

számára TVK mentesek. Sajnos a járóbeteg intézményekben már nem, és ezt is meg kellene szüntetni.

KÖVETKEZTETÉSEK

A fejlett országokban az endoszkópos ultrahang az emésztőrendszeri és tápcsatorna környéki betegségek esetén évtizedek óta rutinszerű diagnosztikus és terápiás eljárás. Legfontosabb felhasználási területe a rosszindulatú betegségek korai diagnosztikája és adott kórállapotok noninvazív endoszkópos műtéti úton való definitív megoldása. Alkalmazásával a korai daganat-eltávolítás eredményeképpen csökkenthet az előrehaladott daganatok gyakorisága, és a költsé-

ges komplex onkológiai kezelések száma. Az EUH segítségével elvégezhető endoszkópos mintavételek és beavatkozások magas összköltségű sebészeti műtéteket váltanak ki, rövidebb hospitalizációval járnak, és életminőségre gyakorolt hatásuk is kedvezőbb, összességében a megnyerhető életévek száma emelkedik. Az invazív diagnosztikus technológia a CT vezérelt mintavételnél, vagy a sebészeti beavatkozásoknál sokkal kevésbé költséges. Az EUH technológia járóbeteg ellátásra ideális módszer, a hazai statisztikák alapján használata egyre elterjedtebb, de hatékony és a szakmai igényeket kielégítő számú vizsgálat elvégzésének elsősorban az országos és intézményi TVK kialakításának anomáliái szabnak határt jelenleg.

IRODALOMJEGYZÉK

[1] Hamvas J: Az endoszkópos ultrahang szerepe az emésztőszervi betegségek diagnosztikájában: Intervenciók, interdiszciplináris lehetőségek IME – Az egészségügyi vezető

szaklapja XI. évfolyam, 2012 különszám, 33-38 old

A SZERZŐ BEMUTATÁSA



Dr. Hamvas József Péter 1989-ben végzett a Semmelweis Orvostudományi Egyetem Általános Orvosi Karán. 1997-ben szerzett gasztroenterológiai szakvizsgát, majd 2000-ben PhD fokozatot. 2011-ben a Semmelweis Egyetem Egészségügyi Menedzserképző Központjában szerzett egészségügyi szakmenedzseri diplomát, endoszkópos ok-

tató. Pályáját a Szent János kórházban kezdte. 1998-ban került át a MÁV Kórházba osztályvezető helyettesként a Gasztroenterológiai Osztályra. 2005-től a Bajcsy-Zsilinszky Kórház Osztályát vezette, 2019-től a Péterfy Sándor utcai Kórház osztályvezető főorvosa. Számos külföldi tanulmányúton vett részt (Los Angeles, Leuven, Maastricht, Róma, Párizs, Torino). A Semmelweis Egyetem oktatója, PhD opponens.

Lehet-e egészségügyi adattal életet menteni? Kiberbűnözők a kórházakban? Egészségműveltség megalapozása az iskolákban? című cikk folytatása a 28. oldalról

Egész napos, kreditpontos képzés keretén belül zajlott a megbízhatóságot is támogató betegoktatásról szóló program. A jelenlegi, edukáció szervezett kereteit teremti meg a Semmelweis Egyetem Egészségügyi Menedzserképző Központ (EMK). Az EMK jelenleg is gyűjti, rendszerezi és szervezett képzésbe ülteti át az úgynevezett „jó gyakorlatokat”. Távlati cél, hogy minden egészségügyi intézményben legyen legalább egy kolléga, aki elvégzett egy minőségügyi és megbízhatósági képzést; aki képes a kapcsolódó eszköztár készség szintű alkalmazására illetve, hogy az egészségügyi oktatási rendszerből kikerülő minden orvos, szakdolgozó és vezető halljon a megbízhatóság témájáról a tanulmányai során. A Digitális egészségügy – háttérintézményi prioritások konferencián sor került egy kerekasztal-beszélgetésre is digitalizáció témában, melyen részt vett a Semmelweis Egyetem két dékánja Prof. Dr. Keller Mayer Miklós és Dr. Szócska Miklós, a legfontosabb háttérintézmények képviselői (OVSZ, OMSZ, ÁEEK), továbbá a négy orvosi egyetem hallgatói egyesületeinek elnökei (BOE, DOE, SZOE, POE).

Folytatás az 51. oldalon