

SZÍVÜGYÜNK

1999. május

A MÁTÉSZALKAI TERÜLETI KÓRHÁZ LAPJA

I. évfolyam 3. szám

Quo vadis ? ...

Gondosan vigyázzuk és megőrizzük tárgyi és szellemi vagyonunkat

A cím az intézmény menedzsmentje számára napi kérdés, hiszen a makro és mikro környezetünkől érkező kihívások gyors reagálást igényelnek, úgy hogy a legoptimálisabb lehetőség kerüljön kiválasztásra az „orvosilag lehetséges” és „gazdaságilag megengedhető” döntési alternatívák közül.

Sajnos a kórházak és egyéb járóbeteg szakellátó intézmények gazdálkodásában nem következtek be azok a változások, amelyeknek törvényszerűen be kellett volna következni a gazdasági, kulturális, társadalmi, környezeti változások miatt. Ennek köszönhető, hogy miközben a gazdaság teljes körű átalakítása megtörtént, az egészségügyi intézményrendszer továbbra is az évtizedekkel ezelőtti struktúrával és filozófiával látja el feladatát. Jóllehet az elmúlt években 1993. óta a biztosítási alapra helyezett ellátórendszerben megjelent a teljesítményelvűség, ez azonban nem hozta meg azokat a változásokat, amelyek biztonságossá, kiszámíthatóvá és tervezhetővé tették volna a kórházak működését, sőt jobban felszínre hozta a problémákat.

Megjelentek a költségvetési gazdálkodás és teljesítményelvű finanszírozás ellentmondásai:

- költségvetési irányelvek szerinti tervezés, ennek alapján megállapított bér és dologi előírások,
- az intézmény szolgáltatásai által előálló teljesítmény (súlyszám, WHO pontszám) és ennek megfelelően folyósított működési pénzek,
- közalkalmazotti törvény szerinti bérezés (garancia a minimumra), mely a magasabb teljesítményt nem honorálja.

Az intézmények alulfinanszírozottsága állandóvá vált, a kórházi eladósodások folyamata nem került megállításra, ami a költségvetési szervekre is kiterjesztett 1998. december 1-től bevezet-

tett „csődeljárás” törvényesítésétől kezdődően kiszámíthatatlan folyamatokat indíthat el. Az OEP kassza zártágából eredően az intézmények csak egymástól tudnak pénzeszközöket elvonni. A kasszába bekerülő pénzek, az intézmények teljesítményéért adott juttatás - gazdasági elemzések által bizonyítottan is - nem fedezik a szolgáltatás költségeit, így az ellátás hatékonysága a ráfordítás mértékével nem is mérhető.

Külön gondként jelentkezik, hogy a működési költségek nem fedezik és nem is fedezhetik a tárgyi eszközök amortizációját és a beruházások, felújítások forrásait.

Az egészségügyi intézmények pénzügyi egyensúlyának megteremtése érdekében olyan intézkedések meghozatalára van szükség, melyek a feszítő, napjainkat megkeserítő ellentmondásokat megszüntetik.

A közelmúltban intézményünkben ülésezett az Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesületének választmányja, melynek 1992-től én is tagja vagyok. Fő feladatunknak tekintjük a magyarországi kórházak gazdálkodásával és finanszírozásával kapcsolatos vélemények alakítását. 1998. őszén egy komplex tényfeltáró és iránymeghatározó tanulmányt készítettünk, amelyet a kormányzati és finanszírozási szervek is hasznosíthatnak. A fogadtatása jó volt és eredményeként megkezdődtek a tárgyalások az Egészségügyi Minisztériummal a megvalósítás érdekében.

Elképzeléseink szerint az ellentmondást megszüntető intézkedéseknek azt a célt kell kitűzniük, hogy a kórházak részére biztosított és különböző allokációs mechanizmusokkal odajuttatott bevételek fedezzék a szolgáltatással arányos költségeket. Erre két lehetőség van, vagy bővíteni az egészségügy forrásait, vagy szűkíteni a kötelező ellátás körét.

Nevezetesen, hogy az állam és az önkormányzat vállaljon erőteljesebb szerepet a kórházak finanszírozásában, vagy pedig határozza meg azt a szolgáltatás csomagot, amely arányban áll a rendelkezésre álló pénzügyi forrásokkal. Az önkormányzatok nagyobb szerepvállalása csak akkor kezelhető, ha az önkormányzatok finanszírozási reformjára sor kerül. Nem elég törvényben meghatározni önkormányzatnak, államnak működési, fenntartási felelősségét, ahhoz a megfelelő finanszírozási feltételrendszert is mellé kell rendelni.

Az egészségügy működéséért valamennyi felelős szereplő tevékenysége, felelőssége, kötelezettsége egyértelműen ismertté kell váljon. Egyértelműen rögzítésre kell kerülnön Egészségbiztosítási Pénztár, Eü. Minisztérium, Önkormányzatok és az intézmények feladat és felelősségi körének meghatározása, megszüntetve ezzel az utóbbi években szokásossá vált egymásra mutogatást.

Mit tehetünk addig a kórházunkban?

Gondosan vigyázzuk és megőrizzük azt a tárgyi és szellemi vagyont, ami rendelkezésünkre áll. Ez minden dolgozónak egyben munkaköri kötelezettsége is.

Napi munkánk során keressük az intézmény számára gazdaságosabb, de a szakmai munka rovására nem menő ésszerű megoldásokat (megtakarító technológiák, költségkímélő módszerek, racionális gyógyszergazdálkodás stb.).

Létünket, szükségességünket meghatározza betegeink elégedettsége, mely abban nyilvánul meg, hogy gyógyulásukhoz nem kényszerből, hanem önként, bizalommal intézményünket választják. Mindez természetesen hatással van teljesítményünkre és általa forrásainkra is.

KÓRHÁZUNK MISSZIÓJA

Mátészalka város és vonzáskörzetében élő lakosság igénye szerint járó- és fekvőbeteg ellátás, valamint gondozás biztosítása az orvostudomány mai követelményeinek megfelelő színvonalon, emberbarát környezetben.

A beteg ember jogainak tiszteletben tartása, munkatársaink megbecsülése.

Tudjuk azt, hogy a megfelelően kódolt és minden esetben adminisztrált tevékenység meghatározza a működtetésünkre rendelkezésre álló pénzeket, ezért az adminisztrációs hibák, el nem számolt, de megvalósult teljesítmények veszteséget okoznak.

“Nézd, mi mögötted van, s mi előtted, lásd meg előre...”

(Cato)

Munkánkban hasznosítható jó ötletek, szolgáltatásaink bővülése, szakmai specifikáció, a betegek elégedettsége mind az előbbre lépés, jobb pozíció megszerzésének irányába, színvonalasabb ellátás megvalósításához vezetnek. Úgy érzem, vannak még kiaknázatlan lehetőségeink, melyek közös erővel és akarattal a túlélésben segítségül a fejlődésben útmutatásul szolgálnak.

Harsányi Imréné
gazdasági igazgató



Minőségügyi rendszerünkről

Közös munkával a feladat megvalósítható saját magunk és betegeink érdekében

Az 1997 évi CLIV. törvény 119-124 §-ai szabályozzák az egészségügyi szolgáltatások minőségének biztosítását.

A törvény megjelenése óta az egészségügyi intézmények fokozottan kezdtek ezzel a feladattal foglalkozni, mert rádöbbenetek arra, hogy működésüket tökéletesíteni kell a gazdaságosabb, pontosabb, a betegek igényeinek jobban megfelelő és számukra esélyegyenlőséget teremtő ellátás érdekében.

Ez a kórházak közötti versengés és tartós intézményi működés egyik feltétele.

Ma már minden kórház foglalkozik ezzel a feladattal és mintegy 10 kórház szerzett minőségügyi tanúsítást akkreditációt, illetve áll igen közel annak megszerzéséhez.

Az egészségügynek speciális minőségbiztosítási rendszere nincs kialakítva.

Ezért szolgáltatói ágazatban is használatos nemzetközi minőségbiztosítási ISO szabvány bevezetése látszik járható útnak, amely minőségügyi tanúsítvány eléréséhez vezet.

A szabvány a jobb működés érdekében szabályozza többek között a vezetés felelősségi köreit, a szerződéseket, a beszerzést és a raktározást, a dokumentációt a beteg reklamációk kezelését. Folyamatos ellenőrzési te-

vékenységet ír elő, amely a hibák korrigálását teszi lehetővé.

Az ellenőrizhetőség érdekében munkavégzésünkre új eljárási utasításokat és protollokat kell kidolgozni, amelyekben tevékenységünk minden lépéséhez felelősségi köröket rendelünk.

Mi valósult meg eddig a minőségügyi rendszerből?

Készen van a "Minőségügyi Kézikönyv" – amely a szabvány-nak megfelelő vállalásainkat tartalmazza. Ehhez rendelve elkészültek a "Minőségbiztosítási eljárás utasítások", amelyek nem csak gyógyító munkát, hanem annak háttér szolgáltatásait is szabályozzák.

Kidolgoztunk 24 olyan protokollt, amely a kórház egész működésében a betegellátáshoz rendelt folyamatok javítására irányul. Például a gyógyszerellátás, gyógyszerelés, étkeztetés, dokumentáció rendje, vagy a kórház-higiénia szabályzat.

Ezeket a munkákat a ConsAct Minőségbiztosítási Tanácsadó Iroda segítségével, mint külső szakértővel hoztuk létre.

Minőségbiztosítási munkacsoportunk van, amelyik ezt a szakmát kitanulja és szemléletét, tudását továbbadja a kórház dolgozóinak.

A rendszer elkészült része bevezetésre készen áll.



Ez nagy feladat a közeli napokban és hónapokban. Munkánkat az új rendszer több ponton változtatni fogja és ezt minden dolgozónak meg kell tanulni, be kell gyakorolni. Ebben a folyamatban mindenkinek igen nagy az egyéni felelőssége, különösen az igazgatóságnak és az osztályvezetőknek.

Közös munkával és lelkesedéssel azonban a feladat megvalósítható saját magunk és különösen betegeink érdekében.

Melyek a további feladatok?

A minőségbiztosítási rendszer kialakítása csak a kezdete egy tartós folyamatnak. A közös munka és a jobbítás szándéka a rendszer életbentartását és fejlesztését teszi szükségessé.

Körképünként, beavatkozásonként a munkát szabályozó protollokat kell készíteni, azokat be kell vezetni és kipróbálás közben esetleg folyamatosan kell módosítani, korszerűsíteni.

Kórházunk vezetősége felvállalta, hogy ez év szeptemberében belső auditot fog végezni és ezt követően külső szakértővel tanúsíttatja az intézet minőségi működését.

Ezt a tanúsítást a továbbiakban évente megismételjük.

Ehhez a munkához kérjük minden munkatársunk kitartását, precíz betegközpontú gondolkodását és munkáját.

Dr. Csinády György
főorvos

A MÁTÉSZALKAI TERÜLETI KÓRHÁZ MINŐSÉGPOLITIKÁJA

Minden dolgozónak meg kell ismerni a minőségbiztosítási rendszer céljait, felépítését

A Mátészalkai Területi Kórház célja, hogy Mátészalka város és vonzáskörzetében élő lakosáknak, valamint e területen kívülről hozzánk forduló beteg/egyen részére járó- és fekvőbeteg szakellátást és utógondozást biztosítson az orvostudomány korszerű színvonalán.

Legfőbb törekvésünk, hogy Betegeink/Vevőink körében meghatározó szerepet töltsünk be, megnyerjük bizalmukat és ezzel kivívjuk tartós elégedettségüket. Ehhez elengedhetetlenül szükséges a folyamatos minőségi fejlődés biztosítása.

A cél elérése érdekében:

- a stratégiai tervezés,
- egységesített protollok alkalmazása a betegellátás folyamatának szabályozására,
- megfelelő humán erőforrás biztosítása,
- az orvostechnológiák szinten tartása és gazdaságos működtetése tekintetében fejlett módszereket alkalmazunk.

A Mátészalkai Területi Kórház vezetése különös gondot fordít szolgáltatási színvonalának állandó javítására:

- a gyógyítás módszereinek fejlesztésére és bővítésére,

- a betegjogok érvényesülésére,
- emberbarát környezet kialakítására.

A Mátészalkai Területi Kórház a felsoroltak megvalósítása érdekében biztosítja, hogy minden dolgozó megismerje a kórház minőségpolitikáját, a minőségbiztosítási rendszer céljait, felépítését, működését és mindenkitől elvárja, hogy saját tevékenységi körén belül a lehető legjobb ellátást nyújtsa a Betegek/Vevők elégedettségének eléréséért.

Dr. Nagyházi Árpád
főigazgató



A mammográfia értékes szűrővizsgálati módszer

A negyven év fölötti nők leggyakoribb, legtöbb halálesetet követelő daganata az emlőrák

Új, korszerű emlővizsgáló berendezést, úgynevezett mammographiás készüléket kapott Röntgen osztályunk. A készülék Maria Lauterbach (sz.: Torgyán Mária) nemes adományaként került kórházunkba.

A készülék ünnepélyes átadására rangos tudományos ülés keretén belül került sor április 21-én. A tudományos ülésen neves szakemberek az emlő megbetegedéseiről, vizsgálatáról tartottak előadást.

A 40 év fölött a nők leggyakoribb és legtöbb halálesetet követelő rosszindulatú daganata az emlőrák. Fiataloknál főleg a jóindulatú kórformák fordulnak elő.

Az eredményes gyógykezelés a megfelelő időben való diag-

akár pozitív, akár negatív az emlő tapintási lelete

– ha az emlőből véres, savós váladék ürül

– emlőbimbó vagy az emlő bőrének behúzódnása

– panaszokat és klinikai tüneteket nem okozó daganatok, vagy rákelőző állapotok felfedezése

Mammographiával a jó- és rosszindulatú daganatok felismerése direkt és indirekt tünetek alapján lehetséges.

A mammographia megbízhatósága 92-96% közötti.

Széleskörű vizsgálatok alapján tudjuk azt, hogy a mammographia a fizikális vizsgálatoknál sokkal érzékenyebb módszer, lehetővé teszi szubklinikai (0,5 – 1 cm átmérőjű) rákok és praecan-



Az átadási ünnepség egy pillanata

elvégezni, az 50. életévig ezt követően azonban már az évenkénti vizsgálat tanácsos.

– emlőrák miatt kezelt beteg ellenoldali emlőjét – tünetek nélkül és életkortól függetlenül – évenként egyszer mammographiával is meg kell vizsgálni.

Kórházunkban május közepétől indultak be a mammographiás vizsgálatok. A vizsgálatok heti 2-4 alkalommal (a forgalomtól és a betegszámtól függően) délután 13-15 óra között történnek.

Kezdetben csak az emlőszakrendelés által beutalt betegeket fogadjuk, majd később, való-

színűleg az őszi hónapokban már szervezett szűrővizsgálatokra is sor kerül.

Az emlődiagnosztikában használatos egyéb vizsgálómódszerek, mint pl. az emlő ultrahang vizsgálata nagyon fontos kiegészítőként szintén a betegek rendelkezésére áll majd.

Az emlőmegbetegedések diagnosztikájában igen fontos a team munka: radiológus, sebész és pathológus összehangolt, precíz munkája szükséges a pontos, megbízható diagnózishoz.

Dr. Kovács Judit
osztályvezető főorvos
Központi Röntgen



Maria Lauterbach asszony adományából vásárolta a kórház az emlővizsgáló készüléket

nosztizálás függvénye, amelyben döntő szerep jut a képalkotó módszereknek.

Az emlő natív röntgenvizsgálata a mammographia.

A vizsgálat céljai – melyek egyúttal bizonyos korlátok között a javallatait is meghatározzák – a következők:

- az emlőben tapintott elváltozás természetének a lehető legpontosabb tisztázása
- az emlőpanaszok okának felderítése, ha a tapintási lelet bizonytalan, vagy negatív
- ismeretlen eredetű hónalji, vagy supraclavicularis nyirokcsomóáttét, esetleg távoli – főként csont, és tüdőáttét – forrásának kezelése az emlőben,

cerosus rákelőző állapotok felismerését is.

A mammographia így értékes szűrővizsgálati módszer.

Az emlő röntgenvizsgálatára vonatkozó álláspontok a következők:

- tünetekkel bíró nők vizsgálata
- tünetmentes betegek szűrővizsgálata célszerűen a 40. életévben kezdődik, ekkor kell elkészíteni egy úgynevezett alapvizsgálatot, amellyel a későbbiekben összehasonlíthatók. Ha a betege családjában emlőrák volt (anya, testvér), a szűrővizsgálatot már 30-35 éves korban meg kell kezdeni.
- 40. életév után az évenkénti fizikális vizsgálatokon kívül 2 évenként célszerű a vizsgálatot

BEUTALÁSI REND

1999. június 1-től a mátészalkai radiológiai diagnosztikai központban betegeket fogadjunk mammográfiás vizsgálatra.

Rendelés időpontja: Hétfőtől-csütörtökig 13-17 óráig
Rendelés hely: Radiológiai osztály Új épület I. emelet

Beutalhat:

- Sebészeti szakrendelés
- Emlő szakrendelés
- Rendelés ideje: Hétfőtől – csütörtökig 13-14 óra
- Rendelés helye: Nőgyógyászati épület magasföldszint
- Nőgyógyászati szakrendelés
- Osteoporosis- klimax szakrendelés
- Rendelési idő: Hétfőtől – csütörtökig 12-13 óra
- Rendelés helye: Nőgyógyászati épület magasföldszint

Háziorvos kollégák a mammográfiára küldendő betegeket ezeken a rendeléseken keresztül utalhatják be.

A rendelés kapacitásának bővülése során a beutalási rend könnyítését tervezzük a háziorvosok számára.

Telefon előjegyzés a 44-311-011/367 mellék

BEMUTATKOZIK:

A BELGYÓGYÁSZATI
BETEGELLÁTÁS
MÚLTJA ÉS JELENE

A Mátészalkai Területi Kórházban 1932 óta működik belgyógyászati szakellátás. A jelenlegi ellátási forma 1978-tól jött létre, amikor elkülönült az I. és II. Belgyógyászati osztály és a 87300 lakosú térség is megosztásra került. 1984-től az I. Belgyógyászat a szív és érrendszeri betegségek ellátására specializálódott, míg a II. Belgyógyászat a cukorbetegség és a gyomor – bél rendszeri betegségek kezelésére rendezkedett be.

A belgyógyászati osztályok a kórház legnagyobb betegforgalmát bonyolító egységek.

Ennek oka a feladathoz képest aránylag kicsiny ágyszám, (10.000 lakosra: 13 - az országos 14–15 ágyhoz viszonyítva) másrészt a lakosság elöregedése és az idült belgyógyászati betegségek (magas vérnyomás, szív- érrendszeri megbetegedések, májzsugorodás, idült asztmás hörghurut stb.) előfordulásának szaporodása. Ugyancsak a belgyógyászokat terhelik a lakosság szociális problémái és az egyedül élő öregek ápolásának feladatai. Mindezek okozzák az osztály örökös zsúfoltságát, amelyen a kórház 1999-től a 26 ágyas B részleg beindításával igyekezett enyhíteni a régi főépület földszitjét.

Segítség lenne a krónikus ágyak működtetésének újraszervezése, ami tehermentesítené az aktív ágyakat.

Az I. Belgyógyászati osztály jelenlegi épületét 1976-ban adták át. Sajnos ez már akkor sem felelt

meg a feladat követelményeinek. Kevés vizes blokkot és kiszolgáló helyiséget építettek és az egyforma nagy 8 ágyas kórtermek nem teszik lehetővé a betegek kultúrált elhelyezését és a súlyos betegek elkülönítését. Mindezekben a nehézségeken az osztály dolgozói együttérző emberséges magatartással, becsületes munkával és a betegek szeretetével igyekeznek enyhíteni és elviselhetővé tenni a kórházi tartózkodást.

Az I. Belgyógyászati osztály részlegei és személyi feltételek:

Osztályunk 86 ágyas, amelyen belül működik:

7 ágy Kadriológiai őrző – a legsúlyosabb szívbetegségeket szakszerű ellátását biztosítja

6 ágy Betegfelvételi részleg

26 ágy B részleg, amely a hosszabb kezelést igénylők számára nyújt ellátást.

Az osztály munkáját 28 szakképzett ápolónő – köztőlük

7 intenzív szakasszisztens

3 rendelőintézeti asszisztens

2 adminisztrátor

5 takarítónő és

2 beteghordó végzi.

Speciális szolgáltatásaink:

Intenzív kardiológiai betegellátás - kardiológiai őrző

Évente 280 - 300, köztőlük átlagosan 100 szívinfarktusos beteg kezelünk itt.

Betegeinket kardiológus szakorvos, intenzív szakasszisztens képzettségű nővérek ágyemlletti monitor rendszerrel felügyelik.

Az életveszélyes komplikációkat igyekszünk azonnal elhárítani gyógyszeres beavatkozással, ideiglenes pacemaker alkalmazásával (évi 30 eset), elektromos szív-

ritmus szabályozással (defibrilláció, cardioversio).

Az utóbbi években egyre gyakrabban alkalmazzuk a systemás thrombolysist – ami szívinfarktus esetében koszorús érben képződött vérrög gyógyszeres feloldását jelenti.

Ezzel a szívizom elhalást akadályozzuk meg, illetve annak a mértékét tudjuk csökkenteni.

Az eljárás akkor végezhető jó eredményekkel, ha a szívinfarktusos beteg 4 órán belül osztályunkra kerül.

jegyzés alapján szakorvosi javaslatra vehetik igénybe.

Terheléses EKG (kerékpárgometria)

A szív-érrendszeri megbetegedések fontos vizsgáló módszere. A beteg speciális kerékpárt hajt percnként 50-es fordulatszámmal. 3 percnként 25 Wattal növekvő fékezőerő automatikusan lép be, ami a terhelést lépcsőzetessé teszi. Közben a beteg szív működését, vérnyomását folyamatosan EKG monitorral ellenőrizzük és regisztráljuk.

AZ OSZTÁLY ORVOSAI:

Osztályvezető főorvos:

Dr. Csinády György belgyógyász és anaesthesiologus szakorvos

Részlegvezető főorvosok:

- Dr. Bakos Zsuzsa belgyógyász és laboratóriumi szakorvos,

- Dr. Lőrincz Imre belgyógyász és kardiológus szakorvos,

- Dr. Bereczky Kálmán belgyógyász és kardiológus szakorvos,

Adjunktusok:

- Dr. Hengsperger Mária belgyógyász szakorvos,

- Dr. Oláh Edit belgyógyász szakorvos,

- Dr. Bajkó Sándor belgyógyász és kardiológus szakorvos.

Szakorvosok:

- Dr. Kun Éva belgyógyász szakorvos

- Dr. Lelkesi Anita

Holter monitorozás: A szívritmuszavarok és szívizom vérellátási zavarok modern diagnosztikus eszköze. A betegre zseb-lámpa méretű készüléket szerelünk, amely 24 órán keresztül EKG-t regisztrál. Ezt utólag számítógép elemzi, amely a kóros EKG szakaszokat kinyomtatja. Nagy segítség bizonytalan szív eredetű rosszulletek kimutatásában és a gyógyszeres beállítások ellenőrzésében. Sajnos csak egy ilyen készülék van, amiért évente 250-nél több vizsgálat nem végezhető - betegeink elő-

A vizsgálat eredményéből lehet következtetni:

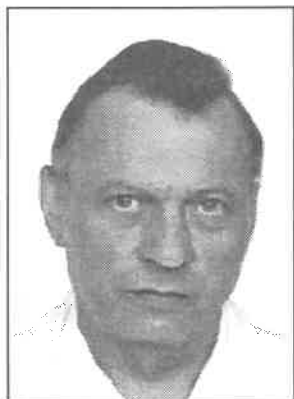
- a szívizom vérellátási zavaraira, annak kiterjedésére és lokalizációjára.

- a szívizom teljesítő képességére

- szívritmus zavarokra

- rejtett magasvérnyomásra

A vizsgáló orvos ezen túl tud következtetni a beteg idegállapota, általános kondíciójával való összefüggésekre és mozgásszervi eltérések szerepére a beteg panaszaihoz kapcsolatosan.



Dr. Csinády György



Dr. Bakos Zsuzsa



Dr. Lőrincz Imre



Dr. Bereczky Kálmán

AZ I. BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY

Évente 700 ilyen vizsgálatot végzünk szintén előjegyzés alapján (egy vizsgálat ideje kb. 30 perc).

Echocardiographia (szív ultrahang)

1986 óta végezzük ezt a vizsgálatot. 1994 óta modern Színkódolt Doppler-Ultrahang készülék van a kórháznak a Röntgen Osztály területén. Ezen dolgozik 3 kardiológus szakorvosunk munkanapokon 13-16 óra között.

Évente 5000 ilyen vizsgálatot végzünk. Az echocardiographia elsősorban szívüreg és a szívbillentyűk vizsgáló módszere. Láthatóak és regisztrálhatóak a szívbillentyű hibák, a szívsvények eltérései. Lemérhetőek a szívüregei átmérők és a vér áramlása az üregekben.

A szívizom vastagsága mérhető és annak túltengése, vagy elvékonyodása látható. Szívinfarktus utáni állapotban meg lehet ítélni a kóros szívfal mozgást, a képződött aneurizmákat és szívüregei vérrög képződést. Lehet vizsgálni a szívburrok betegségeit, elsősorban a gyulladásos folyamatokat, és a nagyerek - az aorta - kóros folyamatait.



fogadunk ezen a rendelésen betegségeiktől függő gyakorisággal. Öröndetes, hogy egyre növekszik a szívűtűten sikeresen átesett betegek száma (évente átlag 50 eset), akinek állapotát mi ellenőrizzük és utókezelésüket irányítjuk.

Az évek óta tartó jó kapcsolat a Jósza András Megyei Kórház III. Belgyógyászati osztályával ezt a célt szolgálja. Kardiológus szakorvosaink képzését ők is biztosítják. Az utóbbi időben jó, közvetlen kapcsolatunk alakult ki a Debreceni Orvostudományi Egyetem Szív és Tűdűgyógyászati Klinika Kardiológiai Osztályával és a Szívsebészettel. Ezen az alapon tudjuk egyengetni a szívsebészeti beavatkozást igénylő betegek útját és vállaljuk utókezelésüket.

Tisztelt Betegeink és Munkatársaink!

Fentiekben kísértük meg vállalni az összetett és bonyolult, felelősségteljes és ma már nélkülözhetetlen munkát, amelyet az I. Belgyógyászati osztály végez.

Mindezekhez egy kis statisztika 1998-ból:

I. Belgyógyászaton kezelt betegek száma	2543
I. Belgyógyászati szakrendelés betegforgalma	2890
Echocardiographian vizsgáltak száma	5018
Terhelés EKG	578
Holter EKG	263
	19462

Egy szakorvosra jutó évi betegszám átlaga: 3000

Osztályunk orvosai tehát egy év alatt annyi beteget kezelnek, mint Mátészalka lakossága és egy orvosra annyi beteg esik, mint Kocsord lélekszáma.

Igyekszünk a feladatoknak eleget tenni. Ha várni kell ránk, megértésüket kérjük.

Dr. Csinády György
osztályvezető főorvos

JÁRÓBETEG SZAKRENDELÉSEINK:

- I. Belgyógyászati szakrendelés
- Kardiológiai gondozás:

munkanapokon 8-14 óra,
hétfő - kedd - péntek 9-14 óra
szerda - csütörtök 13-16 óra

Echocardiographia (szív ultrahang)
- a Röntgen Osztály területén,

munkanapokon 13-16 óra.

Területi szívgyondozás:

Az általunk kivizsgált és kezelt szívbetegek folyamatos ellenőrzését és gondozását végző szakrendelés. Mindegy 2300 szívbeteget tartunk nyilván és

Kapcsolataink más intézettel:

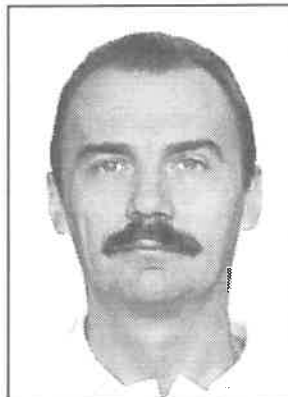
A kardiológiai szakellátás szükségességére, hogy a beteget néha magasabb szintű intézetbe kell áthelyezni speciális ellátása érdekében (szívkáttérezés, műtét).



Dr. Hengsperger Mária



Dr. Oláh Edit



Dr. Bajkó Sándor



Dr. Kun Éva

GAZDASÁGI VEZETŐK ÜLÉSE

A közelmúltban Mátészalkán tartotta ülését az Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesületének választmánya.

Az ország különböző részéből érkezett vendégek Mátészalka és Szatmár nevezetességeivel is megismerkedhettek. Jártak a Szatmári Múzeumban, Túrístvándiban, Szatmár-csekén. A csónak alakú fejfáiról híres temetőben megkoszorúzták nemzeti imánk költőjének, Kölcsey Ferencnek az emlékművét. A tarpai, csarodai, tákosi híres református templomok megtekintése után a lónyai vadászházban fejezték be a napot.



Koszorúzás a temetőben



Kedves Olvasó!

Csak Zoltán mentőtiszt vagyok, 5 éve forgalmazok egészségügyi termékeket, gyógyászati segédeszközöket.

A termékek teljes skálájának felsolására itt nincs lehetőség, de a legfontosabbakat szeretném kiemelni:

- Gyógyászati segédeszközök (a NM. 1/1998.I.28. rendelete alapján, orvosi vényre)
- Mozgáskorlátozottak eszközei
- Betegápolási cikkek, eszközök
- Csecsemő- és gyermekápolási cikkek, eszközök
- Rehabilitációs segédeszközök, berendezések
- Betegmozgatási eszközök
- Orvosi műszerek, eszközök (EKGkészülékek, regisztrálpapírok, fonendoszkópok, vérnyomásmérők, orvosi kéziműszerek, egyéb nyomás-áramlásmérők, sebészeti műszerek, fogászati műszerek, stb.)
- Gyorsdiagnosztikai eszközök, tesztcikkek
- Légzésterápiás eszközök
- Fizioterápiás eszközök
- Audiométerek
- Dopplerek
- Mérlegek, magasságmérők
- Kiegészítő kórházi eszközök
- Elsősegély és reanimációs felszerelések
- Táskákat, orvosi táskákat
- Ideg-izom stimulátorok
- Hőmérők
- Munkavédelmi eszközök
- Egyszerhasználatos termékek (tűk, fecskendők, katéterek, tubusok, infúziós-, transzfúziós szerelvények, kesztyűk, szájmáskák, lábszák, műtősapka, stb.)
- Tisztálkodó, fertőtlenítő szerek
- Szervizelés (vérnyomásmérők, vércukorszintmérők stb. szervizelése, javítása)

Valamennyi forgalmazott termék ORKI engedéllyel rendelkezik.

A megrendelések teljesítése rövid határidőre, házhozszállítással történik.

A termékek megrendelhetők és megvásárolhatók:

GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZ SZAKÜZLET

Mátészalka, Kórház u. 2-4.

Tel.: 44/311-011/300 mellék vagy 30/953-34-85



NetCom

Kereskedelmi és Szolgáltató BT.

HÁZIORVOSOKNAK!

Jelentsen könnyedén !

IxDoki® light

a népszerű IxDoki® rendszer alapváltozata

Minden kötelező floppy adatszolgáltatást tud!
OEP változásjelentés, ambuláns- és szűrőjelentés
Receptírás a legfrissebb gyógyszer adatbázissal!

Akciós bevezető ár!

IxDOKI® light	23.900.-Ft + ÁFA
Szoftverkövetés	1.600.-Ft + ÁFA/hó

Bármikor kiegészítheti rendszerét a teljes körű dokumentációt biztosító IxDOKI® 2.xx-re.

IxDoki 2.xx teljes verzió 99.000.-Ft + ÁFA
2000-től védőnőknek számítógépes nyilvántartást kell vezetni.

IxVédőő 2.xx 49.000.-Ft + ÁFA

ÉRDEKLŐDJÖN EGYÉB AKCIÓNK FELŐL

Az akció június 30-ig tart.

Információval állunk rendelkezésükre:

NetCom Bt Mátészalka, Alkotmány u. 30.

Telefon: 30-9-532-244, fax: 44-417-744

E-mail: doczi@mail.matav.hu

ÜLÉSEZETT A TUDOMÁNYOS BIZOTTSÁG

A korábbi hagyományoknak megfelelően évente egyszer tudományos konferenciát szerveznek

A tudományos Bizottság korábbi elnöke, Dr. Kovács Gábor főorvos úr egyéb feladatai miatt a továbbiakban nem tudja ellátni a Tudományos Bizottság elnöki tisztét, ezért Dr. Nagyházi Árpád főigazgató úr, saját kérésére ezen feladatköréből felmentette.

Mind a kórház vezetése, mind a Tudományos Bizottság megköszönte a korábbi áldozatos munkáját.

Egyhangú szavazással Dr. Bolodár Alajost választották meg új elnöknek. Meghatározták a Tudományos Bizottság éves programját. Kiemelt feladat a kórház IV. évkönyvének elkészítése.

Elhatározták, hogy a kórház vezetését, osztályvezető főorvosokat, főnővéreket bemutató nagyméretű tablót készítenek.

Elfogadták, hogy 2000. áprilisában nagyszabású tudományos

ülést rendeznek a különböző klinikai szakmák országosan ismert vezetőinek részvételével. Elhatározták, hogy ezentúl a korábbi hagyományoknak megfelelően évente egyszer az őszi időszakban az egész kórház érdeklődését kiváltó tudományos ülést szerveznek. Évente egyszer ismételtén megrendezik a klinikopathológiai konferenciát. Újratárgyalták a kongresszusi részvételek finanszírozási szabályait, ezek szerint minden előadó teljes költségterítést kap. Az egyéb kongresszusi résztvevő számára utazási költségterítést biztosítanak.

Áttekintették a kötelező továbbképzések rendszerét. Megállapították, hogy elengedhetetlen a szakmai könyvtár folyóirat megrendeléseinek revíziója, a szakkönyvek beszerzésének újragondolása.



Újratárgyalták a főorvosi kinevezések feltételrendszerét és megállapították, hogy ezt át kell szervezni úgy, hogy mindenki egyforma feltételek legyenek érvényesek.

Javaslatot tettek egészségügyi dolgozók kitüntetésre való felterjesztésére, illetve jutalmazására.

Dr. Bolodár Alajos
a Tudományos Bizottság
elnöke

Új módszer a fogamzásgátlásban

Egyre többen keresik fel osztályunkat azzal a kéréssel, hogy tájékoztassuk őket, hogy mi is az az új fogamzásgátlási módszer, amiről színes női magazinokból, de egyre többször a napi sajtóból is értesülnek, de a szükséges tájékoztatás miatt nem teljesen értenek, miről is van szó.

Megbízható módszer

A módszer lényege, hogy egyesíti a hormonális (tablettás) fogamzásgátlás és a méhen belüli eszköz (spirál) előnyeit anélkül,

hogy ezek hátrányai, mellékhatásai jelentkezzenek.

Több éves időtartamra szóló, megbízható fogamzásgátlási módszerről van szó.

T alakú kis műanyag eszközt vezetünk fel a méhüregbe, mely felhelyezés után folyamatosan és egyenletesen hormont bocsát ki.

A felszabaduló hormonok mennyiségét speciális borítás teszi lehetővé. Az eszköz többféle egyidejű hatással akadályozza meg a terhességet. Csökkenti a méh belső rétegének (nyálka-

hártya) havonta történő kifejlődését, így ez a réteg nem lesz elég vastag ahhoz, hogy a pete beágyazódhasson a méh falába. A méhnyakban termelődő nyákot vastagabbá teszi, így a spermium nem képes behatolni a méhbe, hogy megtermékenyítse a petesejtet. Gátolja a spermium mozgásképességét a méhben és a petevezetékben.

Öt éven át hatékony

Az eszköz felhelyezéséhez legálább egy szülésen túl kell lenni. A méh üregébe felhelyezett eszköz 5 éven át hatékony. Eltávolítása után nem zavarja a normális fogamzást, eltávolítását követően már az első ciklus alatt terhes lehet a nő. A Schering német gyógyszeripari vállalat által kifejlesztett eszköz nem elhanyagolható előnye, hogy alkalmazása alatt csökken a menstruációs váladék, a vérzéses napok száma és a vérzés mennyisége, sőt a menstruáció teljesen el is maradhat. Ha a méhen belüli rendszert eltávolítjuk, a menstruáció ismét normalizálódik. Ebből adódik, hogy elsősorban azoknak a nőknek feltétlenül előnyös a használata, akik munká-

juknál, életvitelükkel kapcsolatban jónéven veszik, ha csökken a vérzéses napok száma.

Jótékony a hatása és ajánlható azoknak a nőknek is, akik szenvednek a hosszú, elhúzódó bő vérzésektől.

Osztályunkon már jónéhány ilyen eszközt alkalmaztunk, a páciensek teljes megelégedésére. A felhelyezés fájdalommentes, 1-2 percet vesz igénybe. Több orvosnő, egészségügyi dolgozó, üzletasszony és aktív társadalmi életet élő hölgnél alkalmaztam magam is ezen fogamzásgátló metódust, és tapasztalataim alapján elmondhatom, hogy igen kedvező eredménnyel.

Információk

Ambulanciánkon bármikor állunk rendelkezésre és egyéb személyes információval is szolgálunk. Lehetőség van előzetes telefon megbeszélést követően (44/311-011/312 mellék) a nap bármely időszakában kérni a fogamzásgátló eszköz felhelyezését.

Dr. Bolodár Alajos
osztályvezető főorvos
Szülészeti és Nőgyógyászati
Osztály



A nőgyógyászati osztályon

Transzplantáltak

1998. július 28-án - debreceni székhellyel - megalakult a Transzplantáltak Észak-Kelet Magyarországi Egyesülete.

Az Egyesület működési területe: Hajdú-Bihar, Szabolcs-Szatmár-Bereg, Borsod-Abaúj-Zemplén megye. Ezen szervezetek 1998. október 21-én Szövetségé alakultak.

Céljuk a vesebetegek (művesekezeltek) lelki felkészítése az átültetésre várás nehéz időszakában. Továbbá a vese transzplantáción már átesettek fizikai segítése, az új életmód megismertetése a példa erejével.

Kulturális rendezvényeket, egészségügyi előadásokat szerveznek tagjaik részére, mielőbbi beilleszkedésük érdekében.

A sportolást - az egyén állapotától függően - a rehabilitáció alapvető tényezőjének tekintik.

Ennek érdekében felkutatják a lakóhelyi, vagy ahhoz közeli sportolási lehetőségeket és segítenek a kezdeti nehézségek elhárításában.

Azok a betegek, akik szorgalmukkal és tehetségükkel kiemelkedő eredményeket érnek el, részt vehetnek a 2 évente megrendezésre kerülő Transzplantáltak Világversenyén.

Az idén szeptemberben Budapest ad otthont e rangos rendezvénynek.

A versenyeken országunkat 4-5 versenyző képviseli, s eddig csapatunk a 10 legeredményesebb ország között végzett.

Kezdeti lépéseiket és a későbbiekben sikeres szereplésüket azonban anyagi lehetőségek korlátozzák.

Szeretnénk, ha minél több egészséges embertársunk megismerné életmódjukat; a másokon való segítség hogyanját és mikéntjét.

A közeljövőben felkeresik a mátészalkai kórházat is, hogy tájékoztatást nyújtsanak és kérjenek a transzplantáció lehetőségeiről.

Gergelyné Maja

A járóbeteg rendelések rendje

SZAKRENDELÉSEK

RENDELÉSI IDŐ

II. Belgyógyászat	hétfő - péntek	09.00 - 14.00
Endoscopos labor	hétfő - péntek	09.00 - 13.00
Diabetológia	hétfő - kedd - szerda	13.00 - 15.00
	péntek	09.00 - 12.00
Gastroenterológia	hétfő	13.00 - 15.00
	csütörtök	09.00 - 11.00
Gastroenterológiai UH-vizsgálat	csütörtök	07.00 - 08.00
Terhesambulancia	hétfő - péntek	08.00 - 14.00
Nőgyógyászati ambulancia	hétfő - péntek	08.00 - 15.00
NST (magzati szívhangvizsgálat)	hétfő - péntek	08.00 - 12.00
Amnioscopia (magzatvízvizsgálat)	hétfő - péntek	08.00 - 09.00
Ultrahang	hétfő - péntek	08.00 - 11.00
Osteoporosis	szerda	11.00 - 14.00
Genetikai tanácsadás	szerda	12.00 - 14.00
Fül - Orr - Gégészet		
előjegyzés nélkül	hétfő - péntek	09.30 - 11.30
előjegyzés alapján	hétfő - péntek	11.30 - 12.30
Központi Gyógytorna és fizioterápia	hétfő - péntek	07.30 - 15.30
I. Belgyógyászat	hétfő - péntek	09.00 - 15.00
Echocardiographia	hétfő - péntek	13.00 - 15.00
Kardiológiai gondozás	hétfő - kedd - péntek	09.00 - 13.00
	szerda - csütörtök	13.00 - 15.00
Sebészeti ambulancia	hétfő - péntek	08.00 - 15.00
Urológia	hétfő - péntek	09.00 - 11.00
Proktológia	hétfő - csütörtök	13.00 - 14.00
Baleseti sebészeti ambulancia	folyamatosan	
Baleseti sebészeti kontroll	hétfő - péntek	08.00 - 13.00
Sportorvosi szakrendelés	kedd - csütörtök	13.00 - 15.30
Ortopédia	csütörtök	10.00 - 16.00
Tüdőgondozó	hétfő - péntek	08.00 - 12.30
csengeri járás területének	hétfő - szerda - péntek	08.00 - 12.30
Nőgyógyászati onkológiai rendelés	hétfő - kedd - szerda	08.00 - 12.00
Aneszteziológiai rendelés	hétfő - péntek	13.00 - 15.00
EEG-szakrendelés	hétfő - péntek	08.30 - 09.30
Neurológia	hétfő - péntek	09.30 - 15.30
Szemészet	hétfő - péntek	09.00 - 14.00
Pszichiátriai rendelés	szerda	08.00 - 14.00
Gyermekegyógyászat	hétfő - péntek	08.00 - 14.00
Logopédia	kedd - csütörtök	13.30 - 15.30
Bőrgyógyászat	hétfő - péntek	08.00 - 14.00
Bőrgyógyászati gondozás	hétfő - péntek	14.00 - 16.00
Reumatológia	kedd - csütörtök	08.00 - 12.00
		13.00 - 15.00
	szerda	08.00 - 15.00

Szívügyünk - A mátészalkai Területi Kórház lapja

Felelős kiadó: Dr. Nagyházi Árpád főigazgató Szerkeszti: a szerkesztőbizottság
4700 Mátészalka, Kórház u. 2-4. Tel.: (44)311-011

E-mail: mszkh@mail.matav.hu Web: <http://www.matav.hu/uzlet/mszkh>

Tördelés: PC-Paint Bt. Nyomdai munkálatok: Infó-West Kft. Nyomdaüzeme

