

Kraków, dnia 26 maja 2017 r.

Pan  
**Prof. dr hab. Edmund Grześkowiak**  
Konsultant Krajowy w dziedzinie  
Farmacji Szpitalnej

*Szanowny Panie Profesorze,*

Najwyższa Izba Kontroli przeprowadziła kontrolę w następujących szpitalach: dwa szpitale kliniczne w Poznaniu, SP ZOZ w Międzychodzie oraz Szpital Powiatowy w Chodzieży. Tytuł kontroli: „Funkcjonowanie aptek szpitalnych i działów farmacji szpitalnej w podmiotach leczniczych województwa wielkopolskiego”. Dnia 22 grudnia 2016 roku na stronie internetowej NIK zostały opublikowane wystąpienia pokontrolne oraz komunikat pod tytułem „NIK o aptekach szpitalnych”. W treści komunikatu znajduje się zdanie: *„Zaniedbania były na tyle poważne, że mogły stanowić zagrożenie dla zdrowia a nawet życia pacjentów.”* Uważamy, że jest to nieuprawnione i niewłaściwe zdanie ponieważ stwierdzone uchybienia w żadnym stopniu nie stanowiły zagrożenia dla bezpieczeństwa pacjentów.

W kontrolowanych jednostkach stwierdzono między innymi następujące nieprawidłowości:

- 1) sprawowany nadzór nad apteczkami oddziałowymi nie był w pełni skuteczny: w apteczkach oddziałowych znajdowały się w dniu oględzin inne serie leków od serii leków ujętych w systemie ewidencyjnym;
- 2) dokumentacja dotycząca próbek produktów leczniczych dostarczonych do szpitala była niekompletna;
- 3) dokumentacja leków przekazanych do utylizacji była niekompletna;
- 4) brak szaf ekspedycyjnych zamykanych do wysokości co najmniej 60 cm od podłogi;
- 5) w magazynach apteki opakowania zbiorcze leków znajdowały się na europaletach zamiast na łatwo zmywalnych podestach.


Odnośnie punktu nr 5 należy stwierdzić, że zgodnie z wymogami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej płyny infuzyjne w hurtowniach mogą być przechowywane na europaletach. W związku z tym w aptekach szpitalnych może być tak samo ponieważ rocznie w szpitalu zużywane są dziesiątki ton płynów infuzyjnych.

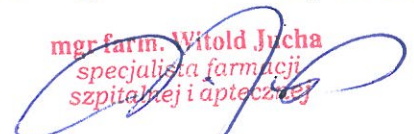
Uważamy, że podstawowy wniosek jaki należy wyciągnąć z wystąpień pokontrolnych NIK jest następujący: **konieczna jest nowelizacja Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 2002 roku w sprawie szczegółowych wymogów, jakim powinien odpowiadać lokal apteki z wyraźnym rozróżnieniem wymogów jakim powinien odpowiadać lokal apteki ogólnodostępnej oraz lokal apteki szpitalnej.** Należy podkreślić, że w aktualnym stanie faktycznym istniejącym w aptekach ogólnodostępnych i w aptekach szpitalnych, rozporządzenie sprzed piętnastu lat jest niefunkcjonalne i dlatego należy wprowadzić nowe przepisy. W związku z tym bardzo

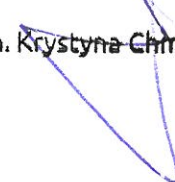
potrzebne i zasadne byłoby podjęcie następujących działań: opracowanie założeń do projektu nowego rozporządzenia oraz przekazanie ich do specjalistycznej kancelarii prawnej w dziedzinie legislacji, celem opracowania profesjonalnego projektu nowego rozporządzenia, który następnie zostałby przekazany Ministrowi Zdrowia.

Z poważaniem,

**WICEPREZES**  
**Okręgowej Rady Aptekarskiej**  
**w Krakowie**  
  
**mgr farm. Elżbieta Rząsa-Duran**

**Przewodniczący Komisji**  
**ds. Aptek Szpitalnych OIA w Krakowie**  
  
**mgr farm. Walenty Zajdel**

*Przas. Sekcji Apokk*  
*Szp. Kodyce PTF 0/Kraków*  
**mgr farm. Witold Jucha**  
**specjalista farmacji**  
**szpitalnej i aptecznej**  


*mgr farm. Krystyna Chmał*  
**KONSULTANT WOJEWÓDZKI**  
**w dziedzinie FARMACJI SZPITALNEJ**  
**woj. Małopolskiego**  
**dr n. farm. Krystyna Chmał - Jagielto**  


Do wiadomości:

Pan mgr farm. Zbigniew Niewójt – p.o. Głównego Inspektora Farmaceutycznego  
Pani mgr farm. Elżbieta Piotrowska-Rutkowska – Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej  
Pani mgr farm. Ewa Steckiewicz-Bartnicka – Koordynator Komisji ds. farmacji szpitalnej