

goztatták, hogy több patikát kellene létrehozni – valójában semmit nem tettek a jobb ellátás elősegítéséért. A múlt történései ellenére a gyógyszerészek és a patikák ma is stratégiai pozíciót töltenek be a betegellátásban és az egészségmegőrzésben, ám – mint arra Dr. Csáky András rámutatott – kívánatos lenne a szakma fokozott társadalmi megbecsülése és humán erőforrás problémáinak enyhítése. „Csendes modellváltásnak” aposztrofálta az egészségügyi háttérintézményi rendszer átalakításának jelenlegi folyamatát, és kifejezte véleményét, miszerint nyíltabb kommunikációt tart szükségesnek az egészségpolitika részéről.

**Dr. Kökény Mihály** korábbi egészségügyi, szociális és családügyi miniszter nem vállalkozott arra, hogy elemezze az elmúlt negyedszázad egészségpolitikájának egészét, de megjegyezte, hogy sokféle befejezetlen reform és újrakezdés jellemezte ezt az időszakot. Jó iránynak tartotta az új, jogelőd nélküli magángyógyszertárak létesítéséről szóló törvény megalkotását, és – mint mondta – úgy tűnik, hogy a gyógyszerészeknek sikerült megfelelniük a vállalkozás létesítésével kapcsolatos kihívásoknak. Nagy feszültséget keltett a gyógyszerkassza jelentős mértékű csökkentése 2011-ben, amikor a terhek java részét a gyártókra hárították. Az időközben bevezetett vaklicit letörte ugyan a gyógyszerárakat, ám ennek kézzelfogható előnye kevésbé volt érzékelhető a betegek számára. Dr. Kökény Mihály kiemelte: a hazai GDP 0,7-0,8 százalékát fordítjuk gyógyszerkiadásokra, a magyar betegek azonban még ma sem jutnak hozzá bizonyos innovatív daganatellenes készítményekhez. Az elkövetkezendő huszonöt évhez stabil környezetet, elismerést kívánt a gyógyszerészeknek, és reményét fejezte ki, hogy a MOSZ az eddigiekhez hasonlóan sikerrel fog megfelelni a jövőbeni kihívásoknak.

**Dr. Mikola István** korábbi egészségügyi miniszter, jelenleg biztonságpolitikai és nemzetközi együttműködésért felelős államtitkár elmondta, hogy mind klinikusi, mind egészségpolitikai pályafutása során folyamatosan figyelemmel kísérte a gyógyszerészet helyzetének alakulását. Tárcavezetőként ugyanazokat a kardinális kérdéseket hangsúlyozta 2000 és

2002 között, amelyek ma is érvényesek, nevezetesen a szabad szellemi foglalkozású jogállás bevezetését és a magánforrások egészségügybe történő bevonását. A világ egészét érintő, globális problémákról szólva kitért arra, hogy a napjainkban végbemenő migrációs folyamatok számos – többek közt egészségügyi vonatkozású – kihívással szembesítenek minket. Ennek kapcsán időszerű feladat a vakcináció újrarendelése a járványok megelőzése érdekében. Ebben a tekintetben a gyógyszergyártóknak is jut bőven feladat, különösen az újgenerációs antibiotikumok és az újabb oltóanyagok kifejlesztése terén. Végezetül rámutatott: hazánk kis ország, mely nem bővelkedik energiaforrásokban, ám jelentős tudásbővelkedéssel rendelkezik, ami komoly hozzáadott értéket képvisel a világ országaival folytatott kereskedelemben és együttműködésekben.

„Miért éppen a gyógyszerészeknek sikerült?” – tette fel a kérdést **Dr. Rácz Jenő**, aki 2004 és 2006 között töltötte be a tárcavezető pozíciót. Az elmúlt huszonöt év alatt tizennégy miniszter és három egészségügyért felelős államtitkár irányította az ágazatot, és nagyjából ugyanennyi, egymással javarészt szembenálló reformprogram került bevezetésre és bukott meg. Mint mondta, a negyedszázad alatt megélt viszontagságok ellenére úgy tűnik, a patikusok mérlege pozitív irányba lendült. Ennek hátterében vélhetően közrejátszik az ágazat egyéb szereplőjéhez képest nagyobb összetartás, a szakmán belüli érdeképviseletek közötti összhang, a tisztább szakmai és érdekeltégi szempontrendszer és a konkrét, koherens, következetes döntés-előkészítő munka. Hozzá tartozik az összképhez, hogy az állami szerepvállalás talán kevésbé dominál ebben a szegmensben, a magántőke, a tulajdon, a kockázat és a felelősség itt került a legnagyobb szinkronba egymással az ágazaton belül, és a parasztozencia, illetve a korrupció kevésbé nyilvánult meg. A gyógyszerészek – fogalmazott Dr. Rácz Jenő – „piacon” szerzett tapasztalataik alapján nem csak a gyógyszert, hanem saját magukat is képesek jól „értékesíteni” a szakmai és etikai elvek megtartása mellett, jó példával járva más szakmák előtt.

*Boromisza Piroksa*

## Álláshirdetés

### Laborasszisztenst keresünk!

A SE Bőr-, Nemikórtani és Bőronkológiai Klinika (1085. Bp. Mária utca 41) 1 fő főállású asszisztenst keres Klinikai laboratóriumába. Bérezés közalkalmazotti bértábla szerint + munkahelyi pótlék, + 4hónap próbaidő után havi 10 ezer Ft béren kívüli juttatás. Heti 40 órás, 1 műszakos munkarend, túlóra nincs. Elvárt végzettség: szakirányú OKJ képesítés.

Feladat: Adminisztráció Savó elkülönítése, lefagyasztása DIF fagyasztás Fagyasztott és kriosztátos metszetek készítése Speciális festések és immunhisztokémiai reakciók kivitelezése Vizelet porfirin, kryoglobulin, vérzési alvadási idő Qualitatív vérkép Gyógyszerérzékenység vizsgálatok végzése

Érdeklődni munkanapokon a 06 20 663 2927-es telefonszámon, Bencés Ilona klinikavezető főnövrénél lehet.

Önéletrajzokat a bencses.ilona@med.semmelweis-univ.hu email címre lehet küldeni.

Előnyt jelent: vérvételi gyakorlat

Jelentkezési határidő: folyamatos

Az állás betölthető: azonnal