

EGÉSZSÉGÜGYI SZAKMAI KOLLÉGIUM

KÓRHÁZI KLINIKAI GYÓGYSZERÉSZET TAGOZAT & TANÁCS

Ikt.sz: 0999-2011/KKGY-T&T
2011-12-28

Jegyzőkönyv az Egészségügyi Szakmai Kollégium „Kórházi klinikai gyógyszerészet (gyógyszerészeti)” tagozat és tanács 2011. december 2-án tartott közös üléséről

Az ülés helye, ideje: SE GYTK Egyetemi Gyógyszertár Gyógyszerügyi Szervezési Intézet Zalai termében, Budapesten (Hőgyes E. u. 7-9), 10.30-13.30 óra között.

Jelenlévők: Tagozat részéről: prof. dr. Soós Gyöngyvér, prof. dr. Zelkó Romana, prof. dr. Botz Lajos; Tanács részéről: dr. Cseh Ibolya, dr. Higysán Ilona, prof. dr. Gyires Klára, dr. Kis Szölgvényi Mónika, Kovácsné dr. Balogh Judit, dr. Katonáné dr. Turai Erika, Szabóné dr. Schirm Szilvia, dr. Trestyánszky Zoltán, dr. Szabó Csongor, valamint első alkalommal a Tanács által létrehozott (2011.09.23.) klinikai gyógyszerészeti munkacsoport tagjai: dr. Egri Lászlóné, dr. Csukonyi Katalin, dr. Csonka Péter, dr. Szabó Mária, dr. Takács Géza.

Távól maradt: prof. dr. Hársing László

Meghívott vendégek közül jelen voltak: dr. Bódis Lászlóné Országos Tisztfőgyógyszerész, Luxné dr. Geecső Éva (NEFMI), dr. Kapocsi Judit (SE, MKKF Társaság képviselőjeként)

Meghívott vendégek közül távol maradtak: dr. Kőszeginé dr. Szalai Hilda GYEMSZI OGYI főigazgató, Pálffy dr. Poór Rita GYEMSZI OGYI főosztályvezető

Ülés napirendje:

- 1.) Tájékoztató a Tagozat és Tanács előző ülése óta történetéről.
- 2.) Tagozat és Tanács aktuális feladatainak áttekintése, egyeztetése.
- 3.) Tájékoztató a Tagozat és Tanács képviselőinek egyeztetéséről a Magyar Gyógyszerészeti Kamara vezetőivel. Az új MGYK alapszabály adta lehetőségek alapján a további teendők megvitatása.
- 4.) A hazai kórházi/klinikai gyógyszerészet helyzetét tömören ismertető anyag végső változatának egyeztetése.
- 5.) Az OGYI részére megküldött hat módszertani levél „helyzete”, ütemezése.
- 6.) 2011. június 23-án és szeptember 23-án tartott ülések jegyzőkönyvének 1. pontjában rögzítetteknek megfelelően a „Magyar Kísérletes és Klinikai Farmakológiai Társaság” delegátusaival egyeztetés az ESZK kórházi, klinika gyógyszerészeti Tanácsban elképzelt közös munkáról, feladatokról (klinikai farmakológus képzés, humán klinikai vizsgálatok).
- 7.) Rövid tájékoztató a hazai kórházi gyógyszerészetet „feltérképező” kérdőíves felmérésről.
- 8.) A gyógyszerhiányokkal kapcsolatban tett NEFMI Államtitkári felkérés értékelése, javaslat kialakítása (az anyagot 2011. november 16-án elektronikus levélben megküldtük a T. tagok részére).
- 8.) Egyebek.

Elöljáróban tagozat és tanács elnökei megállapították az ülés határozatképességét. A tagozat elnöke tájékoztatta a tagokat, hogy a tagozat és tanács működési feltételeinek biztosításával kapcsolatban minden érintett a GYEMSZI-től kapott közvetlenül tájékoztatást, mely alapján egyénileg kell a továbbiakat intézni. Megköszönték az elnökök dr. Zelkó Romána professzor asszonynak, hogy ismételten vállalta a házigazda szerepét és gondokoskodott az ülés helyszínéről.

A tanácskozás megállapításai, döntései a napirendi pontok sorrendjében, azokhoz csatolt megállapításokkal:

Napirend pont 1.:

A két elnök összefoglalta a szeptember 23-ai ülés óta történeteket. Kiemelték, hogy minden tag elektronikus levélben megkapott minden beérkező levelet, felkérést, továbbá a tagozat és/vagy tanács által adott véleményeket, javaslatokat. Ezek közül külön kiemelésre kerültek:

- (1.) Az Ipari Gyógyszerészeti tagozat, tanács 2011. október 11-én összehívott egy ülést a szakképzés (szakgyógyszerész) „ügyében”, melyen tagozatunkat prof. dr. Zelkó Romána képviselte. A tagozat, tanács korábban kialakított javaslatát (I. részletebben a 2011. szept. 23-ai emlékeztetőben) továbbítottuk a másik két szakmai tagozat/tanács részére, azzal a kéréssel, hogy a szakgyógyszerészképzés átfogó reformját továbbra is halaszthatatlan, munkáltatók által szorgalmazott feladatnak tekintjük, éppen ezért a kórházi, klinikai szakképzés területén részletesen kimunkált javaslat készült el, melynek képviselőjére kértük a társtagozatainkat, ill. tanácsainkat (is).
- (2.) 2011. november 16-án megküldtük a NEFMI Egészségpolitikai Osztályának a „minimumfeltételek felülvizsgálata” tárgykörben érkezett e-levele korábban készített javaslatot, kiemelve, hogy a 41/2007. (IX. 19.) rendlet módosítását fontosnak tartjuk, ezért korábbi üléseinken a javaslatunkat erre vonatkozóan elkészítettük, melyet egyúttal meg is küldtünk az illetékes számára (visszajelzés azonban erre sem érkezett ...).
- (3.) A tételes finanszírozásba átkerülő gyógyszerek jövőbeni támogatásával kapcsolatban 2011. október 27-én az OEP székházában összehívott egyeztetésen dr. Tretyánszky Zoltán és dr. Turai Erika képviselte a tanácsunkat (a tagozat erre az egyeztetésre nem kapott meghívást).
- (4.) Dr. Higysán Ilona tájékoztatta a tagokat, hogy a legutóbbi ülésen született javaslat alapján a OGYI-P-69-2008 módszertani levélre tett módosításainkat (*“Betegre szabott gyógyszerosztás végzése”*) megküldték az ún. „unit dose” és/vagy „daily dose” „gépesített” gyógyszerosztási rendszereket bevezető nyiregyházi és miskolci kórházak főgyógyszerészeinek, kérve azok áttekintését, véleményük kifejtését 2012. január 20-ig.

Napirend pont 2.:

2011. november 16-án kelt és 22-én érkezett felkérés dr. Szócska Miklós államtitkártól a *„fekvőbetegellátásban a gyógyszerhiány kezelésére kidolgozandó szakmai protokollra”*. Erre vonatkozóan a PTE KK Gyógyszerészeti Intézet fiatal gyógyszerészeinek bevonásával egy 16 oldalas előkészítő anyag készült (iktsz.: 987/KKGYT&T, kelt: 2011.09.30), melyet minden tag számára az ülést megelőzően megküldtek (2011.12.01). A javaslat kidolgozása a kialakult ellátási helyzet miatt is igen sürgető, így tervezet elkészítésének határideje 2012. január vége. 2011. október 27-én az OEP a tanács elnökét meghívta „tételes finanszírozás” c. (I. előző szakasz 3. pontját) egyeztetésre. Ez további feladatot jelent a tagozat és tanács számára, mivel a tervezet igen komolyan érinti –akár hátrányosan is– a kórházakat. Tagozatot erről nem értesítették, ami önmagában is arra utal, hogy az ESZK tagozatainak és tanácsainak struktúrája, működése még ilyen szinten is gondot jelent –remélhetően csak „átmenetileg”-. Dr. Bidló Judit részére (OEP Ártámogatási Főosztály vezetője) a tételes finanszírozásba átkerülő gyógyszerekkel kapcsolatban tartott (október 27) tájékoztató kapcsán dr. Turai Erika által előkészített és a két elnök által jegyzett levélről döntött a tagozat és tanács. Ez a levél december 5-én el is ment (iktsz.: 789-2011/KKGYT&T), melyben az októberi tájékoztató két héten belülre ígért konkrét információk teljes elmaradását, illetve további kilenc kérdéscsoportba foglaltakat vetettek fel, ezzel is jelezve, hogy a kórházakat, klinikákat érintő számos fontos kérdés továbbra is tisztázatlan, megoldásuk rendkívül sürgető. Dr. Tretyánszky Zoltán elnök úr tartja a továbbiakban (is) az OEP-el a kapcsolatot, megpróbálva előmozdítani a feltett kérdések megválaszolását. Az ügy rendkívüli gazdasági

és betegellátási kihatásai miatt a soron következő ülés kiemelt napirendjeként fog ez a kérdés is ismételten szerepelni.

Napirend pont 3.:

Dr. Higyisán Ilona tájékoztatta a tagokat a MGYK vezetőivel folytatott egyeztetésekről. A kórházi, klinikai gyógyszerészet kéréseit elfogadta az MGYK tárgyaló delegációja. Így egy önálló, területi szervezetekhez hasonló jogállású kórházi szervezetet deklaráltak az új MGYK alapszabályában (amit időközben az MGYK közgyűlése el is fogadott). A tagozat elnöke végezetül kihangsúlyozta, hogy véleménye szerint a tagozat, tanács kompetenciája az ismertetett és eredményes szakmai egyeztetéseket követően az új szervezet felállításának előkészítésre már nem terjed ki, azt a kórházi, klinikai gyógyszerészet területén dolgozó kollégáknak kell a közeli jövőben létrehozniuk és tartalommal kitölteniük.

Napirend pont 4.:

A tagozat elnöke ezzel kapcsolatban elmondta, hogy szeptember 23 óta az anyag nem bővült, mivel időközben felismerték annak fontosságát, hogy az elindított kórházi, klinikai gyógyszerészeti felmérés eredményeit be kellene emelni ebbe az anyagba is. A felvezető szakaszához hiteles és aktuális adatokat nyújthat, így mindenképpen hasznos ezekkel az anyaggal véglegesíteni.

Napirend pont 5.:

A GYEMSZI OGYI részére a tagozat és tanács a június 23-án elhatározottak és szeptember 23-án egyeztettek alapján a hat képviselt szakterületet érintő módszertani levél aktualizálására vonatkozó részletes szövegjavaslatait megküldte 2011. november 16-án. A 2011. szeptember 23-án tartott ülés emlékeztetőjét 2011. október 11-én megküldtük a GYEMSZI OGYI Főigazgatójának is, jelezve, hogy a tagozatunk, tanácsunk véglegesítette a kórházi, klinika gyógyszerészeti szakterület hatályos módszertani leveleit, összhangban az ESZK által meghatározott célokkal és konkrét idei évre vonatkozó feladatkielölésével. Az alábbi módszertani levelek korrekciójára tett javaslatot a tagozat és tanács: (1.) OGYI-P-67-2008 módszertani levél (Betegágy melletti gyógyszerész tanácsadás), (2.) OGYI-P-68-2008 módszertani levél (Parenterális készítmények előállítása), (3.) OGYI-P-69-2008 módszertani levél (Betegre szabott gyógyszerosztás végzése), (4.) OGYI-P-63-2007 módszertani levél (A keverékinfúziók előállítása), (5.) OGYI-P-64-2007 módszertani levél (A citosztatikus keverékinfúziók előállítása), (6.) OGYI-P-62-1998 módszertani levél (Az intézeti gyógyszerkészletben előállított, nem a saját intézményben felhasznált gyógyszerkészítmények átadása és átvétele). Ezekkel kapcsolatban azonban visszajelzés vagy/és a hatályba helyezésükhöz vezető mielőbbi egyeztetésre vonatkozó javaslat a tagozathoz nem érkezett! Sajnos a GYEMSZI OGYI képviselőjének hiányában nem volt lehetőség ennek egyeztetésére ezen az ülésen. A tagozat és tanács kérte az elnököket, hogy ezen munka gyorsítása érdekében vegyék fel a kapcsolatot a GYEMSZI OGYI főigazgatójával.

Napirend pont 6.:

2011. június 23-án tartott ülés jegyzőkönyv 1. pontjában foglaltak szerint a „*Magyar Kísérletes és Klinikai Farmakológiai Társaság*” (MKKFT) elnökével való találkozás lehetősége vetődött fel. Az egyeztetés célja az elnökkel vagy/és a jelenlévő képviselőkkel a MKKFT kórházi, klinikai gyógyszerészeti tanácsban tervezett szándékainak egyeztetése lett volna. Ennek mielőbbi egyeztetése az érdemi közös munkavégzés feltételeként van a tanács, tagozat előtt, továbbra is. 2011. szeptember 23-án tartott ülésen prof. dr. Gyires Klára elmondta, hogy Társaságuk novemberi ülésén egyeztetik ezen elképzeléseiket. Az ülésen ennek megfelelően rövid tájékoztatást adott a MKKFT tanács, tagozatban elképzelt szándékairól. Kezdeményezte, hogy a MKKFT ülésére a tagozat elnökét meghívják, így közvetlenül és szélesebb körben nyílna lehetőség ezeknek a kérdéseknek az egyeztetésére. Professzor asszony meghívására az ülésen jelen volt dr. Kapocsi Judit docens asszony (SE) is, aki a humán klinikai vizsgálatokkal és klinikai farmakológiával és gyógyszerészettel

kapcsolatban fejtette ki véleményét. A jelenlévők egyetértettek abban, hogy egyelőre két fontos szakmai kérdést látnak a lehetséges közös munka céljaiként kijelölhetőnek:

- (1.) A humán klinikai vizsgálatoknál a rendkívül heterogén -sok vonatkozásában ellentmondásos- hazai kórházi, klinikai gyakorlatok szerződéskötéseire vonatkozó (intézmény-szponzor közötti) „egységesebb” és európai gyakorlatnak is megfelelőbb megvalósítását (a szeptember 23-ai ülés emlékeztetőjének erre vonatkozó megállapításait továbbra is helytállónak ítélték a jelenlévők: „... a kórházakban, klinikákon folyó humán klinikai vizsgálatok kivitelezését, mindenre kiterjedő dokumentálását és a jobb átláthatóságának megteremtését, európai kívánalmakat sem követő hazai formalitások kiszűrését”).
- (2.) A klinikai farmakológus szakképzés közös átgondolását, összefüggésben és/vagy párhuzamosan a klinikai gyógyszerészet korszerű és irányadó (USA, Anglia, Hollandia, Spanyolország, stb.) nemzetközi gyakorlatával (a szeptember 23-ai ülés emlékeztetőjének erre vonatkozó megállapításait továbbra is helytállónak ítélték a jelenlévők: „A klinikai, kórházi szakgyógyszerészek klinikai farmakológia területén végzett tevékenységi kompetenciáit (ilyen irányú posztgraduális képzésüket is) szükségesnek látják közösen értékelni, majd egy közös javaslatot erre vonatkozóan megfogalmazni.”).

Tagozat elnöke ismételten kifejtette, hogy a tagozat, tanács előtt álló számos feladat miatt az aktív szerepvállalás rendkívül fontos. Ezért mielőbb ki kell alakítani az érintkező szakmai területeket, ahol a MKKFT-vel az együttműködés várhatóan eredményre is vezethet.

Napirend pont 7.:

A felmérésre vonatkozó felhívás –részletes tájékoztatással együtt- 2011. október 28-án minden címjegyzékben szereplő kórház számára kiküldésre került. Sajnos több helyről sem küldték azokat vissza. Okai közül néhányat kiemelve: (a.) a kórházat időközben szervezetileg átalakították (más intézményhez került, megszűnt, stb.), (b.) „adatvédelmileg” nem tartották megfelelőnek, (c.) tulajdonos/igazgatóság nem engedélyezte az adatok megadását, (d.) több adatot nem tudtak „előállítani” és/vagy nem tudták a kérdést értelmezni, (e.) nem volt idejük még elkészíteni (kevesen vannak, sok a munka, stb.). A KKGYYT által kiküldött adatlap elérhetőségét a www.mgyt-kgysz.hu honlapon keresztül is biztosították. A visszaküldés határideje 2011. november 15 volt. A kiküldött levélben az adatfeldolgozás bizalmas kezelésére vonatkozó megerősítés is szerepelt. A tagozat elnöke felhívta a figyelmet arra, hogy az ESZK KKGYYT 12/2011. (III. 30.) NEFMI rendelet alapján működik, így ezen adatgyűjtéssel is a hazai kórházi, klinikai gyógyszerészetről, gyógyszerellátásról kíván hiteles összegzést adni, összhangban az ESZK idei évre megfogalmazott céljaival. Az adatgyűjtés „küldetése” éppen az, hogy a hazai kórházi(intézeti) gyógyszerészet szakmai és humán erőforrás helyzetét felmérje és az aktív intézeti gyógyszerészekről naprakész adatbázist adjon (gyógyszerészek száma, kora, szakképzettsége, szakmai gyakorlata, speciális érdeklődési területe, stb.). A felmérésben való részvétel minden adatszolgáltató részéről önkéntes –természetesen-, mely kizárólag akkor éri el célját, ha a válaszadás korrekt, és lehetőség szerint teljes körű. Az ülésen az a vélemény alakult ki, hogy az adatokat még nem szolgáltató kórházakat (főgyógyszerészeket) egy személyekre osztott feladat kijelölés alapján közvetlenül megkeresik az illetékes tagok, felajánlva segítségüket az adatlap értelmezésénél, illetve kérve ilyen módon is a kitöltését. A felosztást prof. Soós Gyöngyvér elkészíti és az érintettek részére december 8-ig megküldi (időközben ez megtörtént). A megkereséseket – az erre kijelölt kollégák- december 30-ig elvégzik, annak tényéről, kimenetéről prof. Soós Gyöngyvér e-levélben tájékoztatják. A januári soron következő ülésen a felmérés előrehaladását prof. Soós Gyöngyvér és dr. Szabó Csongor mutatja be.

Napirend pont 8.:

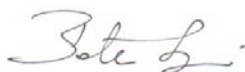
2011. november 16-án kelt és 22-én érkezett felkérés dr. Szócska Miklós államtitkártól a „*fekvőbetegellátásban a gyógyszerhiány kezelésére kidolgozandó szakmai protokollra*”. Az előkészítést segítve a PTE KK Gyógyszerészeti Intézet fiatal gyógyszerészei egy 16 oldalas

anyagot készítettek (december elsején ezt minden tag e-levéiben megkapta). A tagozat elnöke kérte a tagokat, hogy javaslataikat, észrevételeiket ezzel kapcsolatban küldjék meg számára 2011. december 24-ig. Sajnos 2011. december 28-ig ilyen visszajelzés nem érkezett. Ezért a tagozat, tanács tagjainak javaslatait továbbra is várjuk, azaz ezennel ismételten kérjük, legkésőbb január 10-ig. A téma rendkívül aktuális és fontos, így a januári ülés egyik kiemelt és fontos témájaként kerül napirendre ez az előterjesztés (akkor a munkaanyag részletes szakmai vitájára kerül már sor). A tagozat elnöke kérte a NEFMI jelenlévő képviselőjét, hogy a tagozati, tanácsi munkanyagokat (rendszeresen megküldött beadványokat, előterjesztéseket, javaslatokat, stb.) érdemben ismerjék meg. Ehhez elengedhetetlen, hogy a NEFMI képviselője minden tagozat, tanács ülésen biztosítva legyen (eddig sajnos ez nem így volt), továbbá aktív közreműködőként legyen jelen.

Napirend pont 9.:

Elnökök felhívták a tagok figyelmét, hogy számos sürgető ügy (országos gyógyszer-tender, új tételes finanszírozás, módszertani levelek, gyógyszerhiányok kezelése, ill. erre vonatkozó új módszertani levél egyeztetése) miatt várhatóan 2012. január közepén lesz a következő ülés. Erre vonatkozóan –egyeztetésektől függően- az értesítés január első napjaiban várható. A „gyógyszerhiányok” országos menedzselésével kapcsolatban elhangzott, hogy az információk áramlása többnyire –sajnos- egyirányú (kórházak felé nincs, vagy nagyon esetleges és hiányos), az adatgyűjtések rendkívül „fapadosak”, határidejük, adatsruktúrájuk hétről hétre változik, inkább prospektív jellegű, kevésbé prospektív (pl. a nagykereskedőknél az elkövetkező negyed- fél évre visszaigazolt beszállítások figyelembevételével). Az „országos gyógyszer-tender” kapcsán –különös figyelemmel várható 2012. évi indítására- a tagozat és a tanács helyénvalónak tartaná, ha közvetlen és érdemi tájékoztatást kapna erről. Ezért kérték a tagozat elnökét, hogy kezdeményezze, hogy a soron következő ülésen ilyen tájékoztatóra (is) sor kerülhessen.

Végezetül a tagozat és tanács elnöke megköszönte a jelenlévő vendégek és tagok aktív közreműködését, számos és rendkívül hasznos észrevételeiket az érintett kérdések kapcsán.



Prof. Dr. Botz Lajos
ESZK KKGY Tagozat Elnöke



Dr. Tretyánszky Zoltán
ESZK KKGY Tanács Elnöke