

Bacilusfertőzésre hivatkozva a megyei kórház vezetősége kiüríttette a helyiségeket

Kórteremvita a sürgősségin

Két kórterem használata miatt alakult ki nézeteltérés a marosvásárhelyi Megyei Sürgősségi Kórházban. A kardiológiai klinikát ugyanis felújítják, ezért a szívpanaszosokat az 1-es számú belgyógyászat két helyiségében kezelnék, csak-hogy a termeket nem szabadították fel. Kedden délután bacilusfertőzésre hivatkozva a kórház vezetősége kiüríttette a kórtermeket.

A vita abból ered, hogy a marosvásárhelyi Megyei Sürgősségi Kórházban az intézmény költségvetéséből felújítják a dr. Theodora Benedek által vezetett intervenciós kardiológiai klinikát, ezért a munkálatok elkezdése előtt dr. Claudiu Puiać kórházmenedzser és dr. Lőrinczi Zoltán orvosigazgató is határozatokban intézkedtek arról, hogy a dr. Galacteon Oltean által vezetett 1-es számú belgyógyászat két kórtermét szabadítsák fel és adják át a kardiológiának, hogy ne legyen fennakadás az infarktusos betegek orvosi ellátásában. Értesítéseink szerint a belgyógyászatban dolgozó

Adriana Habor főorvos nem volt hajlandó átköltöztetni a belgyógyászat betegeit, hogy az infarktusos páciensek kezelésben részesülhessenek, ezért a hét elején a szívpanaszos betegeknek a klinika folyosóin kellett várakozniuk, egyikük hozzátartozója tájékoztatta lapunkat a kialakult helyzetről.

Túl rövid az idő

A kardiológiai klinika vezetője, dr. Theodora Benedek a kórház igazgatótanácsa által kiadott határozatra hivatkozott, amelyet szerinte a belgyógyászat vezetőségének végre kell



ARCHÍV FELVÉTEL: BODA L. GERGELY

A betegek járhatnak rosszul a klinika falain belül kirobbant vita miatt

hajtania, és ezt a kórházvezetésnek kell kieszközölnie. Dr. Habor Adriana a Zi de zi napilapnak úgy nyilatkozott, hogy szerinte is szükséges a kardiológiai klinika felújítása és egyetért azzal, hogy a munkálatok idejére a szívpanaszos betegeket kezeljék a belgyógyászati helyiségekben, azonban 33 év szakmai tapasztalatával támasztotta alá, hogy a vitatott kórtermekben fekvő súlyos betegeket nem lehet ilyen rövid idő alatt átköltöztetni.

Clostridium difficile

Miközben javában tartott a hét elején kirobbant vita, az Agerpres hírügynökség megtudta, bakteriális fertőzés mi-

att a marosvásárhelyi Megyei Sürgősségi Kórházban két kórteremből kiköltöztették a betegeket. Claudiu Puiać kórházmenedzser szerint az antibiotikumos kezelés miatt előálló immunrendszer-gyengülés következtében megjelenő, a beleket és a vastagbelet irritáló Clostridium difficile bacilust mutattak ki az 1-es számú belgyógyászati részleg kórterméiben fekvő két betegnél – mindkét helyiségben egy-egy páciensnél –, ezért a helyiségeket fertőtlenítés címen ki kellett üríteni kedden délután. Puiać szerint a szobában forgó emeleten három klinikai részleg tevékenykedik, amelyek közül az egyiket felújítják, ezért úgy dön-

töttek, hogy a Clostridiummal fertőzött két beteget az egyik orvosszobából improvizált kórteremben különítik el, a többi páciens pedig áthelyezték, hatukat egy másik épületben található 3-as számú belgyógyászati klinikára, további három beteget egyéb kórtermekbe. A kórházmenedzser kijelentette, a két helyiség fertőtlenítése után az áthelyezett betegeket visszaköltöztetik. Ezzel mintegy igyekezett cáfolni azokat a felröppent híreszteléseket, miszerint az 1-es belgyógyászati klinika két kórtermének kiürítésével a kardiológiai klinika kórtermének számát akarják bővíteni.

GÁSPÁR BOTOND

Kötelező védőoltás?

Az egészségügyi minisztérium április 20-ig közvitára bocsátotta az oltástörvény-tervezetet, amelynek értelmében nem lehet beírni a gyerekeket az oktatási intézményekbe, ha nem kapták meg a védőoltásokat. Továbbá szerepel benne, hogy „biztosítani kell a gyermek megjelenését a háziorvosnál, egészségügyi szolgáltatónál a korcsoportnak megfelelő teljes beoltás megvalósításához, az egészséghez való jog biztosításának céljával”, valamint az, ha egy gyerek hároméves koráig nem kapta meg a védőoltásokat, akkor akár büntetőjogilag is felelősek kell a szülőknek a mulasztásért, de felelősségre vonhatók az oltásért felelős intézmények, orvosok is. Az egészségügyi miniszter tanácsosa, Alexandru Rafila kedden jelentette be, hogy elérte a 21-et a kanyaróban meghalt személyek száma, miközben szeptember óta 4000 kanyarós esetet regisztráltak, ezek háromnegyede 10 évnél kisebb gyermek volt, a legtöbben 1–4 éves korosztályból.

Az orvoshiány nehezítheti az új jogszabály gyakorlatba ültetését

Törvényi garanciát jelent az anyanyelvhasználatra az egészségügyben és a szociális ellátást biztosító intézményekben az az RMDSZ-es törvénykezdeményezés, melyet kedden fogadott el a képviselőház döntéshozó kamaraként – közölte Korodi Attila képviselő. Az RMDSZ hírlevele által idézett képviselőházi frakcióvezető elmondta: a jogszabály előírja, hogy azokon a településeken, ahol a magyarok számaránya eléri a 20 százalékot vagy az 5000 főt, az egészségügyi és szociális intézmények kötelesek lesznek magyarul beszélő dolgozókat alkalmazni.

Vass Levente, az RMDSZ Maros megyei parlamenti képviselője, az egészségügyi bizottság tagja rámutatott, hogy a most elfogadott jogszabály Maros megyében is fontosnak bizonyulhat, hiszen annak szórványnak minősülő részén nem teljesül a 20 százalékos küszöb. Maros megyei kollégá-



Természetes lesz a kétnyelvűség?

ja, Csép Andrea, a képviselőház munkaügyi biztosságának titkára arra hívta fel a figyelmet, hogy a most megszavazott törvényt – melyet még Klaus Johannis államfőnek is látta-moznia kell – a szociális ellátást biztosító intézményekben, például gyerek- és öregotthonokban is alkalmazni kell.

„Nagyon jó ötlet, csak nem tudom, hogyan lehetne kivitelezni” – reagált Gheorghe Carp, a nagyváradi megyei sürgősségi kórház menedzsere, amikor a képviselőház döntéséről kértük ki a véleményét. Kifejtette, Nagyváradon egyre nehezebb magyar szakembereket találni, hiszen sokan

úgy döntöttek és döntenek ma is, hogy inkább a közeli Debrecenben vagy Budapesten vállalnak praxist, illetve nyugat-európai országok egészségügyi rendszerét erősítik. „En jól beszélék magyarul. Emlékszem, gyerekkoromban a nagyváradi kórházakban az alkalmazottak 60 százaléka beszélt magyarul, ma már jó, ha 10 százalék tud” – emlékezett Carp, aki szerint a 90-es évek orvosexodusá után jelenleg is az a jellemző, hogy az orvosi egyetemek végzettjei előszere-ttel vállalnak külföldön munkát. Gheorghe Carp szerint, ha a törvény kötelez, lehetőségeket is kellene biztosítani. Mivel nálunk az orvosokat, egészségügyi dolgozókat versenyvizsgával alkalmazzák, nem pedig interjú vagy sajátos elvárások alapján, mint Nyugaton. „Ha a kórház vezetése kiír egy versenyvizsgát, és az a kitétel szerepel benne, hogy tudnia kell magyarul, mindenki nekiugrik, mert diszkriminá-

ciónak minősül” – hívta fel a figyelmet egy lehetséges akadályra a kórházmenedzser, aki szerint a parlamentnek – ha már ilyen törvényt fogad el – erre is megoldást kell találnia.

Hiába szabályozná törvénnyel a számukat, ezután is ugyanannyi magyar orvos lesz, mutatott rá lapunknak egy neve elhallgatását kérő kolozsvári orvos. A gyerekkórház sürgősségi osztályán dolgozó, magyar nemzetiségű szakember kifejtette: a magyar orvosok hiányát mi sem illusztrálja jobban, minthogy a város orvosi egyetemének azon az évfolyamán, amelyen végzett, 400 végzős közül 10 volt magyar és 5 közülük elment külföldre. „Ugyanúgy elmennek, mint a többségiek” – mondta a fiatal orvos, aki szerint a marosvásárhelyi egyetem végzősei körében sem jobb a helyzet.

A törvény 2018. január 1-től lép hatályba.

PAP MELINDA