



Magyar Gyógyszerész 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
2020. Március

I. Emlékeztető a március 11-i elnökségi ülésről

Az ülés kezdetén *Hutyánné dr. Somogyi Aranka* tájékoztatta az elnökség tagjait dr. Szabó Krisztina, kaposvári főgyógyszerésznő haláláról. A bejelentést a jelenlévők szomorúan és együttérzéssel vették tudomásul.

Az értekezlet *Süle András* beszámolójával folytatódott. Az előző ülés óta több, fontos szakmai eseményre is sor került. Elsőként az Egészségügyi Szakmai Kollégium Kórházi-Klinikai Gyógyszerészeti Tagozat és Tanács **február 14-i** ülését említette. A tanácskozás során a Tagozat elnöke, *Prof. Dr. Botz Lajos* értékelte a Tagozat és a Tanács működésének elmúlt időszakát és a jövőre vonatkozó stratégiát, terveket.

A napirenden szerepeltek az **ÁEEK közbeszerzési** témái is. A vonatkozó új jogszabálytervezet számos tekintetben érinti az egészségügyi központosított közbeszerzéseket, különös tekintettel egyes egyszer használatos védőeszközökre és bizonyos orvostechnikai eszközökre. Mindazonáltal várhatóan az ÁEEK által gondozott, számos év tapasztalatát bíró központosított gyógyszer- és fertőtlenítőszer-közbeszerzés változatlan szervezeti struktúrában folytatódhat tovább. Ennek egyik fontos állomásaként vélhetőleg már május elsejétől új közbeszerzési kör indulhat. A kontingens-engedélyek, az árfolyamok és a gyógyszerhiány továbbra is kérdéseket vet fel, miközben az adósságrendezés elhúzódása miatt a beszállítók több helyen csak akkor szállítanak, ha a kórház előre fizet.

Az **ESZK KKGYTT ülésen** *Dr. El Koulali Zakariás* tiszti főgyógyszerész számolt be a kórházi ellenőrzésekről. Évente 40-50 kórházban végeznek ellenőrzést – idézte szavait *dr. Süle András*. A tiszti főgyógyszerész „rég restanciaként” említette meg a személyi feltételekre „vonatkozó szabályok rendezését”, ami – az elnök szerint – a létszámhelyzetre vonatkozó reményeket hordoz. A tiszti főgyógyszerész értékelés szerint nem elégséges a fekvőbeteg-intézmények FMD-megfelelősége; a szkennelések száma számos intézmény esetében még mindig fájóan alacsony. Ennek oka részben informatikai eredetű „műtermék” is lehet, különösen a több telephellyel rendelkező kórházak esetén. Ez a tényező szoftveres módosításokkal javítható.

Telefonkonferenciát tartott **február 18-án** az **EMVO riasztási munkacsoportja**. Feladatként bízták a közforgalmú és kórházi gyógyszerészeti érdekelt felek jelenlevő két képviselőjére a riasztási eljárásrend kidolgozását és a minimumfeltételek meghatározását az IT-szolgáltatók számára. Mivel a munkacsoportnak csak két végfelhasználói tagja van, akikkel szemben ez elvárás lehet, ez a feladat túlméretezettnek látszik – jegyezte meg az elnök, az érintettek egyikeként.

Február 25-én tartotta a **MAGYOSZ** a szerializáció első évének értékelő megbeszélését. A felszólalók között a HUMVO és a gyártói érdekelt felek képviselői megállapították, hogy a riasztások leggyakoribb oka a végfelhasználói oldalról ered, például a szkennerek nem megfelelő beállítása miatt. Mindezekkel párhuzamosan *Dr. Horváth-Sziklai Attila* óvott attól, hogy egészségügyi

szakemberként, segítő hivatásunk során „az informatika foglyaivá váljunk”. *Süle András* szerint komoly pluszmunka-igényt jelent az egyedi szkennelés, az aggregált kódokban rejlő lehetőség potenciálja még távolról sincs kihasználva.

Február 27-én Süle András találkozott az **Európai Parlament ENVI (Környezetvédelmi, Közegészségügyi és Élelmiszer-biztonsági) Bizottságának** magyar képviselőivel. A megbeszélés témái között szerepelt a gyógyszerhiány, az idősök igazságos és univerzális hozzáférése a gyógyszerekhez és a kórházi gyógyszereszek szerepe a gyógyszeres terápiákhoz köthető tévesztések és a iatrogén farmakológiai ártalmak elkerülhetőségében.

A **CPME (Európai Orvosok Állandó Bizottsága) főtítkárával folytatott egyeztetésen** is téma volt a gyógyszerhiány, és az is, hogy a gyógyszereszek hogyan tudnak ezen segíteni. A közös képzési keretrendszer, a kórházi gyógyszerészképzés kölcsönös elismerhetősége is szóba került. A találkozó fajsúlyos kérdése volt, hogy az adherencia, a betegbiztonság és a gyógyszerelés mennyiben orvosi és gyógyszerészi megosztott feladat és felelősség(!) egyben.

Ugyanezen a napon zajlott egy találkozó az ESCP (Klinikai Gyógyszereszek Európai Társasága) elnökével, amelyen imázskérdésekkel is foglalkoztak. Ennek erősítésére kommunikációs kampányt terveznek indítani. Az együttműködésről már megkötötték a megállapodást. A programban szerepel a betegszervezetek felé való nyitás is.

A **Gyógyszerészet folyóirat szerkesztőségi ülésén** történekről *dr. Süle András* elmondta, hogy a folyóirat felelős szerkesztői posztjától *dr. Hankó Zoltán*, a kamara elnöke megvált. Az új felelős szerkesztő *dr. Bozó Tamás*, aki korábban *dr. Hankó Zoltán* munkatársa volt a lapnál. A cikkek jellege, témaválasztása és mennyisége célszerűen diverzifikálható lehet a gyógyszergyárak, egyetemi képzőhelyek és a hatóság aktív szerepvállalásával.

Az elnöki beszámoló végén a koronavírussal kapcsolatos információk, hírek, álhírek, lehetséges intézkedések kerültek szóba.

Az ülés a munkacsoportok beszámolójával folytatódott.

Dr. Kovács Ildikó, a folyamatban lévő ügyekről számolt be. Elmondta, hogy a nondoktor-ügy szabályozására tett javaslatra nem érkezett visszajelzés a minisztériumtól. A kórházi gyógyszereszek illetményének számítási módjában sincs előrelépés. A KKTSZ azt szeretné, ha a szakképzési szorzót a valódi egészségügyi alapbérre tennék rá. Az elnök kérdésére, hogy van-e esély ennek az igénynek az érvényesítésére, *dr. Kovács Ildikó* azt válaszolta, hogy amikor kértük, akkor nem kaptunk választ, ma meg nem lehet pontosan tudni, hogy kinek van hatásköre ebben a kérdésben, vagyis kihez kellene fordulnunk. A feladat jelenleg az, hogy az ÁEK-ben keressük meg a kompetens személyt.

Hajagosné dr. Hümpfner Rózsa a **finanszírozási munkacsoport** nevében elmondta, hogy a körlevélre érkezett módosítási javaslatok alapján átdolgozták az on-line kérdőívet, amelyet elfogadott az elnökség. A munkacsoport a kérdőív segítségével információkat gyűjt a tételes finanszírozású, valamint a különkeretes gyógyszerekhez kapcsolódó feladatok okozta többletterhelésről, így valós képet kaphatnak a helyzetről.

Hutyánné dr. Somogyi Aranka, az **oktatási és képzési munkabizottság** vezetője tájékoztatta az elnökséget, hogy az előző ülést követően állásfoglalást kértek a hivatalvezetőtől a szakasszisztensi képzésre való jelentkezés két éves gyakorlati idejének számítási módjáról, értelmezéséről. A KKTSZ választ kapott, de ezt továbbra is mindenki másképp értelmezheti. Az viszont biztos, jegyezte meg a

munkacsoport vezetője, hogy a pécsi továbbképzésen a gyógyszerértári és a szakasszisztensek akkreditált formában vehetnek részt.

Dr. Richter Katalin a **betegbiztonsággal** kapcsolatban ismét felvetette a kamara honlapjának kihasználását a betegbiztonsággal kapcsolatos információk, szakmai anyagok közlése érdekében. A nehezen elérhető, eddig csak idegen nyelven nézhető, feliratozott videókat, standardokat is közre tudnánk adni – vázolta az elképzelést. *Pongrácz Gábor* hivatalvezető válaszában jelezte, hogy érdeklődött ennek lehetőségéről, és elvileg nincs akadálya. Több megoldás is szóba jöhet: a főoldal „Kamarai tájékoztatók” aloldala, a KKTSZ saját felületén a „Szolgáltatások” főmenü, illetve a „Meghívók”, „Határozatok”, „Hírek, események” menüpontok átdolgozásával juthatunk olyan felületekhez, ahol elhelyezhetjük saját anyagainkat. Ebben a kérdésben akkor születhet meg a döntés, ha már minden megoldás előnyét, hátrányát megvizsgálta az elnökség.

Dr. Tátrai Tibor három program állásáról számolt be a közösségépítési munkacsoport nevében. Jelezte, hogy a **február 14-16.** között megrendezett, **XI. börze** eseményeit a következő ülésen *dr. Szabó Alexandra* ismerteti. A csereprogramra még három jelentkezőt várnak. A látogatásokat, akárcsak tavaly, kérdőíves kutatás követi majd. **A Premier-estet június 26-án** tartják meg, és az SMA-betegség (gerinc eredetű izomsorvadás) témája köré szervezik. Már négy előadót felkértek a részvételre. Következő eseményük a **bonyhádi nyílt nap** lesz. A középiskolai programot azért viszik Bonyhádra, mert – ahogyan megfogalmazott - a megye kiesik a „gyógyszerészet vérkeringéséből”.

A **minőségirányítási munkacsoport február 25-én** megküldte a tagoknak a standardokat (MEES 1,2, BELLA és a „Standardok a kórházi gyógyszerészi gyakorlatban” c. anyagot). Ezzel kapcsolatban *dr. Becskeházi-Tar András* feltette a kérdést, hogy vajon a közlőny mellett a szervezetek honlapján publikált anyagok is hitelesnek tekinthetők-e. A hitelességi és szerzői jogi kérdések megválaszolása után a munkacsoport vezetője azzal zárta beszámolóját, hogy szerinte a gyógyszerelési hibák témájával kell a munkát elindítani.

Dr. Koncz Mária a **regionális fórumok** szervezésének előkészítéséről elmondta, hogy a meghívottakkal és a házigazda intézménnyel való egyeztetések alapján az eseményre a tatabányai Szent Borbála Kórházban kerül sor, **április 8-án** – hacsak addig nem lép életbe egy tiltó rendelkezés a koronavírus-járvány miatt. A meghívotti kör számára már elkészültek és kiküldték a felkéréseket, és összeállt a program a megbeszélések, előadások időpontjaival és időkereteivel együtt. Elmondta, hogy a kórháztól – a helyi főgyógyszerész közbenjárására – meglepően komoly támogatást élveztek a szervezés során. A rendezvény megtartásához például nemcsak helyszínt, hanem segítőköt és vendéglátást is biztosít a kórház.

Pongrácz Gábor hivatalvezető az **április 16-ra** tervezett **küldöttközgyűlésről** adott tájékoztatást. Elmondta, hogy 30 főként kell egy küldöttet megválasztani. Országos küldött csak területi küldött lehet, így őket kell mozgósítani, hogy a hiányzó négy küldöttest megválaszthassák. *(Mint kollégáink már értesülhettek róla, az április 8-ra tervezett regionális fórumot, és az április 16-i küldött-közgyűlést azóta le kellett mondanunk.)*

II. Hírek röviden

A Magyar Közlöny 41. számában megjelent a 44/2004. (IV. 28.) ESZCSM rendelet módosítása - többek között - felírási igazolás nélküli gyógyszerkiadás szabályait is rögzíti veszélyhelyzetben.

A MK. 40. számában megjelent az első vészhelyzetben kiadott Kormányrendelet, ami többek között tartalmazza azt, hogy egészségügyi dolgozó Magyarország területét nem hagyhatja el, hacsak az ágazati miniszter ezt külön nem engedélyezi.

Elmarad a Vándorgyűlés: A koronavírus fertőzésekkel kapcsolatos központi járványügyi intézkedésekre és a járvány terjedésével kapcsolatos bizonytalanságokra tekintettel, az esetleges kockázatok elkerülésének szándékával, a március 19-21. között Zalakarosra tervezett Vándorgyűlést később tartják meg.

Ugyancsak elmarad, illetve későbbi időpontban tartják meg az "Adatvédelem a gyógyszerárban" címmel 2020. március 27-re, Nyíregyházára tervezett továbbképzést.

Eljárásrend a 2020. évben azonosított új koronavírusral kapcsolatban – Nemzeti Népegészségügyi Központ: A Nemzeti Népegészségügyi Központ honlapján március 2-től elérhetővé váltak a 2020. évben azonosított új koronavírusral kapcsolatos követendő tájékoztatók, valamint járványügyi és infekciókontroll szabályok. <https://www.nnk.gov.hu/koronavirus>

Eljárásrend linkje: <https://www.nnk.gov.hu/index.php/component/content/article/140-koronavirus-tajekoztatok/567-eljarasrend-a-2020-evben-azonositott-uj-koronavirussal-kapcsolatban-2020-03-16?Itemid=135>

Budapest, 2020. március 23.