




Eesti apteegisektori areng Eesti
Proviisorapteekide Liidu pilgu läbi

Timo Danilov


08.09.2020

Hilton Park Hotell Tallinn



Apteegisektor on ülemaailmselt muundumas – millised mõjurid avalduvad Eestis?

1. Demograafiline olukord
2. Tervishoiu finantsiline olukord ja tervishoiusüsteemi kättesaadavus
3. Inimeste suurem piiriülene liikumine
4. Kasvav vajadus personaliseeritud lähenemise järgi
5. Ühiskonna üldised ootused teenuse sisule, teenuse osutamise viisile ning tehnoloogiline areng
6. Kriisid



I samm – ravimiabi andmise kohandamine elanikkonna vajadustele vastavalt



1. Süvendatud ravimiabi neile, kes seda vajavad (ravimite kasutamise hindamine, *medicines usage review, MUR*) – krooniliselt haiged inimesed kompleksete raviskeemidega, kus peituvad mitmed võimalikud koos- ja kõrvaltoimed.
 - I. efektiivne koos patsiendi ravijärgimuse monitoorimisega ning arstile tagasisidestamisega
 - II. riiklik rahastus teenuse osutamisele
 - III. viia sisse kohustusliku teenusena polüfarmakoterapiat saavatele patsientidele?
2. Ravimite personaalse jaendamine süsteemne laiendamine
 - I. toetab ravijärgimust ja vähendab patsiendipoolseid vigu
 - II. keskkonnasäästlik
 - III. riigipoolne rahastus ja õigusloome



I samm – ravimiabi andmise kohandamine elanikkonna vajadustele vastavalt



1. Ravimite valmistamise kompetentsikeskuste tekitamine
 - I. Igas apteegis ei peaks olema tingimata valmistamise valmisolekut, vaid võimalus tellida kompetentse omavalt apteegilt
 - II. Tõstab apteekrite ravimite valmistamise pädevust ja arendab ravimite valmistamist apteegis edasi
 - III. Mõistlik ressursikasutus ja majanduslik mõttekus



II samm – panus esmatasandi tervishoiusüsteemi tõhususse



1. Teatud haiguste ennetusele ja terviseedendusele suunatud esmatasandi tervishoiuteenuste või tervist toetavate teenuste osutamise juurutamine apteegis, tagamaks efektiivsemat tervishoiutöötajate ressursikasutust ja tervishoiukulude kokkuhoidu, sealhulgas:
 - I. vaksineerimine (gripiviirus, puukentsefaliit ja miks mitte tulevikus COVID-19?)
 - II. sõeluuringutele suunamine, kui apteegikülastaja vastab sõeluuringu kriteeriumitele
 - III. tervisenäitajate mõõtmine patsiendi enda kui ka arsti jaoks
 - IV. üldine tervisenõustamine elustiili osas (toitumine, füüsiline aktiivsus, suitsetamine, alkohol)
 - V. kahjude vähendamise teenused (nt suitsetamisest loobumise nõustamine, metadooni asendusravi)



III samm - digitaalne areng apteegis



1. Digitaalse arengu suund peab võimaldama apteekril rohkem tegeleda inimesega nii ajalises kui ka sisulises mõttes
 - I. apteegi “köögi poole” pidev automatiseerimine – ravimite hankimine, laovarude haldus, ravimite väljastamine
 - II. uudsete teenuste osutamise viiside laialdasem juurutamine, mis toetavad apteegiteenuse ja ravimite kättesaadavust (e-apteekide jätkuv arendamine, videokõne teel nõustamine, apteeker kodukontoris)
 - III. ravinõustamise sidumine geeniandmetega ning kasutatavate käsimüügiravimite ja toidulisanditega
 - IV. ligipääs Tervise Infosüsteemi (vajalike andmete vaatamise ja ka sisestamise õigus) ning suhtluskanal perearstiga





Kuhu jõuame välja?

1. Apteeker on patsiendi ravimeeskonna loomulik ja tunnustatud osa
2. Apteekri elukutse muutub meditsiiniliselt veelgi sisulisemaks ja ühiskonnale väärtust loovaks
3. Apteekri elukutse muutub veelgi populaarsemaks
4. Apteek kinnistab positsiooni olemaks värv esmatasandi tervishoidu
5. Apteegiteenus ning apteek tervishoiuasutusena vastab muutuva keskkonna vajadustele



Aitäh tähelepanu eest!

📍 Raekoja plats 11 ✉ info@epal.ee epal.ee