



Naczelna Izba Aptekarska
L.dz. P-359/2017

Warszawa, dnia 25 lipca 2017 r.

Pan Krzysztof KWIATKOWSKI
Prezes Najwyższej Izby Kontroli
ul. Filtrowa 57
00-950 Warszawa

Krzysztofowi Panu Prezesa

W związku z prowadzonymi przez Najwyższą Izbę Kontroli kontrolami dotyczącymi „Funkcjonowania aptek szpitalnych i działów farmacji szpitalnej” (woj. dolnośląskie, lubelskie, małopolskie, mazowieckie, podlaskie i wielkopolskie), uprzejmie proszę Pana Prezesa o dodatkowe wyodrębnienie w ramach prowadzonych ocen trzech wiodących zagadnień odnoszących się do:

- 1) oceny pracy kierownika apteki oraz wpływu jego działania na funkcjonowanie kontrolowanej apteki szpitalnej lub działu farmacji szpitalnej;
- 2) oceny pracy ordynatora oddziału oraz pielęgniarce oddziałowej oraz wpływu ich działań na funkcjonowanie kontrolowanej apteki lub działu;
- 3) oceny pracy dyrektora oraz wpływu jego działania na funkcjonowanie kontrolowanej apteki lub działu.

Biorąc pod uwagę, że celem głównym przeprowadzanych kontroli jest odpowiedź na pytanie „czy podmioty lecznicze zapewniły właściwą realizację zadań aptek szpitalnych lub działów farmacji szpitalnej oraz czy w podmiocie leczniczym prowadzona jest racjonalna gospodarka lekowa”, wprowadzenie dodatkowych, wskazanych powyżej kryteriów oceny, pozwoli nie tylko na zdiagnozowanie podstawowego problemu, ale pozwoli również na odpowiedź, która z osób zarządzających w sposób bezpośredni lub pośredni daną komórką organizacyjną, oraz w jakim zakresie ma wpływ na takie, a nie inne funkcjonowanie apteki lub działu farmacji szpitalnej, działających w ramach danego podmiotu leczniczego.

Brak dodatkowego podsumowania pracy poszczególnych podmiotów decyzyjnych ma wpływ na często niesprawiedliwą i nieuzasadnioną ocenę personelu medycznego, w szczególności osób zatrudnionych w aptece lub dziale farmacji szpitalnej, w tym kierownika apteki szpitalnej lub działu.

Kierownicy aptek szpitalnych oczekują, że prowadzone przez NIK kontrole pomogą decydentom zrozumieć bardzo ważną rolę farmaceuty oraz apteki szpitalnej w bezpiecznym i skutecznym procesie leczenia pacjenta, a ponadto pomogą wypracować propozycje nowych przepisów w obowiązujących aktach prawnych celem usprawnienia pracy tych komórek organizacyjnych oraz zwiększenia bezpieczeństwa pacjenta.

Opublikowane wystąpienia pokontrolne dotyczące podmiotów leczniczych województwa wielkopolskiego, informując o zaniedbaniach, określanym jako poważne, mogące zagrażać zdrowiu i życiu pacjenta, bez szczegółowego wskazania wpływu poszczególnych osób na zasady oraz sposób zarządzania apteką na terenie podmiotu leczniczego, ogranicza korzyści, jakie mogłyby być osiągnięte w związku z prowadzoną kontrolą.

Wzrostamem
Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej
Elżbieta Piotrowska-Rutkowska
Elżbieta Piotrowska-Rutkowska



WICEPREZES
NAJWYŻSZEJ IZBY KONTROLI
WOJCIECH KUTYŁA

2017-08-31
Wzrost dnia
L. Cz. ko/1177/2017
Podpis

BOE-BOS.0511.1892.2017.GO

Warszawa, dnia 25 sierpnia 2017 r.

Pani
Elżbieta Piotrowska-Rutkowska
Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej

Szanowna Pani Prezes

Odpowiadając na wniosek z dnia 25 lipca 2017 r., w którym zwraca się Pani z prośbą o dodatkowe wyodrębnienie, w ramach kontroli P/17/093 *Funkcjonowanie aptek szpitalnych i działów farmacji szpitalnej*, ocen dotyczących realizacji zadań przez kierownika apteki szpitalnej, ordynatora oddziału i pielęgniarkę oddziałowej, a także dyrektora podmiotu leczniczego oraz wpływu każdej z tych osób na funkcjonowanie kontrolowanej apteki lub działu, uprzejmie informuję, co następuje:

Zakres przedmiotowy interesującej Panią kontroli planowej P/17/093, określony Programem kontroli, obejmuje trzy obszary przewidziane do zbadania:

- sposób organizacji pracy apteki szpitalnej lub działu farmacji szpitalnej oraz realizację zadań związanych z prowadzeniem apteki szpitalnej lub działu farmacji szpitalnej,
- zapewnienie bezpieczeństwa pacjentów w zakresie farmakoterapii,
- działania podejmowane w celu zapewnienia racjonalnej gospodarki lekami, w szczególności związane z funkcjonowaniem Komitetu Terapeutycznego oraz monitorowaniem gospodarki lekami i kosztów realizacji usług farmaceutycznych.

W związku z powyższym, w toku czynności kontrolnych, realizowanych od maja 2017 r. do 7 sierpnia 2017 r., analizowano funkcjonowanie aptek szpitalnych i działów farmacji szpitalnej, w tym

prawidłowości realizacji zadań przez osoby odpowiedzialne za określony zakres działań związanych z tematem kontroli.

Uwzględniając charakter problemu oraz podnoszony przez Panią aspekt wpływu poszczególnych osób na zasady i sposób zarządzania apteką podkreślić należy, że w celu zapewnienia zasady kontradyktoryjności postępowania kontrolnego w wystąpieniach pokontrolnych prezentowano stanowisko osób odpowiedzialnych za stwierdzone nieprawidłowości, reprezentujących każdą z wymienionych grup pracowników szpitali, oraz procedowano badania w sposób mający zapobiec dokonaniu niesprawiedliwej i nieuzasadnionej oceny personelu medycznego a ocena funkcjonowania aptek szpitalnych i działów farmacji szpitalnej dokonywana była z uwzględnieniem wpływu, jaki na przedmiot kontrolowanej działalności, mieli poszczególni pracownicy podmiotów leczniczych.

Łeży, oparty na...
