

táruk személyes felelősségi körébe. Ütemezendő feladat az egységes törzs, a biztonságos vényíró programok, a szabad gyógyszerítár-választás megőrzése, a gyógyszerelési életútba való betekintés. Az előadó személyesen is szorgalmazta egy egységes, interakciós adatbázis kialakítását és rendszerbe illesztését, valamint a párhuzamos gyógyszerelés kontrolljának lehetőségét. Szakmai igény, hogy a rendszer támogassa a gyógyszerészeti gondozást, és segítse a vidék gyógyszerellátását, ám mindez szakmapolitikai döntést igényel.

Szabó Bálint főosztályvezető (ÁEEK) az EESZT első 120 napját néhány adattal illusztrálta: 3000 patika, több mint 5400 háziorvos, több mint 100 fekvőbeteg- és közel 200 járóbeteg-ellátó használja a rendszert. „Százhusz nap alatt felállítottunk egy rendszert, melyben a receptállomány 60 százaléka íródik fel eReceptként. További 20 százalékot kell elérni ahhoz, hogy elérjük azt a maximumot, amivel ma dolgozik az ágazat.” – jelentette ki. A rendszer „állja a sarat”: a szolgáltatók naponta több milliószor szólítják meg a teret, száz nap alatt közel 125 tranzakció történt, és több mint 50 millió eRecept született. Ma már hozzávetőleg 800 ezer eReceptet írnak fel naponta. Több mint 50 ezer orvos, szakdolgozó, illetve gyógyszerész vizsgázott le sikeresen (a vizsgakötelezettséget átmenetileg feloldották annak érdekében, hogy a csatlakozási hajrát ez ne akadályozza). Ez év elején indult el a lakossági portálon az a három új modul, amelyeken keresztül a lakosok a saját adataikhoz is hozzáférhetnek. 2018. január közepétől saját részre tárolóelemmel rendelkező eSzemélyi igazolvánnyal is kiválthatóak a receptek. Ez év elejétől megkezdődött a lakosság edukációja az EESZT

használatával kapcsolatban. Minden EESZT-hez csatlakozott háziorvos és járó-, illetve fekvőbeteg ellátást biztosító intézmény megkapta a lakosság számára készített kommunikációs szóróanyagokat. „Hogyan készült az EESZT?” címmel kisfilmek készültek, melyeket az interneten, illetve várótermi képernyőkön terjesztenek. A közeljövő új fejlesztései között az előadó megemlítette a meghatalmazás lehetőségét a digitális önrendelkezés felületén, valamint az értesítési telefonszám megadását a lakossági portál felületén. További cél az egészségügyi nyilatkozatok és rendelkezések kiállításának lehetősége, valamint az eSzemélyivel történő azonosítás kiterjesztése a gyógyszerítárak mellett az egészségügyi intézményekre is. Az EFOP 1.9.6. uniós projekt EESZT fejlesztései tartalmazták az adatmigrációt, a térbe kerülő dokumentumok hitelesítését a határain kívüli használathoz, a hozzáférési csatornák fejlesztését (Mobil Gateway), a telemedicinát támogató EESZT szolgáltatásokat, a járóbeteg várólista csökkentését és a digitális képtovábbítás fejlesztését. Szabó Bálint arról is beszámolt, hogy kérdőíves, szegmentált felmérést fognak végezni az EESZT-t használó intézmények körében. Workshop sorozatot indítottak útnak az egészségügyi szervezetekkel, érdekképviselőkkel közösen abból a célból, hogy megismerjék a használattal kapcsolatos tapasztalatokat. Az EESZT intézményi aktivitásáról adatokat fognak szolgáltatni az intézményvezetőknek az eReceptek, dokumentumok, eseménykatalógusok mennyiségéről, és a sikeres, illetve sikertelen tranzakciók számáról is. Harminc intézmény adatai alapján meghatározott referenciaértékek kiküldésére is sor kerül annak érdekében, hogy az intézményvezetők összevethessék saját adataikat az országos átlaggal.

Boromisza Pirooska

A világ élvonalában van több magyar egyetem is

Bekerült a világ legjobb 200 intézménye közé a Semmelweis Egyetem a Quacquarelli Symonds (QS) szűkebb szakterületeket rangsoroló listáján az orvostudományi és a gyógyszerészeti képzést tekintve. Az egyetem emellett javított a tavalyi eredményéhez képest a szakterületi rangsor élet- és orvostudományi képzési kategóriájában is, a 254. helyen végzett. Ezzel a hazai felsőoktatási képzőhelyek közül a legjobb helyen szerepel.

Az orvostudományi képzés területén a Semmelweis Egyetem megőrizve korábbi helyét ezúttal is a 151-200. helyen végzett. Ebben a kategóriában a Debreceni Egyetemet a 251-300., a Pécsi és a Szegedi Tudományegyetemet a 301-350. helyre sorolták a lista készítői. A gyógyszerészeti képzésben – a tavalyi top 150 után – idén a 151-200. helyre került a Semmelweis, ebben a kategóriában a hazai intézmények közül egyedülként szerepel a QS rangsorában.

Az élet- és orvostudományi képzési területen a Semmelweis Egyetem 254. helyével 8 helyet javított korábbi pozícióján. A szakterületi rangsorban a magyar intézmények közül a 397. helyen áll a Debreceni Egyetem, a 401-450. helyre sorolták a Szegedi Tudományegyetemet, míg a Pécsi Tudományegyetem a 451-500. helyre került.

A brit Quacquarelli Symonds cég QS World University Ranking felsőoktatási intézményi rangsorát 2004 óta állítja össze.