



KKTSZ TÁJÉKOZTATÓ 2020. október

I. Elnökségi ülés

A KKTSZ október 7-i elnökségi ülését – történetében először – on-line tartotta meg. Ennek technikai háttérét *Pongrácz Gábor* titkárságvezető teremtette meg, és adott útmutatást használatához az ülés elején. A technikai részletek finomítása után *Süle András* elnök ismertette az előző ülés óta történteket:

Szeptember 3-án zajlott a területi elnökök értekezlete, amelyen a kamara költségvetési kérdéseit és az etikai kódex módosításait taglalták. A TEÉ-t az országos küldöttközgyűlés követte, amelyen többféle vélemény is megfogalmazódott a tagdíjak mértékével kapcsolatban, és elhangzott az a javaslat, hogy – legalább időlegesen – célszerű lenne felfüggeszteni a mindenkori minimálbérhez kötést, és nem növelni a tagdíjakat évről évre. *Hankó Zoltán* ezt nem érezte szükségesnek, mivel szerinte nem várható a garantált minimálbér emelkedése a következő időszakban. Az ülésen a kamara költségvetését elfogadták, és – a mobiltelefonok diszkrét fényénél - megválasztották a hiányzó tisztségviselőket.

Süle András szerint „nincs okunk szerénykedésre, értékes, színvonalas előadások hangzottak el” a **CPH kórházi szekcióiban** (Congressus Pharmaceuticus Hungaricus, XVI.), a magyar gyógyszerészet seregszemléjén. Az akadémiai szféra, a kutatás, és az ipar területéről is több párhuzamos blokkban, számos témáról tárgyaltak. Értékes előadások hangzottak el a képzés, az oktatás aktualitásairól, a gyógyszerészet történetéről, az ipar innovációiról – a Covid-19 tekintetében is. A kórházi gyógyszerészet ezúttal is hangsúlyosan jelent meg: két szekcióban, több poszterrel is jelentkezett, ami erőteljes tudományos aktivitást mutat.

Az elnök felhívta a figyelmet az **október 29-i ESCPO** (EU Tanács, Foglalkoztatáspolitikai, szociálpolitika, egészségügyi politika és fogyasztóvédelmi politika) **telekonferenciára**, melynek címe: A kórházi gyógyszerészet a Covid pandémia idején, és javasolta az előzetes regisztrációt.

Stella Kyriakides, az EU egészségügyi biztosa megkereste *Süle András*t, és **szeptember 22-én** 60 perces **telefonbeszélgetést** folytatott vele a **kórházi gyógyszerészet jelen helyzetéről**. A **beszélgetés témái között szerepelt** két alapvető kérdés: **a gyógyszerhiány és az FMD**. Az iparági magyarázat szerint a gyógyszerhiányokhoz jelentősen hozzájárulnak a kórházak a túlzott felhasználással és a szükségtelen mértékű készletezéssel, ezt súlyosbítja, hogy egyes tagállamok korlátozhatják az exportot. Az FMD problémáinak java – a gyógyszeripar képviselői szerint - a végfelhasználók hibájából következik. A beszélgetés során sikerült új elemekkel és összefüggésekkel árnyalni a képet – fogalmazta meg a beszélgetés eredményét *Süle András*. A telefonos párbeszéd végén, a pandémiával összefüggésben kitértek a kísérleti terápiákra, a szakgyógyszerész-képzés uniós harmonizációjához kapcsolódó teendőkre és feladatkörökre is.

Hasonló kérdések merültek fel az **ellátási lánc szerepelőinek konferenciáján, melynek házigazdája a PGEU** (Pharmaceutical Group of the European Union) volt, szeptember 23-án. A gyógyszergyárak képviselői itt is erőteljesen jelen voltak a kommunikációban, és megpróbálták a felelősségi kérdéseket leginkább a felhasználói oldalon ábrázolni. *Süle András* a tanácskozás során szükségesnek látta megemlíteni a járványhelyzet egy másik fontos következményét is: az egészségügyi ellátáshoz való hozzáférés beszűkülését és az ennek nyomán kialakult egyenlőtlenséget. Úgy látta, hogy ennek népegészségügyi szinten is lesznek következményei, ezért nem szólhat a diskurzus csak a termékről. További nehézségként említette meg a beszerzés bonyolult és szinte követhetetlen rendszerét: a kórházak saját, társult, az országos központosított és az EU-s közbeszerzéseket. „Ennyi szabályrendszernek nehéz vagy lehetetlen egyszerre megfelelni” - állította.

Szeptember 23-án jelent meg a Kásler Miklós emberi erőforrás miniszter határozata a megújult egészségügyi szakmai kollégiumok tagjairól. Ezek elnökeit a miniszter jelölte ki, az elnökök pedig a munkatársakat, de tagságukat a miniszter hagyta jóvá. Az új Kollégium **Kórházi-Klinikai Gyógyszerészeti Tagozatának** elnöke *Juhász Ákos*, titkára *Merczel Sára*, tagjai pedig *Bodó Gabriella*, *Hajagosné Hümpfner Rózsa* és *Süle András* lettek.

A Kamara Szakmai Munkabizottsága szeptember 24-i üléséről az elnök a bizottság céljának leírását idézte.

Az egészségügy globális átalakításáról szólt a **FIP és az Egyiptomi Klinikai Gyógyszerészeti Társaság szeptember 29-i online konferenciája.** Ezen *Süle András* előadást tartott az evidenciákon alapuló terápiás döntéshozatalról a kórházi gyógyszerészetben.

Szeptember 30-án került sor az Európai Parlamentben egy meghallgatásra az FMD kórházi implementációjának helyzetéről. A meghallgatás házigazdája *Manuel Pizarro* Európai Parlamenti képviselő volt (S&D). Hat előadás hangzott el, melyek közül az angol Be4ward elemzőcég képviselője egy tanulmányt ismertetett arról, hogyan szolgálhatja az FMD a gyógyszerbiztonságot a kórházakban. *Süle András* hozzászólásában elmondta, hogy a nyomon követhetőség ugyan része a megbízhatóságnak, de nem azonos vele. Önmagában nem növeli megbízhatóságot, mert abban a terápiás biztonság is benne van, vagyis az orvos és a gyógyszerész közreműködése is kell hozzá.

Két EU-biztossal is telefonkonferencia zajlott. Az egészségügyért (*Stella Kyriakides*), valamint az uniós belső piacért és az orvostechikai eszközökért felelős biztossal (*Thierry Breton*) folytatott beszélgetés körképet adott az egyes területektől, tíz perces beszámolók segítségével. Ebben is szóba került a **gyógyszer- és/vagy orvosieszköz-hiány, a felkészültség szintje, az új gyógyszerek megjelenése.** Az uniós biztosok szerint **ezekben a témákban határozott, központi beavatkozások, intézkedések várhatók.**

A **TEÉ október 5-i, sürgősséggel összehívott ülésének napirendjén** három aktualitás szerepelt: a **gyógyszerészi tulajdonosrész megvásárlását segítő patika tőkealap, az ÁEK központi, gyógyszerértékesítési informatika rendszerfejlesztése és az orvosok bérrendezése.** Az új, felhő alapú állami szoftver versenytársa lehet az összes jelenlegi patikai rendszernek. Kedvező kondíciókat kínál a csatlakozók számára, és élvezzi a kamara vezetőinek támogatását. Ad hoc került napirendre az orvosi bérrendezés. A témáról *Süle András* elmondta, hogy a köztisztviselőknek négy órája volt társadalmi vita keretében véleményezni az - azóta már meg is szavazott – törvényt. A KKTSZ, *Kovács Ildikó* hathatós segítségével határidő előtt beküldte a Hivatal számára véleményét, ám végül ez nem jelent meg a Kamara hivatalos álláspontjában.

Hankó Zoltán MGYK elnök az előkészítés hiányosságainak tulajdonította, hogy a törvény átrendezi a jelenlegi viszonyrendszert, és vállalhatatlan mértékben kinyitja az ollót az alapellátás és a szakellátás között. Úgy látta, hogy egy irányba mutat a szabályozás: a magán- és közegészségügy szétválasztása ugyan nem baj; jó, hogy rendet szeretnének tenni - mondta, kérdésesnek látta azonban, hogy ez milyen hatással lesz a magánrendelésekre, a további munkaviszony engedélyhez kötése pedig a komplett hiányszakmák helyzetére.

Kovács Ildikó útközben, kocsijából jelentkezett be hozzászólásra. **Az új törvény az egészségügyi szolgáltatónál valamennyi egészségügyi területen dolgozót kivesz a KJT hatálya alól**, míg a MTV és a 2003/84 tv. bizonyos rendelkezéseit megtartja. Keretjellegű szabályozás, amely egy kormányrendeletre hivatkozik – ami még nincs. Fogyatékoságai közé tartozik, hogy **nem határozza meg az „illetmény” fogalmát, végzettség, képzettség szerint nem differenciál, és maximálja az „illetmény” mértékét**. Fokozza a bizonytalanságot, hogy **további munkaviszony létesítése jóváhagyáshoz kötött, de nem tudható, hogy ki fogja engedélyezni**: a kórházigazgató vagy a kormányhivatal. Ez a HR-erőforrás szűkében lévő intézményeknél okozhat gondot; problematikus lehet műszakok, ügyelet kiállítása. **Az új törvény kevésbé védi a munkavállalót, mint a KJT**. A munkáltató azonnali hatállyal megszüntetheti a munkaviszonyt, ha pl. egy fizetési fokozatba lépésnél a dolgozó nem fogadja el a javasolt bért - ami lehet több vagy akár kevesebb is, mint az előző. Felmentés esetén is csak a MT szerinti jutatást kaphatja meg. **Az egyoldalú munkaviszony-megszüntetéshez nem jár végkielégítés, felmentési idő. Az átirányítás részletei is tisztázatlanok. A kórházi-klinikai gyógyszerészek a törvény hatálya alá tartoznak.**

Az ismertetést követő kommentárokból még elhangzott, hogy a bérstruktúra nem ösztönző, nem differenciál; nem tudni, hogy a tudományos vagy oktatói, vezetői tevékenységet honorálja-e, és ha igen, milyen mértékben. Az elnökség tagjai felvették, hogy a kórházak béremelése hatással lehet a piacra, bérfeszültséget, versenyhelyzetet okoz. Az is elhangzott, hogy a mostani béremelés ellenére még mindig az ipar a „győztes” bér tekintetében. A kórházi státuszokért verseny lesz, de elsősorban nem a bér lesz a meghatározó, hanem szakmai döntést hoznak várhatóan a pályakezdők. Pozitív irányba mutat a paraszolvencia kivezetése is – hangzott el.

Süle András beszámolt arról is, hogyan fogadták a törvényt a TEÉ résztvevői. A területi elnökök üdvözölték a kórházak béremelését. Azt latolgatták, hogy a közforgalmi gyógyszertárak jövedelemstruktúrájából hogyan lehetséges versenyképes béreket kigazdálkodni, és sürgették a patikák jövedelmének bővítését. Például a budapesti szervezet szerint itt az idő arra, hogy a szolgáltatási díjakban lehessen premizálni a gyógyszertárakat, a gyógyszerári szolgáltatások arányában lehessen plusz jövedelmeket kapni. Ezen felvetéssel a KKT SZ maradéktalanul egyetért.

A Covid-aktualitásokról, a hivatali érintő változásokról *Pongrácz Gábor* számolt be. *Hankó Zoltán* körlevélben kérte a területi szervezeteket, hogy on-line tartsák meg elnökségi üléseiket. A Kamara elnöke hivatalos tájékoztatást kért a Covid-19-es megbetegedések kapcsolatos, követendő gyógyszerári eljárásokról (bővebben: 53-as tájékoztató: <https://www.mgyk.hu/admin/data/file/20200921/kor532.pdf>).

A titkárságvezető kérdésére válaszolva a résztvevők nem jeleztek technikai nehézségeket az online ülés kapcsán.

Munkacsoportok beszámoló

A jogi munkacsoport vezetőjének beszámolója menet közben elhangzott, így az elnök köszönetet mondott *Kovács Ildikó* gyors és hathatós segítségével.

A **finanszírozási munkacsoport**hoz beérkeztek első körben a kérdőívek, a második kör még folyamatban van – mondta el *Zimmermann Katalin*. Érdekes tapasztalatokra és részleges eredményekre jutottak. Néhány technikai hibát említett, amelyeket jelenleg nem lehet vagy már nem érdemes kiküszöbölni. Példaként az indikációs kérdést említette, ahol a válasz kiválasztásánál nem lehetett szétválasztani az opciókat; az adatrögzítés nem jelent meg a feladatok között, így azt sem lehet tudni, hogy ez jellemzően kinek a feladata, és hogy a nemleges válasz után nem inaktíválódtak bizonyos kérdések. A hibás kitöltés más része a kitöltőre vezethető vissza – jelezte. A minél több válasz begyűjtése érdekében háromszor is kiküldték a kérdőíveket; október végére várható az érdemi feldolgozás – jelezte.

Merczel Sára elmondta, hogy az **oktatási munkacsoport** két anyagot küldött ki, de a szakdolgozói továbbképzési javaslatra nem érkezett új javaslat, vélemény. Az újraküldést követően egy hétig még várják az észrevételeket, utána visszaküldik a MESZK-nek. A 2021-es, kamarai továbbképzési javaslatuknak két témája van: a kórházi klinikai gyógyszer-gazdálkodás és menedzsment, valamint a gyógyszer-kölcsönhatások a klinikai gyógyszerész szempontjából. Jelenleg még minden részlet módosítható, de fontos, hogy szűkítsük a témakört és jól használhatóvá tegyük – emelte ki *Merczel Sára*. Az előadók kiválasztására, a témakörökre még lehet javaslatot tenni. A tervezetet ismét kiküldi; a válaszok beérkezésének új határideje október 20.

Süille András megköszönte a programterv összeállítását. Jelezte, hogy az akkreditációs igény benyújtása miatt november közepén véglegesíteni kell a tervet. Hozzátette, hogy az első egy-két alkalmat célszerű lenne ingyenessé tenni, hogy több résztvevő győződhessen meg az új lehetőség hasznos voltáról.

A **betegbiztonság** feladatairól *Richter Katalin* adott számot. Elmondta, hogy a gyógyszerelési hibák felmérésének elméleti részével elkészült a munkacsoport; a következő lépés az anyagot megismertetni a kollégákkal, és megkezdeni az egységes gyűjtést. Ehhez kért jelentkezőket. A behozott gyógyszerek esetében is egységes szabályozásra lenne szükség, mivel jelenleg sokféle gyakorlat van – fogalmazta meg a problémát. A KEHI kérdőívéhez jó lenne egy anyagot összeállítani és megosztani - vélekedett. Ennek akadálya ugyan a rövid határidő, de segítve a többieknek, a munkacsoport-vezető megosztja másokkal saját válaszeit.

Tátrai Tibor két konkrét esemény előkészítéséről adott számot. Januárban csatlakoznak a Komárom-Esztergom megyei szervezet Tatabányán tartandó gimnáziumi napjához. Idei pályázatokra egyetemisták munkáit várják; a díjátadó a jövő évi Premier esten lesz. A munkacsoport vezetője elmondta, hogy a tagságból szokatlanul sokan keresték meg *Gődény György* tevékenysége miatt. A „kamara csendben van”, ezért tette fel a kérdést: van-e lehetőség a szakmaiatlanságtól elhatárolódni. A megkeresések másik jelentős része az off-line programok korlátozása miatt a valóságban lezajló találkozókra vonatkozott. Felmerült a kérdés, hogy szervezhet-e a kamara nem kimondottan szakmai rendezvényt, mondjuk, Gokart-bajnokságot.

Süille András úgy látta, hogy az erőteljesebb állásfoglalás a Kamara imázstörekvéseivel nem esik egybe. A Kamara elnöke általános érvényű megfogalmazásban szólt az álhírterjesztőktől és a tudománytalan nézetektől való elhatárolódásról. (Szerk. megjegyzése: az Orvoskamara megtette ezt, és saját tagjain kívül *dr. Gődény György* tudománytalan elméleteitől is

elhatárolódott, <https://24.hu/belfold/2020/09/03/koronavirus-doktor-godeny-pocs-alfred-tamasi-jozsef-magyar-orvosi-kamara-elhatarolodas/>). Süle András szerint saját internetes felületünkön tudnánk állást foglalni a tudományos értékű nézetek mellett.

Koncz Mária és Becskeházi-Tar András távolléte miatt a **minőségbiztosítási és a regionális fórum munkacsoportok beszámolóit elmaradtak.**

Pongrácz Gábor a tagdíjfizetésnél késedelemben esőkről szólva azt javasolta, hogy kapjanak még egy hetet, mert még nincsenek lekönyvelve a szeptember második felében befizetett összegek. Nyolc főről van szó, ők kétszer is megkapták a fizetési felszólítást. Szabály szerint ez után a nem fizetők kamarai tagsága megszűnik. Az „utolsó utáni figyelmeztetés” a titkárságvezető személyesen, telefonon adja át, de még a kizáró határozat után is van fellebbezési lehetőség.

A hivatalvezető a KKTSZ saját honlapjának készítésére kér árajánlatot. Ehhez a leírás - modulok, adattartalom stb. - már elkészült. Az elnökség dönti majd el, hogy részben, modulokként vagy egyben, az idei vagy a jövő évi költségvetés terhére valósuljon meg az elfogadott változat.

A titkárságvezető tolmácsolta a veszprémi főgyógyszerész kérését kegyeleti támogatás folyósítására. Az elnökség úgy határozott, hogy hozzájárul Juni Emília főgyógyszerész, korábbi KKTSZ elnökségi tag temetéséhez, és anyagi támogatást nyújt a családnak.

II. Kamarai hírek

Területi elnökök értekezlete október 5-én

Önálló napirendi pontként tárgyaltak a területi elnökök az orvosi bérrendezésről és az aznap megismert „egészségügyi szolgálati jogviszonyról” szóló törvénytervezetről. A TEÉ egyetért azzal, hogy az orvosi béremelésnek a kórházi gyógyszerészek is részesei lesznek. Ugyanakkor a bérolló az egészségügyön belül jelentősen szétnyílik, ami komoly bérfelfűzültséget generálhat. A lakossági gyógyszerellátásban a bérfelzárkóztatás forrásai nincsenek meg, ezért a TEÉ egyetértett azzal, hogy az elnök soron kívüli egyeztetést kért a témában.

Hankó Zoltán elnök **szeptember 22-én személyes egyeztetésen** vett részt *prof. dr. Kásler Miklós* emberi erőforrások miniszternél. Elvi megállapodás született, hogy az elmúlt két évben a kamara által kezdeményezett jogszabály-módosítási javaslatokat egy ad hoc munkabizottság keretei között átnézik, hogy a kodifikációs munka elkezdődhessen. Úgyszintén jelezte, hogy előkészítés alatt áll egy online-miniszimpóziум, amelyen az expedálás, a csomagküldés, a házhoz szállítás és az internetes gyógyszerforgalmazás szabályozásának, valamint a NEAK-elszámolás problémáinak áttekintését tervezik.

Tájékoztató hivatali rend változásáról

2020. szeptember 15-től a személyes ügyintézés lehetősége az MGYK Országos Hivatalánál (Budapest, Dózsa Gy. út 86/b.) - a vírushelyzetre tekintettel - **kizárólag egyeztetett időpontban, előzetes bejelentkezés nyomán lehetséges.**

A kamarai székházba érkezőknek kötelező az épületben az orrot és a száját eltakaró maszk, kendő viselése.

Ügyintézés: kérjük, telefonon keressen minket, vagy e-mailben a hivatal@mgyk.hu címre küldje üzenetét, vagy használja az elektronikus ügyintézési csatornáinkat.

További hírek

51. sz. Koronavírus-tájékoztató: Dr. Kásler Miklós emberi erőforrások miniszter szeptember 8-án az intézményvezetőknek megküldött miniszteri utasítással, visszavonásig megtiltotta „a járvány további terjedésének megakadályozása érdekében, az egészségügyi, szociális és köznevelési ágazatba tartozó szakmai tárgyú rendezvények személyes jelenléttel történő megtartását – a közfeladat ellátáshoz közvetlenül kapcsolódó, online módon nem megtartható rendezvények kivételével”.

53. sz. Koronavírus-tájékoztató: *dr. Hankó Zoltán* kéri a védelmi intézkedések betartását a gyógyszerárakban. A Kamara elnökségének szeptember 17-i ülésén született döntésnek megfelelően *Hankó Zoltán* hivatalos tájékoztatást kért az alábbi kérdésekben: Mi a teendő abban az esetben, ha a gyógyszerárban foglalkoztatottak körében valaki igazoltan fertőzött lesz? Mi a teendő abban az esetben, ha a gyógyszerárban foglalkoztatottak körében valaki fertőzött kontaktjának minősül? Amennyiben fertőzés vagy kontakt miatt a gyógyszerterát be kell zárni, a gyógyszerárnak milyen eljárásrendet kell követni az OGYÉI felé? Amennyiben gyógyszerári fertőzés vagy kontaktnak minősülő, gyógyszerárban foglalkoztatott személy miatt gyógyszerári dolgozónak tesztelnie kell, ez ingyenes hatósági tesztnek minősül-e, vagy a gyógyszerári alkalmazottnak ez a szolgáltatás ilyen esetben is térítésköteles? Kell-e változtatni a gyógyszeráraknak a tavasszal kiküldött fertőtlenítési protokollon?

Az elnökség döntése értelmében **jelzéssel élnek az ágazati miniszter felé**, miszerint a képzéssel kapcsolatos jogszabályban, hivatásrendi kamara részére körülírt hatáskört és feladatot a Kamara a gyógyszerári asszisztensek és szakasszisztensek vonatkozásában el kívánja látni.

Facebook-csoport indítását tervezi a Kamara tagjai számára – hangzott el a szeptember 17-i elnökségi ülésen. A fejlesztés tervezete szeptember 30-ig elkészült.

Az MGYT Congressus Pharmaceuticus Hungaricus XVI. (CPH) rendezvényén, melyet online videó-konferencia keretében tartottak meg, ***Hankó Zoltánnak* átadták az MGYT legmagasabb kitüntetését, a Kazay Endre Emlékérmét.**

III. KKTSZ nyilvánosság

Felkerült az OGYÉI Youtube csatornájára *dr. Süle András* előadása, amelyet az OGYÉI on-line konferenciáján tartott a „*A Covid-járvány tapasztalatai a kórházi gyógyszerészet szemszögéből*” címmel. Az MGYK KKTSZ vezetője szerint a klasszikus megközelítések a Covid-19 idején nem működnek, új normák kialakítására van szükség. A kapacitások, a felkészültség és az információk kihívások részletezését követően azt a következtetést vonta le, hogy a szakmai és a társadalmi nyomás ellenére a gyógyszeres terápiának szilárd, tudományos alapokon kell nyugodnia. <https://www.youtube.com/watch?v=xZcd7nhmoy8>

Szeptember 23-án *Andrzej Rys*, a DG SANTE (Az EU Bizottság Eü. Főigazgatósága) főigazgatója interjút adott a Politicónak. Ennek utolsó mondata külön kiemeli a kórházi gyógyszerészek fontosságát a megfelelő terápiákhoz való egyenlő hozzáférés biztosíthatósága érdekében, különösen a koronavírus-krízis során. Fontos visszajelzés ez mindannyiunk számára, hogy egy magas rangú politikus nem mulasztja el megemlíteni a mi hivatásterületünket sem – értékelte *Süle András* az interjú jelentőségét.

Budapest, 2020. október 19.