

Eczacılığın geleceği için güven

Çevremizdeki dünya değişiyor. Walgreens Boots Alliance (WBA) Eş İcra Kurulu Başkanı Ornella Barra'ya göre genom bilimi, otomasyon ve uygulamaların çağına girdiğimiz söylenebilir ve bu nedenle geleceğe hazır olmak için gerekli güvene sahip olduğumuzdan emin olmamız gerekiyor...



Eczacılık kariyerlerimizin büyük bir kısmında, her gün, milyonlarca hastaya fayda sağlayan çok satan ilaçların öne çıktığı bir çağda çalıştık. Ancak bu çağ neredeyse kapanıyor. Genom bilimi çağına girmek üzereyiz.

Çok yakında, hastalar, tedavilerini kendilerine özgü farmakogenom profiline göre kişiye özel şekilde alabilecek. Bu, almaları (veya almamaları) gereken ilaçları, dozların nasıl düzenlenmesi gerektiğini belirleyecek ve olası etkileşimler veya advers etkiler hakkında uyarılar sunulabilmesini sağlayacak. Halihazırda bir hastanın bir ilaca yanıt verip vermeyeceğinin belirlenmesi için genetik testlerin yapıldığı bir dönemdeyiz.

Artık bunların yüksek veya düşük metabolizerler olup olmadığını test edebiliyoruz. Bu, dozun bireye özel olarak ayarlanıp ayarlanmayacağını ya da alternatif bir ilacın reçete edilip edilmeyeceğinin belirlenmesi için kullanılabilir.

Sonuç olarak, toplum eczanelerinin hastalarıyla konuşarak, genom testlerinin

neler gösterdiğini ve ilaçlarının çalışma biçimini onlara açıklayarak daha fazla zaman geçirmesi çok muhtemel. Bu, elbette ki çalışma şeklimiz açısından bazı belirgin sonuçlar doğuracak.

Öncelikle, bu geleceğe hazır olan ve bunlarla yüzleşmek için gereken özgüvene sahip bir eczane iş gücüne ihtiyacımız var. Mevcut eczacıların genom bilimi ve farmakogenom testlerinin yanı sıra ilaç kullanımının sonuçları hakkında yeni beceri ve bilgiler edinmesi gerekiyor. Ancak çok daha önemlisi, bu konu ile ilgili olarak hastalarla nasıl konuşacaklarını öğrenmeleri ve onlara yapılan önerileri anladıklarından emin olmaları gerekiyor. Geleceğin eczacılarının, çalışmalarının bir parçası olarak bugünkü ilaçlarla ilgili yapım ve işleyiş şeklini içeren temel bilgilerini muhafaza ederken bunları da öğrenmesi gerekiyor. Ayrıca, tüm eczane iş gücümüzü çok daha iyi bir şekilde kullanmamız gerekiyor.

İkinci olarak, hastalarımızla oturup görüşmek için

ihtiyaç duyacağımız zamanı bize verecek çalışma şekillerine ihtiyacımız var. Bu da otomasyon ve uygulamaların sunduğu fırsatları kucaklamamız gerektiği anlamına geliyor. Bunlar, gerçekten önemli olana odaklanmamız için bize gereken zamanı tanıyacak olan destekler.

EPF, halihazırda farmakogenoma karşı oldukça pozitif bir tutum benimsemiş durumda. Ortak geleceğimiz için önemli olduğundan, çalışma şeklimiz ve ödeme alma biçimimiz açısından bunun doğuracağı sonuçları anlamak istiyoruz. Şimdiye kadar yürüttüğümüz tartışmalar ilgi çekici ve aydınlatıcı oldu ancak daha öğrenmemiz gereken çok şey olduğunun farkındayız.

Genom bilimi çağı yaklaşıyor. Bu yaklaşımın ilk adımlarını birçok alanda görmeye başladık. Birkaç yıl içerisinde, bu olağan çalışma biçimimiz haline gelecek. Bu gelecekle yüzleşmek için gereken özgüveni kazanmak üzere kendimizi hazırlamamız gerekiyor.

Farmakogenom için açıklama

Bir kişinin genomuna dayalı olarak ilaca vereceği yanıtın değişkenliğinin analiz edilmesi olan farmakogenom, kişisel özelliklerin (ör. beslenme ile ilgili toleranslar veya soy bilgisi) tanımlanması için yapılan DNA testlerinin popüler hale gelmesiyle çok daha yaygınlaştı.

Avrupa genelinde, 100 € ile 500 €'yu aşkın fiyatlar arasında bu hizmeti sunan bir dizi hizmet sağlayıcısı var. Bunların çoğunun merkezi Birleşik Krallık'ta yer alıyor ya da İsrail kökenli, bunun nedeni pazarın en hızlı şekilde büyüme gösterdiği Birleşik Devletler ile ilişkilerin iyi olması.

Ancak geri ödeme kanallarının açılması halinde daha fazla tüketicinin bu testi sunacağına inanılıyor. Doğrudan tüketicilere (DTC) gerçekleştirilen genetik testler her geçen gün daha erişilebilir bir hal almasına rağmen, mevcut durumda bu durumla özel olarak ilgilenen bir AB mevzuatı ya da ulusal mevzuat bulunmadığından, bu hizmetlerin düzenlemelerinin Avrupa'da nasıl yapılacağı konusu henüz net değil.

Düzenleyici kurumlar, hastaların bu testlerin sonucu konusunda bilgilendirilmesinin hem mevcut durumda hem de gelecekte reçete yazma kararları açısından önemini yeni yeni fark etmeye başladı. Eczacılar, testin uygulanma sürecini ve sonucun sunulması sonrasında hastalarla tartışılma aşamasında destek verebilir ve reçetelerin hastaların farmakogenom profiliyle uygun olmasının sağlanmasına yardımcı olabilir.

Sponsor:



Walgreens Boots Alliance

Birleşik Krallık



Hükümet, Brexit stoklamalarının finansmanı hakkında ilaç şirketleri ile görüştü

Brexit tartışmalarının sürdüğü bugünlerde, Birleşik Krallık hükümeti, 'anlaşmaz' Brexit durumunda önemli ilaçların stoklanması ve ülkeye sokulmasının doğuracağı ilave maliyetlerin finansmanı ile ilgili olarak ilaç şirketleriyle görüşmeye başladı.

Bu görüşmeler, Sağlık Bakanı Matt Hancock'un ilaçların hastaneye teslimatının herhangi bir engelle karşılaşmadan teslim edilmesi ve mevcut sözleşmelerin şartlarının yerine getirilmesine yönelik planlarının bir parçasını oluşturuyor. BBC'ye verdiği bir röportajda, Hancock, durumu şu şekilde açıklamıştır: "İlaç şirketlerinin görevi, bunun olabileceğini sağlamak için yeterli miktarda stoka sahip olmak. Bu da kara sınırından gelen ilaçlarda stoklamaya gidilmesi ve gerektiğinde raf ömrü çok kısa olan ilaçlardaysa tedarik karayolu yerine havayoluyla yapılması açısından hazırlıklı olunması anlamına geliyor." Sağlık Bakanı, hükümetin ilaç şirketleri ile karşılanacak ekstra maliyetler hakkında görüşme konusunda açık diyalogu desteklediğini vurgularken, şu hususa da bir açıklık getirmiştir: "İlaçlar daha sonradan NHS'ye satılacağından ilaçların kendisi için ödeme yapılmayacaktır, bu ilaçlar için iki defa ödeme yapılması söz konusu değildir. Ancak ilaç sektörü ile böyle bir durumda karşı karşıya kalacakları ilave maliyetler hakkında görüşmeler yürütmektir."

(Source: APM Health Europe News, Eylül 2018)

İspanya



AEMPS, teslimat uygulamasıyla yapılan tezgah üstü ilaç satışının yasalara aykırı olduğunu savundu

İspanya İlaç ve Sağlık Ürünleri Kurumunun (AEMPS) reçetesiz ilaçların çevrim içi satışına karşı olduğu iddiasıyla bir İspanyol şirkete karşı idari prosedür başlattığı bildirildi. Düzenleyici kurum, İspanyol çevrim içi teslimat hizmeti Glovo'nun operasyonlarıyla ilgili olarak İspanya'nın Eczane Sahipleri Konfederasyonu (CEOFA) tarafından düzenlenen bir rapor sonrasında harekete geçti. Şirket, yalnızca eczane web sitelerinden sunulmasına izin verilen tezgah üstü ilaçların çevrim içi olarak satışını gerçekleştirdiği için AEMPS'ye bildirildi. Kullanıcıların akıllı telefon üzerinden sipariş vermek için kullandığı bir uygulama olan Glovo, tüm satın alımların fiziksel mağazalardan gerçekleştirildiğini ve sonrasında müşterilere sunulduğunu ifade ederek sadece teslimat hizmetleri gerçekleştirdiğini öne sürdü. AEMPS, eczane dışındaki perakende satıcıların reçetesiz ilaçları çevrim içi olarak satışına karşı çok daha etkili adımlar atıyor. Kurum, Nisan ayında, yasa dışı ilaç satışlarını önlemek için çevrim içi perakende şirketleri (Amazon ve Ebay gibi çevrim içi satış devleri dahil) ile yakın iş birliği içerisinde olduğunu ve bu sürecin 138 yasa dışı reklamın kaldırılmasıyla sonuçlandığını belirtti. İlaç satışlarının eczanelerin web siteleri ile sınırlandırılması, hastaların ilaçların satın alımı ile ilgili risklere karşı korunması ve profesyonel danışmanlığa erişmelerinin sağlanmasını amaçlıyor. Ancak, Glovo vakası, mevcut piyasanın karmaşıklığını, düzenleyici kurumların yenilikçi perakende satış ve teslimat hizmetlerinin kapsamının genişlemesi ve bunların ilaç piyasasına ilgisinin artmasıyla karşı karşıya kalabileceği zorlukları gösteriyor.

(Source: IHS, Eylül 2018), (Source: IHS, Life Sciences, Eylül 2018), (Source: IHS, Life Sciences, Nisan 2018)

Hollanda



Menzis sağlık sigortası grubu, depresyon tedavilerinin geri ödemesine sonuçlara dayalı bir yaklaşım getiriyor

Hollanda'da faaliyet gösteren Zorgverzekeraar Menzis sağlık sigortası grubu, depresyon için sunulan ilaç tedavilerinde, sonuçlara dayalı yeni bir yaklaşım benimseyeceğini duyurdu. Menzis, Hollanda'da sağlık sigortası piyasasının yaklaşık 15'ini temsil ediyor. Sistem, maliyetten daha yüksek oranda tasarruf elde etmek için ilaç tedavilerinin etkililiğini yakından incelemeyi amaçlayacak. Gelecekte, Menzis, tedavi ve anksiyete tedavisinin maliyetlerinin artık tedavi sayısına dayalı olarak değil, elde edilen sonuçlara dayalı olarak geri ödeneceğini belirtti. Sonuçların incelenmesine yönelik bu yaklaşım, belirli depresyon hastaları için geçerli olacak:

- kronik depresyon tanısı konulmamış olanlar
- ilaç tedavisi 12 aydan daha kısa sürecek olanlar.

Sonuca dayalı değerlendirme, özellikle tedavinin başarılı olup olmadığının belirlenmesinin zor olduğu, tedavisi zor olan hastalar için karmaşık olabilir. Değerlendirme programı, depresyon belirtilerinin azalıp azalmadığını belirlemeyi amaçlayan ve tedavi sırasında ve sonrasında yapılacak olan bir ankete dayalı olacaktır.

(Source: IHS, Life Sciences, Ağustos 2018)

Romanya



Romanya ilaç doğrulama sistemi, Avrupa merkezini bir araya getiriyor

Romanya Seri İlaç Üretimi Kurumu (OSMR), Romanya ulusal ilaç doğrulama sisteminin mevcut durumda Avrupa Birliği Sahte İlaç Yönergesi (FMD) merkezi üretim ortamına resmi olarak bağlandığını duyurduğu bir beyan yayınladı. Projenin başarılı bir şekilde uygulanabilmesi için Romanya'daki şirketler ve kayıt ortaklarının benzersiz/seri üretim tanımlayıcıları halihazırda oluşturulmuş ve dağıtım zincirlerine gönderilmiş olanlar dahil olmak üzere Romanya pazarına yönelik veri paketlerini mümkün olan en kısa süre içinde Avrupa merkezine yüklemesi önerildi. OSMR ayrıca, katılımcılara deneme aşamasının başladığını ve 31 Ekim'e kadar devam edeceğini hatırlattı. Son kullanıcı şirketleri (toptan satış distribütörleri, eczaneler ve hastaneler), teknoloji sağlayıcıları ulusal doğrulama sistemine bağlantı için teknik belgelerine erişmek üzere doğrulama prosedürünü gerçekleştirdikten sonra, deneme aşaması süresince diledikleri zaman sisteme kayıt yapabilecekler. Avrupa FMD merkezine bağlantı sağlanması, Romanya'nın Avrupa Birliği genelinde uygulanan ve benzersiz ilaç tanımlama verileri ve diğer sahtecilikle mücadele tedbirlerinin sunumunu içeren doğrulama planını uygulamaya koymasından önemli bir adımı temsil ediyor. FMD'nin belirlendiği son tarih olan Şubat 2019'un yaklaşmasıyla, Ekim ayına kadar pilot planın benimsenmesi ve başarıyla ilgili konuma bağlı olarak Romanya'nın tam uygulama için hazır olmaya çok daha yaklaştığı söylenebilir. Diğer Avrupa ülkelerinin çoğu mevcut durumda Avrupa merkezine bağlanmış durumda ancak ilaç şirketlerinin ve distribütörlerinin "sisteme katılma" süreci çok daha yavaş ilerlemekte.

(Source: IHS, Life Sciences, Eylül 2018)

Publication Director:

Ornella Barra

Editorial Director:

Laura Vergani

Editor:

Rachel Heath

Contributors:

Jonathan Buisson, Sofia Rizzo, Tricia Kennerley

Copyright & trademark notices

This newsletter is published on behalf of the European Pharmacists Forum by:

Walgreens Boots Alliance
2 The Heights
Brooklands, Weybridge
KT13 0NY
UK

Tel: +44 (0)1932 870550

No part of this publication may be reproduced without the permission of Walgreens Boots Alliance Communications.

All rights reserved.

© Copyright 2018

Almanya



Brandenburg ithalat kotalarını kaldırmak için yasal bir girişimde bulunmayı planlıyor

Almanya'nın Brandenburg eyaletinin Sağlık Bakanı olarak görev yapan Stefan Ludwig, Federal Konsey'de (Bundestrat) eczanelerin dağıtımını yaptıkları toplam ilaçlar arasından değer açısından en az %5'inin daha ucuz olan paralel ithalatla elde edilen ilaçlardan oluşturmasını şart koşan "ithalat kotasının" kaldırılması lehine bir yasal girişim başlatmayı planlıyor. Ludwig, aynı zamanda, Çalışma, Sosyal Refah, Sağlık ve Aile Bakanlığı bünyesinde özel bir departmanın oluşturulması ve yeni müfettişlerin alınmasıyla, Brandenburg eyaletinin yetkili kurumlarını ilaçlar konusundaki denetim yetkilerinin kayda değer oranda artırılacağını duyurdu.

İthalat kotasından elde edilen mali tasarruf, indirim sözleşmelerinin çok altında kalıyor; indirim sözleşmeleri ile elde edilen tasarruf yaklaşık 4 milyar Euro ilken, Alman Paralel İlaç İthalatçıları Birliği (VAD), 2015 yılında ithalat kotasının sağladığı tasarrufu 240 milyon Euro (278,5 milyon ABD doları) olarak tahmin etmektedir.

(Source: IHS, Life Sciences, Eylül 2018)

Türkiye



SGK, yerel alternatifleri desteklemek için 143 ilacı listeden çıkarırken, ilaç üreticilerinin TL krizi nedeniyle Türkiye'ye ilaç teminini kısıtladığı bildirildi

Türk Lirasında görülen büyük değer kaybının ülkede ilaç sıkıntısına neden olup olmadığı konusundaki görüş ayrılıkları devam ediyor. BBC'nin Türkiye haber ajansı, bu konu ile ilgili olarak İstanbul Ticaret Odası'nın çoğu kanser ve kronik hastalıkların tedavisinde kullanılan 1000 ithal ilacın Türkiye pazarında bulunmadığını belirten açıklamasını içeren bir makale yayınladı. Bu makalede, BBC, Türkiye Eczacılar Birliği (TEB) Başkanı Erdoğan Çolak'ın ilaç eksikliği olmadığı ancak tedarikçilerin sunduğu ilaçların hacminde kısıtlama yaptığını ve bu durumun 503 ilaç için geçerli olduğuna yönelik beyanına da yer verdi. Türk para birimi ile ilgili olarak yaşanan krizin ortasında, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) Ağustos ayında, "yerel ilaç üretimini desteklemek amacıyla" kanser, diyabet, merkezi sinir sistemi hastalıkları ve kardiyovasküler hastalıkların tedavisinde kullanılanları da içeren 143 ilacı listesinden çıkarma kararı verdi. Bu, özellikle Türkiye'nin Medula adlı e-reçete sistemi dahilinde alternatif tedavilere geçilmesini öngören idari süreç nedeniyle Ankara Tabip Odası Başkanı Vedat Bulut'a göre, ilaçların bulunabilirliği konusunda yaşanacak olan "krizin" başlangıcını işaret ediyor.

(Source: IHS, Life Sciences, Eylül 2018) (Source: IHS, Life Sciences, Mayıs 2018)

Çek Cumhuriyeti



Çek ilaç düzenleme kurumu ile eczacılar, ilaç kıtlığının önemi üzerinde tartışıyorlar.

Çek Eczacılar Odası (ČLnK) ve Devlet İlaç Kontrolü Enstitüsü (SÚKL) arasında ülkedeki ilaç eksiklikleri ile ilgili görüş farklılıkları mevcut. Çek tıbbi haber kaynağı Medical Tribune, ČLnK'nin web sitesinde düzenli olarak eksik ilaçları konu alan raporlar yayınlamaktadır ve Ağustos ayında, Çek Cumhuriyeti genelindeki eczaneler 93 adet ilaca erişemediğini bildirmiştir. Bu ilaçlar arasından tip 2 diyabet ilacı Xultophy (insülin degludek + liraglutid; Novo Nordisk, Danimarka) ve meme kanseri ilacı tamoksifenin içeriğinin eşdeğerinin olmadığı bildirilmiştir. SÚKL, ČLnK'nin beyanlarını reddederek erişilemediği belirtilen (ancak piyasada eşdeğeri bulunan) ilaçlardan biri olan epilepsi ilacı Keppra ile Xultophy'nin erişilebilir olduğunu ifade ederken, eşdeğerleri olan belirli ilaçlara erişilememesi durumunun vurgusunu azaltmıştır.

Temelde, Aralık 2017'de uygulamaya koyulan ve toptancıların eczanelere iki gün içinde ilaç teslim etmesini şart koşan kanun değişiklikleri büyük oranda göz ardı edilmektedir ve kanunun uygulanmamasının nedeni olarak mevzuatın net olmaması gösterilmektedir. Kanunda önümüzdeki yılın başından itibaren yapılacak yeni değişikliklerin, kısa süre önce Slovakya'da sunulana benzer olan ve eczanenin ilgili ilacı toptancıda bulamaması halinde pazarlama ruhsatı sahiplerinin eczanelere iki gün içinde ilaç temin etmesini şart koşan bir 'acil durum' sisteminin uygulanması mümkün kılması beklenmektedir.

(Source: IHS, Life Sciences, Eylül 2018 and Ekim 2017)

İtalya



Federfarma Diyabet Gününün ikincisinin gerçekleştirileceğini onayladı

Geçtiğimiz yıl elde edilen başarının ardından, Federfarma, 12 - 18 Kasım tarihleri arasında düzenlenecek olan ikinci diyabet önleme kampanyasını onayladı. Toplum eczaneleri, gelecek 10 yıl içerisinde diyabet gelişimi riskinin değerlendirilmesi için ücretsiz şeker ölçüm testleri ve anketleri sunacak. İlk etkinliğe ek olarak, eczacılar, diyabet hastalarının ilaç kullanımına uyumu ile ilgili bilgiler de toplayacak. Sonuçlar, hastalar ve gerekli olması halinde doktorlarla paylaşılacak. Ayrıca, eczaneler, sağlıklı bir yaşam tarzının benimsenmesi için bilgilendirici materyaller de sunacak. Federfarma, Fofi ve Sid, Fnomceo ve Cittadinanzattiva gibi diğer kuruluşlar tarafından desteklenen bu girişim, toplumda eczanelerin hastalıkları önleme ve sağlık eğitimi alanlarındaki görevini de destekleyecek. Ayrıca, toplanan veriler, politikaları belirleyen kurumların kişiye özel sağlık stratejilerini uygulamasını sağlayacaktır. Geçtiğimiz yıl, 7000'in üzerinde eczanenin yaptığı 160.000 test ile 4400 tanı konulmamış hasta ve 19000 risk altında kişi tespit edilmiştir.

(Source: Federfarma, Eylül 2018), (Source: Federfarma-Corriere della Sera, Mayıs 2018)

Portekiz



Polonya'da kanser ilacı harcamaları 2017 yılında %13,7 oranda artış gösterdi

Portekiz Ulusal İlaç ve Sağlık Ürünleri Kurumu (Infarmed), Ulusal Sağlık Hizmetleri (SNS) hastanelerinin onkoloji tedavilerine erişimi konusunda yakın zamanda yaşanan gelişmeleri vurguladı. Düzenleyici kuruma göre, hastanelerde yapılan onkoloji tedavilerinde görülen toplam tüketim 2017 yılında yıllık %13,7 oranda artış göstererek 284 milyon Euro'ya (334,16 milyon ABD doları) ulaştı. Bu, hacim olarak, ilgili yılda

21,5 milyon paket dağıtımını yapıldığı anlamına geliyor. Bu da Portekiz devlet hastanelerinin 2017 yılında 1,14 milyar Euro'ya denk gelen toplam ilaç tüketimi değerinin %24,9'unu temsil ediyor. Infarmed'in hazırladığı rapora göre, bu kayıtlı artış, geri ödemesi onaylanan birçok sayıda yenilikçi tedavinin bir sonucu. Kanser ilaçları mevcut durumda hastane segmenti içinde en hızlı büyüme gösteren ilaçlardır. Ancak geri ödeme için onaylanan yeni kanser tedavilerinde geçtiğimiz yıllarda bir artış gözlemlenmiş olsa da Portekiz hala yenilikçi ilaçlarda finansman kararlarının verilmesinde diğer büyük Avrupa ülkelerinin arkasında görülüyor. Ayrıca hükümet, mevcut kopyalar ile uzun süredir uygulanmakta olan tedavilerin pazar kazançlarını sınırlandıran jenerik ve biyobenzer ilaçları destekleyen bir projeyi aktif olarak yürütmektedir.

(Source: IHS, Life Sciences, Temmuz 2018)

Fransa



Fransa, tele-tıp hizmetleri için geri ödeme yapıyor

Fransa, pratisyen hekimler ve tıp uzmanlarına sunulacak tele-tıp destek hizmetleri için finansman geri ödemesi yapılmasını onayladı. Tele-tıp danışmanlıkları, yüz yüze danışmanlık ile aynı ücretler karşılığında ve aynı kurallara tabi olarak sunulacak. Bazı bakım evleri ve eczanelerde, tele-tıp hizmetlerine erişim için özel konular bulundurulacak olsa da bağlantıların çoğu Skype gibi anlık video bağlantısı platformları üzerinden gerçekleştirilecektir. Eczane sektörünün açısından bakıldığında, bu plan, doktorların danışmanlık sonunda hastalara ilaç yazmasını mümkün kılacağından olumlu bir gelişme olarak yorumlanmaktadır. Reçeteler, hastalara veya eczanelere güvenli bir elektronik biçimde gönderilebilir. Hizmet, 2019 yılına kadar hizmeti kullanma potansiyeli olan 21,7 milyon hastayla birlikte çok daha fazla kişiye ulaşacaktır.

(Source: IHS, Life Sciences, Eylül 2018), (Source: IHS, Life Sciences, Nisan 2018)

2018 yılının ikinci EPF semineri ile ilgili önemli bilgiler

Avrupa Eczacılar Forumu'nun Londra'da, 5 ve 6 Temmuz'da düzenlenen 2018 yılı ikinci etkinliği, eczacılık sektöründeki ana unsurları tartışmak üzere Avrupa'daki öncü eczacıları bir araya getirdi.



Seminer, **Julian Mount'un** (İdari Direktör, Alliance Healthcare Distribution Ltd) Birleşik Krallık'taki mevzuat ve birden fazla eczaneye sahip olunmasını mümkün kılan hükümler hakkındaki konuşmasıyla açıldı. Mount, konuşmasında, özellikle İlaç Ücreti Düzenleme Planı (PRRS), markalı ilaçlar ile ilgili düzenlemeler ve Avrupa Sahte İlaç Yönergesi (FMD) bağlamında, eczane sektörü için sonuçlar doğuran ya da doğuracak olan bir dizi düzenleme değişikliğinden bahsetti.

Daha sonra, **Rose Marie Parr** (Baş Eczane Sorumlusu, İskoçya Hükümeti) İskoçya'nın sağlık stratejisini açıkladı ve güvenli, etkili ve insan odaklı sağlık hizmetleri sunulmasının hedeflendiğini ifade etti. Marie, sağlık hizmetlerinin İskoçya'da sosyal hizmetler ile bütünleşik olarak sunulduğunu ve kişilerin mümkün olduğunda kendi evlerinde kalmasının sağlandığını ekledi.

Bruce Warner (Baş Eczane Sorumlusu Yardımcısı, NHS England) Birleşik Krallık NHS ile ilgili olarak EPF üyelerine güncel bilgiler verdi. Yüksek NHS harcamalarına rağmen, ilaçların güvenli kullanımı ve kalitesi ile ilgili sorunlar devam etmektedir. Birçok ilaç, gerekli şekilde alınmamakta ve antimikrobiyal direnç tehdidinde artış görülmektedir. NHS, bu durumla mücadele için İlaç Değer Programını geliştirmiştir.

Birleşik Krallık'ta eczacılık mesleğinin geleceğinin geliştirilmesine yönelik bir 'yuvarlak masa' tartışmasında, **Bruce Warner** eczacıların genellikle sağlık hizmetleri sisteminde ve kişilere yardımcı olma konusunda bir rolünün olmadığını düşündüğünü ifade etti ve liderlik becerilerinin geliştirilmesinin önemini vurguladı. **Simon Dukes**, eczacıların hasta algısının toplumdaki

eczanelerini bir mağazadan fazlası olarak görecektir şeklinde değiştirilmesi için eczacıların davranışlarını duruma uygun hale getirmesi gerektiğini ifade etti.

Juan Guerra (SVP, MD Uluslararası Toptan Satış, Walgreens Boots Alliance (WBA)) WBA ile ilgili güncel bilgiler vererek ve Dow Jones Sektör Ortalaması İndeksine (DJIA) katıldıklarını, WBA'nın üçüncü çeyrek sonuçlarının oldukça pozitif olduğunu belirterek günün kapanışını yaptı. Guerra, ayrıca, Amazon'un sağlık hizmetleri piyasasında gelecekte varlık gösterebileceğinden ve sağlık hizmetleri için yenilikçi bir dijital yönlendirici olan Find Care Now'dan (Hemen Bakım Olanaklarına Ulaşın) bahsetti.

İkinci günde, her bir ülkeden güncel bilgiler alındı. **Philippe Gaertner** (Fransa) Ulusal İlaç Kongresinin bir parçası olarak ilaç değerlendirmelerinin artık yaygın kullanılan bir hizmet olduğunu ve bunun ödemesinin Sağlık Sigortası kapsamında olduğunu söyledi.

Walter Taeschner (Almanya), çevrim içi eczanelerin, Almanya'daki ilaç fiyatı düzenlemelerine uyma zorunluluğuna tabi olmaması ile ilgili olarak Ekim 2016'da ECJ'nin verdiği karardan bahsetti. Bu kararın bazı uzak bölgelerde, ilaç tedarikini olumsuz etkilemesi olasıdır.

Marcello Perego (İtalya), İtalya'da Lig ile 5 Yıldız Hareketinin koalisyonu ile yeni bir Hükümet kurulmasından ve yeni Sağlık Bakanının kamusal sağlık hizmetleri sistemi ve ortak ödemelerin azaltılmasını kuvvetle desteklediğinden bahsetti.

Frank Bruggeman (Hollanda) sigorta şirketleri tarafından finanse edilen devlet eczanelerinin dağıttığı ilaçlar hakkında bir konuşma yaptı. **Jan-Willem ten Pas**, başta

ilaç bileşenlerinin neden olduğu su kirliliği ile ilgili olarak sağlığın çevre üzerindeki etkisinden bahsetti.

Tricia Kennerley (Başkan Yardımcısı, Uluslararası Halkla İlişkiler Direktörü, WBA) farmakogenom farkındalığının önemini vurgulayarak bu konu ile ilgili olarak ülkeler arasındaki farkları açıkladı. Daha sonra, Tricia, atölyelerin sunumunu gerçekleştirdi:

- Paydaşlarla Birlikte Çalışma - grup, toplum eczanelerinin sürecin başlangıcından itibaren farmakogenom testlerinin gelişimine dahil edilmesi gerektiği konusunda mutabakata vardı. Üyeler, eczanelerin, bu testlerin sonuçlarını yorumlama konusunda yeterli düzeyde eğitim sahibi olup olmadığını konusunu irdeledi.
- Eczacıların rol kapsamının genişletilmesi -grup, eczanelerin farmakogenom gelişimine katılmasının zorunlu olduğu konusunda mutabakata var. Eczacılar, sağlık uzmanı olarak testlerin standardizasyonu ve kalitesinin bilincinde olmalıdır.
- Yeni modeller - çalışma grubu, Hollanda modelini tartıştı ve hastaların yönettiği verilere erişim ve merkezi olmayan veri saklama düzenine odaklandı.
- Dijital devrimin benimsenmesi – Eczaneler, hastaların farmakogenomu bir fırsat ve sağlığı korumak açısından benzersiz bir olanak olarak görmesini sağlayabilir. Çalışma grubu, ayrıca, dijitalleşme açısından ülkeler arasındaki farkları tartıştı.



Neden Avrupa Eczacılar Forumu'nu Twitter'da takip etmiyorsunuz?

@EPF_pharmacists

Bizi LinkedIn'de ekleyebilirsiniz: Arama yapın:



The European Pharmacists Forum

Bize ulaşın...

EPF'nin çalışmalarıyla ilgili daha fazla bilgi almak ya da bültenimize ilgili geri bildirimde bulunmak istiyorsanız bize ulaşın
contact@Europeanpharmacistsforum.com

