



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

2022. november

I. Elnökségi ülés

Süle András elnök az előző elnökségi ülés óta eltelt időszak eseményei között, időrendben, először az **MGYT „Gyógyszerészek Világnapja” Kerekasztal (szeptember 23., EGIS Technológiai Központ) rendezvényét** említette. Elmondta, hogy a beszélgetés során minden meghívott résztvevő a saját gyakorlatának egyedi, különleges elemeiről beszélt a képviselt terület sajátosságairól, gyógyszerészi szemmel elemezve a helyzetet.

A **MESZK Fejér Megyei Szakdolgozói Nap (szeptember 29., Dunaújváros)** központi témája a betegbiztonság volt, amelynek fokozásában nagy szerepe lehet és van is a gyógyszerértári szakdolgozóknak. A délelőtti blokk a gyógyszerértári asszisztenseknek és asszisztensekről szólt. *Süle András* előadása a közvetlen betegellátásban való részvételi lehetőségeiket taglalta. Az elnök kiemelte, hogy „jó közönség volt, sok interakcióval”, a téma iránti fogékonysággal; az egész rendezvény jó hangulatú volt.

Az **MGYT-KGYSZ hagyományos Pécsi Hétféjéje (szeptember 30-a és október 1. között)** „nagyon jó volt, és ha lehet fokozni, akkor azt mondom, hogy egyre jobb” – értékelte *Süle András* a rendezvényt. „A közösségi program és a felvetett témák is relevánsak voltak” - folytatta. A pécsi konferencián megtárgyalták a „poszt-covid tanulságok” ismérveit, és áttekintették a tenderek kérdéskörét is. A konferencia alkalmat adott a tatabányai EESZT-alapú gyógyszeranamnézis-felmérés eredményeinek ismertetésére is. Erről *Richter Katalin* tájékoztatta bővebben az elnökséget. A gyógyszerbiztonsági kutatást *Szilvay András*sal közösen határozták el, hogy kimutassák: mi a jelentősége az EESZT-hez való hozzáférésnek a kórházi gyógyszerészi gyakorlatban – ismertette a kezdeteket a tatabányai kórház főgyógyszerésze. Felmérték a gyógyszeranamnézis pontosságát, a folyamat minden elemét figyelembe véve. Megvizsgálták a kórházi gyógyszerész szerepét, amikor elérte a dokumentumokat, és úgy is, hogy nem volt hozzáférése. A teljes felmérés eredménye határozott és egyértelmű: fontos szerepe van a gyógyszerésznek és az EESZT-hez való hozzáférésnek is. Ezt a konklúziót az értekezlet tagjai saját tapasztalataikkal is alátámasztották. Hozzá tették: az ügyeletbe érkező betegeknél gyakran problémás mind a gyógyszeranamnézis, mind pedig az – ezen is alapuló – gyógyszerrendelés, és még nagyobb lehet a gond, ha a beteg ezekkel az előírásokkal megy haza. *Süle András* megjegyezte: a felmérés jó ütemezésben jött ki, mert éppen napirenden van a hozzáférés kérdése.

A következő héten volt a **BM Egészségügyi Államtitkársággal az újabb egyeztetés (október 5.)**, *Tóth László* h. államtitkár, *Szabó Bálint* (az ESZFK ügyvezetője), *Horváth Beatrix* (főosztályvezető), *Kahlesz Tímea* (főosztályvezető-helyettes) és *Juhász Ákos* (ESZK-KKGYT elnök) részvételével. A fő téma az kórházi és klinikai gyógyszerészek EESZT-hozzáféréseinek meghatározása és kialakítása volt. A távlati terveket *Tóth László* h. államtitkár vázolta. *Szabó Bálint*, az Egészséginformatikai Szolgáltató és Fejlesztési Központ vezetője részéről elhangzott, hogy a jelenlegi jogi környezetből a közforgalmú gyógyszerészekéhez hasonló, a gyógyszerek felírására és kiváltására szorítókozó adatkörhöz való hozzáférés vezethető le. Ennek a kórházi rendszerekben történő érvényesítése elkezdődik. Amit mi szeretnénk – folytatta az elnök -, az orvosokéhoz hasonló hozzáférés, de csak olvasható formában, kivéve a kórházi osztályokhoz rendelt, intézetben dolgozó

gyógyszerészeket. A jogi megoldás kimunkálásának feladatát megkezdték. *Tóth László* tette fel a kérdést: jog vagy kötelesség lesz a hozzáférés?

Nem egyenszilárdságú a rendszer, most van fejlesztés alatt a kiterjesztett szerepkör is – bővítette a gondos mérlegelést igénylő kérdések körét *Süle András*. Felvetődött az is, hogy az új szerepkör bevezetése nyomán kiderülhet, hogy a feladatok ellátásához nincs elég szakember.

Erre lehet megoldás, hogy fokozatosan, lépcsőzetesen kell megvalósítani az új rendszert, a már korábban beadott anyagunk szerint – adta meg a választ *Süle András*. Az elnök szerint rövid időn belül eldöntendő kérdés az, hogy bár a bérezés, a bérkiegészítés és az EESZT-jogosultság tekintetében a gyógyszerészek az orvosokhoz vannak, illetve lesznek kötve, de nincs megoldva a hétvégi és az éjszakai ügyelet. Logikus felvetés az is, hogy a gyógyszerészi közreműködéssel megváltoztatott terápia nem lehet csak az orvos egyszemélyi felelőssége - mondta. Ha megvan a létszám és a finanszírozás, akkor jogos az elvárás – ez volt a közös vélemény a megbeszélésen.

Becskeházy-Tar András kérdéssel fordult a kollégákhoz: vajon fel tudunk-e készülni arra, hogy protokollfejlesztéssel, betegterápiával támogatást adjunk az egységes gyakorlathoz? Vagy amikor ez a rendszer elindulhat, száz kórházban százféle gyakorlat alakul ki? Somogyi Aranka szerint a végső szót az orvos mondja ki a javasolt terápia esetén, ez pedig azt jelenti, hogy a döntés személyfüggő, és attól is függ, hogy milyen az együttműködés az orvos és a gyógyszerész között. *Süle András* hozzátette, hogy az orvosi gyakorlat sem egységes. Ezért is indokolt a fakultatív és lépcsőzetes az indulás, amelyet finanszírozással lehetne ösztönözni. *Becskeházy-Tar András* – visszatérve a minőségbiztosítás területére – elmondta, hogy Magyarország régóta adós országos formulárával annak ellenére, hogy 2013-ban már elindult a munka. Arra biztatott, hogy „vegyük fel a fonalat, legyen egy koordináló szervezet” az ügyben. Végül az elnök megfogalmazott egy újabb következtetést, amely szerint az átalakuló kórházi gyógyszerészet felveti egy új, országos hatáskörű szervezet létrehozásának szükségességét.

Az **EAHP Survey Group találkozón (október 7.)** elhangzott, hogy megkezdődött a szervezet eddigi legnagyobb, legátfogóbb felmérése, amely december 5-ig tart. Arra keresik a választ, hogy hol tart a hivatás az EU-ban, milyen helyzetben van az egyes országokban. A begyűjtött válaszokból számos, fontos következtetést vonhatnak le. A feldolgozás a Keele Egyetemen történik. Az elnök kérte, hogy mindenki töltsse ki a kérdőívet. (<https://www.eahp.eu/hp-practice/investigation-hospital-pharmacy-2022>)

Oktober 13-án vette kezdetét egy közép-európai „körút”, melynek során *Süle András* néhány nap alatt több helyszínt is felkeresett. 13-án, Pozsonyban a Szlovák Kórházi Gyógyszerészeti Kongresszuson a kórházi gyógyszerészet lehetőségeiről és kihívásairól cseréltek eszmét, és keresték a választ arra a kérdésre, hogy az egészségügyi rendszerek válsághelyzete tartogat-e kreatív megoldási lehetőségeket.

Oktober 14-16. között előbb Belgrád, majd 17-18. között Ljubljana következett. Belgrádban azt vizsgálták, hogy a kórházi gyógyszerészekben van-e igény a változásra, avagy inkább a velük szembeni igények változnak. A szlovén kamara 30 éves évfordulójának rendezvényén *Horváth-Sziklai Attila* is részt vett.

Oktober 20-21-én Madridban zajlott a mabXience Biosimilar Forum. A jelenlévők fele nem Európából jött, hanem Afrikából, Ázsiából, Dél-Amerikából, és ennek egyre nagyobb a jelentősége – fogalmazott *Süle András*. Az elnök szerint rendkívül hasznos és hatékony volt tanácskozás. Szó esett a gyógyszerészeknek a releváns tudományos evidenciák gyakorlatba való átültetésében játszott szerepéről, a nocebo hatás (egészségre károsan ható hiedelem) menedzselhetőségéről, valamint mindazon közbeszerzési eljárásrendekről, amelyek a piaci sokszínűség fenntartása mellett az elvárt ellátásbiztonságot nyújthatják érdemi árelőny elérése mellett. A diskurzus a biohasonlók közbeszerzésével és támogatáspolitikájával kapcsolatos megfontolásokról, valamint a klinikai vizsgálatok változásáról szólt az engedélyeztetési folyamatban. Az EMA szerint a biohasonlóságok

szabályozása terén már van elég tapasztalat, és egy nemzetközi szakértői csapat szerint, ha a hatóanyag megfelelő, akkor az originális biohasonló gyógyszer esetében az engedélyezéshez nem szükséges klinikai vizsgálat. „Bedobták a követ a vízbe” – fogalmazott az elnök. Szerinte is van elég tapasztalat a felcserélhetőségre; a korábbi aggodalmak talán túlzóak voltak. Az eljárás megváltoztatásával gyorsabb lenne a piacra kerülés, olcsóbb lehetne a gyógyszer. A felcserélhetőség azonban nem csak hatóanyag kérdése; a beadás, a használat nehezebb vagy fájdalmasabb módja például szintén fontos tényező, hiszen az adherenciát ez is nagymértékben befolyásolja.

Bolognában október 28-30. között, 2500 résztvevővel zajlott az Olasz Kórházi Gyógyszerészeti Konferencia. Az Olasz Kórházi Gyógyszerészeti Társaság (SIFO) hetvenéves fennállását ünneplő kongresszus zárónapján a munkaerőhelyzetről és -piacról, a gyógyszerészképzés elszalasztott lehetőségeiről, valamint az automatizációtól várható előnyökről és hamis reményekről beszélgettek. Érdekességként említette Süle András, hogy a konferencián különös tisztelettel fogadták a SIFO fő politikai kapcsolattartóját, akinek feladata a pártokkal való egyeztetés.

A Területi Elnökök Értekezletének október 20-i üléséről Tátrai Tibor számolt be.

Tátrai Tibor szerint „érdekes tapasztalat volt részt venni a munkában. A napirendi pontok sokasága okán az ülés kétnapos volt”. A kamarai díjakkal kapcsolatos kérdéskört önálló napirendi pont keretében vitatták meg. A KKTSZ véleményét *Tátrai Tibor* határozottan képviselte, de „szabályértelmezési diszkrepanciák” miatt az a döntés született, hogy a KKTSZ jelöltje csupán a jövő évi megmérettetésén indulhat. „Vita volt, egyhangú szavazás nem” – számolt be a döntés körülményeiről *Tátrai Tibor*. Indokként hozták fel, hogy nem érkezett be időre a jelölésünk, de - a pályázat szabályai szerint - a megadott időpontig nem a TEÉ-hez, hanem a KKTSZ-hez kellett a jelöléseknek az adott időpontban beérkeznie. A döntés annál is vitathatóbb, mert a három, a Pro Praxis Pharmaciae díjra érkezett jelölés közül a bizottság csak egyet támogatott. A bizottság szerint a 35 éves jelölt nem számít fiatal gyógyszerésznek, bár ilyen követelmény sem szerepel a díjszabályzatban. A gyakorlatban eddig is csak pályakezdőket díjaztak. A díj különben öt gyógyszerésznek adható, három jelölés érkezett és csak egyet adtak ki – hangzott a részletes ismertetés.

Az elnökség az ügyben szükségesnek látta a történetek dokumentálását, és ezzel kapcsolatban álláspontunk megerősítését egy, a TEÉ-nek szóló levélben. Felmerült a saját, „házi” díj alapításának gondolata is. Ez azonban – az elhangzottak alapján – semmiképpen nem egy „ellendij” lenne, hanem egy azzal párhuzamos, speciális kritériumok alapján létrehozott elismerés. *Merczel Sára* pártolta az ötletet. „Legyen ilyen díj, de az MGYT-KGYSZ-szel közösen” - javasolta. Az „Év Kórházi Gyógyszerésze” elismerést pályázat útján lehetne elnyerni. Az asszisztensek bevonását is jó lenne lehetővé tenni; ennek módját a MESZK-kel kell egyeztetni - folytatta hozzászólását. A díj valamely továbbképzésen való részvétel lehetne; ez a pályázó szakmai előrehaladását is segítené – érvelt.

Az ágazati terveket a KKTSZ-nek megküldött és véleményezett anyag alapján tárgyalta az elnökség. A nagy horderejű javaslatot november 3-án, csütörtökön kapta meg a KKTSZ, és az elnökség tagjaitól beérkező vélemények alapján összeállított anyagot az elnök 6-án már megküldte az MGYK-nak. *Süle András* bevezetőjében kiemelte, hogy az MGYK a KKTSZ véleményét változtatás nélkül küldte tovább az egészségügy irányítóinak.

A vármegyei kórházak kérdéskörében sok hozzászólás volt. *Merczel Sára* nem látta, hogy az eddigi rendszerhez és az eddigi átalakításokhoz hogyan illeszkedik majd az új kórház típus, és úgy látta, hogy ezek minimumkondíciói elég alacsonyak; ezeknek több városi kórház is megfelel. „És mi lesz intézeti gyógyszertárak sorsa?” – kérdezte. „Sok részlet - vagy éppen lényegi kérdés egyelőre tisztázatlan” – tették hozzá mások. *Csiri Ibolya* kórházának új igazgatója például döntést és választ kért arra, hogy intézménye irányító megyei kórház vagy sem, mert ettől függ, hogy mi a feladata. Ez az adatszolgáltatási kötelezettség szempontjából sem egyértelmű. *Somogyi Aranka* szerint „jó

néhány kétpólusú hely van, két központi kórházzal, pl. a megyei jogú városokban, de csak egy irányító intézmény maradhat, a többi annak telephelye lesz”.

Becskeházi-Tar András a normaszövegben csak a szándékot látta; majd a miniszter kihirdeti a konkrétumokat, az irányító kórházakat - jósolta. Megemlítette még a dolgozók változó munkahelyre való kirendelését, és túl soknak tartotta a „legfeljebb” háromórás utazást egy másik munkahelyre.

Süle András szerint az előterjesztés számos intézkedésről szól, de csak említés vagy a koncepció szintjén; nem tudni, hogy ezek mit fognak jelenteni a gyakorlatban.

A tervezet további témái közül az alábbiakat emelték még ki a hozzászólók:

Az **ügyeleti rendszer** témájában *Merczel Sára* saját tapasztalatait osztotta meg a jelenlévőkkel. Eszerint Kaposváron 2008 óta a kórház közforgalmi gyógyszerháza is részt vesz benne, a kórházi ügyeletet is így oldják meg. „Ez egy jó és egyszerű megoldás, de sok helyen az intézeti gyógyszerháza alkalmatlan erre, már az elhelyezkedése miatt is” – tette hozzá. Számos egyéb észrevétel, a megvalósítás mikéntjére vonatkozó kérdés mellett a jelenlévők megfogalmazták a gyógyszerellátás helyi, független irányításának jelentőségét, mivel „a helyismeret, a fizikai közelség nem helyettesíthető távoli íróasztal mellől” - mint azt az elnök megfogalmazta.

A **bérügyek** a diskurzus önálló részét képezték. Az elnökség tagjai elsősorban az eltérítés mértékének nagyságára és veszélyességére hívták fel a figyelmet. Mivel pluszforrást a tervezet nem rendel egyes megbízások, feladatok mellé, ezért nem látni, hogy hol, milyen forrásból valósítható meg a korrekció. Az alapbérítés során elméletileg minden fix pótlék beépül, de kérdés, hogy mindez hozzáadódik az alapbérhez – de ez nincs leírva -, vagy beleértendő a januári emelésbe. Az alapbér-csökkentés lehetőségét nem lenne szabad megnyitni – ebben is egyetértettek a hozzászólók. Egy biztos: a vázolt rendszerben sok minden függ az intézményvezetőtől. Az asszisztensi bérekről *Balogh Zoltánnal* kell egyeztetni – zárta le a témát az elnök.

A korrekt minősítés azonban minden esetben elengedhetetlen – hangsúlyozták. Az etikai problémák elkerülése érdekében szükség lenne egy, a szubjektivitást lehetőség szerint kizáró minősítési rendszerre, amelynek előkészítésére *Becskeházi-Tar Andrást* kérték fel.

A **hivatali ügyekről** *Pongrácz Gábor* számolt be. Elsőként egy tagfelvételi kérelem ügyében kért döntést, majd a továbbképzés témájával folytatta. Az asszisztensi továbbképzés a Kereskedelmi és Iparkamarától átkerült az MGYK-hoz – utalt vissza a korábbi történésekre. Mivel a képzés átvétele a már meglévő területi/megyei alapon való elosztásnak megfelelően történt, emiatt a kórházi szervezet ebben nem vesz részt. Azok a kórházak, amelyek képzőhelyként akarják magukat regisztrálni, megtehetik: a régiós területi szervezethez kell benyújtaniuk kérelmüket. Az erről szóló tájékoztatót a főgyógyszerészek megkapják az eljárásrend linkjével együtt (jelenlegi tájékoztató II. pontja). A hivatalvezető végül ismertette a Békéshely on-line képzésre felhívó ajánlatát a gyógyszerházi vagyonszámkezelési videók működésének szabályozása kapcsán.

A hivatali ügyek tárgyalásának sorát a kamarai köztestületi napok és küldöttgyűlés témájával folytatták. *Süle András* kérte, hogy a vezetőség minél nagyobb létszámban legyen jelen.

Munkacsoportok

Kovács Ildikónak távollétében megköszönte meg *Süle András* a tervezethez küldött, alapos véleményét.

Süle András a **finanszírozás** ügyében érdemi fejleményről adhatott számot: a továbbiakban elkezdik szűkíteni a tételes finanszírozású készítmények körét. Ezt a gyógyszerészek már régen kérték, mivel az árerőzió miatt nincs értelme bizonyos hatóanyagokat ide sorolni.

Richter Katalin a **betegbiztonsági munkacsoportot** képviselve elmondta, hogy a gyógyszerelési hibák adatbázisa 130-140 kérdőívből összeállni látszik. Kérdés azonban az összegyűjtött adatok

felhasználhatósága. Úgy látta, hogy szükség lesz kutatásetikai, adatvédelmi egyeztetésre, hogy ne legyen jogi akadálya a feldolgozásnak, a kiértékelésnek és az eredmények kommunikálásának.

A **KKTSZ csereprogramjáról** *Tátrai Tibor* adott tájékoztatást. Eszerint öt jelentkező már van, de egész biztosan lesz több is. A részvétel nincs életkorhoz kötve. Májusig lehet jelentkezni; június végéig az összes látogatás megtörténik. Kérte, hogy a kollégák mindenütt rakják ki a felhívást. A következő elnökségi ülés tervezett időpontja január 11-én, szerdán lesz.

II. KKTSZ hírek

Tájékoztató a gyakorló helyek/duális képzők nyilvántartásba vételi eljárásáról

A duális képzőhelyek közhiteles hatósági nyilvántartását a gyógyszerértári szakmai csoportban az Egészségügyi asszisztens – gyógyszerértári asszisztens képzés esetén a BKIK-tól történő átvételt követően a Magyar Gyógyszerészi Kamara területi szervezetei vezetik.

A szakirányú oktatást vállaló gyógyszerértárok működtető gazdasági társaságok/szervezetek nyilvántartásba vételi eljárása Kérelemre indul. A Kérelmet kórházi képzőhely esetén a kérelmet nem a kamarai tagsági adatok nyilvántartását végző Kórházi-Klinikai Területei Szervezethez, hanem a duális képzést szervező szervezet székhelye szerinti illetékes területi szervezethez kell benyújtani elektronikus úton.

A területi szervezetek elérhetőségei: https://www.mgyk.hu/20100223megyei_szervezetek.html

Az elektronikus ügyintézés az alábbi linken indítható:

https://www.magyarország.hu/szuf_ugyleiras?id=b68c94f3-7f18-49c2-89bc-4b69a73cb977

A Kérelem beérkezése után a nyilvántartást vezető megyei kamara közigazgatási hatósági eljárás keretében győződik meg a feltételek meglétéről. Az eljárás ingyenes.

A nyilvántartásba vételi eljárás során, előzetesen egyeztetett időpontban megvalósított helyszíni szemlére is sor kerülhet szakértők bevonásával, ahol a kamara és az iskola által delegált egy-egy képviselője a fent megjelölt feltételek meglétét ellenőrizheti.

A Kérelem benyújtását követően - adott esetben az ellenőrzést követően - a szervezet megfelelősége esetén a területi kamara bejegyzí a szervezetet a duális képzőhelyek nyilvántartásába. A bejegyzés tényéről határozat készül, amely elektronikus úton kerül megküldésre és az adatok megjelennek a duális képzőhelyek nyilvántartásába. Az teljes ügymenetre vonatkozó részletes tájékoztató elérhető: <https://www.mgyk.hu/admin/data/file/20220810/dualis-jav.pdf>

Az Egészségügyi asszisztens – gyógyszerértári asszisztens képzésre vonatkozó teljes tudásanyag a Magyar Gyógyszerészi Kamara honlapján a Szakképzés 4.0 menüpont alatt érhető el: <https://www.mgyk.hu/szakkepzes-4-0.html>

Csereprogram

A Magyar Gyógyszerészi Kamara Kórházi-Klinikai Területi Szervezete egynapos csereprogramot szervez, melyre életkortól függetlenül várja kórházi, ill. klinikai gyógyszerészi tevékenységet végző, a csereprogram iránt érdeklődő gyógyszerészek jelentkezését. A programban

részt vevő gyógyszerészek új területekkel ismerkedhetnek meg, és olyan hasznos tapasztalatokkal gyarapodhatnak, melyeket a későbbiekben saját munkájuk során hasznosítani tudnak. A programban való részvétel önkéntes, ellenszolgáltatástól mentes, kizárólag a szakmai ismeretek kölcsönös megismerését, átadását szolgálja.

A csereprogram részleteiről, a helyszínekről és a jelentkezés módjáról az alábbi részletes tájékoztató nyújt további információt:

<https://www.mgyk.hu/admin/data/file/20221108/cserepr.pdf>

Beszámoló

„Kórházi-klinikai gyógyszerészek és orvosok együttműködése” címmel tartott előadást *dr. Szabó Alexandra* a Semmelweis Egyetem Korányi Frigyes Szakkollégium Szakmai Bizottságának felkérésére. Az eseményről készült beszámoló elérhető:

<https://www.mgyk.hu/eloadas-a-korhazi-klinikai-gyogyszereszek-es-az-orvosok-egyuttmukodeserol.html>

III. Kamarai hírek

Módosulnak a magisztrális gyógyszerkészítés jogszabályi feltételei. A Magyar Közlöny 2022. évi 184. számában november 10-én megjelent a Formulae Normales VIII. alkalmazását elősegítő rendeletek módosításáról szóló 38/2022. (XI. 10.) BM rendelet.

A rendelet a magisztrális gyógyszerkészítéssel kapcsolatos szabályozást módosítja és rendeleti szinten is kivezeti a gyógyszerek csomagküldéssel történő értékesítésének lehetőségét. A változásokat összefoglaló, részletes kamarai tájékoztató a kamara honlapján, az alábbi linken érhető el: <https://www.mgyk.hu/admin/data/file/20221113/magirend.pdf>

A Békéshely Kft. **2022. november 23-án 9 órai kezdettel „Vagyonvédelmi videórögzítés alapjai és gyakorlata a gyógyszertárban”** címmel on-line továbbképzést szervez az érdeklődő kamarai tagoknak. A telepítés és működtetés során számtalan jogszabályt kell figyelembe venni. Amennyiben a rendszer telepítése előtt áll, vagy már működteti és szeretne megfelelni az összes előírásnak, kérem jelentkezzen!

A továbbképzés programját és a jelentkezési lap elérhető:

<http://bh.mgyk.hu/jelentkezes/vagyonvedelmi-videorogzites-alapjai-es-gyakorlata-a-gyogyszertarban>

A XI. Gyógyszerész Köztestületi Napokat december 2-3-án tartják a Benczúr Hotelben. Az Etikai Kollégium ülése, a Felügyelő Bizottságok elnökeinek ülése és a Területi Elnökök Értekezlete ülése indítja a két napos rendezvényt. A GYKTN-re meghívást kapnak az Országos Elnökség tagjai, az országos szervezet bizottsági elnökei, az állandó bizottságok vezetői és tagjai, a munkabizottságok vezetői és a szakértők.

A szombati napon, december 3-án délelőtt kerül sor a Magyar Gyógyszerészi Kamara küldöttközgyűlésére, a kitüntetések átadására.

Mivel a Kormány és az MGYK, illetve a Kormány és a MAGYOSZ közötti együttműködéshez, valamint az egészségpolitikai tájékoztatóhoz kapcsolódó időpont-egyeztetések még nem zárultak le, ezek függvényében a meghirdetett programok időszávjában eltérések várhatók.

Fontosnak tartjuk, hogy mindkét napon minél több küldött, illetve kamarai tag vegyen részt. Kérjük, hogy részvételükkel támogassák a sikeres rendezvény megtartását, a kamarai célok elérését.

Jelentkezését az alábbi linken teheti meg: <http://bh.mgyk.hu/jelentkezes/xi-gyogyszeresz-koztestuleti-napok>

Süveges Gergő, az MTVA munkatársa kommunikációs tréninget tartott október 4-én a Kamara vezetőinek a domonyvölgyi Lázár lovasparkban.

Az MGYK elnöksége szeptember 22-én tartotta ülését. Az elnök tájékoztatta a megjelenteket arról, hogy augusztus 29-én elküldte *dr. Tóth László* helyettes államtitkárnak a rezsikompenzációs javaslatot, melyet előzetes egyeztetést követően készítettek el. Augusztus 30-án a Kamara elküldte az Egészségügyért Felelős Államtitkárságra az orvostechnikai és ápolástechnikai eszközök, valamint az in vitro diagnosztikumok regisztrációjával kapcsolatos jogszabályok módosítására irányuló, újabb normaszöveg-javaslatát. *Dr. Takács Péter* egészségügyért felelős államtitkár a magisztrális gyógyszerek hiányzó szabályozásáról egyeztetett *dr. Hankóval*; a rendelettervezet elkészült.

Augusztus végén *dr. Somogyi Orsolya*, *dr. Szilvay András*, az Ifjúsági Állandó Bizottság elnöke és a kamarai elnök a Kamarai Ifjúsági Program az idei és a jövő év első félévi programjáról egyeztetett. A program október 8-án indult. A tervezett témák: etikai problémák, az oktatás jelene, jövője; a kórházi gyógyszerészet jelene, jövője; az ipari gyógyszerészet jelene, jövője; a MOK és a gyógyszerészek; a MESZK és a gyógyszerészek; a NEAK és a gyógyszerészet; a telemedicina és a gyógyszerészet.

IV. Hírek röviden

A MESZK konferenciáján *dr. Balogh Zoltán* MESZK elnök, *dr. Kincses Gyula* MOK elnök és *dr. Hankó Zoltán* MGYK elnök megállapodott, hogy a három szervezet közös előterjesztést készít a kamarai törvény módosítására.

A Magyar Gyógyszerésztudományi Társaság és az MTA Gyógyszerésztudományi Osztályközi Állandó Bizottság a „Gyógyszerészek világnapja” alkalmából együttes ülést tartott szeptember 23-án.

Gyógyszerészek a betegágy mellett: Klinikai gyógyszerész segíti a betegellátást szeptembertől a Debreceni Egyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinikán. A gyógyszerészek így már kilenc klinikán vesznek részt a terápiás döntéshozatalban, felügyelik a gyógyszerelést és tanácsokkal látják el a betegeket. Az elsődleges cél, hogy segítsék a szakszerű, folyamatos, biztonságos és gazdaságos gyógyszerellátást.

http://pharmaonline.hu/cikk/gyogyszereszek_a_betegagy_mellett?fbclid=IwAR1b0_A_PX5N9QfJCM1i0iYArK0hr9tIJKLRx2w7zRcXskCNIYsVhcCZD64

Budapest, 2022. november 15.