



COLEGIUL FARMACIȘTILOR DIN ROMÂNIA

Str. Viitorului nr. 4, Sector 2 - BUCUREȘTI

Tel./Fax: 021- 210 02 56; Tel: 021 – 210 02 51

E-mail: office@colegfarm.ro; www.colegfarm.ro

Punct de vedere al Colegiului Farmaciștilor din România referitor la Strategia Națională de Resurse Umane în Sănătate

Nr. 593/20.10.2016

Profesia de farmacist, a cărei esență este asigurarea asistenței farmaceutice a populației în farmacie, fiind inseparabilă de actul medical, se confruntă cu problemele generale de personal ale sistemului de sănătate, fiind parte integrată a acestuia. Astfel avem probleme de **lipsă de personal/specializare** și probleme de **utilizare insuficientă a resursei existente**.

PROBLEME DE LIPSĂ DE PERSONAL/SPECIALIZARE

Numărul de farmacii matematic suficient pentru asigurarea serviciului farmaceutic populației prin farmacii comunitare dar răspândite inegal, existând zone complet descoperite de serviciu farmaceutic. În România funcționează o farmacie la 2500 locuitori, asigurând serviciul farmaceutic cca 10 ore/zi, în medie cu 2 farmaciști/farmacie. Farmaciile sunt repartizate inegal, cu precădere în mediul urban în zone cu vad comercial și în localități rurale înstărite, limitrofe orașelor. În mediu rural în localități greu accesibile, fără serviciu medical și fără potențial economic lipsește și farmacia comunitară, nu se asigură serviciul farmaceutic.

În mediul urban funcționează în medie 1 farmacie la 2000 locuitori iar în mediul rural o farmacie la 3238 locuitori, înființarea și funcționarea de farmacii comunitare este reglementată (număr de locuitori, prezența farmacistului) și fiind unități private, depinde de viabilitatea economică a acesteia. În esență se înființează farmacii comunitare respectiv oficine locale de distribuție în zonele unde există serviciu medical, în a cărei finalizare și completare vine asistența farmaceutică. Farmacia comunitară își susține activitatea din adaosul comercial pe rulajul realizat, iar eliberarea medicamentelor conform prescripțiilor medicale reprezintă 70% din rulajul unei farmacii, în mediul rural atingând și 90%. O farmacie în mediu rural costă în medie 13500 lei, costuri ce trebuie acoperite exclusiv din adaosul comercial, în principal medicamente rulate, aceasta fiind singura sursă de venit a farmaciei, alte activități prestate nefiind renumerate. Decizia de înființare și funcționare a farmaciei comunitare și a asigurării de servicii farmaceutice, este indisolubil legată de viabilitatea economică a farmaciei comunitare.

Număr insuficient de farmaciști în farmacii de spital

Farmacii de spital funcționează cca 680, iar numărul de farmaciști ce profesează în farmacii de spital este sub 1 farmacist/farmacie. Farmaciile de spital sunt majoritatea secțiilor ale spitalelor de stat,

salariile neatrăgătoare și accesul (naveta) greoaie și costisitoare sunt neatractive pentru farmaciști, care, deocamdată au alternative.

Lipsa specializărilor cu relevanță practică în farmacia comunitară, după modelul specializării profesiei de medic/ medic dentist nu permite diferențierea prestației farmacistului în farmacia comunitară. Farmacistul din farmacie trebuie să se priceapă foarte bine la toate categoriile de medicație pentru consilierea pacienților cu toate categoriile de patologie care trec pragul farmaciei. Pacientul știe că duce copilul bolnav la medic pediatru, dar pentru întrebări, detalii legate de medicația prescrisă copilului, nu găsește un farmacist cu competențe pe acest domeniu. Există farmaciști care au experiență sau se pricep mai bine la copii, dar nu există specializare și expertiza lor în acest sens. Astfel farmacia nu-și poate promova farmacistul - o anumită competență a sa, iar competiția se mută în principal la prețul medicamentului și a altor facilități oferite de farmacie.

PROBLEME DE UTILIZARE INSUFICIENTĂ A RESURSELOR EXISTENTE

Farmacistul ca profesionist în sănătate la dispoziția pacientului în farmacia comunitară este insuficient recunoscut, utilizat, și deloc renumerat pentru serviciul prestat.

Farmacistul este mai ușor accesibil și mai mult timp la dispoziția pacientului decât serviciul medical.

Medicul nu poate fi vizitat cu ușurință pentru probleme minore, nici în țările cu personal medical suficient. Raportul PGEU arată că zilnic, peste 2 milioane de persoane intră într-o farmacie comunitară din UE și solicită sfatul farmacistului, pe diverse probleme de sănătate, fiind pentru pacient, cel mai ușor accesibil specialist din sănătate. La farmacist nu trebuie să te programezi iar farmacistul este prezent și accesibil în farmacie, în medie 10 ore/zi. Farmacia comunitară în România reprezintă o infrastructură națională cu peste 7500 farmacii active din care peste 3500 funcționează în mediul rural, cu program de minim 8 ore/zi, iar cele din mediul urban aproape toate cu program de 12 ore/zi, cu asigurarea serviciului de permanență pe timpul nopții, în zilele de week-end și sărbători legale (gardă sau farmacii non stop). În aceste farmacii, pe toată perioada de funcționare a farmaciei, pacientul are posibilitatea de a accesa fără programare cel puțin un farmacist, care poate rezolva, în limita competențelor sale, probleme de sănătate minore.

Farmacistul are pregătirea necesară și cadru legal de a presta servicii utile sistemului de sănătate, de a rezolva probleme de sănătate minore

Conform pregătirii sale universitare și a legii (L95/2006 actualizată art. 568), farmacistul în farmacia comunitară, pe lângă furnizarea medicamentelor corespunzătoare populației, conform prevederilor legale, furnizează informații și consiliere referitor la medicamente și utilizarea lor corespunzătoare, mai poate asigura/contribui cu următoarele servicii: **asistență personalizată pacienților cu automedicație** și raportarea reacțiilor adverse ale produselor farmaceutice, **campanii locale și naționale privind sănătatea publică.**

Conform legii (L 266/2008 actualizată), farmacia comunitară asigură populației, alături de medicamente sigure și eficiente, și asistența farmaceutică a populației prin următoarele activități: **informarea și consilierea pacienților privind utilizarea corectă și rațională a medicamentelor și întreținerea stării de sănătate; testarea unor parametri biologici cu aparatură destinată utilizării individuale de către pacienți, precum și administrarea de vaccinuri.**

Propuneri privind reconsiderarea profesiei de farmacist, ca prestare de servicii în sistemul de sănătate:

- Specializarea farmaciștilor din farmacia comunitară;
- Reforma serviciului farmaceutic în farmaciile de spital;
- Utilizarea farmacistului și implicarea infrastructurii farmaceutice în programele de sănătate publică, campanii locale și naționale;
- Utilizarea infrastructurii farmaceutice în testarea unor parametri biologici (ex TA, glicemie) și administrare de vaccinuri. Reglementarea activității prin proceduri standard, cu farmaciști cu expertiză în acest sens și validarea activității în dosarul electronic de sănătate;
- Standardizarea și includerea în dosarul electronic de sănătate al pacientului, a serviciului de asistență farmaceutică a pacienților cronici (consiliere privind asigurarea aderenței la tratament a pacientului cronic);
- Utilizarea farmaciilor din mediul rural și zone greu accesibile pentru servicii medicale minime (prevenție primară și secundară, intervenții de urgență), în limita competențelor personalului de specialitate existent în farmacie.

PREȘEDINTELE
COLEGIULUI FARMACIȘTILOR DIN ROMÂNIA
Prof. Univ. Dr. Farm. LUPULIASA DUMITRU

