Magyar Gyógyszerészi Kamara
Kórházi-Klinikai Területi Szervezete
1068 Budapest, Dózsa György út 86/B
Telefon: 351-9483; Fax: 351-9485; E-mail: korhazi@mgyk.hu

KKTSZ TÁJÉKOZTATÓ
2025. október

I. Tájékoztató az október 15-i elnökségi ülésről

Az október 15-i elnökségi ülés hibrid formában (személyesen és online) zajlott. Pongrácz Gábor titkárságvezető megállapította, hogy az elnökség határozatképes, és jelezte, hogy az ülésről hangfelvétel készül. Átadta a szót Süle András elnöknek, aki köszöntötte a résztvevőket, és elmondta, két nagyobb téma van, amiről mindenképp beszélni kell: az ügyrend előkészítése a következő küldöttgyűlésre, valamint a leendő kommunikációs felelős munkatárs bemutatkozása.

1. Új kommunikációs munkatárs bemutatása és kommunikációs felelősi feladatok megújítása

Két üléssel ezelőtt Koncz Mária jelezte, hogy az év végével elbúcsúzik a szervezettől, jelenleg fizetés nélküli szabadságát tölti külföldön. Visszatekintettek a jó pár évre, ami Koncz Mária közreműködése mellett zajlott, és arra, mit reméltek egy kommunikációs szakember alkalmazásától: egyik nagy hozadéka az ő szakértelmének a havi tájékoztatók meghonosítása, erről egyöntetűen nagyon pozitív visszajelzések érkeztek. Jól sikerült a korábban néha felmerülő kérdésekre válaszolni ezzel, hogy tulajdonképpen mit is csinál a kamara, mit tesz értünk ez a szervezet, miért fizetjük a tagdíjat. Az, hogy Mária készített egy részletes összefoglalót, és hogy erre havi rendszerességgel támaszkodhattak a kollégák, egy élő kapcsolatot biztosított, és ha valakit érdekelt, hogy mit csinálunk, folyamatosan tájékozódhatott róla. A különböző felméréseinknek is segített: például a munkaerőre vonatkozó felmérésben (Gyimesi Nóra és Szilvay András) jó válaszadási készségre lehetett bírni a kollégákat. Nehezen kvantifikálható eredmény, de mégis eredmény az a fajta térlátás, amivel Mária rendelkezik, a médiaviszonyok jó ismerete, a csatornák megléte arra, hogy hogyan tudjuk az üzeneteinket szélesebb, nem szakmai közvélemény felé is tolmácsolni. Az elmúlt években jó pár sajtómegjelenés, interjú, rövid megkérdezéses megjelenés keletkezett ebből, illetve az imázskampány kisfilmünkben vagy az Educatio kiállításon való megjelenésben is támogató volt.
A folytatással kapcsolatban Süle András elnöknek nem volt kérdés, hogy a kommunikációs felelősi helyet nem szeretné betöltetlenül hagyni, sőt, az említett területeken akár még aktívabb, még frissebb megközelítést is érdemesnek tartana (például rövid mozgóképes üzenetek, PR vagy imázsjellegű tevékenység erősítése). Rövid keresgélés után került a látótérbe Hudák Hajnalka, akivel röviden már egyeztettek a feladatokról, témákról, a kórházi gyógyszerészek egészségügyi hivatáson belül elfoglalt helyéről. Megismerhette továbbá a kamarán belüli pozícióját a területi szervezetnek, illetve azt a célrendszert, hogy továbbra is próbálunk önálló arcéllel jelentkezni a nagy kamarán belül vagy amellett. Hajni bemutatkozását követően az elnökség a megbízást rövidutas határozatban véglegesíti.

2. Az elmúlt időszak legfontosabb eseményei:

A **Healthcare Chain Institute (HCI)**, egy újonnan alakult, brüsszeli szervezet találkozója volt szeptember 17-én. Ez a testület egy több, egészségügyi területen működő nonprofit szervezetet magában foglaló NGO szeretne lenni, ami a Brüsszelben székelő nonprofit eü. szervezetek fóruma lehet. Vezetője Monika Derecque-Pois, az Európai Gyógyszer-nagykereskedők Szövetségének (GIRP) korábbi elnöke. Az egyik téma, amivel a szervezetük foglalkozni szeretne az európai gyógyszerellátási láncok sérülékenysége, hiánykezelési trendek, tenderek - milyen gyógyszerközbeszerzést működtetnek az egyes tagországok, van-e tere a közös EU-s gyógyszer tendereknek (ezek nem jól indultak, pl. Covid-vakcinák esete). Az EB most óvatos a közös közbeszerzésekkel. A kritikus gyógyszerek listája a harmadik konzultációs körében van, az Európai Gyógyszerügynökség (EMA) október 14én küldte meg a konzultációban résztvevő szakértőknek azt a listát, amivel ki szeretnék egészíteni a kritikus gyógyszerek listáját. Ez 270 elemet tartalmaz, az életmentő kezelések zökkenőmentes ellátásához szükséges gyógyszereket. A CMA (Critical Medicines Alliance) program nyomán várhatóak tenderezési kötelmek.
A másik nagy téma: az **elektronikus betegtájékoztató**val kapcsolatos szakmai aggodalmak és egyes iparági törekvések voltak. Az egyeztetés során elhangzott, hogy számos EB-szintű és biztosi szinthez köthető egyeztetés zajlott, látszólag leginkább arra a kérdéskörre szorítkozva, hogy "papír vagy nem papír", azaz kell-e betegtájékoztatót tenni a dobozba vagy sem. Ehhez képest a valódi szakmai aggályok túlnyomórészt adatvédelmi jellegűek (erről már többször beszélt az elnökség). Megvan a veszélye annak, hogy egy környezetvédelmi homlokzat mögött átvisznek olyan szabályozásokat is, amiknek a környezetterheléshez semmi köze, cserébe jelentős mennyiségű adat gyűjthető a betegekről nem, vagy csak korlátozottan transzparens módon. A HCI nemrég küldött ki egy állásfoglalást arról, hogy komoly aggodalmak vannak az adatvédelmi tevékenységekben.

Találkozó az EPP szakértői bizottságával az EP-ben szeptember 18-án: négy témát vitt Süle András az Európai Parlament szakértői csoportja elé:

1. Kórházi gyógyszerészi munkaerő - teljes EU-ra kiterjedő EAHP-felmérés zajlik, október végéig lehet válaszolni, november végén várhatóak az első eredmények. A saját felmérésünk (Gyimesi Nóra) alapján az elnök a magyar helyzetről is tájékoztatta a bizottságot.

2. Klinikai gyógyszervizsgálatok: a közép-európai régió lemaradást mutat ezek befogadását illetően, tavaly 200-nál is kevesebb klinikai vizsgálat indult Magyarországon. Szó esett arról is, hogy a kórházi gyógyszerészek milyen szerephez kell jussanak a vizsgálatok során.

3. Elektronikus betegtájékoztató.

4. Gyógyszerügyi jogszabálycsomag ("pharma package"): a lengyel uniós elnökség egy új bekezdéssel egészítette ki a formálódó gyógyszerügyi szabályozás tervezetét. A vonatkozó paragrafus azt tartalmazza, hogy a kiadó gyógyszertár köteles lenne visszavenni a bontatlan, fel nem használt gyógyszert a betegektől, és újra expediálni azokat - környezetvédelmi és takarékossági megfontolásból. A kezdeményezés onnan indult, hogy magas az aránya a kiváltott, de fel nem használt gyógyszereknek, és ez előbb-utóbb a háztartási hulladékban végzi, majd megérkezik a talajba és a vizekbe. Bár ez egy valós probléma, nem biztos, hogy egy fűnyírószerű megoldás valódi választ ad rá, és az elszámolás kérdése itt csak a legkisebb gond. Probléma a tárolás, hogy nem tudjuk, mit csinált vele a beteg, "hol lakott" az a gyógyszer hetekig-hónapokig. *„De, ha mégis valamilyen nem várt mellékhatást tapasztal a páciens, akkor*

ki lesz ezért a felelős?" - merült fel a kérdés. Ilyen esetben vajon a gyártói felelősség fennáll-e, ha kétszer vagy háromszor van expediálva egy adott készítmény. Egy holland kutatás pozitív eredményekről számolt be egy hasonló elképzelés kísérleti fázisának tapasztalatai alapján, ám ott igen kontrollált keretek között, néhány kórházhoz kötődő közforgalmú egységben vettek vissza bizonyos, nagyon szorosan meghatározott gyógyszereket. Így a kutatásból extrapolálható adatok meglehetősen korlátosak. Számos európai gyógyszerészeti szervezet tiltakozását fejezte ki a tervezettel kapcsolatban.

Európai Számvevőszék (ECA) találkozó - szeptember 22. Megjelent az ECA jelentése az EU gyógyszerhiányokat mérséklő intézkedéseiről - erről kértek visszajelzést. Süle András szerint meglepően sok, kifejezetten a kórházi gyógyszerészek által megfogalmazott szakmai észrevétel is megjelenik a végleges dokumentumban annak ellenére, hogy főként gazdasági természetű vizsgálódás volt az ECA feladata. A közös képzési keretrendszer (CTF - common training framework) diszfunkcióinak vizsgálatába most kezdtek bele.

Gyógyszerészek világnapja volt szeptember 25-én, mottója: "**think health, think pharmacist!**" - volt, magyarra fordítva körülbelül: *"ha egészségügyre gondolsz, akkor gondolj a gyógyszerészre (is)"*. Ennek kapcsán két rádióinterjút készítettek Süle Andrással, az egyiket az Inforádióban, a másikat a Radiocafén a Millásreggeliben.

A **PTE GYTK-n a „Jubileumok éve"** rendezvény apropója az volt, hogy a pécsi gyógyszerészképzés most volt 25 éves, a kar 15, a szakgyógyszerészképzés pedig 20.

Itthon a gyógyszerészek világnapja megemlékezés mottója a környezetvédelem volt. Süle András szerint fontos hangsúlyozni egyúttal, hogy a fenntartható fejlődés a gyógyszerészetben magába foglalja a munkaerő kérdését, azt, hogy ki, mit fog csinálni, milyen feladataink, hatásköreink lesznek, és hogy a gyógyszerészet, mint hivatás, milyen fenntartható jövőképpel bír.

A **Kórházi Gyógyszerészek XXV. Kongresszusa** is jubilált idén október 3-5. között Szegeden. A középpontban a klinikai gyógyszerészet állt. A konferencia programjában helyet kapott szakmapolitikai fórummal kapcsolatban beszélgetés alakult ki arról, hogy a klinikai gyógyszerészeknek milyen hozzáférése lehet az EESZT-hez. Süle András: *„félállapotban vagyunk, mert azt a hozzáférést, amivel a közforgalmú kollégák rendelkeznek, már megkapjuk, a medikai rendszeren keresztül a gyógyszereléstörténet látszik, de ezt a helyi informatikusnak kell bekapcsolnia, és ez nem az, amit kértünk: az orvosihoz hasonlót kértünk, de a közforgalmihoz hasonlót tettek lehetővé."* Ellentmondás, hogy a rendeletben mások a kritériumok, mint a módszertani levélben - ellenőrzéskor akár milliós pénzbírságot kaphatnak. Erről megfontolandó egy közös megbeszélés az NNGYK-val. Fehérné dr. Kovács Ildikó szerint a jogszabályt kell figyelembe venni, az mindenképpen felsőbbrendű, hiába fontos a szakmai ajánlás. Gyimesi Nóra szerint a módszertani levél ambíciója pedig pont az volt, hogy előnyösebb változásokhoz segítse a dolgozókat, szigorúbb személyi feltételekkel, a jogszabályoknál kicsit előrébb lépve, fontos kezdeményezések vannak benne.

PGEU találkozó - október 6. Téma: a formálódó gyógyszerügyi szabályozás 207a pontja/ kiegészítése a gyógyszerek kötelező visszavételéről és újbóli expediálásáról. Ezzel kapcsolatban egy platformon van a két szervezet.

"**Pharma CEO Breakfast**" október 7. reggel, a Budapest Business Journal folyóirat rendezvényén kerekasztal-beszélgetést folytatott Bidló Judit (BM), Galgóczi Ágnes (NNGYK),

Szalóki Katalin (AIPM) és Süle András (MGYK KKTSZ). A panel résztvevői részletesen beszéltek a gyógyszerészi vakcináció fejlesztési útvonalairól és általánosságban a gyógyszerészet bővülő kompetenciáiról. Galgóczy Ágnes nyitóelőadásán a patikai immunizáció népegészségügyi dimenzióit fejtette ki, a kerekasztal során pedig Süle András igyekezett klinikaibb fókuszú témákat is érinteni (jogszabályi és egyéb igények, betegbiztonsági vonal - deprescribing, medication stewardship folyamat az anamnézistől az elbocsátásig) - Bidló Judit helyettes államtitkár államigazgatási kontextusba helyezve, támogatólag reagált ezekre a témákra.

Az **Egy Csepp Figyelem Alapítvány** - diabeteses betegjogi szervezet továbbképző konferenciát tartott október 13-án Budapesten. "Krónikus betegséggel élők és a védőoltások" témában kértek előadást Süle Andrástól. Sok gyógyszerész volt jelen, és a téma is pozitív fogadtatásra lelt az, úgy tűnik, a közforgalomban dolgozó kollégák kezdik magukénak érezni ezt az új feladatot. Szűcs Attila, Hlavács Tünde és Süle András benyújtották a szakmai irányelv fejlesztésre vonatkozó dokumentációt a döntéshozók felé, ezáltal is ösztönözve a jogszabályi feltételek kialakítását.

3. Folyamatban lévő ügyek:

Szabadságos ügy: Fehérné Dr Kovács Ildikó beszámolt arról, hogy **november 4-én** lesz a **másodfokú tárgyalása** annak az ügynek, amiben egy orvos a ki nem adott szabadságainak munkáltatói, egyoldalú elvétele miatt perelt, és első fokon nyert. A szabadságok kérdését nem egyformán kezelik a kórházakban, van, ahol kiadják a „beragadt" napokat, van, ahol elveszik azokat - jogellenesen. Ha publikus lesz a per eredménye, az érdekes lehet majd a tagság számára.

4. Ügyrend:

A szervezet küldöttgyűlése a következő hónapban lesz, mely jó apropó olyan **változtatások implementálására a működési rendbe**, ami esetleg régi adósság, vagy kéne vele foglalkozni, javítani, és javíthatja az életminőségünket. Az elnökség részéről a beérkezett javaslatokat megvitatták, erről készült egy ábra:

Fehérné Dr. Kovács Ildikót és Pongrácz Gábort felkérte az elnök, hogy a küldöttgyűlésig "normaszöveg" formában hozzák létre a módosítási javaslatokat, hogy ezt előzetesen a küldöttek rendelkezésére lehessen bocsátani.

Pócsi István mentálhigiénés felmérésevel kapcsolatban segített a KKTSZ a kérdések disszeminálása során. Az elnökség véleménye szerint célszerű lenne látni, hogy mi lett ennek az eredménye, ezért a szerző meghívást kap a novemberi küldöttgyűlésre, hogy ott számoljon be az eredményekről. A kórházi gyógyszerészek mentálhigiénés státusza egyebekben is releváns kérdés és érvényes visszacsatolás lehet a teljes tagság számára.

5. **Résztvevők által felvetett témák:**

Tátrai Tibor: tegnapi és mai napon volt a Nemzeti Tulajdon Hivatalának az éves jogérvényesítési konferenciája, egy kerekasztal megbeszélésen a legfrissebb **gyógyszerhamisítás**sal kapcsolatos dolgok hangzottak el.
Fontos: maga a gyógyszerhamisítás szó a jogszabályban és a nomenklatúrában is változásnak indult: a köztudatban az a gyógyszerhamisítás, *"amikor az érdi pincében hamis frontint gyártanak"*, de valójában a hamis gyógyszer a jogalkotó szerint az is, aminek nem bizonyítható az eredete. Jogértelmezési anomáliák kiküszöbölése várható. A KGYSZ kongresszus utolsó napján tartott fórum nyomán Tátrai Tibor úgy érezte, erősen meg lett szólítva az intézmények közötti csereprogram harmadik köre. A vándorgyűlést háta mögött tudva elegendő erőforrása szabadult fel, ebbe szeretne belevágni, ezt a résztvevők támogatják.

Szilvay András a módszertani és farmakoökonómiai munkacsoport tagjaként a KGYSZ-en is bemutatta az elmúlt félévben általuk vitt projektet (Somogyi Aranka elnöklésével). Visszajelzést vár az általuk kidolgozott, a klinikai gyógyszerészet hozzáadott értékének méréséhez szükséges módszertannal kapcsolatban, illetve javaslatot, hogy hogyan lépjenek a témában tovább.
Tátrai Tibor vetette fel a kérdést, hogy nincs-e bizonyos fokú kompetíció a GSASA projekt és a mosonmagyaróvári-győri kollaborációban készülő intervenció-rögzítő program között.
Somogyi Aranka elmondása szerint eltérő hangsúlyokkal működik a kettő, és ezt Bertalan Ádám is megerősítette azzal, hogy maga az újonnan fejlesztett informatikai megoldás egy nagyon jó keretrendszer, az pedig döntés kérdése, hogy abba mit töltenek be kategorizálási rendszernek, *"az ő rendszerük a mi kategorizálási rendszerünkkel abszolút összerakható"*. Süle András látja ebben egy újabb OKFŐ-s együttműködés lehetőségét. Legjobb lenne, ha az előttünk álló két hónapban a résztvevő munkacsoportok egymással egyeztetve konvergens pályára helyeznék a két fejlesztést.

Az elnökség soron következő ülése november 13-án, a Küldöttgyűlés előtt várható.

II. A Magyar Gyógyszerészi Kamara XIV. Vándorgyűlésének kérdőíves értékelése

2025. március 20–22. között zajlott a Magyar Gyógyszerészi Kamara XIV. Vándorgyűlése Visegrádon. Idén a rendezvény szervezői a Magyar Gyógyszerészi Kamara országos elnöksége, valamint a Kórházi-Klinikai Területi Szervezet képviselői voltak. A rendezvényt követően az előadókat és a résztvevőket visszajelzésre kértük. A kérdőíves forma jól használható arra, hogy tagságunk – akiknek szerveztük a rendezvényt – véleményt formáljon, észrevételeket osszon meg; ezzel is elősegítve a jövőbeni szakmai események sikerességét.

Kérdőíves értékelések összefoglalója:
<u>Elégedettségi kérdőív előadók számára:</u> sajnos, a beérkezett kérdőívek száma az értékeléshez nem volt elegendő.

<u>Résztvevői elégedettség:</u> a kérdőívet 22 fő töltötte ki, ami már lehetővé teszi az alapvető következtetések levonását. A válaszadók 77 %-a elégedett volt a teljes szakmai programmal, ami kiemelkedő arány, és visszaigazolja annak megfelelőségét, jó minőségét.

Kiemelkedően értékelt előadók:

- Dr. Kökény Zoltán – a Budapesti Péterfy Sándor utcai Kórház-Rendelőintézet főigazgatója (4,63 pont)
- Dr. Szilvay András – a Budapesti Dr. Manninger Jenő Baleseti Központ szakgyógyszerésze (4,63 pont)
- Dr. Fittler András – a PTE Gyógyszerésztudományi Kar dékánja (4,50 pont)
- Dr. Süle András – a Budapesti Péterfy Sándor utcai Kórház-Rendelőintézet főgyógyszerésze (4,50 pont)

Vendég-nyitóelőadónk szokatlanul magas pontszáma (4,47 pont) jelzi, hogy a választott téma kifejezetten nagy érdeklődésre tartott számot, és az előadó személye garanciát jelentett a tartalom gyakorlati hasznosíthatóságára.

Helyszín és szolgáltatások:
A helyszínválasztással, valamint az étel-, és italszolgáltatással a résztvevők összességében elégedettek voltak. A péntek esti szabadprogram különösen kedvező fogadtatásban részesült: a válaszadók 91%-a jelezte, hogy szívesen részt venne hasonló programon.
Szóbeli és a megjegyzésekben megfogalmazott javaslatok:

- nagyobb interaktivitás iránti igény: kötetlenebb szakmai beszélgetések szervezése a klasszikus előadó-hallgatóság felállás helyett/mellett;
- egységes szálláshely: lehetőség szerint minden résztvevő egy helyszínen kerüljön elhelyezésre;
- erősebb szakmai hangsúlyok: a program tematikájában és felépítésében még hangsúlyosabban fókuszált szakmai témák;
- családbarát környezet: a válaszadók külön pozitívumként említették a helyszín családbarát jellegét.

Zárszó:
Köszönjük minden kitöltő hathatós és értékes közreműködését. A visszajelzések fontos támpontot adnak a szervezőknek ahhoz, hogy a következő Vándorgyűlés még hasznosabb és sikeresebb legyen. Találkozunk a 2026. évi Vándorgyűlésen!

dr. Süle András
dr. Tátrai Tibor

Budapest, 2025. október 31.

Az MGYK-KKTSZ kiadványa
Felelős kiadó: Dr. Süle András
Szerkesztő: Hudák Hajnalka