

hető meg az egyes régiók között. Az első helyen Hajdú-Bihar megye áll, ahol egymillió lakosra 41,67 donor jutott, míg Komárom-Esztergom és Nógrád megyéből nem érkezett az év során jelentős. Természetesen ebből az adatból nem lehet messzemenő következtetést levonni, hiszen a donációk számát erősen befolyásolja, hogy hol történik a súlyos agykárosodást szenvedett betegek ellátása. Ez egy komplex kérdés, amivel foglalkozni kell, és meg kell találni a fejlődés lehetőségeit. A 2019-ben megvalósult donációk vonatkozásában az agyhalálhoz vezető diagnózisok között változatlanul az agyi vaszkuláris katasztrófa (68,3%) és a koponyatrauma (21,7%) vezet. Kihívást jelent – mutatott rá az igazgató –, hogy míg tavaly 440 szervátültetés történt hazánkban, addig 612 új beteg került fel a transzplantációs várólistára, vagyis növekedtek a várakozási idők. A magyar betegek átlagosan vesére 3,5 évet, szívre 1,5 évet, májra 1 évet, tüdőre hat hónapot, kombinált vese- és hasnyálmirigyre 2 évet várnak.

Magyarországon tavaly összesen 266 veseátültetés (30 élődonorból), 79 májátültetés, 5 kombinált vese- és hasnyálmirigy-átültetés, 72 szívátültetés és 18 tüdőátültetés történt. Az Eurotransplant együttműködési megállapodás, illetve a Semmelweis Egyetem és a bécsi Allgemeines Krankenhaus (AKH) közötti kétoldalú együttműködési megállapodás alapján 4 beteg tüdőátültetését végezték el tavaly Bécsben, míg a tüdőtranszplantációk többsége (18 eset) már hazai intézményben történt. Az igazgató arról is tájékoztatta az egybegyűlteket, hogy idén kerül sor a 11 ezredik szervátültetésre Magyarországon. Az akut betegek számára a donorszívek 65 százaléka, illetve donormájak 89 százaléka az Eurotransplant szervezetén keresztül érkezik hazánkba. Az akut lista morta-

litása mindkét betegcsoportban 8,3 százalékot mutat. Az akut listán a szívbetegek körülbelül 45 napot, a májbetegek 10,5 napot várnak az új szerve. A vese várólista feltöltődött (feltöltöttsége 108 százalékot mutat az Eurotransplant átlagához képest, lakosságszámra súlyozottan), és a többi szerv tekintetében is komoly előrelépés történt az elmúlt években. Végezetül az előadó felhívta a figyelmet arra, hogy 2019-ben családi tiltakozások miatt 11 alkalommal hiúsult meg donáció Magyarországon, sokat kell tenni még azért, hogy ez a szám nullára csökkenjen nagykorú elhunytak esetében.

A Transzplantációs Igazgatóság munkájáról szólva Dr. Mihály Sándor megemlítette a V4 országok részvételével Budapesten lezajlott, szervdonációról szóló tanácskozást, az orvosok számára megtartott szervdonációs tanfolyamot és a szakdolgozói továbbképzéseket. Mint mondta: „Legfontosabb partnereink az intenzív osztályok, nélkülük nem működik az életmentés, ezért a kórházi donációt kórházlátogatásokkal erősítjük. Tavaly a Semmelweis Egyetem Korányi Tömbje is bekapcsolódott a kórházi koordinátori programba, ami nagy előrelépés, és remélhetően az esetszám növekedését fogja eredményezni.” A 2020-as évre vonatkozó tervekről az igazgató elmondta, hogy kiemelten kezelik a szervdonációs aktivitás támogatását, a Nemzeti Szerv- és Szövetdonációs Tiltakozások Regiszterének működtetését és a nemzeti szövetdonációs regiszter fejlesztését. Tovább folytatódik a Semmelweis Egyetem Magatartástudományi Intézetével megkezdett együttműködés, amelynek keretében kommunikációs képzésre kerül idén sor. Előadása zárszavában Dr. Mihály Sándor aláhúzta, hogy a hazai transzplantológia eredményei európai szinten is kiválóak.

Boromisza Piroska

Partnerségen alapuló, átlátható, hosszú távú megoldást sürgetnek az egészségügyi beszállítók! című cikk folytatása a 16. oldalról

- A hazai kkv-nak kiemelkedő innovációs, gyártó, fejlesztő tevékenységük révén jelentős az exportjuk. A lejárt kintlévőségeik folyamatos növekedése nemcsak az általuk foglalkoztatott munkavállalók megélhetését, hanem a nemzetgazdasági és foglalkoztatási szempontból kiemelkedően fontos innovációs, fejlesztő, termelő és exporttevékenységüket is veszélyezteti. Az innovációhoz és a műszaki szakmai fejlesztéshez fontos a nyugodt, stabil üzleti környezet és jogbiztonság. Az ágazat Magyarországon közvetlenül tizenkétezer családnak, közvetve további harmincezer családnak biztosít megélhetést.

Magyarország az EU tagjaként nem hagyhatja figyelmen kívül az uniós jogot. Az EU bíróságának késedelmes fizetésekkel kapcsolatos ítélezési gyakorlata szerint az állam nem kényszeríthet vállalkozásokat arra, hogy lemondjanak az őket jogszerűen megillető késedelmi kamatról.

„A Kormány hisz benne, hogy az erős, szolgáltató (ügyfélbarát) állam megvalósulása a magyar társadalom és a magyar vállalkozók egészének érdekében áll” – szól a magyar állam közszolgáltatásfejlesztési stratégiája. A hazai egészségügyi beszállítók a kormányzat partnereként a jövőben is készek javaslataikkal támogatni minden olyan intézkedést, amely a szolgáltató állam elveivel összhangban transzparens és versenysemleges módon keres megoldást a kórházi adósságok problémájára.

2020. február 10.