



SLOVENSKÁ
LEKÁRNICKÁ
KOMORA

—
rastieme spolu

Je potrebné zmeniť

CHARAKTER LEKÁRENSTVA

ONDREJ SUKEL'
prezident

Kurdějov
7. apríl 2018



Motto 2018

**Chcete se odlišit a uspět
–
specializujte se.....**

Ako šiel čas...

1990 – Hepler and Strand

Farmaceutická starostlivosť

Zodpovedné poskytovanie farmakoterapie s cieľom dosiahnuť jednoznačné výsledky, ktoré zlepšujú kvalitu života pacientov.

Ako šiel čas...

1997 – WHO

**Úloha lekárnikov v systéme
zdravotnej starostlivosti:**

SEVEN-STAR PHARMACIST

starostlivosť – rozhodnosť – komunikácia

líder – manažér – učiteľ – študent



Ako šiel čas...

2009 - ESD

Rozsudok C-171/07 a C-172/07

Na rozdiel od farmaceutov nemajú osoby, ktoré nie sú farmaceutmi, už zo samotnej povahy veci porovnateľné vzdelanie, skúsenosti a zodpovednosť ako farmaceuti. Za týchto podmienok treba konštatovať, že neposkytujú rovnaké záruky ako farmaceuti.



Odlížit' a uspiet'...

All good things must come to an end,
and so goes the pharmacist shortage

(Jerry Fahrni 2011)

**diplom
pulz**

Odlížit' a uspiet'...

Pharmacists should move from behind the counter and start serving the public by providing care instead of pills only.

There is no future in the mere act of dispensing.

That activity can and will be taken over by the internet, machines, and/or hardly trained technicians.

The fact that pharmacists have an academic training and act as health care professionals puts a burden upon them to better serve the community than they currently do.

Bariéry vstupu do kompetencií lekárnikov



Bariéry vstupu do kompetencií lekárníkov

1. Supermarkety nemôžu dosiahnuť úroveň lekárnických služieb
2. Súčasné predpisy budú v platnosti počas nasledujúcich 5 rokov
3. Celková úroveň odborných služieb v lekárni je vysoká
4. Odborné poradenstvo je pre klientov dôležitejšie než cenové úspory
5. Osvetová kampaň lekárne - zdravotníckeho zariadenia udrží klientov
6. Akreditácia asistentov bude pre supermarkety príliš zložitá
7. Supermarkety predávajú nekvalitné potraviny a nie sú dôveryhodné
8. Súčasné predpisy budú v platnosti počas nasledujúcich 10 rokov
9. Supermarkety nemajú dobré vedenie odborného personálu
10. Zákazníci neodídu, pretože majú so mnou pevný vzťah
11. Supermarkety nemôžu prevádzkovať lekáreň, pretože je to odlišné
12. Lekárne môžu odstrašiť supermarkety hrozbou protipatrení
13. Ak lekárne znížia svoje marže, mohlo by to supermarkety odradiť
14. Supermarkety nemôžu dosiahnuť úspory z rozsahu

Bariéry vstupu do kompetencií lekárníkov

Silné bariéry pod kontrolou lekárníkov

Osvetová kampaň lekárne - zdravotníckeho zariadenia udrží klientov
Akreditácia asistentov bude pre supermarkety príliš zložitá

Silné bariéry mimo kontroly lekárníkov

Supermarkety nemôžu dosiahnuť úroveň lekárníckych služieb
Súčasný predpis budú v platnosti počas nasledujúcich 5 rokov
Supermarkety predávajú nekvalitné potraviny a nie sú dôveryhodné
Supermarkety nemajú dobré vedenie odborného personálu
Súčasný predpis budú v platnosti počas nasledujúcich 10 rokov
Supermarkety nemôžu prevádzkovať lekáreň, pretože je to odlišné

Bariéry vstupu do kompetencií lekárníkov

Ideál

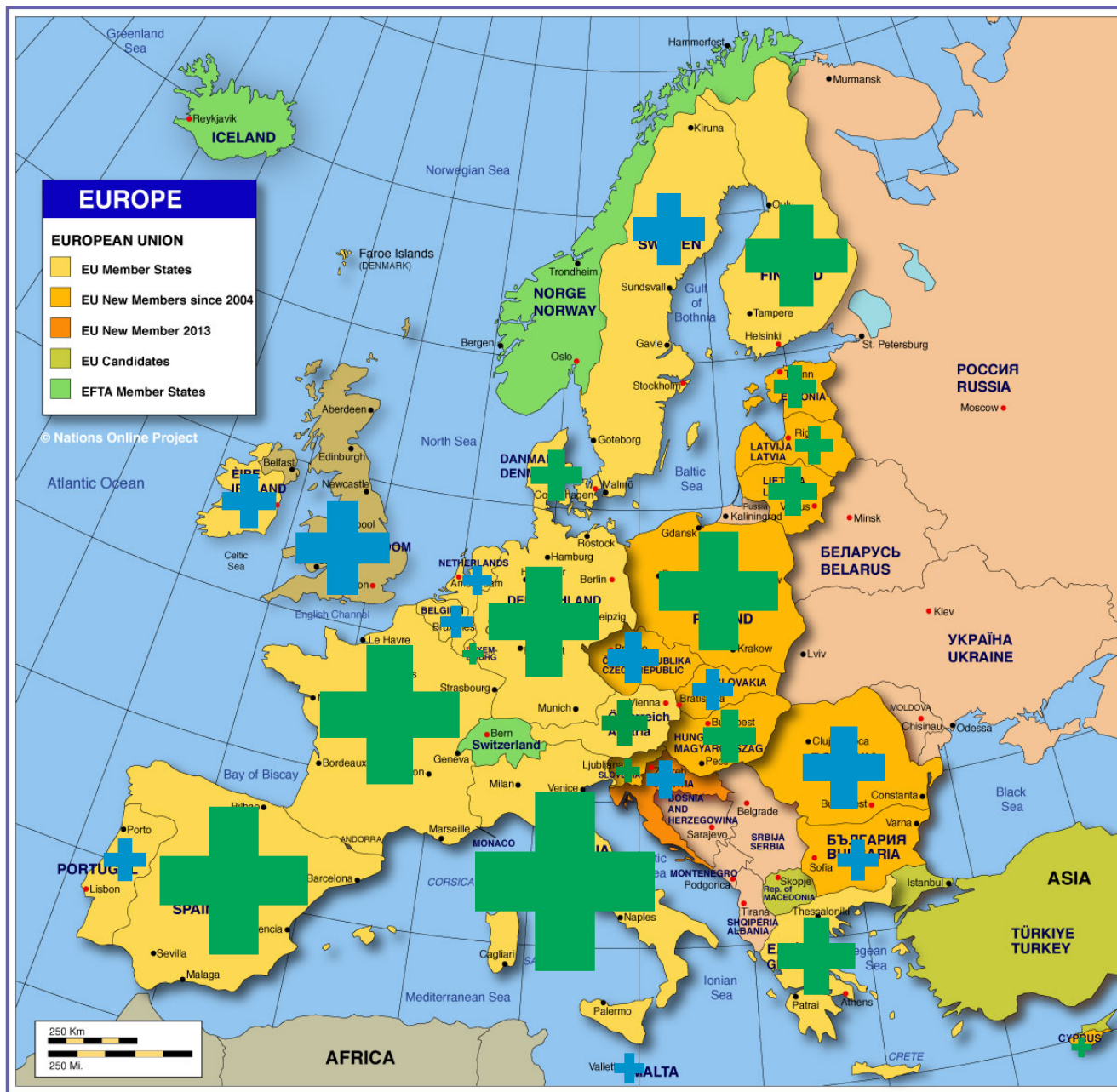
- ▮ pevná a prirodzená prekážka vstupu do odvetvia
- ▮ interný mechanizmus kontroly

Realita lekárenstva

- ▮ väčšina prekážok je labilná a mimo kontroly lekárníkov
- ▮ presvedčenie o možnosti ovplyvnenia vládnej politiky
- ▮ sebauspokojenie s údajnou diferenciáciou služieb

Presvedčenie reprezentácie lekárníkov

- ▮ udržiavanie ochrannej legislatívy
- ▮ takmer žiadne systémové protiopatrenia



67%

33%

Kto má mať právo prevádzkovať lekáreň?

Farmaceut

93%

Spoločnosť vlastnená/riadená farmaceutom

86%

Nemocnica

81%

Ktokoľvek

21%

Kritéria výberu lekárne

Odbornosť a ochota personálu

41% - 23% - 20%

Ceny a poskytované zľavy

31% - 29% - 25%

Skúsenosť s dostupnosťou lieku

22% - 30% - 29%

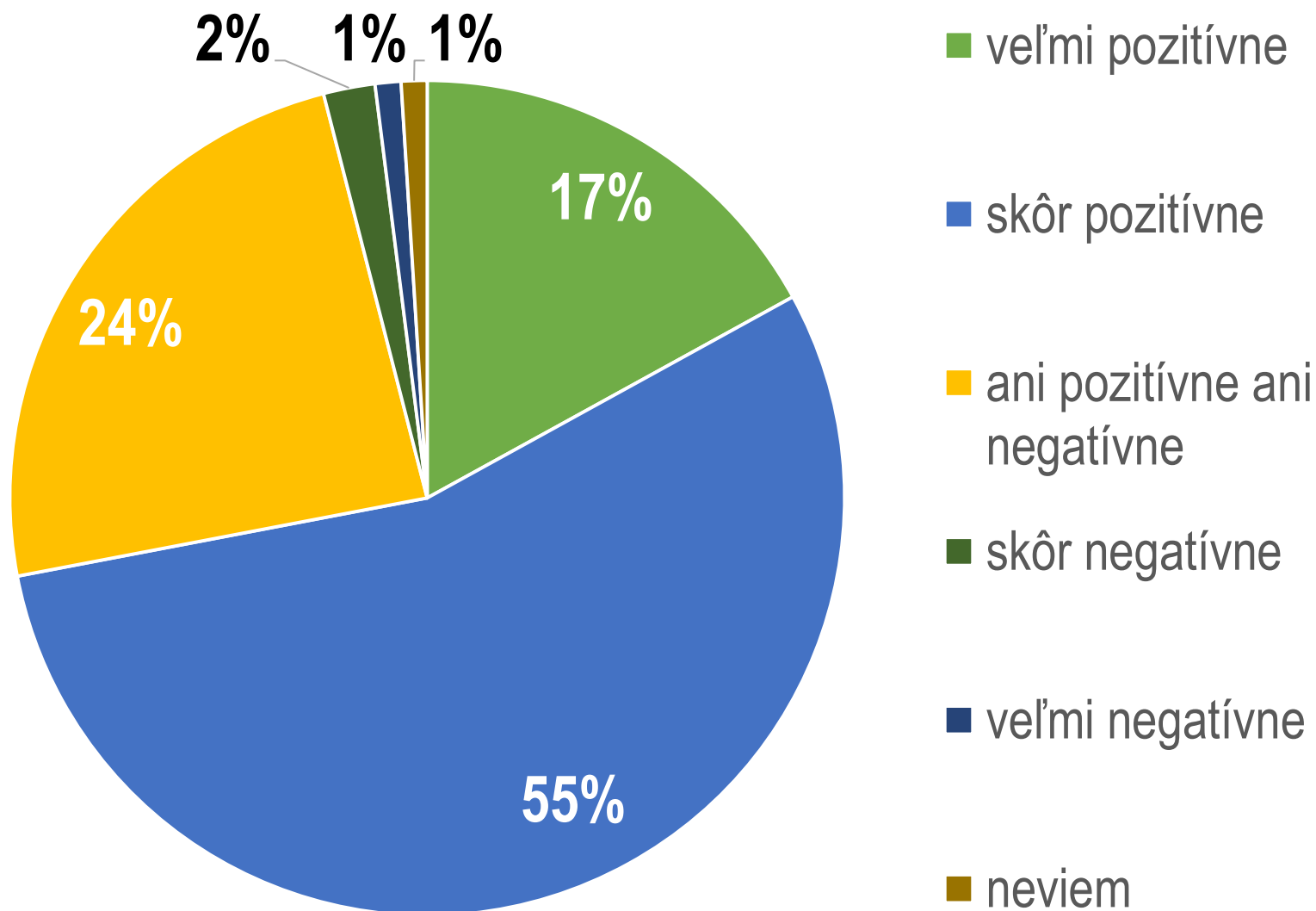
Vernostný program

3% - 10% - 14%

Značka siete lekární

3% - 8% - 12%

Skúsenosti s prácou lekárníkov



Predpisovanie a výdaj liekov

Vždy v tej istej lekárni

58%

V ľubovoľnej lekárni

39%

Lekáreň odporúčaná lekárom

48%

Liek vydáva lekár v ambulancii

33% (veľmi často 2%, často 5%, občas 26%)

Je treba zmeniť charakter lekárenstva(?)

Farmaceut

- ▮ manažér farmakoterapie
- ▮ profesionál starostlivosti o zdravie

Zdravie (WHO)

1946: Zdravie je stav úplnej telesnej, duševnej a sociálnej pohody, a nie iba neprítomnosti choroby alebo slabosti

1984: Zdravie je miera, do akej je jednotlivec schopný jednak realizovať svoje túžby a uspokojovať potreby ako aj meniť alebo zvládať životné prostredie. Zdravie sa preto považuje za zdroj pre každodenný život, nie za objekt prežívania; je to pozitívny koncept, ktorý kladie rovnako dôraz na sociálne a osobné zdroje, ako aj fyzické kapacity

Umenie začína tam, kde končí imitácia

Obsah lekárenstva

- ▮ Pharmaceutical care
- ▮ Farmácia založená na dôkazoch
- ▮ Sledovanie potrieb pacientov
- ▮ Dlhodobá starostlivosť
- ▮ Samoliečba
- ▮ Zabezpečenie kvality služieb farmaceutickej starostlivosti
- ▮ Klinická farmácia
- ▮ Farmakovigilancia



Ako zmeniť charakter lekárenstva?



**L'udia sa budú správať
rozumne vtedy a iba
vtedy, pokiaľ všetky
ostatné možnosti už
boli vyčerpané**