

XVI. MAGATARTÁSTUDOMÁNYI NAPOK



SZEGED – MTA SZAB Székház
2019. MÁJUS 30-31.

PROGRAM- ÉS ABSZTRAKTFÜZET



Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar
MAGATARTÁSTUDOMÁNYI INTÉZET

A rendezvény helyszíne

MTA Szegedi Akadémiai Bizottság Székháza
6720 Szeged, Somogyi u. 7. (6701 Szeged, Pf. 527.)
+36 62 553-911
titkarsag@szab.u-szeged.hu
<http://www2.u-szeged.hu/szab/>

Szervező iroda – Bővebb információ

Tanics Viktória
Régió-10 Kft. Rendezvény szervező Iroda;
6720 Szeged, Dugonics tér 12.
+36 62 710-500, +36 20 469-6190;
info@regio10.hu
www.regio10.hu/mtn2019

Szervező intézet – Tudományos információk

Vári-Kószó Melinda
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet
6722 Szeged, Szentháromság u. 5.
+36 62 420-530
office.magtud@med.u-szeged.hu
<http://web.med.u-szeged.hu/magtud/magtudnap.html>

A szervező bizottság tagjai

Barabás Katalin
Obál Annabella
Palatinus Kinga
Sarnyai Laura
Szilasi Veronika
Vári-Kószó Melinda
Vitéz-Bakó Zsófia

Szerkesztő:
Horváthné Tóth Judit

Kiadó:
SZTE ÁOK MAGATARTÁSTUDOMÁNYI INTÉZET
Felelős kiadó:
Dr. Kelemen Oguz intézetvezető

ISBN 978-963-306-648-5

„*Szinte sercent, hogy nőtt a fű,
Zengett a fény, csókolt a nap,
Szökken a lomb, virult a föld
S táncolt minden az Ég alatt
S táncolt minden az Ég alatt.*”

Ady Endre: Májusi zápor után (1908)

Kedves Kollegáink, kedves Barátaink!

Szeretettel köszöntünk Benneteket immár negyedik alkalommal Szegeden, a XVI. Magatartástudományi Napokon!

Úgy látom, üde májusi színpolt az orvoscépzésben, hogy a négy magyarországi képzőhely időről időre összeül átbeszélni örömeiket, nehézségeiket. Kiváló alkalom, hogy jobban megismerjük egymást, és összehangoljuk kutatási, oktatási irányvonalainkat.

A konferencia szervezésekor éppen ezért – javaslataitokat is kikérve – választottuk a döntően workshop formátumot, ahol reményeink szerint a résztvevők kellő alapossággal áttekinthetik a legújabb kutatási trendeket, módszertani kérdéseket és együttműködési lehetőségeket. Az orvosi pszichológia, szociológia, antropológia, etika workshopokon szándékunk szerint lehetőség nyílik egyfajta módszerbörzére, a jó gyakorlatok megosztására.

A konferencia címét a száz esztendeje elhunyt Ady Endre ihlette. A bőség zavarával küzdve választottam ki ezt az idézetet, mert újra és újra azt élem meg, hogy a költő számos verse a mai magyar helyzetet is időszerűen tükrözi. Sőt, mi több, mintha egyenesen a magatartástudományt is megszólítaná: *A magyar Ugaron; Vér és arany; A magyar Messiások; Mi urunk: a Pénz; A muszáj Herkules; Áldott, falusi kőd; Szép, magyar Sors; Imádság, a csalásért; A halottak élén; Mag hó alatt vagy Az eltévedt lovas...* A mai alkalomra mégis optimista kicsengésű, hitem szerint, motivációnkat növelő címet választottunk: „*Új időknek új dalainál*”.

Kívánom, hogy ez az optimizmus hasssa át megbeszéléseinket; és bízom abban is, hogy az eszmecserék és a gasztronómiai élmények (pl. a kihagyhatatlan szegedi halászlé) pár napra valóban „Tisza-parti Párizsra” változtatják Számotokra és a mi örömünkre városunkat.

A szegediek nevében:

Kelemen Oguz

- 9.30–10.30 REGISZTRÁCIÓ
- 10.30–11.00 **MEGNYITÓ** – Díszterem
- 11.00–12.30 **PLENÁRIS ÜLÉS** – Díszterem

INTÉZETEK PROGRESSZIÓJA

1. **A debreceni Magatartástudományi Intézet elmúlt fél évtizede, avagy „a tűz csiholói” őrzővé válnak**
Kósa Karolina
DE NK Magatartástudományi Intézet
2. **Folytonosság és szinergia: két év a pécsi magatartástudomány nézőpontjából**
Csatbó Árpád, Füzesi Zsuzsanna
PTE ÁOK Magatartástudományi Intézet
3. **Teljesítményértékelés a SE Magatartástudományi Intézetében**
Kovács József
Simmelweis Egyetem, Magatartástudományi Intézet
4. **„Új csatára indul az Élet” – az elmúlt két év a szegedi Magatartástudományi Intézetben**
Kelemen Oszkár
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet

12.30–13.30 EBÉD (ÁLLÓFOGADÁS)

13.30–15.30 **PÁRHUZAMOS WORKSHOPOK:**

ORVOSI PSZICHOLÓGIA ELMÉLETE ÉS GYAKORLATA – Díszterem

*Moderátor: Hamvai Csaba pszichológus, egyetemi adjunktus,
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet*

- **Az orvosi pszichológia elmélete és gyakorlata, kommunikáció**
Hamvai Csaba¹, Stauder Adrienne², Birkás Béla³
¹SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet, Szeged; ²SE, Magatartástudományi Intézet, Budapest; ³PTE ÁOK, Magatartástudományi Intézet, Pécs

BIOETIKA MŰHELY – 110. terem

Az előadások megtartására 15 perc (10 perc + 5 perc vita) áll az előadók rendelkezésére.

*Moderátor: Tari Gergely bioetikus, egyetemi tanársegéd,
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet*

1. **Konverziós „terápia” és/vagy affirmatív tanácsadás a homoszexuális személyek lelki támogatásában. Hol húzódik a határ a segítő és az ártalmas beavatkozás között?**
*Somorjai Noémi informatikus könyvtáros
Semmelweis Egyetem Magatartástudományi Intézet*
2. **A „care” etika szellemisége**
*Kovács Dénes
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet*
3. **A Pszichoterápia etikai rovatával szerzett tapasztalatok**
*Tiringer István
Pszichoterápia folyóirat szerkesztősége*
4. **FernUniversität Hagen – Medizinische Ethik. Az etikaoktatáshoz kapcsolódó módszertani újításokról**
*Szilasi Veronika
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet*
5. **Az etika oktatás aktuális kérdései a múlt és a jövő tükrében**
*Kapocsi Erzsébet
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet*

SZOCIOLÓGIA MŰHELY – Fsz. 6. terem

*Moderátor: Molnár Regina egyetemi adjunktus
SZTE ÁOK Népegészségtani Intézet*

1. **Miért és hogyan tanítunk orvosi szociológiát a 21. században?**
*Gyórfy Zsuzsa, Bognár Virág, Döbrössy Bence, Girasek Edmond, Susánszky Anna
Semmelweis Egyetem, Magatartástudományi Intézet, Budapest*
2. **Szinergia-projektek a PTE ÁOK Magatartástudományi Intézetében – avagy hogyan lesz egy meg egyből sokkal több?**
*Faubl Nóra, Füzési Zsuzsanna
PTE ÁOK Magatartástudományi Intézet*
3. **Sokszínű oktatás – aktív részvétel**
*Erdős Csaba, Molnár Regina, Horváth Edina, Paulik Edit
SZTE ÁOK Népegészségtani Intézet, Szeged*

OKTATÁSI ADMINISZTRÁCIÓ – 216. terem

*Moderátor: Vitéz-Bakó Zsófia oktatásszervező, Horváthné Tóth Judit könyvtáros,
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet*

- **Neptun, Coospace, Modulo – azoknak a problémáknak a megoldására, amire nélkülük nem került volna sor?**
Vitéz-Bakó Zsófia, Horváthné Tóth Judit
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet, Szeged

15.30–16.00 KÁVÉSZÜNET

16.00–18.00 **PÁRHUZAMOS WORKSHOPOK:**

ANTROPOLÓGIA MŰHELY – 110. terem

Moderátor: Píkó Bettina egyetemi tanár
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet

- **Az orvosi antropológia oktatásának kihívásai**
Píkó Bettina¹, Csathó Árpád², Bánfalvi Attila³, Lázár Imre⁴, Susánszky Anna⁵
¹ SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet, Szeged;
² PTE ÁOK Magatartástudományi Intézet, Pécs;
³ DE NK Magatartástudományi Intézet Debrecen;
⁴ Károli Gáspár Református Egyetem, Társadalom- és Kommunikációtudományi Intézet; Budapest; ⁵ Semmelweis Egyetem, Magatartástudományi Intézet, Budapest

TECHNIKAI ESZKÖZÖK AZ OKTATÁSBAN – 216. terem

*Moderátor: Horváthné Tóth Judit könyvtáros, Vitéz-Bakó Zsófia oktatásszervező,
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet*

- **Jelenlét, számon kérés – hogyan mérhetjük a hallgatók tudását, aktivitását?**
Horváthné Tóth Judit, Vitéz-Bakó Zsófia
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet, Szeged

19.00 VACSORA (HALÁSZCSÁRDA)



8.30–9.30 **POSZTER SZEKCIÓ** – Földszint aula

Szekcióvezető: Kovács Dénes pszichológus
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet

1. **Dohányzás orvostanhallgatók körében – Igény a leszokás-támogatásra?**
Balogh Erika¹, Faubl Nóra², Wagner Zoltán¹, Fűzesi Zsuzsanna², Kiss István¹
¹PTE ÁOK, Orvosi Népegészségtani Intézet, Pécs
²PTE ÁOK, Magatartástudományi Intézet, Pécs
2. **Pszichológiai faktorok szerepe a problémás internethasználatban: rizikó és protektív megközelítés**
Kiss Hedvig, Pikó Bettina
SZTE ÁOK, Magatartástudományi Intézet, Szeged
3. **Quo vadis medicinae candidatus? Nemzetközi környezetben tanuló orvostanhallgatók szakirány- és munkahely-választási preferenciái**
Faubl Nóra¹, Balogh Erika², Henna Riemenschneider³, Karen Voigt³, Kiss István², Fűzesi Zsuzsanna¹
¹PTE ÁOK, Magatartástudományi Intézet, Pécs
²PTE ÁOK, Orvosi Népegészségtani Intézet, Pécs
³Bereich Allgemeinmedizin / Medizinische Klinik III, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Technische Universität Dresden, Németország
4. **Az egészség összefüggése a munka-család konfliktussal**
Mihálka Mária¹, Pikó Bettina²
¹SZTE, Neveléstudományi Doktori Iskola és Egészségtudományi és Szociális Képzési Kar, Szociális Munka és Szociálpolitika Tanszék, Szeged
²SZTE ÁOK, Magatartástudományi Intézet, Szeged
5. **A gyermekkori környezet kiszámíthatatlanságának hatása a felnőttkori fájdalomészlelésre**
Simon Eszter¹, Zsidó András², Csathó Árpád¹
¹PTE ÁOK, Magatartástudományi Intézet, Pécs
²PTE BTK, Pszichológia Intézet, Pécs
6. **Az orvosi etika tantárgy oktatásával kapcsolatos attitűdök vizsgálata a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar harmadéves orvostanhallgatói között**
Tari Gergely, Hamvai Csaba, Obál Annabella, Kelemen Ognuz
SZTE ÁOK, Magatartástudományi Intézet, Szeged

7. **„Testmozgásfókuszú egészségnevelés kortárscsoportban” kurzus kialakítása a Szegedi Tudományegyetemen**
Lippai László, Kis Bernadett, Nádudvari Gabriella, Osváth Viola, Pálmai Judit, Prievara Dóra, Tóth Erika, Benkő Zsuzsanna, Tarkó Klára
SZTE JGYPK, Alkalmazott Egészségtudományi és Egészségfejlesztési Intézet, Szeged
8. **A diabetesz komplex magatartásorvoslási kezelése**
Sal István
Semmelweis Egyetem, Magatartástudományi Intézet, Budapest
9. **A mobil applikációk nyújtotta lehetőségek az egészség tudatosság növelésében**
Prievara Dóra Katalin
SZTE JGYPK, Alkalmazott Egészségtudományi és Egészségfejlesztési Intézet, Szeged
10. **Orvostanhallgatók mentális egészségfejlesztése**
Balázs Bianka, Boross Katalin, Debreceni Dorottya, Nagy Boglárka, Petes Cintia, Rajbóczki Almos Péter
Magyar Orvostanhallgatók Szövetsége

9.30–11.00 **INNOVÁCIÓS WORKSHOP** – Díszterem

*Moderátor: Pócs Dávid tudományos segédmunkatárs
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet*

1. **Érdemes-e 19-re lapot húzni?
Tapasztalataink a 21. századi oktatási módszerek bevezetésével**
Pilling János
Semmelweis Egyetem, Magatartástudományi Intézet
2. **Új módszer alkalmazása Magatartásorvostan tantárgy oktatásában**
Kósa Karolina, Tisljár-Szabó Eszter
DE NK, Magatartástudományi Intézet
3. **Orvosi kommunikációs szinergia projekt a PTE ÁOK-on:
az orvosi interjú és rossz hírek közlésének oktatása kicsit másképp**
Gács Boróka
PTE, Magatartástudományi Intézet, Pécs
4. **Fejlesztések intézetünkben: kerekasztal, mentor-rendszer, inter-professionális csoport és online oktatás**
Barabás Katalin, Monostori Dóra, Pócs Dávid
SZTE ÁOK Magatartástudományi Intézet

TUDOMÁNYOS PROGRAM – MÁJUS 31. PÉNTEK

- 11.00–11.30 KÁVÉSZÜNET
- 11.30–13.00 **HARMONIZÁCIÓS KEREKASZTAL** – Díszterem
- 13.00–14.00 ZÁRSZÓ, EBÉD (ÁLLÓFOGADÁS)
- 14.00 FAKULTATÍV PROGRAMOK
- Dóm toronylátogatás / Városnéző séta



A debreceni Magatartástudományi Intézet elmúlt fél évtizede, avagy „a tűz csiholói” őrzővé válnak

Kósa Karolína

Debreceni Egyetem, Népegészségügyi Kar
Magatartástudományi Intézet

A debreceni Magatartástudományi Intézet 2013 óta nemcsak vezető-, hanem egyetemi struktúraváltást és nagyszabású tevékenységbővülést is megélt, amelynek eredményeként jelentősen növekedtek az intézeti oktatók által ellátott kötelező feladatok. Ezt azonban nem követte az oktatói létszám bővülése, amelynek következtében a munkatársak túlterheltsége mára jelentős problémává vált.

Az Intézet jelenleg 4 kar 11 alap- és mesterképzésében, valamint egy szakirányú szakképzésben, két nyelven 197 kurzuson 3778, mintatanterv szerinti óra oktatásáért felelős, amely a csoportbontásokat figyelembe véve ténylegesen 7249 kontakt óra megtartását jelentette a jelenlegi tanévben. Ezt az oktatási kötelezettséget az Intézet 14 főállású oktatója teljesíti doktori hallgatók és szakpszichológus rezidensek segítségével, úgy, hogy az órák 32%-át külső oktatók tartják. A rendkívüli oktatási terhelés miatt az oktatáson túlmutató egyéb feladatokra és kreatív tevékenységekre nagyon kevés idő jut.

Az egyetemi órák hasznosságára vonatkozóan ugyanakkor nincsenek adatok; a megtartott órákról adott hallgatói visszajelzések ugyanazon órákra is nagyon változóak, és azokat gyakran a hallgatók kevesebb mint fele adja. Az interaktívabb, készségeket fejlesztő, innovatív megoldásokat alkalmazó oktatás fejlesztése nemcsak a fejlesztésre szánt időt és célzott eredményesség-vizsgálatokat, hanem az intézet (és a felsőoktatás) miszsiójának felülvizsgálatát is követelné, amelynek igényét valószínűleg magának az intézetnek kell(ene) megteremtenie.



**Folytonosság és szinergia:
két év a pécsi magatartástudomány nézőpontjából**

Csathó Árpád, Füzesi Zsuzsanna

Pécsi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar
Magatartástudományi Intézet

Előadásunkban a pécsi Magatartástudományi Intézet közelmúlt időszakának oktatási és tudományos programját tekintjük át. Bemutatjuk azt a szakmai törekvést, amelynek fő irányát elsősorban olyan folyamatok jellemezték, mint a folytonosság fenntartása, és a nyitott, szinergiát kereső együttműködések kialakítása.

A folytonosságot képviselte a tudományos teljesítmény folyamatos növekedése és a klinikai természetű projektek számának emelkedése egyre több gyógyító terület érintésével. Az utóbbi folyamathoz kapcsolódóan erősebbé vált a gyakorló klinikai ismeretek integrációja a magatartástudományi elméletrendszerek oktatásába. Folytonos erősödés jellemezte a doktori iskolánk működését is.

Ugyanakkor, munkák másik fő jellemzőjeként, kezdeményező készséget mutattunk szinergizáló együttműködések kialakítására a hasonló oktatási profillal rendelkező intézetekkel. Ebben a folyamatban kiemelkedett az orvosi kommunikáció oktatási gyakorlatának áttekintésére és fejlesztésre irányuló törekvés.

Végül, az előadás során kitérünk új intézeti csoportjaink bemutatására is, amelyek profilját elsősorban az innovatív, illetve alkalmazott tudományi tevékenység irányába történő nyitás jellemzi. A bemutatásra kerülő csoportok az oktatási és egyéb képzés-technikák újszerű megközelítését, valamint a nagy adathalmazok innovatív analízisét végzik. Kifejtjük azt a véleményünket, hogy az ilyen tevékenységi kört végző csoportok működésekor különösen fontos a gazdasági megvalósíthatóság és a megrendelő alapú projekt-tervezés.

Előadásunkban a fent említett folyamatok kritikus, a kockázati tényezőket is figyelembe vevő elemzésére törekszünk.



Teljesítményértékelés a SE Magatartástudományi Intézetében

Kovács József

Semmelweis Egyetem

Magatartástudományi Intézet, Budapest

A kollégákat oktatási-betegellátási teljesítményük, valamint kutatói teljesítményük alapján külön-külön tercilisekbe osztjuk (alsó tercilis, középső tercilis, felső tercilis)

Minden főállású oktató-kutató részesül egy alapszintű kutatási támogatásban, akkor is, ha oktatási–kutatási teljesítménye az adott évben a legalsó tercilisbe tartozik.

A támogatás mértéke azonban tercilisenként felfelé haladva duplázódik.

Nem teszünk különbséget az oktatói és a kutatói státuszban levőknel sem, a kutatókat úgy számoljuk, mintha – beosztásukkal arányos – oktatói státuszban lennének. Az indoklás az, hogy ha így hátrányba kerülnének a kisebb oktatási terhelés miatt, akkor előnybe kellene kerülniük a kutatási teljesítmények alapján.

A kapott kutatási támogatás számszerű összege nő az összesített oktatói-kutatói teljesítmény nagyságával.

A tudományos tevékenységet külön, az oktatási és a klinikai tevékenységet pedig összevontan értékeljük.

A tudományos teljesítmény értékelésének mérőszáma a szerzőszámra standardizált cikkek száma és minősége.

Az oktatási és klinikai tevékenység mérőszáma a teljesített tanóra (vagy pszichoterápiás ülés). 1 órát 45 percnak számolunk mind a tanóra, mind pszichoterápiás ülés vonatkozásában.

Így ez a teljesítmény értékelési rendszer senkit nem büntet, s az átlag alatt teljesítőnek is biztosít szerény forrásokat, hogy kutatásokat végezhessen a következő évben. A többet dolgozó/teljesítő azonban arányosan több kutatási támogatásban részesül.

Az összegek természetesen minden évben az intézet anyagi erőforrásainak a függvényei. Az arányok azonban állandók maradhatnak.



„Új csatára indul az Élet” – az elmúlt két év
a szegedi Magatartástudományi Intézetben

Kelemen Oszkó

Szegedi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar
Magatartástudományi Intézet

A több mint két évtizede formálódó magatartástudományi intézményrendszer a négy képzőhelyen eltérő gyökerekből indulva alakult ki. Ez meglátásom szerint nem a gyengeségünk, hanem a sokféleségben rejlő erőnk.

Szegeden a legerősebb oszlop az oktatásé. Az egyetem vezetése megértette a humán tárgyak orvosi curriculumban betöltött szerepét, és az elmúlt években egy komplex, két lábon álló rendszer kidolgozása vált valóra.

A spirális curriculum szemléletében kialakított orvosképzési modellhez igazodva az **Orvosi pszichológia és kommunikáció I-III.** kötelező modulban az első évben oktatott Pszichológiai alapfogalmakat későbbiekben az Orvosi pszichológiai kurzusok követik, melyeket a gyakorlati rendszerben az egyre komplexebb kommunikációs készségek elsajátítása erősít. Az egymásra építkezés jegyében a pszichiátriai tananyaggal is összhangba hoztuk az általunk közvetített elméleti és gyakorlati tudásanyagot.

Ezzel párhuzamosan a **Magatartástudományok az orvoslásban I-III.** kötelező modulban a „Bevezetés az orvostudományba” érzékenyítő kurzust az Orvosi antropológia és az Orvosi etika tárgyak követik. Minden tárgynál az előadások és a gyakorlatok egyensúlyára törekszünk.

A két nagy oktatási témakört a Magatartástudományi szigorlat és az Orvos-beteg kommunikáció zárja kritériumtárgyként.

A kötelező blokkokat számos szabadon választható kurzus kíséri. Tantárgyaink lehetőséget adnak sokféle értékelési módszer (esszé, video-kiértékelés, önreflexió, filmfeldolgozás, esetelemzés) alkalmazására. A hallgatók 4 éves teljesítményét portfólió módszerrel követjük.

A kutatói utánpótlás elsősorban a szabadon választható kurzusok rendszeréből nő ki, melyet büszkeségünkre az idei OTDK-n elért eredményeink is alátámasztanak.

Kihívások természetesen itt is több oldalról érkeznek:

- Az oktatást nehezíti számos magasabb szintű bizonytalanság, amelynek egyik kiemelkedő példája volt a tavalyi évben a nem várt mennyiségű idegennyelvű hallgató felvétele.
- Lélektanilag fontos az orvostanhallgatók korai érzékenyítése, a klinikum előtti kommunikációs felkészítése, ugyanakkor az első évek természettudományi dominanciájú szemléletéhez kapcsolódó rejtett curriculum, és az alacsony motiváció folyamatos kihívást jelent.
- Harmadrészt a jelentős óraterhelés, a többnyelvű oktatás magasan kvalifikált oktatókat igényel, ugyanakkor az oktatói munka elismerése nincsen arányban ezzel, bár az elmúlt években az egyetemi vezetés törekedett az oktatói, klinikai státuszok finanszírozásának harmonizációjára.

Végezetül érdekes tapasztalat, hogy az általunk képviselt tantárgyak a pályázatok szempontjából kitüntetett helyen vannak, azonban a hozzáférést számos tényező nehezíti.



**Az orvosi pszichológia elmélete és gyakorlata,
kommunikáció**

Hamvai Csaba¹, Stander Adrienne², Birkás Béla³

¹ Szegedi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar,
Magatartástudományi Intézet

² Semmelweis Egyetem, Magatartástudományi Intézet, Budapest

³ Pécsi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar,
Magatartástudományi Intézet

A workshop keretén belül szeretnénk lehetőséget nyújtani annak a tapasztalatcserének, amelynek során az egyes orvosi képzőhelyen dolgozó oktatók bemutatják a kommunikációs és orvosi pszichológia tantárgyak struktúráját és főbb témáit. A workshop során így kiemelhetőek az egyetemek közötti közös pontok és az eltérések is. Ezek későbbi oktatás-fejlesztés alapját képezhetik.

A workshop további részében az alábbi témák köré szerveznénk kerakasztal beszélgetést:

1. Hogyan motiválható a hallgatók részvétele a pszichológiai témájú előadásokon?
2. Milyen módszerekkel értékelik a hallgatók elméleti ismeretét és milyen értékelési módszerek állnak rendelkezésre a gyakorlati, készség szintű tudás mérésére?
3. Tapasztalatok a pszichológiai szakdolgozatok, TDK dolgozatok kapcsán. Mennyire motiváltak a hallgatók ebben az irányban? Hogyan hirdetik meg a témákat? stb.
4. A szakdolgozattal, TDK dolgozattal kapcsolatos etikai engedélyeztetési eljárással kapcsolatos tapasztalatok, esetleges kihívások.

Kulcsszavak: kommunikáció, orvosi pszichológia, oktatás, orvosképzés



**Konverziós „terápia” és/vagy affirmatív tanácsadás
a homoszexuális személyek lelki támogatásában.
Hol húzódik a határ a segítő és az ártalmas
beavatkozás között?**

Somorjai Noémi informatikus könyvtáros

Semmelweis Egyetem, Magatartástudományi Intézet, Budapest

A homoszexualitás kérdését kiterjedt információhiány övezi. A kérdés tabutéma mind az oktatás, a tudomány, az egyházak és a kultúra területén is. A homoszexuális emberek, közkeletű elnevezéssel az LMBT szexuális kisebbség és az őket képviselő civilek tudományos kutatásokkal járulnak hozzá társadalmi elismertetésükhöz. Az aktuális felvetés, vajon az affirmatív / megerősítő terápia, vagy a homoszexualitást helytelenítő konverziós terápia alkalmazása a helyénvaló megközelítés a lakosság legalább öt százalékát érintő kérdésben. Beszélhetünk-e terápiáról, ha a DSM újabb változataiban már nem betegségként diagnosztizáljuk a melegeket? Hol húzódik a határ a segítő és támogató affirmatív tanácsadás és a konverziós „terápia” között? Milyen megközelítés ajánlott a vallásos hitükben megrendült, szexuális irányultságukat kereső, elfogadó vagy elutasító páciensek terápiájában a szakirodalmi adatok szerint?

Kulcsszavak: konverziós terápia, affirmatív tanácsadás, homoszexualitás, LMBT személyek, segítő szolgálatok



A „care” etika szellemisége

Kovács Dénes

Szegedi Tudományegyetem

Általános Orvostudományi Kar, Magatartástudományi Intézet,
Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ,
Gyermecklinika

A „care” kifejezés etikai kontextusban olyan átfogó és mély tartalommal rendelkezik, hogy nem is lehet rá megfelelő fordítási kifejezést találni. Ha azonban értelmezzük az üzenetét, arra a felismerésre jutunk, hogy mind az etikai elméleteket, az etika alapelveket, vagy az etikai dilemmákat mélyebb tartalommal tudja felruházni. Nem merül ki az etikai princípiumok megfogalmazásában és azok logikai levezetésében, inkább túlmutat azokon, lehetőséget mutatva, hogy az etikai gondolkodás gyakorlattá formálódjon.. A személyközpontú megközelítésnek köszönhetően minden érintett, de az érintettek közti kapcsolatok és interakciók is a figyelem középpontjába kerülnek. Ezáltal az igények, a döntések és a feladatok mindenki javát szolgálják.

A „care” Kohlen (2008) fogalmazásában érték, erény, lelkület, eszmény, viselkedés, készség és folyamat egyaránt. Olyan szellemiséget képvisel, amely az emocionális és kapcsolati dimenziókat is beépíti a helyes etikai döntések meghozatalába. Megjelenési formája sokoldalú.

Előadásomban a care-etika szellemiségének bemutatásán túl ennek az irányzatnak azt a szelétét igyekszik látószögbe hozni, amely orvos-beteg, ápoló-ápolat segítő-segített közötti kapcsolatok dinamikáját tárja elénk.

Az előadás rámutat a Conradi (2001) által alkalmazott „Take care” jelentés gondoskodás-etikai vonatkozására is, amely a rászorult ember igényeit és a segítő lehetőségeit úgy kapcsolja össze, hogy ezáltal a rászoruló megerősödjön, a segítő pedig ne menjen tönkre. Ez a szellemiség nem pusztán egy modellt, de az etikai üzenetén túl rámutat egy individualizált társadalomban - amelynek az autonómia és a szolgáltatás a sarkköve – arra a társadalmi értékre, hogy az egymásrautaltságnak megfelelő etikai felelősség mellett közösségalkotó jellege lehet.

Kulcsszavak: care, hivatás, oktatás, kommunikáció, gondoskodás



**A Pszichoterápia etikai rovatával szerzett
tapasztalatok**

Tiringer István

Pszichoterápia folyóirat szerkesztősége

A pszichoterápia egy olyan gyógyító tevékenység, amely során különösen fontos a terapeuta-beteg kapcsolat. A pszichés zavar természetéből adódóan a páciensek sérülékenyek, és különösen fontos a terapeutával szembeni bizalom.

Az elmúlt évtizedekben fontos területté vált a pszichoterápia etikai kérdései. Ennek ellenére a képzésekben a szerepe többnyire elhanyagolt. Az etikai kérdések oktatásának több egymást kiegészítő lehetősége van. Az elméleti támpontok mellett nagyon hasznosak a gyakorlatból hozott etikai esetek. Míg az alapelvekkel kapcsolatban egyetértés uralkodik, az igazán nehéz dilemmák akkor tapasztalhatók, ha ezek konfliktusaiban kell megtalálni a helyes arányokat. Különösen elhanyagolt kérdés a nemzetközi szakirodalomban is az etikai „esetek” menedzselése, az a folyamat, ahogy etikai eljárás lesz (vagy éppen nem lesz) egy problémás helyzetből.

Előadásomban a Pszichoterápia folyóirat 25 fiktív etikai esetének megvitatásából eredő tapasztalatokról számolok be. Az eseteket a szerkesztőség írta, többnyire aktuális tapasztalatok alapján, majd azokat felkért hozzászólók elemezték: egy módszerspecifikus egyesület kiképző terapeuta, egy etikai bizottsági tag, valamint egy még képzésben lévő kolléga.



**FernUniversität Hagen – Medizinische Ethik.
Az etikaoktatáshoz kapcsolódó módszertani újításokról**

Szűlasi Veronika

Szegedi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar
Magatartástudományi Intézet

Előadásomban szeretném bemutatni a németországi tanulmányaim (FernUniversität Hagen – Deutschland – Medizinische Ethik) alatt szerzett tapasztalataimat és az orvosi etika tantárgy oktatásával kapcsolatos „jógyakorlatokat”.

A kifejezetten orvosok, ápolók, pszichológusok és más egészségügyi dolgozók számára meghirdetett továbbképzés keretében egységes, német nyelvű elméleti felkészítést követően több műhelymunkát is meghirdettek, melyek fókuszában különféle aktuális témák álltak. A transzplantációs és allokációs kérdések mellett szó volt az élő végrendelet gyakorlati megvalósulásáról és a jelenlegi szabályozás finomításáról, az embriókon végzett kutatások dilemmáiról, a létszámon felüli embriók morális státuszáról is. A műhelymunkákon egy – az adott témában szaktekintélynek számító – orvos előadását követően gyakorlati tapasztalat megosztás következett, majd a rövid jogi háttérismertetést követően különféle etikai álláspontok megfogalmazása és szabályozások finomítására tett javaslatok következtek.

Előadásomban ezeknek a fókuszpontoknak szeretném röviden bemutatni a gondolatmenetét és ehhez kapcsolódó példaeseteket a hallgatóság elé tárni. Tapasztalataim alapján szeretnék még röviden kitérni arra, hogy miért volt előnyös, hogy többféle szakember különféle országokból együtt vett részt a képzésen és miért lenne kívánatos ennek a komplexitásnak a hazai alkalmazását is szorgalmazni.

Kulcsszavak: FernUniversität Hagen, orvosi etika, interdiszciplinaritás



**Az etika oktatás aktuális kérdései
a múlt és a jövő tükrében**

Kapocsi Erzsébet

Szegedi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar
Magatartástudományi Intézet

Az elmúlt 10–15 évben a négy Magatartástudományi Intézet munkatársai többször folytattak eszme- és tapasztalatcserét az orvosi etika/bioetika oktatásáról (Magatartástudományi Napok, BOMM).

Előadásomban – Intézetünk fókuszba állításával – szeretném röviden bemutatni a múltban megfogalmazott problémákat és feladatokat, és ezeket összevetni a jelen helyzettel.

Az aktuális helyzet súlypontjai: az etika oktatás struktúrája és módszertana – különös tekintettel új módszerek bevonására; a számonkérés anyaga és módszertana; az etika/bioetika tárgy státusza és megítélése; a hallgatók motiválásának módjai; az interdiszciplináris oktatás lehetőségei. A múlt és a jelen tapasztalatainak figyelembe vételével felvázolhatók a hagyományos oktatás továbbvihető elemei, valamint a jövőben szükséges és lehetséges változtatások.

Kulcsszavak: orvosi etika, bioetika, oktatás, orvoscépzés



Miért és hogyan tanítunk orvosi szociológiát a 21. században?

Gyórfly Zsuzsa, Bognár Virág, Döbrösy Bence,

Girasek Edmond, Susánszky Anna

Semmelweis Egyetem

Magatartástudományi Intézet, Budapest

Mind a kollégák, mind pedig a hallgatók időről-időre felteszik a kérdést: miért is tanulunk, tanítunk orvosi szociológiát? Tapasztalatunk szerint azt, hogy orvosként figyelni kell az összetett társadalmi kérdésekre, illetve, hogy nem lehet a pácienseket elválasztani attól a környezettől, amelyben élnek, gyakorlati módszerekkel tudjuk a legjobban megvilágítani. Így igyekszünk „kivinni” a szociológiát a tanteremből, például a projektfeladatok („terepmunka”) vagy a szociológiai relevanciájú orvosi esetek elemzése révén. Zárt FB csoportunkban mind az oktatók, mind a hallgatók napi rendszerességgel osztanak meg aktuális társadalmi/orvosi híreket, amelyek aztán a gyakorlatokon oktatási céllal is előkerülnek.

Új és aktuális témákat tettünk tananyagunk részévé: az interkulturális orvoslás kérdéseit, az egészségértést és a digitális egészségügy trendjeinek bemutatását. Eszközeinkben egyaránt törekszünk az online és az offline interaktivitásra, alkalmazzuk a workshop módszert. A konkrét tárgyi tudás előterében hangsúlyt helyezünk a kompetenciafejlesztésre: a kritikus gondolkodás, a kommunikáció, a kreativitás és a kollaboráció fejlesztésével.



Szinergia-projektek a PTE ÁOK Magatartástudományi Intézetében – avagy hogyan lesz egy meg egyből sokkal több?

Faubl Nóra, Fűzési Zsuzsanna

Pécsi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar
Magatartástudományi Intézet

A PTE ÁOK Magatartástudományi Intézet az elmúlt két esztendőben több olyan projektet kezdeményezett, melyek intézetek közötti együttműködésekkel szinergia-projekteké nőttek ki magukat.

Ezek egyike az orvos-beteg kapcsolat fejlesztését célzó, felmenő rendszerben kritérium-követelményként tervezett, választható kurzusként már kipróbált kommunikációs, etikai és szociológiai témákat integráló tantárgyfejlesztési projekt (PTE ÁOK Alapellátási, Egészségügyi Nyelvi és Kommunikációs, Magatartástudományi Intézetek, Művelési Medicina Tanszék munkatársainak együttműködésében).

Az együttműködés alapkoncepciójának kidolgozója a Magatartástudományi Intézetben belül megalapított Orvosi Oktatásfejlesztési és Kommunikációs Tanszék. Feladatai közé tartozik többek között olyan korszerű témák integrálása, mint az elméleti, részben oktatásfejlesztési tudás klinikumban való hasznosíthatósága, az interkulturális kompetenciafejlesztés oktatási és egészségügyi környezetben való alkalmazhatóságának vizsgálata, a kutatási eredmények hasznosíthatóságának széleskörű bemutatása.

A tanszék oktatási-kutatási feladatokon túli küldetése, hogy a kari szervezeti kultúra formálásán keresztül a tudástranszfertől a kompetenciafejlesztésig vigye a hallgatókat, oktatókat és minden kari munkatársat. A dékáni vezetés felhatalmazásával és támogatásával agilis tanulási kultúrát teremt különböző képzettségekkel, workshopok szervezésével, és nyitott az alulról jövő kezdeményezésekre is.



Sokszínű oktatás – aktív részvétel

Erdős Csaba, Molnár Regina, Horváth Edina, Paulik Edit
Szegedi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar,
Népegészségtani Intézet

A korábbi évek gyakorlatának megfelelően, az orvosi szociológia oktatása a magyar és angol orvostanhallgatók körében szemináriumok, míg német nyelven szemináriumok és előadások formájában történik a Szegedi Tudományegyetemen.

Az elmúlt években bevezetett újításokkal a lehető legnagyobb mértékben megpróbáltunk eltávolodni a „passzív hallgatói – aktív oktatói” részvétel módszertanától.

A magyar és angol nyelvű szemináriumok esetében csökkentettük a képzés elméleti jellegét; több témát aktív feladatok keretében sajátítanak el a hallgatók. Ezek formája egyéni munka, csoportfeladatok, amelyek kapcsán mobiltelefon, internet használata is megengedett. A magyar nyelvű órák egy részét a hallgatók – a szemináriumi témákhoz kapcsolódó – szabadon választható programokon való részvétellel is helyettesíthetik (filmklub, esti beszélgetések, intézménylátogatás). Egy óra keretében pedig egyénileg vagy csoportosan interjút készítenek egy végzett orvossal a tantárgy tematikájának és célkitűzéseinek megfelelő témákban, amit prezentálnak is.

A külföldi hallgatók oktatása során is elvárt a hallgatók órai aktivitása. Jellemző módon, a hallgatók egyre távolabbi országokból, kultúrákból érkeznek, ezért ahol csak lehetséges, az oktatott témákat multikulturális közegben helyezzük el.



Az orvosi antropológia oktatásának kihívásai

Pikó Bettina¹, Csathó Árpád², Bánfalvi Attila³, Lázár Imre⁴, Susánszky Anna⁵

¹ Szegedi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar,

Magatartástudományi Intézet; ² Pécsi Tudományegyetem,

Általános Orvostudományi Kar, Magatartástudományi Intézet;

³ Debreceni Egyetem, Népegészségügyi Kar,

Magatartástudományi Intézet; ⁴ Károli Gáspár Református

Egyetem, Társadalom- és Kommunikációtudományi Intézet;

⁵ Semmelweis Egyetem, Magatartástudományi Intézet, Budapest

Háttér – A modern orvosképzés elengedhetetlen része, hogy a hallgatók ismereteket szerezzenek az ember kettős – biológiai és kulturális – természetéről, hiszen viselkedését mindkettő befolyásolja. Az orvosi antropológia kurzus segít megérteni a betegek döntései mögött álló mechanizmusokat, laikus koncepciókat, ami a globalizálódó világunkban különösen fontos. Célja, hogy az orvostanhallgatók az elméleti alapok elsajátításával gyakorlati példákon keresztül szerezzenek olyan kulturális kompetenciát, amelyek később segíthetik őket az eltérő kulturális háttérrel rendelkező betegek ellátásában.

Célkitűzés – Előadás-sorozatunkban bemutatjuk az orvosegyetemi képzésben résztvevő intézetek kurzusait, annak lehetőségeit és esetleges nehézségeit. Ezt követően pedig megvitatásra kerülnek olyan kérdések, mint a tárgy hatékonyabb kapcsolódása a többi magatartástudományi, illetve az orvosi tárgyakhoz, valamint a hazai orvos antropológiai kutatások lehetőségei.

Eredmények – Az orvosegyetemi képzésbe illeszkedve a kurzus megtartása a helyi viszonyokhoz igazodik: egyes helyeken előadások, máshol szemináriumok formájában valósul meg, illetve van, ahol előadások és szemináriumok együttesen mutatják be a biológiai valósághoz kapcsolódó kulturális sokszínűséget a gyakorlati példákon keresztül.

Következtetés – A workshop segíthet megismerni a különböző egyetemeken folyó orvosi antropológiai kurzusok tematikáját, illetve a közös gondolkodás és összefogás elősegítheti az orvosi antropológia hazai elismertetését és presztízsének növelését.

Kulcsszavak: orvosi antropológia, magatartástudomány, oktatás, orvosképzés



Érdemes-e 19-re lapot húzni?

Tapasztalataink a 21. századi oktatási módszerek bevezetésével

Dr. Pilling János

Semmelweis Egyetem,

Magatartástudományi Intézet, Budapest

Oktatásunk az elmúlt években számos területen újult meg. A 21. századi hallgatók más elvárásokkal érkeznek már az előadásokra és a gyakorlatokra, mint az évtizedekkel korábbi egyetemisták. Ezzel egyidejűleg a 21. század új technikai lehetőségeket is elérhetővé tett az oktatásban. Előadásomban szeretném bemutatni, hogy mindezek a változások hogyan alakították át az oktatásunkat, és ennek kapcsán milyen tapasztalatokat szereztünk. Részletesen kitérek majd a következő módszerekre:

- **Interaktív előadások:** mobiltelefonok segítségével, a sli.do, a Kahoot, a mentimeter alkalmazások használatával
- **Elektronikus katalógus és az előadások azonnali értékelése** (a Kahoot és az Evasys programok használatával)
- **Gamifikáció:** orvosi kommunikációból OK Világ néven interaktív, interneten keresztül elérhető társasjátékot fejlesztettünk ki, a megajánlott jegy megszerzéséhez pedig egy választható feladatokból álló pontrendszert vezettünk be.
- **Blended learning:** a pszichoterápia és az orvosi kommunikáció tárgyainknál a tankönyveket interneten elérhető komplex oktatási anyagok egészítik ki.
- **Oktatófilmek készítése:** az orvosi kommunikáció oktatáshoz interjúkat készítettünk tapasztalati szakértőkkel, továbbá oktatófilmeket forgattunk színészek bevonásával
- **Tankönyveink átalakítása:** megújuló tankönyveink rövidebbek, és számos, tanulást segítő módszertani elemet ötvöznek.

Mindezeket a hallgatók általában kifejezetten pozitívan értékelik, az új oktatási módszerek bevezetése, alkalmazása kapcsán azonban oktatóként több nehézséggel is szembesültünk.



Új módszer alkalmazása Magatartásorvostan tantárgy oktatásában

Kósa Karolína, Tisljár-Szabó Eszter
Debreceni Egyetem, Népegészségügyi Kar
Magatartástudományi Intézet

A Debreceni Egyetem NK Magatartástudományi Intézete évek óta kísérletezik azzal, hogy emelje a hallgatói részvételt a kötelező magatartástudományi tárgyak előadásain, amely elsősorban az angol nyelvű képzésben elmarad az elvárhatótól. A 2016/17-es tanévben először került sor azon módszer alkalmazására a 4. éven kötelező Magatartásorvostan tárgy esetében, hogy az oktató által előadás közben feltejt kérdésekre a hallgatók a helyszínen írásban, papíron válaszoltak, amelyek értékelése a következő előadásig megtörtént. Az előadások során megválaszolt, összesített kérdések alapján a hallgatók megajánlott jegyet kaptak. A papírra írott válaszok értékelése azonban jelentős manuális munkát és időráfordítást követelt az oktatótól.

A 2018/19-es tanévtől kezdve ezt a koncepciót az Egyetem távoktatási rendszerére adaptáltuk, amelynek célzottan erre szolgáló funkciója lehetővé teszi, hogy az előadás közben tetszőleges számú kérdést kapjanak a hallgatók, amelyet a távoktatási rendszerbe előzetesen regisztrálva válaszolnak meg. A hallgatók minden kérdés után láthatják a helyes választ, vagyis azonnali visszajelzést kapnak a saját tudásukról. A válaszok feldolgozása és összesítése a távoktatási rendszerben történik, amelyből a hallgatónként összesített válaszok excel táblázatban kinyerhetők és feldolgozhatók.

A rendszer zavartalan működéséhez kulcsfontosságú az informatikai háttér, elsősorban a távoktatási portál elérését lehetővé tevő, minden hallgatónál elérhető okoseszközök vagy a hallgatóknak saját számítógépet biztosító egyetemi előadóterem, illetve a nagy létszámú felhasználó belépése esetén is megfelelő sebességgel működő internet. Az előadásban bemutatásra kerülnek a rendszer alkalmazásával nyert friss tanulságok, illetve az eredményekről is adunk rövid összefoglalást.



**Orvosi kommunikációs szinergia projekt a PTE ÁOK-on:
az orvosi interjú és rossz hírek közlésének oktatása
kicsit másképp**

Gács Boróka

Pécsi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar
Magatartástudományi Intézet

2019. tanév második szemeszterében indult a „Gyakorlat orientált kommunikációs képzés” című kurzus a PTE ÁOK-on, több, kommunikációt oktató intézet együttműködésében (Alapellátási-, Magatartástudományi-, Egészségügyi és Nyelvi Kommunikációs Intézet, MediSkillsLab). A kurzus célja, hogy az orvos-beteg kapcsolatot alapvetően meghatározó kommunikáció elsajátítása élményszerűen is elérhetővé váljon a hallgatók számára. A kurzus modulokból épül fel: egy kötelező modul (orvosi interjú) és hat választható modul került kidolgozásra az előkészítő majd egy év során. A modulok szerepgyakorlatai lehetővé teszik, hogy a hallgatók saját élményeken keresztül, akár színészek vagy videóelemzés segítségével, tapasztalás útján gyakorolják be az orvosi kommunikáció hatékony használatát. Lehetőséget kapnak a kifejezetten nehéz szituációk gyakorlására is, például, mint a rossz hírek, az orvosi hibák etikus közlése és az indult beteggel történő kommunikáció. További választható modulok: kulturális különbségekből fakadó kommunikációs szituációk kezelése, a 21. századi orvosi kommunikációs kihívások, a betegeducáció kérdései. A workshop során a kötelező modul felépítését, illetve a választható modulok közül a rossz hír közlése blokk tematikáját, gyakorlatait és az azokkal kapcsolatos tapasztalatainkat mutatom be.



Fejlesztések intézetünkben: kerekasztal, mentor-rendszer, interprofesszionális csoport és online oktatás

Barabás Katalin, Monostori Dóra, Pócs Dávid

Szegedi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar
Magatartástudományi Intézet

Az orvosképzésben világszerte válságba került „nagy előadás” formát mára sok helyen felváltják különböző oktatási módszerek ilyen pl.: a „flipped classroom” és ilyen az összehasonlító szerkezetű oktatási forma is. A magatartástudományi tárgyak oktatása is igényli az új módszerek bevezetését. Abban az esetben, ahol az oktatási cél leginkább az attitűd alakítás, kézenfekvő egy komplexebb megközelítés.

A tanatólogia tanításában – amely 20 éve kötelezően választható tárgy – jól alkalmazható a kerekasztal módszer, azaz több perspektíva összehasonlítása, de teret kap a személyes narratíva is. Ennek érdekében a fiatal orvosok veszteség élményét és megküzdési módszereit bemutató kerekasztal diskusziót szervezünk, ugyanezt ismételjük meg az alkalmazott egészség szakpszichológusok részvételével. A spirituális segítők (katolikus, protestáns, izraelita) is ebben az oktatási keretben adják át az információkat. Az interprofesszionális jegyében létrehozott perinatális veszteségek kerekasztalának résztvevői között ott van a perinatológus, az egészségpszichológus(ok), a klinikai lelkész, védőnő, és a koraszülő anyukák is mindig megosztják saját élményüket. Az elmúlt évben ehhez a témakörhöz kapcsolódott, hogy önkéntes hallgatók koraszülő anyukáikat strukturált interjú formában kérdeztek meg, amely még személyesebb bevonódást jelentett. A hallgatói visszajelzések alapján a kerekasztal módszer kiemelten elfogadottnak és hatékonynak ítélt módszer. Módszertani bemutatásunkat egy könnyen megvalósítható, de oktatásilag eredményes példának szánjuk.

A szegedi Magatartástudományi Intézetben a klasszikus magatartástudományi tantárgyak mellett az intézet megalapítása óta zajlik az egészségmagatartással és az egészségneveléssel kapcsolatos oktatás is. Kezdetben egy kötelezően és egy szabadon választható kurzus keretein belül sajátíthatták el a hallgatók ezen a területen az egészségneveléshez szükséges ismereteket és gyakorlati készségeket.

Az elmúlt években ezen a területen kurrikulum-fejlesztést végeztünk. Jelenleg három, egymásra épülő kurzus áll a hallgatók rendelkezésére:

„Egészségfejlesztés”, „Egészségnevelés alapjai”, „Egészségnevelés”. Az oktatásfejlesztés során bevezetésre került egy „mentor-rendszer”, tömbösítettük a felkészítő műhelymunkát, szigorítottuk a hallgatói munka ellenőrzését, illetve kibővítettük a terepgyakorlatokat („hospitálásokat”).

A dohányzásprevencióval kapcsolatban interprofesszionális hallgatói csoport is indult, melyben pszichológus, pedagógus, dentálhigiénikus, gyógytornász-, védőnő-, és fogorvostanhallgatók is részt vettek, az orvostanhallgatókkal közösen. Ezenkívül a „Dohányzáskommunikáció” kurzus elindításával az online egészségnevelés és az „e-learning” területén is újításokat vezettünk be intézeti oktatásunkban. A „CigiSzünet” Facebook és Instagram oldal szerkesztése révén a hallgatók a „motivációs interjú” szemléletét és módszertanát sajátíthatják el. A kurzus gyakorlatainak többsége online zajlik, ami új kihívásokat jelent az oktatók számára. A dohányzó hallgatók egy része a kurzus hatására tette le a cigarettát. A nem dohányzó hallgatók többségének önbevallása szerint megváltozott az attitűdje a dohányzókkal és a leszokástámogatással kapcsolatban. Felmérésünk szerint ez a Facebook oldal hatékonyan segíti a fiatalokat a leszokásban, a földrajzi akadályokat átívelve, országosan. Ez az újszerű, online oktatási módszer sok kérdést vethet fel, ezért minden érdeklődő kollégát szeretettel várunk!



**Dohányzás orvostanhallgatók körében
Igény a leszokástámogatásra?**

Balogh Erika¹, Faubl Nóra², Wagner Zoltán¹, Füzési Zsuzsanna², Kiss István¹

¹PTE ÁOK, Orvosi Népegészségtani Intézet, Pécs

²PTE ÁOK, Magatartástudományi Intézet, Pécs

Célkitűzés – Orvostanhallgatók körében a dohányzás gyakoriságának, annak változásának, illetve a változtatásra való hajlandóságnak a felmérése.

Módszerek – 2014 és 2018 tavaszán kérdőíves felmérést végeztünk a Pécsi Tudományegyetemen magyar nyelven tanuló I., III. és V. évfolyamos orvostanhallgatók körében.

Eredmények – 2014-ben 383 hallgató (62,9% nő), 2018-ban 357 hallgató (64,4% nő) töltötte ki a kérdőívet. A dohányzás prevalenciájában nem látható lényeges változás: 2014-ben a hallgatók 24%-a, 2018-ban 22,7%-a dohányzott (chi²-test, $p = 0.669$), nemek és évfolyamok között nincs szignifikáns különbség. A dohányzók fele szeretné abbahagyni a dohányzást, illetve megpróbált már korábban leszokni.

Következtetés – Az egyetemen töltött évek lehetőséget kínálnak arra, hogy ösztönözzük a hallgatókat egészségkárosító magatartásuk megváltoztatásában. A leszokni vágyókat célzott, leszokást támogató egyéni vagy csoportos foglalkozások nyújtásával segíthetjük.

Kulcsszavak: orvostanhallgatók, dohányzás, leszokás, leszokástámogatás



**Pszichológiai faktorok szerepe a problémás internethasználatban:
rizikó és protektív megközelítés**

Kiss Hedvig, Pikó Bettina

SZTE ÁOK, Magatartástudományi Intézet, Szeged

Háttér – A modern technológia eszközei mindennapjaink alapvető részévé váltak, azonban számos előnyük mellett komoly szociális és egészségügyi következményeik is vannak: viselkedési addikciók, alvási rendellenességek, látásproblémák vagy depresszió.

Célkitűzés – Kutatásunkban a problémás internethasználat pszichológiai faktorait kerestünk, amelyek a prevencióban is szerepet játszhatnak.

Minta és módszer. Online vizsgálatunkban 249 fiatal vett részt (átlag-életkor: 22 év; 62,2% lány). A szociodemográfiai adatok mellett felmértük az online idő mértékét, illetve hét pszichikai skálával a problémás használat kockázati és védőfaktorait elemeztük.

Eredmények – Mintánk 6%-a problémás használó. Lineáris regresszió alapján a hétvégén online töltött idő ($\beta = 1,343$, $p < 0,001$), az önkontroll ($\beta = -0,344$, $p < 0,001$), a reziliencia ($\beta = -0,285$, $p < 0,001$), az unalomra való hajlam ($\beta = 0,080$, $p < 0,001$) és az életkor ($\beta = -0,340$, $p < 0,001$) voltak a problémás internethasználat prediktorai, a nemi hovatartozás nem bizonyult szignifikánsnak.

Következtetés – Eredményeink alátámasztják, hogy az internet addikció valós probléma a mai magyar fiatalok körében, amihez maga az internet intenzív használata járul hozzá alapvetően. Az önkontroll, a reziliencia erősítése és az unalom megelőzése viszont kardinális lehet a prevencióban.

Kulcsszavak: problémás internethasználat, viselkedési addikció, pszichológiai faktor, regresszióanalízis, prevenció.



**Quo vadis medicinae candidatus?
Nemzetközi környezetben tanuló orvostanhallgatók
szakirány- és munkahely-választási preferenciái**

*Faubl Nóra¹, Balogh Erika², Henna Riemenschneider³,
Karen Voigt³, Kiss István², Füzesi Zsuzsanna¹*

¹ PTE ÁOK, Magatartástudományi Intézet, Pécs

² PTE ÁOK, Orvosi Népegészségtani Intézet, Pécs

³ Bereich Allgemeinmedizin / Medizinische Klinik III, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Technische Universität Dresden, Németország

Bevezetés/Célkitűzések – Nemzetközi környezetben, angol, német és magyar nyelvű képzésben tanuló orvostanhallgatók szakmai és munkahely-választási-preferenciáinak vizsgálata.

Módszerek – A felmérést 2014 és 2016 tavaszán anonim módon, önkéntes kérdőívvel végeztük I., III. és V. évfolyamos általános orvos szakos hallgatóknál a PTE Általános Orvostudományi Karán.

Eredmények – A szakirányválasztás szempontjából a személyes jellemzők alapvetően meghatározóak, különösen a nem, a származási ország, az anyagi helyzet és a szülői háttér bizonyulnak a szakirányválasztási preferenciákat befolyásoló tényezőknél, mellettük azonban egyre több életstílus jellegű szempont jelenik meg. A jövő orvosai munkavállalási helyszíneként a városokat részesítik előnyben a rurális településekkel szemben, emellett – évfolyamonként és képzési nyelvenként eltérő mértékben jelentős mértékben – a hazájukon kívüli munkavállalást is egyre többen tartják elképzelhetőnek.

Következtetések – Az egészségügy kielégítő működéséhez nélkülözhetetlen a munkaerőpiac pull tényezőinek folyamatos követése, a generációk átalakulásának és a bekövetkező változások tudatosítása, optimális esetben már egy folyamatosan megújuló és a változásokat követő egyetemi képzés során, megteremtve ezzel a gyorsabb beavatkozás lehetőségét is.

Kulcsszavak: orvostanhallgatók, szakirányválasztás, munkahelyválasztási preferenciák, urbánus és rurális környezet



Az egészség összefüggése a munka–család konfliktussal

Mihálka Mária¹, Píkó Bettina²

¹ SZTE, Neveléstudományi Doktori Iskola és Egészségtudományi és Szociális Képzési Kar, Szociális Munka és Szociálpolitika Tanszék

² SZTE ÁOK, Magatartástudományi Intézet, Szeged

Célkitűzés – A munka és a család életterületének összegegyeztetéséből adódó konfliktusok vizsgálata, összefüggésben az egészséggel.

Módszerek – A pedagógusok mintája szerepelt az adatgyűjtés forrásaként (N=2068; 23-74 évesek, átlag életkor=48,1 év, szórás=8,9 év; 83% nő). Az egészségre vonatkozó kérdésekhez a ELEF 2014 egyes kérdéseit használtuk. A munka–család konfliktust Carlson, Kacmar és Williams, a kiégést a Maslach Burnout Inventory kérdőíve alapján, a munkahelyi és családi: társas támogatást Etzion, az elégedettséget Babin-Boles, Staines-Pleck, a szerepkonfliktust és a szerepkétértelműséget Rizzo, House és Litzman kérdései által mértük fel. A leíró elemzéseken túl korrelációelemzést alkalmaztunk az adatok értékeléséhez.

Eredmények – A munka–család konfliktus összefüggést mutat az egészség önbesorolásával ($p < 0.001$), a kiégéssel ($p < 0.001$), a munkahelyi és családi: társas támogatással ($p < 0.001$), az elégedettséggel ($p < 0.001$), a szerepkonfliktussal ($p < 0.001$), a szerepkétértelműséggel ($p < 0.001$).

Következtetés – Elengedhetetlen olyan eredményes intervenció alkalmazása, amely segít egészségesnek maradni a munka és a család életterületének összegegyeztetése során.

Kulcsszavak: egészség, kiégés, munka–család konfliktus, társas támogatottság, elégedettség



A gyermekkori környezet kiszámíthatatlanságának hatása a felnőttkori fájdalomészlelésre

Simon Eszter¹, Zsidó András², Csathó Árpád¹

¹ PTE ÁOK, Magatartástudományi Intézet, Pécs

² PTE BTK, Pszichológia Intézet, Pécs

Az aktuális szocioökonómiai státusz (SES) és a fájdalomészlelés kapcsolata széles körben tanulmányozott jelenség. Az alacsony SES általában magasabb fájdalom-prevalenciával, magasabb fájdalomintenzitással, illetve fájdalomcsillapítók gyakoribb használatával jár együtt. Jóval kevésbé ismerjük azt, hogy a gyermekkori szocioökonómiai tényezők hogyan befolyásolják a felnőttkori fájdalomészlelést. Korábbi vizsgálatok rámutatnak a korai tapasztalatok mentén kialakuló pszichológiai konstrukciók, például sémák, attitűdök, személyes diszpozíciók fontosságára. Mindezek a tényezők közvetítő szerepet tölthetnek be a gyermekkori SES és a felnőttkori fájdalomészlelés között.

Kérdőíves vizsgálatunkban (N = 252) fiatal felnőttek fájdalomészlelését vizsgálatuk. Korábbi vizsgálatok alapján feltételeztük, hogy több, a gyermekkori környezet instabilitására vonatkozó tényező alapján létrejön egy olyan kiszámíthatatlansági séma, amely alapján az egyén a későbbi életkorban tapasztalt környezeti hatásokat nehezen kontrolálhatóknak fogja tekinteni. Feltételezésünk szerint e séma hatása elsősorban a testészlelésen, testtudaton keresztül befolyásolja a fájdalomészlelést.

Hipotézisünk érvényességét strukturális egyenlet modellel teszteltük. Eredményeink azt mutatják, hogy egy kiszámíthatatlansági séma a testtudaton keresztül közvetítő funkciót tölt be a SES és a fájdalom-katasztrófizáció, valamint a fájdalom-szenzitivitás között.

Kulcsszavak: egészségmagatartás, fájdalomészlelés, szocioökonómiai státusz, kiszámíthatatlansági séma, időperspektíva



Az orvosi etika tantárgy oktatásával kapcsolatos attitűdök vizsgálata a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvos tudományi Kar harmadéves orvostanhallgatói között

Tari Gergeby, Hamvai Csaba, Obál Annabella, Kelemen Oguzs
SZTE ÁOK, Magatartástudományi Intézet, Szeged

Az intézetünkben folyó orvosi etika tantárgy oktatásával kapcsolatos hallgatói visszajelzések részletesebb megismerése érdekében egy kétlépcsős értékelési rendszer kidolgozása van folyamatban.

Ennek első állomásaként a félév legelső gyakorlati alkalmával egy általunk összeállított, anonim, papír alapú kérdőív segítségével az orvosi etika kurzusra regisztrált harmadéves hallgatók kifejezésre juttathatják a tantárggyal kapcsolatos attitűdjeiket. A szemeszter utolsó hetén, a kurzus zárásával hallgatóinknak a tantárgy értékeléshez ismét felkínáljuk a félév elején felhasznált kérdőív kitöltését. A két ütemben felvett hallgatói attitűdök összehasonlításával lehetőségünk nyílik a tantárgy megítélésével kapcsolatos változások megismerésére.

Poszterünk segítségével bemutatjuk az első kitöltési ciklus, vagyis az elmúlt két tanév (2017/2018 és 2018/2019) eredményeit és a kérdőívvel kapcsolatos tapasztalatokat. Első körben pilot vizsgálatként egy reprezentatív mintát választottunk ki, melyet 91 hallgató töltött ki. A visszajelzések az orvosi etika kurzussal kapcsolatos attitűd pozitív változását mutatják, és megerősítették a szeminárium jellegű oktatási forma szükségességét.

Kulcsszavak – orvosi etika, oktatás, orvosképzés, attitűdvizsgálat



„Testmozgásfókuszú egészségnevelés kortárs csoportban” kurzus kialakítása a Szegedi Tudományegyetemen

Lippai László, Kis Bernadett, Nádudvari Gabriella, Osváth Viola, Pálmai Judit, Prievara Dóra, Tóth Erika, Benkő Zsuzsanna, Tarkó Klára
SZTE JGYPK, Alkalmazott Egészségtudományi és
Egészségfejlesztési Intézet, Szeged

Az egészséges életmód kiemelten fontos eleme a testmozgás. A szervezet számára a kellő intenzitású és gyakoriságú testmozgás hosszú távon pozitív hatással bír az egyének életének számos területére. Ennek ellenére Magyarországon a felnőtt lakosság kétharmadára sem jellemző a napi 10 perces időtartamnál nagyobb intenzitású testmozgás. A téma fontosságának dacára kevés vizsgálat foglalkozik az egészségnyereségért végzett testmozgásra való motiválással.

Ez a bemutató erre a problémára ajánl egy még kísérleti stádiumban lévő módszertani megoldást, melyben az egészségfejlesztés színtere az egyetem. Az Európai Unió EFOP-3.4.3-16-2016-00014 pályázata keretében „Testmozgásfókuszú egészségnevelés kortárs csoportban” címmel egyetemi kurzus anyaga került kialakításra. A két féléven át tartó tantárgy célja az egészségfejlesztő céllal végzett testmozgás sajátosságainak, jelentőségének bemutatása a szalutogenetikus egészségmodell kontextusában. A kurzus másik célkitűzése olyan életmód elősegítése, mely tartalmazza a mindennapokba illeszthető, optimális megterhelésű és örömforrásként szolgáló mozgásformákat. A hallgatók a kiscsoportos, szemináriumi feladatok során változatos módszertani eszköztárral gazdagodhatnak, melyek elsajátításával képessé válnak oktatói szupervízió mellett öntevékeny hallgatói csoportok szervezésére, a foglalkozások előkészítésére, megvalósítására és kiértékelésére.

Kulcsszavak: egészségnevelés, holisztikus egészség, kortárs csoport, öntevékeny csoport, testmozgás



A diabetesz komplex magatartásorvoslási kezelése

Sal István

Semmelweis Egyetem, Magatartástudományi Intézet, Budapest

A szerző a cukorbetegség és az elhízás világméretű terjedése, valamint gazdasági kihatásai ismeretében a kezelés komplex, magatartás-orvoslási módszereit és ennek aktuális kérdéseit tárgyalja. A krónikus stressz szerepét hangsúlyozza az inzulin-rezisztencia, a metabolikus szindróma és a 2-es típusú cukorbetegség aetiopatho- genezisében. Mindez paradigma-váltást igényel a kezelés terén is. Irodalmi adatok és saját gyakorlati tapasztalatai alapján a szerző a magatartás-orvoslás alkalmazásában látja a jelenleg még szembenálló orvosi-filozófiai gondolkodásmódok integrálásának lehetőségét a gyógyítómunka hatékonyabbá válása érdekében. Ismerteti a diabetesz magatartás-orvoslásának elemeit, az önmenedzselésre helyezve a hangsúlyt, aminek elsőrendű feltétele a betegség elfogadása és a motiváció, ezt követheti az elméleti és gyakorlati ismeretek oktatása, a jelenleg is folyó diabetesz-educáció. A komorbid pszichés zavarok akadályozzák ezeket a folyamatokat, ezért azok korai felismerése és a cukorbeteg-gondozás keretében történő komplex kezelése elengedhetetlen. Ismertetésre kerül egy kognitív viselkedés-terápiás testsúlycsökkentő program, amely a gyakorlatban jól alkalmazható mind a megelőzés, mind a cukorbetegség kezelése terén.



A mobil applikációk nyújtotta lehetőségek az egészségtudatosság növelésében

Prievara Dóra Katalin

SZTE JGYPK, Alkalmazott Egészségtudományi és
Egészségfejlesztési Intézet, Szeged

Az elmúlt évek során számtalan hazai és nemzetközi adat alátámasztja azt a tényt, hogy az életünk központi elemévé lépett elő az internet. A napi több órás használat negatív következményeinek felderítése mellett egyre több kutatás fókuszál a tudatos használatra és a modern technológiák eddig kiaknázatlan előnyeire. Az okostelefonok széleskörű és folyamatos használata az egészségügy számára is újszerű eszközöket kínál. A nyugati országokban számos hatékony telefonos alkalmazás nyitott csatornát a fiatalabb generációk felé például az egészséggel összefüggő információk terjesztése, az adatgyűjtés, az állapotkövetés és az orvos-beteg kommunikáció kapcsán.

Jelen munka egyik célkitűzése ezen pozitív példák bemutatása, másrészt pedig felhívni a figyelmet az okosórák és aktivitásmérők nyújtotta lehetőségekre az egészségnevelés területein. A segítségükkel ugyanis amellett, hogy naprakészen követhetővé válnak az egészséges életmóddal kapcsolatos adatok (például táplálkozásnapló vezetése, a napi folyadékfogyasztás számolása, az alvás minősége, az aktívan töltött percek száma), a közösségi megosztás és a játékosítás elemei által a felhasználók motivációja is növelhető az egészségükre való tudatosabb figyelemre.

Kulcsszavak: mobil applikáció, okostelefon, egészségnevelés, egészségtudatosság, egészségműveltség



Orvostanhallgatók mentális egészségfejlesztése

*Balázs Bianka, Boross Katalin, Debreceni Dorottya,
Nagy Boglárka, Petes Cintia, Rajbóczki Álmos Péter*
Magyar Orvostanhallgatók Szövetsége

Bevezetés – Már az 1970-es években bizonyították, a mind a mai napig komoly problémát jelentő kiégés szindróma létezését, mint a hivatással összefüggő stressz egyik kiemelkedő tünetét. A krónikus lelki, illetve mentális megterhelés által kiváltott burn-out a legkülönbözőbb szinteken jelenik meg az egyén életében, de az emocionális kimerültség, deperszonalizáció, végül a teljesítmény radikális csökkenése a legtöbb esetben fellelhető.

Bár számos kidolgozott program működik ezen problémák kezelésére, azonban a prevenció mindmáig a leghatékonyabb módszerként van számon tartva.

Cél – Ezért is tűzte ki a négy orvostudományi egyetem közös céljául a hallgatók mentális egészségének a fejlesztését, hogy különböző módon hívjuk fel a figyelmet a megelőzés kiemelt jelentőségére, ezzel utat mutatva nekik az esetlegesen később jelentkező tünetek tudatos kezelésében.

Eredmények – A hallgatók egészségi állapotának a felmérésére egy anonim elektronikus kérdőívet töltöttek ki a másod-harmad-negyed-ötöd- és hatodéves hallgatók, melynek eredménye jelentősen alátámasztja a téma fontosságát.

215 hallgató töltötte ki a négy egyetemről.

- Az összes hallgató úgy véli, hogy tanulmányaik stresszt okoznak az életükben
- 68% alkalmanként, 32% viszont folyamatosan stresszel
- Stressz fő forrásai: vizsga, demonstráció, de volt olyan személy, aki a gyakorlaton illetve a klinikákon is stresszel
- 18%-nak folyamatosan gondot okoz a stressz az életében
- 56%-nak alakult ki valamilyen betegsége a stressztől
- Leggyakoribb betegségek között megtalálható volt: hasmenés, szorongás, alvászavar, fejfájás illetve kimagasló volt a szívdobogás érzése/tachycardia, depresszió, fogyás, krónikus fáradtság, evészavar és a bőrpanaszok.
- 67%-nak volt demotiváltság érzése a hallgatók körében
- Megkérdezettek 36%-a szed vagy szedett valamilyen gyógyszert.

- Leggyakoribb gyógyszerek: antidepresszánsok, savlekötők, altatók illetve a B-blokkolók.
 - A hallgatók 61%-a elgondolkozott az egyetemi tanulmányainak a megszüntetésén.
 - A leggyakoribb oknak a stresszt jelölték meg.
 - Hallgatók 35%-a egyedül érzi magát a problémájával és 17% szegényli a betegségét a lehetséges stigmatizáció miatt.
 - 40% nem kapott megfelelő segítséget a problémájára, ami igen jelentős szám
 - A megkérdezettek 38%-a nem tudja megfelelően levezetni a stresszt.
- Módszerek – Magatartástudományi órák keretein belül már első évben lenne információ a kiegészítő és megelőzési módszerekről, illetve a stresszről és a megküzdési stratégiákról.

Az órákon kívül pedig Bálint-csoportok működnének felsőbb éves hallgatók számára, ahol igény szerint különböző problémákkal foglalkoznának.

Emellett szegedi orvostanhallgatók egyesületének folyamatban van egy stressz levezetési applikáció kifejlesztése, melynek része a stressz szint mérés illetve különböző stressz levezetési tanácsadás és egészség tudatos életmód kialakításában is segít. Az applikáció ezek mellett egyetemi információkat is tartalmaz majd, mint például: a hallgatók alapvető jogairól, illetve, hogy jogsértés esetén kihez forduljanak.

Összegzés – A felmérés eredmények fényében kijelenthetjük, hogy egy aktuális és igen fontos problémával állunk szemben, melyre megoldást kell találni.

Ezért a négy egyetem hallgatói közös munkával készen állnak arra, hogy lépést tegyen ez irányba. Ha a hallgatók képesek a saját egészségükre figyelni és megtartani, akkor leendő orvosként kevesebb ilyenfajta problémájuk lesz, ami pozitív hatással lesz a gyógyító tevékenységükre.



Előadások

A konferencia nyitó- és záró eseményeit a Díszteremben tartjuk meg (I. em. balra), a workshopok helyszíne a Díszterem, a 110. terem (I. em. jobbra), a 216. terem (II. em. balra) és a földszinti 6. terem. Az egyes előadások időpontját és helyszínét a részletes tudományos program tartalmazza.

Az előadásokhoz számítógépes prezentációs lehetőséget biztosítunk. Kérjük az előadókat, hogy a számítógépes adathordozóikat (CD, pen-drive) lehetőleg már megérkezéskor, a regisztráció alkalmával, de legkésőbb az előadás/workshop kezdete előtt 10 perccel adják le a technikusnak.

Poszter bemutatás

A bejelentett posztereket a kongresszus teljes időtartama alatt kiállítjuk a földszinti aulában. A poszterek bemutatására a szekción belül 3 perc áll rendelkezésre (+2 perc vita). A poszterállvány mérete: 149 cm magas, 160 cm széles. A poszterek ajánlott mérete: 140x80 cm.

Társasági program – étkezések

Büfé-ebéd 2019. május 30-án és 31-én állófogadás a rendezvény helyszínén, a földszinten (árát a választott regisztrációs díj értelemszerűen tartalmazza)

Halászcserda vacsora

2019. május 31-én este (árát a választott regisztrációs díj értelemszerűen tartalmazza). Helyszíne a Roosevelti téri Halászcserda (Sótartó), Szeged, Roosevelti tér 14.

A menüben nem szereplő, extra fogyasztást felszolgáláskor kérjük kiegyenlíteni.

Részvételi díj

A részvételi díj tartalmazza: a mindenkori jogszabályokban meghatározott ÁFA összegét, a kétnapos szimpózium előadásain való részvételt, a terembérelti díjat, a programfüzetet, a kávészünetet és az étkezéseket. A regisztrációs díj a szállás és a reggeli költségeit nem tartalmazza. Részvételi díj: 12.000 Ft /fő

A részvételi díj étkezés tartalma bruttó 6 000 Ft.

Szállás

Tisza Hotel Szeged***

(6720 Szeged, Széchenyi tér 3.)

Információ:

szallas+tisza-hotel-szeged@szallas.hu

Az elegáns belvárosi Tisza Hotel Szeged főterén, a Széchenyi téren található. A régi romantikus filmek díszletét idéző szálloda, a XIX. század végén épült, és megőrizte különleges, századfordulói hangulatát. A szállodába lépve vendégeink egy elegáns hallba érkeznek.

A hotel első emeletén található patinás rendezvénytermek – Koncert és Tükörterem – a szálloda 120 éves fennállása óta, mindig is a szegedi kulturális élet központi helyszíne voltak. Számos híresség, mint az irodalom nagyjai, vagy a zenei élet kiemelkedő alakjai – Tisza Lajos, gróf Batthyány Ernő, Dohnányi Ernő, Bartók Béla, Benedek Elek, Heltai Jenő, Krúdy Gyula, Móricz Zsigmond, Babits Mihály, Juhász Gyula és még sokan mások – számtalanszor megfordultak ezen falak között.

Különleges, régmúlt korok nosztalgikus atmoszféráját idéző szállodánkba invitáljuk Önöket, mely karnyújtásnyira található a város nevezetességeitől, legfontosabb attrakciótól: Szegedi Dóm, Móra Ferenc Múzeum, Szegedi Nemzeti Színház, Fekete Ház, Szerb Templom.

Ellátás

Az elegáns svédasztalos reggelit a szálloda patinás Tükörtermében szervírozzuk. A szobaárak tartalmazzák a svédasztalos reggeli árát, ingyenes WIFI használatot, mely a szálloda egész területén elérhető, illetve a klíma használatot. Az árak az Idegenforgalmi Adót (500.-Ft/fő/éj) nem tartalmazzák.

Parkolási lehetőség

A szálloda udvarán, korlátozott számban, külön díj ellenében lehetséges. Parkolás díja: 1500-Ft/gépjármű/éj. Előzetes foglalás szükséges! Parkolás a szálloda előtt: a szálloda előtti közterületen érvényes parkoló szelvényvel lehet parkolni hétköznapokon (h-p) 8–18 óra között. Parkolószelvényt a szállodához közeli parkolóautomatából lehet váltani vagy mobiltelefonon lehet vásárolni.



Parkolás Szegeden

Szeged Belvárosában a Nagykörút által határolt területen, ill. a Mars tér környékén csak fizető parkolóhelyek vannak, melyek (hétfőtől-péntekig 8-18 óra között) parkoló jeggyel vehetők igénybe. A városban két zóna található (zöld, sárga), melynek színét a parkolótábla alapszíne jelzi. A két színhez 4 zónakód tartozik, így parkolás indítás előtt minden esetben győződjön meg róla, hogy a megfelelő zónakóddal szeretné-e indítani parkolását. A minimális parkolási idő 15 perc, a maximális parkolási idő a zöld zónában 4 óra, míg a sárga zónában 6 óra (kivéve napijegy esetén).

Parkolóautomaták

Parkolójegyet néhány egyszerű lépésben az automata érintő kijelzőjének segítségével lehet megvásárolni. Az automatáknál bankkártyával illetve pénzürméssel is lehet fizetni.

Mobil parkolás

A parkolni kívánók Szegeden mobiltelefonnal havi számla terhére, illetve feltöltőkártyás egyenlegre vásárolhatnak parkolójegyet SMS-ben vagy mobil applikáció segítségével. A Nemzeti Mobilfizetési Rendszer mobilapplikációját [ide kattintva](#) tudja letölteni.

Parkolójegy árak

Sárga zóna: 220 Ft / 60 perc

Zöld zóna: 480 Ft / 60 perc

Napijegy (sárga zóna): 1 320 Ft

Virtuális (mobilfizetéses) parkolójegy vásárlása esetén az adott szolgáltatótól függően kényelmi és tranzakciós díjak kerülhetnek felszámolásra.

Részletes információk: www.szepark.hu.

Pénzügyek – számlázás

A megrendelt szolgáltatások költségét az érvényes jogszabályok szerint tüntetjük fel a számlán. A kávészünet és az étkezés értéke a számlán étkezési közvetített szolgáltatásként kerül feltüntetésre.

Lemondási feltételek

A jelentkezési lap kitöltése megrendelésnek tekintendő. A regisztráció és/vagy a megrendelt szolgáltatás(ok) lemondását minden esetben a „RÉGIÓ-10” Kft.-nek írásban kell jelezni. Telefonos vagy egyéb szóbeli lemondást nem áll módunkban elfogadni, csakis e-mailben vagy postai levélben. A postai úton történő lemondás esetében a lemondás dátuma a postai küldemény feladási dátuma.

A regisztráció, a szállás, és a részvételi díjban foglalt szolgáltatások díjmentes módosítására és kötbérmentes lemondására 2019. április 22-ig van lehetőség.

A határidőt követő lemondás esetén a szállás költségét a szálloda nem téríti vissza, a megrendelt szolgáltatás értéke és a teljes regisztrációs díj is kifizetendő.

2019. április 22-ét követő lemondások esetében a regisztráció és a szállás átruházható. A névcserét egy új jelentkezési lap kitöltésével szintén írásban kell elküldeni a szervező iroda részére.

A határidőt követő módosítás, vagy személycsere esetén a megrendelt szolgáltatásokon felül egyszeri 5.000 Ft + ÁFA adminisztrációs díjat számítunk fel. A már befizetett összegek visszatérítésére csak a konferencia után van lehetőség.

Felelősség és egyéb biztosítás

A rendezvény közzétett részvételi és egyéb díjai nem tartalmazzák a baleset-, betegség-, poggyász- és felelősségbiztosítási díjat, így a felsorolt események bekövetkezte esetén a szervezőknek nem áll módjukban semmilyen felelősséget vagy kártérítést vállalni.