

Fittler András¹, Vida Róbert¹,
Langer András¹, Gyimesi Nóra²,
Süle András², Botz Lajos¹

¹Pécsi Tudományegyetem Gyógyszerésztudományi Kar Gyógyszerészeti Intézet és Klinikai Központi Gyógyszertár
²Péterfy Kórház-Rendelőintézet és Országos Traumatológiai Intézet Intézeti Gyógyszertár

BENCHMARKING ÉS JÓ GYAKORLATOK MEGOSZTÁSA KÓRHÁZI-KLINIKAI GYÓGYSZERÉSZEK PÉCSI SZAKMAI HÉTVÉGÉJÉN: EGY EREDMÉNYES KEZDEMÉNYEZÉS A KÓRHÁZI ÉS KLINIKAI GYÓGYSZERÉSZI KOMPETENCIÁK FEJLESZTÉSÉRE

BEVEZETÉS ÉS CÉLKITŰZÉS

Évről-évre nő hazánkban az intézeti gyógyszerellátásban dolgozó gyógyszerészek száma, a 2014-2018 időszakban a taglétszám évente 8,4%-kal nőtt ($\pm 1,1\%$). Mindezzel párhuzamosan új kórházi- és klinikai gyógyszerészi szolgáltatások jelennek meg, illetve terjednek el, melyekkel kapcsolatos tapasztalatcserére kiváló lehetőséget teremtnek a kórházi-klinikai gyógyszerészek szakmai rendezvényei. A rendszeres kórházi gyógyszerészi szimpóziumok és kongresszusok mellett 2013-tól egy új, fiatalok által megszervezett szakmai fórum, a „Kórházi-klinikai gyógyszerészek pécsi szakmai hétvégéje” is lehetőséget teremt a kollégák számára a jó gyakorlatok megosztására és a szakmai fejlődésre.

Tavaly hetedik alkalommal került megrendezésre a PTE GYTK Gyógyszerészeti Intézet és az MGYT Kórházi Gyógyszerészeti Szervezetének Ifjúsági Állandó Bizottságának szervezésében a már hagyományosnak mondható kórházi-klinikai gyógyszerészek pécsi szakmai hétvégéje. Jelen összefoglaló célja a pécsi rendezvény fejlődésének és koncepciójának bemutatása.

MÓDSZEREK

A 2013-2018 időszakban megrendezett pécsi továbbképzések retrospektív értékelését végeztük el. Minden évben egy 9 kérdésből álló kérdőív segítségével adunk lehetőséget a résztvevőknek a rendezvény értékelésére. A tanfolyamon való részvétel motivációs tényezőit egy 1 (kevésbé) - 5 (jelentősen) terjedő skálán mértük. Az eddig feldolgozott főbb szakmai témákat a 2018-as rendezvény résztvevői fontosság (1 egyáltalán nem fontos – 4 elengedhetetlen) és sürgősség (1 egyáltalán nem sürgős – 5 azonnal megoldandó) szempontjából értékelték, az eredményt Eisenhower mátrix segítségével mutatjuk be.

EREDMÉNYEK

2013 óta átlagosan 28%-kal (SD: 35,6%) nőtt a résztvevők száma, 2018-ban összesen 110 fő (85 gyógyszerész, 15 hallgató, 4 orvos) vett részt (1. ábra). Az előadások száma kezdeti csupán 4-ről az utóbbi években 14-re nőtt, ugyanakkor azok időtartama jelentősen (jellemzően 20 percre) csökkent. A szervezők törekvése, hogy gyakorlatias és interaktív diskusziót kiváltó szakmai program álljon össze. A témaválasztás az előző évi résztvevők visszajelzéseinek figyelembevétel történik, ezáltal egy önszerveződő és fejlődő továbbképzési tematika határozza meg a rendezvényt. A résztvevők által javasolt témák mentén meghirdetett szakmai program és a hazai intézeti gyógyszerellátásban aktívan működő szakmai műhelyek jó gyakorlatainak bemutatása és a tapasztalatok megosztása által teremt lehetőséget a rendezvény a szakmai „benchmarking”-ra.

Az eddigi visszajelzések alapján (n=174) a részvétel elsődleges motivációs tényezője a meghirdetett témakör, valamint meghatározó a továbbképzés ingyenessége, az előadók személye és a társasági program is (2. ábra).

A hat év alatt feldolgozott 10 fő (gyűjtő) szakmai témát a 2018. évi rendezvény gyógyszerész végzettségű válaszadói (n=40) a sürgős és fontos szakmai feladatok közé sorolták az Eisenhower mátrixon (3. ábra). A három prioritás a Betegbiztonsági kérdések, a Klinikai gyógyszerészi tevékenység és a Antibiotikum stewardship voltak (1. táblázat).

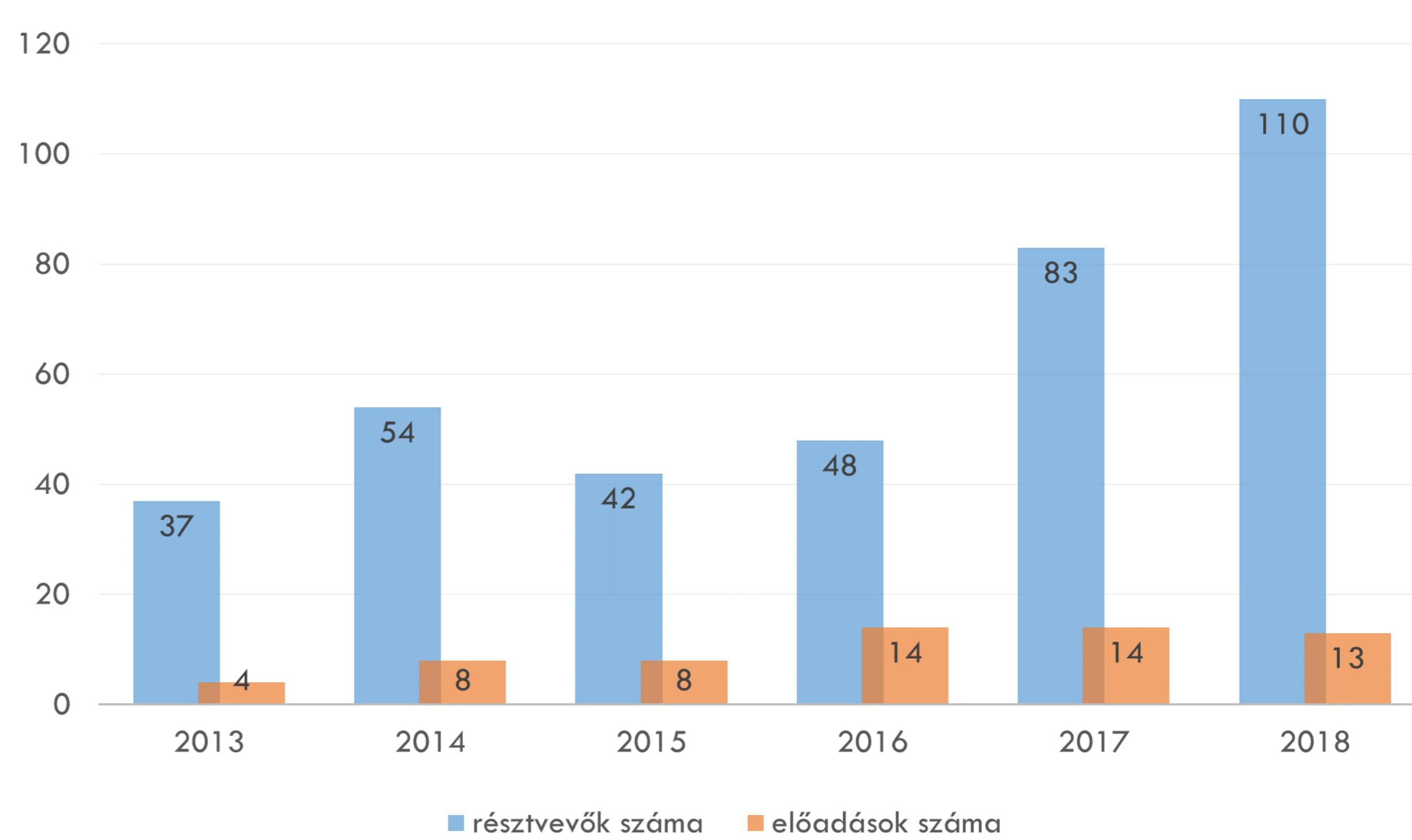


KÖVETKEZTETÉSEK

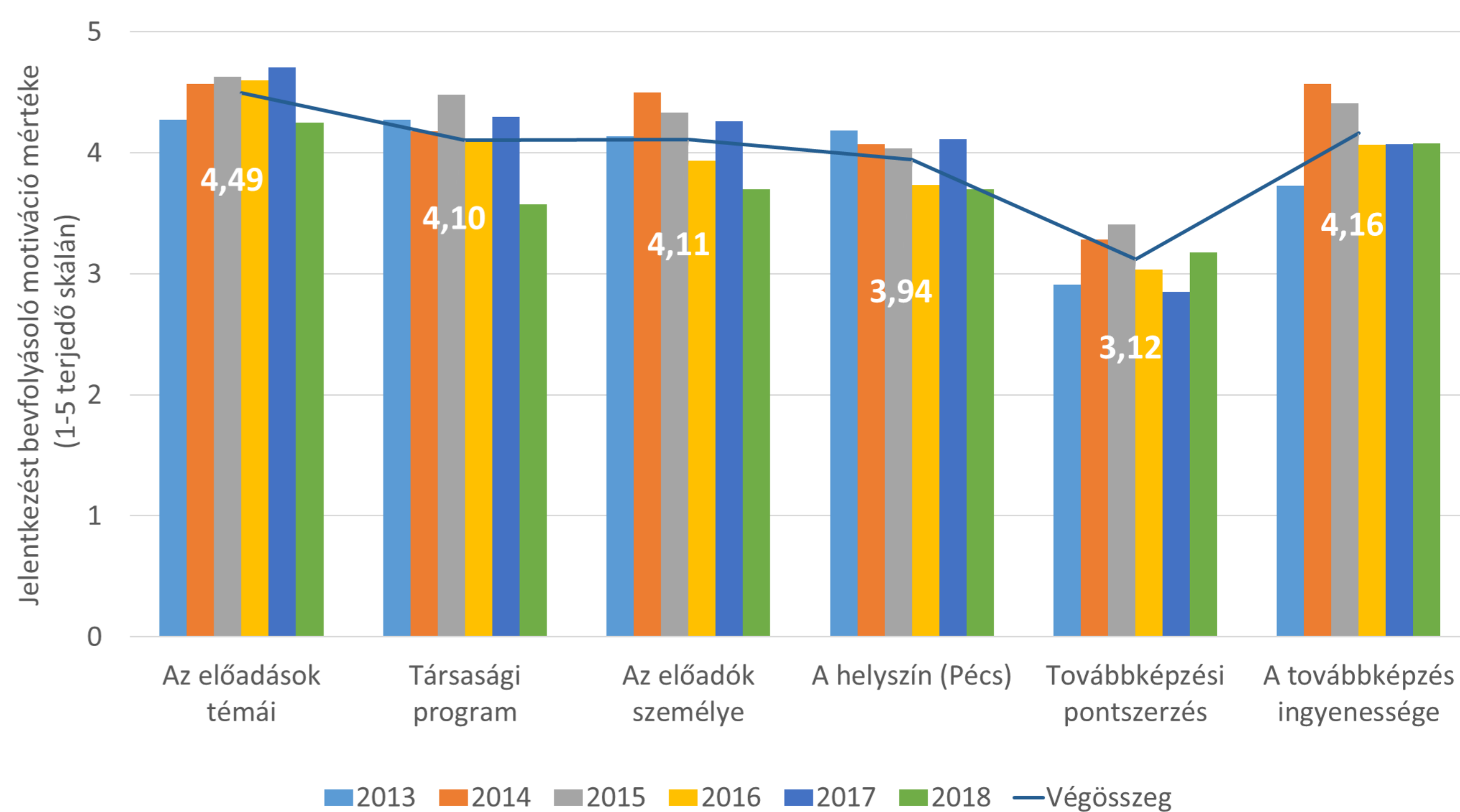
A kórházi-klinikai gyógyszerészek pécsi szakmai hétvégéje a fiatal kollégák aktív bevonása által egy eredményes kezdeményezésnek tekinthető a kórházi és klinikai gyógyszerészi kompetenciák fejlesztésére.

A pécsi rendezvény meghatározó célja a hazai intézeti gyógyszerellátásban aktívan működő szakmai műhelyek jó gyakorlatainak bemutatása és a tapasztalatok megosztása. Az előadások és diskusziók azt igazolják, hogy a gyógyszerész szakmának kulcs szerepe van a biztonságos és költséghatékony gyógyszeres terápia megvalósításában. Olyan gyógyszerészi feladatkörök és kompetenciák interaktív megbeszélésének lehetnek részesei a résztvevők, melyek számos nyugati országban elterjedtek és elfogadottak egészségügyi társ-szakmák és a finanszírozó által is. Bízunk benne, hogy hamarosan hazánkban is széles körben elterjednek ezen gyógyszerészi tevékenységek, egyre több tapasztalatot szerzünk és eredményeinket bemutatva mindezek létjogosultsága megkérdőjelezhetlenné válik.

1. ábra: Kórházi-klinikai gyógyszerészek pécsi szakmai hétvégéjének létszám és előadás szám adatai a 2013-2018 időszakban

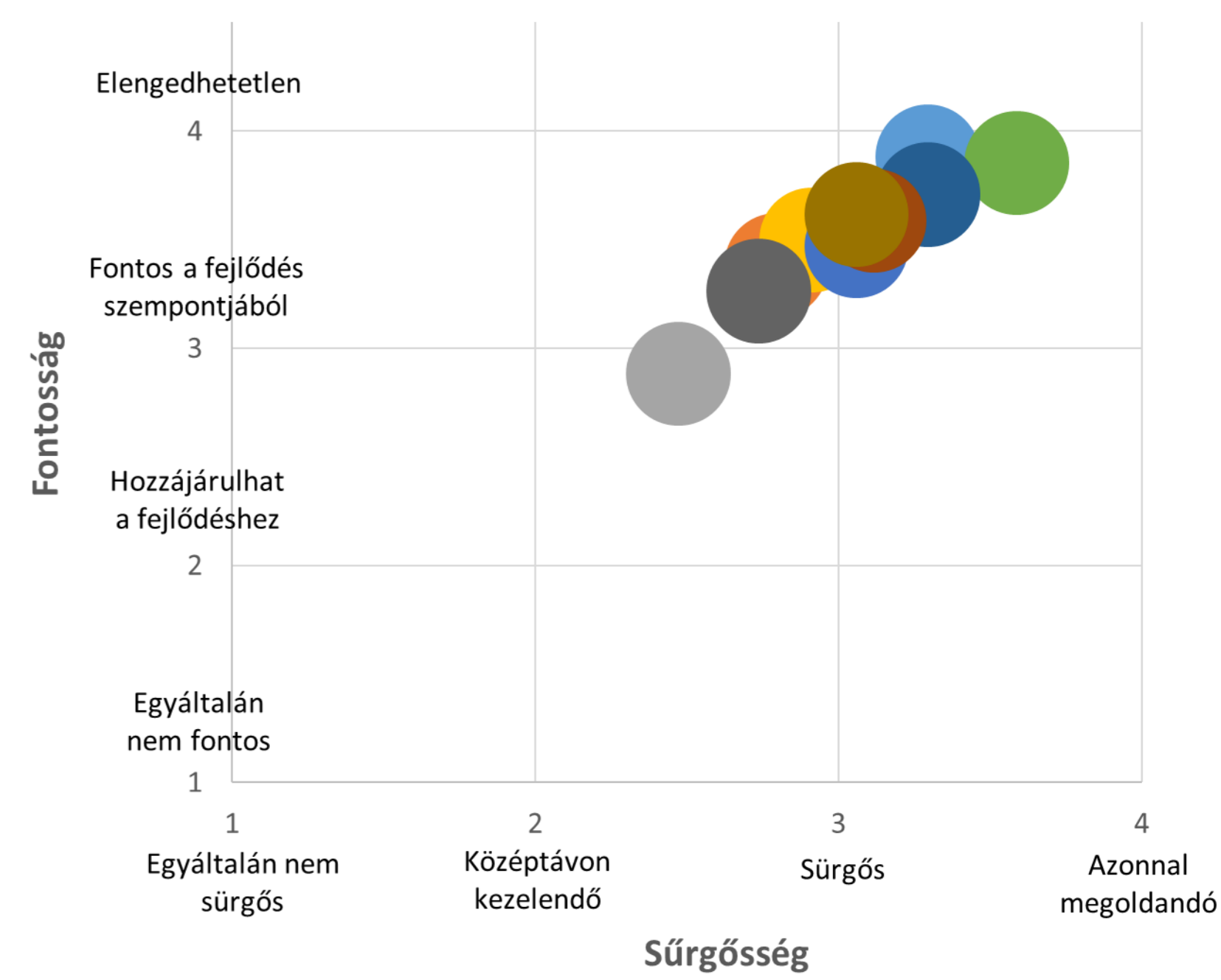


2. ábra: „A tanfolyamon való részvétel szempontjából az alábbi tényezők milyen mértékben járultak hozzá a jelentkezéshez?” kérdésre kapott válaszok összegzése (n=174)



3. ábra: Eisenhower mátrix

- Klinikai gyógyszerészi tevékenység
- Betegre szabott gyógyszerelés, automatizálás
- Közvetlen betegellátást végző egységek működtetése
- Onkológiai gyógyszerészet
- Egészség-gazdaságtani szempontok figyelembevétele
- Betegbiztonsági kérdések
- Antibiotikum stewardship
- Szakmai bizottságokban való részvétel, formulárium management
- Humán klinikai vizsgálatok
- Automatizálás, egészségügyi információs technológiák



1. táblázat: Válaszok a „Mennyire érzed úgy, hogy az egyes alábbi területeknek és kompetenciáknak a megoldása, illetve kidolgozása a hazai kórházi-klinikai gyógyszerészet fejlődésében fontos szerepet tölthet be?” illetve „Mennyire tartod sürgősnak az alábbi területek és kompetenciák rendezését/fejlesztését jelen állapotban a hazai kórházi-klinikai gyógyszerészetben?” kérdésekre.

| | Sürgősség | szórás | Fontosság | szórás |
|--|-----------|--------|-----------|--------|
| Klinikai gyógyszerészi tevékenység | 3,29 | 0,76 | 3,88 | 0,41 |
| Betegre szabott gyógyszerelés, automatizálás | 2,79 | 0,73 | 3,38 | 0,70 |
| Közvetlen betegellátást végző egységek működtetése | 2,47 | 0,96 | 2,88 | 1,07 |
| Onkológiai gyógyszerészet | 2,91 | 0,57 | 3,50 | 0,62 |
| Egészség-gazdaságtani szempontok figyelembevétele | 3,06 | 0,74 | 3,47 | 0,61 |
| Betegbiztonsági kérdések | 3,59 | 0,56 | 3,85 | 0,44 |
| Antibiotikum stewardship | 3,29 | 0,72 | 3,71 | 0,52 |
| Szakmai bizottságokban való részvétel, formulárium management | 3,12 | 0,84 | 3,59 | 0,56 |
| Humán klinikai vizsgálatok | 2,74 | 0,79 | 3,26 | 0,79 |
| Automatizálás, egészségügyi információs technológiák | 3,06 | 0,78 | 3,62 | 0,60 |

