

# Farmaceutická péče – farmaceutické služby v Řecku a evropském prostředí

Karageorgiou E., Kolář J.

Department of Social and Clinical Pharmacy, Faculty of Pharmacy in Hradec Králové, Charles University in Prague, Czech Republic  
e-mail: [karageoe@faf.cuni.cz](mailto:karageoe@faf.cuni.cz)

Politická linie zdravotních systémů v EU je orientovaná na pacienty a vyžaduje rostoucí úroveň výchovy a správné pochopení farmaceutických služeb a lékárenské/farmaceutické péče v nemocničních i veřejných lékárnách. Téměř polovina ročních nákladů na léky připadá na takzvané drahé léčivé přípravky speciální kategorie. Téměř polovinu ročního obratu veřejných lékáren tvoří volně prodejné léčivé přípravky a léčivé přípravky negativního seznamu léčiv. A tak zkoumáme aspekty dalšího profesního rozvoje (Continuing Professional Development) během prohlubující se ekonomické krize v Řecku, abychom našli odborná řešení pro blízkou budoucnost.

Zabýváme se evropským prostředím a současnou situací v základním vzdělávání a další výchově veřejných lékáren v Řecku za předpokladu, že veřejné lékárny jsou součástí primární zdravotní péče. Zjišťujeme skutečné potřeby kvalitně proškolených lékárníků ve veřejných lékárnách s cílem dosáhnout prospěch jak pro pacienty, tak pro systém zdravotní péče.

Tato práce je výsledkem spolupráce s Institutem pro další vzdělávání a CPD (IDEEAF) Panhelénské asociace lékárníků, který jediný v této oblasti vyvíjí v Řecku značné úsilí pod patronátem a financováním farmaceutických společností.

Metodický přístup použitý ve studii zahrnuje distribuování jednoduchého dotazníku všem účastníkům dobrovolných školení pořádaných IDEEAF.

Anonymní odpovědi nám poskytují první představu, kterou můžeme shrnout do následujících bodů:

- 1) Naléhavé dramatické změny – jako hlavní návrh – základního vzdělávacího programu na řeckých farmaceutických fakultách.
- 2) Přímá spolupráce Panhelénské asociace lékárníků (prostřednictvím IDEEAF) s mezinárodními institucemi, které se specializují na sociální farmacii.

- 3) Vyhodnocení lékárenských služeb prostřednictvím ETESTA, společnosti Panhelénské asociace lékárníků, která jako základní farmakoekonomickou podporu provádí statistiky průzkumů a analýzu léčiv.
- 4) Další použití dotazníků v druhé fázi navržené PGEU a to více centralizovaným způsobem.
- 5) Okamžité zavedení akreditačního systému certifikovaného Panhelénskou asociací lékárníků.
- 6) Oddělenou část terapeutických kategorií služeb pro nouzové léčivé přípravky a/nebo takzvané “heroické léčivé přípravky”.
- 7) Bezprostředně nutné právní a ekonomické změny ve struktuře a propojení lékárníků ve veřejných lékárnách, aby odpovídaly požadavkům lékárenské/farmaceutické péče a farmaceutických služeb.
- 8) Zlepšení role lékárníka ve veřejné lékárně a v systému zdravotní péče prostřednictvím lékárenské/farmaceutické péče a farmaceutických služeb představuje v podstatě jediný způsob, jak lze udržet lékárenskou profesi nezávislou a životaschopnou.
- 9) Především v případě Řecka zůstává naprosto nevyřešenou otázkou ekonomika systému zdravotní péče. Striktně omezené rozpočty pro splácení léčivých přípravků by mohly představovat výzvu pro lékárenskou/farmaceutickou péči a farmaceutické služby.