

# Hova tűnt a Margit Kórház 40 sebészeti ágya?

*Két hónap alatt kétféle orvos-szakmai vélemény? A Fővárosi Közgyűlésen elhangzott hozzászólás szerkesztett változata.*

A Magyarországi Crohn-Colitises Betegek Közhasznú Egyesülete február vége óta aggodalommal figyeli a Szent Margit Kórház sebészeti osztályának megszüntetéséről szóló híreket. A kórháztörvény március 8-án kihirdetett adatai szerint az Egészségügyi Minisztérium számunkra érthetetlen módon és indokkal megváltoztatta január 8-i javaslatát, és egy tollvonással megszüntette a Szent Margit Kórház 40 ágyas sebészeti osztályát. Tette ezt annak ellenére, hogy a gyulladással járó bélbetegségek kezelésének egyik szakmailag is elismert központja a kórház. A formálódó beutalási rendben is kiemelt helyen szerepeltette a szakma, nyilván nem véletlenül. Megszűnne az a sebész-team, amely az országban a legnagyobb esetszámmal rendelkezik a gyulladással járó bélbetegségek műtétjében. Megszűnne a kórház is, hiszen az érvényes jogszabályok szerint a négy alapszakma nélkül nem működhet kórház.

A 40 sebészeti ágy megszüntetése kb. 40-50 millió Ft közötti költségmegtakarítást eredményezne a finanszírozónak. Ennyiből megoldható lenne mindhárom érdekelt fél - betegek, orvosok és a költségvetés - érdeke. A betegeket továbbra is nagy tapasztalattal, a betegség kezelésében gyakorlatot szerzett gasztroenterológus és sebész-team látná el. Nem szakadna meg az orvos-páciens kapcsolata, mely krónikus betegségek esetében kulcsfontosságú. Az orvosok nem vesztik el állásukat.

A sebészeti osztály megszüntetése révén elérhető költségmegtakarítás kevesebb, mint az a többletköltség, amely amiatt keletkezik, hogy a betegeket (a kevés esetszám miatt) nem kellően felkészült intézményekbe utalják (sok - felesleges - vizsgálat; a gyógyszeres terápia helytelen megválasztása; nem megfelelő, vagy nem jó technikával végrehajtott műtétek; az esetleges szövődmények, mint sipoly, tályog, miatt ismételt műtétek, stb.). Ha a végkielégítést, munkanélküli segélyt és a költözés költségeit is figyelembe vesszük, részletes gazdaságossági számítás nélkül is belátható a fenti gondolatmenet igazsága.

Kérdőíves felmérést készítettünk a gyulladással járó bélbetegségek életminőségét meghatározó tényezőkről. Ilyennek bizonyult, hogy jelenleg sem megoldott az IBD kezelésének szervezettségének kérdése. Az elmúlt 15 évben megbetegedettek esetében is a helyes diagnózis felállításához az esetek 26%-ában fél évre volt szükség, 56%-ában ennél is több időre. A betegek 68%-a több orvost is felkeresett, mire a helyes diagnózist sikerült felállítani, és csak 32% volt olyan szerencsés, hogy az első orvosnak sikerült megtalálnia a bajt. A betegek 51%-át szakorvos, 33%-át háziorvos és szakorvos együtt, 14%-át egyéb orvos gondozza.

2001-es adataink szerint (forrás: Gyógyinfok) a kiemelt kórházak közül csak 20 intézmény rendelkezik mindkét betegségben 100-nál nagyobb esetszámmal, és mindössze 5(!) intézmény 200 felettiel. A Szent Margit Kórház esetszáma: 253 Crohn-betegség és 214 colitis ulcerosa.

Az országban 5(!) olyan sebész-team sincs, amely a Szent Margit Kórházhoz hasonló tapasztalattal rendelkezik. Ha a betegeket lakhelyük szerint illetékes súlyponti kórházba utalják műtétre, csak imádkozhatnak, hogy olyan sebész kezébe kerüljenek, aki már operált legalább 50 gyulladással járó bélbetegséget. Ennek beláthatatlan következményei lesznek! Az egész országból ide - és még néhány kórházba - irányítják azokat az eseteket, melyek megoldására, tapasztalat hiányában nem tudtak vállalkozni. A betegség szövődményei (tályog, sipoly, szűkület) a tapasztalt sebészt is komoly kihívásnak teszik ki.

Az ismertetett indokok alapján egyesületünk kérése az, hogy a Szent Margit Kórház sebészeti osztálya - a miniszter úr és a szakfelügyelet eredeti javaslatának megfelelően - 40 ágygal továbbra is a gyulladással járó bélbetegségek kezelésének centrumaként működhessen tovább.

Kérem Önöket, mielőtt szavaznak, gondolják végig, hogy 25 ezer beteg sorsáról döntenek: ha a Margit Kórház orvosi teamjének szakmai tudása, tapasztalata elveszik, ezzel súlyosan sérül a gyulladással járó bélbetegségek joga az esélyegyenlőséghez, az elérhető legjobb életminőséghez, mely az Alkotmányban biztosított alapjog.

Tisztelettel: Odor Beáta,  
Magyarországi Crohn-Colitises Betegek Egyesületének érdekvédelmi vezetője.

(A fenti szöveg a Fővárosi Közgyűlésen (2007. március 29-én) elhangzott hozzászólás szerkesztett változata.)