbeteg, szívbeteg, mozgássérültek, pszichotikus klubjainak támogatása). Úgy gondolom, hogy összefogással, közös gondolkodással, új szemlélettel sokat javíthatunk a fenti statisztikákon annak érdekében, hogy megyénk lakói egészségesebben éljenek. A megfelelő információáramlás is feladatunk kell, hogy legyen, ezt a célt szolgálja az Egészségügyi Holding jelen kiadványa is. Mindenkinek a maga területén, a maga lehetőségein belül a legtöbbet kell nyújtania, különösen akkor, ha a leg-

főbb értékről, az egészségről van szó. Nem szabad elfeledkezni arról sem, hogy az egészség az egyik legfontosabb egyéni és társadalmi kérdés. Fontos probléma, hogy megbetegedések esetén hozzájárul-e mindenki a gyógyulást jelentő ellátáshoz, a szükséges gyógyszerekhez, a megfelelő kezelésekhez – hangsúlyozta a Megyei Közgyűlés elnöke, aki szerint a megye és az Egészségügyi Holdinghoz csatlakozó kórházak vezetése amellett döntött, hogy a rendelkezésre álló forrásokat úgy osztja el, hogy az egészségügyi prioritást élvezzen mind a fenntartó, mind az itt élők életében.

A megye vezetése megtette az első lépéseket, a modell értékű integrációval lehetőséget teremtett az egészségügyi intézmények összehangolt működésére, a betegutak hatékonyabbá tételére, az intézményi források optimálisabb kihasználására. Az elnök a finanszírozási nehézségek ellenére azt tartja a legfontosabbnak, hogy a struktúra kialakítása közben nem került veszélybe a betegellátás folytonossága.

V. Pikó Gabriella

Általános halandóság alakulása a 0-64 éves korcsoportban (1986-2007)



Törvényesség, átláthatóság

Gazdasági stabilitás nélkül nem lehet a XXI. században magas színvonalon gyógyítani – vallja Dr. Kovács Ferenc az Egészségügyi Holding Felügyelő Bizottságának elnöke, akit az elmúlt hónapok tapasztalatairól kérdeztük.

– A Felügyelő Bizottság legfontosabb feladata, hogy biztosítsa a tiszta, átlátható működés törvényességét, maximálisan betartva a jogszabályokat, ezzel is biztosítsa az ellátás biztonságát. A folyamatos felügyelet a célunk, messzemenően segítve ezzel a Holding gazdasági társaságait. Jelenleg az integráció minden kórháza Kft-ként működik, ezeket a törvényben meghatározott módon külön felügyelő bizottságok ellenőrzik. Azt látjuk, hogy az átmenettel a működés biztonsága nem sérült, az integráció kapcsán a közgyűlést által elsődlegesen kitűzött cél – miszerint a gazdasági válság kihatásának ellenére maradjon fenntartható az ellátás, és ne kerüljenek veszélybe a munkahelyek –, teljesült. Ami számunkra a legfontosabb, gazdaságilag a stabilizáció útjára állt a rendszer.



Dr. Kovács Ferenc

ban az volt, hogy a közgyűlés elé egy tervet vittek, melyről a következő évben számolt be a bizottság. A jelenlegi struktúra alábbi minden döntésről ha-

tározat születik, így egy jól dokumentálható rendszer alakul ki, könnyebben érvényesíthető a tulajdonosi szemlélet. Ennek azonban az is a feltétele, hogy a Felügyelő Bizottság ellenőrzése és referálása folyamatos legyen.

– Milyenek látja a szervezet eddig felépített struktúráját?

– Mint említettem minden kórház önálló gazdasági egységként ún. „business unit”-ként működik, elősegítve ezzel azt, hogy az egységekben belül önállóan, jól követhető módon tud teljesíteni. Ugyanakkor ez a rendszer a gyógyítás integritását is megtartotta, viszont a Holding struktúra jó alapot ad az egységes eljárások bevezetésére (ezzel válik vonzóvá a megye más, nem megyei fenntartású intézményeinek a csatlakozására). A kórházak gazdasági társaságai fölött az irányítást, a beszerzéseket, a humán erőforrás-gazdálkodást és még folytathatnám a sort, az Egészségügyi Holding végzi el, ezzel összehangolva az intézmények működését. Tehát nem egy össze-vissza napv. mege. intézményv. iött

létre, hanem egy jól tagolt, integritását megőrző, áttekinthető, jól szabályozott olcsóbb rendszer, ez számomra garancia arra, hogy gazdaságilag tovább stabilizálhatjuk a helyzetet.

– A Felügyelő Bizottság elnöként mit garantálhat a dolgozóknak?

– A kialakított rendszer segíti a munkahelyek stabilizálását, a gyógyítás magas színvonalú

biztosítását, a betegek hatékonyabb gyógyulását. A bizottság elnökeként garantálhatom a törvényes működés biztonságát, és az átláthatóságot.

Mátészalka is csatlakozhat

Az egészségügy alulfinanszírozottsága veszélybe sodorta ma Magyarországon a minőségi betegellátást, a kórházak pénzügyi egyensúlyát. A költségvetési szervek keze gúzsba van kötve, a jelenlegi piaci környezetben viszont kiemelt jelentősége van, hogy időben és rugalmasan tudjanak az intézmények reagálni a gazdasági kihívásokra.

Van előttünk egy sikeres modell, a megyei egészségügyi holding. Ezért is értek maximálisan egyet az azal. önkormányzati elhatározással, hogy vizsgáljuk meg annak lehetőségét, kórházunk és betegek számára milyen lehetőséget rejt a megyei szintű integrált működés. Az elvi döntés erről szól, jelenleg egy alapos és minden tényt feltáró, előkészítő fázisban tartunk – hangsúlyozta Dr. Tóth

Lajos, a Mátészalkai Területi Kórház mb. főigazgatója. Egy cipőben járunk, azonosok a problémáink, az első néhány hónap eredményei magukért beszélnek – mondta Dr. Kiss Zoltán Tamás az Egészségügyi Holding vezérigazgatója. Hiszen tény, hogy a szabolcsei modell sikeres. Az első negyedében az integrált működés máris milliárdos nagyságrendben csökkentette a kórházaink adósságállományát. A máté-

szalkai kórház esetleges csatlakozásával, a teljes megyei ellátórendszer válhat jobban szervezette, ezáltal gazdaságosabbá. Ha Mátészalka az együttműködés mellett dönt, egyenrangú partnerként, a kórház önállóságát fenntartva szeretnénk dolgozni a kollégákkal. A Területi Kórház fenntartója a Mátészalkai Önkormányzat, Szabó István polgármester szerint a jelenlegi finanszírozási környezetben az összefogás egy olyan alternatíva lehet, amely költségtakarékos megoldásokat jelenthet a fenntartónak. A polgármester elmondta, a város közgyűlése áprilisban vitatta meg a megyei Egészségügyi Holding történő csatlakozás feltételeit.

Kiút a stabilizálásra

Több hónapos tárgyalások, helyzelemzések, átgondolt tervezések előzték meg a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Szervezési és Szolgáltató Egészségügyi Holding Non-profit Zrt. létrejöttét. A megalakulásban többek között közrejátszott a kórházak elégtelen finanszírozása, mely a betegek ellátáshoz sem elegendő, a regionális egészségpolitika hiánya, a gyakran átláthatatlan betegutak megléte, illetve az egészségügyben dolgozók kilátástalan helyzete, valamint az, hogy a kórházak vezetése már minden megszorító intézkedést kihasznál – sorolja az országos szinten is egyedülálló szervezet létrejöttének főbb okait Dr. Pikó Károly, az Egészségügyi Holding vezérigazgató helyettese.

Egy kiút kínálkozott a helyzet stabilizálására, illetve a jövőt tekintve a legoptimálisabb helyzet megteremtésére: a megye egészségügyi intézményeinek – Jósza András Oktatókórház, Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő, Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórház integrációja. Első lépésben tavaly április 29-én megtörtént a kórházak kft-vé alakulása, majd ezt követően október 1-én a holding struktúra létrejötté és idén február 1-én a back office (háttérszolgálat) közös működtetésének indítása. Az utolsó lépés a teljes szakmai integráció, mely hosszas előkészítő munka után a végéhez közeledik. Az Egészségügyi Holding 100%-ban a megyei közgyűlés tulajdona, azaz ha eredményes a gazdálkodása, akkor a megtermelt profit a holdinghoz tartozó tagkórházak fejlesztésére, valamint a dolgozók bérezésére fordítható.

Pozitív változások a megalakulás óta

Bár az Egészségügyi Holding még nem tekint nagy múltra vissza az országos viszonylat-

ban sincsen előttünk követendő példa, hiszen mi vagyunk az „úttörők”, a megtett lépések pozitív hatásai már érezhetőek.



Dr. Pikó Károly

Az integrált háttérszolgálat létrejöttével, egy egységes gazdálkodással új piaci pozíciót teremtettünk: a közös beruházások, a racionalizált szerződések, az egyéb bevételi lehetőségek összehangolása révén már sikerült az adósságállományt csökkenteni és valamelyest stabilizálni a gazdasági egyensúlyt – folytatja a vezérigazgató helyettes, aki szerint természetesen a megtett lépések fő célja nem más, mint a betegek maximális ellátása, illetve a megyében élők egészségi állapotának javítása. Jogos a kérdés: miért lesz az integrált működés nyertese a beteg? A holding „üzemszerű működése” révén a betegből „vevő” válik, akinek kiszolgálása az egészségügyi dolgozóknak elemi érdeke. Átláthatóvá válnak továbbá számára a betegutak és amikor kialakul az egységes protokollok szerinti ellátás, a betegek igényei szerint alakíthatók az intézmény egyes ellátási területeire a megfelelő funkciók. Mindehhez természetesen alapvetően

az is szükséges, hogy az egészségügyi dolgozók partnerek legyenek a rendszer szolgálat-orientált működtetésében. Ennek érdekében több konkrét lépés is történt: folyamatban van egy újfajta érdekeltségi rendszer kialakítása, mely motiváltá teszi a munkatársakat a minél hatékonyabb ellátásra. Az új, közös dolgozói érdekeken alapuló működési formák létrehozásával a dolgozók tagjai lehetnek az ellátásban a közreműködő cégeknek és arányosan részesedhetnek a nem OEP bevételből. Célunk egy olyan kollektív érdekeltség kialakítása, mely a holding bármely tagintézményében dolgozó munkatársat, munkakörétől függetlenül tesz a piaci szektor szolgáltatójává. A gazdasági stabilizálódás révén várhatóan javulnak a munkafeltételek is, illetve a szakmai integrációval pedig egyértelművé válik az egyszerűsödik a betegellátás folyamata.

Országos szinten is egyedülálló életmódi modell

Külön emelném ki azt az országos viszonylatban is egyedülálló elképzelést, mely szintén az Egészségügyi Holdinghoz kötődik: a kiszámítható életmódi modell elméletének és gyakorlatának kialakítását. Korábban a rezidensek a kötelező szakmai gyakorlat eltöltése alatt két évig még az egyetemhez tartoztak és az állam fizette a bérüket, majd ezt követően kerültek a kórházakhoz. Az új rendszerben kilenc évre kötünk szerződést a kezdő orvosokkal és tőlünk kapnak fizetést az első perctől. Azzal, hogy már a „kapcsolat” elején elmondjuk nekik, mire számít-

hatnak, a szervezet hogyan támogatja a jövőben nem csak szakmai, de szociális törekvéseiket is, hosszú távú, kiválóan működő, kiszámítható együttműködést alapozunk meg. Megteremtjük az alapokat, hiszen a szervezet számára is fontos, hogy szakmailag jól képzett, lojális, elégedett munkatársak lássák el a bete-

getek nap, mint nap. Hasonlóképpen kívánjuk a szakdolgozókat is támogatni, a folyamatos képzésekkel, átképzésekkel, motivációs rendszerek kidolgozásával. Nem titkolt célunk egy kiváló, a betegellátásban érdekelt csapat létrehozása. Amennyiben sikerül a fent említett integrációt maradéktalanul végrehaj-

tani, az elképzeléseket megvalósítani, az intézmények gazdaságilag stabilabban működhetnek a jövőben, tovább javul a szakmai színvonal, a folyamatban nyerne az egészségügyi dolgozók, de természetesen a legfőbb nyertes a beteg lesz – összegezte Dr. Pikó Károly.

V.P.G.

Kölcsönösség: a nemzetközi kapcsolatokkal minden fél csak nyerhet

A meglévő nemzetközi kapcsolatok ápolása, valamint kiszélesítése vitathatatlanul fontos az Egészségügyi Holding Zrt. számára. A technika fejlődése, az új módszerek elterjedése egy állandóan fejlődő információs hálózat kialakítását kell, hogy feltelje az egészségügy résztvevői között. A kölcsönös tapasztalat és információcsera a szektor további fejlesztését szolgálja – mondta Dr. Pikó Károly.

A holding tagkórházai eddig is kiválóan működtek együtt más országok egészségügyi intézményeivel annak érdekében, hogy megismerve a legújabb, vagy hagyományos alternatív gyógymódokat, egyrészt beépíthessék meglévő rendszerükbe, másrészt pedig saját tudásukat és tapasztalatukat átadva segíthessék a külföldi partnereket – emelte ki a vezérigazgató helyettes.

kat ápol nemzetközi szinten, ami azért is különösen fontos, mivel Magyarország legnagyobb szakmaspecifikus egészségügyi intézményeként egyedülálló módon képviseli a hazai pszichiátriai ellátást mind hazai, mind nemzetközi szinten. Ennek érdekében jött létre a Romániai Zilah megyé-vel egy közös társulás „MEDI POD” néven, amely fő célja a tagok orvosi tevékenységének

tekintetében elindultak a dagasztó megbetegedésekkel kapcsolatban, illetve közös vállalkozásokat wellness központ működtetése is a tervek között szerepel. A vezérigazgató helyettes egy egyedülálló ellátási formára is felhívta a figyelmet: svéd-magyar kooperációban csak a Jósza András Oktatókórházban működik például a tetrapleg (négy végtag bénult) sebészet.



Ukrán szakemberek a Jósza András Oktatókórházban

Természetesen nem kizárólag a szakmai együttműködésre korlátozódtak az eddigi kapcsolatok, hanem a nemzetközi viszonylatban is felhasznált működési, strukturális, humán kérdéseket alapul véve, a teljes egészségügyi ellátás rendszerére. Igaz ez a holding mindhárom (Jósza András Oktatókórház, Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő, Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórház) tagkórházára. A vezérigazgató helyettes példaként említette a Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő határon átnyúló kapcsolatait, melynek keretében már 2002 óta rendszeresen találkoznak a magyar-ukrán orvosok, egészségügyi dolgozók. A közös eszmecserén belül nem csak a legújabb eljárások, gyógymódok tapasztalatait vitathatók meg és adhatók át, de közös gondolkodás területe lehet a szakmai ismeretek bővítése mellett a szervezeti struktúrák kérdései, a humán erőforrás fejlesztésének tapasztalatai is. A Sántha Kálmán Szakkórház is rendkívül gyümölcsöző kapcsolato-

támogatása a rendelkezésre álló pénzalapok lehiánya révén, illetve ennek segítségével közös programok létrehozására nyílt lehetőség a jövőben. A környező országokkal való kapcsolattartás tekintetében a Jósza András Oktatókórház is létrehozott egy Magyarországi – Romániai határon átnyúló együttműködési programot 2007-2013 között, mely infrastrukturális fejlesztésre, edukációra, közös szakmai napokra és a kommunikációra irányul. Az ellátás tekintetében Dr. Pikó Károly fontosnak tartja azokat a kapcsolatokat, melyeket kiválóan hasznosíthat az egészségügy a megyében élők kezelésében: ilyen például a Kína-Heijlongjiang tartománnyal való együttműködés, amely lehetőséget teremt a szakemberek cseréjére. A Kínából érkező orvosok az európai országokba, elsősorban műtéti technikákba tekinthetnek bele, és tanulhatják meg azokat. A magyar orvosok pedig a kínai orvoslás eredményeit használják, elsősorban a rehabilitáció területén. Közös kutatási pro-

gramok kialakulása. Természetesen a külföldi betegek ellátása csak munkaidőn kívül történhet majd, és nem veszélyeztetni a magyar állampolgárok ellátását. Ez egy olyan lehetőség, amely pluszdiagnosztikát hozhat az ellátásban dolgozók számára. A felesleges kapacitások kihasználásával az intézmény is többet bevételezhet juthat. A tervek között szerepel, hogy a fenti elvek mentén más országokból, elsősorban Ukrajnából és Romániából is érkezhessenek betegek a tagkórházakhoz a megfelelő specifikus kezelésekre.

Dr. Pikó Károly szerint az Egészségügyi Holding a jövőben is támogatni fogja a már meglévő nemzetközi kapcsolatok ápolását és a további együttműködések kialakítását, mivel ezek az együttműködések megfelelő alapot adhatnak ahhoz, hogy az Európai Unió pályázati forrásait a leghatékonyabban tudják a tagkórházak kiaknázni a magas színvonalú betegellátás érdekében.

V.P.G.

Határmentén

A Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő évek óta ápolja szakmai kapcsolatát az ukrán kollegákkal. A Határmenti régiók egészségügyi dolgozóinak találkozója elnevezésű konferencia 2004 óta minden évben megrendezésre került, melynek meghívottjainak köre évről évre bővült. A Beregszászi Járási Kórház, a Nagyszőlősi Járási Kórház vezetői, orvosai, szakdolgozói már több alkalommal részt vettek az intézmény konferenciáján. Ezt a kapcsolatot erősítette a Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő Határmenti egészségügyi vezetők együttműködésének fejlesztése címmel benyújtott pályázata, mellyel közel 19 millió forintot nyert az EGT & Norvég Finanszírozási Mecha-

nizmus támogatásával és a Magyar Köztársaság társfinanszírozásával a szatmár-beregi térség kórháza.



A napokban lezárult a projekt, melynek záró konferenciáját tartották Fehérgyarmaton. A projekt célja a Nagyszőlősi Járási Adminisztráció Egészségügyi Osztály és a szervezet egészségügyi vezetői, orvosai közötti kapcsolatrendszer, valamint a hosszú távú együttmű-

ködés megerősítése volt. A kárpátaljai partnereknek a konferencia során lehetőségek nyílt megismerni az európai minőségügyi szabványokon alapuló betegellátást, az intézményi menedzsment eszközöket és módszereit, valamint a magyar egészségbiztosítási rendszer működését és finanszírozását jellemzőit. Összesen 10 alkalommal került megrendezésre konferencia előadásokkal, workshopokkal, szakmai eszmecserével egybekötve. Orvosi szakmai előadások keretében belül a résztvevők megismerhették a különböző ellátási protokollokat, gyakorlatot, majd a teljes projektet nagyobb volumenű rendezvénnyel zárja a kedvezményezett.

Attitűd váltás a pszichiátriában

Annak ellenére, hogy a WHO előrejelzése szerint a mentális zavarok gyakorisága és terhe várhatóan a jelenleginél is nagyobb lesz a jövőben, mégis az egészségügy egyik nagy vesztese a pszichiátria.

Ezért is élvez az Egészségügyi Holdingon belül prioritást a szakma fejlesztése, hiszen egy olyan szakkórház is tagja az integrációnak, amely az ország egyetlen komplex jellegű pszichiátriai és addiktológiai ellátásokra képes, legnagyobb fekvőbeteg kapacitásméretű kórházává vált. Az Egészségügyi Holding főigazgatója Dr. Mór E. Csaba innovációt és pszichiátriáért felelős főigazgatója az innovációs fejlesztések mellett a szakma attitűd váltására helyezte a hangsúlyt, egy olyan struktúra kialakítására, amely az integrált működés lehetőségeit kihasználva a beteg legmagasabb színvonalú mentális és egyben szomatikus ellátását próbálja meg harmonizálni a rendszerből fakadó lehetőségek kiaknázásával.

A piacépes szolgáltatások kialakításához, a versenyben való megmérettetéshez attitűd váltásra van szükség a szakmán belül. Új struktúra, ezzel egy időben új készségek kialakítását is kezdeményeznünk kell,

egy olyan betegség-specifikus fekvőbeteg ellátást kell kiépítenünk, amely a pszichiátriai ellátás mátrix rendszerben valósítja meg - hangsúlyozta Dr. Mór E. Csaba, aki szerint ez azt jelenti, hogy az eddigi összetett rendszer helyett létre kell hozni a betegek gyógyulását leginkább szolgáló szervezeti felépítést, egy két pólusú pszichiátriai ellátási

„A piacépes szolgáltatások kialakításához, a versenyben való megmérettetéshez attitűd váltásra van szükség a szakmán belül.”

modell. A négy fő betegcsoport (szenvedélybetegségek, hangulatavarok, schizoid és a gerontopszichiátriai betegségek) már térben is elkülönülten, de szakmailag a legoptimálisabb feltételek mellett lesznek gyógyíthatók, ezt a főigazgató szerint Magyarországon először megvalósíthatjuk meg.

A Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórház három osztályának (Addiktológiai, Rehabilitációs és a Gerontopszichiátriai Osztály)

költözése is ezt a célt szolgálta. A Sóstói úti telephelyre költözése két osztálynak, már olyan biztonsági fokot jelenthet a betegellátásban, ahol a betegek kezelése egy megfelelő szubintenzív ellátást is garantál. A komorbid (több betegség együttes jelenléte) állapotok kezelésének hatékonyságát az új helyen már belgyógyászati és konziliárius háttér is biztosítja.

Ezzel egy időben az ügyeleti rendszert is megreformáltuk - emelte ki a főigazgató -, az európai normáknak megfelelően szabályoztuk a betegutakat. Az egykapus ügyeleti rendszer bevezetésével ügyeleti idő alatt a pszichiátriai tünetekkel érkező betegeket először az SBO fogadja, amennyiben egyéb szomatikus tünetek nincsenek a Pszichiátriai Ügyeleti Fogadóhely veszi át a kezelést. Ez egyet jelent azzal, hogy orvosaink leterheltsége és adminisztrációs munkája az ügyeleti idő alatt az osztályokon lényegesen kevesebb lesz, a betegek továbbküldése másnap az osztályokra pedig specifikusabb.

Fontos kiemelni a fekvőbeteg ellátás mellett a járóbeteg szol-

gáltatások kiszélesítését. Dr. Mór E. Csaba szerint az új szolgáltatás orientált, betegközpontú járóbeteg ellátó modellt



Dr. Mór E. Csaba

az év második felében szeretnék bevezetni, amely már lehetőséget kínálhat új speciális szakrendeléseket bevezetése mellett arra is, hogy áttekintve a megyei ellátottságot, a betegek könnyebben hozzájuthassanak térben is a szolgáltatásokhoz, mind a szakrendelésekhez, mind pedig a gondozáshoz. Jelenleg a pszichiátriai ellátáshoz való hozzáférés a megyében nem kiegyenlített, hiszen vannak olyan területek,

ahol nagy távolságokat kell megtenniük az ellátás igénybe vételéhez betegeinknek. Ennek érdekében Kisvárdát és Tokajt is szeretnék bekapcsolni a járóbeteg szakrendelések sorába.

A jövő egyik kiemelt célja, hogy a nagykálói telephelyen egy olyan Rehabilitációs Központot hozunk létre, amely 80-100 ágyon szolgálja a gyógyítás mellett a betegek rehabilitálását, visszahelyezését a társadalomba. Olyan központ kialakítására törekszünk, ahol egy helyen biztosíthatjuk a betegek számára mind azokat a lehetőségeket, amelyek elengedhetetlenek a pszichiátriai betegek rehabilitációja szempontjából. A kórszobák mellett a szabadidős tevékenységeknek is helyet szeretnénk biztosítani, olyan csoportos szabadidős tevékenységekkel, amelyekben egyszerre több foglalkozást tudunk megszervezni, a zeneterápiától kezdve, az egyéb szocioterápiás foglalkozásokon át egészen az agyagásig, a szőnyegkészítésig. A források előteremtéséhez pályázatot nyújtottunk be - mondta Dr. Mór E. Csaba.

A főigazgató szerint az integráció a jövőben a multidisz-

ciplináris szakmai együttműködések lehetőségét is hordozza. A pszichiátriai szakmát erősítve, de azon túlmutatva az innováció számos lehetőséget rejt a kórházak számára, hiszen olyan vállalkozásfejlesztési és kutatásfejlesztési lehetőségek kidolgozásán is dolgozik a főigazgatóság, amelyek a jelenleg rendelkezésre álló forrásokkal nagy mértékben növelhetik. Az OEP bevételek mellett feltérképezik mindazokat a lehetőségeket, amelyek a pályázatokon kívül plusz bevételi lehetőségekkel egészíthetik ki a betegellátás színvonalának emelését. Kialakítva egy piacorientált gondolkodást keresik azokat a ma még kiaknázatlan területeket, amelyek felhasználhatók mind a megelőzésben, a gyógyításban és a rehabilitációban is. Koordinációs szerepet vállal a főigazgatóság a külföldi betegek gyógykezelésében, ezen keresztül az egészségturizmus kialakításában.

Dr. Mór E. Csaba szerint az integráció olyan új lehetőségeket rejt magában, amelyek nem csak a szakmák közötti együttműködés harmonizálását igénylik megvalósítani a betegek érdekében, de új utakat nyithat az egészségügyi ellátás területén is.

V.

Plusz források pályázattal

Az egészségügyi ellátórendszer nagy kihívása napjainkban, hogy hogyan tudja a jelenlegi gazdasági, társadalmi, kulturális környezetben biztosítani a szükségleteknek megfelelő, magas szintű ellátást és az egyetlen esélyeket a hozzáférés és elérhetőség tekintetében. Az Egészségügyi Holding létrehozta a stratégiai főigazgatóságot, hogy többek között segítse a közép és hosszú távú fejlesztési célkitűzések megvalósításához szükséges pályázati források elérését. Dr. Vadász Mária stratégiai főigazgatót kérték a három tagkórház közel negyven pályázatának menedzseléséről, lehetőségeiről.

A jelenleg rendelkezésre álló források a meglévő feladatok ellátására is csak szűkösben állnak rendelkezésre, tartalékok képezni belőle, fejleszteni, tudományos feladatokat ellátni lehetetlen. A fejlődő, változó világ ugyanakkor kiköveteli az intézmények folyamatos megújulását, ez azonban a legtöbb esetben tökéletesen feladat. Az épületek állagmegóvása, felújítása, fejlesztése, az elhasznált nagy értékű eszközök pótlása a növekvő feladatok következtében szükséges infrastruktúra-bővítés, mind-mind jelentős mértékű többletforrást igényel az állami normatíván túl a pályázati lehetőségek kihasználásával.

A stratégiai főigazgatóság a pályázatok előkészítése és menedzselése mellett olyan fejlesztési és stratégiai koncepciók kidolgozásával is foglalkozik, melyben partnerként jelen vannak a kórház vezetésén túl azok a szakemberek is, akik a megye teljes egészségügyi fejlesztésére, koordinálására ha-

tással vannak - emelte ki Dr. Vadász Mária főigazgató, aki azonban hangsúlyozta, hogy a legnagyobb és legösszetettebb feladatot a főigazgatóságnak jelenleg a pályázatok adják. A Pólus program szerződéskötése megtörtént, a sürgősségi osztályok fejlesztésének pályázata már átadott szakaszban van. A Pólus program 90%-os, több mint 11 milliárd forint támogatást jelent a Jós András Oktató Kórház fejlesztésére, melyet 1,2 Mrd Ft önkormányzati saját erő egészít ki. A TIOP 2.2.2. pályázat közel 500 millió forintot hozhat a fehérgyarmati és 620 millió a nyíregyházi sürgősségi osztály fejlesztésére. Fehérgyarmaton plusz 1,2 milliárd forint felhasználására nyílt lehetőség a struktúráváltáshoz kapcsolódó TIOP (2.2.4.) pályázattal, melyet februárban nyújtottak be.

A főigazgató kiemelte, most van előkészítés alatt két reha-

bitációs pályázat regionális források elnyerésére, amely Fehérgyarmaton a már meglévő Rehabilitációs Központ fejlesztésére, Nagykállóban pedig egy új Rehabilitációs Központ létrehozására adna lehetőséget. Az utóbbinak éppen azért van nagy jelentősége, mert jelenleg a szakkórház három olyan osztálya volt kénytelen ideiglenesen elköltözni, amelyek éppen a betegek rehabilitációját hivatottak végezni. A végleges megoldást az a 800 millió forintos beruházás jelenthetné,

amelyek az energiakorszerűsítést illetve a megújuló energia felhasználását támogatják. Ezek felhasználásával lehetne felújítani az elhasznált fűtési rendszereket, a nyílászárókat, az épületek homlokzatát, vakkolatát.

Dr. Vadász Mária a pályázatok sorából kiemelte azt a lehetőséget, amely segítségével regionális onkológiai hálózat hozható létre, ebben a Jós András Oktatókórház a Debreceni Egyetem konzorciumi partnerként kíván részt venni. A TIOP 2.2.5 pályázat lehetőséget nyújt nagy értékű képzőberendezések (CT, MRI) beszerzésére, és az elavult műszerpark felújítására. Emellett a főigazgató fontosnak tartja azokat a pályázati lehetőségeket is, amelyek az oktatás, egészségnevelés mellett a határokon átnyúló kapcsolatok is erősíthetnek nem csak a tapasztalatszerzés, tudásátadás, az oktatás, hanem egészségügyi központok kialakításában is a határ mindkét oldalán.

Az HU-RO program keretében a Szatmárnémeti Megyei Kórház pályázni sürgősségi ellátás fejlesztésére, egynapos eszékészítésre, pszichiátriai telekommunikációs rendszer kiépítésére.

A napokban nyújtották be 40 fő foglalkoztatására mindhárom kórházra vonatkozóan a közmunka pályázatot, és több oktatási, képzési TAMOP pályázat van előkészítés alatt, csakúgy mint a megyei kórház orvosi könyvtárai közötti online keresési rendszerek ki-

építésére irányuló projekt pályázati anyaga. Az osztályok műszerezettség fejlesztésére, közeljövőben a költségtakarékos megoldások kiépítésére, vállalatirányítási szoftverek, infokommunikációs eszközök és humán erőforrás fejlesztésre is szeretnének a jövőben figyelmet fordítani a futó pályázatok mellett - mondta a főigazgató, aki hangsúlyozta, hogy ebben a Megyei Közgyűlés is támogató partner, hiszen a biztonságos betegellátás, a korszerű egészségügyi szolgáltatások kialakítása a fenntartó számára is prioritást jelent.

V.

Hamaron indul a Tömbkórház Projekt

Hamaron indulhat a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzat, mint kezdeményező megvalósításában a Jós András Oktató Kórház által használt területen a Jós András Tömbkórház Projekt. A 90%-ban európai uniós forrásból finanszírozott, 12.385.077.826 Ft összköltségű



Dr. Podlovics Roland

projekt keretében három új épülettömb kerül megépítésre, egy onkológiai centrum, egy szív- és érrendszeri tömb, illetve egy gyermekgyógyászati tömb. Az új épülettömbök mellett megújuló orvos technológiai eszköz- és géppark áll majd a gyógyító személyzet rendelkezésére. A projektvezető, Dr. Podlovics Roland elmondta, hogy a Támogatási Szerződés aláírását követően az építőipari kivite-

lezési munkálatok kerülnek előtérbe. A tervezési munkálatokkal párhuzamosan jelenleg a program megvalósításához szükséges közbeszerzési eljárások előkészítése zajlik. A projekt építési munkálatainak a leendő kivitelezés, első körben a bontási munkálatokkal, illetve közmunkával. A terület felszabadítása után várhatóan 2010. október hónapban kezdődik a tömbök építése, elsőként az onkológiai centrum építési munkálatai zajlanak majd.



Dr. Vadász Mária

amely a pszichiátriai rehabilitációt egy speciális központban 80-100 ágyon tudná megvalósítani.

A főigazgató szerint fontosak azok a pályázati lehetőségek is, amelyek a gazdaságosabb működés feltételeit segítik kialakítani, ilyenek például azok a KEOP-os forráslehetőségek,

Hivatásunk-hitvallásunk az ápolás

Ma már tudjuk, hogy mennyi az a minimum létszám, amelynek jelen kellene lennie egy betegellátó osztálynak. Az is ismert azonban, hogy ezek csupán irányszámok, amelyekhez az alulfinanszírozott ágazatban nagyon nehéz igazodni. A jelen gazdasági helyzet egy sokkal szigorúbb keretgazdálkodást kell, hogy jelentsen az ápolás területén is. A mindennapi feladatokról az Egészségügyi Holding ápolási igazgatóját, Jakabné Harcsa Erzsébetet kérdeztük.

A napi ápolási folyamatok nehézsége mellett a válság kedvezőtlen hatásaival is szembe kellett néznünk az elmúlt időszakban - mondja az ápolási igazgató. Ez azt jelenti, hogy napi szinten kell követnünk hogyan áll a műtétes, a krónikus, a rehabilitációs ápolás eszközei és egyéb anyagéigénye, valamint a másik nagyon fontos tényező, a megfelelő tudású humánerővel való ellátás helyzete. Ilyen környezetben nehéz a talpon maradás mellett úgy min-

„A hazai társadalmi folyamatok kapcsán az egészségügyben végzett munka jelentős értékvesztésen ment keresztül, mind az anyagi, mind az erkölcsi elismerés elmarad, de éppen a hivatástudatunk az, amely nem hagyja, hogy sérüljön a betegellátás színvonala.”

seget nyújtanunk, hogy a betegek gyógyulását semmi ne akadályozza. Videkről bejáró nővéreinknek hajnali 4-kor kell felkelniük, hogy reggel fél hatra bent len-

te nyitott könyv lett a hozzátartozók előtt is, amely egyik oldalról nekünk ápolóknak is jó, de ennek kapcsán felerősödtek a kritikái hangok. Nem a munkánk minősége lett rosszabb-hangsúlyozza Jakabné Harcsa Erzsébet - hanem a feladat lett több, hiszen a mindennapi betegellátás mellett, a hozzátartozóknak is türelmesen, korrekten kell tájékoztatást adnunk, a félinformációkat helyes irányba terelünk.

Az Egészségügyi Holding tagkórházaiban a progresszivitás magas szintjén zajlik a megye betegeinek az ellátása, amely természetesen megköveteli a gyógyító teamben dolgozó gyakorlati központú, professzionális szakmai hozzáértését. Éppen ezért az igazgató nő fontosnak tartaná, hogy a szakmára hatással lévő szervezetek, törvényhozók az ápolási szakma presztízsét a megérdemelt szintre emeljék többek között

azzal, hogy a végzettséggel rendelkező szakdolgozók kompetenciáját már iskolai



Jakabné Harcsa Erzsébet

tanulmányaik befejezésekor meghatározzák. Nagy vihart váltott ki, a februárban életbe lépett, majd módosított kompetencia szabályozás, ami már egy lépés lett volna felé, de a több éve tartó előkészítő mun-

ka ellenére bevezetése nem érte el a kívánt célt. Az ápolási tevékenységek jogi státuszának meghatározása, az egészségügyi dolgozók által végzett feladatok transzparensé tétele is várat még magára.

A legtöbb időt az ápolók töltik a betegek között. A beteg kórházba kerülésével, a megváltozott környezet, valamint a beavatkozások körüli izgalom miatt egy új típusú kommunikációt igényel az őt ellátó ápolók és szakdolgozók részéről. Olyan imput rendszerekben kell gondolkodnunk, amelyek mind a megelőzésben, mind a közvetlen terápiában, mind a rehabilitációban az én szerepének erősítésével egy aktív orvos-beteg, ápoló-beteg partneri viszonyt feltételezne - emeli ki az ápolási igazgató. Ugyanakkor napról napra nő a szakdolgozók leterheltsége, hiszen az ápolás magas szintű művelése megköveteli a napra kész ismereteket. Jakabné Harcsa Erzsébet kiemelte: A Holding kórházaiban több szintű tanfolyam,

konferencia, előadás segíti az öt évenkénti pontszerzés mellett munkatársainkat, ezzel is segítve az alul finanszírozott szakma képzését. Emellett a Holding közösségi ereje segítheti a munka minőségének a csiszolását, hiszen a kórházak szakdolgozói közvetlenebbül cserélhetik ki tapasztalataikat egy-egy új módszer kapcsán. Az egyre modernebb eljárások, eljárási protokollok olyan gyorsan fejlődnek, hogy az ápolótól is azt várja el, hogy egy-egy területen speciális képességeket szerezzenek meg.

Ezt a hivatást belső motiváció nélkül nem lehet végezni. De nem lehet elmenni az objektív körülmények nehézsége, a fizikai, lelki leterheltség tudomásul vétele mellett. A hazai társadalmi folyamatok kapcsán az egészségügyben végzett munka jelentős értékvesztésen ment keresztül, mind az anyagi, mind az erkölcsi elismerés elmarad, de éppen a hivatástudatunk az, amely nem hagyja, hogy sérüljön a betegellátás színvonala - mondta Jakabné Harcsa Erzsébet az Egészségügyi Holding ápolási igazgatója. V.

Partnerek az életmentésben

Szoros együttműködés a kórházak és a mentők között

62 ezer mentési feladat, mintegy 1,5-2 millió megtett kilométer. Ez a Szabolcs-Szatmár-Bereg megyei Mentőszolgálat tavalyi mérlege, mellyel országos viszonylatban a mentés tekintetében az első három legnagyobb forgalmat bonyolító terület között szerepel.

Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében jelenleg 16 mentőállomás található, az ellátáshoz szükséges feltételek adták mind a gépjárműpark, az eszközök, mind pedig a hozzárendelt személyzet tekintetében - hangsúlyozta Dr. Pápai György, az Észak-alföldi Regionális Mentőszolgálat orvos-igazgatója. - A két mentésirányítási központ Nyíregyházán és Mátészalkán működik, 6k koordinálják a mentési feladatokat, a mentőautókat, az esetkocsikat, illetve azt a rohamkocsit, mely a megyeszékhelyen teljesít szolgálatot. Az esetkocsik átlagéletkora 3-4 év, világszinten is a legmodernebb lélegeztetőgéppel, defibrillátorral és egyéb technikai eszközökkel, illetve az utóbbi időben gyógyszerparkunk fejlesztésének köszönhetően kiváló minőségű medicinnal felszerelve. Megyei lefedettség tekintetében 1-2 éven belül 100%-os arányt értünk el, hiszen a még „fehér foltok” számát Tiszaaonyi és Kölcse területén is megépülhet nyertes pályázat kapcsán uniós támogatásból egy-egy mentőállomás. Így már elmondhatjuk, a megye egész területén mentőnk 15 percen belül a helyszínre érkeznek.

- folytatja az orvos-igazgató - akik évről évre kötelező oktatásokon, vizsgán vesznek részt annak érdekében, hogy a lehető legmagasabb szintű ellátása érdekében hangoljuk össze a kórházakkal protokolljainkat. Ebben segít az is, hogy mentőorvosaink, mentőtisztjeink közül többen dolgoznak a megyei intézmények sürgőssé-



gőssé - folytatja az orvos-igazgató - akik évről évre kötelező oktatásokon, vizsgán vesznek részt annak érdekében, hogy a lehető legmagasabb szintű ellátása érdekében hangoljuk össze a kórházakkal protokolljainkat. Ebben segít az is, hogy mentőorvosaink, mentőtisztjeink közül többen dolgoznak a megyei intézmények sürgőssé-

közös kapcsolatban állunk, kölcsönösen hívjuk egymást továbbképzésekre, ahol a munkatársak betekintheznek a különböző területek feladataiban, napi munkájába. A mentőszolgálat egy „szolgáltató cég”, így a betegek legmagasabb szintű ellátása érdekében hangoljuk össze a kórházakkal protokolljainkat. Ebben segít az is, hogy mentőorvosaink, mentőtisztjeink közül többen dolgoznak a megyei intézmények sürgőssé-

Kiváló kapcsolat, közös szakmai sikerek

A megyei kórházakkal kiegyensúlyozott, kiválóan mű-

Amit jó tudni az automata külső defibrillátorról

Az ún. automata külső defibrillátor (AED, Automated External Defibrillator), a keringésmegállítás hátterében álló ritmuszavar (kamrafibrilláció) felismerésére és szükség esetén elektromos kezelésére alkalmas készülék, melynek segítségével egészségügyi végzettséggel nem rendelkező segélynyújtók laikusok is képesek defibrillálni.

Az AED, a beteg mellkasára ragasztott elektródákon keresztül szívritmus elemzést végez, és ez alapján önállóan eldönti, hogy szükséges-e defibrillálni vagy nem.

Amennyiben szükséges, úgy utasítást ad annak kivitelezésére, s ehhez mindössze egy gombot kell megnyomni a gépen. Csak akkor javasol elektromos ütést, amikor biztos abban, hogy „sokk” szükséges. Olyan beteget, akinek nincs kamrafibrillációja, nem fog sokkolni. Alkalmazásakor, amire fokozottan figyelni kell, az a saját magunk és a beteg mellett tartózkodók biztonsága. A hazánkban forgalomban lévő típusok mindegyike magyarul beszél, és a bekapcsolástól kezdve folyamatos utasításokkal segíti a segélynyújtót.

„A korán megkezdett és megfelelően végzett újraélesztés 5-25% sikerrel járhat, ami AED alkalmazásával 50-70%-ra is emelhető!”

Magyar Resuscitatio Társaság

Megyénkben több helyen van elhelyezve AED, de sajnos nincs összegyűjtve, nincs regisztrálva, s ezért sok helyen sem a szakemberek, sem az arra járók nem tudják, hogy ott megtalálható az életmentéshez szükséges eszköz.

Csikós Péter
ERC ALS Instructor

Megyénkben megtalálható, már kihelyezett AED-ek:

Zrínyi Ilona Gimnázium és Kollégium Nyíregyháza
Inczédy György Középiskola, Szakiskola és Kollégium Nyíregyháza
Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar Ápolás és Betegellátás Alapszak általi kihelyezéssel Vasútállomás Nyíregyháza
Magyar Vöröskereszt SZ-SZ-B Megyei Szervezete által kihelyezve Nyíregyházi Főiskola Arany János Általános Iskola, Szakképző iskola és Gimnázium Szakoly
Kandó Kálmán Közlekedési Szakközépiskola, Gimnázium Záhony
Dankó Pista egészség óvoda, általános iskola, szakképző iskola, gimnázium és kollégium Biri
Tiszavasvári Középiskola, Szakiskola és Kollégium Vasvári Pál Tagintézmény Tiszavasvári
Nagykállói Kállay Rudolf Szakiskola Nagykálló
Deák Ferenc Gimnázium Fehérgyarmat



Túlélési lánc:

1. Korai riasztás
2. Korai alapszintű újraélesztés (BLS)
3. Korai defibrillálás AED használata
4. Emelt szintű újraélesztés (szakember)

Magasan képzett szakemberek

Munkatársaink kiválóan képzett mentőorvosok mentőtisztjei, ápolók, gépjárművezetők

V.P.G.

Biztonságos betegellátás Fókuszban a belgyógyászat

múltja, jelene, jövője

A Jósa András Oktató Kórház fenállásának több mint száz éve alatt folyamatosan arra törekedett, hogy betegei számára minden körülmények között a legmagasabb szolgáltatást nyújtsa. Dr. Vancsó Ágnes az Egészségügyi Holding szakmai főigazgatója egyben az intézmény ügyvezető igazgatója szerint éppen ezért a legfontosabb cél, hogy a Pólus kórházak felé támasztott elvárásoknak megfelelően kialakuljon a megyében a progresszív ellátás legmagasabb szintjén álló csúcsintézmény, amely az erőforrások koncentrációjával, szakmai koordinációval, a legmagasabb szintű szolgáltatások biztosításával, a költséghatékony ellátás megteremtésével a legmagasabb színvonalon láthassa el a megye betegeit.

A szakmai főigazgató kiemelte, a létrehozott Holding struktúrája éppen azt szolgálja, hogy egységes elvek alapján, kompetencia szinten alapuló, a progresszivitás figyelembe vételével gyógyulhassanak a betegek. A háziorvosi ellátás segítségével és támogatásával a kórházba került beteget úgy kell menedzselni, hogy a legrövidebb és leghatékonyabb diagnosztikai vagy terápiás eljárás alatt olyan betegútvonalon menjen végig, ahol nincs pazarlás, párhuzamoság, és az ellátás költséghatékony, és ahol a beteg nem mehet haza dolgo végeztenül. Ennek az igazgató nő szerint az is a feltétele,

hogy a járó és fekvő ellátás között ne legyen szakadék, az aktív, a krónikus és a rehabilitációs ellátás is egymásra épülve szolgálja a betegek minél gyorsabb és minél magasabb színvonalú gyógyulását. Dr. Vancsó Ágnes kiemelte, az át-



Dr. Vancsó Ágnes

látható betegutak kiépítése kiszűri a fölösleges ellátásokat. A megyei kórházak közötti integráció hosszú folyamat, amely azonban a hatékony szabályozó rendszerek kidolgozásával éppen azt a célt szolgálja, hogy a betegek a legrövidebb időn belül a legjobb ellátásban részesüljenek. Az integráció, a közös szabályozó rendszerek és protokollok kidolgozása a Holding kórházai között megszünteti azokat a fehér foltokat, amelyek addig a megye egészségügyi ellátásában jelen voltak, illetve kizárják

annak lehetőségét is, hogy az intézmények egymás elől csábítsák el a betegeket. A Holdingon belül így a legmagasabb diagnosztikai és terápiás eljárások és formák kialakítása vált lehetővé és elérhetővé, javítva ezzel a megyében élők életminőségét, az egészségügyi ellátás színvonalát, ezzel is hozzájárulhat a megye, közöttük a Jósa András Oktató Kórház is a várható élettartam növekedéséhez.

Dr. Vancsó Ágnes hangsúlyozta, az erőforrásokat optimalizálni kell, és egy olyan hatékony integrációs rendszert kell kifejleszteni az intézmények között, amely az alapellátástól egészen a fekvőbeteg ellátáson át a rehabilitációig, a leghatékonyabb információáramlás kialakításával a jövőben tovább csökkenti az egészségügyben jelenleg tapasztalható aszimmetriákat. Jelenleg is azon dolgozunk, hogy olyan informatikai hálózatot alakítsunk ki, amely a kórházakat egymással és a háziorvosokkal is közvetlenül össze tudja kapcsolni.

Az orvos és a szakdolgozói csapatok naprakész tudása, továbbképzése, tapasztalatszerzése, a még hatékonyabb szabályozó rendszer kiépítése a romló állami finanszírozás mellett reméljük, rejt még annyi erőt az egészségügyben, hogy betegeink, akik a Jósa András Oktató Kórházban és a Holding többi tagkórházában gyógyulnak a jövőben is bizalommal fordulnak felénk - tette hozzá Dr. Vancsó Ágnes szakmai főigazgató. V.

A belgyógyászat az elmúlt két évtizedben alapvető változásokon ment keresztül. Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében a 70-es évek végén nyílt lehetőség a belgyógyászati szakterület specializációjára. 1978-ban az I. Belgyógyászat keretében elkezdődött a belgyógyászati vesebetegek, a pajzsmirigy betegségben szenvedő, a hypertoniás és a haematológiai betegek szervezett ellátása.

A III. Belgyógyászat a kardiológiai betegségek diagnosztikájával és kezelésével foglalkozott. Későbbiekben további specializációra került sor, ennek keretében kialakult a gyomor-, bélbetegségekkel foglalkozó gastroenterológia, a belgyógyászati érbetegségekkel foglalkozó angiológia, a cukorbetegséggel foglalkozó diabetológia, majd az időskorú betegek gyógykezelésével foglalkozó geriátria.

A Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Jósa András Oktatókórház Magyarországon az első között volt, ahol a belgyógyászati specializáció elkezdődött, melynek feltétele volt a megfelelő képzettséggel, tudással

rendelkező szakorvosok, ápolók biztosítása, illetve a betegek ellátásához szükséges műszerek beszerzése és működtetése. Jelenleg a Jósa András Oktatókórházban három aktív, egy Krónikus Belgyógyászat működik. Az I. Belgyógyászat az angiológiai, gastroenterológiai, hypertoniológiai, nephrológiai betegek ellátásával foglalkozik. A III. Belgyógyászat a kardiológiai betegek teljes körű ellátását végzi. Az osztály keretében modern Haemodinamikai Laboratórium működik, a IV. Belgyógyászat a diabetológiai és endokrinológiai megyei szintű ellátást biztosítja. A Krónikus Belgyógyászat keretében 15 ágyas

időskorú betegek ellátásával foglalkozó geriátriai részleg működik.

A specializáció mellett kiemelt feladat a holisztikus egészségügyi ellátás megvalósítása, melynek lényege, hogy nem a betegséget, hanem a beteg embert gyógyítjuk, rehabilitáljuk. Szeretnénk a lap olvasóinak a belgyógyászati specializációinak egyes területeit bemutatni.



Dr. Szegedi János
orvos-igazgató

Korszerű kardiológiai ellátás



A szív- és érrendszeri megbetegedések a leggyakoribb halálozási okok hazánkban, melynek szintén a vezető ha-

lálók. Ezen megbetegedések hatásos kezelése érdekében négy évvel ezelőtt kerültek bevezetésre az invazív kardi-

ológiai diagnosztikai és terápiás ellátások kórházunk III. sz. Belgyógyászati Osztályán. Ma már rendszeresen végezzük a korszerű katéteres vizsgálatokat és tágtátást, valamint a végleges szívritmus-szabályozó eszközök beültetését. Évente kb. 1200 szívkatéterezés, 500 koszorúér tágtátás és 200 szívritmus-szabályozó beültetés történik kórházunkban. Ez év áprilisától a koszorúér beavatkozások heti 2 napon ügyeleti időben is végezni fogjuk. Ezen beavatkozások bevezetése mérföldkővet jelentett a megye kardiológiai betegnekek ellátásában, lényegesen csökkentve ezen betegek halálozását, jelentősen javítva életminőségüket.

Nephrológia

Ismert tény, hogy a vesebetegek, a veseelégtelenségben szenvedő betegek száma világszerte nő. Ebben szerepet játszik az elhízás mellett a hypertonia betegség és a cukorbetegség is.

A Jósa András Kórház Magyarországon az első megyei intézmény volt, amely önrőből létrehozta a komplex nephrológiai ellátást. Az I. Belgyógyászat keretében 33 ágyas hypertoniológiai-nephrológiai részleg működik. A hét minden munkanapján a nephrológiai szakambulancia áll a járóbetegek rendelkezésére. Az I. Belgyógyászat látja el a megye minden akut veseelégtelenségben, vagy súlyos, szövődményes krónikus veseelégtelenségben szenvedő lakosát. A vesebetegek diagnosztikájában és terápiajában minden feltétel adott (vesebiopszia, elektromikroszkópos vizsgálat, gyógyszeres kezelés, plazmacsere, dialízis kezelés).

A kórház 1976-tól biztosítja a megye veseelégtelenségben szenvedő betegeinek művese kezelését, illetve az otthoni hasúri dialízis kezelést. A nephrológiai részleg orvosai team-munkában dolgoznak a B. Braun cég által működtetett 31 kezelőágyas művese centrumban. A fekvőbeteg-szakellátásban 2009-ben 1450, a járóbeteg-szakellátásban 10270 esetet kezeltünk. 2010 januárjában 186 beteg részesült művese kezelésben, 36 be-

teget otthonában végezte a hasúri dialízist. Éves szinten 8-12 veseátültetésre kerül sor. Az I. Belgyógyászat a progresszív betegellátás keretében működik együtt a kisvárdai és mátészalkai dialízis központokkal. A nephrológiai ellátásban dolgozó 6 orvos belgyógyász, nephrológus szakvizsgával, angiológus, diabetológus és hypertoniológus képesséssel rendelkezik.

Gyermekosztály – Térítési Hotel-Szolgáltatás



- A szoba felszereltsége**
- ágy a gyermek részére
 - ágy a szülő részére
 - székény
 - polcok
 - hűtőszekrény
 - mikrohullámú sütő
 - televízió
 - légkondicionálás (kivéve a Parhológiai Újzülő Részleg)



A Gyermekosztály kizárólagon ritkán minden nap 7 óráig, vagyis, az éjszakai betegápolást is nyújtunk, melyek mindenképpen van lehetőség a tanácsra. Minden szobában 1 gyermek és 1 szülő számára elhelyezhető van lehetőség, az ágyak közötti hangszigetelés mellett minden nap lehet foglalkozni.



Térítési díj:

Térítési díj: 6000 Ft/ szoba/ éjszaka

A díj befizetése a kórház pénztárában készpénzes befizetéssel történik.

Szolgáltatásaink
Igény szerint a napi alap ellátás mellett a következő szakembereink segítségét kérheti:

- védőnő
- dietetikus
- szociális munkás
- mentálhigiénés szakember
- lelkész

Információ: 42/599-700/1317 mellék

Kórházi ágyszám: 1869 és 72 intenzív

Aktív ágyszám:	1339
Krónikus ágyszám:	530
Fekvő betegek száma (2009):	77 463
Járóbetegek száma (2009):	2 096 24

Jósa András Oktatókórház Nonprofit Kft.



Korszerű pszichiátriai ellátás

A szakkórház jövőjét illetően nyilvánvalóvá vált, hogy önmagában a szakmai paradigmaváltás (megváltozott intézmény név, új küldetésstudat, ehhez igazodó szakmai struktúra váltás, komplex rehabilitációs mátrix létrehozása stb.) nem, csak a szakmai-gazdálkodási paradigmaváltás lehet sikeres és eredményes. A szakmai fejlesztések megvalósításának és fenntartható finanszírozásának lényegi kérdése, hogy az a „tisztá” viszonyokat hordozó, üzeme-gazdasági szemléletű és gyakorlatú gazdálkodási formába ágyazottan valósuljon meg.



A fenntartó számára is nyilvánvalóvá vált, hogy a szakmai fejlesztésekkel kohe-rens korszerű gazdálkodási forma kialakítása, a gazdasági tár-sasági formában tör-téntő működés lehet csak célravezető. Úgy gondolom, az intéz-mény életében az egyik legnagyobb fordulópontra, amikor a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Ön-kormányzat Közgyű-lésének 2009. április 29-i határozata alap-

ján a megye három legna-gyobb egészségügyi intézete nonprofit korlátolt felelősségű társaságként működik 2009. 10. 01-től.

A szakma presztizse

A Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórház Magyarország legnagyobb és legkorszerűbb pszichiátriai és addiktológiai orvos és ápolásközpontjává, a legszélesebb szakmai szolgál-tatási palettájával és ellátási portfoliójával rendelkező szak-kórház. A fekvőbeteg és a

járóbeteg-szakellátás is a beteg-ellátás teljes körében lefedi a modern pszichiátriai teljes szak-mai palettáját, illetve lehetsé-ges szakmai portfólióját. A szé-leskörű gyógyítási eljárások az egyéni képességeket figyelem-be véve sokszínű terápiás lehe-tőségekkel segítik a betegeink családba, munkahelyekre, a tár-sadalomba történő visszaillesz-kedését.

Intézményünk 1895 óta műkö-dik kórházként, feladatunk megközelítőleg 570.000 lakos komplex pszichiátriai szakellá-tása. Kórházunknak nemcsak a súlyos kórképek kialakulása után van feladata, hanem abban is, hogy a legmagasabb színvo-nalon nyújtsunk segítséget a mentális egészség megelőzésé-ben és védelmében.

A szakkórház fejlesztési céljai is azt támasztják alá, hogy komplex pszichiátriai ellátás-ban gondolkodunk, az ország ma legnagyobb pszichiátriai intézményeként a lelki égés-ségvédelem teljes spektrumát, a prevenciótól a gyógyításon át a rehabilitációig át tudjuk ölelni, amelyhez a megfelelő szakmai háttér is adott.

A népgazdasági érdekek is azt kí-vánják, hogy minél szélesebb körben tegyünk azért, hogy a pszichés zavarokat kiváltó kockázati tényezőket felismer-jük, és segítsünk kezelni a már kialakult problémát, hiszen a táppénzre menő betegek nagy százalékánál valamilyen men-tális körkép áll a betegség hát-terében. A hatékonyabb felis-merés érdekében nem csak az

egészségügyben dolgozóknak, de a segítőknak, civileknek is van mit tenniük. A gyógyító-megelőző munkánkban úgy gondoljuk, olyan kapcsolódási pontokat kell keresnünk, ahol az egészségügy és a civil szervezetek is bekapcsolódhat-nak szerteágazó munkánkba annak érdekében, hogy a men-tális egészség közkinccsé vál-hasson. Az információk birto-kában, már a társadalom sem el-bebetegteget fog látni a psz-ichiátrián kezeltékben, hanem olyan betegségekben szenvedőket, amely kezelhető, és a korai felismerés és gyógyítás esetén nem jár a társadalomból történő kiveteltséggel.

Dr. Pollák Csaba
ügyvezető igazgató

Nyitott ajtók

Kiemelt hangsúlyt helyeznek a prevencióra a szakemberek

„Nyitott ajtók az egészségért” címmel öt éve indította útjára a Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórház azt a programsorozatot, mely célja a mentális betegségekkel, addikciókkal kapcsolatos prevenció, ismeretterjesztés, illetve a mentális betegségben szenvedőket ért társadalmi stigmatizáció csökkentése. Mivel napjainkban a pszichés problémákkal küzdők száma folyamatosan nő, a Szakkórház a komplex pszichiátriai ellátás és a betegek maximális kiszolgálása mellett önként vállalt missziójának tekintik, hogy minőségi, célirányos megelőző tevékenységével hívja fel a la-

kezdve az idős emberek ig-mindenkim megtalálhatja a számára leginkább megfelelő tájékoztató formát. Minden év februárjában, a Betegek Világnapja alkalmából például pszichológusok, dietetikusok, mozgásterapeutaik kínálnak alternatívákat a Szakkórház Lovagtermében, de az érdeklődők betekinthe-tnek a művészetterápiás varázslatába is, mely során me-ta-



szakemberek a következő generációknak nyújtanak segítő jóbort, hiszen a tudás, a változatos feladatok mind-mind azt a célt szolgálják, hogy a diákok jobban megismerjék önmagukat és elfogadóbbá váljanak a mentálisan sérült emberekkel szemben. A Hegyalja Fesztiválon is ennek apropóján képviselti magát évről évre saját sátorral a Szakkórház: itt főként a Drogambulancia munkájára, a már fiatal korban megjelenő addikciókra hívják fel a figyelmet a szakemberek. A Nyáresti Koncertek az élő zene varázsát hozzák el a betegeknek és a civil érdeklődőknek. A Lelki Egészség világnapja alkalmából előadások, kerekasztal beszélgetések formájában civil szervezetek, a hit, a tudományos élet és a művészetek jeles képviselői ülnek össze, hogy kölcsönös együttműködésben hangsúlyozzák a lelki egészség fontosságát. A programsorozat létjogosultsága nem kérdőjelezhető meg, hiszen a mentális betegségek elleni küzdelem napjaink egyik legkomolyabb egészségügyi és társadalmi kihívása, amely egyaránt kiemelt szerepet kap a WHO és az Európai Unió népegészségügyi programjában is.

V.P.G.

Osztályok új helyen

Az Egészségügyi Holding ebben a változó és döntően gazdasági szinten megterhelő külső környezetben többek között azt tűzte ki célul, hogy a megyei betegellátásban a színvonal a rendelkezésre álló erőforrások mellett növekedjen. Az eddig döntően gazdasági területeken elért pozitív eredmények mellett ez az első olyan projekt, mely a pszichiátriai betegellátás magasabb szintjét biztosíthatja.

Márciusban a Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórház három osztálya költözött új helyre. A vezetés úgy döntött, hogy a szakkórház új telephellyel bővíti, a nyíregyházi Sóstói úton található részleg egyik épület-tömbjét vehette a három költöző osztály közül kettő igény-be. A régi III. Belgyógyászat épületének első és második emeletén az Addiktológiai Osztály, harmadik és negyedik emeletén pedig az eddig

Kállósejében található Gerontopszichiátriai Osztály működik inentől. Először a nagykállói Bátori úti telephelyen található Addiktológiai Osztály költözött be Nyíregyházára, a Sóstói úti telephelyre.

Az Addiktológiai Osztály és az Addiktológiai Gondozó és Szakrendelő március 8-tól már új helyen, Nyíregyházán a Sóstói út 62. számú emeleten el. Nyíregyházán az Árpád utcán lévő Drogambulancia Április elejé-

ig még a szokott helyen fogadja a klienseket, költözésének pontos időpontjáról időben tájékoztatjuk a lakosságot. Ezzel párhuzamosan a kállósejéni telephelyen található Rehabilitációs Osztály költözése is megkezdődött a nagykállói Bátori úti telephelyre az Addiktológiai Osztály helyére. A Rehabilitációs Osztályon fekvő betegeket március közepén költöztették át az új hely-re, a szintén Kállósejében található Gerontopszichiátriai Osztály pedig március utolsó szombatján költözik át Nyíregyházára a Sóstói út 62. szám alatt lévő telephelyre.

Az osztályok megváltozott elérhetősége:
Sóstói úti telephely központi száma:
42/403-266

Nyugalom Háza a mentális egészségért

Mindenkinek szüksége van kapcsolódásra, változatos inge-rekre, teljes relaxációra ahhoz, hogy a hétköznapok során felgyülemlett feszültséget, stresszt levezethesse és ki-e-gyensúlyozottabban élhesse életét. A Sántha Kálmán Men-tális Egészségközpont és Szak-kórház Nonprofit Kft közel-múltban átadott Nyugalom Háza, mely a testi-lelki egyen-súlyhoz szükséges alternatívák teljes palettáját kínálja az oda

látogatóknak, egyre nagyobb elismerésnek örvend a lakosság körében. A sokrétű, minőségi szolgáltatásokat a pszichoterápiá és az alternatív gyógyományok alkalmazását helyezik előtérbe a mentális egészség helyreáll-tása érdekében. Masszírozó fo-tel, Jade köves ágy, fizikai erő-nél javító eszközök használata (szoba kerékpár, JOBA lovas imitátor, LEG MAGIC, lovalgép) biztosítja a kikapcsolódást, emellett egyéni életveze-

tési és egyénre szabott táplál-kozási tanácsadással is segítik a szakemberek a látogatókat. A Nyugalom Házának egyik különlegessége a snoezelen szoba, mely a felkínált ingereken (kellemes zene és fényeffektu-sok szokatlan egyvelege, víz-ágy, zajok, zörejek, illatok, szí-nek és nyhe vibráció) kereszt-ül oldja a hétköznapok során felgyülemlett feszültséget, se-gítve az intenzív érzékelést, javítva az életminőséget.

Néhány terápiás csomag:

1. Passzív relaxációs csomag I:

- masszírozó fotel
- JADE köves ágy
- A terápiás csomag ára:
1 óra: 600 Ft
5 alkalom: 3000Ft

2. Passzív relaxációs csomag II:

- Snoezelen relaxáció
- hangterápia, fényterápia, aroma-
terápia vizuális használatával
- A terápiás csomag:
1 óra: 600 Ft
5 alkalom: 3000 Ft

3. Aktív relaxációs csomag I:

Fizikai erőnlét javító eszközök használata
- A terápiás csomag ára:
30 perc: 250 Ft
5 alkalom: 1250 Ft



kosság figyelmét a lelki egész-ség fontosságára. A jeles napok-hoz kapcsolódó rendezvénye-ken a fiatal középiskolásoktól

paszthalhatják az alkotás lélek-re gyakorolt élményét. A közép-iskolás diákokat megmozgató vetélkedők szervezésével a

Kórházi ágyszám: 530 ágy

Aktív ágyszám: 250
Krónikus ágyszám: 280
ebből rehabilitációs ágy 165

Fekvő betegek száma (2009): 7422
Járóbeteg száma (2009): 84 564

Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórház Nonprofit Kft.

Cím: 4320 Nagykálló, Szabadság tér 13.

Telefonszám, bejelentkezés: 42/563-800/868

Nyitva tartás: 9-16 óráig (csütörtök 9-18 óráig)

Minőségi betegellátás a Szatmár-Beregi Térségben

Magyarország észak-keleti szegletében, Szabolcs-Szatmár-Bereg megye határmenti vidékének három városában működtet egészségügyi intézményt a súlyponti kijelölésű Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő Nonprofit Kft. Székhelye Fehérgyarmaton található, telephelye a bereg fővárosának mondott Vásárosnaményban van, Nyírbátorban járóbeteg szakrendelőt üzemeltet, így összesen 99 település 132 ezer lakosának ellátását biztosítja.

Azt elmúlt években a kedvezőtlen számadatok döntéskényszerű eredményeztek intézményünkben is - emelte ki Lőrinczi János ügyvezető igazgató - az integrált rendszer azt eredményezte, hogy a kórház identitását megtartva egyenrangú tagvállalata a Holding Zrt.-nek, egy összehangolt döntési elvek alapján működő intézmény. Már érezhető, hogy a párhuzamosságok elkerülése érdekében ott fejlesztünk, ahol a legnagyobb szükség van rá - emeli ki a legfontosabb törekvést Lőrinczi János. Az ügyvezető igazgató azonban azt tartja a legfontosabbnak, hogy megőrizték a munkahelyeket és a betegellátás az átalakulás folyamatában nem sérült.

A Vásárosnaményi Kórház több mint 50 éve, míg a Fehérgyarmati Kórház közel 50 éve vállal szerepet a térség betegeknek gyógyításában. A Szatmár-Beregi Kórház 1996-ban közgyűlési határozattal hozta létre a Megyei Közgyűlés, az addig önállóan gazdálkodó városi kórházak egyesítésével. A létrehozott új intézmény a szatmár-beregi térség járó és fekvőbeteg-ellátását biztosítja. Az ügyvezető igazgató szerint a kórház műszerellátottsága, a kórtermek felszereltsége megfelel a XXI. század követelményeinek. Bízunk arra, hogy a legújabb eljárásoknak megfelelő műszer és eszközellátottság, korszerű műtőblokkokat sikerült kialakítaniuk, melyet évről-évre bővítenek. A diagnosztikai munkát többek között kiválóan felszerelt laboratórium, ultrahangos vizsgáló

berendezések, endoszkópok segítik. Az intézmény rendelkezik mammográffal, a szív- és érbetegségek felismerését lehetővé tevő szívultrahanggal, állomásokon pedig a hallásvizsgálatok végezhető el magas színvonalon. A dolgozók a tüdőbetegségek megelőzését, a betegek gondozását fehérgyarmati Kórház közel 50 éve vállal szerepet a térség betegeknek gyógyításában. A Szatmár-Beregi Kórház 1996-ban közgyűlési határozattal hozta létre a Megyei Közgyűlés, az addig önállóan gazdálkodó városi kórházak egyesítésével. A létrehozott új intézmény a szatmár-beregi térség járó és fekvőbeteg-ellátását biztosítja. Az ügyvezető igazgató szerint a kórház műszerellátottsága, a kórtermek felszereltsége megfelel a XXI. század követelményeinek. Bízunk arra, hogy a legújabb eljárásoknak megfelelő műszer és eszközellátottság, korszerű műtőblokkokat sikerült kialakítaniuk, melyet évről-évre bővítenek. A diagnosztikai munkát többek között kiválóan felszerelt laboratórium, ultrahangos vizsgáló

berendezések, endoszkópok segítik. Az intézmény rendelkezik mammográffal, a szív- és érbetegségek felismerését lehetővé tevő szívultrahanggal, állomásokon pedig a hallásvizsgálatok végezhető el magas színvonalon. A dolgozók a tüdőbetegségek megelőzését, a betegek gondozását fehérgyarmati Kórház közel 50 éve vállal szerepet a térség betegeknek gyógyításában. A Szatmár-Beregi Kórház 1996-ban közgyűlési határozattal hozta létre a Megyei Közgyűlés, az addig önállóan gazdálkodó városi kórházak egyesítésével. A létrehozott új intézmény a szatmár-beregi térség járó és fekvőbeteg-ellátását biztosítja. Az ügyvezető igazgató szerint a kórház műszerellátottsága, a kórtermek felszereltsége megfelel a XXI. század követelményeinek. Bízunk arra, hogy a legújabb eljárásoknak megfelelő műszer és eszközellátottság, korszerű műtőblokkokat sikerült kialakítaniuk, melyet évről-évre bővítenek. A diagnosztikai munkát többek között kiválóan felszerelt laboratórium, ultrahangos vizsgáló



Lőrinczi János

DEXA csontsűrűség mérő készülékkel. A szembetegségek felismerését kiváló komputeres vizsgáló készülékek segítik, korszerű hangszigetelt munkamati és vásárosnaményi telephelyen is új, korszerű tüdőgondozó állomásokon végzik. Az intézmény sürgősségi osztályai a nap 24 órájában fogadják a betegeket. Az orvosi alapszakmákhoz tartozó osztályok mellett fül-orr-gége, aneszteziológiai és intenzív terápiai, rehabilitációs, krónikus és ápolási osztályal, valamint széles palettájú járóbetegszakellátással rendelkezik a kórház. Tudatos fejlesztés eredményeként orvosaink - mondja az ügyvezető igazgató - korszerű műtéttechnikai eljárásokat alkalmaznak. Igen magas a laparoszkópos és endoszkópos műtétek száma. A Szülészet-Nőgyógyászati Osztály korszerű szülészobával, császárműtövel és alapítványi szobákkal várja a kismamákat. Az integráció szakmai struktúrájának kialakításánál a betegellátás tekintetében a Holding kórházaival arra törekednek, hogy áttekinthető, optimális betegutak valósuljanak meg, esetenként rövidüljenek. Az ügyvezető igazgató szerint a megyében két pólusú ellátás valósulhat meg, hiszen súlyponti kórházként a progresszívítás csúcsa a megyeszékhelyen található, míg a szatmár-beregi térség másik pólusa éppen a Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő lehet. Nem szabad arról megfeledkezni, hogy a

párhuzamosságok elkerülése azt is jelenti, hogy a bonyolult és nagyobb eszközigenyes ellátások, mint például az invazív kardiológiai vizsgálatok a megyeszékhely intézményében kell, hogy biztosítottak legyenek, de a mindennapos gyógyítás legkorszerűbb ellátásait helyben is biztosítani tudják. Lőrinczi János szerint a kórház közép és hosszú távú stratégiája számos, a kórház megszokott életét jelentősen befolyásoló változást tesz szükségessé ahhoz, hogy harmonikusan adaptálódjon az egészségügyi fekvőbeteg-ellátás új kihívásaihoz.

A specialitások is vonzóvá tehetik az intézményt, hiszen a Rehabilitációs Központtal és a Gyógyfürdő szolgáltatásával a megyében egyedülállóak, amelyre a jövőben alapozni lehet.

Kiemelt feladata az ügyvezető igazgató szerint az intézménynek, hogy figyelmet fordítson a térség lakosait leggyakrabban érintő betegségek feltérképezésére és hatékony gyógyítására. Részt vesznek az ismeretterjesztő, a megelőző, szűrő, az egészséges életmódot propagáló programokban is.

Vé

„Kincsünk a gyógyvizünk!”

A Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő Nonprofit Kft. fehérgyarmati székhelyén található Gyógyfürdő közel 1000 méter mélyről feltörő 44 C°-os gyógyvize kiváló vízminőségű összetétellel és magas ásványi anyag tartalommal rendelkezik.

A Gyógyfürdő leginkább mozgásszervi megbetegedések kezelésére, krónikus nőgyógyászati, reumatológiai, ortopédiai panaszok enyhítésére alkalmas, illetve elősegíti a balesetek, eseményműtétek utáni rehabilitációt, a csontritkulás és érbetegségek, továbbá egyes neurológiai kórképek gyógyulását.

Az OEP által befogadott és finanszírozott gyógykezeléseket szakorvosok írják fel a betegek számára, de nyitottak a lakosság felé is orvosi vény nélküli fürdőgyógyászati szolgáltatásokkal is.

A Gyógyfürdő szolgáltatásai:

- A mozgásszervi panaszokban szenvedő betegek, vendégek számára fizio- és balneoterápiás kezeléseket, szakorvosi ellátást biztosítanak.

- Vizes kezelések közül víz alatti vízsugármasszázs, súly-, szén-savas és kádfürdő, tangenter, gyógymedence élményelemekkel (nyak-, váll- és övzuhany), víz alatti csoportos és egyéni tornaprogram, gyógyúszás várják a betegeket.

Kórházi ágyszám: 470 ágy

Aktív ágyszám:	278
Krónikus ágyszám:	192
Fekvő betegek száma (2009):	17 729
Járóbetegek száma (2009):	549 698

Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő Nonprofit Kft.

- A gyógymasszőrök orvosi gyógymasszázzsal, melegpakolással (parafangó) állnak rendelkezésre.

- A mozgássérült betegekre gondolva kialakításra került speciális mosdó, öltöző és zuhanyzó is, valamint rendelkeznek medencébe történő betegbemelő rendszerrel is.

- Egészségmegőrző programjuk keretén belül szauna használatát ajánlják vendégeik figyelmébe.



Előző év végétől az alábbi kedvezményekkel várják kedves vendégeiket a Közfürdőbe:

Nyugdíjasokra vonatkozó kedvezmények:

- 1 óras belépő: 400 Ft/fő

- 2 óras belépő: 580 Ft/fő

Családi belépő (4 főtől): 480 Ft/fő

Csoportos belépő (5 főtől): 580 Ft/fő

A fenti kedvezmények és a belépők (az 1 óras időtartamú belépő kivételével) 2 óras időtartamú igénybevételre jogosít szauna használattal együtt!

Zártkörű rendezvény 15 főtől: 580 Ft/fő

Zártkörű rendezvény 15 főtől ünnepnapokon: 1000 Ft/fő

Nyitva tartás:

Egész évben folyamatos nyitvatartási rend

Beutalóval hétköznap: 7.30-14.00-ig

Beutaló nélkül hétköznap: 16.00-20.00-ig

Szombat: 10.00-12.00-ig

18 év alatti csoportos gyógyúszás 12.00-20.00-ig

Vasárnap: 10.00-18.00-ig

A Gyógyfürdőről bővebb információt a

www.gyogyfurdoo.szbkorporaz.hu honlapon találhat.

Látogassanak el Fehérgyarmatra, ahol a kórházi fürdő nyugodt környezetben kiváló lehetőséget biztosít a gyógyulni vágyók, a testi-lelki felfrissülésre igényt tartók számára!

A természet ajándéka,
egészségünk megőrzője,
betegségünk gyógyítója!

Korszerű rehabilitáció

A fürdőgyógyászati létesítményre alapozva 4 szintes, 80 ágyas Rehabilitációs Központ épült a fehérgyarmati székhelyen, mely elsősorban a korai rehabilitációs kezeléseket igénylő mozgásszervi, szív-, agyi (stroke) és egyéb keringési betegek, valamint a csontműtéten átesettek és balesetet szenvedettek fogadására alkalmas.

A központban szakképzett személyzet és korszerűen felszerelt fizioterápiás kezelők, tornatermek biztosítják a kezelések hatékonyságát. Az épület zárt folyosón összeköttetésbe került a gyógyfürdővel, ahol teljes körű fürdőgyógyászati kezeléseket vehetnek igénybe a betegek.

A 3-4 ágyas, igényesen berendezett, fürdőszobás betegszobák magas komfortfokozatúak, külön térítési díj megfizetése mellett lehetőség van klimatizált, televízióval, hűtőszekrényvel és internet-csatlakozási lehetőséggel ellátott 1-2 ágyas szobák igénybevételére is.

A központ szolgáltatásai beutalóval és beutaló nélkül is igénybe vehetők.

Rehabilitációs Központban található szolgáltatások:

- Korszerűen felszerelt tornatermek
- Mágneses és különböző elektroterápiás kezelések
- Nürnbergi függesztőrács
- Melegpakolás, parafangó
- Orvosi gyógymasszázs
- Passzív és aktív alsó- és felsővégtag mozgató gépek, eszközök, állítógépek
- Szén-savas fürdő, víz alatti vízsugármasszázs

A Rehabilitációs Központtól bővebb információt a www.rehab.szbkorporaz.hu honlapon találhat.

Az egyes szolgáltatások igénybe vehetőek Üdülési Csekk és Ticket Wellness utalvánnyal is!

A Gyógyfürdőről és a Rehabilitációs Központtól az intézmény ortopéd, rehabilitációs, reumatológus, traumatológus szakorvosai is felvilágosítást adnak.

A kórház célja, hogy valamennyi betegük emberséges és magas színvonalú ellátást kapjon és ezt követően elégedetten, és győgyultan távozzon az intézményből!



Romokból kell építkezni

A képzett szakemberek elvándorlása és a működésképtelenség szélre sodró forrás-elvonás mellett kell stabilizálni, új alapokra helyezni a magyar egészségügyet. E tény számos adat támasztja alá: a megfelelő munkakörülmények és az alacsony bérek miatt 2008-ban közel 800 orvos hagyta el az országot, az egészségügyi szakdolgozók külföldi munkavállalási igénye is megduplázódott tavaly az előző évihez képest. Mindeközben 2009-ben 144 betöltetlen háziorvosi körzet volt az országban, a praktizálók körében pedig nyomasztó méreteket öltött az előregedés: a háziorvosok átlagéletkora 57 év, a gyermekorvosoké 55 év!

Az elmúlt években a kormány drasztikusan csökkentette a finanszírozásra szánt költségvetési forrásokat: a Konvergencia-programmal 2007 és 2009 között összesen 250-270 milliárd forinttal kapott kevesebbet az ágazat. A 2009 végén kiharcolt

4,5, majd 6 milliárd forintot juttatást is a 2010-es költségvetés terhére kapták meg a kórházak. A kórházak összesített adósságállománya 2009 végén megközelítette a 100 milliárd forintot. A Népegészségügyi Program már csak szavakban létezik: a 2003-as költségvetésben még 8 milliárd forint állt ehhez rendelkezésre, 2010-ben a mellérendelt összeg 371 millió forintra zsugorodott. Kevesebbet kap az ANTSZ, a vérellátó és mentőszolgálat is. A társadalmi felelősségvállalás is apadt: 2010-re a rákbeteg szervezetek támogatását lenullázták, annak ellenére, hogy hazánkban minden negyedik ember daganatos megbetegedésben hal meg. A várólisták önmagukért beszélnek: a volumenkorlátozás és az elégtelen költségvetési finanszírozás miatt gerincműtétre az Országos Gerincgyógyászati Központban jelenleg 3,5 év a várakozási idő. A kaotikus betegbeutalási rend kirívó példája volt egy mérgezéses gyereke esete, amikor az édesanya hamarabb érkezett a

kórházba autójával, mint gyermekével a mentő. A kórházi ellátórendszer szétverése 2006-2007-ben tetten érhető: minden 4. gyógyító kórházi ágyat megszüntettek, 2007-ben olyan nagyhírű intézményeket zártak be, mint az Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet, a Svábhegyi Gyermekgyógyintézet – utóbbi eladására kiírt pályázata rávilágít a háttérben rejlő ingatlanértékesítési szándékra. Az elhibázott egészségügyi reform-kísérlet több milliárd forintot pazarolt el, elvonva forrásokat a gyógyító munkától. Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében tanulmányok sora foglalkozott a morbiditási és mortalitási mutatókkal. A megyében mért halandóság és megbetegedések száma az utóbbi években meghaladta mind az országos, mind az észak-alföldi régiós értékeket. A megye egészségügyi intézményei ennek ellenére több mint 21%-kal kaptak kevesebb finanszírozást az országos átlagotól.

Alkotmánybírósághoz fordulnak

Az Alkotmánybírósághoz és az Országgyűlési Biztosok Hivatalához fordult a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzat és a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Egészségügyi Szervezési és Szolgáltató Holding Nonprofit Zrt., mert súlyosan jogsértőnek tartják azt a decemberi kormányrendeletet, amely kizárja a Holding alkalmazásában álló egészségügyi dolgozókat a közalkalmazottak esedékes bruttó 49-49 ezer forintos juttatásából.

Az OKÉÉ és a kormány közötti megállapodás értelmében a 340 ezer forint bruttó jövedelmelemhatár alatt kereső közalkalmazottak kapják meg a plusz juttatást, amely a 2010-es Költségvetési törvény alapján hozott kormányrendelet értelmében csak a költségvetési intézményi formában működő szolgáltatók közalkalmazotti formában alkalmazott munkavállalói illeti meg. A végrehajtást szabályozó rendelet kizárja ebből a körből azokat a dolgozókat, akik nem költségvetési intézményben, hanem például

100%-os önkormányzati tulajdonban álló nonprofit gazdasági társaság formájában, nem közalkalmazotti, hanem munkaviszony keretében látják el feladatukat – mondta Dr. Kovács Ferenc az Egészségügyi Holding Felügyelő Bizottságának elnöke.

A Megyei Közgyűlés elnöke Seszták Oszkár és a Holding vezérigazgatója Dr. Kiss Zoltán Tamás szerint a jelenlegi kormányrendelet nem csak alkotmányossági aggályokat vet fel – ugyanazon munkáért nem egyenlő bérezést tesz lehetővé,

hanem súlyosan diszkriminatív és igazságtalan is egyben. Az elmúlt években az egészségügyi szektort érintő kormányzati elvonások súlyos terheket róttak a dolgozókra és a fenn tartókra. Az újabb kormányzati döntés pedig még tovább gerjeszti az igazságtalanságot abban a szektorban, ahol a minőségi betegellátást eddig is már csak a munkavállalók áldozatos munkájának köszönhetően lehetett szinten tartani. A Holding Zrt. vezetése azonban elkötelezettséget vállalt abban, hogy a negatív kormányzati döntésekből adódó finanszírozási elégtelenségeket a munkavállalók és a betegek esetében is a legkisebb mértékűre csökkentse. A vezetés a dolgozók érdekvédelemével egyeztetve dolgozta ki azokat a lehetőségeket, amellyel kompenzálják a munkavállalókat ért diszkriminatív kormányzati döntést.

Az integrációs lépések a Holdinghoz tartozó kórházak gazdálkodásának romlását megelőzték, viszonylag stabilizálták, a munkahelyeket megtartották, és olyan tárgyalási pozíciókat teremtettek, amelyek a fejlesztéseket is lehetővé teszik a szűkös finanszírozás ellenére. A Holdinghoz tartozó kórházi gazdasági társaságok, amíg a jogi folyamat tart, a működési költségek terhére összességében 200 millió forintot különítenek el, az Alkotmánybíróság pozitív döntése esetén, ha átutalásra kerül az állam részéről a közalkalmazotti plusz juttatás, ezt is a dolgozók kapják majd meg az előzetes kompenzáció felett.

Veszélyben a krónikus betegek ellátása

Időarányosan csökkentette az állam egy rendeletmódosítás kapcsán a krónikus ellátásban kezelt betegek után kapott finanszírozást. Három hónap után az addigi összeg 75 százalékát, hat hónaptól már csak az 50 százalékát finanszírozza az egészségbiztosító a beteg ellátásának.

A kórházak tartós ápolást és krónikus ellátást nyújtó osztályairól a finanszírozás elégtelen volta miatt néhány hónap keze-

lés után a kórházak kénytelenek elbocsátani a betegeket. A krónikus betegeket ellátó osztályokon (Pl. rehabilitáció, ápolási osztály) nem egy-két hétre, hanem hosszú hónapokra veszik fel az egészségügyi intézmények a betegeket.

A jelenlegi 5600 Ft három hónap bent fekvés után csak 4200 Ft lenne, ha az ápolás, gyógyítás meghaladja a fél évet, akkor 2800 Ft-ra zsugorodhat a napi támogatás.

A lehetetlen helyzet nem csak a kórházakat hozza nehéz helyzetbe, de lehetetlenné teszi a családok életét is, hiszen egy tartós ápolásra szoruló hozzátartozót nem minden család képes napi 24 órában ellátni, a szociális intézmények pedig zsúfoltak, kevés a speciális ellátásra képes otthon. A döntést nem előzte meg a szociális ellátás lehetőségeinek és kapacitásának feltérképezése vagy

olyan szolgáltatók kialakítása, amelyek lehetővé teszik azoknak a betegeknek az átvételét, akiknek a további kórházi ellátása az említett finansziális okok miatt nem folytatható. Az állam többek között azzal indokolta a pénzelvonást, hogy ennyi idő eltelté után a beteg ellátásában az egészségügyi feladatokat már háttérbe szorulnak, és egyre több lesz a szociális tartalom.

A szakemberek viszont azt mondják, ha valaki ápolásra szorul, ennek költségei nem csökkennek arányosan azzal, hogy mennyi ideig tart a beteg kórházi ellátása.

A Holding tagkórházait is érzékenyen érinti a rendeletmódosítás, hiszen egy gerontopszichiátriai vagy ápolási osztályon a betegek több hónapos, sőt akár az egy évet megközelítő kezelésre szorulnak.

ve

Mennyire elégedett Ön a megye egészségügyi ellátásával?

Groncsák Róbert, autőértékesítő

Manapság egyre többet lehet olvasni arról, hogy a romló egészségügyi finanszírozás és az egészségügyben dolgozók alacsony bére kihathat az ellátás színvonalára. A betegek közül többben elégedet-



lenek, panaszkodnak a hosszú várólistákra, a szűfolt kórházi folyosókra, a kisszámú személyzetre. Szerencsén én saját tapasztalat alapján cáfolhatom a fentieket: 4 éves kislányom allergiás, így rendszeresen járunk a Jósza András Kórházba. Eddig soha nem tapasztaltunk negatív bánásmódot, türelmetlenséget, mindig készségesen segítettek nekünk annak ellenére, hogy valóban nagyon sok gyermek szorul kezelésre és rendszerint tényleg zsúfolt a Gyermekosztály folyosója is. Hallottam róla, hogy a megyében létrejött a három kórházat magában foglaló Egészségügyi Holding, remélem, hogy ezzel az összefogással, tovább is lehet javítani a megyében élők ellátását és megszűnhetnek azok a tényezők, melyek miatt még manapság is vannak elégedetlen páciensek.

Ledner Józsefné, műkörömépítő

Sajnos az elmúlt időszakban több családtagom is szorult hosszabb-rövidebb kórházi kezelésre, így közelről megtapasztalhattam az egészségügyi ellátást. Találkoztam nagyon pozitív és sajnos negatív dolgokkal is. Volt olyan osztály, ahol készségesen segítettek, nagyon odafigyeltek a betegek-re, segítettek, ápolták őket, de sajnos olyan részlegen is megfordultam, ahol éreztető volt, hogy nagyon fáradtak és ezért néha türelmetlenek az egészségügyi dolgozók. Ezen azért nem is csodálkozom, mert tudom, hogy egyre kevesebb a nővér, az ápoló és bár nekik ez a munkájuk, ha nincsenek megfizetve és nagy a teher rajtuk, nem biztos, hogy maximálisan igyekeznek minél jobban ellátni a betegeket. Összességében azért mégis azt mondom, hogy elégedett vagyok, hiszen tudom: az emberek nem egyformák, és a kórházi dolgozók többsége tényleg azon fáradozik, hogy a betegek jobb kezeléseket, gyógyszereket kaphassanak, és minél hamarabb meggyógyuljanak.



Mezei Géza, segédmunkás

Tavaly decemberben műtötték meg a vállcsontomat, akkor bent is fekvőbetegként a nyíregyházi kórházban, most pedig kezelésekre járok rendszeresen, hogy jobban gyógyuljak. Csak jó véleményt tudok mondani, hiszen amikor bent fekvőbetegként voltam, és most is nagyon kedvesek az orvosok, az ápolók és a gyógytornászok is. Szerintem a bánásmód olyan, ahogyan az ember is hozzááll a másikhoz. Én a háziorvosommal is nagyon jó kapcsolatban vagyok, bármikor hozzá fordulok gyógyszerfelírásért, vagy ha beteg vagyok mindig segít, elmagyarázza, mit miért kell szednem, és ha szükséges, írja a beutalót a további vizsgálatokra. A környezetemben egyébként nem szoktam panaszt hallani az ellátásra, szerintem általában elégedettek az emberek. Sajnos azt viszont hallottam, hogy az országban több kórházat is bezártak az utóbbi időben, amit nagy hibának tartok, de ez egy másik téma. Örülök neki, hogy Szabolcs megyében nem történtek ilyen bezárások.



Kiss Beáta, könyvelő

Mivel területileg a Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdőhöz tartozok, így elsősorban arról tudok véleményt formálni. Összességében meg vagyok elégedve az ottani betegellátással, az orvosok, ápolók munkájával, a kórházi körülményekkel és az itteni gyógyfürdőről is csak pozitív tapasztalataim vannak. Egy észrevételem viszont lenne: nagyon megkönnyitné az itt élők életét, ha nem kellene sokat utazniuk egy-egy különlegesebb vizsgálatért, ami általában legközelebb a nyíregyházi kórházban érhető el. Talán mások nevében is mondhatom: bízunk benne, hogy a jövőben történne a fehérgyarmati kórházban is olyan fejlesztések, beruházások, melyek megkönnyítik az életünket és tovább javíthatják az ellátás színvonalát.



Holdig Rejtvény

A helyes megfejtéseket várjuk: Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Egészségügyi és Szolgáltató Nonprofit Zrt. – 4400 Nyíregyháza, Hősök tere 5.

A helyes megfejtők között 3 db menedzserszűrést (teljes körű kivizsgálást) sorsolunk ki.

Magyarország Hagyományok Félig eresi	Bohém Kén Szorongás	Nyelvtani elem Jód Női név	Károl Spanyol autójele E Z L	Zúzni kezd	János part-i bizottsági vezető Kelvin Halkan beszélés	Riga fele!	Oxigén
		Konnyed		Vegtelen unalom! Se		Kötőszó	Mellékn képző
Szerb fi név New Hör		A hét második napjág	Kérdő- szó Ritka női név	Páros kor! Régi rang		Növény Cse- csemő	Meny- asszony
Lekapar Kupon Helyhat		Igaz Méter	Italba Belga autójele		Érzékerv Össze- rostkad!		
		Gyorsabb Mondat- rész		Sulfur Sugár	Proté- egyneműi Rangszo		Olasz városba való
Ezer- mester róv.	Szorgoztam Közép- Rotary!	Harmat párosant! Au				Erre középre! ANIÓ	
Moranni a közép- szerű!		Gondozó Svéd pénz volt		Részeg Némo! Szélen afe!			
Vagyon- védő El.márka Ut jele		Félfőrl Zoró	Becézett Athlia Rádusz				
Romhány széle!	Titkolt partner						Olasz autójele

Orvos – másképp

Picasso mondta, amikor megkérdezték tőle, hogy miért fest: „hát amiért a madár füttyül!” – Én is így vagyok ezzel, számomra ez az érzelmekifejezés egyik lehetősége – mondta Dr. Wischán Elek, a Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórház nyugdíjas, de még jelenleg is aktívan praktizáló főorvosa, aki festőművészként éppoly elismert, mint pszichiáterként.

tika, táplálkozzon az pozitív vagy negatív hatásból, a legtöbb embernek egyfajta igénye. Igény a kifejezésre, az önkifejezésre, ami nemcsak a verbum (szó) lehet, hanem akár vokális, vagy akár vizuális megjelenítés is. A lélekre ez óriási hatással van, talán így érthető is, hogy a lelki betegségek kezelésében is

Már gyermekkoromban is volt indítástom a festészet iránt, ami talán nem is meglepő, hiszen családi ágon többen foglalkoztak festéssel, többek között unokatestvérem, Petrasovszky Emánuel, aki például a máriapócsi templom freskóit is készítette. Egész életemet végigkísérte a művészet iránti rajongás, így praktizálás mellett autodidakta módon, saját magam által felállított tematikával



Dr. Wischán Elek

képeztem magam, így szerettem volna képzőművészeti tudásra szert tenni. Néztem a festményeket, művészettörténeti könyveket, próbálgattam a technikákat, míg végül megtaláltam saját önkifejezési formámat. Végül az akvarell technika bizonyult számomra a legjobbnak, témában pedig az ősz világa, mely érzel-

mileg, hangulatában és líraiságában is leginkább megindított. Ezt a vonalmat egyébként nálam a híres francia költő, Verlaine Őszi sanzon című verse indította el. Az évek során több ezer képet készítettem, ami első perctől kezdve számomra a legintenzívebb érzelmi, esztétikai kielégülést kínálja. Hiszen minden eszté-

kulcsfontosságú lehet a művészet szerepe. Minden emberben ott lakik a művész, aki emocionálisan érzi mindazt, amit a tudós csak kognitív módon, tanulással tud megtanulni. Ez a kettősség és ez az összhang az én életemre, festőként és pszichiáterként is egyaránt igaz.

V. Pikó Gabriella



Rendezvény és konferencianaptár

Időpont	Rendezvény címe	Helyszín
április		
2010. április 01.	Tudományos Ülés Dr. Juhász Lajos főorvos 80. Születésnapja alkalmából	JAON Kft., Sebészeti tömb, Nagyelőadó terem
2010. április 06.	Menopausa Klub: Változó korban lévő nők diétája	Orvosi könyvtár, Fehérgyarmat
2010. április 09.	Őrjárat 11: A rehabilitáció és határterületeinek aktuális kérdései	JAON Kft., Sebészeti tömb, Nagyelőadó terem
2010. április 15.	A természetet aktuális kérdései továbbképzés	JAON Kft., Sebészeti tömb, Nagyelőadó terem
2010. április 22-25.	Európai Kézsebészeti Továbbképző Kurzus - Tendon Transfer in Tetraplegia	JAON Kft., Sebészeti tömb, Nagyelőadó terem
2010. április 20.	Napfény Életmód Egyesület: A parkinson kór jelentősége és kezelése	Életmód Ház: Nyíregyháza, Népkert u. 5.
2010. április 26.	Napfény Életmód Egyesület: A hipertonia oka és kezelése	Életmód Ház: Nyíregyháza, Népkert u. 5.
május		
2010. május 3-7.	A reanimatio elmélete és gyakorlata - akkreditált tanfolyam orvosok számára	SzBKGy Nonprofit Kft., Orvosi könyvtár (elmélet, Rehabilitációs Központ (gyakorlat))
2010. május 04.	Menopausa Klub: A relaxáció	Orvosi könyvtár, Fehérgyarmat
2010. május 12.	Tudományos továbbképzés orvosok és házi orvosok részére: A HPV	Orvosi könyvtár, Fehérgyarmat
2010. május 17.	Napfény Életmód Egyesület: A köszvény	Életmód Ház: Nyíregyháza, Népkert u. 5.
2010. május 25.	Napfény Életmód Egyesület: A sclerosis multiplex kezelése és tünetei	Életmód Ház: Nyíregyháza, Népkert u. 5.
2010. május 29.	Gyermeknap a Gyermekrehabilitációs Osztály betegei számára	Boda Játsszóház

A részletekről a kórházak honlapjai nyújtanak további felvilágosítást.