



Sekce klinické farmacie
Česká farmaceutická společnost
ČLS JEP

Zápis z jednání výboru sekce klinické farmacie ČFS ČLS JEP

2. 12. 2024, online

Přítomni (abecedně): PharmDr. Martin Doseděl, Ph.D. (MD)

doc. PharmDr. Daniela Fialová, Ph.D. (DF)

Mgr. Jitka Gambacorta (JG)

doc. PharmDr. Josef Malý, Ph.D. (JM);

PharmDr. Aleš Mareček (AM)

Mgr. Veronika Voděrková (VV)

Mgr. Martin Vodička (MV)

Projednávané body:

1. Online jednání výboru se konalo v termínu zrušené schůzky mezi čelnými představiteli zdravotnictví včetně předsedy ČLS a ministra zdravotnictví s názvem „Postavení oboru klinická farmacie v našem zdravotnictví“. Výbor předpokládal, že hlavním tématem schůzky bude nová definice farmaceutické péče v novelizovaném Zákoně o zdravotních službách (měla by nahradit současnou definici lékárenské a klinickofarmaceutické péče). Nově navrhovaná definice zní:

„i) farmaceutická péče, jejímž účelem je maximalizace účinku a minimalizace rizik farmakoterapie, směřující ke zlepšení kvality života pacienta; farmaceutická péče se sestává ze zajišťování, přípravy, úpravy, uchovávání, kontroly jakosti, výdeje léčivých přípravků, potravin pro zvláštní lékařské účely a zdravotnických prostředků s výjimkou transfuzních přípravků a surovin pro výrobu krevních derivátů podle zákona o léčivech; dále je farmaceutickou péčí optimalizace farmakoterapie pacienta včetně hodnocení vlivu farmakoterapie na diagnostické metody, posuzování a kontrola účelného, bezpečného a hospodárného užívání léčivých přípravků a používání zdravotnických prostředků, konzultační a konziliární činnosti, poradenství a další péče podle § 2 odst. 4 písm. b).“

Výbor diskutoval vliv nové definice na budoucnost klinické farmacie. Většina členů výboru nevidí novou definici jako spornou, DF se však obává, že se zmizením pojmu klinickofarmaceutická péče bude ohrožen obor klinická farmacie především ze strany



nemocničních farmaceutů. Ostatní členové nedokázali tyto obavy vyvrátit, proto se výbor rozhodl nechat si vypracovat právní rozbor od právníka zabývajícího se zdravotnickým právem. Výbor preferuje konzultaci nezávislého právníka, který nepracuje pro subjekty zahrnuté do připomínkování zákona.

Zvolenému právníkovi by pak měla být předložena následující témata k posouzení:

- 1) Ovlivní nová definice farmaceutické péče možnost zakládat samostatná pracoviště KF ,otvírat ambulantní oddělení KF
- 2) Je nutné mít specificky v zákoně zmíněnu klinicko-farmaceutickou péči, protože se na ni odkazuje jiná legislativa nebo je touto definicí podmíněno vykazování výkonů specialistou v oboru klinická farmacie? Co by znamenalo sloučení lékárenské a klinicko farmaceutické péče v kontextu další legislativy pro klinickou praxi klinického farmaceuta?
- 3) Je aktuální terminologie v zákoně, tedy „ klinicko-farmaceutická péče (dále je lékárenská péče)“ pro rozvoj oboru výhodnější než jednotná terminologie farmaceutická péče?
- 4) Bude mít nová definice farmaceutické péče vliv na vzdělávání klinických farmaceutů, na společný kmen specializačního vzdělávání farmaceutů?
- 5) Jaký bude mít vliv na možnost rozhodování klinických farmaceutů o oboru a o sobě?
- 6) Budou nemocniční lékárníci mít větší vliv na klinickou farmacii?

2. Sympozium Mikulov

Hodnocení účastníků velmi dobré. Byl odevzdán papírový dotazník + možnost vyplnit elektronickou formu.

Téma pro příští rok – urologie a gynekologie, ledviny, oftalmologie

Návrhy pro příští ročník z výboru:

- V sobotu zařadit oběd a polední pauzu. Přednášky byly velmi hutné a náročné.
- Na začátku u zdravice zařadit i zprávy a novinky z oboru, z činnosti sekce
- Při eDRBy by měly být korigovány nepřesné a zavádějící informace, které vypadají jako obecná doporučení.
- Technická pomoc při workshopech (JG) – JM zdůvodnil nepřipraveností konkrétní osoby
- Přednáška technologická nezapadala příliš do programu – JM uvedl, že přednášející prezentovala jiné téma než předem dohodnuto.

Zapsal: AM