



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
2024. december

I. Tájékoztató az elnökségi ülésről

A december 18-i elnökségi ülést vegyes formában tartotta meg a területi szervezet. Süle András a döntést azzal indokolta, hogy az év végi hajrában a személyes megjelenés többeknek is megterhelő lett volna. Az ülésen az elnökség és a bizottságok elnökei teljes létszámban részt vettek.

Egységes Európai Adattér

Süle András a két ülés közti események felsorolását a november 18-i találkozóval kezdte. Elmondta, hogy az OKFŐ-től megkeresés érkezett a Kamara felé a közelgő, egységes európai adattér hazai szabályozása tárgyában. A témában az összes érdekeltet megkérdezik arról, hogy egészségügyi dolgozóként milyen adatokra lesz szüksége. Két beszélgetés is folyt a témában; Hankó Zoltánnal külön is tárgyaltak a közforgalom igényéről. Közel háromórás párbeszédet folytattak a kórházi gyógyszerészek által igényelt és szolgáltatott adatokról. Ennek során korábbi dokumentumokkal alátámasztva és a jogszabályi kereteket figyelembe véve vettük számba, mely betegadatokat szeretnénk olvasni vagy bejegyezni. Az OKFŐ szakértői megköszönték a konzultációt; 2025 első negyedévében várhatók további lépések.

November 23-án lezajlott a kamara országos küldöttgyűlése. *„A szokásos köztestületi napokhoz képest jócskán rövidebb programmal találkoztunk idén. Szerencsés lett volna továbbá a konzultáció lehetősége a felkért előadókkal, hiszen számos tekintetben igencsak érdekes és releváns témákban tájékoztatták az egybegyűlt szakmai közönséget.”* – kommentálta az elnök az eseményt. (Bővebben ld. 5., 6. oldal, MGYK. GYH)

Gyógyszerhiányok – messze még a megoldás

November 25-én tartotta meghallgatását az Európai Számvevőszék (ECA) a gyógyszerhiányok európai kezelési stratégiájára irányuló vizsgálata kapcsán. Az audit folyamatába a kórházi gyógyszerészet európai szervezetét, az EAHP-t is bevonták, amelyet Süle András képviselt. A téma az volt, hogy miképp látja el az Európai Unió intézményrendszere (beleértve a háttérintézményeket is) a feladatát a gyógyszerhiányok kezelhetősége szempontjából. „Megalapozottan állíthatjuk, hogy talán a legnehezebb év van mögöttünk” – állapította meg az elnök -, „amit az is bizonyít, hogy alapvetőnek gondolt egyszerű szerek is felkerültek a hiánylistára, például a paracetamol, számos vakcinák, vérkészítmények, fájdalomcsillapító infúziók. Az audit eredményeként – folytatta – az európai intézmények vélhetőleg nem kapnak majd túl jó bizonyítványt.”

November 27-én tartották a 22 európai ország gyógyszerészeti hatósága által életre hívott CHESSMEN-projekt (Coordination and Harmonisation of the Existing Systems against Shortages of Medicines – European Network) rendkívüli közgyűlését, a gyógyszerhiányokkal foglalkozó szakemberek fórumát. Süle András szerint ez nagyon érdekes és előremutató volt.

Az összes hatóság beszámolt arról, hogy ők hogyan kezelik a gyógyszerhiányokat. Szinte mindegyik jelezte, hogy a közbeszerzéseken nagyon sok múlik. *„Igazolva láttam, hogy a kevés szereplős, egynyerteses tendereknek nagy szerepe van a hiányok kialakulásában. Ezek a monopóliumok képződését és az ellátási láncok sérülését hozzák magukkal. Ez történt például a vér- és plazma-készítmények terén is, ahol elég reménytelen a kép, sok a probléma”* – összegezte a véleményeket Süle András. Az ismertetést azzal folytatta, hogy *„nem volt pozitív a végkicsengés”*, és a résztvevőkben további kérdések merültek fel annak kapcsán, hogy elegendők-e a hatóság és az uniós szervezetek eljárásai. Ugyanakkor a gyógyszergyártók vehemensen érveltek annak érdekében, hogy felhatalmazást kapjanak bizonyos érzékeny piaci adatokhoz való hozzáférésre, de nem tudták megmagyarázni, hogy ezzel hogyan tudnák a hiányokat megelőzni vagy segíteni leküzdésüket. A gyártók másik célja, az e-beteg-tájékoztató erőltetésében van némi igazság, mert a részpiacok között könnyebb lenne átmozgatni a készleteket, de azt is látjuk, hogy már létezik jogi keret alaki engedély megadására, más csomagolással, de a hiányok kérdésénél, önmagában, ez sem oldaná meg – vonta le a következtetést Süle András.

A lényeg a gyógyszerészi kontroll megléte

Egy komoly aggályokat keltő, másik ügyet is megemlített Süle András: egy véleményezésre megküldött, új jogszabálytervezetet *„az intézeti gyógyszerügyi szaktevékenységnek nem minősülő, betegre szabott, automatizált gyógyszerosztást is magában foglaló gyógyszerellátási tevékenység végzéséről”*. Ez a Máltai Szeretetszolgálat *„bliszterközpontjához”* kapcsolódó rendelkezés, amely számos kétséget ébreszt szakmai szempontból – kommentálta a jogszabály-tervezetet.

Gyimesi Nóra az MNGYK-nak a rendszerben betöltött szerepét feszegette, mivel ez a szervezet engedélyezi és ellenőrzi a vonatkozó feltételek meglétét Bicskén. Hogy mi alapján történik az ellenőrzés, az nem világos szerinte. Például a módszertani levél és a vonatkozó jogszabályi előírások hol vannak a folyamatban? - tette fel a kérdést. *„A lényeg nem a gyógyszer-automata, hanem a gyógyszerészi kontroll megléte! Ha nem így van, akkor a klinikai gyógyszerészi kompetenciákból harapnak ki egy darabot. Jelenleg egyetlen gyógyszerész jelenlétét írja elő a rendelet, akárhány beteg, akárhány eset van”* – fogalmazta meg kételyeit Gyimesi Nóra.

A napirendi pont harmadik témája a Szegedi Egyetem új gyógyszerellátási modellje volt. A tervek szerint itt a beszerzés csak egyetlen gazdasági társaságon keresztül történhet, amely kizárólagos jogot kap a gyógyszerbeszerzésre. *„Érdemes figyelni a fejleményeket”* – kommentálta a témát Süle András, majd áttért a Vándorgyűlés témájára.

Kimozgatni a rutinból

„A Kamara elnöksége nem támogatta a 2025-ös Vándorgyűlés helyszínére javaslatunkat, és új helyszínt jelölt ki, Visegrádot. Az egyeztetés során igyekeztünk a számunkra is komoly aktualitással és relevanciával bíró „nagy témákat” a programban hangsúlyozni. Az előadók személyével kapcsolatban lehetnek még eltérő vélemények, igények. A programalkotás jelenlegi fázisában a KKTSZ elnökségével a témák, a hangsúlyok és arányok tekintetében szeretnénk konszenzust kialakítani” - foglalta össze az aktuális helyzetet Süle András.

A témát Tátrai Tibor folytatta: *„Az országos hivatallal közösen gondolkodva megpróbáljuk a megfelelő programot összeállítani.”* A nulladik nap, március 20. a kötelezettségeké; a TEÉ és mi is tarthatunk egy elnökségi ülést. A Vándorgyűlés szakmai programja 21-én kezdődik. Az

előadók között van egy tréner, tanácsadó, aki a humán erőforrás témájában a »Generációs különbségek, avagy tényleg nem akarnak dolgozni a fiatalok?« címmel ad elő. A témacsoportok összeállításakor vizsgáltuk a relevancia és a remélt előadó személyének megléte előtt a téma a fősodorba való illeszkedését is; érdemes a közforgalomból érkező kollégák gondolatait is meghallgatni, beépíteni” – avatta be Tátrai Tibor a program összeállításának részleteibe az elnökség tagjait. A tematika gerincét „a kompetenciabővítés lehetőségei a gyakorlatban” témája adja. „A kórházi gyógyszerészet széles köréből hívtunk kollégákat, és az orvosszakmai vonalat is meg akarjuk szólítani. Gondoltunk a gyógyszeripar, a nagykereskedők képviselőire is. Az oktatás állapotát két oldalról: a képzőhelyek nézőpontját és a képzőhelyek felé irányuló szakmai elvárások felől is szeretnénk bemutatni” – folytatta Tátrai Tibor a tervezett program ismertetését. A tematika kiegészül egy, a gyógyszerhamisítás elleni kerekasztal-beszélgetéssel, amelyre szeretné meghívni a Nemzeti Védelmi Szolgálatot is, és amelyen extrém érdekes eseteket is ismertetnek. Ezt követné a digitális egészségügy kérdéseinek átbeszélése. A zárszót, mint mindig, a kamara elnöke mondja a tervek szerint. A péntek esti társasági program Bebe Dániel énekes, előadóművész formabontó műsora lesz a tervek szerint. „Nem a spanyolviasz feltalálása a cél, hanem az, hogy a rutinból picit kimozgassuk, érdekesebbé, vonzóbbá tegyük a programot” – foglalta össze a célt. „A programmal kapcsolatos következtetések levonása, a vélemények begyűjtése sem maradhat el” – tette hozzá. A koncepció jóváhagyásához kérte az elnökség támogatását.

Süle András az elhangzottakat kiegészítette azzal, hogy a szervezés praktikumát a Békéshely szolgáltatja, a KKTSZ a szakmai program felelőse. Az elnök megerősítette: Hankó Zoltán nyomtatkos kérése volt, hogy releváns külső szereplőket is vonjanak be, mivel már rég volt olyan Vándorgyűlés, amely alkalmából kívülről tekintett magára a kamara. A tervet a KKTSZ elnöksége támogatásáról biztosította.

Egy lépéssel közelebb a hozzáadott érték méréséhez

Süle András ezt követően átadta a szót Gyimesi Nórának és Szilvay Andrásnak közös projektjük ismertetésére. Előljáróban elmondta, hogy a gyógyszerészi intervenciók gyűjtése tavaly május óta zajlik. A projekt - az irányelv fejlesztése kapcsán - a szakmai kollégiumhoz van rendelve. Süle András már jelezte Bodó Gabriellának, az OKFŐ főgyógyszerészenek, hogy folyamatban van a KKTSZ-ben a munka.

A Módszertani és Farmakoökonómiai munkacsoport a klinikai gyógyszerészet hozzáadott értékének méréséhez szükséges módszertan kidolgozását a gyógyszerészi intervenciók dokumentálására alkalmas módszertan megalapozásával kezdte. Gyimesi Nóra és Szilvay András egy éve dolgoznak a pilot projekten. A kiindulópont itt is a kutatásban használt fogalmak egyértelmű meghatározása volt, így elsőként a gyógyszerelési problémát (drug-related problem; DRP) és a gyógyszerészi intervenciót (pharmacist intervention; PI) definiálták. A DRP olyan eseményeket vagy körülményeket jelez, amelyek ténylegesen vagy potenciálisan befolyásolják a terápiás hatást, kimenetelt, a PI pedig a gyógyszerek minőségi használatának javítására irányul. A méréshez felkutatták a dokumentálási módszertanokat, és összehasonlították ezeket. Négy ilyen találtak: DokuPIK, a Német Kórházi Gyógyszerészek Szervezetének klasszifikációja, GSASA V3: a Svájci Közforgalmú és Kórházi Gyógyszerészek Szövetségének klasszifikációja, a PCNE V9.1: Pharmaceutical Care Network Europe Classification for Drug-Related Problems és a SFPC: Francia Klinikai Gyógyszerészi Társaság klasszifikációját. Ezek minőségét, pontosságát, részletességét, kezelhetőségét és megfelelőségét is tesztelték annak érdekében, hogy megtalálják a leginkább a hazai gyakorlathoz adaptálhatókat.

A beszerzett nyomtatványokat, leírásokat lefordították, a tesztidőszakban pedig - oktatás után - tíz napig négy gyógyszerész dolgozott ezekkel. Ezt követte a validálási vizsgálat.

Esettanulmányok formájában tíz esetet rögzítettek a klasszifikációs rendszerben, ezek feldolgozását hasonlították össze, vizsgálták, hogy mennyire térnek el. Összesen 574 gyógyszerészi intervenciót rögzítettek valamely rendszerben. A kiértékelés során a legjobbnak svájci bizonyult. Fontos szempont volt a rögzítéshez szükséges idő is – a francia mellett ebben is jól teljesített a svájci rendszer -, a dokumentálás két percet, egy napra számítva kb. 25-30 percet vett igénybe.

Az elemzők megállapították azt is, hogy egy-egy esetet nem csak egyféleképpen lehet dokumentálni, ezért ritka, hogy az egyformán jelölők aránya meghaladta az 50% -ot. Az is kiviláglott, hogy minél több alcsoportot tartalmaz, minél pontosabb, részletesebb a dokumentum, annál nehezebb kitölteni. Szerintük a két szempont között meg kell találni az egyensúlyt; fontos, hogy két gyógyszerész ugyanazt jelölje be, mégse vesszünk el a részletekben. Gyimesi Nóra és Szilvay András úgy látta, hogy a svájci rendszert lehetne legeredményesebben adaptálni a hazai gyakorlathoz. A következő lépés ennek tesztelése lesz a különböző klinikai gyógyszerészi területeken.

Somogyi Aranka ezt követően új információval szolgált az asszisztensképzés ügyében. Eszerint az asszisztensek képzésének programja Rózsa Melinda segítségével végleges lett. Február 13-án 9 órától 45 perces előadásokat vesznek fel videóra, ami áprilistól online továbbképzés formában lesz elérhető a honlapjukon.

Süle András békés, nyugalmas, pihentető ünnepeket kívánt az elnökség tagjainak. A következő ülés dátumáról értesítést küldenek.

II. Hírek röviden

KKTSZ Kongresszus

Révkomáromban zajlott a III. Szlovákiai Országos Onkológiai Kongresszus, ahol az orvosi, gyógyszerészi és ápolói szakterületek együttműködésének eredményességét járták körül. Süle András előadásában a szájon át alkalmazott daganatellenes terápiák sajátosságairól beszélt, különös figyelemmel az “interface pharmacy” koncepcióra és az egészségügyi ellátórendszer szintjei között átívelő klinikai gyógyszerészi szerepvállalás fontosságára.

MGYK Küldöttközgyűlés

Az alapellátási orvosi ügyeleti rendszer radikális átalakítását követően evidens feladatként merült fel a gyógyszerertári ügyeleti rendszer korszerűsítése is – hangsúlyozta Hankó Zoltán elnök az idei őszi küldöttközgyűlés elnöki beszámolójában. Az orvosi ügyeletek számának jelentős csökkentése miatt este 10-ig, legfeljebb fél 11-ig indokolt a gyógyszerertári ügyeletek biztosítása. Az új rendszer kialakításáról a hatóságok és az egészségpolitikai vezetés között jelenleg is zajlanak az egyeztetések.

Az MGYK őszi közgyűlésének egyéb témáiról: elnöki beszámoló, tagdíjmódosítás, a GYH novemberi számának 8. és 9. oldalán olvashat.

Köztestületi Napok

November 23-án a budapesti Hotel Benczúrban megrendezett Gyógyszerész Köztestületi Nap alkalmával számos elismerést adtak át. A Kiváló Gyógyszerészi Gondozási Díj idei díjazottjai:

dr. Csoór-Tóth Anita, dr. Antal László és Sasváriné dr. Hertelendy Márta. A Kiváló Gyógyszertári Asszisztens Díj idei nyertesei: Hermanné Diószeghy Éva, Papp Katalin és Potyondi Ilona.

A Köztisztviselési Napok vendége volt Takács Péter államtitkár, aki bevezetőjében hangsúlyozta, hogy „*minden politikusnak törekednie kell a jó kommunikációra*”, és ő ennek jegyében törekszik ennek fenntartására. Úgy látta, hogy „*felbecsülhetetlen értéke van egy ilyen hosszú és jó együttműködésnek, mint ami a Gyógyszerész Kamara és a polgári kormány között van*”. Ennek köszönhető, hogy a GYSE-NOR regisztrációt sikerült egyszerűbbé tenni, ám a GYSE-termékek esetében még gondolkodnak a rugalmasabb szabályozáson. Jelentős eredménynek minősítette a gyógyszerészeti gondozásról szóló szakmai irányelv megszületését. Következő nagy lépésként a gyógyszerészeti felírást említette. Természetesen, ehhez szükséges EESZT-hozzáféréssel és jogosultságokkal rendelkezni - jelezte. Az államtitkár kilátásba helyezte az ügyeleti rendszer közös átgondolását is. Megerősítette, hogy a helyben ügyelő patika a saját nevében üzemeltethet majd automatát, így nem kell tartani egy automata-lánctól.

Gyógyszertári bruttó bérek

A közfoglalmi gyógyszerészeti bruttó bérek alakulásáról a GYH decemberi lapszámának 14-16. oldalán olvashat. Az elemzésben Torma Ádám megállapítja, hogy „Amennyiben a gyógyszerészeti és a szakasszisztensi béreket a 2024. évi intézeti gyógyszerészeti bértáblához hasonlítjuk, megállapíthatjuk, hogy míg a 2020-as évben 15-18%-os volt a közfoglalmú bérek lemaradása, ez a különbség 2024-ben - az öt évnél kevesebb gyakorlattal rendelkezőket leszámítva - jelentősen megemelkedett 55-161%-ra. Egyértelműen látható, hogy a közfoglalomnak a gyógyszerészeti bérek versenyképességének megőrzéséhez kormányzati pluszforrásra van szüksége.

Tájékoztató a gyógyszerészhallgatók gyakorlati képzésével kapcsolatban

A Nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény idején módosítását követő helyzet és feladatok értelmezését segíti a gyógyszerészhallgatók gyakorlati képzésen való részvételének szerződési és díjazási feltételeiről. Ezzel kapcsolatban két tájékoztató is készült melyek a hallgatók foglalkoztatását, valamint a gyakorlati szempontok értelmezését segítik:

<https://www.mgyk.hu/admin/data/file/20241206/kim-taj.pdf>

<https://www.mgyk.hu/tajekoztato-a-zarovizsgas-gyogyszereszhallgatok-gyakorlati-idejere-kotott-hallgatoi-munkaszerzodeseivel-kapcsolatban1.html>

III. Rendezvények, képzések

XXVIII. Országos Gyógyszerész bál

2025. február 15-én, szombaton, 19:00 órakor a Stefánia Palota báltermében (1143 Budapest, Stefánia út 32-34.)

Téma: a mesés India.

Műsorvezető: Joshi Bharat és Somi Panni, fellép a Sivasakti Kalánanda Táncszínház és a Rukmini Sofia Dance Indiai Táncegyüttes.

Báli belépő ára: 39 000 HUF + ÁFA

További információ és jelentkezés: <https://www.mgyk.hu/admin/data/file/20241217/gy-bal.pdf>

Szakmai gyakorlat online tájékoztató fórum

A 2024-ben hatályba lépett Nemzeti Felsőoktatási Törvény (NFTV) módosítása kapcsán a **Pécsi Tudományegyetem Gyógyszerésztudományi Kara online szakmai tájékoztató fórumot tart.**

A Magyar Gyógyszerész Kamara oldalán (<https://www.mgyk.hu/tajekoztato-a-zarovizsgas-gyogyszereshallgatok-gyakorlati-idejere-kotott-hallgatoi-munkaszerzodeseivel-kapcsolatban1.html>) és a kar honlapján (<https://gytk.pte.hu/hu/hirek/hir/17258>) részletes tájékoztatók találhatók, amelyek célja, hogy segítsenek tisztázni a szakmai gyakorlólhelyekre háruló feladatokkal kapcsolatos kérdéseket. Ezen túlmenően egy online szakmai fórum keretében lehetőséget biztosítanak a személyes egyeztetésre és további információk megosztására, melyre minden érdeklődőt szeretettel várnak.

Az esemény részletei:

Esemény neve: Szakmai gyakorlat online tájékoztató fórum

Időpont: 2025. január 8. 14:00–15:00

Csatlakozás: <https://tinyurl.com/4cck6k7e>

A fórumon a Magyar Gyógyszerészi Kamara, valamint a Pécs-Baranyai Kereskedelmi és Iparkamara szakmai támogatásával igyekeznek választ adni minden felmerülő kérdésre, mely hasznos segítséget nyújt a szakmai gyakorlatokra jelentkező hallgatók fogadásában, és tovább erősíti a közös célok megvalósítását.

Budapest, 2025. január 6.

Az MGYK-KKTSZ kiadványa

Felelős kiadó: Dr. Süle András

Szerkesztő: Dr. Koncz Mária