



KKTSZ TÁJÉKOZTATÓ

2022. szeptember

I. Elnökségi ülés

Az ülés elején *Pongrácz Gábor* számolt be a hivatali ügyekről. Elhangzott, hogy *Nyíri László* TEÉ-elnök levelét *Szilvay András* továbbította az ifjúsági program folytatásáról. A 35 év alattiaknak szóló felhívást *Szabó Alexandrával* és *Tátrai Tiborral* egyeztetik.

A Kamara küldöttközgyűlésén módosították a tagdíjak mértékét. A szinten tartás és az emelkedés tendenciája után csökkenés következett: a harmincnyolcezer forintos alkalmazotti tagdíj harmincnégyre csökkent 2023-tól. További változás a KKTSZ jövő évi költségvetésében, hogy megkapja a tagdíjbevétel 45%-át, így kisebb csökkenéssel kell számolnunk – adta hírül a titkárságvezető.

A megyei titkárságvezetői értekezleten *Tar Judit* auditor tartott tréninget a területi szervezetek munka minőségének felmérése és egységesítése céljából. Érintve az assisztensképzés kérdését, *Pongrácz Gábor* elmondta, hogy a képzőhelyek nyilvántartásba vétele és közzététele kötelező, mely az iparkamaráktól történt átvételt követően továbbra is régióként történik. Végül tájékoztatott arról, hogy a Köztisztviselési Napokat várhatóan december 2-3-án tartják a küldöttközgyűléssel és a kitüntetések átadásával együtt.

Ezt követően *Süle András* az **elektronikus betegtájékoztatók ügyével kezdte beszámolóját**, amely számos európai országban sajátos prioritásként jelentkezik napjainkban, és - szerinte - ebben szerepe van az egyes gyártói szervezetek lobbitevékenységének is. A gyártók szerint a kórházaknak kellene tesztelniük az új rendszer működését, hisz esetükben „hiányozna a legkevésbé” a gyógyszeres dobozokban lakó papír alapú betegtájékoztató – idézte az érvelés vonatkozó részét az elnök. *Gyimesi Nóra* észrevétele az informatikai infrastruktúra alulfejlettségére, kérdése pedig a tájékoztatáshoz szükséges további létszámra vonatkozott. Süle András a rendszerrel kapcsolatos adatvédelmi aggályaira mutatott rá, valamint a társadalom digitális írástudásának és informatikai hozzáféréseinek egyenlenségeit is hangsúlyozta.

A kórházi gyógyszerészek EESZT-hez való hozzáférése terén is van előrelépés – folytatta *Süle András*. Az elnök szerint a szakmai kollégium erről szóló anyaga elfogadható megoldásokat tartalmaz a szabályozáshoz. A téma további tárgyalása folyamatban van.

Az egészségügyi ellátórendszerben vélelmezett gyógyszerpazarlás okait fel kell tárni és meg kell szüntetni – foglalta össze az elnök a harmadik téma lényegét. Mi a pazarlás? – tették fel az elnökség tagjai a kérdést. Az eddigi kategóriák szerint pazarlás például a kidobásra ítélt, lejárt vagy eltűnt gyógyszer, a visszaélések, a hamis gyógyszer, a más jogcímen felírt, jogtalan támogatás. Egyre elfogadottabb viszont a nézet, amely szerint egy másik értelmezési keretet kellene használni, amelyben a rosszul megállapított terápia, a feleslegesen felírt, otthon felhalmozott, kimaradt dózisok is a pazarlás kategóriáját gazdagítják – állapították meg.

Augusztus 17-én a Belügyminisztérium egészségügyért felelős államtitkárával, Takács Péterrel találkozott a területi szervezet elnöke. Hosszúra nyúlt, részletes beszélgetést

folytattak, egyebek mellett a terápiás biztonságról és a finanszírozásról. *Süle András* szerint termékeny és hatékony egyeztetés zajlott, melynek során a kórházi-klinikai hivatásterület aktuális üzeneteit sikerült felvázolni és kommunikálni az ágazati irányítás felé. Fajsúlyos előrelépés az is, hogy a vezetés egyetért a mérhető minőség paramétereinek kidolgozásával a fekvőbeteg-ellátásban. A gyógyszerészek kiterjesztett szerepvállalását is pozitívan fogadta *Takács Péter*. Az elnök szerint a folyamat menedzseléséhez egységesítésre van szükség, ezért inkább a módszertani levélhez készített anyag lépcsőzetes megvalósítása lehet a reális cél. Ennek során, intézményi szinten is kialakítható lehet egy útiterv, és fokozatosan építenék fel a rendszert. A kapcsolódó stratégiai dokumentum elkészült.

Az MGYT-KGYSZ szimpóziumra Egerben, augusztus 25-28.között került sor – folytatta az elnök. A tematikus szekcióülések mellett a poszterek azt mutatták, hogy számos, igen mély, klinikailag releváns kérdéssel foglalkozunk – állapította meg. „Sok volt az ismeretlen arc, az új résztvevő” – tették hozzá a kollégák, akik gratuláltak *Merczel Sára* előadásához, amivel elnyerte a legjobb előadás díját is (*Egyedi gyógyszerelésen alapuló retrospektív vizsgálat a krónikus belgyógyászati és ápolási osztály demenciával kezelt betegeinél*). A szimpóziumon lezajlott a KKTSZ videójának premierje, amelynek bemutatásában *Csontos Diána* volt segítségünkre. A film fogadtatása pozitív volt; kifejezetten tetszett a jelen lévőknek. A következő eseményekről írásos tájékoztatást kaptak a résztvevők, amelyet nem követett megbeszélés:

A FIP- Leader Group találkozó, augusztus 31-én az éves kongresszus előkészítésével, a kórházi intervenciókkal: klinikai gyógyszerészi szerepvállalás az alap- és szakellátásban, gyógyszerértári vakcináció és a digitalizáció állásával foglalkozott.

A WHO / FIP European Forum szeptember 2-án „*Miképp tudja a digitális egészségügy a nemzeti gyógyszerészi gondozást támogatni?*” témakörét dolgozta fel. Ezen belül az EHR hozzáféréssel (*eKörtörténet: az egyes ellátási események kapcsán keletkező egészségügyi dokumentumok központi tárolását és visszakeresését lehetővé tevő rendszer*) és az ezzel kapcsolatos aggodalmakkal, automatizációval és a kognitív gyógyszerészi szerepvállalással foglalkozott.

A European Health Management Association (EHMA) a Betegbiztonsági Világnap alkalmából szervezett szeptember 13-án webinar-konferenciát „*A betegbiztonság szokatlan gyanúsítottjai a gyógyszerészi gondozás alap- és szakellátási felületein*” címmel, ahol *Süle András* felkért előadóként osztotta meg a kórházi gyógyszerészet álláspontját a kérdésben.

Süle András elnök **szeptember 14-én találkozott az Európai Fájdalom Társaság (European Pain Federation, EFIC) vezetőivel Brüsszelben**. Az egyeztetés témája a fájdalom-kezelésben mutatkozó egyenetlenségekkel foglalkozott. Az okok között szerepelt a gyógyszerészi input hiánya, a protokollok különbözősége és egyes, kevés figyelmet kapó területek, például az idősek potenciálisan nem megfelelő gyógyszerelése, illetve a kognitív zavarokkal küzdő páciensek sajátosságai.

Az EFIC jövőre Budapesten tartja kongresszusát, bár jelentékeny számú regisztrált résztvevő fontolgatja a távolmaradást a helyszín aktuálpolitikai kontextusa nyomán. Ezzel kapcsolatban a jelenlévők közül többen is az országimázs fontosságát emelték ki.

Az Európai Betegfórum (European Patient Forum, EPF) találkozóját ugyanezen a napon és helyen, szeptember 14-én, Brüsszelben tartották meg. Választ kerestek arra a kérdésre, hogy „*Hol vagyunk a rendszerben 'a betegek szemével' nézve*”? A résztvevők szükségesnek látták a láthatósági programok fokozását és a megbiztonsági együttműködések erősítését.

Az Európai Gyógyszerészeti Gondozási Hálózat (Pharmaceutical Care Network Europe, PCNE) foglalkozott a gyógyszerhez köthető tévesztésekkel, és megfogalmazta egy, a gyógyszer tévesztések rögzítésére és súlyosságuk osztályozására szolgáló klasszifikáció szükségességét. *Süile András* úgy látta, hogy az egyetemeket képviselő gyógyszerészek inkább kutatással és farmakológiával foglalkoznak, de nyitottak voltak egymás munkájának megismerésére.

A hazai helyzetre utalva hozzátette, hogy a betegszervezetekkel való kapcsolatfelvétel, találkozók az utóbbi időben kicsit háttérbe szorultak, pedig fontos, hogy megmutassuk feladatainkat, tevékenységünket. Az első ilyen kapcsolatfelvétel és közös rendezvény a Magyarországi Crohn-Colitises Betegek Egyesületével valósult meg; a video-konferencián gyógyszerész előadók is közreműködtek. Jó lenne folytatni és kiterjeszteni a kezdeményezést, fokozná láthatóságunkat, így a páciensek is megismernének minket – fogalmazta meg a célt.

Az EAHP elnökségi ülése szeptember 15. és 18. között a hosszú távú tervekkel foglalkozott. Olyan kérdésekre keresték a választ, minthogy merre, milyen ütemezésben, milyen pénzügyi feltételekkel haladjanak tovább. Az elnök szerint nehéz egyeztetéseken vannak túl, de az irányok és célok megfogalmazása, továbbá a lehetőségek figyelembevétele alapvető fontosságú a szervezet jövője szempontjából.

Az Európai Klinikai Gyógyszerészeti Társaság (ESCP) szeptember 19-i találkozójának legfontosabb döntése a társadalomnak tett fogadalom projekt folytatása volt a gyógyszerészhallgatók (EPSA) és a gyógyszerészkarok (EAFP) bevonásával. A döntés szerint médiakampányt indítanak, már készülő spotokkal. Januárban az Európai Parlamentben tartanak rendezvényt.

A gyógyszerhiányokról volt egyeztetés az ESZK KKGYT szervezésében szeptember 20-án. *Hümpfner Rózsa* és *Merczel Sára* is pártolta a nagykereskedők bevonását a folyamatba, mivel ők előbb látják a hiány megjelenését, ezért előbb tudnak a hatóságnak jelzést adni. A gyorsabb informálódást megkönnyítendő egy levelezőlista bevezetését ajánlották, melyre a nagykereskedők, a kamara, a szakmai kollégium és a kórházi gyógyszerészek is felkerülnének. Ezt követően saját jövőképünkről és stratégiánkról szolt a diskurzus. *Süile András* az alábbi szempontok alapján kérte a hozzászólásokat:

- Mint területi szervezet: projektjeink és kapacitások. Milyen a jelenlegi helyzetünk? Változtassunk-e az irányvonalon? Milyen súlyunk van a kamarán belül?
- Viszonyulásunk a köztisztviselői feladatokhoz
- Viszonyulásunk a szakmapolitikához
- Kommunikációs stratégiánk.

Cseh Ibolya úgy látta, hogy mai problémáink nem új keletűek; szerencsés ötlet volt szervezetként magunkat megjeleníteni. Hiányolta a párbeszédet a területi szervezetek között, általában is. „*Az egészségügy különböző területein dolgozunk, de vannak közös érdekeink*” - fogalmazott. *Hümpfner Rózsa* egyetértett ezzel, de hozzátette: a fizetésrendezés feszültséget generált. Vannak akadályok saját szervezetünkön belül is - tette hozzá. *Somogyi Aranka* egy győri példával illusztrálta a jelenséget, amely szerint a közforgalmi kollégák konkurenciának tekintik a kórházi patikát. Ez az attitűd nem nagyon változott szerinte. *Süile András* a kórházi

közforgalmú részleg működését a jövőben is szükségesnek tartotta, részben szakmai szempontból, részben pedig azért, mert a beteg csak ott juthat bizonyos gyógyszerekhez, más ugyanis nem vállalja ezek beszerzését, mert túlságosan bonyolult, vagy azért, mert pedig anyagilag vállalhatatlan terhet jelent.

Richter Katalin szerint nem veszi jól ki magát, ha saját fontosságunkat hangsúlyozzuk. Úgy látta, hogy a két terület szétválása természetes folyamat. A nagykereskedőknek is megvannak a problémáik, de ők is azt érzékelik, hogy másokat ez nem érdekel. A Kamara gyakran inkább a közforgalmat képviseli, ami érthető, hiszen ők alkotják a többséget.

Pongrácz Gábor szerint a sokféle témát és azok szerteágazó hálóját szét kell szálazni és az összetartozó elemeket rendszerbe szervezni, hogy lehessen rajtuk dolgozni. Az egyes problémák, területek és témák stratégiájának, megoldási javaslatainak kimunkálásánál érdemes a már létező PR-stratégiát is figyelembe venni.

A beszélgetés további részében a kórházi működésre, a gazdasági környezetre vonatkozó tények és adatok összegyűjtéséről esett szó. A megszólalók fontosnak tartották, hogy hiteles és teljes körű információkat tudjanak a kórházi gyógyszerészetről adni mind a partnereknek, mind a kívülállóknak. *Hantos Mónika* ellenben arra figyelmeztetett, hogy a kórházi gyógyszerészettel kapcsolatos attitűdnek többnyire nem információs, hanem érzelmi alapja van. Nem összefésülhetőek az érdekek - jelezte. „*Egy területen dolgozunk, az interfészeket kellene definiálni, és a magunk érdekképviseletével foglalkozni*”.

Kovács Ildikó a hiteles információk terjesztése mellett állt ki. Szerinte érdemes lenne ezeket a kötelező szinten tartó képzésbe becsempészni, és tájékoztatni a résztvevőket az utóbbi évek fontos történéseiről, átgondolt, letisztított információk alapján.

Süle András szerint nem lehet summás megállapításokat tenni arra vonatkozóan, hogy „mit kíván a magyar gyógyszerész”, hiszen a gyógyszerész-társadalom is sokszínű. Álláspontja az volt, hogy nem térhetünk ki saját szerepeink újragondolása, hivatásunk definiálása elől. „*Valamennyien hivatásunk nagykövetei vagyunk, a mi dolgunk, hogy közel vigyük az információt másokhoz, üzeneteket közvetítsünk kollégáinkhoz. A kórházi gyógyszerészet arcai vagyunk*” – zárta le a témát.

Koncz Mária a kommunikációs stratégiáról szólva előre bocsátotta, hogy ez akkor működik, ha már létezik szervezeti stratégia. A kommunikációnak ezen kell alapulnia, ennek megvalósítását kell szolgálnia. A kommunikációnak az elmúlt években az ismertség növelése volt a fő célja, mivel az imázsépítés ezzel kezdődik. Az ismertséghez javításához pedig szükség van olyan témákra, amelyekre a nyilvánosság rezonálni tud. A témák és a témaképviselők meghatározásának folyamatát azonban a kapacitáshiány erősen korlátozza. Tapasztalatai szerint az a kórházi gyógyszerész, aki közfeladatot is vállal, túlterhelt, és ezért ideje és ereje is erősen korlátozott. A belső, szervezeti kommunikáció sokat tehetne az előítéletek és elfogultságok lebontása érdekében. Ezt viszont megnehezíti, hogy ilyen „keresztirányú” kommunikációs csatornák alig léteznek, és – források hiányában - ő maga sem jut elegendő információhoz. A tények és adatok felhasználása a tájékoztatásban a szakmai és a partnerszervezetek felé célszerű, mert a beteget és a nyilvánosságot leginkább az érdekli, hogy mit adunk neki, nem az, hogy mit, milyen körülmények között teszünk, mennyit dolgozunk. Jó lenne közösen meghatározni, hogy mely betegszervezetekkel, partnerekkel építünk ki kapcsolatot. A „legyünk a kórházi gyógyszerészet arcai” témát kiegészítette azzal,

hogy a szakmai rendezvényekben komoly potenciál van, és ezért mindenkit arra kért, hogy ezek kihasználásában működjenek közre.

A következő elnökségi ülés időpontja: november 9., 10 óra.

II. Szakmai rendezvények

A Magyar Gyógyszerésztudományi Társaság Kórházi Gyógyszerészeti Szervezete augusztus 26-28. között Egerben tartotta szimpóziumát. A háromnapos rendezvényen összesen 34 előadás hangzott el, valamint 24 poszter került bemutatásra. Ezek mellett az Ifjúsági Állandó Bizottság – NewGen szervezésében pszichológusok segítségével a kollegák és a pályakezdekők lelki egészségével is foglalkoztak. A megnyitó moderátora *Csontos Diána*, a KGYSZ titkára volt. A szimpóziumot *Szűcs Attila* KGYSZ elnök, *Szökő Éva* professzor, a Magyar Gyógyszerésztudományi Társaság elnöke, *Süle András*, a European Association of Hospital Pharmacist (EAHP) elnöke, *Botz Lajos* professzor, a Tudományos Bizottság elnöke és *Bodó Gabriella*, a Szervező Bizottság elnöke köszöntötte. A legjobb előadás díját *Merczel Sára*, a Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház előadása kapta.

(Forrás: MGYT-honlap)

A NEVES Egyesület, a Semmelweis Egyetem Egészségügyi Menedzserképző Központ és a Magyar Egészségügyi Menedzser Társaság szeptember 15-én, a WHO Betegbiztonsági Világnap alkalmából rendezett szakmai konferenciát a Nemzeti Népegészségügyi Központban. Az idei téma a biztonságos gyógyszerelés volt. A rendezvényen több mint kétszázan vettek részt, köztük ápolók, asszisztensek, orvosok, gyógyszerészek, higiénikusok, egészségnevelők, minőségbiztosítási szakemberek, egészségügyi közép- és felsővezetők. A délutáni *"Kórházi ellátásokhoz köthető gyógyszerbiztonsági kérdések és válaszok"* szekciójában hat kórházi-klinikai gyógyszerész gyakorlatias előadásokon keresztül szemléltette, hogy a kórházi-klinikai gyógyszerészeknek az ellátási szinteken belül hol és mennyire jelentős szerepük van a gyógyszerelési hibák csökkentésében.

(Forrás: MGYT-KGYSZ facebook oldal)

További cikk a rendezvényről:

http://pharmaonline.hu/aktualis/cikk/a_gyogyszerelési_folyamat_hibakkal_jarhat_veszelyeztetve_a_betegek_biztonsagat?fbclid=IwAR2AM0aoPmUQ691_YhFfdOUD2J8KCZwBwhlxEPw4YNTRhAdoKFGH3Q0kTqM

A Magyar Gyógyszerésztudományi Társaság és az MTA Gyógyszerésztudományi Osztályközi Állandó Bizottság „Gyógyszerészek világnapja” alkalmából tartott együttes ülést „Gyógyszerészek egy egészségesebb világért” mottóval, szeptember 23-án. Ezen **Süle András** képviselte a kórházi gyógyszerészetet.

Bővebben: <https://mgyt.hu/gyogyszereszek-vilagnapja-2022/>

El Koulali Zakariás az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet nevében bejegyzést tett közzé a Gyógyszerészek Világnapja alkalmából, szeptember 25-én. „*A gyógyszerészek tevékenysége jóval túlmutat a gyógyszerek kiadásán; kiemelkedő szerepük lehet/van a gyógyításban, a megfelelő gyógyszeres terápia kialakításában, a betegségmegelőzésben, valamint az egészségmegőrzésben is*” – írja. A világnap alkalmából elismerését és köszönetét fejezte ki valamennyi magyarországi gyógyszerész kolléga áldozatos munkájáért.

Forrás: <https://www.facebook.com/zakarias.elkoulali>

III. Média

Az MGYK-KKTSZ közleménye a **Betegbiztonsági Világnap** alkalmából
MTI OS: http://os.mti.hu/hirek/171481/a_magyar_gyogyszereszi_kamara_korhaziklinikai_teruleti_szervezetnek_kozlemenye
(2022. 09. 13.)

A Világnap alkalmából Süle András interjút adott a Karc FM-nek és az InfoRádióknak.
Az interjúk meghallgathatók:

Karc FM: <https://www.youtube.com/watch?v=8iRwyZ7V1MU>
InfoRádió: [Betegbiztonsag_Sule_Andras_20220921.mp3](#)

Budapest, 2022. október 6.