

statim



Krajská zdravotní, a. s. – nemocnice Ústeckého kraje

Děčín | Ústí nad Labem | Teplice | Most | Chomutov



ISSN 1803-1072

číslo 1/2020



Nemocniční lékárna



odborná příloha časopisu Infolisty
téma: Quo vadis farmacie

číslo 1 / 2020

Vydala:

Krajská zdravotní, a. s.
Ústí nad Labem
IČ: 25488627
Příloha časopisu INFOLISTY
vychází v nákladu 6 000 ks.
Neprodejné

Evidenční číslo MK ČR E 15118
ISSN 1803-1072
Adresa redakce:
Sociální péče 3316/12 A
401 13 Ústí nad Labem

Kontakty:

tel.: 477 111 111
fax: 472 774 286
e-mail: infolisty@kzcr.eu

Redakční rada:**Předseda:**

Ing. Petr Fiala

Redaktor:

Martin Klimeš

Členové:

Ing. Eva Urbanová
Mgr. Ivo Chrástský
Petr Sochůrek
Mgr. Anna-Marie Malá
Mgr. Markéta Svobodová
Mgr. Kateřina Vágnerová
Mgr. Šárka Gregušová
Mgr. Danuše Tomášková
Ing. Mgr. Bc. Vlasta Kašparová
Odborná supervize:
MUDr. Aleš Chodacki
MUDr. Josef Liehne

Sazba a grafická úprava:

Středisko komunikace KZ, a. s.

Design a zajištění tisku:

Jasnet, spol. s r.o. (www.jasnet.cz)
Moskevská 1365/3
400 01 Ústí nad Labem

Fotografie:

Není-li uvedeno jinak, jsou fotografie
použity z archivů jednotlivých
nemocnic KZ, a. s.
Za obsahovou správnost příspěvků
plně odpovídají uvedení autoři.
Děkujeme všem, kteří se podíleli
na přípravě tohoto vydání.

ÚVOD

Jsou to již téměř tři roky, co jsme se na stránkách Infolistů mohli společně podívat do zákulisí lékárny, kdy jsme vám odhalili činnosti, které jsou ukryté před zraky veřejnosti za zdí nemocniční lékárny. Představili jsme si klíčové provozy lékárny v Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem a seznámili jsme se s komplexem jejích činností. V mezičase došlo k poměrně značnému množství změn, a to jak obecně v lékárenství, tak i na úrovni Nemocničních lékáren Krajské zdravotní. A protože i rok 2020 bude plný novinek, rozhodli jsme se vám na následujících řádcích alespoň ve zkratce shrnout a objasnit, „kam kráčí dneš-



Nemocniční lékárna v areálu V Podhájí

ní farmacie“. Než se ale ponoříme do víru paragrafů a elektronických modalit, dovolte mi představit vám naše Nemocniční lékárny Krajské zdravotní a celý Odbor nemocničních lékáren a zdravotnického zásobování.

Nemocniční lékárna**Nemocnice Most, o. z.**

Umístění: Poliklinika, budova A

Vedoucí lékárny – Mgr. Věra Buriánová

Tel.: +420 478 033 417

E-mail: vera.burianova@kzcr.eu

Vedoucí farmaceutický asistent – Jana Janíková, DiS.

Tel.: +420 478 032 555

E-mail: jana.janikova@kzcr.eu

Výdej na recepty, poukazy a volný prodej

Tel.: +420 478 032 540

Provozní doba: Po–Pá 7.30 – 17.00 h**Nemocniční lékárna****Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.**

Umístění: budova L

Vedoucí lékárník – Mgr. Olga Mučicová

E-mail: lekarnaULN@kzcr.eu

Výdej na recepty, volný prodej

Tel.: +420 477 112 147

Prodejna zdravotnických potřeb

Tel.: +420 477 112 151

Tel.: +420 477 112 173

**Provozní doba lékárny a prodejny
zdravotnických potřeb:****Po–Pá 7.30 – 16.00 h****Nemocniční lékárna****V Podhájí**

Lékárna v areálu centra komplexní onkologické péče

Adresa: V Podhájí 500/23, Ústí nad Labem

Vedoucí lékárník – PharmDr. Jiří Kokšal

Tel.: +420 477 112 135

Provozní doba: Po–Pá 7.30 – 15.30 h

ODBOR NEMOCNIČNÍCH LÉKÁREN A ZDRAVOTNICKÉHO ZÁSOBOVÁNÍ

Odbor nemocničních lékáren a zdravotnického zásobování Krajské zdravotní, a. s., zajišťuje v rámci Krajské zdravotní, a. s., kompletní lékárenskou péči zejména v návaznosti na poskytovanou zdravotní péči na jednotlivých klinických odděleních a ambulancích. Jedná se nejen o zajištění výdeje léčivých přípravků a zdravotnických prostředků pro pacienty ve veřejných částech lékáren v každé z našich nemocnic, ale zejména o provoz nemocničních oddělení jednotlivých lékáren. Kromě výdeje hromadně vyráběných léčivých přípravků a zdravotnických prostředků na oddělení lůžkové péče poskytujeme i kompletní individuální přípravu nesterilních i sterilních léčivých přípravků, účast na klinických hodnoceních léčivých přípravků, která v rámci nemocnic probíhají, nebo zajištění služeb klinických farmaceutů.

Krajská zdravotní provozuje celkem 6 lékáren, v každém odštěpném zá-

vodě po jedné, vyjma Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, kde se nám za podpory vedení společnosti podařilo v roce 2017 vybudovat další, zcela novou lékárnu v areálu V Podhájí. Místní onkologičtí pacienti tak mají k dispozici špičkově vybavenou lékárnu s vysokou dostupností cytostatik, opiátů a dalších speciálních léčivých přípravků.

V souvislosti s výstavbou lékárny V Podhájí byl proveden redesign prostředí nemocniční lékárny tak, aby vzhled i funkčnost odpovídaly dnešním nárokům a tento design máme v plánu uplatnit ve všech našich veřejných částech lékáren. Zajímavostí je, že logo **Nemocniční lékárna** má Krajská zdravotní, a. s., zaregistrováno u Úřadu pro průmyslové vlastnictví ČR pod číslem zápisu 355682, název je tedy patentovaný, a to jak textová část, tak i jeho grafická podoba.

Prvním pracovištěm, které prošlo ta-

kovouto rekonstrukcí, byla lékárna Nemocnice Most, o. z., kde díky rekonstrukci a přesunem veřejné části lékárny do prvního patra došlo ke zkapacitnění prostor a rozšíření poskytovaných služeb. Dále je plánována pro tento rok rekonstrukce lékárny Nemocnice Děčín, o. z.

Samozřejmostí je vybavení lékáren moderní výpočetní technikou a kvalitními čtecími zařízeními nejen pro využívání moderních forem eReceptu.

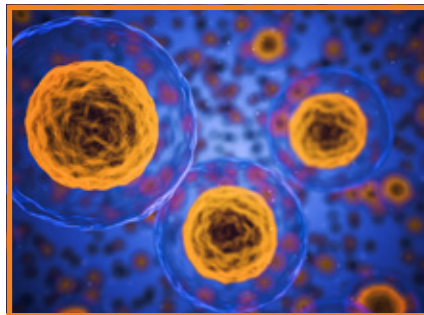
V letošním roce máme v plánu vybavit všechny naše provozovny novými platebními terminály, které opět posunou komfort zákazníků.

Naším cílem je optimalizovat a automatizovat proces výdeje léčivých přípravků tak, aby zbývalo maximum času na komunikaci a edukaci pacientů a ti aby současně nemuseli trávit čekáním v lékárně více času, než je nezbytně nutné.

KLINICKÁ FARMACIE V KRAJSKÉ ZDRAVOTNÍ, a. s.

V roce 2017 bylo v Krajské zdravotní, a. s., oficiálně založeno oddělení klinické farmacie a tento relativně nový obor se začal postupně rozvíjet.

Konzultační činnost, kterou poskytuje klinický farmaceut, jde nad rámec poradenských služeb poskytovaných praktickým lékárníkem v lékárně. Když to hodně zjednodušíme, úkolem klinického farmaceuta je ve spolupráci s lékařem vybrat pro pacienta správný lék pro správnou situaci. Spolupracuje s lékaři oddělení, na kterém je pacient hospitalizován, medikaci sleduje od příjmu pacienta po jeho propuštění. Lékař hledá příčinu pacientových obtíží, klinický farmaceut se zaměřuje na optimální sestavu léčiv, která pacient k řešení svých obtíží potřebuje. Sleduje, zda se léčiva navzájem „neperou“ (tzv. interakce léčiv) a pokud ano, navrhuje taková opatření, která „bitvám“ mezi jednotlivými léky brání. Někdy mohou pacientovy obtíže souviset s užíváním léčiv, mohou být projevem jejich nežádoucího účinku – například v situacích, kdy pacientovi nefungují játra nebo ledviny optimálně a léčivo se tak v těle může hromadit. Tyto potíže je potřeba včas rozeznat a upravit dávku léčiva, která



Buňky v lidském těle. Ilustrační obrázek

s nežádoucími projevy může souviset, či jej nahradit léčivem s vhodnějšími vlastnostmi. Z uvedeného vyplývá, že klinický farmaceut spolupracuje s lékařem u lůžka pacienta. S některými odděleními je spolupráce intenzivnější, některá oddělení si klinického farmaceuta přizvou ke spolupráci, pokud vnímají pacientovu medikaci jako rizikovou a chtějí riziko potvrdit nebo vyvrátit.

Aby se absolvent farmaceutické fakulty stal klinickým farmaceutem, musí získat specializovanou způsobilost v oboru klinická farmacie. Pak může samostatně spolupracovat s lékaři a sestrami na oddělení, kterému poskytuje buď komplexní péči – proaktivní screeningové hodnocení

farmakoterapie pacientů s kontrolou medikace od příjmu, v průběhu hospitalizace i před propuštěním pacienta do péče ambulantních specialistů a praktických lékařů – nebo péči výběrovou, jejímž cílem je podchytení nejrizikovějších hospitalizovaných pacientů na základě definovaných rizikových faktorů (např. polypragmatie, léčivo s interakčním potenciálem, léčivo s úzkým terapeutickým oknem).

K 31. prosinci 2019 na oddělení klinické farmacie pracuje nebo se k práci na oddělení v brzké budoucnosti připojí celkem šest farmaceutů. Oddělení zajišťuje dostupnost klinickofarmaceutické péče pro odštěpné závody KZ, a. s. – Masarykova nemocnice Ústí nad Labem (užší spolupráce s oddělením gastroenterologie, neurologie, mobilním hospicem, spolupráce s konziliárním týmem paliativní péče, oddělením následné péče Ryjice), Nemocnice Teplice (užší spolupráce s oddělením neurologie, interny), Nemocnice Most (spolupráce s oddělením následné péče Zahraňany, spolupráce s interním oddělením), Nemocnice Chomutov (konzultační služba pro oddělení ARO), Nemocnice Děčín (spolupráce s antibiotickým týmem).

VÝZNAMNÉ LEGISLATIVNÍ ZMĚNY V POSKYTOVÁNÍ LÉKÁRENSKÉ PÉČE

Legislativní změny přichází poslední roky stále častěji, a to nejen v oboru

lékárenství, ale dotýkají se většinou celého zdravotnictví. Více či méně

odrážejí vývoj společnosti jako takové. A jistě mi dáte za pravdu, že už

Nemocniční lékárna

Nemocnice Teplice, o. z.

Umístění: budova C, vchod z ulice U nemocnice

Vedoucí lékárny – Mgr. Eva Vaňková

Tel.: +420 417 519 678

E-mail: eva.vankova@kzcr.eu

Vedoucí farmaceutický asistent – Miroslava Limberská

Tel.: +420 417 519 677

Email: miroslava.limberska@kzcr.eu

Výdej na recepty, poukazy a volný prodej

Tel.: +420 417 519 679

Provozní doba: Po–Pá 7.30 – 17.00 h



Nemocniční lékárna

Nemocnice Děčín, o. z.

Umístění: budova C, suterén

Tel.: +420 412 705 440

E-mail: lekarna.DC@kzcr.eu

Vedoucí lékárny, zmocněna

zastupováním: Mgr. Monika Brožovská

Tel.: +420 412 705 207

E-mail: monika.brozovska@kzcr.eu

Výdej na recepty, poukazy a volný prodej

Provozní doba: Po–Pá 7.00 – 15.30 h



dávno nežijeme jen v trojrozměrném prostoru, který je limitován přírodními živly – zemí, vodou a vzduchem. Část našeho života se přesunula do imaginárního světa datových sítí, serverů, mobilních aplikací či centrálních úložišť všeho možného, do světa, kam lze vstoupit jen pomocí sofistikovaných elektronických zařízení. Elektronizace se stala nedílnou součástí našeho bytí a ani zdravotnictví nemohlo uniknout napojení do „sítí“.

Pokud shrneme vývoj v této oblasti za poslední tři roky nazpátek, první změnou, vzhledem k tomu, že lékárna je obchod, byla implementace povinnosti související s elektronickou evi-

dencí tržeb. Téměř současně na nás jako veřejného zadavatele dopadla povinnost zveřejňování v registru smluv. Možná vás překvapí, proč lékárna řeší zveřejňování smluv, ale tady je třeba doplnit, že každá objednávka, která je odeslána dodavateli a dodavatelem následně potvrzená, se v tu chvíli stává smlouvou a pro smlouvy s hodnotou vyšší, než je stanovena zákonem, platí povinnost zveřejnění v registru smluv. Ve spolupráci s oddělením IT se nám podařilo nastavit naše počítačové softwary tak, aby odesílání probíhalo automaticky.

Velmi záhy pak přišla další novinka – elektronický recept. Dnes je

elektronická preskripce běžnou praxí a změny, které vzešly v platnost od 1. ledna 2020 už jen systém upravují a doladují. Vzhledem k množství těchto změn se jim budeme věnovat v samostatné kapitole níže. Další samostatnou kapitolu si pak zaslouží tzv. protipadělková směrnice, která přinesla pro lékárny ze všech nových legislativních povinností největší administrativní zátěž.

Všechny výše uvedené změny jsou pro konečného adresáta léčivých přípravků fakticky neviditelné, ale ve skutečném provozu se lze bavit o nárůstu agendy na více než dvojnásobek původního stavu.

ZMĚNY V PŘEDEPISOVÁNÍ LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ A DIGITALIZACE RECEPTŮ

Dne 10. prosince 2019 byla ve Sbírce zákonů zveřejněna vyhláška č. 329/2019 Sb., o předepisování léčivých přípravků při poskytování zdravotních služeb, jejíž účinnost byla stanovena na 1. leden 2020 s výjimkou ustanovení § 11 (týká se ověřeného výstupu ze systému eRecept), které nabývá účinnosti dnem 1. dubna 2020.

V praktické rovině na základě nové vyhlášky platí dle § 5 odst. 6 výše uvedeného zákona možnost předepisování pouze jedné položky na elektronickém receptu. Centrální úložiště elektronických receptů od tohoto data neumožní vystavit elektronický recept, který by obsahoval dvě položky.

Nová úprava stanoví, že elektronický recept může být i nadále vystaven jako opakovací, ale oproti stávajícímu stavu již není možné takto vystavit listinný recept.

Další změnou je, že na recept v listinné podobě lze do 31. května 2020 předepsat nejvýše 2 druhy léčivého přípravku a od 1. června 2020 lze předepsat pouze 1 druh léčivého přípravku.

U elektronických receptů bude nově uvedeno telefonní číslo pacienta, popřípadě místo jeho skutečného pobytu. Tyto údaje mají zejména usnadnit dosažení pacienta v případě stahování léčiv závadné jakosti, příp. při jejich záměně apod.

Další změnou je nová informační

povinnost v situaci, pakliže dojde ke změně již vystaveného elektronického receptu. Lékař může změnit podstatné náležitosti každého receptu. Je-li však zpravidla ke změně dochází až poté, kdy pacient již není v dosahu lékaře, a pacient tak může očekávat, že mu v lékárně bude vydán původně předepsaný léčivý přípravek nebo jiná varianta či s jinými pokyny, je potřeba, aby lékař do poznámky k elektronickému receptu dopsal informaci, že provedl změnu a v čem spočívá.

I nadále platí, že identifikátor elektronického receptu musí být předáván bezplatně, ale způsob předání si volí sám pacient. Pacient si tedy může vybrat mezi vytisknutím průvodky, zasláním identifikátoru prostřednictvím

Nemocniční lékárna**Nemocnice Chomutov, o. z.**

Umístění: budova vedle VZP, vchod z Edisonovy ulice, 1. podlaží

Odborný zástupce – PharmDr. Zuzana Košťurová

Tel.: +420 474 447 248

E-mail: zuzana.kosturova@kzcr.eu

Zástupce – PharmDr. Lenka Bělíková

Tel.: +420 474 447 248

Výdej na recepty, volný prodej**Provozní doba: Po–Pá 7:30 – 18:00 h****Výdejna zdravotnických potřeb**

Umístění: Poliklinika přízemí

tel.: +420 474 447 832

Provozní doba: Po, Út, Čt 7.30 – 15.30 h**St 7.30 – 17.00, Pá 7.30 – 14.00 h**

SMS nebo e-mailu, popř. zcela bez zaslání identifikátoru, pokud pacient používá aplikaci eRecept.

Stále ovšem platí, že je pouze na rozhodnutí lékaře a je jeho odpovědností, zda předepíše léčivý přípravek, a zda jej předepíše i v situaci, kdy pacient nepřišel k lékaři osobně. Pacient si nemůže vynutit předepsání léčivého přípravku na dálku.

Další společnou změnou pro elektronické i listinné recepty je dle vyhlášky č. 329/2019 Sb. sjednocení doby platnosti receptu. Jednotně nyní bude 14 dní, nestanoví-li lékař jinak, nejdéle však 1 rok. Tím byla zrušena odlišná

doba platnosti receptu u různých typů předepisovaných léčivých přípravků. Délka platnosti u všech typů receptů se bude počítat od následujícího dne po dni vystavení receptu. Odlišná úprava platnosti stále zůstává pro recept předepsaný v rámci poskytnuté neodkladné péče a recept vystavený lékařskou pohotovostní službou, který platí do konce prvního dne následujícího po dni jeho vystavení.

Za zvláštní připomínku stojí nová povinnost digitalizace papírových receptů v lékárně. Prakticky se jedná o převedení listinného receptu na elektronický recept, který je s vlast-

ním identifikátorem odesílán na úložiště SÚKL a obsahuje kompletní informace o výdeji léků v centrálním úložišti a následně i v lékovém záznamu pacienta.

Vzhledem k množství vyplňovaných informací (veškeré údaje o pacientovi z hlavičky receptu, seznam léků, jejich dávkování, informace o předepisujícím lékaři, jeho tel. číslo a adresa) se jedná o velmi časově náročnou činnost. Je proto na místě apelovat na předepisující lékaře, aby možnost vydání receptu v listinné podobě využívali skutečně jen v oprávněných případech.

ník povinen při výdeji ověřit, zda se nejedná o falzifikát. Platí tedy, že není možné vydat léčivý přípravek za situace, kdy se nepodařilo jeho konkrétní balení ztotožnit v příslušné národní databázi (v ČR provozována Národní organizací pro ověřování léčiv). V praxi to pro pacienta může znamenat zdržení při výdeji, kterému není možné ani přes veškerou snahu lékárníků zabránit. Pro ilustraci přikládáme fotografii balení opatřeného 2D kódem, resp. nejen 2D kódem.



2D kód v pravém horním rohu

PROTIPADĚLKOVÁ SMĚRNICE

Horké téma loňského roku v podobě zavádění legislativy vycházející z tzv. evropské protipadělkové směrnice (2011/62/EU Falsified Medicine Directive – FMD) se opět v roce letošním hlásí o slovo, a to v souvislosti s avizovaným skončením bezsankčního období pro tzv. koncové uživatele (tj. i nemocniční lékárny). Samotný systém FMD je založen na mechanismu, kdy každé jednotlivé balení léčivého přípravku je opatřeno svým originálním 2D kódem, který je lékárn-

PŘEDEPISOVÁNÍ, ÚHRADA A ZPRACOVÁNÍ KONOPÍ PRO LÉČEBNÉ POUŽITÍ

Další změny platné od 1. ledna 2020 se týkají konopí pro léčebné použití, které je možné předepsat pouze na elektronický recept. V informačním systému je kontrolován maximální limit vydaného konopí pro léčebné použití na konkrétního pacienta za 30 dnů na 180 g. Lékař může pacientovi předepsat konopí pro léčebné použití, pokud pro toto splňuje podmínky. Samotný lékař musí disponovat jednou z vyjmenovaných specializací, pro které je povoleno předepisování konopí, současně musí mít pacient diagnózu, která ho opravňuje k tomu, aby konopí pro léčebné použití užíval.

Klíčovou součástí novelizovaného zákona o léčivech je i nové ustanovení (§ 32b), které zavádí nárok pacienta na částečnou úhradu individuálně připravovaného léčivého přípravku (IPLP) s obsahem konopí pro léčebné použití. Je zaveden základní nárok pacienta na úhradu 90 % ceny pro konečného spotřebitele z 30 g konopí pro léčebné použití a možnost zvýšené úhrady na základě schválení revizním lékařem.

Uplatnit nárok na úhradu 90 % ceny z předepsaného množství konopí pro

léčebné použití může pacient až na základě výdeje na elektronické recepty, které byly předepsány po 1. lednu 2020. Není tedy možné uplatňovat nárok na úhradu konopí pro léčebné použití při výdeji na elektronické recepty vystavené do 31. prosince 2019.

V lékárně při výdeji konopí pro léčebné použití má lékárník k dispozici informaci, zda je možné předepsané množství konopí pro léčebné použití vydat jako částečně hrazené z veřejného zdravotního pojištění. V takovém případě tento „hrazený“ výdej zapíše a pacientovi se načte do jeho limitu. Pokud pacient již limit 30 g za posledních 30 dní vyčerpal, bude možné vydat další množství až do maximální výše 180 g, ale takový výdej již bude pacient hradit jako dosud.

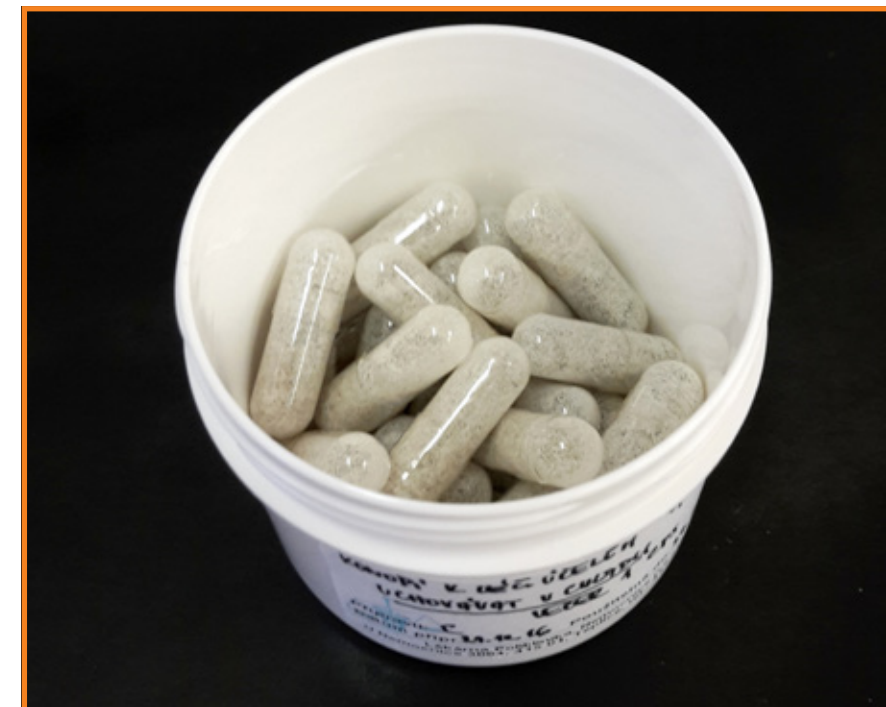
Při vlastním zpracování konopí v lékárně vychází lékárník z cesty podání, která je určena pro daného pacienta. Konopí lze pacientovi podávat perorálně ve formě kapslí nebo inhalačně pomocí vaporizéru.

Nejčastější variantou je perorální užití. V tomto případě jsou pacientovi vydány kapsle. Zpracování tohoto individuálně připravovaného léčivého

přípravku je procesně i časově náročnější z důvodu nutnosti tepelného zpracování rostlinné drogy, při kterém dochází k dekarboxylaci prekurzorů THCA a CBDA obsažených v nezpracované rostlině za účelem jejich aktivace na THC a CBD (vlastní účinné látky schopné interagovat s endokanabinoidním systémem pacienta).

Decarboxylace probíhá 30 minut při $T=120\text{ }^{\circ}\text{C}$. Po vychladnutí se konopí rozmělní, smíchá s plnivem a přeplní do želatinových tobolek. Připravené kapsle se uchovávají nejlépe v chladu ($2-8\text{ }^{\circ}\text{C}$) a jejich expirace je 1 měsíc. Tato doba použití koresponduje i s časovým intervalem, na který může lékař pacienta konopím vybavit (1 měsíc, podle vyhl. 236/2015 Sb., o stanovení podmínek pro předepisování, přípravu, distribuci, výdej a používání IPLP s obsahem konopí pro léčebné užití).

Druhým způsobem užití je inhalace pomocí vaporizéru. V tomto případě lékárník pouze naváží předepsané množství rostlinné drogy. U této léčivé formy dochází k vlastní dekarboxylaci, a tedy i aktivaci účinných složek až při jejich užití pacientem (zahřívání



Kapsle s konopím pro léčebné účely



Rozmělněné konopí



Konopí k léčebným účelům

rostlinné drogy v průběhu aplikace léčebného konopí vaporizací). Pacient dostane kelímek s naváženým konopím, jehož expirace jsou 3 měsíce, doporučené uchovávání je též nejlépe v chladu (2–8 °C).

Každý pacient, kterému bylo konopí předepsáno, odchází z lékáren KZ navíc vybaven brožurou o správném užívání konopí. Ta je též ke stažení na stránkách SAKLu (Státní agentura pro konopí pro léčebné použití, www.sakl.cz).

V průběhu roku 2020 došlo a dále bude docházet k mnoha novelám právních předpisů souvisejících se zacházením s konopím pro léčebné použití (KLP) jako zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách nebo vyhlášky č. 236/2015 Sb., o stanovení podmínek pro předepisování, přípravu, distribuci, výdej a používání IPLP s obsahem konopí pro léčebné užití.



Výdej léků ve veřejné části lékárny v Nemocnici Chomutov, o. z.

Změny se dotknou jak předepisujících lékařů, se kterými lékárníci KZ úzce

spolupracují, tak lékárníků při zpracování a vydávání konopí v lékárně.

ZMĚNY V ÚHRADÁCH ZDRAVOTNICKÝCH PROSTŘEDKŮ

Hlavní změna v oblasti úhrad zdravotnických prostředků se odehrála 1. prosince 2019. Od tohoto data jsou sériově vyráběné zdravotnické pro-

středky hrazeny podle nových pravidel a v nové výši. Začal platit nový číselník s výši a podmínkami úhrad a s novými SÚKL kódy, a to i pro dnes již hrazené

zdravotnické prostředky. Pro lékaře to znamená, že od 1. prosince 2019 je možné předepisovat pouze nové SÚKL kódy. Pacienti budou mít plně hrazeno širší spektrum zdravotnických prostředků. V některých skupinách poklesne spoluúčast pojištěnců, v některých případech se nově zavádí.



Hlavní farmaceutka Krajské zdravotní, a. s., Mgr. Olga Mučicová

ZÁVĚR

Co říci na závěr? Snad jen to, že i přes všechny změny a i přes všechny novinky v podobě elektronizace a napojení na různá úložiště jsme a stále budeme především lékárnami, kam si můžete přijít pro své léky, kde se můžete poradit se svým lékárníkem, kde pořád ucítíte tajemnou vůni směsí bylinek a éterických olejů...

Redakce děkuje hlavní farmaceutce Krajské zdravotní, a. s., Mgr. Olze Mučicové a jejímu týmu za spolupráci při vzniku této odborné přílohy.