

Anna Kosmacz-Chodorowska

Instytut Logistyki i Magazynowania – EAN Polska

Kody kreskowe na receptach

System EAN•UCC rozwija się nie tylko poprzez funkcjonowanie w coraz to większej liczbie krajów, ale również rozszerza się jego zakres merytoryczny tak, by mógł przynosić jak największe korzyści zarówno producentom i handlowcom, jak i współpracującym z nimi firmom usługowym typu spedytor, bank itp.

Do jakiego stopnia jest on przydatny jako narzędzie usprawniające zarządzanie całymi sektorami gospodarczymi niech świadczą chociażby działania, podejmowane obecnie przez Ministerstwo Zdrowia, Kasy Chorych i firmy informatyczne, obsługujące apteki i ich relacje z otoczeniem. Wnioski ze spotkania, jakie odbyło się w tej sprawie w siedzibie Krajowego Związku Kasy Chorych w dniu 17 stycznia br. są jednoznaczne. Parę słów na ten temat.

Aktualnie w krajowej dystrybucji leków zaczyna się wykorzystywać kody na receptach, w pierwszej kolejności w celu jednoznacznej identyfikacji każdej recepty dotyczącej leku refundowanego. Co prawda, pierwsza wersja stosownego rozporządzenia dotyczącego recepty zawiera zapis o możliwości stosowania dowolnego kodu kreskowego, ale Ministerstwo Zdrowia już zapowiedziało ograniczenie. W miejsce zapisu, że mogą to być kody jedno- albo dwuwymiarowe, proponuje się zapis: albo kod ITF, albo kod UCC•EAN-128. ITF został czasowo uwzględniony, ponieważ część Kas Chorych działa na RUM-ach (Rejestr Usług Medycznych), a tam jest stosowany właśnie ten rodzaj kodu kreskowego i niektóre Kasy są już po lub w trakcie przetargów na druk recept z tym kodem.

Jednocześnie wszyscy uczestnicy spotkania, wśród których obok przedstawiciela Ministerstwa Zdrowia (MZ) były osoby najbardziej zainteresowane tym tematem, a więc przedstawiciele: Krajo-

wego Związku Kas Chorych, poszczególnych Regionalnych Kas Chorych i Branżowej Kasy Chorych oraz ich informatycy, a także przedstawiciele firm informatycznych, obsługujących Kasy i większość aptek, czyli firm: Kamssoft oraz Computerland Zdrowie, a także organizacji krajowej EAN przyjęli, że skoro docelowo wszystkie informacje biznesowe będą kodowane według standardów globalnych EAN•UCC, to pozostałe Kasy Chorych mogą numer recepty podawać od razu w kodzie UCC•EAN-128 z IZ (90) – jest to tak zwany Identyfikator Zastosowań dla danych dwustronnie uzgodnionych, po którym w tym kodzie będzie następował indywidualny numer recepty. Numer recepty nadawany jest przez każdą Kasę Chorych, która sama musi zabezpieczyć, aby identyfikator ten nie powtórzył się dla wszystkich lekarzy i szpitali, z którymi ma podpisany kontrakt. Uwzględnić musi dodatkowo rodzaj recepty (w rozporządzeniu wyróżniono 4 rodzaje recept) – numer ten ma łącznie 20 cyfr.

Skoro zatem, zgodnie zresztą z międzynarodowymi zaleceniami dla całej służby zdrowia, przyjęto, że docelowo wszędzie będą stosowane kody EAN•UCC, to należy jak najwcześniej rozpocząć stosowne przygotowania, wymagające również sprecyzowania treści kilku stosunkowo nowych rozporządzeń MZ. Docelowo przewiduje się, że na receptie z jej indywidualnym numerem w kodzie kreskowym, drukowanym w drukarni, lekarz będzie mógł dla siebie drukować kody, wystawiając receptę z: kodem wystawiającego, świadczeniodawcy (ZOZ-u), pacjenta, lekarstwa i datą. Potrzeba więc i kodów lokalizacyjnych EAN i kodów dla pacjenta – zatem należy opracować w tym celu szczegółowe rozwiązania, aby w możliwie największym stopniu uprościć i ujednoczyć proces wdrażania tych rozwiązań, które przyniesie mają jak największe efekty wszystkim ich użytkownikom.



Prawdopodobnie będą musiały powstać stosowne bazy danych: centralne lub „kasowe”, podobnie jak obecnie tworzona, na bazie kodów EAN, centralna baza rejestrowanych leków w Ministerstwie Zdrowia, która już wkrótce powinna być powszechnie dostępna w Internecie tak, żeby każdy mógł z niej w pełni korzystać.

Informacje te podaje się również po to, aby dotarły one jak najszybciej do aptek, by ich właściciele, decydując się na zakup nowego sprzętu do ADC, głównie czytników kodów, dobierali sprzęt odpowiadający docelowym rozwiązaniom, czyli kupując skanery, wybierali te, które czytają kod UCC•EAN-128.

Wkrótce napiszemy też o tym, jak kodować leki i inne artykuły farmaceutyczne w opakowaniach detalicznych, hurtowych i logistycznych, aby nie powtórzyły się one na żadnym innym produkcie i opakowaniu w skali świata i były przydatne dla producenta, hurtownika, aptekarza, lekarza, szpitala i Kasy Chorych, czyli we wszystkich fazach obrotu lekami.