

PGEU 3.GENEL KURUL TOPLANTISI

Hazırlayan: Sanem Aslı Yürür

PGEU (Pharmaceutical Group of The European Union- Avrupa Birliği Eczacılık Grubu), 23-24-25 Haziran 2003 tarihinde Danimarka Kopenhag'da 3. Genel Kurul Toplantısı'nı gerçekleştirmiştir. Üye ülkelerin yaptıkları sunumlarda genel olarak ülkelerindeki eczacılık politikaları, serbest eczacılar ve AB'deki yeni eğilimler, farmasötik müdahaleler, eczacılık alanındaki uluslararası işbirliği ve yeni gelişmeler ele alınmıştır. Genel Kurul Toplantısı'na Türk Eczacıları Birliği'ni temsilen Genel Başkan Ecz.Mehmet Domaç, Merkez Heyeti Denetleme Kurulu üyesi Ecz.Ekrem Eşkinat katılmıştır.

Almanya Eczacıları Birliği, Portekiz Eczacıları Birliği, İngiltere Eczacıları Birliği ve Danimarka Eczacıları Birliği'nin sunumlarının özeti şöyledir:

Almanya Eczacıları Birliği, Tele-Sağlık-İlaç konulu bir sunum yapmıştır. Almanya, ilaç hizmetleri için, bir Telematik önerisini tanıtarak, daha iyi bir elektronik reçetelemeye ulaşmayı hedeflediğine değinmiştir. Almanya Eczacıları Birliği, bu kart ile, ilaç-eczacılık alanında profesyonel veri bilgisiyle bireysel hasta verilerini birleştirip, daha iyi ve daha düşük maliyetli sağlık hizmetine ulaşabileceğini öne sürmüştür. Almanya Eczacıları Birliği **"Telematik yardımıyla sağlık sisteminde eski kağıt dünyasından yeni elektronik çevreye adım atmış olacağız."** cümlesi ile sunumunu tamamlamıştır.

Portekiz Eczacıları Birliği, ilaç-eczacılık hizmetlerinde elektronik ortama geçilmesi için bir pilot uygulamaya başlamış ve bu uygulama 2002 yılının ortasında sona ermiştir. Uygulamadan elde edilen bilimsel verilerin analizleri halen devam etmektedir. Ancak, ön analizler sonucunda, elektronik ortama geçildiği takdirde, eczacının performansının daha iyi yapılandırılacağı ve klinik sonuçların daha olumlu olacağı sonucu elde edilmiştir. Analizlerin tümü 2003 yılının sonu itibarıyla sona erecek ve Portekiz'deki halk eczanelerinin yaklaşık %10'u ANF DSM programlarına katılıyor olacaktır.

İngiltere Eczacıları Birliği, Eczacılık Hizmetleri Müzakere Komitesi'nin yaptığı çalışmalara değinmiştir. Ulusal Sağlık Sistemi (NHS), halk eczacılığı hizmetleri için yeni bir sözleşme geliştirmiştir. Hükümet çalışmakta olan eczacıların uluslararası planda dağıtım yapmasını benimsemiş durumdadır ve bu hizmetin büyük oranda tasarruf sağlayacağını düşünmektedir. 2003 yılı başında genel bir pazar araştırması yapıldıktan sonra Adil Ticaret Bürosu "Tescilli tüm eczanelerin Ulusal Sağlık Sistemi (NHS) reçetelerini satmasına izin vererek, İngiltere deki halk eczanelerine yönelik Giriş Kontrolü Yönetmelikleri'ne son verilmesini" tavsiye etmiştir. Bunun yanı sıra, İngiltere Sağlık Bakanlığı NHS kullanımına yönelik markalı ilaçların gelecekteki arzı ve bedellerinin geri ödenmesine ilişkin seçenekler başlığı altında markalı ilaç bedellerinin geri ödenmesinin sağlanmasına yönelik yeniden uyarlanmış bir yöntem raporu yayımlamıştır. Yeni sisteme göre eczacılara markalı ürünler için geri ödeme olarak liste fiyatı ödenmektedir. İngiltere Rekabet Komisyonu, veterinerlik ilaçları ile ilgili bir araştırma yapmıştır. Komisyon, veterinerlerin gelecekte ilacı doğrudan kendileri temin etmek yerine müşterilerine eczanelerden alabilecekleri reçeteler vermelerini tavsiye etmiştir. Bu raporun başka bir bölümünde, eczacılar tarafından destek anlamında reçete yazılmasından bahsedilmiştir. Sağlık Bakanlığı, bu tarz destek anlamında reçete yazma işlemini, hastanın rızası alınmak koşuluyla hastaya özel bir klinik yönetim planını uygulamak amacıyla " asıl reçete yazıcı (ör.genel mütehassıs) ve yardımcı reçete yazıcı (ör.eczacı) arasındaki gönüllü işbirliği olarak tanımlamaktadır.

Danimarka Eczacıları Birliği ise, sunumunda Avrupa'nın günümüzde yaşamakta olduğu değişiklikleri yansıtmıştır. Bu değişimlere paralel olarak, hastaların, farmasötik endüstrisinin ve kamu sektörünün ihtiyaçlarını karşılayacak bir gelişimin sağlanmasını tavsiye etmiştir. Ve bu gelişme içinde; farmasötik ürünlerinin güvenliği üzerine odaklanma, yeni eczacılık ürünleri için uyarıcı bir ortamın oluşturulması, hem kamu sektörü hem de hastalar için paranın değerini korurken tıbbi harcamaların kontrollü bir şekilde geliştirilmesi dile getirilmiştir.

