



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

2021. május

I. Elnökségi ülés

Süle András elnök, szokás szerint az előző hónapban történtek ismertetésével kezdte meg az ülést. Eseménydús időszaknak minősítette, amelyet fokozott aktivitás jellemezett, a vége felé pedig mintha a COVID szorítása egy kicsit enyhült volna – fogalmazta meg sok kollégával közös benyomását.

A felsorolást az **Európai Gyógyszerügynökség (EMA) vezetőinek találkozájával** kezdte. Ennek **fő témája a gyógyszer- és vérplazmahány volt**. A pandémia alatt jelentősen megnövekedett kereslet komoly következményekkel járt. Mi lesz ezután? –hangzott el a kérdés, miután az egyes gyógyszergyártók változó sikerrel vészelték át a krízist; hogyan történik meg a gyártási kapacitások újra-allokációja, hogyan lehet visszatérni a „hagyományos” gyógyszerek gyártására. Egyes készítményeknél - például a humán donorprogramokra épülőknél, mint amilyenek a plazmaszárma- és beavatkozások - szükség van állapotuk megállapítására. A Covid alatt és után az adakozók kedve ugyanis sokkal alacsonyabb, ezért jogos az aggodalom. Az EMA vezetői úgy látták, hogy közeli és fenyegető a veszély, a megoldás pedig egyelőre nem látszik. Az EU gyógyszerügyi stratégiája is a napirenden szerepelt, főleg a központi beszerzések tapasztalatait osztották meg. A résztvevők úgy látták, hogy a magas rizikójú készítményeknél vagy hiányok esetén a központi beszerzés és elosztás jó eszköz lehet, mert a nemzetközi piacon való egységes fellépés - a méretgazdaságosság miatt - hatékonyabb fellépést, „beszerzési ernyőt” biztosít a tagországoknak.

Az orvostechonikai eszközökre vonatkozó, új szabályozás nem csak a gyártókat és a forgalmazókat, hanem a végfelhasználókat is érinti. A korábbi rendelkezés, amely szerint az eszközöket egyedi azonosítóval kell ellátni, hatályos maradt, de még vannak nyitott kérdések.

A **HUPSA mentorprogramról** az elnök elmondta, hogy az halad tovább. A nyolc pályázat beküldői közül választottak ki két hallgatót a részvételre és egy-egy szakmai téma kidolgozására. Az egyik téma a kiemelt rizikójú betegcsoportoknál a gyógyszerterápia értékelése, *Herbath Laura* témája, a másik, inkább szakmapolitikai jellegű pedig a gyógyszerészek vakcinációban játszott szerepét taglalja *Téglás Tamara* feldolgozásában. *Süle András* ez utóbbi témában szervez egy kerekasztal-beszélgetést az összes érdekelt bevonásával, hogy több szemszögből is megtárgyalják a témát, majd a dolgozat tartalmazhassa a végső konklúziókat úgy, hogy hatóságok megszólítására is alkalmas legyen. A 19-i webkonferenciára már elfogadta a meghívást *Horváth Beatrix*, az EMMI Gyógyszerügyi Főosztályának vezetője, *Pallós Júlia*, az OGYÉI Farmakovigilancia osztályának vezetője, az országos tisztifőgyógyszerész, *El Koulali Zakariás* és *Hankó Zoltán*, a Kamara elnöke.

Április 21-én az EAHP tagországi találkozáján vitatták meg a Gyógyszerhamisítási Irányelv aktualitásai keretében a kódaggregáció kérdését. „Ez egy régi történet” – minősítette az elnök a folyamatot, amelynek célja, hogy egyetlen szkenneléssel, egyben lehessen kezelni egyes szállítmányokat, szállítmányrészeket. A folyamat lassú előrehaladása miatt a francia, a

német és az ír NMVO-k, hatóságok és végfelhasználók úgy döntöttek, hogy saját hatáskörükben valósítják meg az aggregációt. Háromféle, egyenként is teljes értékű megoldást hoztak létre. Megmutatták, hogy ez - minden kifogás ellenére – több módon is lehetséges. Az aggregáció bevezetését egyes gyártói szervezetek csak bizonyos feltételekhez kötve támogatnák. Az aggregáció egységes, európai megoldása ugyanakkor jobb lenne, mivel az egyes országok rendszerei nem biztos, hogy együtt tudnak majd működni, de ehhez a megoldáshoz jelentős további egyeztetésekre van szükség.

Az Európai Gyógyszerminőségügyi Igazgatóság (EDQM) április 22-én tartott megbeszélést. A témák között szerepelt a **csecsemő és gyermekgyógyászati magisztráliákat tartalmazó előirat-gyűjtemény**, az EDQM Gyermekgyógyászati Formulárium **frissítése**. A dokumentum kevésbé orvosszakmai szemmel készült, leginkább a hazai FoNo-ra emlékeztet – jellemezte *Süle András*. Szó esett az elektronikus betegtájékoztatásról, valamint a gyermekbiztos, ám idős emberek által használható csomagolásokról, csomagolástechnikáról. A résztvevők egyetértettek abban, hogy nem jó irány, hogy mostanában, a brandek hangsúlyosabb megjelenítése miatt elszaporodtak a hasonlóan látszó dobozok vagy hasonlóan hangzó gyógyszernevek, ezért nehezebb az eligazodás köztük, és ez növeli a gyógyszerelési tévesztési rizikót is.

Április 26-án tartották meg az **Amerikai Kórházi Gyógyszerészeti Társaság (ASHP) vezetőségi találkozóját**, amelynek fő témája a vakcinációban való részvétel volt. Ennek során előtérbe kerültek az egészségi ellátórendszerben dolgozó gyógyszerészek; kinyílt egy ablak, amin keresztül láthatóvá vált a hivatás. Stratégiai együttműködés jött létre az amerikai és az európai szervezet között újabb láthatósági stratégiák kialakítására. Az asszisztensképzés – az ASHP esetében - teljes egészében beleolvadt a szervezetbe, annak működésébe; egy szatellit-szervezet révén pedig az akkreditáció is. Itthon is hasonló folyamatnak lehetünk tanúi: a Kamara válik egyre inkább az asszisztens-képzés „gazdájává” – emelte ki *Süle András*.

Május 6-án tartotta az **Egyiptomi Klinikai Gyógyszerészeti Társaság (EFCP)** nemzetközi tanácsadó-testülete soron következő tanácskozási a stratégiai tervezés érdekében, a klinikai gyógyszerészet fejlesztési lehetőségeiről. Az egyiptomi kormány hathatós támogatásával a program elindult; létrehoztak egy ötfős, nemzetközi, tanácsadó testületet. Komoly elszántsággal támogatják a képzést és a hatásköri kérdések rendezését úgy, hogy a hagyományos feladatoktól a betegellátás irányába fordítják a kórházi gyógyszerészek munkáját.

Május 10-én lezajlott az országos tiszti főgyógyszerész által kért, első találkozó. *El Koulali Zakariás* „terepszemléjének” célja az volt, hogy „élőben” lássa a kórházi gyakorlatot az egyes intézményekben. Az első látogatás a Péterfy Kórházban zajlott, és határozott szándék mutatkozott a folytatásra – jelezte *Süle András*. A látogatás az intézményvezetővel, *dr. Sásdi Antal* főigazgatóval történő megbeszéléssel kezdődött, majd a gyógyszerárban az oltóanyag-tárolás módjait beszélték meg, később az oltópontok következtek. A tiszti főgyógyszerészt érdekelte a feladat-meghatározás, és a felelős orvosokkal is konzultált. Ezt követően három kórházi osztályt (traumatológia, belgyógyászat, sebészet) látogatott meg, ahol az osztályvezetőkkel találkozott, és tájékozódott a klinikai gyógyszerészek osztályokon végzett munkájáról. Áttekintette a napi tevékenységet, végignézte egy orvosi konzultációt és a betegek lázlapok alapján történő gyógyszerelését is. A látogatást *Süle András* úgy értékelte, hogy az nagyon pozitív volt, és erősítette a hatóság és a hivatás közötti jó kapcsolatot, bizalmat.

Május 11-én lehetőség nyílt a Süle András és Takács Péter országos kórházi főigazgató-helyettes közötti találkozóra. A tartalmas és mélyen szakmai tanácskozás a „hogyan lehet több a kórházi gyógyszerészet” téma körül forgott. Az elnök érzékeltette, hogy nem azért kérte a találkozót, hogy „kijárjon” valamit a kórházi gyógyszerészeknek, hanem hogy – részben külföldi példák nyomán - bemutatthassa, mit tudunk adni, milyen potenciál van a kórházi gyógyszerészetben, hogyan lehetne ezt kiaknázni. Példákat hozott fel a gazdálkodás, a készletezés és a készletkövetés, a speciális finanszírozás területéről; érzékeltetve a hatékonyság és a költségérzékenységek dimenzióit is. Az elnök külön megemlítette, hogy a főigazgató-helyettes „eddig is nagyon hitt abban, hogy óriási potenciál rejlik a kórházi gyógyszerészetben, és most megerősödött ez a meggyőződése”.

Május 20-i webes esemény volt az intenzív terápiás szakorvosok „Mentor Továbbképző Fórum” eseménysorozatának ITO-M **webináriuma.** A május végi szeminárium „a klinikai gyógyszerészet helye az intenzív terápiában” témát dolgozza fel. Az rendezvényen *Szalai Gábor* és *Szilvay András* vitaindító előadásai is hangzottak el.

A **Covid-aktualitások** között elsőként a hiányhelyzeteket tekintették át a résztvevők. Reflektálva az Európai Gyógyszerügynökség megállapítására. *Süle András* elsőként a plazmakészítményekhez való hozzájárulásról tett fel kérdést. A résztvevők nem tapasztaltak komolyabb hiányt ezen a téren.

Az adatszolgáltatás továbbra is komoly problémát jelent - jelezték. Az oltási program továbbra is „kitölti ki az életünket” – hangzott el, és a gondok skálája még újakkal is bővült. A központi kommunikáció, a média hírek és a spontán álhírek egyaránt befolyásolják az „oltakozási” kedvet. Amikor például a Pfizer vakcinát beígérték, sokan visszaléptek a keleti vakcináktól, és bár regisztráltak, nem vették fel az oltást. A vakcinát viszont két órával a felengedés után fel kell használni, ami a lassacskán érkező vagy kimaradó oltandók miatt erősen problematikus. A témát folytatva még elhangzott, hogy ezek a példák is mutatják, mennyire fontos a gyógyszerészi felügyelet minden oltóponton. De azt is megkérdezték, hogy meddig lehet ezt a rendkívüli terhelést elviselni, miközben minden más feladatot is el kell látni.

A **munkacsoportok beszámolóját**, szokás szerint *Kovács Ildikó* (jogi munkacsoport) nyitotta meg. Elmondta, hogy a korábbi témákra, mint például a finanszírozás kérdése, akkor tudnak visszatérni, amikor visszaállhatnak a normál munkacsoport működésére. Kérdéseinkre az OKFŐ válaszlevele megérkezett; azt megkapták a kollégák. A jubileumi jutalom, ill. a szolgálati elismerés kérdésében még van bizonytalanság; ezt a kérdést az OKFŐ munkajogászati problémaként jelölte meg, de sem a törvényhez, sem a végrehajtói rendelkezésekhez nem nyúltak hozzá. A kisforgalmú gyógyszertárak és a jogosult kisboltok közötti együttműködési megállapodások véleményezése megtörtént.

A **finanszírozási munkacsoport** nevében *Zimmermann Katalin* a tételes finanszírozási témával folytatta a beszámolót. A kérdőív kiküldése, feldolgozása megtörtént, de az oltóprogram miatt nem tudták folytatni a munkát. Ha a terhelés csökken, akkor nyáron a pénzügyi részt még mögé rakják. A számításnál használható árakat is problémásnak látta: a nagykereskedelmi ár például messze nem azonos azzal, amelyen az állam beszerzi a gyógyszert. *Süle András* szerint ezen a problémán segít a lábjegyzetes megjegyzés. Hozzátette: megértve az akadályokat is, a probléma az, hogy ha ezzel az adatsorral érvelni szeretnénk, el akarunk érni valamit, akkor nem évelhet el, mire elkészül az anyag. Ami különben csaknem teljes, csak a nagykereskedelmi árakat és egy kétoldalas vezetői összefoglalót kell mellé tenni, hogy megkereshessük vele a NEAK-ot.

Merczel Sára felajánlotta segítségét az anyag befejezéséhez, annál is inkább, mivel ez a szakmai kollégiumban is téma. *Zimmermann Katalin* köszönettel elfogadta az ajánlatot.

Merczel Sára az **oktatási kérdésekkel** folytatta a beszámolót. Úgy látta, hogy „itt az ideje felmelegíteni korábbi terveinket, kitűzni az őszi időpontokat”. A tavalyi témaköröket néhány aktuális témával ki lehetne még egészíteni, véleménye szerint. Kérte, hogy a hatékony egyeztetés érdekében tartsanak egy megbeszélést, amelyen az az oktatási munkacsoport mellett *Süle András* és *Pongrácz Gábor* is részt vesz, hogy a következő elnökségi ülésre már teljes és végleges anyaggal tudjanak jelentkezni.

A **betegbiztonságról** *Richter Katalin* referált. Ámbár „az oltás őket is beszippantotta”, előző nap frissítette a gyógyszerelési hibák gyűjtésének fő részét, így aktuális az anyag. Az úrlap véleményezése lezajlott, a következő lépés működésének kipróbálása. *Merczel Sárával* egyeztetve próbálnak meg néhány esetet rögzíteni a rendszerbe. Az első tesztek eredményei alapján egy szinttel feljebb léphetnek.

Tátrai Tibor e-mailen küldött egy információt a **közösségépítési munkacsoport** tevékenységéről, amelyet *Pongrácz Gábor* ismertetett. Eszerint három pályázat érkezett be, amelyeket az értékelő bizottságnak a hivatalvezető továbbított. A Premier estét június utolsó péntekén tartják meg, a téma még kidolgozás alatt van.

A **kommunikációs és „láthatósági” tevékenységet** *Koncz Mária* ismertette. Elmondta, hogy az elmúlt időszak a „befektetés” és a „szellemi tőkefelhalmozás” ideje volt. A kórházi gyógyszerészek olyan teljesítményt nyújtanak, amely saját szakmai értékénél fogva alapozza meg a hivatás elismertségét, és számarányán túl is emeli a teljes gyógyszerészeti kar presztízsét. A feladat az, hogy a társ szervezetek és a nyilvánosság előtt is be tudjuk mutatni az egészségügyben játszott szerepünket. Ehhez össze kellene állítani egy sokoldalúan használható „portfóliót” eddigi teljesítményünk dokumentumaiból. Ez a törekvésünk azonban nem vált ki osztatlan lelkesedést minden fórumon. Az országos tiszti főgyógyász első terepszemléjének előkészítésének aktív résztvevője volt, és egyéb dokumentumok, levelek elkészítésében is közreműködött.

Süle András ehhez hozzátette, hogy *Koncz Mária* személy szerint neki sokat segít a külső kapcsolattartásban, a hivatali levelezésben és a sajtókapcsolatok intézésében. Fontosnak tartotta, hogy a Tájékoztató minden hónapban elkészül, és érdemben informálja a KKTSZ tagjait.

A **minőségügyről** – *Becskeházi-Tar András* távolléte miatt – nem hangzott el beszámoló. Az elnök megjegyezte, hogy az ipari területről érkező megkeresés, felajánlás ügyében még függőben van a válasz.

A következő elnökségi ülés időpontja: június 9.

II. Kamarai események

A „Gazdaság-újraindítási Akcióterv keretében a kistelepülési üzletek támogatásáról” c. kormányrendelettel kapcsolódóan, amely a Magyar Falu Program keretei között lehetőséget biztosít a 2000 főnél kisebb lakosságú településeken az alapvető szolgáltatások megerősítésére, így arra is, hogy a támogatási rendszerben résztvevők a gyógyszerháron kívül

is forgalmazható gyógyszerek forgalmazási feltételeinek megteremtésére is támogatást igényelhessenek, a kamarai elnök március 30-án leadta az **MGYK módszertani ajánlását**. A Magyar Falu Program felelősei a módszertani ajánlást elfogadták és azóta a Kormány honlapján közzétették.

Az elnök felhívta a figyelmet arra, hogy **megváltozott a jogi háttere** a záróvizsga előtt álló gyógyszerészhallgatók gyógyszerertári gyakorlatának idején fizetendő juttatásnak. Korábban a hat hetet elérő gyakorlat esetén hetente a minimálbér 15 százalékát kellett a hallgatóknak kifizetni, most pedig havonta a havi minimálbér 65 százaléka a fizetendő összeg.

Képzés

Dr. Horváth-Sziklai Attila április 8-ra összehívta a **területi szervezetek hivatalvezetőit**, ahol meghallgatták a Kereskedelmi és Iparkamara képviselőinek előadásait az asszisztensképzés felügyeleti rendszerének tapasztalatairól, majd konzultáció volt a feladatok gyógyszerész kamarai végzésének kereteiről.

Az **Országos Elnökség** meghallgatta és elfogadta *dr. Horváth-Sziklai Attila* előterjesztését az „egészségügyi asszisztens – gyógyszerertári asszisztens” képzéshez kapcsolódó feladatokkal kapcsolatban. Felkérte továbbá a hivatalvezetőt, hogy az elfogadott feladatrendhez illeszkedő eljárásrendeket a soron következő ülésre terjessze az elnökség elé.

Média

A **Mediaworks Hungary Kft. elnökével**, *dr. Szabó Lászlóval* *dr. Hankó Zoltán* a Kamara társadalmi kommunikációjáról tárgyalt. Az egyeztetések *dr. Horváth-Sziklai Attila* és *dr. Somogyi Orsolya* részvételével folytatódtak. Júniustól a cég segítséget nyújt a Kamarának, hogy a gyógyszerhasználati adherencia fejlesztésével és a szakma imázsának erősítésével kapcsolatban a társadalmi kommunikáció hatékonyabb legyen.

Megkezdődtek az egyeztetések az MGYK és a PirulaKalauz közötti együttműködésről. A Kamara deklarált célja, hogy valamennyi kamarai tag teljes körű hozzáférési lehetőséget kapjon a PirulaKalauz anyagaihoz, továbbá a PirulaKalauz szerzői gárdája segítse a Kamara továbbképzési és tájékoztatási céljait aktuális szakmai/szakmapolitikai témák tudományos színvonalú, de közérthető feldolgozásával.

III. Hírek röviden

A **Magyarországi Crohn-Colitises Betegek Egyesülete** megkereste *Süle András*t, hogy tartson előadást a vakcináció és a gyulladásoos bélbetegségek összefüggéseiről. Az egyesület célja, hogy a legfontosabb, általános tudnivalókon túl, IBD-specifikus információkat is eljuttassanak a betegekhez. A webinarium a gyulladásoos bélbetegségek Világnapja alkalmából valósul meg. Az elhangzott előadások itt tekinthetők meg: <https://www.mccbe.hu/ibdvilagnap/>

Egyedi ITM határozattal újra kezdődnek az asszisztensi, szakasszisztensi vizsgák. Bővebben:https://www.bkmkik.hu/attachments/article/4686/SZFH%C3%81T_47809_2021_ITM_Egyedi_Miniszteri_Hat%C3%A1rozat_szakmai_vizsga.pdf (Tátrai Tibor közlése)

A Gyógyszerészi Hírlap májusi számában, Esetismertetés XX. felcímmel jelent meg cikk egy évek óta „Patyomkin falu” módjára működő, vagyis nem működő gyógyszerhárról és a háttérben lévő okokról.

Budapest, 2021. május 26.