

# **KLINIKAIGAZGATÓI PÁLYÁZAT**



**Szervezeti egység: Pécsi Tudományegyetem, Klinikai Központ  
Szívgyógyászati Klinika**

**Beosztás megnevezése: Klinikaigazgató (MB1)**

**Pályázati azonosító: 10175**

**Pályázat típusa: Nyilvános**

**Pályázatot benyújtó:**

**Prof. Dr. Cziráki Attila egyetemi tanár**

**Pécsi Tudományegyetem, Klinikai Központ  
Szívgyógyászati Klinika**

**Pécs**

**2017**

**Prof. Dr. Bódis József**  
**Rektor**  
 Pécsi Tudományegyetem  
 Rektori Hivatal  
 Vasvári Pál u. 4.  
 7622 Pécs

Pécs, 2017.05.22.

**Tisztelt Rector Úr!**

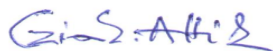
Hivatkozva a "Közalkalmazottak jogállásáról szóló" 1992. évi XXXIII. törvény 20/A. alapján a „KÖZIGÁLLÁS” - ban 2017. április 26 - án közzétett kiírására pályázatot nyújtok be a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Szívgyógyászati Klinika klinikaigazgatói beosztás ellátására.

A kiírásban szereplő beosztás megnevezése: klinikaigazgató (MB1), pályázati azonosító száma: 10175

Ezúton nyilatkozom arról, hogy a kiírási feltételeknek megfelelek és a kiírásban megjelölt feladatokat megértettem. A kiírásban közzétettek szerint elkészített pályázati anyagomhoz csatolom a szükséges dokumentumokat és nyilatkozatokat.

Kérem a Rector Urat, hogy pályázati anyagomat a Pécsi Tudományegyetem bírálati eljárásban résztvevő grémiumai felé továbbítani szíveskedjék.

Tisztelettel :



.....  
 Prof. Dr. Cziráki Attila  
 egyetemi tanár

Elérhetőség:  
 Prof. Dr. Cziráki Attila  
 egyetemi tanár  
 PTE KK Szívgyógyászati Klinika  
 7624 Pécs Ifjúság u. 13.  
 Tel: 72-536000/35602  
 Mobil: 06302177464  
 e-mail: cziraki.attila@pte.hu

## Tartalomjegyzék

Nyilatkozatok	4. oldal
Szakmai Önéletrajz	6. oldal
MTMT táblázat	9. oldal
Szakmai Konceptió	11. oldal
I. Gyógyító tevékenység, klinikai betegellátás	11. oldal
II. A klinika gazdálkodása	16. oldal
III. Oktatás	17. oldal
IV. Tudományos kutatás	20. oldal
V. A klinika vezetése	22. oldal
Összefoglalás	22. oldal

Okirat másolatok :

Általános orvosi diploma

PhD oklevél

Habilitációs oklevél

Certificate of Healthcare Management oklevél

Belgyógyász szakorvosi diploma

Klinikai farmakológus szakorvosi diploma

Kardiológus szakorvosi diploma

Nyelvvizsga bizonyítvány (középfokú, angol nyelv)

Nyelvvizsga bizonyítvány (alapfokú, orosz nyelv)

Nyelvvizsga bizonyítvány (PROFEX, szakmai felsőfokú, angol nyelv)

## Nyilatkozat

Alulírott Dr. Cziráki Attila (Szül: Pécs, 1957.06.15. AN: Barkóczy Jolán, Szig. 547446LA) egyetemi tanár a PTE Klinikai Központ Szívgyógyászati Klinika klinikaigazgatói állásának elnyerésére pályázatot nyújtok be. Hozzájárulok ahhoz, hogy a benyújtott pályázatom anyagát az eljárásban résztvevők megismerhetik.

Egyúttal nyilatkozom arról is, hogy a Klinikai Központ rendelkezésére álló fejlesztési terveit ismerem, s azok további kidolgozását, végrehajtását vállalom. Amennyiben a pályázati eljárás számomra sikeresen végződik és vezetői megbízást kapok, a vagyonyilatkozat-tételi kötelezettségemnek határidőben eleget teszek.



.....  
Prof. Dr. Cziráki Attila  
egyetemi tanár

Pécs, 2017. 05. 22.

### 3.6. számú nyomtatvány Magasabb vezető, valamint vezető közalkalmazott nyilatkozata az összeférhetetlenség feltételeinek kizárásáról (KK, valamint felsőoktatás)

#### Magasabb vezető, valamint vezető közalkalmazott nyilatkozata az összeférhetetlenség feltételeinek kizárásáról

A közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (továbbiakban Kjt) valamint a PTE foglalkoztatási követelményrendszere (továbbiakban: Fkr) 104-106.§-ai alapján a Pécsi Tudományegyetemmel fennálló közalkalmazotti jogviszonyomra tekintettel az alábbi nyilatkozatot teszem:

#### I. Személyes adatok

Név:	<b>Dr. Cziráki Attila</b>
Szervezeti egység:	<b>Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Szívgyógyászati Klinika</b>
Munkakör	<b>Orvos</b>
Beosztás:	<b>Egyetemi tanár</b>
Adószám:	<b>8330372669</b>
TAJ szám:	<b>021251670</b>
Oktatói azonosító:	<b>CZAMAAO.PTE</b>

#### II. Összeférhetetlenségi nyilatkozat

1. Alulírott kijelentem, hogy velem szemben a Kjt. 41.§ (1) bekezdésében, továbbá az Fkr. 37.§ (2) bekezdésében meghatározott általános összeférhetlenségi okokon túl a Kjt. 41.§ (2) bekezdésében meghatározott összeférhetlenségi okok sem állnak velem szemben fenn, ekként

hozzátartozómmal [Mt. 294. § (1) bekezdés *b*) pont] nem állok irányítási (felügyeleti), ellenőrzési vagy elszámolási kapcsolatban.

#### III. Bejelentési kötelezettség

Tudomásul veszem, hogy a felsorolt összeférhetlenségi okok a vezetői megbízásom egész időtartamára vonatkoznak. Tudomásul veszem továbbá, hogy ha velem szemben II. pontban meghatározott összeférhetlenségi ok felmerül, köteles vagyok azt a munkáltatónak 5 munkanapon belül írásban bejelenteni.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben fent leírt bejelentési kötelezettségemnek a munkáltató e kötelezettség teljesítésére irányuló felszólítás kézhezvételétől számított harminc napon belül nem teszek eleget, úgy munkáltató a közalkalmazotti jogviszonyt azonnali hatállyal megszünteti.

Pécs, 2017. 05. 22.



.....  
Közalkalmazott

## Szakmai Önéletrajz

### 1. Általános rész

1957. június 15.- én születtem Pécsen, középiskolai tanulmányaimat a pécsi Nagy Lajos Gimnáziumban végeztem. 1982.-ben kaptam általános orvosi diplomát a Pécsi Orvostudományi Egyetemen. Tudományos tevékenységemet 1979.-ben III. éves orvostanhallgatóként kezdtem meg a POTE I. számú Belgyógyászati Klinikán.

**1.1.Tudományos Diákköri Tevékenység (1979-1982).** TDK munkámat az I. Belklinika kardiológiai és klinikai farmakológiai munkacsoportjaiban kezdtem meg Prof. Dr. Jávor Tibor az MTA doktora és Dr. Radnai Béla egyetemi tanársegéd irányítása alatt. Ebben az időszakban tartottam poszter bemutatást a Magyar Kardiológusok Társasága országos konferenciáján, és angol nyelvű előadást Brnóban, nemzetközi klinikai farmakológiai kongresszuson. Ebből az időből származik számos olyan metodika és klinikai kutatási alapvizsgálat és módszer, amelyek későbbi PhD. dolgozatomban is szerepelnek.

**1.2.Posztdoktori időszak, szakvizsgák szerzése (1982-1993).** Belgyógyász, kardiológus és klinikai farmakológus szakvizsgákat szereztem. Az I. Belklinikán kialakított klinikai farmakológiai osztálynak Prof. Nagy Lajos után USA-ba történő távozásomig osztályvezetője voltam. Klinikai és tudományos érdeklődésem egyre inkább a kardiológia és a képalkotó vizsgálatok irányába fordult. 1992-ben vezetésemmel megalakult a POTE első echokardiográfiás laboratóriuma.

**1.3.Külföldi egyetemeken történt tapasztalatszerzés, tudományos munka (1993-1998).** Kisebbségi megszakításokkal 3.5 évet töltöttem külföldi egyetemeken és intézetekben a kardiovaszkuláris rendszer kutatásával. Ezt az időszakot az USA-ban a Vascular Biology Center, Medical College of Georgia intézetben kezdtem posztdoktori minőségben. Itt a koronária vaszkuláris endothel változásait vizsgáltam állatkísérletes modellben és CABG műtéten átesett betegeknél az ACE, ADMA és egyéb endotheliális ektoenzim meghatározásával (Supervisor : Prof. Dr. John D. Catravas PhD). Később a Department of Cardiothoracic Surgery, National Heart and Lung Institute, Harefield Hospital, London UK intézetben a kilélegzett NO változását vizsgáltam szív-tüdő transzplantáción átesett betegekben (Supervisor: Prof. Dr. Sir Magdi Yacoub). Akut iszkémia és szívelégtelenség kisállat modelljében vizsgáltam a PARP enzim változását az USA-ban INOTEK CO Boston, Massachusetts, USA.(Supervisor: Prof. Szabó Csaba).

### 1.4.A Szívgyógyászati Klinika létrehozása, a megszerzett tudás adaptációja (1999-2017).

Alapító tagja vagyok a Szívgyógyászati Klinikának, a klinika orvos szakmai koncepcióinak kidolgozásában, a gépműszer állomány kialakításában Prof. Dr. Papp Lajos irányításával meghatározó szerepet játszottam a jelenlegi klinikai vezetés másik három tagjával együtt. Kezdetől fogva a klinika kardiológiai osztályát és szakambulanciáját vezetem oktatási igazgatóhelyettesként. Külföldről történt hazaérkezésem után elsőként a kilélegzett NO módszerét adaptáltuk iszkémiás szívbeteg vizsgálatára és meghatároztuk az NO mennyiségét patkány miokardiumból nyert szubcelluláris (mitokondrium) struktúrákban. A SE Kórélettani Intézetében folytattuk az iszkémia, szívizomhipertrófia és szívelégtelenség molekuláris mechanizmusainak vizsgálatát kisállat-modellekben (jelenleg a Szentágotthai János Kutatóközpontban folynak ezek a kísérletek). Az első, fokozatot szerzett PhD. hallgatóm témája volt az ADMA vizsgálata különböző, a klinikánkon alkalmazott revaszkularizációs eljárások (CABG,PTCA) során. Jelenleg a PTE ÁOK Klinikai Orvostudományok egyik Doktori Programjának témavezetője és a Doktori Iskola törzstagja vagyok. A vaszkuláris endotél károsodás vizsgálatát az artériás stiffness paraméterek meghatározásával végeztük. A méréshez egy új magyar innováció keretében kifejlesztett oscillometriás eszközt használtunk, amelynek invazív validációját és első klinikai alkalmazásait a Szívgyógyászati Klinikán dolgoztuk ki.

## 2.Részletes rész

**2.1.Diplomák:** Általános Orvos - POTE, 1982; **Belgy.szakorvos** – POTE,1988; **Klinikai farmakológus** - SOTE 1991; **Kardiológus szakorvos** - SOTE 1992; **Certificate of Healthcare Management** – PTE Közgazd. Tud. Kar, 1993; **PhD.**- PTE ÁOK ,1996: “An endothelium-bound angiotensin converting enzyme based assay and novel computerized noninvasive method to study the effects of antihypertensive drugs”. **Habilitáció** - PTE ÁOK,2002: “Iszkémiás és posztiszkémiás kardiovaszkuláris károsodások”, **Egyetemi tanári** kinevezés -2014.

**2.2.Hazai munkahelyek:** 1984-1988 - klinikai orvos, 1988-1992 - tudományos munkatárs, 1992-1996 - tudományos főmunkatárs, 1989-1992 - Klinikai Farmakológiai Osztály vezetője, 1989-1999 - Echocardiográfiás Labor. vezető,1996-tól - egyetemi docens – valamennyi POTE I.Belklinika.1999. július 1-től a Szívgyógyászati Klinikán oktatási igazgatóhelyettes, egyetemi docens, kardiológia osztályvezető, kardiológiai szakambulancia vezető, klinikai farmakológia osztályvezető, 2014-től a Szívgyógyászati klinikán egyetemi tanár,2001- től Baranya megye kardiológus szakfőorvosa.

**2.3.Korábbi külföldi munkahelyek, kutatóhelyek (összesen 3.5 év):** Vascular Biology Center, Medical College of Georgia, GA, USA ; Department of Cardiothoracic Surgery, National Heart and Lung Institute, Harefield Hospital, London UK ; INOTEK CO Boston, Massachusetts, USA.

**2.4.Nyelvvizsga, nyelvismeret:** Angol nyelvű középfokú állami nyelvvizsga - 1992-Pécs (ÁN 074682/1992) Orosz nyelvű alapfokú állami nyelvvizsga - 1981-Pécs (197/1981) PROFEX felsőfokú angol szaknyelvi vizsga - 2013 Pécs (0066/2013), német nyelvű társalgási szintű nyelvismeret nyelvvizsga nélkül.

**2.5.Fontosabb szakmai tagságok:** 1.Magyar Belgyógyász Társaság 1989-, Magyar Kardiológusok Társasága(Echokardiográfia, Hypertónia, Munkacsoport) 1992-, Magyar Hypertónia Társaság 2002-,Magyar Farmakológiai Társaság Klinikai Farmakológiai Szekció titkár 1991-1993, Magyar Kardiológusok Társasága vezetősége mellett működő Tudományos Tanácsadó Testület tagság 2000- 2008, Magyar Kardiológusok Társasága Echocardiographiás Munkacsoport vezetőségi tag 2000 – 2012, Magyar Nemzeti Echocardiográfiás Akkreditációs Bizottság (NEAB) vezetőségi tag 2005-2017, Magyar Artériás Stiffness Társaság vezetőségi tag a Tudományos Bizottság elnöke 2008-, Worldwide Hungarian Medical Academy 1992-, European Society of Cardiology – FESC 2012-, (Working Group 6.: Coronary Pathophysiology and Microcirculation).

**2.6.Fontosabb kitüntetések, díjak, megbízatások:** Travel Award NATO ASI Kongresszus, Atlanta, USA. 1994, Travel Award NATO ASI Kongresszus, Athen, Greece. 1995, European Society of Cardiology (ESC) - ELI LILLY: Young Scientists Competition- Silver Medal - Barcelona 1997, Széchenyi Professzori Ösztöndíj 2000-2003, OTKA (Klinikai Orvostudományok Bizottság ; NKFI) felkérésére rendszeres bírálati tevékenységet végzek 2002-óta. “Pro Communitate” kitüntetés – Magyar Kardiológusok Társasága, Balatonfüred 2004 és 2008, Szakvizsgáztatás Kardiológia szakterületen -Eü. Miniszter 2004 (35987-1/2004-0003EFF), Az Európai Kardiológus Társaság Echo.Munkacsoport (EACVI) felkérése alapján : ”EACVI Official Grader” funkciót látok 2012-óta. el, melynek során európai echokardiográfiás licensz kérelmeket bírálok, PTE ÁOK Dékán Oklevele sikeres publikációs tevékenységért – 2013 és 2016, Szakvizsgáztatás

Hipertoniológia szakterületen EEM Miniszter 2014 (8869-31/2014/EAHUF), Oklevél az EGIS Cardiovascularis Club megalapításáért és 20 éves eredményes működtetéséért – EGIS Gyógyszergyár Zrt 2016, EEM Eü. Helyettes Államtitkár megbízása felnőtt TTE és TEE echokardiográfia vizsgáztatói feladatokra – 2016 (59379-1/2016/EHUMAP), MTA-Magyar Akkreditációs Bizottság (MAB) szakértői megbízása – 2016, Pécsi Tudományegyetem Szenátusának póttagja- 2017, A Magyar Kosárlabda Akadémia tudományos igazgatói kinevezése – 2017, A Hazáért Érdemkereszt arany fokozata kitüntetés – 2017,

**2.7.Pályázati aktivitás:** Összesen 9 támogatott, megvalósított pályázatomból volt ez idáig 16.000 000 HUF támogatás értékben. Ezek közül 5 esetben vezető kutató, 4 esetben társkutató voltam: 1. Széchenyi Professzori Ösztöndíj–2000-2003, 2. PHARE-EU 96-1307 Project-1996-97, 3. ETT T-06736/93 1993-96, 4. OEP 2-00330/95 Pályázat-1995-98, 5. ETT 351/2000-200-2002, 6. OTKA T-035255-2001-2005, 7. Soros Alapítvány kutatási támogatás 1997, 8. PTE ÁOK-KA- 3/2012-0725 Pályázat-2013, 9. TÁMOP-6.2.5/A-11/1/-GYEMSI-2013.

**2.8.Oktatási tevékenység:** Angol és magyar nyelven tartok tantermi előadásokat és vezetek gyakorlatot az alábbi tárgyakból: 1988-1999 -Belgyógyászat, Belgyógyászati Propedeutika, 1993-óta Kardiológia. 2005-óta Belgyógyászati propedeutika – tantermi előadások, 2006-óta kari átdoktatás keretében a PTE Gyógyszerész Karon egy szemeszterben 2 óra tantermi előadást tartok magyar és angol nyelven. Kardiológia tantárgyból magyar és angol nyelven vizsgáztatok. Kreditpontos kurzusok: 1995-1999-ig ÁOK 14x2 óra - OPKL-B-2/1995 CZA1, 1996-2005-ig ÁOK 8x2 óra - OPKL-B-2/1996 CZA2, 2004- jelenleg is az ÁOK 7x2 óra - OPKL-B-2/2004 CZA2. Oktatás Doktori Iskolában; PhD. kurzusaim: 1.A myocardium és a vascularis endothel dysfunciójának vizsgálata (OPKL-B-2/2004-CZA1 ; kredit: 3). 2.Korszerű noninvazív képalkotó vizsgálatok. Az echocardiographia szerepe különböző kardiovaszkuláris kórképekben. (OPKL-B-2/2004-CZA2 ; kredit: 2).

### **2.9.Témavezetésem alatt PhD. fokozatot szerzett hallgatók, szakvizsgára való felkészítés**

**A PTE ÁOK Doktori Iskola törzstagja vagyok.** Témavezetésem alatt 7 PhD. fokozatszerzés született. Egyedüli témavezetőként :Dr. Ajtay Zénó- 2010, Társtémavezetőként : Dr. Németh Ádám, Dr. Sárszegi Zsolt – 2012, Dr. Hidvégi Erzsébet – 2013, Dr. Rátgéber László (ETK) – 2014, Dr. Németh Zoltán – 2015, Dr. Lenkey Zsófia – 2016. Dr. Böcskey Renáta hallgatóm 2017-ben fogja megvédeni PhD. dolgozatát és jelenleg további 2 hallgatóm (Dr. Husznai Róbert és Dr. Benczúr Béla) dolgozik a disszertáció összeállításán.Több mint 30 kollégát készítettem fel mentorként szakvizsgára, tanítványaim, közvetlen munkatársaim közül 3 (Dr. Ajtay Zénó, Dr. Bozó János és Dr. Keller Judit) más intézetben vezető főorvosi kinevezést kapott.

**3.0.Fontosabb Hazai és Nemzetközi Konferenciák/Szimpóziumok szervezése:** „Farmakokinetikai vizsgálatok“. II. Klinikai Farmakológiai Workshop. 1990. május 7.- Pécs (főszervező, elnök), „Investigation of coronary and pulmonary endothelium-bounded ACE in humans. From bench to clinical practice “ 15-18 May, 2001-Pécs (főszervező, Prof. John D. Catravas társelnöke), „IV. International Symposium on Arterial Stiffness“ 21-23April, 2010 – Pécs (főszervező, elnök), “International Symposium on Myocardial Cytoprotection” – Pécs, III-VII; 2003-2013 (társszervező), “Pannon Kardiológiai Napok” – Pécs, I – V. 2012-2016 (főszervező, elnök).

**3.1.Előadások jelentős nemzetközi konferenciákon:** Az Európai Kardiológus Társaság (ESC), az Európai Echokardiográfiás Társaság (EAE), az Európai Hypertónia társaság (ESH) éves kongresszusain, a FASEB, az American Heart Association (AHA), valamint egyéb európai és hazánkban tartott nemzetközi kongresszusokon összesen 56 alkalommal tartottam előadást, illetve poszter prezentációt.Ebből 15 felkért és/vagy plenáris előadás volt.



## Scientometriai adatok az MTMT adatbázis alapján

MTMT közlemény és idéző általános értékelő táblázat  
Cziráki Attila adatai (2017.05.22.)

Hivatkozás:

<https://vm.mtmt.hu/search/slist.php?lang=0&AuthorID=10016439>

Közlemény típusok	Szám		Hivatkozások <sup>1</sup>	
	Összesen	Részletezve	Független	Összes
Teljes tudományos közlemények <sup>2</sup>				
<b>I. Tudományos folyóiratcikk</b>	48	---	---	---
nemzetközi szakfolyóiratban	---	29	540	696
hazai kiadású szakfolyóiratban idegen nyelven	---	0	0	0
hazai kiadású szakfolyóiratban magyar nyelven	---	19	6	9
<b>II. Könyvek</b>	0	---	---	---
<b>a) Könyv, szerzőként</b>	0	---	---	---
idegen nyelvű	---	0	0	0
magyar nyelvű	---	0	0	0
<b>b) Könyv, szerkesztőként</b>	0	---	---	---
idegen nyelvű	---	0	<sup>3</sup> ---	---
magyar nyelvű	---	0	---	---
<b>III. Könyvrészlet</b>	5	---	---	---
idegen nyelvű	---	2	2	2
magyar nyelvű	---	3	0	0
<b>IV. Konferenciaközlemény folyóiratban vagy konferenciakötetben</b>	1	---	---	---
Idegen nyelvű	---	1	0	0
Magyar nyelvű	---	0	0	0
<b>Tudományos közlemények összesen (I.-IV.)</b>	54	---	548	707
<b>További tudományos művek<sup>4</sup></b>	---	12	9	9

<b>Idézetek száma<sup>5</sup></b>	---	---	560	725
<b>Hirsch index<sup>5</sup></b>	11	---	---	---

<b>Oktatási művek</b>				
<b>Felsőoktatási tankönyv</b>	2	---	---	---
Idegen nyelvű	---	0	0	0
Magyar nyelvű	---	0	0	0
Felsőoktatási tankönyv része idegen nyelven	---	0	0	0
Felsőoktatási tankönyv része magyar nyelven	---	2	0	0
<b>További oktatási művek</b>	4	---	0	0

Oltalmi formák	0	---	0	0
Alkotás	0	---	0	0
Ismeretterjesztő művek				
Könyvek	0	---	0	0
További művek	0	---	0	0
Közérdekű és nem besorolt művek	0	---	0	0
Absztrakt	150	---	3	9
Egyéb szerzőség	6	---	2270	2593
Idézők szerkesztett művekben	---	---	0	0
Idézők disszertációban, egyéb típusban	0	---	45	45
Idézők összesen, minden típus, minden jelleg	---	---	2875	3363

Lektorált folyóiratban megjelent közleményekre vonatkozó összesített impakt faktor: 63.955

Lektorált folyóiratban megjelent levelekre vonatkozó impakt faktor: 22.698

Multicentrikus klinikai vizsgálatok eredményeit bemutató lektorált nemzetközi

szakfolyóiratban megjelent közleményekre vonatkozó impakt faktor: 105.023

## **Pécsi Tudományegyetem Szívgyógyászati Klinika**

### **Igazgatói Pályázat**

#### **Szakmai Koncepció**

A Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Szívgyógyászati Klinika a Dunántúl egyik meghatározó egészségügyi intézménye, Baranya, Somogy, Tolna megyék regionális szívgyógyászati központja. Intézetünkre jellemző, hogy több, különböző diszciplína képviselve van az klinikán belül, amelyek szoros, szakmai együttműködésben dolgoznak a gyógyítás, az oktatás és a tudományos kutatás területén. Megtalálható a kardiológus (invazív, noninvazív, elektrofiziológus), szívsebész, aneszteziológus és az intenzív terápiás szakember is. Jellemző, hogy ezek közül ma már mindegyik alapszakvizsgaként is elismert és művelhető. Kézenfekvő tehát, hogy a Szívgyógyászati Klinika igazgatójának a maximális integrációra kell törekedni, hiszen a klinika korszerű, eredményes és gazdaságos működtetése csak az egyes szakmák képviselőinek és az egyes osztályok vezetőinek egyetértésével valósítható meg. Ezen túlmenően rendkívül fontosnak tartom, hogy gyógyító, betegellátó és tudományos tevékenységünk során továbbra is jó kapcsolatot tartsunk fenn, illetve alakítsunk ki a Klinikai Központ belgyógyászati, sebészeti és más klinikáival, valamint az ÁOK intézeteivel. A klinikán jelenleg 43 orvos és 172 szakdolgozó működtet 78 fekvőbeteg ágyat, valamint egy igen nagy forgalmú (15 - 20 ezer vizsgálat/év) járó beteg szakambulanciát. A relatíve kicsi ágylétszám ellenére a Szívgyógyászati Klinika az OEP bevételeket tekintve a Klinikai Központban lényeges, meghatározó szerepet képvisel.

A Szívgyógyászati Klinika alapító tagja vagyok, részt vettem a klinika orvos szakmai koncepciójának tervezésében és megvalósításában, valamint a gépműszer és informatikai hálózat kialakításában. 1999-óta a klinika tudományos és oktatási igazgató helyettese, a kardiológiai osztály és kardiológiai szakambulancia vezetője vagyok. Úgy gondolom, hogy a csaknem két évtizedes munkám során szereztem annyi tapasztalatot, hogy a klinika gyógyító, oktatási, tudományos tevékenységét a mai követelményeknek megfelelően a helyes irányba vigyem tovább, valamint gazdasági stabilitását és növekedését elősegítsem.

#### **I. Gyógyító tevékenység, klinikai betegellátás**

A Szívgyógyászati Klinika a szívbetegség ellátása területén meghatározó szerepet tölt be a régió betegellátásában. A regionális III. szintű akkreditációval rendelkező szívgyógyászati központ feladata nem lehet más, mint a magas színvonalú, korszerű noninvazív és invazív kardiológiai és szívsebészeti ellátás biztosítása. A Szívgyógyászati Klinikán a személyi feltételek adottak, a jelentős mértékben amortizálódott orvosi gépműszer park viszont átfogó felújításra, illetve cserére szorul. Ennek érdekében a klinika gazdálkodásának racionalizálásával az elért pozitív egyenleget hosszú távon is stabilizálni kell és az új, kínálgató lehetőségeket meg kell ragadnunk a folyamatos bevétel növelés érdekében. A betegellátás színvonalának javítása, valamint az eurokonform feltételek megteremtése

érdekében a PTE Klinikai Központban elsők között vezettük be az új minőség biztosítási rendszert (ISO 9001 és MEES).

## **1. Járóbeteg ellátás**

A Szívgyógyászati Klinika szakambulanciáin évente mintegy 15-20 ezer beteg vizsgálat történik. A Kardiológiai Szakambulancia vezetőjeként az iszkémiás szívbeteg, koszorúér revaszkularizációs eljárásokon (CABG, PCI) átesett betegek, a ritmuszavarral, pacemakerrel élő betegek és a szívelégtelen betegek gondozását szervezem, felügyelem. Sajnos az ambulancián rendelkezésre álló kubitúrát kezdjük kinőni, ezért rendkívül fontos a jó szervezés és a lehetőségre álló rendelési idő minél jobb kitöltése. Ezért tervezem egy számítógépes „appointment rendszer” kidolgozását, amely a jelenleg működő recepció mellett segítene a jelentős betegforgalom koordinálásában.

Tekintve, hogy a 12-elvezetéses EKG a kardiológiában alapvizsgálatnak számít, ezért szinte minden járóbetegnek készítünk EKG-t. Ez azt is jelenti, hogy az ambulancián a legszűkebb keresztmetszetet az EKG vizsgálaton (laboron) történő átjutás jelenti. Ezért a várakozási idő jelentős rövidítése érdekében tervezem az ambulancián egy második EKG labor megnyitását és működtetését.

Az európai és a magyar irányelveknek megfelelően az elmúlt években kialakítottunk két speciális szakambulanciát is.

**1.1. Szívelégtelenség Szakambulancia.** A szívelégtelen betegek száma hazánkban is ugrásszerű növekedést mutat, ezért feltétlenül szükséges országsszerte specifikus szívelégtelenség szakambulanciákat működtetni. Az ambulancia feladata az országos gondozóhálózathoz kapcsolódva a speciális gondozást igénylő, különböző stádiumú szívelégtelen betegek gondozása, gyógyítása, szükség esetén az országos transzplantációs listára való helyezése, illetve a szív transzplantációra való közvetlen előkészítése. Sajnos az ambulanciák működtetéséhez szükséges anyagi források csak minimális mértékben állnak rendelkezésre, ezért az ezzel járó költségeket a klinikának kell kigazdálkodni, pótolni. 2012-óta alkalmazzuk ambulanciánkon a „Via Care” külső ellen pulzációs eszközt. Ez az új kezelési módszer elsősorban a terápia-refrakter angina pectorisban és az iszkémiás eredetű szívelégtelenségben szenvedő betegek részére képes segítséget nyújtani.

**1.2 Kialakítottuk a Felnőttkori Kongenitális Szívbeteg Ambulanciáját.** Az ambulancia feladata a növekvő számú felnőtt kongenitális szívbeteg gondozása, amely speciális kardiológiai szemléletet, echokardiográfiás ismereteket, valamint gyakori szívsebészeti konzultációt igényel.

**1.3. Az utóbbi időben az intézeten kívül elvégzett vizsgálatok száma rohamosan növekszik (telemedicina, home monitoring).** Intézetünkben rendelkezésre áll a 24 órás ambuláns vérnyomás monitorozás, valamint a 24 órás EKG (Holter) monitorozás rendszere. Kidolgoztuk és alkalmazzuk az érfali merevség (arterial stiffness) 24 órás monitorozását, otthoni vizsgálati rendszerét. Ezzel egyidejűleg támogatom valamennyi telemedicinális

kardiologiai rendszer fejlesztését és használatát (Cardy, Transtelefonikus EKG és egyéb otthoni EKG monitorozási rendszerek).

**1.4.** Az elmúlt években a sportolók, élsportolók kardiovaszkuláris okból bekövetkező hirtelen halálának vizsgálata a kutatások homlokterébe került. A PTE KK Szívgyógyászati Klinika Kardiológiai Szakambulanciáján egyre nagyobb számban végezzük a régióban sportolók, élsportolók képalkotó és non-invazív kardiológiai vizsgálatait (echokardiográfia, szív MRI, Holter-monitorozás és ritmuszavar analízis) elsősorban abból a célból, hogy a hirtelen szívhalált megelőzzük és a legkisebb szív-érrendszeri (fejlődési) rendellenességeket kiszűrjük. Ezzel egyidőben végezzük a sportolók kardiovaszkuláris paramétereinek terhelés hatására bekövetkező változásának vizsgálatát (ergometriás és spiroergometriás vizsgálatok, echokardiográfia, artériás stiffness paraméterek vizsgálata) amelynek során a kardiovaszkuláris rendszer fizikai stressz hatására történő válaszreakcióját kutatjuk.

Ösztönözni kívánunk minden olyan tevékenységet, amely által a Szívgyógyászati Klinika Alapítványa folyamatosan növekvő támogatást kap, és amelyet a járó és fekvőbeteg ellátás komfortjának növekedésére fordíthatunk. A közelmúltban részben gyógyszergyárak, részben ipari partnerek segítségével sikerült beszerezni egy real time 3-D echokardiográfot, mintegy 45 millió Ft értékben.

Jelentős előrelépést jelentene, ha a kardiológiai szakambulancián a Klinikai Központ segítségével sikerülne megvalósítani a térítéses betegellátást. A járóbeteg ellátásban egyértelmű lehetőség mutatkozik arra, hogy nagyobb volumenű betegellátást valósítsunk meg térítés ellenében, amely térben és időben elválasztható lenne az OEP finanszírozott ellátástól és gyakorlatilag beruházás nélkül megkezdhető tevékenység volna. Ez kezdetben megoldható belső átszervezéssel, a dolgozói munkaidő elcsúsztatásával délutáni műszakok beiktatásával. Ennek előnye lehet, hogy megfelelő plusz juttatás ellenében mind az orvoskollégák, mind pedig a szakszemélyzet szívesen vállalná a többlet munkát és feladatot az ismerős hazai környezetben.

## **2. Fekvőbeteg ellátás**

**2.1.A** Szívgyógyászati Klinika fekvőbeteg ellátása esetén fontos hangsúlyozni, hogy a kardiológiai (invazív és non-invazív), szívsebészeti és intenzív aneszteziológiai szakmák, valamint osztályok szoros együttműködésben és egymásra utaltságban képesek ellátni magas színvonalúan a feladatukat. Ezért is alakultak ki a nemzetközi ajánlásoknak megfelelően az u.n. „heart team” - ek, ahol több szakma és szakorvos együtt gondolkodása, u.n. belső konzíliuma által dől el egy adott beteg gyógykezelése és sorsa. Napjainkban a legnagyobb átalakuláson és innováción az intervencionális kardiológia megy át. Egyre növekszik azon invazív, transzkatéteres beavatkozások száma, amellyel egy szívsebészeti beavatkozást lehet kiváltani. Ez a beteg számára előnyös, mert kevésbé megterhelő és kockázatos. Számos ilyen beavatkozás jelenleg ma több magyar centrumban is hozzáférhető és az OEP által jól finanszírozott. A Szívgyógyászati Klinikán a hibrid műtő átadásával nyílt lehetőség az u.n.

transzkatóteres aorta billentyű beültetésre (TAVI). A betegek kiválasztásában, vizsgálatában, beavatkozásra való előkészítésében magam is részt veszek, melynek során a beteg aorta billentyűk vizsgálata 3-D echoval történhet. Jelenleg megtörtént a TAVI beavatkozásoknak az egészségügyi főhatóság általi befogadása és egy adott mennyiségű beteg finanszírozása. Arra kell törekednünk, hogy az egészségügyi főhatóság kiszámítható, biztos finanszírozást nyújtson a TAVI beavatkozásokhoz, mert ezáltal növelhető csak a pozitív egyenleggel járó beavatkozások száma. Ezzel egyidőben szükségesnek látszik egyéb, már befogadott transzkatóteres beavatkozásokhoz (pitvari és kamrai sövénydefektusok, bal pitvari fülcsészárás) extra TVK finanszírozás megszerzése, hogy az esetszámok növelhetők legyenek. A klinika orvosai a szakmai tréningeket elvégezték, így ezen beavatkozások megkezdéséhez készen állunk. Ezzel egy időben megkezdődtek a Szívgyógyászati Klinikán a miokardiális összejt beültetés humán alkalmazását célzó humán klinikai farmakológiai vizsgálatok. Tekintve, hogy ez a módszer a szívbetegség gyógyításának egy új, innovatív és ígéretes lehetősége, ezért ezeknek a tanulmányoknak a folytatását és tovább fejlesztését támogatni fogom.

A klinika bevételi forrásainak növelése céljából az elektív (tervezett) koszorúér intervenciók, tágitások számának emelése szükséges. Támogatom, hogy a szövődménymentes esetek egynapos ellátás keretében történjenek meg, mert ez gazdaságosabb működést és jobb ágykihasználást eredményez. Az akut koronária szindróma ellátása esetén támogatom, hogy alakítsuk ki az intézetünkbeli való távozás optimális időpontját. Ennek feltétele az intézeten belüli még szorosabb kommunikáció és az optimális beteg utak pontos betartása, valamint a régióban levő intézetekkel történő korrekt szakmai együttműködés.

**2.2** A szívsebészeti osztály több éves tevékenységéből kitűnik, hogy a Szívgyógyászati Klinika indulásakor elvégzett évi 1000 feletti szívűtét szám napjainkra jelentősen csökkent. Jelenleg az utóbbi öt év átlagát figyelembe véve ez a szám 525 nyitott szívűtét/év. Ennek finanszírozásbeli oka fellelhető, ezért nagyon fontos feladat a napi optimális szívsebészeti műteti szám kialakítása. Nyilvánvaló az is, hogy az akut, 24-48 órán belüli beavatkozások száma növekszik ugyanúgy, mint az összetett (koszorúér + billentyű) beavatkozást igénylő betegek száma. Ezzel egyidőben a műtetre kerülő betegek életkora jelentősen emelkedő tendenciát mutat és a score szerinti műteti kockázat is egyre inkább növekszik. Ezért továbbra is fontosnak tartom a szívsebész és az invazív kardiológus szoros együttműködését, annak érdekében, hogy az adott betegnél az optimális revaszkularizációs technikát alkalmazzuk (CABG vs. PCI). Továbbá lényeges, hogy minden műtetre kerülő beteget a szívsebész, aneszteziológust és referáló kardiológust magába foglaló „heart team” ítéljen meg műtét előtt és ennek alapján kerülhessen szívűtetre. Támogatom az extrakorporális keringést nem igénylő „off pump” műtétek számának növelését. Ugyancsak fontosnak tartom és kinevezésem esetén támogatni fogom új szívsebészeti eljárások bevezetését és meghonosítását a Szívgyógyászati Klinikán. Itt elsősorban a mitrális plasztika, az aorta billentyű megtartó műtétek, a minimál invazív módszerek, minimál invazív billentyű beültetések bevezetésére, valamint a torakoszkópos műtétek elvégzésére gondolok. Ennek természetes feltétele, hogy az említett technikákat a klinika szívsebész orvosai a megfelelő helyen megtanulják, illetve a szükséges eszközök álljanak rendelkezésre. Személyes kapcsolatok révén erre lehetőség nyílik a Department of Cardiothoracic Surgery, National Heart and Lung Institute, Harefield

Hospital, London és a Thorax Center Rotterdam The Netherlands intézetekben. Természetesen egyéb európai és hazai képzőhelyek is szóba jönnek. Kiemelten támogatom a torakoszkópos szívűtékek elvégzéséhez szükséges megfelelő perifériás szívsebészeti eszközök és egy „high tech” torakoszkópos torony beszerzését. Tekintve, hogy a szívelégtelen betegek kezelése során számos beteget ajánlunk transzplantációra, ezért fontos, hogy a rendkívül rossz állapotú transzplantációra váró betegek különböző keringést támogató eszközös kezelése (ECMO, VAD) is bevezetésre kerüljön klinikánk szívsebészeti és invazív kardiologiai intenzív osztályain.

Közismert, hogy az aneszteziológus és az intenzív terápiás szakorvos hiányszakma Magyarországon. Sajnos nincs ez másképpen a Szívgyógyászati Klinikán sem. Ezért kiemelten tervezzük rezidensek felvételét ebbe a szakirányba, valamint belső átcsoportosítással kívánjuk a tehermentesítést megoldani. Ennek érdekében van jelenleg is két kardiológus kollégánk megfelelő szakképző helyen intenzív szakorvosi cím megszerzése céljából.

**2.3.** A pacemaker beültetéssel járó tevékenység a Szívgyógyászati Klinika profiljába tartozik az intézet megalakulása óta. Tekintve, hogy az elektrofiziológiai tevékenység számára egy új, korszerű laboratórium nyílik a Janus Pannonius Klinikai Tömbben, ezáltal a PM tevékenység számára lehetőség nyílik a munkahely bővítésére és korszerűsítésére, amelyet maximális mértékben támogatok. Klinikánkon a pacemaker kezelés teljes spektrumát művelik az „egyszerű” single lead VVI pacemakertől a defibrillátor PM (ICD), és reszinkronizációs pacemaker (CRT) kezeléseikig bezárólag. Mivel a beültetések alanyai nagy részben a ritmuszavarral élő, iszkémiás szívbeteg és a szívelégtelen betegek közül kerülnek ki, ezért szoros az együttműködés és a kardiológiai osztállyal, ahol ezeknek a betegeknek a fekvőbeteg ellátása megtörténik. Kiemelt céljaim közé tartozik egy hat ággyal rendelkező PM-osztály létrehozása, annak érdekében, hogy ennek a részlegnek betegellátási színvonalát mind orvos szakmai szempontból, mind a gazdálkodás szempontjából eredményesebben végezhessük. Ezen túlmenően célom, hogy ösztönözzem a PM implantációk elvégzését egynapos ellátás keretében. A beavatkozások 80-90 % - a elvégezhető véleményem szerint ilyen módon, ezáltal a tevékenység jelentős mértékben gazdaságosabb lesz és a klinika hotel ágyainak kapacitása is felszabadul. Mindent el fogok követni annak érdekében, hogy a PM készülék ellátás az ediginél kiegyensúlyozottabb legyen, és ne lépjenek fel hosszabb-rövidebb hiány periódusok. Jelenleg az elektív pacemaker beültetés várólistája 1.5 – 2 hónap.

Elképzeltető, hogy ez a tevékenység a fenti innováció megvalósítása után humán erőforrás bővítést is igényel (elsősorban rezidens orvost), amelyet belső átcsoportosítás révén és a rezidens keretszám bővítésével kívánok megoldani. Amennyiben klinikaigazgatói kinevezést kapok elsődleges célom az új eljárások és innovációk meghonosítása a PM implantációk területén, ami elsősorban a szubkután ICD beültetést, a vezeték nélküli „leadless PM” terápiát és a CCM beültetést jelenti.

A szívritmuszavarral élő szívbeteg elektrofiziológiai vizsgálata és a ritmuszavarok ablációs technikával történő kezelése 2004-óta folyik klinikánk elektrofiziológiai laboratóriumában. Az összes ablációk száma az utóbbi 5 évet figyelembe véve átlagosan 300 beavatkozás/év. A TIOP pályázat keretén belül a Janus Pannonius Klinikai Tömbben kialakítottak egy új, korszerű elektrofiziológiai laboratóriumot, amelynek a Szívgyógyászati

Klinika betegellátó rendszerébe történő integrálása kívánatos számos, elsősorban orvos szakmai szempontok alapján. A feladat ellátása megkívánja, hogy a legkorszerűbb, elektroanatómiai térképezérezelt ablációs technikákat alkalmazzuk. Ezért ezek beszerzését, valamint fiatal elektrofiziológusok kiképzését és alkalmazását támogatom.

**2.4.** A kardiológiai fekvőbeteg ellátás területén jelentős előrelépésnek tartom, hogy 2015-ben az I. Belgyógyászati Klinika kardiológusaival közösen elindítottuk a PTE KK Klinikai Központ részére a nap 24-órájában rendelkezésre álló kardiológiai konziliárus rendszert, amelyhez szükség szerint transztorakális, vagy transzözofageális echokardiográfiás szolgáltatás is társul. A rendszer tervezésében, kialakításában és működtetésében (magam is részt veszek az ügyeleti rendszerben) jelentős szerepet vállaltam és vállalok. Ezen túlmenően klinikánk kardiológusai számára –megkönnyítendő a más klinikákon végzendő ágymelletti echokardiográfiás vizsgálatok elvégzését- közreműködésemmel beszereztünk egy jó minőségű, hordozható szív ultrahang készüléket.

## **II. A klinika gazdálkodása**

A klinika gazdálkodása szoros, elválaszthatatlan egységet alkot a betegellátó tevékenységgel. A természettudományos beállítottság és gondolkodásmód nem zárja ki azt, hogy valakinek jelentős affinitása legyen olyan témák iránt, mint a gazdálkodás és egészségügyi finanszírozás. Ezért is szereztem oklevelet a PTE Közgazdaságtudományi Karán az Egészségügyi Menedzser Képzés kurzuson. Úgy érzem, hogy ez által olyan ismeret és tudás birtokába jutottam, amely segít eligazodni egy egészségügyi szolgáltató intézményben felmerülő stratégiai tervezés, végrehajtás, gazdálkodás, értékelés és ellenőrzés témakörökben.

A klinika gazdálkodása évek óta stabilitást mutat, az egyenleget tekintve a gazdálkodási évet évek óta pozitív szaldóval zárjuk. A klinika fő bevételi forrását a betegellátásból származó OEP bevételek jelentik, amelyet véleményem szerint a betegellátás finanszírozására kell költeni. Tehát ez nem jelenti azt, hogy a betegellátáson kívüli tevékenységek anyagi háttérét OEP bevételből (klinikai működési keret) kellene megteremteni. Úgy gondolom azonban, hogy a bevételek még egyébmódon is növelhetőek, amelyre a következő lehetőségek mutatkoznak:

1. Az egynapos ápolási kategóriában ellátható betegek számának növelése
  - a. az elektív koronária intervenciókon átesett betegek számának növelése
  - b. az egyszerű, szövődmény mentes „single-lead” pacemakerek és/vagy telepcserék számának növelése
  - c. az egynapos diagnosztikus elektrofiziológiai vizsgálatok számának növelése
2. A térítéses ambuláns betegellátás kialakítása a kardiológiai szakambulancián. A tevékenység jelenleg megkezdhető, nagyobb beteg létszám és volumen esetén



szükségesség válhat a Szívgyógyászati Klinika területén levő kihasználatlan átrium beépítése, ami nem jelentős költségű és ezekből a beavatkozásokból finanszírozható.

3. A térítéses fizetőképes külföldi fekvőbeteg ellátás elindítása. A Szívgyógyászati Klinika területén megfelelő egy ágyas kórtermek rendelkezésre állnak, az orvosszakmai és orvosi műszer háttér biztosítható.
4. A klinikai farmakológiai vizsgálatok, megbízások és kutatás-fejlesztési (K+F) megállapodások számának jelentős növelése. Klinikai farmakológus szakorvosként a Szívgyógyászati Klinikán 2012 - ben egy 12 ággyal rendelkező Humán I-IV fázisú klinikai farmakológiai vizsgálóhely akkreditációját végeztem. A vezetésem alatt álló egység alkalmas arra, hogy a tervezett Humán I-IV fázisvizsgálatokat EU-szabványok szerint is sikeresen elvégezzük. Ezen túlmenően a kiemelkedő műszeres környezet és a Szívgyógyászati Klinika orvosszakmai háttere lehetővé teszi a magas színvonalú humán kardiovaszkuláris klinikai farmakológiai kutatások megvalósítását. Ez a tevékenység megkezdhető, de a volumennöveléshez szükségesnek látszik a klinikán a klinikai farmakológiai szakvizsgálóval rendelkező orvosok számának növelése, valamint a klinikai farmakológiai munkák adminisztrációs idejének jelentős csökkentése a jelenlegi egyetemi szabályozásban.
5. Alapítványi támogatások volumenének jelentős növelése (gyógyszergyárak, ipari partnerek, biztosító társaságok).
6. Népegészségügyi projectekben, kampányokban való részvétel (oktatás, szűrés, telemedicinális szolgáltatások)
7. Hazai és EU pályázatokban való részvételi aktivitás fokozása

### **III. Oktatás**

A Szívgyógyászati Klinika a kardiológiai, szívsebészeti oktatás egyik bázisa, ezért a graduális és posztgraduális oktatási tevékenység koordinálása igen fontos szerepet játszik a vezetéssel kapcsolatos terveimben. Közismert, hogy karunkon a bevétel növelése céljából az angol és német nyelvű graduális képzésbe jelentkezők számának jelentős emelése kitűzött cél. Ezen megnövekedett igényeknek való megfelelésre kell felkészíteni a klinikát. A klinika oktatói számos helyen megjelennek a graduális képzésben, mind magyar, mind angol, mind német nyelven végzik oktatási és vizsgáztatási feladatukat.

#### **1. Graduális képzés**

Magam a kardiológia graduális képzésében tartok tantermi előadást IV. évben magyar és angol nyelven, ezen túlmenően részt veszek gyakorlati oktatásban is. Ezen a területen az I. Belgyógyászati Klinika oktatóival közösen végezzük az oktatást és dolgozzuk ki az oktatási tematikát. Vannak olyan témakörök, amelyek esetén a Szívgyógyászati Klinika végzi a teljes

IV. évfolyam gyakorlati oktatását: koronária angiográfia és koronária intervenció, pacemaker és elektrofiziológia és szívsebészeti gyakorlati oktatást tartunk a teljes évfolyam számára. Ezen túlmenően a sebészeti graduális oktatás keretében is szerepet játszanak az intézet szívsebész oktatói, mind az oktatásban, mind pedig a vizsgáztatásban magyar, angol és német nyelven egyaránt. A magam részéről támogatom a közös szintetizáló gyakorlatok és szemináriumok beiktatását, tartását, valamint azt, hogy a záróvizsga követelményeit az oktató társintézetek együttesen dolgozzák ki és érvényesítsék. A Szívgyógyászati Klinikán az oktatás egyik legfontosabb bázisa a több, mint 50 fő befogadására alkalmas könyvtár. Ide a szívsebészeti műtőkből és hemodinamikai laborból az ott végzett eljárások élő közvetítése zárt láncú videó rendszeren lehozható és projektoron bemutatható. A továbbiakban törekedni fogok arra, hogy ugyanilyen on-line képi információ bemutatása kerülhessen az egyik legfontosabb kardiológiai képzővizsgálóhelyről, az echokardiográfiás laboratóriumból. A könyvtárterem lehetőséget ad minimális fejlesztéssel interaktív oktatás (számítógépes szavazás, véleménynyilvánítás) megvalósításának is. Támogatom, hogy a Szívgyógyászati Klinikán a orvosok részére helyi, speciális „skill labort” alakítsunk ki, ahol a kardiológiában alkalmazott legfontosabb készségek begyakorolhatók, elsajátíthatók. Ugyancsak fontosnak tartom, hogy a Szívgyógyászati Klinika által

Ezen túlmenően törekedni fogok arra, hogy a nemzetközi trendeknek és ajánlásoknak megfelelően létrejöjjön egy kardiológiai képzővizsgáló (cardiovascular imaging ; real time 3D echokardiográfia, szív MRI és CT vizsgálatok) munkacsoport, amely a Radiológiai Klinikával történő kooperációban kerülne kialakításra és véleményem szerint az oktatás színvonalát nagymértékben emelné.

Ugyancsak törekedni fogok arra, hogy a Szívgyógyászati Klinika megújuló honlapján elektronikus formában is megjelenjen az általunk oktatott tananyag egy kibővített jegyzet formájában és színvonalán, lehetőség szerint nagy mennyiségű képi információval kiegészítve. Graduális oktatási tevékenységünk egyéb területekre is kiterjed, magam és kollégáim is oktatunk a belgyógyászati propedeutika keretén belül angol és magyar nyelven, valamint a Gyógyszerész Karon a gyógyszerész képzésben tartok két óra tanteremi előadást Belgyógyászat - bevezetés, Klinikai farmakológia címen.

Ezen túlmenően szívsebész kollégák Anatómiai Intézetben tartanak órát a szív, a szívizom szívbillentyűk és a koszorúerek anatómiájáról, a legfontosabb fejlődési rendellenességekről.

## **2.Posztgraduális képzés**

Nagyon fontosnak tartom a posztgraduális oktatásban való részvételünket, ami kreditpontos kurzusok szervezését, és azokon előadóként való részvételt, a szakorvos képzésben (családorvos, belgyógyász, kardiológus, szívsebész) való szerepvállalást, a PhD. képzés során tartott PhD. kurzusokat, szakvizsgára történő felkészítést, valamint licensz vizsgára történő felkészítést és vizsgáztatást jelent.

Folytatni és továbbfejleszteni kívánjuk azokat a gyógyszeripar és gyógyszergyárak által szponzorált kreditpontos oktatási kurzusokat és fórumokat, ahol eddig is jelentős szerepet vállaltunk előadóként, vagy rendezőként (ezek közül rendszeressé váltak az EGIS – Kardiovaszkuláris Klub, EGIS-SNS Klub, SERVIER - Hippocrates Kardiológus Specialista Hétvége rendezvénysorozatok).

Jelenleg már hagyománya van a Pannon Kardiológiai Napok rendezvénynek, amelynek fő szervezője vagyok, és amelyet 2017. októberében már 5. alkalommal rendeztünk meg. Ez a fórum a régió (Baranya, Somogy, Tolna) kardiológusai, belgyógyász és csaláadorvos szakorvosai számára nyújt kreditpont szerzési lehetőséget. Ugyancsak nagy hagyománya van a régióban (Mosdóson és Szekszárdon) rendszeresen megrendezésre kerülő Regionális Kardiológiai Konferenciáknak, ahol a témaként kiválasztott nagy kardiológiai szindrómákról hallhatnak összefoglaló előadásokat a résztvevők.

A jövőben is örömmel támogatom azokat a nagy nemzetközi konferenciákat, amelyeknek évek óta társ szervezői vagyunk. A kardiológiai alap kutatás területén ezek közül kiemelkedik az „International Symposium on Myocardial Cytoprotection” konferencia, amelynek 7. alkalommal voltunk társszervezői Pécsen a Kísérletes Sebészeti Intézet vezetőjének, prof. Dr. Róth Erzsébet felkérése alapján. Külön öröm és megtiszteltetés a Szívgyógyászati Klinika számára, amikor az egyik dolgozójának munkája vagy betöltött tisztsége révén egy szakmai társaság országos konferenciájának megrendezésére kap felkérést. Ebben az évben a Magyar Kardiológusok Társasága Elektrofiziológiai és Pacemaker Munkacsoportjának országos éves kongresszusát, valamint a Magyar Szívsebész Társaság kongresszusát rendezhetjük meg. Az MKT EP-PM munkacsoportját már a korábbi években vendégül láthattuk, csakúgy mint két ízben az Invazív Kardiológiai Munkacsoportot, illetve az Echokardiográfiás Munkacsoport reguláris továbbképző konferenciáját. Jövőre a Magyar Artériás Stiffness Társaság konferenciáját rendezzük meg, amelynek a társaságban betöltött tisztségemnél fogva fő rendezője vagyok.

2016-ban az Emberi Erőforrások Minisztériuma államtitkára a felnőtt transztorakális echokardiográfia és felnőtt transzözofágális echokardiográfia szakterületeken licensz vizsga megszerzéséhez szükséges képzési, valamint vizsgáztatási feladatok ellátásával bízott meg. Úgy gondolom, hogy a klinika a jelenlegi orvosi gépműszer parkjával és a számos magasan kvalifikált echokardiográfus szakembergárdájával a feladatnak maradéktalanul meg tud felelni. Ezzel kapcsolatban a képzés színvonalának emelése céljából létre akarok hozni egy korszerű, echokardiográfiás „skill labort”, elsősorban a transzözofágális echokardiográfia módszerének életszerű gyakorlása céljából. Ezen túlmenően kidolgozzuk az echo laborokban történő vizsgálatok zárt láncú rendszeren keresztül történő on-line megjelenítését a klinika könyvtárában elhelyezett projektoron. Amennyiben ezek a tervek megvalósulnak készen állunk arra, hogy külföldi kollégák számára angol nyelvű echokardiográfiás tréningeket tartsunk. Hasonló tréningek megtartására alkalmas a klinika invazív kardiológiai munkacsoportja is a saját szakterületén. Ezek a kurzusok jelentősen emelnék a Szívgyógyászati Klinika nemzetközi hírnevét és gazdasági szempontból is hasznosnak bizonyulnának.

2016-ban Pécs város polgármestere Dr. Páva Zsolt megbízott a „Pécsi Defibrillátor Projekt” orvos szakmai vezetésével. Azóta a projekt eredményesen lezárult, amelynek kapcsán a város 16 pontján állítottunk üzembe automata defibrillátorokat. Vállaltam azonban

azt is, hogy a defibrillátorok „gazdáit” azaz a felügyelő és üzemeltető személyzetet az újraélesztés (cardiopulmonális resuscitatio) szakszerű elvégzésére a Szívgyógyászati Klinikán kioktatjuk. Ezeknek a személyeknek az oktatása jelenleg folyamatban van intézetünkben.

Az elmúlt évtizedekben nagy hagyománya volt a Szívgyógyászati Klinikán a kardiológiai szakasszisztens képzésnek, amelyben vezető előadóként és vizsgáztatóként magam is részt vettem. Számos kiválóan képzett, jelenleg is a klinikán dolgozó asszisztensünk vett részt ebben a képzésben. Céljaim között szerepel ennek a képzési formának a PTE Egészségtudományi Kar oktatóival történő újragondolása, esetleg más, kardiológiai képalkotó, vagy invazív kardiológiai szakasszisztensi képzésbe való részvétel, és aktív szerepvállalás.

#### **IV. Tudományos Kutatás**

A Szívgyógyászati Klinika jelentős és színes kutatási portfólióval rendelkezik, az alapkutatási és klinikai vizsgálatok szorosan kapcsolódnak a nemzetközi trendekhez. A számos kutatási téma mellett a főbb kardiovaszkuláris irányvonalak a következők:

- Szívizomhipertrofia és szívelégtelenség molekuláris mechanizmusainak vizsgálata kisállat-modellekben
- Akut és krónikus iszkémiás szívizom károsodások vizsgálata nagyállat-modellben
- Az artériás stiffness paraméterek vizsgálata különböző kardiovaszkuláris kórképekben
- A szívizom strukturális és funkcionális karakterizálása kardiológiai képalkotó vizsgáló eljárások (szív MRI, real-time 3D echokardiográfia) segítségével különböző kardiovaszkuláris kórképekben
- A diasztolés funkció echokardiográfiás vizsgálata különböző etiológiájú szívelégtelen betegcsoportokban
- Új biomarkerek azonosítása kardiovaszkuláris kórképekben (aszimmetrikus dimetil arginin (ADMA, kardiokinek)
- A pulmonális artériás hypertónia (PAH) vizsgálata különböző, pulmonális nyomásemelkedéshez vezető kórképekben
- A trombocita aggregáció gátlás és a véralvadás vizsgálata különböző kardiovaszkuláris kórképekben

A Klinika publikációs aktivitása jó, karunkon évente felállított kutatói rangsorban (ld. “Szerzők Ünnepe”) munkatársaink előkelő helyen szerepelnek. Klinikánk kutatói közül minden évben többen részesültek dékáni kitüntetésben kiemelkedő publikációs tevékenységért.

Fontos feladatommak tartom ebben a helyzetben a meglévő kutatási aktivitás fenntartását. Ezen túlmenően fontos feladat klinikánk kutatócsoportjainak a publikációs aktivitásuk

további javítása nemzetközi elismertség kivívása. A tudományos munka eredményessége szempontjából az alábbi területeket tartom kiemelt jelentőségűnek: (1) komplex, integratív szemlélet erősítése; (2) forrásszerző képesség fokozása; (3) személyi feltételek javítása; (4) kollaborációk fejlesztése, ipari partnerek bevonása.

**1.** A modern kardiovaszkuláris kutatások esetében alapvető fontosságú az integratív, multidiszciplináris megközelítés. Emiatt facilitálni kívánom az alapkutatói és klinikai vizsgálataink során a kapcsolódási pontok kialakítását, az alapkutatások transzlációs jellegének erősítését (pl. multimorbid hátterű szívelégtelenség-modellek meghonosítását illetve kialakítását kisállat- és releváns nagyállat-modellekben, sejterápiás és génterápiás kezelési módszerek bevezetését), a klinikai vizsgálatok eredményeinek alapkutatói szinten történő részletes feltárását, a biokémiai, molekuláris biológiai és a képalkotó eljárások eredményeinek integrálását.

**2.** Klinikánk munkatársai jelenleg a Nemzeti Kutatási, Fejlesztési és Innovációs Alap (NKFI Alap) egy K típusú projektjét, illetve a Kari Kutatási Alap egy témáját jegyzik vezető kutatóként. Társkutatóként vettünk részt a 3D nyomtatás kardiovaszkuláris hasznosítását kutató GINOP pályázat összeállításában. Serkenteni kívánom a tudományos fokozattal rendelkező munkatársaim pályázati aktivitását, mind hazai, mind nemzetközi szinten. Kíváncsi vagyok, hogy a Klinika nagyobb számban kapcsolódjék be az egyetem nagy kutatási projektjeibe. A Magyar Nemzeti Kosárlabda Akadémia tudományos igazgatójaként irányítom a sport élettani, sport kardiológiai kutatásokat. Ennek a kutatási irányvonalnak már jelentős hagyományai vannak a Szívgyógyászati Klinika Kardiológiai Munkacsoportjában és egyetemünk más karjain egyaránt. Úgy gondolom, hogy az Akadémia PhD. képzésének bázisán egyéb intézményekkel és karokkal történő kollaborációban kialakulhat egy intézményeken átívelő „Sport & Health” típusú kutatócsoport amelynek Nyugat Európában és az USA-ban jelentős hagyományai vannak.

**3.** A kutatások személyi feltételeinek megteremtése szempontjából úgy is, mint a PTE ÁOK Doktori Iskolájának törzstagja alapvető fontosságúnak tartom a doktori (PhD) képzés szerepe. Klinikánkon a PhD képzés a PTE ÁOK Klinikai Orvostudományok Doktori Iskolához (D94) tartozó, “Kardiovaszkuláris betegségek klinikai és molekuláris szintű új mechanizmusainak, diagnosztikájának és terápiájának kutatása” (B-2/2004) doktori program keretében zajlik. A programot 2015-től Dr. Szokodi István DSc vezeti, a programban jelenleg 27 PhD hallgató képzése folyik, 2016-ban és 2017-ben 4 hallgató szerzett PhD fokozatot, az idei évben további 2 hallgató fokozatszerzése várható. A képzéshez csatlakozók között egyértelműen növelni szükséges a nappali tagozatos hallgatók arányát. Alapvető fontosságú a legkiválóbb TDK-saink körében vonzóbbá tenni a PhD hallgatói státuszt. A döntően klinikus témavezetők munkáját segítő, elengedhetetlen posztdoktori kutatók alkalmazása, melynek anyagi hátterét az előző pontban részletezett, külső források bevonásával lehetséges megteremteni. Hasonlóan fontosnak tartom és kiemelten támogatom a tudományos diákkörös hallgatók bevonását a klinika tudományos életébe. Szinte minden évben több hallgatónk nyer jó helyezést a kari TDK konferencián és klinikánk hallgatói mint ebben az évben is bemutatják tudásukat az országos TDK konferencián is.

4. Kutatásaink szempontjából jelentős előrelépést jelentett, hogy a Szívgyógyászati Klinika bázisán, 2016-ban megalakult a Molekuláris Kardiológiai Kutatócsoport a Szentágothai János Kutatóközpontban. A preklinikai és klinikai vizsgálataink megvalósítása során szoros együttműködést kívánunk fenntartani a Szentágothai Kutatóközpont kutatócsoportjaival (Genomikai Kutatócsoport - Bock-Marquette Ildikó, és Molekuláris Farmakológiai Kutatócsoport - Helyes Zsuzsanna), a Kar elméleti intézeteivel (Farmakológiai és Farmakoterápiai Intézet, Sebészeti Oktató és Kutatóintézet), klinikáival (II. sz. Belgyógyászati Klinika), hazai egyetemekkel (Semmelweis Egyetem, Testnevelési Egyetem, Kaposvári Egyetem), valamint külföldi egyetemekkel (University of Helsinki és University of Oulu, Finnország; University of Oslo, Norvégia; Imperial College, London, UK). A kutatócsoport tudományos eredményei alapján célul tűzzük ki a PTE Kiválósági Centrum pályázat elnyerését.

## V.A klinika vezetése

A Szívgyógyászati Klinikán - ahogy a fentiekből kiderül – számos különböző diszciplína illetve szakma van képviselve (belgyógyászat, invazív kardiológia, noninvazív kardiológia, sebészet, aneszteziológia, intenzív terápia) mind orvosi, mind pedig szakdolgozói szinten (nővérek, ápolók, dietetikusok, gyógytornászok, pumpa technikusok, informatikusok, szakasszisztensek). Egyetlen személy képes vezetni a klinikát, de nem biztos, hogy képes az összes tevékenység pontos, naprakész áttekintésére és ezáltal felelős, helyes, előremutató döntések meghozatalára.

Ezért a döntéshozatal folyamatába – más klinikákhoz hasonlóan működő szisztéma szerint - be kívánom vonni a különböző nagy szakmák és szakdolgozók képviselőit. A klinikán a vezetés támogatása céljából az alábbi bizottságokat tervezem létrehozni: Gazdasági, Oktatási, Tudományos, Informatikai, Pályázati és innovációs, Szakdolgozói1 (fekvőbeteg ellátás) és Szakdolgozói2 (járóbeteg ellátás). A bizottságok vezetőit a klinika igazgatója bízza meg, aki társprofesszor, egyetemi docens, vagy diplomás szakdolgozó lehet. A bizottságok vezetői alakítják ki a bizottság tagságát a szakképzésnek, szakmai ismeretnek, és a dolgozói érdeklődésnek és affinitásnak megfelelően. A bizottságok minden, a klinikát érintő lényeges ügyben megfogalmazzák véleményüket és írásban a klinika vezetője elé terjesztik, a végleges álláspontot pedig közzéteszik a klinika információs rendszerén. Ez által valamennyi dolgozó értesül a klinika által képviselt álláspontról és a megfelelő információ áramlása is biztosított.

## Összefoglalás

Úgy gondolom, hogy az a személy, aki PTE KK Szívgyógyászati Klinika klinikaigazgatói posztját megkapja egy *konszolidált állapotban levő klinikát* fog átvenni és irányítani. A klinika jelenleg – köszönhetően az eddigi intézetvezetők munkájának is - mind orvos szakmai mind gazdasági - gazdálkodási szempontból egy *jelentős értéket képvisel* a PTE Klinikai Központban és a hazai szívbeteg ellátásában egyaránt. Amennyiben én lehetek az új igazgató minden erőmmel arra törekszem, hogy ezt az értéket egyben tartsam, vagyis a *Szívgyógyászati Klinika integritását megőrizzem*. Ugyanakkor az új igazgatónak

egyben nagy kihívásokkal is szembe kell néznie. A szívsebészet és a kardiológia azon szakmák közé tartoznak, amelyeket egy *hihetetlenül felgyorsult orvos szakmai megújulás* jellemez. Ezért kiemelten támogatom a klinikán a „*high tech*” megőrzését, továbbfejlesztését, alkalmazását és *beépítését a mindennapi gyakorlatba* mind a diagnosztikai, mind pedig a terápiás tevékenységünk során. Arról nem is beszélve, hogy ez a szemlélet *gazdasági-gazdálkodási szempontból is eredményességet és növekedést* jelent. A klinikánk másik nagy erőforrása a jól képzett, ambiciózus és tehetséges *fiatal orvos gárdánk*. A Szívgyógyászati Klinika vezető testületében eltöltött csaknem két évtized megtanított arra, hogy a vezetőnek minden körülmények között hallani és *érteni kell a fiatalok szavát*. Ezért kiemelt feladatommak tartom a klinikán dolgozó fiatalok képzését, és meglévő tehetségük legteljesebb kibontakoztatásának elősegítését. Kiemelten *támogatom külföldi és belföldi tanulmányútjaikat és/vagy proktorok alkalmazását* az intézetünkben, hogy mielőbb nemzetközi szinten is mérhető klinikai expertté, tudósokká váljanak. Csak így lehet megtartani fiatal tehetségeinket és nekik *tetsző karrier lehetőség és szakmai életpálya modellt biztosítani* számukra.

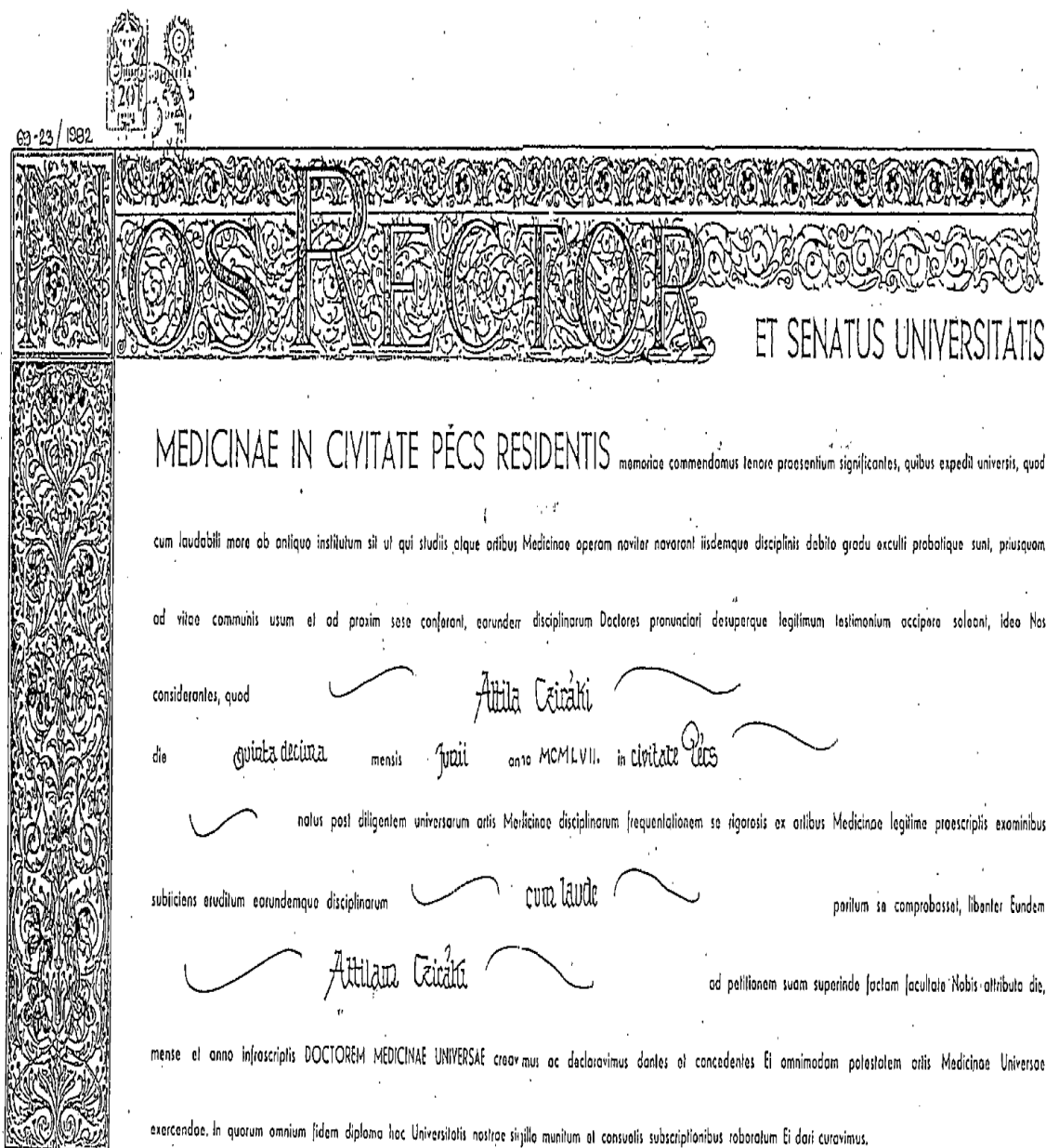
*Összefoglalva a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Szívgyógyászati Klinika új intézetigazgatójának nem lehet más a célja, mint hogy ez a klinika a 650 éves egyetemen Magyarország egyik legkorszerűbb, orvos szakmai és tudományos szempontból nemzetközi szinten is jelentős, gazdasági-gazdálkodási szempontból pedig jól működő szívcentruma legyen.*

Pécs, 2017. 05. 22.



.....  
Prof. Dr. Cziráki Attila  
egyetemi tanár

63-23/1982



Datum in civitate Pécs in Hungaria, die

*duodevicesima*

mensis

*Septembris*

anno millesimo nongentesimo

*octogesimo secundo.**Béla Farkas*

Rector

*Olo Bató*  
Prorector





117-12. 1996.

**N**os Rector et Consilium Doctorum Universitatis  
Scientiarum Medicinae Quinqueecclesiensis (Pécs)  
cum rigore examinavimus

petitionem ..... *Attilae Csirák* .....  
acquisitionis gradus scientiae causa nobis prolatam et propter  
documenta adijuncta utendo potestatem nobis datam lege octoge-  
sima anni millesimi nongentesimi nonagesimi tertii Rei Publicae  
Hungariae de Institutione Superiore Publica ac secundum  
praescripta paragraphi sexti decimi Statuti Universitatis Scien-  
tiarum Medicinae Quinqueecclesiensis de Doctoribus Philo-  
sophiae, ei

Gradum Doctoris (Ph. D.) Scientiarum *Medicinae* .....  
*inducamus*, atque ius litteras Ph. D. post nomen suum gerendi  
damus.

Datum in civitate Quinqueecclesiarum (Pécs), die *duodevicesima*.  
mensis ..... *Septembris* ..... anno *MCMXCV*.

**M**i, a Pécsi Orvostudományi Egyetem Rectora és  
Doktori Tanácsa alaposan megvizsgáltuk

*Dr. Csirák Attila*

diplomás orvosnak (született: 1957. *június 6.* napján)

1982. .... évben kiállított (diploma szám: *69-23/1982*),  
továbbképzés ügyében hozandó benyújtott kérelmét, és a mellé-  
kelt dokumentumok alapján, a Magyar Köztársaság Felsőokta-  
tásról szóló 1993. évi LXXX. sz. törvénye által ránk ruházott  
hatalommal élve, továbbá a Pécsi Orvostudományi Egyetem Phi-  
losophiai Doktori (Ph. D.) Szabályzata előírásainak eleget téve  
odátétjük az *Orvosi* .....  
tudományban Philosophia Doktora (Ph. D.) fokozatát, egyben  
feljogosítjuk arra, hogy neve után a Ph. D. betűjelet viselje.

Pécs, 1995. *september 13.*

*Fehér István*  
Praeses Consilium Doctorum

*J. Baur*  
Rector

*Kovács József*  
a Doktori Tanács elnöke

*J. Baur*  
Rector



# HABILITÁCIÓS OKLEVÉL

(Decretum habilitationis)

Mi, a Pécsi Tudományegyetem Rektora, valamint az Egyetem Doktori és Habilitációs Bizottsága köszöntjük az olvasót,  
és ezennel hitelt érdemlő módon tudatjuk, hogy

**Cziráki Attila**

doktor (Ph.D.) urat,

aki Pécs helységben az 1957-ik esztendő június havának 15-ik napján született, a Pécsi Orvostudományi Egyetemen

az 1982-ik évben orvosi oklevelet szerzett, 1995-ben Ph.D. oklevelet nyert el,

és akit a Pécsi Tudományegyetemen, miután oktatói és előadói képességét az Egyetem habilitációs szabályzatában megkívánt módon minden kétséget kizáró módon bizonyította, a törvényben ráruházott hatalomnál fogva a mai napon

**habilitált doktorrá (Dr. habil)**

nyilvánítjuk, és egyben az orvostudomány tudományágban önálló egyetemi előadások tartásának jogával (venia legendi) ruházzuk fel.

Fentiek tanúsítására jelen oklevelet a Pécsi Tudományegyetem pecsétjével és sajátkezű aláírásunkkal erősítjük meg.

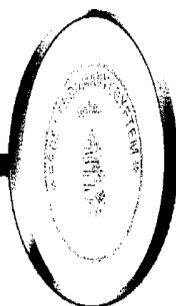
Kelt Pécsen, a 2002. esztendő október havának 15-dik napján.

*Kovácsi fcs*

az EDHB elnöke

*Rektor*

a Pécsi Tudományegyetem rektora



 <p><i>Oklevél</i></p>	<p><i>Certificate</i></p>
<p>A Pécsi Tudományegyetem Közgazdaságtudományi Kara igazolja, hogy</p>	<p>The faculty of Business and Economics of the University of Pécs hereby certifies that</p>
<p><b>Dr. Cziráki Attila</b></p>	<p><b>Dr. Attila Cziráki</b></p>
<p>részt vett a gyakorlatorientált, angol-magyar nyelvű</p>	<p>has participated in the practice oriented, English-Hungarian course, titled:</p>
<p><b>Egészségügyi Menedzser kurzuson,</b></p>	<p><b>Certificate of Healthcare Management</b></p>
<p>(regisztrációs szám: 83-0314-04, OKI 543430100000000)</p>	<p>(registration number: 83-0314-04, OKI 543430100000000)</p>
<p>és annak anyagából sikeres vizsgát tett.</p>	<p>and has passed the course successfully.</p>
<p>A fentiek alapján bizonyítottan rendelkezik az ismeretkörrel, melyek alapján tevékenykedhet egy egészségügyi szolgáltató intézményben stratégiai tervezés, végrehajtás, értékelés és ellenőrzés területein.</p>	<p>It follows from this that the mentioned candidate possesses the knowledge and skills required for strategic planning, implementation, evaluation and control at a health-care service organization.</p>
<p>Pécs, 2013. június 22.</p>	<p> Dr. Urbán József (Dekan / Dean)</p>

Sedm:

1125/1988.

Alulírottak igazoljuk, hogy

Dr: C Z I R Á K I ATTILA

(született: P é c s, 1957. június 15.)

a 9/1978. (XI. 29.) Eö. M. számú rendelet és a 39/1978. (Eö. X. 31.)  
Eö. M. számú végrehajtást utasítás, illetve a 18/1983. (XII. 29.) Eö. M.  
számú rendelet és a 26/1983. (Eö. X. 24.) Eö. M. számú utasítás  
előírásainak elegendően

Pécsett, 1988. november 8-án

a Vizsgáztató Bizottság által kiállított jegyzőkönyv tanúsága szerint

b e l g y ó g y á s z a t -ból


j e l e s

szakvizsgát tett és így szakképesítést szerzett.

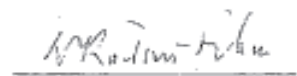
Fentieknek megfelelően Ön a szak o r v o s i

cím használatára jogosult.

Budapest, 19 88. é v n o v e m b e r h ó 8. n a p j á n.

  
az Orvostudományi Bizottság Elnöke



  
az Orvosi Szakképzési Bizottság Elnöke



Száma:

19/1991.

Alulírottak igazoljuk, hogy

Dr. CZIRÁKI ATTILA

(született: Pécs, 1957. június 15.)

a 19/1983. (XII. 29.) C.é. M.

száma rendelet és a 26/1983. (C.é. X. 24.) C.é. M. száma utasítás  
előírásának elegendő tétel

Budapest, 1991. február 12-én

a Vezetési Bizottság által kiállított jegyzőkönyv tanúsága szerint

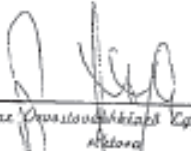
klinikai farmakológia-ból

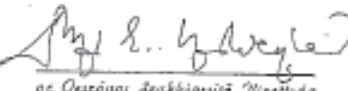
jeles eredménnyel szakvizsgát tett és így szakképesítést szerzett.

Fenntekelt megfelelően Ön a szakorvos

cím használatára jogosult.

Budapest, 19 91. év február hó 12. napján.

  
 az Orvostovábbképzési Egyetem  
 rektora

  
 az Országos Szakképesítő Bizottság  
 elnöke




1133/1992.

### Az Országos Szakképesítő Bizottság

tanúsítja, hogy

\_\_\_\_\_  
 dr. C Z I R Á K I ATTILA Úgyúró,  
 aki született Pécs, 1957. június 15.  
 és diplomáját a Pécsi Orvostudományi Egyetem  
 Általános Orvostudományi Karán/Szakán 19 82. évben szerezte,  
 a követelmények előírásának eleget téve

k a r d i o l ó g i a - b ó l

\_\_\_\_\_  
 teljes eredménnyel szakvizsgát tett és így szakképesítést  
 szerzett. Fentieknek megfelelően a k a r d i o l ó g i a  
 \_\_\_\_\_ szakorvosa cím használatára jogosult.

Budapest, 19 92. év október hó 21. napján

\_\_\_\_\_  
 a Szakképesítő  
 Bizottság  
 elnöke



\_\_\_\_\_  
 az Orvostudományi  
 Egyetem  
 elnöke

Sorszám: A N 074682 / 19 92

Az Állami Nyelvvizsga Bizottság tanúsítja, hogy

CZIRÁKI ATTILA DR.

aki 1957. évben PECS városban

(községben született), a mai napon

ANGOL nyelvből általános anyagból

középfokú C típusú állami nyelvvizsgát tett.

A vizsgaeredmények alapján:

a(z) A típusú vizsga követelményeinek MEGFELELT

Budapest, 19 92 évi 06. hó 02. napján

*Fodor Elek*  
Nyelvvizsga Osztály vezetője

*Rényi Zoltán*  
az Állami Nyelvvizsga Bizottság elnöke







PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM

Általános Orvostudományi Kar  
Egészségügyi Nyelvi és Kommunikációs Intézet197  
2001.sz.**Igazolás**

Alulírott hivatalosan igazolom, hogy

**Dr. Cziráki Attila**

a POTE volt hallgatója sikeres ("jeles") nyelvi szigolatról szóló dokumentumot mutatott be

**O R O S Z** nyelvből.

A rendelkezések szerint nyelvtudását alapfokú "C" típusú állami nyelvvizsgálattal egyenértékűnek kell tekinteni.

Ezen igazolást nevezett kérésére, habilitációra történő jelentkezéshez előírt nyelvismeret bizonyítása céljából adtam ki.

Pécsett, 2001. augusztus-30-án

  
 Dr. Rébék-Nagy Gábor/  
 intézetvezető


BIZONYÍTVÁNY ÁLLAMILAG ELISMERT NYELVVIZSGÁRÓL STATE ACCREDITED LANGUAGE EXAMINATION CERTIFICATE STAÄTTLICH ANERKANNTES SPRACHPRÜFUNGSZEUGNIS CERTIFICAT D'EXAMEN DE LANGUE RECONNU PAR L'ÉTAT	
IC080-02655	1530962
Anyakönyvi szám Registration Number Registrementsnummer Numéro d'enregistrement officiel	Értékpapírszáma Serial Number Wertpapiernummer N° du certificat
Tanúsítjuk, hogy We hereby certify that Hiermit wird bestätigt, dass Nous certifions que	
	
<b>dr. Cziráki Attila</b> Név/Name/Name/Non et prénom	
Pécse Születési hely/Place of Birth Geburtsort/lieu de naissance	1957. június 15. Születési idő/Date of Birth Geburtsdatum/Date de naissance
EREDMÉNYES ÁLLAMILAG ELISMERT NYELVVIZSGÁT TETT HAS SUCCESSFULLY PASSED THE STATE ACCREDITED LANGUAGE EXAMINATION DIE STAÄTLICH ANERKANNTE SPRACHPRÜFUNG ERFOLGREICH ANGELEGT HAT A PASSÉ AVEC SUCCÈS L'EXAMEN DE LANGUE RECONNU PAR L'ÉTAT	

IC080-02655		1530962	
PROFEX Nyelvvizsgálóközpont Vizsgálóközpont Examination Centre Prüfungszentrum Centre d'examen		PROFEX orvosi szaknyelvi vizsga Iskolai vizsga Examination System Prüfungssystem Examen	
Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar			
Vizsgálóhely Examination Site Prüfungsort Lieu de l'examen			
Pécs Város/Town Stadt/Ville		2013. április 10. Vizsgaközpont/Date of exam Prüfungstermin/Date de l'examen	
Orvosi szaknyelvi Medical Fachsprache Medizin szint			
angol English Englisch anglais	felsőfokú (C1) advanced (C1) Oberstufe (C1) supérieur (C1)	szóbeli oral mündlich oral	Tipus/Type Typ/Type
Nyelv/Language Sprache/Langue	Fek/Level Stufe/Niveau		
 Vizsgálóközpont vezetője President of the Examination Board Vorsitzender der Prüfungskommission Président du jury des examinateurs		 Országos Vizsgálóközpont National Examination Centre Staatliche Zentralstelle für Prüfungswesen	
2013. május 15.			