

**A MAGYAR  
ORVOSTÁRSASÁGOK  
ÉS  
EGYESÜLETEK SZÖVETSÉGÉNEK  
ELNÖKSÉGI BESZÁMOLÓJA**

**2019-2020.**

**2020. DECEMBER 17.**

## Tisztelt Szövetségi Tanács!

Ismét elmúlt egy év, mely sajnos mindenki számára váratlan akadályokat és nehézséget okozott. A pandémia idén alapjaiban változtatta meg tagtársaságaink és ezáltal a Szövetség eddigi életét és működését. Olyan új módszereket, eljárásrendeket voltunk kénytelenek bevezetni, melyek egyrésztől hasznosnak bizonyultak abból a szempontból, hogy a civil szervezetek is felzárkóztak a technikai újításokhoz és kihasználták ezen újítások adta előnyöket, másrésztől a korábban megszokott személyes találkozók elmaradtak, mely az eddigi sok évtizedes hagyományt szakította meg. A temérdek kötelezettség között ezek a személyes találkozók szolgálták lehetőségül a szakmák képviselőinek, hogy élőben, személyesen találkozzanak egymással és megvitassák – akár négy szemkört - az éppen aktuális és fontosnak ítélt témákat, vagy csak köszöntsék egy rég látott kollégájukat.

Nem tagadom, hogy ez az év nagy kihívások elé állított minket. A bizonytalanság egyértelműen meghatározta működésünket, a hirtelen jött változásokra gyorsan kellett reagálni, hogy a már eltervezett és szervezés alatt álló fórumainkat megtarthassuk.

## Tisztelt Szövetségi Tanács!

A tavalyi beszámolóban a 2019. évi rendezvényeinkről részletes tájékoztatást olvashattak, így most csak röviden foglalnám össze őket.

A Szövetség 2019. évi első rendezvénye „*A negatívnyomás-terápia használatának terjedése*” című interdiszciplináris fórum volt, a Negatív Nyomásterápiával a Sebgyógyulásért Egyesülettel közös szervezésben. Hallottuk az NPWT lehetőségeiről a szövődmenyes urológiai műtétekben, a plasztikai sebészet kihívásairól, a NPWT kezelés a hyperbárikus oxigén terápiával /HBOT/ kombinált eredményéről, valamint a nagy mortalitású fasciitis necrotizans okozta compartment syndroma kezelésében alkalmazott NPWT áldásos hatásáról.

Ezt követte második fórumunk mely „*Hevesy György öröksége*” címmel került megrendezésre, a Magyar Tudományos Akadémia Orvosi Tudományok Osztálya, az Orvosi Diagnosztikai Tudományos Bizottsága, az Országos Onkológiai Intézet és a Hevesy György Magyar Orvostudományi Nukleáris Társaság Onkológiai Munkacsoportja közreműködésével. A Hevesy György örökségül szolgáló radionuklid nyomjelzés nélkülözhetetlen és folyamatos eredményeket, lehetőségeket nyújt az orvoslás és a kutatás számos területén, mindazon orvosi- és nem-orvosi alkalmazásokban, ahol ezt az eljárást alkalmazzák. A fentiek iránti nagy tisztelet és megbecsülés jeleként szerveztük a tudományos ülést.

2019-es utolsó interdiszciplináris fórumunk a Magyar Higiénikusok Társasága és a Népegészségügyi Képző- és Kutatóhelyek Országos Egyesülete közös szervezésében történt „*A népegészségügy aktuális kérdései. A nemfertőző betegségek megelőzési lehetőségei, az időszerű környezetegészségügyi feladatok és a (hazai, nemzetközi) társadalmi változásokhoz*

*kapcsolódó járványügyi feladatok kihívásai*” címmel. Itt kiemelném a fórum egyik zárógondolatát, mely lényegében azt hangsúlyozta, hogy fel kell készülni azokra a potenciális változásokra a környezetegészségügy és a járványügy terén, melyekre a jelenlegi szervezeti és módszertani kereteink között hatékony válaszokat már nem tudunk adni.

A tavalyi évben a Magyar Diabetes Társasággal közösen egy sikeres Magyar Orvostudományi Napok-at bonyolíthattunk le, melynek egyik kiemelkedő eseménye volt az a kerekasztal-beszélgetés, amely az egészségügyi szereplők stratégiaváltásának fontosságát taglalta a cukorbetegség gondozásában.

A hozzászólók kiemelték, hogy fontos az együttműködés, mert önmagában a szakma nem tudja megoldani a problémákat és javaslat hangzott el arra vonatkozóan is, hogy a kellő eredmények elérése érdekében, sokkoló hatású üzeneteket is kellene használni a kommunikációban.

**2020. év**

### **1. Egészségügyi innovációs fórum**

Év elején, mielőtt a járvány miatti gyülekezési korlátozások bevezetésre kerültek volna, még meg tudtuk tartani személyes részvétellel az „*Egészségügyi innovációs fórumot*” melynek célja az volt, hogy az ITM minisztere, államtitkára és az ágazati vezetők a lehető legteljesebb körű tájékoztatást adják a kormány stratégiájáról, programjáról, intézkedéseiről. Palkovics László Miniszter Úrral egyetértésben fontosnak tartottuk, hogy a témában érdekelt hazai “*innovációs ökoszisztéma*” kiemelkedő résztvevői minderről a legilletékesebbektől kapjanak tájékoztatást és konzultációra is lehetőségük legyen.

A meghívott résztvevők között voltak az Eötvös Loránd Kutatási Hálózat egészségügyi K+F+I-ban érintett kutatóközpontjainak vezetői, az egészségipari innovációban érintett egyetemek rektorai és vezető munkatársaik, a legjelentősebb magyar egészségipari vállalatok felső vezetői és vezető munkatársaik, néhány sikeres KKV vezetője, a szakmailag leginkább érintett orvostársaságok vezetői és az egészségipari innovációban érintett hazai szakmai szervezetek vezetői, összesen mintegy 80-90 fő.



*(Prof. Dr. Palkovics László miniszter úr).*

Az előadók között volt Prof. Dr. Palkovics László miniszter úr, Dr. Birkner Zoltán, a Nemzeti Kutatási, Fejlesztési és Innovációs Hivatal elnöke, Dr. Lengyel Györgyi miniszteri biztos, Bogsch Erik miniszteri főtanácsadó, Prof. Dr. Bódis József felsőoktatásért, innovációért és

szakképzésért felelős államtitkár, valamint Prof. Dr. Merkely Béla a Semmelweis Egyetem rektora.

*Palkovics miniszter úr* Magyarország kutatási, fejlesztési és innovációs stratégiáját, valamint az intézkedéseket ismertette 2021-2030. közötti időszakra vonatkozóan. A minisztérium innovatív környezet kialakítása céljából jött létre. A létrehozás indoka, hogy a kihívások alapvetően technológiai kihívások. A változáshoz pedig vezető innovatív megoldásokra van szükség.

Az orvosegyetemeken strukturális és tartalmi fejlesztésekre van szükség. A magyar orvosképzés jó, de kérdés, hogy jövőkonform-e. Arra a megállapításra jutottak, hogy nem, változtatásra van szükség az infrastruktúra, az épületek és a klinikai kutatások területén. Kérdés, hogy az orvosegyetemek mennyire erősek az egyetemi képzésben. Az elméleti képzés nagyon jó, de mindenképpen egyenrangúnak kell tekinteni a klinikai képzést az elméletivel. A külföldi orvostanhallgatók képzésére van még kapacitás, ezért a cél, hogy éljenek ezzel a lehetőséggel.

A fekvőbeteg-ellátás 25 %-át az egyetemi klinikák, kórházak látják el. Az oktatás szempontjából tehát megkérdőjelezhetetlen a klinikák szerepe.

Medikusok PhD. képzése. Az orvosképzés kétszer annyi ideig tart, mint más területeké, ezért később tudják elkezdni a Ph.D. képzést. Ezen úgy kívánnak segíteni, hogy az új szabály szerint, akik sikeresen abszolválták a negyedik évet, elkezdhetik a doktori képzést. Ez segítség a tehetséges hallgatók számára, hogy gyorsabban szerezzék meg a doktori fokozatukat.

Intézményi egyetemi tanár, mint új kategória bevezetésre kerül. Ez azt jelenti, hogy az intézmény felterjeszhet a köztársasági elnökhöz egyetemi tanári címre olyan tudósokat, akik külföldön ugyanebben a pozícióban voltak. Az egyetem bölcsességére bízzák, hogy kit javasolnak, de szeretnék, ha a döntés valóban megalapozott lenne, komoly embereket várnak a kinevezésre.

A külföldi tudósok Magyarországon való kutatómunkáját határozottan támogatják.

*Birkner Zoltán* az NKFIH működése és pályázati konstrukcióit ismertette.

Arra a kérdésre, hogy Magyarországon érdemes-e kutatásfejlesztéssel és innovációval foglalkozni, egyértelműen azt a választ adta, hogy igen, mivel amennyit befektetünk K+F+I-ra, annival növekszik a GDP.

Az alap kutatásokhoz kapcsolódó konstrukciónál nagy volt az érdeklődés.

OTKA pályázatra 30 %-kal több pályázat érkezett. Legfontosabb, hogy megváltozik a programstratégia logikája. A tudásteremtés, tudásmegosztás, tudás-felhasználás mentén építik fel. Innováció és kutatás alaprészre szabták szét a forrásokat. 71 milliárd innovációra vonatkozó pályázati konstrukciót hirdetnek meg. Várják a kkv stratégiai program indulását, csak olyan kisvállalkozások jöhetnek, akik 2015. óta nem nyertek semmit. Ezzel lehetőséget kívánnak adni az új ötletek megvalósítására.

*Lengyel Györgyi* Magyarország átfogó egészségipari stratégiáját vázolta.

Egészségipari stratégia 240 oldalnyi anyag lett, mely 2030-ig szól.

Miért van szükség stratégiára? Az iparág várható növekedési üteme 5,6 %. Olyan eszközöket akarnak az egészségipar szolgálatába állítani, amivel ez elérhető.

Tudománypolitikai eredmények kézzel foghatóvá váltak és az egészséges életmódhoz való viszonyunk változott, az emberek egészségtudatosabbak lettek.

Leleki, testi egészséghez való jog kapcsán kifejtette, hogy az egészségipar felelős az egészségügy kiszolgálásáért is. Az ellátás biztonsága miatt az államnak van szerepe az egészségipar támogatásában. 786ezer milliárd árbevételt prognosztizálnak néhány éven belül.

*Bogsch Erik* miniszteri főtanácsadó

A V4 együttműködés kiterjesztése, beszállítók fejlesztése lehetőségeket ad a gyógyszeripar versenyképességének növelésére. Az orvostechikai eszközipar is igen jelentős.

Legfontosabb, hogy 4500 beszállítója van a kórházaknak, ezek közül 18 % magyar

cég. Franciaország és Németország 80 % ill. 60 %. Ők inkább a hazai ipart támogatják.

A biotechnológia a gyógyszeripar legdinamikusabban fejlődő része, a globális gyógyszeripar 28 %-a biotechnológia.

E-Health háttér ipar

A megelőzési, gyógyítási folyamatok digitalizálása az egészségügy igényeire jól reagáló e-Health megteremtése fontos. Olyan termékeket állítsanak elő, hogy akár a megelőzés, ápolás céljára azt a lakosság használni tudja. Ez a szektor rendkívül gyorsan fejlődik. Fontos, hogy a háttér ipari fejlesztők, szolgáltatók, gyártók támogatása irányítottan történjen.

Egészségturizmus

Sajnos nincsenek adatok az orvosi gyógyturizmusról. 90 % fogászat, a többi plasztika, ortopédia, szemészet, de nincsenek pontos adatok.

A wellness és gyógyturizmusra szeretnének olyan megoldásokat kidolgozni, ami a nemzetközi jelentőségét növeli a magyarországi gyógyturizmusnak.

Egészségipari ügynökséget akarnak létrehozni nonprofit kft. formában.

A KSH adatgyűjtését meg kell változtatni, mert nem jutottak megfelelő adatokhoz. A hazai vállalkozások támogatása, digitalizálása, pályázati rendszerek felülvizsgálata a cél. EU-s költségvetésben egészségipari prioritások megjelenése. A hazai ipar fejlesztése, innovációs rendszer és folyamatok fejlesztése, módszertani központ létrehozása, ami az ő munkájuk hatékonyságát segítené.

*Bódis József* államtitkár előadásában a klinikák szerepét fejtette ki az orvoscépzésben, kutatásban és innovációban. A magyar orvoscépzés már korábban megteremtette presztízsét a világban, mely magas presztízsű volt és maradt is. Angol nyelven 35, német nyelven 15 éve olyan minőséget tud biztosítani az orvoscépzésben, ami nagy felelősséget jelent. Öröm minden eredmény, de egyben felelősség is.

Gyógyszerész, egészségtudományi felsőoktatás sikeres modellje az oktatás, kutatás, betegellátás hármassága. Nálunk előre lépés volt, hogy megduplázták a külföldi hallgatók számát. Viszont a nemzetközi oktatók tekintetében nem állunk jól. Akkreditáció szempontjából láthatatlanok a külföldi előadók. Az intézményi professzori státusz cím elérési

mód megteremtése ezen a helyzeten fog változtatni. Felhívja a figyelmet, hogy a klinikai orvostudomány milyen publikációs teljesítménnyel rendelkezik.

8500 külföldi hallgató van több mint száz országból. Az oktatási bevétel 35 milliárd, a nemzetgazdaságot érintő további bevétel mintegy 50 milliárd.

A magyar orvosképzés nem azt célozza, hogy a külföldnek orvosokat képezzünk, hanem Magyarországnak.

Miért kell a curriculumhoz hozzájárulni? Azért, mert változnak a feltételek, amelyben végezzük a tevékenységünket és amelyekben a jelenlegi hallgatók végzik majd a munkájukat. Magyarországon az a curriculum-fejlesztés az igazán jó, ami a stabil alapképzést nem változtatja, viszont megerősíti a gyakorlati oldalát. A klinikai oktatás az igazi küldetése az orvosképzésnek. Akik ezután lehetnek tudósok, de mégis ez a küldetése.



*Prof. Dr. Bódis József, Prof. Dr. Merkely Béla*

*Prof. Dr. Merkely Béla rektor*

A Semmelweis Egyetem az egyetlen, amely bevezette a curriculum-fejlesztést. Megkapták a lehetőséget az államtitkártól, hogy dolgozzanak ki egy programot, amivel hatékonyabbá tudják tenni az orvosképzést. Ezt mindenki részvételével alakították ki.

Miért kell megújítani az orvosképzést? Mert az orvosi tudás két évente megduplázódik. Cél, hogy a végzős orvos egyre inkább bevonható legyen a klinikai gyakorlatba.

Mi lesz egy adott orvos jövője? Amikor beiratkozik az egyetemre, végig gondolja a személyes pályafutását, és ha túl hosszú a tanulási idő, más irányba fog fordulni.

(Az informatikus már az egyetem alatt is jól keres.) Rossz üzenet, ha a képző orvosok nagy számban mennek külföldre.

Ma minden orvosnak biztosítanak posztgraduális helyet. Az egyetemi preklinikai modulok kiszolgálták a klinikai modult. Azt kell elméletben oktatni, ami a klinikumban visszajelez. Intenzívebb oktatás, koncentrált kémia, biokémia, anatómia, radiológia. Új tantárgy a rehabilitáció és a sportorvoslás.

A legfontosabb cél a hatékony képzés. Elvárások: önálló kritikus gondolkodás, megalapozott elméleti tudás, képesség orvosi döntéshozatalra, legyen olyan, mint egy pluripotens őssejt.

## **2. Interdiszciplináris fórumok**

Márciusban a pandémia okozta rendkívüli állapot miatt a fórumokkal kapcsolatos egyeztetések leálltak vagy el sem tudtak kezdődni, azonban nyáron lassan, de biztosan elkezdtek az őszi fórumok szervezését oly módon, hogy az online részvétel lehetősége is biztosított legyen a résztvevők számára. Számos olyan kihívással találtuk szembe magunkat, melyek addig ismeretlenek voltak nem csak nekünk, de mások számára is, ezért a szervezés még több időt vett igénybe, mint a hagyományos fórumok esetén. Június, július hónapok alatt



sikerült 2 rendezvényünket programját összeállítani, előkészítenünk és szeptemberben megtartanunk, ami azonban versenyfutás volt az idővel, tekintve, hogy az idei első fórumunk előtt nem sokkal jelent meg Prof. Dr. Kásler Miklós miniszter úr utasítása, miszerint az orvosok számára tartandó továbbképzéseket – visszavonásig - csak online formában lehet megszervezni.

Szeptember 15-én a Magyar Diabétesz Társaság, a Negatívnyomás-terápiával a Sebgyógyulásért Egyesület és a Magyar Általános Orvosok Tudományos Egyesületének közös szervezésében „Diabétesz és szövődményei” címmel online fórumot szervezett.

A program előadásai az alábbi sorrendben hangzottak el: A neuropathia diabetica klinikuma, diagnosztikája és terápiája (Prof. Dr. Kempler Péter), A diabeteses láb ellátása (Prof. Dr. Daróczy Judit), A negatívnyomás-terápia lehetőségei (Prof. Dr. Harsányi László) és Kardiovaszkuláris kezelés 2-es típusú diabéteszben, az MDT ajánlása alapján (Prof. Dr. Wittmann István).



(Prof. Dr. Kempler Péter, Prof. Dr. Balogh Sándor)

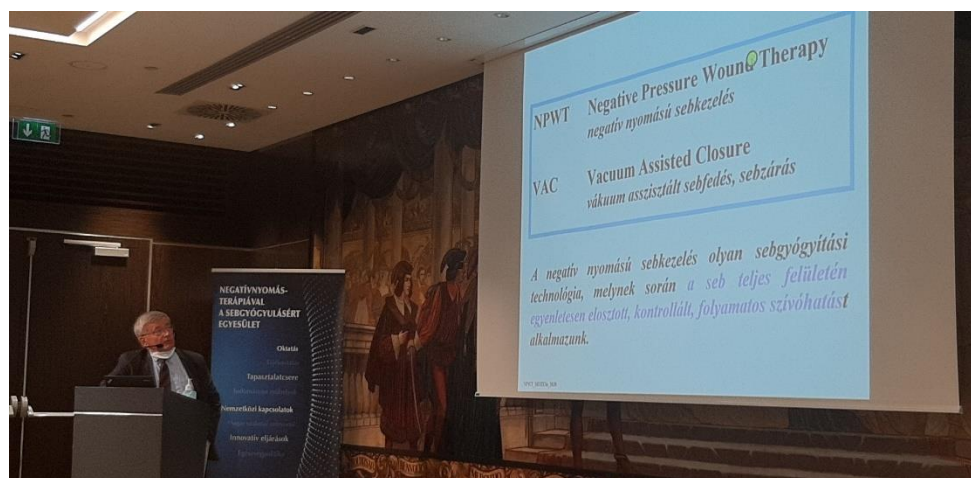
*Prof. Dr. Kempler Péter* előadásában kifejtette, hogy az autonóm és a szenzoros neuropathia egyaránt kedvezőtlen prognózissal járó kórkép, melyek jelentősen rontják a betegek életminőségét is. A szenzoros neuropathia részjelenségeként jelentkező hypaesthesia alapvető kóroki tényező a diabeteses láb kialakulásában. Az autonóm neuropathia legfontosabb klinikai manifesztációi a nyugalmi tachycardia, az orthostaticus hypotonia, továbbá fájdalomtalan, ill. teljesen tünetmentes lehet a betegekben a szívinfarktus. A neuropathia oki kezelésének a célja a progresszió lassítása, megállítása vagy visszafordítása, összetevői a szénhidrát-anyagserehelyzet és a rizikófaktorok optimális kezelése, a benfotiamin és az alfa-liponsav.

*Prof. Dr. Daróczy Judit* a diabeteses láb szindróma kialakulásának összetett okait részletezte, A legsúlyosabb szövődmény a sebképződés, a betegek 15-25%- érinti. A nem traumás eredetű amputációk több, mint 50%-t előzi meg diabeteses lábseb. Hazánkban évente kb. 4-5.000 amputáció történik a cukorbeteg lábsebek szövődményei miatt. A megelőzés, a betegek tájékoztatása a várható szövődményekről, a szűrővizsgálatok elvégzése, a sebek korai felismerése, és szakszerű kezelése jelentősen csökkentené a szövődmények kialakulását.



(Prof. Dr. Daróczy Judit)

*Prof. Dr. Harsányi László* ismertette, hogy az egyre inkább terjedő negatív nyomásterápia módszerének alkalmazása a sebészetben lehetővé tette a korábban nem, vagy nagyon lassan gyógyuló sebek eredményes kezelését. Mindezek hatására a sebészeti beavatkozások kiterjesztettsége, így a páciens műtéti terhelése, az operáció megvalósíthatósága lényegesen kedvezőbb feltételeket teremtett a műtéti megoldásban is. Ez nemcsak a diabéteszes láb szövődményeit előzte meg, hanem a más egyéb sebést okozó, és testüregi műtét gyógyulásában is új és igen jó eredményeket hozott.



(Prof. Dr. Harsányi László)

Végezetül *Prof. Dr. Wittmann István* a diabéteszes és a kardiovaszkuláris megbetegedések ellátásának legújabb ajánlásairól beszélt. A téma tekintetében fontos és hasznos információk a magyarországi halálozást okozó két legfontosabb megbetegedés ellátáshoz adott új ismereteket a résztvevők számára.

Következő interdiszciplináris fórumunkra szeptember 30-án, „Kik élnek túl a klímaváltozás hatásait, és hogyan? Avagy a klímaváltozás egészségügyi hatásai” címmel volt megtekinthető online formában, a Magyar Falugészségügyi Tudományos Társaság és a MOTESZ közös szervezésében.



*Prof. Dr. Haszpra László* „A klímaváltozás fizikai hátteréről” tartott előadást.

Összefoglalóan bemutatta azokat a kutatásokat, amelyek a metán, az ózon és a szén-dioxid keletkezésének, halmozódásának folyamatát elemzi.

Következő előadó *Dr. Páldy Anna* volt, aki „A klímaváltozás hatásai az emberi szervezetre” című előadásában elemezte a klímaváltozás okozta idő előtti elhalálozást és megbetegedéseket. A számos testi megbetegedés (légúti megbetegedések, asztma, vírusfertőzések, élősködők által terjesztett betegségek) a mentális állapotunkra is (a jövőtől való félelem) hatással van. Az egyre hosszabban tartó kánikulai periódusok komolyan veszélyeztetik a kültéri munkát végzők (mezőgazdaság, útépités) egészségét. A tartós hőhullámok kimutathatóan negatív hatással vannak több krónikus betegségre.

*Dr. Ócsai Lajos* „A klímaváltozás hatása a fertőzésekre” címmel tartott előadást. Rövid történelmi kitekintés után azokról a betegségekről beszélt, amelyek napjaink zoonózisai. A klímaváltozás jelentősen megváltoztatja a természeti viszonyokat és ezen belül az állatvilágot, így egyre több zoonózissal kell szembenéznünk. A fertőzőforrás izolációja és a terjedés megakadályozása, a csatornázottság, az egészséges ivóvíz és a megfelelő lakáskörülmények, megfelelő öltözet, valamint a megelőző intézkedések szigorú betartása egy-egy eszköz a zoonózisok terjedésének megakadályozásában.

*Dr. Simek Ágnes* „A hátrányos helyzetűek esélyei a változó világban” című előadásának lényegi eleme a hátrányos helyzetű lakosság életkörülményeinek bemutatása volt, illetve azoknak a bizonyítékoknak a bemutatása, amelyek arra utalnak, hogy a klímaváltozás negatív hatásai többszörösen sújtják (pl. vízhiány) a hátrányos helyzetű lakosságot annak ellenére, hogy az ember okozta káros hatások előállításában viszont alig-alig vesznek részt. L. Ritók Nóra, az Igazgyöngy Alapítvány vezetője hozzászólásában elmondta, hogy az alapítvány az ország egyik legrosszabb életkörülményekkel rendelkező településén működik. A gazdasági és foglalkoztatási nehézségek gondja az élet minden területére (lakhatás, képzés, egészségügy, stb.) rányomja bélyegét, mégis lehet olyan előremutató helyi intézkedéseket tenni, ami nagyon lassan, de pozitív változásokat indukál. Az a tapasztalat is megszületett, hogy a változásokat csak a sokféle intézmény hálózatba szerveződése tudja hatásosan elindítani és fenntartani. Forráshiányos szakintézmények kiégett munkatársai nem alkalmasak arra, hogy ezt a komplex munkát hatásosan elvégezzék.

*Prof. Dr. Rurik Imre*, „A klímaváltozás hatása az idősekre, krónikus betegekre” címmel tartott előadásában elsősorban az extrém hőmérsékleti körülményekre (Kalifornia 54 fok) és az édesvizek extrém csökkenésére hívta fel a figyelmet. A városiasodás, a motorizáció, a mozgáshiány, a feldolgozott ételek fogyasztása és az elhízás jelentősen megnöveli az időskori egészségügyi elváltozások számát.

*Antal Emese*, dietetikus, szociológus a TÉT Platform Egyesület szakmai vezetője a „Klímaváltozás és táplálkozásunk -hogyan tudjuk óvni a Földet?” című előadásában a modern társadalmak pazarló fogyasztására hívta fel a figyelmet. A [www.thelancet.com](http://www.thelancet.com) honlapon megtalálhatók mindazok az adatok, amelyek ezt bizonyítják, egyben megoldásokat kínálnak az egészséges és környezetkímélő fogyasztásra.

*Dr. Csépe Péter* a Semmelweis Egyetem Népegészségügyi Intézet tudományos főmunkatársa „Mit tehetünk a legszegényebb néprétegek védelmében?” címmel tartott előadása részletes adatokat tartalmazott az egyenlőtlenségek biológiai és társadalmi okairól. Új jelenségként



Prof. Dr. Rurik Imre, Dr. Simek Ágnes, Antal Emese

számolt be a dolgozói szegénységről, mint evidens globalizációs (profitmaximalizálás) következményről. A jóléti állam (társadalombiztosítás) gyengülése és a klímaváltozás együttesen alakítja ki a „sérülékenység modelljét”. Pont a legrosszabb élethelyzetben lévő csoportok élethelyzetének javítására sokféle módszer van, de ezek fokozottabb alkalmazására van szükség.

*Dr. Springó Zsolt* vajszlói háziorvos, a Pécs-Ormánsági Prevenációs Praxisközösség vezetője harmincnyolc fogyó-lakosságú települést érintő egészségügyi projektről számolt be. A települési higiénitől a hospice ellátásig kiterjedő komplex projekt sok értékelhető eredménnyel járt, és elsősorban az együttműködés fontosságára hívta föl a figyelmet.

*Orbán Zsuzsanna*, nyugalmazott magyartanár a környezeti nevelés fontosságáról beszélt. Az egészséges és környezettudatos életmódra nevelést már óvodás kortól el kell kezdeni. A fenntartható fejlődés nemzetközi szervezetei számos iránymutatást dolgoztak ki a természeti erők megkímélése érdekében, amiben a tapasztalatok szerint a nők aktívabban és eredményesebben vesznek részt.

### 3. Magyar Orvostudományi Napok

2020. november 6-án és 7-én, immár nyolcadik alkalommal került megrendezésre a Magyar Orvostudományi Napok (MON), amely hagyományosan minden évben ősszel, a MOTESZ és a Magyar Tudományos Akadémia Orvosi Osztályának közös rendezvénye. A MON mindig aktuális témákkal foglalkozik, ezért idén a Népegészségügyi szűrések fontossága témakör köré építettük a programot, melynek fő szakmai szervezője Prof. Dr. Altorjay István, a MOTESZ leendő elnöke volt. A program három témakört tekintett át. A péntek délelőtti szekcióban a népegészségügy aktuális helyzetét, fontosabb epidemiológiai mutatóit, az onkológiai paraméterek helyenként aggasztó hazai adatait és a felvilágosító, egészségre nevelő lehetőségek feladatairól hallhattak előadást az érdeklődők. Péntek délután az idei szakmai főszereplő, a gastroenterológia kapott helyet. A témaválasztást többek között az is indokolta, hogy a belszeri betegségek között a szív- és érrendszeri kórképek mögött a második helyet, mintegy 35%-os részesedéssel, a tápcsatorna betegségei foglalják el. Az ide tartozó betegek közel fele szubakut-akut problémákkal jelentkezik. Nem tekinthető véletlennek, hogy a legszigorúbb járványügyi korlátozások ellenére sem csökkent az ilyen betegeket ellátó osztályok ágykihasználtsága 60-70% alá. Másrészt az is közismert, hogy a daganatos betegségek harmada

a tápcsatornában keletkezik. Mindkét nemben a második leggyakoribb onkológiai megbetegedés a vastagbélrák.

A szombat délelőtti szekcióban egyrészt a magyarországi szűrővizsgálatok aktuális helyzetét tekinthettük át, a colorectalis szűrés eddigi tapasztalataitól kezdve a nőgyógyászati szűrővizsgálatokig, emlőszűrésig, egészen a tüdőszűréssel bezárólag. Másrészt azokról a sikerekről is szó volt, ahol a jól szervezett, központosított specifikus ellátás már nemzetközi szintű összehasonlításban is jó eredményeket tud felmutatni, példát adva más szakmáknak is, így a szívinfarktus statisztikáit lényegesen javító akut coronaria szindróma ellátásról és a stroke-centrumok sikeres működéséről. Amint látható, nagyon igényes és nagyívű programot hallhattak azok, akik az online térben csatlakoztak hozzánk, melyhez ráadásul igen kiváló előadókat sikerült megnyerni. A teljesség igénye nélkül említhetjük Ádány Róza, Vokó Zoltán és Karádi István professzorokat péntek délelőtt, vagy Horváth Ildikó államtitkárt, valamint Hunyady Béla és Kempler Péter professzorokat a szombat délelőtti szekció során.

#### **4. A Tagegyesületek és a Szövetség kapcsolata**

A járványhelyzet miatt a kezdetekkor úgy tűnt, hogy a személyes találkozások hiányában nem lesz lehetőség Szövetségi Tanács összehívására, melyre szerencsére rácsáfolt az, hogy novemberben - régen tapasztalt – igen nagy létszámban jelentkeztek be az online ülésre a tagtársaságok képviselői. Örömmel tapasztaltuk, hogy a hosszabb utazások elmaradásával sok olyan tagunk tudta képviseltetni magát, akiknek erre korábban nem volt lehetőségük.. Őszintén reméljük, hogy a képviselők száma minden ülésen egyre több lesz, biztosítva ezzel az éppen aktuális határozathozatal lehetőségét és a vélemények minél szélesebb körben való megtárgyalását, mivel nem szabad elfelejtenünk, hogy a Szövetség munkája, tevékenysége csak tagegyesületei által létezik.

#### **5. Kommunikáció**

A Lege Artis Medicinae-val való együttműködésünknek köszönhetően a folyóirat minden megjelenéskor lehetőségünk van 4 oldal terjedelemben publikálni munkánkkal, tevékenységünkkel kapcsolatban. Az együttműködésnek köszönhetően idén két fontos témában is lehetőségünk nyílt cikket megjelentetni. Dr. Becker Dávid elsőszerzős cikke a hazai szívinfarktus-ellátás eredményét befolyásoló tényezők elemzéséről szólt, míg Dr. Papp Renáta és Prof. Dr. Balogh Sándor közös közleménye a háziorvosi távkonzultáció lehetőségeit, tapasztalatait mutatta be a koronavírus-járvány okozta veszélyhelyzetben.

#### **6. Nemzetközi kapcsolatok**

2004 óta a MOTESZ, a UEMS teljes jogú tagja. Azóta több mint 87 főt akkreditáltunk 30 különböző szekcióba, akik ezáltal lehetőséget kaptak az üléseken való részvételekre, hozzájárulva ezzel szakmájuk egységes képzési követelményeinek kidolgozásához.

A járvány természetesen ezen nemzetközi szervezet munkáját sem kímélte, az akkreditálásra benyújtott továbbképzések száma jelentősen csökkent, nagygyűléseiket, megbeszéléseiket ők is csak online formában tudták megtartani, aminek egy pozitív hozadéka biztosan volt,

mégpedig a már említett távolság leküzdése. Idén például Limasolba tervezték a UEMS Council Meetinget, de helyette on-line konferenciát szerveztek GOTOWEBINAR és a ZOOM programokkal. A LEE (Live Educational Events) események száma 61%-kal csökkent. Az ELM (on line továbbképzési programok) száma 85%-kal emelkedett. A bevétel 32%-kal csökkent.

A Domus Medica Europea (a UEMS pár éve megvásárolt és felújított épülete, a UEMS szakmai csoportok találkozásának ad helyet, mely számos kisebb tárgyalóból áll) félig van csak kiadva, de a parkolókat sikerült mind értékesíteni.

Egy-egy nagygyűlés vagy speciálisan egy-egy szakma által szervezett fórumon való részvételhez eddig országhatárokon kellett átutazni, mely komoly terhet rótt a résztvevőkre. Ez most megszűnt, otthonról tudnak az illetékesek bekapcsolódni a nemzetközi szervezet munkájába, melynek így egyetlen feltétele az országos tagdíj befizetése, mely a MOTESZ kötelezettsége. A tagdíj idén €5123 volt. Amennyiben a tagdíj nem kerül kiegyenlítésre, akkor a magyarországi szakemberek nem jogosultak az ülésekre meghívást kapni és ezáltal, azokon részt venni sem.

A MOTESZ-t idén is Magyar Zoltán főorvos úr képviselte a UEMS Council Meetingen, aki sokéves UEMS-ben töltött munkatapasztalatával nagy segítséget nyújt a szervezettel való együttműködésben.

## **7. Terveink**

Minisztériumi együttműködés keretében vállaltuk, hogy az egészség tíz parancsolatához illeszkedően, tíz darab egészségmagatartási normát, útmutatást állítunk össze egészséges felnőtt emberek számára a lakosság egészségének megőrzése, megbetegedésének megelőzése és felelős egészségmagatartásának kialakítása érdekében. Ez 10 klip forgatását jelenti.

Az alap koncepció, hogy minden témát egy szakember és egy közismert személy (celeb) között zajló párbeszéd formájában járunk körbe. A forgatások csak személyes részvétellel valósulhatnak meg, melyek a nyári hónapokban a szabadságolások és a vírus okozta negatív tapasztalatok miatt nem tudtak elkezdődni. A filmes szakemberekkel folytatott egyeztetések alapján a 10 klip forgatását 2021. októberére tartjuk megvalósíthatónak. Utána következnek az utómunkálatok, mint pl. a vágás, így a klipekkel 2021. december 31-ig tudunk elkészülni.

A Magyar Orvosok Világtalálkozójának halasztásáról már év elején tájékoztattuk tagtársaságainkat. Prof. Dr. Horváth Ildikó államtitkár asszony személyesen kérte fel a Szövetséget a találkozó megszervezésére, melyet idén augusztusban tartottunk volna. Ez év márciusában azonban a járvány kitörése miatt Államtitkár Asszonnyal történt egyeztetéseinket követően, 2021. augusztusára halasztottuk azt. Jelen álláspont szerint mind a személyes, mind pedig az online részvétel lehetősége biztosított lesz az érdeklődőknek. A programot Magyarországon és külföldön dolgozó magyar orvosok előadásai és a kapcsolódó konzultációk, viták alkotják majd. Az előadások és felkért hozzászólások egyrészt a hazai orvoslás és egészségügy helyzetét és kihívásait, másrészt a kapcsolódó külföldi tapasztalatokat, jó példákat, együttműködési lehetőségeket, javaslatokat, felajánlásokat mutatják be.

## 8. Gazdálkodásunkról

Gazdálkodásunkban a takarékoság elsődleges szempont, de csak oly mértékig, amíg az nem veszélyezteti a minőségi munkavégzést. Az idei évben számos változás történt, mely a Szövetség működésének folytonosságát és biztonságát hivatott szolgálni. Kiemelendő ezek közül, hogy több mint 10 év után megszüntettük bankszámláinkat az MKB Banknál és az újakat már a K&H Banknál nyitottuk meg. Ez egy régóta fontolgatott lépés volt, mely szándék a járvány idején csak megerősödött bennünk. Úgy tapasztaltuk, hogy az MKB Bank technikai és személyes kapcsolattartás terén nem képes azt a szolgáltatást nyújtani, mely a 21. században elvárható. A mindennapi munka számos alkalommal megakad a napközbeni karbantartások vagy az éppen nem elérhető honlap miatt.

Az online ülések és konferenciák szervezésére való felkészülés nagyobb beruházásokat tettek szükségessé a kezdetekkor, melyek a jövőben már gazdaságosabb működést tesznek lehetővé. Ez természetesen nem azt jelenti, hogy többet nem kívánunk a hagyományos módon összegyűlni szakmai kérdésekben, de amíg erre nincs lehetőség, addig bátran élünk a technika adta lehetőségekkel.

Bízom benne, hogy írásom mindenkit jó egészségben talál és szívből kívánok ezekben a nehéz időkben Békés és Boldog Ünnepeket.

Budapest, 2020. december 17.



Dr. Oberfrank Ferenc  
a MOTESZ elnöke



**A MOTESZ díj kitüntetettjei**

1986. Prof. Dr. Zoltán Imre (†)
1987. Prof. Dr. Nyerges Gábor (†)
1988. Prof. Dr. Riskó Tibor (†)
1989. Prof. Dr. Hársing László (†)  
Prof. Dr. Zalai Károly (†)
1990. Prof. Dr. Szécsény Andor (†)  
Prof. Dr. Gáti István (†)
1991. Prof. Dr. Eckhardt Sándor (†)  
Prof. Dr. Ribári Ottó (†)  
Dr. Andor Miklós (†)
1992. Prof. Dr. Farsang Csaba  
Prof. Dr. Schuler Dezső (†)
1993. Prof. Dr. Besznyák István (†)  
Prof. Dr. Fehér János (†)  
Prof. Dr. Füredi János
1994. Prof. Dr. Berentey György (†)  
Prof. Dr. Donáth Tibor (†)
1995. Prof. Dr. Bánóczy Jolán (†)  
Prof. Dr. Szemere György (†)

1996. Prof. Dr. Süveges Ildikó  
Prof. Dr. Pásztor Emil (†)
1997. Prof. Dr. Bodosi Mihály  
Prof. Dr. Katona Ferenc  
Dr. Medve László (†)
1998. Prof. Dr. Rák Kálmán (†)  
Prof. Dr. Szabó Zoltán (†)
1999. Prof. Dr. Sótonyi Péter
2000. Prof. Dr. Magyar Kálmán (†)
2001. Prof. Dr. Z. Szabó László  
Dr. Göbl Gábor
2002. Prof. Dr. Nemes Attila (†)  
Prof. Dr. Frenkl Róbert (†)
2003. Prof. Dr. Bánhidy Ferenc  
Prof. Dr. Magyar Pál (†)
2004. Prof. Dr. Faller József
2005. Prof. Dr. Dobozy Attila  
Prof. Dr. Jörg-Dietrich Hoppe (†)
2006. Prof. Dr. Szollár Lajos  
Prof. Dr. Bellyei Árpád
2007. Prof. Dr. Romics László (†)
2008. Prof. Dr. Mandl József  
Prof. Dr. Paulin Ferenc
2009. Prof. Dr. Horváth Attila
2010. Prof. Dr. Kiss István (†)
2011. Dr. Szalma Béla
2012. Prof. Dr. Ertl Tibor
2013. Prof. Dr. Poór Gyula  
Prof. Dr. Préda István
2014. Prof. Dr. Hajnal Ferenc  
Prof. Dr. Rácz Károly (†)

2015. Prof. Dr. Romics Imre  
Dr. Berényi Tamás
2016. Prof. Dr. Tímár József  
Prof. Dr. Banai János
2017. Prof. Dr. Bálint Géza
2018. Dr. Csörgő Sándorné Dr. Bata Zsuzsanna  
Prof. Dr. Kékes Ede  
*Dr. Kádas István (poszthumusz)*
2019. Prof. Dr. Kullmann Lajos

### **A MOTESZ Díszoklevél kitüntetettjei**

2011. Dr. Harmatta János  
Dr. Hidas István  
Prof. Dr. Hunyadi János  
Prof. Dr. Rácz Károly (†)  
Prof. Dr. Szende Béla (†)
2012. -
2013. Prof. Dr. Schaff Zsuzsa
2014. Dr. Klauber András  
Dr. Karlinger Kinga  
Dr. Magyar Zoltán  
Dr. Oberfrank Ferenc  
Dr. Szegedi János
2015. Prof. Dr. Temesvári Erzsébet  
Prof. Dr. Csekeő Attila
2016. Prof. Dr. Kiss Róbert Gábor  
Prof. Dr. Sziklai István
2017. Prof. Dr. Gerlinger Imre
2018. Prof. Dr. Remenyik Éva  
Prof. Dr. Székely György
2019. Prof. Dr. Kárpáti Sarolta  
Dr. Barna István

2020. Prof. Dr. Horváth Attila  
Prof. Dr. Oláh Judit