

49. EAHP Küldöttgyűlés (General Assembly, GA)

2019. június 14-15.

Edinburgh, UK

Beszámoló

Június 14. péntek

1. Köszöntés, bevezető, kimentések

Bosznia and Hercegovina, Luxembourg, Észak-Macedónia meghatalmazott útján vesz részt a GA-n.

Új küldöttek bemutatkozása

2. Napirend, napirendi pontok sorrendje, napirend összefoglaló és sürgős ügyek bejelentése

Weboldal biztonsága - többször történt adathalászat, ezért új biztonsági céget szeretnének megbízni a szerver üzemeltetésével. Az átállás miatt előfordulhat leállás nyáron.

3. 2018-as GA jegyzőkönyvének elfogadása (Szavazás)

Egyhangú igen szavazat.

4. Elnöki beszámoló: az EAHP Elnökség tevékenysége, projektek és egyéb feladatok áttekintése, amelyen dolgoztak

Külső audit; hivatal átszervezése; jelentős előrelépés a kiemelt projektekből.

5. Titkárságvezető beszámolója

EAHP Kongresszus, Barcelona: rekordszámú, 3711 résztvevő, 60 országból.

1093-an nézték meg az online antikoagulációs képzést.

“Láthatóvá” vált az EAHP, nagyszámú találkozón vettek részt az elnökség tagjai, 21 “board portfolio”-t menedzselnek.

“Marketing guide for hospital pharmacists”: szakmánk promótálása céljából készült kiadvány.

Az EAHP hivatala jól szervezett, munkatársak száma folyamatosan növekszik.

6. A munkacsoport javaslata az alapszabály és a SOP-k aktualizálására (Szavazás szombaton)

6.1 Módosított alapszabály

Az Alapszabály módosítása az idei közgyűlés legfontosabb napirendi pontja. Deklarált cél, hogy az Alapszabályon a jövőben keveset kelljen módosítani, a részletszabályozásokat a következő évben módosítandó (GA szavaz róla) Internal rules , SOP és a Pénzügyi szabályzat tartalmazza (ez utóbbi kettő módosításához nincs szükség jogi bejegyzésre, míg az Alapszabálynál ez kötelező).

Az Alapszabály hivatalos nyelve francia, a belga bejegyzés miatt, de a szervezetünk hivatalos nyelve az angol. A GA-n megszavazott verziót fordítják franciára.

Lényegi változások:

Article 6: társult tagszervezetek (Európán kívüli kórházi gyógyszerészeti szervezetek), interested participation (lehetnek szervezetek vagy egyéni tagság, ha az adott országban nincs kórházi gyógyszerészeti szervezet).

Article 7: Európa Tanács tagországainak szervezetei (európai országok kórházi gyógyszerészeti szervezetei) lehetnek rendes tagok.

Article 8: társult tagszervezetek: részt vehetnek EAHP találkozók, kongresszuson, képzésen stb. kivéve a GA-n.

Article 9: Interested parties Teljesen új szövegezés. Többféle lehet: egyéni szervezeti (akik pl. nem kórházi gyógyszerészeti szervezetek), de egyéni tagok is, ha az adott országban még nincs kórházi gyógyszerészeti szervezet.

Article 10: Ha a GA president – elect-et választott 1 évre a Board-ból, akkor a következő évben nem kell szavazni az elnök személyéről.

Article 11 – Board maximum létszám 11-re emelés; elnökségi tag maximum 10 évig lehet valaki. Board member visszahívásának szabályai részletezve. Kooptálás lehetősége bekerült (következő GA fog szavazni a kooptált tagról, a szokásos elnökségi választási procedúra szerint).

7. A Tagországok tevékenységének áttekintése (country reports)

Minden tagszervezet kitöltötte a GA előtt a szokásos ország jelentés kérdőívet. A korábban megszokott, 2 perces prezentációk helyett azonban az ország jelentések idén poszter formában készültek el.

Néhány adat az ország jelentés kérdőívek alapján:

- 5 országban kötelező a kórházi gyógyszerészet szakvizsga a kórházi/klinikai gyógyszerészi munkához, 16-ban létezik még szakvizsga.
- 100 ágyanként 1,2 gyógyszerész az átlag Európában, nálunk 0,7.

A beadott poszterek közül 5 országot kért fel az elnökség, hogy rövid eladásban mutassák be az elmúlt év kiemelt projektjeit/eredményeit.

Franciaország: 2019 novemberében lép életbe a hosszú egyeztetések során kialakított kórházi gyógyszerészi rezidens program. 4 rezidensi év: 2 alapképzés, 1 továbbképző év, 1 konszolidációs év. Háttér: jogszabály szerint 2019-től minimum kórházi gyógyszerészi rezidensnek kell lennie annak, aki kórházi gyógyszerészként dolgozik. Ez helyettesítésekre is vonatkozik. Ezt főként a privát szektor nem teljesíti, ezért megtámadták, és a parlament újratárgyalja a szabályozást.

Portugália: “Minimum risk, maximum security” workshop ISMP-vel közösen szervezve. Gyógyszerészkar és kórházi gyógyszerészet közelítése projekt.

Szlovákia: gyógyszerészhallgatók kötelező államvizsgás kórházi gyakorlata még nem létezik. Felmérést végeztek, ami szerint a kórházi gyógyszertárak 73%-a támogatja a gyakorlat bevezetését. Jelenleg 13 országban kötelező, 5-ben gyógyszerészkartól függ, hogy előírja-e, 16-ban nem kötelező a kórházi államvizsgás gyakorlat. Május 28-án főgyógyszerészi értekezleten együtt töltötték ki a SAT-ot (önértékelő alkalmazást).

Spain: Nemzetközi kapcsolatépítés az ASHP-val. Kapcsolatépítés orvos szervezettel, évente egyszer találkoznak. “Humanization plan in the hospital pharmacy”

Hollandia: Promóciós videót készítettek a kórházi gyógyszerészi tevékenységekről, melyet be is mutattak a küldöttgyűlésen. (Medicines in hospital, NVZA). Betegvárókban is vetítik.

NVZA Science Agenda készült, top 10 legrelevánsabb “knowledge gap” azonosítása megtörtént (pl. compliance-re milyen hatással van a multidiszciplináris, multikomponensű intervenció?) Következő lépés: az egyetemek és kórházi gyógyszertárak közötti “research network” erősítése.

8. Irányelvek és érdekképviselet

8.1 Jövőbeli EU-s szabályozás és a felmerülő kérdések

- EMA: 31 konzultációban vettünk részt, további 9-ben készül az EAHP válasza.
- 2019-es EU parlamenti választás után új Eü. Biztos lesz, és a bizottság (eü.+környezetvédelem) összetétele is nagymértékben változott. “EP election manifesto” készült, amit politikusoknak szán a szervezetünk.
- Compounding: elnökség összeállított egy anyagot, ami a későbbi position paper előfutára.
- Orphan drugs and pediatric medicines – jelenleg nincs napirenden az EU-ban, de várhatóan újra előkerül.
- DG Sante –val együttműködés 3 témában (digital health; procurement; medicine shortages)

8.2 AMR és védőoltás

- 3 társaság AMR projektjeiben vesz részt aktívan az EAHP (ECDC, JAMRAI, ECRAID)

8.3 Gyógyszerhiány/COST

EAHP Advocacy Campaign; Gyógyszerhiány felmérésünk eredményének megküldése a döntéshozóknak, saját országunkban is.

EMA/HMA Guidance document a gyógyszerhiányokról - jelenleg készül.

8.3.1. EAHP Állásfoglalás a gyógyszerhiányról - aktualizált (Szavazás szombaton)

Fő változás:

- Hangsúlyozzák a bevezetőben az EAHP erőfeszítéseit
- “Demands” a lényege a position paper-nek.

8.4 eHealth, mHealth és a gyógyszerek bárkódolása

2018. december – EAHP is részt vett az egységes európai betegadat formátum javaslat kialakításában.

EAHP eHealth working group: 8 tagja lesz, Rob Moss és Steffen Ammann a témafelelősök az elnökségben.

Aggregációs kódot és a unit dose barcoding-ot a beszerzéseinknél kellene követelményként kiírni, mert a gyártók akkor figyelnek fel rá, ha anyagi érdeket látnak benne.

8.5 Egyebek

Position paper on procurement and tendering

Position paper on biosimilars

Medical devices: 2017-ben EC két szabályozást adott ki: on medical devices; on in vitro diagnostic medical devices. Medical devices információs weboldalt indított az Európa tanács: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices_en

2020. május a határidő az egyedi bárkódolás bevezetésére.

Health Technology Assessment (HTA) network

8.6. Állásfoglalás az öregedő társadalomról – aktualizálás (Szavazás szombaton)

8.7 FMD és megvalósítása

Május 10-én 4 doboz hamis Avastin inj-t találtak az FMD implementációnak köszönhetően Hollandiában. A kivizsgálás még folyamatban van.

9. Pénzügyi beszámoló 2018/2019 (Szavazás szombaton)

A tervezett hiány helyett hasznot realizált a szervezet. A non-profit szervezetekre vonatkozó szabályok értelmében a jövő költségvetési évre vonatkozó költségvetés is hiánnyal lett tervezve.

9.1 Barcelonai kongresszus (a pénzügyi beszámoló része)

9.2 2018/2019. évi eredmény (a pénzügyi beszámoló része) és a külső audit beszámolója

A külső audit nem tárt fel kockázatot a szervezet pénzügyi tevékenységében. Ez volt az első külső audit, az EAHP saját kezdeményezésére történt.

9.3 Akkreditációs project költségvetése

20-30.000 eurót jelent a költségvetésben az akkreditációs szervezet létrehozása, mely a saját kongresszusinkon, képzéseinken túl más európai gyógyszerészeti rendezvényeket is minősítene.

9.4 EJHP update és költségvetési beszámoló

44%-kal nőtt az online olvasók száma, 17%-kal nőtt az oldalak online olvasottsága. Legnagyobb olvasótábor az USA-ból.

0,538 jelenleg az impact faktor.

2019 júniusban tárgyalnak újra a Medline indexálásról, ez növelni fogja az impact faktort.

A publikálásra beküldött cikkek száma növekvő trendet mutat, tavaly 339 volt, 35% az elfogadott cikkek aránya.

9.5 „Practical Pharmaceutics” update

A 2. kiadást a 3 szakmai szervezet egyenlő arányban finanszírozza, de mivel az elsőnél az EAHP fizette a felét, az összes bevételből magasabb arányban fog részesülni.

9.6 Az Elnökség válasza a belső ellenőrök beszámolójára 2018

9.7 Member project javaslatok – 2019-re a támogatást Észtországnak ítélték oda

9.8 Marketing terv

Süle András tartott előadást “Marketing és a kórházi gyógyszerészek változó szerepe” címmel.

EAHP elkészített egy “Marketing Guide for hospital pharmacists” kiadványt, amely kommunikációs tervet is tartalmaz. Fontos lenne, hogy mérjük az eredményeinket (metrics): SAT, bizonyítékok gyűjtése, visszajelzések gyűjtése az EAHP tagoktól, kórházi gyógyszerészet finanszírozási stratégiák kidolgozása.

9.9 Implementáció költségvetése

9.10 Statement Implementation Learning Collaborative Centres (SILCC)

9.11 Common Training Framework (CTF) költségvetése

9.12 Költségvetés frissítése 2019/2020 (a pénzügyi beszámoló része)

Konzervatív és “optimális” verzió készült, a GA dönt soronként a két verzió között.

9.13 Költségvetés tervezet 2020/2021 (a pénzügyi beszámoló része)

1,52%-os tagdíjemelést javasolnak, az inflációs adatok alapján.

9.14 Belső ellenőrök beszámolója

Declan O'Sullivan és Graeme Richardson volt a belső auditor. Kifogásolták, hogy a „Practical Pharmaceutics” kiadványban az EAHP neve sehol nem jelenik meg a kiadványon belül.

10. Jelölés belső ellenőrnek (Szavazás szombaton)

11. Jelölés a jelölő bizottság tagjaira (Szavazás szombaton)

Két tagot kell választani, 3 évre az 5 tagú bizottságba.

12. Jelöltek bemutatkozása (Szavazás szombaton)

Ana Lozano Blázquez, Spanyolország

Ioan Antofie, Romania

Tjalling van der Schors, Hollandia

Június 15. szombat

14. Az alapszabály módosítás vitájának folytatása

15. Oktatás

15.1 Kongresszus

A világ 2. legnagyobb létszámú kórházi gyógyszerészeti kongresszusává nőtte ki magát a rendezvényünk (3711 résztvevő Barcelonában).

15.2 Academy seminars

2019. szeptember 20-21, Belgiumban lesz, két témában (Antibiotic stewardship advanced, Qualitative Research Methods).

2020 tervezett témák: Advanced therapy medicinal products (ATMP) + Critical analysis of statistical data in publications (ezt a témát a magyar szervezet javasolta 2018-ban és 2019-ben is).

15.3 Synergy Masterclasses

2019 október 4-5, Procurement, tendering témában. Ez a rendezvény fizetős, és egyéb szakmák felé is nyitott.

15.4 Synergy Certification courses

Célja, hogy azok is hozzájussanak az EAHP által kínált tudáshoz, akik nem jutnak ki a kongresszusra, vagy az Academy Seminarok-ra. Ezek kétnyelvű kurzusok.

Nemzeti szervezet javasolja a témát (a SAT alapján). Célszerű helyi kongresszushoz kapcsolni.

Szerbiában volt az első ilyen, 150 résztvevővel (minisztériumból is volt résztvevő+ IT szakemberek is), 4 nemzetközi előadóval.

2020-ban elképzelhető, hogy Görögországban lesz ilyen.

15.5 Akkreditációs project

ECPHA – nem létezik Európában gyógyszerészkonferenciákat akkreditáló szervezet, ezt szeretnénk létrehozni. Az UEMS (orvosi akkreditációs szervezet) tapasztalatait használva szeretnénk létrehozni ezt a szervezetet, és az ő IT platformjukat bérelnénk.

16. Jelenlegi projektek (Szavazás)

16.1 Statement Implementation update

16.1.1 Self-assessment tool (SAT)

Szerbiában az implementation ambassador által kezdeményezett workshop (a konferenciájukon) után a kórházi gyógyszerterek fele kitöltötte.

A platform úgy fog változni, hogy a meglévő, már kitöltött kérdőív változtatásával is ki lehet tölteni. Ez váltaná fel az éves jelentéseket. Minden statement alatt lesz szabad szöveges mező. Minden szekció végére kérdések kerülnek, hogy a barriereket, a megvalósítás gátjait azonosítani lehessen. Időintervallumot lehet majd választani, hogy az előrehaladásunkat lehessen értékelni, időben összehasonlítani.

16.1.2 Self-assessment tool (SAT) transfer of care

Új kérdésekkel, teljesen új, a SAT-tól független kérdőív (értékelő eszköz) lenne. Irányt mutathat, hogyan fejlesszük tovább a kórházi gyógyszerészeti szolgáltatásainkat ezen a területen.

Ha ez beválik, további területekre is készülhet ilyen önálló értékelő eszköz.

16.1.3 Statement Implementation Learning Collaborative Centres (SILCC)

16.1.4 Állásfoglalások frissítése

A munkacsoport anyagának benyújtása után a Board úgy határozott, hogy nem szeretnének változtatni a Statement szövegezésén, inkább kommentekkel egészítenék ki az egyes állításokat. Ezt a verziót várhatóan 2020 júniusban publikálják.

16.2 Common Training Framework (CTF) update

Az EU a „Regulated Professions Database” nevű adatbázisában regisztrált szakmákat ismeri el. Ide országonként kell regisztrálni. Ez az alapja annak, hogy az EU elismert szakmaként kezelje a kórházi gyógyszerészetet is és így azt, hogy közös képzésre is szüksége van a szakmának. Magyarország már regisztrálta a kórházi gyógyszerészetet az adatbázisban,

de lehetőleg minél több országnak kell ezt megtennie a CTF sikere érdekében. Jelenleg 10 országnak kell csatlakoznia a CFT-hez, hogy EU-s szinten foglalkozzanak a kérdéssel.

A nemzeti hatóságok képviselőivel szerveztek találkozót a barcelonai kongresszus előtt, amit mind a szervezők, mind a résztvevők sikeresnek tartottak. 10 ország vett részt a találkozón. Itt tájékoztatták a résztvevőket a CTF-ről és annak fontosságáról.

A WG1-nek új vezetője lett Rahul Singal személyében és új feladatokat is kapott a WG mint az oktatási guideline- ok és standardok kidolgozása.

A WG2—t újraaktiválták és újabb szakirodalmi áttekintést végeztek Roberto Frontini vezetésével.

A WG3 segítette a márciusi találkozó előkészítését.

A GA megszavazta a következő gazdasági évre a CTF folytatásához szükséges pénzügyi forrást.

16.3 Felmérések

16.3.1 – 2018-as felmérés

14%-os válaszadási arány. (Mo:56%)

1.1, 4.1, 4.8 leginkább fejlesztésre szorul.

1.1, 4.1, 4.2 a legnagyobb kihívás.

17. Az alapszabály módosításának jóváhagyása (Szavazás)

Az összes változtatásról egyben történt a szavazás.

Egyhangúan elfogadta a GA, EAHP honlapra jogi eljárást követően felkerül.

Kéri a tagszervezeteket, hogy az elnökük bízta meg az EAHP elnökét, hogy a nevében eljárjon az alapszabály módosításakor a hatóságoknál (később lesz erre formanyomtatvány).

18. Pénzügyi beszámoló

18.1 2018/2019 pénzügyi évre vonatkozó beszámoló jóváhagyása (Szavazás)

Egyhangúan elfogadta a GA.

18.2 Az elnökségi tagok 2018/2019. évi jóváhagyása (Szavazás)

Egyhangúan elfogadta a GA.

18.3 A belső auditorok 2018/2019. évi jóváhagyása (Szavazás)

Egy tartózkodással elfogadta a GA.

18.4 Tagdíjak a 2020/2021-es pénzügyi évre (Szavazás)

Egy tartózkodás és egy ellenszavazattal elfogadta a GA.

18.5 Az alapszabály módosítása projekt befejezésének jóváhagyása (Szavazás)

Egyhangúan elfogadta a GA.

18.6 Statement Implementation költségvetése (Szavazás)

A verzió

B verzió Egy tartózkodással elfogadta a GA.

18.7 CTF project folytatásának jóváhagyása (Szavazás)

A verzió

B verzió Két tartózkodással elfogadta a GA.

18.8 Akkreditációs projekt (Szavazás)

Két tartózkodással elfogadta a GA.

18.9 Synergy Certification courses (Szavazás)

Két tartózkodással elfogadta a GA.

Marketing: Egyhangúan elfogadta a GA.

18.11 A 2019/2020. évi frissített költségvetés jóváhagyása (Szavazás)

Egyhangúan elfogadta a GA.

IT és web biztonság Egyhangúan elfogadta a GA.

Egyben az egész: Egyhangúan elfogadta a GA.

18.12 A 2020/2021. évi költségvetési javaslat jóváhagyása (Szavazás)

Practical pharmaceuticals: 5 tartózkodással elfogadta a GA.

GA költségvetésének változtatása: egy tartózkodással és egy ellenszavazattal elfogadta a GA.

Egyben: Egyhangúan elfogadta a GA.

18.13 Az Elnökség válasza a 2019. évi belső auditorok beszámolójára

19. Állásfoglalások (Szavazás)

19.1. állásfoglalás az öregedő társadalomról

Egyhangúan elfogadta a GA.

19.2. Állásfoglalás a gyógyszerhiányról

Egyhangúan elfogadta a GA.

20. A belső auditorok választása / újraválasztása (Szavazás)

Egyhangúan elfogadta a GA.

Declan O'Sullivan és Gunar Stemer (Horváth László póttagként megválasztásra került.)

21. A jelölő bizottság tagjainak választása (Szavazás)

Arif Özdemir (Törökország) Ivana Antonijević (Szerbia)

Egyhangúan elfogadta a GA.

22. Az elnökségi tag választása (Szavazás)

Második körben Tjilling Van Der Schors nyert 23:11-re.

24. A 2020. évi Küldöttgyűlés helyszíne és időpontja / meghívás a Belga Kórházi Gyógyszerészek Szövetségétől

2020. június 11-14. Brüsszel

25. A jövőbeli küldöttgyűlések

25.1 A 2021. évi küldöttgyűlés helyszíne (Szavazás)

Krakkó

Egyhangú szavazás.

25.2 A jövőbeli Küldöttgyűlések szervezőinek jelentkezése

2022: Olaszország, Görögország, Svédország, Hollandia

2023: Törökország

26. Egyéb

26.1 WoltersKluwer Medical Society program

A tagok az EAHP honlapján keresztül a WK termékeit kedvezményel vehetik meg.

27. Záró megjegyzések – a Küldöttgyűlés zárása