



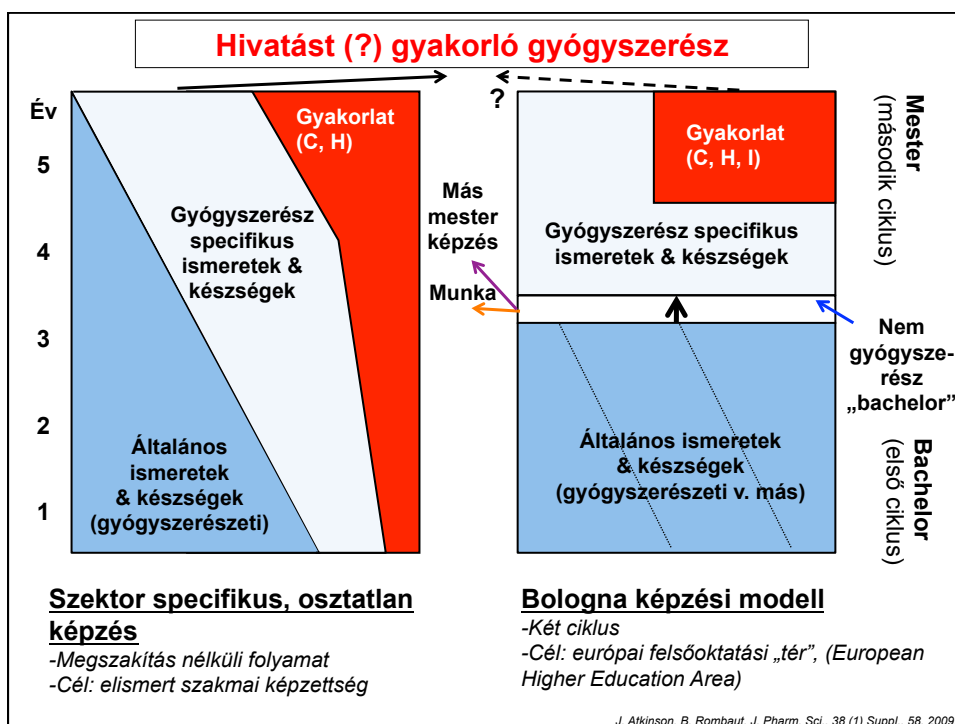
Szakirányú képzés megújításának irányai

Botz Lajos

SZEGEDI SZAKMAI NAPOK
Szeged, 2019. október 18-19.



Pécsi Tudományegyetem
Gyógyszerésztudományi Kar
Gyógyszerészeti Intézet
7624 Pécs, Honvéd u. 3.



A gyógyszerész képzési programok különbözősége nem lényeges tényező annál, hogy milyen speciális kompetenciákat fejlesztenek, érnek el & kapnak egyes országokban a gyakorló gyógyszerészek...

Pharmacy 2015, 3, 137-153, doi:10.1390/pharmacy.000137

Pharmacy 2015, 3

144

141

Does the Subject Content of the Pharmacy Degree Course Influence the Community Pharmacist's Views on Competencies for Practice?

Jeffrey Alderson^{1,2*}, Kathleen De Waeghe³, Antonia Sanchez-Perez⁴, Elisabetta Bellizzi⁵, Daria Volterrà⁶, José Herrero⁷, Shere Datta⁸, Agnieszka Stawarska⁹, Constanța Mărculea¹⁰, Anne MacIntyre¹¹, Andrea Koster¹², Keith Wilson¹³, Chris van Schooten¹⁴ and Joanne Williams¹⁵

Pharmacy 2015, 3

Table 1. Characteristics of the seven countries, the medicinal sciences/chemical sciences indices (latter data from the PHARMINE study), and the rankings for competencies.

Country	Number of respondents	Duration of activity (years; median, 25% and 75% percentiles)	Medicinal sciences %	Chemical sciences %	Medicinal/chemical score	Ranking of competencies (median, 25% and 75% percentiles, n = 68)
Belgium	23	10/5/20	24	27	1.1	81/63/91
Czech Republic	13	5/5/11	19	17	1.1	84/67/92
Germany	13	30/15/30	26	40	0.7	82/67/92
Ireland	13	20/10/33	36	14	2.4	73/55/82
Spain	27	15/10/30	38	24	1.2	81/62/96
The Netherlands	18	20/5/21	31	20	1.0	82/67/94
United Kingdom	48	10/5/20	28	14	1.7	87/68/96

BL, 2019.

“Eredményeink azt sugallják, hogy az egyetemi gyógyszerészeti képzési programok különbségei nem döntő jelentőségűek a speciális kompetenciák fejlesztésében (legalábbis a közforgalmú gyógyszerészek területén, ahol a gyógyszerészek többsége dolgozik). Ezért nincs szükség egy nagyon szigorú és szűk keretre a gyógyszerészeti oktatás tantervéhez.”

[68 kompetenciát vizsgáltak]

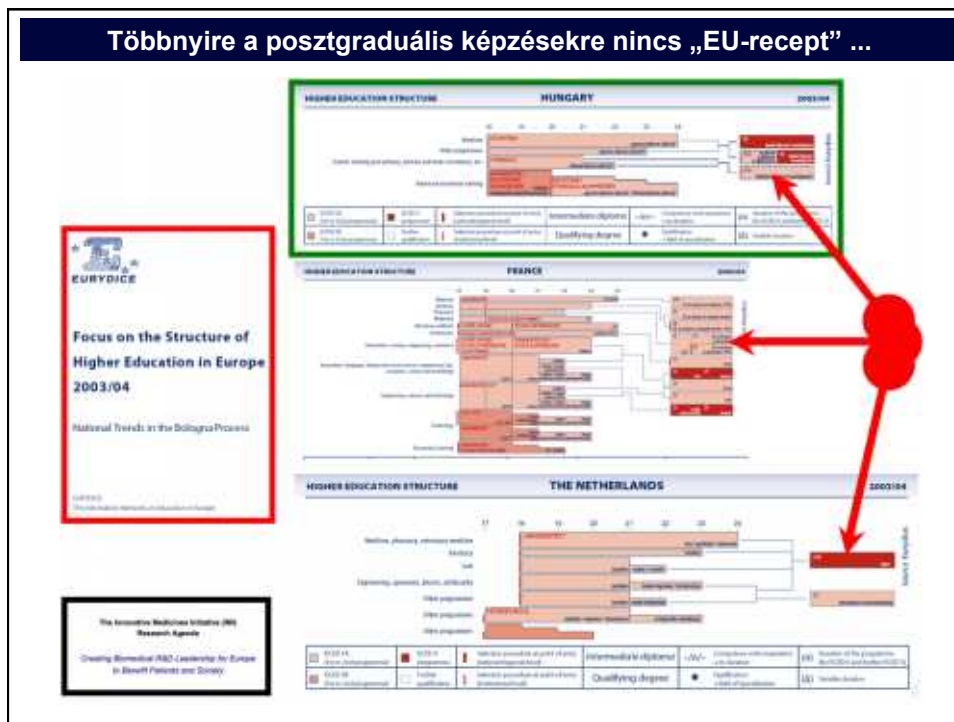
“Our results suggest that differences in university pharmacy programs are not crucial in the development of specific competencies (at least in the field of community pharmacy, where the majority of pharmacists work). Thus, we do not need a very stringent and tight framework for curricula of pharmacy education.”

Does the Subject Content of the Pharmacy Degree Course Influence the Community Pharmacist's Views on Competencies for Practice?

Jeffrey Alderson^{1,2*}, Kathleen De Waeghe³, Antonia Sanchez-Perez⁴, Elisabetta Bellizzi⁵, Daria Volterrà⁶, José Herrero⁷, Shere Datta⁸, Agnieszka Stawarska⁹, Constanța Mărculea¹⁰, Anne MacIntyre¹¹, Andrea Koster¹², Keith Wilson¹³, Chris van Schooten¹⁴ and Joanne Williams¹⁵

Pharmacy 2015, 3, 137-153, doi:10.1390/pharmacy.000137

BL, 2019.



KÉRDÉSEK ÉS VÁLASZOK A SZAKKÉPZÉS KAPCSÁN ...

(1.) KINEK kell a szakgyógyszerész- és továbbképzés?

- egyénnek
- munkáltatónak
- ellátott betegeknek & fogyasztóknak (?)

(2.) MINEK kell a szakgyógyszerész- és továbbképzés?

- mert a szakma ismeretanyag gyorsan változik, bővül
- mert az „irányított” képzés hatékonyabb mint a teljesen egyéni
- (gyógyszer- és betegellátás színvonala ezáltal javulhat)

(3.) MIÉRT kell a szakgyógyszerész (és továbbképzés)?

- mert a továbbképzés szükségszerű (gyors elavulás, LLL, stb.)
- szakgyógyszerészként a jövőben jobbak az elhelyezkedési lehetőségek, nő a munkaerőpiaci értéke („fizetése”)
- a többség is -talán- szükségét látja
- mert ma az európai kultúrkörben általános (LLL), azaz nem egy különleges gyógyszerész „specialitás” a „speciális szakember”

Soha nincs túl korán és nincs túl későn: tanulni!

BESZÁMOLÓ JELENTÉS ÉS JAVASLAT A HAZAI SZAKGYÓGYSZERÉSZI KÉPZŐHELYEK AKKREDITÁCIÓS ELJÁRÁSÁRÓL

Eljárásban résztvevő egyetemek:

Debreceni Egyetem Gyógyszerésztudományi Kar (DE GYTK)

Pécsi Tudományegyetem Gyógyszerésztudományi Kar (PTE GYTK)

Semmelweis Egyetem Gyógyszerésztudományi Kar (SE GYTK)

Szegedi Tudományegyetem Gyógyszerésztudományi Kar (SzTE GYTK)

2018. december 17.

II. 5. Hazai szakgyógyszerészképzés megújítása, reformja

- a) A korábban lezajlott egyeztetések kapcsán egyetértés volt abban, hogy a továbbiakban is indokoltnak tartjuk **megtartani** a három szakirányt: **1. Gyógyszerellátási szakgyógyszerészet, 2. Kórházi-klinikai szakgyógyszerészet, 3. Ipari szakgyógyszerészet**. A résztvevők ezt a továbbiakban is fenntartják: **IGEN**
- b) A korábban lezajlott egyeztetések kapcsán egyetértés volt abban, hogy **szüksíteni kell** a **Gyógyszerellátási szakgyógyszerészet** szakirányon belül megtalálható hét szakképesítést (1.1. Gyógyszertár üzemeltetés, vezetés, 1.2. Gyógyszerészi gondozás, 1.3. Gyógyszerkészítés, 1.4. Gyógyszertári minőségbiztosítás, 1.5. Fitoterápia, 1.6. Gyógyszerügyi szakigazgatás, 1.7. Farmakológia, farmakoterápia). A résztvevők ezt a továbbiakban is fenntartják: **IGEN**
- c) Az összehasonlásokkal javasolt három alap szakképesítés a **Gyógyszerellátási szakgyógyszerészet** szakirányon belül az alábbiak: 1.1. Gyógyszertár üzemeltetés, 1.2. Gyógyszerészi gondozás, 1.3. Gyógyszertári minőségbiztosítás, **gyógyszerészi szakigazgatás**. A résztvevők ezt a továbbiakban is fenntartják: **IGEN**
- d) A korábban lezajlott egyeztetések kapcsán egyetértés volt abban, hogy **szüksíteni kell** az **Ipari szakgyógyszerészet** szakirányon belül megtalálható tíz szakképesítést (3.1. Gyógyszer technológia, 3.2. Gyógyszerellenőrzés, 3.3. Minőségbiztosítás, 3.4. Nem klinikai és klinikai gyógyszerkutatás, farmakológia, 3.5. Gyógyszerengedélyezés, 3.6. Farmakovigilancia, 3.7. Hatóanyagkutatás és gyógyszerkémia, 3.8. Növényi alapú szerek fejlesztése és előállítása, farmakognózia, 3.9. Biológiai gyógyszerek fejlesztése és előállítása, gyógyszer-biotechnológia, 3.10. Radiógyógyszerészet). A résztvevők ezt a továbbiakban is fenntartják: **IGEN**
- e) Az összehasonlásokkal javasolt hét alap szakképesítés az **Ipari szakgyógyszerészet** szakirányon belül az alábbiak: 3.1. Gyógyszer technológia, gyógyszer-biotechnológia, gyógyszergyártás, 3.2. Minőségbiztosítás, minőségellenőrzés, 3.3. Nem klinikai és klinikai gyógyszerkutatás, 3.4. Gyógyszerengedélyezés, 3.5. Farmakovigilancia, 3.6. Hatóanyagkutatás, 3.7. Radiógyógyszerészet. A résztvevők ezt a továbbiakban is fenntartják: **IGEN**

**Megtartani:
3 szakirányt**

2C, 2019.

- f) Kell-e szűkíteni a **Kórházi-klinikai szakgyógyszerészet** szakirányon belül megtalálható három szakképesítést (2.1. *Kórházi-klinikai szakgyógyszerészet*, 2.2. *Klinikai laboratóriumi gyógyszerészet*, 2.3. *Klinikai mikrobiológiai laboratóriumi gyógyszerészet*)? A résztvevők egyhangú válasza: **NEM**
- g) Mely szakképesítéseket kellene megtartani a **Kórházi-klinikai szakgyógyszerészet** szakirányon belül megtalálható három szakképesítésből (2.1. *Kórházi-klinikai szakgyógyszerészet*, 2.2. *Klinikai laboratóriumi gyógyszerészet*, 2.3. *Klinikai mikrobiológiai laboratóriumi gyógyszerészet*)? A résztvevők egyhangú válasza: **MINDET**
- h) Indokolt-e – hasonlóan a kórházi-klinikai szakgyógyszerészet szakirányon belül – az ún. **ráépített szakképzések** bevezetése más szakirányokon is? Jelenleg a bemeneti szakképesítést a Kórházi-klinikai szakgyógyszerészet szakirány és a Gyógyszerellátási szakgyógyszerészet szakirányon belül a farmakológia, farmakoterápia szakképesítés, valamint az Ipari szakgyógyszerészet szakirányon belül megjelenő nem klinikai és klinikai gyógyszerkutatás, farmakológia szakképesítés biztosítja. A résztvevők egyhangú válasza: ehhez kapcsolódóan az MGYK az alábbi javaslatot tette. Az MGYK javaslata a gyógyszerellátási szakgyógyszerészet területén az volt, hogy mindhárom alap-szakképesítésre a gyógyszerellátási szakgyógyszerészet szakirányon belül megszerezhető másik két szakképesítés ráépítettként megszerezhető legyen. Így a gyógyszerár üzemeltetésre a gyógyszerészeti gondozás és a minőségbiztosítás, a gyógyszerészeti gondozásra a gyógyszerár üzemeltetés és a minőségbiztosítás, a minőségbiztosításra pedig a gyógyszerár üzemeltetés és a gyógyszerészeti gondozás is. *
- i) **Gyógyszerellátási szakgyógyszerészet** szakirányon belül javasolunk további ráépített szakképesítést? A résztvevők egyhangú válasza: **IGEN, Gyógyszerészeti gondozás?** További megfontolást igényel, lásd c.) pont
- j) **Ipari szakgyógyszerészet** szakirányon belül javasolunk további ráépített szakképesítést? A résztvevők egyhangú válasza: **NEM**
- k) Javasoljuk a licence képzés bevezetését a szakgyógyszerészek körében? A résztvevők egyhangú válasza: **NEM**

**Megtartani:
Bővíteni ráépített
képzést**

**Licenc képzést:
nem**

**Kórházi, klinikai
szgy:
3 szakképesítés
maradjon**

2019.

1.8. Szakképzéshez és szakvizsgálóhoz kapcsolódó elérhető dokumentumok egyetemenként (az akkreditációs adatlapok szerint)

	DE GYTK	SE GYTK	SzTE GYTK	PTE GYTK
elérhető szakképzési honlap	igen	igen	igen	igen
elérhető szakképzési tematika	igen	igen	igen	igen
leckekönyv használata	igen	igen	igen	igen
elérhető szakdolgozat témák	igen, a képzési program végén, előzetesen egyeztetve a tutsal	egyéni érdeklődés alapján kerülnek meghatározásra, honlapon nem szerepelnek	a szakdolgozat témák a szakképzés honlapjától letölthetők, ill. egyéni gyakorlati témák	igen
szakdolgoztatás	igen	igen	igen	igen
előzetesen kiadott tételsor	igen	igen	igen	igen
ismételt vizsga formája	tételhúzás	tételhúzás+elbeszélgetés	tételhúzás+elbeszélgetés	tételhúzás+elbeszélgetés
Hallgatói feedback	feedback és a kiértékelés a honlapon	írásos kiértékelés készül. Az eredmények ismertetése megírtórlent: http://semmelweis.hu/gytk/p-oszt/gradualis-kepzes/szakkepzes/altalanos-informaciok-kepzesi-celok/minosegiranyitas/	véleményeznek az előadásokat követően, eredményeket nem ismertették, kidolgozás alatti feedback rendszer	igen, az eredmények a megadott linken elérhetőek

A megadott információk, elérhetőségek (pl. linkek) ellenőrzés alapján valósak és működőek.

Információk elérése a 4 képzőhelyen


- A ráépített képzést és szakvizsgáztatást azokon az egyetemeken javasoljuk „indítani”, ahol a megfelelő ráépített szakvizsgálóval rendelkező oktató szakgyógyszerészek is dolgoznak, ill. a képzésbe, vizsgáztatásba bevonhatók.

2019.

I. 2. Szakgyógyszerészi ráépített szakképzések (beadványban „kért” akkreditációk zárójelben a 2015-2016-2017. évben szakvizsgát tett Jelöltek száma)

Szakképzés megnevezése	Bemeneti szakképzés	DE GYTK	SE GYTK	SzTE GYTK	PTE GYTK
1. Onkológiai gyógyszerészet	Kórházi-klinikai gyógyszerészet		X (-)	X (1 fő)	X (4 fő)
2. Infektológiai gyógyszerészet	Kórházi-klinikai gyógyszerészet		X (-)	X (7 fő)	X (1 fő)
3. Pediátriai gyógyszerészet	Kórházi-klinikai gyógyszerészet		X (-)	X (1 fő)	X (1 fő)
4. Gyógyszer-információ és terápiás tanácsadás	Kórházi-klinikai gyógyszerészet		X (-)	X (1 fő)	X (4 fő)
5. Parenterális gyógyszerelés	Kórházi-klinikai gyógyszerészet		X (-)	X (-)	X (3 fő)
6. Toxikológia	Kórházi-klinikai gyógyszerészet, Klinikai laboratóriumi gyógyszerészet, Farmakológia, farmakoterápia, Nem klinikai és klinikai gyógyszerkutatás, farmakológia (Gyógyszerhatástan)		X (-)	X (-)	X (1 fő)
7. Klinikai radiogyógyszerészet	Kórházi-klinikai gyógyszerészet		X (-)		

2019.



ACEK
Állami Egységesítési Központ

2013/4 / 602

Emléki Költővárosi Községi Önkormányzat
1081 Budapest, Hűvösvölgyi út 3., 1088 Budapest, 1011

Köznevelési, Ifjúsági és Sportbiztosítási Osztály – 1011 Budapest

Köznevelési Osztály
Cím: Azzé utca 10-12. Budapest
Telefon: +36 1 461-3782

HATÁROZAT

Az Állami Egységesítési Központ (1081 Budapest, Hűvösvölgyi út 3., a továbbiakban: Központ) az alábbi egyetemi karokról:

Pécsi Tudományegyetem Gyógyszerésztudományi Kar

(a továbbiakban: Egyetem) a megerősített, szakigazgató, szakgyógyszerészi és klinikai szakvizsgákra való felkészítés megkezdéséről szóló 66/1999. (XII. 25.) EüM rendelet 7. sz. melléklete alapján a 2012. szeptember 14-ig megkezdett alap szakvizsgák tekintetében:

**Gyógyszerészképzés
Gyógyszerhatás
Gyógyszerhatás
Farmakológia és Farmakoterápia
Gyógyszerrelátás gyógyszerészet
Kórházi gyógyszerészet
Klinikai gyógyszerészet
Toxicológia
Gyógyszerrelátás
Műveltségtervezés**

szakképzésben,

az egyetemi karok általános szakvizsgák megkezdéséről szóló 22/2012. (IX. 14.) EüM rendelet 1. sz. melléklete alapján a 2012. szeptember 15-ig lezárult megkezdett alap szakvizsgák tekintetében:

Gyógyszerrelátás műveltségtervezés szakvizsgák:
Gyógyszerrelátás, vizelés
Gyógyszerrelátás
Gyógyszerrelátás
Fiziológia
Farmakológia, farmakoterápia

Kórházi-klinikai radiogyógyszerészet szakvizsgák:
Kórházi-klinikai radiogyógyszerészet

PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM
Egységesítési Központ
Hűvösvölgyi út 3. Budapest

Fax: 3672-46042/21
E-mail: PTE@PTE.PE.hu

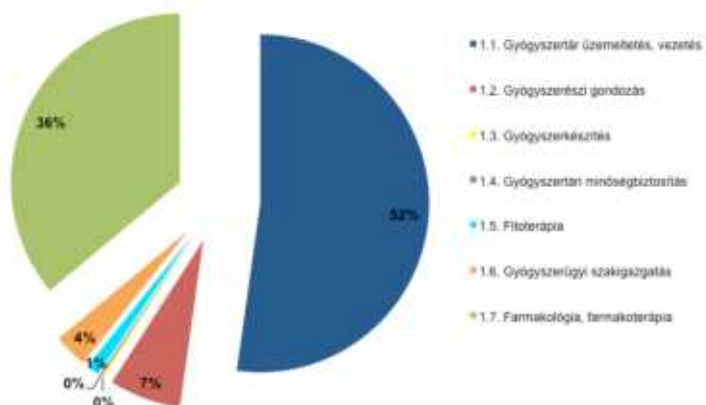
Tárgy: megerősített alap szakvizsgák megkezdéséről szóló határozat

Dr. Fényi Beatrix Egységesítési Osztály vezetője
Állami Egységesítési Központ
Emléki Költővárosi Községi Önkormányzat
1081 Budapest, Hűvösvölgyi út 3.
fny@acek.gov.hu

Dr. Fényi Beatrix Egységesítési Osztály vezetője

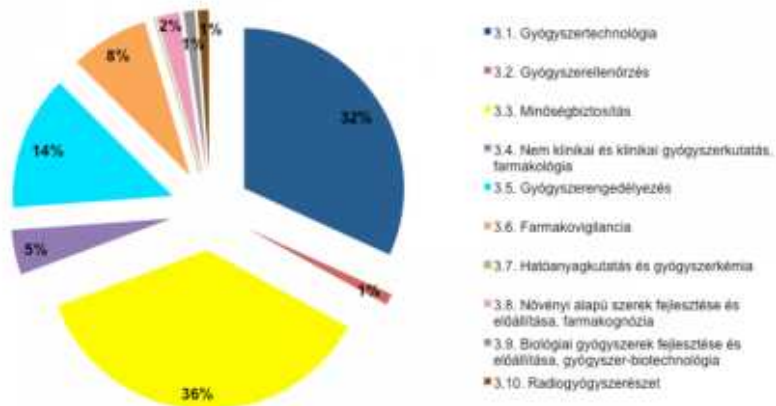
Határozat az Állami Egységesítési Központ Emléki Költővárosi Községi Önkormányzat Egységesítési Központjának Emléki Költővárosi Községi Önkormányzat 2013. február 28-án elfogadott határozat, az egységesített megkezdés a megkezdéséről szóló és a további megkezdéséről szóló határozat alapján a kórházi-klinikai radiogyógyszerészet szakvizsgák megkezdéséről.

A négy gyógyszerészképzőhelyen szakvizsgát tett Jelöltek megoszlása alapszakképesítésenként Gyógyszerellátási szakgyógyszerészet szakirányon belül 2015-2016-2017. évben



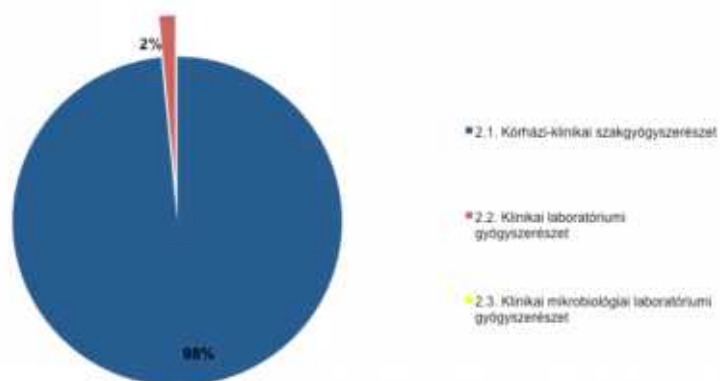
2019.

A négy gyógyszerészképzőhelyen szakvizsgát tett Jelöltek megoszlása alapszakképesítésenként Ipari szakgyógyszerészet szakirányon belül 2015-2016-2017. évben



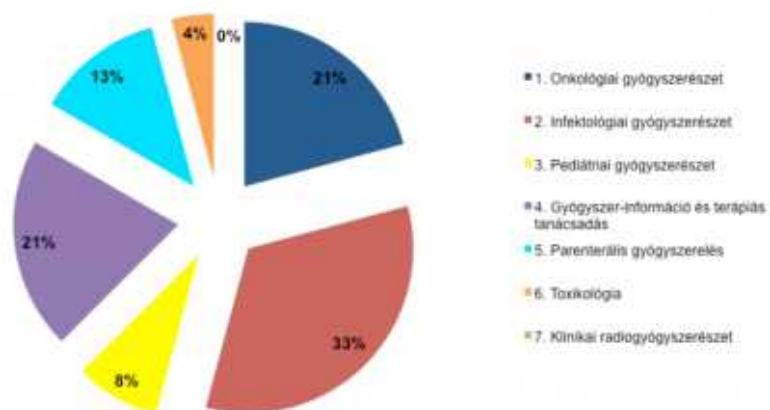
2019.

A négy gyógyszerészképzőhelyen szakvizsgát tett Jelöltek megoszlása alapszakképesítésenként Kórházi-klinikai szakgyógyszerészet szakirányon belül 2015-2016-2017. évben



2019.

A négy gyógyszerészképzőhelyen szakvizsgát tett Jelöltek megoszlása ráépített szakképesítésenként 2015-2016-2017. évben



2019.

**2019. október
‘rendeletmódosítás’**

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

Egészségügyi Szakmai Kollégium
Gyógyszerellátási Gyógyszerészet Tagozat

Dr. Tillesy István tagozatvezető úr részére
Egészségügyi Szakmai Kollégium
Kórházi Klinikai Gyógyszerészet Tagozat
Prof. Dr. Botz Lajos tagozatvezető úr részére

Tisztelt Tagozatvezető Urak!

Eritően tájékoztuk Tagozatvezető Urakat, hogy a Magyar Gyógyszerészeti Kamara (a továbbiakban: MGKY) jogszabály módosítási javaslatot nyújtott be társunk részére, mely az **egészségügyi felsőfokú szakirányú szakmai képzés részletes szabályairól szóló 16/2010. (IV. 15.) EüM rendelet módosításával**, valamint az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítés megszerzéséről szóló 22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet módosításával kapcsolatos. Az MGKY által készített, jelen levélben csatolt javaslat, a „Gyógyszertár üzemeltetés, vezetés” szakképesítés esetén a közfoglalmú gyógyszertárak akkreditálásának feltételeire, valamint egyes gyógyszerészeti alap- és ráépíthető szakképzési programok módosítására vonatkozik.

Kérjük Tagozatvezető Urakat, hogy a mellékletben csatolt MGKY jogszabály módosító javaslatát ítélikentéri szíveskedjenek, az ezzel kapcsolatos szakmai állásfoglalásain, véleményét **2019. október 15. (kedd)** munkaidő végéig az szallu@esd@emmi.gov.hu és a viktoria.vermes@emmi.gov.hu e-mail címekre megküldeni szíveskedjenek.

Segítő együttműködésüket előre is köszönjük.

Üdvözléssel!

Tóth Beáta
főosztályvezető
Emberi Erőforrások Minisztériuma
Egészségügyi Ágazati Humánerőforrás és Ápolásügyi Főosztály

**EGÉRSÉGÜGYI SZAKMAI KOLLÉGIUM
KÖRHÁZI KLINIKAI GYÓGYSZERÉSZ (GYÓGYSZERÉSZETI) TAGOZAT**

www.esd.emmi.gov.hu

Tóth Beáta
főosztályvezető
Emberi Erőforrások Minisztériuma
Egészségügyi Ágazati Humánerőforrás és Ápolásügyi Főosztály
1054 Budapest, Akadémia utca 3.
Tel: 769-1220
e-mail: szallu@esd@emmi.gov.hu

Teljes Egészségügyi Minisztérium szolgálati helyén: Budapest, Mátyás király utca 11/11. (EMMI)
weboldala: www.esd.emmi.gov.hu

„Az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakmai képzés részletes szabályairól szóló 16/2010. (IV. 15.) EüM rendelet módosítása”

1. A 16/2010. (IV. 15.) EüM rendelet 3. melléklete új 3. ponttal egészül ki.

„3. Gyógyszertár üzemeltetés, vezetés szakképesítés szakgyakorlati idejének közfoglalmú gyógyszertárban történő teljesítéséhez – az akkreditáció egyéb feltételeinek megléte esetén – akkreditálható az a közfoglalmú gyógyszertár,
- amelyben a szakképzést vezető oktató Gyógyszerellátási szakgyógyszerészet szakterületen szakképesítéssel és legalább 5 éves szakmai gyakorlattal rendelkezik, vagy
- amelynek szakképzést vezető oktatója Gyógyszerellátási gyógyszerészet szakterületen legalább öt éves vezetői gyakorlattal rendelkezik és a jelölt elméleti képzését folytató gyógyszerésztudományi kar, legalább 5 éve megszerzett Gyógyszertár üzemeltetés, vezetés szakképesítéssel rendelkező társtutort jelöl ki, aki a jelölt gyakorlati képzéséért felelős.
Az akkreditáció négy éves időtartamra, de maximum 2024. december 31-ig érvényes.”

“gyakorlati képzőhely” “egyszemélyes gytár” “társtutor”

EGÉSZSÉGÜGYI SZAKMAI KOLLÉGIUM
KÓRHÁZI KLINIKAI GYÓGYSZERÉSZ (GYÓGYSZERÉSZETI) TAGÓZAT

NY 12-03/2019/001/17
2019. 03. 14.

Tóth Ildikó
 Módszertanvezető
 Erzsébet-Út 104-os épület, Művelődési és Sportközpont
 Egészségügyi Ágazati Humánmérőközpont és Ápolásügyi Főosztály
 1054 Budapest, Akadémia utca 3.
 Tel: 795-1220
 e-mail: ildikot@mmk.gov.hu

Tárgy: Egészségügyi Minisztérium szakmai köztestületi feladatainak szabályozásáról szóló 192/2012. (IV. 18.) EMMF rendelet módosításáról (EÜM KKÖZVT vélemény, azonosító: 101/2019/002/17)

1. A 22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet 5. §-a az alábbi (3a) bekezdéssel egészül ki:

(3a) A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (továbbiakban: Gyftv.) 61. § (2) bekezdés c) pontja szerinti feltételnek a Gyftv 87/l. § (3) és (4) bekezdésében foglaltakra is tekintettel,

- a) közfoglalmú gyógyszertár vezetése esetén a Gyógyszertár üzemeltetés, vezetés szakképesítéssel lehet megfelelni azzal, hogy a 2020. január 1. előtt Gyógyszerellátási szakgyógyszerészet szakterületen szerzett bármely szakgyógyszerészi oklevél, illetve 2020. január 1. előtt ugyanezen szakterületen megkezdett és 2025. január 1-ig megszerzett szakgyógyszerészi oklevél e tekintetben a Gyógyszertár üzemeltetés, vezetés szakképesítéssel egyenértékű,
- b) intézeti gyógyszertár vezetése esetén a Kórházi, klinikai szakgyógyszerészet szakterületen szerzett szakképesítéssel lehet megfelelni.

“intézeti gytár vezetése: szakképesítés kell”

EGÉSZSÉGÜGYI SZAKMAI KOLLÉGIUM
KÓRHÁZI KLINIKAI GYÓGYSZERÉSZ (GYÓGYSZERÉSZETI) TAGÓZAT

NY 12-03/2019/001/17
2019. 03. 14.

Tóth Ildikó
 Módszertanvezető
 Erzsébet-Út 104-os épület, Művelődési és Sportközpont
 Egészségügyi Ágazati Humánmérőközpont és Ápolásügyi Főosztály
 1054 Budapest, Akadémia utca 3.
 Tel: 795-1220
 e-mail: ildikot@mmk.gov.hu

Tárgy: Egészségügyi Minisztérium szakmai köztestületi feladatainak szabályozásáról szóló 192/2012. (IV. 18.) EMMF rendelet módosításáról (EÜM KKÖZVT vélemény, azonosító: 101/2019/002/17)

KÓRHÁZI-KLINIKAI SZAKGYÓGYSZERÉSZET	
2.1. Kórházi-klinikai szakgyógyszerészet	Kórházi-klinikai szakgyógyszerészet; Kórházi gyógyszerészet; Klinikai gyógyszerészet
2.2. Klinikai laboratóriumi gyógyszerészet	Klinikai laboratóriumi gyógyszerészet; Klinikai laboratóriumi diagnosztika; Preparatív kémiai labor vizsgálatok; Közegészségügyi labor vizsgálatok; Klinikai labor vizsgálatok
2.3. Klinikai mikrobiológiai laboratóriumi gyógyszerészet	Klinikai mikrobiológiai laboratóriumi gyógyszerészet; Gyógyszerészeti mikrobiológia

EAHP munkacsoport

(prof. Soós Gyöngyvér – 2019)

- szakképzés szintezésének áttekintése
- össze kellett vetni, amint a táblázatokból talán kiderül az EAHP munkacsoport által összeállított kompetencia térképet a mi szakképzési tematikáinkkal. – elméleti és gyakorlati vonatkozások egyaránt figyelembe véve -
- tökéletes egyezés 1 pont, a részbeni megfelelés 0,5, hiány 0 pont.
- ezt kellett összegezni és százalékosan viszonyítani az EAHP anyaghoz.

Country	Patient focus	Medicine Focus	System Focus	Practice Focus	Overall CTF compliance
Spain	95%	95%	89%	74%	88%
Italy	75%	100%	100%	100%	94%
Netherlands	96%	98%	92%	86%	93%
UK	97%	80%	84%	99%	90%
Hungary	66%	71%	80%	79%	83%
Germany	91%	63%	75%	41%	68%
Czech Republic	100%	88%	89%	100%	94%
France	99%	94%	89%	100%	95%

Gyógyszerész Oktatási Szimpózium

Pécs, 2019. október 11.

PTE GYTK Gyógyszerészeti Intézet
7624 Pécs, Rókus utca 2. II. emelet

PROGRAM

10:00-10:30 Érkezés és résztvevők köszöntése

10:30-12:00 Témakörök csoportos megbeszélése egyetemenként 1-1 oktató részvételével (lásd szekciók beosztása a mellékletben), facilitátorok moderálásával

12:00-12:45 Ebéd

13:00-14:30 Közös helyzetfelmérés (múlt és jelen) a facilitátorok által korok jó gyakorlatainak és további fejlesztési terveknek összefoglalása 20-20 percen belül, kérdések megvitatása

14:30-16:30 Cselekvési program elemeinek meghatározása (az előadók felkérés alatt)

- Mi valósult meg és mi nem az elmúlt 5 évben? (Bővebben kiküldött vázlatok alapján a MAB 2014. évi akkreditációs jelentése, MGYT-IB 2014 évi felmérések eredményei, MGYK állásfoglalása és ajánlatai 2015.)
- Kulcs számai ismeretek áttekintése értékelése a 4 egyetem kurikulumában a szigorlati és államvizsga tételborók elemzése alapján
- A Gyógyszerügyi szervezet, a Kórház-klinikai gyógyszerészet és a Gyógyszerészeti gazdaság oktatóinak fejlesztési stratégiája 2030-ig
- Záró gondolatok és cselekvési terv vázlatok



Pécsi Tudományegyetem
Gyógyszerésztudományi Kar
Gyógyszerészeti Intézet
7624 Pécs, Honvéd u. 3.



2019-10-11

Gyógyszerelés (szóbeli, írásbeli)	Gyógyszerelési, hatóanyag-kérdések	Gyógyszer-angolnyelv
Leghatékonyabb	Probléma orientált farmakológia	Klinikai alapismeretek ("betegségismeret")
Farmakokódex	Technológia átvétel	Kommunikáció
Etika, Hívtudomány	Gyógyszerelési gondolat	Gyógyszerelési jog & szociológia
Farmakokódex	DDI, ADE, ADRs, stb	Történelem
Egészségügyi intézmények	Gyógyszerelési, körhatali szabályozás	Orvosi joggyógyászat
Humán klinikai vizsgálatok	Gyógyszerelési, körhatali szabályozás	Közgazdasági alapismeretek
Stokholmi konferencia	Gyógyszerelési, körhatali szabályozás	Hatásföldi eredmények, érvényesítés
Bizonyítékok alapú gyógyszerelés & orvoslás	Gyógyszerelési, körhatali szabályozás	
Labor-medicínai alapok		

(B. Pász. 2019-10-17)

Gyógyszerügyi ismeretek oktatása keretében, mint egy "ernyőszerű gyűjtő tárgy", klinikai gyógyszerészeti jellegű ismeretek oktatása is?

"Integratív Gyógyszerügyi Ismeretek"
 "Integrative Practical Pharmacy"
 "Integrative Pharmaceutical Knowledge"

Köszönöm megtisztelő figyelmüket!

