

Tisztelt Olvasó, Kedves Tagtársam!

Dr. Horváth Ágnes korábbi egészségügyi miniszter távo-zása a szaktárca irányításában és az ország kormányzá-si stratégiájában egyaránt új helyzetet teremtett. Ennek eredményeképpen egy hónapon belül két alkalommal tehettem eleget Gyurcsány Ferenc miniszterelnök sze-mélyes meghívásának.

Az első találkozás alkalmával, 2008. április 10-én a problémafeltárás volt a tárgyalás célja. A miniszterelnök-vel és közvetlen tanácsadóival három egy-mást követő napon, a meghívott – első-sorban szakmai – szervezetek vezetőivel közel azonos véleményt fogalmaztunk meg a kialakult helyzetről, s ennek meg-oldási lehetőségeiről. A megbeszélést azzal zárta a kormányfő, hogy az új egé-szségügyi miniszter kinevezését követő két héten belül ismét találkozni kíván velünk.

Dr. Székely Tamás új egészségügyi mi-niszter május eleji eskütétele után azon-nal folytatódott az egyeztetés. A megbe-szélésen a kormányzati oldal a szaktárca vezetőjével egészült ki. A Miniszterelnöki Hivatal felkérésére a MESZK Országos Szervezetének elnöksége 2007. áprilisa óta heti gyakori-sággal formált kritikus véleményt az ágazatban zajló törté-nésekről. Már a tárgyalást megelőző napokban is érezhető volt, hogy a korábban megfogalmazott, szakmai alapon érvelő, figyelemfelhívó gondolataink köszöntek vissza a szaktárca vezetőjétől. Ennek bizonyítékául tárgyalásztal mellett, miniszterelnöki támogatással kezdhethük meg az egészségügy rendbetételét.



Mindkét alkalommal a több mint másfél órán keresz-tül sikerült markánsan bemutatnunk a szakdolgozói tár-sadalom jelenlegi kritikus helyzetét. A MESZK felelősség-t tovább növelte, hogy kizárólag szervezetünk képví-selhetette közel százezer főnyi társadalmunkat.

Az új egészségügyi miniszter az – általunk is már évek óta hangoztatott – ágazati szintű humánerőforrás kérdé-sének rendezését tekinti prioritásnak, külön kiemelve a szakdolgozói kompetenciák rendezését. Szintén fontosnak tartja a szakdolgozók népegészségügyi szerepének erősítését, az otthoni szakápolási rendszer és a hospice fejlesztését, a szakmai irányel-vek és ezáltal kifejlesztett szakmai pro-tokollok tudatos kialakítását és követke-zetes használatát. Úgy tűnik tehát, hogy az elmúlt évek „szélmalomharcnak” tűnő küzdelmei nem voltak hiábavalók.

Úgy érzem, hogy az elmúlt két tárgya-lással elértük a 2004-ben, alakulásunk-kor kitűzött célt: a Kamara, ezáltal a szak-dolgozói társadalom legyen megkerülhe-tetlen eleme a szakmai egyeztetéseknek.

Bízunk benne, hogy miniszter úr megfelelő támogatást kap, és abban is, hogy az egészségügyi ágazatba vetett hit hely-reáll, az ágazat dolgozóinak presztízse, valamint a betegek és hozzátartozóik bizalma is növekedni fog. Úgy érezzük, hogy a miniszter-, valamint a kormányzati irányváltás lehe-tőséget teremt arra, hogy szakdolgozói és kamarai alapér-tekeinket megtartva közelítsünk céljaink eléréséhez.

Balogh Zoltán elnök

TARTALOM

Kamaránk	Szakmai egyeztetés az egészségügyi tárca új vezetésével	2
Kamaránk	Ápolók kritikus helyzetben	4
Kamaránk	Szakmai fórum az ápolásügy helyzetéről	5
Megkérdeztük	Válaszol dr. Székely Tamás egészségügyi miniszter	6
Közelkép	Bemutatjuk a MESZK Dietetikus Tagozatát	8
Felmérés	Dietetikusok tevékenysége a struktúraátalakítás után	10
Beszámoló	Beszámoló az Egészségügyi Szakdolgozók XXXIX. Országos Kongresszusáról	12
Kamaránk	MESZK Szakmai Díj 2008	14
Naptár	Eseménynaptár 2008. II. félév	16
Naptár	Területi továbbképzések	17
Interaktív	Kvíz	18
Továbbképzések	Kamarai továbbképzések	19
Továbbképzések	Tájékoztató a minősített továbbképzésekről	20

Hivatásunk kiadja a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara • Felelős szerkesztő, kiadó: Balogh Zoltán, a MESZK elnöke

Szerkesztőbizottság: Dr. Csák Réka, Erdélyi-Sipos Aliz, Horváth Mónika, Kovács Ildikó, Kubányi Jolán

Szerkesztőség: 1450 Budapest, Pf. 214 Telefon: 1-323-2070, fax: 1-323-2079 E-mail: meszk@meszk.hu Honlap: www.meszk.hu

Hirdetésfelvétel: Horváth Mónika Telefon: 20-669-5590 E-mail: meszk@meszk.hu • MESZK-logó: KartoPont Telefon: 20-520-8608

Nyomdai előkészítés: Ciceró Kft. • Nyomdai műveletek: Komáromi Nyomda és Kiadó Kft.

ISSN 1787-8578 • A hirdetések tartalmáért a kiadó felelősséget nem vállal!

Szakmai egyeztetés az egészségügyi tárca új vezetésével

Dr. Székely Tamás kinevezését követően, még májusban ígéretet tett a miniszterelnöknek, hogy rövid időn belül további szakmai egyeztetéseket folytat az egészségügyi átalakítását érintő – lapunk beköszöntőjében is említett – törekvések megvalósításának és ütemezésének kérdésében.

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Országos Elnöksége nevében az egészségügyi ágazat vezetése részére az alábbiakban foglalta össze a szakdolgozók tevékenységére vonatkozó elképzeléseket, javaslatokat:

1. Az egészségügyi ágazat mindennemű szakmai fejlesztéseinek alapja kell, hogy legyen az egészségügyi szakdolgozói társadalom **anyagi biztonságának megerősítése**. A MESZK nem az egyszeri 50%-os béremelésben látja az ágazat bérrendezésének megoldását, hanem egy olyan tudatos bérfelzárkóztató politikában, amely szektorsemlegesen nyújtana belátható időn belül kiszámítható megoldást. Ennek markáns elemének tartjuk az első alkalommal egy – a többi szektorhoz képest – nagyobb arányú kezdő fizetésemelést, valamint a kormányzat által garantált, az országos bérfelzárkóztást meghaladó további emeléseket 2–5 éves időintervallumban. Továbbá szükségesnek látjuk az ehhez tartozó pénzügyi források intézményi szinten történő megjelenítését, annak érdekében, hogy az ágazat valamennyi szintjén, illetve a tulajdonosi profiltól függetlenül, egységesen lehessen megvalósítani. Feladat: 2009. évi költségvetési törvényben történő megjelenítése. Megvalósítás: Egészségügyi Minisztérium Költségvetési Államtitkárság/Főosztály. *Határidő: 2008. augusztus.*
2. Azok a statisztikai adatok, melyek az elmúlt hónapokban kamaránk részéről is napvilágot láttak, egyértelműen alátámasztják, hogy nemcsak előregedőben vannak az egészségügyi szakdolgozók, hanem – sajnálatos módon – az utánpótlás sem megoldott. A MESZK szükségesnek tartja a már korábban, általunk is kezdeményezett **életpályamodell** egészségügyi szakdolgozókra adaptálva történő kialakítását, amelynek fontos eleme az ösztöndíjrendszer visszaállítása (ápolói, szakápolói, és szakasszisztensi programok területén), valamint a karkedvezményes nyugdíjba vonulás lehetőségének megteremtése. Feladat: Ágazati humán erőforrás-stratégia készítése szükséges kormányzati prioritásként. Megvalósítás: Egészségügyi Minisztérium. *Határidő: 2008. december.*
3. A **kompetenciakörök rendezése** és a struktúra-átalakítás következtében kialakult helyzetre vonatkozó-

an a kompetenciák **bővítése**. A bővítéssel kapcsolatban a licence-vizsgák életbe léptetésére lenne mihamarabb szükség. A licence-vizsgákra vonatkozó jogszabályi háttér kidolgozása is megtörtént az ETI-vel együttműködésben.

Feladat: A meglévő jogszabálytervezet aktualizálása. Megvalósítás: A tervezet az Egészségügyi Minisztérium Jogi Főosztályán elérhető.

Megjegyzés: az aktualizálásban közreműködő szervezet a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara.

Határidő: 2008. december.

4. Már 2006-ban kezdeményeztük a tárcánál a **személyi minimumfeltételekre vonatkozó jogszabály módosítását**, szakmai vonatkozásban történő pontosítását, amelynek alapjait kidolgoztuk, és amely egyben további bővítéseket igényel.

Feladat: Részletesen kidolgozott, konkrét javaslat, amelyet a szakmai kollégiumok és a MESZK végez.

Megvalósítás: Egészségügyi Minisztérium részéről állami forrás a megfelelő humán erőforráshoz.

Határidő: 2009. (hosszú távon megvalósítható).

5. A szakmai kollégiumok mandátuma 2008-ban lejár, a választások határidejét folyó év december 31-éig meghosszabbították. Egyidejűleg érdemes lenne jogszabály-módosítást indítványozni, azaz az Ápolói Szakmai Kollégiumon belül működő tagozatokat (gyógytornász, diétetika) önálló kollégiumként működtetni, továbbá a képalkotó diagnosztika és az in vitro labor-diagnosztika területére is ugyancsak **önálló szakmai kollégiumokat** kialakítani. Az egészségügyi miniszter tanácsadói testületei közé tartoznak a szakmai kollégiumok, ezért megítélésünk szerint a Védőnői és az Ápolói Szakmai Kollégium mellett fent nevezett további 3-4 új kollégium működtetése lenne célszerű a szakterületek képviselete érdekében. Ennek jogszabályi módosítását is kidolgoztuk. További jogszabályra tett javaslatunkban szerepel, hogy a működő orvos szakmai kollégiumokat milyen formában lehetne szakdolgozók delegálásával kibővíteni.

Feladat: 20/2004. (III. 31.) ESzCsM rendelet módosítása. Megvalósítás: A MESZK által benyújtott módosítás alapján az Egészségügyi Minisztérium Jogi Főosztálya.

Határidő: 2008. augusztus (még a kollégiumi választásokat megelőzően).

6. Időszerű a **szakfelügyeleti rendszer működésének bővítése**, a gyógytornászok regionális felügyeletéhez hasonlóan további szakterületekre bontva. A már meglévő jogszabályra vonatkozóan javaslatunkat a Minisztérium részére benyújtottuk.

Feladat: 15/2005. (V. 2.) EüM rendelet módosítása.

Megvalósítás: A MESZK által benyújtott módosítás alapján az Egészségügyi Minisztérium Jogi Főosztálya.

Határidő: 2008. szeptember.

7. Szükségesnek tartjuk az **egészségügyi szakképzés rendszerének** (közép- és felsőfokú képzések) munkaerő-piaci alapon történő **áttekintését**, különös tekintettel az ágazatban tapasztalható emberierőforráshiányra. Továbbá kezdeményezzük a szakképzések ellenőrzési rendszerében – a szakmai vizsgákon való megjelenésen túl – kamaránk jelenlétének erősítését.

Megvalósítás: A MESZK által benyújtott módosítás alapján az Egészségügyi Minisztérium Jogi Főosztálya.

Határidő: 2008. szeptember.

8. A MESZK szükségesnek tartja a szakdolgozói kötelező **szakmai továbbképzések** anyagi **támogatását**, valamint olyan országos szintű kötelező továbbképzési programok kidolgozását, amelyekkel az egységes szakmai gyakorlat megteremthető. A jelenleg működő, közzétételre vonatkozó továbbképzési lista adminisztratív jellegű tevékenység. Az ellenőrzési rendszer hatékony működéséhez független szervezet – jelen esetben a Kamara – közreműködése szükséges. A teljes ellenőrzési rendszert felügyelhetné köztestületünk, amely az ESZTB számára a visszacsatolást is meg tudná valósítani. Az úgynevezett „ETI által nem támogatott” továbbképzések ellenőrzésében aktív közreműködési lehetőséget kellene adni a Kamara számára az ESZTB által szolgáltatott adatok birtokában. Ennek rendeleti háttérét is meg kell teremteni a hatékony működés érdekében.

Feladat: Részletes szakmai terv, illetve gyakorlatban működtethető rendszer kidolgozása, a 28/1998. NM rendelet módosítása.

Megvalósítás: A kamarai törvény értelmében a minisztérium felhatalmazása alapján történő kivitelezés, amelyet a MESZK végez.

Határidő: 2008. november.

9. A **Mobilitás Program** sikertelenségéből megmaradt kb. 400 millió forintot – megfelelő felmérés és költségvetés készítését követően – célszerű lenne felhasználni a szakdolgozók átképzésére. Egyéni érdekelttség beépítésével vonzóvá tehető a pálya, például letelepedési támogatás, lakáshoz juttatás formájában is. A még nem megfelelő szakképesítéssel rendelkező szakdolgozók a szakképesítés megszerzéséhez képzési hozzájárulást kaphatnának, illetve munkáltatói támogatást ahhoz, hogy a képzés ideje alatti távollét megoldott legyen. A házi orvosi praxis betöltéséhez nyújtott támogatás egyúttal összekapcsolható a hátrányos helyzetű kistérségek támogatásával is.

Feladat: A rendelkezésünkre álló adatok alapján az átképzések lehetőségeinek feltérképezése.

Megvalósítás: Egészségügyi Minisztérium együttműködve a Kamarával.

Határidő: 2008. október.

10. Az elmúlt hónapok elbocsátásai kapcsán kamaránk **állasközvetítő** menüpontot nyitott honlapján (www.meszk.hu), egyrészt azért, hogy segítse a szakdolgozókat új munkahelyek megtalálásban, másrészt azért, mert ápolásvezetők jelezték, hogy az országosan tapasztalható elbocsátások mellett továbbra is nagyon sok a betöltetlen állás. Ez jó példa arra, hogy mind a kereslet, mind a kínálat oldalán megjelenik a többlet, mégsem alakul ki a kívánatos egyensúlyi állapot. Ezen a helyzeten segíthetne a közvetítő szervezet, összegyűjtve az álláslehetőségeket, valamint proaktívan megkeresve az elbocsátandó dolgozókat, annak érdekében, hogy szakmai alapon találja meg a lehetőséget arra, hogy az ágazatban maradhassanak. Egyébiránt ezen a területen működő szervezet nincs.

Megvalósítás: a Kamara együttműködve Egészségügyi Minisztériummal.

Határidő: 2008.

11. A szakmai kamarák működésénél a **közfeladatokra** lehetne a hangsúlyt helyezni, továbbá rendezésre szorul a törvényben az Országos Etikai Tanács, illetve a Megyei Etikai Tanácsok működése is. A több mint 50 ezer fővel működő köztestületünknek állami támogatásra lenne szüksége ahhoz, hogy további közfeladatokat is képes legyen felvállalni.

Feladat: A kamarai törvény módosítása.

Megvalósítás: Egészségügyi Minisztérium.

Határidő: 2008.

A Kamara által vállalt feladatok elvégzéséhez hivatalos írásbeli felkérés szükséges az Egészségügyi Minisztérium részéről, valamint a megfelelő források hozzárendelése is elengedhetetlen.

Munkajogi tanácsadás

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara tagjai részére munkajogi kérdésekben továbbra is jogsegély-szolgáltatást nyújt.

A megválaszolandó kérdések, valamint az üggyel kapcsolatos dokumentumok előzetes megküldése után, egyeztetés alapján, telefonon vagy személyesen, heti gyakorisággal áll rendelkezésre munkajogásznunk.

Ügyfélfogadási idő: szerdán 13.00–15.00 között.

Ügyfélfogadás helye: 1082 Budapest, Üllői út 82. (MESZK Országos Szervezet Irodája)

Levelezési cím: dr. Csák Réka főtitkár, MESZK, 1450 Budapest, Pf. 214

E-mail cím: meszk@meszk.hu

Időpont-egyeztetés: a 06-1-323-2070-es telefonszámon Csordás Éva főtitkári ügyintézőnél (az érvényes MESZK-tagsági igazolványszám megadásával).

Ápolók kritikus helyzetben

Több éves negatív tendencia következményeként az ápolói létszám országos szinten nagymértékben csökkent, és most az ápolók – akik hivatásának lényege az embereknek történő segítségnyújtás – igényelnek kiemelt figyelmet, támogatást. A létszámhiány különösen a klinikákon és a súlyponti kórházakban, a három műszakos, közvetlen betegség melletti ápolóknál tapasztalható.

Az ápolói létszám nagymértékű csökkenésének okai több tényezőre vezethetők vissza. Talán az egyik legfontosabb ok országos szinten az utánpótlás hiánya, amelyet ápoló 5.4 szakképzettséget szerzők országos alapnyilvántartásának az utóbbi hét évet tartalmazó adatai is bizonyítanak (1. táblázat).

Sajnálatos tény, hogy az OKJ szintű, érettségire épülő, hároméves nappali tagozaton folyó ápolóképzés kiüresedett. A helyzetet rontja az is, hogy a nappali képzésben végzetek közül kevesen helyezkednek el az egészségügyben, főleg a fekvőbeteg-ellátásban. A munka melletti ápolóképzést végzetek száma is évről évre csökken. Különösen igaz ez a 2007. évre. A munka melletti képzésre járók végzés után nem növelik az ápolói létszámot, hiszen már az egészségügyben dolgoznak. Az elmúlt hét évben a végzetek 88%-a munka melletti képzésben szerzte meg OKJ ápolói oklevelét. A kórházaknak, klinikáknak kell kigazdálkodni képzés éve alatt a munkaidő-kedvezményt az oktatási napokra, a gyakorlatokra és a vizsgákra egyaránt. Gyakran az oktatási és a vizsgaköltségeket is átvállalják a munkáltatók. Jelenleg minimális a nappali tagozatos OKJ ápolóképzésre járó hallgatók létszáma országos szinten. Budapesten a Semmelweis Ignác Humán Szakképző Iskola és Gimnázium képez ápolókat, a hallgatói létszámot – amely szintén csekélynek mondható – a 2. táblázat tartalmazza.

Töredékére csökkent a főiskolai szintű képzésben részesülő diplomás ápolók hallgatói létszáma is. A Bologna folyamatú felsőoktatásban másodéves első féléve után választanak szakirányt a hallgatók. Úgy tűnik, a diplomás ápolói pálya nem vonzó a hallgatók körében, hiszen országos szinten csak 85 fő jelölte meg ilyen irányú továbbtanulási szándékát. A diplomás ápolók közül is igen sok a pályaelhagyó. Jobb esetben cégeknél „orvoslátogatók” lesznek, vagy a szociális szférába mennek át dolgozni.

Romániából, Szlovákiából és más szomszédos országokból megszűnt a szakképzett munkavállalók beáramlása.

1. táblázat: Végzett ápolók száma 2001–2007.

végzés éve	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	Összesen (fő)	Összesen (%)
nappali tagozat	516	238	280	198	261	267	317	2077	12,22%
munka mellett	3034	1953	2315	2456	2454	1622	1080	14914	87,78%
mindösszesen	3550	2191	2595	2654	2715	1889	1397	16991	100,00%

2. táblázat: Ápolói hallgatói létszám jelenleg Budapesten

évfolyam	iskola megnevezése	hallgatói létszám
1. éves	Semmelweis Ignác	30 fő
2. éves	Semmelweis Ignác	22 fő
3. éves	Semmelweis Ignác	21 fő

Visszaköltöznek anyaországukba, illetve fejlettebb egészségügyi ellátó rendszerrel rendelkező országokba települnek át. Sok ápoló vonult nyugdíjba. A középkorú, nagy tapasztalattal rendelkező ápolók aránya a rendszeren belül igen kicsi.

Az egészségügyi reform következményeként nagy a pályaelhagyók létszáma. A megszüntetett vagy profiljában átalakított kórházakból munkahelyet veszített ápolók a felmentési idő alatt nem helyezkedhettek el közalkalmazottként, csak abban az esetben, ha vállalták volna az erre az időre járó juttatás elvesztését. Ezt – érthető okok miatt – nem tették, és inkább elhelyezkedtek más területeken. Sajnos, közülük sokan nem térnek vissza a fekvőbeteg-ellátásba, amely nagy felelősséggel és terheléssel jár. Különösen a magasan képzett szakápolók körében gyakori a külföldi munkavállalás is.

A kórházakban, klinikákon közvetlen betegség mellett dolgozó ápolók rendkívül túlterheltek, és sokszor nem a képzettségüknek megfelelő feladatot látják el. Kevés az alapápolást végző ápolási asszisztens, illetve segédápoló a rendszerben. A Semmelweis Egyetem klinikáin is magasan kvalifikáltak a munkatársaink, amelyet a 2008 februárjában készült felmérés adatai szemléltetnek (3. táblázat).

A szakképzett munkatársak kedvező aránya a betegek biztonságos ellátását szolgálja, azonban gyakran az alapápolási tevékenységet is a szakápolók, illetve a diplomás, rendkívül túlterhelt ápolók végzik. Az elégtelen ápolói létszám miatt gyakran hagy kívánni valót maga után az alapápolási tevékenység, illetve előfordul, hogy

3. táblázat: Szakképzett ápolók aránya a Semmelweis Egyetem klinikáin (2008. február)

Iskolai végzettség, képzettségi szint	ITO összesen		osztályok összesen ITO-k nélkül		klinikák összesen	
	fő	%	fő	%	fő	%
diplomások, szakápolók, OKJ ápolók, általános ápolási asszisztensek	281	93,67	655	89,48	936	90,70
segédápolók és ápolási asszisztensek	19	6,33	77	10,52	96	9,30
összesen:	300	100,00	732	100,00	1032	100,00

a hozzátartozókra vagy betegtársakra hárul. Sajnálatos módon olyan tendenciák is megfigyelhetők a kórházakban, hogy nagyon alacsony képzettségi szintű dolgozók látják el az ápolási feladatokat. Ez a véglet is sok veszélyt rejt magában.

Több éve nem volt béremelés az egészségügyben, ezért anyagilag sem vonzó az ápolói munkakör. Megélhetési problémák miatt igen sokan mennek el más munkahelyre, ahol jobbak a kereseti lehetőségek. Nagyon szomorú az, hogy főleg a magasan képzett, gyakorlott ápolókat veszítjük el a betegágy mellől. Az ápolói munka alapfeltétele a versenyképes bérezés megteremtése!

A túlterhelt, maximális túlórával dolgozó ápolók közül sokan – a magyarországi átlagnál jóval többen – küzdenek magánéleti válsaggal és kiegészítő szindrómával is.

Az ápolás tárgyi feltételei csak részben állnak rendelkezésre a nehéz finanszírozási helyzet miatt. Kevés az ápolók munkáját könnyítő eszköz (pl. betegemelő, fürdetőkocsi, ágytálmósó). Sokszor elavultak, korszerűtlenek az épületek, elhasználtak a betegágyak, matracok. A dologi költségek csökkentése miatt gyakran akad az ápoláshoz szükséges anyagellátás is. Ez a helyzet az ápolóknál csak a betegeket érinti érzékenyebben.

A fent leírt problémák megoldásához társadalmi összefogásra van szükség. A betegek és ápolók érdekében sürgős, kormányzati szintű intézkedéseket kell hozni. Minden eszközt meg kell ragadni, hogy az egészségügyi rendszerben még dolgozó ápolókat megtartsuk, és hogy vonzóvá váljon a pálya a fiatalok körében.

Ennek érdekében a következő javaslatokat tesszük:

1. Kormánybiztos kerüljön kijelölésre, aki megfelelő jogkörrel rendelkezik a további helyzetfelméréshez és intézkedések megtételéhez.
2. Átmeneti, halaszthatatlan intézkedések:
 - A bértömeg emelése.
 - Rövidített idejű, beszámítható képzések megszervezése és lebonyolítása.
 - Biztonságos betegellátást, működést biztosító definitív szabályozók megalkotása pl. minimumfeltételek újragondolásával.

A fent leírtakkal teljes mértékben egyetért a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara is.

Csetneki Julianna, az Ápolási Szakmai Kollégium elnöke, a Semmelweis Egyetem vezető főnövére

Szakmai fórum az ápolásügy helyzetéről

Évek óta hangoztatott probléma az egészségügyi ágazatban a betegellátást veszélyeztető létszámhiány. A több éves negatív tendencia folyamodványaként mára ez a létszámhiány kritikus méreteket öltött, legsúlyosabb a helyzet a fekvőbeteg-ellátásban, közvetlenül a betegágy mellett tevékenykedő ápolók szintjén.

A tények ismeretében nem szorul magyarázatra az a kijelentés, hogy az ápolói szakma keresve sem találhatott volna aktuálisabb időpontot egy olyan fórumra, amely a problémák feltárásán túl azok megfelelő közvetítését, és a megoldás keresését tűzte ki alapvető céljául.

A Semmelweis Egyetem Klinikai Központjának ápolóitól, asszisztenseitől indult kezdeményezést karolt fel az egyetem vezetősége, és teremtett lehetőséget arra, hogy az ápolók az egészségügyi irányítás kompetens vezetői

elé tárják problémáikat, feltegyék kérdéseiket, s akár azt is, hogy konkrét javaslattal álljanak elő.

A fórumon, amelyet 2008. május 15-én szerveztek meg, képviseltette magát az Egészségügyi Minisztérium, az Oktatási Minisztérium, az Egészségbiztosítási Felügyelet, az ÁNTSZ, a Magyar Orvosi Kamara, a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara, a Magyar Ápolási Egyesület, az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet és a Magyar Kórhákszövetség mellett több betegszervezet, valamint ápolóhallgatók is. A felsoroltakból kitűnik, hogy nem csupán a kiinduló kezdeményezés volt teljesen újszerű, hanem az a tény is, hogy az egyetem vezetésén, ápolásvezetőkön, szakmai szervezeteken, érdekképviselési szerveken túl, a szakképzés, a betegek és hallgatók egyaránt képviseltették magukat.

Válaszol dr. Székely Tamás egészségügyi miniszter

Székely Tamás 1979-ben kapta meg orvosi diplomáját, 1983-ban szerzett sebész szakvizsgát, majd 1991-ben érsebész szakorvos is lett. Volt kórházigazgató, az 1996–98-as években az Országos Egészségbiztosítási Pénztár főosztályvezetője, majd később az OEP főigazgató helyettese. Több intézmény miniszteri biztosaként is gyakorlati tapasztalatokat szerzett, 2002–2003 között az „Egészség évtizede” Programiroda munkatársa, 2007-ben az Egészségügyi Minisztérium alap- és járóbeteg szakellátás fejlesztéséért felelős miniszteri biztos, októbertől az OEP főigazgatója. 2008 májusától egészségügyi miniszter.

Önéletrajza alapján Ön szinte az egészségügy minden területéről – gyógyítás, irányítás, válságmenedzselés, egészségmegőrzés, finanszírozás – rendelkezik gyakorlati tapasztalatokkal. A szakdolgozókkal kapcsolatban jelenleg miben látja a legnagyobb problémát?

Az egyik legnagyobb probléma, hogy kevesen vannak, ezért nagyon sokat, sokszor erejükön felül dolgoznak. A másik markáns kérdés a bér kérdése, ami mellett nem mehetünk el szó nélkül. Olyan javadalmazás mellett várjuk el tőlük, hogy a szakma szabályainak figyelembevételével legyenek empatikusak, kedvesek, ami nem feltétlen fedezi a munkaerejük reprodukálást, nem tesz lehetővé egy gondtalanabb megélhetést. Mindez azt eredményezi, hogy lelkiileg és testileg is sokkal hamarabb „kiégnek”, ugyanakkor, ha nyugdíjba vonulnak, jelenlegi illetményük nem biztosít háttérrel a nyugodt élethez. A kérdés harmadik vetülete a munkakörülmények kérdése is, tudjuk, hogy ezek nem mindig megfelelőek.

A problémák egy részének feloldására megoldás lehetne az egészségügyi szakdolgozókra adaptált ügynevezett életpályamodell. Milyen előrelépések történt ezen a területen?

Annak ellenére, hogy bizonyos dolgokat szerencsés lett volna korábban megtenni. Például, ha a képzésben bármiféle változtatást szeretnénk, akkor tudomásul kell venni, hogy a 2008–2009-es tanév vonatkozásában már semmiféle változtatási esélyünk nincs – most, amikor beszélgetünk, július van –, mégis okom van bizakodni. Ha a képzési rendszerben gondolkozunk, és ezen belül az ösztöndíjrendszerben, akkor erre vonatkozóan már januárban léphetünk. Ugyanakkor van, amiben csak 2009 őszétől következhet be bármilyen változás.

Mozgásterünk most az anyagi megbecsülés területén lehet, hiszen már a költségvetés tervezésénél olyan for-

rásokat kívánunk biztosítani, amelyek a jelenlegi bérhelyzeten változtatni tudnak majd.

Tehát a bérrendezés vagy annak az elindítása már 2009-től valóság lesz a szakdolgozók számára?

Én így szeretném, ezt azért mondom így és nem konkrétan, mert szeptember 30-áig kell a költségvetés tervezetét az országgyűlés elé terjeszteni. Még nem kaptuk meg a sarokszámokat a pénzügyminisztériumtól, ezért én csak a terveimről tudok most beszélni. A pontos számok ismeretében lesz alkalmunk konkrétumokkal szolgálni.



Korábban már miniszter úr is utalt a képzésre. 2001-ben még 3550-en szereztek képesítést, 2007-ben már csak 1397-en, miközben a képzőhelyek jórészt megszűntek. A szakdolgozóhiányt csak növelte a struktúraváltás miatt elbocsátott 3500 dolgozó.

Elcsépeltnek tűnhet, de nem annak gondoljuk: a pályára lépést, a pályán tartást, a pályára visszacsábítást kell megoldani. Ebből a pályára lépést ösztöndíjprogrammal, a képzési rendszer javításával és átalkotásával lehet orvosolni. A mostani létszámhelyzeten leggyorsabban a pályára való visszacsábítással tudunk segíteni. Ezt elsősorban a bérek és a környezet javításával lehet elérni. Az illetményekről már beszéltük. A következő feladat mindenképpen az adminisztrációs terhek csökkentése lenne, amely nyilvánvalóan a szakdolgozók munkájában is bizonyos fokú könnyebbséget jelent majd. Természetesen a szakmai kompetenciákat is végig kell gondolni. Mi az, amit a szakdolgozók a jogszabályok szerint végezhetnek, és mi az, amivel jelenleg a valós életben foglalkoznak? A kettőt kell összehangolni, a kérdés rendezése bizonyára sok stresszhelyzetet is megold majd.

Ez a licence-vizsgák rendszerének kidolgozását és életbeléptetését is jelenti?

Igen, természetesen.

A szakdolgozók számára fájó pont a személyi minimumfeltételek hiánya. A MESZK már 2006-ban kezdeményezte a tárcánál a személyi minimumfeltételekre vonatkozó jogszabály módosítását, szakmai vonatkozású pontosítását. A változtatásnak azonban finansziális vonzata is van.

A minimumfeltételeket mindenképpen módosítani szeretnénk. Minden jogszabály világosan előírja azt a normát, amit alkalmazni kell. Ez ellenőrizhető. Ha nem tartják be, akkor szankcionálható. Ez a jelenlegi helyzetre is érvényes. Önmagában az, hogy egy számot előírok, nem elegendő, a többletforrásokat is biztosítani kell. Ezt viszonylag könnyen lehetett rendezni a házi orvosoknál. Aki többet dolgozik, annak a degresziós pontján változtunk, és ez a változtatás eredményezi a többletbér kifizetését. A kórházak esetében azonban nem ilyen egyszerű a helyzet. Most van folyamatban a kódkarbantartás. Ez remélhetőleg az év végéig befejeződik. Amennyiben az intézmények valid adatokat szolgáltatnak, elindulhat a jogszabály módosításának kidolgozása. Itt a hangsúly a valid adatokon van. Valid adat lesz, hogy egy-egy beteg ellátása során milyen ápolási eseményekre kerül sor. Mennyi munkaerőigénye van a beteg ellátásának? Ha a kórházakban a költségfelmérésnél az derül ki, hogy egy átlagos betegség ellátásához a bent fekvés öt napja alatt naponta átlag 2,5 óra szakdolgozói ellátás szükséges, akkor ez meg fog jelenni a díjtételben. Ha viszont csak napi tíz perc – most nyilvánvalóan egy kicsit sarkítottam –, akkor nem lesz meg a bérfedezet. Amikor meglesznek a valós adatok, akkor ez alkalmas lesz arra, hogy átvezessék a HBCS-rendszerbe. Így már lesz fedezete, hogy a jelenleginél több szakdolgozó lásson el egy beteget, ha erre valóban szükség van. Ez viszont ki fog derülni. Ezért itt is szeretnék megkérni mindenkit, aki részt vesz ebben, hogy valid adatokat szolgáltatson!

A szakmai kollégiumok mandátumának lejártával nem gondolkoznak a kollégiumok bővítésén, és ezzel akár párhuzamosan a szakfelügyeleti rendszer módosításán, a gyógytornászok regionális felügyeletéhez hasonlóan további szakterületekre bontva?

Ez is része annak a csomagnak, amiről a Kamarával tárgyaltunk. A MESZK kérte és javasolta, hogy az Ápoló Szakmai Kollégiumon belül jelenleg működő tagozatok önálló kollégiumként működjenek, továbbá a képalkotó diagnosztika és az in vitro labor diagnosztika is önálló szakmai kollégiumot alkothasson. Azt kell mondanom, hogy ezzel elvben és gyakorlatban is egyet tudok érteni. A szakfelügyeleti rendszer bővítését azonban szerintem jobban át kellene gondolni. Jelen pillanatban is az ÁNTSZ-nek, a szakmai kollégiumoknak, Biztosítási Felügyeletnek stb. – nem sorolom végig – nagyon sokaknak van ellenőrzési jogosítványuk. Nem biztos, hogy növelni kell a számukat, inkább a feladataikat kellene hatékonyabban vagy szélesebb körben ellátni.

Ahhoz, hogy az egészségügyben bekövetkező változásokat, az adott szakterületen történő újdonságokat az egészségügyi dolgozók megismerjék, a megfelelő színvonalú továbbképzéseken túl anyagi támogatásra is szükség lenne, hogy minél többen vehessenek részt a kötelező szakmai továbbképzéseken, és a jelenlegi bérezés mellett ez ne jelentsen számukra nagy anyagi megterhelést.

A Társadalmi Megújulás Operatív Program (TÁMOP) keretén belül lehet pályázni képzésre és továbbképzésre, például egy intézmény pályázhat szakdolgozói számára a kötelező továbbképzési költség egy részének megtérítésére.

Az Egészségügyi Minisztériumban korábban működött ápolási főosztály, ami a szakdolgozók szempontjából nagyon jó volt, aztán egyszer csak megszűnt. A MESZK többször kérte visszaállítását. Ebben történik-e változás?

Remélhetőleg igen. Abban a levélben, amit elküldtem a miniszterelnök úrnak az Egészségügyi Minisztérium szervezeti és működési szabályzatával kapcsolatban, szerepel a visszaállítása. Amennyiben aláírva visszaérkezik, akkor lesz ápolási főosztály a minisztériumban.

Ugyan nem az Ön nevéhez fűződik a – sikeresnek nem igazán nevezhető – Mobilitás Program, de a tapasztalatokból tanulva a megmaradt pénzüsszeget nem lehetne valamilyen módon a szakdolgozói hiány megoldására fordítani? A Kamara továbbra is azt tapasztalja, hogy egyszerre van jelen a munkaerőtöbblet és -hiány – csak természetesen az ország különböző pontjain.

Mindenképpen újra végig kell ezt gondolnunk. Nem szeretek a nemek között különbséget tenni, de most nem kerülhetem el. A szakdolgozók jelentős része nő, akiknek gyerekek, férjük van. A házastárs valószínűleg valamilyen kereső tevékenységet végez. Én úgy gondolom, bármilyen mobilitási programban, amely a szakdolgozókat célozza meg, túl a letelepedési, lakásvásárlási támogatáson foglalkozni kellene a férj munkalehetőségével, a gyerekek iskolázási kérdéseivel is. Csak olyan program lehet sikeres, amely ezeket a kérdésköröket is érinti. Meggyőződésem, hogy csak a komplex mobilitási program lehet hatékony.

Ön szerint az elkövetkezendő egy-két évben az egészségügynek melyik lesz az a területe, ahol az uniós források a legjobban fogják segíteni mind az egészségügyi dolgozókat, mind a betegeket?

Azt gondolom, mindegyik része ilyen lesz. Uniós források közül említettem már a Társadalmi Megújulás Operatív Programot, ez egyértelműen a dolgozókra vonatkozik. Bármilyen intézményfelújítás vagy zöldmezős beruházás minimálisan munkalehetőséget teremt, illetve a jelenlegi munkakörülmények javítását célozza. Ez részben szintén az egészségügyi szakdolgozóknak szól. A biztosítottaknak is jók azok a beruházások, amelyek a jelenlegi hozzáférésben rejlő egyenlőtlenségeket csökkentik. Összességében azt gondolom, hogy minden felhasznált uniós forrás jó lesz az ellátottaknak és az egészségügyi dolgozóknak is.

Erdélyi-Sipos Aliz kommunikációs titkár

Bemutatjuk a MESZK Dietetikus Tagozatát

Dr. Barna Lajosné, Éva már a MESZK szervezésekor kivette részét a munkából, és megalakulásakor mindjárt a Budapesti Területi Szervezet Dietetikus Tagozatának vezetője lett. A MESZK újjászervezésekor elfogadta a felkérést, majd a tagok bizalmát is szavazták neki, így jelenleg ő a Dietetikus Tagozat országos tagozatvezetője. Szakmai pályáját az OGYK „Szabolcs utcai kórház” vezető dietetikusaként fejezte be, így most jóval több ideje jut a tagozati munkára.

Hogyan érintette a tagozatot az új kamarai törvény? Hogy ítéled meg, mennyire maradt markáns a tagozatok szerepe, súlya a Kamarában?

Az új kamarai törvény szerintem az egész kamarát rosszul érintette, annak ellenére, hogy tagságának több mint fele megmaradt. Bizonyos közfeladatok elvétele, etikai jogosultságok szűkülése, de főleg az állami támogatás drasztikus csökkenése komoly gondot jelent. A kamara szakmaisága a tagozatokban rejlik, mesterséges csökkentése, háttérbe szorítása szerintem a Kamara létét fenyegeti. Ez azért is sajnálatos, mert a mi tagozatunkban a dietetikusok 80%-a továbbra is a MESZK-et választotta, lehetőséget adva az új vezetőségnek és természetesen önmagának is.

Milyen a szakmai információáramlás a tagozat tagjai felé és a tagoktól az országos szervezet illetve a Kamara vezetése felé? A dietetikusok mit tartanak fontosnak a szakmán belül?

A Dietetikus Tagozat minden kamarai hívásra reagál, legyen szó akár véleményezésről, vagy más tagozatok által rendezett megjelenésekről. Az információ áramlása szerintem elég jónak mondható, hiszen minden fontos eseményről értesítjük egymást, ami a szakmában történik, főleg e-mailen, de telefonon is. Nagy haszna van a kamarai telefonflottának. Bárholnan, bármilyen szakmai anyag vagy felkérés érkezik, azt továbbítom a tagozatvezetőknek, és véleményüket feldolgozva válaszolok a feltett szakmai kérdésekre. Kérem, hogy ők is hasonlóan járjanak el a területeken is. Az információ áramlása szakmán belül jó. Arról, hogy mit érzünk fontosnak, alapos összefoglalót mondott Szebenzki Erzsébet országos tagozatvezető helyettes a Kamara Nagygyűlésén. A felszólalás egyben céljainkat is jelzi.

Milyen a szakma helyzete, láttok e „reménysugarat” a hétköznapiakban?

A szakma éppen olyan nehéz helyzetben van most, mint az általam ismert elmúlt 40 évben. Mindig a létünkért és szakmai megbecsülésünkért küzdöttünk. Ennél pontosabban a már korábban említett Nagygyűlésen fogalmazta meg Szebenzki Erzsébet, engeddd meg, hogy idézzek belőle:

„Magyarországon a táplálkozástudomány teljes körű gyakorlati alkalmazására valóban képzett és hivatott szakember a dietetikus. Manapság a fitneszguruktól a bulvárlapokig mindenki étkezési tanácsot ad, legtöbb esetben csak a szakmaiság hiányzik. A lakosság egészségi állapota pedig tragikus. A mi szakmánk is olyan, mint a foci: mindenki ért hozzá, »mégis beteg a magyar futball«.

A legutóbbi élelmezési rendelet egyik pozitívuma a megemelt élelmezési nyersanyagnorma. Az ehhez rendelt pénzüsszeg azonban már fogyóban van. A kórházak jelenlegi nehéz pénzügyi helyzetében kétséges, hogy éppen ezt a többletköltséget tudnák kigazdálkodni. Ezért javasoljuk rendeletben szabályozni, hogy a nyersanyagnorma a mindenkori minimálbér 1%-a legyen.

Jelenleg kb. 800 dietetikus dolgozik kórházainkban, számuk egyre csökken. A jelenlegi minimumrendeletben a szakemberszám csak ajánlás, a megfogalmazásban a »szükséglet szerint« szerepel.

A »szükséglet szerint« nem objektív kategória! Kinek a szükséglete szerint? Mi a betegek szükségleteit szeretnénk szolgálni. Javasoljuk, hogy – a szakmában dolgozókkal egyeztetve – a gyógyító osztály profilja szerint 50–100 beteg/dietetikus arányban határozzák meg a szakszükségletet.

Nincs rendezve szervezeti hovatartozásunk. Gyakran az alacsonyabb képzettségű élelmezésvezető felettese a



dietetikusnak. Csak ajánlásokban él, hogy az egészségügyi intézmény ételmezési osztályát dietetikus vezesse. Javasoljuk ennek kötelezővé tételét! Az ételmezési üzemek privatizálásakor kérjék ki és vegyék figyelembe a dietetikusok szakvéleményét!

A fekvőbeteg-intézményekben nincsenek pontosan meghatározva a kompetenciakörök. A dietetikai tanácsadást finanszírozás hiányában elhanyagolhatónak vélik. Pedig a táplálás a terápia fontos része a fekvőbeteg intézményekben és azon kívül is. A dietetikus számos betegség esetén a gyógyító team nélkülözhetetlen tagja (pl. diabétesz, vesebetegségek, szív-ér rendszeri betegségek stb.).

Nincs szakmai felügyeletünk, amely a megbecsülés hiánya mellett számos probléma forrása. Mi a helyzet a prevenció és gondozás terén? A lakosság számára igazi nyereséget a prevencióban való tevékenységünk hozna, amennyiben finanszírozott lenne a dietetikus munka az alapellátásban. Nagy nemzetközi vizsgálatok igazolják, hogy szakszerű betegoktatással csökkenthető a kórházi ápolási napok száma. Régóta várjuk, hogy ezen a területen dolgozhassunk! A szakrendelőkben, a gondozásban is csak itt-ott vagyunk jelen, de itt is a finanszírozás, de inkább a finanszírozatlanság a gát. Például a krónikus veseelégtelenség első szakaszaiban szakszerű diéta vezetéssel a beteg nem, vagy csak jóval később jutna el a méregdrága dialíziskezelésig. Paradox módon hazánkban valamennyi műveátlomás szerződést bontott a dietetikusokkal, pedig a dialízis hatékonyságát nagy mértékben csökkenti a helytelen diéta. Gyakran tapasztaljuk azt is, hogy diabéteszgondozókban, ahol köztudottan nélkülözhetetlen a diéta oktatás, a szakrendelés vezetője csak a dietetikus nevét igényelné, a munkáját nem."

Hogyan érintette a dietetikusokat az egészségügyi átszervezés?

Az átszervezésben természetesen a mi szakmánk is vesztes. Lapunk hasábjain olvashatják felmérésünket, amely tükrözi a kórházi dietetikusok jelenlegi helyzetét. A Kamara megbecsülésének látom, hogy 85 kórház vett részt a felmérésben.

Az ételmezések összevonása szakmánkat rosszul érintheti, de az individuális betegétkeztetést még inkább. Több budapesti kórházból is hívtak nemrégiben, hogy fordítsunk több figyelmet a kórházak szervezeti és strukturális átalakítására, hiszen sok esetben az a közalkalmazotti jogviszony elvesztését jelenti.

Milyen feladatot végeztek eddig, melyik volt a legnehezebb, mit könyvelsz el sikerként?

Elég sok véleményezésben vettünk részt. Ezek közül a legszélesebb réteget az Országos Képzési Jegyzékben szereplő szakmák listája, és – ebben az esetben – az egészségügyi szakmák vizsgakövetelményeinek a szakmánk szerinti véleményezése érinti. Itt a tagozat álláspontja változatlanul került kamarai véleményként a minisztériumba. Sikert lesz, ha a szakmai kollégium és szakfelügyelet is létrejön. Sikert, hogy az alapellátás országos konferenciáján az idén már másodszor hívtak tagozati előadót és

Balatonfüreden, a pulmonológiai kongresszuson két dietetikus előadó volt. Sikert, hogy a kamarai felmérésünkre 85 kórház válaszolt, és elkészült a kiértékelés is. Remélem, sikert arat a készülő pontszerző konferenciánk, amely természetesen ingyenes lesz a kamarai tagoknak. Ez sem utolsó szempont, de a téma is közérdekű: a tápláltsági állapot jelentősége. Igény van a Kamara által szervezett továbbképzésre, erre példa, hogy Budapesten a területi tagozat által támogatott „Halálos négyes” konferencia 2005-ben és 2006-ban is teltházas volt.

Mi okozza mostanában a legnagyobb kihívást, milyen terveitek vannak a következő évre?

A felmérésünk végigvitele komoly kihívás volt, és a konferenciaszervezés is kemény feladat. Nagy öröm, hogy nem csak országos szinten szervez a tagozat továbbképzést, hanem a területek is, például Somogy megye, Hajdú-Bihar megye. Ezek az aktuális kihívások, de a nagy CÉL, amire a legjobban vágyik minden kolléga, hogy bekerüljünk végre a szakrendelőkbe, az alapellátás része legyünk, és megoldódjon a szakma finanszírozása.

Erdélyi-Sipos Aliz kommunikációs titkár



FELHÍVÁS

Idén ősszel immár negyedik alkalommal rendezik meg a Nemzetközi Egészségügyi Karrier napok rendezvénysorozatát. A programnak a Közép-Kelet Európa neves orvosi és egészségtudományi képzéssel foglalkozó egyetemei adnak otthont. Az International Medical Career Days (IMCD) jelenleg a legnagyobb orvosszakmai és gyógyszerészeti lehetőségeket kínáló, szakmai konferenciával egybekötött állásbörze Európában.

A rendezvénysorozat **2008. szeptember 20–21-én** Magyarországon, a Semmelweis Egyetem Nagyvárad téri Elméleti Tömbjében kezdődik.

A program további állomásai Szlovákiában, Lengyelországban, Romániában és Csehországban lesznek. A rendezvényen való részvétel **ingyenes**, online regisztrációs lehetőség a www.imcdays.org honlapon. A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara újságjain és honlapján keresztül kíván mediapartnerként hozzájárulni a rendezvény sikeréhez. Az esemény részleteiről további bővebb információt honlapunkon keresztül érhetnek el az érdeklődők (www.meszk.hu).

Dietetikusok tevékenysége a struktúraátalakítás után

Az egészségügyben végbement és folyamatban lévő változások szükségessé és indokolttá tették, hogy friss információval rendelkezünk a dietetikusok szakmai elfogadottságáról, munkakörülményeiről és a hivatás betöltéséhez szükséges egyéb feltételekről. Éppen ezért a MESZK Országos Szervezet Dietetikus Tagozata felmérést készített.

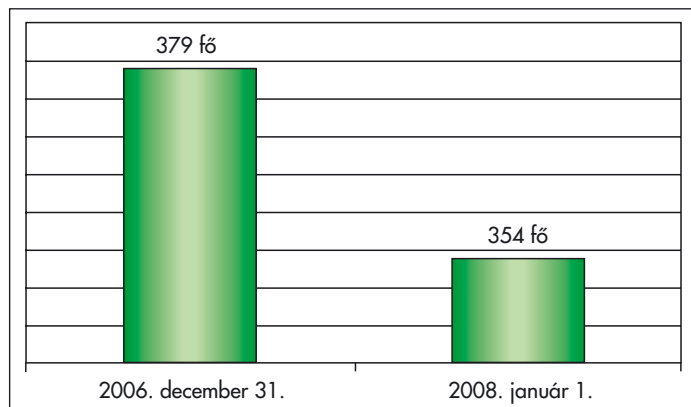
Anyag és módszer

A vizsgálat 2008. március–április hónapban zajlott, módszere 22 kérdésből álló, önkitöltős kérdőív volt, amelyet a területi szervezetek közreműködésével tudunk eljuttatni a fekvőbeteg-intézmények vezető dietetikusai számára. Összesen 85 intézményből kaptunk értékelhető választ az ország minden részéről. A viszonylag nagyszámú visszajelzésből egyértelműen látszik, hogy a szakma várja az irányutatást, és egyben kész az aktív közreműködésre is.

Eredmények

A dietetikusok **számának csökkenése** valószínűleg nagyobb arányú, mint amit az ágyszám csökkenése okozhat. A válaszoló 85 intézmény 50 661 ágyára jutó 354 dietetikusra 143 beteg, tehát több mint 100 beteg jut; amely a minimumfeltételekben ajánlotthoz képest is túl sok (1. ábra). Így nem lehetséges egyénre szóló ellátás, továbbra is elsikkad a dietoterápia haszna a benne rejlő megtakarítási lehetőséggel együtt. Ez a következtetés a számok alapján átlagot tükröz. Az új minimumfeltételek megalkotásakor a számokon kívül az ellátandó területek jellegzetes követelményeit is figyelembe kell venni.

2008-ra minimum 25 fővel csökkent a 85 intézményben alkalmazott dietetikusok száma. Ennél valószínűleg nagyobb volt a csökkenés, mert 2006-ban öt intézmény nem tudott adatot szolgáltatni, míg 2008-ban mindössze



1. ábra: A vizsgált intézményekben dolgozó dietetikusok létszámának alakulása

egy intézmény nem válaszolt. A vizsgálatban részt vevő kórházakban a dietetikusok **foglalkoztatása** 80%-ban közalkalmazotti formában történik. Az ápolási igazgatóhoz tartozás azt is jelentheti, hogy a dietetikus a gyógyító team tagjaként foglalkoztatják, ezzel is remélhetőleg garantálva azt, hogy kikerülhet a jelenlegi hotelszolgáltatás valamely szegmensében díjazottak köréből. A vizsgálatból kiderül, hogy az úgynevezett szakmai csoport (75%) a legelfogadottabb működési forma, amely az azonos elvek és különböző feladatok összehangolására egyaránt alkalmas.

A válaszadó intézmények között több mint 65%-ban még mindig az önkormányzat a **fenntartó**. Működési formáját tekintve soknak tűnik az önálló üzem az étellemezési üzemek közül (62%), amely a lehető legjobb az individuális dietoterápia megvalósítására. Sajnos a háttérben sejtető történések nem ebbe az irányba mutatnak. A szakember véleményének kikérése a privatizáció kezdetekor nem volt jellemző. Mindössze 12%-ban fordult elő, hogy kész szakanyagokkal kapcsolatban kellett konkrét véleményt nyilvánítani.

Előrelépésként értékelhetjük, hogy a válaszadó kórházak több mint felében szakember, méghozzá dietetikus az **élelmezés vezetője**. Természetesen továbbra is törekvünk, hogy minden kórház élelmezését dietetikus irányítsa. A betegnek mindenütt és mindenben jár a lehető legmagasabb szintű ellátás, de a szakmát is megilleti, hogy megfelelő képzettségű szakemberrel tudja megvalósítani.

Az élelmezéssel kapcsolatos rendelet végrehajtásával felmerült kérdésre kielégítő válaszok érkeztek (1. táblázat), bár – sajnálatos módon – a krónikus kórházak finanszírozásába nem építették be a 2007. december 1-jén életbe lépett EüM rendelet szerinti élelmezési **nyersanyag-normát** (550 Ft), vagyis a korábbi norma emelését.

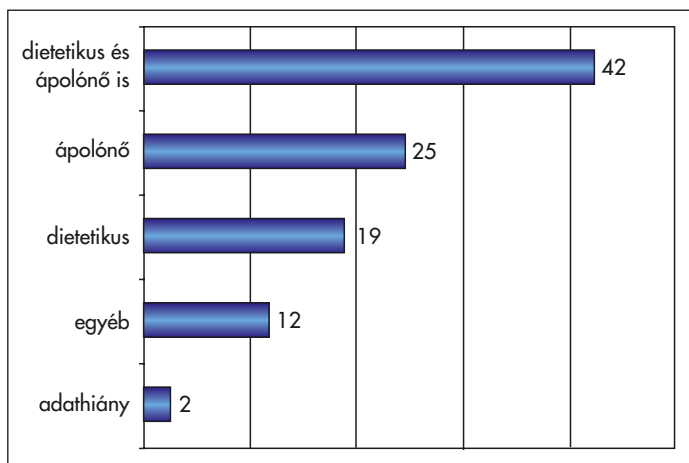
1. táblázat: Alkalmazza az intézmény az 550 Ft-os élelmezési nyersanyagnormát?

	Intézmények száma	%
igen	81	95,3
nem	3	3,5
adathiány	1	1,2
összesen	85	100

Az **étlapkészítés** tervezésében 84%-ban jelenik meg a dietetikusok szerepe, amelyet feltétlenül 100%-ra kell emelni. Előfordult 5%-ban az is, hogy nem szólnak, vagy nem szólhatnak bele az étlapkészítésbe, ez azonban szakmai szempontból elfogadhatatlan.

A dietetikusok tevékenységének **dokumentálása** létfontosságú kérdés. Ezen a ponton megegyezésre kell jutnunk egy mindenütt érvényes dokumentálásban, amely alapja a munka mérésének és finanszírozásának. Remélhetőleg az új szakmai kollégium és a szakfelügyelet létrejöttével, kamarai és szakmai szervezeti egyeztetéssel megvalósul. Fontos azonban megjegyezni, hogy az ápolási dokumentáció részeként jelenleg 61%-ban szerepel a dietetika, amely kiindulásnak megfelelő.

A **tápláltsági állapot mérését** egyértelműen a dietetikusok egyik fő feladatának kell tekinteni, hiszen ebből határozható meg az adekvát táplálásterápia. Természetesen az állapotfelmérést a fekvőbeteg-intézmények ápolóinak is ismerni, és a gyakorlatban alkalmazni kell. A lehető legegyszerűbb, ugyanakkor Európában is elfogadott módszerek (pl. MUST) alkalmazásával kell a vizsgálatot végezni, és elérni azt, hogy szakfeladatként jelenjen meg a dietetikusok tevékenységében (2. ábra).

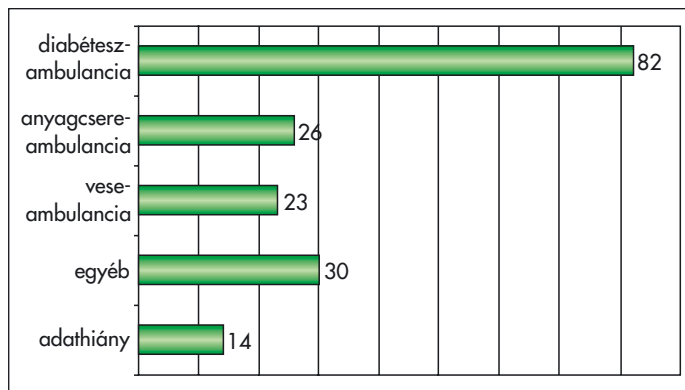


2. ábra: A tápláltsági állapot felmérését végző szakemberek

A **minőségbiztosítási rendszerek** kialakításakor várható volt, hogy szükség lesz táplálási szakemberre, hiszen különböző típusú európai rendszerek átültetése is megtörtént, ahol maradéktalanul figyelembe veszik a dietoterápiát.

A **járóbeteg szakellátás** terén természetes, hogy a diabéteszambulancia vezet (3. ábra), de működik egyéb szakellátás is, egyelőre lelkesedésből a kórházi munkaidőn belül, vagy kicsit meghaladva azt. A kérdőívhez csatolt megjegyzésekből kitűnik, hogy az igény óriási lenne, úgy a betegek, mint a dolgozni vágyó dietetikusok részéről. Sajnos azonban a finanszírozás hiánya mindennek gátat szab. Érdemes lenne francia, vagy akár svájci mintára kialakítani a dietetikusok munkalehetőségeit a járóbeteg-, illetve az alapellátásban.

A **betegelégedettség** mérése kielégítő, de van még ezen a területen is javítani való, előremutató azonban,

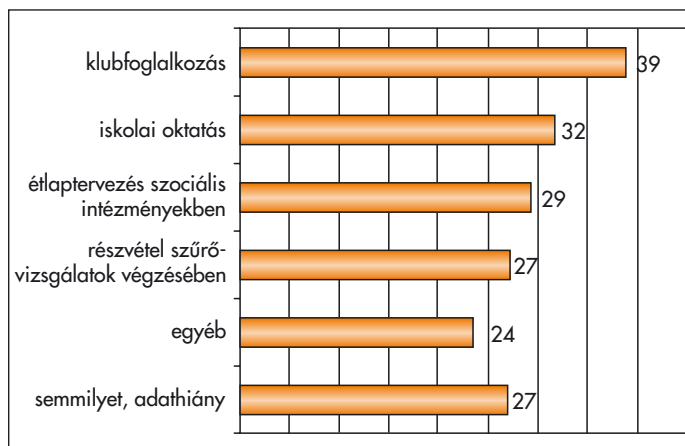


3. ábra: Dietetikusok tevékenysége a járóbeteg szakellátás területén

hogy 60% fölött van visszajelzés a dietetikus munkájára vonatkozóan.

Nyilvánvaló, hogy az egészségügy minden területén a szakdolgozóknak, beleértve a dietetikusokat is, megfelelő **munkakörülményeket** kell biztosítani napi tevékenységéhez. Sajnos a vizsgálatból kiderül, hogy még mindig nem minden szakember kap megfelelő helyiséget munkájának végzéséhez, és csak megközelítőleg 60% tud zavartalanul számítógépen dolgozni. Természetesen a 100%-ra kell törekedni.

Egyre több dietetikus végez szakmai tevékenységet **munkaidőn kívül** (4. ábra), amely elsősorban a szűrővizsgálatokat és különböző típusú klubfoglalkozásokat, valamint iskolai oktatást jelent.



4. ábra: Munkaidőn kívüli tevékenység

Következtetések

Nagyon fontos, hogy tudásuk naprakész legyen a tudomány jelenlegi állása szerint. Az évenkénti továbbképzési lehetőség és finanszírozása még nem teljes mértékben megoldott, látszik az igény és az igyekezet a kollégák oldaláról. Egyértelműen kiderül, hogy jó döntés volt a Kamara részéről, amikor felvállalta a térítésmentes pontszerző továbbképzések szervezését, amelyek a dietetikusok számára is komoly lehetőséget nyújtanak.

Kubányi Jolán általános alelnök,
dr. Barna Lajosné, a Dietetikus tagozat vezetője

Beszámoló az Egészségügyi Szakdolgozók XXXIX. Országos Kongresszusáról

Idén harminckilencedik alkalommal került sor az Egészségügyi Szakdolgozók Országos Kongresszusának megrendezésére. A kongresszus mottójául választott idézet tükrözte a szervezőbizottság szándékát és vezérgondolatát: „Tanítsd és tanuld a jobbat!”

Az országos rendezvény aktualitását kiemeltté tette az egészségügyben történő reform, átalakítás két éve tartó folyamata, tekintettel arra, hogy mindenki tudja: az egészségügy komoly átalakításra érett, de a kérdés még mindig az, hogy a jelenleg zajló történések ezt szolgálják-e vagy sem. Az átalakítás során szükséges más területekre is koncentrálni, ilyen a szolgáltató, protokolláris rendszer kialakítása, a kompetenciák átgondolása, a modulok egymásra épülése.

A fenti kérdések megvitatása, a tapasztalatok kicserélése volt a fő célja a kongresszusnak azon a szakdolgozói szinten, ahol munkatársaink még mindig nem foglalják el méltó helyüket, és nem töltik be a szükséges, és egyben az őket megillető szerepüket az egészségügyben. Saját eredmények bemutatása, értékelése, és a tapasztalatok kicserélése ily módon elősegítette a különböző gyógyító helyeken elindított változások és az országos folyamatok összehangolását. A tradícióknak megfelelően a tudományos eszmecserén kívül – ebben az elgyötört világban – néhány örömteli és vidám percet is együtt tölthettek a résztvevők a színvonalas program során.

Intézményünk 2008. július 3. és 5. között rendezte meg az Egészségügyi Szakdolgozók XXXIX. Országos



Kongresszusát, amelynek a Kaposvári Egyetem nyújtott mindenki által elismert és megcsodált helyszínt. A felhívás az év elején 5 témakörben került kiírásra, amelyet minden egészségügyi intézménybe eljuttattuk. A követelményeket most először a MESZK Országos Oktatási, Továbbképzési és Tudományos Bizottsága állította össze az ápoláskutatás módszertanának figyelembevételével, és a bírálatot is elvégezte független szakértők bevonásával. Az előadások absztrakcjait elektronikus úton, jelígyével ellátva kellett beküldeni, a beérkezett 134 dolgozattól 80 elfogadott előadást, és 16 poszttert láthattak a résztvevők. Az absztraktokat ISBN-számmal ellátott kötetben jelentettük meg, így a továbbiakban tudományos munkákhoz hivatalosan is felhasználhatók lesznek.

A megnyitón díszvendégként jelen voltak és köszöntőt mondtak: dr. Székely Tamás egészségügyi miniszter úr, Vojnik Mária államtitkár asszony, prof. dr. Babinszky László rektor úr, Vörös Tamás főjegyző úr, Szita Károly polgármester úr és Balogh Zoltán elnök úr. Ezt követően került sor – a hagyományoknak megfelelően – a MESZK Szakmai Díjak átadására, 21 fő részesült elismerésben. Repa Imre professzor urat tiszteletbeli ápolóvá fogadtuk, amelynek igazolására ápolói oklevelet, fityulát kapott.





A plenáris ülés előadói a hazai egészségügy olyan fontos kérdéseivel foglalkoztak, mint az egészségügy átalakítása, a szakdolgozók helyzete és a prevenció fontossága. Bernadette Moran és Ingrid Mauritz az ír és a német egészségügyi ellátás protokolláris rendszerét mutatták be, majd Rozsos István professzor úr előadásával – amelyben az egyén gondolkodásának és felelősségének a szerepét emelte ki – zárult az első nap tudományos programja.

A csodálatosan feltálatlalt vacsora után a testnek és léleknek egyaránt igazi élmény volt első estén a Zorán koncert, majd másnap a kulturális programok (lovasbe-



mutató, Déryné Vándortársulat zenés műsora, tűztáncosok bemutatója, Asterix zenekar) szolgálták a kikapcsolódást.

A második és harmadik napon 12 szekcióban hangzottak el az előadások, valamint nagy érdeklődést váltott ki a poszterszekció is. Több csoportban érkeztek a vendégek az intézmény látogatására, a város érdekeségeinek megtekintésére, valamint megismerkedhettek a Diagnosztikai és Onkoradiológiai Központtal is.

Szombaton 13 órakor került sor a záróünnepségre, ahol dr. Betlehem József egyetemi docens, a MESZK Oktatási, Továbbképzési és Tudományos Bizottságának elnöke a tudomány fontossága szempontjából is értékelte és összegezte a kongresszust, majd Repa Imre professzor úr kitüntetésben részesítette a kongresszusi szervezőbizottság tagjait, és megköszönte Betlehem Józsefnek a tudományos téren történő sokrétű együttműködést.

Végezetül a kongresszusi vándorkönyvet – ezzel együtt a következő évi kongresszus rendezési jogát – átadtuk a veszprémi kórház képviseletében jelenlévő dr. Rác Jenő főigazgató úrnak és Vinkler Lajosné ápolási igazgatónak.

Bízunk abban, hogy a résztvevők jól érezték magukat, amelyért köszönettel tartozunk minden támogatónk, az előadóknak, a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamarának, a szervezésben közreműködőknek, Repa Imre professzor úrnak, és mindazoknak, aki hozzájárultak a konferencia sikeréhez.

Szabó Gyuláné,
a MESZK Somogy Megyei Területi Szervezet elnöke

MESZK Szakmai Díj 2008

A MESZK Országos Szervezete 2008. július 3–5-én, a XXXIX. Egészségügyi Szakdolgozói Kongresszus keretén belül, Kaposváron adta át 21 fő részére a MESZK Szakmai Díjat.

A Kamara az egészségügy területén kifejtett kiemelkedő szakmai és közösségépítő szakdolgozói tevékenység elismeréseként 2006-ban Szakmai Díjat alapított. Az elismerés annak a kamarai tagnak adományozható, aki hivatásának képviseléseként az egészség megőrzése, a betegségek megelőzése, az ápolás, gondozás, betegellátás terén magas színvonalú, példaértékű eredményt ért el, és kimagasló teljesítményével hozzájárult az egészségügyi ellátás és a szakdolgozói tevékenység fejlesztéséhez. A helyi és területi szervek javaslatára, a Kitüntetési Bizottság véleményezésével, az Elnökség döntésével kerültek átadásra az elismerések.



Felterjesztő Szervezet	Kitüntetett neve	Beosztása
Baranya megye	Sasváriné Bojtor Anna	főiskolai adjunktus
Bács-Kiskun megye	Faragó Istvánné	vezető gyógytornász
Békés megye	Katona Albertné	„E”-kategóriás szülésznő
Borsod-Abaúj-Zemplén megye	Lénárt Miklósné	fizioterápiás asszisztens
Budapest	Dr. Kolos Ákosné	kórház higiénikus
Csongrád megye	Gyulai Magdolna	intézetvezető főnővér
Fejér megye	Kovácsné Simon Zsuzsanna	védőnő
Győr-Moson-Sopron megye	Majnovics Gáborné	ápolási igazgató
Hajdú-Bihar megye	Gálné Kecskeméti Ilona	osztályvezető főnővér
Heves megye	Berta Attiláné	osztályvezető főnővér
Jász-Nagykun-Szolnok megye	Tóthné Varga Mária	főnővér, profilvezető ápoló
Komárom-Esztergom megye	Silling Magdolna	mátrixvezető főnővér
Nógrád megye	Ocsovai Róbert	diagnosztikus képalkotó
Pest megye	Viktorné Magyar Erzsébet	ápoló
Somogy megye	Szabó Gyuláné	ápolási igazgató, főigazgató helyettes
Szabolcs-Szatmár-Bereg megye	Bánfi Jánosné	orvosdiagnosztikai laboratóriumi analitikus
Tolna megye	Péter Erzsébet Rozália	vezető asszisztens
Vas megye	Szalay Sámuelné	orvosdiagnosztikai laboratóriumi analitikus
Veszprém megye	Horváth Józsefné	ápoló
Zala megye	Péter Zsuzsanna	vezető szakasszisztens
Országos	Somogyvári Zoltánné	ápolási igazgató

eTovábbképzés

internetes vizsgarendszerek

Kamarai továbbképzések
az Ön otthonában.

Továbbképzés otthon

Nincs utazási vagy szállásköltség, Ön nyugodtan vizsgázhat egész évben otthonról. Hamarosan indul a Magyar Egészségügyi Szakdolgozók Kamarájának online továbbképzési programja.

www.etovabbkepzes.hu

www.meszk.etovabbkepzes.hu



secnet
internet service



Eseménynaptár

2008. II. félév

Tervezett országos egynapos továbbképzések

Téma	TK pont
A halál méltóságának tisztelete	10 pont
Transzkulturális ápolás az ápolói gyakorlatban	10 pont
Transzkulturális szempontból történő gondoskodás a védőnői és szülésznői gyakorlatban	10 pont
Továbbképzés a fizioterápia területén dolgozóknak a Fizioterápia Világnapja alkalmából	pontszerzés folyamatban
MESZK Aneszteziológiai-intenzív Ápolás Tagozat országos szakmai napja	10 pont
MESZK Dietetikus Tagozat továbbképzése	pontszerzés folyamatban
Kardiológiai prevenció	pontszerzés folyamatban
PET-CT szakmai továbbképzés	pontszerzés folyamatban
MRSA továbbképzés	pontszerzés folyamatban

Tervezett országos 40 órás továbbképzések

Téma	TK pont
Transzkulturális ápolás az ápolói gyakorlatban	40 pont
Transzkulturális szempontból történő gondoskodás a védőnői és szülésznői gyakorlatban	40 pont
Etika az ápolásban országos továbbképzés	40 pont

A Magyarországi Kanadai Kereskedelmi Kamara, a Kanadai Nagykövetség és a „Fuss a Rákutatásért!” Alapítvány tisztelettel meghívja Önt a **18. jótékonyági futására**. A futás időpontja és helyszíne: **2008. szeptember 14., vasárnap, 11 óra, Margitsziget, Atlétikai Centrum** (regisztráció: 10 órától). Bővebb információ: www.meszk.hu.

40

éve MEDICA
1969 – 2009

A gyógyítás
világfóruma

www.medica.de

Düsseldorf, Németország
2008. november 19-22.



Magyarországi Képviselet
82-Ergo Kft.
1016 Budapest
Nagygyűrt út 6.
Tel.: 344-0273
Fax: 344-0274
E-mail: office@medica.hu
www.meszk.hu



Területi továbbképzések

Az országos szervezet által támogatott kamarai továbbképzések 2008. első félévében

Területi szervezetek	Rendezvény címe
Baranya megye	Etikai és jogi ismeretek az egészségügyben
Bács-Kiskun megye	Transzmedicinális ápolás
Bács-Kiskun megye	A dietetika fontosságáról a terápiában – I. regionális továbbképzés
Bács-Kiskun megye	Az új és régi módszerek a fizioterápiában
Bács-Kiskun megye	Újdonságok a gyógyszerek világában
Bács-Kiskun megye	Dietetikai továbbképzés
Békés megye	Az újraélesztés elmélete
Borsod-Abaúj-Zemplén megye	Észak-magyarországi II. regionális alapellátási konferencia
Borsod-Abaúj-Zemplén megye	Krízispontok életünkben, hivatásunkban
Csongrád megye	Újraélesztés aktuális kérdései
Csongrád megye	Sürgősségi betegellátástól a rehabilitációig
Fejér megye	Továbbképzés műtőssegédek részére
Fejér megye	Stresszkontroll
Fejér megye	Életveszélyes állapotok
Fejér megye	Egészségügyi szakdolgozók XIV. tudományos értekezlete
Hajdú-Bihar megye	Pszichiátriai és időskori kórképek
Hajdú-Bihar megye	Diabetes szövődményei – amit a szakdolgozóknak tudni érdemes
Hajdú-Bihar megye	Oxiológia aktuális kérdései
Heves megye	Tudományos ülés
Komárom-Esztergom megye	Ápolók napja – tudományos konferencia
Nógrád megye	Az idősellátás ápolási, gondozási szükségletei
Zala megye	Fájdalomcsillapítás – jól csináljuk?

Lapzárta után érkezett

2008. augusztus 18-án a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara felterjesztése alapján az egészségügyi minisztertől **állami kitüntetést kapott:**

A **Magyar Köztársaság arany érdemkereszt** (polgári tagozat) kitüntetést kapta **Kahlicsné dr. Simon Márta**, nyugalmazott főiskolai tanár, aki hosszú utat tett meg a körzeti védőnőtől a tanszékvezetésig, amely meghatározó és maradandó alapokat nyújt a jövő védőnői számára. Kimagasló szakmai, oktató és tudományos munkája révén elvévülhetetlen eredményeket ért el a magyarországi védőnők munkájának elismertetéséért.

A **Magyar Köztársaság ezüst érdemkereszt** (polgári tagozat) kitüntetést kapta **Sövényi Ferencné**, Országos Működési Nyilvántartás vezetője, aki nagyon fiatalon körzeti ápolóként a tanyavilágban szerzett tapasztalatokkal került a központi közigazgatásba vezető ápolóként, ahol 30 éven keresztül kifogyhatatlan energiával és lelkesedéssel képviselte a magyar ápolók ügyét.

Nagy örömmünkre szolgált, hogy további két szakdolgozó is **állami kitüntetésben** részesült:

Jakabné Harcsa Erzsébet, a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzat Jósa András Oktató Kórház ápolási igazgatója és **Vinkler Lajosné**, a Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház Nonprofit Zrt. ápolási igazgatója.

Minden kitüntetettnek szívből gratulálunk!

Kedves Olvasó!

A május 15-én megtartott sorsolás értelmében a korábbi lapszámunk játékának nyertesei: András Ibolya Lilli (Báránc); Pásztor Ildikó (Szikszó); Katona Istvánné (Dág); Szeker Sándorné (Becsölygye); dr. Resliné Makai Viktória (Cegléd). Gratulálunk a nyerteseknek, akiknek postai úton juttatjuk el a kéthavonta megjelenő Nővér folyóiratunk 2008. évi összes számát!

A HIVATÁSUNK második lapszámában ismét olyan kérdéseket állítottunk össze, amelyekkel arra kívánjuk serkenteni minden egyes olvasónkat, hogy alaposan böngésszék továbbra is írásainkat. A mellékelt kérdések megválaszolása, és a helyesnek ítélt kérdések betűjeleinek visszaküldése után a helyes válaszolók között ismét 5 főnek sorsoljuk ki a NŐVÉR Újság 2008. évi előfizetését. Jó olvasást, hasznos időtöltést kívánunk!

Balogh Zoltán, főszerkesztő

Beküldési határidő: **2008. október 15.**

Beküldési cím: **MESZK Országos Szervezet HIVATÁSUNK KVÍZ 1450 Budapest, Pf. 214**

- Hány szakdolgozói Szakmai Kollégium működik jelenleg?
A) kettő
B) három
C) négy
- A munka melletti ápolóképzést végzetek száma az utóbbi években
A) növekszik
B) csökken
C) nem változik
- Mely program keretében lehet intézményi szinten képzésre, továbbképzésre pályázni?
A) TIOP
B) GOP
C) TÁMOP
- A MESZK Dietetikus Tagozata szerint a nyersanyagnorma a mindenkori minimálbér
A) 1%-a
B) 1,5%-a
C) 2%-a legyen
- A MESZK internetes továbbképzési programjának elérhetősége
A) www.tovabbkepzes.hu
B) www.meszk.etovabbkepzes.hu
C) www.etk.hu
- 2009-ben Veszprémben az egészségügyi szakdolgozók hányadik országos kongresszusukat tartják?
A) 45.
B) 40.
C) 55.

Pályázat a vállalkozói aktivitásért

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara pályázatot nyújtott be a Gazdasági és Közlekedési Minisztériumhoz „**A kezdő vállalkozói aktivitás ösztönzése az egészségügyben**” címmel. Örömmel tájékoztatjuk tagjainkat, hogy a pályázatunk elfogadást nyert.

A pályázat célcsoportjai elsősorban: védőnői ellátás, körzeti ápolás, fizioterápia-gyógytorna, otthoni szakápolás, járóbeteg-szakellátás kistérségi központjai, otthonszülés, tanácsadó szolgálatok (pl. dietetikai), egészségügyi kistérségi koordinátorok.

A pályázat által támogatott ingyenes képzés 40 órás felkészítő program a következő **témákkal:** gazdasági alapismeretek, vállalkozói alapismeretek, vállalkozások indításához és működtetéséhez kapcsolódó jogi ismeretek, munkajogi, kártérítési ismeretek, pályázatírás, tárgyalástechnika, informatika, marketing, PR, kommunikációs alapismeretek, gyakorlati tudástranszfer: egészségügyi ágazat vállalkozási lehetőségei, szerződéses lehetőségek, biztosítási ismeretek.

40 órás felkészítő programok helyszínei: Budapest 2 alkalommal, Kaposvár, Nyíregyháza, Pécs, Szeged, Szombathely, Zalaegerszeg.

Résztvevők köre: képzésenként 40–50 fő, összesen 320–400 fő (MESZK tag!)

Tanácsadói tevékenység jogi és gazdasági területen tagjainknak ingyenesen: 2 éven keresztül.

Vállalkozási formák népszerűsítése: 2 éven keresztül.

Bővebb információ és jelentkezés a www.meszk.hu honlapon.



Fizioterápiás továbbképzés

A MESZK Fizioterápiás-Gyógytornász Tagozata és a Magyar Gyógytornászok Társasága a Fizioterápia Világnapja alkalmából **2008. szeptember 13-án** 10 órai kezdettel rendezi meg „Mozgással a jövőbe” címmel a gyermekek fizioterápiás kezelésének országos szakmai napját, valamint bemutatókkal egybekötött lakossági tájékoztató fórumát.

A rendezvény helyszíne: Magyar Sport Háza, Budapest, XIV. Istvánmezei út 1-3.

A továbbképzés pontszerzővé tétele az Egészségügyi Szak- és Továbbképzési Bizottságnál folyamatban van. Kamarai tagok részvétele térítésmentes.

Bővebb információ: www.meszk.hu



Szakdolgozói konferencia

A Medicina 2000 Poliklinikai és Járóbeteg Szakellátási Szövetség, a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara és a Magyar Ápolási Egyesület **2008. szeptember 18-20.** között rendezi meg a X. Országos Járóbeteg Szakellátási Konferenciát, amelynek keretében kerül sor az V. Országos Járóbeteg Szakdolgozói Konferenciára.

Helyszíne: Balatonfüred, Flamingó Wellness Hotel. A továbbképzés pontszerzővé tétele az Egészségügyi Szak- és Továbbképzési Bizottságnál folyamatban van.

Bővebb információ: www.meszk.hu



Kamarai továbbképzések

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Dietetikus Tagozata **2008. október 9-én** 10 órai kezdettel rendezi meg „A tápláltsági állapot jelentősége – feladatok, protokollok, evidenciák, jogszabályok” című országos szakmai továbbképzését.

A továbbképzés helyszíne: Versailles Rendezvényterem (Budapest VI., Városligeti fasor 44.) A továbbképzés pontszerzővé tétele az Egészségügyi Szak- és Továbbképzési Bizottságnál folyamatban van. Kamarai tagok részvétele térítésmentes.

Bővebb információ: www.meszk.hu

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara **2008. október 13-án** 9.30 órai kezdettel rendezi meg „Transzkulturális ápolás az ápolói gyakorlatban” című országos szakmai továbbképzését.

A továbbképzés helyszíne: Budapest.

A továbbképzést az Egészségügyi Szak- és Továbbképzési Bizottság 10 továbbképzési pontra minősítette. Kamarai tagok részvétele térítésmentes.

Bővebb információ: www.meszk.hu

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Aneszteziológia-Intenzív Ápolás Országos Tagozata **2008. október 17-én** taggyűlést és szakmai napot szervez.

A továbbképzés helyszíne: Magyar Sport Háza, 1146 Budapest, Istvánmezei út 1-3.

A továbbképzést az Egészségügyi Szak- és Továbbképzési Bizottság 10 továbbképzési pontra minősítette. Kamarai tagok részvétele térítésmentes.

Bővebb információ: www.meszk.hu

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara **2008. november 17-én** 9.30 órai kezdettel rendezi meg „Transzkulturális szempontból történő gondoskodás a védőnői és szülésznői gyakorlatban” című országos szakmai továbbképzését.

A továbbképzés helyszíne: Budapest. A továbbképzést az Egészségügyi Szak- és Továbbképzési Bizottság 10 továbbképzési pontra minősítette. Kamarai tagok részvétele térítésmentes.

Bővebb információ: www.meszk.hu

TÁJÉKOZTATÓ

a minősített továbbképzésekről

Az Egészségügyi Szak- és Továbbképzési Bizottság (ESZTB) 2008 áprilisában megtartott ülésén újabb továbbképzési programokat minősített, amelyeket az alábbi táblázat tartalmaz.

A. „legalább 40 órás elméleti és gyakorlati foglalkozások keretében egyes szakmai témaköröket feldolgozó, vizsgával záruló továbbképzéseken való részvétel, ...”

B. „olyan regionális, országos, helyi vagy szakmaterületi rendezvényen való részvétel (kongresszus, ankét), ahol legalább 5 előadás hangzik el, ...”

Továbbképzés címe	TK pont	Szervező megnevezése	Forma	Továbbképzés időpontja
Kémiai biztonság és kockázatbecslés	36	Semmelweis Egyetem ÁOK Közegészségtani Intézet 1089 Budapest, Nagyvárad tér 4.	A	2008. február 4– december 31.
A közösségi pszichiátria szakdolgozói lehetőségei	30	A Főváros Népegészségügyéért Alapítvány 1138 Budapest, Váci út 174.	A	2008. április 1– december 31.
Alternatívák az erőszak kezelésére – erőszakmentes problémamegoldás (AVP) haladó tréning	40	AVP Hungary Közhasznú Egyesület 4029 Debrecen, Lórántffy u. 16.	A	2008. április 19– december 31.
Etika az ápolásban országos továbbképzés	40	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara 1082 Budapest, Üllői u. 82.	A	2008. április 1– december 31.
Korszerű masszóri ismeretek a mozgásszervi betegek kezelésében	40	Az Egészséges Fővárosért Alapítvány 1138 Budapest, Váci út 174.	A	2008. április 1– december 31.
Komplementer és alternatív medicina diagnosztikus és terápiás lehetőségei IV.	20	Tamasi Kft. – Melissa Szabadegyetem – Komplementer Medicina Folyóirat 1027 Budapest, Margit krt. 56. 1/6	A	2008. március 1– október 30.
Teendők sürgősségi helyzetekben	40	Panacea 2000 Orvosi, Oktatási és Egészségügyi Szolgáltató Kft. 6720 Szeged, Károlyi u. 4.	A	2008. április 1– december 30.
Alternatív gyógymódok az ápolásban	40	Fényvilág Alapítvány 4028 Debrecen, Weszprémy u. 22.	A	2008. szeptember 27– október 25.
Agykontroll: stresszkezelő és elmefejlesztő módszer (alkalmazott pszicho-neuro-immunológia)	40	Agykontroll Kft. 1389 Budapest, Pf. 115	A	2008. március 4– november 16.
Szakdolgozói transzfúziós tanfolyam	40	Petz Aladár Megyei Oktató Kórház 9024 Győr, Vasvári Pál u. 2–4.	A	2008. február 18– december 30.
Holisztikus öngyógyítás oktatási és terápiás program	40	AURA Természetgyógyászati Gyógyító és Oktató Központ E.C. 1143 Budapest, Stefánia u. 25.	A	2008. április 1– december 31.
Holisztikus SCIO-készülék oktatási és terápiás program	40	AURA Természetgyógyászati Gyógyító és Oktató Központ E.C. 1143 Budapest, Stefánia u. 25.	A	2008. április 1– szeptember 30.
Prevenció és ápolás az alapellátásban	40	Országos Alapellátási Intézet 1135 Budapest, Szabolcs u. 33–35.	A	2008. április 4– október 18.
Megoldási javaslat az MRSA-ban szenvedő beteg dekolonizációjára	8	B. Braun Medical Kft. 1037 Budapest, Montevideo u. 2/C	B	2008. április 1– december 31.
Modern sebkezelés szerepe a másodlagosan gyógyuló krónikus sebek gyógyításában	8	B. Braun Medical Kft. 1037 Budapest, Montevideo u. 2/C	B	2008. április 1– december 31.
Az újszülöttek korai hazaadása kapcsán felmerülő problémák a területi gyermekgyógyászati alapellátásban	5	MESZK Csongrád Megyei Területi Szervezete 6722 Szeged, Moszkvai krt. 4.	B	2008. április 1– december 30.
Mindennapi függőségeink – a háziorvosi gyakorlatban	8	Országos Alapellátási Intézet 1135 Budapest, Szabolcs u. 33–35.	B	2008. április 1– december 31.
Kommunikációs ismeretek egészségügyi dolgozóknak – továbbképzés egészségügyi szakdolgozóknak	6	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2008. október 11.
Szakdolgozói teammunka a cukorbetegség ellátásában	7	MESZK Csongrád Megyei Területi Szervezete 6722 Szeged, Moszkvai krt. 4.	B	2008. július 1– december 31.

Továbbképzés címe	TK pont	Szervező megnevezése	Forma	Továbbképzés időpontja
Dietetika a mindennapokban	10	Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum 4032 Debrecen, Nagyerdei krt. 98.	B	2008. április 1– 2009. április 1.
Újraélesztés félautomata defibrillátorral	8	Panacea 2000 Orvosi, Oktatási és Egészségügyi Szolgáltató Kft. 6720 Szeged, Károlyi u. 4.	B	2008. április 1– december 31.
Teendők csecsemő- és gyermekkori sürgősségi helyzetekben	8	Panacea 2000 Orvosi, Oktatási és Egészségügyi Szolgáltató Kft. 6720 Szeged, Károlyi u. 4.	B	2008. április 1– december 31.
Újraélesztés	8	Panacea 2000 Orvosi, Oktatási és Egészségügyi Szolgáltató Kft. 6720 Szeged, Károlyi u. 4.	B	2008. április 1– december 31.
A betegekkel kapcsolatos adatvédelem és felelősség a mai fekvő- és járóbeteg-ellátási gyakorlatban – egészségügyi szakdolgozóknak szóló továbbképzés	9	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2009. február 14.
A citológiai szakasszisztensek feladatai a cervix program megvalósításában	9	Országos Onkológiai Intézet 1122 Budapest, Ráth György u. 7–9.	B	2008. szeptember 1–30.
A korszerű sebkezelés – egészségügyi szakdolgozóknak szóló továbbképzés	8	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2008. október 18.
Aktuális jogi kérdések a fogorvosi gyakorlatban – egészségügyi szakdolgozóknak szóló továbbképzés	10	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2008. november 29.

Az Egészségügyi Szak- és Továbbképzési Bizottság (ESZTB) 2008. május 26-án megtartott ülésén újabb továbbképzési programokat minősített, amelyeket az alábbi táblázat tartalmaz.

Továbbképzés címe	TK pont	Szervező megnevezése	Forma	Továbbképzés időpontja
Felnőtt neurológiai betegek vizsgálata és kezelése I. – Bobath-szemlélet	40	SZTE ETSZK Fizioterápiás Tanszék 6726 Szeged, Temesvári krt. 31.	A	2008. május 17– december 30.
Felnőtt neurológiai betegek vizsgálata és kezelése II. – Bobath-szemlélet	40	SZTE ETSZK Fizioterápiás Tanszék 6726 Szeged, Temesvári krt. 31.	A	2008. május 22– december 30.
Felnőtt neurológiai betegek vizsgálata és kezelése III. – Bobath-szemlélet	40	SZTE ETSZK Fizioterápiás Tanszék 6726 Szeged, Temesvári krt. 31.	A	2008. június 30– december 30.
Homeopátia az alapellátásban	32	SR Kontroll Egészségfejlesztő Bt. 3527 Miskolc, Bajcsy-Zs. u. 15. II. emelet	A	2008. augusztus 30– szeptember 13.
Hangmasszázs Peter Hess módszerével	40	Radnai Zsuzsanna 9700 Szombathely, Szent Flórián krt. 39.	A	2008. június 1– december 31.
Kritikus állapotú betegek sürgősségi ellátása	40	Főnix-Med Zrt. 1125 Budapest, Diós-árok 1–3.	A	2008. június 1– december 31.
Schüssler-féle szöveti sók gyakorlati alkalmazása a mindennapi betegellátásban	31	Homeopátiás Baráti Kör 2040 Budaörs, Széles u. 8.	A	2008. június 1– október 30.
Hiperaktív gyermekek terápiája	34	Gyógyul6-sz Kft. 8000 Székesfehérvár, Lomnici u. 108.	A	2008. április 1– december 31.
Iskolavédőnői módszertani ismeretek	40	Magyar Védőnők Egyesülete 1399 Budapest, Pf. 636	A	2008. június 1– 2009. május 31.
Diabetes mellitusban szenvedő betegek gyógyszerelésének, gondozásának korszerű lehetőségei	38	Semmelweis Egyetem Egészségügyi Főiskolai Kar Ifjúsági Társulásának Alapítványa (SE EFIT Alapítvány) 1088 Budapest, Vas u. 17.	A	2008. május 26– december 30.
Komplementer és alternatív medicina diagnosztikus és terápiás lehetőségei V.	20	Tamasi Kft. – Melissa Szabadegyetem – Komplementer Medicina Folyóirat 1027 Budapest, Margit krt. 56. 1/6	A	2008. augusztus 22– november 21.
Hospice-palliatív speciális ismeretek hospice alaptanfolyamot végzettek számára	40	Szociális Háló Egyesület 7621 Pécs, Kazinczy u. 1.	A	2008. szeptember 1–30.
Politraumatisáltak és súlyos sérültek helyszíni ellátásának korszerű szemlélete és gyakorlata	40	Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar 4400 Nyíregyháza, Sóstói u. 2–4.	A	2008. június 1– december 30.

Továbbképzés címe	TK pont	Szervező megnevezése	Forma	Továbbképzés időpontja
A kommunikáció szerepe az egészségügyi szakdolgozók munkája során	36	MESZK Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Területi Szervezete 4400 Nyíregyháza, Szent István u. 68.	A	2008. június 1–december 30.
Együtt a dohányfüstmentes életért projekt – országos szakmai napok	10	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara 1082 Budapest, Üllői u. 82.	B	2008. április 1–december 31.
A tökéletes látásért, amit az optometrista még tehet – optometrista továbbképzés	8	Magyar Optikus Ipartestület 1054 Budapest, Podmaniczky F. tér 4.	B	2008. május 24–szeptember 30.
„Néma járvány”	10	Kenézy Kórház Egészségügyi Szolgáltató Kft. 4043 Debrecen, Bartók Béla u. 2–26.	B	2008. szeptember 1–30.
„Svájci bicska” az egészségügyi szolgáltatás menedzsmentjében	10	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2009. március 28.
Preventív fogászati továbbképző tanfolyam	10	Magyar Fogorvosok Egyesülete 1088 Budapest, Szentkirályi u. 40.	B	2008. november 15.
Preventív fogászati kongresszus	10	Magyar Fogorvosok Egyesülete 1088 Budapest Szentkirályi u. 40.	B	2008. november 14.
Az elhízás hatékony prevenciója és kezelése gyermekkorban – továbbképzés egészségügyi szakdolgozóknak	10	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2008. október 5.
Szív- és érrendszeri betegségek sürgősségi ellátása az alapellátásban – továbbképzés egészségügyi szakdolgozóknak	8	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2009. március 28.
Minőségi, személyre szabott inkontinencia ellátás alacsonyabb összköltséggel	9	SCA Hygiene Products Kft. 1021 Budapest, Budakeszi út 51.	B	2008. június 1–december 31.
Sürgősségi ellátás akut hasi fájdalomnál – továbbképzés egészségügyi szakdolgozóknak	7	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2009. április 18.
Járványok, fertőzések és megelőzés – országos továbbképzés	10	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2009. február 28.
Radiológiai szakdolgozók továbbképzése 2.	10	Zala Megyei Kórház 8900 Zalaegerszeg, Zrínyi M. u. 1.	B	2008. szeptember 26.
Rendelői rosszulletekre való felkészítés a fogorvosi praxisban	8	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2009. március 14.
A függesztőrács használata „B” kurzus	8	A Magyar Reumatológia Haladásáért Alapítvány 1023 Budapest, Ürömi u. 56.	B	2008. október 18.
A függesztőrács használata „A” kurzus	8	A Magyar Reumatológia Haladásáért Alapítvány 1023 Budapest, Ürömi u. 56.	B	2008. szeptember 27.
Homeopátiáról – szülésznőknek, védőnőknek	8	Magyar Homeopata Orvosi Egyesület 1027 Budapest, Margit krt. 64/B	B	2008. november 29–30.
A rosszindulatú daganatos betegségben szenvedők ápolása, gondozása, rehabilitáció a szakdolgozó szemszögéből	7	Kenézy Kórház Egészségügyi Szolgáltató Kft. 4043 Debrecen, Bartók Béla u. 2–26.	B	2008. június 1–december 31.
Minőségügy – betegjogok – adatvédelem – jogszabálykövetés	7	Misszió Egészségügyi Központ Kht. 2112 Veregyháza, Gyermekliget út 30.	B	2008. június 1–2009. május 31.
A rehabilitálandó és időskorú betegek ellátásának speciális vonatkozásai	8	Misszió Egészségügyi Központ Kht. 2112 Veregyháza, Gyermekliget út 30.	B	2008. május 31–2009. május 31.
Praxismenedzsment a (fog)orvosi rendelőkben történő rosszulletek ellátása érdekében	8	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2009. március 7.
Ápolók a Rák Ellen	7	ÁNTSZ Debreceni Kistérségi Intézete 4028 Debrecen, Rózsahegy u. 4.	B	2008. október 1–december 31.
Fizioterápia a rehabilitációban	8	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2009. március 21.
Transzkulturális ápolás az ápolói gyakorlatban – országos szakmai nap	10	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara 1082 Budapest, Üllői u. 82.	B	2008. június 1–december 31.
Transzkulturális szempontból történő gondoskodás a védőnői és szülésznői gyakorlatban – országos szakmai nap	10	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara 1082 Budapest, Üllői u. 82.	B	2008. június 1–december 31.
A halál méltóságának tisztelete – országos szakmai továbbképzés	10	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara 1082 Budapest, Üllői u. 82.	B	2008. június 1–december 31.

Az Egészségügyi Szak- és Továbbképzési Bizottság (ESZTB) 2008 júniusában megtartott ülésén újabb továbbképzési programokat minősített, amelyeket az alábbi táblázat tartalmaz.

Továbbképzés címe	TK pont	Szervező megnevezése	Forma	Továbbképzés időpontja
Felnőtt alap- és emeltszintű újraélesztés időszerű elméleti és gyakorlati kérdései	38	Pécsi Szociális és Egészségügyi Szakképző Iskola 7621 Pécs, Mária u. 5-7.	A	2008. július 1– 2009. június 30.
„Hospice” – Új lehetőség a terminális állapotú betegek ellátásában	38	Pécsi Szociális és Egészségügyi Szakképző Iskola 7621 Pécs, Mária u. 5-7.	A	2008. szeptember 1– november 30.
Szugesztíók alkalmazása a szomatikus orvoslásban képzés I. modul	33	Semmelweis Egyetem Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Klinika 1125 Budapest, Kútvölgyi út 4.	A	2008. szeptember 1– december 1.
Szugesztíók alkalmazása a szomatikus orvoslásban képzés II. modul	33	Semmelweis Egyetem Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Klinika 1125 Budapest, Kútvölgyi út 4.	A	2008. szeptember 1– december 1.
Krizispontok életünkben, hivatásunkban	34	MESZK Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Területi Szervezete 3530 Miskolc, Kálvin J. u. 1/A. I.102	A	2008. július 1– december 31.
A hatékony kommunikáció, a tolerancia és az önérvényesítés fejlesztését segítő, a diszkriminatív viselkedést megelőző tréning	40	Integra Alapítvány 4026 Debrecen, Csemete u. 7. Fsz. 3.	A	2008. szeptember 1– november 30.
Tudományos eredményekre alapozott decubitus menedzselés	37	MISSIO Hungary Kft. 2800 Tatabánya, Feszty u. 130.	A	2008. szeptember 1– 2009. június 30.
Egészséges életmódra és családi életre nevelés	40	Sapientia Szerzetesi Hittudományi Főiskola 1052 Budapest, Piarista köz 1.	A	2008. szeptember 1– 2009. június 30.
Idős emberek újraélesztésével és krónikus ápolásával, gondozásával kapcsolatos szakdolgozói feladatok	38	MESZK Csongrád Megyei Területi Szervezete 6722 Szeged, Moszkvai krt. 4.	A	2008. július 1– 2009. július 1.
Angol kommunikáció a gyógyszerteráiban	37	Humán Akadémia Bt. 1124 Budapest, Hegyalja út 101.	A	2008. június 30– 2009. július 1.
Felkészítő tréning a dohányzásról való leszokás motiválására, megerősítésére	40	Integra Alapítvány 4026 Debrecen, Csemete u. 7. Fsz. 3.	A	2008. szeptember 1– november 30.
A környezet szerepe a betegségek kórfejlődésében és a megelőzés lehetőségei	27	Gyógyul6-sz Kft. 8000 Székesfehérvár, Lomnici u. 108.	A	2008. július 1– december 31.
Étikai és jogi ismeretek egészségügyi szakdolgozóknak	6	MESZK Baranya Megyei Területi Szervezete 7621 Pécs, Jókai u. 6/A	B	2008. szeptember 1– november 30.
Őszintén az inkontinenciáról – Mi a megoldás?	6	Bella-Hungária Kft. 3394 Egerszalók, Külső sor u. 2.	B	2008. július 1– december 31.
BOM mint a sterilizálásra használt csomagolóanyag	6	Bella-Hungária Kft. 3394 Egerszalók, Külső sor u. 2.	B	2008. július 1– december 31.
Sebészeti kéziműszerek hosszú élettartamának titkai	6	Novotradning-Medical Kft. 1137 Budapest, Katona J. u. 9-11.	B	2008. június 30– december 30.
A sürgősségi betegellátás alapjai	9	ÁNTSZ Mátészalkai, Csengeri, Fehérgyarmati, Nyírbátori Kistérségi Intézete 4700 Mátészalka, Kossuth út 25.	B	2008. július 1– szeptember 30.
Felületek – eszközök – kórokozók – fertőzések	10	Ecolab-Hygiene Kft. 1123 Budapest, Alkotás u. 50.	B	2008. július 1– december 31.
A gyógyító szó – kommunikációs ismeretek egészségügyi dolgozóknak	10	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2008. szeptember 27.
A dentálhigiénikus a XXI. század fogászatában	10	New York Dental Kft. 1135 Budapest, Frangepán utca 66/b.	B	2008. szeptember 27.
A krónikus stressz mint korunk népbetegsége	10	Euro Medica 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5	B	2009. április 25.
Az etika aktuális kérdései a fogászati szakdolgozók körében (Emberi- és munkakapcsolatok, az egészségügyi ellátás kockázati tényezői a fogászati ellátásban)	8	Humán Képző, Személyiségfejlesztő és Egészségmegőrző Alapítvány 9400 Sopron, Mátyás király u. 17.	B	2008. július 1– december 31.
A gyógytorna, fizioterápia és a masszázs gyakorlati alkalmazása	8	Miskolci Egészségügyi Központ – Önálló Fizioterápiás Osztály 3529 Miskolc, Csabai kapu 9-11.	B	2008. július 1– szeptember 30.

Továbbképzés címe	TK pont	Szervező megnevezése	Forma	Továbbképzés időpontja
MRAE XIII. kongresszusa	10	Pozitron Diagnosztika Kft. 1117 Budapest, Hunyadi J. u. 9.	B	2008. szeptember 20.
Dialízisben dolgozó ápolók továbbképzése	6	B. Braun Avitum Hungary Egészségügyi Szolgáltató Zrt. 9. számú Dialízisközpont 8000 Székesfehérvár, Seregélyesi u. 3.	B	2008. október 10.
Dialízis – továbbképző nap	6	B. Braun Avitum Hungary Egészségügyi Szolgáltató Zrt. 9. számú Dialízisközpont 8000 Székesfehérvár, Seregélyesi u. 3.	B	2008. október 9.
Középpontban az ember I. Helyünk a világban, önismeret, személyiségfejlesztés	8	Herbateszt Bt. 1153 Budapest, Bethlen Gábor u. 54.	B	2008. június 30–2009. június 1.
Evidence based medicine a gerincgyógyászati fizioterápiában	6	Reha-Fitt Szolgáltató Kft. 8600 Siófok, Csopak u. 20.	B	2008. november 8.
Alternatív mozgásformák alkalmazása a prevencióban és a rehabilitációban	7	Reha-Fitt Szolgáltató Kft. 8600 Siófok, Csopak u. 20.	B	2008. október 18.
A tánc alkalmazási lehetőségei a rehabilitációban	6	Reha-Fitt Szolgáltató Kft. 8600 Siófok, Csopak u. 20.	B	2008. október 4.
Aktualitások a betegellátás során	8	MESZK Bács-Kiskun Megyei Területi Szervezete 6000 Kecskemét, Nyíri u. 38.	B	2008. szeptember 26.
Szájhigiénikus továbbképzés – a Dental World 2008. konferencia és szakkiallítás keretében	10	Dental Press Hungary Kft. 1012 Budapest, Kuny Domonkos u. 9. Fsz. 2.	B	2008. október 16.
A házi gyermekorvosok mellett dolgozó asszisztensek szakmai továbbképzési napja	10	ÁNTSZ Szegedi, Mórahalmi Kistérségi Intézete 6726 Szeged, Derkovits fasor 7–11.	B	2008. október 1–31.
„Áramlat” – Szakdolgozók megváltozott szerepe a járóbeteg-szakellátásban, az egynapos sebészeti ellátás új feladatai	7	Pestszentlőrinc-Pestszentimrei Egészségügyi Szolgáltató Kft. 1183 Budapest, Thököly út 3.	B	2008. október 1–november 30.
Kórházi alapszintű újraélesztés	9	Semmelweis Egyetem Kútvolgyi Klinikai Tömb Ápolási Igazgatóság 1125 Budapest, Kútvolgyi út 4.	B	2008. szeptember 1–november 30.
Posztoperatív sebfertőzések hatékony megelőzése egy európai szabvány, az EN 13795 tükrében (műtői aszepszis a mindennapi gyakorlatban)	10	Mölnlycke Health Care Kft. 1134 Budapest, Dévai u. 26–28.	B	2008. június 30–2009. június 1.
Safetac klubnapok	10	Mölnlycke Health Care Kft. 1134 Budapest, Dévai u. 26–28.	B	2008. június 30–2009. június 1.
MESZK Aneszteziológia-intenzív Ápolás Tagozat országos szakmai napja	10	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara 1082 Budapest, Üllői u. 82.	B	2008. október 17.
Középpontban az ember II. Az egészséges életmód gyakorlati megvalósítása	8	Herbateszt Bt. 1153 Budapest, Bethlen Gábor u. 54.	B	2008. június 30–2009. július 1.
„Szeretettel (a) mások (-ik) felé”	9	ÉDEN-2002 Felnőttképzési Ezoterikus Természetgyógyászati Kereskedelmi és Szolgáltató Bt. 1173 Budapest, Pesti út 170/B	B	2008. szeptember 1–2009. június 1.
Interaktív relaxáció gyakorlata és elmélete a fizioterápiában	8	Dr. Pintér Gáborné 1025 Budapest, Tömörkény u. 12/A	B	2008. július 1–december 31.
Ápolási dokumentáció... mellettem? ...ellenem? Mindennapi problémák	7	Karolina Kórház-Rendelőintézet Mosonmagyaróvár 9200 Mosonmagyaróvár, Régi Vámház tér 2–4.	B	2008. október 29.
Regionális szakdolgozói továbbképző konferencia	6	Vas megyei Markusovszky Lajos Általános, Rehabilitációs és Gyógyfürdő Kórház, Egyetemi Oktató Kórház Nonprofit Zrt. 9700 Szombathely, Markusovszky u. 3.	B	2008. szeptember 25.
Kommunikáció a gyógyszerterápiában	8	Humán Akadémia Bt. 1124 Budapest, Hegyalja út 101.	B	2008. július 1–2009. június 30.

Bővebb információ a www.meszk.hu honlap Minősített továbbképzések menüpontjában.