

Impulzus

A SZATMÁR - BEREGI KÓRHÁZ LAPJA

2. évf. 6-7. szám

1999. június-július

KEDVES OLVASÓINK!

A tavalyi év November óta olvashatják lapunkat, az Impulzust. Igyekszünk mindig naprakészen beszámolni a Szatmár-Beregi Kórház életét érintő valamennyi eseményről, az intézmény dolgozóinak szakmai sikereiről, nem feledve azokat a gondokat sem, amelyek országos viszonylatban is jelen vannak az egészségügyben.

Örvendetes, hogy egyre több az olyan, bizakodásra okot ad változás a kórház életében, amiről feltétlenül szólnunk kell. Ennek megfelelően terjedelmünket időről időre bővítettük, a kezdeti hat, majd nyolc oldal után úgy terveztük, hogy újságunk huzamosabb ideig tizenkét oldalon fog havonta megjelenni. To-

vábbra is ez az elképzelésünk, ám mint láthatják, most összevont, dupla oldalszámú lappal jelentkezünk.

Reméljük, hogy ebben a számban is sok olyan írást találnak, amiből hasznos információkhoz juthatnak, és amelyek által jobban megismerik a kórházban folyó munkát, valamint azt a fejlődést, ami töretlen, és a vásárosnaményi telephelyen befejeződött rekonstrukcióval újabb mérföldkövéhez érkezett.

Abban a reményben, hogy betegként még sokáig nem kell behatóban megismerniük az intézmény munkáját, valamennyi Olvasónknak jó egészséget kívánunk!



Fotó: Varga István

A TARTALOMBÓL

- Kórházi szakemberek tanulmányútja Bécsben 2-3. oldal
- Millenniumi bomba? 8. oldal
- Előadások a Nyugdíjasklubban 10. oldal
- Tudomány és kikapcsolódás a fehérgyarmati strand 13. oldal
- A szülészet-nőgyógyászati osztályról szóló írásaink 16-19. oldal
- Semmelweis-napi ünnepség a Tisza partján 20-21. oldal
- Ünnepélyes kórházátadás Vásárosnaményban 22-23. oldal



KÓRHÁZI SZAKEMBEREK TANULMÁNYÚTJA BÉCSBEN

A Szatmár-Beregi Kórház fejlődése szempontjából öröndetes tény, hogy az intézmény menedzsmentjének tagjai, orvosai és szakdolgozói egyre több szakmai összejövetelen, kongresszuson, tanulmányúton vehetnek részt. A kötszereket és más gyógyászati anyagokat gyártó és forgalmazó Hartmann cég támogatásával a közelmúltban a bécsi Duna Kórházban tett látogatást intézetünk három kiváló szakembere. *Dr. Nagyné Lovász Zsuzsanna* ápolási igazgató, *Károlyi Kálmánné* ápolási igazgató-helyettes és higiénikus főnővér, valamint *Tóthné Kovács Ildikó*, a szülészet-nőgyógyászati osztály osztályvezető főnővére egybehangzó véleménye volt, hogy a Bécsben szerzett tapasztalatokat és új ismereteket a helyi lehetőségek nyújtotta határokon belül feltétlenül hasznosítani kell a Szatmár-Beregi Kórházban is.

Az Ausztriai látogatáson részt vett kórházi szakemberek beszélgetésünk elején hangsúlyozták: az a gyógyító intézmény, ahol három napot eltölthettek, nyugati szomszédunk egyik legigényesebben kialakított és kiemelkedő



Dr. Nagyné Lovász Zsuzsanna

szakmai munkát végző kórháza. Elmondták, hogy természetesen tisztában voltak azzal, hogy lényegesen jobb anyagi háttérrel rendelkező kórházba érkeznek, ám azt is tapasztalták, hogy a jobb körülmények biztosítása nem minden esetben pénzkérdés. A munka megfelelő szervezése, az időbeosztás és az, hogy mindenki hatékonyan végezze a saját képzettségének megfelelő feladatait (de csak azt, mással ne kelljen foglalkoznia!), legalább ennyire fontos.

Nagyné Lovász Zsuzsanna: - Ausztriában nagy hangsúlyt helyeznek arra, hogy az egészségügyben dolgozó emberek képzettsége megfelelő legyen. Ahhoz, hogy valaki az ápolás területén vezető beosztásba kerüljön, az alapvégzettségen túl több iskolát, tanfolyamot is el kell végeznie. Ez hasonló a magyarországi

gyakorlathoz. Lényeges eltérés viszont, hogy nálunk az a cél, hogy mindenki azt csinálja, amire képezték. Ha valaki diplomás nővér, akkor diplomás nővéri munkát végez, nem pedig segédmunkát. Sikertől megvalósítaniuk a lépcsőzetes ápolást, tehát ahogy az előbb is mondtam, mindenki olyan munkát végez, amire a képesítése feljogosítja. Minden osztályon dolgoznak segédápolónők, akik az alapvető ápolási tevékenységeket végzik, úgy például a mosdatást, vagy az ágyazást. A szakápolók viszont kimondottan a szakfeladatokat látják el. A szülészetben, ahol a látogatásunk alatt sok időt töltöttünk, külön nővér foglalkozik a szoptatással és külön nővér a genitáliákkal. Ehhez természetesen alapvető feltétel, hogy a nővéri munkát sikerült vonzóvá tenni. Jók a munkakörülmények, a szakmában a presztízse van, és természetesen jók a fizetések is, amelyek általában több mint tízszerese a hazánkban tapasztalhatónak. A kórházban nincs üres, betöltetlen nővéri állás.

Tóthné Kovács Ildikó: - A szülészetben folyó munka szerintem is példaértékű. Öt egyágyas szülőszobát láttunk. Minden szülőszobában külön szülésznő dolgozik, és az alternatív szülés lehetősége is adott. Minden megtalálható a

szülőszobában, amire a szülés során szükség lehet, és mindegyik szülőszobában megvannak azok az eszközök is, amelyekkel a császármetszés elvégezhető anélkül, hogy a kismamát máshova kellene vinni. Érdekes az is, hogy nagyon kevés gátmetszést végeznek. A tapasztalatok azt is mutatják, hogy a szülésre történő megfelelő előkészítés és a későbbi, gyógytornász által irányított nőgyógyászati intim torna segít megelőzni a komplikációkat.

Hány ágyas az a nőgyógyászati osztály, amit megneveztek és hány nővér dolgozik ott?

T-né K. I.: - Az osztályon 72 ágy van, ennek a fele gyerekágy. Szakmai szempontból irigylésre méltó helyzettel találkoztunk, hiszen a 36 gyerekágyhoz kapcsolódó feladatokat ellátását 16 nővér végzi a részlegvezető irányítása alatt. A háttérszolgált



Tóthné Kovács Ildikó

atást nagyban megkönnyíti, hogy a gyógyszereket, a raktárról szükséges dolgokat egy szinte teljesen automatizált folyamat során juttatják el az osztályra, a laboranyagokat csőpostán viszik el, így a nővérek szinte minden idejüket a begekre fordíthatják. Fontos, hogy az osztályon belül a nővérek állandó helyen, egy feladatkörre kon-

centrálhatnak. Ismeretes, hogy nálunk elfogadott az a rendszer, hogy a nővér bizonyos ideig a szülőszobán dolgozik, majd később a gyermekágyánál, amit a hazai szakemberek azzal magyaráznak,



Károlyi Kálmánné

hogy így a nővér nem ég ki, mivel változatos a munkája. Ez a fajta csere Bécsben nem ismert. A szülőszobás nővérek csak a szülőszobán dolgoznak, a gyerekágyasok, nőgyógyászatos nővérek pedig a gyerekágyánál, mégsem jellemző a kiégés. A műtétes kórtermekben vágott virag volt, és szinte az egész előtér tele volt plüss állatfigurákkal. A gyermekágyas részleg kis túlzással úgy nézett ki, mint ha egy bababoltban lettünk volna. A magyar egészségügy az ilyen dolgoktól idegenkedik, ám a rekonstrukció után ezt én is szeretném megvalósítani a megült osztályunkon, hiszen mint tapasztaltuk, ezek a dolgok nem jelentik a fertőzések forrását.

Károlyi Kálmánné: - Igaz az, hogy Magyarországon a vágott viragot és a különböző, díszítést szolgáló textilanyagokat egyfajta veszélyforrásként kezelik a kórházakban,

ám mint láttuk, és ahogy Ildikó is mondta, ez a nézet a megfelelő higiénés körülmények biztosítása esetén nem állja meg a helyét. Az osztályon dolgozók nagyon odafigyelnek a kézmosásra, az állandó kézfertőtlenítésre. A takarítás is folyamatos volt, és szinte teljesen gépesített. Az osztályon két takarítónő dolgozott úgy, hogy modern takarítógépekkel állandóan biztosítani tudták a tisztaságot. Nem kellett egyszer használatos cipővédőt felhúzni, ha az osztályra mentünk.

T-né K. I.: - Mint ahogy nem volt beöltözés, nem kellett zsilipruhát sem felvenni, amikor a gyermekágyas részleget néztük meg. Ide tartozik az is, hogy a betegek igényeinek megfelelően szinte minden egyszer használatos volt.

- Sokszor hallunk, vagy olvasunk arról, hogy a fejlett európai országokban egyre kevesebb gyógyszert alkalmaznak a gyógyításban. A Bécsben látottak alátámasztják ezeket az információkat?

T-né K. I.: - Igen, ezt mi is tapasztaltuk. Csak a legszükségesebb esetekben adnak gyógyszert a betegeknek, a lehető legkisebb dózisban. Ahol csak lehet, a

gyógyszert megpróbálják mellőzni, és hihetetlen hangsúlyt helyeznek a gyógytornára. A betegeknek rendelkezésére áll ásványvíz is, amiből igen sokat fogyasztanak.

K. K-né: - A kis gyógyszerfelhasználás abból is adódik, hogy Ausztriában eleve egészségesebben élnek az emberek, mint hazánkban. Már kisgyermekkoról odafigyelnek a megelőzésre, ami nálunk is nagyon fontos lenne.

N-né L. Zs.: - Szerintem a lelki tényező is kiemelkedő szerepet kap. A kórház hangulata más, mint hazánkban. A falakon rengeteg szép kép van, a környezet kellemes, a beteg szinte úgy érezheti magát, mintha szállodában lenne. A nyugodt légkör pedig bizonyítottan elősegíti a gyógyulást

- Milyen technikai háttér biztosítja a gyógyításhoz szükséges anyagok eljutását az osztályra?

N-né L. Zs.: - Az a kórház, ahol jártunk, szinte a XXI. századot vetíti elénk. A kiszolgálás a lehető legmodernebb. Az alagsorból a gyógyszerek és a segédanyagok emberi kéz érintése nélkül kerülnek az osztályra.



Szülöszék

T-né K. I.: - Korábban már utaltam erre a számomra is meglepő dologra. Az egészet úgy kell elképzelni, hogy az alagsorban számítógéppel vezérelt négykerekű robotgépek vannak, amelyek a padlóba épített, érzékelőkkel ellátott pályán közlekednek. Ez a pálya viszont nem látható, így az önállóan mozgó kocsik látványa meglehetősen futurisztikus. A gyógyszereket, a tiszta ruhát, más textíliákat és egyéb, az osztályra szánt anyagokat egy konténerben helyezik el. A kocsit ez alá gurul be, felveszi, majd folytatja útját a lifthez. A lift felviszi az osztályra, ahol végül "kiszáll" a konténer.

N-né L. Zs.: - A számítógépes háttér természetesen a betegellátásban is fontos. Hatalmas adatbázissal, és a legmodernebb számítógépekkel rendelkeznek.

- A kórházlátogatáson kívül milyen programok voltak, és lesz-e újabb ha-

sonló útra lehetősége a kórház szakembereinek?

K. K-né: - Vendéglátóink, és itt kiemelném Stefan Ivanschitz nevét, nagyon kedvesek voltak. Természetesen a kórházlátogatás volt az elsődleges, de ezen kívül is számtalan program volt. Munkaebédek és vacsorák, illetve kirándulások színesítették az Ausztriában eltöltött napjainkat.

N-né L. Zs.: - Lényeges, hogy a mi utunk egy folyamat egyik állomása volt. Kórházunkból tavaly Fórizs Sándorné és Czellar Ilona volt hasonló látogatáson, és a tervek szerint a jövőben minden főnövérnek lesz alkalma hasonló utazásra, szakmai tapasztalatszerzésre.



Dr. Nagyné Lovász Zsuzsanna és Tóthné Kovács Ildikó a kórház épülete előtt

ORVOSI KÖNYVTÁROSOK TÁJÉRTEKEZLETE

Június 23-án és 24-én rendezték meg az Orvosi Könyvtárosok 22. Tájéraztekeztetét, melynek eseményei Kistarcsán, Gödöllőn, és Gödöllő-Máriabesnyőn voltak megrendezve. Erről a rendezvényről, illetve a Szatmár-Beregi Kórház orvosi könyvtárának helyzetéről nyilatkozott lapunknak Kerti Sándorné, a kórház könyvtárosa.

Kerti Sándorné kérdésemre elmondta, hogy az Orvosi Könyvtárosok Tájéraztekeztetét minden évben más helyen rendezik meg, így alkalmuk nyílik arra, hogy a helyszínen ismerkedjenek meg az egyes intézmények könyvtárainak helyzetével. Ez fontos, hiszen mindenhol lehet új dolgokat tanulni, illetve a gondokat is láthatjuk, ami pedig azért fontos, hogy okulva belőlük, a saját intézetében a könyvtáros ezeket el tudja kerülni.

Az első napon ünnepi beszédek hangzottak el, amelyekben a politikai élet és a könyvtáros szakma jeles képviselői szóltak az egészségügy, ezen belül az orvosi könyvtárak helyzetéről. Délután gödöllői városnézés és kastélylátogatás szerepelt a

programban, este pedig gyönyörű környezetben, a gödöllő-máriabesnyői Mater Salvatoris Házban volt hangverseny, majd fogadás.

A Tájéraztekeztet fő programja a Pest Megyei Flór Ferenc Kórházban, Kistarcsán megrendezett konferencia volt, amelyet a második napon tartottak, és amelyen a szakma kiváló képviselői elemezték az orvosi könyvtárak elmúlt évtizedeit, az ötven év alatt lezajlott változásokat, a jelenlegi helyzetet és a továbblépés lehetőségeit.



Kerti Sándorné

A fejlődés egyik alapja és meghatározója lehet a továbbiakban a Medline adatbázis használata, amelyről komoly elemzések készültek, és bizo-

nyított, hogy használata jelentősen csökkenti a gyógyítási költségeket. A Medline egy szakinformációs adatbázis, amelyet használva az orvosok munkája jelentősen javul, pontosabbá válnak a diagnózisok, hatékonyabb a gyógyítás, rövidebb a beteg kórházi tartózkodásának ideje. Kerti Sándorné hangsúlyozta, hogy a könyvtárak fejlesztésére fordított pénzek bizonyítottan megtérülnek, így alapigazsággként is elfogadható, hogy az orvosi könyvtárakra fordított pénz

vallozza magát, hiszen mint

elmondta, a főigazgatónő támogatja a könyvtár fejlesztésére vonatkozó elképzeléseket. Örömteli dolog, hogy a sok vándorlás, az ideiglenes és gyakran szűkös helyek után a felépített új kórházi szárnyban végre állandó, tágas helye lesz a könyvtárnak. Ezáltal a több mint hétezer kötet elhelyezése, a kölcsönzés és az olvasás lehetősége kulturált körülmények között lesz biztosítva.

Kerti Sándorné elmondta, hogy a Szatmár-Beregi Kórház könyvtára több más könyvtárral közös pályázatot nyújtott be, amelynek célja, hogy előrelépés történjen a könyvtári együttműködés terén. Az Észak-Alföldi Könyvtárak pályázatának segítségével a könyvtárak a közös könyvtári lekerdezesek, az osztott katalogizálás, a bibliográfiák szolgáltatása, a közös elektronikus folyóirat-szolgáltatás, és a közös adatbázis-szolgáltatás területén szeretnének előrelépést tenni az együttműködésben.

Szabó Á.

MŰSZAKI ÁTADÁS VÁSÁROSNAMÉNYBAN

A Szatmár-Beregi Kórház vásárosnaményi telephelyén az épületrekonstrukciós munkák befejezését követően megkezdődtek a felújított szárny átadási folyamatai. Június 8-án megtörtént a szakhatósági bejárás. Ez úgy történt, hogy a kivitelező jelezte a tulajdonost képviselő bonyolító cég felé, hogy a munkákkal elkészült. A bonyolító ezután meghívta a

szakhatóságok képviselőit, akik az épület bejárása után - mivel csak apró, könnyen orvosolható hiányosságokat fedeztek fel - nyilatkozatot tettek arról, hogy a műszaki átadás megkezdéséhez hozzájárulnak. Ezután vette kezdetét a műszaki átadás két hetes folyamata, amelynek során még el lehet végezni azokat a munkákat, amelyre korábban nem volt lehető-

nem költség, hanem befektetés.

A Szatmár-Beregi Kórház könyvtárosa szerencsésnek

ség. Például a röntgengépek beszerelését csak pormentes helyiségben lehet elvégezni, vagy a műtő klímarendszerének a gázzal való feltöltését és sterilizálását, illetve a műtő kubatúrájának sterilizálását csak a bejárás után lehetett elvégezni. A nyílt szakmai napot is erre az időszakra szervezte a kórház vezetése éppen azért, hogy miután a látogatók a kórház

minden részét megtekintették, a szükséges takarítás és sterilizálás elvégezhető legyen úgy, hogy ezután a steril részekre már csak az ott dolgozók léphetnek be. Mindezek után a műszaki eljárás befejezésének már nem volt akadálya, mivel a korábban jelzett apró hiányosságokat is kiküszöbölte a kivitelező.

BESZÁMOLÓ A MAGYAR HEMATOLÓGIAI ÉS TRANSZFÚZIOLÓGIAI TÁRSASÁG XVII. KONGRESSZUSÁRÓL

A Magyar Hematológiai és Transzfúziológiai Társaság május 26-29. között tartotta XVII. kongresszusát Budapesten. A kongresszuson jelen volt dr. Simon János, a Szatmár-Beregi Kórház fehérgyarmati belgyógyászati osztályának osztályvezető főorvosa, aki beszámolt lapunknak a tudományos összefoglaló témáiról, az ismertett új gyógymódookról, a legújabb szakmai eredmények jelentőségéről.

Dr. Simon János hangsúlyozta, hogy a kongresszus rendkívül nagy jelentőségű volt, amit az is bizonyított, hogy igen nagy számban jelentek meg a szakma neves képviselői. Az osztályvezető főorvos elmondta, hogy a sok kiváló beszámoló közül kiemelten fontosak voltak az alábbiakban olvasható témákat érintő előadások.

A kongresszus nyitóprogramjaként szerdán a családorvosok számára tartottak továbbképző előadásokat, melyeken elsősorban a differenciált diagnosztikáról volt szó, ezen belül a vérszegénységek elkülönítő diagnosztikájáról, a vashiányról és annak kezeléséről, illetve a nyirokcsomó-duzzanattal járó kórképek elkülönítő diagnosztikájáról. Az előadásokat fogadás követte, melyet a Semmelweis Orvostudományi Egyetem /SOTE/ Nagyvárad téri elméleti tömbjében tartottak meg.

A következő napon a transzfúziológia néhány aktuális kérdése került napirendre. Szó volt a vérellátás hazai rendszeréről, ennek átalakítási koncepciójáról, valamint a transzfúziológiával kapcsolatos olyan technikai kérdésekről, amelyeket feltétlenül ismerni kell az orvosoknak, illetve az új elveket a gyakorlatban is követniük, alkalmazniuk kell.

Kiemelten fontos volt az az előadás-sorozat, amelyen a vérképzőrendszer olyan betegségeiről volt szó, amelyeknél a vér alakos elemei csökkennek, azaz elsősorban a thrombocytopeniákról, leukopeniákról, és olyan kórképekről, amelyek csontvelő-transzplantációval gyógyíthatók.

Szintén lényeges téma volt a kongresszuson a monoclonális gammopathiák betegségcsoportja. Dr. Simon János

az ebben a témában felszólaló kitérő előadók közül elsősorban dr. Jákó János nevét emelte ki, aki a Haynal Imre Egészségtudományi Egyetem I. Belgyógyászati Klinikájának professzora, és akinek előadása rendkívül érdekes volt.

A kongresszuson külön előadás-sorozat foglalkozott a gyermekgyógyászati haematológiával. Dr. Simon János elmondta, hogy számára nagyon meggyőzőek, és szépen dokumentáltak voltak azok az előadások, amelyeket a Heim Pál Kórház orvosai tartottak

letet ölelt át ez a szekció. A genetikától kezdve a PET vizsgálatokig szinte minden laboratóriumi és műszeres vizsgálatról hallhattak a jelen levők. Ugyanezen a napon Gráf Ferenc professzorról is megemlékeztek a kongresszus résztvevői. Gráf Ferencről, Magyarország egyik legnagyobb hematológusáról dr. Benedek Szabolcs, a SOTE III. Belgyógyászati Klinikájának professzora tartott előadást. Ezt követően a leukémiákról, azok kezeléséről hang-

más, modernebb szemléletet is közvetítettek a haematológiával kapcsolatban.

A délutáni program keretében elsősorban a Hodgkin kór és a malignus lymphomák kezeléséről hangzottak el előadások, melyeken a nagy szakmai tudással rendelkező orvosok meggyőző számú tapasztalataikat osztották meg a hallgatósággal. A klinikai haematologia témakörében kiemelten szóltak az előadók a csontvelő-transzplantáció szerepéről. A pénteki napot társasági rendezvényként egy díszvacsera zárta a Hotel Gellértben, ahol a kongresszus résztvevői kötetlen formában is meg tudták beszélni a szakma aktuális kérdéseit, és nem utolsósorban fel tudták eleveníteni a régi barátságokat és ismeretségeket.

Szombaton délelőtt volt a záró előadás, ahol felkért előadók szóltak a transzfúziológiáról, a gyermekkori myelodysplasia syndromáról (MDS) és a hematológiai kutatások néhány tanulságáról. Végezetül záróülés és díjátadás következett.

Igen érdekes volt a poszter bemutató is. Szám szerint ötven, magas színvonalon elkészített posztert mutattak be, amelyek a hematológiában a diagnosztikától kezdve a terápiáig szinte a szakterület egészét érintették.

Dr. Simon János hangsúlyozta, hogy feltétlenül dicséretet érdemelnek a budapesti szervezők, hiszen a tudományos program keretében elhangzott előadások, a kongresszus lebonyolítása, és a kiegészítő kulturális rendezvények egyaránt kiemelkedően magas színvonalúak voltak.

Szabó Ádám



Dr. Simon János

a haemophilias betegek gyógyításával, gondozásával kapcsolatosan.

A csütörtöki nap kulturális programjaként és záróeseményeként a résztvevők a Magyar Állami Operaházban az Othellót tekintették meg.

Másnap plenáris ülés keretében az új diagnosztikai és terápiás eljárásokról volt szó. Mint dr. Simon János elmondta, meglehetősen széles terü-

ztek el előadások, majd a haematologia egyik új ága, a vascularis haematologia került napirendre. Ez utóbbi területről elsősorban a Debreceni Orvostudományi Egyetem II. Belgyógyászati Klinikájának két híres professzora, dr. Udvardy Miklós és dr. Boda Zoltán ismertették új és érdekes dolgokat, valamint figyelemreméltó volt az is, hogy az eddigiekhez képest

HA RÉSZT VETT, MEGGYŐZŐDHESETT...

1999. június 16-án 14 órakor a Szatmár-Beregi Kórház vezetősége kórház bemutatót szervezett első sorban szakemberek, házi orvosok számára a felújított vásárosnaményi kórház telephelyén.

Ha részt vett, meggyőződhetett, ha nem, elmúlasztotta a lehetőséget!



A cikk szerzője az érdeklődőkkel a vásárosnaményi műtő bejáratánál

Sajnálhatja azt az egyszerűen gyönyörű látványt, ami fogadott bennünket a teljes gyógyító egység bejárásakor, és amit elmúlasztott. Szomorúan észrevételeztük a házi orvosok igen alacsony számú megjelenését, pedig ilyen formában a kórház bemutatása többé nem ismételtető meg.

Milyen lényeges változást láttunk, a korábbiakhoz képest?

Járóbeteg ellátás: két, egymáshoz közeli épületben történik.
 — Sebészet, Belgyógyászat, Nőgyógyászat, Gyermekgyógyászat, Gastroenterológia a **főépületben**
 — Fül-orr-gége, Audiológia, Szemészet, Reumatológia, Psychológia, Psychiátria pedig a **"B" épületben** került elhelyezésre.

Fekvőbeteg osztályok elhelyezése a főépületben helyezkednek el:

- Földszinten a **Sürgősségi Betegellátó Osztály**
- Első emeleten a **Gyermekosztály** vásárosnaményi részlege, sürgősségi ellátási lehetőséggel, illetve nappali kórházi ellátás biztosításával.
- Második emeleten a **Belgyógyászati osztály**
- Harmadik emeleten **MATRIX** - rendszerű **műtétes osztály**, sebészeti és nőgyógyászati betegellátás biztosítására, valamint a műtő-blokk, ébredő.
- Negyedik emeleten a **Krónikus** osztály rehabilitációs részleggel, tornateremmel

Diagnosztikai egységek szintén a főépületben találhatók:

- Laboratórium az első emeleten
- Rtg, Uh a földszinten

Egyéb egységek:

- Központi betegfelvétel, amely a földszinten található
- Porta, telefonközpont

A fekvőbeteg osztályokhoz közel, azonos szinten találhatók a szakrendelők, jelezve a szakmai összetartozást, és megkönnyítve az ellátást.

Az építészeti munkálatok befejeződtek. A műszerek szállítása folyamatosan történt, és történik még napjainkban is, és várhatóan július közepére be is fejeződik. Az ÁNTSZ működési engedélyének beszerzése után kezdődhet az érdemi gyógyító munka.

A kórház ezen rövid bemutatója után (ha már személyesen nem látták) szeretnék néhány gondolatot írni a sebészeti jövőbeni tevékenységéről, tájékoztatva ezzel mind az érintett házi orvosokat, és rajtuk keresztül természetesen a lakosságot, azaz a betegeket is.

SEBÉSZETI SZAKMAI MUNKA:



Dr. Vadász Mária és dr. Kovács Árpád a felújított kórházi szárny bejáratánál

Szakrendelés:

Sebészeti szakrendelés mindkét telephelyen változatlan formában továbbra is biztosított hétfőtől péntekig, minden nap 8-tól 13 óráig.

Traumatológiai szakrendelés jelenleg a sebészeti szakrendelés keretein belül minden nap biztosított.

Onkológia szakrendelés és gondozás jelenleg mindkét telephelyen szintén a sebészeti rendelőben biztosított:

- Fehérgyarmaton: kedd és csütörtök 8-13 óráig
- Vásárosnaményban: kedd 12-14 óráig
- csütörtök 8-13 óráig



A látogatók a műtőasztal mellett

Sürgősségi osztályon napközben csak a valóban sürgős ellátást igénylő betegeket tudjuk fogadni. Délután 15 órától másnap 7 óráig ügyeleti szolgálatot tartunk a halaszhatatlan sebészeti ellátást igénylő betegek ellátására.

Sebészeti osztály: a Szatmár-Beregi Kórház rekonstrukciójában a sebészeti osztály 50 ágyra tervezett, amelyből 35 ágy Fehérgyarmaton, 15 ágy Vásárosnaményban került elhelyezésre.

Az osztályhoz tartozó **műtők** közül 2 steril és 1 szeptikus műtő áll Fehérgyarmaton rendelkezésre, és 1 steril műtő Vásárosnaményban, ami önmagában is meghatározza azt a tevékenységi kört, ami elvégezhető.

Tekintettel arra, hogy Vásárosnaményban Intenzív osztály nincs, csak bizonyos típusú műtéteket tudunk elvégezni. Olyan betegek ellátását vállalhatjuk, akiknél nincs súlyos kísérő betegség, és műtét után nem szorulnak intenzív ápolásra. A súlyos, intenzív ápolást igénylő betegeket továbbra is Fehérgyarmaton, a Sebészeti osztályon tudjuk ellátni, biztosítva az intenzív háttérrel is. Ugyancsak Fehérgyarmaton kerül műtetre a szeptikus állapotú beteg és a nem steril műtétek.

Vásárosnaményban elvégezhető műtétek:

- Appendectomia (vakbél műtét) hashártya gyulladás nélkül
- Gyermeksér (egy éves kor felett)
- Felnőtt sérvek
- Emlő jó és rosszindulatú daganatai
- Epichólyag eltávolítás (laparoscoppal és nyitott módon)
- Viszér műtét
- Aranyér műtét
- Normál funkciójú struma műtét
- Bütök, kalapácsujj műtét
- Egyszerű csonttörés dróttűzése
- Egyszerű bokatorés első műtétként
- Szalag sérülések
- Gyomor perforáció suturája (6 órán belül)
- Fimosis
- Ambuláns műtétek

Ameddig a szakorvos létszámunk nem gyarapszik, a hét 5 műtete napját megosztottuk.

Vásárosnaményban előjegyzett műtéteket a hét két napján végezzük: kedden és csütörtökön, Fehérgyarmaton hétfő, szerda és pénteki napokon.

A sürgős műtéteket természetesen minden nap elvégezzük Fehérgyarmaton.

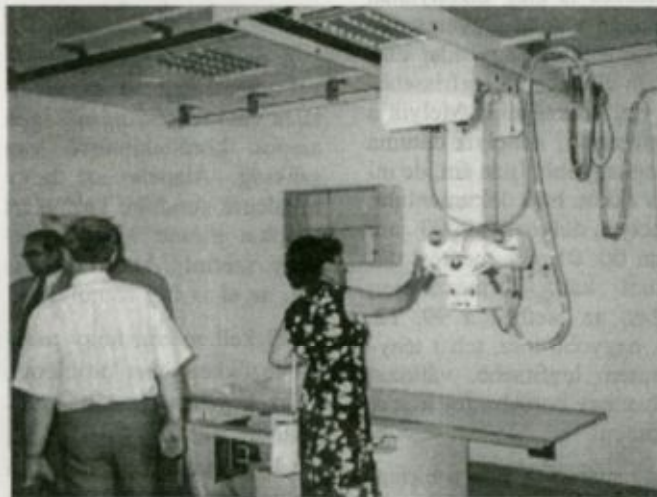
Nőgyógyászati műtétek Vásárosnaményban hétfőn és szerdán történnek, melyről részletes tájékoztatást az osztályvezető szülész-nőgyógyász főorvos fog adni.

Úgy gondoljuk, hogy a sebészeti osztály dolgozói eddig is mindent megtettek, időt, fáradságot nem kímélve, hogy a szatmár-beregi térség sebészeti ellátást biztosítsák magas színvonalon.

A vásárosnaményi műtétes részleg beindításával tovább szeretnénk betegeink helyzetén javítani, és az időközben elvándorolt beteganyagot visszaszerezni. Az elegáns, három ágyas kórterem fürdőszobával és WC-vel maximálisan biztosítja a betegek komfort igényét. A legmodernebb műszerek, a dolgozók és orvosok felkészültsége pedig biztosítja a magas szintű betegellátást az általános sebészet teljes palettáján.

A betegeknél és nekünk kórházi dolgozóknak közös érdekünk, hogy megőrizzük megújult kórházunk állapotát, hogy hosszú ideig, a jelenlegi színvonalon tudjuk segíteni a rászorulókat. Ehhez kérnénk az Önök segítségét!

*Dr. Kerecsen Lajos
osztályvezető főorvos
Sebészeti osztály*



Ismerkedés az új röntgengéppel



"Jó munkát végeztünk"

Szokolay Sándor vállalkozási főmérnök és Albert Bernd, a Kelet-Speech Kft. ügyvezető igazgatója

Millenniumi bomba?

CSAK SEMMI PÁNIK - AMI ELROMOLHAT, AZ EL IS FOG ROMLANI..

Bizonyára már sokan hallottak az olvasók közül arról a problémáról, amit az évezredváltás okoz az automatizált rendszerekben. A címben említett kifejezés csak egy a sok közül, nevezik még "Y2K"-nak, (a Year 2000 Conversion rövidítése) "Az ezredforduló csapdájá"-nak vagy egyszerűen a "2000. év problémájá"-nak.

Nos, maga a probléma igen egyszerű.

Az elmúlt néhány évtizedben különböző okok miatt (memóriatarakékoság, költségkímélés) az évszámoknak csak az utolsó két számjegyét tárolták az informatikai rendszerek, tehát a szükséges 8 karakter (éééé-hh-nn) helyett 6 karakteren (éé-hh-nn). Ennek eredményeként könnyen előfordulhat, hogy a 00-01-01 dátumot nem 2000. január 1-nek, hanem 1900. január 1-nek fogják értelmezni.

Mit jelent ez a gyakorlatban?

A dátumokkal különböző műveletek történnek, mint például kivonás, rendezés. Számoljuk csak ki, hogy hány éves 2000. 03. 15-én az az ember, aki 1948. 03. 15-én született!

2000. 03. 15-1948. 03. 15.=52 éves, ugyanez 6 karakteren:

00.03. 15-48.03. 15=48 éves.

Vagy egy másik hétköznapi példa:

Egyik kedves ismerősömnek Szilveszter napján elsőként akarom jókívánságaimat kifejezni, tehát 1999. dec. 31-én 23.58-kor telefonon felhívom. Elcsevegünk egy darabig, és a beszélgetésnek 2000. jan. 1-én 00.5 perckor vetünk véget. Ez józan paraszti ésszel számítva 7 perc. De mi van akkor, ha a telefonszám információs rendszere nincs felkészítve az évezredváltásra? Ez esetben a beszélgetés időtartama 99. 12. 31. 23.58-00.01. 01. 00.05 = 99 év 11 hó 30 nap 23 óra 53 perc, azaz csaknem - 100 év. Tehát a társaság

csaknem 100 évnyi beszélgetés díjával tartozik nekem? Vagy, ha a negatív előjel nem veszi figyelembe, én tartozom nekik ugyanennyivel?

A dátumok szerinti sorba rendezés is elég bizonytalan dologgá válhat. Ugyanis egy dokumentum vagy adat esetében általában a legfrissebbre van szükségünk. Melyik a legfrissebb? Amelyik dátuma a legnagyobb. Igen ám, de mi van akkor, ha a dokumentum, amelyen dolgozok, 2000. jan. 3-án 00. 01. 03. mentési dátumot kap. Természetesen ebben az esetben a 99. 12. 20. nagyobb lesz, tehát teljesen legfrissebb változat helyet egy korábbi fog annak tekinteni.

Az már csak hab a tortán, hogy 2000. szököév. Ugyanis azt mindenki tudja, hogy minden negyedik év szököév. Azt kevesebben, hogy minden századik év nem szököév. Azt viszont még kevesebben tudják, hogy minden 400. év szököév. Ennek megfelelően sok rendszer nem tudja, hogy a 2000. év szököév.

Az alapvetően egyszerű probléma az automatizáltság minden szintjén jelentkezhet az egyszerű digitális órától, a személyi és háztartási eszközökön keresztül, a nagy nemzetközi védelmi rendszereken át az informatikai és szolgáltató hálózatig mindenütt, ahol dátumkezelés történik. A hiba okozhatja az adott eszköz működésképtelenségét, de gyakrabban "csak" hibás eredményeket. Ki-ki eldöntheti, hogy melyik a rosszabb. A rendszerzavarok, tévműködések közvetlenül érinthetik a hardver, szoftver, feldolgo-

zás folyamatok és eredményközlés elemeit is, de közvetve minden olyan területet, ahol az információk feldolgozásra kerülnek. Az egészségügyre vetítve: számítástechnikai területen (hardver, szoftver, adatbázisok), mikroprocesszoros orvostechikai eszközökben (pl. vérnyomásmérő, alvatókészülék, defibrillátor), egyéb területeken (energiaellátás, telefon, lift, szállítás, nyomtatványok stb.)

A probléma egyszerűségével ellentétben az évezredváltásra való felkészülésnél igen alapos körültekintésre van szükség. Alapelv az, hogy mindenre gondolni kell, mert a sokat idézett Murphy-törvény szerint "Ami elromolhat, az el is fog romolni".

Fel kell mérni, hogy mely eszközökkel lehet probléma, és azok nem vagy hibás működése milyen kockázattal jár. Ezután tájékozódni kell a lehetséges megoldásokról, ki kell választani a lehető legjobb. Be kell szerezni a szükséges eszközöket, el kell különíteni a szükséges erőforrásokat, majd meg kell valósítani a kiválasztott megoldást, végül pedig le kell ellenőrizni, hogy ily módon kijavított, lecserélt eszközök megfelelnek-e az elvárásoknak. És közben nem szabad megfeledkezni az időről sem. Továbbá nem ár, sőt célszerű tervet készíteni, hogy mi a teendő akkor, ha az alapos felkészülés ellenére valami mégsem működik helyesen.

Arról, hogy valamely eszköz, rendszer helyesen fogja-e kezelni a 2000-es éveket, legegyszerűbben a szállítótól, készítőtől, gyártótól (egyszóval akitől vettük) tájékozódhatunk. Ha ezt a személyt vagy céget már nem találjuk, mindenképpen szakember se-



gítségét kell kérni, aki alapos tesztelés után megállapítja, hogy az adott készülékkel várható-e probléma vagy sem, és ha igen, akkor mit kell tenni az elkerülése érdekében. A későbbi problémák (hibás működés esetén a felelősök megkeresése) elkerülése végett írásbeli nyilatkozatot kell kérni.

A nagyobb cégek termékekkel és a 2000-es programjukkal kapcsolatban a különböző médiákban nyilatkoznak, leggyakrabban Interneten, újságban, de az sem ritka, hogy csak külön megkeresésre és felkérésre adnak nyilatkozatot.

Végezetül csak még egy jó tanács: Ne higgyen senki a pánikkeltő híreknek, de azért alaposan járja körül a problémát a saját háza táján! Célszerű ugyanúgy eljárni, mint egy egyszerű vásárlás esetén, tehát többfelelőt kell információt kérni, mivel a piac törvényei ebben az esetben (az idő rövidsége miatt) talán még jobban kiéleződnek, mint egyébként.

Tukacs Ilona
szoftverkönyvtáros

(A szerző a Jósa András Megyei Kórház szoftverkönyvtárosa. A fenti cikk a Kórlap 1999. március számában jelent meg, az írást változtatás nélkül közöljük.)

KÁRPÁTALJAI SZAKEMBEREK LÁTOGATÁSA A SZATMÁR-BEREGI KÓRHÁZBAN

A Szatmár-Beregi Kórház speciális földrajzi helyzetéből adódóan egyre gyakrabban keresik fel az intézményt a határon túlról érkezett betegek. Ezeknek a betegeknek egy része spontán módon érkezik, tehát saját maga próbál eljőni a kórházba, a betegek egy másik része viszont irányítottan érkezik azokból a társ-kórházakból, ahol az ellátásukat nem tudták befejezni. A harmadik eset az, ha a külföldi állampolgár Magyarországon betegszik meg, lesz rosszul, vagy éri őt baleset. Ilyenkor természetesen megkapja a mindenki számára biztosított sürgősségi ellátást.

A határ közelségén túl a kárpátaljai orvosokkal történő kapcsolatfelvétel másik apropója az volt, hogy az őszi árvizek kapcsán a kórház több, határon túli embernek nyújtott segítséget. Dr. Vadász Mária, a Szatmár-Beregi Kórház főigazgatója elmondta, hogy ő már decemberben járt a Nagyszőlősi Járási Kórházban az ottani vezetők meghívását elfogadva. Megindító volt látnia azt a hatalmas tenniakarást, amelyet a rendkívül rossz állapotok, a hiányos egészségügyi ellátás közepette is tanúsítottak a kárpátaljai orvosok. Ott derült ki az is, hogy a nagyszőlősi kórház vezető kollektívája és néhány főorvosa járt már a Szatmár-Beregi Kórházban akkor, amikor az azóta sajnos elhunyt dr. Bakai Zoltán volt a főigazgató, ám ez az ígéretesnek induló kapcsolat később megszakadt, amit nagyon sajnáltak az ottani kollegák. Ezt a kapcsolatot volt hivatott feleleveníteni az a látogatás is, amelyet dr. Vadász Mária meghívására tettek a közelmúltban kórházunkban a nagyszőlősi kórház delegációjának tagjai, nevezetesen a Járási Kórház igazgatója, a fül-orr-gégé-

szet osztályvezetője, a gyermekosztály vezetője, az intézet főnővére és egy háziorvos is.

A vendégek megtekintették a kórház mindkét telephelyét. Kitüntetett érdeklődést tanúsítottak a coronaria őrző és annak monitorrendszere, a sürgősségi betegellátás formája és az intenzív terápiás lehetőségek iránt, de elismeréssel szóltak az új altató és lélegeztető gépekről is. A fül-orr-gége osztály és szakrendelő munkájának tanulmányozására szintén több időt fordítottak, elsősorban az osztályvezető érdeklődése miatt. A látogatás egyrészt nagy szakmai élmény volt számukra, másrészt viszont kissé elkeseredtek, ha a saját viszonyaikra és a közeljövő ottani kilátásaira gondoltak.

Dr. Vadász Mária elmondta, hogy a nagyszőlősi kollegák több dologban is segítséget kértek. Először is azt kérték, hogy az orvosai tapasztalatcserés látogatásokat tessenek kórházunkban, mivel az itteni körülmények az ő szerényebb feltételrendszerükhöz viszonyítva rendkívül jók. Az elsődleges cél tehát a tanulás, mivel itt megismerkedhetnek azokkal az új gép-műszerekkel is, amelyek egy része még itt is teljesen újnak számít. Ezentúl szeretnék a szakmai kontaktust is fenntartani, hiszen az orvosi szakma új ismeretei is hozzáférhetőbbek hazánkban. A harmadik dolog, hogy ők egészen más rendszerben és felfogásban irányítják az egészségügyi intézményt, számukra kevéssé ismert az a menedzser típusú vezetés és az üzemgazdasági szemlélet, amely nálunk már elfogadott. Jelentős az a tudás, amivel ezen a téren a menedzsment tagjai rendelkeznek, és amelyből szeretnének tanulni a kár-

A SZATMÁR-BEREGI KÓRHÁZ VÁSÁROSNAMÉNYI ÉS FEHÉRGYARMATI TELEPHELYEK FELÚJÍTOTT RÉSZLEGEINEK SZÉPÍTÉSÉRE KIÍRT PÁLYÁZAT.

A Szatmár-Beregi kórház igazgatósága pályázatot hirdet művészi alkotások készítésére.

A pályázat célja: a kórház osztályain, szakrendeléseiben, illetve a várókban található szabad falfelületek ízléses díszítése, valamint ezeken a helyeken hangulatos, megnyugtató környezet kialakítása.

Pályázni lehet maximum 50x30-as méretű fotóval, képpel, maximum 10 darabból álló fotó-, vagy képsorozattal, akvarell, rézkarc, grafika és egyéb technikával elkészített munkákkal, melyek üveglap keretben rögzíthetők.

Pályázati témák:

a; *egészséges életmód*: táplálkozás, mozgás, higiénia, pihenés, tartalmas szórakozás

b; *pillanatképek*: a szatmár-beregi térségr jellemző természeti illetve kulturális örökség, kórházi munka, arcok, család

Pályázati feltételek:

— rajzszakos tanár-, tanítóképzés hallgatók, képzőművészeti szakközépiskolás diákok és amatőrök pályázhatnak

— a pályázók nyilatkozata arra vonatkozóan, hogy hozzájárulnak alkotásuknak az intézetben történő elhelyezéséhez

A pályázati alkotásokat értékeli a kórház vezetése által kijelölt kuratórium.

A nyertes pályaművek jutalom formájában részesülnek:

— sorozatok

I. hely 50. ezer forint

II. hely 30. ezer forint

III. hely 20. ezer forint

— egy darabos alkotások

I. hely 25. ezer forint

II. hely 15. ezer forint

III. hely 10. ezer forint

A díjazottak munkáját névvel ellátva helyezzük el a kórház területén, továbbá lehetőséget biztosítunk a bemutatkozásra intézményünk újságában.

A kuratórium külön díj kiadására is jogosult.

A pályaműveket a következő címre kérjük beküldeni:

**Szatmár-Beregi Kórház
Fehérgyarmat
Damjanich u. 1.
4900**

A borítékon kérjük jól láthatóan és olvashatóan tüntesse fel saját nevét és címét.

A beküldési határidő módosult:

1999. augusztus 25.

A kuratórium a beküldési határidőt követő 15 napon belül értékeli a beküldött munkákat, és levélben értesíti az eredményről a pályázókat. Amennyiben a pályamű nem elégtű ki a kiírásban közölt feltételeket, vagy a pályázó nem járul hozzá a felhasználásához, kívánságra visszaküldjük.

A pályázattal kapcsolatban érdeklődni lehet a következő telefonszámon:

44-361-011/192-es melléken

Ráczné Bereczky Zita

PR munkatársnál.

pátaljai vezetők is. A negyedik dolog, amely iránt érdeklődtek, a betegekkel kapcsolatos. Részletesen érdeklődtek afelől, hogy milyen módon és mekkora térítési díj ellenében van arra lehetőség, hogy betegek a speciális, ott nem biztosítható gyógykezelésben részesülhessenek. Arról, hogy milyen betegség és milyen elhelyezés esetén mekkora térítési díjat kell fizetni, a kórház vezetősége összeállított a vendégek számára egy tájékoztató anyagot abból a szabályzatból, ami a külföldi betegek ellátására vonatkozóan általános érvényű a

Szatmár-Beregi Kórházban. Azt is kérték, hogy fiatal orvosai, elsősorban a szakvizsgáik előtt, egy-két hónap gyakorlati időt tölthessenek el az intézetben.

Dr. Vadász Mária elmondta, hogy kéréseikért cserébe természetesen a nagyszőlősi kollegák is felajánlották segítségüket. Elsősorban neves hegyvidéki szanatóriumaik és az asztmaterápiára kiválóan alkalmas sóbányák szolgáltatásait ajánlották figyelembe. A látogatást egy jó hangulatú, baráti vendéglátás zárta. Szabó Á.

ELŐADÁSOK A NYUGDÍJASKLUBBAN

A fehérgyarmati nyugdíjasklubb meghívását elfogadva június 7-én és 21-én előadást tartott a klub összejövetelein megjelenteknek dr. Simon János, a Sztármár-Beregi Kórház fehérgyarmati belgyógyászati osztályának osztályvezető főorvosa. A belgyógyász főorvost nagy tisztelettel és immár jó ismerősként köszöntötték az idős emberek, hiszen már korábban is tartott számukra ismertető előadást a szakterületéhez tartozó betegségekről.

Június 7-én dr. Simon János az idős korban sajnos gyakran jelentkező agyi érkatasztrófák okairól, megelőzéséről beszélt, valamint arról, hogy a betegségek bekövetkezése esetén milyen kezeléseket lehet alkalmazni. Közel másfél órás előadásában dr. Simon János kiemelten szólt azokról a betegségekről, amelyek gyakran látszólag minden előzmény nélkül, hirtelen jelentkeznek (agyembólia, agyvérzés, agyér-elzáródás). Elhangzott, hogy a gyógyulás esélyeit nagymértékben meghatározza az, hogy a betegség az agy melyik és mekkora területét érinti. Szintén nagy a jelentősége annak is, hogy a beteg a

lehető legrövidebb idő alatt szakszerű orvosi ellátásban részesüljön. A fehérgyarmati belgyógyászati osztályon a közelmúltban kialakított stroke részleg beindítása

ezért is volt nagyon fontos.

A június 21-én megtartott összejövetelen a cukorbetegségről és a magas vér-

nyomás betegségről tartott előadást dr. Simon János a Nyugdíjasklubb tagjainak. Elhangzott, hogy mindkét betegség igen sok embert érint. A kórképek ismertetése után szó volt arról is, hogy nagyon fontos a rendszeres ellenőrzés, a felírt gyógyszerek szedése és az előírt diéta betartása, hiszen ellenkező esetben a betegségek rövid idő alatt is igen súlyossá válhatnak. Mint ismeretes, különösen a magas vérnyomás esetén tapasztalható, hogy a panaszmentes beteg hajlamos figyelmen kívül hagyni orvosa tanácsait.

Az előadásokat követően dr. Simon János válaszolt azokra a kérdésekre, amelyeket a témákkal kapcsolatban a Nyugdíjasklubb tagjai felvetettek.

A június 21-ei előadás után a klub tagjai számára ingyenes vérnyomásmérést, vércukor-vizsgálatot, valamint koleszterin- és triglicerid szint meghatározást végeztek a kórház szakemberei.

Sz. Á.



Dr. Simon János az előadás közben



A Nyugdíjasklubb tagjai



Vérnyomásmérés



A vizsgálatok elvégzéséhez szükséges vérvétel

VI. MAGYARORSZÁGI EGÉSZSÉGÜGYI NAPOK

SIÓFOK 1999. JÚNIUS 3-5.

A Balaton fővárosaként is emlegetett Siófokon rendezték meg június elején az Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesületének (EGVE/ szokásos éves ülését. A tanácskozáson a Szatmár-Beregi Kórház vezetőségét Sárady Béla gazdasági igazgató és Hunyor Béla, üzemeltetési igazgató képviselte. Lapunkat Sárady Béla tájékoztatta a három napos program keretén belül elhangzott, az egészségügy aktuális kérdéseivel foglalkozó fontos beszámolókról és előadásokról

ÚJRA ÉRTÉK AZ EGÉSZSÉG

A Siófokon megtartott rendezvényt megtisztelte jelenlétével dr. Gógl Árpád egészségügyi miniszter, aki a magyarországi egészségügy fejlesztéséről, a jövőt érintő elképzelésekről, és a szaktárca feladatairól tartott előadást. A miniszter örömeinek adott hangot, hogy meghívták az EGVE ülésére, mivel szerinte - és ezzel a minisztérium szakembereinek véleményét is tolmácsolta - a magyar egészségügy finanszírozása jó gazdasági vezetők és jó gazdálkodás nélkül elképzelhetetlen. Dr. Gógl Árpád szerint az egészségügyben a tényleges reform nem történt meg, jelenleg is ellentmondásokkal és nehezen feloldható problémákkal találkozunk az érintett szakemberek. A kormány tárgyalta az egészségügy fő célkitűzéseit, és rögzítette azokat. Fontos, hogy az egészségügy és az egészség új vezető hangsúlyt kapott, ezen belül is az egészségfejlesztést emelték ki, aminek az alapja az, hogy az új koncepcióban az egészség, mint érték össznémeti kincs-ként szerepel. Állampolgári szinten a szolidaritás elvének szerepét hangsúlyozta a miniszter, más megközelítésben pedig a szubszidiaritást, tehát azt, hogy maradjon meg az egységes és mindenkire kiterjedő kötelező alapbiztosítás. Dr. Gógl Árpád kiemelte,

hogy létrehozzák az Egészségfejlesztési Kutatóintézetet, amelyet helyettes állam-

Dr. Gógl Árpád előadásából Sárady Béla kiemelte még a következőket. Az

vénnyel kapcsolatos előterjesztés már a Parlament előtt van, a törvény elfogadása esetén a tisztiorvosi hálózat bővülni fog mind a személyi állomány, mind az anyagi eszközök tekintetében, amihez PHARE pályázatokat is igénybe kívánnak venni, de egy közel 10 milliárd forintos forrás már most is rendelkezésre áll. Az ÁNTSZ így mentesül a korábban tervezett létszámleépítés alól, emellett a minisztérium az Országos Mentőszolgálatot is erősíteni kívánja.

VÁLTOZÁSOK A FINANSZÍROZÁSBAN

titkár irányít majd, és amelynek működési költségei önálló költségvetési tételt fognak jelenteni a tárcán belül. A

egészségügyi befektetés célja a mainál jobb általános életminőség biztosítása. Fontos, hogy a rendszer ne maradé-

Stabillá kell tenni az intézmények gazdálkodását is, aminek eredményeként hosszú távra lehet majd tervezni az egészségügyben. Ehhez jelenleg hiányoznak a feltételek, a finanszírozás szinte folyamatosan, akár egy éven belül többször is változik. Az ülésen jelen levők éppen ezért határozottan sürgettek egy olyan törvényt, ami legalább két évre előre meghatározza a finanszírozás forrásait, biztosítja a feltételrendszer állandóságát, ezáltal pedig a gazdálkodás tervezhetőségét is.

Az egészségügyi miniszter említést tett az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral (OEP) kapcsolatos változásokról is, amelyek lényege az, hogy a megyei hierarchikus szervezet megszűnik, a pénztárak a feladataikat or-



Sárady Béla



Hunyor Béla

védőhálózat fejlesztése szintén kiemelt feladat, amire 22 milliárd forintot fordítanak a jövőben.

kelvű legyen, hanem tényleges befektetés, akkor is, ha a haszna csak évtizedek múlva jelentkezik. A tisztiorvosi tör-

szágosan hét régióban fogják ellátni, amely régiók kapcsolódnak a közigazgatási régiókhoz. Lehetséges új egészségfinanszírozási forrásként belépnek a biztosítások, amelyek lehetnek térségi és szakmai jellegűek is. A szaktárca üzleti biztosítások létrejöttét is támogatná, úgy gondolják, hogy százezer fő fizetőképese keresletként már jelen van Magyarországon, valamint a hazánkban dolgozó körülbelül szintén százezer külföldi állampolgár ugyancsak igényelne ilyen biztosítást; kétszázezer ember pedig már elegendő egy üzleti biztosítási háttér elindításához.

Ismét szóba került az alapellátás privatizációja, aminek az akadályai elhárultak. A házi orvosok képzése lezárult, a licenceket megszerzték, így egy miniszteri biztos segítségével és koordináló munkájával megkezdődhet a privatizáció, amelynek eredményeképpen várhatóan javulni fog az ellátás színvonala. A kórházi járó- és fekvőbeteg-ellátás részleges privatizációját a kórháztvörvény elkészültéig nem támogatják.

Az egészségügyre fordított éves költségvetés folyamatosan növekszik, a tavalyi 302 milliárddal szemben az idei költségkeret 350 milliárd forint. Ez jelentős összegnek tűnik, de megfontolandó, hogy míg az Amerikai Egyesült Államokban az egészségügyre a GDP 15%-át fordítják, addig ez hazánkban csupán 6% körül van. Ismert, hogy sok magyarországi kórház csödközelési helyzetbe került, ezért nagy szükség lesz a jövő évre tervezett 500 milliárd forintra, ami már komoly növekedést jelent és sok gond megoldását teszi lehetővé, sőt fejlesztési lehetőségeket is előrevetít.

A béradósság rendezésére jövőre 20 milliárd forint fog rendelkezésre állni. Az orvos rezidensek bérét is magára vállalta a kormány, így jövőre 950 új orvos bére a tárca költségvetését terheli (800 millió forint). Sikertült elérni, hogy a gyógyszerárak növekedése az infláció alatt maradjon, a gyógyszerek 50%-ánál pedig nem lesz áremelés. A 2000. év számítógépes rendszerekkel kapcsolatos problémájának megoldására pályázatok útján mintegy százezer dollárnak megfelelő összeget juttatnak az intézmények számára.

VITAINDÍTÓ ELŐADÁSOK, VÉLEMÉNYEK, JAVASLATOK

Dr. Nemes János, a Kecskeméti Kórház főigazgatója, s egyben az EGVE újraválasztott elnöke részben a miniszteri előadásra reagálva, részben önálló gondolatköröket kifejtve a kiszámíthatóságot hiányolta az egészségügyben, valamint számos más negatív jelenségre is felhívta a figyelmet.

Sárady Béla a tanácskozás további előadásaival kapcsolatban elmondta: több kórházi vezető is ismertette az intézménye működtetésének rendszerét, azt, hogy miképpen alakultak a gazdálkodásuk folyamatai, milyen intézkedéseket tettek annak érdekében, hogy a kórház működőképessége biztosítható legyen.

A Szatmár-Beregi Kórház gazdasági igazgatója figyelemreméltónak tartja a neves tanácsadó, dr. Heves István néhány gondolatát is. P az egészségügy fő problémáit az alábbiakban látja. Az elmúlt időszakban az egészségügy területén egy jelentős árröbbség történt, a

GDP egészségügyre fordított részaránya nem igazodik a fejlett országokban megszokotthoz. Az is megfigyelhető, hogy igen furcsa módon a beteg emberek számának növekedése áll az egészségügy érdekében, kissé ironikusan fogalmazva - egészséges ember nincs, csak rosszul kivizsgált beteg -. Nagy gond az is, hogy az ágazat érdekérvényesítő képessége minimális. Jellemző az is, hogy a tulajdonosok nem viselkednek igazi tulajdonosként. Dr. Heves István véleménye szerint a korrupció elképesztő méreteket öltött, valamint - ahogy arról már korábban is szó volt - a finanszírozás nem megfelelő, nem kiszámítható.

Kissné Dajka Éva, a Nagykovácsi Pszichiátriai Szakkórház képviselője tartott előadást, és elmondta, hogy milyen módszerekkel próbálják az intézményük javítani a nehéz gazdasági helyzetet. Racionalizálták a gyógyszerigazgatást, csökkentették az épületfenntartás költségeit, valamint kiegészítő tevékenységekkel (növénytermesztés, állattartás) próbálják az intézmény bevételeit növelni. Sikertült kialakítani a belső forgalmú gyógyszerkészletet, ami szintén jelentős többletbevételt hoz a kórháznak. Nagykovácsiban 1997. december 16. óta az ISO 9002 szabvány szerint dolgoznak, ami maga után vonta a pénzeszközök észszerűbb felhasználását.

Az előadásokat követő fórumon többek között részt vett dr. Mikó Tivadar az OEP főigazgatója, dr. Pusztai Erzsébet, az Egészségügyi Minisztérium államtitkára és dr. Kincses Gyula, a minisztérium főtanácsadója is. Az itt elhangzottak közül a Szatmár-Beregi Kórház gazdasági igazgatója a következőket emel-

te ki. Szó volt a privatizációról és az egészségügy fejlesztéséről, a címzett- és céltámogatási rendszer további fennmaradásáról, az egészségügyi intézmények felzárkóztatásában megnyilvánuló szerepéről. Elhangzott, hogy a jelenlegi MEP-szerződések diktátumok, igazából nincs beleszólási lehetőség az intézményeknek olyan téren, hogy milyen tevékenységekre köthetnek szerződést, és mi alapján finanszírozzák a tevékenységüket. Szó esett a Csongrád megyei egészségügyi intézmények kapcsán vihart kavarázó esetekről, tudniillik, hogy a működtetésre kapott pénzeket más célokra is felhasználták. Tekintettel arra, hogy jelenleg nincs erre vonatkozó egyértelmű szabályozás, az ülés résztvevői irányelvek kiadását szorgalmazták a működési pénzek felhasználására vonatkozóan.

Sárady Béla végezetül elmondta, hogy több céggel is felvették a kapcsolatot. Az egyik ajánlat a Bell&Partners nevű cégtől érkezett, amely elsősorban kórházi marketing tevékenységgel foglalkozik; a jogszabályok adta kereteken belül reklámokat helyeznek el a kórházak területein, amely által az intézmény is milliós nagyságrendű bevételekhez juthat. Szintén hasznos lehet az Egészségügyi Készletcsere Információs Rendszerével kapcsolatos üzleti tárgyalások lefolytatása, aminek révén egyes beszerzések esetén jelentős megtakarítások érhetőek el.

TUDOMÁNY ÉS KIKAPCSOLÓDÁS A FEHÉRGYARMATI STRANDON

A Biogal-Teva Pharma Rt. a gyógyszerek megismertetésének, az orvosok körében történő népszerűsítésének eddig szokatlan módját választotta, amikor "egy kis tudománnyal fűszerezett" bográcsgulyásra invitálta a Szatmár-Beregi Kórház, valamint a térség orvosait június 17-én délutánra a fehérgyarmati strandra.

Dr. Pók Tibor, a Biogal-Teva Pharma Rt. hálózati menedzsere kérdésünkre elmondta, hogy - amint az köztudott - a debreceni Biogal az egyik legismertebb magyar gyógyszergyár volt, amely kiváló hatású gyógyszereivel méltán lett híres az országhatáron túl is. A jó szakemberekkel rendel-

kező, és minőségi termékeket előállító gyárra több külföldi cég is felfigyelt. Amikor adódott a lehetőség, a privatizációs folyamat során a debreceni gyógyszergyárat megvásárolta a Teva, amely egy izraeli központú multinacionális cég. Azáltal, hogy a Biogal része lett egy világviszonylatban is ismert, jó üzleti kapcsolatokkal rendelkező vállalatnak, immár Biogal-Teva Pharma Rt. néven lehetőséget kapott arra, hogy gyógyszerei a korábbinál szélesebb körben ismertek legyenek. Az erős anyagi háttér biztosítja a kiélezett piaci versenyben a fennmaradást és az új termékek új piacokon történő bevezetését is. A Biogal-Teva Pharma Rt. az ismert

termékek piacának megtartásához, valamint az újabb termékek elfogadtatásához azt a módszert választotta, hogy területi képviselői különböző tudományos, szakmai rendezvényeket szerveznek, valamint orvoslátogatásokat is végeznek, ahol ismertetik a készítmények előnyös tulajdonságait és mellékhatásait, tehát korrekt tájékoztatást, tudományos ismertetést adnak.

Dr. Pók Tibor elmondta: a fehérgyarmati összejövetelel azért is szervezték rendezvényükön, mert a tudományos információk közlésén túl szerettek volna lehetőséget teremteni arra is, hogy az egyébként elfoglalt, kevés szabadidővel rendel-

kező kollegák kötetlenül beszélgethessenek akár szakmai, akár baráti jellegű társalgás formájában. Az is fontos, hogy a rendezvény által az alapellátásban dolgozó orvosok és a kórház orvosai jobban megismerhetik egymást, ami a szakmai együttműködést is erősítheti. Dr. Pók Tibor sze-



A Biogal-Teva Pharma Rt. gyógyszereit ismertető területi képviselők: Bódisné Fajcsi Erika (jobb oldali kép) és dr. Sándor Judit



Dr. Pók Tibor (bal oldalon áll) a vacsoraasztal mellett

mély szerint is örömeinek adott hangot, hogy találkozhatott olyan rég nem látott ismerőseivel, akik közül sokan jó barátai, hiszen korábban ő is Szatmárban, Nábrádon volt körzeti orvos. Ugyanakkor természetesen azt is várja a rendezvénytől, hogy a Biogal-Teva Pharma Rt. készítményeit megismertette és elfogadtatva a piaci pozícióik a térségben erősödjenek.

EGY ÉPÍTKEZÉS ÁLLOMÁSAI

A Szatmár-Beregi Kórház rekonstrukciójának az egyik legjelentősebb költséggel és befektetett munkával megvalósuló része a fehérgyarmati telephelyen létrehozott új épületszárny felépítése. Az építkezés jelenlegi fázisában elmondható, hogy a munkák nagyobbik részén már túl vannak a kivitelezésben részt vevő szakemberek, az épület áll, a továbbiakban a belső munkálatok elvégzése jelenti az újabb feladatokat. Az alábbi képek annak a folyamatnak az állomásait elevenítik fel, aminek során egy teljesen új épület jött létre, egy olyan épület, amely hamarosan helyt ad majd a gyógyítás fontos területeinek, várhatóan jelentős minőségi változást eredményezve a betegellátásban



1998. december. Állnak az új épület falai, ekkor már láthatók a jellemző méretek, valamint az, hogy az új épület milyen építészeti megoldásokkal kapcsolódik a régi kórházi szárnyhoz, és hogyan fog azzal szerves egységet alkotni.



1999. június közepére lebontották az épületet korábban körülvevő állványzatot, s így a még hátralevő belső munkálatok elvégzése után hamarosan megtörténhet az épület műszaki átadása, majd használatba vétele.

Alapkőletétel. 1998. április 18-án ezzel a jelképes aktussal vette kezdetét a fehérgyarmati telephely rekonstrukciója. Felvételünkön dr. Kökény Mihály, az előző kormány népjóléti minisztere látható, amint dr. Zilahi József (a kép bal oldalán) társaságában, valamint igen sok érdeklődő és kórházi dolgozó jelenlétében elhelyezi az új épületszárny alapkövét.



1999. április. Tető alatt az új épület, amelyen ebben az időszakban a külső munkálatok befejező részét végezték.



VÁLTOZÁSOK A KÓRHÁZI ELLÁTÁSOKBAN ÉS A SZOLGÁLTATÁSOKBAN

Osztályvezető főorvosoknak, a szakrendelések vezetőinek, munkahelyi vezetőknek és családorvosoknak címezve intézményünk főigazgatója, dr. Vadász Mária és orvos-igazgatója, dr. Szőke József értesítő leveleket küldött az intézményben bekövetkező, illetve a szabadságolások miatt ideiglenesen érvénybe lépő, bizonyos területeket érintő változásokról.

Emlékeztetőül és a még szélesebb körű tájékoztatás érdekében e levelek tartalmát mi is közzétesszük.

A munkavédelemről szóló törvény és a foglalkozás egészségügyi szolgáltatással kapcsolatos miniszteri- és kormányrendeletek alapján a Szatmár-Beregi Kórházban a foglalkozás egészségügyi alap- és szakellátási szolgáltatás 1999. július 15-től az alábbiak szerint módosul.

Fehérgyarmaton

a foglalkozási egészségügyi szakellátást dr. Takács Mária főorvos látja el.

Rendelési idő: szerda és péntek 9-től 12 óráig.

A foglalkozás egészségügyi alapszolgáltatást dr. Katona Sándor főorvos biztosítja.

Rendelési idő: kedd és csütörtök 9-től 14 óráig

A rendelések helye: Fehérgyarmat, Damjanich u. 1. /volt audiológiai szakrendelés /

Vásárosnaményban:

a foglalkozási egészségügyi szakellátást dr. Bodnár Anikó főorvos látja el.

Rendelési idő: szerdán 9-től 14 óráig

A foglalkozás egészségügyi alapszolgáltatást dr. Demjén Olga szakorvos biztosítja.

Rendelési idő: hétfőn és pénteken 10-től 12 óráig.

A rendelések helye: Vásárosnamény, Ady Endre u. 5.

A nyári szabadságolások miatt a következő változások lesznek:

- Szemészeti szakrendelés:

A fehérgyarmati szemészeti szakrendelőben:

dr. Tőzsér Mária főorvos szabadsága idején 1999. június 28-tól július 23-ig hétfőtől csütörtökig 13-tól 16 óráig az orvosi teendőket dr. Lengyel Anna szemész főorvos látja el. Ezen kívül a főorvosnő biztosítja a vásárosnaményi szemészeti szakellátást hétfőtől csütörtökig 8-tól 12 óráig, pénteken 8-tól 15,30 óráig.

A vásárosnaményi szemészeti szakrendelést

dr. Lengyel Anna főorvos szabadsága idejére 1999. július 29-től augusztus 31-ig kedden és pénteken 8-tól 14 óráig dr. Tőzsér Mária szemész főorvos biztosítja. Ezen kívül a főorvosnő ellátja a fehérgyarmati szemészeti szakrendelés munkáját, hétfőn, szerdán és csütörtökön 8-tól 14 óráig. /Kedden délután 14,30-tól 17 óráig ellátja a fehérgyarmati járó betegeket és osztályos konzíliumokat. /

- Rheumatológiai szakrendelés:

1999. július 19-től augusztus 6-ig szünetel.

- Pszichiátriai szakrendelés:

1999. július 16-tól augusztus 31-ig nem lesz.

- Ideggyógyászati szakrendelés:

1999. július 19-től augusztus 6-ig nem biztosítható.

- Orthopédiai szakrendelés:

1999. július 9-én és 16-án elmarad.

1999. július 8-án és 15-én dr. Rácz Róbert rendel.

KIEMELKEDŐ SZAKMAI SZÍNVONAL A NŐGYÓGYÁSZATON

A Szatmár-Beregi Kórház telephelyein a szülészeti és nőgyógyászati ellátás színvonala az elmúlt évek során figyelemreméltó mértékben javult. Ezt a megállapítást egyfelől a szakrendelőkben és az osztályon megkérdezett betegek szubjektív véleménynyilvánításai, másfelől a gyógyító tevékenységekről készített orvosi beszámolók és statisztikai adatok is alátámasztják. Dr. Szőke József osztályvezető főorvost arról kérdeztem, hogy miként sikerült elérniük a kétségbevonhatatlanul jelentős változásokat, illetve hogyan biztosítható az osztály további fejlődése.

Dr. Szőke József elmondta, hogy Fehérgyarmaton jelenleg 40 aktív ágyon történik a szülészeti és nőgyógyászati betegek ellátása, a vásárosnaményi telephely 10 ágyának működése azonban a rekonstrukciós munkák ideje alatt szünetelt. A szülészeti és nőgyógyászati járóbetegeket mindkét telephelyen folyamatosan ellátják, illetve Fehérgyarmaton a folyamatos sürgősségi betegellátás feltételei is adottak. Ugyancsak a szatmári telephelyen beindították a Terhespatológiai Ambulanciát is. A szakmai fejlődés egyik fontos állomása volt a speciális nőgyógyászati szakrendelések /gyermeknőgyógyászat, nőgyógyászati endokrin-, meddőségi és menopausa szakrendelés /mindkét telephelyen megtörtént beindítása. Ezeket a rendeléseken 1998. május 1. óta fogadják a betegeket.

Az osztályvezető főorvos ismertette az osztály betegforgalmi adatait, amelyek egyfelől bizonyítják munkájuk eredményességét, másfelől az osztály működésével kapcsolatos kérdések megválaszolásának kiindulópontját jelentik. Az adatokból a kórházi osztályok megítélésénél leggyakrabban figyelembe vett részadatokat kiemelve dr. Szőke József a következőket mondta el. A szülésszám

1997-ben 1036 volt, míg 1998-ban 814. Ez a csökkenés részben összefügg az országsszerte megfigyelhető szülésszám-csökkenéssel, de azzal is magyarázható, hogy a vásárosnaményi terület egyes településeihez földrajzilag közelebb van és gyorsabban megközelíthető a kiskvárdai vagy a mátészalkai kórház, mint a fehérgyarmati. Az ágyszám-csökkenés miatt a betegforgalom mérsékelten csökkent, 1997-ben 2859, míg 1998-ban 2267 beteget bocsátottak el az osztályról. Az ambuláns betegforgalom /ultra hang vizsgálatok, NST, amnioscopia, cytologia / viszont jelentősen, közel duplájára nőtt; 1997-ben 8130, 1998-ban már 15708 vizsgálatot végeztek el.

Szakmai szempontból minőségi lépésnek számít, hogy a hüvelyi méheltávolítások száma a korábbi háromszorosára emelkedett, és meghaladta a hasi méheltávolítások számát. Szintén szakmai előrelépés, hogy tavaly meg-

kezdtek a laparoszkópos és a hiszteroszkópos technika alkalmazását, amelyre térségünkben korábban nem volt lehetőség.

Dr. Szőke József hangsúlyozta, hogy az osztály perinatális mortalitása a korábbi évekhez viszonyítva csökkent /míg 1996-ban 9,4 ezrelék volt, 1997-ben pedig 9,52 ezrelék, addig 1998-ban 8,52 ezrelék /. Örvendetesen csökkent az érett, méhen belül elhalt magzatok száma is. Az osztályvezető főorvos



Dr. Szőke József

elmondta, hogy az általuk elért eredményeket egyrészt a munkatársak szemléletváltása alapozta meg, másrészt igen jelentős szerepet játszott az osztály műszerezettségének javulása is.

A művi terhesség-megszakítások száma mérsékelten, 671-ről 615-re csökkent. Lényegesebb mértékben - és ez fontos - csökkent viszont az elvégzett abortuszok száma a 19 éven aluliak körében /70-ről 44-re /.

Összességében elmondható, hogy a Szatmár-Beregi Kórház szülészeti és nőgyógyászati osztályának szakmai színvonala az elmúlt évben fejlődött, a szülészeti eredmények javultak, és ez a tendencia volt megfigyelhető az idei év eddig eltelt időszakában is. A további fejlődést elősegítheti, hogy a rekonstrukció befejeződése után a jó működéshez szükséges tárgyi feltételek a jelenleginél magasabb szinten lesznek adottak. A minőségi betegellátáshoz ezen túl azonban arra is szükség van, hogy a személyi állomány is megfelelő számban rendelkezésre álljon a gyógyításhoz. Dr. Szőke József elmondta, hogy a szakdolgozók tekintetében a létszám megfelelő, és a képzettség is jónak mondható. Az osztályon dolgozó orvosok /képeinken / kívüli szakemberek, viszont szükség volna még legalább két kollégára ahhoz, hogy az osztály orvosainak leterheltsége csökkenjen. Azon, hogy ez a gond megoldódjon, a kórház vezetése folyamatosan dolgozik, aminek eredményeként várhatóan már a közeljövőben érkezik egy nőgyógyász szakorvos az osztályra, illetve további érdeklődőkkel is folynak tárgyalások.

Szabó Á.



Dr. Kanyó András osztályvezető főorvos helyettes



Dr. Demjén Zoltán szakorvos és dr. Esze Tamás adjunktus

ÚJ KÉSZÜLÉK, PONTOSABB DIAGNÓZIS

Előző lapszámunkban beszámoltunk arról, hogy a kórház a közelmúltban hozzájutott egy modern ultrahang készülékhez. Dr. Szőke József elmondta, hogy a készülékkel nem csak a belgyógyász szakorvosok dolgoznak, hanem segítségével a szülészeti-nőgyógyászati osztály orvosainak munkája is eredményesebb lett. A készülékkel lehetőség van a nőgyógyászati hasi képletek megjelenítésére, annak kimutatására, hogy azok

milyen szerkezetűek, mennyire bocsátják át az ultrahang nyalábot; ezáltal kimutathatók az elváltozások, ami a gyógyítás alapját jelenti.

Nagyon fontos szerepet kap a készülék a terhesség diagnosztikájában is. A terhesség korai szakaszában a különböző fejlődési rendellenességek kimutatását, illetve a magzat fejlődési ütemének vizsgálatát könnyíti meg. Később nagy segítséget nyújt az ultrahang a magzat méhen belüli állapotá-

nak megítéléséhez és lehetővé teszi keringési viszonyainak vizsgálatát is. Nagyon fontos, hogy időben kimutathatók azok a veszélyállapotok, amelyek sürgős beavatkozást igényelnek. Az ilyen esetekben elvégzett császármetszés a baba életét mentheti meg. Az osztályvezető főorvos hangsúlyozta, hogy az új ultrahang készülék használata minden bizonnyal tovább fogja javítani a szülészeti-nőgyógyászati osz-

tályon folyó munka színvonalát.



Az új ultrahang készülék



Dr. Bárony Péter
főorvos



Dr. Koperdák Anna
szakorvos



Dr. Bráth Endre
főorvos

HOGY FELKÉSZÜLTEN VÁRJÁK AZ ÚJ CSALÁDTAGOT

Az Impulzus hasábjain korábban már olvashattak arról, hogy a Szatmár-Beregi Kórház szülészeti-nőgyógyászati osztályán a várandós kismamák szülésfelkészítő tanfolyamon vehetnek részt. Fábíánné Simon Ilona, intézeti védőnő elmondta, hogy ezeket a tanfolyamokat rendszeresen megszervezik, minden hónap első szerdáján indítják a heti egy összejövetellel három héten át tartó előadássorozatokat, felkészítőket. A védőnő feltétlenül figyelmébe ajánlja ezt a lehetőséget mindenkinek, aki babát vár, hiszen ezeken a találkozásokon megismerhetik a szülés folyamatát, felkészülhetnek azokra az eseményekre, amelyekre esetleg korábban nem is gondoltak, ám a szülés során természetesen számítanak. Lényeges az is,

hogy a tanfolyamokon részt vehetnek a férjek, élettársak, tehát a léendő édesapák is.

A tanfolyamok három foglalkozásból állnak. Az első rész a szülés orvosi vonatkozásait mutatja be, részletesen ismertetve a baba világra jöttekor lejároló folyamatokat. A következő foglalkozást szülésznő vezeti, aki bemutatja a szülőszobát, a különböző műszereket, és elmagyarázza ezeknek a műszereknek a használatát is. A szülésznő röviden elmondja azt is, hogy hogyan zajlik le a szülés, így a környezet sem lesz később idegen és a szülés folyamatát is ismerik majd a gyermeket várók, ezáltal az egyes fázisok nem érik őket váratlanul. A második foglalkozáson a szülés pszichológiájáról is elhangzik egy előadás, amelyet

Tóthné Kovács Ildikó, az osztály főnővére szokott tartani.

Fábíánné Simon Ilona elmondta, hogy a harmadik foglalkozást ő szokta tartani, és ezen mindazokat a dolgokat elmondja a jelenlevőknek, amelyek ismerete a szülés után fontos. Elmagyarázza, hogy hogyan kell fürdetni, szoptatni, mire kell odafigyelni az anyának, hogy már az első pillanattól harmonikus kapcsolata legyen a gyermekével. A szülésfelkészítő tanfolyam tehát mindenki számára ajánlható, hiszen az itt szerzett ismeretek jelentősen csökkentik a bizonytalanságokat, a szülés és az utána következő időszak így kevesebb váratlan helyzetet produkál majd.



Pillanatkép egy korábbi tanfolyamról

SOKRÉTŰ MUNKA, SZÉP FELADATOK

Fábiánné Simon Ilona 1993. szeptember elseje óta dolgozik intézeti védőnőként a fehérgyarmati szülészeti osztályon, és végzi azokat a feladatait nap mint nap, amelyek talán a legszebbek közé tartoznak. Jelen van az anyák mellett a gyermekük születésének szinte első perceitől, és tanácsaival segít, határozott megjelenésével, egyéniségével pedig biztatást ad a néha megilletődötten viselkedő kismamáknak ahhoz, hogy a régóta várt csoda kiteljesedjen, gyermekük megérkezése és az első napok a felhőtlen boldogság semmivel össze nem hasonlítható pillanatait hozzák el.

Fábiánné Simon Ilona munkanapjai rendszerint azal kezdődnek, hogy az újszülött részlegen és a szülészeti osztályon is részt vesz a reggeli viziten. Ez azért fontos, mert így naprakészen figyelemmel tudja kísérni a gyermekek és a kismamák állapotát, illetve össze tudja egyeztetni, hogy mikor lehet őket hazaengedni. Munkájának szintén nagyon fontos része, hogy folyamatosan tartja a kapcsolatot a területi védőnőkkel, és naprakészen tájékoztatja őket arról, hogy a hozzájuk tartozó kismamának milyen az állapota, megtörtént-e a szülés, és ha igen, mikor mehetnek haza. Ez úgy történik, hogy újszülött-értesítőt küld az illetékes védőnőnek.

Feladatai közé tartozik az oltóanyagok nyilvántartása, a rendelkezésre álló mennyiség folyamatos ellenőrzése, valamint az esedékes megrendelések lebonyolítása is.

Heti két alkalommal olyan foglalkozást tart a kismamáknak, ahol szóban ismerteti, illetve be is mutatja azokat a gondozási műveleteket, amelyeket otthon már az édesanyáknak kell majd elvégezniük. Természetesen nem csak ezeken a



Fábriánné Simon Ilona

bemutató foglalkozásokon van arra lehetőség, hogy tanácsaival segítse a kismamákat. A nap jelentős részét tölti mellettük, megmutatja, hogyan kell helyesen szoptatni, milyen testtartást kell felvenni ahhoz, hogy nyugodtan szoptassanak, és se ők, se pedig a gyerekek ne fáradjanak el. A védőnő segít a fejésnél is, és külön is felhívja mindenkiné a figyelmét a köldök ápolásának, kezelésének helyes módjára. Mindezeket túl mindenkit meghallgat, és szí-

vesen ad további szakmai tanácsokat, ha újabb kérdések, problémák merülnek fel.

Fábiánné Simon Ilona elmondta azt is, hogy bár az újszülött érkezése mindig nagy esemény, sokan nagyon fiatalon szülnék, és kétséges, hogy megfelelően tudják-e majd nevelni gyermeküket. Feladatai közé tartozik, hogy ha tizennyolc év alatt szül valaki, a gyermek hazaengedése előtt tisztázza és dokumentálja, hogy ki vállalja a felelősséget az újszülöttért a hazaadás után. Hasonlóan fontos feladat az is, hogy ha az újszülöttet más intézménybe kellett szállítani, a védőnő naponta érdeklődik, hogy milyen a gyermek állapota, abban történt-e változás.

Sz. Á.

MINDENNAPOK AZ ÚJSZÜLÖTT RÉSZLEGEN

A szülést követő órák, illetve az első néhány nap az édesanya számára a megkönnyebbülést, az örömet, a pihenés időszakát jelentik. Meghatározó ez az időszak abból a szempontból is, hogy anya és gyermeke között milyen kapcsolat alakul ki. Ezeket az örömteli, ám sok váratlan helyzetet is tartogató napokat a kórházban kell eltölteni éppen azért, hogy szükség esetén azonnal rendelkezésre álljon a szakember, aki segíteni tud.



Katona Árpádné

Katona Árpádné január elsejétől irányítja a fehérgyarmati újszülött részleget részlegvezetőként. A részlegvezető feladata az, hogy biztosítsa a beosztott ápolóknak azokat

a munkakörülményeket és feltételeket, amelyek a minőségi betegápoláshoz nélkülözhetetlenek, és amelyek megléte esetén ők minden idejüket azzal tölthetik, hogy az anyával és a babával foglalkozzanak. Katona Árpádné elmondta, hogy már évekkel ezelőtt megvalósították az úgynevezett rooming in rendszert. Ez azt jelenti, hogy a korábbi gyakorlattól eltérően a baba nappal együtt van édesanyjával, illetve éjjel is lehetőség van a szoptatásra, ami több szempontból is hasznos. Egyrészt lelkiileg megnyugtató, az egymáshoz tartozás érzését mindkét félben megerősítő ez az állapot, másrészt, mivel bármikor lehetőség van a szoptatásra, nem kell tápszerreket adni az újszülöttnak, tudniillik így hamarabb megjön az anya teje, és bizonyítottan nagyobb a mennyisége is.

A munkát jelentősen megkönnyíti, hogy igen jó a kapcsolat a kismamák és az újszülött részleg dolgozóinak között, ami annak köszönhető, hogy az ápolók mun-

kájukat lelkiismeretesen végzik és segítőkészek. Fő feladatuk, hogy állandóan figyeljék a babát akkor is, ha nincs jelen a gyermekorvos, és azonnal segítsenek és értesítsék az orvost, ha bármi rendellenességet észlelnek. Nagy gondot fordítanak arra is, hogy az osztályos nővérekkel és a védőnővel együttműködve megtanítsák az anyát azokra az alapvető babaápolási tevékenységekre, amelyeket otthon is naponta el kell végezni. Lényeges az anya önbizalmának erősítése

is, hiszen gyakran előfordul, hogy a kismama túlzottan aggódik gyermeke miatt, és úgy érzi, hogy a számára ismeretlen feladatokat nem tudja megoldani. Katona Árpádné hangsúlyozta, hogy munkakapcsolata nagyon jó kollegáival, a hangulat szinte családias. Érdekességképpen végeztesül elmondta, hogy a családias hangulatot számára tovább erősíti, hogy férje egyben munkatársa is, hiszen műtősként dolgozik a kórházban.

-Sz



"Megérkeztem"

"ÉLETED CSAK EGY VAN"

A nőgyógyászati rákszűrés jelentősége

A köztudatban egyik legrettegettebb betegség a rák. A rosszindulatú daganatok a terápiás lehetőségek javulásának ellenére világszerte a vezető halálokok közé tartoznak.

A daganatok kezelése időben elhúzódó többszakaszos folyamat. A daganatok fejlődésmenetének nevezzük azt az eseményláncot, amelynek folyamán a normál sejtből, szövetből a szervezetet elpusztító rosszindulatú daganat válik. Kezdetben egy olyan hosszabb-rövidebb időszak zajlik le, amikor tünetek nincsenek, de a kifejlődő daganat már jelt ad magáról.

A női genitális eredetű rosszindulatú daganatok között az első kiemelkedő helyet változatlanul a méhnyakrák foglalja el. Ha felismerjük és meggyógyítjuk a rákmegelőző állapotokat, megelőzhetjük a rosszindulatú daganat kialakulását, ami számos esetben a beteg életét jelentheti. A megelőzés egyik leghatékonyabb formája az évenkénti rendszeres kolposzkópos és onko-cytológiai szűrés. A rákszűrés jelentősége egyre nagyobb, szerencsére egyre többet foglalkoznak vele a médiák is. Sajnos kevés felvilágosító szórólappal,

prospektussal találkozunk. Országos statisztikai adatok szerint a nőgyógyászati rosszindulatú daganatos megbetegedések száma nő, szemben az Amerikai Egyesült Államokkal, ahol 50 év alatt 70%-kal csökkent a méhnyakrákra visszavezethető halálozások száma. A pozitív eredmény két oka: a cytológiai rákszűrés általánossá válása, és a kiszűrt rákmegelőző állapotok megfelelő kezelése.

Magyarországon ezen eredmények eléréséhez hiányzik a szűrés általánossá válása. Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében 5 évre visszatekintve a szűrés stagnáló tendenciát mutat. A lakosság kb. 15-20%-a vesz részt rendszeresen nőgyógyászati rákszűrésen.

Ez csak akkor javulna, ha a szűrést ki tudnánk terjeszteni a teljes női lakosságra. Minden nőnek tisztában kellene lennie a rákszűrés fogalmával, jelentőségével. Sok nő idegenkedik a nőgyógyászati vizsgálá-

toktól különféle indítékok miatt. A vizsgálatot kellemetlennek tartják, szégyenérzetet kelt bennük. Zavaró a hideg fémeszközzel való érintkezés. Etnikai, kulturális különbözőségekből adódó elenvetéseik vannak. Kényszeríthető-e egy nő megfelelő tanácsadás nélkül ilyen vizsgálatra? A megoldás kulcsa a tanácsadás, felvilágosítás nagyobb mértékben történő elterjedése. Feladatunk kell, hogy legyen a nők félelemérzetének, bizalmatlanságának megszüntetése. A még több szakmai, ápolási, pszichológiai tudással ezeket a feladatokat hatékonyabban tudnánk elvégezni. Olyan szakemberek képzésére van szükség, akik a társadalmi rétegződés sokféleségéből adódó igényeknek, feltételeknek is megfelelően vállalják ezt a felvilágosító munkát, hiszen a WHO egyik fontos célkitűzése, hogy a nők átlagéletkora az ezredfordulóra a 76 évet elérje.

A tájékoztatással el kell érniük, hogy a nők éle-

tében a rákszűrés ugyanolyan fontos legyen, mint a gyermekvállalás. Tudnunk kell személyre szabott tanácsokkal szolgálni, mindig figyelembe véve a nők, a betegek kulturális, szociális, pszichológiai igényeit.

Ha tudni és érteni fogják, mi a jelentősége a nőgyógyászati rákszűrésnek a rák korai felismerésében, bizonyos fokig kényszer nélkül rájuk lesz bízva a döntés. A tájékoztatás, a meggyőzés és nem a kényszer a hatásos eszköz arra, hogy a nők tisztában legyenek azzal, hogy a legjobbat akarjuk nekik.

Ha valakinek adsz egy halat, attól egyszer jólakhat. Ha megtanítod halat fogni, egész életében jól fog lakni.

Tóthné Kovács Ildikó
szülész-nő

SEMMEIWEIS-NAPI ÜNNEPSÉG A TISZA PARTJÁN

*"Embernek lenni mindig és mindenütt, szolgálni az embert önzetlenül.
Szólni egy jó szót, felemelni ki elesett,
Aztán továbbmenni, mint ismeretlen."*

A fenti Ady Endre idézet szerepelt azon a meghívón, amellyel a Szatmár-Beregi Kórház vezetése Semmelweis-napi ünnepségre invitálta az intézmény valamennyi dolgozóját július másodikára a Tivadari Ifjúsági Táborba. A rendhagyó ünnepség elsősorban a helyszín miatt volt formabontó, a köszöntők és a díjátadások természetesen ünnepi hangulatban zajlottak le.

Az ünnepség nyitányaként **Czellár Ilona**, az Ápolási Egyesület titkára, az ünnepség egyik fő szervezője üdvözölte a megjelent kórházi dolgozókat, majd átadta a szót **dr. Vadász Máriának**. A Szatmár-Beregi Kórház főigazgatója ünnepi köszöntőjében mindenekelőtt azt az áldozatos munkát méltatta, amelyet a jelenlegi nehéz körülmények között végeznek az intézet mindkét telephelyén dolgozó kollegák. Hangsúlyozta, hogy a magyar egészségügy köztudottan nehéz helyzete, valamint a kórházban folyó rekonstrukció ellenére az intézmény működőképes tudott maradni, ami azt jelenti, hogy a kórházi munka minden területén kiemelkedő teljesítményt nyújtanak a szakemberek. Ugyanakkor kiemelte azt is, hogy további bizakodásra, a jövőt illetően újabb reményekre ad okot, hogy Vásárosnaményban befejeződött, Fehérgyarmaton pedig jó ütemben halad a rekonstrukció.



Czellár Ilona az ünnepséget megnyitó beszédét tartja



Kertész Károlyné és Pilárné Fecske Edit



Hunyor Béla és Korponai László

Dr. Vadász Mária köszöntője után az elismerések átadására került sor. Az Ápolási Egyesület díjait **Kertész Károlyné**, az egyesület elnöke adta át **Bartha Annának** a fertőző osztály főnővérének, **Fórizs Sándornénak**, a sebészeti osztály főnővérének, **Károlyi Kálmánné** ápolási igazgató-helyettes és higiénikus főnővérnek, valamint **Kun Gézáne** gégeszeti szakápolónak, **Pilárné Fecske Editnek**, a szülészeti-nőgyógyászati osztály műtősnőjének, **Szigeti Miklósnénak** a vásárosnaményi krónikus osztály szakápolójának és **Végh Andrásné** belgyógyászati szakápolónak.

Ezután **dr. Nagyné Lovász Zsuzsanna**, a Szatmár-Beregi Kórház ápolási igazgatója adott át díjakat. Elismerésben részesült **Bakura Ignác**né, a gyermekosztály ápolónője, **Bráth Endré**né a vásárosnaményi szemészeti szakrendelő asszisztense, **Erdélyi Gyuláné** sebészeti rendelőintézeti asszisztens, **Kocsisné Kramárics**

Anna szülésznő, Nagyné Balácsi Katalin sebészeti szakápoló, Tamás Mihályné laborasszisztens, Tóth Józsefné belgyógyászati nővér és szakápoló és Varga Józsefné, a szülészet-nőgyógyászati osztály takarítónője.

Tukacsné Elek Éva műszaki igazgató Puskás Attilának adott át elismerést a vásárosnaményi telephelyen végzett kie-

ván osztályvezető főorvos vette át.

A délután hátralevő részében a kórház osztályain dolgozókból és más,



Dr. Vadász Mária és dr. Sánczi Gyula



Dr. Szabó István átveszi az osztályának ítelt elismerést dr. Vadász Máriától



A szakácsverseny zsűrije az ételek elkészültét várja



Felhőtlen szórakozás

melkedő munkájáért.

Hunyor Bélától, a kórház üzemeltetési igazgatójától Korponai László, műszaki osztályvezető és Kovács László gépkocsi-vezető vehetett át jutalmat.

A Semmelweis-nap ünnepi eseményeinek zárásaként a kórház vezetése nevében dr. Vadász Mária adott át elismerést Kovács Pálné megbízott laborvezetőnek, dr. Sánczi Gyulának, a vérellátó állomás osztályvezető főorvosának, végezetül pedig megjutalmazta a vásárosnaményi belgyógyászati osztályon dolgozókat, mint a kórház kiváló kollektíváját. Ez utóbbi kiüntetését dr. Szabó Ist-

nem gyógyító területek munkatársaiból verbuválódott csapatok a főzés tudományában mérték össze tudásukat mindenki nagy várakozására, majd pedig - az eredményt látva és megköstölve - megelégedésére.

Ezután már tényleg a felhőtlen szórakozás következett. Ki-ki vérmérséklete szerint döntött, hogy az asztal melletti csendes beszélgetést, vagy a temperamentumos táncot választja. Az azonban kétségtelen, hogy mindenki jól érezte magát, és a mindennapok nehézségeit elfelejtve, vagy legalábbis félretéve örült az igazi nyári időjárásnak és a baráti kör-

ÜNNEPÉLYES KÓRHÁZÁTADÁS VÁSÁROSNAMÉNYBAN

Jelentős mérföldkövéhez ért a Szatmár-Beregi Kórház rekonstrukciója. Befejeződtek a munkálatok a vásárosnaményi telephelyen, és július 8-án megtörtént a teljesen megújult kórházi szárny átadása. Ennek az eseménynek, valamint a megújult kórháznak a regionális egészségügyi ellátásban betöltött szerepének a jelentőségét jelzi az is, hogy a gyógyító munkában közvetlenül érintett szakemberek és az érdeklődők mellett az ünnepélyes avatáson a politika és a közelet helyi, megyei és országos szinten dolgozó képviselői közül is sokan jelentek meg.

Az ünnepség elején *Tukacsné Elek Éva*, a kórház műszaki igazgatója köszöntötte az átadást személyes jelenlétükkel megtisztelő embereket, személy szerint is kiemelve *dr. Gógl Árpád* egészségügyi minisztert, *dr. Helmeucz Lászlót*, a Megyei Közgyűlés alelnökét és országgyűlési képviselőt, *dr. Kakuszi Istvánt*, az Egészségügyi Minisztérium államtitkárát, valamint *dr. Vojnik Mária*, *dr. Mádi László* és *dr. Kiss Gábor* országgyűlési képviselőket, illetve *Jüttner*

megteremtése felé. Hangsúlyozta, hogy példa nélküli volt a fúzió, a struktúra és az az akarat, mely a döntéshozókat vezérelte a kórházak fennmaradása, a térség lakosságának jobb egészségügyi ellátása érdekében. Az évtizedek óta fel nem újított, leromlott épületállományú, rossz infrastruktúrájú, elavult bútorzatú, hiányos felszereltségű kórházak fennmaradása csak a fúzió és a rekonstrukció által volt biztosítható. És bár sokan nem hittek benne, mégis eljött



Jüttner Csaba megköszöni a munkát Albert Berndnek

nek körülbelül egyharmad részét teszi ki a kórház és orvostechnológiára fordított összeg.

Dr. Gógl Árpád, a szaktarca minisztere kitűnő ötletnek, példaértékűnek nevezte azt, ahogy a két, a megszüntetés veszélyével fenyegetett kórház összefogott. Ez a fúzió minden elemét tartalmazta az okos átalakításnak. Koncentrálta az adminisztrációt, átszervezte a feladatokat, és csak olyan funkciókat épített be

az új rendszerbe, ami hasznos, és a betegellátást biztosan jól szolgálja. A miniszter gratulált a koncepció kialakítóinak, valamint az intézmény vezetőségének és dolgozóinak azért, mert az igen jelentős munkálatok közben is megtudták szervezni és el tudták végezni munkájukat. Példaadónak nevezte a munkák sebességét és minőségét, a kivitelező magas színvonalú munkáját. A megye egészségügyének szervezését szintén köve-



Dr. Vadász Mária köszöntője

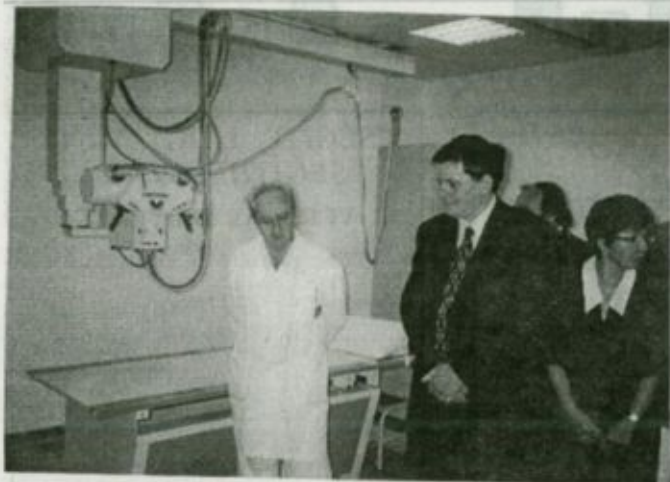
Csabát, Vásárosnamény polgármesterét.

A köszöntők után *dr. Vadász Mária*, a Szatmár-Beregi Kórház főigazgatója tartott ünnepi beszédet, amelyben kiemelte, hogy a másfél éves munkával teljesen megújult beregi telephely olyan egészségügyi ellátást lesz képes biztosítani, ami nagy lépést jelent az esélyegyenlőség

az a pillanat, amikor egy épületállományát, felszereltségét, gépműszerparkját tekintve akár európai színvonalúnak is nevezhető, minőségi betegellátásra képes, a beteget, az orvost és a szakszemélyzetet jól szolgáló, emberi léptékű kórházat lehet átadni a gyógyításnak. A telephely felújításának költségei elérik az egymilliárd kétszázmillió forintot, amely-



Miniszteri masnibontás



Dr. Sallay Attila (balra) bemutatja az új röntgengépet dr. Gógl Árpádnak

tendőnek mondta, mivel a rendelkezésre álló pénzeket jól felhasználva, igen kis veszteségekkel képesek biztosítani ennek a sokak által hátrányosnak nevezett térségnek a magas színvonalú egészségügyi ellátását.

A miniszteri köszöntő után a beruházást készre jelentette a kivitelező részéről Albert Bernd, a Kelet-Speck Kft. ügyvezető igazgatója, a lebonyolító részéről pedig Béres Csaba, a Nyírber Kft. igazgatója.

Dr. Helmecezy László a tulajdonos megyei önkormányzat nevében átvette az épületet. Beszédében megemlékezett dr. Bakai Zoltán-

ról, aki főigazgatóként, országgyűlési képviselőként és a parlament egészségügyi bizottságának tagjaként igen sokat tett a két kórház fennmaradásáért, és aki sajnos már nem érthette meg ezt a jeles napot. Az alelnök köszönetet mondott az egészségügyi kormányzatnak, mivel szívén viseli a keleti térség gondjait, illetve dr. Vadász Máriának, aki munkatársaival együtt szintén nagyon sokat dolgozik azért, hogy a rekonstrukció befejeződhessen.

Jüttner Csaba, Vásárosnamény polgármestere a térség lakóinak nevében örömeinek adott hangot, hogy



Dr. Szabó Istvánnal a belgyógyászati osztály folyosóján

lezárult egy olyan bizonytalansági folyamat, amelynek tétje az volt, hogy lesz-e kórház a beregi városban. Ez a kérdés évtizedekre eldöntetett, hiszen van és lesz is kórház Vásárosnaményban. A polgármester azt kívánta, hogy a gyönyörű épület töltsdjk meg legalább ilyen színvonalú munkával, valamint köszönetét fejezte ki az egészségügyi kormányzatnak és a megyei közgyűlésnek azért, hogy segítségükkel mindvégig hozzájárultak ahhoz, hogy a rekonstrukció megvalósulhasson.

Az ünnepség zárásához közeledve dr. Vadász Mária

üzemeltetésre átvette a megújult épületet. Az ünnepélyes átvételt jelentő momentum ezek után rendhagyó módon történt meg. Dr. Gógl Árpád nem vágta el a bejáratnál elhelyezett szalagot, hanem annak csupán masniját kötötte ki, mondván: ha augusztusban át kell adni a következő épületet, ott újra felhasználható lesz.

Végezetül a jelen levők belülről is megtekintették a kórházat, majd fogadáson vehettek részt.

Szabó Ádám



A labor modern gépeinek megtekintése



Beteglátogatás

M O Z A I K

M O Z A I K

M O Z A I K

MÉG IDÉN ELKÉSZÜL

MEGKEZDŐDTEK A TÜDŐGONDOZÓ
ÉPÍTÉSÉNEK MUNKÁLATAI

A Szatmár-Beregi Kórház fehérgyarmati telephelyének részét képező, a Kölesey és a Damjanich utcák által határolt területen a korábbi terveknek megfelelően folynak a Tüdőgondozó Intézet új épületének helyét előkészítő munkálatok. A korábban itt álló épületet lebontották, a fogorvosi rendelő (amely a most elbontott épületben működött) átköltözött a Bessenyei utcai új helyére, a felújított és átalakított épületbe, ahol ezentúl a Magyar Vöröskereszt Fehérgyarmati Városi-területi Szervezetének irodája mellett működik majd.

Az ilyen módon felszabadult kórházi területen a szükséges tereprendezési munkákat elvégezték, és megkezdődtek a Tüdőgondozó új épületének alapozási munkái. Ha minden munkát

sikerül a korábbi terveknek megfelelően elvégezni, akkor még ebben az évben elkészül az új épület, ahol a korábbiaknál lényegesen jobb körülmények között fogadhatják a szűrésre jelentkezőket és a betegeket az intézet munkatársai.



A Tüdőgondozó Intézet új épületének alapja a kórház területén

"SEGÍTS, HOGY MI IS
SEGÍTHESSÜNK"

VÉRADÁS TERVEZET

(Fehérgyarmat és környéke)

augusztus 4.	Penyige
augusztus 10.	SZAVICSAV (benti)
augusztus 11.	Hermánszeg
augusztus 17.	SZRISZ
augusztus 18.	Cégénydányád
augusztus 24.	FIPKERSZ
augusztus 25.	Botpalád
augusztus 31.	Építőip. Szövetkezet

A véradások minden helyszínén 8-12 óráig tartanak

A lakosság igényeinek megfelelően a program változhat!

⊕ **ADJ VÉRT!** ⊕
ÉLETERET ADSZ!



VICCEK

Teherbe esik egy kilencvenhárom éves férfi fiatal felesége. Az öregúr felkeresi az orvost, és elújságolja a nagy hírt.

- Elmesélek önnek egy tanulságos történetet - mondja az orvos. - Egy szórakozott ember vadászni indult, de a vadászpuskája helyett az esernyőjét vitte magával. Egyszer csak eléje ugrott egy félelmetes oroszlán. Az ember ráfogta az esernyőt, tüzelt, és az oroszlán nyomban kimúlt.

- Ilyen nincs! - mondja erre az öregúr. Valaki titokban helyette lőtt.

- Pontosan - válaszolja az orvos.

Kiss úr és Nagy úr találkozik.

-Miért vágsz ilyen savanyú képet?

- Most jövök a fogorvostól. Kihúztam egy óriási zápfogat.

- No, és még fáj?

- Nem tudom. Hívd fel a doktort telefonon.

- Doktor úr, biztosan megjavul a látásom, ha sok sárgarépat eszem?

- Asszonyom, látott már maga szemüveges nyulat?

- Csak nem beteg, szomszéd-asszony?

- Dehogy! Miért kérdi?

- Mert naponta háromszor látom magához menni az orvost.

- Na és? Magához meg a tűzoltó jár, mégsem kérdem meg, hogy ég-e a ház!

- Az idő minden fájdalmat meggyógyít!

- Akkor úgy látszik, azért kell olyan sokáig várni az orvosnál!

A felvételi osztályon ül egy férfi, vérző arccal.

- Neve? - Szabó Elek.

- Nős? - Igen, de karamboloztam, és ott sérültem meg.

IMPULZUS

A Szatmár-Beregi Kórház lapja

Felelős kiadó: Dr. Vadász Mária főigazgató

Szerkeszti:

Ráczné Bereczky Zita, Szabó Ádám,

Módy Elek

Fotó: Szabó Ádám,

Tördelés: Kovács János, Nyíregyháza

Készült 500 pld.-ban

MODY PRINT Nyomda Nyíregyháza