

III. BÖLÜM

► AVRUPA BİRLİĞİ ECZACILIK GRUBU (PGEU) VE POLİTİKALARI

PGEU Nedir?

Avrupa Birliği Eczacılık Grubu (PGEU), Avrupa çapında serbest eczacıları temsil eden bir topluluktur. PGEU üyeleri Avrupa Birliği üye ülkeleri, Avrupa Birliği aday ülkeleri ve Avrupa Serbest Ticaret Topluluğu (EFTA)²² üyeleri dahil olmak üzere toplam yirmi dokuz ülkedeki serbest eczacı ulusal birlikleri ve meslek örgütlerinden oluşmaktadır.

Bütün üye ülkeleriyle birlikte, PGEU Avrupa çapında yaklaşık 400.000 serbest eczacıyı temsil etmektedir. Serbest eczacılık sektörü Avrupa Birliği içinde yarım milyondan fazla insana istihdam olanağı sağlamakta ve tahminlere göre Avrupa'da her gün yaklaşık bir milyondan fazla insan serbest eczaneleri ziyaret etmektedir.

PGEU ve Avrupa Birliği: Kısa Bir Tarihçe

PGEU bugün Avrupa Birliği halini alan kurumsal gelişmelere paralel olarak 1959'da kurulmuştur. İlk olarak, 1959'da İtalya'nın Milan kentinde düzenlenen "Eczacılık Günlerine" katılanlar bugün PGEU olarak bildiğimiz topluluğu oluşturarak sergiledikleri işbirliğini resmi bir kurumsal çerçeveye taşımışlardır.

PGEU ilk kurulduğunda temel amacı eczane pratiklerine ilişkin karşılıklı bilgi alışverişini sağlamaktı. Geçen yıllarla birlikte Avrupa Birliği'nin sağlık ve farmasötik alanlarına ilişkin uygulamalarının daha yeterli hale gelmesiyle birlikte PGEU'da mevcut değişikliklere ayak uydurmayı başardı. Avrupa çapında farmasötik sektöre ilişkin en önemli gelişmelerden biri 1965 yılında Avrupa Ekonomik Topluluğu'nun (AET) ilaç ürünlerine ilişkin yönetmelik ve idari pratikleri düzenleyen, ayrıca yasayla belirlenen provizyonların artırılmasını öngören 65/65/EEC kodlu yönergesiyle birlikte gündeme geldi. Bu yönerge ile Avrupa Birliği içinde farmasötiklere ilişkin mevcut ruhsat ve pazarlama prosedürlerinin bazı yönleri düzenlenerek kalite, güvenlik ve etki bakımından belirlenen standartları karşılamaları sağlandı.

1965 yılından bugüne kadar "Rasyonel Kullanım" kararları olarak bilinen ve toptancı dağıtımına ilişkin artarda çıkarılan 92/25/EEC, 92/26/EEC, 92/27/EEC, 92/28/EEC kodlu yönergeler de dahil olmak üzere- farmasötiklere ilişkin birçok önemli yasal düzenleme yapı-

miştir. 1995 yılında Avrupa İlaç Ajansı'nın (EMA)²³ kurulması Avrupa çapında farmasötik uygulamaları açısından diğer önemli bir gelişmedir. 2001 yılında Avrupa Komisyonu'nun yıllardır uygulanan farmasötiklere ilişkin yasal düzenlemeleri güçlendirme kararı uyarınca Avrupa Birliği çapında farmasötiklere ilişkin bütün yasal düzenlemeler gözden geçirilmeye başlanmıştır. Bunlara ek olarak geleneksel ilaç ürünleri için bir yönerge önerisi hazırlanmıştır. Farmasötiklere ilişkin yasal düzenlemelerin gözden geçirilmesi 2004 yılının Mart ayında 2004/07EC kodlu insanlara yönelik ilaçlara, 2004/28/EC veterinerlik ilaçlarına, 2004/24/EC kodlu bitkisel ilaçlara ilişkin yeni kanunların yürürlüğe girmesi ve EMA için hazırlanan yeni düzenlemeyle (Yönetmelik 726/2004) birlikte tamamlanmıştır.

PGEU ayrıca ilaçların serbest dolaşımını kolaylaştırma amaçlı iç piyasaya yönelik yasal düzenlemeler ile ilgili gelişmeleri çok yakından takip etmiştir. Avrupalı eczacılar açısından 85/432/EEC ile 85/433/EEC kodlu yönergelerin yürürlüğe girmesi önemli bir kilometre taşıdır. Bu yönergeler sırasıyla eczacı eğitim ve tahsillerinin uyumlu hale getirilmesi ile eczacı ruhsatlarının karşılıklı tanınmasını öngörmektedir. 85/432 kodlu yönerge eczacıyı "ilaç ürünleri uzmanı" olarak tanımlar ve eczacılık tahsili için beş yıllık üniversite eğitimiyle birlikte herhangi bir hastane veya serbest eczanede yapılacak altı aylık staj eğitimi şartı getirir. 85/433 kodlu yönerge ise bir önceki yönergenin gerekliliklerini yerine getiren eczacı ruhsatlarının otomatik olarak karşılıklı tanınmasını öngörür ve eczacıların Avrupa Birliği içinde serbest dolaşımını mümkün kılar.

Amsterdam Antlaşması'nın 152. maddesi ile birlikte Avrupa Birliği'nin kamu sağlığı hizmetlerinde daha aktif ve güçlü bir rol üstlenmesine ve bu hizmetlerin destek ilkesiyle yürütülmesine karar verilmiştir. Bu tarihten itibaren tıbbi aletler, kan ürünleri ve benzeri hususlara ilişkin özel düzenlemeler de dâhil olmak üzere Avrupa Birliği sağlık alanındaki faaliyetlerini arttırmış ve kamu sağlığı alanında topluluk üyelerinin birlikte hareket etmesini amaçlayan bir programı hayata geçirmiştir.

Tüm bu düzenlemeler PGEU'nun rolünün artmasına ve faaliyetlerinin gelişmesine yardımcı olmuştur. Brüksel'deki PGEU sekreteryası asli görevi olarak ulusal eczacı birlikleri arasındaki düzenli bilgi alışverişini sağlamakta ve buna ek olarak Avrupa Birliği kurumlarının sağlık ve farmasötikler ile ilgili faaliyetlerini yakından takip etmektedir. Ulusal eczacı birliklerinin de

desteğiyle PGEU sekreteryası özellikle kamu sağlığı, farmasötiklere yönelik yasal düzenlemeler, iç piyasa ve müşterilerin korunması gibi alanlara ilişkin Avrupa Birliği içinde yapılan politika önerilerini inceler ve bu önerilerin eczacılık mesleğine potansiyel etkileri hususunda üyelerini bilgilendirir.

PGEU faaliyetlerinin temel amacı Avrupa düzeyinde gerçekleşen karar alma süreçleri içinde serbest eczacıların görüşlerinin dikkate alınmasını ve dolayısıyla eczacıların Avrupa vatandaşlarına sunulan sağlık bakım hizmetlerinde üstlendikleri hayati rolü geliştirmelerinde mevcut yasal çerçevenin kendilerini desteklemesini sağlamaktır.

PGEU Görev Beyanı

Avrupa'daki serbest eczacılar aşağıda belirtilen görevleri üstlenerek kamu sağlığının geliştirilmesine çok önemli katkılar sağlar:

- 10 Eczanelerde önerilen ilaç tedavilerinden insanların maksimum terapötik faydayı elde etmelerini sağlamaya çalışmak
- 11 Hastaların güvenli ve sorumlu bir biçimde kendilerine bakabilmelerini, ayrıca uygun görülen takdirde kendi kendilerine tedavilerini sürdürebilmelerinin sağlamak için kaliteli ve doğru tavsiyeler sunmak
- 12 Etkili sağlık iyileştirme ve sağlık eğitim stratejileri aracılığıyla insanları sağlıklı yaşam biçimleri için teşvik etmek

Serbest eczacılar bu hedeflere aşağıda belirtilenleri yerine getirerek ulaşacaktır:

3. En kaliteli reçeteleme süreci ile birlikte verilen ilaçlarla ilgili her türlü gerekli tavsiye ve bilginin sağlanması
4. İlaç tedavisinin etkili bir biçimde yerine getirerek hastadan beklenen sonucu elde etmek için doktor ve hastalarla işbirliği yapmak
5. İlaç güvenliği, kalitesi ve etkisini garanti altına alan eczane ruhsatlarını yöneten etkili sistemlerin aşınmasına neden olan uygunsuz ilaç kullanımı, dağıtımı ve benzer etkinliklere karşı çıkarak kamu sağlığının ve kamu çıkarının korunması

6. En etkili kullanımın hükümet ve ilaçları finanse eden üçüncü kişiler tarafından sağlanacağını öngören önlemleri desteklemek
7. Yaygın hastalıkların tedavisinde doğru ve objektif tavsiyelerde bulunmak
8. Diğer sağlık profesyonelleriyle birlikte sağlıklı yaşam biçimlerini teşvik etmek için düzenlenen kampanyalara katılmak ve uygun koşullara sahip bireylere tavsiyelerde bulunmak
9. Eczane ağının farmasötik hizmet bekleyen kişiler için uygun ve ulaşılabilir olmasını ve çevre, atmosfer, özel hayata saygı ve personelin yaklaşımı gibi hususları da göz önünde bulundurarak verilen hizmetlerin toplumun beklentilerini karşılamasını sağlamak.
10. Eczacıların her yönüyle ilaç ürünleri uzmanı olduğunu unutmadan yeni ve mevcut ilaç bilgilerinin güncellenmesini sağlayan mesleki gelişmeleri yakından takip etmek

Serbest Eczane

Avrupa Vatandaşlarının En Sık Gördüğü Sağlık Bakım Profesyoneli

Serbest eczacılar Avrupa vatandaşlarına en yakın sağlık profesyonelleridir. Serbest eczaneler Avrupa boyunca şehir ve kasaba merkezlerinde, şehir dışındaki mesken bölgeleri ve gecekondu mahallerinde veya kırsal alanlarda uygun ve ulaşılabilir mevkilerde yer almaktadır.

Vatandaşlar ilaç kullanımı ve diğer sağlıkla ilgili konularda randevu almadan eczacılarıyla görüşebileceklerini bilmektedir.

Serbest Eczacılar: Güvenilir Profesyoneller

Avrupa vatandaşlarına profesyonel hizmet verenlere ne kadar güvendikleri her sorulduğunda serbest eczacılar en güvenilir olarak değerlendirilen meslekler listesinin ya en başında ya da listenin başına yakın bir sıralamada yer almaktadır.

Serbest Eczacıların Görevi Nedir?

Serbest eczacılar zamanında ve doğru bir biçimde reçetelenen ilaçların hazırlamakla yükümlüdür. Bu süreç her defasında en yüksek güvenlik seviyesini sağlamak için reçetenin doğrulanmasını ile hasta ve bakıcının ilaç tedavisi hakkında bilgilendirilmesini içerir. Serbest eczacılar kendi kendine bakım ve uygun koşullarda kendi kendine ilaç tedavisi de dahil olmak üzere sağlık ve ilaç ile ilgili hususlarda doğru tavsiyelerde sağlar.

Artık Avrupa'daki serbest eczacılar rollerini artırmakta ve daha geniş çaplı sağlık bakım görevleri ile sağlık iyileştirme faaliyetleri yürütmektedir. Aşağıdaki sınırlı olmamakla birlikte en yaygın ve önemli olanlar şöyle sıralanabilir:

- Astım, diyabet ve hipertansiyon gibi kronik hastalıkları tedavisi için farmasötik bakım programları
- Önemsiz rahatsızlıkların tedavisi
- Hastalık riski faktörlerini belirleyebilmek için kan basıncı, kolesterol seviyesi, kan şekeri seviyesi ve kilo ölçümü gibi sağlık kontrollerinin yapılması
- İlaçların rasyonel kullanımını teşvik etmek, hastaların ilaç tedavi rejimleriyle ilişkisini geliştirmek ve hastanın ilaç tedavisinin sistematik olarak gözden geçirerek ilaç tedavisi hatalarını azaltmak için geliştirilen müdahaleler
- HIV/AIDS, deri kanseri, sigara kullanımı ve tehlikeleri ile ilgili sağlık kampanyalarının düzenlenmesi ve düzenli aşılarla ilişkin vatandaşların uyarılması
- Kilo verme yöntemleri, sağlıklı beslenme ve sigarayı bırakma gibi konular dahil olmak üzere sağlıklı yaşam tavsiyelerinin sağlanması

Serbest eczacıların yerine getirdiği görev ve rollerdeki bu artışın nedenlerinden biri bazı tıbbi tedavi türlerinin tâli olmaktan çıkıp temel sağlık bakım sektörüne dahil olmasıdır. Kolay ulaşılabilir olmaları ve uzman ilaç bilgileri ile serbest eczacılar temel sağlık bakım sorumluluklarını paylaşarak sağlık bakım sistemlerinin yükünü azaltan ideal aktörler haline gelmiştir.

PGEU ve Diğer Örgütlenmeler

Avrupa Birliği Kurumları

- **TESEMED²⁴:** Hastaların kendi kendine tedavisi için serbest eczanelerde kullanılan telematikler ile ilgili Avrupa Birliği fonlu bir proje olan TESEMED projesi 1998 ile 2001 yılları arasında DG Information Society tarafından Santiago de Compostela Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmakoloji Bölümü, IMIM Medical Technology, SEMA Group ve AESGP²⁵ işbirliği ile yürütülmüştür.
- **Avrupa Birliği Sağlık Politikaları Forumu:** PGEU, 2001 yılından itibaren Sağlık Politikaları Forumu'nun aktif bir üyesi olup Avrupa Birliği düzeyinde sağlık politikalarına ilişkin önerilerin belirlenmesinde aktif bir rol üstlenmektedir.
- PGEU birçok vesile ile topluluğun fonlarından yararlanmaya uygun projelerin seçiminde ve/veya Avrupa Birliği tarafından önerilen yasal düzenlemeler ile bunların eczacılık sektörü üzerindeki etkilerine ilişkin başta Avrupa Komisyonu olmak üzere Avrupa Parlamentosu, Ekonomik ve Sosyal Konsey, Bölgesel Konsey gibi diğer Avrupa Birliği kurumlarına gerekli uzmanlık bilgisini sağlamaktadır.

Avrupa'daki Diğer Topluluklar

PGEU'nun CPME²⁶ (Avrupalı Doktorlar Yürütme Kurulu), PCN²⁷ (Avrupa Birliği Hemşireleri Yürütme Kurulu), DLC²⁸ (Avrupa Dişçiler Konseyi), FVE²⁹ (Avrupa Veterinerler Federasyonu), EMA³⁰ (Avrupa Ebeler Birliği) ve ACE³¹ (Avrupa Mimarlar Konseyi) ile yakın ilişkileri vardır. Bu topluluklarla birlikte üç ortak beyana imza atılmıştır:

24 Telematics in Community Pharmacies for Responsible Self-Medication

25 The European Association of the Self-Medication Industry

26 Comité Permanent des Médecins Européens

27 TEB

28 TEB

29 TEB

30 TEB

31 TEB

- Eylül 2003: "Avrupa Parlamentosu'nun yönerge önerisine ve Avrupa Konseyi'nin mesleki yeterliliklerin tanınmasına yönelik kararına dair sektörel mesleklerin yorumları"
- Haziran 2003: "Hukuk İşleri ve İç Piyasa Kurulu'nun mesleki yeterliliklerin tanınması yönergesine ilişkin taslak raporuna dair sektörel mesleklerin yorumları"
- Ekim 2002: "Avrupa Parlamentosu'nun yönerge önerisine ve Avrupa Konseyi'nin mesleki yeterliliklerin tanınmasına yönelik kararına dair sektörel mesleklerin yorumları"

Bunların dışında örgütlerin birlikte hazırladığı ortak beyanlar ve çalışma atölyeleri de mevcuttur:

PGEU ve CPME

- Ortak Beyan (2001): "İnternet ve İlaçlar: İnternette faydalanın fakat sağlığınıza riske etmeyin!"
- Ortak Beyan (2000): "Sadece reçete ile satılan ilaçların reklamı doğrudan kamuya açık şekilde yapılmamalıdır"

PGEU, CPME ve PCN

- Ortak Beyan (2002): "Saygı duyulması gereken ilaçlar" (Medicines with respect?)

PGEU ve AESPG

- Ortak Çalışma Atölyesi (PGEU Genel Konsey Toplantısı, 2002): "Reçeteli olmayan ilaçların uygun tanıtımı eczacının rolünü nasıl artırır?"
- PGEU ve AESPG (2004): Şartname İşbirliği

PGEU'nun Üye Olduğu Örgütlenmeler

- PGEU, bir sivil toplum örgütü olan EPHA³² (Avrupa Halk Sağlığı Birliği) ağına üyedir
- PGEU, CEPLIS³³ (Avrupa Serbest Meslekler Konseyi) üyesidir

32 European Public Health Alliance

33 European Council of Liberal Professions

- PGEU ulusal eczacı birlikleri ağı EuroPharm Forum ve Dünya Sağlık Örgütü Avrupa örgütlenmesinde gözlemci üyedir
- PGEU, FIP³⁴ (Uluslararası Eczacılar Federasyonu) gözlemci üyesidir.

PGEU Politikaları

PGEU genel olarak eczacılık mesleği ve halk sağlığı ile ilgili Avrupa Birliği yasal düzenlemeleri ve politikalarına bağlı birçok konu üzerinde ya aktif olarak çalışmakta ya da mevcut tartışmalara katkı sunmaktadır. Tüm bu faaliyetlerde PGEU'nun temel amacı mevcut yasal çerçevenin mesleki uzmanlıkları aracılığıyla kamu sağlığı hizmetlerinin iyileştirilmesinde serbest eczacıları desteklemesini ve ilaçların özel ürünler olduğu ilkesini³⁵ gözetmesini sağlamaktır.

PGEU'nun aktif olarak üzerinde çalıştığı konular şöyle sıralanabilir:

Eğitim ve Uygulama

- *Mesleki ruhsatların karşılıklı tanınmasına ilişkin yönerge*

Bu konuda PGEU'nun temel amacı eczacıların serbest dolaşımını garanti altına alan mevcut yönergelerin takibi ve suistimalinin engellenmesidir. Ayrıca PGEU yönergenin ilk taslağı yayımlandıktan sonra metinde eczacıların sürekli eğitilmesinin önemine doğrudan referans verilmesini talep etmiş ve bunu sağlamıştır. Yönergeye ilişkin tartışma esnasında PGEU ulusal eczacı birlikleri arasında bilgi alışverişinin teşvik edilmesi ve farklı ülkelerde doktora düzeyinde uzmanlaşan eczacılara ilişkin bir komisyon kurulması gerektiğini belirtmiştir.

- *PGEU Beyanı: "Eczane müfredatı ve Bologna süreci"*

Kasım 2004'te PGEU Genel Konseyi tarafından hazırlanan bu beyan profesyonellerin ve öğrencilerin serbest dolaşımının sağlanmasının önemini vurgularken üye devletler uygulama esnasında eczacıların serbest dolaşımı için etkili bir yasal çerçeve sağlayan 85/432/EEC ve 85/433/EEC kodlu yönergelerin getirdiği garantilerin ihmal edilmemesi hususunda uyarılmaktadır.

34 International Pharmaceutical Federation

35 PGEU Resmi Kararı (Kasım 1996): "İlaçlar özeldir"

Kamu Sağlığı

PGEU Avrupa Birliği ve kurumlarında kamu sağlığına ilişkin yürütülen tartışmalara gerek anlamadığı noktaları yazılı olarak belirterek gerekse kurumların dikkatini mevcut gelişmelere çekmek için beyanatlar sunarak katılmaktadır:

- Avrupa Sağlık Stratejisinin Geleceği – PGEU'nun cevabı (Ekim 2004)
- Kamu Sağlığı Alanında Ortak Faaliyetler – PGEU'nun cevabı (November 2001)
- PGEU Beyanı (Kasım 1999): Antibiyotik Rezistansı
- PGEU Beyanı (Kasım 2001): Biyoterörizm Üzerine

Kamu sağlığıyla ilgili bütün bu açıklamalarda PGEU serbest eczacıların daha kaliteli bir kamu sağlığı hedefine ulaşılması için yürüttükleri faaliyetlere dikkat çeker. Serbest eczacıların ilaçların rasyonel kullanımı, sağlık iyileştirme ve hastalıkların önlenmesi konularında yürüttükleri kampanyalar kamu sağlığı hizmetlerinin iyileştirilmesine önemli katkılar sağlamıştır. PGEU bu tür kampanyaların Avrupa çapında daha fazla yaygınlaştırılması ve ulusal eczacı birlikleri ile politikacılar nezdinde daha görünür hale getirilmesi gerektiğini savunur. PGEU'ya göre bu tür iyi örneklerin yaygınlaştırılmasıyla birlikte Avrupa vatandaşları serbest eczane ağı hizmetlerinden daha etkili bir biçimde yararlanabilecektir.

Farmasötikler

- Avrupa Birliği'nde farmasötiklere ilişkin yasal düzenlemelerin gözden geçirilmesi
- Geleneksel İlaçlar Yönergesi
- G10 İlaç İnisyatifi
- EMEA'nın işleyişi ve gelecek stratejisi
- Atık İlaçlara İlişkin PGEU Beyanatı (Kasım 2000)

Bütün bu başlıklar tartışılırken PGEU özellikle hastaların ilaçlar konusunda bilgilendirilmesine özel bir önem vermektedir. Geleneksel ilaçlar yönergesi de dahil olmak üzere, farmasötiklere ilişkin yasal düzenlemelerin gözden geçirilmesiyle ilgili tartışmalarda özellikle Hasta Bilgi Formunun yenilenmesi ile etiketleme gereklilikleri ve reklam konuları üzerinde du-

rulmuştur. Ayrıca yasal düzenlemelerin gözden geçirilmesi ile EMEA'nın işleyişi ve gelecek stratejisi ile ilgili açıklamalarda farmakovijilans uygulamasının önemi özellikle vurgulanmıştır. G10 İlaç İnisiyatifi'ne ilişkin PGEU, ilaç endüstrisi ile ilgili kaygıların farmasötiklerle ilgili düzenlemelerin temeli olan kamu sağlığı sorunlarının önüne geçmemesi gerektiğini savunur. Özellikle ilaçların güvenli kullanımı, hastaların bilgilendirilmesi ve farmasötik ürünlerin sınıflandırılması açısından bu çok önemlidir. PGEU halihazırda ilgili komisyon hizmetleri tarafından yürütülen izleme ve raporlama çalışmalarına aktif olarak katılmaktadır.

İç Piyasa ve Sağlık

- İç piyasadaki hizmetlere ilişkin önerilen yönerge
- Genel hizmetlerle ilişkin Beyaz Sayfa
- İç piyasada satış promosyonuna ilişkin önerilen uygulama
- Haksız ticari faaliyetlere ilişkin önerilen yönerge

PGEU bu önerilere verdiği cevaplarda temel olarak sağlık uygulamaları ve vatandaşların korunmasının politika üretme süreçlerinin merkezinde olması gerekliliğinin önemini vurguladı. PGEU üyeleri açısından iç piyasa kaygılarının kamu sağlığı hizmetlerini tehlikeye atmaması hayati bir önem taşımaktadır. Örneğin satış promosyonuna ile ilgili önerilen uygulamaya dair tartışmalarda PGEU ısrarlı bir biçimde farmasötiklerin promosyonuna ilişkin ulusal yasakların getirilebileceğini savunmuştur. PGEU ve üyelerine göre bu yasaklar ilaçların rasyonel kullanımı açısından hayati bir önem taşımaktadır. Ek olarak, PGEU sağlık hizmetleri alanında üye ülkeler ve Avrupa Birliği merkez kurumları arasındaki hassas dengeyi sağlamanın tek yolunun Avrupa vatandaşlarının sağlığının en iyi biçimde garanti altına alınması olduğunu düşünmektedir.

PGEU, Avrupa Birliği Sağlık Politikaları Forumu'nun belirlediği yasal çerçeve uyarınca forumun sağlık, ticaret ve hizmetler hususundaki önerilerinin belirlenmesinde aktif bir rol üstlenmektedir ve bu öneriler birçok açıdan yukarıda tartışılan konulara değinmektedir.

Hastaların Bilgilendirilmesi

- Hastaların bilgilendirilmesi konusunda EMEA'nın girişimleri
- İnsanlara yönelik ilaçlar yönergesi
- Sağlıkla ilgili internet siteleri için kalite kriterleri
- PGEU ve CPME Ortak Beyan (2001): "İnternet ve İlaçlar: İnternette faydalanın fakat sağlığını riske etmeyin!"
- PGEU Beyanı (Şubat 2000): "İlaçlar hakkında bilgi mi reklam mı? Farkı yaratan niyettir"

PGEU'nun bu konudaki temel amacı hastalara güvenilir ve tarafsız bilgi kaynaklarından objektif, kesin ve yeterli bilgi sağlanmasını desteklemek ve teşvik etmektir. PGEU politika beyanlarında düzenli olarak reklam ile bilgilendirme arasında kesin bir ayrım sağlanması gerektiğinin altını çizmektedir. PGEU ve üyeleri serbest eczacıları sağlık ve ilaç konularında vatandaşlar için en önemli danışmanlardan biri olarak görmekte ve kamuoyuna bu şekilde takdim etmektedir.

e-Sağlık ve e-Ticaret

- Bazı PGEU üyelerinin e-Avrupa e-Sağlık ödüllerine katılımı (2002 ve 2003)
- PGEU'nun e-Ticaret üzerine Politika Beyanı (Haziran 2003): "Serbest eczacılar ve e-Ticaret: İlaçlar Özeldir"
- PGEU Beyanı (Haziran 2001): "e-Sağlık ve e-Eczacılık Faaliyetlerinin Geliştirilmesi"
- PGEU Beyanı (Haziran 2001): On-line Eczane Hizmetleri
- PGEU ve CPME Ortak Beyan (2001): "İnternet ve İlaçlar: İnternette faydalanın fakat sağlığını riske etmeyin!"
- e-Ticaret Yönergesi
- Avrupa Komisyonu TESEMED projesine katılım (1998)

PGEU, hasta kayıtlarının elektronik olarak tutulması ve elektronik reçetelemenin faydalarından dolayı e-sağlık ve IT çözümlerinin sağlık bakımı sistemlerinde kullanılmasını desteklemektedir. Ek olarak, PGEU metinlerinde bu işlemler esnasında güvenlik, gizlilik ve ilaçların doğru kullanımı ilkelerinin ihmal edilmemesi gerektiği belirtilmiştir.

Gıda Tedariği ve Gıda Önerileri

- PGEU ilaç ve ilaç olmayan arasındaki ayrımın net bir biçimde tarif edilmesi ve vatandaşların bu konuda doğru bilgilendirilmesi gerekliliğini vurgulamaktadır
- Gıda Tedariği Yönergesi

Bu alandaki PGEU politikaları temel olarak ilaç ve ilaç olmayan arasındaki ayrımın net bir biçimde tarif edilmesi gerektiğinin altını çizer. PGEU politikalarına göre vatandaşların tedarik ettikleri gıdalar hakkında kesin olarak bilgilendirilmeleri ve gıda ürünlerine ilişkin beslenme ve sağlık önerilerinin doğru bir biçimde sağlanması önemlidir.

PGEU Üyeleri

PGEU üyeleri yirmi dokuz Avrupa ülkesindeki serbest eczacı ulusal birlikleri ve meslek örgütlerinden oluşmaktadır.