



**FŐVÁROSI ÖNKORMÁNYZAT
SZENT IMRE KÓRHÁZ**

<http://www.sztimre.org/hirforras>

2008. június



MSZ EN ISO 9001:2001
(ISO 9001:2000)
Nyit. szám: MSZT-503/0910-031
KES nyilvántartási szám: KES/005

HÍR FORRÁS

Kórház, amelyben Európa otthon van

Már áll a „K” épület



Változások az orvos-szakmai vezetésben – A Humánpolitikai Igazgatóság tájékoztatója –

Vezetői megbízások 2008. június 1.-től:

Dr. Kerkovits Lóránt orvosigazgató-helyettesi megbízást kapott.

1991. április 1.-től dolgozik kórházunkban, kezdetben általános orvos, majd – a szakvizsgák megszerzését követően – belgyógyász, nephrológus szakorvosi munkakörben. A tavalyi Kórházból keretében vette át főorvosi kinevezését.

Dr. Kiss István – profilvezető főorvosi megbízása mellett – a Belgyógyászati Szakmák Mátrix Szervezete vezetésére kapott ismételt megbízást.

1990. október 1.-től dolgozik kórházunkban. A belgyógyászat, a nephrológia és a klinikai farmakológia

szakorvosa, egyetemi magántanár. Már eddig is többféle vezetői megbízása volt: osztályvezető-, majd profilvezető főorvos, a BSzMSz vezető főorvosa, orvosigazgató-helyettes.

Dr. Kerkovits András a BSzMSz vezető helyettesi feladataira kapott megbízást.

1991. április 2.-től dolgozik kórházunkban, kezdetben általános orvos, majd belgyógyász és kardiológus szakorvosi munkakörökben. Tavaly szeptember óta ő is főorvos.

Az új vezetői megbízásokhoz gratulálunk, és sok sikert kívánunk!

*Ronyecz Panka
humánpolitikai igazgató*

Bemutatkozik a 2008-as Év Ápolója

Már fiatalon elhivatottságot éreztem az egészségügyi pálya iránt. 1979-ben végeztem a Hetényi Géza Egészségügyi Szakközépiskolában. Pályakezdetként a Szent János Kórházba kerültem. Itt az Ideg-Elme Osztályon dolgoztam 7 évig. Ezen időszak alatt végeztem el az Ideg-Elme Szakápolói Szakiskolát.

A Szent Imre Kórház IV. Belgyógyászati Osztályán 1989 óta dolgozom. 2003-ban OKJ szakvizsgát tettem. 2007. december óta a Geriátriai és Gerontopsziátriai Rehabilitációs Osztályon ápolom a betegeket.

Számomra ez nem csak egy egyszerű munkahely. Nap, mint nap azért dolgozom, hogy a hozzánk kerülő pácienseknek a lehető legjobb ápolást adhassam. Nagyon szerencsésnek mondhatom magam, mert a családom mindenben támogat engem, férjem és gyermekeim is megértik, hogy a munkámból adódóan nem tudok mindig mellettük lenni. Kapcsolatom a betegekkel igen jónak mondható, mivel ők is érzik, hogy szeretettel és odaadással végzem a munkámat. Öröm tölti el a lelkem, amikor az utcán megismernek, rám köszönnek a kezelt betegek vagy hozzátartozói. Mindenkinél olyan munkahelyet kívánhatok csak, mint az enyém, ahol egy csapat részeként próbálok jót tenni az emberekért. Ezúton mondok köszönetet volt és jelen munkatársaimnak, vezetőimnek, hogy szakmai fejlődésemet segítették, és támogatottak abban, hogy ezt a kitüntetést kiérdemelhessem.

Amíg fizikai és szellemi erővel bírom, szeretnék a pályámon maradni és ezt a munkát végezni.

Vinczéné Rabnecz Anikó

Az „Év Asszisztense” 2008-ban

1974-ben születtem Budapesten. Gyermekkorom óta vonzott az egészségügyi pálya, szerettem volna beteg emberekkel foglalkozni és a gyógyításban szerepet vállalni.

Az általános iskola befejezése után a Kossuth Zsuzsa Egészségügyi Szakközépiskolában folytattam tanulmányaimat, ahol 1992-ben érettségiztem. Ezután nyertem felvételt az Egészségügyi Főiskola Dietetikai Szakára, ahol jó eredménnyel államvizsgáztam.

Mivel születésem óta XI. kerületi lakos vagyok, számomra egyértelmű volt, hogy a főiskola befejezése után a Szent Imre Kórházban helyezkedjem el dietetikusként.

Tíz éves munkaviszonyom alatt valamennyi osztályt megismertem, megszerettem. Dolgoztam a rendelőintézet Lipid Ambulanciáján is.

Jelenleg a Kiemelt Hotelszolgálaton, a Nephrológiai és az Angiológiai Profilon, valamint az Onkológián tevékenykedek.

Fontos számomra, hogy egyéni és csoportos tanácsadás keretében megtanítsam a betegeket diétájuk alapszabályaira, és ösztönözzem őket annak betartására.

Évek alatt a Dietetikai Szolgálat egy összetartozó, egymást kölcsönösen segítő csapattá kovácsolódott, amelynek tagjaiként rendszeresen bővítjük tudásunkat továbbképzéseken, konferenciákon való részvétellel. Ilyen csapatban, a nehéz körülmények ellenére, szeretnék még sokáig dietetikusként dolgozni.

Az elismerés nagyon jól esett, köszönöm mindazoknak, akik segítettek, hogy ezt elnyerhessem.

Szabóné Perczel Mónika

Debreceni Egészségügyi Minőségügyi Napok Konferencia

Az idén májusban nyolcadik alkalommal került megrendezésre a minőségügyi konferencia „Változások az egészségügyben – a minőség szempontjai 2” címmel.

A konferencia arra a kérdésre kereste a választ, hogy az egészségügyben folyó jelenlegi változások miként hatnak az egészségügyi ellátás minőségére?

A konferencia témái:

- az egészségügy minőségének aktuális helyzete;
- minőségügyi vezetők helyzete, közös problémák, közös feladatok;
- MEES (Magyar Egészségügyi Ellátási Standardok) alkalmazásának tapasztalatai;
- konszenzus kialakítása a MEES alkalmazásával kapcsolatban;
- érsebszét és határterületeinek minőségbiztosítása.

A korábbi DEMIN konferenciák hagyományaihoz hasonlóan – a minőségmenedzsment eredményein kívül – olyan aktuális kérdésekre kerestük közösen a választ, amelyeknek közvetlen gyakorlati jelentőségük van, illetve jelentőségük lehet a különböző minőségügyi modellek, minőségfejlesztési módszerek alkalmazásában, valamint a gyógyító-megelőző és a gondozási szolgáltatások szakmai színvonalának elemzésében, a magyarországi mortalitási, morbiditási és az életminőséggel kapcsolatos eredmények fejlesztésében, javításában.

Intézetünkben Dr. Varga Piroska főigazgató helyettes asszony (előadás címe: A gyakorlati alkalmazók: Milyen lenne az egészségügyi szolgáltatás minősége MEES

nélkül?), valamint Dr. Udvardiné Horváth Szilvia (előadás címe: Nemkívánatos események és a MEES kapcsolata. Hogyan támogathatja a MEES egy nemzetközi megbízottsági projekt céljait?) meghívott előadóként vettek részt a konferencián.

Dr. Varga Piroska előadásában kiemelte, hogy a MEES hogyan és miben segíti az alkalmazókat tevékenységük során (pl. érthető, rendszerszemléletű, betegközpontú, valamint az ellátás biztonságát támogatja).

Összegzésként hangsúlyozta, hogy a mai egészségügyi viszonyokat tekintve a kereteink (minden tekintetben, pl. humán erőforrás stb.) igen szűkösek, feladatunk tehát, hogy ezeken a kereteken belül érnünk el a lehető legjobb eredményt úgy, hogy ne okozzon terhet a rendszerben dolgozóknak.

Udvardiné H. Szilvia – a NEVES program (nemkívánatos események) eredményeit tekintve – a kórházban szerzett decubitusos esetek alakulását ismertette. A kérdés jelentőségét hangsúlyozva, pár kiragadott minta lapján (pl. kötszerek, gyógyszerköltség egy része), az intézet plusz költségeit is bemutatta, ami az intézmények költségvetéseit tekintve nem elhanyagolható jelentőségű.

Összességében tekintve a konferencia előadásait elmondható, hogy nagyon színvonalas, szakmailag hasznos és érdekes előadásokat hallottunk, amelyeket intézetünkben hasznosítani tudunk.

Dr. Udvardiné Horváth Szilvia

Ismét költöztünk...

Már nem rendkívüli esemény, ha intézetünkben a rekonstrukció miatt egy-egy ápolási egység véglegesen vagy átmenetileg egy másik emeletre vagy épületbe költözik.

A májusi költözés két ápolási egységet érintett. A Kiemelt Ápolási Egység II., amely a továbbiakban régi nevét: B.8. Ápolási Egység viseli, az „A” épület III. emeletéről a „B” épület III. emeletére, az Operatív Szakmák Mátrix Szervezetének 1. sz. Ápolási Egysége pedig az „A” épület IV. emeletéről a III. emeletre költözött.

A legközelebbi költözés (júliusban) a Bátfai utcai Rendelőt érinti, ugyanis a Nukleáris Medicina (Izotóp Labor) ideiglenes helyének kialakítása miatt a Sebészeti Szakambulancia a Fogászat helyére, a III. emeletre, az NST vizsgáló pedig a Nőgyógyászati Szakambulancia (II. emelet) mellé költözik.

*Dr. Záray Gyuláné
ápolási igazgató*

Helyreigazítás

Májusi számunkban, tévesen jelent meg az Ápolók Nemzetközi Napján tartott egyik előadás szerzőjének a neve. „A posztoperatív beteg ellátásának ápolói feladatai pankreatitises beteg esetében” című előadást Szkupeny Johanna intenzív szakápoló tartotta.

A téves közlésért szíves elnézést kérünk!

a Szerkesztőség

Somatoinfra® - egy új szűrőmódszer kórházunkban

– Beszélgetés dr. Mezőfi Miklós orvos igazgatóval –



Szűrnek a Somatoinfra készülékkel

2008. április 15-e óta egy új, korszerű szűrővizsgálati módszer működik kórházunkban. A Somatoinfra® elnevezésű készülék az „A” épület földszintjén kapott helyet. Óránként egyelőre két beteg vizsgálatát tudják vállalni, de további kapacitásbővítést, nagyobb vizsgálati számot terveznek a készülék működtetői. A részletekről dr. Mezőfi Miklós orvos igazgatót kérdeztem.

– *Hogyan jött az ötlet, hogy egy ilyen, az országban kevés helyen működő vizsgálati módszert a kórházunkba telepítsenek?*

– Közismert tény, hogy kórházunkban a Dimenzió Egészségpénztár tagjai számára évek óta stroke- és gasztrointesztinális tumorok irányába szűrővizsgálatokat végeztünk. A tapasztalatok szerint azonban a vizsgálatokon való megjelenés, a részvételi szándék csökkent: évről évre kevesebb pénztártag jelent meg nálunk. Egy olyan új módszert szerettünk volna a kórházban meghonosítani, ami a megcélzott hat-nyolcezeres populáció számára nem megterhelő, nem időigényes,

és egy általános tájékoztatást ad: merre is induljunk, van-e szükség további vizsgálatokra.

– *Ki (kik) üzemeltetik a berendezést?*

– A Dimenzió Egészségpénztár és egy magánvállalkozás keretében működik kórházunkban ez a módszer.

– *Ha jól emlékszem, a Műszaki Egyetemen fejlesztették ki az eljárást.*

– Valóban, már 1992-ben hallhatunk a készülék elődjéről. Szacski tanár úr indította útjára az elsőt, ő volt a módszer megálmodója. Röviddel ezután tudományosan megalapozottnak találták a módszert – így születhetett meg az ÁNTSZ-el kötött kutatási szerződés is. A különbség az újabb, nálunk található készülékhez képest az volt, hogy az akkor Termovízióznak® nevezett eljárás testfelszíni hőmérsékletet mért. Már 1993-ban végeztünk kollégáimmal úgy fájdalomcsillapítást, hogy a fájdalom forrását, annak lefutását lokalizálni, térképezni tudtuk, pontosabb, hatásosabb segítséget tudtunk így betegeinknek nyújtani. A továbbfejlesztett változat fotonemissziót mér. Minden anyagcsere-folyamat fotonemisszióval jár. Az anyagcsere intenzitásának függvényében lehet a kibocsátott fotonok száma több vagy kevesebb, ami végül a hőkamera segítségével 3 dimenzióban ábrázolható a végső kiértékelés során. Így áttekintést kap-



Így néz ki a készülék

hatunk a mélyebb szövetekről, szervekről, és eldönthetjük, hogy további, ún. hagyományos vizsgálatokat (ultrahang, CT stb.) végeztessünk-e.

– *Kik végzik a felvételek értékelését? Milyenek az eddigi tapasztalatok?*

– A kórházban dolgozó orvosok elemzik a képeket. Egy felmérés keretében 100 betegnél végzünk egy év alatt két alkalommal is vizsgálatot, és hasonlítjuk össze a felvételeket. A felmérés célja, hogy megvizsgáljuk, mennyire specifikus az eljárás az egy-egy szervben, szervrendszerben bekövetkezett patológias folyamatok szempontjából. A kiválasztott betegeknél hagyományos képalkotó és egyéb vizsgálati módszerek segítségével tudunk pontos képet kapni az eljárás biztonságáról. Az már most látszik, hogy a készülék szenzitivitása igen jó, de a specifitásról még korai lenne nyilatkozni.

– *Ki vehet részt a vizsgálaton?*

– A vizsgálat gyakorlatilag mindenki számára hozzáférhető, az in-

gyenességet azonban egyelőre csak a Dimenzió Egészségpénztár tagjainak és hozzátartozóinak tudjuk biztosítani.

Ha az eljárásról pontos adataink lesznek, és nagyobb tapasztalattal rendelkezünk majd, elképzelhető, hogy szélesebb körben elérhető lesz a módszer.

Köszönöm a beszélgetést!

Dr. Szőnyi Mihály

Tudományos konferencia a CT technológia fejlődéséről

Lapunk márciusi számában már hírt adtunk az új CT készülék telepítéséről és a benne rejlő új lehetőségekről. Az alábbiakban most röviden beszámolunk arról a konferenciáról, amit a Tudományos Igazgatóság és a Képalkotó Diagnosztikai Osztály rendezett 2008. május 8.-án, a B. Braun Aesculap Akadémia előadótermében, „A CT technológia fejlődése, további lehetőségeink” címmel.

A bevezető előadást Dr. Varga Piroska osztályvezető főorvos tartotta. Ebből megtudtuk, hogy a CT alapelve még 1917-ből származik, és Johann Radon nevéhez fűződik. A gyakorlati megvalósítást jóval később – 1972-ben – Godfrey N. Hounsfield kezdte el. A hagyományos, „szekvenciális” CT-k asztalléptetéssel működtek, így készítették rétegfelvételeket a vizsgált területről, de nem adtak folyamatos képet. Az ezután kifejlesztett spirál CT már nagyobb területet fog át, kimaradó részlet alig van. A további fejlődést a szeletszám növelése jelentette, ami a képi megjelenítés tökéletesedését eredményezi. A mi új, 16 szeletes CT-nk az előzőnél gyorsabb, jobb a felbontó képessége, kisebb szeletvastagságot produkál, és többsíkú rekonstrukciót tesz lehetővé, akár az informatív részek kiemelésével.

Az új vizsgálati lehetőségeket – sokszor anatómiai atlaszra emlékeztető felvételekkel illusztrálva – Dr. Böszörményi Katalin főorvosnő ismertette. Igen impresszionáló képeket láttunk az aortáról, a carotisokról, a vese- és a végtagi artériákról. A készülék a plakkok elemzésére, stenosis-számításra és éranalízisre szolgáló programokat is tartalmaz. A stroke korai diagnosztikájában fontos, hogy a perfúziós képeken – kontrasztanyaggal – az áramláskiesés már kezdeti szakban kimutatható. A virtuális colonoscopia – mely a vastagbél vizsgálatának módszere – ugyancsak új lehetőség. Az előkészítés ugyanaz, mint a hagyományos endoszkópiánál. A bele-

ket levegővel itt is fel kell fújni. Ezután a belső felszínről kitűnően értékelhető felvételek készíthetők, a tumorok, polypusok, diverticulumok stb. jól felismerhetők. A 16 szeletes spirál CT kardiológiai vizsgálatokra (coronarographia) is alkalmas.

A konferencia harmadik előadását Dr. Dienes Anna tartotta a sugárvédelmi megfontolásokról. Felhívta a figyelmet arra, hogy az orvosi eredetű sugárterhelés fele a röntgen-diagnosztikából adódik. Egy koponya CT sugárterhelése egy évi háttérsugárzás dózisének felel meg (a hasi, ill. a mellkasi CT esetén még több!) A multidetektor CT-vel – a csőáram csökkentése révén – a terhelés mérsékelhető (ún. low dose CT vizsgálat). A készüléken egyébként a számítógép kijelzi az aktuális sugárterhelést.

Dr. Rapcsányi Andrea a Kontrasztanyag Indukálta Nephropathiáról (CIN) közölt fontos ismereteket. Ezt a szövődményt a beadás után 24-48 órával bekövetkező szerum kreatinin-emelkedés jelzi, ami azután kb. 14 nap után normalizálódik. Alacsony rizikójú csoportban 3%-ban, magas kockázatú beteganyagban 9–50%-ban fordul elő. Rizikót jelent: a vesebaj, a diabétesz, a kardiovaszkuláris betegség, a dehidráció, a 70 év feletti életkor, valamint bizonyos (nephrotoxikus) gyógyszerek előzetes szedése. Fontos a vizsgálat előtti laborlelet, a megfelelő minőségű és kevesebb kontrasztanyag használata, illetve a beteg kellő hidratálása.

Befejezésül Bali Hajnalka a dentális CT-vizsgálatokról szólt. Ezek fogbeültetéshez, szájsebészeti beavatkozások előtt, arccsontokon végzendő műtétekhez nyújtanak nagy segítséget. A program rekonstruálja az alsó és a felső fogsort, de fogankénti rekonstrukcióra is van lehetőség. A sugárterhelés töredéke annak, amivel a panoráma röntgen készítése jár

PM

A 2008. június 17.-i főigazgatói értekezlet jegyzőkönyvéből

Az értekezlet megnyitása után először személyi kérdésekről volt szó. Dr. László Imre főigazgató bejelentette, hogy Dr. Bíró Zsolt, a Szemészeti Profil vezető főorvosa július 1.-től a pécsi Szemészeti Klinikára tanszékvezető egyetemi tanári kinevezést nyert, így távozik intézetünkéből. Dr. Kerkovits Lóránt főorvos (Nephrológiai-Hypertonia Profil) június 1.-től orvosigazgató-helyettesi megbízást kapott. A Belgyógyászati Szakmák Mátrix Szervezetének vezetését – ugyancsak június 1.-től – ismét Dr. Kiss István tanár úr vette át, helyettese ezen a téren Dr. Kerkovits András főorvos (Kardiológiai Profil). Tájékoztatást kaptak az értekezlet résztvevői végül arról, hogy Dr. Topa Lajos profilvezető főorvost – a június elején lezajlott kongresszuson – újból beválasztották a Gastroenterológiai Társaság vezetőségébe.

A továbbiakban új munkatársak bemutatására került sor. Dr. Brenner Barnabás általános orvos az Általános Sebészeti Profilra jött. Dr. Csurgay Annamária szakorvos – aki dolgozott már korábban nálunk – visszatért intézetünkbe, és az Intenzív Terápiás Egységben nyert alkalmazást. Dr. Nagy Katalin Annamária a Sürgősségi Betegellátó Egységnél dolgozik a jövőben. A Geriátriai és Gerontopszichiátriai Rehabilitációs Osztály új ápolási egységvezetője pedig Koblenczné Molnár Dóra.

A következő napirendi pont keretében Ronyecz Károlyné humánpolitikai igazgató elmondta, hogy – tekintettel a vártnál nagyobb inflációra – minden közalkalmazott, aki 2008. január 1. és június 1. között folyamatos jogviszonyban állt, 15e Ft. egyszeri kereset-kiegészítésben részesül, amit a júniusi bérrel együtt számfejtene. December elején pedig további 10e Ft-os kiegészítést kapnak a közalkalmazottak. Új jogszabály megkülönbözteti az önálló (kinevezett) vezetőt és a megbízott vezetőt, amely utóbbi egyéb munkaköre mellett látja el a vezetői feladatokat. Elválnak tehát egymástól a munkakör és a beosztás. Az érintettek ennek megfelelő munkaszerződés-módosítást kapnak.

Dr. Varga Piroska minőségügyi igazgató arról adott tájékoztatást, hogy az éves külső felülvizsgálati audit szeptember 21. és 26. között várható. A teljes körű belső audit augusztus 17. és 25. között lesz. A minőségügyi megbízottak felkészítő megbeszélése lezajlott. Ennek anyaga a belső hálózaton megtalálható. A Képalkotó Diagnosztikai Osztály vezetőjeként bejelentette az igazgató asszony még azt, hogy a röntgen-kontrasztanyagok beszerzése terén nehézségek mutatkoznak. Erre a következő hetekben (hónapokban?) számítani kell.

A szokásos teljesítményelemzés keretében elhangzott, hogy márciusi súlyszám-teljesítményünk 138-al meghaladta a tervezettet, de csak 23-al a TVK-t. A járóbeteg-ellátásban változatlanul elmaradtunk a TVK-tól, a labor teljesítménye viszont jelentősen e fölött alakult.

Összességében márciusi bevételünk 9 110 eFt, az első negyedévi (I.-III. havi) pedig 37 508 eFt. többletet mutat a tervezetthez képest. Az előrejelzések szerint az I.-V. hónapban 11,9%-os az intézet TVK feletti többlet-teljesítése, ami kb. 185 millió Ft. el nem számolt (az OEP által ki nem fizetett) teljesítményt jelent.

A következőkben Dr. Simon Károly tudományos igazgató arról adott tájékoztatást, hogy a 2009. I. félévére tervezett, kreditpontosító továbbképzési tanfolyamokat 2008. augusztus 1.-ig kell jelezni a Semmelweis Egyetem Továbbképzési Központjának. Ismertette továbbá a nyári sebészeti és belgyógyászati gyakorlatra jelentkező medikusok számát. A névsort minden érintett szervezeti egység megkapja.

Ezek után Dr. Kiss Tibor Zoltán ügyvéd úr a 2007. évi peres ügyekről, Dr. Péteri Miklós szaktanácsadó pedig a panaszos ügyekről számolt be. Összesen 24, a kórház ellen indított per volt folyamatban. Közülük 11 a Szülészet-Nőgyógyászatot, 3 a Sebészetet, 2 a Gégészetet, 1 a Szemészetet, 1 a Képalkotó Diagnosztikát érinti, 4 pedig belgyógyászati jellegű eset. Az ügyvéd úr hangsúlyozta, hogy a perek eredményes viteléhez a szakmák segítségére van szüksége (a jogász „hozott anyagból” dolgozik), és felhívta a figyelmet a pontos, részletes adminisztráció fontosságára. Dr. Péteri Miklós beszámolója szerint az Egészségbiztosítási Felügyelet – hozzájuk benyújtott panasz nyomán – 6 eljárást indított. Az Igazgatóságra – ezen felül – 51 írásos vagy személyesen előadott panasz érkezett. Az SBE 13, a Pszichiátria 6, az Általános Sebészet, a Gastroenterológia és az Endokrin-Anyagcsere Profil 3-3 esetben volt érintett. Az 51 panaszból – a kivizsgálás alapján – 27 volt jogos vagy részben indokolt. A legtöbb esetben a hiányos beteg-tájékoztatás, a nem kellően gondos odafigyelés és valamilyen kommunikációs hiba (kifogásolt hangnem stb.) állt a háttérben. Az írásos dicsérek, elismerések száma 37 volt. Ebben is az SBE vezet 17 írásos dicsérettel.

Utolsó napirendi pontként Csiszár Erzsébet műszaki szaktanácsadó a rekonstrukció aktuális helyzetét ismertette (erről a „Hírforrás” jelenlegi számában külön cikket közlünk).

A főigazgatói értekezletet követő főorvosi értekezleten Dr. Mezőfi Miklós orvos igazgató úr arra hívta fel a figyelmet, hogy Etyek és Mátyás községe – az újabb rendelkezések szerint – kötelező ellátási területünkhöz tartozik. Bejelentette, hogy – a tbc-s esetek szaporodása miatt – az ÁNTSZ elrendelte a 30 év felettiek rendszeres szűrővizsgálatát. Tájékoztatást adott végül arról is, hogy a külső körülmények további nehezedése miatt újabb „Intézkedési Terv” készül, amit a Szakmai Vezető Testület fog megtárgyalni, majd úgy kerül - jóváhagyás végett – a főigazgató úr elé.

Idén 50. alkalommal került megrendezésre a Magyar Gasztroenterológiai Társaság Nagygyűlése



Idén, június 6-a és 11-e között, ötvenedik alkalommal került megrendezésre a Magyar Gasztroenterológiai Társaság éves Nagygyűlése, az év egyik legjelentősebb tudományos eseménye.

Idén, immár másodszor, Tihanyban kapott otthont ez a kiemelkedő tudományos esemény, amin évről évre a hazai gasztroenterológiai és gasztroenterológiával foglalkozó sebészeti, gyermekgyógyászati centrumok képviseltetik magukat. Számos neves külföldi résztvevő és előadó is meghívást kapott és tisztelte meg jelenlétével a rendezvényt, vagy tartott előadást.

Az éveken át Balatonaligán rendezett esemény két éve vándorútra indult: Szegeden, tavaly és idén pedig a Balaton északi partján gyűltünk össze. A Balaton, a rendkívül hangulatos tihanyi házak, utcák, a páratlanul gyönyörű Tihanyi Apátság közvetlen közelében, nyugodt, békés, ideális környezetben rendezték meg a kongresszust.

Kíváló előadásokat hallhattunk a posztgraduális képzés keretében az emésztőrendszeri betegségek pszichés aspektusairól, idült hepatitisokról, autoimmun kórképekről, polypectomiákról, ezen esetek követéséről. Az összejték gasztroenterológiában betöltött szerepéről, az IBD biológiai terápiájáról, az intesztinális ischaemiáról nagyszerű összefoglaló, ún. „state of art” típusú előadások hangzottak el. A legkorszerűbb, legújabb diagnosztikus és terápiás elvek ismertetése után, délutánonként az „endoszkópos”, „hepatológiai”, „táplálkozástudományi”, „ultrahang és képalkotó”, „helicobacter pylori”, „motilitás”, „pancreas”, „onkológiai” fóru-

mokon nagyszerű előadásokat, poszttereket láthattunk, hallhattunk. A világszerte nagy érdeklődéssel figyelt NOTES (természetes testnyílásokon keresztüli endoszkópos sebészet) témakörnek külön blokkot szerveztek.

Kórházunkból idén is többen készültünk előadással a rendezvényre. Topa főorvos úr irányításával a Gasztroenterológiai Profilról hárman tartottak előadást. Topa főorvos úr a malignus elváltozások okozta epeúti és duodenális szűkületek miatt palliatív céllal, szimultán (duodenalis és choledochus) beültetett öntáguló fémstentek hatékonyságáról szerzett tapasztalatainkról, Sahin doktor egy 10 éve, rövid bél szidróma miatt parenterálisan táplált betegünk kezelésének eredményeiről, Pozsár doktor pedig a malignus epeúti szűkületek során implantált, bevont és nem bevont öntáguló fémstentekkel szerzett tapasztalatainkról, a betegek túlélésének összehasonlításáról tartott előadást nagy sikerrel.

Az idei kongresszus volt a Társaság életének ötvenedik kongresszusa. Ennek kapcsán több visszaemlékezés, megemlékezés hangzott el, melyek során a Társaság jeles eseményeinek, tagjainak történetét elevenítettük fel. Új vezetőséget és elnökséget választottunk. A Társaság új elnöke Pap Ákos professzor lett, a vezetésben pedig Topa Lajos főorvos úr is szerepel.

A Balaton partján töltött néhány nap mindannyiunk számára feltöltődést, felfrissülést jelentett. A hasznos és érdekes kongresszus kórházunk hírnevét is öregbítette, szakmai fejlődésünket nagyban segítette. A jövőben is, mint eddig mindig, ismét ott leszünk.

*Dr Szőnyi Mihály
Gasztroenterológiai Profil*

Humánerőforrás Munkacsoport a Fővárosnál

A Fővárosi Önkormányzat a betegellátás feltételeinek biztosítása érdekében Humánerőforrás Munkacsoportot hozott létre.

A Munkacsoport feladata a fővárosi egészségügyi intézmények humánerőforrás- és bérhelyzetének felmérése, elemzése és javaslatok kidolgozása.

A Munkacsoport munkájának első fázisában való részvételre intézetünk-ből dr. Varga Piroska a főigazgató általános helyettese és dr. Záray Gyuláné ápolási igazgató kapott felkérést.

A későbbiekben az adatok elemzésébe és a javaslatok kidolgozásába bevonják a főigazgatókat, a gazdasági igazgatókat és az ápolási igazgatókat is.

*Dr. Záray Gyuláné
ápolási igazgató*

Helyzetjelentés a rekonstrukcióról

A Kórházi Hírforrás előző számában – a májusi főigazgatói értekezletről szóló tudósításban – tévesen jelent meg az, hogy az „A” épületi szubintenzív részleg befejezési határideje június 12. A befejezés ez év október-novemberében várható. A beruházás jelenlegi állása:

„K” épület

Jelenleg az V. emelet feletti földem betonozása folyik és készül el rövidesen. Az utolsó szint is kész lesz június végére. Ezzel az épület szerkezeti építése befejeződik. A pince-szinten és az I. emeleten a gépészeti vezetékek szerelése zajlik, a kőműves munkák már a IV. emeletnél tartanak. A teljes épület átadására ez év december végén kerülhet sor.

„A” épület IV. emelet

A bontási munkák nagy része elkészült. Jelenleg csak az érintett folyosó van lezárva, de – a telefon- és a számítástechnikai központok áthelyezése miatt – a lezárás ki-

terjed majd a „C” épület felőli liftek előterére is. Ennek pontos időpontját négy nappal a lezárás előtt kihirdetjük. Az átalakítás befejezése várhatóan november vége.

„A” épület földszint

Az Angiográfia helyiségének kialakítása megtörtént. A műszaki átadás-átvétel június 10.-én elkezdődött. A hibák javítása folyamatban van. A végleges befejezés az angiográfiás készülék beszerelése után lesz. Addig a Tétényi út felől, az épület végfalán lévő nyílás csak ideiglenesen lesz lezárva. A végleges helyreállításra a gép beszállítását követően kerül sor.

A „K” épületet az „F” épülettel összekötő alagút

Építése szigetelési problémák miatt lassan halad, de a „K” épület átadására ez is rendben lesz.



Új vezetékek építése

A kórház területén a kivitelező több helyen kutató árkokat ásott. A „K” épület és a „D” épület közötti fűtési- és használati melegvíz-hálózati vezetékek nyomvonalában lévő töréspontokon vannak az árkok. Az új vezetékek építése némi kényelmetlenséggel fog járni, mert út- és parkoló-bontást igényel. A bontásokról – tájékoztató táblán – helyszínrajz készül a pontos időpontok megjelölésével. A táblák ki lesznek helyezve a helyszínen.

„R” épület

A felújítás – az ideiglenes izotóp labor kialakításának megkezdésével – július 12.-én indul. Ez egyelőre csak a II. emeletet érinti. Az épület többi részén a jelenlegi működés zavartalanul folytatódhat az év végéig. Az épület utcai oldalát és a pincét teljes egészében 2009. január 1-el kapja meg a kivitelező munkaterületnek. A felújítás befejezésének tervezett határideje a jövő év vége.

A várható kényelmetlenségeket próbáljuk azzal a gondolattal elviselni, hogy rövid időn belül szép, új munkahelyen fogunk dolgozni, ami kárpótol bennünket ezekért az átmeneti megpróbáltatásokért.

*Csiszár Erzsébet
műszaki szaktanácsadó*

Kongresszusi beszámoló

2008. május 29. és 31 között Pécs adott otthont a Magyar Szemorvostársaság éves kongresszusának.

„Szemorvoslás a XXI. században” – ez volt a kongresszus fő témája, mely magában foglalja a szemészetben napjainkban kínálkozó lehetőségeket: az új diagnosztikus és terápiás eljárásokat. Az új módszerek elsjátítása, hazai bevezetése, a finanszírozási háttér megteremtésének megoldhatatlannak látszó problémái is egységes álláspont kialakítására serkentik a szemészeti szakma prominens képviselőit, akik a szakmai kérdések megvitatása mellett szakmapolitikai és jogi kérdésekben is egyeztettek.

A tudományos program keretében, egymással párhuzamosan, két teremben zajlottak előadások, kurzusok, szimpóziumok, esetismertetések.

Szemészeti Profilunk részéről Dr. Bíró Zsolt osztályvezető főorvos tartott előadást: „Cataracta polaris posterior műtéti megoldása” címmel. A cataracta polaris posterior, mint kongenitális szürkehályog speciális műtéti technikát igényel, a hátsó tok műtét alatti sérülése, üvegtest-vesztés vagy a lencse mag elsüllyedésének veszélye miatt. Az előadás részletezte a kongenitális cataracta műtéti nehézségeit, az irodalomban ajánlott műtéti lehetőségeket, és videofilm segítségével bemutatta az osztályunkon sikerrel alkalmazott technikát.

Speciális esetismertetések között Dr. Gyaki Pál adjunktus tartott előadást „Kétoldali phacoemulsificatio és IOL implantáció esete korábbi radiális keratotomia után nagyfokú myopiás szemeken”. Az esetismertetés fontos problémát vetett fel, hiszen az utóbbi években egyre gyakrabban találkozhatunk olyan betegekkel,

akik korábban – fénytörési hiba miatt – refraktív műtéti beavatkozáson estek át. Ilyenkor problémát jelent a műlencse dioptriájának pontos meghatározása, a műlencse tervezése, és a korábbi műtéti hegek komoly kihívást jelentenek az operatőrnek.

Poszterséta keretében dr. Frank Márta „Tórikus műlencse beültetés” címmel tartott összefoglalót. A tórikus műlencse olyan szürkehályogos betegeknél alkalmazható, ahol corneális astigmia áll fenn. A beültetés célja: csökkenteni, lehetőség szerint megszüntetni a műtét előtt fennálló fénytörési hibát, ezáltal korrekció nélküli éleslátást lehet biztosítani a beteg számára.

A tartalmas előadásokat követően jó hangulatú társasági rendezvények gazdagították a kongresszus programját.

A Magyar Szemorvostársaság Kongresszusán színvonalasan képviselte Szemészeti Profilunk a Szent Imre Kórházat.

Dr. Frank Márta

KórhÁZI HÍRforrás

A kiadásért felel: Dr. László Imre főigazgató

Főszerkesztő: Dr. Péteri Miklós

Szerkesztőbizottsági tagok: Ronyecz Panka,

Székel Andrásné, Szatmári Andrea,

dr. Szőnyi Mihály, Fehér Elemér

Fotó: Konk Krisztina

Nyomdai előkészítés: Gonda József

Nyomdai kivitelezés: SDP Hungária Kft.

Tudósítás a Fővárosi Etikai Tanács éves üléséről

Az ÁNTSZ országos és megyei szervezetei mellett működő etikai tanácsokat 2007 elején hozták létre. Megalakulásukat a kötelező kamarai tagság megszüntetése tette szükségessé (korábban ugyanis az etikai bizottságok a MOK hatáskörébe tartoztak).

A Fővárosi Etikai Tanács (FET) 2007 áprilisa óta foglalkozik az etikai ügyekkel. A Tanácsba tagot delegálnak az egészségügyi államigazgatási szervek, az ágazat területén működő kamarák, a szakmai kollégiumok, az egészségügyi szakellátást nyújtó gyógyintézetek és a fenntartók (tulajdonosok). A fentiekből következik, hogy több mint 100 főből álló testületről van szó, amelynek elnökéül tavaly Dr. Makó János főorvost, a MOK küldöttjét választották. Később az Orvosi Kamara az elnököt visszahívta. A Tanács két orvosi és egy szakdolgozói bizottságot hozott létre.

A 2008. június 12.-i testületi ülésen elnöknek újraválasztották Dr. Makó Jánost, akit a Budapesti Orvo-

si Kamara ismét delegált a Tanácsba. Módosították továbbá az alapszabályt, miszerint létrehozták az elnökhelyettesi posztot. Erre a funkcióra Prof. Dr. Darvas Katalin nyert – egyhangúlag – megválasztást.

A továbbiakban a három bizottsági elnök – Prof. Dr. Darvas Katalin (I. Sebészeti Klinika), Dr. Tolna Judit (Pszichiátriai Klinika) és Dr. Kertainé Németh Mária (ÁNTSZ) – számolt be az elmúlt évi munkáról. Összesen 15 etikai ügyet tárgyaltak és 1920 ún. „jó hírnév igazolást” adtak ki pályázatokhoz, illetve külföldi munkavállaláshoz. A 15 ügy közül 1 figyelmeztetéssel végződött, 2 panaszt visszavontak, 1 elévült, 4 esetben felmentő határozat született (közülük 1 panaszos fellebbezett az Országos Etikai Tanácshoz), 2 ügyben a Bizottság nem érezte magát illetékesnek (nem volt etikai kérdés), 5 eljárás még folyamatban van. Külön érdekesség, hogy a Szakdolgozói Bizottság által tárgyalt egyetlen ügyben egészségügyi dolgozó nyújtott be panaszt egészségügyi dolgozó ellen. Ebben

az estben is felmentő határozat született.

A beszámoló elhangzása után az ÁNTSZ-t képviselő, levezető elnök az ülést bezárta.

PM

Racsó Olivérné

1948–2008



Egy régi dolgozóval ismét szegényebb lett kórházunk!

Elhunyt Racsó Olivérné, a III. Belgyógyászat, majd később Krónikus Osztály adminisztrátora.

Mindenki csak Margitkaként ismerte és szerette.

1984. szeptembere óta dolgozott Osztályunkon. Szolgálatkészsége, mások iránti figyelmessége szinte páratlan volt. Bár súlyos betegségei többször is elszólították közülünk, összeszedve magát mindig visszatért hozzánk. Szó szerint második otthona volt a kórház. Az utóbbi években rokkantnyugdíjasként dolgozott.

60 éves korában, hirtelen távozott. S bár betegségét ismertük, mégis megdöbbenten búcsúozunk tőle. Emléke velünk marad.

Nyugodjék békében!

Dr. Kovács Ágnes
a Krónikus Osztály szakorvosa,
Angyalos Istvánné
a Krónikus Osztály főnővére



KórházHét 2008

Idén szeptember 8-tól 13-ig rendezzük meg – immáron hetedjére – házi rendezvénysorozatunkat.

Mint minden évben eddig, a hétfői, keddi nap a sportrendezvényeké, szerdán Nyílt Nap, csütörtökön szellemi vetélkedő, szombaton pedig Kórházból kerül a heti „étlapra” kínálatnak.

Kéretik mindenkinek a filofaxába beírni ezt a dátumot, és már most lehet gondolkodni, milyen számban indulnak a sport tekintetében, és a szürke állomány megtornáztatására is lehet már edzeni. A bál ruhák kinézése soha sincs túl korán!

Még kicsivel több, mint két hónapunk van.

A belépőjegyek ára egységesen 500 Ft lesz.

A szervezés nyitott, és mindenki igényének igyekszünk – lehetőségeink szerint – megfelelni. Így folyamatosan elfogadunk, sőt, várunk építő javaslatokat mindenkitől.

KórházHeti Rendező Bizottság

PR Iroda

**Kellemes pihenést kívánunk
nyári szabadságukat töltő
munkatársainknak!**

