



KKTSZ TÁJÉKOZTATÓ

2023. január

I. Elnökségi ülés

Süle András köszöntötte az elnökség tagjait az év első, kihelyezett elnökségi ülésén. Mivel a decemberi tájékoztatóban már több esemény is szerepelt, csak az azóta eltelt idő legfontosabb történéseit ismertette.

A Cseh Kórházi Gyógyszerészek Országos Kongresszusa november 11-13. között, Ostravában zajlott. „Érdekes volt látni – jegyezte meg az elnök -, hogy az egyes országok miképp gondolkodnak a hivatásról”. A hazaihoz hasonló filozófiájú, három-négyszáz fős rendezvény nyitóelőadását *Süle András* tartotta a kórházi gyógyszerészi szakképzés és a munkaerőpiac helyzetéről, valamint az uniós jövőképről. „Egyre inkább úgy tűnik, hogy az utánpótlás és annak képzése az egyik központi kérdés az EU-ban. Csehországban jelentős lépéseket tettek az új kompetenciák beillesztésére. A prágai egyetemi klinika gyógyszertárában ötvenen dolgoznak, de már a létszám bővítésével sem tudják követni a feladatok növekedését; a különböző génterápiás módszertanok, radioizotópok mellett új onkológiai központ is épül, ami a gyógyszertárra támaszkodik” – vázolta a helyzetet.

A konferencia kerekasztal-beszélgetésén a kórházi gyógyszerészet jelenét elemezték a V4 országokból érkezők. A helyzetjelentések közül az elnök kiemelte a lengyelországit: ott jogszabály írja elő 100 ágyanként egy gyógyszerész alkalmazását. *Süle András* a szlovák kollégák pozitív trendekről szóló beszámolóját idézte, amely szerint – mint ismeretes – míg az egyik nagy tulajdonosi kör korábban felszámolta az általa tulajdonolt kórházakban a kórházi gyógyszertárakat, a másik nagy tulajdonosi vállalat komoly fejlesztéseket hajtott végre a kórházakban. Ezen kórházaknak, a helyi vezetőkön túl országos szinten is választottak egy vezető gyógyszerészt (egy komárnói kollégát), akinek feladatai közé tartozik a stratégiai tervezés, összehangolás, a változások menedzselése. Már kiadtak egy új, országos kórházi manuálist a beküldött és ellenőrzött receptek alapján. A kapcsolat további építését *Süle András* lehetőségként fogalmazta meg, és úgy látta, hogy érdemes lenne itthon is egy hasonló vállalásba fogni.

A GS1 Global Healthcare Conference, (november 15-19., Párizs) résztvevőinek közel fele nem Európából, hanem Afrikából vagy az amerikai földrésről érkezett, amit figyelemre méltónak nevezett *Süle András*. A kongresszuson belül megszervezték egy zártkörű kerekasztal-beszélgetést a GS1 vezetői, a meghívott szakmai szervezetek és az iparági szereplők között. A főbb témák között volt az automatizálás, majd a teljes résztvevői kör számára a gyógyszerek kórházi nyomon követéséről, a tévesztések monitorizálásáról és az ellátás helyén való azonosítás lehetőségéről volt szó. Az orvostechonikai eszközök beteghez rendelésének módja mellett nagy hangsúlyt kapott – főleg a gyógyszeripar oldaláról – az elektronikus beteg-tájékoztató ügye. Az Európai Parlamentben februárban meghallgatás lesz a témában – tette hozzá az elnök.

A GS1 Magyar Egészségügyi Felhasználó Csoport évváró ülése (november 23., NEAK Székház) az ágy melletti vonalkódolvasás módszertani fóruma is volt egyben. *Dr. Oláh András*,

az ESZFK Egészséginformatikai Szakmai és Módszertani Kutatóközpont vezetője előadásában ismertette, hogy az Ápolástámogató Rendszer fejlesztései szerint az e-kórlap új moduljaiban lehet majd rögzíteni a gyógyszeres terápiát is. A vezető - Pintér Sándor minisztert idézve - megismételte a „gyógyszereléshez köthető tévesztések aránya meghaladja a 40%-ot” megállapítást, ami azt mutatja, hogy ez az adat bekerült a szakmai irányítás közbeszédébe. *Süle András* – ezzel összefüggésben - az EESZT-hez való hozzáférésekről beszélt az ülésen. Megerősítette azt a tapasztalatot, hogy a gyógyszeranamnézis gyakran nem pontos, vagy éppen abban látnak meg problémákat.

A BM Egészségügyi Államtitkárság Gyógyszerészeti Főosztályán november 22-én tartottak újabb egyeztetést. Ezen *Horváth Beatrix, Kahlesz Tímea, Juhász Ákos* is részt vett. A gyógyszerek felelős alkalmazása kapcsán elhangzott, hogy „A legnagyobb pazarlás a rosszul felírt gyógyszer”.

Süle András röviden kitért az ideai béremelésre is. „A gyógyszerek most 10%-os fizetésemelést kapnának, de a kórházunkban a gazdasági vezetés akár 20%-os bértömegcsökkentést kér. Vagyis nem lesz emelés?” –tette fel a kérdést. „Meg kellene mondani, hogy kinek a fizetése csökkenjen, de ez nem járható út. Mi tehát a megoldás?” – folytatta a kérdések sorát. A kollégáknak az volt az egyöntetű véleménye, hogy a fizetések csökkentése nem fogadható el.

Az ASHP Midyear Clinical Meetingen (december 2-8., Las Vegas), huszonnyolc-ezren(!) voltak jelen; „ez lenyűgöző és egyben riasztó is volt” – osztotta meg első benyomását *Süle András*. Megállapította, hogy bár az Egyesült Államok egészségügyi rendszere forrásgazdag, ám a problémák jellege mégis hasonló az európaihoz. Az elnök a nemzetközi fórumon, az EAHP-t képviselve, az uniós tapasztalatokat ismertette a szakképzés és a kompetenciák változása terén. A nemzetközi szervezetek elnökeinek értekezletén a munkaerőpiaci helyzetet tekintették át. A létszám- és utánpótláshiány itt is jelen van, ők sem tudnak lépést tartani a növekvő igényekkel annak ellenére, hogy a képzés kapacitása összhangban áll a méretükkel. A többletmunkaerő-szükséglet nemcsak a kórházakban, hanem a közforgalmú patikákban is jelentkezett.

A hasonlóságok és különbségek felsorolása a „specialista gyógyszerészi” szerepkörrel folytatódott. Ez azt jelenti, hogy a gyógyszerésznek terápia-indikációs és egészségügyi szolgáltatói („provider”) státusza van, teljesen önálló felírási jogkörrel rendelkezik. A gyógyszerészek önálló vakcinációs tevékenységet végeznek, de még a gyógyszerértékesítők is. Mindehhez egy igen rövid (néhány napos) licenszképzés keretében szerzik meg a szükséges ismereteket és felhatalmazást. Ezt a modellt már az USA 37 államában építették be a helyi szabályozásba.

A rendszer előtt álló, következő nagy lépés a „transitional care management” lehet, vagyis a kórháziból a háziorvosi gondozásba való átkerülés során az információk átadása, a gyógyszeranamnézis és az elbocsátás utáni gyógyszeres terápia elektronikus követésének, visszakereshetőségének megteremtése. Jelenleg ez csak részben létezik.

Az MGYT KGYSZ Főgyógyszerészi értekezletén többen is jelen voltak a KKTSZ-ből (*Somogyi Aranka, Zimmermann Katalin, Hümpfner Rózsa*). Jó kezdeményezésnek tartották az összejevetelt, amelyen a NEAK osztályvezetője az egyedi méltányossági engedélyezési kérelmekkel kapcsolatos eljárásról beszélt; megemlítve, hogy ezek száma évi huszonötezer, ami kezelhetetlen mennyiség. A helyzeten a jelenlegi értékhatár felemelése enyhíthetne – jelentette ki. A főgyógyszerészek tájékoztatót hallhattak az e-receptről és más fejlesztésekről, ők pedig szóvá tették az EESZT-adatok hiányának következményeit. A több nyertessel záródó,

dinamikus közbeszerzési pályázatok megjelenését üdvösnek tartották, de kifogásolták, hogy a rosszul beadott pályázat gazdáját négy évre kizárják a versenyből – erre már több példa is volt. A főgyógyszerészek szerint túl mereven kezelik a rendszert, szükség lenne rugalmasságra és segítségre is, beleértve a javítás és a hiánypótlás lehetőségét.

Az MGYK Területi Elnökök Értekezletéről *Hümpfner Rózsa* számolt be. Mint elmondta, a résztvevők főleg a közforgalmú gyógyszerterek beszerzési hálózatokhoz való csatlakozásának problémáját feszegették. A KKTSZ elnökségének több tagja is megjegyezte, hogy kár lenne figyelmen kívül hagyni a franchise-rendszerben rejlő lehetőséget. Úgy látták, hogy a beszerzés gondjaitól való megszabadulás több időt biztosít a tára mögötti szakmai munkára, miközben a tulajdonosi jog nem csorbul. A másik téma, a gyógyászati segédeszközök árképzése a kórházak számára is valós és súlyos probléma. Ennek érzékeltetésére a pelenkaárakat hozták fel - ez kevesebb, mint amennyiért ezeket be lehet szerezni. Negatív árréssel nem dolgozhat a patika – jelentették ki, remélve, hogy a helyzet hamarosan megoldódik. Szó esett a helyettesítő gyógyszerészekről is – számolt be *Somogyi Aranka* a mindkét területet érintő témák között -, akik nem okvetlenül akarnak fixen elhelyezkedni és nagyobb felelősséget vállalni. *Hankó Zoltánt*, a kamara elnökét idézte, aki szerint valószínűleg a teljes kérdést át kell gondolni és újra kell szabályozni. *Hümpfner Rózsa*, folytatva a témák felsorolását, ismertetett egy hozzászólást, amely az ügyeleti ellátást a kórházi közvetlen lakossági ellátást folytató részlegek feladatává tenné. Ezzel kapcsolatban a jelenlévőkben több aggály is felmerült; például az, hogy több kórházi gyógyszerter az elhelyezkedése miatt sem tudja kiszolgálni az utcáról érkezőket, és a terület őrzése sincs biztosítva.

Ezt követően az elnök röviden összegezte az elmúlt év eredményeit és a 2023. évi tennivalókat.

Összefoglalóan úgy értékelte, hogy a kórházi gyógyszerészek az igen változó körülmények közepette is helyt álltak. „Két év járványaira, majd a háborúra senki sem számított. A kórházi gyógyszerészek jól kezelték a kihívásokat; mindenki a saját lehetőségei szerint, sőt azokon is túllépve a helyén volt. A válságos helyzet láthatóságunkat is elősegítette, ismertség és szakmai elismertség tekintetében is katalizátor volt” – folytatta az értékelést. Úgy látta, hogy sokszor szinte a lehetetlennel határos elvárásoknak kellett megfelelni, mégis tevékenyen vettek részt a szakmapolitikai munkában a gyógyszerészek. Jelentős változást hozott a kórházi gyógyszerészek státuszának, jogállásának és bérezésének új szabályozása, amely „filozófiájában is jelentősen eltér a korábbi állapottól, és helyére teszi a hivatást”- jelentette ki. Ennek következtében vonzóbbá vált a pálya – remélhetőleg, nemcsak a jövedelmezés miatt – tette hozzá.

Süle András szerint a szakpolitikában is érezhető pozitív elmozdulás, legalábbis nagyobb a fogadókészség a hivatásterület ügyeiben. A tennivalók, a függő ügyek között elsőként az EESZT-hez való hozzáférést említette Süle András. „Egyre inkább egy mamutméretű rendszer megmozdításáról van szó” – érzékeltette a feladat nagyságát -, ezért folyamatosan napirenden kell tartani.

Úgy vélekedett, hogy a szakképzésben nagyobb szerepet kellene játszani. „A pozitív irányú folyamat lendülete azonban némileg megtört” – utalt a curriculum összeállításának ügyére. Süle András szólt a továbbképzésről is. „Több alkalmat szerettünk volna, de ami megvalósult, az eredményes volt” – minősítette az eddigi szervezőmunkát. A következő képzés március 8-án lesz, a Benczúr Hotelben, májbetegségek témában. A kórházi gyógyszerészek mellett a háziorvosok és más orvosszakmák képviselőire, valamint a közforgalmi gyógyszerészekre is számítanak. A képzés ingyenes lesz, alapellátás-fókuszú, orvos és gyógyszerész előadókkal. A betegszervezetekhez Somogyi Aranka keresi a kapcsolatot.

Pongrácz Gábor ismertette a szervezet létszám-statisztikai adatait. Ezekből kiderült, hogy nem lassult a növekedés: a KKTSZ-nek 642 tagja van, amivel a kamara harmadik legnagyobb szervezete. A tagdíjfizetési kötelezettséget mindössze nyolcan nem teljesítették határidőre és a felszólításokat követően sem. Mivel az alkalmazott gyógyszerészek tagdíja 38.000 forintról 34.000-re csökkent, kevesebb lesz a KKTSZ bevétele is. Ezt követően ismertette az idei kamarai tisztújító választás menetrendjét.

Tátrai Tibor a csereprogram statisztikájához hozzátette, hogy a nagy érdeklődés miatt van olyan kórház, ahol már beteltek a helyek, több jelentkezőt nem tudnak fogadni. Novembertől eddig 42 fő jelentkezett 62 programra. Egyúttal felhívta a figyelmet arra, hogy bizonyos munkáltatók középiskolai penetrációja nagyon erős; pár éves pályakezdői munkaviszonyért az egyetem végéig szóló ösztöndíjat kínálnak cserébe. Úgy látta, hogy ennek megakadályozására vagy ellensúlyozására nem törekszünk eléggé, pedig meg kellene védeni a szakma presztízsét.

A következő ülés időpontja: február 15.

II. MGYK hírek röviden

Az MGYK elnöksége január 19-én tartotta idei első ülését. Ezen részt vett a MOSZ képviselőjeként *dr. Csontos Ildikó* országos alelnök és *dr. Fischer Anna*, a Budapesti Szervezete elnöke, a MESZK gyógyszerértékesítési tagozatának vezetője, *Rózsa Melinda*, valamint *dr. Szűcs Attila* a Szakmai Kollégium Lakossági Gyógyszerellátási és *dr. Juhász Ákos* a Kórházi Klinikai Tagozat elnöke.

Hankó Zoltán elnök ismertetőjét a december 19-i találkozóval kezdte, amelyen *Takács Péter* egészségügyért felelős államtitkár és *Kamarás Ferenc* kabinetfőnök és *Nyitrai Zsolt* miniszterelnöki megbízott is jelen volt. *Hankó Zoltánnal* egyeztettek a rezsitámogatás és a magdíj és az orvostechikai eszközök regisztrációjával kapcsolatos ügyekben. *Hankó Zoltán* jelezte, hogy a háziorvosi ügyelet átszervezése a gyógyszerértékesítési rendszer átalakítását is indokolja. A megbeszélés január 11-én folytatódott *Kamarás Ferenc* kabinetfőnökkel. A gyse-szabályozással kapcsolatban *Hankó Zoltán* kérte, hogy a negatív árreakciók kivezetésével ne várják meg az átfogó szabályozás-változást. A szakma előtt álló kompetenciafejlesztő feladatok közül egyeztettek a népegészségügyi szűrésekben való részvétel lehetőségéről, a gyógyszerészeti gondozási irányelvek megújításáról és az adherenciafejlesztő programról.

A gyógyszerértékesítési bekapcsolódásáról a Nemzeti Népegészségügyi Központban *Galgóczi Ágnes* országos tiszti főorvos-helyettesével, *Danielisz Ágnes* epidemiológiai főosztályvezetővel és *Mészner Zsófia* infektológussal egyeztetett *Hankó Zoltán* és *Sütle András*, a Kórházi-Klinikai Szervezet elnöke. Az elnök elmondta, hogy a Kamara már több évvel ezelőtt kezdeményezője volt egy ilyen kompetencia-bővítésnek, de „most úgy látszik, a politikai akarat is megvan a gyógyszerértékesítési bevonására” – hangzott el.

A Galenus Kft. december 20-án taggyűlést tartott, amelyen megvitatták a 2022-es történéseket és a 2023-as terveket. Az elnökség úgy határozott, hogy a továbbiakban *Kántor Attila*, a Pest megyei szervezet alelnöke kamarai megbízottként segíti a Galenus Kft. döntéshozatalát.

A kamarai tagdíjfizetés határideje 2023. évben is február 28. napja. A 2023. évre vonatkozó kamarai tagdíjak mértékét az MGYK Küldöttközgyűlése 5/2022-es számú 2022. augusztus 27-i Alapszabály módosító határozatával állapította meg, mely alapján a tagdíjak mértéke bizonyos kategóriákban csökkent az előző évhez képest. Ide vonatkozó további részletes információk a kamara honlapján érhetőek el: <https://www.mgyk.hu/tajekoztato-a-kamarai-tagdijfizetesrol-2024.html>

III. Rendezvények

Február 16-án lesz az Ápolók Napja, február 25-én pedig a Ritka Betegségek Világnapja. A rendezvényen a kamara elnöke is előad. Az adherencia-fejlesztés témakörében való együttműködés szempontjából is fontos a szervezőkkel való kapcsolat.

A Vándorgyűlésre március 24-25 között kerül sor a bikali Puchner birtokon. Ebbe integrálják a 75 éves a magyar asszisztensképzés megünneplését. A XVIII. Országos Patikanapot Heves vármegyében, július 7-én tartják.

Budapest, 2023. január 24.