

DÜNYADAN SEKTÖREL HABERLER

ŞUBAT 2014



Türk Eczacıları Birliği tarafından hazırlanmıştır.

Willy Brandt Sok. no:9 06690 Çankaya Ankara

İçindekiler:

- Birleşik Krallık'ta Farkındalık Kampanyası Eczacıların "Sağlık Hizmet Sunucusu " Olarak Tanınmalarını Destekliyor
- DSÖ Avrupa'da Obezite'nin Norm Haline Gelebileceği Uyarısında Bulundu
- Fransa'da Eczane Ücretlendirme Sisteminde İleri Reform Taslağı İmzalandı
- İşbirliğine Dayalı İlaç Tedavisi Yönetimi Hataları Yaklaşık %80 Oranında Azaltıyor
- Hastaya Öncelik Vermek: Beş Küresel Sağlık Kuruluşu, Etik Alanında İşbirliği İçin Bir Konsensüs Çerçevesi İmzaladı
- ABD Hükümeti Medicare Ödemelerinde Kesinti Yapmayı İstiyor

Birleşik Krallık'ta Farkındalık Kampanyası Eczacıların "Sağlık Hizmet Sunucusu " Olarak Tanınmalarını Destekliyor

YouGov Düşünce Merkezi tarafından 2068 yetişkinle yapılan anket çalışmasının sonuçları, Birleşik Krallık'ta yetişkinlerin yarısından fazlasının serbest eczacıların sıradan hastalıklar konusunda danışmanlık hizmeti verebileceğinin, üçte ikisinden fazlasının ise sağlıklı yaşam konusunda tavsiyelerde bulunabileceğinin farkında olmadığını ortaya koydu.

Eczane profilini geliştirmek ve eczacıların sadece ilaç değil sağlık hizmet sunucusu olarak da rollerinin tanınırlığını (toplum içinde kabulünü) arttırma amacını taşıyan "Dispensing Health" (Sağlığın Sunumu) adlı kampanya kapsamında bir duyuru belgesi hazırlandı. Belgede kampanyanın bir parçası olarak politika yapıcılara ve bu alandaki devlet görevlilerine üç ayrı alanda eylem çağrısında bulunuldu. Bu alanlar şu şekilde sıralandı:

- Serbest eczaneler acil bakıma yönelik bütün birinci basamak sağlık hizmeti girişimlerinde yer almalıdır ve sıradan hastalıkları olan hastaların başvurabileceği ilk nokta olarak serbest eczanenin tanıtılmasında serbest eczacılık sektörü, İngiltere- Ulusal Sağlık Sistemi (NHS- England) ile birlikte çalışmalıdırlar.
- Serbest eczacıların, uzun süreli hastalıkları olan insanlara daha iyi farmasötik bakım hizmeti vermek ve onları desteklemek adına aile hekimleriyle işbirliği içerisinde çalışabilmeleri için elektronik sağlık kayıtlarına erişebilmeleri gerekmektedir.
- Ulusal düzeyde eczanelerin kamu sağlığı kapsamındaki rollerini geliştirmek adına yereldeki yetkili kurumlar özellikle influenza aşılması ve sigarayı bıraktırma alanında eczanelere görev vermelidir.

PGEU Ocak Raporu

DSÖ Avrupa'da Obezite'nin Norm Haline Gelebileceği Uyansında Bulundu

Dünya Sağlık Örgütü, Avrupa'da aşırı kilolu olmanın son derece yaygınlaştığını ve gençlerin üçte birinin olması gerekenden daha kilolu olduğunu belirtti.

DSÖ Avrupa Bölgesi'ne dahil 53 ülkede obezite düzeylerine ilişkin hazırlanan raporda 13 yaşındaki gençlerin yüzde 27'sinin ve 11 yaşındaki çocukların ise %33'ünün aşırı kilolu olduğu ifade edildi.

DSÖ Bölge direktörü Zsuzsanna Jakab, "normal olana ilişkin algımız değişti, aşırı kilolu olmak öncesine göre şimdi çok daha yaygın. Bir neslin daha yeni norm obeziteyle büyümesine izin vermemeliyiz" biçiminde konuştu.

Bu duruma ucuz, yüksek şeker, yağ ve tuz oranına sahip yiyeceklerin tüketimini destekleyen kültürle birlikte hareket etme oranının son derece düşük olmasının neden olduğuna dikkat çeken Jakab, bu kombinasyonun "ölümcül" olduğunu vurguladı.

Raporda 11 yaşındaki erkek ve kız çocuklarda obezite oranının en yüksek olduğu ülkeler Yunanistan, Portekiz, İrlanda ve İspanya olarak sıralanırken bu oranın en düşük olduğu ülkelerin Hollanda ve İsviçre olduğu belirtildi.

Egzersiz yapmamanın, sorunda en büyük paya sahip etken olduğu ifade edildi.

Raporda, 36 ülkeden 23'ünde 15 yaş ve üstü gençlerin %30'u yeterince egzersiz yapmadığına dikkat çekilirken yetişkinler arasında ise fiziksel egzersiz yapmayan kadınların oranı Yunanistan'da %16, Estonya'da %17, Malta'da %71 ve Sırbistan'da %76 biçiminde sıralandı.

DSÖ, yaşları 5-17 arasındaki çocukların günde hafiften sıkıya giden şekilde en az 60 dakika, yetişkinlerinse haftada en az 150 dakika orta düzeyde fiziksel egzersiz yapmasını önerdi.

DSÖ'de beslenme, fiziksel egzersiz ve obezite uzmanı olan Joao Breda –şehirler, okullar ve iş yerleri gibi- insanların yaşadıkları ortamlarda fiziksel egzersiz oranını arttıracak olanaklar yaratmanın hayati önem arz ettiğini belirtti. Breda raporda yer verilen açıklamasında “İnsanları fiziksel aktiviteye teşvik eden ortamlar oluşturmamız ve sağlıklı gıda seçeneğinin normal seçenek haline gelmesini sağlamamız gerekiyor” dedi. “Fiziksel aktivite ve sağlıklı yiyecek seçenekleri olanaklarının bütün ortamlarda – okullar, hastaneler, kentler, diğer yerleşim yerleri ve iş yerlerinde- son derece ciddiye alınması gereken şartlar olduğunu” ve “gıda endüstrisinin yanı sıra şehir plancılığı sektörünün de bu konuda bir fark yaratabileceğini” ifade etti.

DSÖ raporunda Fransa ve bazı İskandinav ülkeleri gibi birkaç ülkede obezite salgınıyla mücadelenin “bütüncül bir politika” yaklaşımıyla başarıldığına değinildi. Raporda bu ülkelerde, okullarda sebze ve meyve tüketimini arttırmak, sağlıksız gıda alımını azaltmak için belirli gıdaları vergilendirme, reklamların kontrolü, gıda denetimi ve takibi uygulamaları, fiziksel aktiviteyi arttırmak için eylem planları geliştirmeye gibi politikaların obezite düzeyini durağanlaştırmak için bütünlüklü bir şekilde uygulandığı ifade edildi.

<http://www.reuters.com/article/2014/02/24/us-obesity-europe-idUSBREA1N14N20140224>
24/02/2014

Fransa'da Eczane Ücretlendirme Sisteminde İleri Reform Taslağı İmzalandı

Yeni eczane ücretlendirme sisteminde değişik öneren bir tasarı en büyük sağlık sigortası fonu (CNAMTS) ve iki büyük eczane birliği (FSPF ve USPO) arasında imzalandı.

Önerilen değişiklik, 1 Ocak 2015 itibarıyla verilen her kutu ilaç için (Ocak 2016'da 1,00 € yükselecek) 0,80 € sabit ücret ve karmaşık reçeteler için 0,50 € ekstra ücret öngörmektedir. Diğer büyük eczane birliği UNPF'in ise planlanan değişikliklerin eczaneler üzerindeki mali etkisinin daha fazla analize ihtiyacı olduğu gerekçesiyle karşılıklı müzakerelerden çekildiği bildirildi.

PGEU Ocak Raporu

İşbirliğine Dayalı İlaç Tedavisi Yönetimi Hataları Yaklaşık %80 Oranında Azaltıyor

British Medical Journal Quality and Safety'de yayınlanan ve işbirliğine dayalı ilaç tedavisinin etkilerini inceleyen bir çalışma, yatan hastaların ilaç tedavisinde daha çok işbirliğine dayalı yeni bir yaklaşımla ilaç hatalarının yaklaşık %80 oranında azaldığı ortaya kondu.

Çalışmada doktorlar ve hastane eczacıları arasında işbirliğinin hastaneye kabul edilen ve ilaç hatasından zarar gören hastalarda ilaç hatalarının %78, taburcu edilen hastalarda ise %79 oranında azalmasını sağladığı belirtildi.

Uygulamanın standart tedavi gören hastalarda, genelde %6 oranında olan hataları ise neredeyse tamamen ortadan kaldırdığı ifade edildi. Ayrıca çalışmaya göre, söz konusu yaklaşım, özellikle polifarmasinin giderek artması nedeni ile özel bir önem arz eden yaşlı hastalarda hastalarla ilaçlarıyla ilgili iletişim kurmayı kolaylaştırarak reçete edilen ilaç tedavisinin kalitesini arttırdı.

Çalışma, Dublin Trinity College Eczacılık Okulu'ndan araştırmacılar tarafından Güney Dublin'deki Tallaght Hastanesi Tıp direktörlüğü ve eczacılık bölümü ile işbirliği içerisinde gerçekleştirildi. Çalışma ekibi lideri Trinity College Eczacılık Uygulaması Bölümü'nden Doç. Dr. Tamasine Grimes "ekip uygulamasına dayalı klinik faaliyetlere hastane eczacılarının da dahil edilmesi İrlanda hastanelerinde nadir karşılaşılan bir durum, ancak çalışma hastanın kabulünden taburcu edilmesine kadar, doktor ve eczacıyı da içeren ekip temelli bakım hizmetinin hasta güvenliğini ve reçete edilen tedavinin güvenliğini önemli ölçüde arttırdığını göstermiştir" dedi. Grimes, hasta güvenliğini ve ilaç tedavisinin kalitesini arttırmanın sağlık hizmeti kullanımını ve dolayısıyla maliyetleri azalttığına dikkat çekti.

Tallaght Hastanesi'nde gerçekleştirilen söz konusu çalışma kapsamında hastanın hastaneye kabulünden taburcu edilmesine kadarki süreçte eczacının da bulunduğu bir ekip işbirliğine Dayalı Farmasötik Bakım (PACT) hizmeti sundu. Standart hizmette, hastane eczacısı belirli bir bölümde çalışarak hastanın kabulüne ve hastanede kaldığı sürece dahil olmakta ancak taburcu edilme sürecinde bulunmamaktaydı. Ayrıca PACT'ta olduğu kadar doktorlarla iletişim ve işbirliği halinde değildi.

Dr. Grimes, hastaneye kabul ve hastaneden taburcu edilme süreçlerinin hasta güvenliği açısından hassas süreçler olduğunu, sağlık profesyonelleri arasında birçok karmaşık bilginin paylaşılması gerektiğini ve yanlış anlama olasılığının yüksek olduğunu belirtti. Her geçen gün daha fazla sayıda çoklu ilaç kullanan hastanın hastanelere geldiğini ve bu durumun hasta güvenliğini sağlamayı ve ilaç hatalarını önlemeyi zorlaştırdığını ifade etti.

Tallaght Hastanesi Klinik Tıp Direktörü Dr. Catherine Wall, çalışmanın yatan hastalar için ilaç güvenliğinin nasıl daha iyi hale getirilebileceği hususunda değerli bilgiler sunduğunu ve doktorlar ve eczacıların ilaç tedavisi odaklı bir ekip çalışması içerisinde olmalarının ilaç kullanımının kalitesini ve güvenliğini arttırdığını belirtti.

http://www.pharmatimes.com/Article/14-02-19/Collaborative_drugs_management_reduces_errors_by_nearly_80.aspx#ixzz2vBUgzLP
19/02/2014

Hastaya Öncelik Vermek: Beş Küresel Sağlık Kuruluşu, Etik Alanında İşbirliği İçin Bir Konsensüs Çerçevesi İmzaladı

Çerçeve ilişkin Uluslararası Eczacılık Federasyonu'nun (FIP) websitesinde aşağıdaki açıklama yer aldı.

- Sağlık hizmetinde ilerleme için güven ve saygı esastır.
- Ortak ilkelere dayanan Konsensüs Çerçevesi, hastaların öncelikli bir konuma yerleştirildiği etik araştırmaları ve yeniliği destekler, bağımsızlığı ve davranışların etiğe uygunluğunu sağlar, şeffaflığı ve hesap verilebilirliği teşvik eder.
- Hastaya sunulan sağlık hizmetini geliştirmek adına işbirliği yapan farklı gruplar için en iyi uygulamanın nasıl olması gerektiğine ilişkin önemli noktaları ortaya koyar.

13 Ocak 2014'te Cenevre'de etik alanında işbirliği için oluşturulan Konsensüs Çerçevesi, destekleyen beş küresel sağlık kuruluşunun etik uygulama kodlarına ve sağlık politikalarına ilişkin aldıkları konuma dayanmaktadır. Çerçevenin dört temel ilkesi şu şekilde sıralanmıştır:

- Hastaya öncelik vermek
- Etik araştırmalarını ve yeniliği desteklemek
- Bağımsızlığı ve davranışların etikliğini sağlamak
- Şeffaflığı ve hesap verebilirliği desteklemek

Çerçeveyi oluşturan beş kuruluş, Uluslararası Hasta Örgütleri İttifakı [International Alliance of Patients' Organizations – IAPO], Uluslararası İlaç Üreticileri ve Sanayi Birlikleri Federasyonu [International Federation of Pharmaceutical Manufacturers and Associations- IFPMA], Uluslararası Hemşireler Konseyi [International Council of Nurses-ICN], Uluslararası Eczacılık Federasyonu [International Pharmaceutical Federation –FIP] ve Dünya Tıp Birliği'dir [World Medical Association-WMA].

Tıbbi bilgiyi iletirmek ve sağlığı geliştirmek bütün paydaşlar arasında düzenli bilgi paylaşımı ve etkileşime bağlıdır. Bu grupların kendi etik kodları her grubun kendi faaliyetlerinde uygulanan kodlardır, bu geniş tabanlı konsensüs çerçevesi hasta, hemşire, eczacı, doktor ve sağlık endüstrisinin de bir tarafı olduğu etkileşimleri de içermek adına bütün sağlık toplumunda uygulanır.

Dünya Sağlık Örgütü Sağlık Sistemleri ve Yenilik Genel Direktörlüğü Direktör Yardımcısı Marie-Paule Kieny “etik davranışın, şeffaflığın ve hesap verebilirliğin temini, ilacın geliştirilmesi ve test edilmesi aşamasında ve diğer sağlık teknolojilerinde kilit önemdedir” dedi. Kieny, bütün örgütleri bu ilkeleri destekleyecek izleme mekanizmalarını geliştirmek için yapılacak çalışmalara katılmaya çağırırdı.

Konsensüs Çerçevesine ilişkin FIP Genel Sekreteri Luc Besançon, sağlık hizmeti sunumunun her zamankinden fazla sağlık profesyonelleri arasında etkileşimi gerektirdiğine değinerek “bu çerçeveyi imzalayan bütün örgütler bugün hastalara birinci önceliği verdiklerini, etkileşimin ortak amaç olduğunu ve temelde en önemli olanın hastalar olduğunu kabul ettiler” şeklinde konuştu.

http://fip.org/www/index.php?page=latest_news&news=newsitem&newsitem=158

ABD Hükümeti Medicare Ödemelerinde Kesinti Yapmayı İstiyor

ABD Hükümeti 2015 Medicare Advantage planlaması için özel sağlık sigortası şirketlerine yapacağı ödemelerde kesinti yapma önerisi getirdi. Buna karşılık Cumhuriyetçi hukukçular böylesi bir hamlenin yaşlı ve engelli insanlara zarar verebileceğini belirtti.

ABD Sağlık ve İnsani Hizmetler Bakanlığı'nın bir birimi tarafından yayınlanan öneride sağlık sigortası şirketlerine yapılacak ödemelerde %6-7'ye varan kesintiler öngörüldüğü belirtildi.

Farklı araştırma ve analiz kuruluşları “Kongre'nin bu planı değiştirmesi için lobi faaliyetlerinin başlayacağını” söyledi.

Sigorta şirketleri ve bazı parlamenterler söz konusu kesintilerin doktorlar ve hastaneler arasında daha küçük ağırlar oluşturulması ve daha fazla cepten harcama demek olacağına vurgu yaptı. Ayrıca Sigorta şirketleri 2014-2015 döneminde ancak mevcut ödemelerde değişiklik yapılmazsa kar edebileceklerini

bahsi geçen kesintilerin olması durumunda ise ekonomik olarak ciddi sorunlarla karşılaşacaklarını belirtti.

Hükümetin sağlık sigortası şirketlerine yaptığı toplam geri ödeme miktarını belirlerken dikkate alınan birçok faktör vardır. Bu ödemeler kısmen kişi başına Medicare Advantage harcamasının 2015'te %3,55 oranında düşeceği varsayımına dayanır. Buna karşın, sigorta şirketlerine yapılan toplam geri ödeme ortalama düzeyden daha hasta olan hastalara yapılan ödemeler gibi diğer faktörlerden etkilenmektedir. Medicare Advantage planlarını uygulayan bir şirketin yöneticisi kişi başına harcamanın düşmesi ve diğer kesintilerin sigorta şirketlerine %8-%10 arasında kesinti olarak yansıdığını ve bunun da şirketleri zor durumda bıraktığını söyledi.

Bu kesinti Obama yönetiminin bir başarısı olarak görülen ve sağlık güvencesi kapsamını arttırmayı hedefleyen Hasta Koruma ve Karşılanabilir Sağlık Hizmeti Yasası'nın da bir sonucu olma özelliği taşıyor.

<http://www.reuters.com/article/2014/02/22/us-medicare-idUSBREA1K21120140222>
21/02/2014