# Uzsoki Hírmondó

Az Uzsoki utcai kórház **ingyenes** folyóirata

Budapest, 2012. január | www.uzsoki.hu | II. évf. 1. szám

2-3. oldal

A Bartók vonósnégyes karácsonyi koncertje

A neurorehabilitáció új módszereiről és eszközeiről

*Dr. Jakab Gábor ismertetője*

4. oldal

A radioterápia új lehetőségei EBM alapján

Dr. Mayer Árpád írása

5. oldal

"Internetes állásfoglalások a kórházról."

6-7. oldal

Google hakia

*A rákeresések a kórházra a Google és a Hakia szerint.*

# Mihez tartsuk magunkat az új évben?

## A Főigazgató rovata

Az állam általi tulajdonátvétel – a működtetés céljából szükséges intézmény részére történő vagyonátadás szerződéses megerősítése – az államot képviselő ágazatvezetési szervezet a GYEMSZI és intézményünk között 2011. december 30-án lezajlott. Így kórházunk a jövőben új tulajdonos, a magyar állam közvetlen irányítása alá került a fővárosi önkormányzat több évtizedes közvetlen felügyelete és vagyongyakorlása helyett. A tulajdonosváltás előkészítése során természetesen több alkalommal szóba került a kórház szerkezetét részleteiben meghatározó feladat-ellátási szükséglet, a meglévő szakmai paletta esetleges jövőbeni változtatási igénye. A nagytérségi ellátási modell koncepciójának megfelelően korábban is tudtuk, hogy kórházunk – az újságunk korábbi számaiban már részletesen ismertetett ellátási elvek és intézményi sajátosságaink alapján – élvezve a központi ágazatirányító és ellátásfejlesztő szervezet bizalmát a jövőben is az Észak-pesti, ill. Észak–alföldi térség meghatározó egészségügyi intézménye marad. A GYEMSZI ellátásszervezési koncepciója csupán néhány osztályunk szervezetében tervezett funkció-, ill. kapacitásváltozásokat, valamint a progresszivitási szintek besorolás módosítását. A személyes találkozáson, ill. egyeztetésen a szükséges működési és szakmai adatokkal (betegforgalmi mutatók, teljesítményjelentési adatok, humánpolitikai érvek és feltételek megléte, stb.) törekedtünk meggyőzni a döntéshozókat álláspontunkról és a kórház valós működési lehetőségeiről. A megbeszélésen elhangzottak szerint a kórház szerkezetét, funkcióját tekintve sem várható érdemi változás az egyeztetések során felvetett részkérdésekben (II. Belosztály részlegeinek funkcióváltása, Szülészet-Nőgyógyászati Osztály ágyszám-korrekciója). A végső döntésekben nyilván jelentős szerepet játszik a nagytérségekben történő szakmai funkcióváltások végrehajtása, a szomszédos intézményekkel való feladatmegoszlás központi meghatározása, ill. egyéb központi döntések.

Az elmúlt év végén két volt munkatárs (Márkus Attila és a LAM főszerkesztője) által gerjesztett, kórházunkat ért méltatlan atrocitás – a kábítószer szakszerűtlen felhasználásával tett megrágalmazás miatti hatósági vizsgálatra és sajtókövetkezményeire gondolok – ünneprontó „élményét" némileg csökkentette az intézményeket támogató ágazati pénzügyi segítség. A pótlékok egyszeri 3 havi juttatását képező „kasszamaradványok"-ból származó csomag - még ha kissé bonyolultan és két részletben késve történt is a kifizetése – jól esett az érintetteknek kórházunkban is. Az intézmény egészét „jutalmazta"karácsonyi ajándékként az a teljesítményarányos, „kasszasöprés"-ből származó finanszírozási kiegészítés (242 millió Ft), mely a lejárt fizetésű kötelezettségállománynak maradéktalan teljesítésével ismét pozitív egyenlegű évfordulót eredményezett kórházunknak.

A fenti események az elmúlt évek legkritikusabb gazdasági helyzetében hozták meg a várva várt fordulatot a központi kormányzati gazdasági támogatásnak köszönhetően.

Az újabb konszolidációs csomag már-már elkápráztató hatásával szembesültünk az előző év végén, ill. a 2012. év indulásakor, azonban a gyakorlati végrehajtás körüli jogértelmezési dilemma nem tette maradéktalanná az ajándékozási illetve a kedvezményezetti örömünket. Nem tartjuk igazságosnak, ha az önkorlátozó, rendkívüli fegyelmezettséggel gazdálkodó intézmények – így magunk is – nem részesedhetnének véglegesen a teljesítményarányosan számított „konszolidációs" támogatástól azért, mert a lejárt fizetési kötelezettségünk az előző támogatási összegnek köszönhetően megszűnt. Ettől még óriási szükségünk van a rendkívül nehéz ismert gazdálkodási feltételek leküzdésére, az újonnan indult funkciók (SBO, kardiológiai szubintenzív) működési költségeinek fedezetére,

a váratlan negatív események (gondozók kényszer beköltöztetése) következményeinek kezelésére. A szerkezet ill. feladatellátási központi intézkedések (pl. minimumfeltételek) – bár ezek pontos ismeretével és következményeivel még nem szembesültünk – is járhatnak olyan közvetlen anyagi konzekvenciákkal (pl. létszám), melyekkel a közeljövőben számolnunk kell. Amennyiben ez év tavaszán ellátási többletfeladatot (területet, ill. lakosságszámot) kap kórházunk, nyilván finanszírozási teljesítmény volumenfedezettel szavatolva bízzák ránk a tevékenységeket. Nagy kérdés, hogy ezt jól vagy gyengén finanszírozott szakmai feladatokkal kell tejesíteni.

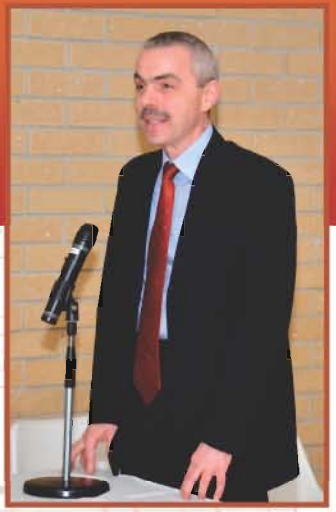
A most kiközvetített 2012. éves TVK – ami nem haladja meg az évközbeni módosításokkal megnövelt (ortopéd protetizálás várólista csökkentésére kapott finanszírozási többlettel megemelt) tavalyi súlyszám értékét. Sajnos az mindannyiunk számára nyilvánvaló, hogy a gazdálkodási feltételek, a működési környezet és személyi feltételrendszer 2012-ben sem lesz kedvezőbb az elmúlt évinél.

Mégis reméljük, hogy egykori munkatársaink – orvos-etikus jótevőink – önös érdekeket szolgáló galád, kóros szellemi terméke is, a sajtó egy rosszhiszemű, dilettáns részének mocskolódásával együtt talán a józan megbékélés és racionalitás szférájába kerül, és megszűnik az ágazat intézményünk esetében is manifesztálódó lejáratása és további hitelrontása.

*Dr Golub Iván Főigazgató*

# Az Uzsokiban a BARTÓK VONÓSNÉGYES

„Urunk ments meg minket attól,
hogy képtelenek legyünk a be nem avatkozásra;
hogy túlságosan lelkesedjünk az új dolgokért és lebecsüljük azt, ami régi;
hogy a tudást és az okoskodást a bölcsesség és a józan ész elé helyezzük;
hogy a betegeket esetekként kezeljük;
és hogy gyötrelmesebbé tegyük a betegség gyógyítását, mint annak elviselését."



A neves angol orvos, Sir Robert Hutchison 1953-ban a British Medical Journalben megjelent sorait sokan az orvosok imájaként említik. Elszemélytelenedő, technikanizálódó világunkban, a ma oly nagyon hangsúlyozott bizonyítékokon alapuló gyógyítás közepette is a lehető legpontosabb leírást, sőt útmutatást adja a gyógyítás során folyamatosan felvetődő kérdéseinkre, kételyeinkre. A medicina tehát nem lehet más csak humánus, emberközpontú. Az igazi és bölcs orvoslás tehát művészet. Művészet volt, és mindig is művészet marad, minden evidencián túl is.

Talán ezért is jár oly sok orvos hangversenyekre, kiállításokra, színházba. Az ember lényegének, teljességének ismerete nélkül jól gyógyítani nem lehet. A teljességet leginkább a művész közelíti meg, és ő képes arra, hogy ezt mások számára is kifejezze. Ezért kell ismernünk.

A művészetek közül talán a zene az, ami mindannyiunkhoz a legközelebb áll. A zene terápia. A zeneterápiával gyógyítani lehet.

Mikor, ha nem ilyenkor, karácsonyra készülődve figyelnénk az igazi, örök értékekre.

Akárcsak kétezer évvel ezelőtt most is összeírás zajlik. Minket, egészségügyieket írnak össze BNO, OENO és ki tudja milyen kódjaink alapján. Úton vagyunk. Szállást keresünk. Bízunk benne, hogy nem szalmán kell megszületnünk. De ha mégis, akkor ne feledjük, hogy a kivetettek, a meg nem értettek, az elutasítottak értékrendjükkel és következetességükkel mégiscsak meg fogják határozni a jövőt.

Talmi értékekre inkább fogékony, bulvár-determinált, értékdevalvált világunkban kell igazán figyelnünk a hamisítatlan, tiszta hangokra. Ilyen hamisítatlan tiszta hangokat fogunk most hallani a méltán világhírű Bartók vonósnégyes előadásában. Ezek a hangok azonban nemcsak az ő hangjaik. Ezek az Uzsoki igaz hangjai. Ez az egészségügyiek hangja.

„A Bartók vonósnégyest bemutatni nem kell. Akik talán mégsem tudnák, hogy kik tiszteltek ma meg bennünket, azoknak hadd mondjam el, hogy részt vettek ők számos nemzetközi fesztiválon, felléptek ők Európa, Ázsia, Amerika és Ausztrália számtalan hangversenytermében. Felléptek a Sydney-i operaház megnyitóján és New Yorkban az ENSZ Emberi Jogok Világnapján rendezett koncertjén is. A temérdek díj, elismerés és cím közül hadd emlékeztessek most csak a két Kossuth díjra és a kiváló művész címre.
Fogadják szeretettel:
Komlós Pétert, Hargitai Gézát, Németh Gézát és Mező Lászlót."

*Dr. Taller András*

# - Karácsonyi koncert 2011 december 21

## A Bartók vonósnégyes tagjai:

*Hargitai Géza - hegedű*

*Komlós Péter - hegedű*

*Németh Géza - brácsa*

*Mező László - cselló*

## Biográfia:

A Bartók Vonósnégyes 1957-ben alakult a Liszt Ferenc Zeneakadémia hallgatóiból. Első nemzetközi sikerüket 1964-ben aratták a Liége-i Nemzetközi Vonósnégyes Versenyen, ahol I. díjat nyertek. Azóta a kvartett rendszeresen vendégszerepel szerte Európában, s a tengerentúlon (Amerikában, Kanadában, Japánban, Kínában, Ausztráliában, Új-Zélandon). Emellett kiemelkedő nemzetközi fesztiválok résztvevője (többek között Adelaide, Ascona, Aix-en-Provance, Dubrovnik, Edinborough, Helsinki, Luzern, Prága, Schwetzingen, Spoleto, Velence, Bécs). A Sydney-i Operaház megnyitó fesztiváljának keretében a kvartett három hangversenyt adott. 1970-ben az Emberi Jogok Napján a Bartók Vonósnégyes részt vett az ENSZ Közgyűlés Nagytermében New Yorkban rendezett gálakoncerten. A vonósnégyest, amely a Financial Times kritikusa szerint a világ 5-6 legjobb együttese közé sorolható, a legjelentősebb hazai díjakkal, valamint ENSZ, UNESCO, IBC díjakkal, illetve 1986-ban Bartók-Pásztory díjjal tüntették ki. A hat Bartók vonósnégyes felvételéért, amely a francia Erato/ Emi lemeztársaság számára készült, elnyerték az olasz és a francia kritikusok Nagydíját.

Az együttes lemezre vette Beethoven és Bartók összes vonósnégyesét, Brahms összes kamaraművét a vonósnégyesektől kezdődően, Haydn, Mozart, Mendelssohn, Csajkovszkij, Dvorák, Debussy, Ravel és számos kortárs zeneszerző műveit.

A kvartett repertoárja felöleli a vonósnégyes-irodalom teljes spektrumát, egy-egy Bartók-vonósnégyest pedig több mint hétszázszor játszott. Több kortárs magyar zeneszerző (Bozay, Durkó, Láng, Mihály, Szokolay, Petrovics) komponált az együttes számára.

Díjak:
1964 Liszt-díj
1964 UNESCO Díj
1970 Kossuth-díj
1985 Bartók-Pásztory-díj
1997 Kossuth-díj
2008 Magyar Köztársasági Érdemrend Középkeresztje a csilaggal (polgári tagozata)

# A neurorehabilitáció új módszerei és eszközei

Egy jelentős alapítványi támogatás jóvoltából a Neurológiai Osztály terápiás eszköztára két különleges műszaki újdonsággal bővült 2011 végén. Ezek megkönnyítik a betegápolást, hatékonyabbá teszik gyógytornászaink munkáját, és javítják a betegek életminőségét.

Az egyes idegrendszeri betegségek következtében kialakult tartós fogyatékosság pl. járászavar, a kezek ügyetlensége, stb. kiszolgáltatottá teszik a beteget, és jelentős terhet ró a családjára, környezetére. Sok esetben a folyamatos ápoláshoz egy gondozó személy állandó jelenlétére van szükség.

A neurorehabilitáció célja az, hogy egy fogyatékossá vált személy a korábbihoz hasonló minőségű életet élhessen. Ehhez lehetővé kell tenni, hogy a testi, lelki vagy szellemi téren beteg ember a lehető legjobban tanuljon meg alkalmazkodni a megváltozott körülményekhez. A számunkra rutinszerű önellátási feladatokat (pl. a tisztálkodás, öltözködés, étkezés, stb.) csak úgy tudja elvégezni a fogyatékos ember, ha új mozgásmintákat sajátít el, és korszerű segédeszközöket használ.

A ***Wii*** névre hallgató videójátékot a Nintendo cég fejlesztette ki. Kiderült, hogy a módszer kiválóan alkalmas

súlyosan fogyatékos betegek mozgáskészségének, egyensúlyának, kézügyességének fejlesztésére is. A beteg a virtuális valóság élményével azonnali visszajelzést kap pillanatnyi testhelyzetéről, az imént elvégzett mozdulat hatékonyságáról, célszerűségéről. A beteg játékszerűen hajtja végre a változatos feladatokat, emiatt szinte nem is érzi a fáradtságot, nagymértékben motivált a gyakorlásra, ami elengedhetetlen feltétele a hosszú távú együttműködésnek, és a klinikai javulásnak. A mozgásminták újratanulása szervesen illeszkedik az Osztályunkon alkalmazott komplex gondozási programba, melynek összetevői a rendszeres orvosi ellenőrzés, a szakpszichológus által nyújtott tanácsadás és lelki támogatás, valamint a szakszerű gyógytorna és fizitotherápia. A ***Wii*** alkalmazásával az otthonukat elhagyni nem képes, gyakran ágyhoz kötött betegek számára gyorsabban telnek el a magányos órák, közben játszva javítják erőnlétüket, közérzetüket, hangulatukat. A ***Wii,*** miközben fejleszti a hiányos mozgáskészséget, vissza tudja adni a versenyzés régen elfelejtett élményét. Az új szakkifejezéssel ***Wii-habilitációnak*** nevezett módszer részleteinek kidolgozásában osztályunk gyógytornászai is részt vesznek.

A másik számítógépes rendszer, a „**Beszédvezérelt betegkörnyezet**" egy világújdonság, melyet az Óbudai Egyetem Informatikai Tanszékének lelkes hallgatói hoztak létre Kutor László professzor vezetésével. Ez a találmány olyan mozgáskorlátozott betegek életét tudja megkönnyíteni, akik sem kezüket, sem lábukat nem tudják mozgatni. Az órákon át, pl. éjszakára magára hagyott beteg egy korszerű **beszédfelismerő program** közvetí-

tésével, szóbeli utasításokkal tudja mozgatni az ágy fej- és lábrészét, ezáltal meg tudja szűntetni a fájdalmas izomgörcsöket, és így könnyebb megelőzni a felfekvések kialakulását is. A központi egység a beteg kérésére bekapcsolja a televíziót, a rádiót vagy a lámpát, telefonálni tud barátoknak, távoli hozzátartozóknak, szükség esetén riasztja a távolabb tevékenykedő gondozót.

Hálásak vagyunk a fejlesztést lehetővé tevő nagyvonalú alapítványi támogatásért. Mindkét műszaki újdonság megtekinthető és kipróbálható Osztályunkon. Az itt szerzett tapasztalat ötletet adhat krónikus betegeket ápoló intézmények vezetőinek, és rokkant hozzátartozójukat otthon gondozó családoknak. Szívesen együttműködünk minden érdeklődővel a rendszerek továbbfejlesztése érdekében.

*Dr. Jakab Gábor*

# Radioterápia új lehetőségei EBM (Evidence Based Medicine) alapján

## A jövő kihívása- kilátásai az Uzsoki sugárterápiában

A sugárterápia klinikai gyakorlatában már meghonosodott EBM alapú fejlesztéseket a számítógép alapú technikai fejlesztések és a sugárbiológia újabb kutatásai (eredményei) alapozták meg. Szemtanúi lehettünk, hogy az ezredfordulót követően a sugárterápia precizitásában, képi és számítógépes valamint dozimetriai ellenőrzésével az új generációs besugárzó készülékekkel (dominánsan lineáris gyorsítókkal) az indikáció kör is szélesedett.
Korábban a technikai korlátok miatt dózisemelésre, kis volumenű besugárzásra (pl. stereotaxiás sugársebészetre) nem volt lehetőség.

A teljesség igénye nélkül tüntetném fel azokat a fontosabb fejlesztéseket, melyek a klinikai gyakorlatban már rendelkezésünkre állnak, részben Magyarországon a közelmúltban bevezetésre kerültek.

1. **Besugárzás tervezésében** a CT mellett egyéb metszet képalkotó eljárásokkal (MR, MR spektrometria, PET/CT) a sugárterápiás célterület (clinical target volume: CTV) kijelölése pontosítható, létrehozva az új koncepciót ún. biológiailag optimalizált CTV besugárzását. Ezáltal a daganat kiterjedés klasszikus CT morfológiáján túl a tumoros inváziót is ábrázoló PET/CT-vel és a lokális oxigenizációt minősítő MR spektrometriával pontosabbá válik a CTV kijelölése. Ezzel természetesen a sugárterápiás válasz és a hatékonyság is javul.

2. **Virtuális szimuláció CT szimulátorral** a tényleges sugárkezelésig eltelt időt csökkenti. A beteg komfort is emelkedik azáltal, hogy a besugárzás tervezési CT-t, kontúrozást és tervezést egy munkafolyamatban végezve közvetlenül történhet a beteg sugárkezelése és a kezelés közben esetleg szükséges reszimuláció beteg nélkül is elvégezhető.

3. **Új besugárzási technikákkal a CTV-ben a dózis emelése lehetővé válik** a környező ép szövetek sugárterhelésének csökkentése mellett. Bizonyos szolid tumorokban (pl. prostata)a dózisemelés jobb lokális kontrollal jár. Itt elsősorban az MLC (multileaf collimator) dinamikus formájával történő rapid- arc, illetve V-Mat technikákra gondolunk, amivel a korábbi IMRT (intenzitás modulált radioterápia) számítógépes továbbfejlesztése ad lehetőséget. A beteg komfort itt is emelkedik azáltal, hogy az egyes sugárfrakciókban a kezelési idők lényegesen megrövidülnek.

4. **Szervmozgásból eredő pontatlanságok csökkentésére**/kiküszöbölésére a légzés, vagy képvezérelt (image guided) sugárterápia szolgál. Ennek segítségével visceláris metasztázisok (máj, tüdő) és szolid tumorok (pl. prostata, tüdő) pontos kezelése válik lehetővé.

5. A ténylegesen besugárzott terület képi megjelenítése a korábbi generációjú EPID (elektronic portal imaging device) mellett a **kilovoltos „cone beam" CT-vel** válik teljesebbé.

6. Kis volumenű besugárzás újabb technikájával ún. **radiosurgery**-vel intrakraniális kis neurinomák, angiomák, arterio-venozus malformációk és metasztázisok mellett extrakraniális metasztázisok kezelése válik lehetővé egyszeri nagyobb dózissal (hypofrakcionálással), ami költség és időkímélő, hatásában jobb a frakcionált formánál.

7. A sugárterápiás választ módosító ún. **molekuláris alapú célzott sugárkezeléssel** a daganat hypoxián belül az apoptozis indukció fokozható, a terápiás eredményesség javítható. A módszer jelenleg még nem számít evidencia szintű terápiának, de HER2, vagy EGFR overexpresszió gátlásával egyidejű sugárkezelés már fázis III eredményei fej-nyak, emlődaganatokban bizonyítottnak tűnik.

8. A kombinált sugárkezelési formákban, így az egyidejű **radiokemoterápiában** és a radio-hyperthermiában újabb gyógyszerek (pl. taxánok) vagy a mély hyperthermiás készülékek újabb generációjával a terápiás eredmények javultak

A sugárterápiás válasz a technikai fejlesztésekkel úgy is javítható, hogy a CTV belüli hypoxiás radio rezisztens részt (MR spektrometriával, vagy PET/CT-vel kijelölve) egyidejű dózis kiemeléssel (ún. integrated boost) kezelünk úgy, hogy az összkezelési idő nem hosszabbodik. A technika hasonlóan alkalmas emlő és fej-nyaki daganatokban a dóziskiemelésre. Semmiképpen nem számít újdonságnak, az ún. intraoperatív sugárkezelés, de ennek indikáció köre tovább bővül emlő és végbél tumorokban. A tumor rezekciót közvetlenül követő (intraoperativ) egy frakcióban leadott magasabb dózisú elektron vagy foton besugárzás. a lokális recidívák kialakulásának valószínűségét csökkenti, melynek Magyarországon a feltételi még nem biztosítottak. Ennek egyszerűbb és hatásában szerényebb formája a perioperativ brachyterápia (közel besugárzás). A műtéttel egyidejűleg (kérdéses radikalitású rezekció vonalában) elhelyezett katéteren keresztül történik a brachyterápia magas aktivitású (IR 192) radionukliddal, több frakcióban végezve.
Új sugárterápiás technikák bevezetésének alapfeltétele, hogy a szervezet egészének sugárterhelése ne emelkedjen!
A fentiekben vázolt fejlesztések sugár technikai, dozimetria és biológiai kutatások eredményeként realizálódtak a betegkomfort növelése egyidejű onkológiai eredményességgel társulnak, dominánsan a lineáris gyorsítókkal végzett besugárzásokkal.

*Dr. Mayer Árpád*

# „Internetes állásfoglalások a kórház mellett”

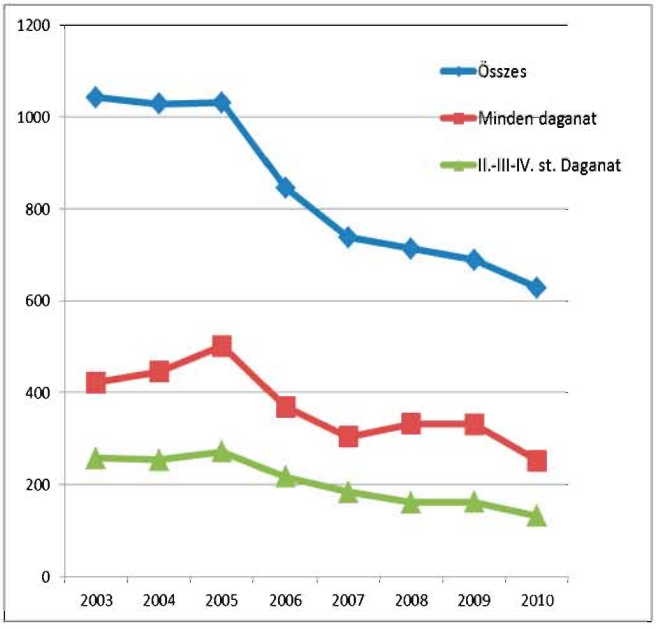
*„A hír szent, a vélemény szabad”, Pulitzer József sokat emlegetett mondata jutott eszembe, amikor az Uzsoki Kórház (még Fővárosi) morfium ügy kapcsán a média kereszttüzébe került. A mondatot már számos politikus, szakember, újságíró szájából hallottuk már, hol hiteles, hol kevésbé hiteles módon beillesztve a szövegkörnyezetbe. Kívülállóként igen nehéz lehetett eldönteni, hogy a rengeteg szalagcím mögött vajon milyen igazság állhat. „Morfintúladagolás”, „Szándékos morfintúladagolás”, „gyanús halálesetek”, „Eutanázia”, „Fekete angyalok az Uzsokiban?”stb.*

Manapság, ha az ember hírek után vadászik egyszerre van könnyű és nehéz dolga. Az internet különböző keresőivel, sajtófigyeléseivel hamar rábukkan az adott témával kapcsolatos információra, csak ezt követően azzal kell szembesülnie, hogy a legtöbb hír csupán idézet, másokra való hivatkozás. Ezzel együtt akár a klasszikus Google keresőben, akár a Hakia semanticus* keresőbe írjuk be azt a három szót, hogy „Uzsoki kórház morfium” jó megközelítéssel lehet nyomon követni egy hír sorsát.

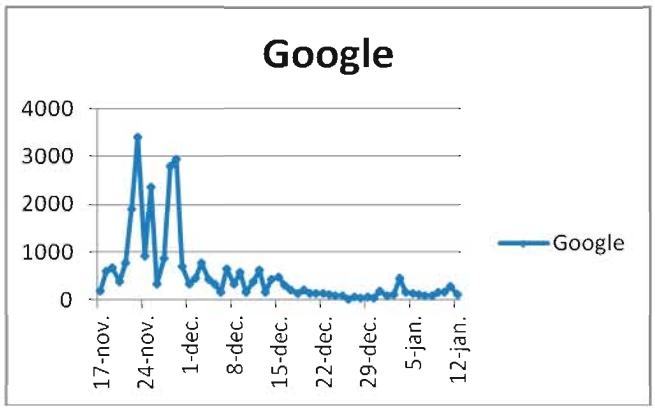
*http://kereses.blog.hu/2010/06/24/a_szemantikus_kereses_10_pontja

Kórházunkban évente 1579 fekvő onkológiai esetet, továbbá 5127 kemoterápiás, és 4461 sugárterápiás, valamint 36344 ambuláns onkológiai esetet látunk el. (Összehasonlításként: teljes kórházi forgalom.: fekvő: 27793, amb.: 637995 ).

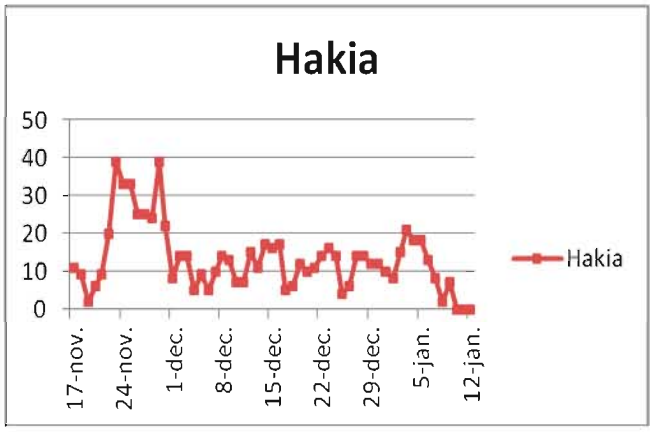
Fül- Orr- Gége,(FOG) Fej- Nyak- Sebészeti Osztályunk daganatsebészeti tevékenysége évtizedek óta kiemelkedőnek számít. A fej- nyak régió rosszindulatú daganatainak más intézet által el nem vállalt, nagy energiát szellemi és orvosi kapacitást igénylő ellátásával, amelyet az 1-es ábra adatai is alátámasztanak.




*1. ábra FOG, Fej- nyak- sebészeti műtétei*

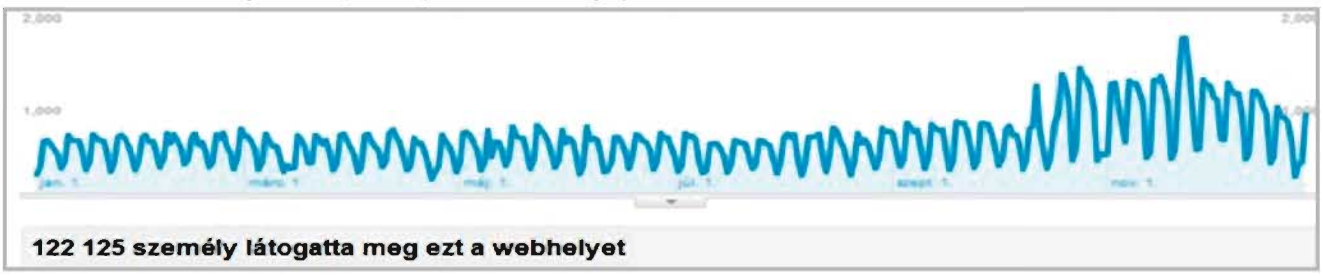



*2. ábra Említések számának alakulása a Google szerint*




*3. ábra Említések számának alakulása Semanticus Hakia szerint*

Mellékhatásként a honlapunk látogatottsága is csaknem duplájára nőtt.




*4. ábra A honlapunk látogatottsága*

Meglepetésünkre a november végén kirobbantott, a FOG, Fej-Nyak- Sebészeti Osztályunk daganat ellátási tevékenységét bizonyítékok nélkül rágalmazó hír többségében nem riasztotta el a betegeket, sokkal inkább egyfajta pozitív marketingként realizálódott. (2., 3. és 4. ábra)

Elemezve az adatokat jól látható, hogy a bizonyítékokat nélkülöző hír végig söpört az összes TV csatornán, a rádiók hírműsorában s természetesen a napilapok fő címei között is néhány napig ott volt az Uzsoki.

Az összes „említés" kevesebb, mint 10%-a foglalt állást, többségében csak hírt közölt, de 32%-ban sajnos, állásfoglalásnak ugyan nem nevezhető, de az olvasót jelentősen befolyásoló, alapot nélkülöző feltevéssel fűszerezték meg a híreket.

Az átvizsgált vélemények nagy része semmilyen orvosi, gyógyszerészeti vagy élettani ismeretre nem alapozott, döntően az érzelmekre ható megállapításokat tett.

Mint a válságok esetében, ez a történet is kétpúpú volt! 2011. december 28-án megtalált, a rendőrségnek még ugyanazon napon bejelentett, korábban eltűntnek hitt kórlapok kapcsán ismét fellángolt a „lelkesedés" és persze a találgatás is, de már meg sem közelítette az első szenzáció értékű bejelentés hatását. Sajnos a „hír szent" fogalma koránt sem igazolódott ebben az esetben sem, mert a legvadabb módon torzítva, olvasó csalogató módon történt az interpretáció.

Összességében megállapítható, ha némi késéssel is, a szakma igazi képviselőinek nyilatkozatait követően a kórházra mutogatás megszűnt, a betegek bizalma megmaradt s a korház ismertsége nagyságrenddel megemelkedett.

*Dr. Nagy Péter*

# Mesterképzés hónapról hónapra...

„Amikor hatod magával gyakorlatra jelentkezett az Informatikai Osztályon még mindenki bizalmatlanul figyelte minden lépését. Azután csaknem egy éves közös munka után feltettem a kérdést a többieknek, hogy kit vegyünk fel közülük, aki erősíthetné a csapatot, akkor egyöntetűen mindenki azt mondta: „Judit". Így került hozzánk Nagy-Szécsi Judit a fiatal, agilis „kiscserkész", akit egyre többen ismernek a kórházban."

*dr. Nagy Péter, az Informatikai Osztály vezetője*

Amikor gimnáziumba jártam sosem hittem el az idősebbeknek, hogy egyszer, majd ha leérettségizem és már egy diploma is a kezemben lesz hiányozni fog a tanulás, az „iskolás fíling".

Gimnázium után a Semmelweis Egyetem Egészségügyi Ügyvitelszervezés szakán tanultam. Mikor felvételiztem megfogalmazódott bennem, hogy az egészségügyben szeretnék továbbtanulni, majd a BSc diploma megszerzésekor már a pontos irány is kezdett kialakulni, hogy az egészségügy területén mi érdekelne leginkább. Ebben az ágazatban sok szakma találkozik és mindenkinek érdeke, hogy „közös nyelvet" beszéljen az orvos, az informatikus és a kórház-menedzsment. A BSc képzésben ezeket a tudomány területeket tekintettük át és leginkább az egészségügyi finanszírozási- gazdasági területek keltették fel az érdeklődésemet.

Az Uzsoki Kórházban először 2009-ben jártam, mikor egy féléven át heti egy napot töltöttem itt gyakorlat keretében, majd a BSc képzéshez tartozó fél éves gyakorlatomat is itt, az informatikán teljesítettem. A tavalyi év februárjától már az adatelemző csoport tagjaként itt dolgozom.

A BSc folytatásaként szerettem volna egy egészségügyi-gazdasági, menedzsment képzési területű mesterképzésben részt venni, amit 2011 szeptemberében el is kezdhettem az Egészségügyi Menedzserképző Központban induló egészségügyi menedzser mesterképzés keretében. A posztgraduális program 19. évfolyama kezdhette meg a képzést ebben az évben, amely 4 szemeszteren át folyik majd és havonta egy hetet töltünk az „iskolapadban".

Az I. félév oktatási heteiben a közgazdaságtan, menedzsment, pénzügy- számvitel és egészségügyi rendszerek elemzése kurzusokat hallgattuk. Az órák interaktívak, sok a csoportmunka és a diszkuszszió. A tanárok többsége hosszú ideje tanít már a szakon, így nagy tapasztalattal rendelkeznek a hallgatók figyelmének megtartásában, az oktatás stílusának kialakításában. Az órák során felmerülő, akár aktuális egészségügyi helyzet, akár régóta fennálló problémák megvitatásakor érződik, hogy az egészségügy más-más területein dolgozók olykor teljesen másképp értékelnek helyzeteket. Mivel az évfolyam hallgatói az egészségügy számos területéről érkeztek, (Kórház (magán- és közkórház), Rendelőintézet, Gyógyszercég, Mentőszolgálat, Minisztérium, GYEMSZI, OEP, egészségügyi informatikai cég, stb.) így egyszerre több nézőpontból is megvilágításba kerülnek az adott témák, ezáltal egymástól is sokat tanulhatunk. Az oktatási hetek között sem maradunk feladat nélkül, a beadandók és a csoportmunkák segítik a tananyag feldolgozását.

Köszönöm mindazoknak, akik lehetővé teszik, hogy elvégezhessem a képzést, mindazoknak, akik megelőlegezték a bizalmat!

*Nagy-Szécsi Judit*

# Budapesti Kórházak I. Foci Tornája

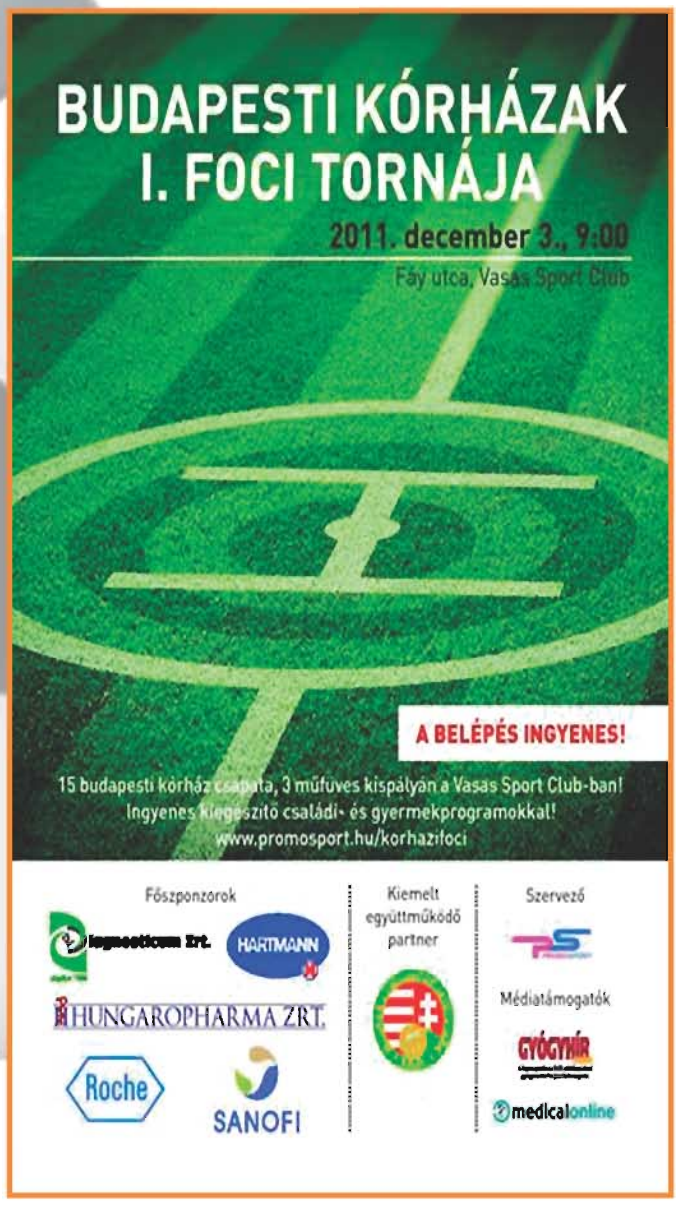
## Vásárhelyi István tudósítása az eseményekről

A nehézségekkel küzdő magyar egészségügyben dolgozók számára kikapcsolódással és felfrissüléssel is szolgálhatott a Budapesti Kórházak I. Foci Tornája, amelyet idén december 3-án első alkalommal rendezte meg a PromoSport Kft. Jelzésértéke és pozitív kicsengése van annak, hogy a fővédnöki tisztet Dr. Szócska Miklós úr, a NEFMI Egészségügyért felelős Államtitkára töltötte be, miként annak is, hogy a húsz legnagyobb fővárosi kórház nagy többsége már a nyár elején jelezte részvételi szándékát. Egy olyan rendezvénnyel lepték meg az egynapos foci tornára érkezőket, ahol kellemes légkörével, színes programjával, családias jellegével élményt jelentett a résztvevők és a kísérőik számára, és arról sem feledkeztek meg, hogy nem sokkal Mikulás napja előtt a gyermekek is jól érezhették magukat.

## Az Igazságügyi Megfigyelő és Elmegyógyító Intézet csapata remek játékkal lett aranyérmes

Százszázalékos teljesítménnyel, sorozatban nyolc ellenfelének legyőzésével nyerte meg az elmúlt hétvégén a Budapesti Kórházak I. Foci Tornáját az Igazságügyi Megfigyelő és Elmegyógyító Intézet csapata, amelynek játékosai közül Vécsi Gábor 18 találatával még a gólkirályi címet is megszerezte. A torna legjobb kapusának járó címet a Jahn Ferenc Kórház kispályás együttesét erősítő Pandur Gábor érdemelte ki.

A rendezvénynek, amelynek fővédnöki tisztét Dr. Szócska Miklós, a NEFMI egészségügyért felelős államtitkára töltötte be, és amelynek megrendezését kiemelt együttműködő partnerként az MLSZ is támogatta, a Vasas Sport Club Fáy utcai létesítmények sátortetős és műfüves pályái adtak otthont. Az ötletgazda és a lebonyolításról is gondoskodó PromoSport Kft. meghívásának 15 budapesti egészségügyi intézmény tett eleget. A hétórás mérkőzéssorozat 149 szereplője közül 57-en találtak legalább egyszer a hálóba, a döntőben az „igazságügyiek" 3:0 -ra verték a Jahn Ferenc Dél-Pesti Kórház „válogatottját", míg a bronzmérkőzésen a Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet fociszerető amatőrjei 4:2 arányban bizonyultak jobbnak a Péterfy Sándor utcai Kórház együttesénél.



# gram a dohányzás visszaszorításáért

Az elhatározást cselekvéssé kell alakítani, a dohányzást el kell hagyni. Ehhez egyéni és csoportos segítséget is fel tudunk ajánlani. A segítő csoportfoglalkozás összesen 4 alkalommal kerül megszervezésre. Vezetője Páter Mária védőnő szakmai tanácsadó, dr. Tót Éva szervező és Nagy Katalin asszisztens. Ezen találkozások alkalmával lehetőség nyílik a dohányosoknak a nehéz élethelyzeteken egymás átsegítésére. Egy munkahelyi környezetben létrehozott csoport a mindennapokban is segíti a leszokási folyamat sikeres véghezvitelét. A csoportban résztvevő dolgozók munka közben is tudják egymást biztatni, segíteni. A csoport vezetői pedig szakmai tapasztalatukkal átsegíthetik a résztvevőket ezen a nehéz élethelyzeten.

Szeretettel várunk minden érdeklődőt! További információ az 1071-es, 1059-es melléken. Helyszín és időpont megjelölése a jelentkezők számának ismeretében történik.

*Kedves Dohányzó Kollégák!*

Ha meghozták a döntést, vagy további információra van szükségük, jelentkezzenek munkahelyi vezetőjüknél, vagy a tüdőgondozó telefonszámán.

*Kedves Nemdohányzó Kollégák!*

Biztassák és segítsék dohányzó társaikat a döntésük meghozatalában, illetve a program sikeres véghezvitelében!

Mindannyiunk érdeke és kívánsága, hogy a kórházunk teljesen füstmentes lehessen és ezzel minden dolgozót biztathassunk egészsége megőrzésére.

## *A program főbb pontjai:*

**1. Kampány a kórházi információs csatornákon.** A program meghirdetése az intraneten, Uzsoki honlapján, az Uzsoki Hírmondóban, plakátokon, főorvosok és főnővérek tájékoztatása körlevél formájában.

**2. Tájékoztatási és szűrőnap megtartása.**

A dolgozók szűrővizsgálata: légzésfunkciós szűrés, tüdőszűrés, szén-monoxid mérés,
tüdőgyógyászati vizsgálat,
dohányos előzmények kikérdezése,
tájékoztatás a leszokás menetéről, a segédeszközökről, a segítő csoport létrehozásáról,
egyéni orvosi tanácsadás, a terápia beállítása

**3. Segítő csoportfoglalkozás összesen 4 alkalommal:**

Vezetője Páter Mária védőnő szakmai tanácsadó, dr. Tót Éva szervező, Nagy Katalin asszisztens.
Célja: a munkahelyen kialakult dohányzó csoportok helyettesítése, egymást segítő csoporttá alakítása a vezető segítségével,
a leszokási folyamat koordinálása, szakmai segítése a tüdőgyógyász tapasztalatai alapján,
proaktív telefonos kapcsolattartás, biztatás az ebben gyakorlott asszisztens segítségével.

**4. A folyamat igény szerint ismételhető.** Amennyiben még több kórházi dolgozó kap biztatást, és nyer bátorságot a programban való részvételre.

*Dr. Tót Éva*

„A legtöbb ember több időt és energiát fordít arra, hogy kerülgesse a problémákat, mint arra, hogy megragadja és megoldja őket."

*Henry Ford*

# Betegeink Írták:

Tisztelt Főigazgató Úr!

Szeretném ezúton kifejezni az Uzsoki Kórházat érintő morfium túladagolás váddal szembeni felháborodásomat és egyben együttérzésemet az ügyben érintett Osztály dolgozóival, a Kórház vezetőségével.
Végstádiumban lévő rákos betegek esetében a morfium adagolása, mint egyetlen hatásos segítség a kínlódásban, az emberi élet megrendítő, végső részéhez tartozik. Óriási felelőtlenség nem azt hangsúlyozni, hogy amikor már semmi remény sincs a jobbulásra és csak a végső fájdalom csillapítására van lehetőség, akkor az arra irányuló tevékenység szükséges, fontos és helyes, még ha szomorú is a gyógyulás helyett abban segíteni, hogy a végstádium, bármeddig is tart, ne legyen tűrhetetlenül gyötrelmes. Haldoklók mellett dolgozni nagyon nehéz, minden tiszteletet megérdemelnek azok, akik ezt teszik! Ki vitathatná, hogy a fájdalomcsillapítás is feladat, a munka és az élet része. Biztos vagyok benne, hogy a túladagolás, különösen a szándékos túladagolás vádja minden alapot nélkülöz, az Osztály dolgozói munkájukat a szabályok betartásával, a mikor és mennyi kérdését tekintve lelkiismeretesen végezték.
Úgy gondolom, hogy sem a volt dolgozó, sem a cikkét leközlő újság szerkesztősége nem jár el kellő felelősséggel.
Abban a reményben, de inkább meggyőződésben, hogy ebben a megpróbáltatásban és utána is az Uzsoki Kórház marad, ami volt, egy nemcsak nagyon jó, de jó hírű kórház, az ott dolgozók pedig a betegek gyógyítói, biztos támaszai a bajban, ahogy azt sok-sok beteggel együtt magam is megtapasztalhattam.
Tisztelettel:
Sz. J.

Tisztelt Főigazgató Úr!

Dr. Ablonczy Mária fül orr gége szakorvosként dolgozom a Semmelweis Egyetem 2. számú, Tűzoltó utcai Gyermekklinikáján. Most magánemberként keresem meg Önt.
Hálával és köszönettel tartozom az Ön által vezetett Kórház Belgyógyászati Osztályán dolgozó orvosoknak, név szerint, Dr. Deák György osztályvezető főorvos Úrnak, dr. Fejes Réka osztályos orvosnak, és dr. Tóth Andor ügyeletes orvos Úrnak.
Férjemet, Dr. Szijj Józsefet 2011. december 2-án vitte be a mentő az Ön által vezetett kórházba, súlyos légzési elégtelenség állapotában. A fent említett Kollégák erejüket megfeszítve, lelkiismeretesen, orvosi esküjükhöz méltóan ellátták Férjemet, azonnali segítséget nyújtottak a betegnek, biztosították a beteg oxigénellátást és adekvát vizsgálatokat rendeltek el, megkerülve minden bürökratikus eljárást. Sajnos minden orvosi segítség ellenére Drága Férjem dec.3-án elhunyt. Mivel Ön is, én is jól ismerem az egészségügyben fennálló válsághelyzetet, az orvosok méltatlan megbecsülését, külön köszönettel tartozom azon Kollégáknak, akik emberségből kitűnőre vizsgáztak! Erőfeszítésük példaértékű!
Kérem Önt, hogy továbbra is segítse és támogassa Kollégáit abban, hogy emberségük töretlen maradhasson, hogy hittel és lélekkel szolgálhassák Embertársaikat gyógyulásukban és fájdalom – mentes, emberhez méltó halálukban!
Még egyszer köszönöm Önnek és Munkatársainak segítségét, fáradozását!
További sikeres gyógyítást, jó egészséget kívánok Mindnyájuknak.
Őszinte tisztelettel és hálával:
Dr. Ablonczy Mária főorvos
Semmelweis II. Sz. Gyermekklinika

Tisztelt Főigazgató Úr!

Ezúton is szeretnék köszönetet mondani a kórház dolgozóinak, elsősorban dr. Szepesi Mária aneszteziológus főorvos asszonynak, dr. Besznyák István sebész adjunktus úrnak, akik lehetővé tették, hogy a 22 éves lányom Mátrai Zsófia újjászülethessen. Úgy gondolom Főigazgató Úr joggal lehet büszke munkatársaira, hiszen mindenki tudta a dolgát és a hétvége ellenére gyorsan cselekedett.
Bárkivel kerültünk kapcsolatba a kórházból mindenki segítőkész, lelkiismeretes, gondoskodó volt.
Hálásan köszönünk mindent valamennyi kórházi dolgozónak!

M. M.-né

Mélyen Tisztelt Uzsoki utcai Kórház!

Köszönetemet és Hálámat szeretném kifejezni Önöknek.
Sajnos én is és édesapám is gyakori vendégei vagyunk az intézménynek.
Külön köszönetemet szeretném kifejezni **Dr Golub Iván** Igazgató Úrnak.
Sajnos édesapám gégerákkal került **Kótai Zsuzsa** főorvos asszonyhoz a Fül - Orr - Gégészetre. Nagyon-nagyon kedvesek és aranyosak, türelmesek voltak velünk, az egész osztály. Nagyon hálás vagyok, még sajnos nem vagyunk túl rajta de HISZÜNK, BÍZUNK és tudjuk, hogy a legjobb kezekben vagyunk.
Én magam egészségügyben dolgoztam mint diplomás ápoló és belülről is ismerem az egészségügyet. Sok erőt, türelmet és kitartást kívánok minden egyes egészségügyi dolgozónak kivétel nélkül. Ne adják fel, még ha nehezek is a körülmények...amit egy átlag ember nem tudhat, nem érthet!
Köszönök mindent. Áldott Békés Nyugodt Egészségben gazdag Ünnepeket kívánok Mindenkinek!
S. B.

Onkoradiológia és Sugárterápia minden Orvosa, Nővére és Dolgozója részére!

Köszönetemet szeretném kifejezni mindazoknak, akik visszaadták az életemet és hozzájárultak ahhoz, hogy újra helyt tudjak állni a családomban, munkahelyemen és egészséges emberként együtt tölthessem az idei karácsonyt férjemmel és gyermekeimmel. Külön köszönet Bucsics Doktor Úrnak, aki hitt nekem.
Békés, boldog karácsonyt és egészségben gazdag új esztendőt kívánok mindannyiuknak és családtagjaiknak
Tisztelettel:
L. Zs.

Tisztelt Igazgató Főorvos Úr!

Ezúton szeretnénk köszönetünket kifejezni a kórházban működő orvosok áldozatos munkájáért.
Különösen hálával tartozunk dr. Patyánik Mihály úrnak, aki igen gondos ellenőrzésével lehetővé teszi az időben történő szükséges beavatkozásokat. Emberi magatartása megnyugtató a rák áttételektől rettegő betegek számára.
A fiatalabbak közül igen jó tapasztalatokat szereztünk a Kardiológián dr. Szőke Szilviával, valamint a II. Belosztályon dr. Csikós Dórával kapcsolatban.
Kérjük, tolmácsolja köszönetünket a kollégáinak, Önnek pedig gratulálunk a jól működő orvosi gárdához.

D. S., D. S.-né, és dr. F. É.

Tisztelt Főigazgató Úr!
Ezúton szeretném köszönetemet kifejezni munkatársainak, dr. SZÁNTÓ VERONIKA és dr. MAGYARY ZSOLT orvosoknak, továbbá nővéreknek, betegápolóknak és mindazoknak, akik apám HERMELY JÁNOS gyógyításában odaadóan, nagy figyelemmel és gondoskodással részt vettek.
Köszönettel: H. J.


## IMPRESSZUM

**Kiadásért felel:**
Dr. Golub Iván főigazgató
**Főszerkesztő:**
Dr. Jakab Ferenc
**Szerkesztő bizottság:**
Dr. Balogh Ildikó, Csiza Gyula, Horváthné Zsedényi Mária, Dr. Nagy Péter, Dr. Nagy Zsolt, Dr. Szerb Imre, Dr. Teknős Dániel, Dr. Varga József
**Szerkesztőségi titkár:**
Vonsloger Katalin
**Fotó és tördelés:**
Saródy Zoltán

**Szerkesztőség elérhetősége:**
Telefon: 467-3700/3814
Postacím: 1145 Budapest, Uzsoki u. 29-41.
E-mail: jakab@uzsoki.hu, prof.jakabferenc@gmail.com

**A kórház honlapja:**
www.uzsoki.hu

# Uzsoki Utcai Kórház - munkahelyi pro

## Cél: a dohányos dolgozókat segíteni abban, hogy abba tudják hagyni a dohányzást

***„Én nem is sejtettem, hogy ez ilyen egyszerű lesz!" - idézet egy volt dohányostól***

2012. január 1-én életbe lép a nemdohányzók védelmét szolgáló törvény további szigorítása, mely szerint az egészségügyi intézményeken belül nem jelölhető ki dohányzó helyiség sem zárt sem nyílt légtérben, ami azt jelenti, hogy a kórház kapuin belül teljes mértékben tilos a dohányzás.

A dohányzó dolgozókra igen nagy hatással lesz ez a változás, akár úgy, hogy a dohányzás hiánya miatt feszültebbé válnak, akár úgy, hogy a munkájuk ellátása miatt ezt a törvényt nem tudják maradéktalanul betartani. Bármelyik utat választják, az a munkahelyi feszültségeket növelheti, ezért a kórház minden dolgozójának érdeke a dohányzó dolgozók segítése abban, hogy a szenvedélyüktől meg tudjanak válni.

A dohányzás nem egy rossz szokás, hanem szenvedélybetegség. Abbahagyásához sok esetben nem elég az egyszerű elhatározás. Az egészségügyi dolgozók igen leterheltek, mind pszichikailag, mind fizikailag, az ő esetükben a dohányzás elhagyása sokszor még nagyobb kihívás. Ilyenkor jól jöhet a segítség, hiszen a tapasztalatok szerint az egyszerű elhatározáshoz képest a támogatással sokszorosára növelhető a siker. Amennyiben mindezt munkatársuktól is megkapják, ha sorstársaikkal együtt küzdhetnek a sikerért, ha élvezhetik a a nemdohányzó dolgozók, vezetőik szimpátiáját is, ha látják, hogy a küzdelemben nincsenek egyedül, akkor bátran bízhatnak a sikerben.

## Ezért hirdetjük meg kórházunkban minden dohányzó dolgozó számára a **dohányzásról való leszokást segítő programot.**

A tüdőgondozóban immár 6 éve sikeresen működik ez a kezdeményezés. 1 évvel ezelőtt két munkatársam Nagy Katalin dipl. asszisztens és Páter Mária dipl. védőnő ajánlotta fel a segítségét, így erőinket megsokszorozva sokkal hatékonyabban tudtuk a programba bevonni a zuglóiakat. 10 év és több száz boldog, volt dohányos tapasztalatára hagyatkozva ma már egy kiforrott, hatékony programot tudunk felajánlani mindazoknak, akik meghozták a döntést és hajlandók tenni azért, hogy le tudjanak szokni a dohányzásról.

Amit tervezünk. Első állomásként a kórházi információs csatornákon /Uzsoki honlap, intranet, körlevél, újság/ keresztül tájékoztatjuk a programról a dolgozókat és összegyűjtjük a jelentkezők névsorát. Ekkor mindenki jelentkezhet, azok is, akik még csak érdeklődni szeretnének, akik még nem döntöttek a leszokás tényéről, de foglalkoztatja őket a gondolat. Második állomásnak a tájékoztatási és szűrőnap megtartását tervezzük. Itt minden olyan információt megkaphat a dohányos dolgozó, amire kíváncsi, ami foglalkoztatja. Tájékozódhat a program menetéről, arról, hogy mi vár rá és hogy miben kaphat segítséget. Minden dohányosnak megmérjük a légzésfunkcióját, ami képet tud adni a tüdejének pillanatnyi állapotáról. Ezt a vizsgálatot a program sikeres befejezésekor megismételjük, hogy észleljük a pozitív változást. Ezen felül a kilélegezett levegő szén-monoxid tartalmának mérésével a tüdőből távozó méreganyagok szintjéről kapunk felvilágosítást, ami a dohányzás abbahagyásával gyorsan csökkeni kezd. Ezt is folyamatosan ellenőrizni tudjuk. Mindenkit kikérdezünk a dohányzási szokásairól és azt a páciens kartonon rögzítjük. Ezen a napon a dolgozók munkaidejéhez igazítottan részletes felvilágosítást tervezünk a várható megvonási tünetekről, azok kezeléséről, a segédeszközökről és a leszokás menetéről. Mindenkinek lehetősége lesz az egyéni orvosi vizsgálatra és személyre szabott tanácsadásra is. Tapasztalataink szerint a nap végeztével mindenki a megfelelő információ és a számára szükséges segédeszköz birtokában térhet haza. A harmadik állomás az igazi munka.

*Folytatás a 11. oldalon*

## A résztvevő csapatok listája:

Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet,
Országos Onkológiai Intézet,
Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet,
Országos Sportegészségügyi Intézet,
Honvédkórház,
Igazságügyi Megfigyelő és Elmegyógyító Intézet,
Bajcsy-Zsilinszky Kórház,
Egyesített Szent István és Szent László Kh-Rendelőintézet,
Heim Pál Gyermekkórház,
Jahn Ferenc Dél-Pesti Kórház,
Nyírő Gyula Kórház,
Péterfy Sándor utcai Kórház,
Szent Imre Kórház és Rendelőintézet,
Szent János Kórház,
Uzsoki utcai Kórház

## Az Uzsoki csapatának tagjai:

Gyantár Gergely betegszállító
Halász Mihály betegszállító
Hansághy Gyula sugárvédelmi szolgálatvezető
Dr. Iliás Ákos orvos
Kökény Tibor betegszállító
Kurucz Máté betegszállító
Nagy András betegszállító
Szenján László betegszállító
Vásárhelyi István munka- és tűzvédelmi előadó

A csapatunk mérkőzéseinek eredményei:

| | |
|---|---|
| Uzsoki kórház - Sportkórház | 2:2 |
| Uzsoki kórház - ORFI | 3:1 |
| Uzsoki kórház - János Kórház | 1:4 |
| Uzsoki kórház - Nyírő Kórház | 3:2 |

Egyéni ügyességi versenyben:

Gyantár Gergely betegszállító szlalomverseny II. hely
Kökény Tibor betegszállító dekázás III. hely.

Amennyiben lesz jelentkező, szívesen indítunk házi bajnokságot, vagy rendszeresen összejövünk egy kis gyakorlásra.

*Vásárhelyi István*