

ROZVOJ LEKÁRENSKÉHO SEKTORA

Posilňovanie postavenia farmaceuta v systéme zdravotnej starostlivosti

PharmDr. Pavel Petrovič



23. apríl 2026
FARMAKON SR 2026

CIELE



EURÓPSKE
TRENDY
VO FARMACII

1



ROZVOJ
LEKÁRENSKÝCH
SLUŽIEB

2



POSTAVENIE
IPL

3



FINANCOVANIE
A LEGISLATÍVNE
VÝZVY

4

TRANSFORMÁCIA ROLE FARMACEUTA

1



Nárast
chronických ochorení

2



Preťaženie
ambulantného sektora

3



Potreba
multidisciplinárneho
prístupu

4



Posun od výdaja liekov
k poskytovaniu
zdravotnej starostlivosti

EURÓPSKE TRENDY

INTEGRÁCIA FARMACEUTOV (UK model)

Od roku 2015 zapájanie farmaceutov do ambulancií


~500 farmaceutov → cieľ 1500


Reakcia na nedostatok kapacít lekárov


Farmaceut ako člen zdravotníckeho tímu


EURÓPSKE TRENDY


KLINICKÉ PRÍNOSY

- 1**  **ZVÝŠENIE ZDRAVOTNEJ GRAMOTNOSTI PACIENTA**

 - Štruktúrované poradenstvo vedie k lepšiemu pochopeniu liečby
 - Zníženie rizika nesprávneho užívania liekov
 - 2**  **ZLEPŠENIE ADHERENCIE K LIEČBE**

 - Kontinuálny kontakt s farmaceutom ako podporný prvok systému
 - Vyššia adherencia = vyššia účinnosť liečby
 - 3**  **SYSTEMATICKÁ IDENTIFIKÁCIA LIEKOVÝCH PROBLÉMOV (-Z/PACIENT)**

 - Detekcia interakcií, duplicit a nevhodnej farmakoterapie
 - Prevencia nežiaducich účinkov a komplikácií
 - 4**  **OPTIMALIZÁCIA FARMAKOTERAPIE**

 - Racionálnejšie využívanie liekov
 - Zvýšenie klinického prínosu pri kontrolovaných nákladoch
-  **ZAPOJENIE FARMACEUTA VEDIE K ZNÍŽENIU KOMPLIKÁCIÍ, VYŠŠEJ EFEKTIVITE LIEČBY A OPTIMALIZÁCII NÁKLADOV ZDRAVOTNÉHO SYSTÉMU.**

EURÓPSKE TRENDY

MERATEĽNÉ VÝSLEDKY

Pokles HbA1c o >1 % u diabetikov

Lepšia kontrola astmy a CHOCHP

Redukcia komplikácií

Menej návštev lekára

The role of pharmacists in general practice: A realist review Claire Anderson, Kevin Zhan, Matthew Boyd, Claire Mann
www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1551741118301359?via%3Dihub

EURÓPSKE TRENDY

EKONOMICKÝ DOPAD

Desiatky tisíc intervencií

Úspora >1 milión GBP

Odbremenenie zdravotného systému

The role of pharmacists in general practice: A realist review Claire Anderson, Kevin Zhan, Matthew Boyd, Claire Mann
www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1551741118301359?via%3Dihub

EURÓPSKE TRENDY

FAKTORY ÚSPECHU



Dôvera
pacienta



Akceptácia
lekárom



Integrácia
do tímu



Jasne definované
kompetencie

EURÓPSKE TRENDY

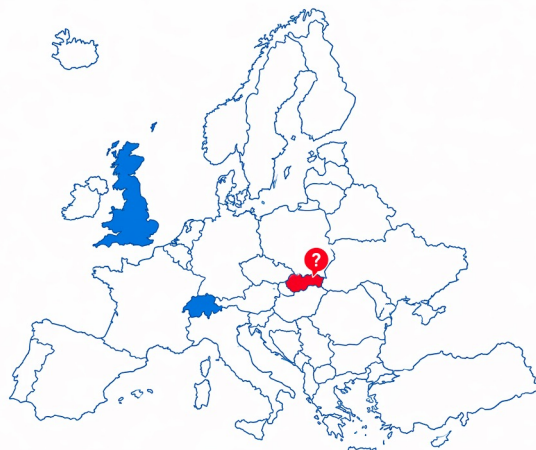
EURÓPSKY KONTEXT

Pokročilé krajiny: UK, Švajčiarsko

Postupný rozvoj v EÚ

Bariéry:

- legislatíva
- financovanie
- konzervatívne nastavenie systému



EURÓPSKE TRENDY

PARADOX FARMACEUTA



FINANCOVANIE A POSTAVENIE

NEVYUŽITÝ POTENCIÁL

Multimorbidita (≈20 % populácie)

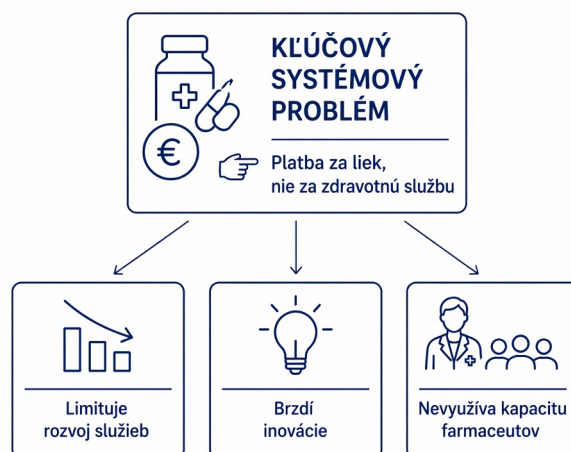
Možnosti farmaceuta:

- liekové prehľady
- manažment liečby
- podpora adherencie

Pacient navštevuje lekárňu častejšie než lekára

FINANCOVANIE A POSTAVENIE

KLÚČOVÝ SYSTÉMOVÝ PROBLÉM



FINANCOVANIE A POSTAVENIE

LEGISLATÍVNY RÁMEC SR

Zákon č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach

Zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti

Vyhlášky MZ SR (príprava liekov, správna lekárenská prax)

Kompetencie farmaceuta definované, ale limitované

SLOVENSKO – LEGISLATÍVA A REALITA

SÚČASNÝ STAV NA SLOVENSKU

Dominancia výdaja liekov

Obmedzené klinické služby

Nedostatočné financovanie služieb

Pilotné projekty (skríniny, merania)

SLOVENSKO – LEGISLATÍVA A REALITA

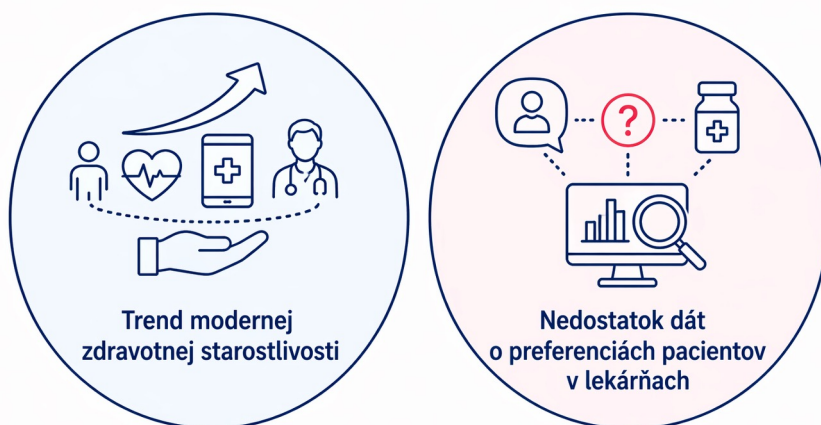
VÝZVY SLOVENSKEHO SYSTÉMU

⇒ VÝZVY SLOVENSKEHO SYSTÉMU ⇐



SLOVENSKO – LEGISLATÍVA A REALITA

PATIENT-CENTERED CARE



POHĽAD PACIENTA

PRAKTICKÉ PREFERENCIE PACIENTOV



POHĽAD PACIENTA

INTERPERSONÁLNE FAKTORY



POHĽAD PACIENTA

VYŠETRENIA A OČKOVANIE



zvýšenie dostupnosti zdravotnej starostlivosti

LEKÁRENSKÉ SLUŽBY

PODMIENKY ROZVOJA

Štandardné postupy

Legislatívne ukotvenie

Vzdelávanie farmaceutov

Úhrada výkonov

LEKÁRENSKÉ SLUŽBY

VÝZNAM IPL

personalizovaná terapia

pediatria, dermatológia, gynekológia, gastroenterológia...

riešenie výpadkov liekov


nezastupiteľná úloha lekární - farmaceutická "SUPERSCHOPNOSŤ"

INDIVIDUÁLNE PRIPRAVOVANÉ LIEKY

TAXA LABORUM



regulovaná odmena
za prípravu liekov



dlhodobo
podhodnotená



nereflektuje
reálne náklady

INDIVIDUALNE PRIPRAVOVANE LIEKY

POTREBNÉ ZMENY

1 **valorizácia
taxa laborum**



- ✓ Zohľadnenie inflácie a rastúcich nákladov.
- ✓ Férové ohodnotenie odbornej práce farmaceuta.
- ✓ Udržateľnosť lekárenskej starostlivosti.

2 **podpora
individuálnej prípravy**




- ✓ Zachovanie možnosti pripraviť liek na mieru pacientovi.
- ✓ Riešenie špecifických potrieb (napr. alergie, intolerancie, špeciálne formy).
- ✓ Odbornosť, ktorú nemožno nahradiť priemyselnou výrobou.

3 **zachovanie
dostupnosti IPL**



- ✓ Zabezpečenie dostupnosti IPL pre všetkých pacientov.
- ✓ Najmä v regiónoch s obmedzeným prístupom k nemocničnej starostlivosti.
- ✓ Podpora verejného zdravia a kontinuity liečby.

4 **motivácia
pre lekárne**



- ✓ Motivácia investovať do odbornosti, technológií a vzdelávania.
- ✓ Posilnenie úlohy lekární ako bezpečných a moderných zdravotníckych zariadení.
- ✓ Lepšia dostupnosť služieb a kvality starostlivosti.



Zmena taxa laborum = investícia do odbornej lekárenskej starostlivosti, dostupnosti liekov a zdravia populácie.

INDIVIDUÁLNE PRIPRAVOVANÉ LIEKY

KLÚČOVÉ POSOLSTVO

**Farmaceut má potenciál byť plnohodnotným
poskytovateľom zdravotnej starostlivosti**

Európa tento potenciál využíva

Slovensko má priestor na rast

bez zmeny financovania zostane potenciál nevyužitý

ZÁVER



ĎAKUJEM ZA POZORNOST



PharmDr. Pavel Petrovič



www.lekarenlibra.sk