

Domnului Prof. Dr. Marcel Tanțău

Subsemnata Dr. Codruța Ursu medic șef Secția Gastroenterologie, medic primar gastroenterolog vă rog mult să ne sprijiniți în vederea menținerii Secției de Gastroenterologie în locația actuală pe care o detine de la înființare.

În efortul de reorganizare și reabilitare a Spitalului Județean Satu Mare, din dorința de a se realiza repede mutarea Secției ORL din incinta spitalului vechi, să nu se ia decizia pripită, de comasare a Secției de Gastroenterologie cu Secția de Medicină Internă și alocarea spațiului actual al secției noastre Secției ORL, așa cum se dorește de unele grupuri de interese.

În vederea menținerii structurii și locației actuale a Secției de Gastroenterologie aduc următoarele argumentații:

1. De la data înființării Secției de Gastroenterologie în 1 aprilie 1994 cu sprijinul eminentului Profesor Dr. Alexandru Oproiu Președintele de Onoare al Societății Române de Gastroenterologie și Hepatologie, fondatorul Școlii Românești de Gastroenterologie această secție s-a dezvoltat și s-a organizat continuu prin efortul și contribuția personalului medico sanitar care își desfășoară activitatea în secție; un colectiv bine încheșat și antrenat în asigurarea diagnosticării și tratării bolilor digestive și hepatobiliare cronice precum și a marilor urgențe gastroenterologice (hemoragii digestive superioare și inferioare, pancreatite acute, come hepatice etc).

2. Secția de Gastroenterologie este secție unică pe județ, fiind organizată cu 25 de paturi în regim de spitalizare continuă și 6 paturi în regim de spitalizare de zi (pe care se derulează monitorizarea pacienților incluși în programul național de tratament al hepatitelor cronice virale din județul Satu Mare).

3. În cadrul secției își desfășoară activitatea 3 medici gastroenterologi: 2 medici primari și 1 medic specialist, iar peste 2 ani vom avea încă 1 medic gastroenterolog (care a ocupat postul prin examen de rezidențiat pe post).

4. Secția de Gastroenterologie își îndeplinește constant indicatorii de performanță fapt reflectat și de către indicele de case mix, care este foarte bun comparativ cu alte secții similare de gastroenterologie din țară precum și comparativ cu alte secții din spital, aducând Spitalului Județean Satu Mare fonduri considerabile de la Casa de Asigurări de Sănătate.

5. Secția dispune de o sală de endoscopie dotată cu aparatură performantă ce poate rivaliza cu orice sală de endoscopie din Centrele Universitare. Dispunem de un turn de endoscopie performant, unul din cele mai scumpe aparate aflate în dotarea Spitalului Județean Satu Mare achiziție realizată cu sprijinul Primăriei Municipiului Satu Mare.

6. Construcția sălii de endoscopie s-a realizat exclusiv din sponsorizări. Locația sălii de endoscopie este perfectă realizând un circuit și un transport optim al pacienților atât din secție cât și al celor ce ne sînt adresați de către Serviciul de Primire al Urgențelor.

7. Efectuăm anual un număr de peste 1400 de endoscopii digestive superioare cu viză diagnostică și terapeutică (ligatură variceală endoscopică curativă în hemoragiile variceale, și ligaturi variceale profilactice la pacienții cu varice esofagiene cu risc crescut de sîngerare, hemostază endoscopică în hemoragiile active din ulcere gastrice și duodenale) și peste 300 de endoscopii digestive inferioare. Realizarea acestor manevre intervenționale, sîngerînde, presupune nu doar respectarea unor reguli extrem de stricte de dezinfecție, dar și a circuitelor de pacienți, similar unei săli de operație.

8. Consider că mutarea și improvizarea chiar și provizorie a unei săli de endoscopie și fără respectarea circuitelor de pacienți, prin amestecarea și supraaglomerarea creată de comasarea celor 2 secții cu profil de activitate și patologie totalmente diferită, poate crește

riscul apariției și transmiterii de infecții grave (ținând cont că în secția noastră sînt internați un procent mare de pacienți cu hepatopatii cronice virale HBV și HCV).

9. Tot în cadrul Secției de Gastroenterologie dispunem de o sală la nivelul căreia se efectuează manevre intervenționale ecoghidate (exemplu puncții biopsii hepatice). O preocupare permanentă a personalului secției este reprezentată de diagnosticarea, tratarea și monitorizarea pacienților suferinzi de hepatite cronice virale, fără a fi nevoie ca acești pacienți să-și îndrepte pașii spre Centrele Universitare.

10. Comasarea Secției de Gastroenterologie (25 de paturi spitalizare continuă)) cu cea de Medicină Internă (45 de paturi spitalizare continuă), ar afecta grav funcționalitatea ambelor secții, încălcînd grav normele igienico sanitare, epidemiologice și circuitele de bolnavi impuse de legislația sanitară în vigoare.

11. De asemenea nu am putea efectua internările în regim de spitalizare de zi, din lipsă de spațiu (datorită comasării) prin care spitalul ar pierde anual cca 300000 lei și nu am putea realiza astfel monitorizarea optimă a pacienților noștri incluși în programele naționale de sănătate (programul de hepatite cronice) aducînd astfel prejudicii pacienților .

12. Nu există nici un motiv imperativ de a aduce imediat Secțiile de ORL și Oftalmologie pe structura Spitalului Județean Satu Mare I întrucît în majoritatea orașelor mari aceste secții funcționează independent de structurile spitalelor județene de urgență, din motive ce țin pe de o parte istoricul construcțiilor spitalelor județene din Romania, care nu au avut incluse aceste secții la data construirii lor, iar pe de altă parte de gravitatea urgențelor asistate care au fost considerate compatibile cu rezolvarea lor în condiții de locație independentă.

13. Urgența mutării secțiilor de ORL și Oftalmologie pe structura Spitalului Județean nr. I are o singură motivație și anume lipsa unor medici reanimatori problemă care însă poate fi rezolvată imediat prin obligarea detașării periodice a unor medici reanimatori pe perioade limitate la nivelul locației actuale a Secțiilor ORL și Oftalmologie (Spital Județean II) și ulterior definitivă prin angajarea de medici reanimatori pe un compartiment separat la nivelul Spitalului Județean II, care oricum va trebuie să existe întrucît urgențele Secției de Medicină Internă II, a Secției de Nutriție și boli metabolice, urgențe oncologice, ORL, Oftalmologice ar putea fi rezolvate definitiv și nu ar mai crea provizorate cu răsunet negativ cert asupra asistenței medicale în general și a celei de urgență în mod special.

14. Tendința actuală de a grupa pe Spitalul Județean de Urgență I toate secțiile chirurgicale ar conduce la crearea unui procent al specialităților chirurgicale de aproximativ 80% care va oricum nefuncțional fără secțiile de cardiologie, gastroenterologie, medicină internă și neurologie în ordinea priorității de rezolvare a urgențelor medico chirurgicale.

15. În condițiile unui spital vechi construit în 1972, cu modificări periodice de circuite, locații de secții ar trebui să țină cont și de faptul că existența unui spațiu suficient în curtea din spate a spitalului ar putea fi obiectivul ideal al unei construcții care să asigure primirea de noi secții cu impact direct în rezolvarea întregii plaje a medicinei de urgență existentă la ora actuală, dar nu în mod pripit, ci eșalonat în timp așa cum a fost realizată Urgența Spitalului Județean Satu Mare.

Apreciez sincer efortul depus de Consiliul Județean Satu Mare în colaborare cu factorii de conducere ai spitalului în vederea reabilitării unor secții din spital și cred că pot fi găsite soluții optime, altele decît comasarea a 2 secții cu profil și activitate total diferită.

Este păcat să distrugem o secție care este bine construită și compartimentată funcționînd la parametri ceruți de standardele europene, care își îndeplinește constant indicatorii de performanță medicală și economico financiari, afectînd în egală măsură funcționarea ambelor secții prin comasare, aducînd prejudicii în primul rînd pacienților care ni se adresează, dar și spitalului prin încălcarea normelor și circuitelor de bolnavi, și avînd un impact negativ asupra indicatorilor de performanță ai secției.

Vă mulțumesc
Cu deosebit respect
Dr. Codruța Ursu
Medic Șef Secția Gastroenterologie
Medic primar gastroenterolog
Medic specialist medicină de urgență
Supraspecializare hepatologie

2. 02. 2012