

PROJEKT ELŐREHALADÁSI JELENTÉS

Projekt azonosító száma:	HEFOP-3.3.1-P.-2004-09-0040/1.0
A jelentés készítésének dátuma:	2005. november 24.
Jelentés sorszáma:	PEJ - 1.

Kérjük, a kitöltéshez használja a kitöltési útmutatót. Ha további tanácsadásra van szüksége, keresse meg a támogatási szerződésben megjelölt kapcsolattartóját.

Az átvevő intézmény tölti ki!

Az előrehaladási jelentést átvettem.

Hely, dátum	
Ügyintéző neve	
Ügyintéző aláírása	
Átvevő intézmény bélyegzője	

Európa itt épül



Az Európai Szociális Alap támogatásával

A PROJEKT ADATAI

1.0 Projekt címe:	Sebészeti gyakorlati alap- és szakképzési rendszer
1.1. Főkedvezményezett neve	Szegedi Tudományegyetem
1.2. Címe	6720 Szeged, Dugonics tér 13.
1.3. Adószáma	15329815-2-06
1.4. Kapcsolattartó neve	Prof. Dr. Boros Mihály
1.5. Címe	6720 Szeged, Pécsi u. 4.
1.6. Telefonszáma	62-545-102
1.7. E-mail címe	boros@expsur.szote.u-szeged.hu

A PROJEKT ELŐREHALADÁSA

2.1.

A jelentés tárgyát képező időszak	2005.01.01.	-	2005.11.13.
Projekt megvalósításának kezdete és vége	2005.01.01.	-	2006.12.31.

2.2. Kérjük, legfeljebb 5 sorban mutassa be a projektet.

A sebészeti műtéttani intézetek szellemi bázisára építő konzorcium célja a sebészeti rezidens és szakképzés országosan és szakmailag is szinkronizált, integrált gyakorlati képzési rendszerének kidolgozása, működtetése és fenntartása. Az egységes, modernizált gyakorlati képzés során lehetőség nyílik hagyományos és új sebészi eljárások biztonságos elsajátítására, a készségfejlesztésre, a szaktudás bővítésére és bizonyítására, vagyis a minőségbiztosításra.

2.4. Kérjük, ismertesse a projekt megvalósításának előrehaladását (a táblázatba igény szerint sorok beszúrhatók).

Mérföldkövek	Tervezett állapot	Aktuális állapot
1. Tájékoztatás, Internetes homepage, szakmai társaságok értesítése, kapcsolatfelvétel	2005.01. (ütemterv szerint)	Elkészült, működő Internetes kapcsolat, „HEFOP homepage”, élő kapcsolat a konzorcium tagjai között. Kapcsolat szakmai társaságokkal.
2. Munkaterv kidolgozás, képzési szintnek megfelelő szakonkénti kidolgozás, eszközbeszerzés. Személyes találkozások egyetemi szak- és továbbképző intézetekkel	2005.04. (ütemterv szerint)	Megvalósult munkaterv, élő kapcsolat szakmai vezetőkkel és társaságokkal. Eszközbeszerzések döntő többsége megvalósult, időben elindított közbeszerzési eljárások egy része még folyamatban.
3. Minőségbiztosítási képzés, oktatók oktatása, képzési terv szinkronizációja	2005.06 (ütemterv szerint)	Az oktatás minőségének emelése érdekében a közreműködő oktatók részt vettek az új lehetőségeket és módszereket bemutató kurzusokon (Pécs, Szeged, Debrecen). Sorozatos egyeztetések során megalkottuk az egységes alap és szakképzési tervet. A meghirdetett szak- és továbbképző kurzusok lebonyolításra kerültek. Képzett oktatók állnak rendelkezésre mindhárom képzőhelyen.
4. Egyes modulok hagyományos és elektronikus kidolgozása	2005.08. (ütemterv szerint)	A szakképzési terv egyes alegységeinek kidolgozása megtörtént, a kész elektronikus anyag és jegyzet részeit az Interneten elhelyeztük. A meghirdetett szak és továbbképző kurzusok lebonyolításra kerültek.
5. Kurzusok indítása, folyamatos gyakorlati képzés	2005.10. (ütemterv szerint)	Konzultációk során, a grémium vezetőkkel egyeztetve, kialakítottuk a 2005/2006-os tanév alap- és szakképzési rendszeréhez kapcsolódó kurzusok tematikáját. A kurzusok meghirdetésre kerültek. 2005. októberében három hetes rezidens képzés (Szeged) során teszteltük a rendszer működését.
6. Kézikönyv, szakoknak megfelelő jegyzet kidolgozása	2005.11.01-2006.01.31. (ütemterv szerint)	2005.11.13-án: kész jegyzetanyag, kézirat formájába öntve (megtörtént a nagyított sebészeti képzés jegyzeteinek elkészítése). A továbbképző kurzusok indítása időben befejeződött. Az infrastrukturális fejlesztésekhez szükséges beszerzések tendereztetése és a megrendelések lebonyolítása megtörtént, a közbeszerzési eljárások késése nem okoz lényeges fennakadást.

2.5. Kérjük, indokolja a szerződésben meghatározott tervektől, ütemezéstől való eltéréseket.

A szerződésben meghatározott tervektől, ütemezéstől nem volt eltérés. A konzorcium egészére vetítve a 2005-ös év számszerűsítő fő mutatói a tervezettnél megfelelően alakulnak (a projekt 2005. januári indítását követően 16 db tanfolyamot indítottunk). A konzorcium országos tevékenysége során 2005. évre tervezett 125 fő helyett összesen 141 fő részesült oktatásban. A 2005 őszi tervezett pécsi és debreceni rezidensi tanfolyamokat a tervezetthez képest valamivel később indítjuk (2006. január-február), mivel a régiók rezidenseinek kiértékelése és a tanfolyamok időpontjának véglegesítése az egyetemek általános orvosi karai mellett működő szakképzési titkárságok koordinatív feladata, és az SZTE ÁOK esetében a 2005. október 01.-én rezidensi rendszerbe lépett hallgatók képzése a tervezett módon 2005. októberben elkezdődött, a soron következő tanfolyam már átnyúlik a 2. beszámolási periódusba (2005. november 21.-december 09. között zajlik, 13 fő részvételével).

2.6. Kérjük, ha vannak ilyenek, sorolja fel azokat a projektmegvalósítást nehezítő problémákat, amelyek az adott időszakban jelentkeztek. Ismertesse, milyen intézkedéseket tettek ezek megoldására.

Szeged és Debrecen: a kérdés nem releváns (a bemutatott időszakban nem jelentkeztek a projektmegvalósítást nehezítő problémák).

A pécsi konzorciumi partner esetében a projekt szabály szerinti megvalósítását nehezíti, hogy a Pécsi Tudományegyetem fizetőképességének immár állandósult problémája miatt a beérkezett számlák kifizetése akár több hónapot is csúszik. Tekintettel arra, hogy a pályázat költségvetésében csak banki visszaigazolás alapján számolhatók el a költségek, egy adott számla kifizetésének késlekedése teljesen felboríthatja a projekt időszakos elszámolását. A problémára felhívtuk az egyetem pénzügyi illetékeseinek figyelmét és kértük konstruktív segítségüket annak megoldásához.

2.7. Kérjük sorolja fel, hogy a projekt megvalósításának következő szakaszában milyen kockázatokkal számol. Ismertesse, mit terveznek tenni a negatív következmények mérséklésére, elkerülésére.

Az eszközbeszerzések közül a döntő fontosságú videó-endoszkópos rendszerek beszerzése lezajlott, a gyakorlatban bizonyítottuk használhatóságukat. Az eszközbeszerzések mindegyike elindult, a közbeszerzési folyamat különböző állomásain túljutott folyamat a legtöbb esetben várhatóan időben befejeződik. Az egységesített oktatási tematika elkészült, az intézetek, konzorciumi partnerek között megfelelő együttműködés alakult ki, az összhang jó. Az oktatási segédanyagok, audio-vizuális anyagok a tervezett időben elkészültek, a jegyzet nyomtatásra kész, a további bővítések anyaga összeállításra került. Szegeden rendben lezajlott az első (és a jelentés összeállításának időpontjában zajlik a második) három hetes, új, egységes tematika alapján összeállított képzés. A tervezettnél alakul a rezidensi létszám is, ezért jelentős kockázattal nem számolunk a projekt megvalósításának következő szakaszában.

A PTE esetében a megvalósítás során külső kockázatként merül fel, hogy az egyetem a kifizetések még szigorúbb kontrollja miatt újabb adminisztratív intézkedések

bevezetését tervezi, amelyek még elhúzódóbbá tehetik az átutalások megvalósulását. Mindez a már említett elszámolási fegyelem sérülése mellett, a projekt megvalósításában nélkülözhetetlen megbízható szállítói kör és a megfelelő képzettségű, megbízott közreműködők elvesztését eredményezheti, jelentősen hátráltatva a projekt befejezését. E körülmény mérséklésének érdekében tárgyalásokat kezdeményezünk az egyetem gazdasági vezetésével, illetve a projekt végrehajtásának felelős vezetőivel.

2.9. Kérjük, mutassa be röviden a tájékoztatással és nyilvánossággal kapcsolatos, a támogatási szerződésben foglalt kötelezettségek teljesítését.

Szeged (központ): Internetes portál működtetése, a projekt központi elektronikus tárolóhelyének létrehozása (<http://web.szote.u-szeged.hu/expsur/>).

Tájékoztató plakátok kihelyezése a SZTE SMI hallgatói műtőjében és az Intézet bejáratánál.

Egyetemi és Kari vezetés (Rektor, Dékán) és egyetemi nyilvánosság tájékoztatása egyetemi információs csatornán (Szegedi Egyetem, Pulzus c. HÖK kiadvány) keresztül.

Közvélemény formálása: régiós napilap (Délmagyarország), országos napilap (Népszabadság, Blikk napilap), számos elektronikus hírportálok (pl: www.weborvos.hu, www.nol.hu, www.hirado.hu, www.mok.hu, www.infomed.hu, www.eski.hu) keresztül. Körzeti és országos televíziós csatornáknak (Regionális TV, MTV-1 Híradó) és rádióban (Sláger Rádió) híryanagként riport készült.

A Magyar Sebész Társaság lapjában (Magyar Sebészet) hirdetés, később beszámoló a Hajdúszoboszlón megrendezésre került „HEFOP - oktatási kerekasztal” programról, ugyanitt a projekt ismertetése, folyamatos híryanag.

Pécs: a projekt megvalósításában résztvevőket közös értekezleten tájékoztattuk a nyilvánossággal kapcsolatos kötelezettségekről. Valamennyi eddigi nyilvános szereplés, illetve a projekttel kapcsolatos média-megnyilvánulás alkalmával feltüntetésre került az Arculati Útmutató szerinti logocsoport. A projekt felkerült az intézet és az egyetem honlapjára. A megfelelő sajtóorgánokban külön cikkben értesítettük az egyetem, a város és a megye közönségét a projekt jelentőségéről és céljairól.

Debrecen: a programban résztvevő tanszéki oktatók és munkatársak, illetve az oktatásban résztvevő hallgatók tájékoztatása megtörtént. A projekt tájékoztatója felkerült a tanszék, és így a Debreceni Egyetem OEC honlapjára. A nagyközönség tájékoztatása az alábbi csatornákon keresztül történt:

1. Magyar Sebész Társaság Kísérletes Sebészeti Szekció XX. Jubileumi Kongresszusának programfüzete
2. HEFOP Oktatási Kerekasztal – meghívó
3. HEFOP Oktatási Kerekasztal - nagy plakát
4. Magyar Sebészet folyóirat – sajtóhír
5. Hajdú-Bihari Napló megyei napilap – sajtóhír
6. www.weborvos.hu - internetes megjelenítés
7. www.surg.res.dote.hu - internetes megjelenítés
8. www.convention.hu - internetes megjelenítés
9. www.mst.hu - internetes megjelenítés
10. Egészségcentrum – a Debreceni Egyetem OEC negyedéves folyóirat – sajtóhír
11. Magyar Sebész Társaság Endoszkopos Sebész Szekció XI. Kongresszusa – absztraktfüzet – előadáskivonat.

Mellékeljük könyvformátumban bekötve a Magyar Sebész Társaság Kísérletes Sebészeti Szekciója XX. Jubileumi Kongresszus keretében megrendezésre került HEFOP Oktatási Kerekasztal előadásait. A megfelelő nyomtatott sajtódokumentumokat „megjelenítés, sajtóvisszhang” címmel könyvformátumban

kötve az elektronikus anyagokkal mellékeljük. Valamennyi eddigi nyilvános szereplés, illetve a projekttel kapcsolatos média megnyilvánulás alkalmával feltüntetésre került az Arculati Útmutató szerinti logo csoport és HEFOP jelzés.

2.10. Kérjük, mutassa be, hogy a projekt során végzett tevékenységek mennyiben járultak hozzá az esélyegyenlőség megteremtéséhez.

A. Nemek közötti esélyegyenlőség

Nincs és nem is lehetséges nemek közötti különbségtétel. A sebészet és társ-területek művelését végző női hallgatók száma a szakorvosi pályát választó rezidensek férfi/női arányának megfelelően folyamatosan nő.

A kurzusokon feladatkülönbség nincs, egyenlő eséllyel vesz részt a kurzusokon, illetve a képzések valamennyi formájában mindkét nem képviselőjeként a rezidens, a szakorvosjelölt, illetve a szakorvos. A konzorcium egyeztetett tevékenysége kapcsán a képzési tevékenységében közreműködőknél a szakmai szempontok mellett különös figyelmet fordítottunk a férfi és női munkaerő közel azonos arányára és béregyenlőségükre. A családanyák, illetve GYES-ről visszatérő rezidens résztvevőknek egyéni program beiktatását tesszük lehetővé, melynek alapját a kiscsoportos oktatás biztosítja. A szűkebb szakterületek képviselőinek nembéli eloszlása háttérben inkább társadalmi, szociális okok keresendők, az oktatás minden formája során az esélyegyenlőség maximálisan biztosított.

A gyakorlatok során minden résztvevő számára azonos feladatok elvégzése a cél, amelyeket szükség esetén a szakmaspecifikus igényeknek megfelelően módosíthatók. Ugyanakkor a képzés struktúrája és az alacsony létszámú csoportokban történő oktatás rugalmassága lehetőséget ad minden hallgató számára, hogy kurzus egyes elemeit úgy illessze minden résztvevő saját napirendjébe, ahogyan az számára a legmegfelelőbb. A kialakított minőségbiztosítási rendszer valamint a tapasztalt és magasan képzett oktató gárda a garancia arra, hogy e mellett a készségek elsajátítása a legmagasabb szinten megvalósulhasson. Mindezzel a családanyák illetve gyesről, gyedről visszatérő kollegák számára igyekszünk elvégezhetővé tenni az adott továbbképzést. Mindezek mellett, az utóbbiak számára egyéni elbírálás alapján, a képzés díját érintő speciális kedvezmények lehetőségét is biztosítjuk (Pécs).

B. Romák esélyegyenlősége

Szeged: a beszámolási periódusban a kurzusokon nem volt roma származású résztvevő. Az esélyegyenlőség biztosítására a lehetőségeink adottak, erre felkészültünk, a konzorcium és a szakképzési titkárságok előzetes megbeszélésein világosan kinyilvánítottuk az esélyegyenlőséggel kapcsolatos álláspontunkat.

Debrecen: az oktatási modulok résztvevői között több határon túli magyar hallgató és a magyaron kívül sok más nemzetiségű hallgató szerepel, főképp a környező országokból, de a graduális képzés angol nyelvű programjának hallgatói közül is többen csatlakoztak a rezidensi kurzusokhoz. A konzorcium egyeztetett álláspontja szerint a nemzetiségek, kisebbségek felé az esélyegyenlőség biztosítása alapvető kötelességeink közé tartozik. E területen további erőfeszítéseket teszünk, és a jövőben a fenti kisebbséget célcsoportnak tekintő médiumokban is felhívjuk a figyelmet a projekttel kapcsolatos információkra.

Pécs: Bár a képzések teljes mértékben nyitottak minden érdeklődő számára és a szükséges információ minden érdeklődő számára elérhető a nyomtatott és elektronikus média számos területén, eddig a magukat romának valló kollégák jelentkezése meglehetősen sporadikus módon alakult. Ezért e területen további erőfeszítéseket teszünk és a jövőben a fenti kisebbséget célcsoportnak tekintő médiumokban is felhívjuk a figyelmet a projekttel kapcsolatos információkra.

C. Fogyatékosok esélyegyenlősége

A tárgy szakmai jellegénél fogva kiegyenlíthetőek az esetleges hátrányok. Az eddigi tapasztalatok alapján viszonylag kis számban fordulnak elő a rezidensi programba lépő hallgatók között különböző mértékű testi fogyatékoságok, ilyen esetben oktatóink maximálisan törekednek az esélyegyenlőségre a program egyénre szabott biztosításával.

Debrecen: legutóbb egy alsóvégtagi protézist, művégtagot viselő fiatal kollega vett részt képzésünkben, akinek olyan műtéti modelleken biztosítottunk gyakorlati lehetőséget, melyeket ülő helyzetben is kivitelezhetett. Egy másik példa egy felsővégtag pótoló külföldi hallgatóé, aki speciális művégtagjával még a csomózási gyakorlatokat is képes volt kivitelezni, külön oktatói odafigyeléssel. Ezekben az esetekben bőséges videó demonstrációt biztosítunk a szükséges tananyag rész elsajátításához, erre felkészültünk, a repertoárt a beszámolási periódusban bővítettük.

Pécs: Bizonyos speciális feladatok elvégzésére, ahol a képzési tevékenység megfelelő szintű végrehajtása ezt lehetővé teszi fogyatékos, korlátozott értelmi képességű munkatársat alkalmazunk. Továbbá megfelelő rámpa kialakításával lehetővé tettük, hogy a megváltozott munkaképességű, mozgáskorlátozott orvosok is megközelíthessék a gyakorlatok helyszínét.

2.11 Kérjük, mutassa be, hogy a projekt során végzett tevékenységek mennyiben járultak hozzá a környezeti fenntarthatóság biztosításához.

A képzés során felhasznált anyagok, veszélyes hulladékok raktározása, szállítása folyamatos kontrollt igényel. Az új típusú oktatási programban a korábbinál sokkal nagyobb arányban alkalmazunk többször használatos oktatástechnikai modelleket, moulage-okat, mely a „skill” jelleg erősítése mellett a keletkező veszélyes hulladékok mennyiségének csökkenését is jelentik.

A teljes oktatási program során a felhasznált élő állatok száma lényegesen redukálódott, s ebből következően a képződő veszélyes hulladék mennyisége is csökkent.

A beszerzett új eszközök (laparoscopos gyakorló állomások) modern és korszerű adottságaihoz mérten, a velük való munka során a manuális tevékenység könnyebb, a kezét és a kart fizikailag kevésbé terheli, mint a régi, túlhasznált, elavult eszközök. Emellett az új laparoscopos szettekben a szem megterhelése jóval kevesebb, mint a régi, évtizedes használatban elavult monitorok használata esetén.

Az egyes hallgatói műtőkben kialakított munkaterületek az oktatás és a résztvevők hasznos, effektívebb térbeli megoszlását is lehetővé teszik, melynek munka- és balesetvédelmi jelentősége is nagy. Egy-egy műtőasztal körül a tér kihasználása lényegesen hatékonyabb, a szemléltetés határfoka megnőtt.

2.12. Számszerűsíthető eredmények

(Az alábbi táblázatot a támogatási szerződésben meghatározott indikátorokkal összhangban töltsse ki; a táblázatba igény szerint sorok beszűrhetők.)

Mutató	Kiinduló érték	Célérték (projekt lezárásakor)	A jelentés készítésének időpontjában érvényes (kumulált) értékek*		
			összes	férfi	nő
Elindított képzések száma	0	18 db (projekt egészére)	7		
A képzésben résztvevő hallgatók száma	0	273 (projekt egészére)	51 fő	36	15
Képzettséget szerzett személyek száma	0	261 fő (projekt egészére)	51	36	15
Pozitív eredményhez jutott személyek száma	0	284 fő (projekt egészére)	51	36	15
A minőségbiztosítási képzésben, továbbképzésben, átképzésben részt vett oktatók, kutatók száma	0	23 (projekt egészére)	10	7	3

*Valamennyi, felnőtt emberek létszámára vonatkozó adatot kérünk férfi/nő bontásban megadni.

2.13. Az alábbi táblázatban, kérjük, ismertesse, hogy a következő 3 hónapban milyen tevékenységeket tervez elvégezni a projekt keretében (a táblázatba igény szerint sorok beszűrhetők).

Tevékenység	Helyszíne	Felelős szervezet / személy	Tervezett határidő	Eredményt igazoló dokumentum
Országosan egységes sebészeti műtéttani gyakorlat a rezidensképzés keretén belül, három hetes tanfolyam az egységes tanmenetnek megfelelően. A képzés eredményességének felmérése. Számonkérés.	Szegedi Tudományegyetem (Szeged)	Prof. Dr. Boros Mihály	2005.11.21-12.09.	Jelenléti ív Kérdőív Vizsgalapok
A laparoszkópos gyakorló rendszer működtetésének betanítása az oktatásban résztvevők számára; a laparoszkópos képzés indítása. A jegyzet megfelelő részleteinek korrigálása. A mikrosebészeti képzés elindítása.	Debreceni Egyetem (Debrecen)	Prof. Dr. Mikó Irén	2005. 11. 30.	Szakmai jelentés november
A laparoszkópos képzés folytatása. A jegyzet megfelelő fejezeteinek folyamatos korrigálása. A mikrosebészeti képzés folytatása. A mikrosebészeti és laparoszkópos kurzusok befejeztével a résztvevők elégedettségének felmérése.	Debrecen	Prof. Dr. Mikó Irén	2005.12.31.	Szakmai jelentés december Jelenléti ív Kérdőív Vizsgalapok
Elkészült kéziratok nyomdai korrektúrája.	Szeged	Prof. Dr. Boros Mihály	2006. 01.31.	Elkészült jegyzet
Szakorvosképzés A képzés eredményességének felmérése Számonkérés	Szeged	Prof. Dr. Boros Mihály	2006. 01.31.	Jelenléti ív Kérdőív Vizsgalapok
Elkészült kéziratok korrektúrája, nyomdai előkészítés	Pécsi Tudományegyetem (Pécs)	Prof. Dr. Róth Erzsébet Dr Szmolenszky Tamásné	2006. január	Elkészült jegyzet
Eszközbeszerezések	Pécs	Dr Róth Erzsébet Dr Szmolenszky Tamásné	2006. január	Számlák, fényképek

Tevékenység	Helyszíne	Felelős szervezet / személy	Tervezett határidő	Eredményt igazoló dokumentum
Országosan egységes sebészeti műtéttani gyakorlat a rezidensképzés keretén belül, három hetes tanfolyam az egységes tanmenetnek megfelelően. A képzés eredményességének felmérése Számonkérés	Pécs	Prof. Dr Róth Erzsébet Dr Szmolenszky Tamásné	2006. 01.31.	Jelenléti ív Kérdőív Vizsgalapok
A rezidensképzési program indítása az egységes 3 hetes oktatási programunk szerint. A jegyzet véglegesítése. A rezidensképzés végén a résztvevők elégedettségének felmérése.	Debrecen	Prof. Dr. Mikó Irén	2006.01. 31.	Szakmai jelentés január Jelenléti ív Kérdőív Vizsgalapok
Oktatási anyag véglegesítése, elkészült audio-vizuális demonstrációs anyaga a webhelyen. Nyomda	Szeged	Prof. Dr. Boros Mihály	2006. 01.31	Elkészült tananyag elektronikus és nyomtatott formában magyar és angol nyelven Nyomtatott tananyag elkészül magyar és angol nyelven
Eszközbeszerzések	Szeged	Prof. Dr. Boros Mihály	2006. 01.31.	Számlák Fényképek