

JAVASLAT NEMZETI ÁPOLÁSFEJLESZTÉSI STRATÉGIA ELEMEIRE

Dr. habil. OLÁH András

MAGYAR ÁPOLÁSTUDOMÁNYI TÁRSASÁG

ELNÖK, A STRATÉGIA ELKÉSZÍTÉSÉNEK KEZDEMÉNYEZŐJE ÉS KOORDINÁTORA

PTE EGÉSZSÉGTUDOMÁNYI KAR

DÉKÁN, INTÉZETIGAZGATÓ

HARKÁNY, 2019. SZEPTEMBER 21.

JAVASLAT NEMZETI ÁPOLÁSFEJLESZTÉSI STRATÉGIA ELEMEIRE

- VITAIRAT -

KELLŐ LÉTSZÁM, VALAMINT MEGFELELŐ ARÁNYÚ ÉS HATÁSKÖRŰ MSC/BSC ÁPOLÓ ESETÉN AKÁR **30%-KAL CSÖKKENTENI** AZ INTÉZMÉNYI **HALÁLOZÁST** / **CSÖKKENTENI** A **NOSOCOMIALIS** FERTŐZÉSEK - **18%-KAL** A **VÉRÁRAM-** **29%-KAL** A **HÚGYUTI FERTŐZÉS, 4,2%-KAL** A **PNEUMONIA, 74%-KAL** A **POSZTOPERATÍV SEBFERTŐZÉS** - ELŐFORDULÁSÁT / AZ **MSC ÁPOLÓ** KÉPES MEGHATÁROZOTT TERÜLETEKEN ORVOSI SZUPERVÍZIOVAL ÉS PROTOKOLLBAN SZABÁLYOZOTT MÓDON ORVOSI EGYENÉRTÉKŰ ELLÁTÁST NYÚJTVA TÖBBEK KÖZÖTT AKÁR **70%-KAL CSÖKKENTENI** AZ IDŐ ELŐTTI **ELLÁTÁS NÉLKÜLI TÁVOZÁST, 48,8%-KAL** A **VÁRAKOZÁSI IDŐT** ÉS **5%-KAL** A **HALÁLOZÁST** A **SÜRGŐSSÉGI** OSZTÁLYOKON / **56%-KAL CSÖKKENTENI** A **KÖRHÁZI TARTÓZKODÁSI** **CSÖKKENTENI** A **SZÖVŐDMÉNYEK** - PL. **83%-KAL** A **DECUBITUS** - ELŐFORDULÁSÁT / **48%-KAL CSÖKKENTENI** A **REHOSPITALIZÁCIÓT** / **93%-KAL CSÖKKENTENI** A **MŰTEMI VÁRÓLISTÁT, 64%-KAL CSÖKKENTENI** A **MŰTEK ELHALASZTÁSÁT, 79%-KAL** **NÖVELNI** A **PÁCIENSEK MŰTETRE KERÜLÉSÉT** / **NÖVELNI** A **BETEGELEGEDTTSÉGET,**

NÖVELNI AZ **ELLÁTÁS MI-NŐSÉGET** / **CSÖKKENTENI** A **MŰHIBA** PEREK SZÁMÁT / GERIÁTRIAI ELLÁTÁSBAN **CSÖKKENTENI** AZ **INKONTINENCIA, DECUBITUS, DEPRESSZIÓ, AGRESSZÍV** VISELKEDÉS **ELŐFORDULÁSÁT** / **CSÖKKENTENI** AZ **ELLÁTÁS KÖLTSÉGEIT** (PL. **24%-KAL** A **LABORVIZSGÁLATOKNÁL, 22%-KAL** **TUMOROS** PÁCIENSEK ELLÁTÁSÁNÁL, **83%-KAL** **KRÓNIKUS BETEGSÉGEK** EGYÜTTES KEZELÉSÉNél, **23%-KAL** **AZ ALAPELLÁTÁSBAN**), / **MEGERŐSÍTENI** AZ **ALAPELLÁTÁST, 67%-KAL** **NÖVELNI** A **HOZZÁFÉRÉST, NÖVELNI** A PÁCIENSEK **EGYÜTTMŰKÖDÉSÉT** ÉS **EGÉSZSÉGMAGATARTÁSÁT** - **CSÖKKENTVE** A **BETEGSÉGEK** ELŐFORDULÁSÁT, **NÖVELNI** A **SZÜRŐVIZSGÁLATOK** (PL. **40%-KAL** A **MÉHNYAKRÁK** ÉS **20%-KAL** A **MAMMOGRÁFIÁS SZÜRÉSI RÉSZVÉTEL**) **HATEKONYSÁGÁT, MAGAS SZINTEN ELLÁTNI** A **KRÓNIKUS** PÁCIENSEK **GONDOZÁSÁT** / IDŐSKORÚ BETEGEK HOSSZÚ IDEJE FELÜL NEM VIZSGÁLT **GYÓGYSZERELÉSÉNél 50%-BAN** **INDOKOLTAN ÚJ TERÁPIÁS** JAVASLATOT TENNI / **JAVÍTANI** A PÁCIENSEK **EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁT** / **NÖVELNI** A SZÜLETÉSKOR VÁRHATÓ **ÁTLAGELETTARTAMOT**

A KÖZÉPFOKÚ, BSC ÉS MSC VÉGZETTSÉGŰ ÁPOLÓK ÖSSZEFOGVA KÉPESEK

NÖVELNI AZ **EGÉSZSÉGBEN** ELTÖLTÖTT **ÉVEK SZÁMÁT**, AZ **MSC/BSC KITERJESZTETT HATÁSKÖR** **NÖVELI** AZ **ÁPOLÓI** PÁLYÁT VÁLASZTÓK **SZÁMÁT, CSÖKKENTENI** A **PÁLYAEHLAGYÁST** ÉS A **MIGRÁCIÓT**.

SEGÍTHETÜNK?



Ezen, társadalmunk számára oly fontos eredmények elérése érdekében kérjük a „Javaslat Nemzeti Ápolásfejlesztési Stratégia Elemeire” című vitairatban megfogalmazott fejlesztések megvalósítását 2030-ig az alábbi fő elemek mentén: az ápolói létszám közelítése az EU átlagértékéhez; a BSc ápolók létszámának/arányának megduplázása; a nemzetközileg javasolt érték közelítése a beteg/ápoló arány és a képzett ápolók arányának vonatkozásában; ápolói életpálya modell bevezetésével többek közt az MSC/BSc

Az ábrán feltüntetett adatok szakirodalmi hivatkozásai a „Javaslat Nemzeti Ápolásfejlesztési Stratégia Elemeire” című vitairat irodalomjegyzékében találhatóak meg.

ápolók kiterjesztett hatáskörének és minden szint megfelelő bérezésének biztosítása; OKJ ápoló képzés EU direktívának megfelelő átalakítása az egészségtudományi felsőoktatási intézmények által koordinált FOKSz képzésként és így az OKJ ápolók 2,5 év alatt BSc ápolóvá képzésének lehetővé tétele; az ápolók atipikus foglalkoztatásának támogatása. Mindezek elősegítése érdekében kérjük, hogy az Ápolásfejlesztési Stratégia témakörében az Emberi Erőforrások Minisztériuma az alábbi aláíró és további szervezetek bevonásával hozzon létre munkabizottságot és annak eredményeként készítsen elő kormányhatározati javaslatot.

MINYA Tünde RN, BNS, MSc
Magyar Ápolási Egyesület elnök

Dr. habil. OLÁH András RN, MNS, PhD
Magyar Ápolástudományi Társaság elnök, a stratégia elkészítésének kezdeményezője és koordinátora
Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar dékán, intézetigazgató

MURAI László
Hallgatói Önkormányzatok Országos Konferenciája elnök

Dr. MARGITAI Barnabás MD, MBA, MSc
Forgalmazók az Egészségtér Szövetség elnök

MAJERNÉ HORVÁTH Anita BSc
Magyarországi Otthonápolási és Hospice Egyesület elnök

Dr. NAGY András Péter MD
Magyar ILCO Szövetség elnök

Dr. NAGY Sándor MD, PhD
Széchenyi István Egyetem Egészség- és Sporttudományi Kar dékán, tanszékvezető

Prof. Dr. BETLEHEM József RN, MNS, PhD
Magyar Rektori Konferencia Orvos- és Egészségtudományi Bizottság társelnök
Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar intézetigazgató

Prof. Dr. NAGY Zoltán Zsolt MD, DSc
Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar dékán

Dr. KISS-TÓTH Emőke MA, PhD
Miskolci Egyetem Egészségügyi Kar dékán

HÉDERNÉ DR. BERTA Edina MA, PhD
Szegedi Tudományegyetem Egészségtudományi és Szociális Képzési Kar dékán

Prof. Dr. SEMSEI Imre PhD, DSc
Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar - Nyíregyháza dékán

Dr. BALOGH Zoltán RN, MNS, PhD
Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar tanszékvezető

Dr. HOMOKI Andrea MA, PhD
Gál Ferenc Főiskola - Gyula Egészség- és Szociális Tudományi Kar mb. dékán

Dr. SÁRVÁRY Attila MD, PhD
Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar tanszékvezető

Dr. PAPP László RN, MNS, PhD
Szegedi Tudományegyetem Egészségtudományi és Szociális Képzési Kar mesterképzés szakirányfelelős

Dr. TULKÁN Ibolya MSc, PhD
Szegedi Tudományegyetem Egészségtudományi és Szociális Képzési Kar tanszékvezető

UJVÁRINÉ Dr. SIKET Adrienn RN, BNS, MA, PhD
Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar ápolás mesterszak felelős

A „Javaslat Nemzeti Ápolásfejlesztési Stratégia Elemeire” című vitairat kiterjesztett hatáskörű ápolás mesterképzés szakterületünkre vonatkozó alapelveit, értékeit és céljait, valamint azok megvalósítását támogatjuk:

Dr. VARGA Csaba MD
Egészségügyi Szakmai Kollégium Oxológia – Sürgősségi orvostan, Toxikológia, Honvéd és Katasztrófa orvostan Tagozat tagozatvezető

Prof. Dr. BAKÓ Gyula MD, DSc
Egészségügyi Szakmai Kollégium Geriátria és Krónikus ellátás Tagozat tagozatvezető

Dr. SZABÓ János MD
Egészségügyi Szakmai Kollégium Háziorvostan Tagozat tagozatvezető

Prof. Dr. SZÉKÁCS Béla MD, DSc
Magyar Gerontológiai és Geriátriai Társaság elnök

Prof. Dr. OLÁH Attila MD, DSc
Egészségügyi Szakmai Kollégium Sebészeti Tagozat tagozatvezető

KELLŐ LÉTSZÁM, VALAMINT MEGFELELŐ
ARÁNYÚ ÉS HATÁSKÖRŰ MSC/BSC ÁPOLÓ ESETÉN
AKÁR **30%-KAL CSÖKKENTENI** AZ INTÉZMÉNYI
**HALÁLOZÁST / CSÖKKENTENI A NOSOCOMI-
ALIS FERTŐZÉSEK - 70%-KAL A VÉRÁRAM-, 29%-KAL A
HÚGYUTI FERTŐZÉS, 4,2%-KAL A PNEUMONIA,
74%-KAL A POSZTOPERATÍV SEBFERTŐZÉS - ELŐFORDULÁSÁT / AZ MSC
ÁPOLÓ KÉPES MEGHATÁROZOTT TERÜLETEKEN ORVOSI SZUPERVÍZIÓVAL ÉS PROTOKOLL-
BAN SZABÁLYOZOTT MÓDON ORVOSSEL EGYENÉRTÉKŰ ELLÁTÁST NYÚJTVA TÖBBEK KÖZÖTT
AKÁR **70%-KAL CSÖKKENTENI** AZ IDŐ ELŐTTI, **ELLÁTÁS NÉLKÜLI TÁ-
VOZÁST, 48,8%-KAL A VÁRAKOZÁSI IDŐT** ÉS **5%-KAL A HALÁLO-
ZÁST A SÜRGŐSSÉGI OSZTÁLYOKON / 56%-KAL CSÖKKENTENI A
KÓRHÁZI TARTÓZKODÁSI IDŐT / CSÖKKENTENI A SZÖVŐDMÉ-
NYEK - PL. 83%-KAL A DECUBITUS - ELŐFORDULÁSÁT / 48%-KAL CSÖK-
KENTENI A REHOSPITALIZÁCIÓT / 93%-KAL CSÖKKENTENI A MŰ-
TÉTRE KERÜLÉSIG TARTÓ IDŐT VÁRAKOZÁSI IDŐT, 64%-KAL CSÖKKENTE-
NI A MŰTÉTEK ELHALASZTÁSÁT, 79%-KAL NÖVELNI A PÁCIENSEK MŰ-
TÉTRE KERÜLÉSÉT / NÖVELNI A BETEGELÉGEDETTISÉGET,****

NÖVELNI AZ ELLÁTÁS MI-
NŐSÉGÉT / CSÖKKENTENI A
MŰHIBA PEREK SZÁMÁT / GERIÁTRIAI ELLÁTÁSBAN
**CSÖKKENTENI AZ INKONTINENCIA, DECUBITUS,
DEPRESSZIÓ, AGRESSZÍV VISELKEDÉS ELŐFORDULÁ-
SÁT / CSÖKKENTENI AZ ELLÁTÁS KÖLTSÉGEIT (PL.
24%-KAL A LABORVIZSGÁLATOKNÁL, 22%-KAL TUMOROS
PÁCIENSEK ELLÁTÁSÁNÁL, 83%-KAL KRÓNIKUS BETEGSÉGEK EGYÜTTES
KEZELÉSÉNÉL, 23%-KAL AZ ALAPELLÁTÁSBAN) / MEGERŐSÍTENI AZ
ALAPELLÁTÁST: 67%-KAL NÖVELNI A HOZZÁFÉRÉST, NÖVEL-
NI A PÁCIENSEK EGYÜTTMŰKÖDÉSÉT ÉS EGÉSZSÉGMAGATARTÁ-
SÁT - CSÖKKENTVE A BETEGSÉGEK ELŐFORDULÁSÁT, NÖVELNI A SZŰRŐ-
VIZSGÁLATOK (PL. 40%-KAL A MÉHNYAKRÁK ÉS 20%-KAL A MAM-
MOGRÁFIÁS SZŰRÉSI RÉSZVÉTEL) HATÉKONYSÁGÁT, MAGAS SZINTEN ELLÁT-
NI A KRÓNIKUS PÁCIENSEK GONDOZÁSÁT / IDŐSKORÚ BETEGEK HOSSZÚ IDEJE
FELÜL NEM VIZSGÁLT GYÓGYSZERELÉSÉNÉL 50%-BAN INDOKOLTAN ÚJ
TERÁPIÁS JAVASLATOT TENNI / JAVÍTANI A PÁCIENSEK EGÉSZSÉGI ÁLLAPO-
TÁT / NÖVELNI A SZÜLETÉSKOR VÁRHATÓ ÁTLAGÉLETTARTAMOT**

A KÖZÉPFOKÚ, BSC ÉS MSC VÉGZETTSÉGŰ ÁPOLÓK ÖSSZEFOGVA KÉPESEK

NÖVELNI AZ **EGÉSZSÉGBEN** ELTÖLTÖTT **ÉVEK SZÁMÁT.** AZ **MSC/BSC KITERJESZTETT HATÁSKÖR**
NÖVELI AZ **ÁPOLÓI PÁLYÁT VÁLASZTÓK SZÁMÁT, CSÖKKENTENI A PÁLYAEHLAGYÁST ÉS A MIGRÁCIÓT.**

 **SEGÍTHETÜNK?** 



KELLŐ LÉTSZÁM, VALAMINT MEGFELELŐ

ARÁNYÚ ÉS HATÁSKÖRŰ MSC/BSC ÁPOLÓ ESETÉN

AKÁR **30%-KAL CSÖKKENTENI** AZ INTÉZMÉNYI

HALÁLOZÁST / CSÖKKENTENI A NOSOCOMI-

ALIS FERTŐZÉSEK - **70%-KAL A VÉRÁRAM-, 29%-KAL A**

HÚGYUTI FERTŐZÉS, 4,2%-KAL A PNEUMONIA,

74%-KAL A POSZTOPERATÍV SEBFERTŐZÉS - ELŐFORDULÁSÁT / **AZ MSC**

ÁPOLÓ KÉPES MEGHATÁROZOTT TERÜLETEKEN ORVOSI SZUPERVÍZIÓVAL ÉS PROTOKOLL-

BAN SZABÁLYOZOTT MÓDON ORVOSSAL EGYENÉRTÉKŰ ELLÁTÁST NYÚJTVA TÖBBEK KÖZÖTT

AKÁR **70%-KAL CSÖKKENTENI** AZ IDŐ ELŐTTI, **ELLÁTÁS NÉLKÜLI TÁ-**

VOZÁST, 48,8%-KAL A VÁRAKOZÁSI IDŐT ÉS **5%-KAL A HALÁLO-**

ZÁST A SÜRGŐSSÉGI OSZTÁLYOKON / **56%-KAL CSÖKKENTENI A**

KÓRHÁZI TARTÓZKODÁSI IDŐT / **CSÖKKENTENI A SZÖVŐDMÉ-**

NYEK - PL. **83%-KAL A DECUBITUS** - ELŐFORDULÁSÁT / **48%-KAL CSÖK-**

KENTENI A REHOSPITALIZÁCIÓT / 93%-KAL CSÖKKENTENI A MŰ-

TÉTRE KERÜLÉSIG TARTÓ IDŐT VÁRAKOZÁSI IDŐT, 64%-KAL CSÖKKENTE-

NI A MŰTÉTEK ELHALASZTÁSÁT, 79%-KAL NÖVELNI A PÁCIENSEK MŰ-

TÉTRE KERÜLÉSÉT / **NÖVELNI A BETEGELÉGEDETTSÉGET,**

NÖVELNI AZ ELLÁTÁS **MI-
NŐSÉGÉT** / **CSÖKKENTENI** A
MŰHIBA PEREK SZÁMÁT / GERIÁTRIAI ELLÁTÁSBAN
CSÖKKENTI AZ **INKONTINENCIA, DECUBITUS,
DEPRESSZIÓ, AGRESSZÍV** VISELKEDÉS **ELŐFORDULÁ-
SÁT** / **CSÖKKENTENI** AZ **ELLÁTÁS KÖLTSÉGEIT** (PL.
24%-KAL A **LABORVIZSGÁLATOKNÁL**, **22%-KAL** **TUMOROS**
PÁCIENSEK ELLÁTÁSÁNÁL, **83%-KAL** **KRÓNIKUS BETEGSÉGEK** EGYÜTTES
KEZELÉSÉNÉL, **23%-KAL** AZ **ALAPELLÁTÁSBAN**) / **MEGERŐSÍTENI** AZ
ALAPELLÁTÁST: 67%-KAL **NÖVELNI** A **HOZZÁFÉRÉST**, **NÖVEL-
NI** A PÁCIENSEK **EGYÜTTMŰKÖDÉSÉT** ÉS **EGÉSZSÉGMAGATARTÁ-
SÁT - CSÖKKENTVE** A **BETEGSÉGEK** ELŐFORDULÁSÁT, **NÖVELNI** A **SZŰRŐ-
VIZSGÁLATOK** (PL. **40%-KAL** A **MÉHNYAKRÁK** ÉS **20%-KAL** A **MAM-
MOGRÁFIÁS** SZŰRÉSI RÉSZVÉTEL) HATÉKONYSÁGÁT, **MAGAS SZINTEN ELLÁT-
NI** A **KRÓNIKUS** PÁCIENSEK **GONDOZÁSÁT** / IDŐSKORÚ BETEGEK HOSSZÚ IDEJE
FELÜL NEM VIZSGÁLT **GYÓGYSZERELÉSÉNÉL 50%-BAN** **INDOKOLTAN ÚJ
TERÁPIÁS** JAVASLATOT TENNI / **JAVÍTANI** A PÁCIENSEK **EGÉSZSÉGI ÁLLAPO-
TÁT** / **NÖVELNI** A SZÜLETÉSKOR VÁRHATÓ **ÁTLAGÉLETTARTAMOT**

A KÖZÉPFOKÚ, BSC ÉS MSC VÉGZETTSÉGŰ ÁPOLÓK ÖSSZEFOGVA KÉPESEK

NÖVELNI AZ **EGÉSZSÉGBEN** ELTÖLTÖTT **ÉVEK SZÁMÁT**. AZ **MSC/BSC KITERJESZTETT HATÁSKÖR**
NÖVELI AZ **ÁPOLÓI** PÁLYÁT VÁLASZTÓK **SZÁMÁT**, **CSÖKKENTI** A **PÁLYAELHAGYÁST** ÉS A **MIGRÁCIÓT**.

 **SEGÍTHETÜNK?** 



ápolók kiterjesztett hatáskörének és minden szint megfelelő bérezésének biztosítása; OKJ ápoló képzés EU direktívának megfelelő átalakítása az egészségügyi felsőoktatási intézmények által koordinált FOKSz képzésként és így az OKJ ápolók 2,5 év alatt BSc ápolóvá képzésének lehetővé tétele; az ápolók atipikus foglalkoztatásának támogatása. Mindezek elősegítése érdekében kérjük, hogy az Ápolásfejlesztési Stratégia témakörében az Emberi Erőforrások Minisztériuma az alábbi aláíró és további szervezetek bevonásával hozzon létre munkabizottságot és annak eredményeként készítsen elő kormányhatározati javaslatot.

MINYA Tünde RN, BNS, MSc
Magyar Ápolási Egyesület
elnök

Dr. habil. OLÁH András RN, MNS, PhD
Magyar Ápolástudományi Társaság
elnök, a stratégia elkészítésének
kezdeményezője és koordinátora

Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar
dékán, intézetigazgató

MURAI László
Hallgatói Önkormányzatok
Országos Konferenciája
elnök

Dr. MARGITAI Barnabás MD, MBA, MSc
Forgalmazók az Egészségért Szövetség
elnök

MAJERNÉ HORVÁTH Anita BSc
Magyarországi Otthonápolási és
Hospice Egyesület
elnök

Dr. NAGY András Péter MD
Magyar ILCO Szövetség
elnök

Dr. NAGY Sándor MD, PhD
Széchenyi István Egyetem
Egészség- és Sporttudományi Kar
dékán, tanszékvezető

Prof. Dr. BETLEHEM József RN, MNS, PhD
Magyar Rektori Konferencia
Orvos- és Egészségtudományi Bizottság
társelnök
Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar
intézetigazgató

Prof. Dr. NAGY Zoltán Zsolt MD, DSc
Semmelweis Egyetem
Egészségtudományi Kar
dékán

Dr. KISS-TÓTH Emőke MA, PhD
Miskolci Egyetem Egészségügyi Kar
dékán

HÉDERNÉ DR. BERTA Edina MA, PhD
Szegedi Tudományegyetem
Egészségtudományi és Szociális Képzési Kar
dékán

Prof. Dr. SEMSEI Imre PhD, DSc
Debreceni Egyetem
Egészségügyi Kar - Nyíregyháza
dékán

Dr. BALOGH Zoltán RN, MNS, PhD
Semmelweis Egyetem
Egészségtudományi Kar
tanszékvezető

Dr. HOMOKI Andrea MA, PhD
Gál Ferenc Főiskola - Gyula
Egészség- és Szociális Tudományi Kar
mb. dékán

Dr. SÁRVÁRY Attila MD, PhD
Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar
tanszékvezető

Dr. PAPP László RN, MNS, PhD
Szegedi Tudományegyetem Egészségtudományi
és Szociális Képzési Kar
mesterképzés szakirányfelelős

Dr. TULKÁN Ibolya MSc, PhD
Szegedi Tudományegyetem
Egészségtudományi és Szociális Képzési Kar
tanszékvezető

**UJVÁRINÉ Dr. SIKET Adrienn
RN, BNS, MA, PhD**
Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar
ápolás mesterszak felelős

A „Javaslat Nemzeti Ápolásfejlesztési Stratégia Elemeire” című vitáirat kiterjesztett hatáskörű ápolás mesterképzés szakterületünkre vonatkozó alapelveit, értékeit és céljait, valamint azok megvalósítását támogatjuk:

Dr. VARGA Csaba MD
Egészségügyi Szakmai Kollégium
Oxyológia – Sürgősségi orvostan, Toxikológia,
Honvéd és Katasztrófa orvostan Tagozat
tagozatvezető

Prof. Dr. BAKÓ Gyula MD, DSc
Egészségügyi Szakmai Kollégium
Geriátria és Krónikus ellátás Tagozat
tagozatvezető

Dr. SZABÓ János MD
Egészségügyi Szakmai Kollégium
Háziorvostan Tagozat
tagozatvezető

Prof. Dr. SZÉKÁCS Béla MD, DSc
Magyar Gerontológiai
és Geriátriai Társaság
elnök

Prof. Dr. OLÁH Attila MD, DSc
Egészségügyi Szakmai Kollégium
Sebészeti Tagozat
tagozatvezető

ápolók kiterjesztett hatáskörének és minden szint megfelelő bérezésének biztosítása; OKJ ápoló képzés EU direktívának megfelelő átalakítása az egészségtudományi felsőoktatási intézmények által koordinált FOKSz képzésként és így az OKJ ápolók 2,5 év alatt BSc ápolóvá képzésének lehetővé tétele; az ápolók atipikus foglalkoztatásának támogatása. Mindezek elősegítése érdekében kérjük, hogy az Ápolásfejlesztési Stratégia témakörében az Emberi Erőforrások Minisztériuma az alábbi aláíró és további szervezetek bevonásával hozzon létre munkabizottságot és annak eredményeként készítsen elő kormányhatározati javaslatot.

MINYA Tünde RN, BNS, MSc
Magyar Ápolási Egyesület
elnök

Dr. habil. OLÁH András RN, MNS, PhD
Magyar Ápolástudományi Társaság
elnök, a stratégia elkészítésének
kezdeményezője és koordinátora
Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar
dékán, intézetigazgató

MURAI László
Hallgatói Önkormányzatok
Országos Konferenciája
elnök

Dr. MARGITAI Barnabás MD, MBA, MSc
Forgalmazók az Egészségért Szövetség
elnök

MAJERNÉ HORVÁTH Anita BSc
Magyarországi Otthonápolási és
Hospice Egyesület
elnök

Dr. NAGY András Péter MD
Magyar ILCO Szövetség
elnök

Dr. NAGY Sándor MD, PhD
Széchenyi István Egyetem
Egészség- és Sporttudományi Kar
dékán, tanszékvezető

Prof. Dr. BETLEHEM József RN, MNS, PhD
Magyar Rektori Konferencia
Orvos- és Egészségtudományi Bizottság
társelnök
Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar
intézetigazgató

Prof. Dr. NAGY Zoltán Zsolt MD, DSc
Simmelweis Egyetem
Egészségtudományi Kar
dékán



Dr. KISS-TÓTH Emőke MA, PhD
Miskolci Egyetem Egészségügyi Kar
dékán

Dr. BALOGH Zoltán RN, MNS, PhD
Semmelweis Egyetem
Egészségtudományi Kar
tanszékvezető

Dr. PAPP László RN, MNS, PhD
Szegedi Tudományegyetem Egészségtudományi
és Szociális Képzési Kar
mesterképzés szakirányfelelős

HÉDERNÉ DR. BERTA Edina MA, PhD
Szegedi Tudományegyetem
Egészségtudományi és Szociális Képzési Kar
dékán

Dr. HOMOKI Andrea MA, PhD
Gál Ferenc Főiskola - Gyula
Egészség- és Szociális Tudományi Kar
mb. dékán

Dr. TULKÁN Ibolya MSc, PhD
Szegedi Tudományegyetem
Egészségtudományi és Szociális Képzési Kar
tanszékvezető

Prof. Dr. SEMSEI Imre PhD, DSc
Debreceni Egyetem
Egészségügyi Kar - Nyíregyháza
dékán

Dr. SÁRVÁRY Attila MD, PhD
Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar
tanszékvezető

**UJVÁRINÉ Dr. SIKET Adrienn
RN, BNS, MA, PhD**
Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar
ápolás mesterszak felelős

A „Javaslat Nemzeti Ápolásfejlesztési Stratégia Elemeire” című vitairat kiterjesztett hatáskörű ápolás mesterképzés szakterületünkre vonatkozó alapelveit, értékeit és céljait, valamint azok megvalósítását támogatjuk:

Dr. VARGA Csaba MD

Egészségügyi Szakmai Kollégium
Oxyológia – Sürgősségi orvostan, Toxikológia,
Honvéd és Katasztrófa orvostan Tagozat
tagozatvezető

Prof. Dr. BAKÓ Gyula MD, DSc

Egészségügyi Szakmai Kollégium
Geriátria és Krónikus ellátás Tagozat
tagozatvezető

Dr. SZABÓ János MD

Egészségügyi Szakmai Kollégium
Háziorvostan Tagozat
tagozatvezető

Prof. Dr. SZÉKÁCS Béla MD, DSc

Magyar Gerontológiai
és Geriátriai Társaság
elnök

Prof. Dr. OLÁH Attila MD, DSc

Egészségügyi Szakmai Kollégium
Sebészeti Tagozat
tagozatvezető

Szerzők:

Dr. habil. OLÁH András RN, MNS, PhD¹, FULLÉR Noémi RN, MNS², Dr. MÁTÉ Orsolya MA, PhD³, Dr. ZRÍNYI Miklós RN, MNS, PhD⁴, Dr. VAJER Péter MD, PhD⁵, KARAMÁNNÉ Dr. habil. PAKAI Annamária RN, MNS, PhD⁶, KIS Tünde⁷, PUSZTAI Dorina RN, MNS⁸, Dr. VÁRADYNÉ HORVÁTH Ágnes MSc⁹, MÁRTON Mártonné BSc¹⁰, PAP-SZEKERES Anita RN, MNS¹¹, ARADÁN Attiláné RN, MNS¹², Dr. RADNAI Balázs MD, PhD¹³, BUGARSZKI Miklós RN, BNS, MSc¹⁴, MINYA Tünde RN, BNS, MSc¹⁵, Prof. Dr. BONCZ Imre MD, MSc, PhD¹⁶, SÖVÉNYI Ferencné BSc¹⁷, Dr. Thomas Arpad SHARON DNP, MPH, ARNP-BC¹⁸, UJVÁRINÉ Dr. SIKET Adrienn RN, BNS, MA, PhD¹⁹, Dr. SÁRVÁRY Attila MD, PhD²⁰, Dr. TULKÁN Ibolya MSc, PhD²¹, Dr. PAPP László RN, MNS, PhD²², Dr. habil. VERZÁR Zsófia MD, PhD²³, Prof. Dr. VERECZKEI András MD, PhD²⁴, Dr. habil. SEBESTYÉN Andor MD, MBA, PhD²⁵, Dr. ZEMPLÉNYI Antal MSc, PhD²⁶, FERENCZY Mónika RN, MNS²⁷, TÓTH Andrea RN, BNS, MSc²⁸, SERES Judit Erzsébet RN, MNS, MSc²⁹, ALTMAJER Beáta RN, MNS³⁰, Dr. LUKÁCS Miklós MD, FEBG³¹, Dr. SCHMIDT Béla MD, PhD³², Prof. Dr. VATTAY Péter MD, PhD³³, VARGA Judit RN, MNS³⁴, Dr. ÁGOSTON István JD, PhD³⁵, Dr. GOMBÁR Angéla JD, RN, BNS³⁶, Dr. BALOGH Zoltán RN, MNS, PhD³⁷, KUNGL Anikó BSc³⁸, VASS Dezső MSc³⁹, ROZMANN Nóra RN, MNS⁴⁰, LÓTH Erika RN, MNS, MSc⁴¹, SZUNOMÁR Szilvia RN, MNS⁴², Dr. FEHÉR Rózsa MD⁴³, SZEKENI-KOVÁCS Gyula RN, MNS⁴⁴, VARGA Gábor⁴⁵, GÁL Mária RN, BNS, MSc⁴⁶ Dr. HÉRA Eszter JD, RN, MNS⁴⁷, JANKOVICS Antal MSc⁴⁸, Prof. Dr. Valérie TÓTHOVÁ RN, MSc, PhD⁴⁹, CSORDÁS Adrienn RN, MNS⁵⁰ KOVÁCS Gábor⁵¹, KELEMENNÉ BÁKONYI Gabriella RN, MNS⁵², ILLÉS Ilona MSc⁵³, SZABÓ László RN, MNS⁵⁴, Dr. HIRDI Henriett Éva RN, MNS, PhD⁵⁵, KÁRPÁTI Zsuzsanna MSc⁵⁶, GALVÁCS Henrietta RN, MNS, PhD⁵⁷, KOZMA Anita RN, BNS, MSc⁵⁸, MAJERNÉ HORVÁTH Anita BSc⁵⁹, CSIKÓS Péter MSc⁶⁰, RÓKA László MSc⁶¹, Dr. MOIZS Mariann MD, PhD⁶², Dr. DÓZSA Katalin MD⁶³, Dr. SCHMIDT László MD⁶⁴, Prof. Dr. BETLEHEM József RN, MNS, PhD⁶⁵

BEVEZETŐ GONDOLATOK

- **NŐVÉR FOLYÓIRATBAN 1994-BEN JELENT MEG EGY ELŐREMUTATÓ, INSPIRATÍV VITAANYAG AZ „AZ ÁPOLÁSFEJLESZTÉS KONCEPCIONÁLIS ELEMEI” CÍMMEL.**
- **AZ ELTELT IDŐSZAKBAN NEM KERÜLT KÖZREADÁSRA ÁTFOGÓ, A HAZAI ÁPOLÁSÜGY FEJLESZTÉSÉRE VONATKOZÓ JAVASLAT**
- **HOSSZÚ IDEJE MEGGYŐZŐDÉSEM, HOGY A HAZAI ÁPOLÁSÜGY HELYZETÉRE TEKINTETTEL NÉLKÜLÖZHETETLEN EGY OBJEKTÍV HELYZETFELMÉRÉSEN ÉS A LEHETŐ LEGSZÉLESEBB KÖRŰ ÖSSZEFOGÁSON ALAPULÓ, KOMPLEX FEJLESZTÉSI JAVASLAT KIDOLGOZÁSA AZ ÁPOLÁSÜGY SZAKMAI KÉPVISELŐI RÉSZÉRŐL.**

BEVEZETŐ GONDOLATOK

- **NEM VÁRHATJUK** AZT, HOGY **MÁSOK** ISMERJÉK FEL ÉS **OLDJÁK MEG** A TERÜLETÜNKET ÉRINTŐ **PROBLÉMÁKAT**
- NAGYON **FONTOS**, HOGY IDŐRŐL IDŐRE **JELENHESSENEK MEG ÍRÁSBAN** OLYAN **SZAKMAI FEJLESZTÉSI JAVASLATOK**, AMELYEKET – EGYMÁS ÁLLÁSPONTJÁT, ÉRVEIT MEGISMERVE – **MEG LEHET VITATNI**
- AMELYEK VONATKOZÁSÁBAN AZUTÁN **SZÉLESKÖRŰ KONSZENZUST LEHET KIALAKÍTANI.**

EBBŐL ADÓDÓAN 2018 MÁJUSÁBAN **KEZDEMÉNYEZTEM**, HOGY SZAKMAI ÉS EGYÉB RELEVÁNS SZERVEZETEK **KONSZENZUSOS ÁPOLÁSFEJLESZTÉSI KONCEPCIÓT DOLGOZZANAK KI**, ÉS AZT **KÖZÖSEN KÉPVISELVE SZOLGÁLHASSUK AZ ÁPOLÁSÜGY ÉS A BETEGELLÁTÁS FEJLŐDÉSÉT.**

BEVEZETŐ GONDOLATOK

- AZ ELMÚLT IDŐSZAKBAN ÁTTEKINTETTÜK A HAZAI ÁPOLÁSÜGY HELYZETÉT, ÖSSZEVETVE A **NEMZETKÖZI TENDENCIÁKKAL**.
- A FOLYAMAT SORÁN TÖREKEDTÜNK A TERÜLETET ÉRINTŐ FŐBB **PROBLÉMÁK BEAZONOSÍTÁSÁRA**, ÉS HIÁNYPÓTLÓ MÓDON AZ AZOKRA ADOTT RELEVÁNS **NEMZETKÖZI VÁLASZOK FIGYELEMBEVÉTELÉVEL A HAZÁNKBAN IS SIKERREL ALKALMAZHATÓ KONKRÉT MEGOLDÁSI JAVASLATOK MEGFOGALMAZÁSÁRA**.

BEVEZETŐ GONDOLATOK

- HAZÁNKBAN MINDEZIDÁIG NEM KÉSZÜLT ILYEN SZÉLESKÖRŰ ÖSSZEFOGÁSSAL SZAKMAI ELŐTERJESZTÉS AZ ÁPOLÁSÜGY TERÜLETÉN
- A JAVASLAT KOMPLEXITÁSA, NEMZETKÖZI JÓ GYAKORLATOK BEMUTATATÁSÁRA IRÁNYULÓ SZEMLÉLETE MIATT IS **HIÁNYPÓTLÓNAK TEKINTHETŐ.**

A FEJLESZTÉSI JAVASLATBAN MEGFOGALMAZOTTAK **SEGÍTHETIK:**

- AZ ÁPOLÓI HUMÁNERŐFORRÁS KRÍZIS MEGOLDÁSÁT
- A LESZAKADÓ TÉRSÉGEK MUNKAHELYTEREMTÉSÉT
- AZ ALSÓBB SZINTEN BEISKOLÁZOTTAK FOKOZATOS FELZÁRKÓZTATÁSÁT
- A BETEGELLÁTÁS MINŐSÉGÉNEK JELENTŐS JAVÍTÁSÁT
- A BETEGBIZTONSÁG, VALAMINT A BETEGELÉGEDETTség NÖVELÉSÉT.

BEVEZETŐ GONDOLATOK

A KONSZENZUSOS FEJLESZTÉSEK ÉRDEKÉBEN

**A MAGYAR ÉS ANGOL
NYELVEN EGYARÁNT ELKÉSZÜLT VITAIRATOT**

SZERETNÉNK

**A TÁRSADALOM MIND SZÉLESEBB KÖREIVEL,
VALAMINT AZ ORVOSI ÉS ÁPOLÓI TERÜLETEK KÉPVISELŐIVEL,
A MEGHATÁROZÓ BETEGSZERVEZETEKSEL IS**

MEGISMERTETNI,

**ÉS KONZULTÁCIÓS FOLYAMATOT (PL. KONSZENZUS KONFERENCIA, TOVÁBBI SZERVEZETEK
CSATLAKOZÁSA) ELŐSEGÍTENI A TÉMÁBAN.**

I. A FEJLESZTÉSI JAVASLATOK RÖVID ÖSSZEFOGLALÁSA

I.1. OKTATÁSI RENDSZERT ÉRINTŐ JAVASLATOK:

(KÖZÉPFOKÚ ÁPOLÓKÉPZÉS FEJLESZTÉSE, SEGÉDÁPOLÓ, BE NEM TARTOTT EU DIREKTÍVA, FOKSZ, 2,5 ÉV, PÁLYAALKALMASSÁG, 1,5-2 ÉV, ÖSZTÖNDÍJ, GYAKORLATI FINANSZÍROZÁS)

I.2. AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓRENDSZERT ÉRINTŐ JAVASLATOK:

(HATÁSKÖR, PROTOKOLL, LICENCE, MINIMUMFELTÉTEL, BSC/MSC ALAPELLÁTÁS, KRÓNIKUS ÁGY, MUNKAKÖRÜLMÉNY, LÉTSZÁMSZÜKSÉGLET)

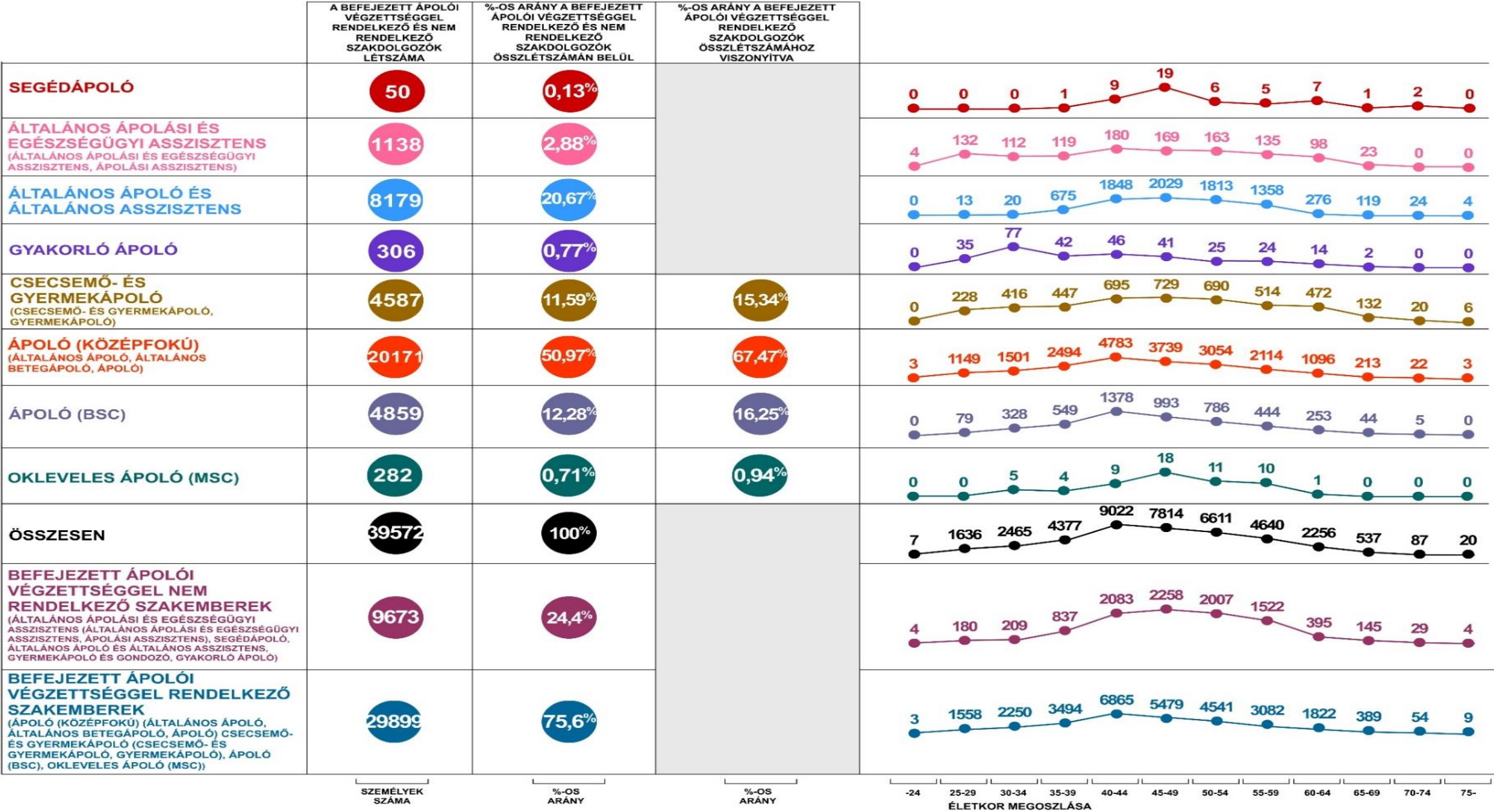
I.3. EGÉSZSÉGPOLITIKAI ÉS FINANSZÍROZÁSI KÉRDÉSEK:

(JOGSZABÁLY, ÉLETPÁLYA, ÁPOLÁSTUDOMÁNYI MŰHELY, MÓDSZERTANI KÖZPONT, TC, OTTHONI SZAKÁPOLÁS, FINANSZÍROZÁSI KÓD, DUPLÁZNI 2030-IG)

I.4. AZ ÁLLAMIGAZGATÁS ÁTALAKÍTÁSÁRA VONATKOZÓ JAVASLATOK:

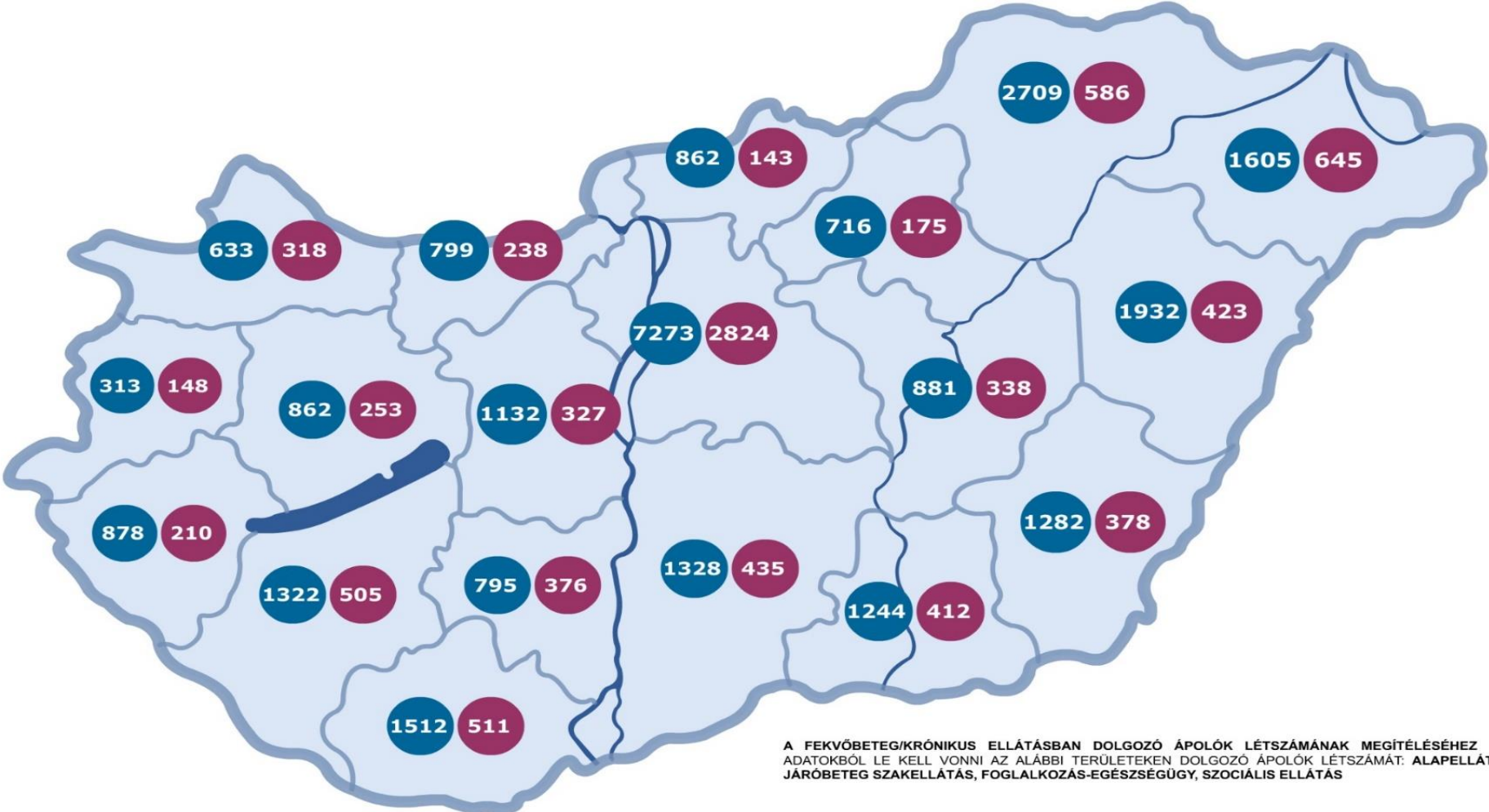
(ÁPOLÁSI FŐOSZTÁLY, ORSZÁGOS VEZETŐ ÁPOLÓ, MINISZTERIUMI HÁTTÉRINTÉZMÉNY, MŰKÖDÉSI NYILVÁNTARTÁS)

A KÜLÖNBÖZŐ ÁPOLÓI VÉGZETTSÉGGEL RENDELKEZŐ SZAKDOLGOZÓK SZÁMA ÉS ÉLETKORI MEGOSZLÁSA



2015. ÉVI MŰKÖDÉSI NYILVÁNTARTÁS, MELYBEN AZ AZONOS NYILVÁNTARTÁSI SZÁMMAL RENDELKEZŐ, AZONOS MEGNEVEZÉSŰ VÉGZETTSÉGGEL FELTÜNTETETT ADATOK ÖSSZEVONÁSRA, MÍG AZ EGYÉRTELMŰEN BEAZONOSÍTHATATLAN, INFORMÁCIÓHIÁNYOS REKORDOK KIZÁRÁSRA KERÜLTEK.

A BEFEJEZETT ÁPOLÓI VÉGZETTSÉGGEL RENDELKEZŐ ÉS NEM RENDELKEZŐ SZAKEMBEREK MŰKÖDÉSI NYILVÁNTARTÁS SZERINTI (A MŰKÖDÉSI NYILVÁNTARTÁSBAN IRÁNYÍTÓSZÁM HIÁNYÁBAN BE NEM AZONOSÍTHATÓ LAKHELYŰ ÁPOLÓK SZÁMÁVAL KORRIGÁLT) LÉTSZÁMA MEGYEI BONTÁSBAN



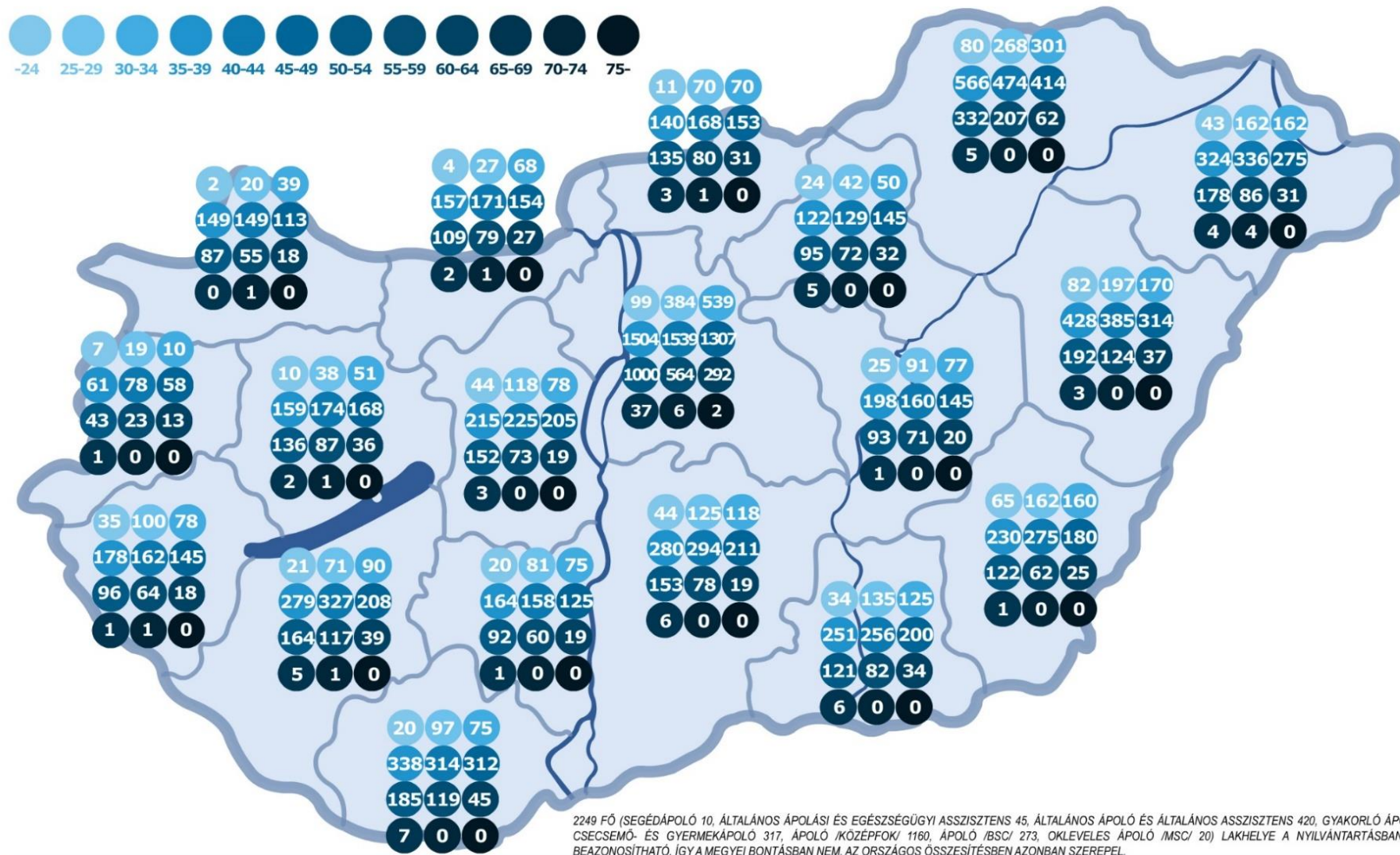
A FEKVŐBETEG/KRÓNIKUS ELLÁTÁSBAN DOLGOZÓ ÁPOLÓK LÉTSZÁMÁNAK MEGÍTÉLÉSÉHEZ AZ ADATOKBÓL LE KELL VONNI AZ ALÁBBI TERÜLETEKEN DOLGOZÓ ÁPOLÓK LÉTSZÁMÁT: ALAPELLÁTÁS, JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÁS, FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGY, SZOCIÁLIS ELLÁTÁS

A LÉTSZÁM SZÁMÍTÁS NEM TARTALMAZZA A SZAKRENDELÉSEK/SZAKAMBULANCIÁK, EGYNAPOS SEBÉSZET, KÚRASZERŰ ELLÁTÁSBAN DOLGOZÓ ÁPOLÓK LÉTSZÁMÁT.
2249 FŐ (SEGÉDÁPOLÓ 10, ÁLTALÁNOS ÁPOLÁSI ÉS EGÉSZSÉGÜGYI ASSZISZTENS 45, ÁLTALÁNOS ÁPOLÓ ÉS ÁLTALÁNOS ASSZISZTENS 420, GYAKORLÓ ÁPOLÓ 4, CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKÁPOLÓ 317, ÁPOLÓ /KÖZÉPFOK/ 1160, ÁPOLÓ /BSC/ 273, OKLEVELES ÁPOLÓ /MSC/ 20) LAKHELYE A NYILVÁNTARTÁSBAN NEM BEAZONOSÍTHATÓ, ÍGY A MEGYEI BONTÁSBAN NEM, AZ ORSZÁGOS ÖSSZESÍTÉSBEN AZONBAN SZEREPEL.

BEFEJEZETT ÁPOLÓI VÉGZETTSÉGGEL NEM RENDELKEZŐ SZAKEMBEREK
ÁLTALÁNOS ÁPOLÁSI ÉS EGÉSZSÉGÜGYI ASSZISZTENS (ÁLTALÁNOS ÁPOLÁSI ÉS EGÉSZSÉGÜGYI ASSZISZTENS, ÁPOLÁSI ASSZISZTENS), SEGÉDÁPOLÓ, ÁLTALÁNOS ÁPOLÓ ÉS ÁLTALÁNOS ASSZISZTENS, GYERMEKÁPOLÓ ÉS GONDOZÓ, GYAKORLÓ ÁPOLÓ

BEFEJEZETT ÁPOLÓI VÉGZETTSÉGGEL RENDELKEZŐ SZAKEMBEREK
ÁPOLÓ (KÖZÉPFOKÚ) (ÁLTALÁNOS ÁPOLÓ, ÁLTALÁNOS BETEGÁPOLÓ, ÁPOLÓ), CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKÁPOLÓ (CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKÁPOLÓ, GYERMEKÁPOLÓ), ÁPOLÓ (BSC), OKLEVELES ÁPOLÓ (MSC)

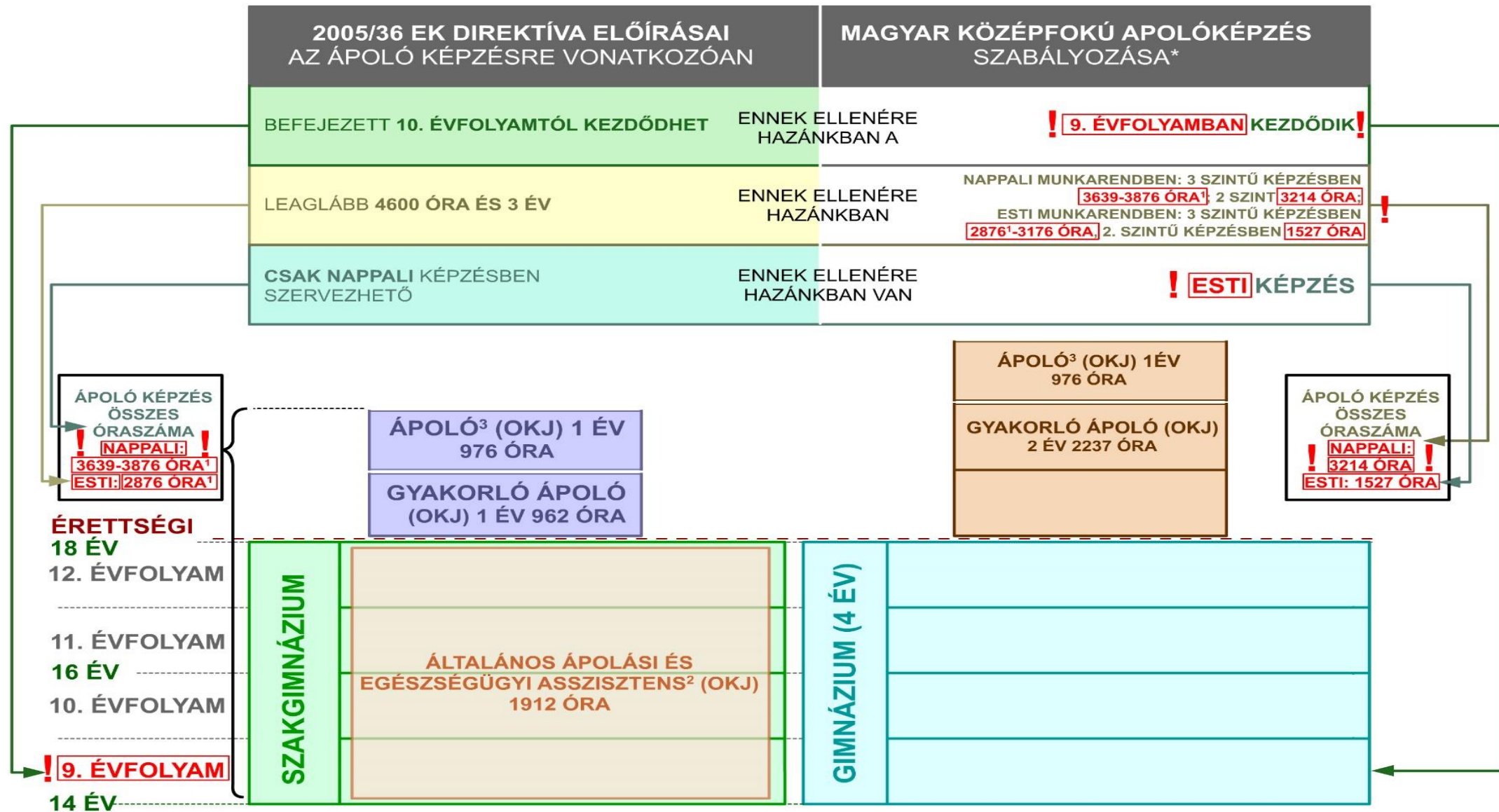
A BEFEJEZETT ÁPOLÓI VÉGZETTSÉGGEL RENDELKEZŐ SZAKEMBEREK MŰKÖDÉSI NYILVÁNTARTÁS SZERINTI SZÁMÁNAK (A MŰKÖDÉSI NYILVÁNTARTÁSBAN IRÁNYÍTÓSZÁM HIÁNYÁBAN BE NEM AZONOSÍTHATÓ LAKHELYŰ ÁPOLÓK SZÁMÁVAL KORRIGÁLT) KORCSOPORTONKÉNTI MEGOSZLÁSA MEGYEI BONTÁSBAN.



BEFEJEZETT ÁPOLÓI VÉGZETTSÉGGEL RENDELKEZŐ SZAKEMBEREK

ÁPOLÓ (KÖZÉPFOKÚ) (ÁLTALÁNOS ÁPOLÓ, ÁLTALÁNOS BETEGÁPOLÓ, ÁPOLÓ), CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKÁPOLÓ (CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKÁPOLÓ, GYERMEKÁPOLÓ), ÁPOLÓ (BSC), OKLEVELES ÁPOLÓ (MSC)

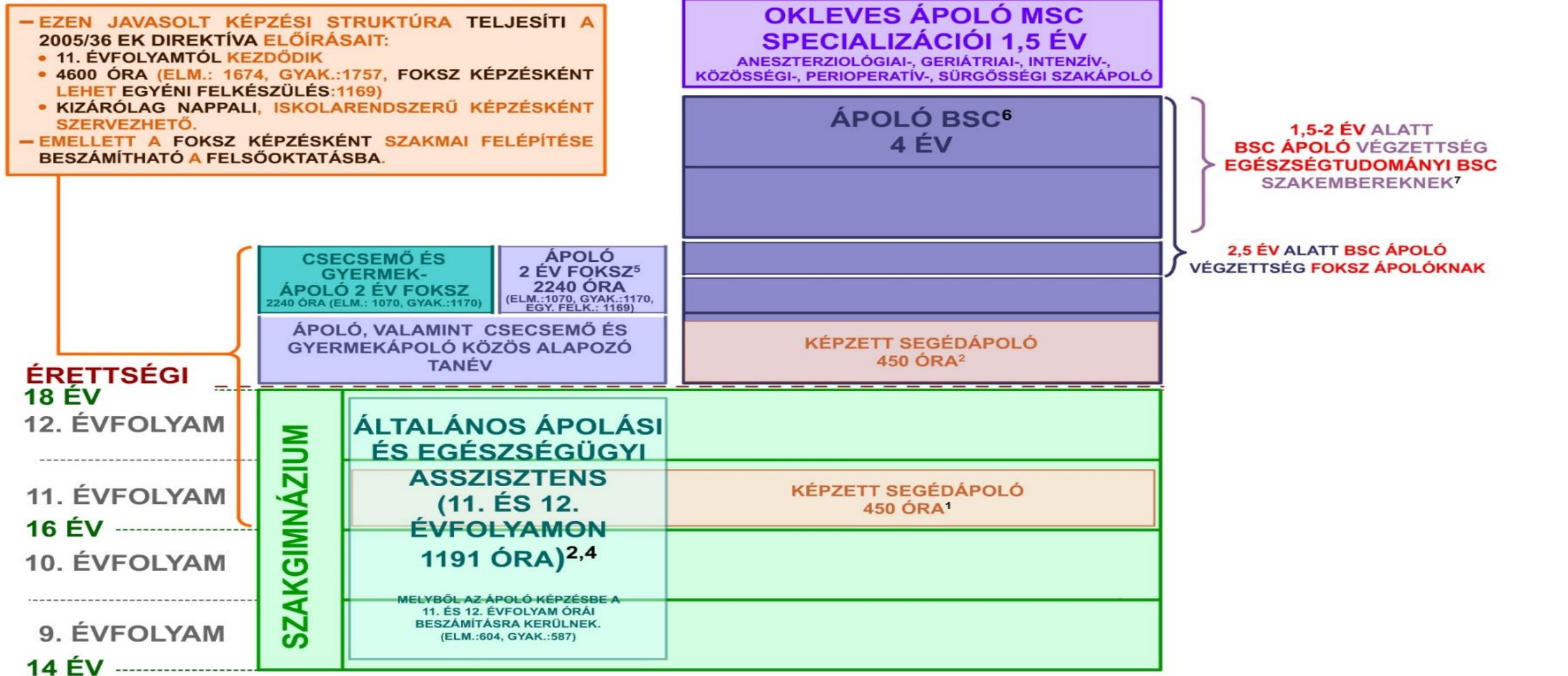
A HAZAI KÖZÉPFOKÚ ÁPOLÓ KÉPZÉS SZABÁLYOZÁSÁNAK KERETEI, ÖSSZEVETVE AZ ÁPOLÓ KÉPZÉSRE VONATKOZÓ 2005/36 EU DIREKTÍVA ELŐÍRÁSAIVAL



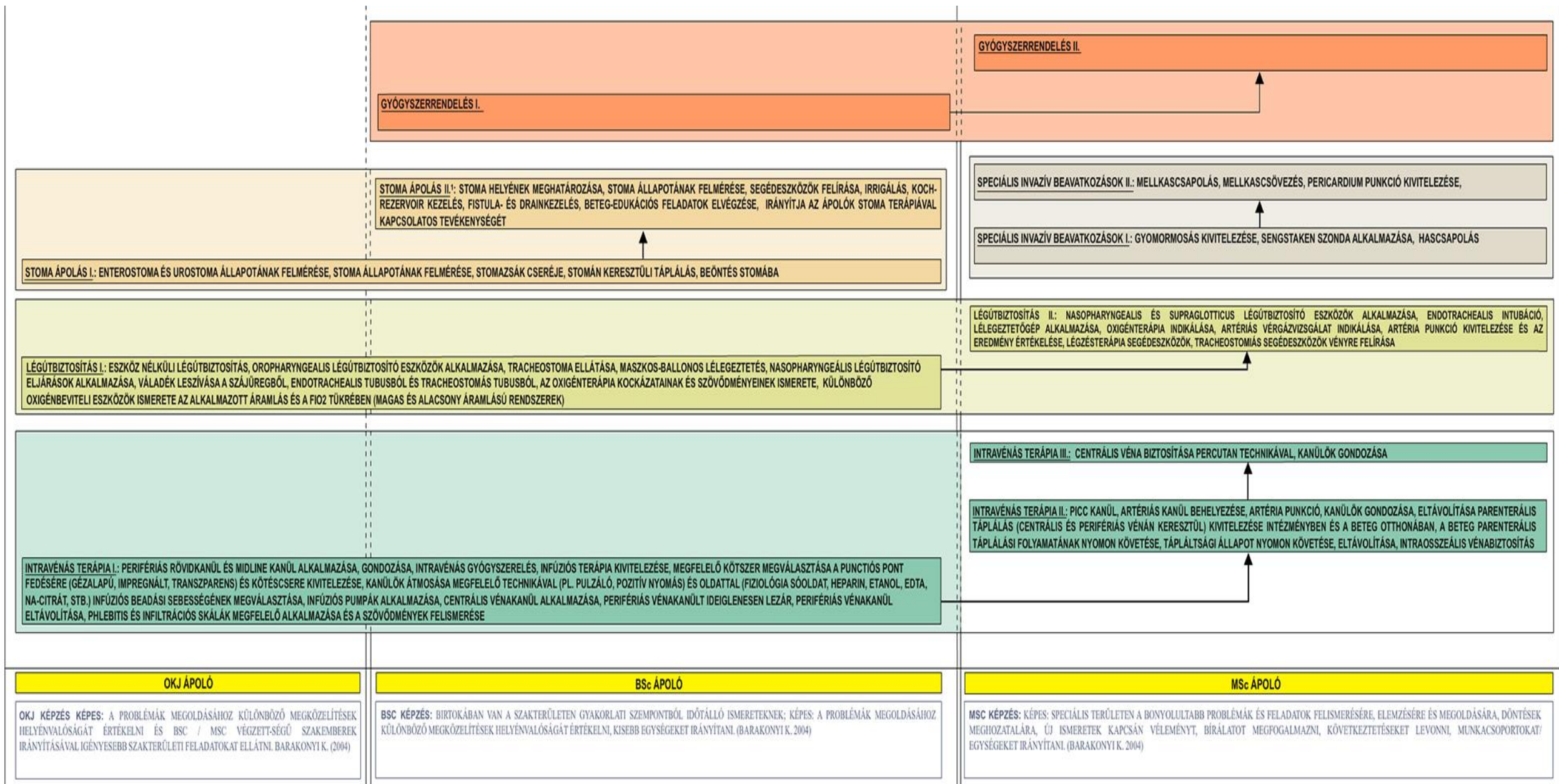
¹ISKOLARENDSZEREN KÍVÜLI ÁLTALÁNOS ÁPOLÁSI ÉS EGÉSZSÉGÜGYI ASSZISZTENSKÉPZÉS ESETÉN. ²GINÁZIUMI ÉRETTSÉGIVEL ISKOLARENDSZEREN KÍVÜLI KÉPZÉSBEN IS ELVÉGEZHE; ³AZ OKJ ÁPOLÓ VÉGZETTSÉGRE ÉPÜLNEK A KÖZÉPFOKÚ SZAKÁPOLÓ/SZAKASSZISZTENS KÉPZÉSEK

*A 2016 SZEPTEMBER 1-ÉN HATÁLYBA LÉPŐ SZAKKÉPZÉSI KERETTANTERVEK ÉS A 150/2012 (VII.6) KORM. RENDELETTEL KIADOTT SZAKMAI ÉS VIZSGAKÖVETELMÉNYEK ALAPJÁN.

A HAZAI KÖZÉPFOKÚ ÁPOLÓKÉPZÉS FOKSZ KÉPZÉS SZERINTI, A 2005/36 EU DIREKTÍVÁNAK IS MEGFELELŐ ÁTALAKÍTÁSÁNAK VERZIÓJA, A FELSŐOKTATÁSBA VALÓ BECSATLAKOZÁS LEHETŐSÉGÉVEL



¹A KÉPZETT SEGÉDÁPOLÓ KÉPZÉS ÓRASZÁMA BESZÁMÍTÁSRA KERÜL AZ ÁLTALÁNOS ÁPOLÁSI ÉS EGÉSZSÉGÜGYI ASSZISZTENS KÉPZÉSBE; 16 ÉVES ÉLETKORTÓL SZAKGIMNÁZIUMI VÉGZETTSÉGEN KÍVÜL IS MEGSZEREZHETŐ; ² GIMNÁZIUMI VÉGZETTSÉG ESETÉN AZ ÁLTALÁNOS ÁPOLÁSI ÉS EGÉSZSÉGÜGYI ASSZISZTENS KÉPZÉS AZ ÉRETTSÉGIT KÖVETŐEN VÉGEZHEŐ EL; ³ GIMNÁZIUMI VÉGZETTSÉG ESETÉN A BSc ÁPOLÓ KÉPZÉS ELSŐ ÉVÉBEN TELJESÍTHETŐ A KÉPZETT SEGÉDÁPOLÓ KÉPZÉS; ⁴ GIMNÁZIUMI VÉGZETTSÉG ESETÉN A BSc ÁPOLÓ KÉPZÉS 4. SZEMESZTER TELJESÍTÉSE UTÁN ÁLTALÁNOS ÁPOLÁSI ÉS EGÉSZSÉGÜGYI ASSZISZTENS VÉGZETTSÉG ADHATÓ; ⁵ FOKSZ (FELSŐOKTATÁSI SZAKKÉPZÉS) ÁPOLÓ VÉGZETTSÉGRE ÉPÜLNEK A KÖZÉPFOKÚ SZAKÁPOLÓ/SZAKASSZISZTENS KÉPZÉSEK; ⁶ BSc ÁPOLÓI VÉGZETTSÉGGEL A KÖZÉPFOKÚ SZAKÁPOLÓ KÉPZÉSEK, VALAMINT A KÖZÖS ALAPOZÓ TANÉVRE ÉPÜLŐ CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKÁPOLÓ KÉPZÉS FENNMARADÓ RÉSE IS ELVÉGEZHEŐ; ⁷ DIETETIKUSOK, GYÓGYTORNÁSZOK, MENTÓTISZTEK, VÉDŐNŐK, ERGOTERAPEUTÁK SZÁMÁRA;



¹2019-2021 között átmeneti intézkedésként a BSc ápoló végzettségű épülő Stoma ápolás II. és a Felsőfokú sebkezelés licenceket megszerezhetik azon középfokú végzettségű ápolók is, akik legalább 5 éve folyamatosan, munkaidejük jelentős részében stoma és sebkezelő ápolóként dolgoznak és megfelelő szakmai ajánlással rendelkeznek.

JAVASLAT A MAGYARORSZÁGI KÖZÉPFOKÚ OKJ / BSC / MSC KÉPZÉSI SZINTENKÉNT ELKÜLÖNÍTETT ÁPOLÓI LICENCE RENDSZER KIALAKÍTÁSÁRA

A KORÁBBI FŐISKOLAI/BSC ÁPOLÓ KÉPZÉSBEN VÉGZETTEK SZÁMÁRA A 18/2016. (VIII. 5.) EMMI RENDELETBEN MEGFOGALMAZOTT KIBŐVÍTETT BSC ÁPOLÓI HATÁSKÖRHOZ SZÜKSÉGES TOVÁBBI LICENCEK.

KARDIOTECHNIKUS: A TERVEZETT SZÍVMŰTÉTHEZ TÁRSULÓ ESZKÖZRENDSZER KARBANTARTÁSA ÉS KIVÁLASZTÁSA (ROLLER- VAGY CENTRIFUGÁLPUMPA, OXIGENÁTOR MÉRETE, TÍPUSA, IMPLANTÁTUMOK). ISMERI AZ ÖSSZES HASZNÁLATBAN LÉVŐ IMPLANTÁTUMOT, AZOK HASZNÁLATÁT, ELŐNYEIT HÁTRÁNYAIT, ALKALMAZÁSI TERÜLETEIT. AZ EXTRACORPORÁLIS KERİNGETÉSHEZ (ECC) ELŐKÉSZÍT, ÖSSZERAK, ELINDÍTJA, FENNTARTJA, BEFEJEZI. A MECHANIKUS KERİNGESTÁMOGATÁSI RENDSZEREK ÉS ESZKÖZÖK MINDEN TÍPUSÁT ISMERI, ALKALMAZZA. ALKALMAZZA A PERCUTAN KANÜLÁLÁSI MÓDOkat. DOKUMENTÁCIÓ VEZETÉSE.

BETEGEDUKÁCIÓ: A BETEG DIAGNÓZISÁHOZ TÁRSULÓ BETEGEDUKÁCIÓS FELADATOK KIVITELEZÉSE, ILLETVE KOORDINÁLÁSA (ÁPOLÓ, GYÓGYTORNÁSZ, DIETETIKUS, STB. EGYÜTTMŰKÖDÉSÉNEK SZERVEZÉSE), VALAMINT BETEGOKTATÁSI PROGRAMOKAT, TÁJÉKOZTATÓKAT DOLGOZ KI.

PREVENCIÓ: MEGHATÁROZOTT MEGBETEGEDÉSEK (EGYES DAGANATOS MEGBETEGEDÉSEK) SZŰRŐVIZSGÁLATAINAK KIVITELEZÉSE (PL. MÉHNYAKRÁKSZÜRÉS, EMLŐK VIZSGÁLATA, PROSTATA VIZSGÁLATA -RDV).

TRANSZFÚZIÓS TERÁPIA: ÁGY MELLETTI VÉRCSOPORT MEGHATÁROZÁS, TRANSZFÚZIÓ BEKÖTÉSE, BIOLÓGIAI PRÓBA KIVITELEZÉSE, A SZÖVŐDMÉNYEK FELISMERÉSE ÉS KEZELÉSE, AUTOTRANSZFÚZIÓ FORMÁI, VÉRCSOPORT MEGHATÁROZÁSHOZ VÉRVÉTEL, VÉRMELEGÍTÉSI ELJÁRÁSOKAT ALKALMAZ, VÉRKÉSZÍTMÉNY MAKROSZKÓPOS ELLENŐRZÉSE

MESTERSÉGES TÁPLÁLÁS: TÁPLÁLTSÁGI ÁLLAPOT FELMÉRÉSE ÉS MONITORIZÁLÁSA, MAJD A TÁPLÁLÁS INDIKÁCIÓJÁNAK FELÁLLÍTÁSA, MEGFELELŐ TÁPLÁLÓSZONDA ÉS TÁPSZER MEGVÁLASZTÁSA, MEGFELELŐ TÁPSZER ADAGOLÁSI MÓD MEGVÁLASZTÁSA, GYOMOR REZIDUUM MENNYISÉGÉNEK MEGÍTÉLÉSE, GYÓGYSZER ADAGOLÁSA TÁPLÁLÓSZONDÁN KERESZTÜL, GYOMOR ÖBLÍTÉS KIVITELEZÉSE, PARENTERÁLIS TÁPLÁLÁS INDIKÁCIÓJÁNAK FELÁLLÍTÁSA, MEGFELELŐ ADAGOLÁSI MÓD MEGVÁLASZTÁSA PARENTERÁLIS TÁPLÁLÁS ESETÉN AZ ALKALMAZOTT KANÜL FIGYELEMBE VÉTELÉVEL, MESTERSÉGES ENTERÁLIS/PARENTERÁLIS TÁPLÁLÁS KIVITELEZÉSE OTTHONÁPOLÁS KERETÉBEN

A KORÁBBI OKJ ÁPOLÓI KÉPZÉSEKBEN VÉGZETTEK SZÁMÁRA AZ IDŐKÖZBEN AZ ÚJABB KÉPZÉSEKBEN AZ OKJ ÁPOLÓK SZÁMÁRA ÁTADOTT ÚJABB HATÁSKÖRÖKHOZ SZÜKSÉGES TOVÁBBI LICENCEK.

INKONTINENCIA KOORDINÁTOR: INKONTINENCIA KEZELÉSE: A VIZELET INKONT. TÍPUSAI, PREVENCIÓS STRATÉGIÁK KIALAKÍTÁSA ÉS ALKALMAZÁSA, EGÉSZÉGFELSZTÉSI FELADATOK, A DIAGNÓZIS FELÁLLÍTÁSÁT SZOLGÁLÓ DIAGN. VIZSGÁLATOK INDIKÁLÁSA, SEGÉDKEZÉS A VIZSGÁLATOKNÁL, INKONTINENCIA KEZELÉSE, BETEGEDUKÁCIÓS FELADATOK, ÖNKATÉTEREZÉS OKTATÁSA, FÉRFI KLIENS KATÉTEREZÉSE HÜGYÜTI SZÜKÜLET ESETÉN, IRÁNYÍTJA AZ ÁPOLÓK INKONTINENCIA ELLÁTÁSÁVAL KAPCSOLATOS TEVÉKENYSÉGÉT, GYÓGY. SEGÉDESZK. VÉNYRE FELÍRÁSA, HÓLYAGTRÉNING OKTATÁSA

INKONTINENCIA ELLÁTÁS: AZ INKONTINENCIA TÍPUSAI, A KÜLÖNBÖZŐ TÍPUSÚ VÁLADÉKFELFOGÓ ESZKÖZÖK MEGFELELŐ ALKALMAZÁSA, BŐRÁPOLÁS KIVITELEZÉSE, NŐI- ÉS FÉRFI (HÜGYÜTI SZÜKÜLET NEM ÁLL FENN) KLIENS HÓLYAG KATÉTEREZÉSE, KATÉTERRŐL VALÓ LESZOKTATÁS, A HÜGYÜTI FELSZÁLLÓ FERTŐZÉSEK MEGELŐZÉSÉNEK LEHETŐSÉGEI, SZÉKLETINKONTINENCIA KEZELÉSE, HÓLYAG TELTSÉGI ÁLLAPOTÁNAK VIZSGÁLATA, INTERMITTÁLÓ KATÉTEREZÉS KIVITELEZÉSE, A VIZELET JELLEMZŐINEK ESZKÖZÖS ÉS ESZKÖZ NÉLKÜLI VIZSGÁLATA

FELSŐFOKÚ SEBKEZELÉS: SEBEGYESÍTÉSI ELJÁRÁSOK ISM. ÉS KIVITELEZÉSE (VARRATOK KÉSZÍTÉSE, KAPCSOK, SEBRAGASZTÓ), III-IV. STÁDIUMÚ DECUBITUS KEZELÉSE, KÖTSZEREK VÉNYRE FELÍRÁSA, DEBRIDEMENT KIVITELEZÉSE, SEBKIMETSZÉS, DRAINEK ALK. ÉS BEHELYEZÉSE, DRAIN KÖRÜLI BŐRTERÜLET ELLÁTÁSA, KOMPRESSZIÓS KÖTÉS, IRÁNYÍTJA AZ ÁPOLÓK SEBKEZ. TEVÉKENYSÉGÉT, TEAM MUNKA KOORD.

ALAPFOKÚ SEBKEZELÉS: SEBEK ISMERETE, JELLEMZŐI, ELSŐDLEGES SEBELLÁTÁS, NEHEZEN GYÓGYULÓ SEBEK KÖTÉSE FELSŐF. SEBK. LICENCCAL REND. ÁPOLÓ UTASÍTÁSA ALAPJÁN, MINTAVÉTELI ELJÁRÁSOK, SEBKEZELŐ ANYAGOK ISMERETE, DRAIN KÖRÜLI BŐRTERÜLET ELLÁTÁSA, DECUBITUS PREVENCIÓ, I-II. STÁDIUMÚ DECUBITUS ELLÁTÁSA

A KORÁBBI MSC ÁPOLÓ KÉPZÉSEKBEN (OKLEVELES ÁPOLÓ, ÁPOLÁS MSC) VÉGZETTEK SZÁMÁRA A 18/2016. (VIII. 5.) EMMI RENDELET ALAPJÁN FOLYÓ JELENLEGI KITERJESZTETT HATÁSKÖRŰ ÁPOLÁS MSC KÉPZÉS INTENZÍV SZAKÁPOLÓ, SÜRGŐSSÉGI SZAKÁPOLÓ, ANESZTEZIOLOGIAI SZAKÁPOLÓ, GERIÁTRIAI SZAKÁPOLÓ, KÖZÖSSÉGI SZAKÁPOLÓ, PERIOPERATÍV SZAKÁPOLÓ SPECIALIZÁCIÓKHOZ TARTOZÓ TOVÁBBI LICENCEK.

EZEN, TÁRSADALMUNK SZÁMÁRA OLY FONTOS EREDMÉNYEK ELÉRÉSE ÉRDEKÉBEN KÉRJÜK A „JAVASLAT NEMZETI ÁPOLÁSFEJLESZTÉSI STRATÉGIA ELEMÉIRE” CÍMŰ VITAI RÁJÁRATBAN MEGFOGALMAZOTT FEJLESZTÉSEK MEGVALÓSÍTÁSÁT 2030-IG AZ ALÁBBI FŐ ELEMÉK MENTÉN: AZ ÁPOLÓI LÉTSZÁM KÖZELÍTÉSE AZ EU ÁTLAGÉRTÉKÉHEZ; A BSC ÁPOLÓK LÉTSZÁMÁNAK/ARÁNYÁNAK MEGDUPLÁZÁSA; A NEMZETKÖZILEG JAVASOLT ÉRTÉK KÖZELÍTÉSE A BETEG/ÁPOLÓ ARÁNY ÉS A KÉPZETT ÁPOLÓK ARÁNYÁNAK VONATKOZÁSÁBAN; ÁPOLÓI ÉLETPÁLYA MODELL BEVEZETÉSÉVEL TÖBBEK KÖZT AZ MSC/BSC ÁPOLÓK KITERJESZTETT HATÁSKÖRÉNEK ÉS MINDEN SZINT MEGFELELŐ BÉREZÉSÉNEK BIZTOSÍTÁSA; OKJ ÁPOLÓ KÉPZÉS EU DIREKTÍVÁNAK MEGFELELŐ ÁTALAKÍTÁSA AZ EGÉSZSÉGTUDOMÁNYI FELSŐOKTATÁSI INTÉZMÉNYEK ÁLTAL KOORDINÁLT FOKSZ KÉPZÉSKÉNT ÉS ÍGY AZ OKJ ÁPOLÓK 2,5 ÉV ALATT BSC ÁPOLÓVÁ KÉPZÉSÉNEK LEHETŐVÉ TÉTELE; AZ ÁPOLÓK ATÍPIKUS FOGLALKOZTATÁSÁNAK TÁMOGATÁSA. MINDEZEK ELŐSEGÍTÉSE ÉRDEKÉBEN KÉRJÜK, HOGY AZ ÁPOLÁSFEJLESZTÉSI STRATÉGIA TÉMAKÖRÉBEN AZ EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA AZ ALÁBBI ALÁÍRÓ ÉS TOVÁBBI SZERVEZETEK BEVONÁSÁVAL HOZZON LÉTRE MUNKABIZOTTSÁGOT ÉS ANNAK EREDMÉNYEKÉNT KÉSZÍTSEN ELŐ KORMÁNYHATÁROZATI JAVASLATOT.

**KÖSZÖNÖM A
FIGYELMET!**

<http://apolasfejlesztesisstrategia.etk.pte.hu>