

DÜNYADAN SEKTÖREL HABERLER
Nisan 2016



Türk Eczacıları Birliği tarafından hazırlanmıştır.

İçindekiler:

- [Avrupa Parlamentosu'nun kabul ettiği yeni yasa ışığında kişisel bilgilerin korunması hakkında yeni AB kuralları](#)
- [Birleşik Krallık-Alliance Boots NHS ödül şemasını suistimal etmekle suçlandı](#)
- [EMA- Parkinson emaresi bulunan ve apomorfin içeren ilaçların ilaç bilgilerinde değişiklik](#)
- [Farmasötik harcama ve politikaları-Geçmiş akımlar ve gelecekteki zorluklar](#)
- [Novartis kalp ilacı ilerleme kat ediyor](#)
- [OECD Rapor kartları: Ülkelerin sağlık sistemlerine dair fotoğraf dizisi](#)
- [Sağlık Bilgileri artık parmaklarınızın ucunda](#)
- [Slovenya-Eczacılar artık sağlık merkezlerinde](#)
- [WHO AB sağlık hizmeti sunumunda dijital teknoloji için bastırıyor](#)
- [Zehirli iğne ile idam artık mümkün değil](#)

Avrupa Parlamentosu'nun kabul ettiği yeni yasa ışığında kişisel bilgilerin korunması hakkında yeni AB kuralları

Avrupa Parlamentosu, Ocak 2012’de Avrupa Komisyonu tarafından sunulan Veri Koruma Reform Paketi’ni kabul etti. Bu vesile ile, Avrupa Komisyonu Birinci Başkan Yardımcısı Frans Timmermans, Dijital Ortak Pazar’dan sorumlu İkinci Başkan Andrus Ansip ve Adalet Tüketiciler ve Cinsiyet Eşitliği Komisyonu üyesi Věra Jourová şöyle konuştu: “Avrupa Komisyonu Avrupa Parlamentosu tarafından kabul edilen yeni AB veri koruması kurallarını memnuniyetle karşılamaktadır. Bugün yapılan oylama tarihi bir kazanımdır ve Üye Ülkeler, Avrupa Parlamentosu üyeleri, iş dünyası, sivil toplum ve diğer paydaşlar ile sürdürülen üç yıllık sıkı çalışmanın sonucudur. Bu yeni kanunlar, temel bir hak olan kişisel verilerin korunmasının bütün Avrupa vatandaşları için idame edildiğini temin edecek, vatandaşlar da online hizmetlere güvenerek ve işletmeler için kesinlik sağlayarak AB Dijital Ortak Pazarı’nın canlanmasına yardım edeceklerdir. (...) Dünyanın en yüksek koruma standardını sağlamak için birinci sınıf veri koruma kurallarını yaratmadaki görevimiz tamamlanmıştır. Artık, bu kuralların uygulanmasını ve AB vatandaşları ile işletmelerinin bu kuralların faydalarından yararlanmalarını sağlamak üzerine çalışmalıyız.”

Reform paketi, Genel Verilerin Korunması Yönetmeliđi ile Üye Ülke polis ve yargı kurumları arasında daha kolay veri alış verişine imkan verecek Polis ve Ceza Yargılaması için Veri Koruma Direktifi’ni kapsamaktadır. Reform paketinin kabulünden itibaren Üye Ülkelerin Verilerin Korunması Yönetmeliđi için gerekli başvuruyu yapmak ve Direktif’i aktarmak ve uygulamak için iki yıllık süreleri var.

(PGEU Nisan Bülteni)

Birleşik Krallık-Alliance Boots NHS ödöl şemasını suistimal etmekle suçlandı

Dünyanın en büyük eczane zinciri Alliance Boots, Guardian gazetesinin araştırmasına göre Ulusal Sağlık Servisi (*National Health Service/NHS*)’nin ödöl şemasını suistimal etmek ve ondan yararlanmakla suçlandı.

Şirketin içinden gelen bilgilere göre çalışanlar, müşteriler üzerindeki sözde ilaç kullanım değerlendirmelerinde sonuçları “denk getirmek” için baskı altındalar.

Diyet, sağlık ve doğru ilacı alma konularında tavsiyeler içeren her değerlendirme için her eczane NHS’den 28 £ almakta.

Bu sistemin suistimal edilmesini önlemek amacıyla her ilaç satışı yapan yerin böyle değerlendirmeler için yıllık 400 üst sınırı vardır, ancak bu sayı bazı şirketlerce standart hedef olarak değerlendirilmektedir.

Bir çalışanın menajer konuşmasından yaptığı alıntıya göre “400 ilaç kullanım değerlendirmesi şu an bir beklenti. Bunu açıklamamız bile gereksiz”.

Şirketin içinden gelen bazı açıklamalara göre menajerler çalışanlarına değerlendirmeleri birbirleri ile yapmalarını dahi söylemiş.

Eğer Birleşik Krallık’taki her ilaç satışı yapan yer yılda 400 değerlendirme yaparsa şirket yılda 30 milyon £ kazanacak.

Bir grup çalışan değerlendirme yapmak konusunda üstlerindeki gereksiz baskıdan yakındı.

Bir Alliance Boots sözcüsü yaptığı açıklamada “Çalışanlarımıza kesin bir dille bu hizmeti uygunsuz biçimlerde yerine getirmemelerini söylüyoruz” ifadelerine yer verdi.

(PGEU Nisan Bülteni)

EMA- Parkinson emaresi bulunan ve apomorfin içeren ilaçların ilaç bilgilerinde değişiklik

Avrupa İlaç Ajansı (*the European Medicines Agency / EMA*), apomorfin etken maddesi için periyodik güvenlik güncelleme raporunun (*periodic safety update report/ PSURs*) değerlendirilmesinin ardından bu maddeyi içeren ilaçların Ürün Bilgileri'ndeki değişikliklerin tanıtımına dikkat çekmek istemektedir.

Özellikle, Ürün Nitelikleri Özeti'nin ve Paket broşürünün ilgili bölümleri, apomorfin ve domperidon karışımı kullanımı ile ilişkilerine göre ve ters ilaç etkilerinin yeni bilgisini yansıtmak amacıyla güncellendi. Bütün AB dillerin yayınlanan ve aşağıdaki linkten erişilebilen metinde ulaşılan bilimsel sonuçlara, farklılaşma zeminlerine, Ürün Bilgileri'ne yapılan değişikliklere ve uygulama çizelgesine ulaşabilirsiniz.

http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Other/2016/03/WC500203452.pdf

(PGEU Nisan Bülteni)

Farmasötik harcama ve politikaları-Geçmiş akımlar ve gelecekteki zorluklar

OECD ülkeleri arasında, 2013 yılı itibariyle farmasötik alanında yapılan harcamalar yaklaşık 800 milyar Amerikan dolarını buldu; hastanelerdeki farmasötik harcamaların da perakende ilaç satın alımının içine dahil edilmesiyle bu durum toplam sağlık harcamalarının ortalama %20'lik bir bölümüne tekabül etmekte. OECD tarafından yayınlanan yazı OECD ülkelerindeki farmasötik harcamalarında mevcut akımlara göz atmakta, tedavi sınıfları arasındaki farklılıkları vurgulayarak mevcut harcama akımlarının arkasındaki etmenleri incelemektedir. İlaçların tüketimi artmaya ve farmasötik harcamaları artırmaya devam ederken, masrafların kısılması politikaları ve en çok satan ürünlerin patent sürelerinin bitmesi son yıllarda farmasötik harcamalar üzerinde bastırıcı bir etki yarattı. Bu durumun bir sonucu olarak geçtiğimiz on yılda büyüme hızı yavaşladı. Yazı, bu aşamadan sonra yeni ortaya çıkan ve politika üreticilerinin önünde duran farmasötik harcamaların yönetimi konusuna eğilmekte. Yüksek maliyetli ihtisas ilaçlarının yaygınlaşması önümüzdeki yıllarda sağlık harcamalarının artmasına itici etkide bulunacaktır. Bu ilaçlardan bazıları hastalara büyük yarar sağlarken diğerleri sadece marjinal bir gelişme sağlayabilmekte. Bu durum farmasötik harcamaların verimliliği ile mücadele etmektedir.

(PGEU Nisan Bülteni)

Novartis kalp ilacı ilerleme kat ediyor

İlaç şirketi Norvatis, Entresto adlı kalp ilacı ile ileriye doğru önemli bir adım attı ve ilaca olan talebin aratacağı beklentisini taşıyor.

ABD ve AB'li kardiyologlar Cuma günü ilacın kullanımı destekleyen yeni yönergeler ortaya koydular (20 Mayıs). Borsa haberleri iyi karşıladı.

Kardiyologların düşüncesine göre Entresto belli koşullar altında bulunan kalp yetmezliği hastalığı olan hastaların kullandığı eski iki ilacın yerine geçmeli. Haberi hafta sonunda Norvatis verdi. Uzmanlar ayrıca Amgen ilacı olan Corlanor'u da kalp yetmezliği olan belirli hastalara öneriyorlar.

Şimdiye değin bunun gibi yönergeler mevcut değildi. Böyle bir şeyin olmayışı Entresto olayında olduğu gibi bu, Novartis'ten yüksek ciro beklenti umudunda olanların umutlarının yerine gelmemesinin bir nedeni olabilir. Üreticinin verdiği bilgilere göre ABD'deki birçok sağlık sigortalı kimse yerleşik tedavi yöntemlerini yeni yöntemler lehine bırakmaktan kaçınıyor.

Şuana kadar Entresto'nun cirosu daha çok hayal kırıklığı yarattı

Analistlerin şirket hakkında ifadelerinin daha önce belirgin bir şekilde temkinli olmasının nedeni Entresto'nun cirosunun rakamlarıydı. Entresto 2015 ve 2016'nın ilk çeyreğinde ciro beklentilerini yakalayamamıştı.

Bu tavsiye ile ABD'de eksik ejeksiyon fraksiyonu (HFrEF) olan kalp yetmezliği hastalarının standart tedavisinde Entresto'nun kullanılacağı söyleniyor ayrıca. Dahası doktorların hafif ve orta dereceye kadar semptomlu HFrEF hastalarında Entresto'ya geçmeleri gerekiyor.

Şirket birkaç yıl içerisinde yıllık beş milyar Dolar gelir elde edilmesinden yola çıkıyor. Büyük bir araştırma programı da buna göre Entresto'nun büyük bir sıçrama yapmasına yardımcı olması bekleniyor. 50'nin üzerinde ülkede yapılması planlan 40'ın üzerinde klinik araştırmaları sayesinde ilacın etkisi ve güvenilirliğini desteklemesi isteniyor.

Analistler olumlu tepki veriyor

İlk analist yorumları pozitif görünüyor. ZKB'den (Zürcher Kantonalbank) Michael Nawrath Entresto ile ilgili sorunların neredeyse çözüldüğünü ve "çünkü Entresto'nun yönergeye alınması ile hem ABD'de hem de Avrupa'da reçeteler öneriliyor ve bu, çok pahalı olan Entresto'ya geçilmesini sağlayabilir" diyor uzman yazdığı ilk yorumda. Fakat bu yıl içerisinde bu ilaçtan ne miktarda satışın olabileceğinin tahminin ise mümkün olmadığını belirtiyor.

Jefferies analisti Jeffery Holdford göre Avrupa Birliği ve ABD kardiyologlarının yönergeleri sadece güçlü de değil aynı zamanda ABD'yi işaret ederek, beklenenden önce de ortaya koyuldu. Ona göre ilaç ve ilaç şirket için bu önemli pozitif bir işaret. Her iki bölge için bu yönergeler bir "best case scenario" (en iyi durum) denk düşüğünü ekliyor uzman. Yine de ona göre ilacın muhtemel ciro tahmini üzerine düşünmek çok aceleci olur.

<http://www.finanzen.ch/nachrichten/aktien/Novartis-kommt-mit-Herzmedikament-voran-1001217076>

OECD Rapor kartları: Ülkelerin sağlık sistemlerine dair fotoğraf dizisi

Ekonomik İşbirliği ve Gelişim Örgütü (OECD), üye ülkelerin sağlık politikası sistemlerini ve eksikliklerini yansıtan ikiye sayfalık fotoğraf dizisi yayınladı. Dizide vurgulanan bazı enstantaneler şöyle: Neredeyse kapasite sınırlarında çalışan İrlanda hastaneleri, Fransa'da halen ilerleyecek çok yolu olan primer vakalar, Belçika'da artışta olan aşırı alkol tüketimi, İtalya'da aşırı kilolu çocukların sayısındaki artış, Finlandiya'da akıl hastalıkları, Yunanistan'da OECD ortalamasını ikiye katlayan %40'lık sigara içme oranı.

İngilizce dilinde yayınlanan ve politika tavsiyelerini de içeren diziye aşağıdaki linkten ulaşılabilir.

<http://bit.ly/1USNXCw>

(PGEU Nisan Bülteni)

Sağlık Bilgileri artık parmaklarınızın ucunda

Son çıkan WHO Avrupa Sağlık Enformasyonu Ağ Geçici (European Health Information Gateway), anlaması, mukayesesi ve çıkartılması kolay formatlarda sunulan güvenilir sağlık bilgi ve enformasyonu artık kamu erişimine de açıyor.

Sağlık enformasyonu madeni interaktif bir bölüm özelliği taşımakta; halen de Sağlık 2020 gözetleme çerçevesi ve HBSC (Health Behaviour in School-age Children/Okul Çağındaki Çocuklarda Sağlık Davranışları) araştırmasından veri setleri ve ülke profilleri içermekte. Yeni veriler ve WHO/Avrupa

veritabanında mevcut veriler sürekli olarak eklenmektedir. Ek olarak, Ağ Geçidi, Herkes İçin Sağlık (Health for All) veritabanı, Sağlık 2020 gözetleme çerçevesi ve çevre ve sağlık göstergelerinden veri ve notlar sunmaktadır.

Bu verilerden bazıları resmi WHO kaynaklarından, WHO Avrupa'nın eş örgütler (Avrupa Komisyonu ve OECD) müşterek veri derlemesinden, bazıları da UNECSO ve UNDP gibi kaynaklardan oluşmaktadır.

Gelin, madeni birlikte kazalım!

Ağ geçidi başlangıçta dahili olarak yapılmıştı. İlk başta bunu benimseyenlerden biri olan Çocuk ve Ergen Sağlık programının başkanı Martin Weber "Ağ Geçidi WHO/Avrupa'nın internet sitesindeki veri kaynaklarından farklılaşmaktadır, burada görmek istediğiniz veriyi kişiselleştirebilir, karşılaştırmalı veriler oluşturabilir ve sağlık durumları ile ilgili bilgilendirici resimler çıkarabilirsiniz. Doğrudan sosyal medyada dahi paylaşabilirsiniz." açıklamasında bulundu.

Mobil bir uygulama Ağ Geçidi'ne eşlik etmekte ve sağlık alanındaki en güncel gelişmelere telefon veya tablet cihazdan ulaşılma imkânı sunmaktadır.

Ağ Geçidi ayrıca veri gösterge tablosunu programlarken veriye erişebilecek ve en güncel veri ile çalışabilecek veri analistleri, programcılar ve veri bilim insanları için bir API (application programming interface/uygulama programlama arayüzü) sunmaktadır.

Sağlık enformasyonu neden önemlidir

"Sağlık enformasyonu" terimi politika üretimini kolaylaştıracak her türlü veri ve kanıt atıfta bulunmaktadır. Bu terim bireylerin en iyi sağlık standartlarını sürdürmek için yardım arayışında olabilecekleri "hasta enformasyonu" teriminden farklıdır. Sağlık enformasyonu WHO/Avrupa'nın Bölge'de sağlık eşitsizliklerini azaltma uğraşlarının hayati bir bileşenidir. Sağlık eşitsizliklerinin olduğu yerde sağlık enformasyonu da eksik ya da mevcut değildir. Başka bir ifade ile, kamu sağlığı yetkilileri ihtiyaç duydukları enformasyona sahip değiller.

Her ne kadar Avrupa Bölgesi'nde bir enformasyon, veri ve kanıt bolluğu yaşansa da bunlar çoğunlukla dağınık, tamamlanmamış veya erişilmesi güç durumdadır. Avrupa Sağlık Enformasyon Girişimi (European Health Information Initiative/EHII)'in amacı bu duruma bir çare üretmek; Ağ Geçidi bu çarenin temel bir aracı. EHII, aşağıda belirtilen altı ana alanda faaliyet gösteren Üye Ülkeleri ve kamu sağlığı partnerlerini temsil eden 21 ülkeye sahiptir:

Göstergelere odaklanarak sağlık ve esenlik bilgileri üretmek

Sağlık enformasyonuna erişimi artırmak ve yaygınlaştırmak

Kapasite artırmak

Sağlık enformasyon ağını güçlendirmek

Sağlık enformasyon stratejilerinin gelişimini desteklemek

İletişimi ve aktif desteği artırmak

(PGEU Nisan Bülteni)

Slovenya-Eczacılar artık sağlık merkezlerinde

Slovenya'da klinik eczacılarının sağlık merkezlerine sistematik bir biçimde takdim edilmesi artık öngörülebilir. Eczacılar pratisyen hekimlerin tavsiyesi üzerine tıbbi inceleme yapmak için haftada bir gün klinikte bulunabilecekler.

Kasım 2012 ile Aralık 2014 arasında yürütülen pilot projede eczacılar kontrendikasyonlar nedeniyle etkileşime yol açan 2301 ilaç tedavisini gözden geçirdi.

Ljubljana Üniversitesi Klinik Merkezi'nde yürütülen çalışmanın sonuçları, hastaneye yatırılan hastaların %6,2'sinin ilaç tedavisinin ters etki yaratmasından hasta olduklarını gösterdi. Bunların %61'i önlenebilir

vakalardı. Sağlık sigortası sağlayıcılarının tahminlerine göre pratisyen hekimler tarafından reçete edilen kullanılmayan ilaçlar ve kaçınılabilir hasta yatırma vakaları yıllık toplam 31,1 milyon €'ya mal olmaktadır. (27,9 milyon hasta yatırma, 6,16 milyon da kullanılmayan ilaçlar).

(PGEU Nisan Bülteni)

WHO AB sağlık hizmeti sunumunda dijital teknoloji için bastırıyor

Dünya Sağlık Örgütü (WHO), hastaları daha güçlü kılacağı ve yeniliklerin önünü açacağını belirterek üye ülkelerinin e-sağlık alanına daha fazla kaynak ayırmaları temennisinde bulundu.

WHO'nun yayınladığı yeni rapora göre Avrupa, sağlık eşitsizliklerini azaltmak ve daha insan-merkezli sağlık sistemleri dahil olmak üzere sağlık alanında politik hedeflerine ulaşmak istiyorsa, e-sağlık alanına daha fazla yatırım yapılmak zorundadır.

E-sağlık alanı hizmet ve sağlık ile ilgili bilgi sunumunda elektronik teknolojiyi kullanmayı içermekte ve elektronik kayıt, sosyal medya, mobil sağlık uygulamaları ve analiz için makro veri toplanması alanlarını kapsamaktadır.

WHO Avrupa bölgesel direktörü Zsuzsanna Jakob "E-sağlık hem hayat hem de kaynak kurtarmaktadır, yine de, süreç ile ilgili birçok ilham verici örneğe rağmen rapora göre e-sağlık bölgede her ülke tarafından aynı seviyede benimsenmemektedir" açıklamasında bulunurken "2020 sağlık politikaları hedeflerine ulaşmak için e-sağlık alanında daha güçlü yatırımlar gereklidir" diye de ekledi.

Üniversiteler, araştırma enstitüleri ve şirketler arasında bir ekosistem platformu olan EIT Digital Eindhoven'dan Patrick Essers'e göre, Eindhoven Teknoloji Üniversitesi ve diğer sağlık şirketlerinin işbirliğine gitmesi ile sağlık alanına yoğunlaşan çalışmalar başladı.

euractiv.com'a verdiği röportajda Essers, çalışmaların sağlık harcamalarını azaltırken aynı zamanda bireylerin yaşam kalitesini aynen koruyacak çözüm önerileri arayışında olduğunu belirtti. Önlerindeki en büyük zorluklardan birinin geliştirilen çözümlerin kullanılabilirlik ve özel hayat gizliliği bakış açısından kabul edilebilir olup olmadığını belirlemek olacaktır.

Özel hayatın güçlü korunması

WHO bir yandan dijital sağlık alanında daha fazla yatırım görmek isterken diğer yandan güçlü yönetim ve kullanıcılar için yasal koruma çağrısında bulundu. Bu alanda yapılacak yetersiz yasama faaliyetleri sadece sağlık yetkililerinin fırsatları kaçırılmasına değil, aynı zamanda "insan hayatını riske edebilir ve e-sağlık uygulamasını ticari sömürüye açabilir" uyarısında bulundu.

Küresel sağlık örgütü, örneğin, sağlık sektöründe elektronik kayıtları tutulan makro ölçekli verilerin nasıl korunacağı ile ilgili ulusal düzeyde yasal düzenlemenin sadece 6 ülkede mevcut olduğundan kaygı duymakta.

Avrupa ülkelerinin %93'ü e-sağlık programları için kamu finansmanı ayırdı, ancak bunlardan %80'i elektronik kaydı tutulan makro verilerin korunmasına dair yasal düzenlemeye sahip.

Avrupa ülkelerinin %81'i sağlık örgütlerine sosyal medya kullanarak sağlık kampanyaları hakkında mesaj ve bilgi verme izni verirken bunlardan hiçbirisi sağlık sektöründe sosyal medya kullanımının yönetimi ile ilgili ulusal bir politikaya sahip değil.

Bu arada, 33 Avrupa ülkesi mobil sağlık uygulamalarının kalite, güvenlik veya güvenilebilirliği konularında herhangi bir düzenleyici kuruma sahip değil.

WHO raporunda "Bu durum ülkeler için potansiyel bir risk teşkil etmekte ve bu alan teşvik, rehberlik ve idare ihtiyacı içindedir" diye vurguladı.

(PGEU Nisan Bülteni)

Zehirli iğne ile idam artık mümkün değil

Karar bir dönüm noktası olarak kutlanıyor: İlaç devi Pfizer ilacının idam içi kullanılmasına karşı çıktı. ABD kurumları için böylece son tedarikçi de ortadan kalktı.

Dev ilaç şirketi Pfizer kendi ilacının ABD’de idam cezalarında kullanılmasını engelledi. Şirketin verdiği bilgiye göre zehirli iğne ile idamın gerçekleştirmesi için kullanılan belirli ürünlerin tedariki artık çok katı sınırlamalarına tabii oldular. Amerika’nın en büyük ilaç şirketi Cuma günü (13 Mayıs) internet sayfasında yayınladığı bir açıklamada “Pfizer, ürünlerinin öldürücü iğne olarak idamların infazında kullanılmasını reddediyor” ifadesini kullandı.

Böylece, New York Times’ta yaralan habere göre idam cezalarında kullanılan bu tür ürünlerin son tedariki de engellemiş oluyor. Pfizer’den önce 20’nin üzerinde Avrupa ve Amerikalı ilaç şirketi bu yola başvurmuş – gerek ekonomik gerekse de etik nedenlerden dolayı. Gazete haberinde ilaç şirketinin bu açıklamasını bir kilometre taşı olarak değerlendiriyor.

Yedi ilaç söz konusu

Gazeteye verdiği açıklamada Londra insan hakları aktivisti Maya Foa “İdamı uygulayan devletler artık bu ilacı el altından elde etmek zorundalar” dedi. İfade ettiğine göre son beş yıldır ilaçları bulmak daha zorlaşmış durumda. Bunun üzerine de devletler söz konusu maddelere ya aracı firmalar aracılığıyla erişmeye ya da yurtdışında almaya çalışıyorlardı.

Yine, “Death Penalty” Enformasyon Merkezinden bir insan hakları aktivisti olan Robert Dunham da “USA Today” gazetesine verdiği demecinde kararı överek “Pfizer, ilaçlarının mahkumların öldürülmesinde kullanılmasını istemediklerini göstermiş oldu” dedi.

Avrupa Birliği 2011 yılında bu zehir kokteyli için kullanılan maddelerini dışa satımına sınırlama getirmişti. Bu sınırlama her şeyden önce de anestezi maddesi olan Natriyum-Thiopental için geçerli. Bazı eyaletlerin yetkili kurumları bunun yerine Pentobarbital kullanıyorlar. Pfizer tarafından satın alınan Amerikan ilaç firması olan Hospira bu ilaçlardan birçok çeşit üretiyor. Somut olarak Pfizer 7 çeşit ilacın kullanılmasını engellemek istiyor.

Berbat edilen idamlar

Başka ilaçları kullanmaya geçiş çabaları birçok idamların berbat edilmesine yol açıyordu. Ölüm cezası mahkumlarının avukatları defalarca cezaevi yetkililerinin el altından gizlice çeşitli maddelere ulaşmalarına karşı davalar açtılar. Bazı eyaletler ilaçları elde etmek için esrarengiz yollara bile başvurdular. Örneğin bazıları bu ilaçları paravan kişiler ya da resmi olarak doğru dürüst düzenlemelere tabi olmayan eczaneler aracılığıyla erişmeye çalıştılar. Bazıları da FDA tarafından onaylanmış ilaçları ithal etmek istemediler.

ABD’nin 32 eyaletinde ölüm cezası esas olarak zehirli iğne ile yapılıyor. Geleneksel olarak 3 çeşit özden meydana gelen bir kokteyl kullanılıyordu: bir tanesi anestezi ilacı diğer ikisi de kalbin ölümünü sağlayan maddeler.

İdam Mangası yerine zehirli iğne

Zehir kokteyli için gerekli özün yokluğundan bazı eyaletler infazları erteleriler veya bazıları şimdi başka idam yöntemlerine başvuruyorlar. Bazı eyaletlerde zehirli iğne için gerekli ilaçların tedariki mümkün olmadığı durumlarda elektrikli sandalye yöntemi ya da idam mangasının devreye girmesine izin veriliyor. Yine de son yıllarda idamın ABD’de azalmasının arkasında yatan nedenlerinden biri de ilaçların elde edilmesinde yaşanan sorunlar olduğu belirtiliyor.