

merés. Ennek a pályázatnak a célja, hogy elismerje azokat a szervezeteket, amelyek a pályázat során bizonyítják, hogy megtették az első lépéseket a szervezeti kiválóság útján. Az „Elkötelezettség a Kiválóságért” elismerés első fázisában a pályázó egy „átvilágító” jellegű, a szervezetfejlesztést támogató önértékelést készít, az EFQM kiválóság modell kritériumai alapján. Az önértékelés eredményeként a szervezet azonosítja az erősségeket és a fejlesztendő területeket, illetve fejlesztési tervet készít. A második fázisban a pályázónak, az önértékelés eredménye alapján fejlesztési projekteket kell indítania, és a fejlesztések elindításától számított 6-9 hónap múlva a projektek megvalósulását kell részletesen bemutatnia. A benyújtott pályázatokat képzett EFQM értékelők bírálják el, az elvégzett önértékelés, a fejlesztendő területek rangsorolása, a fejlesztési terv elkészítése, valamint a fejlesztési projektek megvalósítása alapján. A pályázat értékelését követően az értékelők egy helyszíni szemlén bizonyosodnak meg a fejlesztések megvalósulásáról. A benyújtott pályázat, az értékelés, valamint a helyszíni szemle alapján cégünk 2007-ben kiérdemelte az EFQM kiválóság modell „Elkötelezettség a kiválóságért” európai szintű minőségügyi elismerését.

– A B. Braun Avitum minőség iránti elkötelezettségének legfőbb haszonélvezői nyilvánvalóan a dialízis programban részesülő betegek. Köztudomású, hogy a vesebetegek száma folyamatosan nő. Győzik-e kapacitással a betegszám növekedést?

Egy az Egyesült Államokban született prognózis szerint 2003 és 2023 között a vesebetegek száma háromszorosára

fog nőni. A jelenség legfőbb oka az átlagéletkor emelkedése, valamint a veseelégtelenséget előidéző diabétesz és hipertónia „térhódítása”. Magyarországon körülbelül évi 6-8%-os betegszám növekedésre számíthatunk, amit a jelenlegi ellátórendszer még elbírná, illetve szükség esetén kapacitásnöveléssel követni tudunk. A probléma inkább az, hogy a finanszírozás nem követi az esetszám növekedést. A művese kezeléseket az Országos Egészségbiztosítási Pénztár zárt kasszából finanszírozza. Hazánkban ma a biztosító 91 eurót fizet egy művese kezelésért, míg Franciaországban 280-at, Németországban 160-at, Csehországban 165-öt, Romániában pedig 100 eurót.

– Márpedig a krónikus vesebetegek ellátásának sarokköve a dialízis program, még ha alulfinanszírozott is, hiszen a transzplantációban részesülők száma véges. A kedvezőtlen gazdasági körülmények nem szegik az Ön és munkatársai kedvét?

Mi a B. Braun Avitumban hosszú távra tervezünk. Ahogy már említettem, elsők voltunk a hálózatlétesítésben, elsők voltunk az ISO tanúsítvány megszerzésében és most az EFQM kiválósági modell kiépítésében is. A gazdasági környezet korábban sem volt kedvezőbb, hiszen mindig is zárt kasszából finanszírozták a kezeléseket. Az amortizáció kérdése megoldatlan a mai napig, de még ez sem tántorított el minket a misszióunktól. Büszke vagyok arra, hogy olyan munkatársak vesznek körül, akik hasonlóan gondolkodnak, és komolyan veszik célkitűzéseinket. Mindig is nagyon nagy hangsúlyt fektettünk a minőségpolitikánkra, így ez a díj a mi közös munkánk újabb, jelentős elismerése.

Boromisza Piroksa

Rohamosan nő a vesebetegek száma, kevés a vizsgálat

Az idült vesebetegek számának rohamos növekedése, ennek okai és megelőzése volt az egyik fő témája 2008. május 28-31. tartott Debreceni Nephrologiai Napoknak. Az esemény keretében a Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum Dr. Sulyok Endrének, a Pécsi Tudományegyetem professzorának a *Magyar Nephrologiáért Életműdíjat*, Balázs Fecónak, a Korál együttes billentyűsének pedig a *Művészetével a Lelkek Gyógyítója Díjat* nyújtotta át.

A négynapos szakmai programon idén is sok aktuális problémát vitattak meg a megjelentek népegészségügyi szakemberek bevonásával, így például az idült vesebetegek számának rohamos növekedését, ennek okait és megelőzését. Napjainkban már minden tizedik felnőtt érintett Magyarországon, ráadásul a vesebetegség időben történő felismerésével és kezelésével nemcsak a veseelégtelenség kialakulása lassítható, hanem a szív érrendszeri betegségek gyakorisága és súlyossága, így a betegek halálozása is csökkenthető. A nephrológiai gondozásban hazánkban azonban csupán a betegek kb. 5%-a részesül, pedig a betegség egyszerű vér- és vizeletvizsgálattal felismerhető lenne még a korai stádiumokban.

„Az utóbbi években megnőtt a gyógyszerek által okozott vesebetegségek gyakorisága, és a vesebetegség további rosszabbodása, melynek felismerése alapvető fontosságú. A Debreceni Egyetem klinikai laboratóriuma már két éve automatikusan kiszámolja a vesebetegség súlyosságát legjobban jelző számot, az ún. glomerulus filtrációs rátát (GFR), példáját azonban a többi hazai laboratórium mindeddig a szakmai ajánlások ellenére sem követte. Fontos, hogy a betegek már a vesekárosodás kezdeti jelei esetén nephrologiai szakrendelésre kerüljenek, a rendszeres gondozással és kezeléssel a veseműködés további romlása ugyanis féken tartható” – magyarázta **Dr. Kárpáti István egyetemi docens**, a Magyar Nephrologiai Társaság főtitkára, a kongresszus főszervezője.

TE