Perspektywa wprowadzenia refundowanej opieki farmaceutycznej w Polsce. Czy dalej warto czekać?

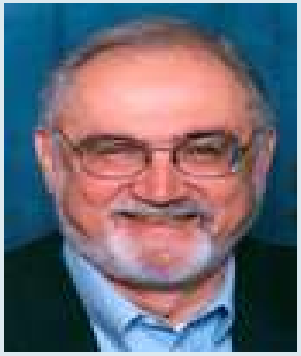
Piotr Brukiewicz Śląska Izba Aptekarska

opieka
farmaceutyczna

OPIEKA FARMACEUTYCZNA

„…odpowiedzialne działanie farmaceuty, którego celem jest zapewnienie bezpieczeństwa farmakoterapii i podniesienie jakości życia…”

Charles Chepler, Linda Strand



„Nie ma bezpiecznych leków,
Są tylko bezpieczni
lekarze i farmaceuci…”

„Aptekarz” Józef Chełmoński

- **Definicje opieki farmaceutycznej (OF)**

- **1975 R.L Mikael OF to opieka jaka otrzymuje pacjent zapewniająca bezpieczne i racjonalne stosowanie leków**
- **1980 nie tylko określenie potrzeb lekowych i zaopatrzenie w leki ale również udzielenie świadczeń zapewniających optymalny i bezpieczny i skuteczny proces leczenia**
- **1988 New Delhi WHO rola farmaceuty w systemie opieki zdrowotnej**
- **1987 Charles Hepler OF uzgodniony związek między pacjentem a farmaceutą sprawującym kontrole nad procesem stosowania leków i kierującym się dobrem pacjenta**
- **1990 Hepler i Linda Strand OF to odpowiedzialne działanie farmaceuty, którego celem jest zapewnienie bezpieczeństwa farmakoterapii i podniesienie jakości życia**
- **1993 deklaracja tokijska FIP & WHO**

- **Ustawa** z dnia 19 kwietnia 1991 r. **o izbach aptekarskich.** Art. 2a. p. 7
- 1. Wykonywanie zawodu farmaceuty ma na celu ochronę zdrowia publicznego i obejmuje udzielanie usług farmaceutycznych polegających w szczególności na:
- **sprawowaniu opieki farmaceutycznej polegającej na dokumentowanym procesie, w którym farmaceuta, współpracując z pacjentem i lekarzem, a w razie potrzeby z przedstawicielami innych zawodów medycznych, czuwa nad prawidłowym przebiegiem farmakoterapii w celu uzyskania określonych jej efektów poprawiających jakość życia pacjenta**

Programy zdrowotne

Rodzaj programu	Inicjator	Benificjent główny	Benificjent dodatkowy
MANAGED CARE zarządzanie opieką	PŁATNIK	PŁATNIK	PACJENT
DISEASE MANAGEMENT zarządzanie chorobą	LEKARZ/SZPITAL	PŁATNIK	PACJENT
OPIEKA FARMACEUTYCZNA	FARMACEUTA/APTEKA	PACJENT	SPOŁECZEŃSTWO PŁATNIK

Enarenal 5mg	1 – 0 – 1
Bisocard 10mg	1 – 0 – 0
Simvacard 20	0 – 0 – 1
Acard 75	1 – 0 – 0
Vinpoton	1 – 1 – 1
Nootropil 1,2	1 – 1 – 0
Ketonal forte	1 – 0 – 1
Famogast	1 – 0 – 1
Omnic	0 – 0 – 1
Madopar HBS	1 – 1 – 1
Estazolam	0 – 0 – 1
Yasnal	1 – 0 – 0
Vit. E 400	1 – 0 – 0

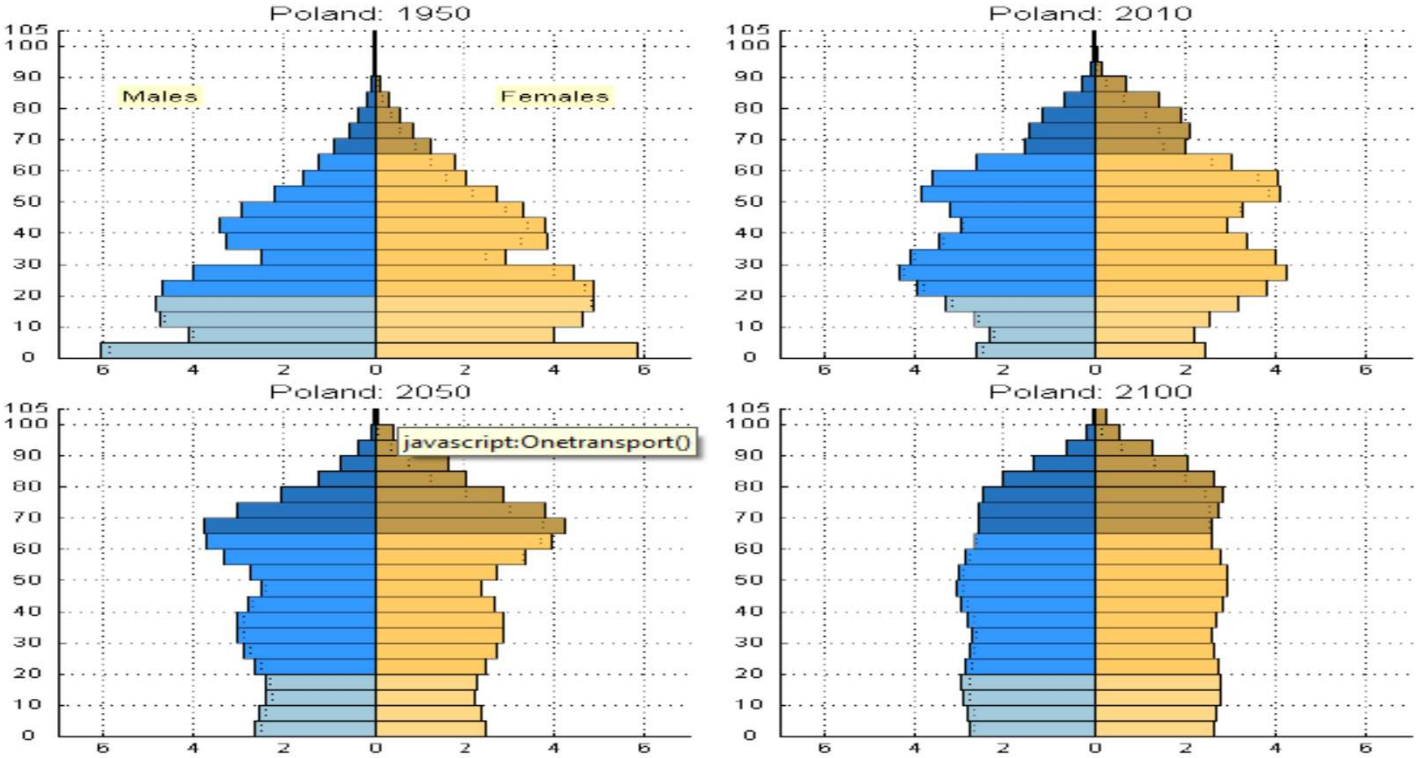
dwa leki
13%

cztery leki
38%

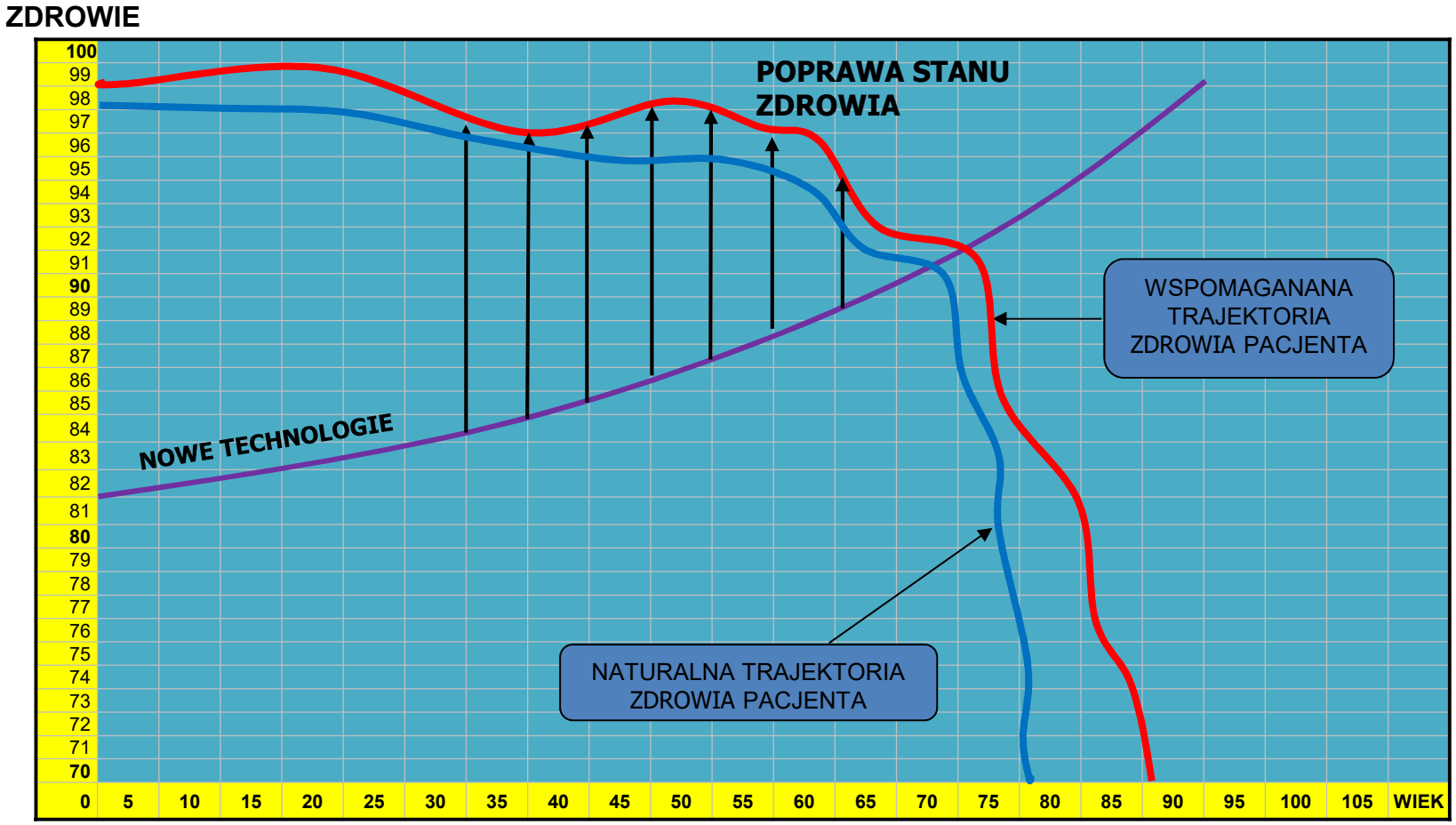
powyżej siedmiu
82%

Orbit
Orbit white
Orbit for KIDS
mentos 3D
Winterfresh
4,59 zł
POLOPIRYNA S
Manti
APAP Extra
Rutinoscorvit
60 tabletek
Rutinoscorvit
Rutinoscorvit
Rutinoscorvit
Rutinoscorvit
7,99 zł
11,39 zł
9,39 zł
6,90 zł
SNICKERS
TWIX

- **Starzejąca się populacja Polski**
- **•W 2010 roku populacja 65+ -5,1mln (13% populacji)**
- **•W 2035 roku populacja 65+ -8,35mln (23% populacji)**
- **•W 2035 roku populacja w wieku produkcyjnym będzie o 2 mln mniejsza niż obecnie**



CYWILIZACJIA POWODUJE STAŁE POGARSZANIE
NATURALNEJ FUNKCJI STANU ZDROWIA



TEN STAN ZDROWIA JAKI MAMY JEST EFEKTEM NOWOCZESNYCH TECHNOLOGII

FUNKCJA STANU ZDROWIA

Zakłócenia:
Choroby,
Parametry atmosferyczne, itp..

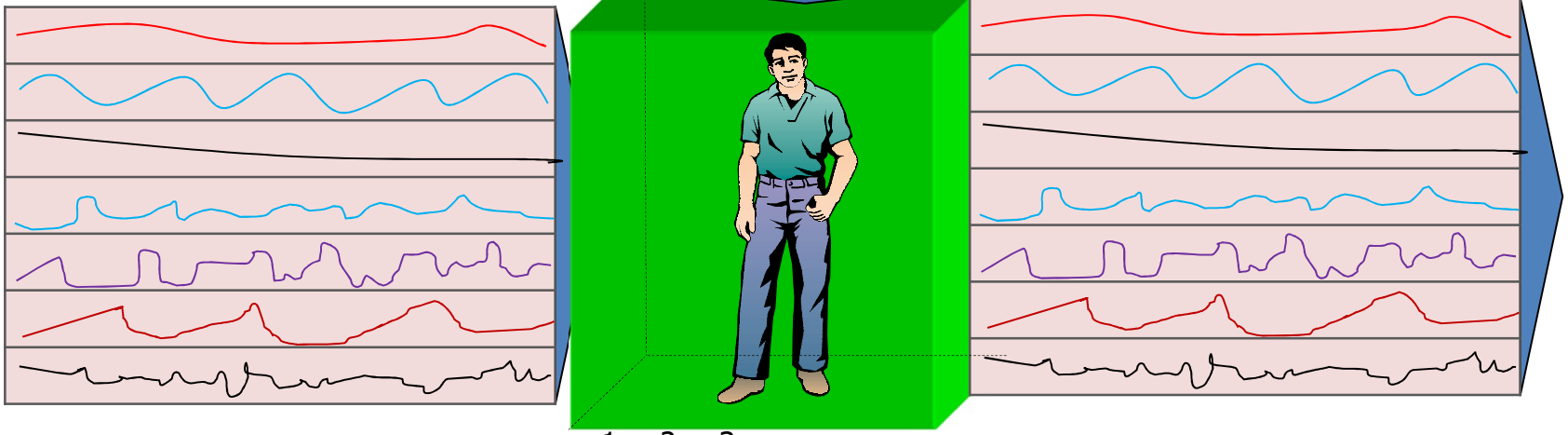
Z(z1… zk)

z1 z2 z3 … …. …. zn

Zmienne sterujące:
Wyżywienie
Leki,itp..

U (u1..un)

u1
u2
u3
…
un



Zmienne wyjściowe:
Wydolność fizyczna
Wydolność myślenia, itp..

Y (y1…yn)

x1 x2 x3 … …. …. xm

X(x1..xm)

Parametry stanu:
Parametry krwi,
Mikroskładniki K, Na, Ca, itp..

JAK WYGLĄDA KLASYCZNA (PAPIEROWA) FUNKCJA STANU ZDROWIA

Funkcja Stanu Zdrowia: FSZ = X = Y – (U + Z)

Codziennie w Polsce apteki odwiedza 2 mln Pacjentów

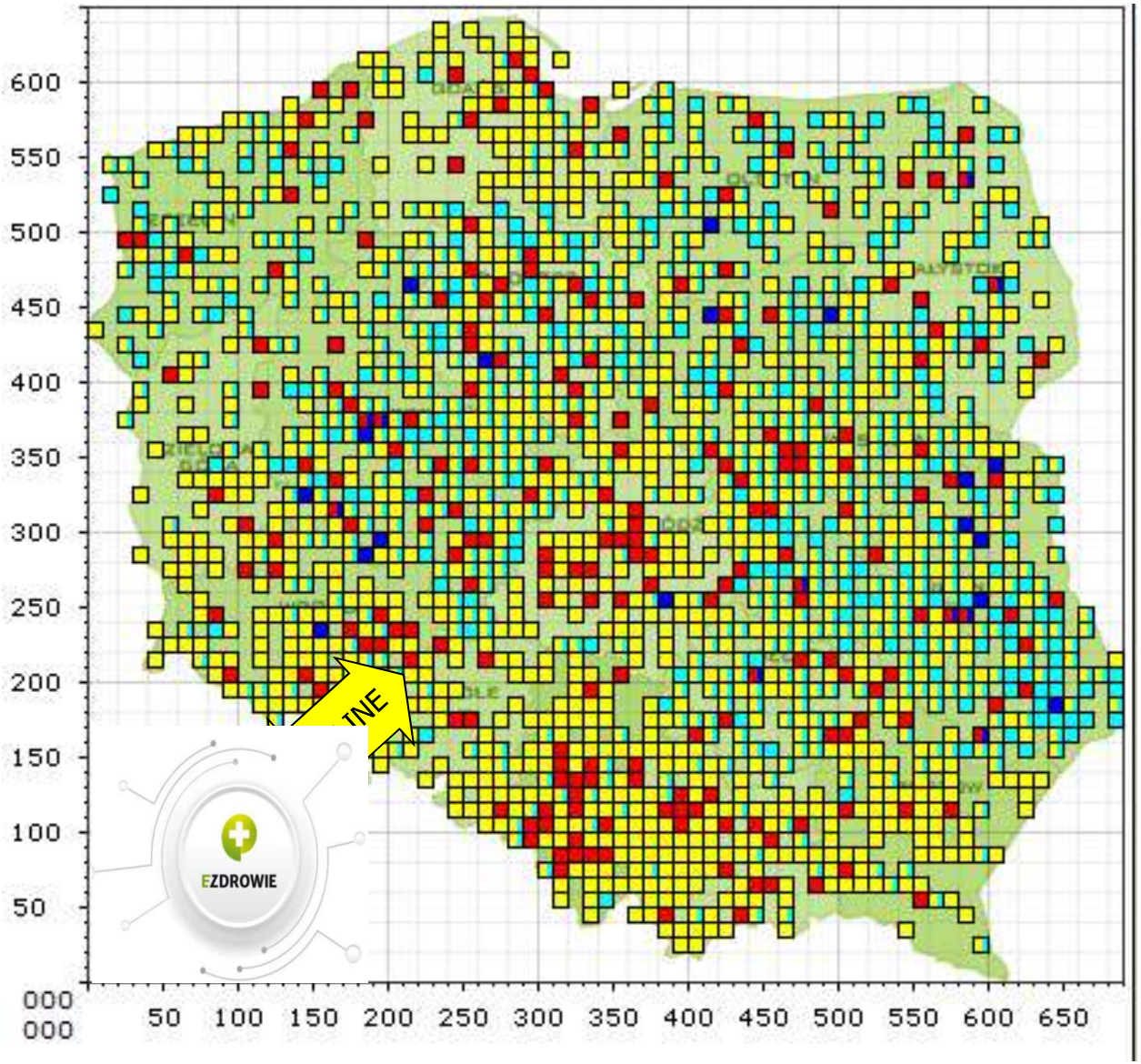
32 900

Placówek ochrony zdrowia posiada oprogramowanie dostosowane do współpracy z OSOZ

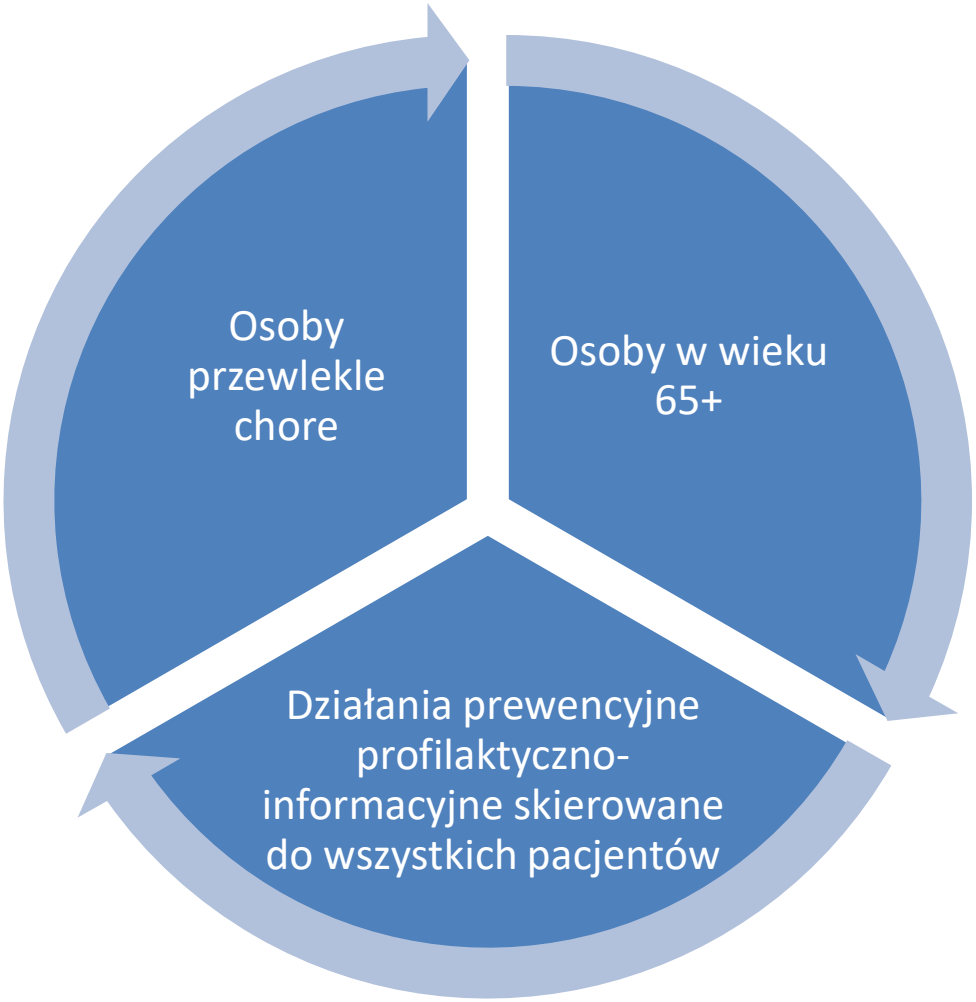
13 250 r.

Placówek ochrony zdrowia korzysta z OSOZ „ON LINE”

Liczba w każdym dniu inna



Opieka farmaceutyczna – grupy odbiorców



www.apple.com/pl/researchkit/

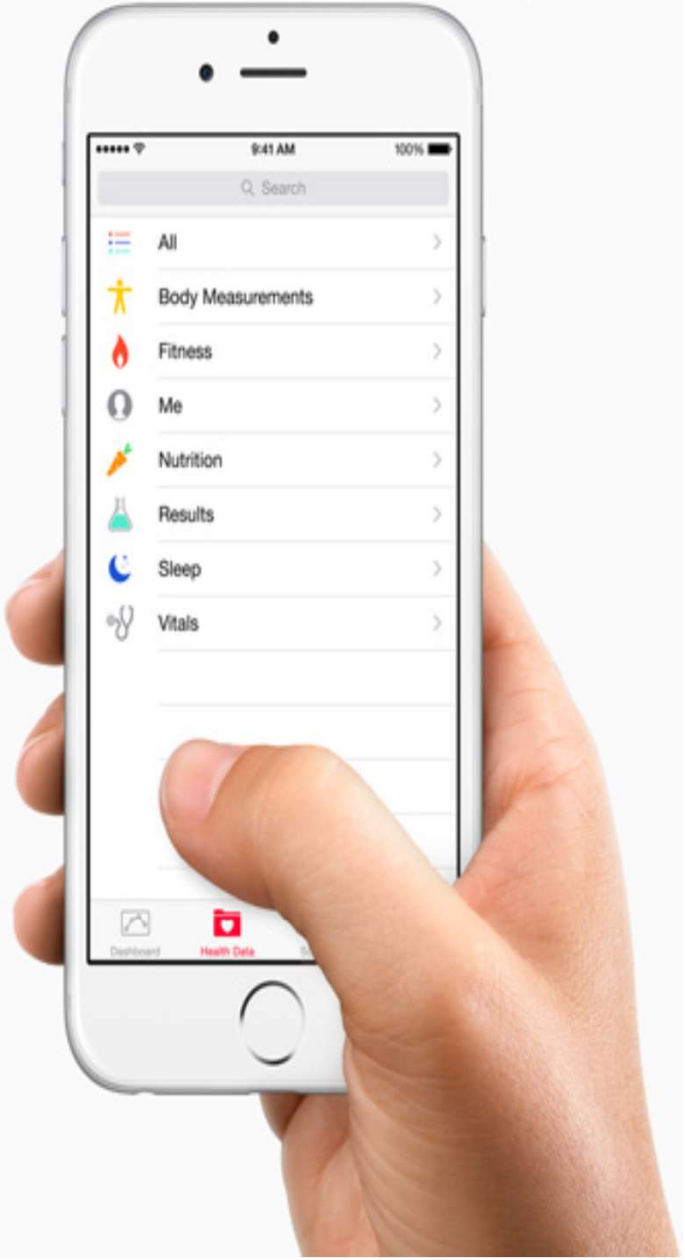
Aplikacje Bookmarks Pierwsze kroki Sport.pl Importowane z Firef... SIA_Pisma_Wychodz... SIA_Pisma_Przychod... Plus online ten produkt w 2h w ... Wyloguj Skonfiguruj iCloud n... Sertum-Rozwiązania... Inne zakładi

Teraz rozwój medycyny jest też w Twoich rękach.

Naukowe badania medyczne to jeden z najważniejszych obszarów działalności człowieka. Naukowcy pracują dla wszystkich, a ich odkrycia medyczne zmieniają życie każdego z nas. By im pomóc, stworzyliśmy ResearchKit — platformę programową Open Source, która ułatwia tworzenie aplikacji potencjalnie zdolnych do zrewolucjonizowania badań medycznych, a nawet całej medycyny.

Potężne narzędzie badawcze mieści się w Twojej kieszeni.

Setki milionów ludzi na świecie noszą ze sobą telefony iPhone. A każdy iPhone to przecież urządzenie z szybkim procesorem i zaawansowanymi czujnikami, zdolne do śledzenia ruchów, pomiaru wartości fizycznych i rejestrowania informacji — czyli robienia tego, co jest właśnie podstawą naukowych badań medycznych. Powszechność iPhone'a wśród użytkowników na całym świecie otwiera przed badaczami niespotykane dotąd możliwości. Mając do dyspozycji ResearchKit, naukowcy mogą w stosunkowo prosty sposób tworzyć aplikacje wykorzystujące potencjał techniczny iPhone'a do zbierania danych medycznych na skalę, jaka dotąd była nie do pomyślenia.



Oszczędności wynikające z opieki farmaceutycznej

wyliczenia wykonane przez **Pricewaterhouse Coopers**

wymiaru ekonomicznego bezpłatnych **porad fachowych udzielanych w aptekach w Finlandii:**

- **liczba wizyt pacjentów u lekarzy pierwszego kontaktu w ciągu roku jest mniejsza o 6.2 miliona 300 mln Euro**
- **liczba wizyt pacjentów u lekarza w nagłych przypadkach (pogotowie) jest mniejsza o 750 tysięcy 75 mln Euro**
- **porady aptekarzy pozwalają zmniejszyć o 123 tysiące liczbę nocy spędzonych przez pacjentów w szpitalach 100 mln Euro**

W wyniku przeprowadzonych analiz stwierdzono, że bezpłatne porady fachowe udzielane w fińskich aptekach w zakresie ochrony zdrowia przynoszą rocznie 411 mln Euro oszczędności, a porady dotyczące właściwego stosowania przepisanych leków przynoszą rocznie korzyści na poziomie 146 mln Euro!

Należy wziąć pod uwagę, że ludność Finlandii wynosi około 5.4 mln i w kraju tym jest 807 aptek.

KOSZTY OPIEKI ZDROWOTNEJ NA PRZYKŁADZIE WIELKIEJ BRYTANII

- **102 £** - konsultacja SOR
- **2200 £/dzień** – hospitalizacja jednego pacjenta
- **32 £** - konsultacja GP
- **17.75 £** - konsultacja farmaceuty
- **6 mln** hospitalizowanych pacjentów – w tym w 15 % możliwa wcześniejsza diagnoza - hospitalizacja nieuzasadniona = **koszt 1 925 000 000 £**
- Długie kolejki oczekujących do lekarza powodują nadkonsumpcję świadczeń w pogotowiach na **2 mln £**

Źródło PDA – Pharmacy Defence Association

KOSZTY OPIEKI ZDROWOTNEJ NA PRZYKŁADZIE WIELKIEJ BRYTANII

- Szkocja = **75%** pacjentów korzysta z usług pogotowia
- **4,5 mln £ -** koszty obsługi 3% pacjentów, którzy nie potrzebują żadnej pomocy medycznej
- W odniesieniu do całej Wielkiej Brytanii powyżsi pacjenci generują koszty rzędu **50 mln £**

Źródło PDA – Pharmacy Defence Association

KORZYŚCI Z WDROŻENIA KOORDYNOWANEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ NA PRZYKŁADZIE WIELKIEJ BRYTANII

- **20%** mniej pacjentów u lekarzy
- **Wprowadzanie opieki farmaceutycznej**

20 % pacjentów zgłaszających się do lekarza mogło być skonsultowanych przez farmaceutów

✓ Koszt leczenia takich pacjentów przez lekarza prawie **2 mld £**

✓ Koszt konsultacji powyższych pacjentów przez farmaceutów nieco ponad **1 mld £**

Źródło PDA – Pharmacy Defence Association

KORZYŚCI Z WDROŻENIA KOORDYNOWANEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ NA PRZYKŁADZIE WIELKIEJ BRYTANII

- 13 % budżetu na ochronę zdrowia jest przeznaczone na leki
- Koordynowana opieka zdrowotna pozwala zaoszczędzić:

✓ **300 mln £** - za leki, które zostały niepotrzebnie przepisane i zakupione i nigdy nie zostały przyjęte

✓ **750 mln £** - za leki, które nie były używane zgodnie z zaleceniami

✓ **359 mln £** - koszty związane z interakcjami, działaniami niepożądanymi wielu przyjmowanych leków

✓ **7%** pacjentów hospitalizowanych z powodów polipragmazji, interakcji oraz działań niepożądanych

Źródło PDA – Pharmacy Defence Association

Jak sfinansować OF w Polsce?
Garattini tax ???

tnx-d (prognoza cały rynek apteczny)	Sprzedaż brutto		Refundacja		Opakowania	
	Wartość	%	Wartość	%	Liczba	
Rodzaj sprzedaży	10312545523	36,54	7174492011	98,43	378008733	
1.Recepty ref-calosc	6242751707	22,12	0	0,00	284230788	
2. Recepty pelnoplatne	11468308725	40,63	0	0,00	1024803057	
3. Sprzedaz odreczna	200728081	0,71	114752530	1,57	20628509	
4. Inne pozycje (Wnioski)	28 224 334 036,18 zł	100,00	7 289 244 540,14 zł	100,00	1 707 671 087	wg. OSOZ I 2014
5. RAZEM	31 502 736 000,00 zł		8 024 888 827,00 zł		1 780 721 772	wg. OSOZ XI 2016
	32 351 225 000,00 zł		8 155 316 308,00 zł		1 797 914 195	wg. OSOZ II 2017

ilość opakowań/rok	1 gr/opakowanie	2 gr/opakowanie	5 gr/opakowanie	10 gr/opakowanie	
1 797 914 195	17 979 141,95 zł	35 958 283,90 zł	89 895 709,75 zł	179 791 419,50 zł	obrót apteczny
????? Brak danych					obrót pozaapteczny

	100%	50%	25%
budżet na 1 aptekę 14,7k	12 230,71 zł	24 461,42 zł	48 922,84 zł
budżet na 1 farmaceutę 30k	5 993,05 zł	11 986,09 zł	23 972,19 zł

Czy warto dalej czekać z OF ???

Wydaje się, że praktyka farmaceutyczna, a w szczególności farmaceuci z aptek ogólnodostępnych (i szpitalnych) nie mają innej drogi. Jeśli nie podejmą tego wyzwania i próby zmiany wizerunku zawodu, poprzez zmianę jakości usług farmaceutycznych, to za kilka lat mogą utracić zaufanie, na jakie pracowało wiele pokoleń farmaceutów. Zaufanie, którego nie poprawiają działania w imię „dobra pacjenta", obejmujące oferowanie finansowych korzyści za realizację recept w danej aptece i wydawanie pacjentom leków za grosz. Jeśli pacjent nie poczuje się w danej aptece kimś ważnym, to cena, jakkolwiek bardzo istotna, może przegrać z opieką i zainteresowaniem, ponieważ zgodnie z piramidą Maslowa zdrowie jest podstawową i jedną z najważniejszych potrzeb człowieka, a każdy pacjent chce oddać swoje zdrowie w dobre ręce.

A. Skowron – 2011 r.

Rozwój polega na tym, że nieliczni przekonują wielu. Nowe myśli muszą się gdzieś pojawić, zanim będą mogły stać się poglądami większości.

Frederic August von Hayek

„Konstytucja wolności”

Dziękuję Państwu za uwagę ☺

Piotr Brukiewicz

ŚLĄSKA IZBA APTEKARSKA