

**ВНЕДРЕНИЕ ЭЛЕКТРОННОГО РЕЦЕПТА В ПРАКТИКУ РАБОТЫ
АПТЕКИ № 17 РУП «БЕЛФАРМАЦИЯ»**

Аптека № 17 РУП «Белфармация», г. Минск

Основание для разработки автоматизированной информационной системы «Электронный рецепт», обеспечивающей технологию обращения электронных рецептов являются:

– решение ЛКС Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.12.2014 № 9.1.;

– программа информатизации Министерства здравоохранения Республик Беларусь на 2014–2015 гг., утвержденная Министром здравоохранения Республик Беларусь 05.02.2105 г.;

– программа деятельности правительства Республики Беларуси на 2015 г., утвержденная постановлением Совета министров РБ № 110 от 18.02.2015 г.;

– техническое задание на создание АИС ЭР, утвержденное заместителем Министра здравоохранения Республики Беларусь В. Д. Шило, от 30.01.2015 г.;

– приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 863 от 31.08.2015 г. «Об организации проведения опытной эксплуатации информационной системы «Электронный рецепт» на пилотной зоне в г. Минск».

Проект реализован с учетом международного опыта. В основу информационной системы положен международный открытый стандарт FHIR (Fast Health

care Interoperability Resources) — это самый современный стандарт обмена медицинскими данными, созданный международной организацией электронной системы медицинского документооборота Health Level 7.

С 15 сентября 2015 г. опытная эксплуатация системы «Электронный рецепт» проходит на базе 4 городских поликлиник г. Минска (№ 19, 29, 34 и 39) и всех аптек государственной аптечной сети РУП «Белфармация». С января 2016 г. в пилотную зону дополнительно включены еще 8 городских поликлиник: № 2, 5, 10, 14, 17, 20, 37, 38 (приказу МЗ РБ от 16.01.2016 г. № 22).

На этапе опытной эксплуатации для отработки системы «Электронный рецепт» в реальных условиях и во избежание проблем в отпуске лекарственных средств по рецептам из-за возможных сбоев системы предусмотрено обязательное оформление бумажного рецепта параллельно с автоматизированным формированием электронного рецепта.

Важным элементом технологии обращения электронных рецептов является использование пластиковой карты для медицинского обслуживания, на которой для идентификации пациента нанесен линейный штрих-код. Она изготовлена в соответствии с требованиями белорусских и международных стандартов, является собственностью поликлиники и передается пациенту на безвозмездной основе. Для получения карты в регистратуре поликлиники пациент должен предъявить паспорт и заполнить бланк формы информированного согласия пациента об использовании пластиковой карты медицинского обслуживания и передаче ограниченной персональной информации о нем по каналам связи.

Аптека № 17 РУП «Белфармация» находится в непосредственной близости от УЗ «19-я центральная районная поликлиника», поэтому с самого начала опытной эксплуатации информационной системы «Электронный рецепт» специалисты аптеки отпускают лекарственные средства по электронным рецептам.

Четыре аптеки четвертой и пятой категории, входящие в организационную структуру аптеки № 17, тоже задействованы в этом проекте.

Аптека первой категории № 17 по объему реализации превышает первую группу по оплате труда руководителей в два раза. По состоянию на 01.02.2016 г. штат аптеки составил 34 единицы, в том числе 27 фармацевтических (66 % специалистов имеют квалификационную категорию).

В аптеке № 17 обслуживание покупателей осуществляется 5 рабочими окнами с помощью автоматизированной системы «Электронная очередь». В торговом зале аптеки установлен инфокиоск, монитор, на котором демонстрируется реклама отечественных лекарственных средств. Аптека оказывает населению услугу резервирования товаров через сеть Интернет и др.

Все специалисты-рецептары аптеки, независимо от возраста, успешно освоили отпуск лекарственных средств по электронным рецептам в кратчайшие сроки. На начальном этапе работы с электронными рецептами наиболее сложным оказалось привыкнуть к интерфейсу нового модуля в программе «Белорусская аптека», который значительно был изменен ввиду принципиально новых задач. После обслуживания некоторого количества электронных рецептов, у рецептара вырабатывается определенный алгоритм действия, увеличивается скорость обслуживания. Для получения лекарственных средств, выписанных в виде

рецепта в электронной форме, пациент в аптеке должен предъявить пластиковую карту вместе с бумажным носителем. Отмена бумажного носителя возможна после внесения изменений и дополнений в нормативные правовые акты, регламентирующие порядок выписки рецепта врача и реализации лекарственных средств.

Целесообразно издать новый правовой акт по обращению электронного рецепта, в котором отразить порядок выписки рецепта врачом, отпуска лекарственного средства или медицинского изделия из аптеки фармацевтическим работником, порядок обмена информацией между организациями здравоохранения, ведения учетных регистров, получения отчетности, порядок предоставления сведений или документов для оплаты в органы государственного казначейства и др.

Опыт нашей работы с технологией обращения электронный рецепт показал его преимущества по сравнению с выпиской бумажного рецепта, а именно:

- создание предпосылок для более эффективного и безопасного медикаментозного лечения (исключена нечитабельность или неправильная интерпретация рецептов, видение всех назначенных пациенту лекарственных средств и избежание нежелательных взаимодействий);

- обеспечение снижения стоимости лечения за счет оптимального назначения лекарственных средств пациенту с рядом заболеваний;

- исключение дублирования отпуска лекарственных средств одному пациенту и подделки рецептов;

- экономия времени врача на выписку рецептов, особенно с возможностью продления действия электронного рецепта;

- отсутствие лишних посещений поликлиники только с целью продления действия рецепта;

- появление базы для внедрения автоматизации расчетов возмещения за льготные лекарственные средства;

- проведение всестороннего учета назначения льготных лекарственных средств в разрезе организаций здравоохранения, врачей, пациентов, а также анализа стоимости лекарственного лечения, планирования приобретения лекарственных средств и др.).

Создание единого электронного банка рецептов позволит оптимизировать процесс лечения пациентов, включающий лекарственное обеспечение с элементами фармакоэкономики, а также сократит бумажный документооборот.