

DR. BALLA ROZÁLIA:
AZ SBO-N "MINDIG ÉG A LÁMPA"

BEMUTATKOZIK AZ INFORMATIKAI OSZTÁLY

MAGYAR ÁPOLÓK NAPJA

HITTEL A BETEGEKÉRT

A SABIN-CSEPPEK
HATÁSA
7. OLDAL

KITÜNTETETT
ÁPOLÓNŐINK
8. OLDAL

KÖSZÖNŐLEVELEK
10. OLDAL

KÉRDÉSEK
A ZIKA-VÍRUSRÓL
17. OLDAL



ADY ENDRE UTCAI SZAKRENDELŐ ELŐJEGYZŐ KÖZPONT

új telefonszáma: **+36 1 920 1400**

**A TELEFONSZÁM
2016. MÁRCIUS 1-TŐL
MEGVÁLTOZOTT!**

11. hét Március 21-25.

	Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek
7:00					
8:00					
9:00					
10:00					
11:00					
12:00					
13:00					
14:00					
15:00					
16:00					
17:00					



**BŐVÍTETTÜK A HÍVÁST
FOGADÓ KOLLÉGÁK LÉTSZÁMÁT**

**ELÉRHETŐ: MUNKANAPOKON
07:00-19:00 ÓRA KÖZÖTT**

**AZ ÖN EGÉSZSÉGE
A MI HIVATÁSUNK**

BŐRGYÓGYÁSZAT ■ NEUROLÓGIA ■ NŐGYÓGYÁSZAT ■ ONKOLÓGIA
■ ORTOPÉDIA ■ REUMATOLÓGIA ■ SZEMÉSZET

A szakrendelésekre továbbiakban is lehet személyesen időpontot kérni a szakrendelő Betegfelvételt végző munkatársainál.

INTERJÚ	Beszélgetés dr. Balla Rozáliával	4. OLDAL
KÖR-KÉP	Albert Sabin a gyermekek megmentője	7. OLDAL
NÉVJEGY	Zsibrita Mihályné és Gerdei Helga	8. OLDAL
ALMANACH	A magyar ápolók napja	9. OLDAL
GÓRCSÓ	Köszönőlevelek	10. OLDAL
NAGYVIZIT	Bemutkozik a Dél-pesti Kórház Informatikai Osztálya	12. OLDAL
ÉLETMÓD	Fontos kérdések a Zika-vírusról	15. OLDAL
DIAGNÓZIS	Hittel a betegekért	16. OLDAL
MAKROSZKÓP	Orvosi csoda a világ egyik legokosabb embere	18. OLDAL

IMPRESSZUM

PIRULAP

a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház
és Rendelőintézet lapja
Megjelenik kéthavonta.

Felelős kiadó: Dr. Ralovich Zsolt
főigazgató

Főszerkesztő: Ócsai Gábor

Felelős szerkesztő: Szlopóczki Janka

Tervezőszerkesztő: Piros Zoltán

Fotó: Tihanyi Gábor, Ypsylon fotó

Kapcsolat: szerkesztoseg@pirulap.hu
Készült az Ypsylon Média
kommunikációs ügynökség
gondozásában.

Lapzárta: 2016. május 19.

Kedves Olvasónk!

Amennyiben kérdése van, akár a
lapban megjelent témákkal, akár
betegségekkel kapcsolatban, kér-
jük, küldje el szerkesztőségünk
e-mail címére,
a szerkesztoseg@pirulap.hu-ra.

A kérdéseket továbbítjuk
a Dél-pesti Kórház
orvosainak, akik a Pírulap
hasábjain, vagy
személyesen válaszolnak
Önöknek!

„AZ EGÉSZSÉG OLYASMI, MINT A GONDOSAN
ÉGETETT GYERTYA. HA KÖRÜLTEKINTŐ FIGYELMET
SZENDELÜNK GYERTYÁNKNAK, SOKÁIG FOG ÉGNI.”

Manfred Kets De Vries

AHOL „MINDIG ÉG A LÁMPA”

Dr. Balla Rozália 2013-ban került a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet Sürgősségi Betegellátó Osztályára, ahol azóta is osztályvezető főorvosként dolgozik. Ezt az elmúlt 3 évet elevenítettük fel közösen.

Kezdjük a legelején. Mikor döntötte el, hogy orvos szeretne lenni? Hogyan indult a pályája?

Már gyerekkorom óta orvosnak vagy tanárnak készültem. A tanárim hatására végül egészségügyi szakközépiskolába jelentkeztem. Ápolónőnek tanultam, majd miután elvégeztem a középiskolát, a Semmelweis Egyetemre felvételiztem. Az egyetemi évek végén két választásom volt: vagy az intenzív-, vagy a mentőellátással foglalkozom. Mentőorvosként az Országos Mentőszolgálatnál teljesítettem szolgálatot, ahol egészen 2010-ig dolgoztam fő-, és mellékállásban egyaránt. A sürgősségi ellátásra 2007-ben tértem át és a mentőzés befejeztével mostanra már csak ezzel foglalkozom.

Mikor került a Dél-pesti kórházba?

2013-ban dr. Dobosi Zsolt orvosigazgató úr felkérésére érkeztem. Részemről alapvető volt a sürgősségi elvek hangsúlyossága és a támogatott, előremutató munka lehetősége. Mindez reálisnak tűnt akkor, így örömmel jöttem és az első pillanattól kezdve magaménak érzem ezt a feladatot.

Milyen változások történtek a Sürgősségi Betegellátó Osztályon, amióta osztályvezető főorvos lett? Voltak-e olyan tervek, melyek az elmúlt években sikeresen megvalósultak?

Az osztály munkafolyamatait, dinamikáját, meglévő infrastruktúráját a betegellátás köré szerveződött, ebben óriási fejlődést látok. Minden nap minden perce arról szól, hogy a betegekkel mi történik. Ezzel persze párhuzamosan megnőtt a betegforgalom is. Én azt látom – és ez egyre inkább igazolódik is –, hogy akiket nem sikerül kezelni az adott területen – az alapellátásban, a szakrendelőben, a mentőben –, azok az



osztályunkra kerülnek, nekünk pedig kötelességünk őket ellátni. Osztályunkon a beteg köré koncentrálódik az egész intézményünkben felhalmozott, sokrétű szakmai tapasztalat. Egyre jellemzőbb, hogy más kórházakból is fogadunk sürgősségi ellátásra szoruló betegeket. Éppen ezért úgy gondolom, a Dél-pesti Kórház Sürgősségi Osztálya a mostani egészségügyi struktúrában egyre inkább központi szerepet lát el, hiszen itt „mindig ég a lámpa” és mindig vannak, vagy elérhetőek hozzáértő orvosok – gondolok itt a radiológiai, labortechnológiai, konziliáriusi háttérre –, ezért folyamatos a gyógyítás.

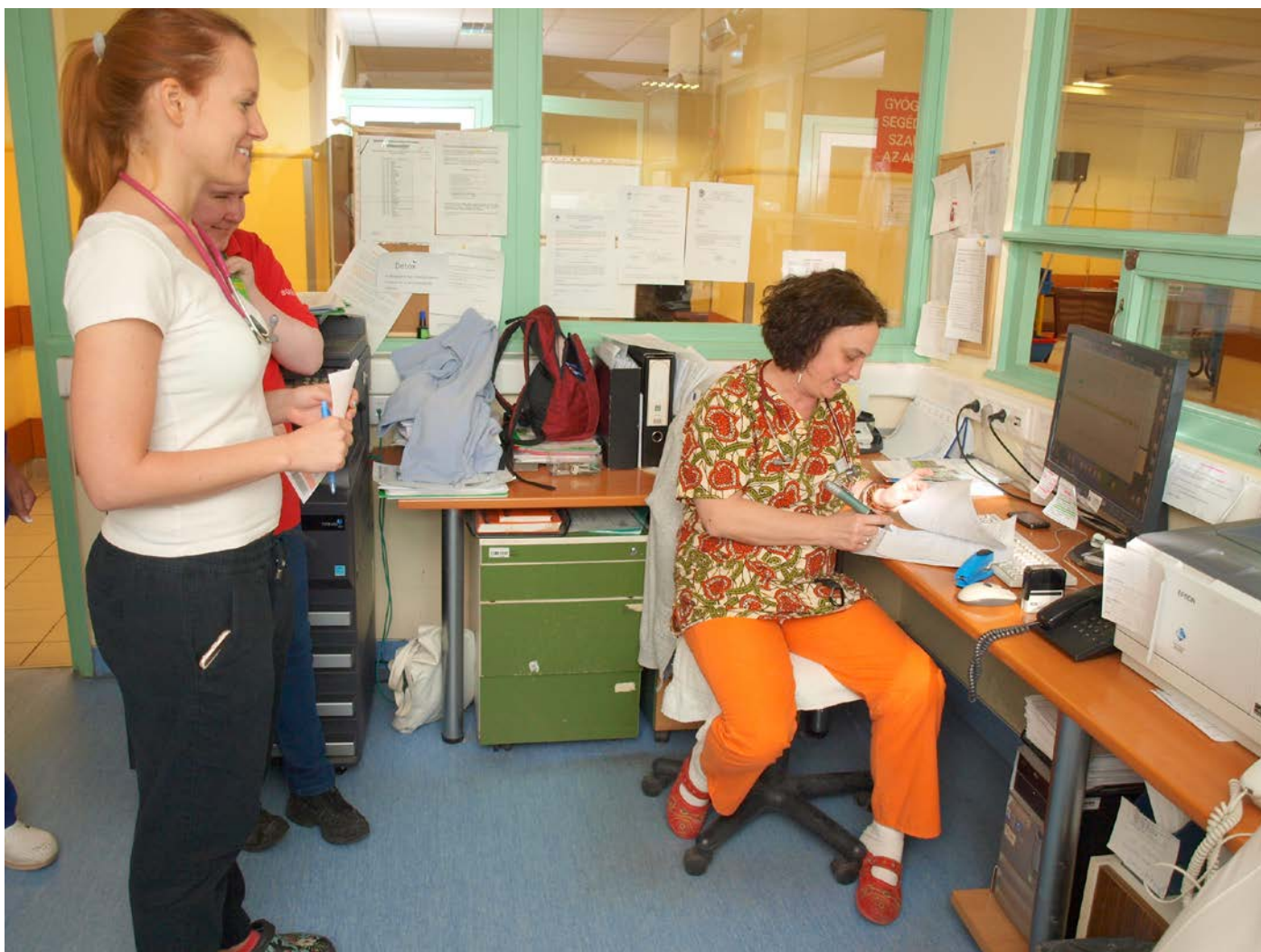
Osztályvezető főorvosként mi a fő feladata?

A legfontosabb, hogy folyamatosan működőképes és minőségi ellátó legyen az osztály. A munkaidő beosztása és a mun-

kafolyamatok megszervezése is az én feladataim közé tartozik. Van egy adott humán-erőforrás kapacitásunk és van egy sokkal több szakembert igénylő ellátási feladat. Ennek megfelelően kell a munkafolyamatokat a lehető leghatékonyabban megszervezni, az erőforrásainkat a sürgősen ellátandó betegekre kell koncentrálni, hiszen nincs felesleges kapacitásunk. Az itt dolgozókat is arra ösztönözzük, hogy teljesítmény centrikusan, a feladatmegoldásra törekedve dolgozzanak. Az osztályunkon tevékenykedő szakemberek munkája mennyiségben és minőségben egyaránt mérhető, így állandóan fejleszthető a munka és a csapat, ezáltal folyamatosan fejlődünk.

Ez pontosan mit jelent?

Rendszeresen kontrolláljuk a betegellátás minőségét, hogy az előírt protokollnak megfele-



lően, kellő gondossággal láttuk-e el a beteget, ugyanakkor ügyelünk a precíz adminisztrációra is. Fontosnak tartjuk, hogy a páciens ne jöjjön vissza pár nap elteltével ugyanazokkal a problémákkal, melyekkel korábban bejött, ezért lényeges, világos tanácsokkal és megfelelő gyógyszerekkel igyekszünk ellátni. Az itt dolgozók általános jellemvonása a folyamatos tanulási kényszer, a csapatmunka szempontjából pedig fontosak a közösségi, és egyben fejlesztő programok, az egymásra figyelés, az elfogadó emberi viszonyok, mindez sajátos humorba ágyazva.

Hogyan épül fel az osztály? Mennyien dolgoznak az SBO-n?

A létszámunk állandóan változik, növekszik. Jelenleg öt szakorvossal dolgozunk. Van két sürgősségi-, és több „beforgó” rezidensünk a Dél-pestiből és más kórházakból egyaránt, de nagy örömmel jönnek ide akár külföldről is gyakorlatra. Hét mentőtiszt kollegánk van, továbbá munkatársaink között vannak más területről érkező szakorvosok – neurológus, háziorvos, reumatológus -, akik nagyon szívesen dolgoznak itt, mi pedig merítünk az ő ismereteikből.

Az ápolóink létszáma összesen 45-50 fő. Egy műszakban rendszerint 3-4 orvos, 6-7 ápoló vesz részt az ellátásban.

Miért lehet vonzó a fiatalabb orvosgeneráció számára a sürgősségi betegellátás?

Feltűnő, hogy nálunk inkább a fiatalabb korosztály reprezentálja magát. Talán azért, mert a sürgősségi ellátás szemlélete a mai fiatal orvosgenerációnak testhezállóbb. Szerencsére a pályakezdő rezidensek és ápolók nagyon szívesen jönnek hozzánk tanulni, akik közül a legtöbben maradnak is rész-, vagy főmunkaidőben az osztályon. Nincsenek hosszú, több órás vizitek, nincs paraszolvencia, és nincs magánbeteg-ellátás sem. A kezelés menetét a beteg állapota határozza meg, és ez tetszik a fiatal szakembereknek. Az erősségek kiemelésére, értékelésére törekszünk, így előttünk nyílnak meg az iskolából elindult orvosok, ápolók és válnak önálló, döntésképes, örömmel dolgozó szakemberekké. Itt tanulni és egyben alkalmazni lehet a hatékony, nyílt tekintetű kommunikációt, az emberi tartást, az állhatatosságot, a döntés felelősségét, melyek ma is a gondolkodó ember és az osztályunkon folyó

munka elengedhetetlen részei. Vannak szakmai-, és szervezeti szabályok, melyeket be kell tartani, így garantáljuk a tanulni, gyógyítani vágyók számára is a vonzó, biztonságos munkakörnyezetet.

A nap mely szakában érkeznek a legtöbb beteg a sürgősségire?

Leginkább a hét elején, a késő délutáni, kora esti órákban van a legnagyobb forgalmunk – ekkor érkezik hozzánk a legtöbb beteg. Ebben az időszakban gyakorlatilag megállás nélkül az ellátásra szorulók. A háziorvos, vagy az ügyelet orvos először megnézi otthon a beteget, riasztják a mentőt, és mire beérkezik hozzánk, már délután 5-6 óra van. Gyakori, hogy ebben az időszakban akár 60 beteg is várakozik ellátásra nálunk. Pont ezért ezeket a műszakokat úgy szervezzük, hogy délutános, úgynevezett „csúszó-műszakot” iktatunk be, amikor további orvosok, mentőtisztek, szakápolók is segítenek az esti betegellátásban.

Mekkora az ellátási körzet, és ez hogy hat az osztály napi betegforgalmára?

Az ellátási területünk a környező kerületek-

től egészen Tatárszentgyörgyig terjed. Ezzel nagyjából 380.000 ember egészségügyi ellátását szükséges biztosítanunk. A nagy lefedettség miatt a sürgősségin naponta 90-100 beteget kezelünk, ám mostanában nem ritka, hogy jóval 100 fölé is emelkedik ez a szám.

Melyek a leggyakoribb tünetek, panaszok, amikkel szembesülnek?

A magyar morbiditási mutatóknak megfelelően a szív-, és érrendszeri megbetegedés a leggyakrabban előforduló probléma. Ide tartozik a fulladás, mellkasi fájdalom, magas vérnyomás és a stroke. A jó idő beköszöntével különböző sérülésekkel is érkeznek páciensek, leggyakrabban talán a barkácsolás, szabadidős tevékenység közben elszenvedett balesetek. Ezen kívül nagyon sok a tumoros beteg is, akik különböző okok miatt kerülnek az osztályra. A lakosság egészségi állapotát a fentiekén kívül tükrözi az, hogy naponta legalább 1 daganatos megbetegedést diagnosztizálunk újonnan.

2016. április 1-től az aktív sebészeti ellátást biztosító budapesti kórházaknak 24 órás sebészeti ügyeletet kell biztosítaniuk. Nőtt-e a betegforgalom az elmúlt időszakban ennek következtében a sürgősségi osztályon?

Mivel nekünk ezelőtt is éjjel-nappal el kellett látnunk a betegeket, ezért úgy látom, az eltelt időszak nem jelentett számunkra további megterhelést, hiszen eddig is érkeztek ide páciensek sebészeti panasszal. Korábban, amennyiben szükséges volt, továbbküldtük őket az ügyeleti sebészeti osztályra, mostantól pedig a hét minden napján a mi sebészeti osztályunk veszi fel a területünkhöz tartozó és az azonnali sebészeti ellátásra szoruló embereket. Az új rendszer különösen a sebész, az intenzív, valamint az anaesthesiológiai területen dolgozó kollegáknak jelent fokozott terhelést a nagy területi ellátási kötelezettség teljesítése miatt, a betegek ellátása azonban biztonságosabb így.

Van-e olyan fejlesztés, beruházás a jövőre nézve, amire mindenképpen szükség lenne?

Szükség az mindig van, hiszen itt vagyunk Dél-pest kapujában. Nem tudok olyat elképzelni, ami ide ne kellene. Szükségünk van az SBO bővítésére, hogy nagyobb területen dolgozhassunk, hiszen jelenleg csak két 4 ágyas megfigyelő szobánk van, valamint egy detoxikáló helyiség, ami nagyon kevés ekkora betegforgalom mellett, legalább kétszer ennyi lenne ideális. Az ágyakat, a műszerparkunkat, a humán erőforrást, a betegek környezetének komfortját is fejlesztenünk kell, a nemzetközi kapcsolatainkat, az oktatást, az oktatási lehetőségeket tovább kell építeni, hiszen a nemzetközi szakmai szabályokkal lépést kell tartanunk. Ehhez szabad kapaci-



tás, idő és pénz szükséges, ezekkel szűkösen rendelkezünk. Osztályunk az egyik legdinamikusabban fejlődő osztály, tevékenységünk egészségnyereséges, sokrétű és minden egységnyi fejlesztés többszörösét adja vissza a betegeknek és az ellátó rendszernek. Alapvetően kórházunk elhelyezkedése és az ezzel járó magas betegforgalom igényelné a központi ellátást végző osztályunk traumatológiai kiegészítését. Nem is beszélve arról, hogy Budapesten 2 millió emberre csupán egy traumatológiával szervezett sürgősségi ellátó hely van.

Végezetül meséljen kicsit a magánéletéről! Mit csinál lepszívesebben szabadidejében?

Amikor éppen nem dolgozom, akkor az időm nagy részét otthon, a családommal töltöm, férjemmel és négy gyerekemmel. Nagyon szeretek velük lenni, utazni, olvasni, a Cirkogejzír Moziba járni, kertészkedni, főzni. A kreatív alkotás is igazi kikapcsolódás nekem. Pár éve az egyik nővér kollega hatására hobbiszinten csodálatos dolgokat hímzek és szövök. Jelenleg is a különféle szövéseket tanulom egy iparművészttől. Kedvenc filmem a Föld sója, Emberek és istenek. Péterffy Gergely könyveit is szívesen olvasom.

Balla Rozália



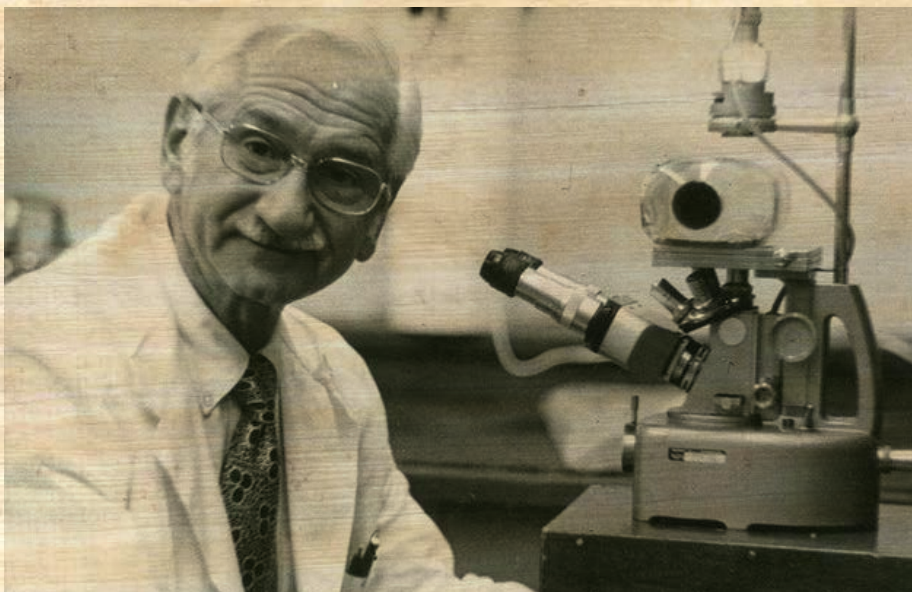
Budapesten született, 1983-ban a Móra Ferenc Egészségügyi Szakközépiskolában szerzett általános ápoló-asszisztens oklevelet, majd a Semmelweis Orvostudományi Egyetemen végzett általános orvosként 1989-ben. Egy évvel korábban kezdett dolgozni az Országos Mentőszolgálatnál, itt szerezte meg oxyológiai szakvizsgáját is, kivonuló szakorvosi munka mellett oxyológiai tanácsosként dolgozott az Egészségügyi Minisztériumban. Részt vett a koraszülött- és a légimentés országos alapításában. 2001-ben az US Air Force szervezésében. Az Országos Mentőszolgálat főigazgatójának oxyológiai tanácsadójaként dolgozott 2004-2006-ig. 2006-2013 időszakban fővárosi és Pest megyei sürgősségi szakfelügyelő. 2007-től a Szent Imre Kórház Sürgősségi Betegellátó Egység műszakvezető szakorvosaként dolgozott a sürgősségi ellátásban. 2010-ben sürgősségi szakvizsgát tett. 2013 óta a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház Sürgősségi Betegellátó Osztályát vezeti.

Ócsai Gábor

Megmentette a gyermekeket, mégsem kapott Nobel-díjat Albert Sabin

Több, mint huszonhárom éve, 1993. március 3-án hunyt el Albert Sabin amerikai bakteriológus, orvos, a gyermekbénulás elleni vakcina feltalálója. A Sabin-cseppek használatát 1960-ban engedélyezték az Egyesült Államokban, a világon először Magyarországon tették kötelezővé, bevezetése óta hazánkban járvány nem fordult elő.

1906. augusztus 26-án született a lengyelországi Białystokban. Tizenöt éves volt, amikor a család kivándorolt az Egyesült Államokba, az állampolgárságot 1930-ban kapta meg. 1931-ben szerzett orvosi diplomát a New York-i Egyetemen, épp akkor, amikor Amerikában gyermekbénulás-járvány pusztított. A járványos gyermekbénulás [poliomyelitis vagy polio] járványos méretekben a 19. század végén jelentkezett, és a múlt század első felének legrettegettebb gyermekbetegsége lett. A kór elsősorban a tíz év alatti gyermekeket támadja meg, vírusa a mozgató idegsejteket megfertőzve izombénulást okoz. Leggyakrabban a végtagok válnak mozgásképtelenné, de károsodhatnak a légzőizmok is, ilyenkor csak a mesterséges lélegeztetés, a vastűdő tudja életben tartani a beteget. Sabin elhatározta, hogy megfékezi a kórt. 1935-től volt a Rockefeller Intézet kutatóorvosa, és elsőként sikerült a poliovírus emberi testből kivett idegszöveten szaporítania. 1939-től a Cincinnati Egyetemen tanított, és az ottani gyermekklinika fertőző betegségeket kutató részlegét is vezette. A II. világháború alatt az afrikai és távol-keleti hadszíntéren harcoló katonákat pusztító betegségeket, a sárgalázat, a mocsárlázat és a japán encephalitist kutatta. A háború után visszatért a járványos gyermekbénulás tanulmányozásához, és 1949-ben sikerült annak vírusát kutatásra is alkalmas mennyiségben kitenyésztenie. A polio elleni első szérumot 1953-ban



Jonas Salk kísérletezte ki, de ezt csak injekcióban lehetett beadni, és mivel deaktivált, „halott” vírusból készült, néha nem nyújtott teljes védelemet. Sabinnak 1954-ben sikerült megalkotnia a szájon át adható vakcinát, amelyet előbb magán, majd önként jelentkező elítélteken próbált ki. Az eljárás során a szervezetbe legyengített kórokozókat juttatnak be, amelyek fertőzést nem okoznak, de kiváltják az immunreakciót. A vírus a fertőzés kapujában, a bélcsatornában szaporodik el, így a bélfal sejtjei immunissá válnak, és a patogén vírus sem tud többé itt szaporodni. A vakcina élő kórokozót tartalmaz, így a beoltott ember környezetét ugyan megfertőzi, de ezzel immunizálja is.

A Sabin-cseppek használatát 1960-ban engedélyezték az Egyesült Államokban, a világon először Magyarországon tették kötelezővé, bevezetése óta hazánkban járvány nem fordult elő. Sabin az 1960-as években kétszer járt Magyarországon, 1965-ben a Magyar Tudományos Akadémia tiszteleti tagjává választotta. Sabin irányította a pap-pataci-láz és a dengue-láz oltóanyagának

kutatását, vizsgálta a vírusok elleni immunitás kialakulásának folyamatát, az idegrendszer támadó vírusok szerepét a rák kialakulásában, és módszert dolgozott ki a toxoplazmózis diagnosztizálására. 1971-ben a Cincinnati Egyetemről vonult nyugalomba, 1974-82 között a charlestoni Dél-Karolinai Egyetem kutatóprofesszora volt. Felbecsülhetetlen eredményei ellenére a Nobel-díjat nem kapta meg, a kitüntetés a vírus tenyésztését megoldó John Endersnek ítélték oda. A sors fintora, hogy a gyermekbénulást legyőző Sabint 1983-ban bénulással járó betegség támadta meg, életét végül csak műtéttel sikerült megmenteni. A tudós 86 éves korában, 1993. március 3-án halt meg szívroham következtében. A nevét őrző kutatóintézet különböző fertőző betegségek elleni vakcinák kutatásával foglalkozik.

Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) az ezredfordulóra tűzte ki célul a gyermekbénulást okozó vírus teljes leküzdését. A cél érdekében 1995-ben kiterjesztett immunizációs programot indítottak, ennek során már az elölt vírusos, jól immunizáló vakcinát alkalmazzák Magyarországon a Sabin-cseppeket ellenőrző oltásként adják. A WHO 2002. június 21-én deklarálta, hogy Európa mentes a vad polio vírustól, amely azonban még jelen van a világban, de járványos méretekben már csak három országban: Nigériában, Pakisztánban és Afganisztánban.

Forrás: mult-kor.hu

MINDEN BETEGEMRE EMLÉKSZEM

Mi volt az első kórházi emléke?

Gyermekkoromban kivették a mandulámat. Ekkor kezdődött az egészségügyel való kapcsolat, mely azóta is tart. Emlékszem arra a néhány napra, mikor a nővér rám bízta a nálam fiatalabb gyerekeket. Ott segítettem, ahol és amiben csak tudtam. Éreztem, szeretek másokkal törődni és ez a mai napig töretlen. Bár sokszor és sokat lehet hallani, de az ápolás valóban egy igazi és őszinte hivatás.

Az elektrokardiográfia (röviden EKG) egy non-invazív diagnosztikai eljárás, mely a szív működéséről ad hasznos információt. A szív elektromos jelenségeit vizsgálja a szívizom-összehúzódásakor keletkező elektromos feszültség regisztrálásával. Milyen szakmai út vezette az EKG vizsgálatok irányába?

1982-ben végeztem Szolnokon az Egészségügyi Szakközépiskolában, majd nem sokkal később felkerültem Budapestre, ahol a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház II. Belgyógyászati Osztályán kezdtem el dolgozni. Az EKG-ra

Zsibrita Mihályné már tízéves korában tudta, ápolónőnek született. 1982. augusztus 2. óta dolgozik a Dél-pesti Kórház Belgyógyászatán. Jelenleg kardiológiai szakasszisztensként az EKG vizsgálatokat végző csapat egyik meghatározó tagja, aki idén februárban a Magyar Ápolók Napja alkalmából miniszteri elismerésben részesült.



1993-ban jöttem át, mert a kicsi gyermekem miatt szükség volt a nappali munkabeosztásra. Valószínűleg, ha ez nincs, akkor még mindig közvetlenül a betegágy mellett dolgozom. Természetesen a legjobb szakmai végzettség érdekében folyamatosan továbbképeztem

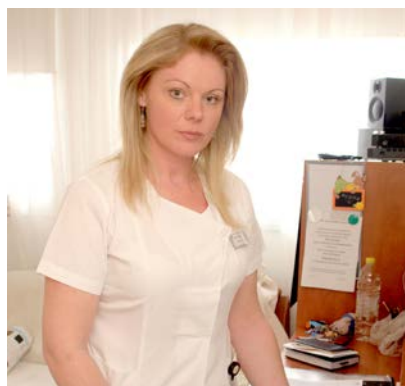
AZ ÖRÖM MINDENÉRT KÁRPÓTOL

Mi vonzotta az egészségügyi szakirány felé?

Igazából semmi kézzelfoghatót nem tudok mondani. A családban senki sem foglalkozott ezzel, mégis tizennégy évesen nem is volt kérdés, hogy egészségügyi szakközépiskolába megyek. Tanulmányaim során rendkívüli hatással volt rám az egyik pedagógus, Julika néni életpályamodellje. Lenyűgözött és magával ragadott. Akkoriban már tudtam, hogy szülész nő szeretnék lenni. Ám az ideig vezető út közel sem volt egyszerű.

Miért nem? Milyen akadályokkal kellett szembenéznie?

A képzés épp akkoriban alakult át, melynek következtében megszűnt a szakosodás. Ez azt jelentette, hogy csak nappali kurzus formájában indult szülész női tanfolyam vagy a meglévő szakembereknek továbbképzés. Én meg ott maradtam megoldás nélkül, miközben már folyamatosan dolgoztam a Dél-pesti szülészeti osztályán nővérként. Végül dacból döntöttem úgy, hogy elvégzem a főiskolát, ahol az utolsó évben főiskolásként, párhuzamosan felvételizhettem a szülész női OKJ képzésre.



Mind a mai napig aktívan dolgozik szülész nőként, miközben a főnővéri feladatokat is elvégzi. Hogy tud egymás mellett gördülékenyen működni a kettő?

Amikor erre az osztályra kerültem, Zrínyi Ágnes volt a főnővér, akitől rengeteget tanultam és sok

Gerdei Helga nevét minden bizonnyal számos édesanya örökre megjegyzi. Tizennégy éves korától dolgozik a Dél-pesti Kórház szülészeti-nőgyógyászati osztályán, és bár jelenleg az osztály vezető főnővére, mégis saját hitvallása szerint elsősorban szülész nő. Hivatásának köszönhetően az elmúlt években sok boldog pillanat részese volt. Irányítása alatt a tavalyi évben egy elsőrangú, sikeres szülész női konferenciát rendeztek meg. Kiemelkedő szakmai tevékenységét idén a Magyar Ápolók Napja alkalmából minisztériumi elismeréssel díjazták.

magam, 1994-ben EKG, 2003-ban kardiológiai szakképesítést szereztem.

Tényleg minden betegnek a nevére emlékszik?

Igen, néha még maguk a páciensek is meglepődnek. Minden ember felé nyitottsággal fordulok, érdekel, mi történik velük, így nemcsak azt jegyzem meg, hogy hívják őket, hanem sokszor a kór-, és élettörténeteiket is. Bár az EKG-n leginkább járóbeteggel foglalkozunk, ennek ellenére az ápolás számomra egy belső kényszer, soha nem tudok úgy elmenni egy szoba mellett, hogy ne nézzek be, és ha épp le van csúszva a takaró, akkor ne igazítsam meg.

Ezt a mély hivatástudatot idén miniszteri szinten is elismerték. Mit jelent ez Önnek?

Azt hiszem, hogy az elismerést minden olyan egészségügyben dolgozó kollega megérdemeli, aki a szakmát érintő nehézségek ellenére is kitart, és sok-sok évtizeden keresztül minden nap a betegek gyógyulásáért dolgozik. Nyilván számomra ez egy óriási öröm, megtiszteltetés és megbecsülés, hiszen ez is visszaigazolja a munkám. Ami azonban talán ennél is fontosabb, hogy erre a díjra nem úgy tekintek, hogy az enyém, hanem a miénk! Ezen a részen egy olyan, hosszú évek óta összeszokott csapat van, akinek minden tagja valóban elismerésre méltó.

szj

támogatást kaptam. Amikor ő nyugdíjba ment, korábbi helyetteseként én vettem át ezt a feladatkört. Ugyanakkor én elsősorban szülésznő vagyok, csak másodsorban főnővér. Abban, hogy a kettőt egyszerre és hatékonyan tudjam ellátni, nagy szerepe van Szelényi Ilonának, aki helyettesként mindenben segíti a munkámat.

Ez olyan hivatás, mely sok éjszakázással jár. Hogyan töltődik fel?

A munkám bár sokszor fárasztó, mégis rendkívüli. Itt minden nap sok örömben van részünk. Egy új élet születése csodás pillanat, mely rengeteg pozitív érzést ad. A kismamákkal való együttműködésem alapja a jó összhang, az, hogy ismerjük egymást, tudjam, kinek mire van szüksége. Sokan visszajönnek és megmutatják, hogyan cseperednek a kicsik.

Idén az Ápolók Napja alkalmából miniszteri dicséretben részesült. Hogy értékeli ezt?

Azt hiszem ez leginkább a tavaly sikeresen megrendezett Országos Szülész női Konferenciának köszönhető. Csetneki Júlia, a Magyar Ápolási Egyesület Szülész női Szekciójának elnöke már akkor dicsérettel illette a szervezési munkánkat, most pedig egy hivatalos elismerést kaptunk. Ugyanakkor fontos elmondani, hogy ez a megbecsülés nemcsak nekem, hanem az egész osztálynak és annak minden dolgozójának egyaránt szól, hiszen mi egy csapat vagyunk.

szj



MAGYAR ÁPOLÓK NAPJA 2016

AZ ÁPOLÓK PÉLDÁT MUTATNAK TÖRŐDÉSŐL

Az ápolók munkájukkal mindenkinek példát mutatnak törődésből - mondta Ónodi-Szűcs Zoltán egészségügyért felelős államtitkár a Magyar Ápolók Napja alkalmából 2016. február 22-én tartott budapesti ünnepségen.

Az Emberi Erőforrások Minisztériumának államtitkára beszédében azt mondta, azt tervezik, hogy a szociális ellátórendszerhez sorolják azokat a területeket, amelyek sokkal inkább kötődnek ehhez, mint az egészségügyhez. Hozzátette: valószínűleg mindenki ugyanabban az épületben dolgozik majd, ahol eddig, csak a fenntartó változik.

Az egészségügyi és a szociális ellátás különválasztásáról a napokban Ónodi-Szűcs Zoltán azt mondta: a kórházi ágyak egy részén olyan ellátást nyújtanak, amely nem kapcsolódik szorosan a egészségüghöz. Ma Magyarországon 17 ezer ágyon adnak krónikus vagy rehabilitációs ellátást, és - a szociális államtitkársággal közösen - most azt vizsgálják, hogy

ezeket az ágyakat miként lehetne „átadni” a szociális területnek úgy, hogy a finanszírozásuk az egészségügyi kasszában maradjon.

A hétfői ünnepségen Ónodi-Szűcs Zoltán közölte, az átalakításhoz két jogszabálycsomagot kell kidolgozni: meg kell teremteni az ellátás úgynevezett minimumfeltételeit és biztosítani kell a két intézményrendszer jó együttműködését, hogy minél kevesebb problémát okozzon a betegek átadása.

Az ápolókat méltatva úgy fogalmazott: szerencsére mindig vannak olyan emberek, akik munkájukkal példát mutatnak a többieknek törődésből. Orvosként mindig azt tapasztalta - tette hozzá -, hogy az ápolók nélkül nem tudna működni az egészségügy.

A Magyar Ápolási Egyesület ünnepségének fővédnöke, Schmittné Makray Katalin úgy fogalmazott: azokat köszönik, akik egész évben töretlenül végzik munkájukat.

Bugarszki Miklós, az egyesület elnöke arról beszélt, hogy borúlátó becslések szerint „több

mint tízezer ápoló hiányzik a biztonságos betegellátáshoz”.

Kitért arra is: az ápolók napján azoknak a munkáját ismerik el, akik nap mint nap a magyar emberek egészségi állapotának javításán munkálkodnak.

Az ünnepségen Batthyány-Strattmann László-díjat, Pro Sanitate-díjakat, Kossuth Zsuzsanna-díjakat és több, miniszteri elismerő oklevelet adtak át.

Az Országgyűlés 2014. február 6-án nyilvánította Kossuth Zsuzsanna születésnapját, február 19-ét a Magyar Ápolók Napjává.

Forrás: mti.hu



KOSSUTH ZSUZSANNA [1817-1854]

Kossuth Lajos legfiatalabb húga volt. Kossuth 1849 áprilisában „az összes táborig kórházak főápolónőjének” nevezte ki. Kossuth Zsuzsanna munkájának eredményeként három hónap alatt több mint hetven táborig kórház létesült. Április 23-ai felhívásában felszólította a magyar nőket, hogy önkéntesként vegyenek részt a sebesültek ápolásában. A szabadságharc bukásáig fáradhatatlanul járta az országot, szervezte és ellenőrizte a katonakórházakat.



fotó: Betti Nemeth

KÖSZÖNŐLEVELEK

Tisztelt Kórházi Vezetők!

Ezúton szeretném megköszönni annak a kedves nővérkének a munkáját, aki megmentette a nagybátyám életét a gyors és szakszerű munkájával. Szeretném, ha eljutna hozzám a köszönetem és a vezetőség felé, hogy vannak elhivatott nagyszerű nővérek a kórházukban, akik energiát és fáradságot nem kímélve mindent megtesznek értünk, a betegekért.

2016. 04. 15-én éjszaka sajnálatos módon kórházába kerültünk akut vérzéssel, nagyon rossz állapotban. Miután felkerültünk a 2 belgyógyászati részlegre, egy kiemelt kórterembe, ahol egy kedves, szőke éjszakás nővér rövid bemutatkozás után [sajnos annyira idegesek voltunk, hogy nem emlékszünk a nevére] várakozásra kért minket amíg ellátta a hozzátartozómat. Gyorsan, határozottan, precízen csinált mindent, látszott a mozdulatán a gyakorlottság és hozzáértés. Folyamatosan beszélt a beteghez, tájékoztatta, hogy mit fog vele tenni. Mire az ügyeletes doktornő megérkezett, az alap ellátással megvoltunk, és minket is megnyugtatót pár kedves szóval, hogy mindent meg fognak tenni, ami tőlük telik. Bár látni lehetett, hogy rohanásban van valami esemény miatt. Folyamatosan csengettek, ment, intézte a többi beteget is, de türelmesen és jó koordinációval kezében tartotta az egész osztályt. Bárhová bement, bárki szólította le vagy kért valamit, mindenkihez volt egy kedves, megnyugtató szava és megoldotta a gondjaikat. Sajnos nem fogadott el tőlünk semmit, ezért így kívánjuk megköszönni elsősorban a nővérkének a munkáját. Mivel manapság az egészségügyi dolgozókról és ellátásról rengeteg rossz hangzik el, és sajnos nekem is vannak rossz tapasztalataim, szeretném [én is és a családom is], hogy visszaigazolást kapjanak, hogy vannak hivatást szerető és értő nővérek. Már napról-napra jobban vagyunk, de úgy gondolom az elsődleges ellátás életmentő volt számunkra. Remélem, amíg még bent vagyunk lesz szerencsénk személyesen is megköszönni.

2016. 04. 18.
Molnár Beatrix
Ápolási Igazgató részére

Tisztelt Dr. Anselmo Viktória!

2016. 01. 18.-2016.02.04. között Csepelen a Rehabilitációs Osztály betege voltam. Nagyon köszönöm mind az Ön, mind az osztályon dolgozó nővérek és tornázatók munkáját! Nagyon sokat segítettek abban, hogy napról napra jobban legyek!

Jó egészséget és minden jót kívánok Önöknek!

Tisztelettel

■■■■ Balázs

Tisztelt Igazgató Asszony!

Április 12-én feküdtem be a Jahn Ferenc Kórház sebészetre a 316-os szobába. Másnap visszérműtétet hajtottak végre rajtam.

Meg kell hogy mondjam, a családom ellenezte, hogy az Önök kórházába kérjem a műtétet, de nem hallgattam rájuk, és ezt nem bántam meg. Kovács Hanga doktornő végezte el a beavatkozást. Másnap már távozhattam az otthonomba.

Jártam már más kórházban is egyéb problémákkal, de ilyen kellemes tapasztalatokat sehol nem szereztem.

Szeretném elmondani, hogy a sebészeti osztály tisztasága, rendje kifogástalan volt. A mosdóban és a kórteremben egyaránt kézfertőtlenítő volt felszerelve. A nővérek naponta érdeklődtek, hogy melyik beteg kér tiszta ágyneműt. [Nem VIP szobában feküdtem.] Étkezés után az ételmaradékot hamar elvitték. A takarítás kifogástalan volt.

A nővérek határozottak, kedvesek voltak. Tetszett, hogy a munkába a tanuló nővéreket is bevonták.

Ezúton kérem Önt, tolmácsolja kollégáinak elismerő köszönetemet:

■■■■ Lászlóné

Budapest, 2016. április 21.



Tisztelt Igazgatóság!

2016. január 28 – február 06 közötti időszakot intézményük Fül- orr-gége és fej-nyaksebészeti osztályán töltöttem fekvőbetegként.

Ezúton szeretném kifejezni köszönetemet az osztályon dolgozó minden egészségügyi dolgozónak.

Jó volt látni a fiatal orvosokat, akik aktívan részt vettek a napi feladatokban. Nekik sok sikert kívánok és kérem Őket, hazánkban tervezzék a jövőjüket, mert nagy szükség van rájuk.

Külön kiemelném az ápolónők odaadó viselkedését, szakmai felkészültségét. Kivétel nélkül hivatásuk elkötelezettjei, akiknek mindig van energiájuk egy mosolyra és egy kis kedvességre a nap bármely időszakában, ezzel nagymértékben megkönnyítve a betegek kórházi tartózkodását.

Örülök, hogy dolgoznak az egészségügyben még ilyen emberek.

Kívánom, hogy maradjon meg ez a színvonal, melyhez erőt, kitartást, a fejlesztésekhez támogatást kívánok!

Üdvözlettel:

■■■■■■ Mária

Tisztelt Dr. Kökény Zoltán Igazgató Úr!

Szeretném pozitív véleményem kinyilvánítani Dr. Mlinkó Éva és Kiszél-Major Irén munkatársuk munkájával kapcsolatban.

Szakmai tudásuk legjavát nyújtják, kedvesek, szorgálatkészek, problémámmal kapcsolatban hatásos segítséget nyújtottak.

Minden elismerésem feléjük!

Több ilyen munkatársat kívánok Önnek!

Budapest, 2016. 02. 16.

Tisztelettel:

■■■■■■ Zoltánné

Tisztelt Főigazgató Úr!

Úgy érzem, ahogy a negatív véleményt megírják, vagy hangoztatják az emberek, a pozitívát ugyanúgy, sőt még inkább ki kell emelni. November óta járok a fájdalomambulanciára Budai Erika doktornőhöz. Sajnos szeptemberben műtöttek Önöknél, epehólyag és rekeszsérv miatt. Ezt követően kiderült: dagantos lettem, októberben volt egy nagy műtetem szintén ott. Sajnos nem jártunk sikerrel, kemoterápiára irányítottak, amit én a 2. kezelés után már nem bírtam. Erős fájdalmaim lettek, ezért kényszerültem Budai doktornót felkeresni. Ennyi empátiával, és emberséggel, amit a doktornő az irányomban tanúsított, nem is gondoltam volna sosem. Mindig olyan orvosokkal találkoztam, akik mindegy milyen okból kifolyólag, de sem felvilágosítást nem kaptam a lehetőségeimről, a kezeléseket menetéről, és ez engem nagyon elkeserített, már mindenkitől félttem. És ekkor - sajnos ebből a szomorú betegségből kifolyólag - összetalálkoztam a doktornővel. Nyugodtan, nem félve megyek hozzá, rendkívül kedves, emberséges, elmagyaráz mindent és én ezt szavakkal nem tudom kifejezni, mennyire örülök a vele való beszélgetéseknek. Nem egyszer voltam nála, biztos még mennem kell többször, de bármikor megyek, mindig az a kedves, megnyugtató ember fogad, pedig biztos neki is van épp elég gondja, de ebből én sosem érzek semmit. Úgy éreztem, ezt meg kell Önnek írnom, bár minden orvos ilyen lenne, mint Budai Erika doktornő

Budapest, 2016. február 05.

Tisztelettel:

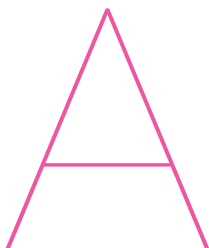
■■■■■■ Józsefné



FEJLŐDŐ KÓRHÁZI INFORMATIKA

BEMUTATKOZIK A DÉL-PESTI KÓRHÁZ INFORMATIKAI OSZTÁLYA

Az Informatikai Osztály, szolgáltatásainak köszönhetően - a számítógépek, az orvosok és nővérek által használt szoftverek, a telefonközpont, a biztonsági rendszerek és az internethálózat által - a Dél-pesti Kórház minden részlegén jelen van. Váradi László vezetésével egy jól képzett, 15 főből álló csapat alkotja a Kórház Informatikai Osztályát. Ezúttal náluk jártunk.



A kórházi informatika történeti háttere Magyarországon a '90-es évek elejére vezethető vissza. A számítógépek megjelenésükkel fokozatosan felváltották a kórházi papír alapú adminisztrációt. Az elektronikus rendszerek, nemcsak a munkafolyamatok egyszerűsítését szolgálják, hanem egy bizonyos fajta kontrollt, áttekinthetőséget is biztosítanak.

A Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház Informatikai Osztálya a feladatok mennyiségének megfelelően három nagy csoportra oszlik: a szoftverkezelésre, a hardver ellátásra és a távközlésre. Ide tartozik a kiszolgáló rendszerek, az informatikai hálózatok, az összes számítógépes munkaállomás, a távközlési berendezések és hálózat, valamint 2012 óta a biztonságtechnikai infrastruktúra üzemeltetése és fejlesztése is. Elsődleges feladat a felsorolt területek működtetése, karbantartása valamint igény esetén a fejlesztések háttértámogatása. Elvégzik a kisebb változtatásokat, kezelik a felvetődő problémákat. Szoros kapcsolatban állnak a szolgáltató, fejlesztő cégekkel, akik egy-egy nagyobb kérés esetén ellátnak a fejlesztési, javítási feladatokat. Az Informatikai Osztály szoftver- és hardver csoportja egyaránt 3-3 főből áll. Létszám te-

kintetében a legnagyobb a távközlési csoport, ahol hat telefonközpontos dolgozik 24 órás szolgálatban, Varga András vezetésével. A csoportok munkáját a titkárság segíti - aszisztenssel, diszpécserrel és Váradi László osztályvezetővel.

A kórházi infrastruktúra egyik legfőbb informatikai alapját a szoftver csoporthoz tartozó számítógépes alkalmazások biztosítják. Egy-egy új rendszer kiválasztása során először fel kell mérni az igényeket, valamint a „piacon” erre rendelkezésre álló lehetőségeket, elérhető funkcionalitást. A bevezetés időszakában végig háttértámogatást kell adni a paraméterezéshez, oktatáshoz, teszteléshez, valamint az éles üzembe állításhoz. A használathoz szükséges képzést később is folyamatosan biztosítani kell a kollégák, hogy az informatikai osztályon belül is minden alkalmazásnak meglegyen a felelőse, aki tisztában van az érintett terület munkafolyamataival is.

Jelenleg a Medsol medikai rendszer a legszélesebb körben használt alkalmazás a kórházban. Számos más egészségügyi intézményben szintén ez a rendszer biztosítja az egészségügyi adatok adminisztrációját, a betegadatok elérését.

Természetesen a Medsol mellett még más rendszerek karbantartása is az Informatikai Osztály feladata. Ezek közül az egyik legfontosabb a központi gyógyszerellátáshoz nélkülözhetetlen Novohosp, mely elektronikus úton

biztosítja a készítmények beszerzéséhez, raktározásához, valamint a gyógyító osztályok intézeti gyógyszerertárolót történő megrendeléséhez, és keretgazdálkodásához szükséges összes információt.

2011 óta működik a digitális radiológiai rendszer [PACS] a Dél-pesti Kórházban. Informatikai szempontból elmondható, hogy ezeknek a rendszereknek van a kórházakban a legnagyobb adattárolási igénye. A többitől eltérően itt nem a felhasználók által gépelt szöveges adatokat, hanem a felvételező munkaállomások által készített nagy felbontású radiológiai [röntgen, mammográf, ultrahang, CT, MR] képeket tárolnak és szolgálnak ki a felhasználók számára.

2013 óta az EcoSTAT rendszer a pénzügyi gazdálkodás során használt alapprogram, mely nélkül mára már szinte elképzelhetetlen az intézmény gazdálkodása. Ez a rendszer kezeli az intézet pénzügyi, eszköz- és készletgazdálkodási, pénztári, gépjármű üzemeltetési, megrendelési és egyéb kötelezettségvállalási folyamatait.

2014 januárjában került bevezetésre az AdActa iratkezelő rendszer, mely kiváltotta a korábbi papír alapú iktatás folyamatát, valamint egységes iktatószámrendszert vezetett be a korábbi széttagolt állapothoz képest. Az iktatás folyamata mellett a szoftver biztosítja az egyes iratokhoz tartozó meta-adatok rögzítését, az iratok képeinek szkennelését és csatolását, valamint az átadás-átvételi és postázási folyamatok nyomon követését is.

A kórházi osztályok közül a Központi Labor egy Andromeda nevű speciális programot használ, mely lehetővé teszi a vizsgálatokkal kapcsolatos adatrögzítési és kommu-

nikációs folyamatok kezelését, valamint a laborautomatákkal történő információ-cseréjét.

Fontos kiemelni, hogy a fent említett rendszerek nemcsak a központi telephelyen elérhetőek el, hanem közvetlen összeköttetésben vannak a külső telephelyekkel – Csepellel, az Ady Szakrendelővel és Gyállal ami a gördülékeny információ egyik alappillére. A Medsol rendszer eléréséhez hozzáférést biztosítanak a környéken dolgozó háziorvosok számára is, akiknek így lehetőségük nyílik online labor, röntgen, vagy egyéb osztályos vizsgálat kérésére, és az eredmények megtekintésére.

Ismereteink szerint jelenleg folyamatban vannak olyan kormányzati projektek is, melyek később lehetővé tennék, hogy a beteg esettörténete minden intézményben elérhető legyen, és az összes kórház medikai rendszere biztosítsa ezt a fajta átjárhatóságot.

Az informatikában nagyon fontos az előre tervezés, hiszen rohamos fejlődés figyelhető meg, melyet nem lehet naprakészen követni, de mégis fontos a lehetőségekhöz alkalmazkodó, fokozatos innováció.

Az elmúlt időszak egyik eredménye a 2016. április 1-től életbe lépett elektronikus élelmezési rendszer. Az igényeknek megfelelően kifejlesztett program nemcsak a rendelést, hanem az online felületen történő fizetést is biztosítja. Ezt a rendszert pedig összekapcsolták a dolgozók által több helyen már belépéshez is használt mágneskártyákkal. Így amikor valaki belép az étterembe, akkor elég a kártyát lehúzni, és a konyhai dolgozók azonnal látják, melyik menüt kell tálalni.

A másik ilyen fejlesztés a munkaügyi rendszer jelenlét nyilvántartó modulja, melynek elindítása szintén a közeljövőben várható. A program biztosítja az aktuális jogszabályi változásoknak történő pontosabb megfelelést. A munkavállalók és munkahelyi vezetők számára lehetővé teszi az elektronikusan áttekinthető beosztástervezést és jelenlét nyilvántartást is. Használata egyszerűsíti az államkincstár felé történő adattovábbítást a számfajtsági folyamatokhoz, valamint jelentős mennyiségű többszörös adatrögzítést szüntet meg.



A felsorolt célrendszerek mellett az informatika feladata a kórházi elektronikus levelező rendszer, a honlap, a belső intranetes felület, valamint a különböző szűrő, naplózó megoldások üzemeltetése.

Továbbá az Informatikai Osztályhoz tartozik az intézmény közel 600 munkaállomása. Őket hívják, ha elromlik egy számítógép, ha nem működik egy-egy nyomtató, de gyakran akkor is, ha valamely számítógépes program használatával probléma adódik. Hozzájuk tartozik a wifi lefedettség fejlesztése. Jelenleg ugyan nincs mindenki számára elérhető ingyen wifi a kórház teljes területén, de ez a végső cél. Ehhez azonban nagyon sok eszközre lenne szükség, mely külső szolgáltató bevonása nélkül is több milliós projekt. Ennek ellenére és az adott pénzügyi keretek mentén ez a fejlesztés is szépen halad. Jelenleg a Dél-pesti legtöbb VIP szobájában a wifi és a kábelszolgáltatás egyaránt elérhető. Ezenkívül szintén van néhány olyan osztály, ahol a szabad internet hozzáférése már biztosított.

2012-ben vette át a Műszaki üzemeltetéstől az Informatikai Osztály a biztonságtechnikai hálózatokat, melyhez a belső kamerarendszerek és a beléptető kártyák tartoznak. Szintén ekkor került átvételre a kábel TV hálózat üzemeltetése is. Az átvétel egyik célja, hogy egységesítésre kerülhessenek az intézetben alkalmazott beléptető megoldások, a megfelelő hatékonyság elérése érdekében. Mára már minden érintett kórházi alkalmazottnak van megfelelő belépő kártyája, melyhez hozzá lehet rendelni a szükséges jogosultságokat. Az online menürendelés is ezzel a kártyával lehetséges, már közel közel 500 dolgozó használja. A biztonságtechnika másik fontos pillére a kamerarendszer. A Dél-pesti Kórházban jelenleg 37 kamera üzemel - ebből 25 darab a

VIDA-RÁPOLTHY INGRID

diszpécser



„2013 októberétől dolgozom a Dél-pesti kórházban, egy éve vagyok az Informatikán. Valójában mindig is ilyen területen szerettem volna elhelyezkedni, ezért is szereztem meg az OKJ-s szoftverüzemeltetői képesítést még

az érettségit követő évben. Az egészségügy adminisztratív területén már korábban is dolgoztam, így jelenlegi feladataim ellátásában sokat segít a többéves tapasztalat, amelynek köszönhetően empátikusan tudok reagálni a hozzám beérkező problémákra. Igyekszem ismereteimet folyamatosan bővíteni ezen a szakterületen, hogy minél több esetben tudjak segíteni azoknak, akik az informatikai hibabejelentő számát hívják. Ha speciális kérdéssel fordulnak hozzám, akkor továbbírom őket a megfelelő csoport felé, amelyik az adott területtel foglalkozik. Sok esetben csak kisebb háttértámogatásra van szükségük a felhasználóknak, amiben én is megoldással tudok szolgálni. Nagyon szeretem a munkámat, kihívással teli, és bőven van fejlődési lehetőség. Örülök, hogy egy olyan remek csapat tagja lehetek, ahol a problémamegoldás kulcsfontosságú, lehet kérdezni, és kölcsönösen segítjük egymás munkáját!”

Köves utcai központban, 12 db pedig az Ady Szakrendelőben. A kamerák már HD minőségben továbbítják a képet, melyet a biztonsági szolgálat munkatársai folyamatosan figyelnek. A rendszer bővítési tervei között a liftek belső megfigyelése is szerepel.

A szoftver- és hardver csoportnak jellegéből adódóan szorosan együtt kell működnie a mindennapi munkafolyamatok során is. Ettől egy kicsit eltér a távközlési csoport, akik helyileg és munkatípus tekintetében egyaránt különállóak. Ide tartozik az intézmény telefonhálózatának a kezelése, a készülékek karbantartása és a telefonközpont működése, mely egy percre sem állhat le.

Itt hat hölgy kolléga segítségével válaszolnak éjjel-nappal az összes bejövő hívásra. A legtöbb esetben kórházi mellékeket kapcsolnak, segítenek az orvosok kimenő hívásaiban és kezelik a faxrendszert. A telefonközpontban dolgozók 12 órás váltásban látják el feladataikat. Munkanapokon nappal ketten, este és hétvégén egy-egy fő van ügyeletben. Az Informatikai Osztály többi munkatársa fél nyolctól hatig dolgozik, de természetesen vis maior esetekben biztosított az informatikai rendszerekhez történő távoli hozzáférés, sőt, szükség esetén természetesen be is megy a

területben jártas készenlélet adó szakember. Nemrégiben indult el a központi előjegyzési vonal, melynek hálózati kiépítése szintén az Informatikai Osztály feladata volt, bár annak működését egy külön csoport biztosítja. A +36 [1] 920-1400-es szám felhívása után a betegek több, az Ady szakrendelőt érintő szakrendelésre, valamint az urológiai ambulanciára már központilag tudnak időpontot foglalni. A vonal előnye, hogy csak egy számot kell hívni és a rendszer automatikusan rögzíti a beszélgetést. Hosszú távú cél, hogy minden rendelésre ezen a vonalon tudjanak majd bejelentkezni, ezzel szeretnék tehermentesíteni a vizsgálatot végző orvosokat és asszisztenseket.

Az informatika területén is fontos a folyamatos továbbképzés, azonban mára ez már nem elsősorban OKJ-s képzés formájában a leghatékonyabb, egyre gyakoribb a párnapos vagy hetes tanfolyam. Sajnos nyilván ennek is vannak anyagai korlátai, de mégis érdemes néha egy-egy kolléga oktatásába befektetni, hiszen egy jól képzett informatikus jelentős segítséget tud biztosítani a felhasználók számára.

Az osztály hatékony működésének az alapja a jó szervezethez. Senki sem ért mindenhez, ezért fontos, hogy minden részfeladatnak legyen felelőse. Előfordul, hogy valaki nem tud valamit megoldani, de azzal azonban tisztában van, hogy kihez kell fordulni, kinek a szakterülete. Az együttgondolkodást a havi csoportértekezletek is segítik.

A jövő az online világé. Interjú Váradi László osztályvezetővel

Váradi László 2012 óta az Informatikai Osztály vezetője. Hisz abban, hogy a hatékony működés alapja az áttekinthető felépített, a kollégák kvalitására épülő munkamegosztás. Az informatika egy gyorsan fejlődő ágazat, melynek célja az élet megkönnyítése. Ő és csapata minden nap ezért dolgozik.



Milyen szakmai életpálya vezetett ideig?

Villamosmérnöki és műszaki menedzseri diplomákkal rendelkezem. Már a főiskolai évek alatt is dolgoztam, akkoriban egy oktatási intézményben láttam el technikus feladatokat. Ezt követően kerültem az egészségügybe. Hét évig voltam a Bajcsy Zsilinszky Kórház Informatikai Osztályán, ahol egy év után rögtön vezetői pozícióba kerültem. Itt nagyon sok mindent

megtapasztaltam. Akkoriban több informatikai beruházás zajlott az intézményben, melynek során folyamatos egyeztetéseket folytattunk az Önkormányzattal és a kivitelezőkkel is. Ekkor került sor a Bajcsy Kórház kilenc külső telephelyének informatikai integrációjára, a központi műtőblokk informatikai hátterének kialakítására, valamint a központi előjegyzés bevezetésére is.

VARGA ANDRÁS

a telefonközpont csoportvezetője



„Távokzlési mérnökként végeztem a főiskolán és hosszú éveket multiknál, többek között a Boschnál és a Nokiánál is dolgoztam. Három éve kerültem át az egészségügyi szférába, mely egy teljesen más légkör.

Itt korlátozottabbak az anyagi keretek, mely jelentős mértékben meghatározza a munkánkat. Az új készülékek vásárlása helyett a javítás a cél, hogy a berendezések minél hosszabb ideig még használhatóak legyenek. A telefonközpontban hat hölgy dolgozik, az ő munkájukat, beosztásukat kísérem figyelemmel. Naponta sok száz hívást fogadnak, kiváló csapatként dolgoznak együtt, és nagy stressztűrő képességről tesznek tanúbizonyságot. A telefonközpont vezetőjeként hozzám tartozik a teljes telefonhálózat, és az intézmény összes készüléke. Feladatom a kórház napi működésének segítése. Csak hogy egy példát mondjak, legutóbb épp a betegszállítók gyorsívó kódján dolgoztam, mely biztosítja a gördülékeny elérést. Szabadidőmben egy Plafon nevű rock bandában gitározom, mely igazi kikapcsolódás számomra.”

„Pályámat az egészségügyben kezdtem, informatikai diszpécserként, mely rálátást engedett a szakterület sokszínűségére. Tudásomat folyamatosan fejlesztve, egyre több szakterületet sajátítottam el. Ezt követően néhány évig dolgoztam a versenyszférában, egy orvos informatikai rendszereket készítő cégnél, ahol több intézet informatikai rendszerének a bevezetésében vettem részt. Egy kedvezőbb ajánlat, valamint a mindennapos utazással töltött idő miatt visszatértem az üzemeltetés területére. A Dél-pestibe a Bajcsy Zsilinszky Kórházból érkeztem, ahol szintén hasonló feladatokat végeztem. A szoftver csoport tagjaként a mi feladatunk a Medsol, a CT-EcoSTAT, a Novohosp, az Orgware, valamint az AdActa rendszerek felhasználói, valamint szerver oldali felügyelete és az esetlegesen felmerülő problémák megoldása. Mint itt mindenkinek, nekem is megvan a saját területem. Hozzám tartoznak a gazdálkodási-, gyógyszerészeti szoftverek, azok felhasználó problémáinak megoldása, valamint a kapcsolattartás a rendszereket készítő cégekkel. Az elmúlt évek alatt kifejlesztettünk több web alapú rendszert [gyógyszerpótkeret igény, anyagpótkeret igény, külső vizsgálatkérés], melyekkel az engedélyezések átfutási idejét jelentősen csökkentettük. A munkánkból a felhasználók általában keveset észlelnek és ez a jó, hiszen ekkor végezzük jól a feladatunkat.”

Az informatika manapság az egyik legkeresettebb szakma. Soha nem gondolkozt azon, hogy elmenjen egy multiba dolgozni?

Nem igazán, bár ehhez az is hozzátartozik, hogy a Kórházban végzett feladatok mellett, a saját vállalkozásom keretei között más informatikai területeken is dolgozom, így egyáltalán nem unatkozom. Természetesen nem dolgozhat mindenki multinál, és nem feltétlenül ezek a cégek használják fel legjobban a szakmai képességeket sem. Emellett jelenleg azt tapasztaljuk, hogy az egészségügyben fellelhető létszámihiány már nemcsak az orvosok és nővérek személyében érzékelhető, hanem a kiszolgáló szakmák esetében is. Az a céltom, hogy szakmailag jól képzett emberekkel a lehető legjobb tudásunk szerint végezzük a munkánkat, ezzel biztosítva az intézmény gördülékeny napi működését.

LÓMEN MIHÁLY

a szoftver csoport tagja



„Pályámat az egészségügyben kezdtem, informatikai diszpécserként, mely rálátást engedett a szakterület sokszínűségére. Tudásomat folyamatosan fejlesztve, egyre több szakterületet sajátítottam el. Ezt követően néhány évig dolgoztam a versenyszférában, egy orvos informatikai rendszereket készítő cégnél, ahol több intézet informatikai rendszerének a bevezetésében vettem részt. Egy kedvezőbb ajánlat, valamint a mindennapos utazással töltött idő miatt visszatértem az üzemeltetés területére. A Dél-pestibe a Bajcsy Zsilinszky Kórházból érkeztem, ahol szintén hasonló feladatokat végeztem. A szoftver csoport tagjaként a mi feladatunk a Medsol, a CT-EcoSTAT, a Novohosp, az Orgware, valamint az AdActa rendszerek felhasználói, valamint szerver oldali felügyelete és az esetlegesen felmerülő problémák megoldása. Mint itt mindenkinek, nekem is megvan a saját területem. Hozzám tartoznak a gazdálkodási-, gyógyszerészeti szoftverek, azok felhasználó problémáinak megoldása, valamint a kapcsolattartás a rendszereket készítő cégekkel. Az elmúlt évek alatt kifejlesztettünk több web alapú rendszert [gyógyszerpótkeret igény, anyagpótkeret igény, külső vizsgálatkérés], melyekkel az engedélyezések átfutási idejét jelentősen csökkentettük. A munkánkból a felhasználók általában keveset észlelnek és ez a jó, hiszen ekkor végezzük jól a feladatunkat.”

Mit szeret leginkább a szakmájában?

Az új megoldásokat és a váratlan helyzeteket. Nagyon izgalmas egy új dolgot bevezetni. Az egyik kedvenc területem a biztonságtechnika. A jövő záloga az online világ, mellyel kapcsolatban néha ugyan találkozom fenntartásokkal, pedig valójában az informatika értünk van.

Milyen vezetői irányelveket képvisel?

Nem létezik olyan ember, aki mindenhez ért, mindenre tudja a választ, ezért én soha nem akartam olyan főnök lenni, aki nem mer kérdezni. Sőt, épp az ellenkezője. Igyekeztem egy szakmailag erős csapatot összehozni, ahol minden területnek megvan a felelőse és nekem is megvannak a magam területei, amikkel hozzám fordulnak, ha kérdés, vagy probléma merül fel.

Szabadidejében mit csinál szívesen?

Kimegyek a szabadba, biciklizni, úszni, túrázni. Mindegy mit csinállok, csak a friss levegőn legyek.

FONTOS KÉRDÉSEK A ZIKA-VÍRUSRÓL

„Robbanásszerűen terjed a Zika-vírus”, „Már elérte Európát!”- olvashatók a vezető-, és egyben néha egészen ijesztő címek mostanában. De vajon mennyire veszélyes ez a trópusi vírus?- tettük fel a kérdést dr. Székely Éva infektológusnak, akinek segítségével igyekeztünk kicsit jobban megismerkedni ezzel a betegséggel.

Milyen típusú vírusról van szó?

Ez egy úgynevezett flavivírus, mely a sárgalázal egy családba tartozik. A Zika-vírus létezéséről már a 19. század óta tudunk. Afrikából indult ki, de Ausztráliában és a környező Mikronéziában is őshonos. Leginkább a meleg éghajlattal köthető össze, ahol azok a szúnyogfajták élnek, melyek a fertőzés forrásai.

Ha ilyen régóta létezik, akkor miért most került a köztudatba?

Brazíliában – mely ország az idei olimpiai játékok miatt a figyelem és a turistaforgalom középpontjában van – több ilyen jellegű megbetegedéssel találkoztak mostanában. A betegséget azóta már Európában is regisztrálták, de leginkább a trópusi térségekbe utazók számára veszélyes. Ott ahol a vírus őshonos, Afrikában és Mikronéziában az emberek akár már gyermekkorban átesnek a Zika-vírus infekción, így ott nem jelent ekkorra problémát. Viszont ott, ahol korábban nem találkoztak vele, igen. Brazíliában – az elméletek szerint – eddig még nem észlelték ezt, és most hurcolták be az országba a beteg emberek. Mindez pedig találkozott azzal, hogy Brazíliában él az a szúnyogfaj, ami terjeszteni képes. Tehát Brazíliában a körülmények adottak a járványhoz.

A legnagyobb veszélyt azonban a kismákra jelenti, igaz?

Valójában a Zika-vírus megtámadhatja az idegrendszert, mely a magzatok esetében – ha átjut a placentán – méhen belüli fertőzés formájában mikrokefáliát, azaz kisfejséget okozhat. Ez egészen súlyos agyi zsugorodást eredményezhet. A felnőttek esetében a ritka, neurológiai szövődmény leginkább Guillain-Barré szindróma formájában jelentkezik. Természetesen azt nehéz megmondani, hogy ki hogyan reagál erre a vírusra, hiszen ez vélhetően részben genetika függő is. A Zika-vírus esetében is volt olyan példa, hogy az ikrek közül csak az egyik gyermek kapta el, a másik egészen születt.

Mely tünetek jelentkezésekor kell Zika-vírusról gyanakodni?

Semmilyen különleges tünete nincs, mely egyértelművé tenné, hogy erről a vírusinfekción van szó. Kiütés, kötőhártya gyulladás, ízületi fájdalmak és láz jellemzi a leginkább. Ezekre akkor kell igazán különös figyelmet fordítani, ha a panaszos néhány héten belül trópusi területen tartózkodott.



Mennyire van nálunk vírusveszély?

Ahol nem él meg a fertőzést hordozó szúnyog, ott nem kell tartani a tömeges elterjedéstől. Nálunk csak behurcolt betegségből, beteg emberről terjedhet emberre, vérrel vagy szexuális úton, ami behatárolja a megbetegedések számát. A vérben maximum két hétig, az ondóban és az anyatejben ennél hosszabb ideig kimutatható. Ma már azonban a vérnél és a transzplantáció során beültetésre kerülő szerveknél figyelembe veszik, hogy a donor járt-e fertőzött területen.

Mire érdemes figyelni a vírussal kapcsolatban?

Óvatosságra főleg azok inthetők ez ügyben, akik trópusi területre utaznak, vagy szexuálisan érintkeznek olyannal, aki ilyen területen volt. Ha valaki a vírus meglétére gyanakszik, akkor az Országos Epidemiológiai Központot érdemes felkeresnie, ott végeznek már ilyen szűrést. A fertőzést vérből és vizeletből egyaránt ki tudják mutatni.

A Zika-vírus ellen egyelőre semmi sem véd?

Így igaz. Ugyan már a szakértők dolgoznak az oltás kidolgozásán, de jelenleg még nincs el-lene beadható védőoltás. A vírusterjedés által érintett régiókban a szúnyogcsípés ellen kell védekeznünk, szúnyoghálóval, szúnyogriasztóval vagy hosszú ujjú- és szárú ruhaneművel.

szj

Bővebb információ a Zika-vírusról: www.oek.hu

MIKROKEFÁLIA (KÓROS KISFEJŰSÉG)

Brazíliában és Francia Polinéziában a Zika-vírus fertőzéshez erősen köthető súlyos fejlődési rendellenességek halmozódását regisztrálták. Az ún. microcephalia [kisfejség] egy olyan veleszületett rendellenesség, ami az agykoponyának az azonos nemű kortársak méretéhez hasonlítva rendellenesen kis méretével és a későbbiekben idegrendszeri/szellemi funkciók károsodásával jár. A vírus és a fejlődési rendellenesség összefüggését több esetben bizonyították, azonban jelenleg is folyamatban vannak az ok-okozati összefüggéseket feltáró vizsgálatok.

GUILLAIN-BARRÉ SZINDRÓMA

A Guillain-Barré szindróma egy ritka, autoimmun betegség, amely során a beteg immunrendszere idegenként ismeri fel saját idegsejtjeit, és azokat károsítja. Ezáltal izomgyengeség alakul ki, időnként bénulás. A tünetek gyakran a vírusinfekciót követően kezdődnek és pár hétig vagy hónapig tarthatnak. Míg a betegek többsége teljesen felgyógyul a Guillain-Barré szindrómából, néhány embernek maradandó károsodása lesz, ritka esetben halál is bekövetkezhet. A Guillain-Barré szindrómát kezelni és követni kell, egyes esetekben intenzív osztályos kezelést tehet szükségessé. A terápia tüneti, támogató jellegű és immunológiai kezelésből áll. Több országból [Francia Polinézia, Brazília, Venezuela, El Salvador] jelentettek a Zika-vírus járvány időszakában emelkedett számban idegrendszeri megbetegedéseket, többek között Guillain-Barré szindrómát. Az ok-okozati kapcsolat kivizsgálása és bizonyítása jelenleg folyamatban van.

[Forrás: Országos Epidemiológiai Központ]





HITTEL A BETEGEKÉRT

BEMUTATKOZIK A LELKIPÁSZTORI SZOLGÁLAT

A Katolikus Egyház egyik legfontosabb szolgálata a betegek megsegítése. Ennek jegyében szerveződött meg 2004-ben a Budapesti Katolikus Kórházlelkészség. Szláby Tibor lelkipásztor és önkéntesekből álló csapata rendszeresen, és az éjjel-nappal működő Sürgősségi Lelkipásztori Szolgálat keretein belül is a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház betegeinek rendelkezésére áll.

A Katolikus Kórházlelkészség működési hátterének kidolgozása Janig Péter budapesti kórházlelkész nevéhez fűződik, aki a kezdetektől betölti ezt a pozíciót. Jelenleg az Országos Onkológiai Intézetben látja el hivatását. Ugyanakkor a lelkipásztori szolgálat szinte minden budapesti kórházban elérhető, így a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórházban is, ahol heti rendszerességgel két plébános és hét önkéntes végzi ezt a feladatot.

Az előkészítő munkát nyugdíjas betegápoló nővérként Krupa Erzsébet vezeti. Jelenleg

76 éves és már több mint 10 éve segít a rászoruló betegeknek a Dél-pesti Kórházban. Az önkéntesek hetente látogatják végig az osztályokat. Mindenki akkor megy, amikor csak tud és annyi időt szán rá, amennyire lehetősége van. Általában szerda és csütörtök délután szokták felkeresni a betegeket. Egymás között szétosztják az osztályokat, és szobáról-szobára, ágyról-ágyra mennek végig a folyosókon. Mindenhol felteszik a kérdést: tudnak-e valamiben segíteni? Ahol nem, ott nem zavarnak tovább, de van, akinél hosszasan elidőznek. Ha kell, közösen imádkoznak, de olyan is előfordul, hogy csak beszélgetnek. „A legfontosabb feladatunk, hogy tájékoztassuk a betegeket, miről is szól ez az ellátás. Sokan nem tudják, mi történik ilyenkor, ezért irányt mutatunk arra vonatkozóan, hogy mit csinál az atya.” – vallja Krupa Erzsébet.

Mindenki, aki úgy dönt, hogy szabadidejében önkéntes beteglátogatóként csatlakozik a lelkipásztori szolgálathoz, központi képzé-

sen vesz részt, amit hozzáértő atyák és mentális szakemberek tartanak. A képzés elméleti és gyakorlati részből áll. A Dél-pesti Kórház egyik önkéntese, Singely Andrea az egyik olyan személy, aki



Krupa Erzsébet

újonnan csatlakozókat tanít be és mentorál. Az önkénteseknek köszönhetően minden héten elkészül azok listája, akik szeretnének a lelkipásztorral találkozni. A listán tájékoztatják a papot a beteg állapotáról, a szóba jöhető szentségekről, illetve a beteg konkrét kéréséről. Ha valaki protestáns vallású, de igényt tart vallási támogatásra, akkor az önkéntesek ezt jelzik Lakatos Zsuzsa lel-

kész nőnek, aki a kórház protestáns hívőit látogatja rendszeresen.

Szláby Tibor plébános elsődlegesen a Pesterzsébeti Szent Lajos és Szent Antal templomok papja. A plébániák vezetése mellett egyik fő feladatának a betegek támogatását tekinti, ezért több mint tíz éve teljesíti ezt a szolgálatot. Az első ilyen jellegű vállalása még a VIII. kerületi SOTE Klinikákon volt, ám amikor 2010-ben a bíboros úr áthelyezte őt a XX. kerületbe, nem is volt kérdés, hogy a Dél-pesti Kórházban is rendszeres betegellátást vállal. Ha sürgősen szükség van papra valamely osztályon, például az intenzíven, akkor az ott meghagyott telefonszámon közvetlenül őt is hívhatják. Vagy a központi sürgősségi számot is tárcsázhatják, de akkor is ő érkezik, hiszen Tibor atya a nappal elsőként értesítendő pap ebben az intézményben. A rendszer fel van készülve arra, hogy második, harmadik számú értesítendő is mindig rendelkezésre álljon. Igény esetén a vidéki plébániákhoz tartozó kórházi betegekhez is ellátogat, az ottani plébános helyett. A nappali sürgős helyzetek mellett minden csütörtökön délután 4 és 6 óra között járja végig azokat a hívőket, akik jelezték az önkénteseknek, szeretnének vele találkozni. A kórház lelkipásztori teendőihez immár egy hónapja Gellért atya is csatlakozott, így most már ketten segítenek a beteg hívőkön. Ez nagy könnyebbséget jelent, hiszen alkalmanként minimum négy, de akár tizenhat embert is meglátogatnak. Valakinél szinte csak perceket időznek, míg másoknál akár egy fél órát is elbeszélgetnek. Ez a munka teljesen egyén- és igényfüggő. Egy-egy ilyen alkalomkor a katolikus hívők a beszélgetésen és a lelki támaszon kívül



Szláby Tibor

az alábbi három, esetleg négy szentségben részesülhetnek: gyónás, bér-málás, betegek kenete és áldozás. Hogy ki melyikben, az több mindentől függ. Például az első áldozás feltétele a gyónásnak és áldozásnak. A betegek kenetétől nem kell félni. A kórházban fekvőknél ez a legfontosabb szentség. Régebben hívták utolsó kenetnek és főleg a haldoklók számára szolgáltatták ki. Ma nem kell ahhoz haldoklónak lenni, hogy felvehesse valaki. Elég, ha súlyos beteg és/vagy nagyon idős. Ma már nem véletlenül másképp is hívják. Akár többször is lehet



benne részesülni, főleg ha nagyon sokáig él valaki. Semmit nem rosszabbít a beteg állapotán. Enyhíti a szenvedést, megnyugtat, növeli a bizakodást Istenben, erőt ad a kísértésekkel szembeni küzdelemben, és ha a beteg üdvére szolgál, részleges vagy teljes gyógyulást is eredményezhet. A betegek kenetét csak hittel és bűnbánattal veheti fel a megkeresztelt katolikus. Amennyiben lehetséges, szentgyónást kell végezni előtte. Esméletlen betegnek akkor tudják feladni, ha feltételezhető, hogy maga is kérné, és bűneit hajlandó lenne megbánni, amennyiben magánál lenne. Ugyanakkor nincs értelme az eszméletlen állapotot megvárni vele. Nem tesz jót a hozzátartozó a betegével, ha így akarja elkerülni, hogy megijedjen. Megfosztja valami fontostól, széptől, vigasztalótól. Aki fél, tudatlanságból fél. És az inkább a hozzátartozó szokott lenni, nem a vallását gyakorló, vagy újra gyakorolni kívánó beteg.

Szláby Tibor arra a kérdésre, hogy miért épp ezt a küldetést választotta, így felelt: „Ez az egyik legfontosabb szolgálat, sok apró élményt ad. Ahhoz, hogy jól csináljuk, rendkívül fontos a közös hang megtalálása, a nagy empátiakészség. Sokan azt hiszik, hogy itt ki kell tárulkozni, fel kell fedni a magánszférát. Nem kell, de ha valaki úgy érzi, hogy szeretne közelebb kerülni Istenhez, akkor itt vagyok és segítek ebben.”

A rendszeres lelkipásztori látogatás mellett a Katolikus Sürgősségi Lelkipásztori Szolgálat is a betegek és hozzátartozóik rendelkezésére áll. Minden, a szolgálatban résztvevő pap a nappali ügyelet mellett havonta vállal egy éjszakát is, amely Budapest összes kórházára vonatkozik.

Egy éjjel-nappal hívható számon [1-213-9620] lehet igényelni a súlyosan beteg és haldokló emberek lelkipásztori ellátását. A Sürgősségi Lelkipásztori Szolgálat pedig vállalja, hogy a felszentelt pap egy órán belül megérkezik az adott helyszínre.

A betegekkel való lelkipásztori kapcsolat igazán különleges a Dél-pesti Kórházban, ahol a heti és sürgősségi ellátás mellett főigazgatói engedéllyel karácsony előtt a Szent Lajos és Szent Antal templom fiataljai meglátogatják az ünnepekre bent maradtakat. Ilyenkor a kis csoport énekelve megy végig a folyosókon, így a legsúlyosabb betegekhez is beszűrődik a karácsonyi dal, az ünnepi hangulat. Egy-egy szem szaloncukor, szentkép, vagy bibliai „mondatos papír” átadásával kívánnak áldott ünnepeket a betegeknek, hozzátartozóiknak. Ez mindig nagyon megható.

Szlopóczki

ÉJJEL-NAPPAL HÍVHATÓ TELEFONSZÁM: 216-9620

Kórházi beteghez kérésére katolikus pap hívható sürgős esetben, hogy meglátogassa, és megerősítse Krisztus szentségeivel.

„Beteg van köztetek?
Hívassa el az Egyház szolgálattevőit,
és azok imádkozzanak fölötté,
s kenjék meg olajjal az Úr nevében!”

[Jakaba 5, 14]

Katolikus Sürgősségi Lelkipásztori Szolgálat Budapest kórházaiban.
Budapest Katolikus Kórházlelkészség
1122 Budapest, Ráth György u. 7-9.
Tel.: 224-86-40; e-mail: korlelk@gmail.com

ORVOSI CSODA A VILÁG EGYIK LEGOKOSABB EMBERE

Kevesen vitatják, hogy Stephen Hawking professzor az egyik legokosabb ember a világon - sokak szerint ő a legzseniálisabb elméleti fizikus Einstein óta. Mindemellett valóságos orvosi csodának is tekinthetjük: igen súlyos betegségben szenved.

Az 1942 januárjában született Hawkingot még 1963-ban, 21 éves korában egy gyógyíthatatlan, degeneratív idegrendszeri betegség, az úgynevezett ALS (amiotrófiás laterális szklerózis, Lou Gehring-kór) támadta meg. Orvosai akkor azt mondták neki, hogy jó, ha 2-3 évig él a betegségével, de ennek ellenére ma is életben van. A mozgásképességét fokozatosan elvesztő kutató ma már csupán két ujját tudja mozgatni, de ez is elég arra, hogy kommunikáljon a környezetével, köszönhetően speciális beszédgenerátorának (melyet arcizmai mozgásával irányít) és neki kifejlesztett tolószékeknek.

Az ALS egy progresszívan előrehaladó, az idegsejtek végleges pusztulásával járó betegség, amely az agyban és a gerincvelőben lévő idegsejteket érinti.

A kezdeti tünetek közé tartoznak a mozgászavarok és az állandó köhögés - az előbbi volt, mely a korábban egészséges

Hawkingnál felhívta a figyelmet arra, hogy nincs minden rendben, például többször elesett. A betegséggel diagnosztizált páciensek mindössze 5 százaléka éli túl egy évtizeddel a kór felismerését, a páciensek túlnyomó többsége a diagnózist követő egy éven belül meghal. Hawking professzor a statisztikák ellenére immár fél évszázada él a betegséggel együtt.

„Gyakran teszik fel nekem a kérdést, hogy hogyan viszonyulok a betegségemhez. Erre általában azt válaszolom, hogy a lehetőségekhez képest próbálok teljes életet élni, és nem gondolni rá” - nyilatkozta Hawking. Az orvosok még mindig a sötétben a tapogatóznak a betegség kialakulásának okaival kapcsolatban. Az esetek 5 százalékában örökletes az ALS, tehát genetikai okok húzódnak a háttérben, de a maradék 95 százalékban egyelőre nincs tudományos magyarázat, hogy miért alakul ki az idegrendszeri betegség. Az ALS egyelőre gyógyíthatatlan, ám az őssejtterápia reménykeltő adatokat produkált. Az őssejtterápia klinikai próbájában a páciensek saját csontvelőjükből nyert őssejteket kapnak, amelyekből a remény szerint idegsejtek fejlődhetnek ki, így a leépülés megállítható.



Ön mindig számíthat ránk...

1%

most mi számítunk Önre!



- Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház
Közhasznú Alapítvány
- Adószám: 18014871-1-13
- Felajánlása lehetővé teszi, hogy betegeink ellátásához **minél korszerűbb műszereket vásárolhassunk**, az elavult technikai eszközöket **újakra cseréljük**, illetve **új gyógyító eljárásokat** és ellátási formákat vezessünk be. Támogatását köszönjük!

A KÓRHÁZ VEZETŐI

Főigazgató
Dr. Ralovich Zsolt
+36 1 289 6395

Gazdasági igazgató-helyettes
Percze Szabolcs
+36 1 289 6265

Orvosigazgató
Dr. Dobosi Zsolt
+36 1 289 6270

Ápolási igazgató
Molnár Beatrix
+36 1 289 6301

Igazgatási, jogi és minőségügyi
főigazgató helyettes
Dr. Török Árpád
+36 1 289 6423

Stratégiai igazgató
Dr. Molnár-Gallatz Zsolt
+36 1 289 6475

KÖZPONTI TELEPHELY

1204 Budapest, Köves u. 1.
+36 1 289 6200

OSZTÁLYOK

ANESZTEZIOLÓGIAI ÉS INTENZÍV BETEGELLÁTÓ OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1371
Osztályvezető főorvos
Dr. Hoffmann Csaba

I. BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY – KARDIOLÓGIA ÉS ANGIOLÓGIA

+36 1 289 6274
Osztályvezető főorvos
Dr. Lippai József

II. BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY – GASZTROENTEROLÓGIA

+36 1 289 6200/1572
Osztályvezető főorvos
Dr. Sahin Péter

III. BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY – ENDOKRINOLÓGIA, ANYAGCSERE ÉS DIABETOLÓGIA

+36 1 289 6200/1156
mb. Osztályvezető főorvos
Dr. Takács József

FÜL-ORR-GÉGÉSZETI ÉS FEJ-NYAKSEBÉSZETI OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1234
Osztályvezető főorvos
Dr. Csákó László

IZOTÓPDIAGNOSZTIKAI ÉS TERÁPIÁS RÉSZLEG

+36 1 289 6358
Részlegvezető főorvos
Dr. Sárközi Ágnes

KÖZPONTI LABORATÓRIUM

+36 1 289 6318
mb. Osztályvezető főorvos

KÖZPONTI RADIOLÓGIA

+36 1 289 6331
Osztályvezető főorvos
Dr. Bohák Ágnes

NEONATOLÓGIAI INTENZÍV CENTRUM

+36 1 289 6200/1124
Osztályvezető főorvos
Dr. Csáthy László

NEUROLÓGIAI OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1177
Osztályvezető főorvos
Dr. Rózsa Csilla

PATHOLÓGIAI OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1568
mb. Osztályvezető főorvos
Dr. Schönleber Julianna

PSZICHIÁTRIAI GONDOZÓ

+36 1 289 6489
Gondozóvezető főorvos
Dr. Hoser Ildikó

I. PSZICHIÁTRIAI ÉS PSZICHIÁTRIAI REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1610
Osztályvezető főorvos
Dr. Dömötör Eszter

II. PSZICHIÁTRIAI ADDIKTOLÓGIAI REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY

+36 1 289 6482
mb. Osztályvezető főorvos
Dr. Nagy Viktória

III. PSZICHIÁTRIAI REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1441
Osztályvezető főorvos
Dr. Linka Emese

SEBÉSZETI-ÉRSEBÉSZETI OSZTÁLY

+36 1 289 6399/1266, 1241
Osztályvezető főorvos
Dr. Kovács János Balázs

SÜRGŐSSÉGI BETEGELLÁTÓ OSZTÁLY

+36 1 289 6367
Osztályvezető főorvos
Dr. Balla Rozália

SZEMÉSZETI OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1222
Osztályvezető főorvos
Dr. Cibere Katalin

SZÜLÉSZETI-NŐGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1136
Osztályvezető főorvos
Dr. Belics Zorán

TÜDŐGONDOZÓ ÉS ERNYŐSZŰRŐ ÁLLOMÁS

+36 1 289 6200/1449
Gondozóvezető főorvos
Dr. Hangonyi Csilla

UROLOGIAI OSZTÁLY

+36 1 289 6200/1174
Osztályvezető főorvos
Prof. Dr. Tenke Péter

CSEPELI TELEPHELY

1211 Budapest, Déli u. 11.
+36 1 278 2060

Dr. Mező Róbert
Csepeli telephely vezetéséért
felelős orvosigazgató
helyettes

OSZTÁLYOK

I. KRÓNIKUS BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY, I. REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY

+36 1 278 2060/3212
Osztályvezető főorvos
Dr. Kovács Matild

II. KRÓNIKUS BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY

+36 1 278 2060/3171
Osztályvezető főorvos
Dr. Kiss Erika

KÖZPONTI REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY

+36 1 278 2060/3101
Osztályvezető főorvos
Dr. Mező Róbert

XX. KERÜLET, ADY ENDRE UTCAI SZAKRENDELŐ

1201 Budapest, Ady Endre u. 1.
+36 1 421 4020

Dr. Kökény Zoltán
Járóbeteg-ellátásért felelős
orvosigazgató helyettes

GYÁLI SZAKRENDELŐ

2360 Gyál, József Attila u. 1.
+36 29 340 246

Dr. Kökény Zoltán
Járóbeteg-ellátásért felelős
orvosigazgató helyettes