

Hullámverésben

Megosztottság, kimerültség és járványkezelési hiányosságok a negyedik hullámban

● Páros lábbal rúgta ránk az ajtót a koronavírus-járvány negyedik hulláma, amelyben korábban nem tapasztalt mértékben növekszik a súlyos betegek száma. A páciensek mellett ugyanakkor maga a társadalom is alapos konzultációra szorulna, hiszen mostanra szinte példátlan módon eluralkodott az emberek körében a megosztottság, a bizalmatlanság, az amiatt érzett düh, hogy egyelőre senki nem látja, mikor lesz, lehet vége ennek az állapotnak. Eközben az egészségügyi személyzet egyre kimerültebb, holott a munka neheze talán csak ezután vár rájuk. Szakembereket kérdeztünk arról, hogy vajon ezúttal felkészültebbek vagyunk-e az újabb hullámra, és hogyan lehetne megálljt parancsolni ennek a helyzetnek.

SIMON VIRÁG

2020 tavaszán a szakemberek is csak találgatták, hogy mi fán terem a koronavírus. Sok nyugati államhoz képest ráadásul Romániában egy régóta sokat bíralt, számos szempontból javításra szoruló egészségügyi rendszerrel találta szembe magát a járvány. Vajon a negyedik hullámban immár jócskán benne járva kijelenthetjük, hogy ezúttal a kórházak, az egészségügyi személyzet felkészült a hatékonyabb ellátásra? Vass Levente egészségügyi államtitkár úgy látja, a koronavírus-járvány száz éve nem látott kihívás elé állította nemcsak az egészségügyi rendszert, de az egész társadalmat. Megmutatta, hogy milyen hiányosságokkal küzd a rendszer, és hol kellene fejleszteni. Az államtitkár rámutatott, ma már megfelelő kezelések, eszközök állnak a kórházak, szakorvosok rendelkezésére, amivel kezelni tudják a koronavírusos betegeket, a kórhá-

zakban ugyanakkor elegendő védőfelszerelés és gyógyszer is van.

A krónikus betegekről is gondoskodnak

Az eddigi tapasztalatok alapján most, a negyedik hullámban nem arra törekednek, hogy teljes kórházakat koronavírusos betegek fogadására alakítsanak át. Ehelyett arra kérték a menedzsereket, hogy a betegellátást úgy szervezzék meg, hogy az intézményekben a krónikus betegségben szenvedők is kapjanak helyet és ellátást. „Életévek vesztek el amiatt, hogy a nem koronavírusos betegek nem jutottak megfelelő ellátáshoz, megfelelő időben szakorvoshoz. Éppen ezért most arra kértük a szakorvosokat, hogy figyeljenek oda sokkal jobban a krónikus betegekre, fogadják őket a járóbeteg-rendelőkből, állítsanak fel sürgősségi sorrendet, és mindenkit vizsgáljanak, kezeljenek, műtsenek és gyógyítsanak. Azt várjuk el minden orvostól, függetlenül attól, hogy milyen osztályon dolgozik, hogy az infektológus és intenzív terápiás kollégáival vállvetve vegye ki részét a gyógyításból, biztosítson folyamatos ellátást a nem koronavírusos betegeknek” – hangsúlyozta Vass Levente.

Az egészségügyi államtitkár kifejtette, az intenzív terápiás ágyakat is az igényeknek megfelelően sorolják be aszerint, hogy koronavírusos vagy más betegségben szenvedőknek tartják fenn, attól függően, hogy épp mire van nagyobb szükség.

Kérdésünkre, hogy a szaktárca mit tud tenni azon orvosok és asszisztensek érdekében, akik az elmúlt másfél évben folyamatosan helytálltak, és akkor is teljes odaadással dolgoztak, amikor rengeteg beteg szorult kórházi kezelésre, Vass Levente úgy fogalmazott, anyagilag próbálják motiválni a koronavírusos betegeket kezelő szakembereket. Bízna benne, hogy ezek a szakemberek most, a negyedik hullámban is kitartanak.



Van olyan kollégánk, aki az elmúlt másfél év alatt teljesen megöszült, más azt mondja, semmi másra nem vágyik, csak hogy egyedül legyen egy elhagyott szigeten.

Előrelépés a digitalizációban

Ennél pesszimistábban nyilatkozott Lorenzovici László egészségügyi közgazdász, aki szerint az elmúlt másfél évben történtek ugyan előrelépések, de alapvetően rengeteg rendszerszintű változásra lett volna lehetőség, ami elmaradt. Pozitívumként azt említette, hogy megvalósult, illetve jól működik a közös digitális platform, amit a népegészségügyi igazgatóságok (DSP) és a háziorvosok használnak.

A járvány elején a megyei igazgatóságok lehetőségeik és vezetőik rátermettsége függvényében tudták a meglévő számítógépes rendszerüket fejleszteni és használni, ez azt jelenti, hogy 40 népegészségügyi intézménynek külön-külön kellett biztosítania az információáramlást. Ezt sikerült mára egységesíteni. A digitális eszközök megvannak, és használják is őket, így a magán- és az állami laboratóriumokban készült tesztek eredményeiről azonnal értesülnek a népegészségügyi szakemberek és a háziorvosok is.

„Háborút vívunk, mindenkit be kellett volna vetni”

A szakember szerint ugyanakkor már a járvány előtt aktuális volt, de

az elmúlt másfél évben még sürgetőbbé vált, hogy változtatni kell a megkövesedett szabályokon, előírásokon, és lehetővé kell tenni, hogy a különböző osztályokon dolgozó orvosok és asszisztensek besegítsenek máshol, ahol szükség van rájuk. Jelenleg ugyanis ha valakit a balneo-fizioterápiás osztályra vettek fel, azt nem lehet más osztályra áthelyezni akkor sem, ha az ő osztályán éppen nem zajlik kezelés.

Lorenzovici úgy látja: az egészségügyi minisztériumnak egy rendelettel lehetővé kellett volna tennie, hogy a különböző szakorvosok besegítsenek az intenzív terápián, hiszen rezidens korukban voltak ezen az osztályon is, és mindannyian általános orvosok is. Úgyszintén az egészségügyi asszisztenseket is át lehetett volna helyezni egyik osztályról a másikra. A szakember azt is hasznosnak tartotta volna, ha az elmúlt másfél évben gyorstalpaló tanfolyamokat szerveztek volna, hogy minél többen tudjanak besegíteni azokon az osztályokon, ahol szakemberhiány van. A közgazdász hiányolja, hogy az egészségügyi minisztérium egyáltalán nem foglalkozott ezekkel a problémákkal.

„Romániában nincs orvoshiány, csak a szakminisztérium rosszul kezelte a helyzetet. A háborúban az ápoló is müt, s a koronavírus-járvány ellen igazi háborút vívunk, így mindenkit be kellett volna vetni, aki egészségügyben dolgozik” – fogalmazott Lorenzovici. Hozzátette: ha osztályozni kellene az egészségügyi minisztérium hozzáállását és munkáját az elmúlt másfél éves járványidőszakban, akkor 5–6-os jegyet lehetne adni. „Ennél jóval többet kellett volna tenni, rendszerszintű változásokat eszközölni” – összegzett az egészségügyi közgazdász.

Az egészségügyi közgazdász szerint a statisztikákban is jól látható, hogy a járvány kezdete óta a krónikus betegek nem kaptak elegendő figyelmet

▼ KÉPUNK ILLUSZTRÁCIÓ.
FOTÓ: VERES NÁNDOR

