

Impulzus

A SZATMÁR - BEREGI KÓRHÁZ LAPJA

2. évf. 9. szám

1999. szeptember

SZEPTEMBER

Vége a nyárnak, de ha szerencsénk van, még tart valameddig a jó idő. Már hűvösebbek a hajnalok, hosszabbak az árnyékok, gyülekeznek a fecskék. Költőket megihlető "szeptemberi bágyadt búcsúzó"... És ugyanakkor új évad, új tanév kezdete, a betakarítás, a télre való felkészülés ideje is. Álljunk meg, tartsunk egy kis szünetet, gondoljuk át, mit is tettünk egészségünk érdekében az idén! Tervezzük meg, mikor keressük fel orvosunkat, mikorra ütemezzük az eddig halogatott szűrővizsgálatot, járjunk utána, mi okozza kisebb-nagyobb panaszainkat! A lakosság egészségét, a betegek gyógyulását szolgáló Szatmár-Beregi Kórház minden dolgozója azon munkálkodik, hogy ellátási körzetének és a szolgáltatásait távolabbról igénybevevőknek a legnagyobb megelégedését vívja ki színvonalas munkájával. Ebben a számban is bemutatjuk eredményeinket, gondjainkat, néhány területre részletesen is kitérve. Jó egészséget!

ÖNKORMÁNYZATI EGÉSZSÉGÜGYI NAPOK

A Szatmár-Beregi Kórház vezetőségének három tagja is jelen volt a Budapesten augusztus 24. és 26. között megrendezett Önkormányzati egészségügyi napok programjain. *Dr. Vadász Mária*, az intézet főigazgatója, *dr. Szőke József* orvos-igazgató és *Sárady Béla*, közgazdasági igazgató képviselte a kórházat a rendezvényen, ahol számos aktuális kérdés volt napirenden. A kongresszus orvos-szakmai vonatkozású napirendi pontjai mellett jelentős számú előadás foglalkozott a nyomasztó gondokkal, a finanszírozás problémáival is. A kongresszusról *dr. Vadász Mária*val beszélgettem, illetve írásomhoz felhasználtam a *Konfliktum Hírlevél* ezzel a témával részletesen foglalkozó írását.

Az egészségügy nem jut kiugró pénzügyi támogatáshoz a jövő évben. Ezekkel a nem éppen biztató, és emlékeztünk szerint a korábbi ígéreteknek is ellent mondó szavakkal kezdte előadását *Dr. Frajna Imre*, a Pénzügyminisztérium politikai államtitkára a kongresszuson. Majd hozzátette, hogy nagyjából inflációt követő növekedést terveznek az egészségügyi kasszában, ami meghaladja a hat százalékot. Igaz, az E-alap tervezésében a gyógyító-megelőző kasszát nem a 350 milliárdhoz viszonyítják, hanem ennek 12 milliárddal csökkentett változatához. Az államtitkár szeretné, ha jövőre elkészülne az amortizáció jogi szabályozása, melynek év közben történő bevezetését így nem tartja kivitelezhetőnek. A több-biztosítás rendszerről elmondta, hogy 2001-től való bevezetése biztosan nem tartható.

Dr. Lampé Zsolt, az Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatója a Pénzügyminisztériummal szemben szeretné, ha az eredeti E-alaphoz viszonyítanák az egészségbiztosító jövő évi költségvetését. Elmondta azt is, hogy jövőre kibővítenék a központi beszerzéssel vásárolt, fekvőbeteg intézményekben alkalmazott, valamint a betegeknek ingyen járó orvosságok körét.

A Magyar Kórházszövetség elnöke, *dr. Varga Ferenc* bejelentette, hogy szeptember 22-re rendkívüli kórházszövetségi közgyűlést hívtak össze, hogy végre tisztázódjanak azok a dolgok, amik a finanszírozásban nagy gondokat okoznak. Sajnos még most is aktuális

az ügyeleti díjak kifizetésének kérdése is, hiszen felmérésük szerint még mindig 25 kórháznak van ügyeletidíj-tartozása, míg 72-nek nincs és 16 intézménynél most is folyamatban van a tartozás rendezése.



Dr. Vadász Mária

Layer József, a Megyei Önkormányzatok Szövetségének elnöke arra hívta fel a figyelmet, hogy bármennyire is próbálják az önkormányzatok, csak nagyon kevéssé tudják teljesíteni kötelességüket egészségügyi intézményekkel szemben, mert ez a költségvetésükbe nincs beépítve.

A City-Fund Vezetési Tanácsadó kft. ügyvezető igazgatója, *Kató Gábor* arra hívta fel a figyelmet, hogy a kórházak válsága nem egyenlő

az egészségügy válságával. Az önkormányzati biztos rendszerről az a véleménye, hogy az nem fogja megoldani a problémákat, csak tüneti kezelésre szolgál. Úgy gondolja, hogy elsősorban azért nem jelenthet megoldást, mert - egyetlen személyről szól, és nem teammunkáról.

Az alapellátás privatizációjáról *dr. Fodor Miklós* miniszteri szaktanácsadó kiemelte: támogatni, segíteni kell azokat, akik meg akarják venni a rendelőintézeti ingatlant, de nem ez a lényeg, hanem az, hogy a praxis forgalomképes áruvá válik. Az átvevő fél csakis az lehet, akinek praxisjoga van.

Dr. Vadász Mária hangsúlyozta, hogy a kongresszuson a fentiekben túl is számos olyan új információhoz jutottak, amelyeket a Szatmár-Beregi Kórház további munkájában hasznosítani lehet.

Sz. Á.

ÚJ SZAKEMBEREK A KÓRHÁZBAN

A Szatmár-Beregi Kórház olyan új feladatok előtt áll, amelyek megoldásához kiválóan képzett szakemberekre van szükség. Szeptember 1-től az informatikai osztályt *Rivnyák József* vezeti, akinek munkatársaival több, nagy szakértelmet és szervezőkészséget megkövetelő feladatot kell megoldania, amelyek között az egyik legjelentő-

sebb a fekvőbeteg-ellátás informatikai hátterének kiépítése a kórházban. Az informatikai szakemberrel együtt, szeptember elsején érkezett az intézetbe felesége, *Rivnyák Józsefné* is, aki humánpolitikai főmunkatárs lett. Fő feladata a kórház több, mint hatszáz dolgozójának személyügyi nyilvántartásának kialakítása, vezetése. Felada-

itai közé tartozik a képzések, továbbképzések és tudományos programok szervezésében való részvétel, illetve az intézettel kapcsolatos PR tevékenységek egy jelentős része is.

Petruskáné Árkosi Zsuzsanna új munkatársaként a betegekkel kapcsolatos klasszikus szociális munkát végzi.

Móna Tibor ugyancsak szeptembertől dolgozik főállású főgyógyszerészként a Szatmár-Beregi Kórházban. Ő is jelentős feladatokat lát el, és tervei között szerepel a kórház gyógyszerigazgatásának átalakítása, a felhasználás racionalizálása.

-Sz-

FŐORVOSI ÉRTEKEZLET

A Szatmár-Beregi Kórházban szeptember 2-án Dr. Vadász Mária, az intézmény főigazgatója az orvosszakmai vezetése részére főorvosi értekezletet tartott, ahol a megjelentek az igazgatói tanácsülés döntéseiről és 1999 utolsó negyedévének feladatairól értesülhettek.

Sárády Béla, a kórház közgazdasági igazgatója ismertette az intézet első félévi gazdálkodásának eredményeit. A beszámolóból kitűnt, hogy a gazdálkodás kiegyensúlyozott volt, a bevételek és a kiadások megfelelő arányban álltak egymással. Az előző év első félévéhez képest a bérek 13%-kal emelkedtek, a dologi költségek viszont nem. Ez utóbbit úgy lehetett elérni, hogy a kórház felülvizsgálta a beszállítókkal kötött szerződéseket, és esetenként újakat is kötött, a kórház számára kedvezőbb feltételekkel. Az éves keretszerződések megkötésével olyan jelentős kedvezményeket is el lehetett érni, amelyek részben ellensúlyozták az infláció kedvezőtlen hatásait. A szakmai anyagok felhasználásának és költségeinek növekedése viszont így is jelen volt, azonban erre az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által adott finanszírozási összegek növekedése fedezetet biztosított. A gazdálkodás egyensúlya az év első felében tehát tartható volt.

A második félévre már nehezebb ilyen eredményeket prognosztizálni, hiszen ennek a kórháznak is igen nehéz megbirkózni azokkal a kedvezőtlen finanszírozási feltételekkel, amelyek sok intézetet már eddig is csödközési helyzetbe kényszerítettek. Az OEP esetenként sajátos, viszonylag rövid időn belül egymásnak ellentmondó jogértelmezéseket okoznak, néha a már kiutalt pénzek visszavonásához vezetnek. Köztudott, hogy májusban módosították a HBCS-pontértékeket is, ami átlagosan 15-17%-os (a betegek összetételétől függő mértékű) veszteséget jelent a kórház számára. Ebből ugyan körülbelül 10%-ot ellentételeztek a HBCS-forintérték növekedéssel, de az egységnorma csökkenését ez nem védi ki. Az OEP átállása az adott havi finanszírozásra szintén kedvezőtlen hatásokkal jár. Ha a rekonstrukcióval kapcsolatos többletköltségeket (költöztetések, festések, első készletfeltöltés a beinduló részekben stb.) is figyelembe vesszük, látható, hogy nincs irigylésre méltó

helyzetben a gazdasági vezetés. Szorosan ehhez a témához kapcsolódva dr. Vadász Mária az igazgatótanács által elhatározott válságelkerülő intézkedéseket jelentett be. Az intézkedések a kódolási és gazdálkodási fegyveremre, valamint az utolsó negyedévi teljesítmény - bevételi és kiadási tervek és eredmények - felülvizsgálatára, érdekeltégi rendszer bevezetésének előkészítésére irányulnak.

A főorvosi értekezlet fontos napirendi pontja volt a gyógyszerigazgatással kapcsolatos tájékoztató előadás. *Móna Tibor* főgyógyszerész beszámolt a Gyógyszerterápiás Bizottság létrehozásáról és feladatairól. A gazdaságos és hatékony működés biztosítása a főgyógyszerész kiemelt célja, amelynek eléréséhez a bizottság segítségére is számít.

A Szatmár-Beregi Kórház informatikai osztályvezetője, *Rivnyák József* beszámolt a fekvőbeteg-ellátás informatikai rendszerének kiépítésével kapcsolatos munkák állásáról, a Világbanki pályázattal el-

nyert források felhasználásáról, a közeljövő további feladatairól. Kiemelten szólt a szükséges oktatások tervezett ütemezéséről.

Az egyik legfontosabb napirendi pont *Tukacsné Elek Éva* műszaki igazgató és *Hunyor Béla* üzemeltetési igazgató előadásában az új épület átadását követően esedékessé váló költözések időrendi ütemezése volt. Az "A" épület átadása, beköltözése, üzembe vétele, illetve a gyógyító osztályok átköltözése a hotelépületből és az összekötő tagból jelenti most az egyik legnagyobb munkát. (A részletekről lapunk 8. oldalán olvashatnak tájékoztatást.)

A minőségbiztosítási feladatok időarányos teljesítéséről az intézmény minőségbiztosítási főorvosa, dr. *Havacs Ildikó* tartott beszámolót.

A Szatmár-Beregi Kórház orvos-igazgatója, dr. *Szöke József* a jogszabályváltozásokról, és egyéb aktualitásokról tájékoztatta az értekezlet résztvevőit.

Sz. Á.

SIKER A SZÜLÉSNŐI KONFERENCIÁN

Újságunkban örömmel adunk hírt azokról az eseményekről, ahol a Szatmár-Beregi Kórház orvosai és szakdolgozói vesznek részt. Az alábbi írásunkkal egy elmaradásunkat pótoljuk, hiszen még a nyár elején rendezték meg Nagyatádon a VII. Országos Szülésznői Konferenciát, amelyen előadásával intézetünk szülésznője, *Fekete Edit* szép sikert aratott.

Fekete Edit elmondta, hogy kórházunkból nyolcan utaztak Nagyatádra, akik közül négyen szerepeltek előadásokkal is. *Királyné Nagy Magdolna* és *Borbély Lajosné* a konferencián közös munkával vett részt, melynek címe "A dokumentáció fontossága a minőségbiztosításon belül" volt. *Nagy Béláné*, aki nyugdíjas kora ellenére is aktív szülésznő, Nagyatádon is hű volt önmagához, tanúbizonyságot tett arról a hihetetlen belső energiáról, amivel rendelkezik, hiszen két előadást is tartott. Az egyiket a minőségbiztosítás témakörében "Gondolatok

az 1997-es új egészségügyi törvényről, a minőségi betegápolásról, a betegek jogairól", a másikat pedig a szabadon választott témák között "Érdemes-e megöregedni?" címmel vezette elő.

Fekete Edit előadásának címe "Őrizd meg a titkot, és osztozz a csodában!" volt. Dolgozata elsősorban az úgynevezett papás-mamás szülések létjogosultságát tárgyalta, rámutatva ennek létező, bár nem túl gyakran emlegetett negatív oldalaira is. Az előadás magas színvonalát, és azt, hogy annak témája olyan fontos, a szakmai berkekben és a köztudatban is

jelen levő kérdésekre próbál választ adni, jelzi az a tény is, hogy a szülésznők szakmai lapjának szerkesztősége is megjelenésre érdemesnek tartotta. A nagyatádi konferencia száznál több előadásából a Bábakalauz csak a legkiemelkedőbbeket közli az eredeti, teljes terjedelemben. A konferencia kötött programjain túl lehetőség volt a Nagyatádi Városi Kórház megtekintésére is, illetve az ottani kollegákkal jó hangulatú, építő jellegű beszélgetések során alkalom adódott a tapasztalatcserére. A szabadidős programok kulturált kikapcsolódásra adtak lehetőséget, ezáltal is teljessé téve a Nagyatádon

eltöltött napokat. "Csak" egyetlen nyomasztó tény zavarta a jó hangulatot, mégpedig az, hogy éjszaka félelmetes hanggal repültek a város felett a jugoszláviai bevetésre induló amerikai harci gépek, illetve a horizonton jól láthatók voltak a célpontok helyét jelző villanások, amelyek a becsapódáskor jelentkeztek.

Szabó Á.

(A Szatmár-Beregi Kórház dolgozói által készített előadások szövegét lehetőségeink szerint mi is közöljük. Elsőként Fekete Edit írását olvashatják lapunkban.)

ÚJ ÉPÜLET, ÚJ LEHETŐSÉGEK

A Szatmár-Beregi Kórház rekonstrukciójának keretén belül a fehérgyarmati telepelyen felépült egy impozáns kórházi épület. Az építkezés fázisairól lapunk is beszámolt. Nemsokára a betegeket is fogadhatják itt az orvosok, ezáltal a gyógyítás színvonala minden bizonnyal növekedni fog, hiszen az új kórházi szárnyban minden tekintetben jobb lesz az ellátás feltételei a korábbiaknál.

A beépített műszerek a kor legmagasabb szintű elvárásainak is megfelelnek, és a betegek elhelyezése, a hi-

giénés körülmények is jobbakká lesznek.

Augusztus 24-én lezajlott az épületben egy bejárás, amelynek keretén belül az illetékes szakhatóságok (pl. ÁNTSZ, Tűzoltó-

ság) képviselői megtekintették az épületet, és szakterületük szempontjai alapján véleményezték a látottakat. Az elvégzett munkákkal kapcsolatban lényegi, az átadást befolyásoló kifogást nem

emeltek, így szeptember 14-én megkezdődhetett az új épület műszaki átadása.

Tukacsné Elek Éva, a kórház műszaki igazgatója elmondta, hogy a műszaki átadás átvétel időt vesz igénybe, illetve az épület egyes részein ezután még biztosítani kell a sterilitást, így a kórházi szárny tényleges átadása, a betegellátás beindulása október elején történhet meg.



Tukacsné Elek Éva kalauzolja a megjelent szakembereket

Szabó Á.

SPECIÁLIS KÖVETELMÉNYEK ÉS HAGYOMÁNYOS TECHNOLÓGIÁK

Az új diagnosztikai és műtéti szárny a kivitelezők szemszögéből

A kórházi rekonstrukció a két telephelyen több ütemben valósul meg. A vásárosnaményi épületrészek tavaly októberi, illetve az idei év júliusi átadását és ezzel a beregi telephely felújításának végét követően fél év elteltével egy újabb jelentős munka fejeződött be. Felépült a fehérgyarmati diagnosztikai és műtéti tömb, amelyben hamarosan megkezdődhet a gyógyító munka. Arról, hogy ez az építkezés a rekonstrukción belül milyen nagyságrendet képvisel, milyen egyedi feladatok jelentkeztek a kivitelezés folyamán, és milyen építészeti, épületgépészeti munkákat kellett elvégezni, a kivitelező Kelet-Speck Kft. szakembereivel beszélgettem. Kérdéseimre Szokolay Sándor vállalkozási főmérnök, Dankó András, építési főmérnök és Nagy Lajos szerelési főmérnök válaszolt.

— Mikor kezdődtek a fehérgyarmati "A" jelű épület kivitelezési munkálatai?

Szokolay Sándor: - Fehérgyarmaton 1998 márciusában kezdődtek a munkák a tereprendezéssel, az épület helyének előkészítésével. Az alapkövetéltelére áprilisban került sor.

— Mennyiben volt más ez az építkezés, mint a rekonstrukció során Önökre háruló többi feladat?

Sz. S.: - Annyiban feltétlenül, hogy ez a diagnosztikai tömb egy teljesen új szárny, amelynek helyén korábban nem volt kórházi épület, míg a többi munka a meglévő épületek felújítását jelentette Vásárosnaményban, és szintén ilyen munkák következnek most Fehérgyarmaton is.

— Az eddig elvégzett munkákkal tudomás szerint mindenki elégedett volt. Ez igaz a látványra, a minőségre, és arra is, hogy az eredeti terveknek megfelelő időpontokban kerültek átadásra az épületek. Tudják-e ezt biztosítani a továbbiakban is?

Sz. S.: - Minden bizonnyal igen, tudjuk. Ha megnézi az új szárnyat, láthatja, hogy ez is egy szép épület. Ennél azonban fontosabb, hogy jó is, minden tekintetben megfelel az orvosi szakma által támasztott követelményeknek.



Szokolay Sándor

A munkák a tervekben szereplő ütemezés szerint haladnak. A most elkészült épület hamarosan átadásra kerül, ezután a rekonstrukciót a fehérgyarmati régi épületek felújításával folytatjuk. Már látható, hogy ennek az előkészületei is folynak, a "B 2" jelű épületet felállványoztuk. A tényleges munkák folytatásához azonban meg kell várni, hogy a gyógyító részlegek költözése megtörténjen, hiszen csak ekkor biztosítható az, hogy a kórházi munkát a mi munkánk a lehető legkisebb mértékben zavarja.

— A két telephely rekonstrukciójára közel három és fél milliárd forintot lehet felhasználni. Ebből mennyit lehetett az új fehérgyarmati szárny építésére fordítani?

Sz. S.: - Jelentős összegbe, ötszázhusz millió forintba került ennek a háromezerkilencszázhatvan négyzet-

méter alapterületű kórházi blokknak a felépítése. A rekonstrukción belül ez volt az egyik legnagyobb beruházás, de ez érthető is, mivel itt új épületet kellett létrehozni, ráadásul olyan orvosi szakterületek helyiségeit befogadó épületet, amelyek kivitelezése szintén nem olcsó. Például a műtéti blokk, az intenzív részleg, vagy a koraszülött részleg esetében speciális követelményeknek kellett megfelelni, de ugyanez elmondható a központi sterilizálóról, vagy a röntgenosztályról is. Fontos, hogy nem csak építészeti, hanem a bekerülő orvostechnikát figyelembe véve is a rekonstrukció egyik legjelentősebb beruházása valósult meg az épületben. A három műtő felszerelése,

a sterilizáló berendezései, a röntgengépek, illetve az intenzív részlegbe kerülő orvosi gépek és műszerek, vagy a sürgősségi osztály orvostechnikai berendezései a legmagasabb szintű elvárásoknak is megfelelnek, de éppen ezért meglehetősen nagy anyagi ráfordítást is igényelt beszerzésük. Ahogy Vásárosnaményban, úgy itt is a műtők létrehozása volt a legdrágább. Egyetlen műtő esetében a költségek több

tízmilliós nagyságrendet képviselnek.

— Az alkalmazott építészeti megoldások tekintetében igényelt-e valamilyen különleges eljárást az építkezés?

Dankó András: - Az építészeti megoldásokban rendkívüli dologra nem került sor. A teherhordó szerkezet monolit vázas vasbeton. Ehhez rendelkezésre álltak a megfelelő zsalurendszerrek, így a kivitelezés nem jelenthetett gondot. Ami érdekes, és kórházakban nem sok helyen fordul elő, hogy az összes belső válaszfal gipszkartonból készült, hő- és hangszigetelő réteg beépítésével. A szakipari tevékenységekkel kapcsolatban

a mennyiségeket emelném ki. Több, mint tízezer négyzetméter csempe-és padlóburkolatot építettünk be. Az alkalmazott anyagok és műszaki megoldások a manapság elfogadott minőségűek és színvonalúak.

Granitogress burkolólapokat, Tarkett melegburkolatot, festhető tapétát alkalmaztunk.

— Voltak-e különleges elvárások a műtőblokk kialakításával kapcsolatban?

D. A.: - Természetesen, de ebben már szerencsére van



Dankó András

gyakorlatunk. Olyan burkolatot kellett a padlónál, az oldalfalanknál és a mennyezeten is csinálnunk, amin nincsenek olyan rések, nyílások, amelyek később sterilizációs gondokat okozhatnak. Nem lehetnek olyan fészkek, ahol a kórokozók megtelepedhetnek. A mennyezet légmentesen zárt, anyagát tekintve egybefüggő gipszkarton.



Nagy Lajos

— **Épületépészeti szempontból milyen megoldásokat valósítottak meg?**

Nagy Lajos: - Az "A" jelű épület a huszadik század végének, a huszonegyedik század elejének megfelelő technikai színvonalon készült el. Például a fűtési rendszer egy olyan épületfelügyeleti szabályozóval készült, ami biztosítani képes az egyes fűtési helyek optimális hőmérsékletét a megfelelően beállított értékek szerint. Ehhez csatlakozik egy másik felügyeleti rendszer is, amelynek segítségével egy figyelés alatt van tulajdonképpen az egész kórházi épületgyűttes, sőt a vásárosnaményi telephely épületeivel is lehetőség van a kapcsolatteremtésre. Ezt úgy lehetne egyszerűen szemléltetni, hogy például ha kíváncsi vagyok arra, hogy a hőközpontban adott előremenő ág milyen hőmérsékletű, akkor a számítógépen a diszpécserasztáblán ez megjeleníthető. Ha módosítani kívánunk, akkor ezt szintén innen meg lehet tenni. Ez tehát egy olyan rendszer, ami közben tartja az energiafelhasználást. A számítógép segítségével arra is lehetőség van, hogy vissza-

menőleg ellenőrizzük, hogy adott időpontban a számunkra érdekes helyen hány fok volt.

A rendszer nem csak a fűtést figyeli, hanem kombinálva van a kórházi épü-

leteken belül kialakított igen komoly tűzjelző hálózattal is. Ez utóbbi egy olyan intelligens rendszer, ami címezhető, tehát ha valahol tűz ütne ki, a központi helyen jelzi, hogy pontosan hol, melyik épületrészben, szobában keletkezett a tűz. Ebben a remélhetőleg soha be nem következő esetben azonnali beavatkozás történik a kórház energiarendszerébe olyan módon, hogy a központ leállítja a befűvő ventilátorokat, lekapcsolja a főkapcsolót, tehát bír azzal a beavatkozó jellel is, ami a nagyobb baj elkerülését segíti. Lift-üzemzavar esetén ugyancsak beérkezik a jelzés a számítógépbe. Ízelítőnek talán elég ennyi, de maga a rendszer nem csak erre képes. Megfelelő elemekkel bővíthető is, és gyakorlatilag minden csatlakoztatható hozzá, aminek a felügyeletét ilyen módon szeretnénk ellátni. A rekonstrukció folytatása során átadandó épületek is így kapcsolhatók majd a rendszerhez.

— **Milyen színvonalat képvisel a többi beépített technika?**

N. L.: - A világítástechnika korszerű, a röntgengépek pedig a ma létező legkorszerűbbek. A sterilizálóban ugyancsak igen komoly berendezések vannak. A mű-

tóklíma berendezései szintén nagyon jók, az egészen speciális elvárásoknak is képesek eleget tenni.

— **Voltak-e gondok az építkezés során abból adódóan, hogy a munkák közvetlen közelében a gyógyítás is folyamatos volt?**

Sz. S.: - Azt mondhatom, hogy az egész beruházás során itt voltunk a legkényelmesebb helyzetben, csak elvétve zavartuk egymást, hiszen mint mondtuk, ez teljesen új épület, nem voltunk közvetlen kapcsolatban a működő kórházi egységekkel. Talán a munkánkkal együtt járó zaj volt kellemetlen a betegeknek és az itt dolgozóknak. A köz-

ben vagyunk, hiszen a vásárosnaményi tapasztalatainkat már fel tudjuk használni, mert ott a teljes felújítás úgy történt, hogy a kórházban nem szünetelt a gyógyítás.

— **Sokan féltették a kórház mögötti parkot, amikor elkezdték a munkákat. Sikert-e betartani ígéretüket, miszerint csak a legszükségesebb mértékben károsítják a környezetet?**

Sz. S.: - Szerintem az új ház nagyon szépen beilleszkedik a környezetbe. Csak annyi fát vágunk ki, amennyit feltétlenül szükséges volt. Nyilvánvaló, hogy csak ilyen áron tudtuk felépíteni a kórházi szárnyat.



Az új kórházi épület

műves átkötéseket is meg tudtuk úgy oldani, hogy az nem okozott fennakadást a kórház munkájában.

Most következik a régi épületek felújítása, de bízunk abban, hogy bár ez kétségtelenül nagyobb fordulást fog okozni, ésszerű kompromisszumokkal ez is megoldható anélkül, hogy a betegellátást jelentősen akadályozná. Itt némileg szerencsés helyzet-

de igyekeztünk megóvni a parkot. Még a gépjárműparkolót is úgy alakítottuk ki, hogy annak tagolását az ott levő fák biztosítják. Nehéz ilyen összehasonlítást végezni, de azt hiszem, hogy az a színvonal, amit az új épület a betegellátásban nyújtani fog, kárpótlást jelenthet azokért a növényekért, amelyeket kénytelenek voltunk kivágni.

Szabó Ádám

MINŐSÉGI VÁLTOZÁS A KÓRHÁZON BELÜLI STERILIZÁCIÓBAN

A gyógyító tevékenységek színvonala és biztonsága nagymértékben függ attól, hogy a beavatkozások során használt eszközök, műszerek, textíliák sterilizálása megfelelő-e. A kórház orvosai és szakdolgozói napi munkájuk során nagyon sok steril eszközt használnak. Ezek egy része egyszer használatos (például injekciós tűk, kötszerek), amelyek újraszterilizálása nem megengedett, és esetenként értelmetlen is volna. A kórházi szakrendelők, osztályok, de főleg a műtők munkájához viszont szükség van olyan eszközökre is, amelyek nagy értéket képviselnek, nem egyszer használatosak. Ahhoz, hogy ezeket minden kockázat nélkül lehessen használni, biztosítani kell a megfelelő sterilizációjukat. Arról, hogy jelenleg hogyan, milyen módszerekkel történik az eszközök sterilizálása, illetve hogy milyen változás lesz a közeljövőben, *Károlyi Kálmánné*, a Szatmár-Beregi Kórház higiénikus főnővérével beszélgettem.

Károlyi Kálmánné beszélgetésünk elején nagy örömmel számolt be arról, hogy a kórházban már nem sokáig üzemel az etilén-oxidos gázsterilizáló. Ez azért örvendetes, mert ez a fajta berendezés ma már nem számít korszerűnek, és bár Fehérgyarmaton biztonságosan használható, az egi eset is figyelmeztet arra, hogy ha nem tartják be a megfelelő előírásokat a használat során, a dolgozók egészségét is károsítja.

A kórházban használt műszerek újraszterilizálása egyébként is gyökeresen új rendszer szerint valósul majd meg. Nem lesz szükség arra, hogy a műszereket esetenként az osztályon, vagy a műtőben sterilizálják. Ez ugyanis ma még előfordul a hőlégtér-sterilizáló alkalmazásával. Az új központi sterilizálóban a sterilizálás alapvetően másként történik majd, mint a most megszokott. Több munkatársra is szükség lesz, mivel a jelenlegihez képest más technológia ezt meg is követeli. Károlyi Kálmánné elmondta, hogy az új egységben fognak történni azok a folyamatok (áztatás, műszer-előkészítés, műszerfertőtlenítés, szárítá-

tás, csomagolás) is, amelyek eddig az osztályokon, vagy a műtőkben voltak elvégezve, és amelyek a sterilizálóban dolgozó munkatársak részéről magas szintű műszerismeretet követelnek meg. Ebben segítségükre lesz egy olyan jegyzék is, amely az összes olyan eszköz, műszer színes fotóját, nevét, paramétereit tartalmazza, amivel munkájuk során találkozhatnak. Az új rendszer minden tekintetben megfelel majd annak, ahogy az ország nagyobb kórházaiban már ma is végzik a sterilizálást.

Ami új, és ami Magyarországon csak egyetlen helyen, a Kiskunhalasi Kórházban található meg, az a plazmasterilizáló. Ez a jelenleg legmodernebb technológia, amely sok tekintetben meghaladja a ma általánosan használt berendezések színvonalát. A plazmasterilizátort a Johnson (Johnson & Johnson cég ASP (Advanced Sterilization Products)

nevű egysége gyártotta. A berendezés használata



Károlyi Kálmánné

során nem bocsát ki egészségkárosító anyagokat, az érzékeny, nem fémes részeket, vagy optikát is tartalmazó orvosi műszereket, például az endoszkópokat sem károsítja, mivel nem szükséges hozzá nagyon magas hőmérséklet, vagy a műanyag részeket roncsoló vegyi anyag. A többi technológiához viszonyítva jóval gyorsabb is ezzel a sterilizálás, ami azért is lényeges, mert a kórház nem rendelkezik jelentősebb forgóeszköz-készlettel, ez pedig kívánatos teszi, hogy az eszközök minél gyorsabban visszakerüljenek az osztályokra, műtőkbe. A plazmasterilizáló használatkor elengedhetetlen azoknak a munkafolyamatokkal kapcsolatos előírásoknak a pontos betartása, amelyek a megfelelő működéshez szükségesek. A gépbe csak teljesen száraz, megfelelően előkészített eszközök kerülhetnek. Szükség van egyszer használatos lepedőkre, csomagoló-

anyagokra is. A gép üzemeltetéséhez minden használatkor szükséges egy speciális patron is.

Új, GETINGE autoklavok is beszerzésre kerültek. Ezek modern, európai színvonalú, rendkívül hatékony és biztonságos berendezések. Rendelkezésre áll két olyan új mosogatógép is, ami szárítóberendezéssel van ellátva.

Az új központi sterilizáló munkájával kapcsolatban Károlyi Kálmánné a következőket mondta még el. A tervek szerint az itt dolgozók fogják végezni a műtettekhez szükséges bucik, hajtogatott taponok, gézlapok előkészítését és csomagolását is. Lényeges, hogy az új egységben fizikailag teljesen elkülönül a steril rész a beérkezési oldaltól, ami garanciát jelent arra, hogy a sterilizált eszközöket nem éri szennyeződés. Elkezdődtek azok az oktatások is, amelyek eredményeképpen a szakemberek az induláskor már birtokában lesznek minden olyan ismeretnek, ami a működtetéshez szükséges.

Szabó Ádám

MOLDOVA GYÖRGY A SZATMÁR-BEREGI KÓRHÁZBAN

A népszerű író térségünkről írja következő könyvét

Moldova György az egyik legnépszerűbb író Magyarországon. Művei manapság is elérik a több tízezres példányszámot, akkor, amikor sok szerző annak is örül, ha írásait egyáltalán hajlandó kiadni valaki, és jó esetben elkel belőle néhány ezer darab. Moldova György titka valószínűleg az, hogy olyan témákat tud választani, amelyek számíthatnak az érdeklődésre, illetve szókimondása, egyesek számára akár kellemetlen őszintesége egyedülálló stílussal párosul; ezek szintén garanciát jelentenek a sikerre.

A neves író elmondta, hogy májusban jött a megyébe. Eredetileg azzal a céllal érkezett, hogy legutóbbi regényéhez hasonlóan egy újabb krimi írt. Elképzelése az volt, hogy mivel az említett írás nyugati országokban játszódik, most inkább a keleti "végeken" keres hátteret könyvéhez. Így került Nyíregyházára, abba a városba, ahol már régen járt; és amelyet korábbi tapasztalatai alapján nem szeretett. Most azonban megdöbbenően tapasztalta, hogy húsz év alatt milyen fejlődésen ment keresztül a város, ugyanakkor nem értette, hogy mi ennek az alapja. Jelentős ugyan az ipar fejlődése, de ez más megyeszékhelyeken is így van, mégsem tapasztalható ezzel párhuzamosan ilyen mértékű városfejlődés. A mezőgazdaság szintén nem elsősorban csúcsterületekből áll, úgy-ahogy ez sem magyarázza

a jelentős előrelépést. Végül a városban és a megye más településein eltöltött idő során szerzett tapasztalatai alapján úgy látja, hogy egyrészt a város jó földrajzi fekvése, több országhatárhoz való közelsége, az ebből adódó lehetőségek kiaknázása magyarázza a változást. Másrészt pedig az, hogy a vidéki, elsősorban falusi

A május óta eltelt időben Moldova György el látogatott a megye más városaiba és kisebb településeire is. Ezeken a helyeken újabb tapasztalatokat szerzett az itt élő emberek életéről, és eközben eredeti elképzelését is megváltoztatta. Mivel sok kedvező változást tapasztalt, és ugyanakkor az országos köztudatban gyö-

magánál hordott spirálblokkba. Tisztességtelennek tartaná ugyanis úgy írni, hogy egy eredeti, talán hamis elképzelést erősít meg, bizonyít be az itt látottak alapján. Az összegyűjtött anyag súlyában bízunk, abban, hogy ezáltal sikerül áttörni a megyével kapcsolatos előítéleteket. Szeretné azt is megmutatni, amit sokan nem akarnak tudomásul venni, tudniillik hogy itt megalázó, húsz-huszonöt ezer forintos fizetések is vannak, és ebből kellene tisztességesen megélni az emberek nagy részének. Foglalkozni kíván az egészségügy helyzetével is, ez indokolta azt, hogy több más megyei egészségügyi intézmény mellett ellátogasson a Szatmár-Beregi Kórházba. A fehérgyarmati telephelyen szembesülhetett a már nem sokáig létező mostohább körülményekkel, az új épületben tett látogatása során pedig megismerhette azt az európai színvonalú kórház- és orvostechnikai hátteret, amelyre alapozva a jól képzett orvosok és szakdolgozók hamarosan lényegesen jobb minőségű ellátást biztosíthatnak a betegek számára. Moldova György elmondta, hogy hamarosan hozzáfog könyve megírásához, melynek megjelenése a jövő év őszére várható.



Moldova György dr. Vadász Máriával az új épületben

emberek egész életük során nehéz munkával összegyűjtött pénzükből gyermekeiket Nyíregyházára küldték, ahol tanítták őket, lakást vettek nekik, vagy segítettek valamilyen vállalkozás beindításában, s a fiatalok aztán komoly részt vállaltak a város életének alakításában.

keret vert negatív megítélést esetenként alátámasztó dolgokat is látott, úgy döntött, hogy mégsem krimi, hanem egy riportkönyvet ír térségünkről. Hangsúlyozta, hogy kialakult koncepciója még nincs, egyelőre tájékozik, figyeli az embereket, beszélget velük, és minden fontos dolgot leír a

KÖLTÖZÉSI ÜTEMTERV

A kórház fehérgyarmati telephelyén épült új szárny átadása és használatba vétele után a kivitelező megkezdte a régi épületek felújítását. Ehhez azonban az is szükséges, hogy az előzetesen egyeztetett program szerint megtörténjenek azok a költözések, amelyek lehetővé teszik a munkavégzést a következő épületrészekben. Dolgozóink tájékoztatására mi is közöljük a költözés menetrendjét. A kiindulási pont az, hogy az új épület átadását követően két héten belül a kivitelező rendelkezésére kell bocsátani a következő munkaterületet, ami a hotelépület "B2" szárnya, illetve az úgynevezett összekötő rész lesz. Az átadást követő első lépés tehát az lesz, hogy fel kell szabadítani a gyermekosztály helyét, a belgyógyászat kardiológiai őrzőt is magában foglaló oldalát, a második emeleten a szülészeti, a felső szinten pedig az intenzív

osztályt és a sebészetet. Az összekötő tagból, amit a szakemberek "B3" épületrésznek hívnak, a földszintről minden irodának ki kell költözni, hiszen itt csak egy átjárás lesz biztosítva a munkák során. Az első emeletről elköltözik a laboratórium és a röntgenosztály, a másodikról a szülészobor és a nőgyógyászati műtő, a harmadik emeletről pedig a sebészeti műtő. A régi nővérszálló épületéből is ki kell költözni az ott működő irodáknak. Az új épületbe költöznek át a nővérszállóban levő irodák, az összekötő tag földszinti igazgatási egységei, a sürgősségi osztály, a röntgenosztály, valamint a sebészeti műtő és az intenzív osztály. Végleges helyére költözhet a gyermekosztályról a koraszülött részleg is. Az endoszkópos vizsgáló szintén az új épületbe költözik, de ideiglenes jelleggel, és a sürgősségi osztályon kap elhelyezést. A

gyermekosztály a fertőző osztály épületének emeleti részére kerül. A belgyógyászat egésze (tehát a most még felújításra nem kerülő épületrészben levő oldal is) az egykori nővérszálló épületébe lesz áthelyezve. A szülészeti-nőgyógyászati osztály szülészeti része a fül-orr-gége osztály mostani helyére, a földszintre kerül, itt vannak ugyanis olyan műtőhelyiségek, ahova a nőgyógyászati műtők és a szülészobor átköltözhetnek, illetve a kismamák és gyermekeik elhelyezésére is megfelelő hely biztosítható. A nőgyógyászati rész az eredeti helyén marad. A fül-orr-gége osztály a sebészet bal oldali szárnyának helyére költözik. A sebészeti osztály (igaz, annak csak a fele) a majdani végleges helyére, a távozó belgyógyászat szintjére költözik, mivel ez van egy szinten az új épület műtőivel. A laboratórium az új épületbe költöző sürgősségi osz-

tály helyére fog kerülni. A költözésekről dr. Vadász Mária, az intézet főigazgatója tájékoztatta lapunkat, aki hangsúlyozta azt is, hogy a vezetőség elsősorban a gyógyítás biztonságos feltételeinek megteremtését, lehetőség szerint a betegek nyugalmának biztosítását, továbbá a következő két fontos szempontot vette figyelembe az ismertetett menetrend elkészítésekor. Az egyik az volt, hogy lehetőleg minden osztály és részleg már most közel kerüljön ahhoz a területhez, ahol a végleges elhelyezése lesz. A másik szempont pedig az volt, hogy ahol ez nem oldható meg, olyan helyre kerüljön az adott gyógyító, vagy háttér-szolgáltatási egység, ahol a rekonstrukció későbbi menetét figyelembe véve a legtovább tud üzemelni.

Szabó Ádám

TÖMEGES MEGBETEGEDÉS A TISZA PARTJÁN

Panaszmentesen hagyták el kórházunkat a tuzséri kempingből beszállított betegek

A nyár végének negatív szenzációja volt, hogy a Tiszán túrázó emberek egy jelentős csoportja rosszul lett a tuzséri kempingben. Az elsősorban hányásra, hasmenésre panaszkodó embereket a mentők a Jósa András Kórház, illetve intézetünk fertőző osztályára szállították.

Lapunkat dr. Kiss Éva, a Szatmár-Beregi Kórház infektológus szakorvosa tájékoztatta a szerencsére ritkának számító esetről. Mint elmondta, tizenhárom embert vettek fel az osztályra kielégítő általános állapotban az említett tünetekkel, amelyeket láz is kísért. A betegek tüneti kezelést kap-

tak, aminek hatására állapotuk hamar rendeződött. Különösebb, a hosszabb kórházi tartózkodást indokló probléma senkinél sem jelentkezett, ezért másnap már mindannyian el is hagyhatták a kórházat. Az ilyenkor kötelezően elvégzendő széklettenyésztésre is sor került. Az eredmények negatívak voltak, így nem igazolódott be az a gyanú,

hogy a túrázók szalmonellafertőzést kaptak. A tuzséri kempingben felszolgált ételek sem bizonyultak fertőzőttnek, az ÁNTSZ vizsgálata tehát kizárta azt is, hogy a sajtóban sokat emlegetett töltött káposzta lett volna a bajok forrása.

A különös az, hogy a Tisza vízből vett minták is megfelelőek voltak, nem tartalmaztak olyan veszélyes anyagokat, vagy

kórokozókat, amelyek ilyen megbetegedéseket idézhetek volna elő. Az ÁNTSZ megyei tisztifőorvosa szerint valószínű, hogy korábban kaphattak valamilyen vírusherfertőzést a túrázók, mivel volt, aki már a Tuzséra érkezés előtt is rosszul volt. A végső magyarázat - bár ezt hivatalosan nem erősítették meg - mégis az lehet, hogy a mintavétel előtt a Tisza vize szennyezett volt, és a folyóban hűtött italok palackjairól kerülhetett az emberek szervezetébe a rosszuléteket kiváltó szennyeződések.

Szabó Á.



Dr. Kiss Éva

ŐRIZD MEG A TITKOT ÉS OSZTOZZ A CSODÁBAN

Az újszülött világra jövele minden korban és mondhatni, mindenhol női segítséggel történt. Mi készítette a nőket e titok megőrzésére? Megkímélni a férfiakat a világ legfájdalmasabb csodájától.

Ahhoz, hogy egy új élet létrejöheszen, ösztönösségen kívül szexkultúrának és pozitív családtervezésnek is lennie kellene. A felelősségvállalás mindenki érdeke. Gyakori, hogy alkalmi kapcsolatokból is vannak terhességek, szülések. Ez felelőtlenység.

Viszont gyakran rossz körülmények között élő, szeretet hiányában szenvedő lányok és fiúk testüket, lelküket odaadják egy kis simogatásért, szeretet érzésért. Pillanatnyilag elfelejtik a magányt, kitaszítottságot, önmaguk leértékelését, a valóságot. Tudják ők milyennek kellene lenniük. Tehetetlenek. Fontos lenne egy biztos háttér, amit a család és társadalom nyújt a felnőtté váló nemzedéknek.

Ma a szülések nagy része szerződésteljesítésnek, biztos havi jövedelemnek tekinthető. A megszületett csecsemők bizonyos családokban családfenntartóként, eltartóként jönnek a világra. Miután nem folyósítják számukra azt a pénzt, ami a családi költségvetés igen nagy részét teszi ki, ezek a gyermekek feleslegessé válnak a családban. Sokszor megismélik a szüleik hibáit. Fiatalon házasságot kötnek, vagy csak összeállnak, szülnék néhány gyermeket. Így valamennyi biztos jövedelemre tesznek szert, megélhetésükhöz. Rendszerhiba? Nevelési probléma? A környezet ingerszegénysége? Mennyi összetevője van annak, hogy csak azért, mert anyagi támogatást jelentenek fiatal párok számára, gyermeket nemznek. Ezek a fiatal anyukák igencsak erősen őrzik a szülés titkát. Semmi örömet nem látni a szemükben. Teljesítenek egy feladatot.

Volt egy szülőnő, aki a hetedik gyermekét szülte. Egyik gyermekét sem vitte haza, már szülés előtt lemondott róluk. Ez az anya egyetlen gyermeket sem nevelt, csak szült hetet. Arca nem ráncos, testméretei normálisak, ápolt, csinosnak mondható. Ezek után úgy ítélem meg, nem a szülés ró terhet az anyára. A gyermekgondozás, nevelés, ellátás, családi problémák, anyagi gondok megoldása inkább. Sok 2-3 gyermekes anya slamposodik el. A gyermekek miatt? Ez nem biztos, viszont igen valószínű, hogy a házasság hátrányára. Gyakori a válás többgyermekes családoknál. Térségünk Szatmár-Bereg. Már nem beszélhetünk a szó-szoros értelmében vett sötét szatmárról. Jelen van nálunk is a drog, a maffia, a bűnözés és a prostitúció is. Ezzel párhuzamosan színvonalas óvodák, iskolák sora ad módot, lehetőséget azoknak, akik tanulni, fejlődni szeretnének. Természetesen jó anyagi körülmények között, stabil családi háttérrel rendelkező fiatalok is vannak, akik olyan családot szeretnének alapítani, ahol a szeretet, a megbecsülés és pozitív családtervezés érvényesül. Tapasztalataim alapján a kölcsönös szerelem, szeretet, féltés és kíváncsiság vetette fel annak igényét, hogy papás-mamás szülés is lehetséges legyen kórházunkban. A lehetőség adott volt. Egy egyágyas vajúdjó és szülőszobát tudtunk kialakítani.

Fontosnak tartom, hogy csak olyan apukák vegyenek részt a vajúdjónál, szülésnél, akik maguk is minden kényszer nélkül akarják, s a segítőkészségen túlmenően tisztában vannak a szülés kiszámíthatatlan, előre nem látott veszélyeivel is. Ez könnyebben elérhető, ha együtt járnak szülésfelkészítő eladásokra, tanácsadásra és közösen beszélnek a védőnővel is. Az apának is ismernie kell a légzéstechnikát, a vajúdjó körülbelüli időtartamát, a

szívhang frekvenciáját, mint a vajúdjó anyának. Bármilyen probléma adódhat vajúdjás közben, tudja mi miért történik. Nem tartom szerencsésnek, hogy betegfelvételnél, szülés előkészítésnél az apuka jelen legyen. Legalább ilyenkor próbáljuk megőrizni a nő szeméremérzetét, a házassága előtti szexuális életének titkait. Vajúdjás alatt sokszor a "felesleges harmadik" érzése kerít hatalmába. A meghitt együttlét látványa miatt betolakodónak érzem magam. Nehéz megtalálni azt a barátságos és mégis hivatalos hangnemet, amivel az apukákat segítségre kérhetem, illetve a szakma szabályainak betartása mellett esetleg utasíthatom.

A jó kommunikációs készség, adottság esetleg tanfolyamon való elsajátítása ebben a szakmában feltétlenül szükséges. Miben segíthet egy apuka nekünk, szülésznőknek? Szerintem semmiben. A mi munkánkból, felelősségünkön kívül semmit nem tud átvenni. Nagyon jó ha tisztában van azzal, hogy részese a látványnak, de beleszólási joga a teendőkhöz nincs. Ha vállalta az együttszülést, csak annyi a dolga, hogy boldog apaként részt vehessen egy titok nyitjában, és osztozzon a csodában, az új életben, a gyermekében.

Nem engedném a szülőszobára a szív- és idegrendszeri, keringési zavarokkal küzdő, valamint hipochonder apukákat. Tapasztalatból mondhatom, rémisztő és fárasztó tud lenni a viselkedésük mind az anya, mind a szülésznő számára. Ha az apa suturánál is jelen van, mindketten igen fontos információkat tudhatnak meg. Ez rövid felvilágosítást jelent a gyermekágyról, a szoptatás jelentőségéről. Normál szülés után ez kérdezz - felelek játék, a célja a tájékoztatás, felvilágosítás. Számomra a legmeghittebb pillanat, mikor a szülőnő, az apa és az újszülött először találko-

zik a közvetlen családdal, a nagyszülőkkel.

Örömtől ragyogó könnyes szemek - ez az igazi boldogság. A fiataloknak valami egész új kezdődik, az új nagymamák életében valami lezárul. Hónapok múlva találkozáva az anyukákkal sokszor beszélgetek. Egy részük panaszkodik. Házasság életük nem igazán kiegyensúlyozott. Némelyik apa potenciazavarral küszködik. Az apák nem közlekednek, és még ha azok is lennének, problémájukkal nem hozzánk fordulnak. Az bizonyos, hogy a vajúdjás, szülés ideje alatt együtt töltött idő az anyákra akkor nagyon jó hatással van. Mit éreznek az apák? Hogyan dolgozzák fel ők a szülés eseményét, erről nagyon keveset tudunk. Szeretheti jobban, még jobban, legjobban a gyermekét az az apa, aki jelen van a szülésnél? Nem hiszem, hogy apa jobban tudna szeretni, mint édesapám szeretett engem. Nem volt ott a születésemnél. Én ott voltam a halálánál. Szerethet egy gyermek jobban egy apát, aki jelen van a születésénél? El tudja legalább emlékként raktározni? Akkor jobban szeret a férj, ha jelen van a szülésnél? Számomra mind megválaszolatlan kérdés. Igény van rá? Vagy csak mi gondoljuk? Mi szülésznők tesszük a dolgunkat becsülettel, ha ott van az apa és akkor is ha nincs. Ez a dolgunk, hivatásunk. És az, hogy segédkezzünk szüléseknél, ha megküzdünk életre-halálra az életért, a sikerért, elégedetté tesz minket az a tudat, hogy minden lehetséges erőnkkel, tudásunkkal a gyermekért, az anyáért mindent megtettünk. A hétköznapi apró sikerei, amit a munkám során érek el valamennyire elégedetté tesz.

Fekete Edit

szülésznő

Szatmár-Beregi Kórház

Fehérgyarmat

Szülészeti Osztály

ÉPÜLETBEJÁRÁS AZ OSZTÁLYVEZETŐ ÁPOLÓKKAL

Tukacsné Elek Éva, a Szatmár-Beregi Kórház műszaki igazgatója szeptember 7-én egy épület-be-mutató bejárásra hívta meg az intézmény osztályvezető ápolóit. A szemle célja az volt, hogy a megjelentek megismerhessék az épületet, tájékozódjanak arról, hogy hol helyezkednek el azok az osztályok, részlegek, kiszolgálóhelyiségek, amelyekkel a napi munka során kapcsolatba kerülhetnek. Az intézet műszaki igazgatója arra is megkérte a meghívottakat, hogy tájékoztassák munkatársaikat a látottakról, ezzel is elősegítve azt, hogy a hamarosan átadásra kerülő épület egységeinek elhelyezkedésével mindenki tisztában legyen, ne okozzon majd problémát, ha adott esetben el kell jutni az új szárny valamely



Megbeszélés az épületbejárás előtt

lyik meghatározott részére.

Az új épülettömb beosztását, az egyes részlegek elhelyezését az épületben szintenként és funkciók szerint a következőképpen oldották meg.

A földszinten lesznek az általános igazgatási irodák. Az épületben (ha azt az úgynevezett nyaktagon keresztül a régi épületből közelítjük meg) bal oldalon található folyosóról nyílik a főigazgatói titkárság, a tárgyaló és a főigazgatói

szoba, végül pedig az informatikai helyiség. Középen található az intézeti gyógyszerértár, amelynek bejárata az udvar felől lesz, mivel a gyógyszereket autókkel szállítják, és az anyagmozgatást így célszerű megoldani. A gyógyszerek kiadása az osztályok részére természetesen belül, a gyógyszerértár másik, a nyaktag felőli végén fog történni. A jobb oldali részen lesznek az egyéb igazgatási és háttér-szolgáltatási irodák.

Az új épület első emeleti szintjén (amely azonos szinten van a régi épület földszintjével) kap helyet a központi röntgenosztály, amelynek helyiségei: mamográfiás vizsgáló, ultrahangos vizsgáló, két felvételi munkahely, egy átvilágító munkahely, kiszolgáló helyiségek, főorvosi szoba. Jobb kéz felől nyert elhelyezést a sürgősségi osztály, amelyen belgyógyászati- és sebészeti vizsgáló, gipszelő, betegle mosó helyiség, valamint három megfigyelő szoba szociális blokkal, nővérdolgozó és iroda található. A sürgősségi osztályhoz tartozik még egy suturázó műtő bemosakodóval, orvosi szoba szociális blokkal, illetve egyéb kiszolgáló- és raktárhelyiségek is kialakításra kerültek.

A második emeleten van az intenzív osztály, illetve a három nagyműtő (két aszeptikus és egy szeptikus) a megfelelő kiszolgáló helyiségekkel.

A legfelső szinten, azaz a harmadik emeleten található a tizenhárom ágyas koraszülött osztály, a központi sterilizáló, az orvosi könyvtár és konferenciaterem, illetve itt vannak elhelyezve azok a gépészeti berendezések, amelyek a műtők klimatizálását és szellőztetését biztosítják. Az épületben két jó minőségű, nagy teherbírású, korszerű és energiatakarékos lift is található, amely megkönnyíti a szintek között a mozgást és a betegszállítást.

BELSŐ AUDITOROK A KÓRHÁZBAN

A Szatmár-Beregi Kórház vezetőségének a minőségi betegellátás fejlesztésével kapcsolatos tervei között az elmúlt év őszétől kiemelt helyet foglal el az ISO 9001-es, nemzetközileg elfogadott minőségügyi tanúsítvány megszerzése a kórház számára, amely 2000 nyarára várható. Ehhez azonban már eddig is sok munkára volt szükség, és a továbbiakban is számos olyan feladat vár a munkatársakra, amelyek megoldása elengedhetetlen a kívánt cél eléréséhez. A jelentős szemléletváltást is megkívánó folyamatról, az eddig meghozott döntésekről, a dolgozók körében lezajlott képzésekről lapunkban is beszámoltunk.

A minősítéshez vezető út ismét jelentős mérföldkövéhez érkezett. Véget ért egy újabb képzés, amelynek keretében a résztvevők az ISO minősítéshez való megfelelés-

hez magas szintű ismeretekre, és úgynevezett auditori képességekre tettek szert. A most végzett szakemberek a kórházban próba-auditálásokat fognak végezni, illetve a további felkészülés során segítséget nyújtanak ahhoz, hogy minden szakterület eleget tehessen azoknak az elvárásoknak, amelyek a végső auditori megfeleléshez szükségesek.

Tájékoztatásul közöljük a belső auditorok névsorát (zárójelben említjük meg, hogy a szakemberek milyen szakterületen, osztályon, vagy szakrendelésen dolgoznak).

A vásárosnaményi telephelyen dolgozó kollégák: dr. Bartha Julianna (tüdőgondozó), dr. Demjén Olga (belgyógyászat), dr. Lengyel Anna (szemészet), Szabó Katalin (röntgen), dr. Szepesi Erzsébet (laboratórium), Török Imréné (SBO), Zsombok Árpádné (gyermek).

A fehérgyarmati telephelyen dolgozó kollégák: Berecz Judit (fül-orr-gége), Csizmadia Márta (röntgen), Fórizs Sándorné (sebészet), dr. Kanyó András (szülészeti-nőgyógyászat), Kiss Jánosné (laboratórium), Máté Károlyné (AITO), Nagy Erzsébet (tüdőgondozó), Nagy Ferenc (anyagcseré-dájkódás), Szarka Gyuláné (Véradó Állomás), Szűcs Attila (műszaki).

A magas szintű felkészültséget jelzi, hogy mindannyian kiválóan megfelelt minősítést szereztek.

A belső auditori vizsgáról szóló oklevelet a közeljövőben dr. Vadász Mária főigazgató és dr. Havacs Ildikó minőségügyi vezető adja át a menedzsment és a mag team tagjai jelenlétében, ünnepélyes keretek között. Ezúton is gratulálunk valamennyiüknek!

Sz. Á.

HARMINC ÉV A GYÓGYÍTÁS SZOLGÁLATÁBAN

Elismerésre méltó, ha valaki harminc éven keresztül dolgozik egy munkahelyen. Ez hatványozottan igaz arra az esetre, ha olyan helyen kell végigdolgozni ezt a jelentősnek tekinthető időszakot, amely fokozott figyelmet, kitartást és önzetlen segíteni akarást kíván meg az embertől. Egy kórház, és különösen a műtő ilyen hely. Grebenár Józsefné pedig harminc éve dolgozik a kórházban, 1971 óta műtősnőként.

Grebenár Józsefné a debreceni szakmai tanulmányok befejezése után, 1969. szeptember elsején került a szülészet-nőgyógyászati osztályra. Másfél évig osztályos ápolóként végezte munkáját, majd a műtősnői képzettség megszerzése után a már említett 1971-es évtől kezdve a műtőben dolgozott. Kis kitérőt

jelentett az életében, hogy másfél évet a sebészetben is eltöltött, mivel ott nagy szükség volt tudására, hiszen hiány volt műtősnőből. A nőgyógyászati osztályra az akkori osztályvezető főorvos, a néhai dr. Kovács László hívta vissza.

Amikor a mindennapi teendőkről kérdeztem, Grebenár Józsefné elmondta: ma már lényegesen jobb körülmények között végezhetik munkájukat, mint korábban. A naprakész és széles körű tudásra nagy szükség van, hiszen a nőgyógyászati műtétek több fajtáját végzik

nap mint nap, és ez nem csak az orvosok, hanem a segédkező műtősnők részéről is megköveteli a különféle beavatkozások menetének ismeretét. A napi munka

kára természetesen fel kell készülni. Ez úgy történik, hogy a műtői kiírás alapján előkészítik azokat a műszereket, textíliákat, amelyeket használni fognak. A műtői során a

műszerezés, valamint a sterilitás biztosítása a legfontosabb teendő. Fel kell készülni a váratlan helyzetekre és az esetleges kompli-

kációkra, az ilyenkor elvégzendő teendőkre is, hiszen nem létezik két teljesen azonos beavatkozás. A nőgyógyászati műtői beavatkozások közül a leggyakrabban a nőgyógyászati küretéknél, a terhesség-megszakításoknál, a nagyműtétek közül az abdominális (hasi) műtéteknél, a méh hüvelyen keresztül történő eltávolításánál, valamint a méhszáj- és hüvelyplasztikáknál kell az orvossal együttműködni.

A harminc év során elvégzett sok ezer beavatkozás ellenére Grebenár Józsefné nem fásult el, azzal a tudattal indul a kórházba minden nap, hogy segíthet embertársainak, részese lehet annak a munkának, amelynek eredményeképpen a beteg emberek szenvedése enyhül, és gyógyultan hagyják el a kórházat.

Sz. Á.



Grebenár Józsefné

RECEPT

ZÖLDSÉGGEL TÖLTÖTT SERTÉSHÚS

Nyersanyagszükséglet egy főre:

sertéshús.....	70 g
sárgarépa.....	20 g
zöldborsó.....	10 g
gomba.....	10 g
zsemle..... (1/2 db zsemle).....	25 g
petrezselyemzöld..... (1/2 mokkáskanálnyi)	
tojásfehérje..... (1 tojásfehérje).....	20 g
napraforgóolaj..... (1 mokkáskanálnyi).....	3 g
őrölt fehér bors..... (1/4 mokkáskanálnyi)	
metélőhagyma..... (1/3 mokkáskanálnyi)	
só..... (1 mokkáskanálnyi)	

Egy adag energiaértéke 978 kJ (234 kcal), fehérjeértéke 18,7 g (állati 14,7, növényi 4,0), zsírértéke 9,1 g (állati 5,6, növényi 3,5), szénhidrátértéke 18,1 g (keményítő 18,1, cukor 0), koleszterinértéke 47 mg, rostértéke 1,1 g.

A sertéshúst letisztítjuk, leöblítjük, a felületét sózzuk, majd éles, hegyes késsel a húst felnyitjuk úgy, hogy három oldalról zárt maradjon. Az áztatott és kinyomkodott zsemlet összetörjük, hozzáadjuk a gőzben vagy kevés sós vízben puhára főzött zöldségfélét, melyet villával összetörtünk. Izesítjük a vágott metélőhagymával, a petrezselyemzölddel, a sóval, a borssal és belekeverjük a tojásfehérjét. A jól kidolgozott masszát a felnyitott sertéshúsba töltjük, a nyílást összetűzzük fogpiszkálóval vagy összevarrjuk. Ezután olajjal kikent tűzálló edénybe tesszük, meglocsoljuk adagonként 2-3 evőkanálnyi vízzel, majd lefedjük, és közepes erősségű sütőben pirosra sütjük. A húst lehűtve szeleteljük, és vegyes zöldséggel, burgonyával, párolt rizsszel, párolt gyümölcseccsel tálaljuk.

Az elkészítéshez szükséges idő kb. 80 perc.

Jó étvágyat kívánunk!

M O Z A I K

M O Z A I K

M O Z A I K

"SEGÍTS, HOGY MI IS SEGÍTHESSÜNK!"

VÉRADÁS TERVEZET

(Fehérgyarmat és környéke)

szeptember	22.	Sonkád
szeptember	28.	KISOSZ+Postahivatal
szeptember	29.	Nagyar
október	6.	Csegöld
október	13.	Méhtelek - Garbolc - Kishodos - Nagyhodos
október	20.	Milota
október	27.	Tizsakóród - Tizsacsécsé

A lakosság és a munkahelyek igényeinek megfelelően a program változhat

⊕ **ADJ VÉRT!** ⊕
ÉLETET ADSZ!

**KÓRHÁZÁTADÁS
FEHÉRGYARMATON**

A Fehérgyarmaton felépült új diagnosztikai és műtéti blokk ünnepélyes keretek között történő átadására október 2-án, 15 órakor kerül sor. Az új épületet dr. Gógl Árpád egészségügyi miniszter avatja fel. Az átadási ünnepségre szeretettel várjuk az Impulzus valamennyi Olvasóját!

Ha tehetik, tiszteljenek meg jelenlétükkel, és osztozzanak abban az örömben, melyet a kórház dolgozói éreznek, hiszen az új épület nagyon fontos az itt élő és dolgozó emberek számára! Az új szárnyban beinduló gyógyító tevékenységek kiemelkedően magas színvonalú egészségügyi ellátást biztosítanak majd térségünk lakóinak.

TUDOMÁNYOS ÜLÉSEK

A Szatmár-Beregi Kórház Tudományos Bizottsága szervezésében tudományos ülés lesz szeptember 28-án (kedden) 14 órakor a vásárosnaményi telephelyen (Vásárosnamény, Ady E. u. 5., "B" épület, tanácsterem). A tudományos ülés keretében az akut ischaemiás szívbetegségekkel kapcsolatban hangzanak el előadások. A részletes programot a szervezők hamarosan eljuttatják az orvoskollegákhoz.

Oktober 26-án 14 órára várják a szervezők a kórházban dolgozó kollegákat és háziorvosokat a fehérgyarmati új, "A" jelű kórházi épületbe (Fehérgyarmat, Damjanich u. 1.), ahol "*Hormonkezelés a nőgyógyászatban*" címmel tartanak előadást tudományos ülés keretében. Az összejövetel kiváló alkalom lehet arra, hogy a kollégák bővítsék ismereteiket a fogamzásgátlással, a hormonpótlással és a csontritkulás kezelésével kapcsolatban.

A részletes programot később közöljük. A szervezők mindkét helyszínen számítanak a térség orvosainak részvételére.

VICCEK

Orvosnál:

- Dohányzik?

- *Nem, köszönöm, inkább innék valamit!*

- Náthás? Tegnap még én is az voltam. Hát csoda? Megkaptam ettől a sok betegtől. De én ajánlok magának egy csodagyógyszert. Nem kell ide aszpirin! Megittam hét deci forralt bort a rendelés után, rá egy jó adag rumot, aztán hazamentem, forró fürdőt vettem, aztán lefeküdtem a feleségem mellé... Magának is ezt ajánlom!

- *Na de doktor úr! Én nem is ismerem a feleségét!*

**JUBILEUMI
JUTALMAK**

A Szatmár-Beregi Kórház főigazgatója a közelmúltban adta át a jubileumi jutalmakat azoknak a kórházi dolgozóknak, akik lelkiismeretes, folyamatosan magas színvonalú munkájukkal hosszú ideje hozzájárulnak az intézményben ápolott betegek gyógyulásához. A kórházban végzett 25 éves munkájukért jubileumi jutalomban részesültek: *Fecske Istvánné* és *Szakács Lajosné* fehérgyarmati, valamint *Csatlós Istvánné* és *Paróczai Sándorné* vásárosnaményi ápolónők. *Grebenár Józsefné*, fehérgyarmati műtősnő 30 éves munkájáért kapott jubileumi jutalmat. Valamennyiüknek gratulálunk, további munkájukhoz pedig sok sikert és jó egészséget kívánunk!

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