

Holdíng



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

2010. I. évfolyam 1. szám

Kedves Kollégák!

Első alkalommal tarthatják kezükben az Egészségügyi Holding Zrt. dolgozóinak közös lapját. Az egyes kórházak újságjának helyébe lépő kiadványunk kisebb

költségvetéssel, de azzal a fontos céllal jelenik meg, hogy javítsa a dolgozók tájékoztatását. Az újság sok kollégánk azon kérésének is eleget tesz,

hogy a Holding életéről a lehető legszélesebb körben nyújtson tájékoztatást.

Több, mint fél éve működik az Egészségügyi Holding Zrt. Ez a hét hónap alkalmas arra, hogy levonjuk az eddigi tevékenységünk tanulságait, végigtekintsük a mögöttünk hagyott utat, és újabb lendületet véve továbbvigyük a megkezdett munkát.

Mit is jelent ez a fél év?

A legfontosabbat: a stabilizációt. A Holding mérlege, az azóta eltelt időszak számai kifejezetten azt bizonyítják, hogy jó úton járunk! Lehet, hogy ez a mindennapok során még nem jelent hatalmas, látványos eredményeket, de tény, hogy a 2008-ban megkezdődött állami költségvetési megszorítások 2009 folyamán olyan drasztikus forráskivonást jelentettek az egészségügy területén, amely példátlan terheket rótt az ellátórendszerre. Különösen igaz ez megyénk kórházaira, hiszen itt az országos átlaghoz képest sokkal (mintegy 21%-al) kevesebb a finanszírozás, úgy, hogy közben a lakosság egészségi állapota messze itt a legrosszabb. A Holding

gazdálkodásának stabilizálását tehát nehezedő, válságos gazdasági helyzetben kezdtük meg. Gyakorlatilag egy hatalmas adósságállományt, csődhelyzetet jelentő folyamatot kellett megállítanunk. De most, hogy az első eredményeket bemutató mérleg elfogadásra került, bátran ki mondhatjuk: megállítottuk a zuhanást.

Közös siker

A napi működést az egyensúly felé sikerült vinni, s ez a Holding valamennyi dolgozójának sikere. Természetesen ez nem azt jelenti, hogy a hatalmas adósságunk eltűnt, de a napi stabilizáció mellett adósságállományunk 1/3-át már ledolgoztuk, és erre mindannyiunknak nagyon büszkének kell lennünk. Ez egy közös siker! Nem csak a menedzsment munkája, hanem a közös áldozatvállalás is kellett ehhez. Önök is hozzájárultak a stabilizációhoz – ahhoz, hogy ne kelljen utcára tenni sok-sok embert, ahhoz, hogy ne kelljen további elvonásokat eszközölni. Minden dolgozónkat egyaránt köszönet illeti meg ezért!

Hogyan érhattük el a csökkenő finanszírozás mellett ezeket az eredményeket?

A siker több tényezőnek köszönhető. Voltak megszorítások, de a javuló helyzethez már hozzájárultak az integráció eredményei is: a közös beszerzések, az étkeztetés, a radiológiai ellátás, a szállítás saját kézbe vétele, a háttér-szolgáltatás egységesítése, stb. A Holding működése lehetővé tette a javulást.

De hogyan tovább?

Az eredmények azt mutatják, hogy jó irányt szabtunk. Természetesen ezt megbeesülve, az eddigi tapasztalatokat hasznosítva kell tovább haladnunk. Javítani

kell a még nem kiforrott irányítási struktúrát, a belső és külső kommunikációt. A korábbi rossz gyakorlatokat (feltárproblémák, szabálytalanságok) pedig fel kell számolni: rendet kell tenni a gazdálkodás minden területén.

Szükséges elkezdeni a szakmai integrációt is. Ebben az egyes szakterületek képviselőinek meg kell határozniuk a megyei koncepciót, az ellátási protokollokat, és a betegutakat. A beszerzések tovább harmonizálhatók, a működésben vannak még tartalékok. De a legfontosabb az, hogy a dolgozói életpálya elemeit ki kell dolgozni.

Külön pénzügyi keretet hozunk létre a megtakarításokból, amelyből a szociálisan rászorulókat segítjük, és a dolgozói jutalmazásokat finanszírozzuk. 2010 július hónaptól a vezérigazgatóságra beadott kérelemmel lehet ebből az alaphól igényelni.

Ezen túlmenően az egységes előmeneteli rendszer kialakítása is szükséges, bár ez az egyik legnehezebb feladat. Fontos dolgunk még a szakmai utánpótlás biztosítása is.

Kedves Kollégák!

Az újság keretei nem elegendőek teljes mértékben arra, hogy minden fontos, érdekes információ megjelenjen benne, de egy új típusú kommunikáció kezdetét jelenti. Eddig a válságkezelés, a felelősségre vonások miatt nem lehetett nyílt információáramlást engedni, hiszen a vizsgálatok diszkréciót igényeltek. Ugyanakkor a következő időszakot már a közvetlen egyeztetések, tájékoztatások fogják jellemezni.

Bizom benne, hogy a Holding Kórházainak sikeres együttműködése, a munkahelyek megőrzését, valamint a munkakörülmények javulását eredményezi, és a közösen elért sikerekről sokszor számolhatunk majd be e lap ha-

sábjain. Fogadják, forgassák szeretettel kiadványunkat!

Dr. Kiss Zoltán Tamás
Vezérigazgató

LELTÁR

EREDMÉNYEINK

- A napi működést az egyensúly felé sikerült vinni.
- Csökkentettük az adósságállományt.
- Stabilizáltuk a munkahelyeket.
- Végrehajtottuk a jogi, gazdasági integrációt.
- A közös beszerzések, az étkeztetés, a radiológiai ellátás, a szállítás saját kézbe vétele.
- 200 millió Ft-ot tudtunk a dolgozói plusz juttatásra fordítani.

MEGOLDANDÓ FELADATOK

- Javítani kell a még nem kiforrott irányítási struktúrát
- Hatékonyabbá kell tennünk a belső és külső kommunikációt.
- A dolgozói juttatásokat növelnünk kell.
- Véghez kell vinnünk a szakmai integrációt.
- Erősíteni kell a belső oktatást, képzést.
- Az OEP finanszírozáson túl növelnünk kell az egyéb bevételeket.
- A működésben rejlő lehetőségek jobb kihasználására kell törekednünk.
- A teljesítményorientált munka elismerésének a javítása.
- Ki kell alakítanunk az életpálya modellt.
- Kórházak közötti informatikai kapcsolat kialakítása.



A változások szele

Válság és megint csak válság, és még mindig válság - a gazdaságot, a társadalmat és még a magánéletet is a krízis súlyos terhe nyomasztja. Lehet-e másról írni, mint a válságról? Lehet, és talán kell is, hiszen akár az egyik legsúlyosabban megtépázott ágazatban, mint az egészségügyben is vannak olyan eredmények, amelyek kiszakítanak bennünket a nyomasztó jelenből. Senki nem szeretné elfedni a problémákat, mert vannak bőven. Sokan hisznek azonban abban, hogy a régi klisék használhatóak ugyan, de a válság nyertese az lesz, aki valami eredeti ötlettel tud előrukkolni. A Holding kórházainak közös lapja is abban a szellemben készült, hogy megmutassuk az eredményeket, bemutassunk olyan szakembereket, eljárásokat, lehetőségeket, amelyek hitet adnak. Nem jut több pénz a rehabilitációra, de ki lehet alakítani egy olyan jól összefogott rehabilitációs hálót, amellyel sikerül a betegeinket visszaadni a családnak a társadalomnak. Elvesztett remények egy baleset, egy betegség után. De vannak orvosok akik arra teszik fel az életüket, hogy olyan eljárásokat dolgozzanak ki, amellyel minőségibb életet és reményt kaphat a beteg. Ápolók, akik egy napon az évben reflektorfénybe kerülnek, pedig áldozatos munkájukért, a mosolyukért, a figyelmes ápolásért mindennap el kellene ismernünk őket. A háttérben dolgozók sziszifuszi munkája azért, hogy zökkenőmentesen gyógyíthatóssanak szakembereink. A gazdaságos működtetés feltételeinek megteremtése apró lépésekben, néhány ezer forinttól a százmilliós nagyságrendekig mind-mind olyan terület, ahol nem kevés példát találunk arra, hogy a megnyomorított egészségügyben az áldozatvállalás, a segítőkészség, a hivatástudat az, amely életben tartja, újból életre kelti ezt az ágazatot. A problémák is fontosak, hiszen rajtuk keresztül érzük el a változást. Reméljük, hogy munkatársaink, olvasóink szívesen forgatják majd az újságot, hiszen közös lapunk ez, amely az együtt elért sikerekről is szól. Ezért

is várjuk észrevételeiket, akár az Önök által írt cikkeket, hogy még tartalmasabbá, változatosabbá tehessek a MI lapunkat.



Vitkai Éva szerkesztő

Válságban is eredmény

Csökkenő finanszírozás mellett stabilizálódott az Egészségügyi Holding Zrt. gazdasági helyzete

Saját-fizemeltetésben a képkalkotó diagnosztika

A Jósa András Oktatókórház Nonprofit Kft. képkalkotó szolgáltatását 2010. május 1-től az intézmény üzemelteti tovább, mivel április 30-án lejárt a Humiko Kft.-vel kötött meghosszabbított szerződés is, melyet még 1997-ben kötöttek – emelte ki a Radiológiai Osztály osztályvezető főorvosa, Dr. Horváth Katalin a tevékenység visszavétele kapcsán.

A változás meghatározó oka - hangsúlyozta a főorvosnő - egyszerűen, hogy az intézmény számára gazdasági előnyt jelent ez a lépés, másrészt pedig közvetlenül ki lehet szolgálni a gyógyító osztályok képkalkotó diagnosztikai igényét. Lehetőséget teremt továbbá arra is, hogy a Holding kórházában megvalósulhasson a jövőben egy egységes képkalkotó diagnosztikai biztosító rendszer (telemedicina), amely folyamatosan garantálja az elvárásoknak és a kor színvonalának megfelelő magas szintű betegellátás igényét. Végül cél a jelenlegi szakmai színvonal emelése ezen a területen is. Az átmeneti időszak - mivel nagyságrendben Európai Unió közbeszerzésekre van szükség a modern miniszterpark létrehozásához, illetve helyiségeket kell átalakítani - optimális esetben július végéig tart majd. Megjegyzés született arról a Humiko Kft.-vel, hogy az átállás várható három hónapja alatt a kórház berli a Humiko Kft. eszközeit. Ez megoldás arra, hogy biztonságosan megérkezzenek az új műszerek, megtörtémenek az átépítések, az informatikai átállás, ezáltal a legkevesebb károsodik a betegek ellátása. Fő célunk, hogy ez idő alatt se legyen funkcionálisan csökkenés a betegellátásban, illetve betegedek ne sérüljen. Prioritásként kezeljük az ellátás során az alábbi területeket: sürgősségi ellátás, gyermekellátás, daganatos betegek. Az átmeneti időszakban felmerülő esetleges kellemtelenségeket a radiológia és a gyógyító osztályok összefogásával, együttműködésével hidaljuk át - tette hozzá Dr. Horváth Katalin.

Az Egészségügyi Holding létrejöttének egyik legfontosabb oka a komoly deficittel küzdő tagkórházak gazdasági egyensúlyának stabilizálása volt. Emellett célként tűztük ki, hogy a korábban megszokott magas gyógyító szakmai színvonal, illetve a betegek érdeke ne sérüljön. Az integráció létrejöttének időpontjában az adósságállomány jelentősen meghaladta az országos átlagot, azonban az eltelt néhány hónap kimutatható gazdasági eredményei már önmagukért beszélnek - emeli ki Bérés György, az Egészségügyi Holding Nonprofit Zrt. gazdasági főigazgatója.



Bérés György gazdasági főigazgató

A Holding megalakulása óta több mint egymilliárd forinttal csökkent az adósságállomány
A három tagkórházat jelentős összegű tartozással vette át a Holding. 2009 októberében csaknem 6 milliárd forintos volt az adósságállomány, az összeg decemberre 4,8 milliárdra csökkent, jelenleg pedig már alig haladja meg a 4 milliárd forintot - teszi hozzá a főigazgató, kiemelve azt a tényt, hogy az eredményes válságkezelést nehéz körülmények között (csökkenő OEP finanszírozás mellett) sikerült megvalósítani. A finanszírozás elégtelenségét sajnálatos módon a gyógyító osztályokon és a háttérszolgáltatásban dolgozó munkatársak is tapasztalják a mindennapok során, hiszen jelenleg még néha az alapvető betegellátáshoz szükséges felszerelések megléte is probléma. Bízunk azonban abban, hogy a Holding sikeres gazdálkodása és a finanszírozással kapcsolatos intézkedések hatására a pénzügyi helyzet stabilizálódik, és nem lesz olyan tényező, mely negatívan befolyásolhatná a gyógyító munkát. Az eddigi és a jövőben tervezett lépéseinket egyaránt ez a cél határozza meg.

Túl vagyunk az első sikeres, könyvvizsgáló által auditált pénzügyi beszámolókon. Ezzel kapcsolatban fontos kiemelni, hogy a vállalkozási könyvelésre való átállás nagy terhet rótt a Pénzügyi Főosztály munkatársaira, akik az új rendszer bevezetését zökkenőmentesen tudták végrehajtani. A szervezeti átalakítások szerepet játszottak abban, hogy a Gazdasági Főigazgatósághoz most már olyan osztályok

tartoznak, melyek a gazdasági és marketingfeladatokat eredményesen és együttműködve tudják végezni. Az eddigi pozitív teljesítményt valamilyen terület összehangolt tevékenységével és racionalizálásával, az átfedések megszüntetésével, a kapacitások maximális kihasználásával értük el.

Az átszervezés eredményei a Holding szervezeti struktúrájában

A Holding struktúra egyik pozitívuma, hogy az összefogással nagyobb

Korszerűsödik a

A háttérszolgálat Holding szintű egységesítésével a szállítási területen is felülvizsgálták, melyek a leg-gazdaságosabb üzemeltetési módok. Az átalakításokkal kapcsolatban Szabados Gábor, az Egészségügyi Holding Zrt. Szállítási és Szállítmányozási Osztályának vezetőjeként, illetve az EH Logisztikai Kft. ügyvezetőjeként az új rendszer gazdasági előnyeire hívta fel a figyelmet. A Kelet Tranzit Fuvarozó Kft.-vel kötött szerződés lejártát követően a számítások egyértelműen azt mutatták, hogy a legtakarékosabb, ha a belső szállítási szolgáltatást a jövőben saját hatáskörben üzemeltetjük - emelte ki az osztályvezető, hozzátéve, hogy ezzel az intézkedéssel akár havi 3-4 millió forintot is lehet spórolni. A holding szintű szállítási szolgáltatás hatékonyabb ellátása érdekében a tagvállalatok létrehozták az EH Logisztika Kft.-t, mely még rugalmasabban tudja megoldani a gépjárművek beszerzését. Eddig például kilenc használt, de

erőt képviselünk, és sokkal kedvezőbb tárgyalási pozícióba kerültünk a beszélgetőkkel történő tárgyalások során – ez például az energetikai beszerzésnél közel 170 millió forintot jelent éves szinten. Ide tartozik továbbá valamennyi terület a gyógyszerek beszerzésétől kezdve az anyagigényekig, melyek kisebb-nagyobb tételben hozzájárulnak a javuló pénzügyi helyzethez. A Gazdasági Főigazgatósághoz tartozó Pénzügyi Főosztály, Üzemeltetési Főosztály, Szállítási és Szállítmányozási Osztály, Informatikai Főosztály, PR Főosztály, valamint a Projekt Iroda is jelentős megtakarításokat könyvelhet el.

Az Üzemeltetési Főosztályon az említett beszerzési közösségek kialakítása mellett a keretgazdálkodás bevezetésével, illetve a készletek racionalizálásával közel 85 millió forintot tudunk spórolni. Ezen a területen egyébként a humán átszervezésekre példaként említhetném, hogy egy úgynevezett „multiskill” karbantartási csoport létrehozását tervezzük. Ebben a munkatársak további képzésével egy dolgozó több szakmát is el tud majd látni, így a fölöslegessé vált területek munkatársait is meg tudjuk tartani a csapatban. A Műszaki Osztályon a korábbinál hatékonyabb munkaszervezés miatt éves szinten mintegy 110 millió forint a megtakarítás, de a karbantartási költségeket is csökkentettük 10 millió forinttal. A szállítmányozási szolgáltatás üzemeltetése csaknem 50 millió forintot eredményez, emellé

Gépjárműpark

kiváló műszaki állapotban lévő gépjárművet vásároltunk meg az alapítók által rendelkezésre bocsátott saját tőkéből. Az eredetileg tervezett költségvetéshez képest – egy rendkívüli üzleti lehetőségnek, valamint az új működési formának köszönhetően – 10 millió forinttal olcsóbban sikerült beszerezni az autót. A gépjárművek tulajdonosa az EH Logisztika Kft., üzemeltetője pedig az adott tagkórház, az előbb említett esetben a Jósa András Oktatókórház Nonprofit Kft. Folyamatban van közben a Sántha Kálmán Mentális Szakkórház Nonprofit Kft. és a Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő Nonprofit Kft. számára is az elhasználódott, gazdaságosan nem üzemeltethető gépjárművek cseréje, így a jövőben várhatóan újabb 7-8 autó beszerzésére kerül sor. Mindez hozzájárul ahhoz, hogy a holding tagkórházaiban egy költséghatékonyabb üzemeltetésű, korszerűbb gépjárműpark láthassa el a szállítási, szállítmányozási igényeket.

jön a laborjratok racionalizálásával megtakarított kb. 3 millió forint, illetve az egységes flottakezelés miatt biztosított kedvezmények (biztosítás, üzemanyag, szállítás). Az Informatikai Főosztály kapcsán kiemelném a körülbelül 20 millió forintos megtakarítás mellett azt is, hogy megteremtették a kórházak között azt a kommunikációs rendszert, mely a jövőben alapját képezi a Holding tagkórházai között a korszerű online kapcsolatnak, amit számos terület hasznosíthat. A képalkotó szolgáltatás saját működtetése – melyet korábban kiszervezett tevékenységként egy külső beszállító látott el – mintegy 12 millió forintot jelent havonta. A PR területen is racionalizáltuk a kiadásokat, mely nyomán közel 10 millió forinttal kevesebb éves szinten a kiadás.

A megtakarításokon kívül a bevételi oldalt is tovább erősítjük, ahol plusz összegeket generálhatunk. Említhetem itt akár a Projekt Iroda tevékenységét, melynek várható eredménye a jelenleg futó pályázatok sikerességének függvényében közel 1,3 milliárd forint forrás lesz, de ide tartozik például a nem OEP finanszírozott ellátások hatékonyabb értékesítése, a gépjárművek bérbeadása, vagy akár a reklámfelületek maximális kihasználása is.

Célunk a pénzügyi stabilitás és a munkatársak elégedettsége

A Holding struktúra létrejöttével – mint ahogy azt már említettem – az adósságállomány csökkentése, a gazdasági stabilitás létrehozása és a költséghatékonyság volt a célunk. Emellett dolgozóinkkal közösen megteremtettünk egy olyan országos szinten is egyedülálló együttműködési mintát, amely példaként szolgálhat az egészségügyi intézmények számára. Természetesen alapvető célunk az is, hogy a javuló pénzügyi helyzet lehetőséget biztosítson a jövőben a munkatársak jobb anyagi megbecsülésére. Tavasszal kétszer 15 ezer forint értékű étkezési utalványt tudunk átadni valamennyi dolgozónak, és hamarosan készen lesz a Holding kártya, amely számos üzletben és szolgáltatási területen nyújt jelentős kedvezményt. Nem lehet azonban elfelejteni azt a tényt sem, hogy a jelen gazdasági helyzetben sikerként könyvelhető el a munkahelyek megtartása, illetve az is, hogy a béreket időben tudjuk kifizetni.

Az Egészségügyi Holding Zrt. létrejöttével közösen indultunk el az úton és az eddigi eredmények okot adnak az optimizmusról. A fenti célokon túl a Holding struktúra megfelelő kommunikációjára is komoly hangsúlyt helyezünk, hiszen a gazdasági helyzet javítása mellett, a tagkórházakban zajló kiváló gyógyító,

Környezettudatos fejlesztések

A költséghatékonyság és a „zöld kórház” létrehozása az Egészségügyi Holding Zrt. fő célkitűzései között szerepel – hangsúlyozza Sándor János, az Egészségügyi Holding Zrt. Energetikai és Üzemeltetési főtanácsadója. Hozzátevé, hogy a környezetbarát megoldások a magánembertől is elvárhatók manapság, egy országos szinten is jelentős méretű egészségügyi szolgáltató szervezet részére azonban irratlan követelmény.

A tagkórházakban jelenleg több irányba is megtörténtek az első lépések annak érdekében, hogy gazdaságosabban és környezettudatosan történjenek a jövőben az átalakítások, fejlesztések – emeli ki a főtanácsadó. - Az összefogással az energetikai közbeszerzéseken - melyeket évente pályázataink újra az előirások szerint – több százmillió forintos nagyságrendű megtakarításokat tudunk elérni. Példaként említenem a gáz közös beszerzésén nyert évi 70 millió forintot, vagy az áram kapcsán keletkező közel 100 millió forinttal kevesebb kiadást. Emellett folyamatosan keressük azokat a megoldásokat, legmodernebb technológiákat, melyek hozzájárulnak a környezet védelméhez és a költségek további lefaragásához. Az ivóvízre vonatkozóan például vízhabosító egységek beszerzését tervezzük, ezzel körülbelül 25%-os csökkentés érhető el a felhasználásban, ami éves szinten megközelítőleg 10 millió forintot jelent. A jelenleg is használt termál víz hatékonyabb kihasználása is előtérbe került, mely rászig a gázzal melegített víz igénybevételének mérséklésére. Az energiatakarékos fénnyforrások vásárlásával terveink szerint 10%-kal kevesebb villamos energiát használhatunk a jövőben. A gáz, mely az egyik legnagyobb összegű kiadást jelent energetikai szempontból, idővel megpróbáljuk korszerűbb, megújuló forrásokkal kiváltani, mint például a földhő hasznosítá-

sa, a napkollektorok beszerzése, de említhetem itt akár a fa apríték kazán üzemeltetését is.

Egy komplex energetikai tanulmányterv első szakaszán is túl vagyunk – folytatja Sándor János – elkészültek azok a termovíziós (hőkamerás) felvételek, melyeken jól látható, hogy az épületeknek hol távozik a leg több hő. Az eredmények kimutatják, hogy a létesítmények nagy részénél rosszak a nyílászárók, probléma van a falszerkezetekkel és meg sorolhatnám azokat a tényezőket, melyek mind hozzájárulnak az energia pazarlásához. Ez mind gazdasági, mind pedig környezetvédelmi szempontból megengedhetetlen. Jelenleg az elemzés második szakaszán dolgozunk, készül az épületek komplett tanulmányterve. Erre azért van szükség, mivel a jelenlegi gazdasági helyzetben az Egészségügyi Holdingnak nincs saját tőkéje a tervek megvalósítására, így kizárólag pályázati forrásokból tudjuk valóra váltani az elképzeléseket. A kész tervek és tanulmányok viszont kiváló alapot kínálnak ahhoz, hogy a jövőben sikeresen indulhassunk az ilyen jellegű fejlesztésekre kiírt KEOP pályázatokon.

A most zajló Pólus program érintett épületeiben egyébként a fenti említett 21. századi technológiák közül több megtalálható majd. Az új létesítményekben például a jövőben alkalmazott automatizált rendszereknek köszönhetően átláthatóbb, kiértékelhetőbb adatokat kaphatunk arról, hogy egységekre lebontva milyen energiahordozóból, milyen területen, mennyi a tényleges fogyasztás. Bizunk benne, hogy a már megteremtett konkrét lépések és a megvalósított tervek hozzájárulnak ahhoz, hogy a költséghatékony gazdálkodás mellett a környezettudatos magatartás területén is országosan példaként legyünk az Egészségügyi Holding Zrt. valamennyi tagkórháza – teszi hozzá a főtanácsadó.

kutató és tudományos munka, illetve az itt található irigylésre méltó humán tőke egyaránt példaként. Ez közös ügyünk, így fontos, hogy a jövőben is arra ösztönözze a kollégákat, hogy

az eddigi erőfeszítéseinket közösen folytassuk az országosan egyedülálló koncepció sikerességének érdekében – teszi hozzá a főigazgató.

V. Píkó Gabriella

Gazdálkodás az emberi erőforrással

Interjú Szabó György főigazgatóval

Az egészségügy hasonlóan a közszféra más szervezeteihez egyre magasabb színvonalon kell hogy teljesítse az állampolgárok által igényelt, mind komplexebb szolgáltatásokat és mindezt egyre keményebb költségvetési korlátok mellett. Emiatt kulcsfontosságú annak biztosítása, hogy kellő időben, megfelelő tudású, képességű és készségű alkalmazottak álljanak rendelkezésre. A HR stratégiának összhangban kell lennie a szervezet stratégiájával. Többek között a munkakörelemzés és értékelés, a bérrendszer, a teljesítménymenedzsment rendszere, a munkaerő-fejlesztés, valamint a karrierépítés adnak plusz feladatot, kihívást a Humánpolitikai Főigazgatóság alá tartozó munkatársaknak. A jövő stratégiájáról kérdeztük a főigazgatót, Szabó Györgyöt.

– Az egyik legfontosabb lépésünk Holding szinten az volt, hogy kialakítsunk egy olyan szemléletet a munkatársainkban, amely arról szól,



Szabó György
humánpolitikai főigazgató

hogy a háttér-szolgáltatás van az ápolókért és orvosokért. Így egy jól szervezett kiszolgáló csapatot sikerült felépítenünk az elmúlt hónapokban - kezd a feladatok sorolását a főigazgató, aki elmondta: mára létrehoztunk egy egységes adatbázist, amely lerövidíti a mindennapi munkát, és gyors válaszokat tud adni a felmerülő problémákra.

Az ügyintézés, a bérszámfejtés az év elején többen kritizálták, hiszen egy teljesen új formátummal találkoztak a munkavállalók. Mi volt ennek az oka?

– Ki kellett építenünk a saját bérszámfejtési rendszerünket, hiszen ezért súlyos milliókat kért volna a továbbiakban a Magyar Államkincstár. Óvatos becslések is azt jósolták, hogy 2011-ig valósítható meg az átállás. Erre a kollégáim rácsófoltak, hiszen szó szerint éjjel-nappal dolgoztak, még akkor is, amikor más a szilveszteri vacsorára készült, így két hónap kemény munka után már egy jól működő

rendszerben dolgozhatunk. Azzal, hogy helyben történik az ügyintézés nagyságrendileg öt év alatt 250 millió forintot takarítunk meg. A másik nagy előnye ennek az, hogy az ügyfélfogadási idő alatt az esetleges eltéréseket rövid időn belül korrigálni tudjuk.

Ha már a béreknél tartunk, az egészségügy munkaerő-megtartó képessége az elmúlt időkben csorbát szenvedett. Sokan kényszerülnek a jobb megélhetés miatt vagy külföldre kimenni vagy más szakmát választani. A jó munkaerő motivált, kvalifikált és jól megfizetett. Hogyan tud a jelen gazdasági környezetben mégis egy kiszámítható életminőséget garantálni az egészségügyben dolgozóknak a Holding?

– Mindaz amit a jó munkaerőről felsorol igaz. A jól motivált munkatársat nem csak a fizetéssel, de egy kiszámítható jövőképpel is meg lehet tartani. Ezért is fontos számunkra, hogy olyan belső képzéseket, tréningeket tudjunk elindítani, amelyben kinevelhetjük a jövő vezetőit, középvezetőit, olyan kompetenciákat adjunk a dolgozóink kezébe, amellyel sikeres karriert tud építeni cégen belül. Az anyagi részét sajnos nem tudjuk ilyen egyszerűen befolyásolni, hiszen mindenki előtt ismert milyen szorító forráshiánnyal küszködnek az egészségügyi intézmények. A juttatások is függenek a gazdaság mindenkori helyzetétől és az adózási politikától is. A cél a tervgazdálkodás, vagyis az adott pénzügyi keretből kell keretgazdálkodnunk. Ha sikerül az adóság állományt lefaragni, átcsoportosításokkal több bért is tudunk majd fizetni. Ehhez kell hozzátenni, hogy minden olyan lehetőséget meg kell ragadnunk amellyel fejlesztésekre lehet pályázni.

A versenyszférával szemben kevés eszköz van a kezükben arra, hogy a dolgozók elégedettségi szintjét emeljék, hogyan lehet mégis ezen a téren előrelépni?

– A dolgozói elégedettség egyik pillére a törődés. Ma még az anyagi elismerés hiányában csak azt tudjuk erősíteni, hogy minden igyekezetünkkel eddig is azon voltunk, hogy ne kelljen munkahelyeket megszüntetni, ne legyen csoportos létszámleépítés. Vannak területek ahol gyengébben teljesítő dolgozók

a munkaügy, a személyügy minden területén, hiszen egy munkaügyi elmarasztalás akár két évre is kizárhat bennünket a pályázatokból.

Kulcsfontosságú, egy-egy területet milyen minőségű szakember vezet. Ugyanakkor az emberek a változás mellett azt is nehezebben fogadják el, ha számukra idegen, messziről jött ember adja az utasításokat.

– Ezt érezzük, hiszen én sem ebben a megyében dolgoztam eddig. Több vezető érkezett a versenyszférából, és ennek eredményei már megmutatkoznak. Azzal is tisztában vagyunk, hogy amikor a változásokat megszenvedik az emberek, hajlamosabbak az elért eredmények felett elsiklani, és a nehézségeket az új rendszer nyakába varrni. Úgy gondolom, hogy a jelenlegi merev egészségügyi rendszer menedzselésébe be kell vonni mindazt a tapasztalatot, amelyet a versenyszférából érkező szakemberek hoznak, hiszen az egészségügy is szolgáltatás. Ez a szféra is csak akkor tud kimozdulni ebből a merev állapotból, ha „felveszi a kesztyűt”, és tud élni azokkal az eszközökkel, amelyeket már a piaci szféra régóta eredményesen alkalmaz. Ehhez azonban szükség van ahhoz, hogy a szakemberek ismerjék és alkalmazni tudják a piaci viszonyok között megszerzett tapasztalatokat. A HR szempontjából csak egy lényeges momentumot emelek ki a sok közül: olyan szervezeti működés korszerűsítése vagy létrehozása, amely a hatékonyabb működés érdekében maximálisan ki tudja használni a humán erőforrásban rejlő erőt, ehhez megtalálja az adekvát eszközöket a humán erőforrás gazdálkodásban, oktatásban, képzésben, szervezeti struktúra kialakításban. Ez egy, de fontos szelete a munkánkban.



vannak, és nem a saját hibájukból. Eddig ennyit vártak el tőlük. Jól átgondolt átcsoportosítással, átképzéssel belső erőből ésszerűen lehet a munkaerővel gazdálkodni, és csak akkor kell felvenni új munkaerőt, ha ezt már belülről nem tudjuk megoldani. Így lehet szakácsból raktáros, vagy adminisztrátorból orvos írni, hogy néhány példát említek. De azt gondolom, ha a munkatárs vállalja az átképzést és az új munkakört, akkor itt tudtuk tartani és nem kell elküldenünk, amely mindkét fél számára előnyös. Mindenkinek éreznie kell, hogy fontos fogaske-reke egy rendszernek. A dolgozó megbecsülését az is szolgálja, hogy feladatait világosan meghatározzuk, adott munkakörben milyen kötelezettségeket kell teljesítenie. A főigazgatóságnak nagy a felelőssége

V. É.

Karrier az egészségügyben

Minden ember törekszik a sikeres életre, amely kiszámítható, előre tervezhető, és élhető életet biztosít saját maga és családja számára. Az egészségügyi dolgozók elismerése, megbecsülése kulcsfontosságú az egészségügy jövőjét tekintve.

A sikerebb, anyagilag elismertebb karrier érdekében egyre többen próbálnak szerencsét külföldön, elsősorban Angliában, Hollandiában, Ausztriában. Az orvosok mellett a szakképzett ápolókat is magasabb fizetéssel, jobb munkakörülményekkel csábítják idegenhonba. Szakmai ismeret és nyelvtudás birtokában a hazai fizetések, a sokszor elavult munkakörnyezet éppen elegendő motivációt ad ahhoz, hogy a jól képzett szakembereink itt hagyják az országot. Amíg országos szintű megoldás a romló egészségügyi környezet javítására nincs, a kórházaknak külön-külön is van mit tenniük a dolgozóik jobb motiválásá

érdekében- mondja Dr. Pikó Károly vezérigazgató helyettes, aki szerint fontos, hogy annak, aki az egészségügyi munkát, az ápolást, az orvoslást választja hivatásának, kiszámítható karriert tudjunk felkínálni.

Kiszámítható életpálya

A legfontosabb cél egy olyan modell, amelyben a munkába lépővel már az elején megismertetik azokat a lehetőségeket, amelyek a jobb életminőséget szolgálják. Azokat a juttatásokat mutatják be, amelyeket a Holding - mindenkori gazdasági helyzetének függvényében - ad a dolgozóinak. Az elvégzett munka mennyiségének és minőségének is nagy jelentősége van, hiszen a fiatal pályakezdő számára sem csak a bértábla meghatározott időnként történő béremelése áll rendelkezésre, hanem az elvégzett munka olyan kitérési lehetőségeket biztosít, amellyel a teljesítmény

függvényében lehet már kezdőként is többet keresni.

A karrier modell világosan megmutatja azokat a szakmai perspektívákat, amelyek a pályakezdő előtt állnak. Jelen esetben egy olyan európai színvonalú kubatúrát és műszerezettségi fokot biztosít a Holding az itt dolgozóknak, amely lehetőségeink szerint a jövőben még tovább gazdagodnak- hangsúlyozza a vezérigazgató-helyettes, aki kiemeli: többek között a pályakezdő már megvalósult vaszkuláris centrum, a közel jövő Pólus programja is megalapozza ezt az állítást.

A szakmai előrehaladás feltételei világosan ki vannak dolgozva, nem az életkor után lehet a különböző fokozatokat elérni, hanem a teljesítmény után.

A Holding Zrt. számtalan külföldi kapcsolata pedig szakmai tanulmányutakra, konzultációs lehetőségekre, tapasztalatcserére nyújt lehetőséget,

ezzel is biztosítva a napra kész ismeretek megszerzését a szakma különböző területein.

A tudományos munka lehetősége

A tudomány különböző területeivel megkötött együttműködések arra adnak lehetőséget, hogy a dolgozók, ha erőt és tudást éreznek magukban a mindennapi munka mellett, a tudomány területén is tovább léphessenek (ez egy alapvető elvárás). Az intézmény a lehetőségeihez mérten támogatja azokat a dolgozóit, akik tudományos munkát is szeretnének végezni.

A vezérigazgató-helyettes szerint a pályakezdőknek azt kell érezniük, hogy a megfelelő szakmai igényességgel végzett munka meghozza gyümölcsét, az itt dolgozók a várható fejlesztések eredményeiből a teljesítményükhöz mérten részesedhetnek, így egy kiszámíthatóbb életút tervezhető mindenki számára.

Képzés, oktatás, fejlesztés

Senki sem vonja ma már kétségbe, hogy a jövő elsősorban a „kiművelt emberfőkön” múlik. A humán erőforrás napjainkban egyre jobban felértékelődik, a munkaerő szakképzettsége, tudása, vagyis a képzettsége a tőke jelentős részét alkotja.

Az Egészségügyi Holding Zrt. képzéssel és oktatással foglalkozó szakemberei azt a stratégiát követik, hogy a Holding hosszú távú célkitűzéseinek megvalósításában résztvevő munkatársakat motiválják, és proaktív módon fejlesszék. Kompetenciájában megerősített, fejlesztett munkaerő a stratégiával azonosulni tud, kreatívan, rugalmasan, felelősségteljesen dolgozik, és folyamatosan keresi a fejlődési lehetőségeket - avat be a részletekbe Kupi Ildikó a Humánfejlesztési Főosztály vezetője.



Kupi Ildikó
főosztályvezető

Oktatásunk alapvetően két részből áll, saját munkavállalók képzése és képzőintézményeknek gyakorlati oktatása, vizsgáztatása. - mondja

Kupi Ildikó kiemelve két fontos területet. Jelenleg 16 oktatási intézménnyel van együttműködési megállapodása a Holdingnak. Évközi gyakorlatra folyamatosan 300-400 fő között fogadtuk a gyakorlatra érkezőket. A három tagkórházban 106 orvostanhallgató jelentkezett nyári gyakorlatra, emellett 50 rezidens képzésére, foglalkoztatására nyújtottunk be pályázatot, elsősorban azokra a területekre fókuszáltnak, ahol humán erőforrás hiánnyal küzdenek a tagintézmények, például a radiológia, pszichiátria, kardiológia, aneszteziológia-intenzív terápia és a traumatológia területein.

A kötelező kreditpontok megszerzéséhez a kórházakban megszervezett tanfolyamok is segítséget nyújtanak, így a munkavállalónak nem kell elutaznia, hanem helyben megszerzi a szükséges ismereteket. Mindezek mellett elsősorban azoknak a képzéseknek a támogatására helyezik a hangsúlyt, amelyek hiányterületet érintenek, ilyen például az EEG és a műtéti szakasszisztens képzés megszerzése. Azokkal a dolgozókkal kötnek elsősorban tanulmányi szerződést, akik az intézmény működéséhez szükséges (minimum rendelet által szabályzott) szakképzettséget igyekeznek elsajátítani. Jelenleg 102 kérelem érkezett továbbtanulás



támogatására, ebből 41 fővel köt a Egészségügyi Holding Zrt. szerződést. Az élő tanulmányi szerződések száma meghaladja a kétszázat.

Kupi Ildikó kiemelte: pályázati célterületként tervezik a munkavállalók kompetenciáit (kommunikáció, empátia, konfliktuskezelés stb) fejlesztő továbbképzések finanszírozásának megteremtését, a nyertes pályázatok adhatnak lehetőséget a képzések elindításának.

Másik fontos képzési terület, amelyről már megjelent a rendelet, de még nem lépett hatályba: a licencvizsga. Életbe lépését követően fontos feladat hárul az oktatást, képzést szervező szakemberekre, ugyanis az ápolási szakma vezetőivel közösen

kell kidolgozniuk az egészségügyi szakdolgozók képzésének tematikáját, a vizsgák lebonyolításának menetrendjét. A licencvizsga több területet is érint, a megszerzett kompetencia kiterjed például az infúzió, vénás injekció beadására, sebkezelésre, és szondatáplálásra.

Az eddigi visszajelzések és a magas hallgatói létszám arra enged következtetni, hogy a képzések, gyakorlatok megszervezése és lebonyolítása magas színvonalú a Holdingban- mondja Kupi Ildikó főosztályvezető- ez elsősorban oktatóinknak és mentorként/tutorként közreműködő orvosainknak, ápolóinknak köszönhető, akik elhivatottak az utánpótlás nevelésben.

Egyenlő esélyekkel a gyógyulásban

Elkeserítő statisztikák mutatják, hogy a megyében élők egészségi állapota messze lemarad az országos és az uniós átlagétól. Az egészségügynek, az egyik legfontosabb egyéni és társadalmi kérdésnek kellene lennie, azonban még mindig kérdés, hogy megbetegedés esetén hozzájuthat-e mindenki a gyógyulást jelentő ellátáshoz, a szükséges gyógyszerekhez, a megfelelő kezeléshez.

Az esélyek egyenlőtlensége Szabolcs-Szatmár-Bereg Megye egészségügyi intézményeiben is tetten érhető. Így a Holdinghoz tartozó tagkórházak esetében a vezetés prioritásként kezeli a jelenlegi ellátási spektrum egységes szakmai integrációját annak érdekében, hogy a betegek a lehető legmagasabb szakmai színvonalú szolgáltatáshoz juthassanak hozzá a megyében. A Holding jogi és gazdasági integrációja megtörtént, jelenleg a szakmai integráció előkészítése zajlik, erről kérdeztük Dr. Pikó Károlyt, az Egészségügyi Holding Zrt. vezérigazgató-helyettesét.



Dr. Pikó Károly
vezérigazgató-helyettes

Jelenleg a Holdinghoz tartozó kórházak esetében a szakmai struktúra és ellátási spektrum kaotikus, nem egységes protokollok alapján történik a betegek ellátása, amely a Holdinghoz tartozó kórházak lakosainál esélyegyenlőtlenséget eredményezmondja a vezérigazgató-helyettes, aki szerint a kisebb kórházakat felkereső betegek nem jutnak a legmagasabb színvonalú járóbeteg ellátási lehetőséghez, sokszor éppen a szakemberhiány miatt. Ugyanakkor ezekben a kórházakban az egyes beavatkozások tárgyi feltételei is hiányosak. Ezek ésszerűsítése, egységes szakmai protokoll kialakítása a betegek minőségi ellátását teszi lehetővé.

A Holding megalakulását követően elsődleges feladat volt a megfelelő jogi környezet kialakítása és azoknak a lépéseknek a megtétele, amelyek közvetlen módon tették lehetővé az adósságállomány szűkítését. A következő lépés az egységes szakmai struktúra kialakítása a tag-

intézményekben- avat be Dr. Pikó Károly a közeljövő feladataiba.

„A szakmai integráció egyenlő esélyeket teremt minden tekintetben a Holdinghoz tartozó kórházak vonzáskörébe tartozó minden egyes lakos részére, akiknek joguk van a megfelelő diagnosztikus eszközök igénybe vételére. Biztosítani kell számukra a megfelelő járóbeteg ellátáshoz való jogot, mely esetben fontos hangsúlyoznunk, hogy a célunk az, hogy ne a beteg utazzon. A fekvőbeteg ellátásban azonban az egyes funkciókat a lehető legracionálisabban kell elosztani a tagkórházak között.”

A szakmai integráció esetében is az egyik legfontosabb feladat a tisztázás és egymásra épülő célok megfogalmazása. Ennek egyik legfontosabb eleme, hogy a magasabb szintű betegellátás biztosítása érdekében, ott kerüljön a beteg ellátásra, ahol az állapota igényli. Ki kell alakítani a betegekhez közeli ellátási formákat, mint például az egy napos sebészet feltételeit. Mindezeket olyan tervszerűen, ahogy az a háttérszolgáltatások integrációja esetében is történt, ennek lépéseit a menedzsment már kidolgozta.

„Első lépésként az egyes szakterületek vezetőivel kell kidolgoznunk, átbeszélnünk a Holding globális elvárásait egységes gondolatsor mentén. Ebben szükségünk van az intézmények szakembereinek véleményére, hiszen fontos számunkra, hogy a tagkórházak érdekei se sérüljenek. A viták, érvek ütköztetésének eredményeként ki kell alakítanunk egy olyan egységes szakmai protokollt és racionalizált betegútvonalat, amelynek nyertese az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő lesz. Szeretnénk, ha az ősz elejére már

megvalósulna a tagkórházak közötti ésszerű és gazdaságos betegáramlás, amely mérhetővé is tehető, annak érdekében, hogy a lakosság számára is világos legyen milyen eredményeket hozhat az egységes szakmai ellátás. Példaként hagy említsem európai tekintetben is az egyik legkorszerűbb diagnosztikai és terápiás ellátást biztosító kardiológiai gyógyító eljárásainkat. A szív- és érrendszeri megbetegedések a leggyakoribb halálozási okok hazánkban, megyénkben szintén a vezető halálok. Ezen megbetegedések hatásos kezelése érdekében négy évvel ezelőtt kerültek bevezetésre az invazív kardiológiai diagnosztikai és terápiás ellátások a Jóna András Oktatókórházunkban. Ma már rendszeresen végezzük a koszorúér katéteres vizsgálatokat és tágitást, valamint a végleges szív ritmus-szabályozó eszközök beültetését. Évente kb. 1200 szívkatéterezés, 500 koszorúér tágitás és 200 szív ritmus-szabályozó beültetés történik kórházunkban. Ezen beavatkozások bevezetése mérföldkövet jelentett a megye kardiológiai betegeinek ellátásában, lényegesen csökkentve ezen betegek halálozását, jelentősen javítva életminőségüket.

Ésszerű tehát, hogy a megye lakosai számára az adott betegség gyógyításához szükséges legmagasabb diagnosztikai háttérrel rendelkező tagintézmény nyújtson esélyt a gyógyulásra. De természetesen folytathatnám a sort. Mindegyik tagkórházunk esetében kell találnunk olyan területeket, ahol fejlesztenünk kell, és alokálnunk a humán erőforrást és a műszerezettséget.”- fejeti ki az integráció előnyeit Dr. Pikó Károly.

Vitkai Éva

Szakmai integráció lépései

2010. június 11-ig: adott szakterületek integrációs bizottságának megszervezése

2010. július 15-ig: ismerve az ellátás szintjeit, humán erőforrás és műszerezettség tekintetében a bizottságok javaslatot tesznek

2010. szeptember 1-ig: a menedzsment jóváhagyja a szakterületek és a bizottságok javaslatait

2010. szeptember 1: egyes tagkórházak szakmai spektrumának véglegesítése, ellátási protokoll megalkotása, véglegesítése

2010. október 31-ig: betegellátás protokoll szerinti beindítása, modellezés, engedélyek beszerzése

2010. december 31-ig: a szakmai integráció eredményeinek értékelése, szükséges korrekciók végrehajtása

Egészség-híd

Mintegy, másfél millió ember ellátása javulhat az Egészség-híd keretében. A Zilahon megkötött egészségügyi társulásban, két magyar Holding és két román kórház írta alá az együttműködési megállapodást. A MEDIPOD a debreceni Kenézy Kórház, a zilahi Szilágyi Megyei Kórház, a Nagykárolyi Városi Kórház és a négy intézményt működtető Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Egészségügyi Holding Zrt. együttműködése. A tevékenységének középpontjában a közös fejlesztési pályázatok, továbbá a betegek és az orvosok mobilitásának biztosítása áll.

A betegek ellátásának javítására példaként hozták fel a tanácskozáson Nagykároly esetét, amelynek ellátási centruma jelenleg Kolozsvár, azonban a betegeket a jóval közelebb fekvő és ugyanolyan színvonalú ellátást nyújtó Debrecenbe is lehetne szállítani sürgős esetekben. A finanszírozásról szólva elhangzott: a határ mind két oldalán a pályázatok segítségével szeretnék erősíteni az egészségügy gazdasági hátterét.

Dr. Oláh Csaba Sz-Sz-B Megyei Egészségügyi Szervezési és Szolgáltató Holding Nonprofit Zrt. tudományos igazgató-helyettese hangsúlyozta, a társadalombiztosítás által nyújtott finanszírozás mellett, újabb forráslehetőségeket kell keresni, többek között ki kell használnunk a határon átnyúló lehetőségeket, és azokat az uniós forrásokat, melyekkel épp ezeket a kapcsolatokat támogatja az Európai Unió. Jelentős összegekre lehet pályázni, mind a prevenció, mind a rehabilitáció, mind a szakemberképzés területén.

Ez a társulás a térségi egészségügyi ellátását is javíthatja, igaz még kidolgozásra vár a betegcserés finanszírozás rendszere. A MEDIPOD nem egy zárt közösségként kíván működni, hanem, nyitott más szervezetek csatlakozására is – hangzott el a társulás létrejötténél Zilahon. Egyébként, 2008-ban indult a Magyar-Román határon átnyúló Együttműködési program, amely elősegítette a mostani Egészségügyi klaszter létrejöttét.

A MEDIPOD európai mércével is egyedülálló – hangzott el a társulás megalakításánál, hiszen eddig csak a betegszállításban van hasonló együttműködés Svájc, Francia- és Németország között.

Kitörési lehetőség a tudományos kutatás felé

Közös tudományos kutatás a nano-medicina területén témában együttműködési megállapodást írt alá május végén dr. Kiss Zoltán Tamás, az Egészségügyi Holding Nonprofit Zrt. vezérigazgatója és dr. Pungor András, a Bay Zoltán Alkalmazott Kutatási Közalapítvány Nanotechnológiai Kutató Intézet (BAY-NANO) igazgatója.



Dr. Pungor András és Dr. Kiss Zoltán

A Nemzeti Kutatási és Technológiai Hivatal támogatásával 2006-ban alakult miskolci BAY-NANO a régió kiemelkedő nanotechnológiai kutatási központja, szerkezetében, műszerparkjában és személyi állományában is egyedülálló felszereltségű intézet, ahol magas tudományos szinten művelhető a nanométer mérettartományig az anyagok előállítása és vizsgálata. Az Egészségügyi Holding Zrt. és a BAY-NANO együttműködésének célja a jövőben közös tudományos kutatások végzése a nano-medicina területén, nemzetközi és hazai pályázatok elnyerése, közös találmányok létrehozása, illetve piaci szereplés elérése. Mindkét fél arra törekszik, hogy a bel-

földi és nemzetközi kapcsolatokban is megteremtse a közösen művelt alkalmazott kutatás és a mindennapi egészségügy szinergiáját, mivel az elért eredmények gyakorlati alkalmazásában érdekeltek. Dr. Pungor András az intézettel kapcsolatban kiemelte, hogy eddig főként Miskolcon és környékén

vezették be az új technológiát. Saját labor áll a rendelkezésünkre, hogy az új kutatási irányokat meghatározzuk. Célunk, hogy a nanotechnológiát, mint új tudományt minél szélesebb körben az egészségügy, orvostudomány és a gyógyszeripar is alkalmazza. A most aláírt együttműködési megállapodás-

sal az a szándékunk, hogy a Holding kórházainál a gyakorlatban is működjenek a kutatási eredményei - tette hozzá az igazgató. Dr. Kiss Zoltán vezérigazgató is meghatározónak tartja az együttműködést. Fontos esemény a Holding életében, hogy nem csupán demonstráljuk a tudományos kutatást, hanem a gyakorlatban is alkalmazzuk. Ez egy kitörési lehetőség, főként azt szem előtt tartva, hogy a Holding kórházainál a tudomány és a kutatás önálló területet kapott, amit ez az együttműködés tovább erősít. Az orvosoknak olyan szakmai területet, előrelépést tudunk biztosítani, ami segíti a korszerűbb egészségügyi ellátást. A kutatás során létrejött eredmények értékesíthetők, ami szintén nem közömbös számunkra. A nanotechnológia bevezetése a szerződés aláírásával kezdődik és a gyógyszerek alkalmazásával, illetve a műtéti megoldások során valósul meg a gyakorlatban. Az együttműködés erősíti a Holding alapvető céljait is, miszerint Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében kiemelkedő tudományos eredményeket kívánunk elérni – fűzte hozzá a vezérigazgató.

Ütemszerűen halad a tömbkórház projekt

2010. június 4. napján került sor a „Jósa András Tömbkórház Projekt” szakmai megvalósítását felügyelő és figyelemmel kísérő Szakmai Irányító Testületének (SZIT) első ülésére, melyen dr. Podlovics Roland projektvezető ismertette a Projekt megvalósítása során eddig elvégzett tevékenységeket, elfogadásra betherjesztette a Projekt negyedéves előrehaladási jelentését.

A SZIT Egészségügyi Minisztérium, Nemzeti Fejlesztési Ügynökség Humán Erőforrás Programok Irányító Hatósága, Strukturális Alapok Programiroda, illetve a kedvezményezett szervezet által delegált tagjai kifogás nélkül elfogadták a dokumentumot. A SZIT a kedvezményezett Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzat által a Projekt tervezési folyamatában 2010 januárjában végrehajtott változtatásokat szükséges és hasznos lépésként értékelte, kiemelve a tervezési munkák területén, támogatói oldalon érzékelhető pozitív változások jelentőségét. A SZIT ugyanezen ülésén a Projekt Építési munkálatai I. ütemének (terület előkészítés, bontás, közműkiváltás) tenderdokumentációját jóváhagyta, a tenderdokumentációt megfelelőnek és a kivitelező kiválasz-

tására irányuló közbeszerzési eljárás előkészítéséhez messzemenően alkalmasnak találta, így megkezdődhet a közbeszerzés minőségbiztosítási eljárása és megindítása is.

Ezzel párhuzamosan elindult az új Sürgősségi Betegellátó Centrum (SBC) épületének építési engedélyezési folyamata is. Első lépésként Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatalának Városépítészeti és Műszaki Tervtanácsa előtt megmérettetett az épület és annak tervdokumentációja. A Tervtanács prominens szakemberekből álló tagjai egyhangúan elfogadták az épületet, annak műszaki megoldásait, az időálló és a kor színvonalának megfelelő anyagválasztást. Az engedélyes tervdokumentációt mindezek alapján építési engedélyezésre javasolták.

Zöldfelület, pihenőpark

A kórházi fejlesztések egyik meghatározó lépése a kórház közlekedési rendjének megújítása, megreformálása. Az Önkormányzat célja a kórház területén, a parkolási problémák teljes körű megoldása mellett, hogy minél több zöldfelület, pihenőpark és a gyermekeknek játszótér álljon rendelkezésre. Ezen peremfeltételek megteremtésé-



nek első lépése a Tömbkórház projekt keretében megvalósítandó új közlekedési rend, majd ezen fejlesztésre ráépülve az Önkormányzat egy korszerű, nagy befogadó képességű, több szintes parkolóház ütemezett kialakítását tervezi középtávon, melynek segítségével kulturált parkolási lehetőség biztosítható mind a kórházba érkező betegek, látogatók, mind a kórház dolgozói számára. A kórház telephelyén tervezett újabb kapunyitások, illetve centralizált parkolóhely kialakítása már jelentősen enyhíteni fogja a kórház területén jelenleg tapasztalható,

túlzsúfolt személygépkocsi forgalmat, zavartalan közlekedést biztosítva mind a mentők, mind a gyalogosok számára. Természetesen a sürgősségi ellátást igénylők, valamint a csökkentett mozgásképességű embertársaink részére továbbra is biztosítva lesz a kórház különböző gyógyító részlegeinek akadálytalan megközelítése irányított, ellenőrzött formában. A parkolók kialakításáról szóló határozatról, a soron következő közgyűlésén, hozhat elvi döntést a Megyei Önkormányzat - mondta el dr. Podlovics Roland projektvezető.

Rehabilitáció és minőségi élet

A rehabilitáció rendkívül összetett, soktényezős, sokoldalú, sokfeladatos, sokeszközös folyamat. Az orvosi rehabilitáció teljességét a preventív- kuratív- rehabilitációs egysége alkotja, melynek kulcsa a minél korábbi stádiumban elkezdett egyénre szabott rehabilitáció. A folyamatban résztvevő szakemberek a betegség által megváltoztatott helyzetből az egészségesebb felé igyekeznek segíteni a beteget.

Az Egészségügyi Holding Zrt. megalkalulásával megyei szinten a rehabilitáció széles spektruma áll a betegek szolgálatába a korai aktív rehabilitációtól, a pszichiátriai rehabilitáción át akár a gyógyfürdők által nyújtott késői, tervezett rehabilitációs lehetőségekig.

Úgy tűnik a pályázati lehetőségek a jelenlegi állapotok szerint, forrásokat biztosíthatnak a rehabilitációs szolgáltatások és a kiszolgáló épületek korszerűsítésére, építésére. Az Egészségügyi Holding Zrt. az első körben a Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórház Rehabilitációs Centrumának kialakítására pályázott, illetve pályázott a Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő bővített ágykapacitására (20 ágy-kardiológiai, 10 ágy poszttraumás) ráépülő, balneo és hidroterápiás fejlesztésre.

A Jósa András Oktatókórház az év elején hozta létre a Rehabilitációs Osztályt 127 ágygal, amelyhez már speciális részlegek is kapcsolódnak, az ún. szeptikus, a mozgásszervi, a reumatológiai és kardiológiai rehabilitáció. Az átszervezéssel sikerült a rendelkezésre álló humán erőforrást és a technikai feltételeket az adott területre csoportosítani.

Az osztály vezető főorvosa Dr. Szilassy Géza, aki emellett a megyei rehabilitációs szakfőorvos, már távlatokban gondolkodik, mint mondja a nyíregyházi tagkórházban is szeretnének egy olyan rehabilitációs fejlesztést megvalósítani, amelynek része lehetne egy központi ergoterápiás (foglalkoztató) egység, és egy balneo, hidro és gyógytorna központ.

Kiút a betegségből

A rehabilitáció mindkét területén (korai aktív rehabilitáció és a késői programozható rehabilitáció) magasán képzett szakemberek állnak a rendelkezésre. A korai aktív rehabilitációnak a betegség illetve a sérülés kialakulása



után rövid időn belül el kell kezdődni, amely széles diagnosztikai hátteret, speciális gyógyászati segédeszközöket és magasán kvalifikált szakmai csapatot igényel. Ezeknek a feltételeknek a Jósa András Oktatókórház megfelel - mondja az osztályvezető főorvos, aki viszont kiemeli: a rehabilitációs tevékenység nem csupán orvosi feladat, egy olyan összeszkott team munkát igényel, ahol a képzett szakápolón keresztül, a gyógytornászra, mentálhigiénikusra, konduktorra, művészetterapeutára, pszichológusra, dietetikusra, szociális munkásra, logopédusra is nagy felelősség hárul, csak így beszélhetünk komplex terápiáról. A gyógyulás hosszú folyamata csak közös munka eredménye lehet.

Más és más a terápiás terve, a rehabilitáció folyamata a különböző területeknek. A kardiológiai rehabilitációban a szív- és érrendszer betegségeiben szenvedők állóképességének javítása, a rizikófaktorok, a megbetegedés és a halálozás csökkentése, valamint az életminőség javítása a cél.

A gyermek rehabilitáció specifikus célja a kóros fejlődés korrekciója, illetve a fogyatékoság csökkentése, a gyermek lehetőségeit figyelembe véve a legteljesebb közösségi élet esélyének visszaállítását, megteremtését.

A légzésszervi rehabilitációra sajnos egyre nagyobb szükség van, hiszen a légzőszervi betegségek száma növekszik, a dohányzás okozta ártalmak jelentős terhet rónak az egészségügyre. Ezeknek a betegeknek is nagyon korán

el kell kezdeni a gyógyszerbeállítást követően a rehabilitációját. A gyógyításra a Légzésrehabilitációs Osztályon 33 ágy áll rendelkezésre illetve a járóbeteg szakrendelés.

A Szeptikus Rehabilitációs Részleg 40 ágyon működik, négy alrészleggel (neurorehabilitációs részleg, I. Mozgásszervi Rehabilitációs, II. Mozgásszervi Rehabilitációs Részleg és Szeptikus Részleg aktív ágyakon). A feladata széles spektrumú, többek között a végtagok lágyrész csont és ízületi gyulladásainak, gennyedéseinek, az ortopéd és traumatológiai osztály operált, szeptikus, szövődményes eseteinek, és kiemelten az ún: diabeteses láb kezelése. A koponya agysérült betegek neurorehabilitációs kezelése folyik a részlegeken, feladata továbbá az osztálynak a sebészeti jellegű MRSA kolonizált betegek gyógyítása.

A Rehabilitációs Osztály Mozgásszervi Részlegén a súlyos gerincvelősérült tetra-paraplég betegek, a poszttraumás, politraumatizációt szenvedett, a hemiparetikus posztstroke-os betegek, a különböző súlyos neurológiai betegségben szenvedő betegek, valamint a különböző okból végtagamputált betegek rehabilitációjával foglalkoznak.

A megyei szakfőorvos Dr. Szilassy Géza szerint Magyarországon sok a gondozásra szoruló ember, a rehabilitáció mégis gyerekcipőben jár. A jelenlegi szemlélet szerint az erre szánt forrást még nem igazán a helyén kezeli a finanszírozó, pedig a hosszú távú hatás is bizonyítja, hogy jó befektetés.

A korai szakaszban elkezdett rehabilitáció nem csak a betegnek jó, de az államkasszájának is a legjobb megoldás lenne.

A Jósa András Oktatókórházban 2009-ben 900 mozgásszervi problémával kezelt beteget láttak el. De ha az összes rehabilitációban kezelt beteget nézzük, ez Holding szinten meghaladja a háromezretet.

Dr. Szilassy Géza szerint hosszú idő után elfogadottá vált, hogy a rehabilitáció különálló része a medicinának, a módszerek együtt fejlődnek a többi orvosi ágazattal, és beépülnek lassan más területek orvosainak szemléletébe és gyakorlatába. Ennek köszönhető, hogy a Debreceni Orvostudományi Egyetemen 2006-tól már van rehabilitációs tanszék, a frissen végzett orvosoknak már van ismeretük erről a komplex területről is. A szakvizsgázott szakorvosok még mindig kevesen vannak, de számuk folyamatosan emelkedik. Egy rehabilitációs szakvizsgával rendelkező neurológus vagy kardiológus, pulmonológus egészen más szemlélettel tud a beteg segítségére lenni.

A rehabilitáció- fűzi hozzá a főorvos-nélkülözhetetlen kapocs az aktív ellátás és a mindennapi élet között.

Mentálisan sérültek rehabilitációja

A Holding tagkórházai közül a Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórházban a rehabilitációnak egy speciális területe, a pszichiátriai rehabilitáció folyik, amely a bio-pszicho-

szociális terápiaiból, részint pedig a páciensek életét, élet- és munkakörülményeit az elérhető legmagasabb szintre vagy annak közelébe segítő módszerek (közösségi tréningek, gyógyfoglalkoztatás, munkaterápiák stb.) együttes, tervszerű, összehangolt és az egyénre szabott alkalmazásából áll össze, melyek feltétele, a tartós, stabil remisszió.

A Sántha Kálmán Mentális Egészség Központ és Szakkórházban a betegek rehabilitációja három irányba történik - avat be a részletekbe a Rehabilitációs Osztály vezető főorvosa Dr. Kulja Erika: a központi intézményünkben az affektív kórképpű betegek rehabilitációja, az addiktológiai osztályon a szenvedélybetegek, a rehabilitációs osztályon a pszichotikus betegek rehabilitációja történik.

Mint mondja, létrehozta egy rehabilitációs munkacsoportot, melynek célja az egységes pszichiátriai rehabilitációs szemlélet kialakításának segítése, az egymáshoz kapcsolódó tevékenységekben résztvevő szakemberek számára. Erősíteni kívánják a kapcsolataikat a pszichiátriai rehabilitáció további fokozataiban résztvevő intézményekkel, közösségi pszichiátriai hálózattal, támogató szervezetekkel, hiszen a rehabilitáció nem ér véget a beteg kórházi ápolásával. A rehabilitációs tevékenységben pszichiátriai rehabilitációs szakorvosok, pszichiáterek, rezidensek, pszichológusok, diplomás szociális szakemberek, gyógy-pedagógusok, gyógytornászok, dietetikus, mentálhigiénikus, művészet terapeuták vesznek részt.

Az átgondolt, jól összehangolt rehabilitációs munka megfelelő társadalmi színter kialakítása mellett nagyon jó eredményeket hozhatnak az addiktív betegek rehabilitációjában is. A szenvedélybetegek az esetek jelentős többségében akkor fordulnak orvoshoz, amikor betegségük miatt már jelentős



egészségkárosodás, egzisztenciális nehézségek, kapcsolati zavarok alakultak ki. Ugyanilyen összehangolt team munkával rehabilitálható a pszichotikus betegek egy része is. A család elvárásai között első helyen rendszerint a munkavégzés áll. A tágabb környezet, a társadalom is elsősorban a hasznos tevékenységet, az önmagáról való gondoskodást, a társadalmi munkamegosztásba való bekapcsolódást várja el a pszichiátriai betegtől. Ennek a követelménynek a pszichés funkcióiban, érzelmi és akaratú életében károsodott beteg csak egy hosszabb terápiás folyamat után tud eleget tenni, melynek a gyógyszeres és pszichoterápiás eljárások mellett tartalmaznia kell munkaterápiás elemeket.

Gyógyfürdő a rehabilitáció szolgálatában

A fehérgyarmati székhelyen 2004-ben komplex fürdőgyógyászati egységet

alakítottak ki, ugyanis az intézmény saját gyógyvíz minősítésű hévízkúttal rendelkezik. A közel 1000 méter mélyről feltörő 44 C°-os gyógyvíz kiváló vízminőségű összetételéből adódóan főként mozgásszervi megbetegedések (krónikus, degeneratív és reumatológiai gyulladásos kórképek, balesetek, műtétek, immobilizációs kórképek utáni állapotok) kezelésére, krónikus nőgyógyászati panaszok enyhítésére valamint ideg- és érendszeri (stroke és amputáció, idegsérülések utáni helyreállítás) betegségek kezelésére is alkalmas.

A nagy ásványianyag tartalommal rendelkező, nátrium-hidrogénkarbonátos, -kloridos gyógyvíz mellett a fizioterápiás háttérnek köszönhetően a fürdőgyógyászati kezelések teljes skálája biztosított (gyógyvízes gyógymedence vízugármasszázs-szal, súlyfürdő, víz alatti csoportos gyógytorna, 18 éves kor alatt csoportos gyógyúszás, gyógyvízes kádfürdő, szénsavas fürdő, parafangó, orvosi gyógymasszázs).

Az OEP által befogadott és finanszírozott gyógykezeléseket szakorvosok írják fel a betegek számára, de kádfürdőként is nyitva állnak a lakosság felé.

HEFOP 4.3 pályázaton elnyert támogatásnak köszönhetően a fehérgyarmati székhelyen modern, kiválóan felszerelt 80 ágyas Rehabilitációs Központ került kialakításra, mely 2007. januárja óta fogadja elsősorban a korai rehabilitációs kezeléseket igénylő mozgásszervi, szív-, agyi (stroke) és egyéb keringési betegeket, valamint a csontműtéten átesetteket és balesetet szenvedetteket - mutatja be a központ rehabilitációs lehetőségeit, Dr. Keszthelyi

helyi István részlegvezető főorvos.

A kellemes környezetben fekvő központban magas komfort fokozatú szobákkal, korszerűen felszerelt kezelőkkel, tornatermekkel várják a betegeket. Gyógytornászok, gyógymasszőrök, fizioterapeuták, balneoterápiás és ergoterápiás asszisztensek és szakképzett ápolók segítik az orvosi rehabilitációs munkát. A kezelések széles palettája áll a rehabilitáció rendelkezésére, mint például száraz csoportos vagy egyéni gyógytorna, elektroterápiás kezelések, parafangó, orvosi és frissítő gyógymasszázs, víz alatti víz-sugármasszázs, szénsavas kádfürdő. A központ épülete zárt folyosón összeköttetésre került a kórházi Gyógyfürdővel.

Dr. Keszthelyi István szerint a fejlesztések még nem értek véget, a jövő feladata, hogy egy olyan épületkomplexum alakulhasson ki, amely a meglévő mellett harminc ágygal növelné a kapacitást, illetve egy új medence létrehozásával már ki tudná szolgálni a gyorsan növekvő igényeket. A fejlesztések azt a tervünket is megerősítik - mondja a főorvos-, hogy kihasználhassuk az egészségturizmusban rejlő eddig még kiaknázatlan lehetőségeket. Az országhatár közelsége miatt a fizetős külföldi betegek szívesen jönnének gyógykezelésre hozzánk, ez bevételi forrást jelenthetne, melyet ki kell használnunk. Egyébként szakmai berkekben már jól ismerik a rehabilitációs munkánkat - emeli ki Dr. Keszthelyi István-, ennek köszönhetően már nem csak a szomszédos megyékből, de az ország távolabbi pontjairól is érkeznek hozzánk gyógyulni vágyó betegek.

Vitkai Éva

Remény a teljesebb életre

Magyarországon kizárólag a Jósa András Oktatókórházban végeznek nyaki gerincvelő sérülteknél olyan felső végtagi fogásjavító műtéteket, melyek segítségével javítható a mind a négy végtagjára béna ember kézfunkciója. Az eljárásáról, a tapasztalatokról, illetve a közelmúltban megrendezett nemzetközi kézsebészeti kurzusról Dr. Turcsányi Istvánnal, a Jósa András Oktatókórház Ortopédiai Osztályának orvosával beszélgettem.

Közel nyolc éve alkalmazzák ezt az eljárást a Jósa András Oktatókórházban. Milyenek az eddigi tapasztalatok?



Dr. Turcsányi István
főorvos

– Köztudott, hogy balesetek (közlekedési-, vagy sportbaleset stb.) kapcsán kialakuló nyaki gerincvelő sérülések után teljesen megváltozik a beteg élete. Az elmúlt 30 év során egyre meggyőzőbb nemzetközi és az utóbbi tíz évben hazai rehabilitációs eredmények születnek, amelyek a sérültek részére egy élhetőbb, teljesebb élet lehetőségét kínálják. Ma már Magyarországon is a nyaki gerincvelő sérültek rehabilitációjához tartozik a felső végtagjukon végzett fogásjavító műtét. A tetraplég betegeknek ilyen jellegű műtétek kézsebészeti protokolljainak meghonosításban a nemzetközileg is elismert szaktekintély Jan Fridén svéd kézsebész professzor nyújtott segítséget. A tapasztalatok egyértelműen bizonyítják, hogy érdemes kiaknázni a tetraplégias betegek felső végtagjaiban rejlő tartalékokat. Intézményünk európai viszonylatban is elől jár az ilyen jellegű műtétek területén, Magyarországon pedig kizárólag nálunk érhető el a betegek számára ez a fajta beavatkozás 2002 óta.

Milyen hosszadalmas egy-egy műtétsorozat, hány beavatkozást szükséges elvégezni ahhoz, hogy a kéz fogóképessége javuljon?

– Az elmúlt évek során több, mint 50 nyaki gerincvelő beteg, kö-

zel 150 esetben végeztünk felső végtagi fogásjavító műtétet. Ez azt jelenti, hogy van olyan beteg, aki 2-3 beavatkozáson is átesik, sőt előfordult már, hogy egy adott sérült esetben 5 felső végtagi rekonstrukciós műtétet végeztünk mindkét felső végtagján. A kérdés egyébként összetett, hiszen nem mindenki egyformán rehabilitálható. Van akinél több izom működik, van akinél kevesebb. Általánosságban azt lehet mondani, hogy 3-4 izom működése tér vissza a felső végtagon. Tehát például a beteg a könyökét képes behajlítani, de nem tudja kinyújtani vagy a csuklóját fel tudja húzni, de más funkcióval pl. markolás nem rendelkezik. Ilyen esetekben a párhuzamosan ugyanazt a funkciót ellátó izmokból pl. könyökhajlítás vagy csuklófeszítés „átcsoportosítható” mondjuk 1-1 izom, amivel a kívánt hiányzó funkciót pótoljuk. Ha valakinek például hiányzik a könyöknyújtási képessége, akkor először a könyöknyújtást állítjuk helyre, majd azt követheti a markolás és a kulcsfogás kialakítása. Ez több beavatkozást feltételez. Leegyszerűsítve létrehozunk egy alap kéz-funkciót és ha megoldható, ugyanezt elvégezzük a másik oldalon is. Lehetőség van olyan műtétekre is, amely után a beteg az ujjait ki tudja nyújtani és képessé válik szélesebben fogni, akár nagyobb tárgyakat is. Érdekeségként említeném meg, hogy készültek olyan felmérések, melyekben arról kérdezték a nyaki gerincvelő betegek, hogyha fontossági sorrendet kellene kialakítani a testfunkciók között, akkor véleményük szerint az első helyen állna az agyműködés, a második lenne a kézműködés és csak ezeket követné a széklet- vizelettartás, illetve a szexuális funkciók és a járásképeség.

Milyen emlékezetes eseteket említene az elmúlt nyolc év távlatából?

– Általánosságban azt tudom mondani, hogy a tapasztalatok alapján minden sérült nyer a műtéttel, tehát a beavatkozáson átesettek életminősége és önellátási képessége mindenképpen javul. A legelső betegünk, akit 2002-ben operáltunk, a műtét után elvégezte az egyetem, később férjhez ment, gyereket szült, akit képes volt ellátni az operált kezével. Többben szerettek volna például autót vezetni és az is lehetővé

vált. Extrém eseteket is említve, volt egy autóversenyző, aki a műtétet követően visszaült a volán mögé és versenyeken indult. Ő egyébként a közelmúltban vizsgázott le vitorlás repülőgép vezetéséből is. De van olyan betegünk is, aki vizisiel. Egy másik betegünk például megalakította az első kerekesszékes rögbi csapatot Magyarországon, melynek nyolc, már sikeres műtéten átesett tagja van. Rendkívül büszkék vagyunk valamennyi betegünk sikerére.

A sikerhez vezető út viszont hosszú. Ha valaki, aki korábban aktív életet élt, például egy sportbaleset következtében elveszíti bizonyos képességeit, hogyan képes megbirkózni a hosszadalmas műtétsorozattal?

– Egy ilyen jellegű sérülés után valóban megtört pszichés állapotba kerül az ember és általában szükséges közel egy év, amíg stabilizálódik lelkileg, újra feléled benne az élni akarási vágy és elkezd keresni a lehetőségeket. A sérültek ellátására szakosodott komplex rehabilitációs teamben különben megtalálhatók a pszichológusok, rehabilitációs orvosok, gyógytornászok, ergoterapeuták és most már szerencsére a kézsebészek is. Ezáltal a betegeket már a sérülésük után néhány hónappal megvizsgálhatjuk és felajánlhatjuk számukra a kéz-műtét lehetőségét. A beavatkozások egyébként a társadalombiztosítás által támogatottak, tehát általános-

ságban ez a beteg számára semmilyen anyagi terhet nem jelent.

Április végén a Jósa András Oktatókórház adott otthont a Tendon Transfers in Reconstructive Tetraplegia Hand Surgery című nemzetközi kézsebészeti kurzusnak. Milyen szakmai továbblépést jelentett ez azoknak, akik részt vettek a programon?

– Ez már a második kurzus, amit Magyarországon tartottunk Jan Fridén professzorral. Tavaly Budapesten szerveztük meg első ízben a többnapos, Európai Kézsebész Társaság által is támogatott kurzust. A három napos kurzus alatt a résztvevők megismerkedhettek a tetraplégias betegek felső végtagjain véggezhető műtétek elméleti és gyakorlati hátterével, lehetőség nyílt az operált betegekkel is találkozniuk. Ez egy olyan alapképzés volt, mely a tetraplégiaival kapcsolatos kézsebészet teljes spektrumát lefedte. Idén egyébként nyolc országból érkeztek (Kuvait, Olaszország, Németország, Svájc, Észtország, Franciaország, Egyiptom, Svédország), hozzánk olyan szakemberek, akik a saját kórházunkban adaptálni kívánják ezt a műtéti technikát és mivel Európában ilyen jellegű „kiképző központ” nem áll rendelkezésre, rendkívül fontos, hogy a kurzuson résztvevők szervezett keretek között tanulhassák meg a nélkülözhetetlen alapokat. Reméljük, hogy a jövőben is meg tudunk felelni ennek a feladatnak.

V. P. G.

Pályakép

1977-1983: Debreceni Orvostudományi Egyetem Általános Orvosi Kar Orosz (1979), angol (1982), német (1983) nyelvekből középfokú nyelvvizsga
 1983: Pályakezdés Nyíregyházán a Megyei Kórház Baleseti Sebészeti Osztályán
 1984-1987: Általános sebészeti gyakorlat a nyíregyházi II. Sebészeti Osztályon
 1987: Általános Sebészeti szakvizsga
 1987: Baleseti Sebészeti Osztály
 1989: Baleseti Sebészeti szakvizsga
 1995: Kézsebészeti szakvizsga (Budapest)
 1996: F.E.S.S.H. Európai Kézsebészeti szakvizsga (Párizs)
 1998: Nyíregyháza, Megyei Kórház Baleseti Sebészeti Osztály Kez-es mikrosebészeti részleg vezetője
 1999: Ortopédiai osztály
 2003: ortopédiai szakvizsga
 2005: óta az Országos Rehabilitációs Intézet kézsebészeti konzultansa

Új távlatok a tudományban



Dr. János Zoltán, Dr. Polgár Péter és Dr. Kiss Zoltán Tamás

ezeket a célokat jelölte meg együttműködési szándéknyilatkozatában az Egészségügyi Holding Zrt. és a Nyíregyházi Főiskola.

Az Egészségügyi Holding Zrt. és a Nyíregyházi Főiskola május 26-án új tartalmakkal töltötte meg azt az együttműködést, amely a Főiskola és a Jósa András Oktatókórház között több éve fennáll. A látogatás kapcsán a két intézmény vezetése megállapodott abban, hogy a jövőben együttműködnek az informatikai fejlesztések, a szakemberképzés, a pályázatok, a kutatások, illetve számos egyéb területen. A kapcsolat a megye szellemi kapacitásának, tudásbázisának erősítése érdekében olyan közös programok indítását teszi lehetővé, amelyek deklaráltan vállalnak elkötelezettséget a közös gondolkodásra illetve munkára. A

két intézmény hasonló szemlélettel gondolkodik, együttes erejük új dimenziókat nyithat meg Dr. Kiss Zoltán Tamás az Egészségügyi-Holding Zrt. vezérigazgatója szerint.

A vezető kiemelte, hogy a válságban alternatív utakat kell keresni a fejlődés érdekében, többek között lehetőség nyílik a két intézmény szellemi kapacitásának egyesítésére is. Dr. János Zoltán a Nyíregyházi Főiskola rektora szerint a közös kutatási és fejlesztési programokkal alapvetően a megye fejlődését szeretnék támogatni.

Dr. Móri E. Csaba, az Egészségügyi Holding Zrt. Innovációért és Pszichiátriáért felelős főigazgatója hangsúlyozta: az együttműködés felelősséget is jelent a magasabb színvonal megteremtése érdekében.

Közös kutatások elindítása, uniós pályázatok benyújtása, szakemberképzés a megye szellemi kapacitásának erősítéséért. Többek között

Program az esélyegyenlőség jegyében

Esélyegyenlőségi kutatást és tréninget szervezett a nyíregyházi Esélyek Háza az Egészségügyi Holding Zrt.-n keresztül. A program célja az volt, hogy minél többen megértsék a szegénységben, társadalmi kirekesztésben élők helyzetét, annak okait. Az egyenlő bánásmód és az egészségügy találkozási pontjainak feltárásához az adta a

lehetőséget, hogy az idei esztendőben az Európai Unió a szegénység és a társadalmi kirekesztés elleni küzdelemre fókuszál.

Az egészségügyi rendszerbe kerülő beteg számára fontos, hogy türelmes, megértő személyzet segítse abban, hogy gyógyulva, egyenlő eséllyel folytathassa az életét.

Az egészségügyben dolgozók is fontosnak tartják a civil kezdeményezést. A több hónapos háttérmunka után 400 kérdőívet osztottak szét a Holding gyógyító és háttér területen dolgozók között a civil szakemberek, emellett tréningeken vehettek részt az erre vállalkozók. A Holding minden vezetőjére igaznak kell lennie, hogy törekednie

kell az egyes hátrányos helyzetű munkavállalói csoportok esélyegyenlőségének biztosítására, és a nyitottságra. Ennek keretében minden olyan civil kezdeményezéshez csatlakozik az intézmény, amelynek célja a társadalmi esélyegyenlőség megvalósulása. Mindezt a Holding esélyegyenlőségi nyilatkozata is tartalmazza.

Korszerű videó-endoszkópós rendszer segíti a gyógyítást

Szomorú tény, hogy vezetjük a rákos megbetegedések valamint az emiatti halálozási statisztikákat és mind a prevencióban, mind a terápiában elmaradunk a nyugat-európai átlagtól.



Nem lehet gyógyítani 21. századi technológia nélkül és egyetlen rákos gyermek sorsa sem múlhat pénzen - hangsúlyozta Balogh István, a Gyermekrák Alapítvány elnöke, amikor 2010. április 8-án átadta a Jósa András Oktatókórházban azt a 33 millió forint értékű videó-endoszkópós vizsgálórendszert, mely az Egészségügyi Holding Zrt.-hez tartozó kórház Gyermekosztályát gazdagítja. Belátható időn belül nem lett volna lehetőségünk arra, hogy egy ilyen készüléket beszerezzünk és a több, mint 10 éves, elhasznált gép cseréjét saját erőből megoldjuk - mondta az adomány kapcsán dr. Vancsó Ágnes, a Jósa András Oktatókórház ügyvezető igazgatója. Most már azonban helyben és

nem csak a megyebeli, hanem határon túl magyarlakta területeken élők gyógyulását is segítheti a műszer. Az endoszkóp-rendszer alkalmazásáról Dr. Guthy Ildikó adjunktus, gyermek gasztroenterológus elmondta: az ország egyik legnagyobb kórházának gyermekosztályán évente több mint 200 endoszkópós vizsgálatot végzünk,

ugyanis már gyermekkorban is nagyon sok olyan gyomor- és bélrendszeri betegség fordul elő, amelynek diagnosztizálásához ez elengedhetetlenül szükséges. A csecsemők kivizsgálására egyáltalán nem volt lehetőség, ugyanis hiányoztak a szükséges technikai eszközök. Korábban, ha ilyen jellegű igény felmerült, esetenként a főváros-

ba kellett szállítani a kis betegeket. Az új rendszer segítségével már az egészen kis súlyú, koraszülött gyermekek nyelőcsővét, gyomrát, a vékonybél kezdeti szakaszát és a vastagbelet is vizsgálni tudjuk. A minden esetben levett szövet minta alapján már az induló vagy már meglévő rosszindulatú betegségeket, rák megelőző állapotokat is felismerjük, a korai kezeléssel pedig megelőzhető a rák kialakulása. Április közepétől hetente 2-4 endoszkópós vizsgálatot végzünk. Eddig 23 gyermeknél, összesen 27 vizsgálatot végeztünk altatásban. Az új eszköz segítségével lehetőségünk nyílik a gyulladással járó bélbetegség gyanúja esetén egy napon egymás után megnézni a felső és alsó emésztőtraktust. Az eszközhöz kaptunk kiegészítésként egy flexibilis bronhoskópot, mely a pulmonológus kollegán munkáját segíti.

Az új műszerek nagy segítséget jelentenek a beteg gyerekek kivizsgálásában, gyógykezelésében - tette hozzá az adjunktus.

Elismerések az Ápolók Nemzetközi Napján

A szakmaiság mellett a hűséget is szeretné elismerni az Egészségügyi Holding Zrt. Minderről az Ápolók Nemzetközi Napja alkalmából szervezett ünnepségen beszélt a Megyeháza Bessenyei Nagytermében Dr. Kiss Zoltán, az Egészségügyi Holding Zrt. vezérigazgatója 2010. május 12-én.

A program a török mécses lángjának meggyújtásával vette kezdetét. A láng Florence Nightingale-t mécsesét jelképezi, aki megteremtette az ápolást, és akinek születése 190. évfordulóján rendezték meg az ünnepséget. A vezérigazgató köszöntőjében elmondta, hogy a jövőben változtatni kívánnak az ápolók javadalmazásán. A Holding törekvése, hogy stabil munkahelyeket, lehetőség szerint életpályát, szakmai képzést és megfelelő előmenetelt biztosítson az ápolók számára. Az ünnepség



mellett a nehézségekre is felhívták a figyelmet a rendezvényen.

Román István, a Megyei Közgylés alelnöke elmondta, hogy 3-4000 ápoló hiányzik a rendszerből és ha a létszám ilyen ütemben csökken, 8 év múlva a szükségesnél 10 ezerrel kevesebben dolgoznak majd a betegágyaknál A

Nyíregyházi Cantemus Kórus műsora után Jakabné Harcsa Erzsébet a Holding ápolási igazgatója mondott ünnepi beszédet, melyben kiemelte, hogy ezt a hivatást belső motiváció nélkül nem lehet végezni. Nem lehet azonban elmenni az objektív körülmények nehézsége, a fizikai, lelki leterheltség tudomásul vétele mellett sem. A hazai társadalmi folyamatok kapcsán az egészségügyben végzett munka jelentős értékvesztésen ment keresztül, mind az anyagi,

mind az erkölcsi elismerés elmarad, de éppen az ápolók hivatástudata az, amely nem hagyja, hogy sérüljön a betegellátás színvonala. Az ünnepség végén áldozatos munkájuk elismeréséül a tagkórházak ápolói közül - Jóna András Oktatókórház Nonprofit Kft., Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórház Nonprofit Kft., Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő Nonprofit Kft. - negyvenen részesedtek jutalomban.

A kitéüntetettek névsora

Jóna András Oktatókórház Nonprofit Kft.

1. Filéné Kiss Erzsébet, ápoló, Sebészeti Osztály
2. Ujvárné Csonka Mária, szülésznő, Szülészeti- Nőgyógyászati Osztály
3. Krajez Józsefné, ápoló, AITO
4. Kissné Földi Zsuzsanna, gazdasági nővér, Szemészeti Osztály
5. Polgariné Gilányi Tímea, ápoló, Ideg- és Gerincesebészeti Osztály
6. Tóthné Nagy Gyöngyi, csoportvezető műtős szakasszisztens, Eisen Árpád Központi Műtő
7. Bódorné Kiss Erzsébet, ápoló, AITO Belgyógyászati Intenzív Részleg
8. Vida Istvánné, ápoló, Pulmonológiai Osztály
9. Kimesné Kovács Erzsébet, ápoló, Onkoradiológiai Osztály
10. Papp Andrasné, ápoló, Kronikus Belgyógyászati és Geriátriai Osztály
11. Gulvásné Szikszai Erzsébet, ápoló, III. Belgyógyászati Osztály
12. Jáczi Sándorné, gazdasági nővér, Infektológiai Osztály
13. Mitru Jánosné, gazdasági nővér, Gyermekosztály
14. Barakó Andrasné, ápoló, Gyermek Rehabilitációs Osztály
15. Szuhár Attiláné, ápoló, Traumatológiai és Kezsebészeti Osztály
16. Bodnár Sándorné, asszisztens, Fül-Orv-Gégészeti és Fej- Nyaksebészeti Osztály
17. Papp Sándor, rrg, asszisztens, Megyei-Városi Tüdőgondozó
18. Leskó Andrasné, szakasszisztens, Tüdőgondozó Intézet - Gavavenesellő
19. Horváth Enikő, szakasszisztens, Patológiai Osztály
20. Choma Árpádné, asszisztens, Központi Laboratórium

Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő Nonprofit Kft.

1. Kovács Tünde, vezetőasszisztens, Uzenorvosi Szakrendelés Vásárosnamény
2. Gyimesi Gábor, osztályvezető ápoló, Vásárosnamény Ápolási Osztály
3. Farkas Jánosné, ápoló, Vásárosnamény Rehabilitációs Osztály
4. Jakab Tamás, intenzív szakápoló, Fehérgyarmat AITO
5. Balogh Jullánna, anesztéziológiai szakasszisztens, Fehérgyarmat AITO

6. Nagyné Deák Zsolt, eszeemő- és gyermekápoló, Fehérgyarmat Gyermekosztály
7. Torma Olga, ápoló, Fehérgyarmat Sebészeti Osztály
8. Varga Szilárd Tiborné, ápoló, Fehérgyarmat I. Belgyógyászati Osztály
9. Pappné Poti Eva, szülésznő, Fehérgyarmat Szülészeti- Nőgyógyászati Osztály
10. Tóth Józsefné, gyógyszeres nővér, Fehérgyarmat I. Belgyógyászati Osztály

Sántha Kálmán Szakkórház Nonprofit Kft.

1. Szarazné Hajdu Szilvia, műszakvezető ápoló, I. Pszichiátriai Osztály
2. Gaicsi Anikó, ápoló, II. Pszichiátriai Osztály
3. Pall Enikő, diplomás ápoló, III. Pszichiátriai Osztály
4. Adiné Szőke Szilvia, gazdasági nővér, főnővér helyettes, IV. Pszichiátriai Osztály
5. Erdőné Fehér Andrea, ápoló, Addiktológiai Osztály
6. Pall Mónika, műszakvezetőápoló, gyógyszeres nővér helyettes, Gerontopszichiátriai Osztály
7. Oláh Mihályné, műszakvezető ápoló, Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály
8. Nagyné Vig Katalin, asszisztens, Járóbeteg ellátás Röntgen
9. Hadházi László, foglalkoztató, Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály
10. Hadobásné Kiss Hedvig, osztályvezető főápoló, Addiktológiai Osztály, II. Szakcsoport vezető ápoló

Ápolók Napi MESZK Díjazottak:

Jóna András Oktatókórház Nonprofit Kft.
Ervédy Istvánné, ápoló, Gyermekosztály

Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő Nonprofit Kft.
Pahinkasné Sapi Csilla, vezető asszisztens, Röntgen Osztály

Sántha Kálmán Mentális Egészségközpont és Szakkórház Nonprofit Kft.
Ujfalusi Mónika, gyógyszeres nővér, IV. Pszichiátriai Osztály

Észton is gratulálunk a kitéüntetetteknek!