

ségügyi és Szociális Szakbizottságának elnöke. Az Egészségügyi Minisztérium megbízásából több alkalommal részt vett minőségügygel kapcsolatos szakmai anyagok, irányelvek fejlesztésében. 2001-től szervezi a Debreceni Egészségügyi Minőségügyi Napok (DEMIN) országos konferencia-sorozatot. Szerkesztésében jelent meg 2007-ben a „Kli-



Margitai Barnabás 1989-ben végzett a Debreceni Orvostudományi Egyetemen általános orvosként. Diplomája megszerzését követően a Debreceni Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán helyezkedett el. 1993-ban szakvizsgázott szülészeti-nőgyógyászatból. 1998-ban a Kossuth Lajos Tudományegyetem Közgazdaságtudományi Karán

MBA-diplomát, 2005-ben auditori minősítést, 2008-ban a Nyugat-Magyarországi Egyetemen egészségügyi menedzser diplomát szerzett. Az Egészségügyi Minisztérium megbízásából 2006-2008 között részt vett az orvos-szakmai protokollok, irányelvek fejlesztésében, értékelésében, az OSZMK keretein belül több országos szintű klinikai auditot koordinált. 2002–2004 között a Medicover Magánegész-

segi hatékonyabb fejlesztése az egészségügyben” szak-könyv. Érdeklődési köre: klinikai hatékonyság és klinikai audit, szakmai kritériumok és standardok az ISO alapú minőségirányítási rendszerben, a kóvér nők ellátásának minőségügyi és szakmai szempontjai.

ségügyi Szolgáltató orvos igazgatójaként dolgozott. 2008-2010 között az Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet Főigazgatója volt. Létrehozta és koordinálta az Országos Asszisztált Reprodukciós Adatbázist. 2010-2013 között, mint osztályvezető irányította a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak Biológia és Betegbiztonsággal kapcsolatos tevékenységét. Tanácsadóként dolgozott klinikai auditok előkészítésén számos egészségügyi intézményben. 2013-tól az Euromedic (Affidea, 2015) nemzetközi központjában dolgozik. Ellátja a Medical Advisory Board Executive, a Medical Council Executive és a nemzetközi minőségügyi – betegbiztonsági igazgatói feladatokat. 2013-tól a Debreceni Egyetem, Egészségtudományok Doktori Iskola hallgatója. Kutatási területe az egészségügyi technológiák és a betegbiztonság kapcsolata.



Gáll Tibor 1996-ban szerezte egészségügyi ügyvitelszervező diplomáját a Debreceni Egyetem Egészségügyi Karán. Ezután a Kenézy Gyula Kórház Dokumentációs és Információs valamint Munkaügyi osztályán dolgozott, mint informatikus és ügyvitelszervező. Ezt követően 3 évig a Kéri Pharma Gyógyszergyártó és forgalmazó Kft-nél

dolgozott, mint marketing asszisztens, majd a HospNet egészségügyi informatikai Kft-nél 1 évig stratégiai projektvezető volt. Ezt követően 5 évig a B.Braun Avitum debreceni dialízisközpontjában dolgozott adminisztratív és informatikai munkakörben. Az utóbbi 8 évben a Debreceni Egyetem Népegészségügyi Karán informatikus munkakört tölt be. Jelenleg végzős hallgató a népegészségügyi mesterképzés epidemiológia szakirányán.

Folytatás a 10. oldalról

A hatékonyabb működést szolgálja a megvalósuló digitális archiválás, amely lehetővé teszi az adatok gyors és könnyű előkereshetőségét. Az informatikai rendszer fejlesztése, valamint a betegellátást végző orvosi műszerek rendszerbe állítása révén a beteg adatainak értékelése, a betegség lefolyásának későbbi elemzése, következtetések levonása, ezáltal a betegek magasabb szintű gyógyítása könnyebbé válik.

A most megvalósult fejlesztésnek köszönhetően a PIC eszközállománya Európa legjobban felszerelt kórházaiban is megállná a helyét – mondja Dr. Simon Gábor osztályvezető főorvos. – Szerencsére ugyanez vonatkozik kollégáim szaktudására is. Osztályunkon nemcsak gyermekszakorvosok és rezidensek, hanem további 8-10 ráépített szakvizsgálóval rendelkező, úgynevezett szubspecialista orvos is dolgozik. Hat újszülöttgyógyász (neonatólogus) mellett kardiológusok, tüdőgyógyászok, gyermek intenzív szakorvosok, genetikus, gastroenterológus, endokrinológus, gyermekszemész, gyermekneurológusok, gyermeknefrológus biztosítják a szakmai háttérrel. Vannak olyan kollégák, akik három szakvizsgálóval rendelkeznek. Az uniós projekt eredményeként 20 világszínvonalú, vagyis az elérhető legjobb inkubátor áll munkába a centrumban, ahol mind a 17 ágyhoz komplett monitorrendszer tartozik. A hetvenes évek közepén, amikor én az osztályra érkeztem, még 35 ezrelék körül volt a csecsemőhalandósági mutató. Jelenleg 4,3 ezreléknél tartunk. A világelőzők közé tartozó Svédországban kevéssel 3 ezrelék alatti ez a szám. A most beérkezett, új generációs okos gépeknek köszönhetően, amelyek optimálisan a koraszülöttek igényeihez igazodva működnek, biztosan tovább javul a túlélés esélye. A legnagyobb eredményt azonban a lehetséges szövődmények jelentős csökkenésétől várom, amely által nagyban javulhat a 26 hét után, 1 kg körüli súllyal született csecsemők későbbi életminősége.

További információ: Varga Péter pvarga@mail.fmkorhaz.hu