

Projekt ČLnK – Sledování lékových chyb

Martin Kopecký, Stanislav Gregor

12. listopadu 2025



1. sběr dat probíhal v období 15. až 30. dubna 2025.

10 pracovních dnů, 2 státní svátky, 2 soboty, 2 neděle

Počet zapojených lékáren = 1103 (cca 42 % lékáren a OOVL)

Počet chyb celkem = 12166

Počet lékáren s nejméně 1 nahlášenou chybou = 844

Průměrný počet chyb na den – 760.



Celkový počet chyb = 12 166

Pořadí	Kategorie chyby	Popis chyby	Počet
1.	P6.8	Předepsání LP na více než 3 měsíce u hrazeného LP	3 586
2.	P6.1	Chybějící dávkování	870
3.	P7.1	Jiný problém	853
4.	P3.2	Vysoká dávka (včetně překročení max. dávky)	714
5.	P3.3	Nevhodné dávkové schéma, načasování	707
6.	P3.6	Jiný problém s dávkováním	652
7.	P6.2	Jiná dávka, než kterou pacient užívá nebo má užívat	603
8.	P6.9	Špatně nastavený příznak úhrady (hradí pacient, úhrada, zvýšená úhrada)	512
9.	P6.6	Předepsání jiného LP, než bylo zamýšleno	507
10.	P5.1	Potenciální LI (lék-lék)	372

Celkový počet chyb = 12 166

Kategorie intervence	Popis intervence	Počet
I2.1	Vyřešeno při expedici s pacientem	9 218
I2.3	Pacient odkázán na lékaře	929
I1.3	Intervence předána lékaři, ten ji přijal	853
I0	Bez intervence = neřešeno	260
I2.4	Řešeno s rodinným příslušníkem/ošetřovatelem	242
I1.2	Ověření u lékaře	233
I3.1	Ostatní	226
I1.1	Lékař pouze informován	74
I1.4	Intervence předána lékaři, ale ten ji nepřijal	54
I1.5	Intervence předána lékaři, výsledek neznámý	48
I2.2	Předána tištěná informace	29

18. listopadu (úterý) – 1. prosinec (pondělí) **10 pracovních dnů, 2 víkendy**

- Data zásadně důležitá pro jednání s politiky a státní správou
- Vše opět prostřednictvím lékárenských informačních systémů
- Informace e-mail, web komory

18. listopadu (úterý) – 1. prosinec (pondělí) **10 pracovních dnů, 2 víkendy**

- Lékové chyby lze zaznamenat i v případě neuskutečněního výdeje
- Zapsat půjde chybu při výdeji IPLP
- Konkrétní zajímavé příklady pošlete na e-mail - lekovechyby@lekarnici.cz

Klasifikace lékových chyb

- PCNE klasifikace (Classification for Drug related problems)
- doplnění o administrativní chyby
- nelze obsáhnout 100% chyb
- limity (např. nelze zadat 2 lékové chyby)
- dotazník 2025
 - většina příkladů šla zařadit
 - potřebné nastudování dopředu
 - není určeno pro sledování výpadků LP

P1 Nežádoucí účinek

P1.1 NÚ nealergický – kašel po ACEI, otoky po BKK

P1.1 NÚ alergický – ATB, pomocné látky

P1.3 Toxický projev – výjimečně

P2 Problém s výběrem léku/LP

P2.1 Nevhodný LP (vzhledem k indikaci) – NSAID

P2.2 Nevhodná léková forma (včetně ohrožení stability) – nevhodné půlení tablet

P2.3 Duplicita v terapii – ze stejné i jiné ATC skupiny

P2.4 Kontraindikace – i při lékové interakci, nadřazená kategorie

P2.5 Nejasná (zbytná) indikace užívaného LP – reologika při CHŽI

P2.6 LP chybí i přes jasnou indikaci – statin, ASA, SGLT2 inh.

P3 Problém s dávkováním léku

P3.1 Nízká dávka – poddávkování, nepatří příliš dlouhý interval

P3.2 Vysoká dávka (včetně překročení max. dávky) – jednotlivá i denní

P3.3 Nevhodné dávkové schéma, načasování – krátký i dlouhý interval, diuretika na noc

P3.4 Příliš krátká doba léčby – léčba hluboké žilní trombózy méně než 3 měsíce

P3.5 Příliš dlouhá doba léčby – nevhodně dlouhá antibiotická terapie

P3.6 Jiný problém s dávkováním

P4 Problém s výdejem, podáním či užitím léku

P4.1 LP není užíván či podáván – pacient neužívá LP

P4.2 LP je špatně užíván či podáván – nedodržování správného způsobu užívání = nalačno versus po jídle

P4.3 Problém s obalem, polykáním, aplikací LP – nemusí být ani objektivně vysvětlitelný

P4.4 Pacient/ošetřující osoba nebyli poučeni – „lékař mi k tomu nic neřekl“

P4.5 Dispenzační chyba – aneb střelba do vlastních řad

P4.6 Jiný

P5 Lékové interakce (LI)

P5.1 Potenciální LI (lék-lék) – nedošlo k jejímu projevu

P5.2 Manifestovaná LI (lék-lék) – svalové bolesti po statinech

P5.3 LI lék-potrava – grep, pomelo, třešalka, granátové jablko,....

P6 Administrativní chyba lékaře

P6.1 Chybějící dávkování

P6.2 Jiná dávka, než kterou pacient užívá nebo má užívat

P6.3 Dávkování pro jinou lékovou formu

P6.4 Předepsání jiné síly LP, než bylo zamýšleno nebo kterou pacient užívá

P6.5 Předepsání LP, který již pacient dlouhodobě neužívá

P6.6 Předepsání jiného LP, než bylo zamýšleno

P6.7 Předepsání LP pro jiného pacienta

P6.8 Předepsání LP na více než 3 měsíce u hrazeného LP

P6.9 Špatně nastavený příznak úhrady (hradí pacient, LP bez úhrady, zvýšená úhrada)

P7 Jiný problém

P7.1

**I0 Bez
intervence =
neřešeno**

**I0.1 Lékárník se
rozhodl, že
nebude řešit**

**I1 Řešeno s
lékařem**

**I1.1 Lékař pouze informován – bez
návrhu řešení**

**I1.2 Ověření u lékaře – lékař trvá na
způsobu léčby**

**I1.3 Intervence předána lékaři, ten ji
přijal**

**I1.4 Intervence předána lékaři, ale ten
ji nepřijal**

**I1.5 Intervence předána lékaři,
výsledek neznámý – lékař si to ještě
promyslí**

**I2 Řešeno pouze
s pacientem**

**I2.1 Vyřešeno při expedici – užívejte
hormony štítné žlázy nalačno**

**I2.2 Předána tištěná informace –
aplikace LMWH, režimová opatření**

**I2.3 Pacient odkázán na lékaře –
„nevolejte panu doktorovi“, vč. lékař
nezastižen**

**I2.4 Řešeno s rodinným
příslušníkem/ošetřovatelem – výdej
3. osobě**

I3 Ostatní

**I3.1 Do této kategorie připadají
zbývající intervence, které nebylo
možné řadit do jakékoliv předchozí
kategorie. Např. provedeno hlášení
NÚ na SÚKL**

18. listopadu (úterý) – 1. prosinec (pondělí) **10 pracovních dnů, 2 víkendy**

- Nezapomeňte si modul pro sledování spustit v úterý 18. listopadu
- Konkrétní zajímavé příklady posílejte na e-mail - lekovechyby@lekarnici.cz

- **Všem zapojeným farmaceutům**
- **Poskytovatelům lékárenských informačních systému**
 - Apatyka servis s.r.o.,
 - Farmis s.r.o.,
 - Lekis s.r.o.
 - Ing. Martin Bencko – CETRON