



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. nyári tájékoztató

I. Elnökségi ülés

Online formában ülésezett az elnökség június 23-án. Még napirend előtt szóba került az egészségügyi dolgozók létszáma. A kollégák szerint a kórházakból való távozás nem nagymértékű, de egyes szakterületeken, ahol speciális tudásra, tapasztalatra van szükség, ott nem lehet egyszerű átirányítással helyettesíteni a távozókat. Nyilvánvaló, hogy a magánklinikák megnyitása is munkaerőt szív el – árnyalták a helyzetet a hozzászólók. Megfogalmazódott az a vélemény is, hogy a jelenlegi bázisfinanszírozási modell nem feltétlenül részesíti előnyben a betegellátás felpörgetését. Az újrainduló (elektív) műtétek forrásigényesek – hangzott el a rövid disputa végén.

Süle András elnök beszámolóját, szokás szerint, most is az előző ülés óta történt események ismertetésével kezdte:

Az IDB Világnaphoz kapcsolódó hazai esemény volt **május 19-én „A COVID-19 kezelése, védőoltásai és az IBD. Kihívások, aktuális válaszok és jövőkép”** című on-line konferencia. A **Magyarországi Crohn-Colitises Betegek Egyesülete** gondozásában megvalósult program a betegek által esetenként érzékelt információs vákuumot kívánta enyhíteni. Az előadók sorában *Süle András* is szerepelt, aki az IDB és a vakcináció összefüggéseiről beszélt, figyelembe véve a legújabb tudományos eredményeket is. (Írásunk a rendezvényről lejjebb olvasható).

Május 18-án került sor az **Európai Klinikai Gyógyszerészeti Társaság (ESCP) és a Kórházi Gyógyszerészek Európai Szervezet (EAHP) közötti újabb találkozóra**. A két szervezet közös nyilatkozatot készít elő arról, hogy mit szeretnének nyújtani a társadalomnak saját hivatásuk területén. Június 21-én újabb találkozóra került sor, amelyen elfogadták a szövetszerű nyilatkozatot. Ezt az Európai Parlamentben hivatalos, sajtónyilvános eseményen mutatják majd be. Remélik, hogy a nyilatkozat közzétételével a kórházi gyógyszerészet még „láthatóbb” lesz mind a partnerek, mind pedig a társadalom széles rétegei számára.

Süle András kezdeményezésére, *Téglás Tamara* budapesti gyógyszerészhallgató pályázati munkája apropóján szervezték meg **május 19-én a „vakcinációs kerekasztalt” a gyógyszerészek vakcinációs programokban való részvételéről**. Az egyeztetésen részt vett *El Koulali Zakariás* országos tisztifőgyógyszerész, *Horváth Beatrix* az EMMI Gyógyszerészeti Főosztályának vezetője, *Pallós Júlia*, az OGYÉI Farmakovigilancia Főosztályának vezetője és a kamara elnöke, *Hankó Zoltán*. A jogalkotó szemével vizsgálva a kérdést, feltárták az akadályokat; a hatóság a tárgyi és személyi, szakmai feltételeket mérte fel és a beteg privát szférája védelmének szükségességét fogalmazta meg, míg *Hankó Zoltán* a szakmai- és az érdekképviselő szerepéről beszélt. Az elgondolás fogadtatása egyöntetűen pozitív volt. A résztvevők egyetértettek abban, hogy a gyógyszerészek és a gyógyszertárak szerepvállalása nemcsak a logisztikában, hanem egyes vakcinációs programok tényleges kivitelezésében is reális lehet. A hatóság a köztestület javaslatát várja; a Kamara elnöke vállalta, hogy ősz elejére szakmai anyagot dolgoznak ki a megvalósítás érdekében.

Május 20-án az Európai Bizottság Covid-19 akciócsoportja tartott ülést, amelyen hozzászólásra kérték fel *Süle András*t. Az elnök több témával is foglalkozott. Az egyik a járvány ideje alatt tapasztalható sietség, a gyógyszerészetre nehezedő nyomás, a gyorsított megoldások, kivételes engedélyek megszorodása volt. Úgy látta, hogy még a klinikai bizonyítékok gyűjtésének fázisában is sokszor elfogadták a „ráutaló adatokat” a szilárd információkon, statisztikusan is megalapozott alapuló döntés helyett. „A gyorsaság érdekében feláldozzuk a biztonságot?” – tette fel a kérdést. Hangsúlyozta, hogy – az említett okokból is – szükség van az Európai Gyógyszerügynökség munkájának újraszabályozására; szerinte az ügynökségnek komolyabb szerepet kellene játszania a fenti kérdésekben is. A másik témakör a gyógyszerkutatásokkal foglalkozott. Szerinte a „folyamat túlsó végén az egészségügyi szakemberek állnak, ők vannak kapcsolatban a beteggel, ők határozzák meg a terápiát, ezért a horizontális mellett a vertikális kommunikációt is erősíteni kell”. A magas rizikófaktorú populációk azonosításában is van szerepe az egészségügyi szakembereknek. *Süle András* az ellátási láncról is szólt. Álláspontja szerint az uniós közös közbeszerzések módszertana üdvözlendő, de reális elvárás, hogy ne csak elvi szinten engedélyezett és elvileg rendelkezésre álló terápiákról szóljanak a döntések, hanem az ezekhez szükséges készletek, gyógyszerek, vakcinák rendelkezésre álljanak a gyakorlatban is.

A **május 20-i ITO-M webinar** (Magyar Intenzív Tudományok on-line társaság) rendezvényén *Szalai Gábor* (Kiskunhalas) és *Szilvai András* (Tatabánya) volt a két előadó. Nagyon széles témacsoportot dolgoztak fel. Erről bővebben *Merczel Sára* adott tájékoztatást, aki részt vett az eseményen. Az ITO-M a webinariumok közül kiemelkedik a magas színvonalú, evidenciákat felvonultató előadásokkal, a kérdések, diszkussziók számára biztosított, jó lehetőségekkel. *Merczel Sára* elsőként *Szilvai András* előadásához, a thromboemboliás rizikóra vonatkozó kérdéseket és válaszokat ismertette. Elmondta, hogy a dozírozásnak is tudományos bizonyítékokon kell alapulni, ezért fontos lenne, hogy az intézményeknek legyen véralvadásgátlási protokollja. A második kérdés *Szalai Gábor* stressz ulcusprofilaxisról szóló előadása kapcsán merült fel. „Nem szabad a szokások rabjává válni” – hangsúlyozta, utalva arra, hogy sok beteg „rajta marad” a korábbi műtéténél alkalmazott PPI-on vagy H2 receptorblokkolón. Ezt a tapasztalatot erősítette meg *Hümpfner Rózsa* hozzászólása, aki különösen az idős betegek körében tapasztalt hasonló jelenségek gyakoriságát húzta alá. Téma volt még az antibiotikumok használata és a terápiás antibiotikumszint monitorozása. A realitásokra utalt a kérdés: hogyan fér bele egy intézmény költségkeretébe a terápiás gyógyszer szint vizsgálata? Hogyan indokolhatók a várható szakmai előnyök a következményes anyagi ráfordítások tükrében? *Szalai Gábor* előadásából fény derült egy másik akadályra is, arra, hogy ebben sincs egységes metodika, a laboratóriumok nem egységes mutatók alapján mérnek. „Mély szakértelmet tükröző, bizonyítékokat felsoroló előadások voltak” – foglalta össze véleményét *Merczel Sára*.

Süle András a **május 25-i Területi Elnökök Értekezletén** történetek közül egy dolgot emelt ki: a kamara elhatározta, hogy újból elindítja a „Táltos” programot. A program feladata a következő generáció, a másodvonal képzése. Gazdája *Szilvai András*, kórházi gyógyszerész. A programba bevont kollégák köre egyelőre nem ismert.

Május 25-én a Területi Elnökök Értekezletét követően zajlott az **Európai Gyógyszerverifikációs Testület (EMVO) féléves „stakeholder” („érdekelt fél”) találkozója**. Ezen *Süle András* a Covid-vakcinák FMD-hez kötődő „furcsaságairól” beszélt. Elmondta, hogy akár a legnagyobb gyártók dobozai is még mindig egyedi azonosító nélkül kerülnek ki; további rizikót jelent, ha egy adott oltóponton úgy oltanak, hogy nem áll rendelkezésre kódleolvasó (és HUMVO-kapcsolat), így nem deaktiválhatók a dobozok. Mivel a kóddal rendelkező, üres dobozok összegyűjthetők, a biztonsági kockázat igen komoly - fogalmazott. Az originális gyártók képviselője az aggályokra azt válaszolta, hogy mivel csak kormányzati csatornán keresztül lehet vakcinához jutni, a „feketepiac” a vakcinák

tekintetében nem jelent rizikót. Tekintve azon híreket, melyek szerint a vakcinák hamarosan kereskedelmi forgalomban is kaphatóak lesznek, ez az állítás további kérdőjeleket vet fel. Az EMVO elnöke kérte Süle András, hogy írásban foglalja össze a témát. Ez az anyag elkészült.

Az **IME folyóirat szerkesztőségi ülést tartott június 3-án** az újjáalakulásról. *Tamás Éva* alapító főszerkesztő tragikus halálát követően a Magyar Egészségügyi Menedzsment Társaság úgy döntött, hogy „megmenti” a nagy jelentőségű folyóiratot, hogy életben tartsa az egykori főszerkesztő szellemiségét és lelkületét. A lap új vezetője *dr. Gaál Péter* lett. A szerkesztőség számít a kórházi gyógyszerési témákra is, ami jó publikálási lehetőséget jelent a KKTSZ tagjainak.

Június 11-12. között zajlott az **EAHP éves közgyűlése**. A szokásos, háromnapos programot sűrítve, on-line rendezték meg. *Süle András* több hazai vonatkozást is megemlített: új magyar delegáltja van a közgyűlésnek, *Hantos Mónika*, belső ellenőrnek pedig *Horváth Lászlót* (Debrecen) választották meg a küldöttek. Az ülésen megtörtént *Süle András* ünnepélyes beiktatása az elnöki pozícióba. (A közleményt ld. lejjebb.) *Hantos Mónika* az MGYT-től kapta a felkérést az EAHP küldötti státuszra. „Részt vettem a Covidal kapcsolatos országjelentés elkészítésében. A jövőben szeretnék erőteljesebben részt vállalni a munkából” – mondta el az elnökség tagjainak.

Az EAHP közgyűlés témái között is előkelő helyen szerepelt a pandémia. A magyar helyzet értékeléséről *Süle András* elmondta, hogy „nem fenntartható pálya a jelenlegi, hiszen a mai átoltottsági eredményeket a január óta tartó, hétfőtől vasárnapig az oltópontokon dolgozó egészségügyi dolgozók bevetésével érték el, túlnyomórészt a fekvő- és járóbeteg szakellátásból átirányított kollégákkal és kapacitásokkal.” Ezért az elnök elengedhetetlennek látta a gyógyszerészek és a több ezer gyógyszerész bevonását. A közforgalmú gyógyszerészek feladatellátása finanszírozott kell legyen, figyelemmel arra, hogy ez a megoldás az állam számára is kedvezőbb lehet, mint a kórházi oltópontok működtetése. A vakcinációban való közreműködés egyben javítaná a gyógyszerészek imázsát is.

Merczel Sára ezt a gondolatot továbbfűzte azzal, hogy ez lehet a gyógyszerészek belépője a praxisközösségekbe; egyben szakmai megbecsülésük is emelkedne. A **Magyar Kórházzövetség** Siófokon tartott, június **16-18-i kongresszusáról** elmondta, hogy – a járványhelyzet miatti korlátozások megszűnésével – nagy élmény volt újra, „élőben” részt venni egy szakmai találkozón. A szervezők a fertőzések elkerülésére új technikai megoldásokat alkalmaztak: a becsekkolás elektronikusan történt, a konferenciacsomagot pedig automata adta ki. A rendezvényen Somogyi Aranka társzerzőként tartott előadást. *Merczel Sára* számára a legérdekesebb program az Országos Kórházi Főigazgatóság részéről *Jenei Zoltán* főigazgató, *Takács Péter főigazgató-helyettes* és a NEAK vezetőségének ismertetője volt, melynek során a jelen helyzetet és további céljaikat vázolták fel az intézményvezetők számára. Újdonság volt a szervezeti változás: az OMSZ égisze alá vont ügyeleti ellátás. A vezetők beszéltek a finanszírozási rendszer megújításáról is: megpróbálják a TVK (teljesítményvolumen-korlát) torzításait csökkenteni egy korrekciós rendszer bevezetésével – ez sem tökéletes, de jobb lesz, mint az előző – állapította meg *Merczel Sára*. Elmondta még, hogy a KEF (Közbeszerzési és Ellátási Főigazgatóság) főigazgatója a kormányzati központi közbeszerzésekről és logisztikai háttéréről tájékoztatott. A tervek szerint egy-egy központi egészségügyi logisztikai központot hoznának létre Pátyon és Kaposváron; a jelenlegi elképzelések szerint később a gyógyszerek is bekerülnek a rendszerbe. Tervezik az egészségügy informatikai rendszerek fejlesztését is. *Müller Cecília* kiváló előadást tartott. A kórházi-klinikai gyógyszerészekről nem volt szó, csak érintőlegesen, az oltópontok kapcsán – fejezte be *Merczel Sára* kongresszusi beszámolóját.

Június 16-án konferencia keretében **ismertették az Európa Tanács és az Európai Gyógyszerminőségi Főigazgatóság (EDQM) közös szabályozását** a GRP, a helyes feloldási gyakorlat kérdésében. Ez vonatkozik például a citosztikus keverékinfúziókra, a kis térfogatú infúziókra, a

szilárd formájú gyógyszerek feloldására és a parenterális táplálásban használt oldatokra. *Süle András* kapta feladatként az egyes nemzeti szabályozások áttekintését, valamint a szakmai folyamatok összefoglalását. „A cél nem a gyógyszerészi kompetenciák korlátlan kiterjesztése” – szögezte le az elnök, aki elengedhetetlennek tartotta, hogy aki ezzel foglalkozik, annak a végzettségére való tekintet nélkül legyen egy jól körülhatárolt feladat és felelősségi köre.

(A szabályzat, amelyet számos nemzeti hatóság is átvett és alkalmaz, ezen a linken érhető el: <https://www.edqm.eu/en/Quality-Safety-Standards-Resolutions-1588.html>)

Ugyanezen a napon, **június 16-án** volt egy **meghallgatás a gyógyszerellátási lánc biztonságáról az Európai Bizottságban**. A meghívottak ötperces megszólalási lehetőséget kaptak, miután a hivatalos jelentéstevők előadták beszámolóikat. Süle András hozzászólásában néhány elvi megállapítást tett:

- robusztus, stabil és teherbíró ellátási láncra van szükség. A végpontokon a hiányok kezelhetőségéről időben kell információt kapni; a teljes lánc legyen átlátható.
- jóval alaposabban fel kell készülni a hatóságoknak, a közbeszerzéssel foglalkozóknak arra, hogy ne csak a szükséges mennyiséget tartsák a raktárakban; vagyis a „just in time” (éppen időben) logisztikai alapelvet ésszerűen kell alkalmazni. Az elmúlt időszak rámutatott ennek szükségességére: a globális ellátási kapcsolatokat összezavarta a Covid; helyreállításuk után lehet, hogy más ellátási rend bontakozik ki.
- A hiányok kezelése nem csak az ipar feladata, hanem a végfelhasználóé is; időben kell jelzést adnia. Közbeszerzésnél ideális esetben szakértőként kell alkalmazni az egészségügyi szakembereket.
- A közbeszerzésben idejétmúlnak kell tekintenünk a „nyertes mindent visz” szemléletet, a megfizethető és a megvásárolható gyógyszerek közötti egyensúlyt kell megtalálni. Ehhez diverzifikált piacra van szükség, ahol a kisebb gyártóknak is van tere.

Június 18-i esemény volt az EIPG (Európai Ipari Gyógyszerészet) éves, nagy szimpóziuma a Covid kapcsán. A központi téma a gyógyszerfejlesztés volt. Az aktualitások között szerepelt az mRNS technológia jövője. Úgy látták, hogy a daganatellenes terápiák terén ettől komoly előrelépés várható. Szó volt a kórházi gyógyszerek szerepéről is, kiemelve, hogy a klinikai gyógyszerkísérletek folyamatában sem szabad alábecsülni szerepüket, sőt – például a fejlett technológiájú eljárásrendek terén - az mRNS-technológiákban vagy génterápiákban megkerülhetetlen szerepük van.

Az események ismertetését követték a munkacsoportok jelentései:

Kovács Ildikó a **jogi munkacsoport** részéről elmondta, hogy az egészségügyi jogviszonnal kapcsolatban az átmeneti szabályokban volt változás: hatálytalanították a dolgozók részéről a felmondási tilalmat, meghosszabbították a járványügyi veszélyhelyzetet és készültséget fél évvel. Az operatív törzs működése, egyes esetekben a közbeszerzési eljárások mellőzése és a kirendelés jogintézménye életben maradt. Változás még, hogy az ingyenes antitestszűrés megszűnt.

A **finanszírozás témájában** *Hümpfner Rózsa* beszámolt arról, hogy a kérdőívek alapján összeállították az anyagot a tételes gyógyszerellátásról, szöveges és táblázatos formában. Arra keresték a választ, hogy milyen problémák vannak ezen a téren, és hogyan lehetne ezeket megoldani. Az anyagot szeretnék a NEAK, az EMMI és az OKFŐ asztalára is letenni. A munkacsoport vezetője szerint a prezentáció jó időben történik, mert a TVK, vagyis a mennyiségi mutatók helyett – úgy érzékeli – inkább a minőség, a minőségi teljesítmény felé fordult a finanszírozók érdeklődése. Az elemzés feltárja a személyi és tárgyi feltételeket, és nyomatékosan mutat rá a felelősségi körök és kompetenciák egységes szabályozásának szükségességére. A kórházi gyógyszerek szeretnék

elérni, hogy a tételes finanszírozáshoz kapcsolódó munka speciális szaktevékenységnek minősüljön. Meggyőződésük, hogy több gyógyszerész-beteg találkozásra lenne szükség. Problémát jelent az informatikai háttér, az on-line jelentőfelület nem megfelelő, a NEAK sokszor nem érhető el, és nem megfelelő az információáramlás a NEAK, az intézmény és a nagykereskedő között sem. Esetenként hiányozik a menedzsment támogatása, ami visszafogja a gyógyszerészek szándékait, többlet feladatvállalását. Az elemzéshez június 30-ig várják az észrevételeket.

Az **oktatási munkabizottságban** megtörtént a továbbképzési anyag pontosítása, június 7-én on-line egyeztetés volt *Süle Andrással* és *Pongrácz Gáborral* - informálta *Merczel Sára* a résztvevőket. Tervezete elkészült; időközben változott a sorrend, az előadások időtartamát pedig lerövidítették, hogy a képzés interaktívabb lehessen. Az első szakasz fő témája a klinikai gyógyszerészek munkája a gyógyító osztályokon és a gyógyszer-kölcsönhatások. Az előadókkal még konkretizálják a témák részleteit. Az őszi, második ütemben a kórházi-klinikai gyógyszerergazdálkodásra és a menedzsmentre fókuszálnak. A pontos időpontokat még ki kell tűzni.

Az elhangzottakat az elnök kiegészítette azzal, hogy az első programcsomag szándékoltan tisztán gyógyszerészi, klinikai témákat foglal össze. A menedzsmenttel foglalkozó képzés időzítése szerencsés, mert a finanszírozás átalakulása is ősszel várható; ezzel vannak összhangban a témák és ezt reprezentálják az előadók.

A **betegbiztonság** kapcsán *Richter Katalin* személyes tapasztalatait osztotta meg. Eszerint „a rendszer eresztékei recsegnek, az ellátórendszer potenciálisan rengeteg gyógyszerelés-biztonsági problémát hordoz. Nem egyedi esetekről van szó - mondta”. Ez még jobban aláhúzza a biztonságra irányuló erőfeszítések fontosságát.

A **közösségépítésről** szólva *Tátrai Tibor* a Premier est programját ismertette. Ámbár sok hátráltató tényező volt, sok kompromisszumot kellett megkötni, a résztvevők száma ötven fölött lesz. A maximális munkahelyi leterheltség miatt ideai témájuk, - a jövő gyógyszerértára - könnyedebb lesz. (Bővebben ld. lejjebb.) Többi tervükből egyelőre nem sok látszik; a csereprogram tapasztalatait szeretnék még bemutatni.

Koncz Mária a **kommunikációval kapcsolatban** elmondta, hogy az előző tájékoztató is időben elkészült. Szerette volna tudni, hogy az országos tisztí főgyógyász következő látogatása hol lesz, hogy előkészíthesse a programot. *Süle András* EAHP elnöki beiktatásáról közleményt írt, ami a Kamara honlapján megjelent és számos médium is megkapta. Gondot okozott, hogy nem vehette igénybe az Országos Hivatal kommunikációs kapcsolatait. Úgy látta, hogy a KKTSZ tagjai által készített szakmai anyagok lehetőséget nyújtanak a hivatás meg- és elismertetésére, az eredmények publikálására. *Merczel Sára* javasolta, hogy az akadályok megkerülésére készüljenek rövid videók, amelyeket – akárcsak a blogok esetében - a népszerű on-line felületeken lehet megjelentetni.

A **minőségügyi feladatok** közül *Becskeházi-Tar András* az egységes kórházi minőségbiztosítási kézikönyv összeállításáról beszélt. Elmondta, hogy tavasszal nem értek el komoly haladást, de ősszel majd „beleállnak”.

Pongrácz Gábor a hivatali ügyek között megemlítette, hogy a tagdíjak adminisztrációja lezárult, a késedelembe esők részére a fizetési felszólítások kiküldésére hamarosan sor kerül. A szervezet költségvetésében - főképp az utazási költség megtakarítása következtében - tartalék képződött, melynek felhasználásáról az elnökség dönt.

Az ülés végén *Süle András* kiemelte, hogy „nem gondoltuk, hogy ilyen évünk lesz, nem ilyenre készültünk – mondta -, „jó lesz, ha már nem kell hűtőkre figyelni és ampullákat számolni. Bízom benne, hogy lesz alkalom pihenni, töltekezni is” - zárta be az ülést.

II. Kamarai események

Beszámoló a Kamara június 10-i elnökségi üléséről:

Hankó Zoltán először a június 3-i domonyvölgyi, kihelyezett és informális elnökségi ülést említette meg, amelynek folytatására június 22-én került sor. Az elnök a két ülés között történtek sorában megemlítette a Pintér Sándorral folytatott személyes megbeszélést. Ezen a miniszter köszönetét fejezte a gyógyszerészeknek a járvány alatti helytállásukért. Hankó Zoltán Horváth Beatrixszal informálisan egyeztetett a Kamara javaslatairól és elemzéseiről.

Hankó Zoltán a patikanapi videók szereplőinek és üzeneteinek felsorolásával folytatta beszámolóját. Úgy értékelte, hogy a terület irányítói, vezetői respektálják a gyógyszerészeket, amely tény szerepet játszik az együttműködésben.

A Nemzeti Védelmi Szolgálat (NVSZ) Egészségügyi Szolgáltatók Védelmi Főosztálya a korrupció megelőzése érdekében megbeszélést tartott a MOK, a MESZK, a Magánorvosok Országos Szövetsége, az EDDSZ és az MGYK képviselőivel – tájékoztatta az elnökség tagjait Hankó Zoltán.

A Than Károly ösztöndíjat idén 38 kórházi gyógyszerész kaphatja meg. „Ez azt jelenti, hogy minden jelentkező megkapja az ösztöndíjat, aki szabályos pályázatot nyújtott be” – ismertette az elnök, aki az OKFŐ illetékes főigazgató-helyettesének a döntésért köszönetet mondott.

III. Hírek röviden

Süle András az EAHP élén

Június 11-12-én tartotta az **Európai Kórházi Gyógyszerészek szövetsége (EAHP) éves küldöttgyűlését**, amelyen *Süle András*t, az MGYK Kórházi és Klinikai Gyógyszerészek területi szervezetének vezetőjét beiktatták az elnöki tisztségbe. *Süle András* a korábbi években az EAHP szakmai fejlesztési és pénzügyi igazgatója volt; megválasztott elnökként már kilenc hónapja együtt dolgozott a leköszönő elnökkel, *Petr Horákkal*.

Dr. Szentiványi Mátás, az OGYÉI főigazgatója levélben gratulált az elnöki pozícióba való kinevezéshez.

Bővebben:

<https://www.mgyk.hu/dr-sule-andras-a-korhazi-gyogyszereszek-europai-szervezete-elen.html>

<https://www.mgyt-kgysz.hu/az-unio-hirei/814-dr-sule-andras-az-eahp-uj-elnoke>

Crohn-betegek és a vakcináció

Az **IDB világnapján, május 19-én** „A COVID-19 kezelése, védőoltásai és az IBD. Kihívások, aktuális válaszok és jövőkép” címmel tartott előadást *Süle András* a Magyarországi Crohn-Colitises Betegek Egyesülete tagjainak. Ennek során fontosnak tartotta megemlíteni, hogy a pandémia alatt, például a közösségi médiaterekben olyan vélemények és ellenőrizhetetlen eredetű állítások jelentek

meg, amelyek nagyságrendje vetekedett az ellenőrzött információk megjelenésével, gyakoriságával, hangerejével. Ez a helyzet egy *újfajta egészségügyi kommunikációt* kíván meg, amelyben a betegszervezetek és szakemberek közösen tudnak segíteni – emelte ki.

Ezt követően ismertette az immunrendszer működését, a Covid-vakcinák hatásmechanizmusát, valamint a vírusváltozatokat. A különböző típusú vakcinák biztonsága és hatékonysága megfelelő – vonta le a következtetést a klinikai vizsgálatok alapján, hangsúlyozva, hogy az összes engedéllyel rendelkező vakcina védelmet biztosít a betegség súlyos, halálos kimenetele ellen. A napjainkban egyre inkább terjedő antitest-mérések eredményeiről azt mondta, hogy azok nem biztos, hogy teljes és hű képet adnak.

Süle András tájékoztatta a laikus résztvevőket arról, hogy tudományos körökben konszenzus alakult ki arról, hogy a Covid-vakcináció és IDB összefér egymással; az IDB-s betegek minden, nem szaporodóképes vírust tartalmazó vakcinát megkaphatnak az alkalmazott terápiáktól függetlenül. A betegség aktív szakaszában történő oltás azonban továbbra is egyéni mérlegelés kérdése.

A KKTSZ elnöke végül válaszolt az előadás kapcsán felmerült kérdésekre is. A beszélgetés végén újra felhívta a figyelmet a hiteles, bizonyítékokkal alátámasztott információk fontosságára. A „rövid üzenet mindig gyanút kelt, mert bonyolult dolgokat nem lehet egy tómondatban összefoglalni, és egy fotó sem helyettesíti a tudományos hivatkozásokat” – foglalta össze ez ügyben tanácsát.

A videó itt látható:

<https://www.youtube.com/watch?v=8TCBQGHADM0&fbclid=IwAR0kHbcSojWWIgr4XUwweKrrpd1FJqtPB0zCm4wpgMtAGmE5ZDljT1ec>

Szimpatikus klinikusok

On-line roadshow keretében mutatták be az SZTE GYTK Kabay János Szakkollégium rezidensei: *Tóth Melinda, Süli Edina, Selmei Eszter* és *Makai Klára* a klinikai gyógyszerészek munkáját. A Richter Anna-díjjal kitüntetett Szimpatikus Klinikusok csapata érdekes programot állított össze, amelyben helyet kapott egy magisztrális készítmény előállítására is.

<https://www.delmagyar.hu/.../betegkozpontu-gyogyitas.../>

Premier-est

Június 25-én a megszokottól eltérő programmal jelentkezik a Premier-est. „A jövő gyógyszertára” címet viselő interaktív bemutatót (Fazekas Péter) Szabó Alexandra Gyógyszerész kvíze követi, majd Tátrai Tibor számol be a KKTSZ idei hallgatói pályázatairól. A délután öt órakor kezdődő szakmai programot fél héttől borkóstoló (Fiderman Szabolcs borász), majd a Patikanapi kisfilm zárja.

A beszámoló itt található: <https://www.mgyk.hu/v-premier-est.html>

A Magyar Gyógyszerészi Kamara Ifjúsági Állandó Bizottságának felhívása

Hosszabb szünet után újra elindul a **Magyar Gyógyszerészi Kamara Ifjúsági Programja**. A Program célja a szakmáért, a gyógyszerészet jövőjéért tenni akaró fiatalok közösséggé szervezése és a fenti célok eléréséhez szükséges ismeretek biztosítása.

A Program gerincét havi rendszerességgel megtartott pódiumbeszélgetések és vitaestek adják a szakma döntéshozóinak, a gyógyszerügy alakítóinak részvételével. Előadóink segítségével szeretnénk átfogó képet kapni a gyógyszerészet jelenlegi helyzetéről és a közös gondolkodás révén megoldásokat keresni a jövő kihívásaira.

A Programra 35 év alatti kolleginák és kollégák jelentkezését várják, melyre egy önéletrajz és egy motivációs levél elküldésével lehet regisztrálni az alábbi felületen keresztül: <https://forms.gle/USWenuRYRsrJnNa78>

IV. Sajtó

„Csodaszerek” egy kattintásra – beszélgetés dr. Fittler Andrással, a PTE GYTK dékánhelyettesével – gyógyszerek és csodaszerek, a kényelmes rendelés veszélyei.

<https://www.mgyk.hu/8222>

V. Továbbképzések

A PTE KK Magyar Cochrane Tagozat 2021. november 19-20-ra továbbképző kurzust hirdet orvosok, gyógyszerészek, egészségügyi szakemberek számára „Orvosok és gyógyszerészek együttműködése a bizonyítékokon alapuló egészségügyi ellátásban 2021-ben” címmel.

A képzés helyszíne Budapest, Országos Korányi Pulmonológiai Intézet.

A kurzus 24 szakmai pontot érő akkreditált képzésként fut az alábbi kódszámokon:

OFTEX: PTE ÁOK/2021.II/00215

GYOFTEX: PTE ÁOK/2021.II/00021

A program és a jelentkezési lap a Tagozat weboldaláról letölthető: <https://hungary.cochrane.org/hu>

Budapest, 2021. augusztus 31.