

Impulzus

A SZATMÁR - BEREGI KÓRHÁZ LAPJA

2. évf. 2. szám

1999. február

MISSZIÓS NYILATKOZAT

A Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzat Szatmár-Beregi Kórháza jó hírnévre és tradíciókra támaszkodó két kórház fúziója által keletkezett és földrajzilag egy fejlesztés előtt álló mikro régióban, kellemes természeti környezetben ágyazva hatékony egészségügyi ellátást biztosít elsősorban a megye határain belül, de az országhatárokon túlterjedően is. Az új rendszerek, módszerek és technikák iránt fogékony vezetés a fúzió segítségével az erőforrások optimális kihasználását és a betegellátás minőségi színvonalának növelését célozta meg. Kórházunk jó hírnevét és vonzókörének növekedését a korrekt, bizalomra épülő orvos-beteg kapcsolat és a betegcentrikus kórházpolitika alapozza meg. Munkatársainkól elvárjuk, hogy ybetegeinkkel és hozzátartozóikkal személyes, etikus és az emberi méltóság tiszteletben tartására épülő kapcsolatokat alakítsanak ki.

Aktív PR tevékenységgel gondoskodunk a társadalmi szférával, illetve tegeinkkel ismertetni intézményünk szolgáltatásainak egyre szélesedő palettáját és az igénybevétel feltételeit.

A betegellátáshoz való hozzáférés könnyítése érdekében a két telephely között jól működő betegszállítás és hírközlés biztosított.

Betegeink igényeinek folyamatos elemzésével és lehetőségeink felmérésével gondoskodunk új profilok kialakításáról, illetve a meglévő szakmai háttér továbbfejlesztéséről.

Mint meghatározó megyei intézmény törekszünk az alapellátással, a szakmai szervezetekkel, az egészségügyi szolgáltatókkal, a tulajdonossal, a finanszírozóval való szorosabb együttműködésre, alkalmazkodva a változó szükségletekhez, feltételekhez, valamint a szakma fejlődéséhez. Hatékony kapcsolatot fejlesztünk ki társintézményekkel, és egészségügyi szervekkel, készen állva regionális feladatok felvállalására is.

Szolgáltatásaink során garantáljuk az ellátási igényeknek megfelelő szakmai háttér, az orvos-technológiai színvonal, és a betegeknek nyújtott komfort folyamatos fejlesztését.

A rekonstrukció megteremt a járó- fekvőbeteg ellátás modern struktúrális feltételeit és a korszerű diagnosztikán, illetve a magas szintű felkészültségen alapuló eljárások alkalmazását, az információ áramlást, akárcsak az adatgyűjtést, feldolgozást és archiválást, mindezt a fejlett informatikai háttér támogatja.

Feladatainkat a minőség és intézményünk iránt elkötelezett, tapasztalt, szakképzett, országosan elismert orvos és szakdolgozó gárda látja el, amely aktív részt vállal a tudományos életben is. Rugalmas, feladatorientált szervezetek működésével a munkaerő optimális kihasználására törekszünk.

Folyamatos képzéssel és továbbképzéssel gondoskodunk arról, hogy munkatársaink megfelelő felkészültséggel rendelkezzenek és megfeleljenek a modern kor szakmai, informatikai és egyéb tudományos kihívásainak.

MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI TANÚSÍTVÁNY 2000-RE

A SZABOLCS-SZATMÁR-BEREG MEGYEI ÖNKORMÁNYZAT SZATMÁR-BEREGI KÓRHÁZÁNAK MINŐSÉGPOLITIKÁJA

A Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzat Szatmár-Beregi Kórháza, mint a Megye lakosságának egészségügyi ellátásában meghatározó szerepet betöltő intézmény, tevékenységeink középpontjába a betegek elégedettségének biztosítását és a minőség iránti elkötelezettséget helyezi. Legfőbb célkitűzésünk a kórház lehetőségeinek figyelembe vételével a betegellátás minőségének nemzetközi normákhoz való igazítása.

Céljaink elérésének garanciáit

- a minőségügyi-, szervezeti- és működési rendszerünk folyamatos fejlesztésében,
- az etikus betegközpontú gyógyítás, ápolás és diagnosztika színvonalának folyamatos javításában,
- kimagasló szakmai ismeretekkel és tapasztalatokkal rendelkező munkatársak alkalmazásában,
- a képzés és továbbképzés ösztönzésében,
- a minőségi munka elismerésében,
- az erőforrások optimális kihasználásában,
- a strukturális feltételrendszerünk tervezett, betegek és a társadalom igényeinek alakuló fejlesztésében,
- a modern informatika által támogatott információs rendszer működésében látom.

Intézményünk legfelső vezetése a minőségpolitika deklarálásával a kórház missziójának és stratégiai célkitűzéseinek teljesülését követi és gondoskodik annak széleskörű tudatosításáról, hogy intézményünk sikere a munkatársaink személyes boldogulásának záloga.

Fehérgyarmat, 1998. 12. 08.

Szolgáltatásaink minőségének és intézményünk sikerességének hosszú távú garanciája a hatékony minőségügyi rendszer működtetése, munkatársaink megbecsülése, a szakmai továbbfejlődés és az utánpótlás biztosítása.

Intézményünk megbízható üzleti partnerként fizetőképességének folyamatos fenntartására és a kórházi gazdálkodás piaci szemléletű átalakítására törekszünk. Meggyőződésünk, hogy a nyújtott szolgáltatások minősége, illetve szakmai tevékenységünk folyamatos bővítése intézményünk és munkatársaink boldogulásának a záloga.

Fehérgyarmat, 1999. Január 18.

Dr. Vadász Mária főigazgató



Az egészségügyi intézmények törvényi előírásai alapján 2002-től nem működhetnek a megfelelő minőségügyi tanúsítvány nélkül. Dr. Havacs Ildikó (képünkön), a Szatmár-Beregi Kórház fül-orr-gége osztályának osztályvezető főorvosa, aki emellett a kórház minőségbiztosítási főorvosa is, elmondta: az e-

lőbb említett kötelezettségnek is nagy szerepe volt abban, hogy az intézményben a múlt év őszén megkezdődött a minőségbiztosítással összefüggő feladatok előkészítése. Felvették a kapcsolatot a debreceni székhelyű Qualimed Minőségügyi és Vezetési Tanácsadó Kft-vel, amely cég vállalta, hogy a tanúsítvány megszerzéséig, azaz a tervek szerint 2000. nyaráig figyelemmel kíséri a kórház munkáját, és tanácsaival folyamatosan segítséget nyújt a kívánt cél eléréséhez szükséges munkához.

Az első lépések egyike volt, hogy az intézet vezetése megbízta az ügyvezetőt mag team tagjait, hogy a minőségbiztosítással kapcsolatos tevékenységeket koordinálják, irányítsák. A mag team tagjai először egy több napos intenzív képzésen vettek részt, majd megtörtént az előaudítálás, amely a kórház minden területére, a gyógyító és a nem gyógyító szférára egyaránt kiterjedt. Erről a felmérésről készült egy jelentés, amiből kiderült, hogy mik azok a gyenge pontok, amelyeken javítani kell, illetve nyilvánvalóvá váltak azok az erősségek is, amelyekre építeni lehet. Ezután az intézmény felső vezetése a mag team tagjaival közösen megfogalmazta a missziós nyilatkozatot, valamint meghatározta a kórház minőségpolitikáját, a Szatmár-Beregi Kórház erősségeit, gyengeségeit, lehetőségeit és fenyegetettségét. Az előzőek kapcsán nyilvánvalóvá vált az az út, amelyen végighaladva a kívánt cél elérhető. Dr. Havacs Ildikó kiemelte: az egész folyamat során végig nagy hangsúly esik a képzésre. Ennek megfelelően a mag team tagjai után a kórház felső vezetésének, a menedzsmentnek is lezajlott egy továbbképzés, majd ezt követően megtörtént a középvezetők oktatása, képzése is. Így most már elvárható, hogy megszülessenek az első kézzelfogható eredmények.

Az első konkrét feladat a kórház minden osztályán, szakrendelésén, részegységén a Szervezeti és Működési Szabályzat kidolgozása, amely természetesen szorosan illeszkedik a kórház által elkészített és a Sz-Sz-B M Önkormányzat által jóváhagyott intézeti SZMSZ-hoz. Március végére mindenki elkészíti a saját területének szabályzatát, s ezzel párhuzamosan megkezdődik a minőségbiztosítási szabványoknak megfelelő munkaköri leírások elkészítése is, majd ezt követi a különböző protokollok és standard kidolgozása.

A főorvosnő meggyőződése szerint a Szatmár-Beregi Kórház dolgozói megértették, hogy az ISO 9001-es, nemzetközileg elfogadott tanúsítvány megszerzése mindenkinek érdeke, érdeme ezért adott esetben plusz terhetek is vállalni. A tanúsítvány az Európa-hoz történő csatlakozás esetén is megfelelést biztosít majd a kórház számára.

Szabó Ádám

ÚJ LEHETŐSÉGEK A NŐGYÓGYÁSZATI ELLÁTÁSBAN

Interjú dr. Szőke Józseffel

Korábban a Szatmár-Beregi Kórház nőgyógyászati szakrendelőjében általános szülészeti és nőgyógyászati rendelés volt, 1998. májusa óta viszont intézményünkben is lehetőség van a speciális szakrendelések igénybevételére. Ez jelentős részben dr. Szőke Józsefnek köszönhető, aki osztályvezető főorvosként folyamatosan harcol azért, hogy térségünk nőbetegeinek szűrése, vizsgálata és kezelése magas színvonalon legyen biztosított a kórházban. Munkájáról, napi orvosi, orvosigazgatói, főigazgatóhelyettesi teendőiről folytatott beszélgetésünket olvashatják az alábbiakban.

— *Osztályvezető főorvosi kinevezése óta milyen elképzeléseit sikerült megvalósítani, melyek azok a változások, amelyek az Ön nevéhez fűződnek?*

— Korábban általános szülészeti-nőgyógyászati szakrendelés volt a kórház szakrendelőjében, amelyre elsősorban terhesek és nőgyógyászati betegek jelentkeztek. Tavaly május óta - ekkor neveztek ki osztályvezető főorvosnak - meddőségi, a gyermeknőgyógyászati és nőgyógyászati endokrin rendeléseket, mint speciális szakrendeléseket. 1999. január elsejétől a kórház mindkét telephelye megkapta ezeknek a szakrendeléseknek a rendelési jogát. Így megoldottá vált, hogy térségünk betegei helyben legyenek ellátva, ne kényyszerüljenek fárasztó utazásokra az ilyen jellegű vizsgálatok miatt. Az előzőekből is adódóan osztályunkon most már nem csak a rutin-szerű nőgyógyászati műtéteket végezzük, hanem speciális beavatkozásokat is. Ma már lehetőségünk van laparoszkópos és hiszteroszkópos eljárások elvégzésére. Javult az osztály műszerezettsége, a magzati veszélyállapotokat és a méhez kívüli terhességeket az új, color-Doppler ultrahang készülékkel hamarabb fel lehet ismerni. Ennek köszönhetően ez utóbbi esetek ellátásában is nagyobb szerepet kaphat a laparoszkópia, nem szükséges csonkoló műtétet végezni. A méhen kívüli terhességet - korai felismerés esetén - a petevezetőn ejtett bemetszésen keresztül el tudjuk távolítani. Az ilyen beavatkozások a beteg és a társadalombiztosítás szempontjából is előnyösebbek, mivel a felépülés gyorsabb, a beteg hamarabb válik keresőképesse. A hiszteroszkóp alkalmazásával a méh üregének elváltozásait tudjuk a korábbi módszerekhez képest lényegesen jobb eredménnyel diagnosztizálni.

— *Adottak-e a kórházban a nőgyógyászati rákszűrő vizsgálatok feltételei, s ha igen, igénybe veszik-e ezeket a vizsgálatokat térségünk nőbetegei?*

— A hüvely és a méhszáj felszínének vizsgálatahoz szükséges kolposzkópok már az ötvenes évek óta rendelkezésre álltak, és a rekonstrukció kapcsán újak beszerzésére is volt lehetőség. Ezekkel, valamint a citológiai vizsgálatokkal tudjuk biztosítani a betegek nőgyógyászati rákszűrését. Jelen-



Dr. Szőke József

1950-ben született Debrecenben.

1974-ben szerzett diplomát a Debreceni Orvostudományi Egyetemen.

1974-77 között a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház Szülészeti-nőgyógyászati osztályán dolgozott.

1978-ban szülészeti és nőgyógyászati szakvizsgát tett, és Nyíregyházán a Megyei Kórház szülészeti-nőgyógyászati osztályán vállalt munkát, amelyet 1998-ig végzett főorvosként.

1979-től rendel Nyíregyházán a gyermeknőgyógyászati szakrendelésen.

1983-ban szakorvosi képesítést szerzett gyermeknőgyógyászból.

1979-94 között oktatóként részt vett a szülésznőképzésben.

1994-től 1996-ig a DOTE Egészségügyi Főiskola Védőnői Karán oktatott.

1997-ben endokrinológiai szakorvosi képesítést szerzett.

1998-tól a Szatmár-Beregi Kórházban dolgozik. A szülészeti-nőgyógyászati osztály osztályvezető főorvosa.

1999. január 1-től a kórház orvosigazgatóhelyettese.

Dr. Szőke József eddig négy országos kongresszust szervezett, 11 tudományos közleményt publikált, 116 előadást tartott tudományos üléseken. Számos szakmai társaság tagja, a Magyar Nőorvos Társaság Gyermeknőgyógyászati Szekciójának vezetőségi tagja.

leg sokkal nagyobb kapacitással rendelkezünk, mint amire igény van. Sokkal több beteget kellene megvizsgálnunk, de sajnos kevesen jelentkeznek ezekre az önkéntes vizsgálatokra. Mivel a méhnyakrák előrehaladott állapotban rövid idő alatt a beteg halálához vezet, nem tudom hogy arányba lehet-e állítani a vizsgálathoz szükséges évi 15 percet azzal, hogy a beteg akár az életét is elveszítheti.

— *A különböző korosztályoknak vannak-e jellemző betegségei?*

— Leánygyermeknél korcsosorfüggő a panaszok és tünetek jelentkezése. A pelenkás kortól az első havi vérzés megjelenéséig döntő többségben folyásos panaszok jelentkeznek, ezt

követően a vérzészavarok kerülnek előtérbe. Később a szexuális élettel kapcsolatos folyásos, gyulladásoz panaszokkal, illetve a fogamzásgátlással kapcsolatban keresnek fel bennünket a betegek. Idősebb korban a már említett daganatos betegségek, a havi vérzés megszűnése után a hormonális változások jelentenek megoldandó feladatokat.

— *A manapság divatos alternatív szülési módszerek mennyire terjedtek el térségünkben?*

— A mi álláspontunk az, hogy az intézeti körülményeket kell a jelenleginél otthonosabbá, komfortosabbá tenni. Az otthon szülést nem ajánljuk, mivel komplikációk esetén nincs lehetőség az azonnali beavatkozások elvégzésére. A rekonstrukció során átépítjük az osztályt, és egy alternatív szülőszobát szeretnénk kialakítani, ahol a beteg színvonalas szakmai ellátását meg lehet oldani és egyúttal biztosítható az is, hogy a szülő nő mozoghasson, választhasson a vízszintes fekvő helyzettől eltérő testhelyzetek között, jelen lehessen a hozzátartozó és adottak legyenek a fájdalomcsillapítás hatékony változatai. A felsorolt dolgok nagyrészt már ma is adottak, ám a körülmények még elmaradnak a kívánatostól.

— *Milyen új feladatokat jelent az Ön számára, hogy januártól főigazgató helyettesként is dolgozik a kórházban?*

— Korábbi munkahelyemen, a Megyei Kórházban a közalkalmazotti tanács elnöke voltam, így a vezetési, jogértelmezési, vagy akár más, adminisztratív jellegű dolgokkal is foglalkoztam, az ottani vezetéssel a kapcsolatot tartottam, tehát ez a terület nem volt ismeretlen számomra. A főigazgató felkérését megtisztelőnek tartottam és elfogadtam. Nyilvánvaló, hogy ez a helyzet a munkáim átcsoportosítását igényli, de nyugodt vagyok, hiszen az osztályon sikerült megoldani azt, hogy a munka akkor is folyamatos és zökkenőmentes legyen, ha én az új feladataim miatt nem tudok ott lenni.

A HÁTTÉRSZOLGÁLAT ÚJ SZEKCIÓJA

A Humánpolitikai Csoport tagjainak munkáját külön-külön tekintve látszólag egymástól elkülöníthető tevékenységek jellemzik. Mégis egy ponton összefutnak a szálaik, ez pedig nem más, mint a betegek érdekeinek szem előtt tartása, azok képviselése, és a kórházi igazgatásba történő beépítése. Ehhez az erőt próbáló úttörőmunkához kapott bizalmat a főigazgató nőtől a fiatalokból álló munkacsoport.

HIVATÁSOS SEGÍTŐ A KÓRHÁZBAN

Szűcs Viktorné

Az intézmény számára az általam végzett tevékenység, a szociális munka nagy jelentőséggel bír, mivel a betegek és hozzátartozóik jólétét szolgálja. Feladatom kiterjed a már kórházi kezelésre nem szoruló személyek szociális ellátására, azaz: a kórházban hagyott csecsemők és bántalmazott gyermekek ügyeinek vitelére; az idős, önmagát ellátni nem tudó betegek szociális otthoni elhelyezésére, munkaképtelen betegek rehabilitációjának elősegítésére, illetve a hajléktalan betegek ügyeinek intézésére. A fent említett tevékenységek közül - eddigi tapasztalataim alapján - legnagyobb arányban a kórház betegállományát tekintve a csecsemők, a bántalmazott gyermekek, a magatehetetlen idősök és hajléktalanok elhelyezése jelent problémát. Szomorúan tapasztalom, hogy az öreg, gondozást igénylő emberek és az újszülöttek gyakran a családok terhére vannak. Ebből adódóan a hozzátartozók célja az, hogy az idősök és a gyermekek ápolási idejét kitolják, leplezve, hogy nem kívánják hazavinni őket. Az ügyintézés nagyban akadályozza, hogy az idősök gyermekük ill. hozzátartozóik akarata ellenére ragaszkodnak megszokott környezetükhöz, nem kívánják a számukra teljesen ismeretlen idősök otthonában leélni további életüket. Az elhagyott és bántalmazott gyermek sorsát pedig saját szüleipecsételik meg, nem számolva azzal, hogy minden ember legfőbb és természetes igénye a család által megadható önzetlen szeretet és gondoskodás, mely nem pótolható semmi mással.

A SZEMÉLYÜGYI SZERVEZÉS PERSPEKTÍVÁI

Dulóné Czapp Csilla

Ahhoz, hogy bármely szervezet elképzelései megvalósuljanak, alapvető fontosságú a felkészült és rugalmas személyzeti állomány. Elengedhetetlen a kitűzött feladatok megoldásához, hogy megfelelő időben és minőségben álljon rendelkezésre a szükséges szakembergárda. Kórházunknak is arra kell törekednie, hogy olyan munkatársakat válasszon ki, akik segítik a célok megvalósítását azáltal, hogy hatékonyan alkalmazzák szakértelmüket. Ezt az összehangolt személyügyi tevékenységet nevezik humán (emberi) erőforrás gazdálkodásnak. Intézményünkben az

előbbieket gyakorlati megvalósításában én is jelentős szerepet játszok.

Feladatom a kórház személyügyi állományának felmérése és nyilvántartása, elsősorban iskolai végzettség és szakképzettség tekintetében. Asszisztálok a vezetőknek a szükséges képzések megszervezésében, a megfelelő létszám kialakításában. Ez utóbbi a következőképpen zajlik:

Intézményünkben ha valaki munkát keres (elsősorban középkáderek), én veszem fel és tartom nyilván az adatait. Ezt követően jelzem az illetékes munkáltató felé a munkavállalási igényt, aki dönt a felvétel ügyében. Az én feladatom kiértékelni a jelentkező munkavállalót a felvételével kapcsolatos döntésről.

A különböző továbbképzésekre, tudományos ülésekre és egyéb rendezvényekre érkezett meghívók hozzám futnak be. Egyidejűleg értesülök róla az érintett személyek, szekciók is, akik jelzik felém részvételi szándékukat. Részvételük engedélyezését és az ezzel kapcsolatos ügyintézését szintén én bonyolítom.

Folyamatban van annak a munkafelvételi módnak a bevezetése, hogy a felvételt nyert dolgozók először hozzám jöjjenek, hogy "Személyügyi adatfelvételi lap"-on rögzíthessem adataikat.

MIT CSINÁL A PIÁR?

Bereczky Zita

PR: a public relations angol kifejezés rövidítése.

Eredeti jelentése: nyilvános kapcsolat

Egyfajta értelmezése: A PR az egyének, szervezetük és környezetük közötti kapcsolat alakításának eszköze. Célja, hogy kétirányú kommunikáció szervezésével kedvező képet alakítson és tartson fenn.

Emlékszem mikor megkezdtem a munkámat a kórházban és bemutatkoztam mint PR szervező, nem egyszer tapasztaltam a dolgozók arcán a kérdő kifejezést. A jelentése

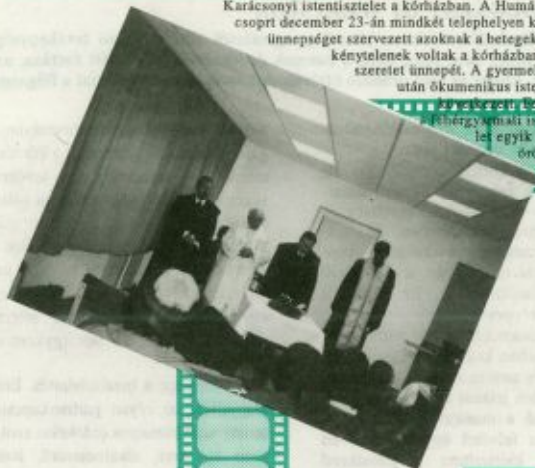
valami megfoghatatlan homályos fogalmat takart és gondolom a kérdés ott maradt az emberekben a tevékenységről szóló magyarázatom után is. Pedig a PR - ejtsd: péer van piár - munka egyre közérthetőbbé válik hazánkban is, tudatosan bővítik az e területen dolgozók körét azzal, hogy a középiskolákban, felsőfokú intézményekben választható tantárgyként szerepeltetik.

A PR lényege a bizalomépítés. Ennek alappillére az olyan partnerkapcsolat, amely nem bizonyos érdekeket szolgál, nem egyszeri, alkalmyszerű, hanem tartós, hosszabb távon érvényesül és bizalmat föltételez. Az ilyenfajta kapcsolatnak a kialakítása többtényezős: tájékozódást, tájékoztatást, tervezést, nagyfokú szervezést, megvalósítása pedig kitartást követel. E tényezők közül kiemelném - ami kórházi munkám egyik fontos eleme - a tájékozódást illetve a tájékoztatást, melyek gyökérének megbízható forrásból kell származnia. A közlésnek elengedhetetlen feltétele, hogy a valóságot próbálja bemutatni oly módon, hogy érthető, elfogadható legyen a kollektíva számára. A Kórházi újság is ezeket a szempontokat tartja szem előtt, mikor információkat áramoltat a dolgozók, a betegek, illetve a lakosság felé. Lehet, hogy a PR munka a színpalak mögött zajlik és nem olyan látványos mint a gyógyító munka, de ugyanúgy mint ez utóbbi a betegeket hivatott kiszolgálni.



Bereczky Zita a Vöröskereszt karácsonyi ajándécsomagját adja át az egyik betegnek

Karácsonyi istentisztelet a kórházban. A Humánpolitikai csoport december 23-án mindkét telephelyen karácsonyi ünnepséget szervezett azoknak a betegeknek, akik kénytelenek voltak a kórházban tölteni a szeretet ünnepét. A gyermekműsorok után ökumenikus istentisztelet következett.



Az egészségügyi miniszter és a Szabolcs-Szatmár-Bereg megyei elnöke az új épület egyik pillanatát örökíti meg.



Alapkőletétel. A fehérgyarmati telephely rekonstrukciós munkáinak megkezdését szimbolizálta az az alapkövetélti ünnepség, melyre 1998. április 18-án került sor a fehérgyarmati főépület mögött található területen, az új diagnosztikai és műtői szárny majdani helyén. Képünkön dr. Kókény Mihály, akkori népjóléti miniszter látható, amint az új épület alapkövét az utolsó simításokat végzi. Baloldalon dr. Zilahi József, a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Közigyelés elnöke.

Az 1998-as év jelentős fordulatot hozott a Szatmár-Beregi Kórház életében. Mindkét telephelyen megindult az a rekonstrukciós folyamat, amelynek eredményeképpen a szakrendelések és az osztályok egy része már ma is képes a betegek kiemelkedő színvonalú, kulturált körülmények között történő ellátására, gyógyítására. A megújult esztétikus és komfortos épületek azonban önmagukban csak az egyik feltételt jelentik az évezred végén elvárható magas szintű gyógyító munkának. Szerencsére a modern orvosi gépek és műszerek beszállítása is folyamatos volt az elmúlt évben és remélhetőleg a további beszerzéseknek sem lesz akadály.



Következő képeink elsősorban azokat az eseményeket, a kórház életének olyan fordulópontjait elevenítik fel, amelyek a legjelentősebb változásokat eredményezték a betegellátásban. Természetesen azokról az alkalmakról sem feledkezhetünk meg, amelyek a műszaki rekonstrukció mellett szintén jelentősek voltak, egyrészt a szakmapolitikai változások figyelemmel kísérése miatt, másrészt azért, hogy a betegek időről időre a kórházi ellátáshoz mentálisan kapcsolódó olyan kellemes meglepetésekben részesülhessenek, mint amilyen a karácsonyi ünnepség is volt intézményünkben.



Szakmapolitikai fórum. Dr. Pusztai Erzsébet, az Egészségügyi Minisztérium politikai államtitkara december 15-én meglátogatta a kórház mindkét telephelyét, téma volt a rekonstrukciós munkák állásáról, majd előadást tartott a szakmapolitikai fórumon, melytől jobbra: dr. Vadász Mária a Szatmár-Beregi Kórház főigazgatója, dr. Pusztai Erzsébet az Egészségügyi Minisztérium politikai államtitkára és dr. Kovács Árpád a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzat Egészségügyi és Szociális Osztályának vezetője a fehérgyarmati fórumon.



Semmelweis ünnepség. Az Ápolási Egészségügyi Egyesület és a kórház vezetése tavaly nyáron is megszervezte a Semmelweis emlék megemlékezést. Kiváló munkát végző kollégákat jutalomdíjjal tüntetett ki. Képünkön az ünnepség egyik meghatározható pillanatát látható, amikor Főris Sándorné (szemben) az Ápolási Egyesület nevében "Az év ápolója" feltráta aranygyűrűt nyújt át Demeter Istvánnak.

A személyzeti szakrendelő Vásárosnaményban. A kórház rekonstrukciójának keretében folyamatosan érkeznek az osztályokra és a szakrendelőkre a modern diagnosztikai berendezések, az orvosi gépek, műszerek. A vásárosnaményi személyzeti szakrendelő az elmúlt év során juttatott hozzá a képen látható computer-refractométerhez és automata perimetéterhez. Ezek a berendezések a betegségek felismerését hatékonyabbá tették, ezáltal pedig a beteg gyógyulásának, a szövődmények elkerülésének esélyeit is jelentősen javították.



Dr. Vadász Mária, a Szatmár-Beregi Kórház főigazgatója, dr. Gógl Árpád egészségügyi miniszter és dr. Zilahi József a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Közigyelés elnöke az október 6-ai ünnepségen a vásárosnaményi szakrendelő épülete előtt.



December végén fehérgyarmati főépület, mely helyét ad az új műtőblokkoknak, valamint az új diagnosztikai és műtői szárny megépítését követően a fehérgyarmati főépület, mely hamarosan teljesen elkészül, s akkor részben elkészülhetnek a felújítási munkálatok.



A vásárosnaményi telephelyen október 6-án adták át a rekonstrukció első ütemében felújított épületeket. A használatbavételi ünnepségen nem csupán a kórház dolgozói vettek részt, igen sok polgármester is jelen volt a szatmár-beregi térségből, akik hangsúlyozták a kórház korszerűsítésének és korszerű betegellátásában.

Dr. Gógl Árpád egészségügyi miniszter beszédében példértékűnek nevezte a kórházi felújítást és a rekonstrukciót. Kapunkon a főépület megújult szárnya látható ahol a szociális osztály, a krónikus osztály, a harmadik rész, valamint a sebészeti részleg betegszobái és ambulanciái találhatók.

szemle szemle szemle szemle szemle szemle szemle szemle szemle szemle

AZ EMLŐ ÖNVIZSGÁLAT JELENTŐSÉGE

Dr. Szőke József

Az emlő daganatainak kezelése hazánkban a sebészethez tartozik, de az emlő vizsgálata, az "emlőrák-szűrés" a nőgyógyászati és minden általános orvosi vizsgálatnak is elengedhetetlen része. A nők rosszindulatú daganatainak 16-18%-a az emlőből indul ki. A 35-65 éves korban elhalálozott nők között az emlőrák szerepel a leggyakoribb halálokként, és minden hetedik nő emlőrákban hal meg! A betegeknek csak 50%-a éli túl a daganat felfedezésétől számított öt esztendő. Az emlőrák megbetebedések egyre fokozódó száma a ma sem kielégítő gyógyítási eredmények mind égetőbb követelik, hogy a betegséget korai stádiumban ismerjük fel.

Statistikák alapján tudunk néhány kockázati tényezőről: így a késői első szülés után éppúgy kifejlődhet daganat, mint azoknál a nőknél, akik soha nem szültek. Az apácáknál például gyakori megbetegedésnek számít, míg a sokgyermekes asszonyoknál ritka. Természetesen itt is, ahogy minden rákos megbetegedésnél, nagy veszélyforrás a stressz. Ilyenkor a szervezet védelme lelassul, s így esendőbb a fertőzésekre, sőt a rákra is.

Naponta akár több ezer szabálytalan sejt is keletkezhet a szervezetben, de az immunrendszer képes őket semlegesíteni. Az elhúzódó stressz által legyengült szervezetben viszont szaporodásnak indulnak a sejtek, és kikerülve a szervezet irányító mechanizmusai alól független daganattá alakulnak. A genetikai tényezők kisebb jelentőségűek. Amerikai kutatók bizonyították, hogy sokkal inkább a környezet, a körülmények és a szokások számítanak. Ha egy családban gyakrabban találkozunk rákos megbetegedéssel akkor a szokásokban, az étkezésben vagy éppen a körülményekben, stresszhelyzetben kell keresni a hibát. A rosszindulatú daganatokat a közvélemény gyógyíthatatlan betegségnek tekinti. Ezzel szemben a valóság az, hogy az idejében felismert rákot az esetek nagy többségében meg lehet

gyógyítani. Tudomásul kell venni azonban azt is, hogy jelenleg a daganatos betegeknek csak kisebb hányada 45%-a keresi fel idejében orvosát. Ezek a betegek meggyógyulnak. A betegek további 30%-ánál tartós tünetmentességet lehet elérni. A betegek 25%-a gyógyíthatatlan állapotban kerül orvoshoz. Az emlődaganatok felismerésének egyik egyszerű módja az önmegfigyelés. Rá kell szoktatni a nőket, hogy minden menstruáció utáni ötödik napon, illetve a menstruáció elmaradása után havonként tapintsák át emlőjüket. Az észlelt rendellenességet orvosnak kell megmutatni. Régóta ismert tény, hogy az emlődaganatok 90%-át a nők maguk veszik észre. A mell önvizsgálatát nők milliói világszerte sikeresen gyakorolják, ezért bízunk abban, hogy Ön is elsajátítja és alkalmazza.

Álljon szembe a tükörrel! Először leeresztett karral nézze meg a mell alakját. A két mell nagysága és alsó szélének szintje között mutatkozó kisebb eltérés általános, ez nem kóros. Figyelje meg, hogy látszik-e a mellekben korábban nem észlelt alakváltozás, eddig nem tapasztalt duzzanat, bőrráncolódság, narancshéjra emlékeztető elváltozás, a bimbók behúzódása. Emelje minkét karját a magasba és figyelje meg, hogy mutatkozik-e a melleken és környékükön valamilyen elváltozás. Először a bimbót kell megtapintani és meggyőződni arról, hogy nincs-e rsögzítve, a behúzott bimbó kiemelhető-e. Ezután a bimbóduvarra enyhe nyomást gyakorolva, a bimbó felé masszírozva figyeljük, hogy nincs-e váladékozás. Vegye egyik mellét jobb és bal tenyere közé és tenyerének függőleges, majd vízszintes csúsztatott mozgásával is tapintsá át melleit. Engedje le bal karját, és folytassa a vizsgálatot a mellbimbó körbetapintásával a bimbóduvaron belül. Jobb kéz ujjával körkörös spirál vonalban – kívülről befelé haladva tapintsá át bal mellét. A tapintást lapos kézzel, összetartott ujjakkal, a kéz legérzékenyebb tapin-

tófelszínével végezze. A vizsgálatokat ismételje meg a másik mellén is.

A következő önvizsgálatokat fekvő helyzetben végezze! Feküdjön hanyatt és tegye a kispárnát a bal vállá alá. Bal karját emelje a feje mellé és jobb kezének ujjával finom simító-nyomó mozdulatokkal tapintsá át a bal mell mirigyállományának belső és külső felét. Ugyanebben a helyzetben engedje le a bal karját és helyezze törzse mellé, majd tapintsá át a mell külső felét is kívülről a test középvonala felé haladva. Most ujjai hegyével tapintsá át a bal hónalját is. Ezeket a fekvő helyzetben végzett vizsgálatokat megfeszített mellizommal is végezze el. Ujjbeggyel tapintsá át a kulcscsont fölötti árkot. Ezután helyezze a kispárnát a jobb vállá alá és a bal kezével a leírt módon vizsgálja meg a jobb mellét, mellbimbóját, hónalját, és a kulcscsont árkát is. Ha mellre, vagy a mellbimbóra gyakorolt enyhe nyomás hatására mellében megvastagodást, csomót, daganatot tapint, mellbimbójának, esetleg a mell bőrének behúzódását, kisebbedését, visszatérően fájdalmasnak, duzzadtnak érzi – menstruációtól függetlenül – haladéktalanul keresse fel a nőgyógyászati szakrendelést, vagy az onkológiai gondozót! Ők gondoskodnak majd az Ön további kivizsgálásáról.

A felsorolt tünetek leggyakrabban gyógyítható, illetve jóindulatú betegségekre hívják fel a figyelmét, az ok azonban rosszindulatú daganat is lehet. Az esetek többségében az Ön gyanúját fájdalomtalan, egyszerű vizsgálatok fogják követni, melyek reméljük az Ön esetében biztosan megnyugtató negatív eredménnyel járnak.

RENDKÍVÜLI HAVAZÁS

A kórház működésében nem voltak fennakadások

Amikor ezeket a sorokat írom, Magyarországon még több mint háromszáz település van a hó által elzárva a külvilágtól. Szűkebb hazánk, Szabolcs-Szatmár-Bereg Megye települései közül harminchérom megközelíthetetlen. A hó fogáságra került emberek várnak, bíznak a segítségben, ami egyelőre az egyedüli lehetséges módon, a levegőből érkezik. A Szatmár-Beregi Kórház ellátási területéhez tartozó települések nincsenek olyan nehéz helyzetben, mint a nyírségi és felső-szabolcsi falvak és városok, ám a beteg emberek félnek, hogy megérkezik-e a segítség, ha állapotuk rosszabbra fordul és orvosi ellátásra, kórházi kezelésre szorulnak. A szakemberek szerint aggodalomra jelenleg nincs ok, a kórház működése zavartalan. A mentők is eljutnak a betegekhez, igaz valamivel hosszabb idő alatt, mint normális útvonalok esetén.

A KÓRHÁZ FELKÉSZÜLT

Alig telt el egy-két hónap a múlt év végi rendkívüli árvízveszély óta, és most újra szembe kell néznünk a természet fenyegető erejével. Az árvíz magyarországi területeket nem öntött el, a közeli napokban lehullott szakatlanul nagy mennyiségű hó viszont a szatmár-beregi térségben is gondot okoz.

Ebben a helyzetben különösen nehéz azoknak a beteg embereknek a sorsa, akik gyors beavatkozásra, orvosi kezelésre szorulnak, hiszen a mentők is csak igen lassan közlekedhetnek. A Szatmár-Beregi Kórház főigazgatója, dr. Vadász Mária kérdésünkre elmondta: már február 10-én szerdán reggel, tehát a nagy havazás kezdetén megkezdték a felkészülést a műszaki igazgatás és az üzemeltetés vezetőivel és dolgozóival a rendkívüli helyzetre. Miatán a védelmi bizottság összeült és tájékoztatta őt a kialakult állapotról, február 11-én csütörtökön igazgatói megbeszélést hívott össze, amelyen egyeztettek a rendkívüli helyzet által esetleg felmerülő problémák megoldásának tervezett módozatait. Másnap, azaz pénteken tanácsülésre került sor, ahol megbeszéltek a hétvégi teendőket, valamint csakúgy mint a tavalyi árvíz idején, a kórház üzemeltetési igazgatója, Hunyor Béla kapott megbízást, hogy

koordinálja azokat a munkákat, amelyek a rendkívüli helyzet kapcsán jelentkeznek.

Hunyor Béla hangsúlyozta, hogy a kórházban fel vannak készülve a rendkívüli eseményekre, így most sem voltak olyan gondok, amelyek a betegellátás zavartalanitását veszélyeztették volna. Arra az esetre, ha az időjárás rosszabbra fordul és a bejárás lehetetlenné válik, az árvíz-védelmi készültséghez hasonlóan a fehérgyarmati kollegiák vannak készenlétben. Az üzemeltetési igazgató kiemelten említette munkatársai helytállását a hőeltakarítási munkák szervezésében és elvégzésében. Fehérgyarmaton Korponai László, Vásárosnaményban Puskás Attila szervezte meg és közvetlenül irányított a feladatok ellátását.

A kórház működése szempontjából fontos szakmai anyagok, gyógyszeresek, kötszerek és az élelem mennyisége elegendő, a raktárkészlet akár több hetes elzártság esetére is biztosított. Gondok a textília-ellátásban jelentkeztek, mivel a tisztított anyagokat szállító jármű rövid időre elakadt a hóban. A kórháznak nincsenek tartalékai, gyakorlatilag egyszeri váltással rendelkezik. A textilkészleteket növelni kell ahhoz, hogy hasonló gond legközelebb ne jelentkezzen. Szorosan ide tartozik az is, hogy munkaruhából is többre volna szükség, hiszen a hólapátolást végző műszakos kollegák ruhája átázott és nem volt biztosított számukra a váltóruha.

Hunyor Béla elmondta még, hogy a kórházak közötti jó együttműködésnek köszönhetően sikerült megoldani, hogy Nyíregyházáról megkapja intézményünk azt a vért, amire itt szükség volt, de nem áll rendelkezésre, Fehérgyarmatról pedig Nyíregyházára vittek olyan vért, amiből ott volt hiány.

A MENTÉS ZAVARTALANUL FOLYIK

A fehérgyarmati és a vásárosnaményi mentősök egyaránt szembesültek az időjárás okozta rendkívüli helyzettel. A csúszós utakon a gépkocsik csak kis sebességgel közlekedhetnek, így jelen-

tősen megnő az az idő, amíg eljutnak a segítségre szoruló betegekhez. Torma Géza, a fehérgyarmati mentőállomás vezetője elmondta, hogy nem volt olyan település, amelyre ne tudtak volna eljutni. A mentősök – hasonlóan az év végi árvíz idején tanúsított emberi helytálláshoz – készen állnak arra, hogy az időjárási viszonyok rosszabbra fordulása esetén is mindent megtegyenek a segítségükre szoruló betegek mentése, kórházba szállítása érdekében. A két telephely között is zavartalanul folyik a betegszállítás, nagyobb gondot az okozhatja, ha a szél megerősödne és hótorlaszokat emelne az úton. A művese-kezelésre szoruló betegek szállítását nem a mentőszolgálat végzi. Ezzel kapcsolatban dr. Simon János, a fehérgyarmati belgyógyászati osztály osztályvezető főorvosa közölte, hogy tudomás szerint sem szűkebb környékünkön, sem megyei szinten nem voltak olyan gondok a vesebetegek szállításában, mint például Borsod-Abaúj-Zemplén megyében. A jelenlegi helyzetben elsősorban abban bíznak a szakemberek, hogy a hó lassan olvad el, hiszen a gyors olvadás akár az év végénél is nagyobb, katasztrófális árvizeket okozhat.

S.Á.



A kórház területén a járdákat és az utakat sikerült megtisztítani



A mentők folyamatosan készenlétben állnak

HUSZONÖT ÉV A SEBÉSZETEN

Förizs Sándorné, a fehérgyarmati sebészeti osztály osztályvezető főnővére januárban jubileumi jutalomban részesült, amivel huszonöt éves, folyamatosan magas színvonalú munkáját ismerte el a kórház vezetése. Ebből az apropóból kérdeztem munkájáról, a sebészeti osztály ápolási tevékenységéről, valamint arról, hogy milyen fejlődés volt az elmúlt években az osztályon és milyen lépéseket kellene még tenni az ápolás színvonalának további emelkedéséért.

Förizs Sándorné beszélgetésünk elején hangsúlyozta: szerencsés embernek érzi magát, mivel már pályája elején teljesült az a kívánsága, hogy ápolónői munkáját a sebészetben végezhesse. Úgy érezte, hogy azon az osztályon kell dolgoznia, ahol a szakszerű ápolói tevékenységek mellett a megértésre, a megnyugtató emberi szóra a legnagyobb szükség van a beteg embereknek. Bár a gyógyítás különböző szakterületei között nehéz összehasonlítást végezni, a sebészet feltétlenül azok közé az osztályok közé tartozik, ahol a nővérek munkája igen nehéz, hiszen a műtéten átesett betegek ápolása nagy szak tudást igényel. Ez nagy felkészültséget és felelősségérzetet feltételező feladat, amelyet ha jól végeznek, a beteg gyorsabb gyógyulását eredményezi. Nagy segítség az osztályon dolgozó emberek számára a sürgősségi osztály megléte, hiszen ez a felvételkor sok terhet levesz a vállukról. Az intenzív osztály hasonló jelentőséggel bír, ott az eszméletlen, gépi lélegeztetésre, monitorizálásra szoruló betegek számára adottak a speciális feltételek.

Förizs Sándorné kiemelte, hogy mivel itt általános sebészeti osztály működik, ez nap mint nap új helyzetek elé állítja az ápolókat. Ha csak



Förizs Sándorné

Förizs Sándorné 1974 óta egészségügyi dolgozó. Általános ápolónői képesítését 1977-ben, egy három éves, munka mellett vállalt tanfolyam elvégzése után szerezte meg. 1983-ban gazdasági nővéri állást vállalt. A ranglétrán feljebb lépve előbb helyettes főnővér, később főnővér lett. 1993-ban egy tanfolyam elvégzése után speciális képesítést szerzett, amivel a sztómás, azaz a belkivezetéssel élő emberek ápolását felkészülten láthatja el. Rendszeresen jár továbbképzésekre, tanfolyamokra. Egy speciális képzés során jogosultságot szerzett transzfúzió végzésére. Egészségügyi szervezési és vezetési ismereteket is elsajátított. 1996-ban

főnővéri továbbképzésen vett részt. A közelmúltban másfél évig a Szatmár-Beregi Kórház megbízott ápolási igazgatója volt. A kórházi fúzió zökkenőmentes lebonyolításában aktívan részt vett. Szervezte és irányította az ápolók szakosító továbbképzését és jelentős volt a szerepe az ápolási dokumentáció bevezetése körüli teendők koordinálásában. Jelenleg a fehérgyarmati sebészeti osztályon dolgozik osztályvezető ápolói beosztásban.

azt vesszük alapul, hogy a műtétek fajtáinak skálája igen széles, ez önmagában is különböző ápolási feladatok ismeretét kívánja meg. Az új műtéti eljárások, például a laparoskopos vagy lézerező műtétek jelentősen csökkentik a betegek szenvedését, megkönnyítik az ápolók munkáját. Az osztály főnővére hangsúlyozta, hogy a legnagyobb számban előforduló vakbél, sérv, vastagbél, gyomor és a hagyományos epekövületek, valamint a törések miatt szükséges beavatkozások utáni ápolás azonban továbbra is maximális helytállást kíván meg tőle és munkatársaitól.

Szabó Ádám

M O Z A I K

ÉRDEKEGYEZTETÉS A BÉRFEJLESZTÉSRŐL

Érdekegyeztető Tanácsot hívott össze főigazgató nő 1999. február 9.-én, melyen részt vett az EDDSZ három alapszervezeti titkára, Dr. Bráth Endre főorvos, Szabó Sándor, Dr. Esze Tamás adjunktus, a Közalkalmazotti Tanács ügyvezetője, Kertészné Tivadari Mária és az Orvosi Kamara részéről Dr. Szabó Sándor főorvos. A téma az ez évi esedékes bérfelállítás volt.

A konszenzus rövid tárgyalás után jött létre az Érdekegyeztető Tanács és a főigazgató nő között, a 10 %-os béremelésről, annak ellenére, hogy az OEP nem finanszírozza az ilyen mértékű béremelést. Az emelt összegű illetmény február 1-től vonatkozik a kórház dolgozói kollektívájára, mely a TÁKISZ számfejtéstől függően a márciusi vagy áprilisi fizetéskor jelentkezik a bérlistán.

A kórház vezetése átérzi az egészségügyi dolgozók bérhelyzetét, különösen a kis fizetésű alkalmazottakét, ahol a nettó kereset a kedvezőtlen adózás végett az előző évhez képest csökkent. A szakdolgozók és az orvosok esetében pedig különös felelősséget érez béremelés szükségessége tekintetében, hiszen ők azok, akik a gyógyító munkából jelentősen kivesszik a részüket. Fontos pontja a megállapodásnak, hogy áprilisban további béremelésre kerülhet sor, melynek mértékét meghatározza a kórház bevétele. A főigazgató nő szándéka szerint differenciálná a béremelést, azok között a dolgozók között, akik jelentős többletmunkát vállalnak saját tevékenységi területükön.



A fehérgyarmati gyermekosztály dolgozói farsangi mulatságot szerveztek. A jó hangulatú rendezvényről egy pillanatkép, melyen éppen Irma és Vilma kórkorszaki járgányukkal robognak be a színpadra.

M O Z A I K

"SEGÍTS, HOGY MI IS SEGÍTHESSÜNK"

VÉRADÁS TERVEZET

(Fehérgyarmat és környéke)

március	2	Fehérgyarmat
március	3	Vámosoroszi
március	10	Turricse
március	16	Fehérgyarmat
március	17	Olcsvaapáti
március	23	Fehérgyarmat
március	24	Rozsály, Zajta
március	31	Csegöld

⊕ ADJ VÉRT! ⊕
ÉLETERET ADSZ!

MEGVÁLTOZOTT GYERMEKORVOSI ÜGYELET

Megállapodás született a vásárosnaményi és a beregi térség sürgősségi gyermekellátásának új formájáról a város, a kórház vezetése és az ügyeleti szolgálatot ellátó vásárosnaményi orvoskollégák között. Az intézmény gyermekgyógyászati részlegének ügyeleti munkájában részt vesznek a helyi házi gyermekorvos kollégák is.

ÚJ SZAKRENDELÉSEK

Haematológiai szakrendelés

Rendelési idő:

08.00 h-tól 14.00-ig csütörtök

Rendel: Dr. Simon János főorvos

Kardiológiai szakrendelés

Rendelési idő:

08.00 h-tól 14.00-ig hétfő, szerda, péntek

Rendel: Dr. Lukács Edit főorvos

Cukorbeteg - gondozó

Rendelési idő:

08.00 h-tól 14.00-ig kedd

Rendel: Dr. Simon János főorvos

Pszichiátriai szakrendelés

Rendelési idő: Vásárosnamény

08.00 h-tól 16.00-ig szerda

Rendelési idő: Fehérgyarmat

08.00 h-tól 16.00-ig csütörtök

Rendel: Dr. Papp István főorvos

KINEVEZÉS

1999. 02. 1-től főigazgató nő intézeti gyógyszerésznek Móna Tibor szakgyógyszerészt nevezte ki. Eredményes munkát kívánunk!

M O Z A I K

HOSPITAL-SIKEREK

Az elmúlt hetekben a fehérgyarmati Hospital FC újabb sikereket ért el. A nagyrészt kórházi dolgozókból álló labdarugó csapat február 5-én a Police Kupán az első helyet szerezte meg. Ezen a sportrendezvényen az ellenfelek a Határőrség, a Vám- és Pénzügyőrség, a MOL bemzinkutasok és a Rendőrség csapatai voltak. Egy héttel később a február 12-14 között megrendezett Farsang Kupán a Hospital FC és a Légión FC tagjaiból verbuválódott közös csapat (betegségek miatt külön egyik társaság sem tudott volna indulni) a 28 együttest felvonultató mezőnyben a 3. helyen végzett.

ŐRIZD MEG A TITKOT ÉS OSZTOZZ A CSODÁBAN

A fenti címmel indított szülésfelkészítő tanfolyamot a Szatmár-Beregi Kórház szülészeti-nőgyógyászati osztálya, amelyen a szülés előtt álló nők mellett részt vehetnek a leendő apukák, barátok és azok is, akik egyelőre még csak tervezik, hogy a jövőben gyermeket vállalnak. A hat összejövetelből álló előadássorozatnak igen nagy sikere volt. A résztvevők megismerték a terhesség és a szülés folyamán jelentkező lélektani és anatómiai változásokat, megnézték a szülőszobát, tájékoztódtak a szülés során várható teendőkről. Felvilágosítást kaptak azokról a feladatokról is, amelyek az újszülött érkezése után várnak a szülőkre. A szervezők nagy hangsúlyt fektettek a szoptatás jelentőségének megismertetésére is, hiszen ez a gyermekek testi fejlődése és a harmonikus anya-gyermek kapcsolat kialakulása szempontjából egyaránt fontos.



Berczki Mónica szülésznő bemutatja a szülőszobát

IMPULZUS

A Szatmár-Beregi Kórház lapja

Felélős kiadó: Dr. Vadász Mária főigazgató

Szerkeszti:

Berczky Zita, Szabó Ádám, Módy Elek

Fotó: Szabó Ádám, Tördelés: Kovács János

Készült 500 péld.-ban

MODY PRINT Nyomda Nyíregyháza