



IZBA GOSPODARCZA
„FARMACJA POLSKA”

Warszawa, dnia 16 grudnia 2019 r.

Pan

JANUSZ CIESZYŃSKI

Podsekretarz Stanu

w Ministerstwie Zdrowia

L.dz.1258/2019

Szanowny Panie Ministrze,

W związku z **planowanym wejściem w życie e-recepty**, zwracamy uwagę na sygnały alarmowe, które docierają do nas od lekarzy, w związku z wadami rozwiązań informatycznych, które znacznie utrudniają, a w wielu przypadkach **uniemożliwiają lekarzom wystawienie recepty na lek recepturowy** („lek robiony”).

Niektóre systemy informatyczne, z których korzystają lekarze sprawiają następujące problemy:

- Nie ma możliwości **dodania leku gotowego** do składu recepty (**przez to brak możliwości między innymi przepisania dawek pediatrycznych!**), a co za tym idzie, nie ma również możliwości **dodania leku gotowego z załącznika do Rozporządzenia** Ministra Zdrowia z 6 listopada 2012r. – do składu recepty.
- Brak funkcji **aa, ad i aa ad** (czyli **lekarz musi dokładnie obliczyć do drugiego miejsca po przecinku, ile ma być w składzie** np. wazeliny, lanoliny i wody odejmując inne składniki – strata czasu i możliwość pomyłki ogromna).
- niektóre systemy wymuszają **alfabetyczną kolejność** składników w receptcie (np. euceryna na początku, woda na końcu). Składniki na receptcie powinny być uporządkowane od najmniejszych dawek do największych.
- niektóre systemy nie dają **możliwości zapamiętania utworzonego składu recepty** (za każdym razem lekarz musi wpisywać wszystko od nowa).
- brak możliwości zaznaczenia świadomego wyboru dawki leku wyższej od maksymalnej (tradycyjnie zaznaczano jako **wykrzyknik** wraz z pieczętką i parafką lekarza). Są sytuacje, w których lekarz opierając się na doświadczeniach terapeutycznych i wiedzy medycznej podejmuje takie decyzje.

IZBA GOSPODARCZA "FARMACJA POLSKA"

Stowarzyszenie Producentów, Hurtowników i Importerów Leków

01-541 Warszawa, ul. Czarnieckiego 57, tel./fax: 22 839 77 37, 839 99 10, e-mail: info@farmacja-polska.org.pl

www.farmacja-polska.org.pl

Oprócz tego **bazy surowców farmaceutycznych zaciągane przez systemy informatyczne do e-recept posiadają następujące wady:**

- Substancje do receptury są wyłącznie w języku polskim. **Brak nazw łacińskich** (czyli nie można wpisać *Zinci oxidi* tylko trzeba szukać: może cynku tlenek, może tlenek cynku). Zgodnie z prawem, **lekarz powinien mieć możliwość zapisania składu recepty na lek robiony w języku łacińskim.**
- **Brak synonimów** (np. jest benzokaina ale nie ma anestetyny)
- **Brak wyszukiwarki nazw** (wielu lekarzy używa tradycyjnych nazw, które nie są dostępne w bazie). Do tej pory w „systemie papierowym” nie było z tym problemu, gdyż farmaceuta znał synonimy i wiedział, jakiej substancji użyć. Obecne rozwiązania informatyczne nie dopuszczają tych nazw, mimo, że są one poprawne i obowiązujące.
- Bazy zawierają **wszystkie zarejestrowane** produkty, niezależnie od tego czy są dostępne na rynku, czy też nigdy nie były dostępne. Wprowadza to w błąd i wprowadza zamieszanie.

Podsumowując:

brak możliwości wystawienia recepty uniemożliwia lekarzowi wybór odpowiedniej terapii, a wystawienie jej w sposób nieprawidłowy stwarza niebezpieczeństwo pomyłek, co zagraża zdrowiu i bezpieczeństwu pacjentów.

W związku z powyższym, zwracamy się do Pana Ministra z prośbą o interwencję, która, w naszej ocenie, powinna doprowadzić do **obligatoryjnego zobowiązania dostawców oprogramowania do e-recept oraz administratorów baz leków – do usunięcia powyższych wad.**

Z uwagi na powyższą sytuację, prosimy o umożliwienie lekarzom – przynajmniej przez jakiś czas – pozostania przy tradycyjnej formie recepty „papierowej” w przypadku leków recepturowych.

Jednocześnie deklarujemy wszelką pomoc przy tworzeniu aktualnej listy substancji recepturowych, listy synonimów czy w innych kwestiach w celu usprawnienia systemu przepisywania e-recept na leki recepturowe.

Mając na uwadze terminy, będziemy zobowiązani za potraktowanie naszej prośby jako niezwykle pilnej.

Z poważaniem,

Irena Rej 

Prezes Zarządu Izby Gospodarczej

„FARMACJA POLSKA”