

Tisztelt Kamarai Tagtársaim!

Üdvözlöm abból az alkalomból, hogy kezében tarthatja kamarai lapunk különszámát, egyidejűleg köszöntöm régi és az év során köztestületünkbe belépett tagjainkat! Kiadványunk megjelenése sokat váratott magára. Igen hosszú előkészítő munka után november közepén fogadta el a MESZK Országos Küldöttközgyűlése legfontosabb alapidokumentumainkat, mellyel megteremtődött annak lehetősége, hogy a tavasszal módosított kamarai törvény értelmében alulról építkezve, megújításokra kerüljön sor szervezetünkben. A most kiadott különszámmal az újság szerkesztőbizottságnak alapvető célja, hogy az újjáalakuló köztestület mindenkire általánosan kiterjedő dokumentumát – az Etikai Kódexet – a legszélesebb körben adjuk közre, ezáltal azt minden egyes kamarai tagunk, így Ön is megismerhesse.

Lapunk nemcsak tartalma és terjedelme miatt



tekinthető különlegesnek. Köztestületünk területi és országos vezetésének eltökélt szándéka, hogy a jövő évtől kezdve bevezetésre kerüljön újságunk elektronikus formája, mellyel remélhetően gyakrabban el tudunk jutni Önhöz. Több mint kilencven-ezer kamarai tagtársunkat papír alapon teljes tagsági körben utoljára keressük fel. Törekvésünkkel segítjük a kamarai tagdíjakkal való hatékonyabb gazdálkodást, új szolgáltatások bevezetésének lehetőségét, valamint energiát spórolunk, védjük környezetünket. Kérem, hogy segítse Ön is tervünk sikeres megvalósítását azzal, hogy az újságban található nyilatkozatot kitöltve visszaküldi a megadott címre!

Ezekkel a gondolatokkal kívánok minden kamarai tagunknak a közelgő ünnepekre való tekintettel boldog karácsonyt és eredményekben gazdag, egészségben bővelkedő, békés újesztendőt!

Dr. Balogh Zoltán, elnök

TARTALOM

Kamaránk	Összefoglaló a MESZK újjászervezéséről	2
Kamaránk	Az elmúlt év(ek), ahogy az elnök látja	4
Kamaránk	A leköszönő elnökség gondolatai	6
Kamaránk	Beszámoló a 2011. november 15-én megtartott Országos Küldöttközgyűlésről	8
Kamaránk	A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara sajtóközleménye	9
Kamaránk	Az Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Etikai Kódexéről	10
Kamaránk	A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Etikai Kódexe	11
Kamaránk	Elkészültek az egészségügyi szakdolgozók hatásköri listái.....	19
Kamaránk	Összefoglaló a 2011. évi vizsga tapasztalatokról	21
Kamaránk	Az Országos Hivatal megalakulásának bemutatása	22
Kamaránk	Levonási nyilatkozat a MESZK tagdíj átutalásához	24
Kamaránk	Az elektronikus kommunikáció térhódítása a Kamaránál.....	25
Interaktív	KVÍZ.....	26
Nemzetközi hírek	Beszámoló a FOHNEU 34. találkozójáról.....	27
Nemzetközi hírek	9. Nemzetközi Szülésznői Konferencia.....	28
Nemzetközi hírek	Beszámoló az Európai Betegfórum Szimpóziumról.....	29
Ünnep	Ünnepi recept.....	30
Továbbképzések	Változások az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésében	31
Továbbképzések	Pontszerző továbbképzések listája	32

Hivatásunk kiadja a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara • Felelős szerkesztő, kiadó: Dr. Balogh Zoltán, a MESZK elnöke
Szerkesztőbizottság: Hirdi Henriett Éva, Horváth Mónika, 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: 1-323-2070 E-mail: meszk@meszk.hu • MESZK-logó: KartoPont Telefon: 20-520-8608

Nyomdai munkák: Komáromi Nyomda és Kiadó Kft.

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

Összefoglaló a MESZK újjászervezéséről

Az idei év mérföldkövet jelentett Kamaránk életében, hiszen a törvényalkotók ismét jelentősen megváltoztatták Kamaránk jövőbeni tevékenységét és lehetőségeit. 2011. március 7-én nagy többséggel fogadta el az Országgyűlés az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény (Ekt.) módosítását, a 2011. évi XXIII. törvényt. Ezzel egy hosszas egyeztetési és jogszabály-előkészítési folyamat zárult le, mely a Nemzeti Erőforrás Minisztérium Egészségügyért Felelős Államtitkársága és a szakmai kamarák között zajlott.

A módosító törvény megerősítette a kamarai jogköröket, helyreállította az egészségügyi dolgozókra vonatkozó etikai felelősségi rendszer működőképességét, meghatározta a kamarai éves tagdíj legmagasabb mértékét, kötelezővé tette a kamarai tagságot, továbbá hatékonyabbá tette az érdekképviseleti munkát mindhárom szakmai kamara – a Magyar Orvosi Kamara, a Magyar Gyógyszerész Kamara és a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara – tekintetében.

A MESZK a törvény végrehajtására országos és területi szervei, valamint szakmai tagozatai közreműködésével már az év elejétől fogva szervezetteren készült. Talán ennek az alapos felkészülésnek köszönhető, hogy a viszonylag rövid tagfelvételi időszak (60 nap) ellenére sikeresen tudtuk köztestületünkbe belépő új tagjainkat fogadni. A belépést elektronikus regisztrációs rendszer mellett 24 órán át folyamatosan működő call center is segítette. Mindezek eredménye, hogy tagságunk az előzetese kalkulációknak megfelelően meghaladta a 90 ezer főt. A **MESZK jelenlegi taglétszáma** negyvenháromezren főről nőtt **91 574 főre**. Így a legnagyobb létszámmal rendelkező és a legtöbb szakterületet magába foglaló egészségügyben működő szakmai kamara.

A MESZK tagja továbbra is csak az lehet, aki az alábbi hármas kritériumnak maradéktalanul megfelel:

1. magyar oktatási intézményben szakdolgozói képesítést, szakképesítést szerzett, illetve külföldön szerzett, szakdolgozói képesítést, szakképesítést igazoló bizonyítványát, oklevelét honosították, vagy egyenértékűvé nyilvánították, illetőleg szakképesítését elismerték,

2. az egészségügyi képzésének, szakképzésének megfelelő alapnyilvántartásban szerepel,
3. Magyarország területén a MESZK tagságnak megfelelő egészségügyi képzéshez, szakképzéshez kötött tevékenységet folytatott, folytat vagy kíván folytatni.

A MESZK a törvényben meghatározott feladatait a jövőben is a helyi szervezetek, területi szervezetek, szakmai tagozatok, valamint az országos szervezet útján látja el. Tehát az alulról építkező szerkezetünk megmaradt, a tagságot helyi szinten szervezzük, és a helyi szervezetek alkotják a területi szervezeteket. A létszámnövekedéssel összhangban került meghatározásra a különböző szintek működéséhez szükséges tisztségviselői létszám is.

A szakdolgozói köztestület újjászervezése a legtöbb területen zökkenőmentesen zajlott. Egy területi szervezetünknel (Borsod-Abaúj-Zemplén Megye) azonban külső és belső tényezők nehezítették összességében a kialakítás folyamatát. Tekintettel arra, hogy a MESZK Országos Szervezete az Ekt. alapján nem tudta határidőre (2011. szeptember 30-ig) összehívni alakuló küldöttközgyűlését és elfogadni alapidokumentumait, így a törvényességi felügyeletet gyakorló miniszterhez fordultunk. Dr. Réthelyi Miklós az Országos Felügyelő Bizottságot (OFB) hatalmazta fel a területi szervezetünknel a területi taggyűlés összehívására és az országos küldöttközgyűlés összehívására koordinálásra. Mindezek alapján ugyancsak az OFB volt felhatalmazva az Országos Küldöttközgyűlés összehívására is.

A felhatalmazásnak megfelelően **2011. november 15-ére került összehívásra az Országos Kül-**

döntközyülés. Az Országos Küldöttközgyülés több mint 80%-os részvételi arány mellett, 183 küldött jelenlétében – 7 tartózkodás mellett fogadta el a törvényi felhatalmazásunk alapján meghatározott új Alapszabályt. Az új Alapszabály megalkotása még a tagbeléptetéssel párhuzamosan kezdődött meg. Erre olyan bizottságot alakítottunk ki, amely reprezentálta a jogi szakértőkön túl a MESZK országos, területi és tagozati szervezeteit is. Több egyeztetési kör megtétele után tettük nyilvánossá az alapdokumentum tervezetét. Ezt követően ismételt szakmai egyeztetéseket folytattunk a területek és tagozatok vezetőivel. Az így véglegesített változat került az országos küldöttek elé.

Az Alapszabályban többek között részletesen foglalkoztunk a kamarai tagdíj kérdéskörével. Az Ekt.-ben foglaltak szerint a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara esetében a kamarai éves tagdíj legmagasabb mértéke a kötelező legkisebb munkabér, illetve garantált bérminimum egyhavi összegének 18%-a. A tagdíj tényleges mértékét – az Ekt. keretei között – az országos elnökség ajánlása alapján az Országos Küldöttközgyülés határozta meg és az Alapszabályban került rögzítésre. A tagdíj mértéke így lett nemcsak kevesebb a jogszabály adta keretknél, de a korábbi tagdíjfizetési kötelezettség 0,75%-os mértéke is lecsökkentésre került. **A tagdíj mértéke a mindenkori minimálbér 0,65%-ában került elfogadásra!** Ez 2012-ben 598,- Ft havi kamarai tagdíj kötelezettséget jelent. A tagdíjakkal kapcsolatban szeretnénk hangsúlyozni, hogy a kamarai vezetés a tagdíjakból befolyó összeget a jövőben sem önmagára, hanem a tagság javára, az egészségügyi dolgozók szakmai támogatására, segítésére kívánja és fogja fordítani!

Tagjainknak a tagdíj befizetésére számos díjfizetési módszert biztosítunk. A tagoknak a tagdíjat a MESZK országos tagdíjszámlájára kell befizetni, melynek módjai előzetes nyilatkozat alapján a következők lehetnek:

- munkabérből, munkáltató általi levonással az esedékes hónap 10. napjáig átutalva, vagy
- átutalással havonta minden hónap 15-ig, vagy
- csekken vagy átutalással félévente: a tárgyév március 15-ig és szeptember 15-ig, vagy
- csekken vagy átutalással évente egy összegben, a tárgyév május 15-ig, vagy
- a munkáltató számla ellenében, átutalással átvállalja a tagok nevesítésével, évente, vagy félévente, a fenti időpontokra tekintettel.

Ugyancsak körültekintően vizsgáltuk meg a MESZK tagokat megillető díjcsökkentés és mentesség módzatait. A tagság javaslatainak figyelembe vételével a következő kedvezmények kialakítása történt meg:

- a) a nyugdíjasok, GYÁS-on, GYES-en, GYED-en lévők, amennyiben más kereső tevékenységet nem folytatnak, csökkentett mértékű tagdíjat fizetnek, melynek mértéke a mindenkori tagdíj 50%-a.
- b) A főállás 50%-át meg nem haladó részmunkaidős foglalkoztatottak ugyanezen kedvezményben részesülnek. A kedvezményezett tagot bejelentési kötelezettség terheli a jogosultság keletkezésével és megszűnésével kapcsolatban egyaránt. A csökkentett tagdíj csak a megváltozott jogviszony bejelentésétől kezdve illeti meg a tagot.
- c) Tagdíj mentességben részesül az a szakdolgozó:
 - c.a aki a 65. életévét betöltötte,
 - c.b a pályakezdő szakdolgozó első működési nyilvántartásba vételének évében. Tagdíjfizetési kötelezése következő év január 1.-től lesz hatályos.
- d) A tagdíj kedvezmények akkor vehetők igénybe, ha a tagnak – nem új belépő esetén – nincs két hónapot meghaladó tagdíjtartozása a kedvezmény felhasználásakor. Tagdíj kedvezmények nem vonhatóak össze.

Szintén az Országos Küldöttközgyülés fogadta el a MESZK további két alapdokumentumát a MESZK Etikai Kódexét –, melyet a NEFMI Egészségügyért Felelős Államtitkárságával egyeztetett módon alakítottuk ki – és a Választott Személyekre Vonatkozó Felelősségi Szabályzatot.

A MESZK Alapszabályának mellékleteként dolgoztuk ki és ugyancsak az Országos Küldöttközgyülés fogadta el a MESZK Választási Szabályzatát is, mely mind területi, mind pedig országos és tagozati szinten ad szabályozott keretet a tisztújítás és egyéb választások lebonyolításához. E szabályzat alapján kezdődött meg a MESZK tisztségviselőinek választási munkálatainak előkészítése és megkezdése. A területi választások várhatóan december 12-ig fejeződnek be. Az országos tisztújításra, pedig 2011. december 16-án a Lurdy Házban kerül sor. Ekkor kerül sor az Országos Elnökség: az elnök, az alelnökök, a főtitkár, a titkárok (külsőkapcsolatokért felelős titkár, választási eljárásokért felelős titkár, szakmai szervezetekkel való kapcsolattartásért felelős titkár), valamint az Etikai Bizottság elnöke, 10 tagja, az Etikai Kollégium elnöke, alelnökei, 2 tagja, továbbá a Felügyelő Bizottság elnöke, és 6 tagja megválasztására.

Bízunk benne, hogy Kamaránk újjászervezése közelebb hozza a szakdolgozókat egymáshoz, elmélyíti együttműködésüket. Biztosak vagyunk benne, hogy hamarosan mindannyian megtapasztalhatjuk újjászerveződő köztestületünk jelmondatának igazságát: Együtt többet tehetünk!

Dr. Balogh Zoltán, elnök

Az elmúlt év(ek), ahogy az elnök látja

Éppen nyolc évvel ezelőtt, 2003 decemberében kezdtünk hozzá egy szakdolgozói szakmai közttestület kialakításához. Kamaránk viszonylag rövid élete jól fémjelzte a körülöttünk lévő világ változékonyságát, az egészségügyi rendszert befolyásoló hatások kikerülhetetlen voltát, s azt, hogy szervezetünket is emberek, szakdolgozók működtetik, irányítják, akik részei e formálódó rendszernek. Éppen ezért folyamatosan meg kellett újulnunk és alkalmazkodni kellett a változó szabályokhoz. Mindezt úgy kellett tenni, hogy hitelesen képviseljük közösségünk érdekeit.

Közttestületi tagságunk is már háromszor ment át változásokon. A szakdolgozói társadalom hite, bizalma, akarata és törekvése sokszor rendült meg az utóbbi években a körülöttünk lévő világban. Az ágazat irányítását nyolc év alatt nyolc minisztériumi vezetés és a hozzá tartozó változó apparátus irányította. Változott az ágazat struktúrája és prioritásai. Ugyancsak változott és változik az egészségügyi szakképzés és a felsőoktatás rendszere is. Egészségügyi intézmények és iskolák szűntek meg, alakultak át. Szervezetünk arra törekedett, hogy a tagjaink, majd később minden szakdolgozó, majd ismét tagjaink méltó módon legyenek képviselve, érdekeink megszólaljanak a törvény adta helyeken és módon, az orvosok és a döntéshozók ismerjék fel és ismerjék el az általunk fémjelzett közösség munkáját, érdemeit, értékeit. Ezt csak összefogással, hiteles kommunikációval, világos, egyértelmű javaslatokkal lehet(ett) elérni, melyet területi, tagozati és országos szinten működő csapatok láttak el sikeresen. Rugalmasnak, együttműködőnek kellett lennünk ahhoz, hogy a változó politikai, egészségpolitikai és önkormányzati környezetben hatékonyan tudjunk végezni közfeladatainkat. Nehéz feladat volt!

Sokan és sokszor kérdezték átalakulásainkkor mit adott, mit ad nekünk a kamara? Ezen érvértékelő gondolatok megfogalmazásakor úgy lehetne e kérdéseket formázni, hogy mit ért el, mit nyújtott nekem a kamara? Talán az egyik legfontosabb, hogy mi szakdolgozók megismerhettünk más szakmacsoportokhoz tartozó, más területeken dolgozó kollégák életét, munkáját, problémáit, érdekeit, törekvéseit. Mindez hozzá járulhatott ahhoz, hogy olyan szakmai önkormányzati rendszert tudjunk kialakítani és működtetni területi és országos szinten, amivel érdekeinket hitelesen megfogalmazni és közvetíteni tudjuk a döntéshozók felé. Talán a másik legfontosabb eredmény, hogy befolyásolni tudtuk a társadalom orvos-centrikus gondolkodását. Szervezetünk folyamatosan azt közvetíti, hogy a megelőző-, a gyógyító- és a rehabilitáló te-

am egyenrangú, döntéseket felelősen hozó, önálló szakmai kompetenciával rendelkező tagja a szakdolgozó. Tevékenységünk, munkánk mind több helyen kap nyilvánosságot, média megjelenéseink jelentősen emelkedtek. 2011-től az egészségügyben dolgozók, mint közfeladatokat ellátók törvényi védeltséget élveznek munkájuk során. Már nem csak mi díjazzuk a legkiválóbb kollégáinkat, tagjainkat, hanem a társadalom is. Új és újabb díjak, elismerések születnek, melyek az orvosok mellett kiemelten kezelik az egészségügyi ellátás „közkatonáit”. Igen, ez mind szép, de miből tudunk megélni? Hol találom munkát? El kell hagynom az országot, hogy megéljünk? - kérdezik kollégáim kamarai rendezvényeken, fórumokon, üléseken. A válasz nem egyszerű, de állítom, hogy minden egyes felelős vezetőtársam csak a tagság fejével gondolkodva tudja az érdekeinket megszólaltatni. Kamaránk három évvel ezelőtt 2008 telén egy nagygyűlés keretében hívta fel a társadalom figyelmét a kialakult helyzetre. A szakdolgozói összefogás hű példája a „Nélkülünk nem megy!” mozgalom elindítása, mely a hajtókánkra kített zöld szalaggal szimbolizáltunk. Azóta a jogi segítségnyújtáson túl munkaerő közvetítéssel is foglalkozni kezdtünk. „Ha lépsz, lépj itthon!” internetes állásközvetítésünkkel tucatnyi kollégánk és egészségügyi szolgáltató egymásra találását segítjük elő. Ha direkt anyagilag nem is, de közvetve támogatjuk tagjaink szakmai fejlődését. Az önkéntes tagsággal működő szervezetben meg kellett tanulnunk, hogy a szolgáltató kamara profiljába bele kell tartoznia a továbbképzések szervezésének is. Évről évre mind több kollégának biztosítottunk szakmai továbbképzésen való részvétel lehetőségét térítés nélkül, vagy nagy kedvezményrel. Tagozataink, területeink hagyományt teremtve szervezik meg évről évre konferenciáit. Persze van különbözőség, de a jó példa követése új lehetőségeket teremt más szervezeteinknél, tagozatainknál. A bevált módszereket, rendezvényeket a tisztségviselők változása sem befolyásolta, befolyá-

solhatja. Hazai viszonylatban is igen új kezdeményezésünk volt, amikor elindítottuk elektronikus továbbképzési rendszerünket. Számos ellenzőmet az eredmények meggyőzték, sőt lelkes hívei a távoktatásnak. Sikerült a továbbképzési rendeletet úgy módosítani, hogy ezen továbbképzési forma is méltó elismerést kapjon. Az idei esztendőben már tízezer kolléga szerez az ötéves továbbképzési időszak igazolásához szükséges pontot e-továbbképzésünkkel, szintén tagsági alapon, ingyenesen! Folytatnunk kell, hiszen erre igény van. Mint ahogy igény mutatkozott a szakmai versenyek országos szinten történő megszervezésére, melyet idén már második alkalommal rendeztünk tíz területi szervezet győztes csapatának részvételével.

Jó, jó, de pénzt nem ad a kamara! Igen adtunk azazal, hogy a nyugdíj mellett történő foglalkoztatás szabályozását olyan irányba mozdítottuk el, amely igen kedvező feltételeket teremtett a munkavállalóknak. Ugyancsak komoly tárgyalásba voltunk az Életpálya modell egyik elemének megvalósítását célzó kormányzati intézkedés kialakításában. A munkahelyi pótlékrendszer emelése már évek óta várat magára. Bízunk benne, hogy hazánk gazdasági helyzete lehetővé teszi azon a törekvés megvalósítását, melyet az ágazati vezetés ígért: a termékdíjból származó többletforrás egy részét az ágazatban dolgozók pótlékemelésére kívánják fordítani még az idei esztendőben. Jövőre e törekvés havonkénti realizálása a cél. Ugyancsak bízunk benne, hogy ezen lépések egy ágazati szintű bérstratégia és felzárkóztatás első elemei. Úgy gondolom, hogy a tagság érdekeit szolgáló

keret-megállapodásokkal mind területi, mind pedig országos szinten olyan kedvezményeket tudunk biztosítani, melyet a kamarai kártya helyes használatával, tudatos vásárlással az éves tagdíj többszörösét is megtakaríthatjuk. S a legújabb kezdeményezésünk, melyet remélhetően kevés kamarai tagunk vesz igénybe az elkövetkező években: ez a MESZK csoportos élet és balesetbiztosítási rendszere. Új szolgáltatásunkkal pénzügyi biztonságot szeretnénk nyújtani szervezetünk tagjainak, családjainak váratlan események, balesetek bekövetkezése után.

2011. év az átalakulás éveként vonul be kamaránk történetébe. Az év eleji jogalkotás során megváltoztatott kamarai törvényünk értelmében az egészségügyi tevékenységet folytatók körében visszaállt a kötelező kamarai tagsági rend. Ez számos szervezési, építési feladatot jelentett mind területi, tagozati, mind pedig országos szinten. Immár végéhez közeledünk, sőt számos területen már befejeződtek a tisztújító választások is. A tagságunk és a munkáltatók jogkövető magatartását jelezte, hogy a tagfelvétel viszonylag rövid ideje ellenére, határidőre tudtuk a szakdolgozók családjába fogadni régi és új tagjainkat. Köszönjük!

Kívánom, hogy a kamara megválasztott személyei a feladatkörükhöz tartozó tevékenységüket hiánytalanul végezzék, működésüket a választók akaratának támogatásával vigyék sikerre a következő szervezeti átalakításoktól mentes négy évben!

Ugyancsak kívánom, hogy munkánkat egészség kísérje! Isten áldja szervezetünk tagjait!

Dr. Balogh Zoltán, elnök

Foglalkozás-egészségügyi ápolók szakmai napja

– Felhívás előadás tartására –

Kedves Kollégák, Kolléganők!

A MESZK Közösségi, foglalkozás-egészségügyi, otthoni és hospice szakápolási szakmai

Tagozata Foglalkozás-egészségügyi Ápolók Szakmai Napja c. rendezvényét 2012. május 19-én rendezi meg.

A rendezvény helyszíne: Aesculap Akadémia

1115. Budapest, Halmi út 20-22.

Reméljük, hogy az alábbi témák felkeltik érdeklődésüket és a rendezvény előadói, vagy résztvevői között köszönhetjük Önöket!

A rendezvény témái:

- Munkavállalók egészségvédelme
- Foglalkozás-egészségügyi szakápolók oktatásának kérdései
- Foglalkozás-egészségügyi szakápolók kompetenciái
- A foglalkozás-egészségügyi ápolás aktuális kérdései

Az előadások tervezett időtartama 15 perc. Elsősorban a fenti témákhoz kapcsolódó előadásokat várunk, de örömmel fogadunk más, a foglalkozás-egészségügyi szakterülethez kapcsolódó tudományos előadásokat is.

A tervezett előadás 200-300 szavas absztraktját legkésőbb **2012. január 31-ig** kérjük e-mailben elküldeni a hirdi.henriett@gmail.hu e-mail címre. Az absztrakton fel kell tüntetni az előadás címét, a pályázó nevét, beosztását, munkahelyét és e-mail címét.

A jelentkezések elfogadásáról, a rendezvény végleges programjáról a Bizottság az absztraktok beérkezése után dönt. Az előadások elfogadásáról a pályázók legkésőbb február 20-ig kapnak értesítést. Ezek után, várhatóan március elején, meghirdetjük a rendezvény részletes programját, a regisztráció módját és határidejét.

A rendezvényre való jelentkezés nyitott, a rendezvényen nemcsak a MESZK bejegyzett tagjai vehetnek részt, de az érvényes kamarai tagsággal rendelkezők számára a rendezvény térítésmentes.

További kérdésekre a meszk@meszk.hu e-mail címen szívesen válaszolunk.

Szeretettel várjuk a lelkes előadókat!

A leköszönő elnökség gondolatai

A hagyományoknak megfelelően George W. Bush távozó elnök bizalmas személyes üzenetet hagyott hátra utódjának az Ovalis Irodában, az elnöki íróasztal fiókjában.

A MESZK leköszönő Országos Elnökségének mi is feltettük a kérdést:

1. Hogyan értékelné a megválasztása óta eltelt időszakot?
2. Mit üzen az utódjának?

Kubányi Jolán általános alelnök

1. 2007-ben az önkéntes kamarai tagság bevezetésével az újválasztást követően folytattam munkámat a köztestületben. Nehéz és küzdelmes időszak jellemezte a második ciklust. A főállásban dolgozó tisztségviselők és alkalmazottak létszáma ugyan csökkent, de a megmaradt maréknyi kis csapat kitartóan végezte feladatát. Szerencsésnek mondhatom magam, hiszen az elnökséggel, az országos tagozatvezetőkkel, a területi elnökökkel kifogástalan szakmai kapcsolatot tudtunk kialakítani. Az ágazat vezetésében bekövetkezett sorozatos változások nem feltétlenül tettek jót törekvéseinknek, tekintettel arra, hogy számtalan feladatot, korábban kialakított állásfoglalásokat, jogszabályi véleményezéseket gyakran előlről kellett kezdeni. Ettől függetlenül eredményeket is tudtunk felmutatni és a szolgáltatói kamara elvét tovább vittük, kedvezményeket, térítésmentes továbbképzéseket, jogsegély szolgáltatást nyújtottunk kamarai tagjaink részére, és nem utolsósorban a szakmai érdekképviseletben is helytálltunk.
2. Megítélésem szerint ezt a feladatot csak szívből és kitartással lehet ellátni. Fontos hogy a mindenkor elnök helyettesítését ellássa és munkájával minden tekintetben segítse a kamara további fejlődését. A tagozatokban rengeteg szakmai érték rejlik, amelyet feltétlenül használni kell a köztestületnek, és ebben a munkában komoly szerepe van az utódoknak. Az új alapszabály további feladatokkal ruházta fel az országos tagozatokat, melyek koordinálása a jövőben még több energiát és csapatmunkát fog követelni az új tisztségviselőtől. Szívből kívánom, hogy váljanak valóra elképzelései, és olyan kítűnő munkatársakkal tudjon együttműködni, mint amilyenekkel én is hosszú éveken keresztül együtt dolgoztam Csordás Éva és Horváth Mónika személyében.

Csordás Ágnes alapellátási alelnök

1. A kamarai szervezet kialakításában a 2003. évi LXXXIII. törvény megjelenését megelőzően is már részt vállaltam, mint az Egészségügyi Szak-

dolgozók Együttműködési Fórum elnöke. 2004-től, az első kamarai választásoktól töltöttem be az országos elnökségben az alapellátási alelnöki tiszteletet. Az eltelt 7 év alatt számos programon volt lehetőségem megismerkedni az alapellátásban dolgozók életével, munkájuk szépségeivel, nehézségeivel, sok kapcsolatot alakítottam ki, és szerezhettem új ismerősöket, barátokat. Több konferencián, rendezvényen volt lehetőségem bemutatni az alapellátásban dolgozók tevékenységét, a szakdolgozói kompetenciák megszilárdítása érdekében. A köztestületi feladatok napjainkra kiteljesedtek, körvonalazódtak, hogy hol, milyen fórumokon van lehetőségünk az egészségpolitika felé véleményünket, javaslatainkat megtenni. Tevékenységünk hol erőteljesen, hol kevésbé hangsúlyosan jelent meg a médiában, és a tagság részéről is hullámzó munkánk megítélése. Az eddigi alapozást az építkezésnek kell felváltania az elkövetkező években, melyhez belső erőinket és külső támogatókat is be kell vonni. A kamara következő ciklusában tisztséget vállaló kollégáknak figyelmébe ajánlom, hogy alakítsanak ki jó kapcsolatot mindazon szakmai szervezetekkel, akik az egészségügy különböző területein több évtizede tevékenykednek. A szakdolgozói érdekeket úgy tudjuk eredményesen képviselni, ha mi magunk az egyes szakmákban előzetesen egyeztetünk, véleményeinket ütköztetjük, és az egyeztetett véleményt képviseljük a jogalkotók, az egészségpolitikát alakítók felé.

2. Eredményes, a tagság által elismert tevékenységet kívánok minden újonnan megválasztásra kerülő kamarai tisztségviselőnek.

Babonits Tamásné fekvőbeteg-ellátási alelnök

1. A megválasztásom óta eltelt időszak (2,5 év) számomra rendkívül pozitív időszakot jelent: sikerült olyan fajsúlyos jogszabály tervezetekben eredményeket elérnünk, mint pl. az MT, képzés, szakképzés. Remélhetőleg, mire az újság megérkezik, tagtársaink velünk együtt örülhetnek a megemelt munkahelyi pótlékoknak. Nagyon fontosnak tartom, hogy másodjára sikerült meg-

szerveznünk az Országos Szakmai Vetélkedőt, mely a területek elnökeivel és fekvőbeteg alelnökeivel szoros együttműködésben történt. Ezúton is köszönöm nekik a rendkívüli pozitív hozzáállást és komoly szervezői munkát.

2. Az utódomnak azt kívánom, hogy segítse az egészségügyi ellátás legáldozatosabb munkáját végző ápolókat, asszisztenseket a „változó” egészségügyi ellátásban. Kívánom, hogy sikeres és eredményes munkát tudjon végezni, hiszen az ő sikere az egészségügyi szakdolgozók sikerét is jelenti.

Szánti Istvánné járóbeteg-ellátási alelnök

1. A MESZK megalakulása óta a legfontosabb feladatunk a hiteles szakmai munka elismerésének megteremtése volt. A járóbeteg ellátással szembeni szakmai elvárás folyamatosan növekedett, ugyanakkor a személyi, tárgyi és az anyagi megbecsülés nem követte a változásokat. A járóbeteg ellátásban dolgozók szakmai munkája az elmúlt években jelentősen megváltozott. Rengeteg új feladat, főleg az adminisztráció megnövekedése okozta a problémákat, az asszisztensek leterheltsége fokozatosan nőtt. Egyes asszisztensi területeken már a járóbeteg ellátás területén is jelentkezett a létszámhiány. 3 országos felmérést végeztünk asszisztensek és intézmény vezetők körében, a járóbeteg ellátás hazai helyzetének felmérése, a háziorvosi rendszer és a szakellátás kapcsolata és a vizit díj bevezetésével kapcsolatos országos problémákról. Felméréseink eredményeit széles körben publikáltuk. Nagy hangsúlyt helyeztünk az asszisztensek továbbképzési lehetőségének bővítésére. Javaslatot tettünk új OKJ képzés bevezetésére a járóbeteg ellátásban dolgozó asszisztensek képzésének bővítésére. Hetedik alkalommal rendeztük meg az Országos Járóbeteg Szakdolgozói konferenciát. A véleményezéseink a szakterület specialitásainak figyelembevételével történtek.
2. Kitartást a sok munkához, szoros kapcsolattartást a Kamarán belül a tagozatokkal, és a szakmai szervezetekkel, akik a járóbeteg ellátás területén tevékenykednek.

Dr. Janik Csilla főtitkár

1. „Csonka” mandátumom két és fél évet ölelt fel, mégis nagyon mozgalmas, kihívásokkal teljes valamint egy jól összekovácsolt csapatmunka jellemezte életem ezen időszakát és büszke vagyok rá, hogy a „csapatnak” része lehettem. Több száz jogszabály véleményezése, különböző szabályzók kialakítása, struktúrák megalkotása jellemezte közös feladatunkat mandátumom ideje alatt.
2. Nagyon sok sikert és hogy találja meg Ő is a tisztsgben való szépséget, ahogyan nekem is sikerült.

Dr. Papp Katalin külkapcsolatokért felelős titkár

1. A Kamara megalakulásától töltöttem be elnökségi tagsági választott funkciómat. Feladatomból volt a testület külkapcsolatainak szervezése. A külföldi megkeresésekből adódó feladat végrehajtása, az elnökség többi tagjának egyetértésével. Felvettük a kapcsolatot közös szakmai tapasztalatcserével a Szlovák Ápolói és Szülésznői Kamarával. Az évek alatt figyelemmel kísértük a szlovák szakdolgozók munkájában bekövetkező változásokat. Az EFN (European Federation of Nurses) tanácsadóját többször is fogadtuk, aki maga kezdeményezte, hogy a MESZK váljon az EFN tagjává. ICN vendéget is fogadtunk, és részt vehettünk Genfben az ICN által szervezett tanácskozáson. De Szlovénia, Ciprus, Csehország rendezvényein is megjelent a MESZK - az elnök, vagy más tag képviselőként. Lehetőség volt nemzetközi konferencia megrendezésére is idehaza.
2. Nagy felelősség a szakmai anyagok véleményezése, örök dilemma, hogy objektíven, de előremutató, proaktív véleményeket adjunk. Ezek lehetőleg valamennyi szakdolgozó számára megelégedést váltsanak ki. Soha ne egyéni érdekeket képviseljünk, hanem a szakdolgozókékat. Mindig vegyük figyelembe a kamara tagjainak véleményét, elvárásait. Minden szakdolgozónak éreznie kell, hogy egy nagy csapatban számíthat rá.

Hirdi Henriett kommunikációs titkár

1. 2009. november 24-én megtartott Országos Küldöttközgyűlésen választottak meg az Országos Szervezet kommunikációs titkárának. A hiteles, naprakész és pontos belső és külső tájékoztatás rendkívül fontos a MESZK életében. A hatékony kommunikációt az idei évben Győrfi Pál -, hazánk legismertebb szövegírója - is segítette. Összességében elmondhatom, hogy nagyon sokat tanultam az elmúlt években a kommunikáció fontosságáról. Ezt a tapasztalatot igyekszem a tevékenységem során a jövőben is hasznosítani. Köszönettel tartozom a MESZK valamennyi tisztségviselőjének, hogy tevékenységemben támogattak.
2. Az elfogadott Alapszabály értelmében a jövőben a MESZK lapjának és más kiadványainak szerkesztését, honlapjának elkészítését és folyamatos működtetését, kommunikációs stratégiájának kidolgozását, valamint a sajtóközlemények figyelmét az Országos Elnökség javaslatára a MESZK elnöke által megbízott Kommunikációs referens fogja végezni. Ezáltal lehetőség nyílik arra, hogy e feladatokat a jövőben egy hozzáértő, megfelelő kapcsolatrendszerrel rendelkező kommunikációs szakember végezze. Kívánom, hogy az „utódom” tevékenysége aktív és sikeres legyen, és a tagság megelégedésre folytassa majd munkáját.

Beszámoló a 2011. november 15-én megtartott Országos Küldöttközgyűlésről

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara 2011. november 15-én történelmi jelentőségű küldöttközgyűlést tartott, melynek méltó helyszínt a Ferencvárosi Művelődési Központ és Intézményei Színházterme adott. A kamara küldötteinek részvételi aránya is jól érzékeltette a nap fontosságát, a legfelsőbb szerv elszántságát, tenni akarását, mivel közel a teljes országos küldöttközgyűlés képviseltette magát.

A küldöttközgyűlést meghívott vendégünk, dr. Szócska Miklós Egészségügyért Felelős Államtitkár nyitotta meg, melyben a kamarai tagok aktív munkájának jelentőségét és együttműködését emelte ki, valamint köszönte meg.

A nap egyik legjelentősebb momentuma a törvényi felhatalmazásunk alapján meghatározott új Alapszabály és az Etikai Kódex elfogadása volt. A kamaránk alapdokumentumát dr. Balogh Zoltán elnök úr terjesztette a küldöttek elé. A küldöttek – a dokumentum fontosságát, jelentőségét átérezve, igen aktív megvitatással pro- és kontra érvekkel – 2/3-os többséggel elfogadták a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Alapszabályát. Az alapdokumentumunk mellékleteként, szintén 2/3-os többséggel fogadták el újként aposztrofált Választási Szabályzatunkat, amely köztestületünk tisztújításának eljárás- és szabályzatrendjét határozza meg. A főtitkár által vázolt szabályzat alappilléreként segíti köztestületünk életében a következő nagy mérföldkövet a december hónapban, megtartásra kerülő tisztújításokat.

Az Etikai Kódex, valamint a Választott Tisztségviselőkre vonatkozó Felelősségi Szabályok előterjesztője a MESZK **Etikai Kollégiumának egyik tagja**, Raskovicsné Csernus Mariann volt. Az etikai kódexet, amely az alapvető hivatásbéli erkölcsi követelmények megfogalmazásával iránymutatásul szolgál az egészségügyi szakdolgozók számára, meggyőző többséggel fogadták el a küldöttek.

A Felelősségi Szabályok a választott tisztséghez fűződő kötelezettségek teljesítésének erkölcsi tisztasága felett őrökdi, védelmezve a tisztséget megfelelően gyakorló választott személyeket, valamint elmarasztalja azok megszegőit. A szabályzatban foglaltakkal a küldöttek egyhangúlag azonosultak.

Az Országos Elnökséget érintő tisztújítás kapcsán megválasztásra kerültek a Választási Bizottság Elnöke, valamint a Bizottság tagjai. A Bizottság elnöke Kaló Mária (Borsod-Abaúj-Zemplén Megye) lett, a tagjai: Horváthné Gáti Erika (Fejér megye), Palla László (Pest megye) és Wágner Sándor (Budapest).

Dr. Balogh Zoltán elnök úr a csoportos élet- és balesetbiztosítás tárgykörében további tárgyalásokkal bízta meg az újonnan megválasztott Országos Elnökséget. A biztosítási konstrukció minden kamarai tagnak, egy új, egységes szolgáltatást nyújtana.

Az Országos Elnökség a küldöttközgyűlés határozata alapján felhatalmazást kapott az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény egyes pontjait érintő módosító indítványok kidolgozására.

Végezetül a MESZK Elnöke a küldöttközgyűlést – méltatva annak eredményességét és történelmi jelentőségét – bezárta, megköszönve az aktív közreműködést és részvételt, továbbá sok sikert kívánt az elkövetkezendő tisztújításhoz.

Dr. Janik Csilla, főtitkár



A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara sajtóközleménye

Az egészségügyi szakdolgozók felhívása

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara november 15-én **újjáalakuló ülést tartott** Budapesten. A közgyűlés során a küldöttek az Alapszabály, az Etikai Kódex és a Felelősségi Szabályok elfogadása mellett egy, **a nyilvánosságnak és a döntéshozóknak szóló felhívás megfogalmazása** mellett döntöttek. A 91 ezer egészségügyi szakdolgozót képviselő MESZK Országos Küldöttközgyűlése felhívja a döntéshozók figyelmét arra, hogy **az ellátórendszer működése szempontjából az egészségügyi szakdolgozók, ápolók, műtősnők, asszisztensek és egyéb szakemberek az orvosokkal egyenrangúan fontos, nélkülözhetetlen szereplők, akiknek pályán és országhatáron belül tartása a rezidens orvosokhoz hasonlóan elsőrendű fontosságú társadalmi cél.**

Ha a külföldön munkát vállalók mellett figyelembe vesszük a pályaelhagyók és nyugállományba vonulók tömegét is, egyértelmű a következtetés, cselekedni kell. A Kamara a magyar egészségügyi szakemberek köztestületként a szakmai háttér biztosítása mellett az idei év októberétől „Ha lépsz, lépj itthon” jelmonddal olyan állásközvetítő szolgáltatást is nyújt tagjainak, mely kizárólag hazai kórházak és rendelők aktuális állásajánlatait teszi hozzáférhetővé annak érdekében, hogy jól képzett dolgozóink országhatáron belüli boldogulását segítse. A MESZK szakmai köztestületként is felemeli szavát az egészségügyi szakdolgozók bérvizonyainak mielőbbi, érezhető mértékű javításáért, mely immár elodázhatatlan feladat. **A kamara célja az összefogás. Összefogás a magyar segítő szakemberek, a gyógyítók jövőjéért, vagyis a jelen és a jövő betegeinek gyógyulásáért.**

Különleges szakmai nap a nők napja jegyében Egészségügyi szakdolgozók részére

– Felhívás előadás tartására –

Kedves Kollégák, Kolléganők!

A MESZK Közösségi, foglalkozás-egészségügyi, otthoni és hospice szakápolási szakmai Tagozata Különleges Szakmai Nap a nőnap jegyében c. rendezvényét 2012. március 10-én rendezi meg.

A rendezvény helyszíne: Aesculap Akadémia
1115. Budapest, Halmi út 20-22.

Reméljük, hogy az alábbi témák felkeltik érdeklődésüket és a rendezvény előadói, vagy résztvevői között köszönhetjük Önöket!

A rendezvény témái:

- Nők egészségvédelme (bármely életkorban)
- Női lélek működésével kapcsolatos információk
- Női szerep jelentősége a családon belül
- Szakápolók oktatása, kompetenciájuk aktuális kérdései
- Az ápolás helyzete napjainkban
- Meglepető kutatási eredmények, melyek kihatnak a nők életére.

Az előadások tervezett időtartama 15 perc. Elsősorban a fenti témákhoz kapcsolódó előadásokat várunk, de örömmel fogadunk más, egészségügyi szakterülethez kapcsolódó tudományos előadásokat is.

A tervezett előadás 200-300 szavas absztraktját legkésőbb 2012. január 15-ig kérjük e-mailben elküldeni a bucsek12@gmail.hu e-mail címre. Az absztrakton fel kell tüntetni az előadás címét, a pályázó nevét, beosztását, munkahelyét és e-mail címét, telefonszámát.

A jelentkezések elfogadásáról, a rendezvény végleges programjáról a Bizottság az absztraktok beérkezése után dönt. Az előadások elfogadásáról a pályázók legkésőbb január 31-ig kapnak értesítést. Ezek után, várhatóan február elején, meghirdetjük a rendezvény részletes programját, a regisztráció módját és határidejét.

További kérdésekre a meszk@meszk.hu e-mail címen szívesen válaszolunk.

Szeretettel várjuk a lelkes alapos szakmai tudással rendelkező előadókat!

Az Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Etikai Kódexéről

„Az etikai (magatartási) kódex olyan iránymutatás, amely az érdekelttől elvárt viselkedésre vonatkozik, kijelölve az elfogadott, illetve tiltott magatartásformák közötti határokat.”

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara megalakulásának jogszabályi alapja, a 2003. évi LXXXIII. törvény teremtette meg először azt a jogi környezetet, amelyben a MESZK akkori fejlesztő-csoportja „A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Etikai Kódexe és Etikai Eljárási Szabályzata” című alap-dokumentumot megalkotta.

2006-ban az egészségügyben működő szakmai kamarák (köztük a MESZK) a kötelező kamarai tagság megszüntetésével egyidejűleg köztisztviselői jogszabályok egy részét is elveszítették, a veszteségek egyike az etikai eljárásokra vonatkozó jogszabályi módosításhoz fűződött.

Az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény (Kamarai tv.) 2011. évi módosítása a kötelező kamarai tagság visszaállítása mellett jelentős változásokat hozott az egészségügyi dolgozókra vonatkozó felelősségi szabályok tekintetében is.

A Kamarai tv. 2. §. c) szakasza szerint a *szakmai kamara a feladatköre szerinti egészségügyi szakma gyakorlására vonatkozó általános szakmai magatartási-etikai (a továbbiakban együtt: etikai) szabályokat (a továbbiakban: etikai kódex) alkot...*

A törvénytervezet ismeretében a MESZK Etikai Kollégiuma már 2010. végén megkezdte az előkészítő munkát. Ennek során áttekintették az etikai szabályozások elméleti kérdéseit, az ápolási professzió nemzetközi tekintetben legismertebb etikai kódexeit, a hazai etikai kódexek egy részét, továbbá a MESZK már meglévő etikai kódexét összevetették a megváltozott törvényi szabályozással.

A MESZK elnöksége 2011. január 19-i kibővített ülésén létrehozta az etikai kódexet előkészítő bizottságot, amely az Etikai Kollégium tagjaiból és az Országos Elnökség két tagjából állt.

A bizottság a kódex tervezetének első változatát

az Országos Elnökség 2011. március 31-i ülésén bemutatta, majd a következő változatot a MESZK honlapján 2011. április 18 - május 31. között nyilvános vitára, véleményezésre bocsátotta. Az észrevételek és javaslatok figyelembe vételével történt módosítás után a tervezetet a MESZK (a jogszabályban foglaltaknak megfelelően) a NEFMI számára beterjesztette, majd a NEFMI államtitkári észrevételezésben foglaltak alapján további módosítások történtek a munkaanyagban.

Ezt követően több alkalommal került a MESZK elnökségi és kibővített elnökségi ülése elé a (folyamatosan gondozott) munkaanyag, véleményezték a területi szervezetek elnökei, az Országos Etikai Bizottság kibővített ülésének résztvevői, a szakmai tagozatok.

A fejlesztési folyamat végén az utolsó munkaváltozat ismét felkerült a MESZK honlapjára, hogy a küldöttközgyűlést megelőzően minden küldött megismerhesse azt, és legyen módjuk az általuk szükségesnek ítélt változtatásokra javaslatot tenni.

2011. november 15-n a MESZK küldöttközgyűlése az itt található tartalommal fogadta el az új Etikai Kódexet, amely (a jogszabályoknak megfelelően) 2012. január 1-n lép hatályba, és évente, tervezett módon felülvizsgálatra kerül, hogy az esetleg szükségessé váló módosítások megtörténjenek.

Baukó Mária

az etikai kódex-fejlesztő bizottság vezetője

A MAGYAR EGÉSZSÉGÜGYI SZAKDOLGOZÓI KAMARA ETIKAI KÓDEXE

Az etikai kódex célja és alapelve

1. A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara (továbbiakban: MESZK) etikai kódexe az alapvető hivatásbéli erkölcsi követelmények megfogalmazásával iránymutatásul szolgál az egészségügyi szakdolgozók számára a betegekkel és a társadalommal kapcsolatos, illetve az egymás között követendő etikus magatartás szabályairól, továbbá az etikai vétségnek minősülő cselekményekről.
 2. Az etikai kódex elő kívánja segíteni az egészségügyi szakdolgozókat övező közbizalom erősítését, az egészségügyi szakdolgozók megbecsülését, valamint az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő egyén emberi méltóságának és jogainak tiszteletét.
 3. Az etikai kódex célja, hogy az egészségügyi szakdolgozói tevékenység, mint hivatás erkölcsi tisztasága felett őrködjék, védelmezze a hivatásukat megfelelően gyakorló egészségügyi szakdolgozókat és elmarasztalja azokat, akik szakmájuk erkölcsi szabályait megszegik.
 4. Az etikai kódex célja továbbá az, hogy a benne foglaltak vétkes megszegése esetén alapul szolgáljon etikai eljárás lefolytatásához, az erre vonatkozó egyéb szabályok keretei között.
 5. Az etikai kódexben foglalt szabályok vétkes megszegése etikai vétség.
 6. A MESZK alapszabályában, illetőleg a kamara más belső szabályzatában foglalt, vagy a választott tisztségéből eredő kötelezettség vétkes megszegése etikai vétség.
- az adminisztrációs kötelezettségek és a kereskedelmi érdekek ellenében is.
- I/2. Az egészségügyi szakdolgozó munkáját hivatásként, önkéntes, saját belső meggyőződés alapján, felelősségtudattal végezze. A hivatása gyakorlásával összefüggő egyéni, közösségi, továbbá társadalmi igényeket és szükségleteket a hatályos jogszabályok, a szakma szabályai, rendeletei, tudományosan megalapozott eljárásai, és ezeken alapuló ismeretei alapján elégítse ki.
 - I/3. Az egészségügyi szakdolgozó soha nem vehet részt kínzásban, bármiféle kegyetlen, embertelen vagy megalázó bánásmódban. Ilyen cselekményeket nem végezhet, ezekhez semmiféle segítséget nem nyújthat, tekintet nélkül arra, hogy ki ezen cselekmények alanya, illetve hogy ezeket a cselekményeket milyen céllal, milyen körülmények között követik el; ide értve a hatósági- és büntetőeljárást, továbbá a háborút és az egyéb fegyveres konfliktusokat is.
 - I/4. Az egészségügyi szakdolgozó köteles bármilyen utasítás végrehajtását megtagadni, ha az bűncselekményt valósítana meg, vagy hozzájárulna ahhoz.
 - I/5. A beteg autonómiáját az egészségügyi szakdolgozónak tiszteletben kell tartania, mind annak személyes vonatkozásában, mind pedig az egészségügyi ellátás során.
 - I/6. Az egészségügyi szakdolgozó személyes véleményét, különösen pedig világnézetét, vallási, filozófiai, politikai nézetét nem kényszerítheti a betegre, az egészségügyi ellátást nem teheti semmilyen értelemben sem ezektől, sem pedig a beteg világnézetétől, vallási, filozófiai, politikai nézetétől függővé. Ez a rendelkezés nem érinti a II/2. és II/3. pontokban foglaltakat.
 - I/7. Az egészségügyi szakdolgozónak az egészségügyi ellátás nyújtása során az igazságosság, az egyenlő elbánás és a méltányosság elvét kell követnie, ide értve a rendelkezés-

Az egészségügyi szakdolgozókra vonatkozó etikai szabályok

I. Az etikus magatartás általános elvei

- I/1. A legfőbb erkölcsi törvény a beteg érdeke. Ezt az érdeket kell képviselnie az egészségügyi szakdolgozónak a társadalmi nyomás,

re álló eszközök, anyagok és terápiás lehetőségek tisztességes, a hozzáférés egyenlő esélyén alapuló elosztását is.

- I/8. Az egészségügyi szakdolgozónak el kell kerülnie a hátrányos megkülönböztetés minden formáját.
- I/9. A tanulmányok lelkiismeretes folytatása, a rendszeres ön- és továbbképzés az egészségügyi szakdolgozó számára nem csupán szakmai és jogi, hanem erkölcsi követelmény is.
- I/10. Az egészségügyi szakdolgozónak erkölcsi kötelessége szakmai tudását megosztani az egészségügyi ellátásban részt vevőkkel.
- I/11. Az egészségügyi ellátás nyújtása során a tájékoztatáson alapuló beleegyezés elvének - a formális, jogszabályi kötelezettségek betartásán túl - úgy kell érvényesülnie, hogy az ellátást igénybe vevők vagy képviselőik szakmailag megalapozott, tárgyyszerű információk birtokában hozhassák meg döntéseiket.
- I/12. A titoktartás elvének érvényesítése során - a formális, jogszabályi kötelezettségek betartásán túl - az egészségügyi szakdolgozónak tiszteletben kell tartania a betegek magánéletét is.
- I/13. A titoktartás elvének folyamatosan érvényesülnie kell. A tudomány és a technikai fejlődése nyomán fellépő új követelményekhez az egészségügyi szakdolgozónak alkalmazkodnia kell, különös tekintettel az elektronikus információs rendszerek használatára.
- I/14. Az egészségügyi szakdolgozó nem használhatja fel sem szaktudását, sem helyzetét arra, hogy az általa egészségügyi ellátásban részesített beteggel való kapcsolatából személyes előnyt szerezzen.
- I/15. Az egészségügyi szakdolgozónak szakmai tevékenysége során meg kell őriznie szakmai függetlenségét, egyéni haszon vagy bármely személyes előnyszerzés nem ütközhet a szakmai függetlenséggel, az elfogulatlan működéssel. Az esetleges összeférhetlenség tényét a beteggel közölnie kell, illetve nyilvánosságra kell hoznia, vagy ki kell azt küszöbölnie.
- I/16. Az egészségügyi szakdolgozó egészségügyi ellátással kapcsolatos erkölcsi kötelessége és felelőssége elsősorban a segítségre, gyógyításra, ellátásra, gondozásra, ápolásra, kísérésre és védelemre szoruló beteg, család és közösség tagjai felé irányul.
- I/17. A egészségügyi szakdolgozónak mind szakmai tevékenységében, mind magánéletében olyan etikus magatartást kell tanúsítania, amely a hivatásába vetett közbizalmat, valamint az egészségügyi szakdolgozók megbecsülését erősíti.
- I/18. Az egészségügyi szakdolgozó nem folytathat olyan tevékenységet, amely összeegyeztethetetlen hivatásának etikai normáival, szakmai szabályaival, vagy amely veszélyezteti az egészségügyi ellátást igénybe vevő személy iránti kötelezettségét, vagy az egészségügyi ellátásba, illetőleg az egészségügyi szolgáltatást nyújtó intézménybe vetett bizalmat.
- I/19. Az egészségügyi szakdolgozó köteles a beteget más egészségügyi szolgáltatóhoz, el látóhoz irányítani, ha a tudomására jutott információk ezt indokolják.
- I/20. Az egészségügyi szakdolgozó választás vagy kinevezés útján elért társadalmi funkcióját, tisztségét nem használhatja föl annak érdekében, hogy annak révén önmaga, közeli hozzátartozója, vállalkozása, illetve munkahelye jogosulatlan előnyökhöz jusson.
- I/21. Az egészségügyi szakdolgozó etikus magatartásának általános elvei között kiemelt jelentőségű a szabálykövető magatartás, ezért az egészségügyi szakdolgozó tevékenységével kapcsolatos bármely jogszabály vagy szakmai szabály vétkes megszegése egyben etikai vétségnek is minősül.
- I/22. Az egészségügyi szakdolgozó erkölcsi kötelezettségei közé tartozik a magyar és más nemzetek egészségügyi szakdolgozói hagyományainak, tárgyi emlékeinek tiszteletben tartása és megóvása.
- I/23. Az egészségügyi szakdolgozó erkölcsi kötelezettsége kiterjed az egészségügyi ellátás biztonságára is, ezért a szolgálati út betartásával jeleznie kell minden olyan körülményt, amely ezt veszélyezteti, ide értve az egészségügyi szolgáltatás személyi és tárgyi feltételeinek hiányosságait, munkatársai kritikus munkaterhelését, a munkaadalmasság és munkabiztonság problémáit, valamint a környezetvédelmi szempontokat is.
- I/24. Az etikai kódex csak lényeges szakmai etikai elveket és szabályokat rögzít, nem foglalja írásba az egészségügyi szakdolgozóktól elvárható valamennyi erkölcsös magatartási formát. Ebből következik, hogy az egészségügyi szakdolgozónak nem csupán

az etikai kódex előírásait kell betartania, hanem az általános erkölcsi alapelvekből levezethető követelményeknek is meg kell felelnie.

- I/25. A MESZK tagjai közül etikai eljárás során ki kell zárni azt,
- akit jogerősen egy évet meghaladó szabadságvesztésre ítélték,
 - akit a kamarai tagság alapjául szolgáló foglalkozástól végleges hatállyal eltiltottak,
 - akit a betegekkel kapcsolatos cselekedete vagy mulasztása miatt büntetőeljárásban jogerősen elítéltek.

II. Az egészségügyi szakdolgozó kapcsolata a betegekkel

- II/1. Az egészségügyi szakdolgozónak tiszteletben kell tartania a beteg szabad orvosválasztását, és gondoskodnia kell arról, hogy ezt mások is tiszteletben tartsák.
- II/2. Az egészségügyi szakdolgozó a hatályos jogszabályok rendelkezéseire figyelemmel vállalhatja el, illetve tagadhatja meg az adott beteg ellátását. Az ellátás megtagadása kizárólag valós okon alapulhat. Az ellátás megtagadásával egyidejűleg az egészségügyi szakdolgozónak segíteni kell a beteget abban, hogy más egészségügyi szolgáltató által megfelelő egészségügyi ellátásban részesülhessen, és az ellátás megtörténtéről meg is kell győződnie.
- II/3. Ha az egészségügyi szakdolgozó azért nem vállalja valamely beavatkozás, művelet, szolgáltatás elvégzését, mert az saját erkölcsi felfogásával, lelkiismereti vagy vallási meggyőződésével ellenkezik, akkor
- lehetősége szerint kerülnie kell olyan munkakör betöltését, ahol ilyen beavatkozások, műveletek, szolgáltatások a rendszeresen ellátandó feladatok között szerepelnek,
 - alkalmazását megelőző tárgyalásai során ezt a tényt közölnie kell leendő munkáltatójával,
 - erről megfelelő időben tájékoztatnia kell a hozzá forduló beteget, és más, az adott beavatkozás, művelet, szolgáltatás elvégzését vállaló egészségügyi szakdolgozóhoz kell irányítania őt.
- II/4. Az ellátás nyújtásának az egészségügyi szakdolgozó által történő elutasítása nem alapulhat a beteg vallási, világnézeti, politikai vagy erkölcsi alapú elítélésén.

- II/5. Az egészségügyi szakdolgozónak kiemelt figyelmet kell fordítania arra, hogy a bármely szempontból hátrányos helyzetű betegek, különösen az életkoruk, testi vagy szellemi fogyatékoságuk, egészségi állapotuk, társadalmi-szociális helyzetük miatt kiszolgáltatott, és/vagy csökkent érdekérvényesítő képességű személyek ugyanolyan egészségügyi ellátási lehetőségeket és ugyanolyan minőségű ellátást kapjanak, mint mások.
- II/6. Az egészségügyi szakdolgozónak a szakmailag lehetséges mértékben figyelembe kell vennie, ha a betegnek sajátos vallási, etnikai, világnézeti vagy erkölcsi alapú kérései vannak az egészségügyi ellátással kapcsolatban.
- II/7. A halál bekövetkezte után elvégzendő szakdolgozói beavatkozások és műveletek során a jogi és szakmai szabályok betartásán túl a halott ember méltóságának tiszteletben tartása alapvető erkölcsi követelmény.
- II/8. A betegnek és családjának világnézeti, vallási, etnikai, erkölcsi meggyőződése jelentős mértékben befolyásolhatja a halottak ellátásával kapcsolatos elvárásait, ezért az egészségügyi szakdolgozónak megfelelő időben és megfelelő módon informálódnia kell ezekről annak érdekében, hogy az adott lehetőségek között segítse ezen személyiséghez fűződő jogok érvényesülését.
- II/9. A fogvatartott vagy hatósági intézkedés hatálya alatt álló személyek, valamint a kényszer- illetve kötelező gyógykezelés hatálya alatt álló betegek ugyanolyan egészségügyi ellátási lehetőségekre és ugyanolyan minőségű ellátásra jogosultak, mint bárki más. Az egészségügyi szakdolgozó soha nem működhet közre a hatósági kényszerintézkedések végrehajtásában, vagy az intézkedés hatálya alatt álló személy ellenállásának leküzdésében, megtörésében, azonban joga van a saját védelmét biztosító megfelelő övintézkedésekhez.
- II/10. Az egészségügyi szakdolgozó egészségére állapotuknál fogva veszélyt jelentő betegek, így különösen a fertőző és közvetlenül veszélyeztető magatartást tanúsító személyek egészségügyi ellátása során csak a megfelelő övintézkedések alkalmazásának lehet indoka, az ellátás elutasításának nem.
- II/11. Az egészségügyi szakdolgozó egészségé-

re állapotuknál fogva veszélyt jelentő betegek magatartásának értékelésekor az egészségügyi szakdolgozónak figyelembe kell vennie a betegség természetét, és a szenvedések okozta ingerlékenyebb lelkiállapotot is.

- II/12. Az egészségügyi szakdolgozónak törekednie kell arra, hogy az általa végzett beavatkozások és műveletek során a betegnek a lehető legkevesebb fájdalmat okozza.
- II/13. A betegnek joga van az egészségügyi ellátás folyamatosságához. Amíg az egészségügyi ellátás egészségi szempontból indokolt, az egészségügyi szakdolgozó nem szakíthatja meg a beteg ellátását anélkül, hogy megfelelő időben kellő segítséget nyújtana a beteg számára annak érdekében, hogy ellátása más egészségügyi szakdolgozó által biztosítható legyen.
- II/14. Az egészségügyi szakdolgozó nem állíthatja magáról, és nem kelthet olyan látszatot, hogy olyan szakismeretek, egészségügyi ellátási lehetőségek birtokában van, amelyekkel valójában nem rendelkezik.
- II/15. A betegnek joga van arra, hogy betegségéről, illetve az egészségügyi ellátási lehetőségekről további véleményt, véleményeket kérjen. Az egészségügyi szakdolgozónak ezt akkor is lehetővé kell tennie és a beteg kérésére elő is kell segítenie a megfelelő szakemberek elérhetőségéről szóló felvilágosítás nyújtásával, ha nem ért egyet a beteggel. A további vélemény figyelembe vétele az ellátást addig nyújtó egészségügyi szakdolgozó számára nem kötelező, de döntéséről a beteget tájékoztatnia kell. A további véleményt adó egészségügyi szakdolgozó azonban nem törekedhet arra, hogy a beteg ellátását átvegye.
- II/16. Ha a beteg és az egészségügyi szakdolgozó között feloldhatatlan az egészségügyi ellátással kapcsolatos véleménykülönbség, akkor az egészségügyi szakdolgozónak segítenie kell a beteget abban, hogy eljusson más olyan egészségügyi szakdolgozóhoz, akivel vélhetően megfelelő együttműködést tud kialakítani.
- II/17. Az egészségügyi szakdolgozó nem használhatja fel a beteggel való kapcsolatát, vagy szakmai pozícióját arra, hogy ő vagy közeli hozzátartozója személyes, vagy üzleti kapcsolatot létesítsen a betegével, vagy annak közeli hozzátartozójával.
- II/18. Azzal a személlyel, akinek egészségügyi

ellátásában részt vesz, az egészségügyi szakdolgozó vagy közeli hozzátartozója nem köthet tartási, öröklési, életjáradéki, ajándékozási szerződést, valamint haszonélvezetre irányuló, illetve kölcsön-szerződést. E rendelkezés természetesen nem zárja ki azt, hogy a vele szerződésben álló személy egészségügyi ellátásában az egészségügyi szakdolgozó részt vegyen.

- II/19. Az egészségügyi szakdolgozó nem létesíthet szexuális kapcsolatot azzal a személlyel, akinek az egészségügyi ellátásában részt vesz. E rendelkezés nem vonatkozik az egészségügyi ellátás igénybevétele előtt már fennálló kapcsolatra, és nem tiltja az egészségügyi ellátás befejezése után ilyen kapcsolat kialakítását.
- II/20. Az egészségügyi szakdolgozónak olyan magatartást kell tanúsítania, amely mind a beteget, mind a hozzátartozóját arról győzi meg, hogy a beteg állapota szerint szükséges, megfelelő minőségű egészségügyi ellátásért nem vár el a betegől semmiféle külön juttatást.
- II/21. Az egészségügyi szakdolgozó hálapénzt nem kérhet, és nem tanúsíthat olyan ráutaló magatartást, amely hálapénz iránti igényt fejez ki.
- II/22. Az etikai normák különösen súlyos megsértésének minősül, ha az egészségügyi szakdolgozó hálapénzt kér, vagy erre utaló magatartást tanúsít a sürgősségi betegellátás során, haldokló beteg ellátása során, egészségügyi dolgozó ellátása során, és minden olyan esetben, amikor az egészségügyi ellátáshoz való hozzáférés korlátozott.
- II/23. Az egészségügyi szakdolgozók egymástól nem fogadhatnak el hálapénzt.

III. Az egészségügyi szakdolgozó tájékoztatói kötelezettsége

- III/1. Tájékoztatást csak olyan szakember adhat, illetve a beleegyezést csak olyan szakember fogadhat el, aki kellő képzettséggel, tapasztalattal és illetékességgel rendelkezik ahhoz, hogy a beteg sajátos szempontjainak és érdekeinek megfelelő módon felvilágosítást adjon az egészségügyi ellátás lényegét, a beavatkozásokkal és műveletekkel elérhető előnyöket, a lehetséges hátrányokat, a felmerülő kockázatokat és az esetleges alternatívákat illetően.

- III/1. Az érintetteket az adott beavatkozásba és műveletbe történő beleegyezés előtt, az ellátás alatt, továbbá a beavatkozás és művelet után is tájékoztatni kell. Ez utóbbi tájékoztatáshoz hozzátartozik az előre nem látott következményekről, a nem kívánatos- illetve mellékhatásokról, valamint az ellátás során bekövetkezett tévedésekről és elkövetett hibákról szóló tájékoztatás is.
- III/1. Abban az esetben, ha az egészségügyi szakdolgozóban felmerül annak gyanúja, hogy az érintett a körültekintően végzett tájékoztatás ellenére sem értette meg azt, kérnie kell a beteg hozzájárulását ahhoz, hogy erre jogosult más személyt is tájékoztathasson, amennyiben erre lehetőség van. Ez az eljárás különösen ajánlott a komoly kockázatokat rejtő, illetve a beteg állapotát jelentősen befolyásoló beavatkozások és műveletek esetén.
- III/1. Az egészségügyi szakdolgozónak ki kell kérnie a beteg hozzájárulását fizikális vizsgálat végzése előtt. A betegnek kortól és nemtől függetlenül fel kell ajánlani, hogy az általa megjelölt kísérő is jelen lehet a vizsgálaton.
- III/1. Az egészségügyi szakdolgozónak kiemelt figyelmet kell fordítani arra, hogy a valamely szempontból hátrányos helyzetű betegek, különösen az életkoruk, testi vagy szellemi fogyatékoságuk, korlátozott belátási képességük, egészségi állapotuk miatt fenyegető magatartású, illetve társadalmi-szociális helyzetük miatt kiszolgáltatott helyzetben lévők a számukra egyéniesített módon kapják meg a tájékoztatást.
- III/1. A tájékoztatás során az egészségügyi szakdolgozó a valóságnál súlyosabbnak nem tüntetheti fel a betegséget, de nem ígérhet olyan eredményt sem, amelyre a tudomány adott állása szerint nem lehet számítani.

IV. Az egészségügyi szakdolgozó kapcsolata a nem-konvencionális eljárásokkal

- IV/1. A nem-konvencionális eljárások az egészség és betegség eltérő szemléletén, a konvencionális, természettudományosan megalapozott eljárásoktól eltérő megközelítésből eredő módszereken alapulnak, amelyek - a külön jogszabályban foglaltak szerint - a konvencionális gyógyítási mód-

szereket kiegészítő, helyettesítő, továbbá életmódjavító eljárások.

- IV/1. Nem-konvencionális eljárás helyettesítő eljárásként csak orvosi ellenőrzés mellett alkalmazható.
- IV/1. Egészségügyi szakdolgozó nem-konvencionális eljárásokat kizárólag a mindenkor hatályos jogszabályok szerint végezhet.
- IV/1. Az egészségügyi szakdolgozónak a nem-konvencionális eljárások során is alkalmaznia kell az e rendeletbe foglalt etikai magatartási szabályokat.
- IV/1. A konvencionális betegellátási módszereket alkalmazó egészségügyi szakdolgozó köteles a hozzá forduló, addig nem-konvencionális eljárásokkal, vagy azokkal is kezelt beteget mindennemű hátrányos megkülönböztetés nélkül ellátni.

V. Az egészségügyi szakdolgozók egymással való kapcsolata

- V/1. Súlyosan etikátlan az olyan magatartás, amely a beteg egészségügyi ellátásában, – akár az adott szolgáltató keretében, akár azon kívül – részt vevők véleményének, javaslatainak kinyilvánítását akadályozza, ide értve a kisebbségi véleményt képviselő egészségügyi szakdolgozóval szembeni bármilyen retorziót is. A szakmai vitákban kizárólag tárgyyszerű érvelésnek van helye, súlyosan etikátlan a kioktató, megalázó, személyeskedő hangnem.
- V/2. Az egészségügyi szakdolgozó a beteg érdekében szükség esetén köteles konzultálni és együttműködni más egészségügyi szakdolgozóval. A konzultációt kezdeményező egészségügyi szakdolgozónak megalapozott ismerettel kell rendelkeznie a konzultációra felkért személy, illetve szolgáltató alkalmasságáról.
- V/3. Ha a felkért konzulens nem tartja magát kompetensnek, vagy a felkérésben megjelölt tevékenységet a tárgyi vagy személyi feltételek hiánya miatt nem, vagy csak jelentős késedelemmel tudja elvégezni; erről haladéktalanul értesítenie kell az őt felkérő egészségügyi szakdolgozót.
- V/4. A konzultáció kérésének valós, lényeges szakmai indokon kell alapulnia. Súlyosan etikátlan, ha a konzultációt személyes, vagy anyagi előny érdekében kérik, különösen akkor, ha ezzel a beteget felesle-

ges kockázatnak teszik ki, vagy bármilyen egyéb hátrányt okoznak neki.

- V/5. Ha az egészségügyi szakdolgozó a beteghez ugyanazon kérdést illetően ismételt konzultációt kér ugyanazon szakma más képviselőjétől, akkor ezt a tényt mind a korábban, mind az újonnan felkért egészségügyi szakdolgozóval az ismételt konzílium előtt közölni és indokolni kell.
- V/6. Az egészségügyi szakdolgozót helyettesítő más egészségügyi szakdolgozó, illetve a konziliárius nem törekedhet arra, hogy a betegek egészségügyi ellátását a helyettesítés, illetve a konzílium utáni időszakra is átvegye. Ez alól kivételt képeznek a szakmailag indokolt, megfelelően egyeztetett esetek.
- V/7. Ha az egészségügyi szakdolgozótól egy másik egészségügyi szakdolgozóról referenciát kérnek, a tájékoztatásnak tárgyilagosságnak, elfogultságtól mentesnek kell lennie, és kizárólag a másik egészségügyi szakdolgozó szaktudásával kapcsolatos információkra szorítkozhat. Súlyosan etikátlan minden olyan alaptalan és bizonyíthatatlan információ, kifogásoló, lekicsinylő, elmarasztaló vagy hitelrontó kijelentés, amely alkalmas arra, hogy közvetlenül vagy közvetve rontsa a másik egészségügyi szakdolgozó jó hírnevét, megingassa a belé vetett bizalmat.
- V/8. Ha az egészségügyi szakdolgozó bármely más egészségügyi szakdolgozó tevékenységében szakmai hibát észlel, köteles erre az érintett egészségügyi szakdolgozó figyelmét felhívni.
- V/9. Amennyiben bármely utasítás végrehatása során el kellene térnie a szakmai szabályoktól, az egészségügyi szakdolgozó köteles e tényre az utasítást adó figyelmét felhívni.
- V/10. Az egészségügyi szakdolgozó kollégáival vagy feletteseivel szemben felmerült problémáit elsősorban a szolgálati út betartásával tisztázza, és különös figyelmet fordítson arra, hogy az egészségügyi ellátást igénybe vevőktől és hozzátartozóiktól az ilyen problémákat távol tartsa.

VI. Az egészségügyi szakdolgozó betegsége, alkalmatlansága, tevékenységének korlátai

- VI/1. Az egészségügyi tevékenység végzésére alkalmasnak minősített egészségügyi

szakdolgozó sem végezhet egészségügyi tevékenységet, amennyiben pillanatnyi állapota következtében a beteg számára nagyobb kockázatot jelentene a tevékenységével, mint amelyet annak elmaradásával okozna; ide értve az egészségügyi szakdolgozó fertőző betegségét is.

- VI/2. Az egészségügyi szakdolgozó erkölcsi kötelessége, hogy elismerje tudásának és szakértelmének bármilyen korlátját, teljesítménye hanyatlását.
- VI/3. Ha az egészségügyi szakdolgozó saját egészségi alkalmasságát érintő bármely rendellenesség fennállását észleli, köteles a megfelelő egészségügyi szakember segítségét igénybe venni, és követni az ennek során kapott utasításokat, illetve javaslatokat.
- VI/4. Ha az egészségügyi szakdolgozó azt észleli, hogy munkatársa aktuálisan alkalmatlan állapotban vesz részt a betegek ellátásában, köteles munkatársának a tőle elvárható, megfelelő segítséget megadni, egyúttal pedig felszólítani az egészségügyi tevékenység felfüggesztésére. Amennyiben a munkatárs a felszólításnak nem tesz eleget, az észlelő egészségügyi szakdolgozó köteles ezt a tényt haladéktalanul az illetékes munkahelyi vezetőnek, ennek hiányában más intézkedésre jogosult személynek jelezni.
- VI/5. Alkohol vagy kábítószer / kábító hatású szer hatása alatt álló egészségügyi szakdolgozó nem vehet részt a betegek ellátásában. Ha az egészségügyi szakdolgozó azt észleli, hogy munkatársa alkohol vagy kábítószer / kábító hatású szer hatása alatt vesz részt a betegek ellátásában, e fejezet 4. pontjában foglaltak megfelelő alkalmazásával köteles eljárni.
- VI/6. Ha az egészségügyi szakdolgozó azt észleli, hogy munkatársa egészségileg bármely okból alkalmatlanná vált feladatai ellátására, e fejezet 4. pontjában foglaltak megfelelő alkalmazásával köteles eljárni.

VII. A tudományos közlések etikai szabályai

- VII/1. Az egészségügyi szakdolgozónak új tudományos eredményeit, következtetéseit a tömegtájékoztatást megelőzően először szakmai lapokban kell közzétennie.
- VII/2. A tudományos közlések szerzőit a megjelenés helye – így tudományos folyóiratok

és más közlési fórumok – által a szerzőkhöz intézett felhívásban megjelölt szerzőségi kritériumoknak megfelelően kell a közlésen megjelölni. Az ettől való minden eltérés, különösen szerzőnek tekinthető személy nevének mellőzése a szerzők felsorolásából, illetve szerzőnek nem tekinthető személy nevének szerzőként való feltüntetése etikai vétségnek minősül. Ezt a rendelkezést a szabadalmi és egyéb iparjogvédelmi ügyekben az ott érvényes szabályoknak megfelelően alkalmazni kell.

- VII/3. A nem független, anyagilag vagy egyéb módon támogatott kutatások esetén a támogatással kapcsolatos információknak a tudományos közlésen történő feltüntetésével kapcsolatosan követni kell a megjelenés helye által előírt szabályokat. Ennek elmulasztása, illetve a valóságnak nem megfelelő információk közlése etikai vétségnek minősül. A támogatással kapcsolatos információkat a saját kiadásban megjelenő közléseken is fel kell tüntetni, ide értve a saját honlapon közzétetteket is.
- VII/4. Tudományos célú közlés csak olyan módon történhet, hogy a közlésben a beteg jogai, különösen személyiségi jogai maradéktalanul érvényesüljenek, a beteg ne legyen fölismerhető / azonosítható. Ettől eltérő esetben a beteg előzetes írásos beleegyezését kell kérni.

VIII. Az egészségügyi szakdolgozó kapcsolata a tömegtájékoztatással, a nyilvánossággal

- VIII/1. Az egészségügyi szakdolgozónak a tömegtájékoztatásban történő vélemény-nyilvánításakor törekednie kell arra, hogy fellépése tükrözze az egészségügyért és a segítségre szoruló emberekért érzett elkötelezettségét.
- VIII/2. A nyilvánosságnak szánt bármely információnak világosnak, tényszerűnek, elfogulatlanak és (tudományos) bizonyítékon alapulónak kell lennie. Az információk nem kelthetnek sem alaptalan félelmet, sem alaptalan nyugtalanságot a társadalomban, vagy egyes csoportokban, személyekben, és nem okozhatnak, nem ébreszthetnek megalapozatlan elvárásokat, reményeket.
- VIII/3. Súlyosan etikátlan más egészségügyi dolgozó, vagy szolgáltató szakmai, vagy sze-

mélyes jó hírnevének alaptalan rontására alkalmas bármilyen közlés. Amennyiben más egészségügyi dolgozó magatartásáról, tevékenységéről, hibáiról kérnek véleményt, a nyilatkozó egészségügyi szakdolgozó nem minősítheti a feltételezett szakmai hibát vagy etikai vétséget az azt vizsgáló eljárás befejezése előtt. Egyebekben a más egészségügyi dolgozóról tett nyilatkozatra az etikai kódex egyéb rendelkezéseit is megfelelően alkalmazni kell.

- VIII/4. A tömegtájékoztatásban (ide értve a hirdetést is) csak az aktuális cím, rang és beosztás használható. Nyugdíjas egészségügyi szakdolgozók a megszerzett cím és rang mellett utolsó beosztásukat a „nyugdíjas” vagy „nyugalmozott” jelzővel használhatják
- VIII/5. Az e fejezetbe foglalt rendelkezéseket az egészségügyi szakdolgozó, illetve az egészségügyi szolgáltató saját, a nyilvánosságnak szánt kiadványaira és internetes honlapjára is megfelelően alkalmazni kell.

IX. Az egészségügyi szakdolgozó érdekeltsége, és a reklám

- IX/1. Ha az egészségügyi szakdolgozónak anyagi, vagy személyes érdekeltsége van olyan egészségügyi és/vagy nem-konvencionális gyógyító eljárást nyújtó szolgáltatásban, gyógyszerárban, vagy bármilyen egyéb szervezetben (továbbiakban együtt: szervezet) ahová beteget utal, vagy javasol egészségügyi ellátásra, egészségügyi vagy egyéb szolgáltatások igénybevételére, köteles érdekeltségéről tájékoztatni a beteget, valamint saját munkahelyi vezetőjét.
- IX/2. Az egészségügyi szakdolgozó nem fogadhat el közvetítési díjat, vagy bármilyen más anyagi vagy személyes előnyt másik egészségügyi szakdolgozótól, más személytől vagy szervezettől, a beteg konzultációra vagy egészségügyi ellátásra utalása, vagy annak javaslata fejében.
- IX/3. Az egészségügyi szakdolgozó nem ajánlhat fel vagy fizethet közvetítési díjat, nem nyújthat bármilyen más anyagi vagy személyes előnyt másik egészségügyi szakdolgozónak, más személynek vagy szervezetnek annak fejében, hogy hozzá küldjenek beteget egészségügyi szolgáltatás igénybevételére.

- IX/4. Ha az egészségügyi szakdolgozót olyan feladat ellátásával bíznak meg, melynek kapcsán valószínűsíthető, hogy személyes érdekei befolyásolhatják annak végrehajtásában, köteles ezt a megbízónak, valamint munkahelyi vezetőjének bejelenteni.
- IX/5. Az egészségügyi etikával összeegyeztethetetlen, ha az egészségügyi szakdolgozó betegével olyan közvetlen vagy közvetett kereskedelmi kapcsolatot létesít, ami a beteget kiszolgáltatott helyzetbe hozza, és/vagy az egészségügyi szakdolgozó szakmai elfogulatlanságát befolyásolhatja, vagy csökkenti az egészségügyi szakdolgozók tekintélyét és társadalmi megbecsülését.
- IX/6. Az egészségügyi szakdolgozó csak tájékoztatási célú, minősítés nélküli, tárgyszerű hirdetést tehet közzé. Ez vonatkozik valamennyi lehetséges módon közzétett hirdetésre, beleértve az elektronikus adathordozókat is. Az egészségügyi szakdolgozók számára tilos az olyan reklám, amely
- a) a betegeket megtévesztően befolyásolja, a szolgáltatást igénybe vevők hiszékenységére, vagy kiszolgáltatottságára épít,
 - b) más egészségügyi szakdolgozók becsülete és tekintélye ellen irányul, törvényellenes és/vagy hátrányos megkülönböztetést alkalmaz.
 - c) Tilos a burkolt reklám, ez vonatkozik gyógyító eljárások, ki nem próbált

vagy el nem fogadott gyógymódok ismertetésére, és burkoltan betegbörzsi célú közlésre is.

- IX/7. Etikátlan a hirdetés, ha az egészségügyi szakdolgozó saját tevékenységét máséval összehasonlítja, ha azt a látszatot kelti, hogy más egészségügyi szakdolgozónál kedvezőbb eredményt tud elérni, ha másnál kedvezőbb anyagi feltételeket kínál.
- IX/8. Az egészségügyi szakdolgozónak kerülnie kell minden olyan reklám- vagy marketing-tevékenységet, amely megkérdőjelezheti szakmai függetlenségét. Ez a bekezdés nem vonatkozik azokra, akik főtevékenységüket az egészségügyi vagy az egészségüggyel kapcsolatos termékek forgalmazásában fejtik ki.

Záró rendelkezések

1. A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara etikai kódexét a vonatkozó jogszabályok megváltozásakor, illetve tervezett módon évente, az első rendes országos küldöttközgyűlés előtt 60 nappal felül kell vizsgálni.
2. A következő tervezett felülvizsgálat időpontja: 2013. első félév (az előző pont szerint).
3. A MESZK etikai kódexe nyilvános dokumentum, azt bárki megismerheti.
4. A MESZK etikai kódexe 2012. január 1-én lép hatályba, a MESZK országos küldöttközgyűlése 2011. november 15-én fogadta el.

MUNKAJOGI TANÁCSADÁS

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara tagjai részére munkajogi kérdésekben jogsegély szolgáltatást biztosít.

A megválaszolható kérdések, valamint az ügyvel kapcsolatos dokumentumok előzetes megküldése után, írásban állásfoglalást nyújt a Kamara jogásza.

Levelezési cím: Dr. Szalay András, jogász, MESZK,
1450 Budapest, Pf.: 214., e-mail: meszk@meszk.hu



Elkészültek az egészségügyi szakdolgozók hatásköri listái

„A betegellátás csapatmunka, ezért minden szakembernek tudnia kell, hogy pontosan mi a dolga és miért felelős!”

Az elmúlt évtizedben az ápolás területén számos markáns változás volt tapasztalható mind a képzés, mind pedig a szakmai gyakorlat területén. Ezen változások jelentősen hatottak az ápolás-, és az orvos vezetők gondolkodására, a szakdolgozók által elvégzett, illetve elvégezhető tevékenységek megítélésére. Ugyanakkor a szakdolgozói társadalom sokszínűségéből fakadóan elmaradtak azok a meghatározások, melyekkel egyértelművé tehetnék volna az egyes szakdolgozók hatáskörét, felelősségét, illetékességét. A jelenlegi humán erőforrás létszáma és esetenként képzettsége nem kielégítő az ápolás területén, s a nem pontosított feladatok is negatívan hatnak az ápolók által ellátandó tevékenységekre. A szakdolgozók számos olyan munkát végeznek a gyakorlatban, amely orvosi kompetenciába tartozik, ezáltal többletfeladatot teljesítenek, s az ezzel járó felelősség terheit is viselik.

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara megalakulása óta nagy várakozással tekint az ápolás területén tapasztalható hiányosságok, szabályozatlanságok megoldására. A szakmai köztestület kiemelt feladatának tekinti az egészségügyi szakdolgozók élet- és munkakörülményeinek, szakmai fejlődésének, mindennapi gyakorlatának fejlesztését. Éppen ezért a MESZK pályázati anyagot nyújtott be a „Képzési programok az egészségügyben foglalkoztatottak számára, hiányszakmák képzése, kompetenciafejlesztés” című Társadalmi Megújulás Operatív Program (TÁMOP 6.2.2/B-09/2) pályázatra. Az elnyert pályázat megvalósítása révén 17 egészségügyi szakterület tekintetében olyan hatásköri listák készültek el, melyek egyértelművé tehetik az érintett szakdolgozói területeken a munkáltató és a munkavállaló számára, hogy az ellátást végző szakembernek feladatai meddig terjednek, milyen tevékenység végzésére jogosultak. Ezáltal elejét lehet venni az esetleges jogvitáknak, melyek a szakmai hatásköri szint túllépéséből adódnak. A különböző végzettségekhez igazított hatásköri szinteknek köszönhetően az ápolók, szakápolók és más szakdolgozók tevékenységi körébe tartozó feladatok elkülönülnek, – amely ma nem jelenik meg egyér-

telműen – amelynek hatásaként a munkavégzés tudatosabbá, könnyebbé és mérhetőbbé válik.

A kialakított hatásköri listákban kifejeződésre jut az ápolói és bizonyos további szakdolgozói szerepkör. A jelenlegi képzési rendszerben az ápolói és a projekt céljaiban megfogalmazott további szakdolgozói képesítések során megszerzett tudás és jártasság igen sokrétű. A mindennapos betegellátás folyamatában egyre érzékelhetőbb módon a függetlenné váló ápolói szerepkör képe fogalmazódik meg. Az önálló ápolói gyakorlat ma már megjelenik a kórházi, klinikai munkában is, az ápolói szerepek és funkciók egyre inkább egyesítik az ápolási folyamatra épülő – önálló, együttműködő és orvosi elrendelésen nyugvó nem önálló – betegellátást. A kialakított korszerű szakképzési struktúra rendszerében az ápolói képesítéssel rendelkezők egyre függetlenebbül működnek magasabb szintű munkakörökben. A kiteljesedő ápolói önállóság és felelősség egyúttal a felelősségre vonhatóság növekedésével is jár. A betegek kezelése és ellátása során az ápolónak fel kell tudnia önállóan mérni a beteg szükségleteit, képesnek kell lenni ápolási diagnózisok megfogalmazására, amely alapján tudni kell ápolási tervet készíteni, és azt kivitelezni.

A fejlesztés célja volt, hogy olyan hatásköri listák készüljenek, melyek alapján a munkáltatók egyértelművé tehetik az egyes munkakörökben alkalmazott munkavállalók feladatait, valamint ezen listák alkalmasak legyenek a feladatok pontos követésére. A projekt közvetlen haszonélvezői, azok az egészségügyi szakdolgozók is lesznek, akik a hazai alap, járó- és fekvőbeteg ellátás, valamint a lakóközösségi ápolás területén dolgoznak.

A MESZK a hatásköri listák előkészítését országos struktúrájának megfelelően szakmai bizottsága (Oktatási, Továbbképzési és Tudományos Bizottság) és 11 érintett szakmai tagozatának bevonásával valósította meg: *Felnőtt Ápolás Tagozat*: ápoló (OKJ), ápoló (főiskola), okleveles ápoló (egyetem), onkológiai szakápoló, geriátriai szakápoló, *Pszichiátriai Ápolás Tagozat*: pszichiátriai szakápoló, *Közösségi és Hospice Szakápolás Tagozat*: hospice szakápoló, körzeti-közösségi szakápoló, *Aneszteziológia - Intenzív Ápolás Tagozat (AIÁT)*: felnőtt aneszteziológiai és intenzív szakápoló, *Gyermek Ápolás Tagozat (valamint az AIÁT)*: gyermek aneszteziológiai és intenzív szakápoló, *Mentésügyi Tagozat*: sürgősség szakápoló, mentőápoló, *Műtő Szolgálat Tagozat*: műtési szakasszisztens, *Szülésznő Tagozat és Védőnő Tagozat*: főiskolai és nem főiskolai végzettségű szülésznő *Képző-diagnosztika Tagozat*: radiográfus, intervenció szakasszisztens, *Fizioterápiás-gyógytornász Tagozat*: rehabilitációs tevékenység terapeuta. Az Oktatási, Továbbképzési és Tudományos Bizottság, külső szakértők bevonásával módszertani útmutatót készített a fejlesztés menetére, melyet szakmai értekezletek keretében osztott meg a közreműködő tagozatokkal. Az egyes tagozatok külön-külön fejlesztő csoportokban végezték feladatukat a tagozat vezetőjének irányításával. A Bizottság tagjainak további feladata volt, hogy egyeztető értekezleteket folytasson a fejlesztés ütemének megfelelően az egyes tagozatokkal. A kialakítandó hatásköri listák fejlesztése során a Kamara szoros szakmai együttműködést folytatott az ápolás és az érintett szakdolgozói területeken működő szakmai civil szervezetekkel, valamint az újonnan kialakított Szakmai Kollégium Ápolási Ta-

gozatával és Tanácsával, és további számos orvosszakmai tagozattal.

A kidolgozott hatásköri listák egyértelműen, egységes szerkezetben határozzák meg azokat a kompetenciákat, amelyekkel az ápoló, az onkológiai-, a pszichiátriai-, a hospice-, a körzetközösségi-, a felnőtt aneszteziológiai és intenzív-, a gyermek aneszteziológiai és intenzív-, a geriátriai-, a sürgősség szakápoló, a mentőápoló, a műtési szakasszisztens, a radiográfus, az intervenció szakasszisztens, a rehabilitációs tevékenység terapeuta, valamint a főiskolai és nem főiskolai végzettségű szülésznő, a főiskolai és az egyetemi végzettségű ápoló rendelkezik, ezzel hozzájárulnak a szakdolgozói tevékenységek pontos szabályozásához, melyek évek óta meglévő egyre sürgetőbb hiányosságot pótolhatnak.

A projekt eredményének tekinthető, hogy olyan további fejlesztési javaslatok is megfogalmazásra kerültek az egyes munkacsoportokban, melyek hatással lehetnek a 2012-től induló új OKJ képzési rendszer fejlesztésére, szakmai tartalmának és képzési kimeneteli követelményeinek meghatározására.

A hatásköri listák kialakítására nem volt hazai követelményrendszer. Ezért a pályázat további eredménye a szakdolgozói hatáskörök kialakítás módszertani fejlesztésének meghonosítása a hazai gyakorlatban. A fejlesztés során felhasználásra kerültek a nemzetközi szakirodalom, és szakmai kapcsolatrendszer elemei. Kiemelt figyelemmel lettek alapul véve az egyes szakképesítések szakmai és vizsgakövetelményeiben meghatározott kompetenciák, az ellátórendszerben alkalmazott irányelvek, protokollok és a Magyar Egészségügyi Ellátási Standardok.

A mintegy 200 oldalnyi terjedelmű, áttekinthető, táblázatos formában kiadásra kerülő munka készítői bíznak abban, hogy az anyag a döntéshozók figyelmét is felkelti, hiszen a most meghatározott hatáskörök alapjául szolgálhatnak a szakdolgozói kompetenciák jogszabályi háttérének mielőbbi megteremtéséhez. Az összefoglaló füzet a www.meszk.hu weboldalról tölthető le.

Dr. Balogh Zoltán
a projekt szakmai felelőse
Kubányi Jolán
projekt menedzser

Nemzeti Fejlesztési Ügynökség
www.ujszeczenyiterv.gov.hu
06 40 638 638



A projekt az Európai Unió támogatásával, az Európai Szociális Alap társfinanszírozásával valósul meg.

Összefoglaló a 2011. évi vizsga tapasztalatokról

Immár harmadik éve, hogy a MESZK feladata a szakmai vizsgára a vizsgabizottsági tag kijelölése. Ebben az évben a MESZK Oktatási, Tudományos és Továbbképzési Bizottság koordinálásával az országos iroda ez idáig mindösszesen 525 vizsgára jelölt ki vizsgabizottsági tagot, ahol összesen 8387 fő vizsgázott.

A 2011. évben ismételten feldolgozásra kerültek a vizsgabizottsági tagok által megküldött jelentések, melyek számos tapasztalatot, illetve észrevételt, javaslatot tartalmaztak.

Általánosságban elmondható, hogy a vizsgabizottsági tagok a jelentéseket formailag és tartalmilag helyesen használják, a tagok 30-40%-a mind a pozitív, mind pedig a negatív szakmai tapasztalatokat a jelentésekben bővebben is kifejtik, melyet munkánk során nagymértékben tudunk alkalmazni. Ezen visszajelzések alapján a hatóság és a szakmacsoportok felé korrekt tájékoztatást tudunk adni, annak érdekében, hogy az adott szakmaterületen belül milyen változtatások szükségesek a még eredményesebb munka érdekében. A vizsgaszervező intézmények közül továbbra is vannak olyanok, amelyek nem körültekintően szervezik a vizsgát, mert a vizsgabizottsági tagnak nincs lehetősége előre a helyszínt megtekinteni, nem kapja meg a szakmai vizsga tételeit időben. Sok esetben előfordul, hogy a vizsga környezeti feltételei nem megfelelőek, tantermi környezetben történik a gyakorlati vizsga. A gyakorlati vizsga lebonyolításához szükséges eszközök és anyagok nem minden esetben találhatóak meg a helyszínen. Számos esetben előfordult, hogy a vizsga személyi feltételei nem adóttak, mivel „nincs valós beteg” a rendszerben. A vizsgabizottsági tagok közül jelezték, hogy előfordul az is, hogy egy helységben több gyakorlati vizsga is zajlik egyszerre, illetve az, hogy a vizsgabizottsági tag egyedül vizsgázott, míg az elnök a vizsgahelyek között ingázik.

Sajnos továbbra is gondot jelent, hogy a vizsga megkezdése előtt nem tartanak munkaértekezletet, a gyakorlati vizsga előtt nincs munkavédelmi-, tűzvédelmi oktatás. Visszatérő gond a kis létszámú (10 fő alatti) vizsgák szervezése, mely ellentétes a jogszabályi előírásokkal.

A MESZK Oktatási, Tudományos és Továbbképzési Bizottság a jelentések feldolgozását és értékelést követően az alábbi tevékenységek koordinálását, javítását, hatékonyabbá tételét tűzte ki célul:

- vizsgabizottsági tagok rendszerének koordinálása, vizsga igények szerint új tagok bevonása, új tagok felkészítése, rendszerben lévő tagok továbbképzésének szervezése,
- jogszabályok aktualizálása, honlap folyamatos karbantartása, információk továbbítása
- jelentési formák felülvizsgálása,
- észrevételek, javaslatok továbbítása szakmai szervezetek illetve ágazati minisztérium felé.

Bízunk benne, hogy a következő esztendőben még hatékonyabban tudunk részt venni tagjainkon keresztül a szakmai vizsgákon!

Ezúton szeretnénk megköszönni minden delegált vizsgabizottsági tagnak az eredményes és hatékony munkáját, melyet annak érdekében fejtettek ki, hogy a vizsgák magas színvonalon kerüljenek lebonyolításra.

Márton Mártonné

A MESZK Oktatási, Tudományos és Továbbképzési Bizottság tagja

FELHÍVÁS

Vizsgabizottsági tag toborzásra

Továbbra is várjuk azon egészségügyi szakdolgozók jelentkezését, akik szeretnének vizsgabizottsági tagként szakmai vizsgákon részt venni, az alábbi területeken:

Országos szinten:

klinikai fogászati higiénikus, masszőr (gyógy, sport), sürgősségi szakápoló, rehabilitációs tevékenység terapeuta

Közép Magyarországi régióban:

mentőtiszt, mentőápoló

Jelentkezés feltétele megtalálható a www.meszk.hu/vizsgabizottsag honlapon.

Az Országos Hivatal megalakulásának bemutatása

Az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2011. évi XXIII. törvénnyel módosított 2006. évi XCVII. törvény értelmében az országos képviselői, illetőleg ügyintéző kamarai szervek, vagy azok valamely tisztségviselőjének kizárólagos hatáskörébe nem tartozó országos kamarai feladatok irányítására, illetve összehangolására országos ügyviteli feladatokat ellátó szerv, egy Országos Hivatal kell, hogy működjön. E törvényi kötelezettség teljesítése, vagyis az Országos Hivatal kialakításának megkezdése érdekében került sor 2011. szeptember 15. – december 31. közötti időszakra dr. Kujalek Éva megbízására.

dr. Kujalek Éva pályája kezdetén gyermekápolóként a Budai Gyermekkórházban, majd a Szabad-sághegyi Gyermekgyógyintézetben asszisztensként dolgozott. 1992-ben lett a Heim Pál Gyermekkórház munkatársa, kezdetben gyermekápoló, majd 1993-1996 között osztályvezető főnővér volt. 1998-ban minőségügyi szakreferensként kapott megbízást, majd 2000-tól 2006-ig minőségügyi vezetőként. Ezt követően évekig minőségügyi vezetőként dolgozott a XXIII. kerületi Egészségügyi és Szociális Intézményben, illetve a Gyógyír Kht.-nál. Diplomás ápolói és okleveles ápolói végzettsége mellett 2010-ben *jogi diplomát szerzett az ELTE Állam- és Jogtudományi Karán*. Megalakulásától kezdve, tíz évig tagja volt az Ápolási Szakmai Kollégiumnak és öt évig szerkesztette a Nővér folyóiratot.

Az Országos Hivatal 2012. január 2-án a Kamara Országos Szervezetének irodájában (1082 Budapest, Üllői út 82/E.) kezdi majd meg működését. Az irodahelyiségek elkészültek, beüzemelésre készen állnak. dr. Kujalek Éva pedig megkezdte a Hivatal működéséhez szükséges szervezési és ügyintézési feladatok elvégzését, és az alapvető szabályzatok, valamint egyéb dokumentumok előkészítését.

Az Országos Hivatal vezetését az országos elnökséggel munkaviszonyban álló hivatalvezető fogja majd ellátni. A hivatalvezető felett a munkaviszony létesítésével és megszüntetésével kapcsolatos jogokat az országos elnökség, az egyéb munkáltatói jogokat az elnök fogja gyakorolni.

Az Országos Hivatal és a hivatalvezető feladatait a jogszabályok keretei között a most elfogadott Alapszabály határozza meg. Ennek megfelelően az

Országos Hivatal feladatai:

- az országos ügyviteli feladatok végzése,
- az Országos Küldöttközgyűlés által megállapított tagdíjak beszedése és kezelése,
- a MESZK tagdíjszámlájáról a Területi Szervezetek, valamint az Országos Szervezet működéséhez az Országos Küldöttközgyűlés által megállapított mértékű összeg utalásának előkészítése,
- a MESZK Országos Szervezet működéséhez szükséges pénzügyi és gazdasági feladatok ellátása,
- a MESZK nyilvántartás vezetése megosztva a Területi Szervezetekkel,
- az elsőfokú és a másodfokú etikai eljárások nyilvántartása és az ezzel kapcsolatos adat-szolgáltatás biztosítása,
- az Országos Elnökség éves beszámolójában az Országos Hivatal működésére vonatkozó fejezet előkészítése.

Az Országos hivatalvezető feladatai közé tartozik:

- gondoskodás az Országos Küldöttközgyűlés hivatalt érintő határozatainak végrehajtásáról,
- gondoskodás a MESZK éves költségvetésében és beszámolójában a hivatalt érintő rész előkészítéséről,
- az Országos Hivatal szervezeti és működési szabályzatának az Országos Elnökség részére jóváhagyásra történő előterjesztése,
- az Országos Hivatal vezetése.

Hirdi Henriett

kommunikációs titkár

Kedves Tagunk!

2012. január elsejétől – az egészségügyben működő szakmai kamaráról szóló 2006. évi XCVII. törvény értelmében – a kamarai tagdíjat az Országos Hivatalnak kell fizetni. **Az új számlaszámunk: 72900604-10503346**

1. Ha Ön eddig tagdíját a munkabéréből munkál-tatója általi levonással fizette, nincs teendője, a MESZK értesíti a számlaszám megváltozásáról munkáltatóját.

Ennek ellenére előfordulhat, hogy munkáltatója kérni fogja Öntől a korábbi levonási nyilatkozatának megújítását. Az ehhez szükséges nyomtatványt megtalálja itt a lapunkban „Levonási nyilatkozat” címen. Ezt az Ön adataival kitöltve, aláírva kell a munkáltatójához leadnia.

2. Ha Ön banki átutalással fizette a tagdíját, az Ön saját bankjánál az átutalási megbízást szükséges módosítani, az új – fentebb megtalálható – számlaszámunk megadásával.

3. Ha Ön félévente vagy évente csekken fizette be eddig a tagdíját, február hónapban postázzuk Önnek az új számlaszámmal ellátott befizetési

csekket. Egyúttal javasoljuk az Ön és a mi részünkre is kedvezőbb munkáltatói levonásra vagy banki átutalásra való áttérést. Ha a csekkes befizetésről áttér más fizetési módra, kérjük erről értesítse a MESZK illetékes Területi Szervezetét, hogy a továbbiakban feleslegesen ne postázzunk Önnek csekket.

4. Ha Öntől munkáltatója átvállalja a tagdíj fizetését, Önnek nincs teendője, a MESZK értesíti munkáltatóját.

A tagdíj összege az Országos Küldöttgyűlés döntése alapján: a **mindenkori minimálbér 0,65%-a**.

Befizetési határidők:

- munkabéréből munkáltató általi levonás esetén: az **esedékes hónap 10.** napjáig átutalva
- átutalással havonta **minden hónap 15-ig**
- átutalással vagy csekken félévente: a tárgyév **március 15-ig** és **szeptember 15-ig**
- átutalással vagy csekken évente: egy összegben, a tárgyév **május 15-ig**.

Kedves Tagunk!

Kérjük Öntől a lap közepénél található nyilatkozat visszaküldését!

A válaszához nem szükséges boríték, bélyeg vagy külön postahivatali feladás, a nyilatkozatot kitöltés és leragasztás után elegendő utcai postaládába dobni.

Kérjük, hogy a nyilatkozatát minél előbb, de legkésőbb **2012. január 15-ig** küldje el a címzésben szereplő Területi Szervezetünknek.

Az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény 19/A. §-a és az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 112.§-a meghatározza, hogy milyen adatokat tart nyilván a szakmai kamara, illetve az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal. Az adatszolgáltatás mindkét szervezet felé kötelező, az azokban bekövetkező változásokat mindkettő felé 30 napon belül be kell jelenteni. Ennek a bejelentési kötelezettségnek a megkönnyítése, az Ön gyors tájékoztatása, valamint a tagdíj befizetéseinek azonosíthatósága, az arról szóló igazoláskiadás érdekében kérjük a nyilatkozat kitöltését. A megadott adatokat a MESZK választott tisztségviselői és ügyintézői kezelik.

Együttműködését köszönjük.

Levonási nyilatkozat a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamarának tagdíj átutalásához

**(Kérjük, hogy nyilatkozatát munkáltatója felé
szíveskedjen leadni!)**

Alulírott:
Születési név:
Születési idő:
Születési hely:
Lakcím:
Adóazonosító jel:

mint a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara tagja megbízom a munkáltatómat, a

(intézmény, osztály neve)

hogy a levonási nyilatkozat keltezési hónapját követő hónaptól a mindenkor havi munkabéremből az Alapszabály szerint meghatározott tagdíjamat levonja, és a MESZK tagdíjszámlájára: 72900604-10503346 átutalja.

Tagdíjam: a mindenkor havi minimálbér 0,65%-a.

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

.....
munkavállaló aláírása

1991. évi XXIX. törvény a munkavállalói érdekképviselési tagdíjfizetés önkéntességéről

1. § A munkáltató a munkavállalók munkabéréből a szakszervezeti vagy egyéb érdek-képviselési tagdíjat, a munkavállaló írásbeli kérelmére köteles levonni és a munkavállaló által megjelölt szakszervezet vagy egyéb munkavállalói érdekképviselés javára köteles a kérelemben meghatározott összeget átutalni.

3. § A megbízás megszűnik, ha a) a munkaviszony megszűnik, b) a munkavállaló a megbízó nyilatkozatát írásban, indokolási kötelezettség nélkül visszavonja,

4. § Ha a munkavállaló a megbízást tartalmazó vagy az azt visszavonó nyilatkozatát a bérszámfejtést megelőző 5 napon belül juttatja el a munkáltatóhoz, a munkáltató azt csak a következő bérszámfejtésnél köteles figyelembe venni.

Az elektronikus kommunikáció térhódítása a Kamaránál

Az informatika gyors fejlődésének, illetve közvetítő szerepének köszönhetően egyre több új kommunikációs „műfaj” alakul ki, lehetőségeink kiszélesednek. A Kamara célja, hogy az átlagos internetezők által leggyakrabban használt környezettípusok (pl. weboldal, email, közösségi portálok, online folyóirat, stb.) lehetőségeit kihasználja a tagok felé történő kommunikáció során.

Az Ön által most kézben tartott **Hivatásunk** című lap, a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara lapja 2006-ban jelent meg első alkalommal *nyomtatott formában* azzal a céllal, hogy tagjaink tájékozódhassanak a „belső” ügyekről, a Kamara működéséről. Ahhoz, hogy a jelenlegi több mint kilencvenezer példányban előállított és postai úton személyre szólóan kézbesített lap minden taghoz eljusson hatalmas háttérmunkára, nem csekély anyagi ráfordításra és összefogásra volt szükség. Ebben a folyamatban nemcsak a szerkesztőség tagjai, hanem a területi szervezetek vezetősége is aktívan közreműködött.

Mint ahogyan az Elnöki beköszöntőből már kiderült a jövő évtől kezdve szeretnénk elindítani az újságunk elektronikus változatát. Erre a váltásra tudatosan készültünk. A Hivatásunk 2010/1. lapszámában ismertetett felmérésünk eredményeképp megállapítottuk, hogy internet hozzáféréssel rendelkező tagjaink 77,6%-a támogatná, hogy a Kamara hivatalos lapja, a Hivatásunk elektronikus kiadvány legyen, a megjelenési gyakoriság növelése mellett.

Tudjuk, hogy egy papíralapú kiadványt karoszkékben ülve lapozgatni teljesen más érzés, mint az íróasztalnál a képernyőn elolvasni egy-egy cikket. Ugyanakkor az online folyóirat előnyei nyilvánvalóak:

A naprakész hírekhez, információkhoz való hozzájutás gyors, szinte azonnali.

Térben és időben szinte korlátlanul hozzá lehet férni.

A kiadványt nem lehet tönkretenni vagy elhagyni.

Sokkal rugalmasabban lehet keresni az elektronikus anyagban, mint a nyomtatott formában.

A kiadvány letölthető a saját gépünkre, vagy e-mailen küldhető el a saját címre.

Beépíthetők kiegészítő multimédiás források (pl. audio-, video-, adatfájlok).

Megnövelhető az újságban elérhető információ-mennyiség. A publikált szövegek terjedelme nem korlátozott. Igény esetén szakmai rovatok hozhatóak létre a különböző szakmai tagozatoknak.

Rugalmasan alakítható, javítható. A folyton változó elvárásoknak jobban megfelel.

Az olvasói aktivitást, érdeklődést, az egyes szövegek olvasottságát pontosan követni lehet. Ennek segítségével a szerkesztők visszajelzést kaphatnak arról, hogy az olvasók érdeklődése mely cikkekre irányult.

Költséghímélő (nincs nyomdaköltség)

Hatékonyan, költség nélkül terjeszthető (nincs postaköltség)

Igény szerint felhasználható (pl. érdekesebb cikkek kinyomtathatók)

Természetesen online folyóiratra való áttérés mellett a jelenlegi elektronikus kommunikációs csatornák fenntartása, illetve fejlesztése is fontos a Kamara számára. Azonban ezekben a közeljövőben csak próbált változásokat tervezünk.

A Kamara **internetes portál**-ja (www.meszk.hu) a Hivatásunkkal azonos évben, szintén 2006-ban került aktiválásra. Kialakításánál az egyszerű és áttekinthető szerkezetre, az egységes visszafogott, mégis fiatalos megjelenésre törekedett a Kamara vezetése. A weboldalon található hasznos információk (pl. továbbképzések, kedvezmények, kamarai hírek, elérhetőségek, stb.) napi frissítése miatt honlapunk látogatottsága folyamatosan nő. A 2010. évi felmérésben résztvevők 76%-a elsődleges hírforrásként a Kamara internetes portálját jelölte meg. Szeretnénk, hogy tagjaink valóban minden fontos információt elérjenek, és kedvet érezzenek honlapunk rendszeres látogatásához, ezért törekszünk a honlap tartalmának folyamatos bővítésére. Termé-

szetesen ehhez folyamatosan igényeljük a területi szervezetek és szakmai tagozatok aktív közreműködését is.

Az Országos Szervezet 2009-ben indította útjára **havi elektronikus hírlevél**-et, mely közvetlenül kerül továbbításra a kamarai tisztségviselők számára. A hírlevél főként a Kamara híreit, eseményeit tartalmazza oly módon, hogy azok a tagok számára is időszerűek és közérthetőek legyenek. Célunk, hogy az elektronikus úton közreadott hírlevelet az arra feliratkozott Internet hozzáféréssel rendelkező tagok részére e-mailként postázza tovább a területi szervezet.

Végezetül nem titok, hogy a napjainkban a külföldi közösségi oldalak népszerűsége a mai fiatalok körében robbanásszerűen megnőtt. A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara éppen ezért elhatározta, hogy megfelelően szabályozott kere-

tek között 2011-től legfrissebb híreit, eseményeit a legnagyobb közösségi portálon, a **Facebook**on is közzéteszi. A Facebook oldalain az ügyintézéshez elengedhetetlen, aktuális információk mellett természetesen a tagok előzetes moderációt követően véleményt is nyilváníthatnak. A portál pozitívumai közé tartozik, hogy egyrészt az oldal alkalmas a kapcsolattartásra, másrészt lehetőségünk van információkat, híreket, általunk fontosnak tartott dolgokat (akár képeket, vagy videókat is) itt is megosztani. Kérjük, amennyiben van Facebook profiljuk lájkolják a MESZK Facebook-oldalát!

Kérjük, hogy segítse Ön is tervünk sikeres megvalósítását azzal, hogy az újságban található nyilatkozatot kitöltve visszaküldi a megadott címre!

Hirdi Henriett

Kommunikációs titkár

Kedves Olvasó!

A HIVATÁSUNK első lapszámában olyan kérdéseket állítottunk össze, mellyel 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 ismételt 5 főnek sorsoljuk ki a NŐVÉR Újság 2012. évi előfizetését. Jó olvasást, hasznos időtöltést kívánunk!

Dr. Balogh Zoltán, főszerkesztő

Beküldési határidő: 2012. január 31.

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

- Melyik meghirdetett téma szerepel az XLIII. Országos Szakdolgozói Kongresszuson?

A) Gastroenterológiai kórképek	B) Mi lesz veled humán erőforrás	C) Az ápolás jelene és jövője
--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------
- Kit választott meg a Választási Bizottság elnökének az Országos Küldöttközgyűlés?

A) Wágner Sándor	B) Palla László	C) Kaló Mária
------------------	-----------------	---------------
- Milyen szlogennel indított állásközvetítői szolgáltatást a Kamara?

A) Ha lépsz lépj itthon!	B) Maradj Magyarországon!	C) Itthon is megtalálod számításodat!
--------------------------	---------------------------	---------------------------------------
- Hány szakterület hatásköri listája készült el a TÁMOP pályázaton belül?

A) 32	B) 17	C) 20
-------	-------	-------
- Hol lesz 2012-ben a FOHNEU találkozó?

A) Norvégia	B) Franciaország	C) Magyarország
-------------	------------------	-----------------
- Hány országból képviseltette magát betegszervezet az Európai Betegfórumon?

A) 4	B) 5	C) 3
------	------	------
- Milyen alapanyag szükséges a Feketeerdő torta elkészítéséhez?

A) vörösbor	B) cseresznye pálinka	C) tojás likőr
-------------	-----------------------	----------------

Beszámoló a FOHNEU 34. találkozásjáról

Noordwijk, 2011. november 3–5.

Idén ősszel a Foglalkozás-egészségügyi Ápolók Európai Szövetsége (Federation of Occupational Health Nurses within the European Union, FOHNEU) Hollandiában, Noordwijkben tartotta 34. találkozását. A találkozó házigazdája a Holland Foglalkozás-egészségügyi Ápolók Egyesülete (Beroepsorganisatie Arboverpleegkunde, BAV) volt. A találkozón 12 tagállam: Csehország, Dánia, Finnország, Franciaország, Görögország, Hollandia, Írország, Magyarország, Németország, Spanyolország, Svédország és Szlovénia képviselője vett részt.

A találkozón megfigyelői státuszban részt vett továbbá az *Európai Unió* hivatalos tagjelöltje, Törökország is. Málta és Horvátország képviselői, pedig videokonferencia segítségével kapcsolódtak be a találkozón folytatott megbeszélésbe.

A találkozót a FOHNEU elnöke Julie Staun nyitotta meg. Beszédében kiemelte, hogy a FOHNEU által 2012. szeptember 19-21. között Tarragonában (Spanyolország) megrendezésre kerülő V. FOHNEU Nemzetközi Kongresszus kiváló lehetőséget teremt a szakma képviselőinek arra, hogy a foglalkozás-egészségügyi szakápolás területén folyó kutatások eredményeit közlétegyék, jó gyakorlataikat bemutassák. A kongresszus weboldaláról (<http://www.fohneutarragona2012.com/>) már letölthető az előzetes program, illetve már megkezdődött a regisztráció, illetve az absztraktok fogadása (beküldési határidő: 2012. január 31.).

A háromnapos ülés napirendi pontjai közül az alábbiak emelendők ki:

A találkozóra minden tagállam beszámolót készített, melyek 8 témakört öleltek fel: a foglalkozás-egészségügy politikai támogatottsága, nemzeti foglalkozás-egészségügyi egyesületek aktivitása nemzeti és uniós szinteken, szakápolók képzése, továbbképzése, az ikerkapcsolati program alakulása, a helyi jó gyakorlat ismertetése, a kongresszus-, valamint az EU-OSHA kampányprogramjának promóciója. A tagállamok részletes beszámolóiból többek között megtudhattuk, hogy a szakápolók képzési rendszere több országban átalakulóban van, pl. a Holland Foglalkozás-egészségügyi Ápolók Egyesülete egyetemi képzés (Master of Medical Science, MMedSci - Occupational Health Nursing) indítását kezdeményezte a FOHNEU posztgraduális tanterve felhasználásával.



Balra Michaela Chvalová cseh foglalkozás-egészségügyi szakápoló, jobbra Hirdi Henriett MESZK országos tagozatvezető helyettes.

A Szövetség 2004-ben elindított Ikerkapcsolati (Twinning) Programjának köszönhetően a FOHNEU 2011. II. félévében 21 tagszervezetből és további 4 megfigyelői státuszban lévő szervezetből áll. Megfigyelői státuszba történő felvételét kezdeményezte az elmúlt hónapokban Szerbia, Bosznia-Hercegovina és Montenegró is. A legnagyobb sikerként talán az értékelhető, hogy Magyarország sikeres kapcsolatfelvételt létesített Csehországgal, melynek eredményeképpen a 34. találkozón Csehországot Michaela Chvalová foglalkozás-egészségügyi szakápoló már személyesen képviselte.

A FOHNEU honlapjára (<http://www.fohneu.org>) folyamatosan kerülnek feltöltésre a foglalkozás-egészségügyi ápolók érdeklődési körébe tartozó rendezvények, szakmai folyóiratok. Ezen felül a weboldalon elérhetőek az archív dokumentumok is, pl.: a korábbi nemzetközi FOHNEU kongresszusok programfüzete, absztraktgyűjteménye, illetve találkozók csoportképei.

A FOHNEU aktívan kívánja támogatni az Európai Munkahelyi Biztonsági és Egészségvédelmi Ügynökség (EU-OSHA) következő, 2012-2013. évi Egészséges munkahelyek európai kampányát, melynek témája a prevenció.

A FOHNEU öt munkacsoportja (politikai, oktatási és kutatási, kongresszus-szervező, gazdasági, illetve az ad hoc) hatékonyan működik, valamennyi küldött aktívan vállal feladatot a munkacsoportban. Az oktatási munkacsoport 2012 év elején új felmérést végez, melynek célja az Európai Unióban foglalkozás-egészségügyi szakterületen dolgozó szakápolók helyzetének (létszámának, képzettségének, feladatainak) megismerése, illetve az adatok összehasonlítása a FOHNEU 2005. és 2009. évi felméréseinek eredményeivel. Az eredmények ismeretében kerül majd sor a FOHNEU posztgraduális tantervének 3. alkalommal történő átdolgozására.

A találkozón egyetértés alakult ki arról, hogy a FOHNEU megszűnteti tagságát az ESNO-ban (European Specialist Nurses Organisation), tekintettel arra, hogy az ESNO a jövőben nem kíván tagja

lenni az Európai Ápolói Egyesületek Szövetségének (European Federation of Nurses Associations, EFN).

A következő találkozóra 2012. május elején Franciaországban kerül majd sor a Francia Foglalkozás-egészségügyi Ápolói Egyesület (Groupement des Infirmier(e)s du Travail, GIT) meghívása alapján. A tavaszi tisztújító találkozón kerül sor az új titkár és az új alelnök megválasztására. Egyeztetéseink alapján a 2012. évi őszi találkozóra az V. FOHNEU Nemzetközi Kongresszus alatt kerül sor.

Ezúton köszönöm meg a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara vezetőségének, hogy támogatták a találkozón való részvételemet. Országos tagozatvezető helyettesi tisztségemben igyekszem tapasztalataimat a tevékenységem során hasznosítani, illetve megosztani a foglalkozás-egészségügyi szakterületen dolgozó kollégáimmal.

Hirdi Henriett Éva

MESZK Közösségi, foglalkozás-egészségügyi, otthoni és hospice szakápolási szakmai tagozat országos tagozatvezető helyettes

9. Nemzetközi Szülésznői Konferencia

Presov, 2011. október 21–22.

A Szlovák Ápolói és Szülésznői Kamara a Presovi Egyetem Szülésznői Karával rendezte meg a konferenciát, „Oktatás és gyakorlat” témában. Cseh, szlovák, és magyar részt vevők voltak. A szlovák kamarai szervezet a régóta fennálló jó együttműködésre való tekintettel hívta meg a magyar közttestületet.

Tehtetttel arra, hogy a meghívás elég későn érkezett, csak a cikk írója tudott részt venni a rendezvényen a MESZK képviselőjében és tartott előadást „Midwives' role in Hungary” címmel. Az előadás anyaga a www.meszk.hu weboldal Kamarai hírek menüpontja alatt tekinthető meg. A rendezvényen 27 előadás meghallgatására és két work-shopon való részvételre volt lehetőség.

Szomszédunknál is aktuális téma a szakmai kompetencia, az otthonszülés, a dulák munkája a szülés alatt, a császármetszések számának változásai.

A konferencia végén megállapítható volt, hogy a két ország nagymértékben hasonló problémákkal küzd, illetve eredményekkel rendelkezik. Lényeges különbség a két ország várandós ellátásában mutatkozik, tekintettel arra, hogy ott az alapellátásban végzett várandós gondozást is szülésznők végzik, mivel náluk nincsenek védnők.

Dr. Papp Katalin MESZK elnökségi tag



Jobbra Dr. Papp Katalin külkapcsolatokért felelős titkár, középben PhDr. Lévyova Mária a Szlovák Kamarai szervezet elnöke és tőle balra Iiveta Lazarova Mgr. főszervező.



Európai Betegfórum
 Mottó: „Egy erősebb beteg hang vezet jobb egészséghez Európában”
 European Patients' Forum

Beszámoló az Európai Betegfórum Szimpóziумról

Az Európai Unió 2011. október 27-28-án Bukarestben hívta össze az Európai Betegfórum Szimpóziумot. A 4. Regionális Képviseleti Szemináriumon magyar, bolgár, észt és román betegszervezetek, illetve szakmai szervezetek képviselője vett részt, hogy képet alkothasson arról, miként lehetséges hatékonyan együttműködni az EU intézményeivel és az EPF révén részt vállalni az egészségpolitika EU szintű formálásában.

Az Európai Betegfórumot olyan betegszervezetek hozták létre, amelyek az Egészségügyi Politikai Fórum tagjai, annak érdekében, hogy legyen egy olyan páneurópai betegszervezet, amelytől tanácsokat kérhetnek az európai betegellátási vitákban érdekelt páciensek. Egyéb csoportok – szakmai szervezetek, fogyasztói csoportok és iparági szervezetek – is szép számban képviselik magukat és hatékony lobbicsoportokként működnek. Tevékenységük magában foglalja a páciensek szempontjainak képviseletét a megfelelő fórumokon – megbeszéléseken, konferenciákon, stb., állásfoglalásokat készítenek elő, tagszervezeteik részére megbeszéléseket szerveznek, valamint Érdekképviseleti Csoportot állítanak fel az Európai Parlamentben.

A Fórum céljai:

Nyílt Betegfórum biztosítása, amely lehetővé teszi az összes páneurópai betegjogi csoport számára, hogy információt és véleményeket cseréljenek az EU Egészségügyi Politikájával, valamint minden olyan EU kezdeményezéssel kapcsolatban, amelyek érdekesek lehetnek a páciensek részére.

Egészségügyi tapasztalatok és bevált gyakorlatok cseréje, az európai betegképviseleti szervezetek szerepének és hangjának megerősítésére.

A páciensek, mint az európai egészségügyi vita külső szereplői véleményének hangoztatása egy széleskörű, valódi képviseleti és független pácienscsoport által.

Fórum biztosítása a betegképviseleti szervezetek számára, ahol közös álláspontokat alakíthatnak ki az európai egészségügyi politikai témákról és ezen szervezete nevében lobbizhatnak, az euró-



pai egészségügyi ellátások biztosításában központi szerepet nyújtva részükre.

Első referenciapontként működjön az Európai Bizottság és egyéb európai szervezetek részére, amikor a páciensek véleményére kíváncsiak, vagy betegképviseleti csoportokat szeretnének megkérdezni.

Az egészségügy jobbá tételét és az európai betegek életminőségének javítását célzó közös projektek kialakításában és végrehajtásában való együttműködés.

A cikk írója a MESZK képviseletében vett részt a Szimpóziумon. A résztvevők 30%-a szakmai szervezet képviselője és 70%-a betegszervezetek képviselője volt. A szeminárium három speciális témát érintett:

Erősíteni a betegszervezetek kapacitását, hogy

erősebb szereplőivé válhassanak a nemzeti és európai egészségpolitikai arénának

A tudatosság és az ismeretek növelése a nemzeti beteg- és szakmai szervezeteknek, ahhoz, hogy hogyan lehet őket bevonni és együttműködni az Európai egészségpolitika megvalósításában.

Emelni a beteg- és szakmai szervezetek kölcsönös megértését és bizalom építését.

A Szimpózium keretében háromféle műhelyfoglalkozáson volt lehetősége minden résztvevőnek részt venni:

Egészség ismeret a jövő útja: meghatározni az egészségtudatosság lépéseit, mozdulva az egészség ismerete felé, beteg- és szakmai szervezetekkel. A szekciót az EFN tanácsadója egy spanyol moderátor vezette.

Együttműködés a beteg- és szakmai szervezetekkel a nemzeti egészségpolitika készítésénél. A szekciót egy bolgár orvos vezette, aki a Bolgár Nemzeti Betegszervezet képviselője.

Együttműködés a beteg- és szakmai szervezetek között a határon átívelő egészségdirezívák megvalósításában. A EPF tanácsadója vezette a szekciót.

A kétnapos rendezvény legfontosabb munkanyaga volt az Európai Parlament és a Tanács 2011/24/

EU Irányelve (2011. március 9.) a határon átnyúló egészségügyi ellátásra vonatkozó betegjogok érvényesítéséről. Minden ország ismertette a nemzeti gyakorlatot, amiből egy összefoglaló anyag készült, s a záróértekezleten a szekcióvezetők terjesztették elő.

A rendezvény végén az EPF megköszönte a következő szervezeteknek, hogy támogatásukat adták a lebonyolításhoz és segítségükkel megvalósult ez a Koalíció. Név szerint is: a Krónikus Betegségek Románia Szervezete, az Európai Ápolók Szövetsége, az EuroPharm Fórum Gyógyszerészeti Csoportja, a Bolgár Nemzeti Beteg Szervezet, a Magyar Osteoporosis Betegek Egyesülete, az Észtt Fogyattékkal Élők Kamarája, a Bulgária Egészségvédelmi Szövetség és a Katalán Egészségvédelmi Ügynökség információiért.

További információ a Európai Betegforum honlapján www.eu-patient.eu található. A magyar csoport által kidolgozott akcióterv a www.meszk.hu weboldáról tölthető le. A rendezvény a Medtronic Foundation és a Sanofi támogatásával került megrendezésre.

Dr. Papp Katalin MESZK elnökségi tag



Fekete erdei cseresznye torta

Hozzávalók: Piskóta: 6 db tojás, 12 dkg cukor, 12 dkg liszt, 3 dkg kakaó,

Töltelék: 20 dkg magozott cseresznye, 5 dl cseresznye lé, 5 dkg pudingpor, 50 dkg tejszínhab, 5 cl cseresznyepálinka

Elkészítés: A tojássárgáját 8 dkg cukorral habosra keverünk. A tojásfehérjét a megmaradt cukorral habbá verjük. A lisztet és a kakaót, végül a tojásdobot a tojássárgájához keverjük. Tortakarikába for-

mába simítjuk az elkészült piskótamasszát és megsütjük. A kész piskótát három egyenlő vastagságú lapnak felvágjuk. Az első lapot visszahelyezzük a sütőkarikába. A cseresznye levet a pudingporral felfőzzük, beletesszük a kimagozott cseresznyét. A tejszínhabba belekeverjük a cseresznyepálinkát. Ezután a karikába visszahelyezett lapra nyomózsákból egy cseresznye krémet, majd egy lapra egy tejszín réteget nyomunk. A tetejét tejszínhabbal díszítjük és 16 szeletre vágjuk.

Változások az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésében

Kihirdetésre került az egészségügyi szakdolgozók továbbképzéséről szóló 63/2011 (XI.29.) NEFMI rendelet, melynek értelmében 2012 januárjától az egészségügyi dolgozók továbbképzési rendszerében számos új, lényegi változás lesz.

A rendelet megalkotásával a szaktárca célja az egészségügyi szakdolgozók továbbképzési rendszerének, valamint továbbképzési formáinak egyszerűsítése, a képzés színvonalának, minőségének javítása, a nagy múltú, jelentős szakmai képzőhelyek erősítése. A jogalkotó további célja, hogy az egészségügyi szakdolgozókat itthon tartsa, illetve segítse a visszatérést a hazai munkaerő piacra. Az új rendelettel lehetővé válik a külföldön teljesített elméleti továbbképzés és az ott megszerzett gyakorlat hazai elismerése. A szakdolgozók részére lehetővé válik a több részben teljesített hazai és külföldi gyakorlati idő összeadása is, a megszerzhető pontérték ebben az esetben naptári negyedévhez van kötve.

Az egészségügyi szakdolgozók életkörülményeinek javítása, valamint szakmai előmenetelének segítése érdekében **az állam magára vállalja egy kötelező továbbképzés költségeit egy továbbképzési ciklusban**, támogatva ezzel az érintett egészségügyi dolgozókat kötelezettségeik teljesítésében.

A jövőben **a szakdolgozók számára is lesz kötelező és szabadon választható továbbképzés**, emellett jelentős könnyítés lesz számukra a **szakmacsoportos nyilvántartás és pontgyűjtés** bevezetése, amellyel lehetővé válik a szakterületen belüli átjárhatóság. Egy szakmacsoportba azok a szakképesítések tartoznak, amelyek azonos szakterületet fednek le különböző szinteken, illetve hasonló az ellátási területük és a tevékenységük. A jogszabály szakmacsoportonként egy **kötelező elméleti továbbképzést** ír elő, mely **30 pontértékkel** bír. A szakdolgozók továbbképzéséről szóló rendelet új elemként meghatározza azt is, hogy kötelező továbbképzések szervezésére a jogszabályban kijelölt intézmények, valamint azok jogosultak, amelyek a jogszabályi előírásokat teljesítik, vagyis intézményi akkreditációval rendelkeznek. Minden szakdolgozó továbbképzés kötelező eleme kell, hogy legyen a reanimáció témakör.

Szabadon választható továbbképzést továbbra is bárki szervezhet, aki az adott programot minősítési eljárás keretében akkreditáltatja. Új pontgyűjtési formák jelenhetnek meg az egészségügyi szakdolgozói területen. A már bevált egynapos és többnapos konferenciák és elektronikus továbbképzések mellett további új továbbképzési formák is szerepet kaphat, így például intézményi szinten elismerhetővé válik az előadás tartása, referálás, szakmai célú tanulmányút, vagy a tudományos tevékenység. **Szabadon választható továbbképzéssel** minimum **20 pontot** kell gyűjteni egy továbbképzési cikluson belül. Egy továbbképzési időszakból a következő időszakba legfeljebb 25 – a továbbképzési időszak utolsó évében szerzett – elméleti továbbképzési pont vihető át.

A gyakorlati pontok teljesítéséhez **elegendő lesz egyszer minimum 3 év időtartamú gyakorlati idő** igazolása, mellyel **20 pontot** lehet gyűjteni évente.

Azon egészségügyi szakdolgozók, akiknek a folyamatban lévő továbbképzési időszakából e rendelet hatálybalépésekor 3 év vagy annál kevesebb idő van hátra, a továbbképzési kötelezettség teljesítéséhez a továbbképzési időszak alatt az e rendeletben foglaltak szerint a szakképesítése (szakképesítései) szerint szakmacsoportonként összesen 100 pont teljesítését kell igazolnia.

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara (**MESZK**) **közreműködik** a kötelező szakmacsoportos továbbképzési tanfolyamok szakmai tartalmának meghatározásában.

A MESZK köztestületi törvénye alapján a jövőben folyamatosan **ellenőrzi**, figyelemmel kíséri, elemzi és **értékeli a továbbképző helyeket és a továbbképző helyek által lefolytatott képzési programok minőségét**. A MESZK az általa lefolytatott utólagos értékelésekről szóló beszámolót minden naptári negyedév végéig megküldi az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Bizottság részére.

Dr. Balogh Zoltán, elnök

TÁJÉKOZTATÓ

2011. január 27-én elbírált továbbképzések listája

Továbbképzés címe	Szervező megnevezése	Típus	Kontaktszemély elérhetősége	Időpont	TK pont
A Transzfúziós Medicina Alapjai	Országos Vérellátó Szolgálat (OVSZ) 1113 Budapest Karolina út 19-21.	B	Gál Istvánné +36-1/372-4420 gal.ica@ovsz.hu	2011. márciustól havonta folyamatosan	9
Preventív fogászati megoldások, a lakosság szájhygiéniái fejlesztése érdekében	3M Hungária Kft 1138 Budapest Váci út 140.	B	Marton Rita +36-1/270-7700 rita.marton@mmm.com	2011. március 1 - 2012. március 1-	7

2011. április 8-án elbírált továbbképzések listája

Továbbképzés címe	Szervező megnevezése	Típus	Kontaktszemély elérhetősége	Időpont	TK pont
New Code Rendszerben a személyes hatékonyság. Hatékony kommunikáció az egészségügyben.	NEW CODE KFT 1205 Budapest Sas utca 4.	A	Bíró Zsuzsanna +36-20/244-1542 info@newcode.hu	Változó	40
Agresszió és antiszociális magatartás - szabadságjogok a kliens és az ellátó intézmények oldaláról	Zala Megyei Önkormányzat Pszichiátriai Betegek Otthona és Rehabilitációs Intézete 8887 Bázakerettye Virág u. 4.	A	Marketti Judit +36-93/348-005 pszibo@pszibo.t-online.hu	megbeszéltek alapján	31
Hatékony kommunikáció az egészségügyben	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Fejér Megyei Területi Szervezet 8000 Székesfehérvár Cserepes köz 1.	A	Varga Judit +36-20/544-6385 jvarga@mail.fmkorhaz.hu	2011. májustól	38
A védőnők felkészítése a népegészségügyi célú méhnyakszűrésre (kenetvétele) és követésére - 2011-2012.	Országos Tisztifőorvosi Hivatal 1097 Budapest Gyáli út 2-6.	A	Fehér Erika +36-1/476-1100/2806 feher.erika@oth.antsz.hu	2011. áprilistól	40
PNF Alapkurzus I. rész	Physio+ Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság 2015 Horány, Nagyduna sétány 38.	A	Szabó Attila +36-30/212-2400 physiopluskft@gmail.com	igény szerint	32
PNF Alapkurzus II. rész	Physio+ Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság 2015 Horány, Nagyduna sétány 38.	A	Szabó Attila +36-30/212-2400 physiopluskft@gmail.com	igény szerint	32
K-Active Taping terápia 1-2.	Nawa Hungary Kft 8200 Veszprém Szarvas u. 6.	A	Eich Mária +36-88/413-645 nawahungarykft@chello.hu	2011. februártól folyamatosan	40
Thai olajos masszáz	Thai Masszőrök Magyarországi Egyesülete - WAT-Pomáz Oktatási és Módszertani Központ 2013 Pomáz Középhegy utca 21.	A	Baranyi Ágnes +36-70/627-2232 agi0510@gmail.com	2011. áprilistól	40
Holisztikus csecsemőápolási és masszáz terápia	Thai Masszőrök Magyarországi Egyesülete - WAT-Pomáz Oktatási és Módszertani Központ 2013 Pomáz Középhegy utca 21.	A	Bendig Borbála +36-70/217-0300 bendigbora@gmail.com	2011. áprilistól	36
Egészségmenedzsment (Kommunikáció az egészségügyben és vezetőképzés)	UNIRAD-HU Bt. 8200 Veszprém Kádár u. 8.	A	Dr. Eged Katalin +36-88/413-593 katalin.eged@gmail.com	2011. márciustól 2 havonta	40
Addiktológia az alapellátásban	Országos Alapellátási Intézet 1135 Budapest Jász u. 84-88.	B	Tóth Ildikó Ilona +36-1/887-4814 toth.ildi@oali.hu	folyamatosan	8
Az ősi népi gyógyásztól a professzionálisig. Komplementer gyógymódok és az evidence based medicina.	Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Igazságügyi Orvostani Intézet 7624 Pécs Szigeti u. 12.	B	Dr. Pfeifenroth Anna +36-70/778-5587 pteifenroth.anna@gmail.com	2011. február 11 - 2012. február 10.	9
Idős betegek gyógyszerelési problémái	EGIS Gyógyszergyár Nyrt. 1106 Budapest Keresztúri út 30-38.	G	Nagyné Dubay Éva +36-1/469-2249 nagyne.dubay.eva@egis.hu	-	30
Szakdolgozói szemlélet alakítása a romák elfogadásának irányában	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Somogy Megyei Területi Szervezet 7400 Kaposvár, Tallián Gy u 20-32.	B	Péczeli Jánosné +36-82/510-282 postmaster@smesz.k.t-online.hu	2011. szeptember 9 - 2012. május 30.	9

2011. június 21-én elbírált továbbképzések listája

Továbbképzés címe	Szervező megnevezése	Típus	Kontaktszemély elérhetősége	Időpont	TK pont
A lymphoedema komplex kezelésének elmélete és gyakorlata	Euro Medica	A	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. április 16-27.	39
A kiégés-(burnout) szindróma egészségügyi dolgozóknál. A kiégés megelőzése.	Euro Medica	A	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. május 4-7.	36
Alternatív Lymphoedema drainege elmélete és gyakorlata	Euro Medica	A	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. január 19-23.	40
Tradicionalis thai masszáz	Euro Medica	A	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. február 8-12.	29
Belső auditori képzés egészségügyben dolgozóknak	Euro Medica	A	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. március 29 - április 1.	40
Személyiségfejlesztő, önismereti tréning egészségügyi dolgozóknak	Euro Medica	A	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. április 20-22.	40
Krónikus sebek kezelése tanfolyam	Euro Medica	A	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. május 10-12.	40
Tartsuk kézben mindennapjainkat! Stresszkezelő módszerek egészségügyi dolgozóknak	Euro Medica	A	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. június 14-17.	36
Csúcsformában - csúcsteljesítmény. Személyiségfejlesztő szeminárium	Euro Medica	A	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. június 7-10.	32
Kiégéskezelés program	UNIRAD-HU Bt.	A	Dr. Eged Katalin +36-88/413-593 katalin.eged@gmail.com	2011. márciustól 2 havonta	25
„Veszélyes Betegek” Stomatológiai Ellátása	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. március 10.	9
A gerinc- és mozgásszervi problémák kezelése és megelőzése	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. március 31.	10
Új vesével élni	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Csongrád Megyei Területi Szervezet	B	Németh Anikó +36-62/424-765 csmeszk@invitel.hu	2011. szeptember 1 - 2012. augusztus 31.	7
Országos Szakmai Nap	Közétkeztetők, Élelmezésvezetők Országos Szövetsége	B	Szűcs Ferencné +36-92/370-071 szucsferenka@t-online.hu	2011. március 23 - december 20.	9
Gyermekgyógyászati elsősegélynyújtás továbbképzés	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. április 7.	6
A kommunikáció jelentősége, a konfliktus és a konfliktuskezelés az egészségügyi dolgozóknál	Szent Pantaleon Kórház Nonprofit Kft.	B	Erdély-Franyó Anna +36-25/550-400 franyoa@pantaleon.hu	2011. március 31 - 2012. március 31.	9
Speciális eljárások a képpalkotó diagnosztikában	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Baranya Megyei Területi Szervezete	B	Hantos Gabriella +36-72/525-533 meszkkbar@t-online.hu	2011. május 12 - 2012. március 12.	9
Egy nap a hallás jegyében	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 mave@mave.hu	2011. május 1 - 2012. május 1.	10
Új utak a hypertonia kezelésében	EGIS Gyógyszergyár Nyrt	B	Nagyne Dubay Éva +36-1/469-2249 nagyne.dubay.eva@egis.hu	2011. július 5 - 2012. június 30.	7
Vénás eredetű lábszárfekély kezelésének új lehetőségei	HARTMANN-Rico Hungaria Kft.	B	Kiss Éva Mónika +36-23/530-919 eva.kiss@hartmann.info	2011. május 1 - 2012. május 1.	5
Hartmann Infekciókontroll	HARTMANN-Rico Hungaria Kft.	B	Vajda Tímea +36-23/530-930 timea.vajda@hartmann.info	2011. május 1 - 2012. május 1.	10
A háztartási balesetektől a kémiai terrorizmusig. Toxikológia 2012.	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. február 25.	8
Sürgősségi ellátás a neurológiai és pszichiátriai betegségekben	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. május 12.	7
Krónikus sebek kezelése a fekvő és járóbetegek ellátásában	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. április 14.	9

Jóindulatú szájüregi lágyrészelváltozások és daganatmegelőző állapotok (A megelőzéstől a rehabilitációig)	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. május 5.	9
Alapszintű sürgősségi és reanimációs tanfolyam	SOMNUS-MED 2010 Egészségügyi Szolgáltató Bt.	B	Dr. Ruzskai Zoltán +36-20/915-1978 sommusmed2010@gmail.com	2011. október - 2012. október	9
A rosszindulatú szájüregi daganatok felismerése és kezelése (A megelőzéstől a rehabilitációig)	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. április 28.	8
A szájüreg mikroflórájának ismerete és vizsgálatának jelentősége a fogorvosi gyakorlatban	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. május 12.	10
Leggyakoribb gyermekkori mérgezések és ellátások	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. május 19.	8
A cukorbetegség kezelésének legújabb eredményei	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. június 2	7
A fiatal felnőttkor krónikus betegségeinek gyermekgyógyászati megelőzése	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. június 9.	10
SAV-BÁZIS divattéma-tudományos megvilágításban.	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. június 17.	8
Foglalkozás-egészségügyi Ápolók Továbbképző Napja	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara	B	Hirdi Henriett Éva +36-1/323-2070 meszk@meszk.hu	2011. június 4 - 2012. június 4.	10
MESzK Országos Védőnői Tagozat VI. Konferenciája	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara	B	Csász Katalin +36-1/323-2070 meszk@meszk.hu	2011. szeptember 21 - 2012. szeptember 21.	10
Kóros vajúadás és szülés	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara	G	Tóth Anna +36-1/323-2070 meszk@meszk.hu	2011. április 1 - 2013. április 1.	33
A hallás	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara	G	Csórián Zsuzsanna +36-1/323-2070 meszk@meszk.hu	2011. április 1 - 2013. április 1.	35
Gyakran előforduló kórházi fertőzések	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara	G	Bojtorné Szegedi Ágnes +36-1/323-2070 meszk@meszk.hu	2011. április 1 - 2013. április 1.	26

2011. augusztus 30-án elbíralt továbbképzések listája

Továbbképzés címe	Szervező megnevezése	Típus	Kontaktszemély elérhetősége	Időpont	TK pont
Személyiségfejlesztés egészségügyi dolgozók és segítő foglalkozásúak számára	Euro Medica	A	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. június 1-4.	39
Sürgősségi betegellátás szív és érrendszeri betegségekben. A háziorvos és a nővér feladatai	Euro Medica	B	Járay Gyula +36-27/631-994 g.jaray@t-online.hu	2012. június 16.	9
Homeopátiás esetek a szakdolgozói gyakorlatban	Homeopátiás Baráti Kör	B	Magyar-Hain Judit +36-70/376-0608 hbk@hbk.hu	2011. október 10 - 2012. október 10.	7
Bevezetés a homeopátiába	Homeopátiás Baráti Kör	B	Magyar-Hain Judit +36-70/376-0608 hbk@hbk.hu	2011. szeptember 12 - 2012. szeptember 12.	6
Légúti megbetegedések homeopátiás terápiás lehetőségei	Homeopátiás Baráti Kör	B	Magyar-Hain Judit +36-70/376-0608 hbk@hbk.hu	2011. október 3 - 2012. október 3.	9
Biokémiai és ásványi anyagok terápiás alkalmazási lehetőségei	Homeopátiás Baráti Kör	B	Magyar-Hain Judit +36-70/376-0608 hbk@hbk.hu	2011. szeptember 30 - 2012. szeptember 30.	7
Sürgősségi esetek a szakdolgozói gyakorlatban	Homeopátiás Baráti Kör	B	Magyar-Hain Judit +36-70/376-0608 hbk@hbk.hu	2011. október 6 - 2012. október 6.	8
Homeopátia a nőgyógyászatban	Homeopátiás Baráti Kör	B	Magyar-Hain Judit +36-70/376-0608 hbk@hbk.hu	2011. szeptember 22 - 2012. szeptember 22.	8
Az FNO elméleti és gyakorlati alkalmazásának feltételei	Mozgássérült Emberek Rehabilitációs Központja	B	Steinberg Johanna +36-20/596-3547 steinberg.johanna@merek.hu	2011. szeptember 22 - 2012. szeptember 30.	8

Nőgyógyászati betegségek és a rehabilitáció kapcsolata	Zsigmondy Vilmos Harkányi Gyógyfürdőkórház Nkft.	B	Müllerné Horváth Tünde +36-72/580-904 apolasiigazgato@harkanykorhaz.hu	2011. november 1 - 2012. november 1.	9
Segítő kapcsolat a védőnői munkában	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1 - 2012. október 1	7
A kompetens magzat	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1 - 2012. október 1	9
Tranzakciók a védőnői tanácsadásban	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1 - 2012. október 1.	8
Értő figyelem és a hatékony kommunikáció a védőnői gyakorlatban	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1 - 2012. október 1	9
Regulációs zavarok Pszichoszomatikus betegségek csecsemő- és kisgyermekkorban	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1 - 2012. december 1.	9
Mozgásszervi megbetegedések szűrése és iskolai prevenciója	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1 - 2012. december 1.	9
Elsősegély-nyújtási ismeretek a védőnői gyakorlatban	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1 - 2012. december 1.	9
Nyelv és kommunikáció fejlődése gyermekkorban	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1 - 2012. október 1	9
Szűrővizsgálatok a területi védőnői munkában	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1 - 2012. október 1.	9
Fül-orr-gégészeti ismeretek a szakdolgozói gyakorlatban	Homeopátiás Baráti Kör	B	Magyar-Hain Judit +36-70/376-0608 hbk@hbk.hu	2011. október 13 - 2012. október 13.	9
Biokémiai sók alkalmazása a védőnői gyakorlatban	Homeopátiás Baráti Kör	B	Magyar-Hain Judit +36-70/376-0608 hbk@hbk.hu	2011. szeptember 15 - 2012. szeptember 15.	10
Természetgyógyászat	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara	G	Tanurdzsity Istvánné +36-1/323-2070 meszk@meszk.hu	2011. augusztus 1 - 2013. augusztus 1.	26
Biztonságos gyermekkozmetikumok	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara	G	Csász Katalin +36-1/323-2070 meszk@meszk.hu	2011. augusztus 1 - 2013. augusztus 1.	33
Járványtani ismeretek	Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara	G	Bojtorné Szegedi Ági +36-1/323-2070 meszk@meszk.hu	2011. augusztus 1 - 2013. augusztus 1.	25

2011. október 10-én elbíralt továbbképzések listája

Továbbképzés címe	Szervező megnevezése	Típus	Kontaktszemély elérhetősége	Időpont	TK pont
Pszichoszomatikus betegségek a gyakorlatban	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1 - 2012. december 1.	9
Határterületek, melyek átszövik a mindennapi munkát	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1 - 2012. december 1.	8
Veszteség és gyász, elmélet és gyakorlat; a védőnői intervenció gyakorlata	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1 - 2012. december 1.	8
PHOENIX szombati gyógyszer-tárai asszisztens továbbképzés II.	PHOENIX Pharma Zrt.	B	dr. Gombos Margit Anna +36-1/470-4405 dr_gombos_margit_anna@phoenix.hu	2012. október 6.	10
Ószintén az inkontinenciáról - mi a megoldás?	Bella-Hungária Kft.	B	Varga Zsuzsanna +36-1/574-300/180 vargazs@bella.hu	2011. szeptember 19 - 2012. szeptember 19.	8
PHOENIX szombati gyógyszer-tárai asszisztens továbbképzés I.	PHOENIX Pharma Zrt.	B	dr. Gombos Margit Anna +36-1/470-4405 dr_gombos_margit_anna@phoenix.hu	2012. január 21.	10

Az autizmus korai felismerése	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1- 2012. december 15.	10
Fejlődési zavarok: értelmi- érzékszervi-észlelési zavarok- ezek korai felismerésének jelentősége	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1- 2012. december 15.	9
Szülői tanácsadás- hogyan teremthetünk partneri viszonyt a szülőkkel	Magyar Védőnők Egyesülete	B	Csordás Ágnes +36-1/472-0233 agnes.csordas@mave.hu	2011. szeptember 1- 2012. december 15.	9
„Tisztatér és tiszta tér” biztosítása az egészségügyben	Fejér Megyei Szent György Kórház	B	Varga Judit +36-22/535-556 jvarga@fmkorkorhaz.hu	2012. január 10 - 2014 január 10.	8
Stresszkontroll	Fejér Megyei Szent György Kórház	B	Varga Judit +36-22/535-556 jvarga@fmkorkorhaz.hu	2011. november 12 - 2013. november 12.	9
A hypertonia diagnosztikája és kezelése	Közép-európai Innovációs és Oktatási Központ (Keiok) Kft.	G	Szabolcsi Beáta +36-1/225-0785 bszabolcsi@keiok.hu	2011. szeptember 30- 2012. december 31.	22



MINDEN KEDVES
KAMARAI TAGTÁRSUNKNAK
BÉKÉS ÜNNEPEKET, ÉS
EREDMÉNYEKBEN GAZDAG
ÚJ ESZTENDŐT KÍVÁNUNK!