

MILIONY VYDANÝCH ERECEPTŮ

Text: Marcela Špálovská
redakce AR

Doba jde dopředu a stále nás obklopují nové a nové technologie. Elektronický podpis, elektronická žákovská knížka a teď už i elektronický recept. Novodobý vývoj se nevyhnul ani lékárnám, které by měly od začátku letošního roku přijímat recepty pouze v elektronické podobě. Povinnost elektronické preskripce (eReceptu) byla původně zamýšlena k 1. lednu 2015, následně se ale vzhledem ke změně zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, posunul její termín k datu 1. ledna 2018. Jak systém funguje v praxi a jaké další změny s sebou přinese, nám v rozhovoru řekla Mgr. Irena Storová, která aktuálně zastává pozici ředitelky ve Státním ústavu pro kontrolu léčiv.

PANÍ MAGISTRO, OD ZAČÁTKU ROKU VSTOUPILA V PLATNOST POVINNOST PŘEDEPISOVAT RECEPTY POUZE ELEKTRONICKY. FUNGUJE VŠE DLE PŘEDPOKLADŮ, NEBO SE V PRAXI VYSKYTLY NĚJAKÉ NESROVNALOSTI?

Systém eReceptu funguje bez problémů. V lednu bylo vystaveno 4,4 miliónu elektronických receptů a do poloviny února jich bylo předepsáno již 2,8 miliónu. K centrálnímu úložišti elektronických receptů se připojilo již téměř 14 tisíc zdravotnických zařízení, 30 tisíc lékařů a přes 2 700 lékáren. Další žádosti o přístup do centrálního úložiště se vyřizují a současně klesá počet dotazů na našem call centru. Z toho usuzujeme, že si zdravotníci elektronické předepisování receptů postupně osvojili a nečiní jim potíže. Nespolehneme se jen na čísla, ale zjišťujeme spokojenost s eReceptem i v terénu, názory našich kolegů a ostatních zdravotníků jsou pro nás důležité. Pokud vyhodnotíme dotazy z call centra, většina z nich se týká vyřizování žádosti k přístupu k centrálnímu úložišti a prvotního připojení. Problémy se samotným předepisováním eReceptu řešíme minimálně. Samozřejmě pokud nastane jakákoli nestandardní situace, s níž by si zdravotníci nebo některý pacient nevěděli rady, jsme připraveni jim poradit.

BĚHEM PRVNÍHO MĚSÍCE FUNGOVÁNÍ ERECEPTŮ JICH LÉKAŘI PŘEDEPSALI 4,4 MILIÓNU, COŽ PŘEDSTAVUJE ZHRUBA 80 PROCENT VŠECH VYDANÝCH RECEPTŮ. SKUTEČNĚ ELEKTRONICKY JICH VŠAK BYLO VYDÁNO ZHRUBA JEN 30 TISÍC. PROČ?

Informace o vydaných receptech není správná. Podle statistik, které jsou i veřejně dostupné na stránkách www.epreskripce.cz, bylo v lednu vydáno 3,916 miliónu eReceptů. Číslo 35 tisíc je počet identifikátorů, které centrální úložiště doručilo pacientům pouze elektronicky, např. SMS nebo e-mailem. Tento počet v únoru prudce stoupá, tak jak si pacienti a lékaři osvojují výhody elektronické komunikace.

NĚKTEŘÍ LÉKÁRNÍCI SI STĚŽUJÍ, ŽE V ELEKTRONICKÝCH RECEPTECH JSOU CHYBY NEBO PŘEKLEPY, KTERÉ NEMŮŽOU OPRAVIT A MUSÍ KONTAKTOVAT LÉKAŘE. VÝJIMKOU NENÍ ANI NEÚPLNÝ ČI ŠPATNĚ

ČITELNÝ ČÁROVÝ KÓD. JAK MÁ V TAKOVÉM PŘÍPADĚ LÉKÁRENSKÝ PERSONÁL POSTUPOVAT?

Musíme si uvědomit, že elektronický recept je stejný lékařský předpis, na který jsme byli zvyklí, jen vystavený v nové, modernější podobě. Tak jako se vyskytovaly chyby a překlapy na papírovém receptu, mohou být i v receptu elektronickém, což je bohužel dáno lidským faktorem. Zavedená praxe se nemění. To znamená, že když lékárník zjistí chybu při předepsání léku, je jeho povinností kontaktovat lékaře a ověřit si, který lék má vydat. Je to nedílnou součástí práce lékárníka, aby si v případě nejasností informaci na receptu ověřil a domluvil se přímo s lékařem na opravě eReceptu v CÚeR. Lékárníci a lékaři jsou zvyklí spolupracovat.

MAJITELŮM LÉKÁREN ÚDAJNĚ VADÍ, ŽE NEMAJÍ DOBRÝ PŘEHLED NAD RECEPTY, OBZVLÁŠT V PŘÍPADĚ, KDY VYDAJÍ LÉKY PACIENTŮM, KTERÍ MAJÍ RECEPT ULOŽENÝ V TELEFONU. JAK BUDE V TOMTO PŘÍPADĚ PROBÍHAT ZPĚTNÁ KONTROLA?

Každý lékárenský software má jiné naprogramování a řešení zpětné kontroly se může lišit nebo úplně chybět. Je potřeba všechny požadavky lékárníků sdělovat dodavatelům lékárnického softwaru, aby mohli tyto nedostatky co nejdříve odstranit.

NĚKTEŘÍ PACIENTI NAOPAK DO LÉKÁREN PŘÍCHÁZÍ S RECEPTEM VYTIŠTĚNÝM

NA FORMÁTU A4, KTERÝ PAK SKONČÍ V KOŠI. TO NENÍ ZROVNA NEJLEPŠÍ CESTA K ŠETŘENÍ NAŠICH LESŮ.NEBO SE PLETU?

Máte pravdu, ale v legislativě není stanoven požadavek, aby se papírové průvodky k eReceptu tiskly tak velké, to je na rozhodnutí každého lékaře, resp. na technických možnostech jeho vybavení. Průvodka může mít stejné rozměry, jako má klasický papírový recept. Formát, v němž je průvodka vytištěna, závisí i na programu, který lékař používá, a já věřím, že i tyto programy se budou zdokonalovat a nabízet lékařům i pacientům mnohem komfortnější a ostatně i ekologičtější průvodky. Elektronický způsob komunikace

ale jistě do budoucna vytlačí ten papírový. Až bude dnešní střední generace starší, bude určitě chodit do lékárny spíš s receptem v chytrém telefonu než na papíře.

DLE MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ ELEKTRONICKÁ PRESKIPCE FUNGUJE, NICMÉNĚ SYSTÉM BUDE JEŠTĚ DOTAŽEN. V ČEM KONKRÉTNĚ SE ZMĚNY DOTKNOU LÉKÁREN?

Já bych spíš použila termín, že systém se bude dále rozvíjet, protože svoji hlavní funkci, umožnit každému pacientovi vydání správného léčivého přípravku v lékárně, plní dobře. Stejně tak jako u lékařů předpokládáme, že se budou zdokonalovat programy i pro lékárníky, což může přinést změny na úrovni konkrétních lékárenských programů. Další funkcionality eReceptu se budou realizovat v několika postupných fázích závislých na změnách legislativy. Tou hlavní bude sdílený lékový záznam pacienta. Sdílení svých dat o předepsaných léčích bude mít pacient možnost přijmout, nebo odmítnout. Hlavními výhodami sdíleného záznamu bude možnost zabránit možným lékovým interakcím a duplicitnímu vydání léku se stejnou léčivou látkou. Ze statistik víme, že množství interakcí i počet zbytečně předepsaných léků rozhodně není malý. Nové informace, které lékárník dostane k dispozici, povedou k tomu, že léčba bude pro pacienta bezpečnější, a mělo by docházet i k finanční úspoře ve zdravotnickém systému. ■



**SOLEDUM 200 mg
ENTEROSOLVENTNÍ MĚKKÉ
TOBOLKY**

Nový lék na akutní bronchitidu s protizánětlivým účinkem. Potlačuje zánět v průduškách, rozpouští usazený hustý hlen a usnadňuje namáhavé vykašlávání. Lék s přírodní účinnou látkou 1,8 cineol. K vnitřnímu užití. Čtěte pečlivě příbalový leták.



**JUNIOR-ANGIN LÍZÁTKA –
NOVINKA NA BOLEST
V KRKU U DĚTÍ**

Příjemná a bezpečná forma lízátek pro děti od 3 let s jahodovou příchutí. Ulevují od bolesti v krku, zklidňují podrážděné sliznice. Obsahují lišejník, pantotenát, vitamin C. Junior-angin lízátka jsou zdravotnický prostředek.



ROSALGIN

Rychle ulevuje od příznaků vaginálního zánětu, jako je bolest, svědění a pálení. Snižuje množství výtoků, potlačí patogeny a zachovává přirozenou poševní mikroflóru. Rosalgin obsahuje benzydamin hydrochlorid. Roztok k intimním oplachům a výplachům. Čtěte pečlivě příbalovou informaci.