

DÜNYADAN SEKTÖREL HABERLER

AĞUSTOS 2013



Türk Eczacıları Birliği tarafından hazırlanmıştır.

Willy Brandt Sok. no:9 06690 Çankaya Ankara

İçindekiler:

- **Birleşik Krallık 'ta Aile Hekimliği Kırılma Noktasında**
- **Avustralya'da İlaç Fiyat Düzenlemesine İlişkin Yapılan Değişiklik Eczacılardan Gizlendi**
- **Yanlış Kanılar Eczacılar İçin Tehlikeli Bir Alan Oluşturuyor**
- **Kanada'da Eczacıların Artan Rolü Hastalara Daha İyi Hizmet Sunmak İçin Bir Fırsat**
- **PGEU ve EAHP Eczacılık Mesleğindeki Gelişmeler Üzerine Ortak Açıklama Yayınladı**

Birleşik Krallık'ta Aile Hekimliği Kırılma Noktasında

Birleşik Krallık Aile Hekimleri Kraliyet Koleji [Royal College of General Practitioners], aile hekimlerinin karşı karşıya oldukları "ikiye katlanarak artan iş yükü ve azalan kaynaklar" sorunlarıyla mücadele edebilmeleri için acil durum fonunun kurulması çağrısında bulundu.

Bu çağrı aile hekimleri arasında yapılan bir anket çalışmasının sonuçlarının açıklanmasının ardından geldi. Söz konusu çalışmaya göre, aile hekimlerinin % 80'i yüksek kalitede hizmet sunmak için gerekli kaynaklarının olmadığını ifade ederken, %47'si de hâlihazırda zaten sunulan hizmetlerde kesintiye gittiklerini belirtti.

Anketi cevaplayan hekimlerin %39'u çalışan sayısını azaltmak zorunda kaldığını belirtirken, yarısından fazlası hekim istihdam etmede ve hekimleri emekli etmede sorun yaşadıklarını ifade etti.

Geleceğe ilişkin olarak ise; hekimlerin beşte dördünden fazlası hassas durumda olan yaşlı hastalara verilen bakım hizmetinin devamlılığını sağlamanın giderek zorlaşacağını düşünüyor.

Ayrıca, hükümetin birinci basamak sağlık hizmetlerine erişimi iyileştirme çabalarına rağmen anket sonuçlarına göre aile hekimlerinin %70'inden fazlası hastaların gelecek iki yılda randevu alabilmek için daha fazla beklemek zorunda kalacağını düşünüyor.

Aile Hekimleri Kraliyet Koleji başkanı Clare Gerada, "Meslek artık bir kırılma noktasına geldi; artı mali destek ve kaynak olmaksızın bir tane daha iş yüklenecek kapasitemiz yok" şeklinde konuştu.

Kraliyet Koleji, aile hekimlerinin Ulusal Sağlık Hizmeti (NHS) kapsamında hizmet veren hekimlerin %90'ını oluşturduğunu ancak NHS Fonu'nun sadece %9'unun aile hekimlerine aktarıldığını ve bu oranın da giderek azaldığını ileri sürdü.

Kolej şimdilerde, "aile hekimliği hizmetlerini sürdürmek ve hastaları daha ciddi etkilenecekleri kesintilerden ve uzun bekleme sürelerinden korumak için aile hekimliğine yapılacak ek yatırımları içeren bir acil durum paketi hazırlanması" çağrısında bulunuyor.

Başkan Gerada, İngiliz Hükümeti'nin Ağustos'un ilk haftasında kaza ve acil servis servislerine ek 500 Milyon Sterlin aktarılacağını duyurduğuna değinerek, "bizim istediğimiz sadece aile hekimlerinin görev yaptıkları yerlerde hastalarına daha iyi hizmet sunabilmeleri adına fonun hakkaniyetli bir şekilde paylaşılması" dedi.

http://www.pharmatimes.com/Article/13-08-19/UK_general_practice_at_breaking_point.aspx
19/8/2013

Avustralya'da İlaç Fiyat Düzenlemesine İlişkin Yapılan Değişiklik Eczacıardan Gizlendi

Avustralya'da eczacılar Federal Hükümetin, kendileriyle müzakere etmeden ilaç fiyatlarının açıklanması uygulamasını yürürlüğe koymasına karşı çıktı. Avustralya Serbest Eczaneler Birliği [Pharmacy Guild of Australia], ilaç üreticilerinin ilaçların piyasa değerini açıklaması ve

devletin de bu fiyat üzerinden geri ödeme yapmasını öngören uygulamanın zaten zarar etmekte olan eczacıları daha da zor bir duruma sokacağı belirtti ve kararın alınış biçiminin anti-demokratik olduğu vurguladı. Ayrıca kendilerinden gizli yapılan bütçe düzenlemesi sonucunda, Ağustos ayı başında duyurulan fiyatların açıklanmasını hızlandırma hamlelerinin 5. Serbest Eczacılık Anlaşması'nı ihlal ettiğini belirtti.

Birliğin Ulusal Sekretarya Direktörü David Quilty, Hazine yöneticisi Chris Bowen'ın kendilerine, fiyat açıklamalarını hızlandırma kararının bir önceki Hazine yönetimi tarafından Mayıs ayında alındığını bildirdiğini söyledi. Birlik bu hamleyle 5. Serbest Eczacılık Anlaşması'nın müzakereye gerek görülmeden ihlal edildiğini vurguladı. Söz konusu değişiklikler 2 Ağustos'ta açıklandı. Quilty, "Hükümetin yapması gerektiği gibi kendilerine danışmadığını ve kendilerini uyarmadan eczane geri ödeme sisteminde eczacılar aleyhine haksız değişiklik yaptığını" ifade etti.

Hızlandırılmış ilaç fiyat açıklaması uygulaması kapsamında, ilaçların jenerik versiyonları piyasaya çıktıktan 18 ay sonra değil 12 ay sonra ilaç fiyatlarında kesinti yapılacak. Sonraki fiyat indirimleri ise Ekim 2014'ten itibaren altı aylık dönemler halinde uygulanacak.

Bu gelişmeler üzerine Birlik, "Tehdit Altındayız" başlıklı bir dilekçe kampanyası başlattı. Bu kampanya kapsamında eczacılar söz konusu kararın eczacıları, işlerini ve çalıştıkları yerlerdeki insanların sağlığını nasıl etkileyeceğini anlatan dilekçeler yazıp yetkili mercilere gönderiyor. Birlik ayrıca eczacılara, hastalara durumu anlatmaları ve imza desteği istemeleri çağrısında bulundu.

<http://www.pharmacynews.com.au/news/latest-news/new-price-cuts-a-budget-secret-guild>
14/8/2013

Yanlış Kanılar Eczacılar İçin Tehlikeli Bir Alan Oluşturuyor

Avustralya Serbest Eczaneler Birliği bütün eczacıların BMW'si olduğu algısının mesleğe dönük tehlikeli bir yanlış kanı yarattığını belirtti.

Avustralya Serbest Eczaneler Birliği Ulusal Sekretarya Direktörü David Quilty, Birliğin haftalık bülteni Forefront'taki köşesinde kaleme aldığı yazıda; serbest eczanede çalışanlar fiyat politikalarının meslek üzerindeki etkilerinin farkında olsalar da politikacıların, devlet görevlilerinin ve medyada yer alan yorumcuların hala eczacıların lüks içinde yaşadıklarına inandıklarını vurguladı.

Bunun son derece tehlikeli olduğunu belirten Quilty, “Son derece zorlu bir malî iklimin içerisinde, politik-idari karar alıcıların ve onlara danışmanlık yapanların deneyimlediğimiz acı gerçeklikten çok uzak görüşler benimsemesini kaldıramayız” dedi.

Quilty, uygulamaya konulacak yeni fiyat düzenlemelerinin getireceği indirimler ile “havanın daha da sertleşeceği” hususunda eczacıları uyardı. Eczacıların maliyetleri azaltmanın ve hızlandırılmış fiyat açıklamasının neden olacağı kayıpları telafi etmek amacıyla gelirlerini arttırabilecekleri yeni yollar bulmaları gerektiğini ifade etti.

Quilty, “Ne yazık ki eczanede birçok maliyet sabittir. Kira maliyeti uzun dönemler için belirlenen bir maliyettir ve çalışma saatlerini veya verilen hizmetleri azaltmadan çalışan giderlerini kısmak oldukça zordur. Bütün bunlara karşın stok maliyetleri büyük oranda Hükümet ve tedarikçiler tarafından belirlenmektedir” dedi.

Bununla birlikte Quilty, bütçe tahminlerine göre geri ödemeye tabi ilaç hacminin büyümeye devam ettiğini ve bu durumun istedikleri ürünlere erişmek isteyen, bu bağlamda eczacıdan tavsiye ve destek alan giderek artan sayıda hastanın ihtiyaçlarının karşılanmasında eczacılar için önemli bir fırsat niteliğinde olduğunu ifade etti.

Eczacıların bu endişelerine karşın Avustralya’nın önde gelen gazetelerinden TheAustralian geri ödemeli ilaçlarda yapılacak fiyat indirimlerinin reçeteli ilaçlar için hastalara yılda 120 dolar tasarruf sağlayacağını belirtti. Gazete ayrıca eczacılara depolara ödediklerinden yaklaşık % 80 oranında daha fazla ödeme yapıldığını ifade etti.

<http://www.pharmacynews.com.au/news/latest-news/misconceptions-create-dangerous-territory-for-phar>
1/8/2013

Kanada’da Eczacıların Artan Rolü Hastalara Daha İyi Hizmet Sunmak İçin Bir Fırsat

Kanada Tabipler Birliği Dergisi’nde [Canadian Medical Association Journal- CMAJ) yayınlanan ve Montreal Üniversitesi Tıp ve Eczacılık Fakültesi’nden Dr.Cara Tannenbaum ve Alberta Üniversitesi Tıp ve Dış Hekimliği Fakültesi’nden Dr. Ross Tsuyuki tarafından kaleme alınan bir makalede, son yıllarda Kanada’da eczacıların sağlık alanında giderek artan rolünün hem hastaların hem de hekimlerin yararına olduğu belirtiliyor; işbirliğine dayalı bakım hizmeti olanaklarına ve hekimlerin eczacılarla nasıl birlikte çalışabileceklerine değiniliyor.

Makalede, son dönemde Kanada’nın bazı bölgelerinde eczacılara, reçete yazma, laboratuvar testi isteme ve yorumlama, aşı yapma ve ilaç enjekte etme yetkisi de dâhil birçok sorumluluk verildiği belirtildi. İngiltere, ABD ve Yeni Zelanda gibi ülkelerde de eczacıların işbirliğine dayalı sağlık hizmeti düzenlemelerine dâhil edildiği ifade ediliyor.

Eczacıların özellikle aşı, yüksek kan basıncı yönetimi, diyabet, kalp yetmezliği ve astım gibi alanlardaki müdahalelerinin hastalara büyük fayda sağlayacağını gösteren güçlü bulgular olduğu vurgulanıyor.

Makalede, “eczacılar ilaç tedavisi yönetimine daha aktif bir şekilde katıldığı için meslekler arası bakım hizmeti modelinde sağlık ekibinin bütün üyelerinin kendi verdiği hizmetten sorumlu olduğunun ve hiç kimsenin diğerlerinin eylemlerinden sorumlu tutulmayacağını bilincinde olması gerektiğinin” altı çiziliyor.

Dr.Cara Tannenbaum ve Dr. Ross Tsuyuki, acil servislere yapılan başvuruların %10’undan fazlasının ilaçla ilgili problemlerden kaynaklandığını belirterek meslekler arası işbirliğinin ilaç-ilaç etkileşimlerinin ve acil servislere başvuruların azaltılmasına yardımcı olabileceğini ifade ediyorlar. Yazarlar, ilaç dozlamasında, ilaç etkileşimlerinde, farmakoloji ve ilgili alanlarda uzman olan eczacıların, 5 ya da daha fazla sayıda ilaç alan, birden fazla hastalığı olan (genelde yaşlı) hastalara yazılan reçetelerin güvenli olmasında hekimlere yardımcı olacağını vurguluyorlar. Ayrıca yazarlar, eczacıların hastaların ilaçlarının aşamalı olarak azaltılmasına da katkıda bulunabileceklerini belirtiyorlar.

Dr.Cara Tannenbaum ve Dr. Ross Tsuyuki sonuç bölümünde “eczacılarla işbirliği içerisinde bakım hizmeti bir kez oluşturulduğunda bunun hastalara ve hekimlere son derece faydalı olması muhtemeldir. Eczacılık pratiğinin giderek genişleyen kapsamı hasta bakımını iyileştirmek için birçok fırsat sunmaktadır. Ancak bu aynı zamanda sağlık bakımına ilişkin faaliyetler değiştikçe, alana yeni eczacılar girdikçe ve faaliyetlerin kapsamı genişledikçe değerlendirilmesi gereken devamlı bir süreçtir” diyorlar.

<http://www.medicalnewstoday.com/releases/264887.php>
19/8/2013

PGEU ve EAHP Eczacılık Mesleğindeki Gelişmeler Üzerine Ortak Açıklama Yayınladı

Avrupa Birliği Eczacılık Grubu (PGEU) ve Avrupa Hastane Eczacıları Birliği (EAHP), eczacılık mesleğinin son yıllarda içinden geçtiği gelişmeler üzerine ortak bir açıklama yayınladı. Geçen yıl Aralık ayında yapılan açıklamanın güncellenmiş hali olan açıklamada Avrupa’da ilaç tedavisi sonuçlarının iyileştirilmesine yönelik politikaların eczacıların klinik rolünü dikkate alması gerektiği belirtilerek, bu alanda uygulanabilecek politikalara yer verildi. Açıklamada ayrıca, son yıllarda sağlık meslekleri arasında işbirliğine yönelik artan ihtiyaç vurgulanarak, söz konusu işbirliğinin önündeki engeller ve geliştirilebilecek politikalar sıralandı.

Açıklamada, Avrupa çapında geliştirilecek politikalarda eczacıların rolünün dikkate alınması gerektiğinin altı çizilerek eczacıların yürütebilecekleri faaliyetlerden sonuna kadar yararlanılması çağrısında bulunuldu. Bu anlamda getirilen politika önerileri şöyle sıralandı:

- İlaç tedavisine uyumun ve polifarmasinin stratejik bir çözüm gerektiren sağlık sistemi sorunları olduğunun tanınması ve bu konuda farkındalığın artırılması,

- Hastanın ilaç tedavisinden en yüksek faydayı elde etmesinde eczacının rolünü desteklemek ve arttırmak için ulusal ve bölgesel hükümetlerin bağlayıcı yükümlülükler getirmesi,
- Hastanın ilaç tedavisi sonuçlarını optimize etmede eczacıların öncülük ettiği programların sağlık stratejilerine ve eylem planlarına dâhil edilmesi,
- Uygun eğitim ve mesleki gelişim imkânları aracılığıyla eczacıların mesleki yeterliliklerini koruma ve güncel tutma çabalarına katkı sunarak eczacı iş gücünün gelişimine destek olunması.

Bunların yanı sıra sağlık alanında yaşanan değişimler paralelinde farklı sağlık disiplinleri arasındaki işbirliğine dayalı hizmete olan ihtiyaca değinildi. Bu anlamda açıklamada yer verilen sağlık sektöründe daha yakın işbirliğinin önündeki engeller şu şekilde sıralandı:

- Sağlık hizmeti idaresinin ve ulusal/bölgesel politika yapıcıların çok-disiplinli bakım hizmeti amacına yeterince sadık olmaması (ki bu durum sıklıkla hastanın ihtiyaçlarının karşılanmamasına yol açmaktadır)
- Hasta bakımında yer alan farklı meslek grupları arasında meslekî güveni ve işbirliğini destekleyen ve işbirliğine teşvik eden uygulamaların olmayışı; ilgili bilgilerin aktarılmasında ve toplanmasında yaşanan zorluklar (örneğin hastanın tıbbî kayıtlarına ulaşamama)
- Sağlık profesyonelleri arasında bireysel ya da örnek teşkil edecek çok disiplinli ekip çalışması deneyiminin olmayışı, bunun sonucu olarak sağlık profesyonelleri arasında gereksiz gerilimlerin yaşanması

Açıklamada meslekler arası işbirliği alanında bu engelleri aşmak için şu politikalar önerildi:

- Meslekler arası işbirliğine dayalı bakım hizmetinin faydalarının politika yapıcılar tarafından daha iyi anlaşılması,
- Çok-meslekli bakım hizmetini gerçekleştirmede ulusal ve bölgesel hükümetlerin bağlayıcı yükümlülükler getirmesi
- Sağlık sektörleri ve meslek grupları arasında birlikte çalışılabilir sistemlerin istenirliğine ilişkin politika yapıcıların farkındalığının olması (örneğin, bakım hizmetinde yer alan bütün profesyonellerin hastanın tıbbî kayıtlarına erişimi gibi e-sağlık çözümleri)
- Çok-meslekli ekip konseptinin sağlık alanındaki mesleklerin eğitim müfredatına entegre edilmesi
- Farmasötik bakımın devamlılığının öneminin daha iyi anlaşılması, hastanın akut bakım ünitelerinden eve sevkı sırasında daha iyi bir bakım sunmak ve sistemin etkililiğini sağlamak için eczacının aktif katılımının sağlanması.

Açıklamada, EAHP'nin ve PGEU'nun ilaç tedavisi sonuçlarını optimize etmede eczacının rolünü arttırmak için savunuculuk çalışması yapmayı taahhüt ettiği belirtildi. İki örgütün, karar alıcıların çok-disiplinli sağlık hizmetinin faydalarını anlaması ve bu hizmet ekibi

içerisinde serbest eczacıların ve hastane eczacılarının rolünün anlaşılması için birlikte çalışacakları ifade edildi.

<http://www.pgeu.eu/en/library/2-position-papers/159-pgeu-and-eahp-joint-statement.html>
31/7/2013