

Vesti iz Brisela – Izdanje #66 – 09/03/2012



Kongres povodom teme „Bezbednost Pacijenta“ 22/03/2012

Kongres će se održati od 28.03. do 30.03. 2012. U Birmingemu (Velika Britanija). Spomenuti Kongres je organizovan od strane Nacionalnog Instituta za zdravlje po šesti put, i smarta se glavnim događajem po pitanju ove teme. Neki od govornika su Pr. Wachter – profesor i saradnik predsednika departmana medicine na Univerzitetu u Kaliforniji, Pr. Hallnagel sa Univerziteta Južne Danske i Linkoping Univerziteta i Ser David Nicholson – izvršni direktor Nacionalnih Zdravstvenih Ustanova Velike Britanije.

Cilj organizatora je da obezbede inspiraciju, oruđe i smernice ka neophodnom razvoju bezbednijim, efikasnijim i bolje usredsređenim zdravstvenim uslugama. Kongres ima za cilj da uputi na neke od najboljih inicijativa bezbednosti pacijenta u Velikoj Britaniji i šire, u nameri da opskri zdravstvene profesionalce praktičnim setom alata/veština dok u isto vreme služi kaonadahnuće za ojačavanje iskustva.

Za više informacija , molimo posetite sledeći link: www.patientsafetycongress.co.uk

Brži pristup lekovima

Evropska komisija je 1.Marta objavila zakonodavni predlog sa ciljem modernizacije Direktive 89/105/Eec koja je u vezi sa transparentnošću mera regulisanja cena medicinskih produkata za humanu upotrebu i njihovo ubrajanje u obim sistema osiguranja javnog zdravlja.

Komisija je predložila da pojednostavi i skрати trajanje odluka o ceni i naknadi lekova. Trenutno, pod Direktivom 89/105/EEC, takve odluke se sprovode u okviru 180 dana za sve vrste lekova, ali su studije

pokazale da to odugovlačenje nije često poštovano. Veoma je uobičajeno da nađete nepoštovanje odluka po pitanju cena i naknada koje idu do 700 dana za inovativne lekove ili do 250 dana za generičke.

Novi predlog ima za cilj da predstavi nove velike promene: stoga, u koliko tekst bude usvojen od strane Vlade Evropskog Parlamenta, odluke će se sprovoditi u okviru od 120 dana za inovativnu medicinu i 30 dana za generičke medicinske proizvode (kada cena određenog proizvoda odobrena ili je već uključena u sistem javnog zdravlja).

Da bi se osigurali da ova odugovlačenja budu strogo poštovana od strane zemalja članica, predlog obezbeđuje jake prisilne mere i imenovanje Odbora u svakoj zemlji, koji će biti odgovoran za odštetu podnosioca zahteva, ili nametne sistem naplaćivanja kazni po danu kašnjenja i usvoji privremene mere za ispravljanje navodnih povreda ili sprečavanje dalje štete.

Predstavljajući ovaj predlog Evropskoj Komisiji podpredsednik Antonio Tajani, odgovoran za Industriju i Preduzetništvo, je naglasio neophodnost ovih promena kako bi se održalo dinamičko farmaceutsko tržište i ponudi građanima bolji pristup farmaceutskim proizvodima.

Bitno je da se pometi kada se medicinski proizvodi ispituju po pitanju kvaliteta, bezbednosti i učinkovitosti, da proces marketingške autorizacije nije u pitanju u ovom tekstu. Ovaj problem je u vezi sa Direktivom 2001/83/EC.

Za više informacija, molimo posetite:

<http://europa.eu/rapid/pressReleasesAction.do?reference=IP/12/205&format=HTML&aged=0&language=EN&quiLanguage=en>

<http://europa.eu/rapid/pressReleasesAction.do?reference=IP/12/205&format=HTML&aged=0&language=RO&quiLanguage=en>

<http://europa.eu/rapid/pressReleasesAction.do?reference=IP/12/205&format=HTML&aged=0&language=IT&quiLanguage=en>

Evropski aktivni plan o starenju

Demografsko starenje je jedan od najozbiljnijih izazova sa kojim se Evropa danas susreće. Broj građana koji ima 65 ili više godina će se udvostručiti u narednih 50 godina, sa 87 miliona iz 2010. godine na 148 miliona 2060. godine. Dok ovo predstavlja poseban izazov Evropskom zdravstvenom i socijalnom sistemu, takođe predstavlja šansu da se redizajniraju ti sistemi u interesu pacijenata.

Evropsko inovativno partnerstvo o aktivnom planu starenja je uspostavljeno da odgovori na ove izazove. U Novembru 2011. godine, uspostavljen je strateški implementacioni plan (SIP) koji identifikuje prioritetne oblasti i specifične akcije, ja javna ovlašćenja, poslovno i civilno društvo.

Od 29. Februara komunikacija od strane Evropskog Parlamenta samo prati implementaciju specifičnih akcija. Ovo uključuje: pozivanje na uključivanje svih zainteresovanih; postavljanje tržišta za inovativne ideje; adresiranje regulatornih i standardizacionih pitanja. Ovo će unaprediti život starijih osoba, pomoći im da u nekom vidu doprinesu društvu, i smanji pritisak na zdravstvo i zdravstveni sistem.

Komisija je potvrdila svoju posvećenost da podrži implementaciju SIP-a, pogotovo kroz:

- ❖ pokretanje prve inicijative za sve zainteresovane da se obavežu na specifične akcije u aktivnom starenju (period za podnošenje obaveza će biti do kraja Maja 2012. godine)
(http://ec.europa.eu/research/innovation-union/index_en.cfm?section=active-healthy-ageing&pg=commitment)
- ❖ stavljanje na mesto, od Aprila 2012. godine, tržište za inovativne ideje koje će pomoći svim interesentima da pronađu partnere u ovom projektu, i podele sa drugima dobru praksu i dokaze
(http://ec.europa.eu/research/innovation-union/index_en.cfm?section=active-healthy-ageing&pg=marketplace)
- ❖ Usklađivanje i efektivna upotreba EU sredstava kao što su konkurentnost i inovacioni programi, 7-mi okvirni program za istraživanja zdravstvenog programa
- ❖ adresiranje regulatornih i standardizacionih pitanja, npr: podržavanjem razvoja novih EU okvira za testiranje međuoperativnosti, kvaliteta označavanja i sertifikaciju e-Zdravlja;

Za više informacija, molimo posetite:

<http://europa.eu/rapid/pressReleasesAction.do?reference=IP/12/196&format=HTML&aged=0&language=EN&quiLanguage=en>

<http://europa.eu/rapid/pressReleasesAction.do?reference=IP/12/196&format=HTML&aged=0&language=RO&quiLanguage=en>

<http://europa.eu/rapid/pressReleasesAction.do?reference=IP/12/196&format=HTML&aged=0&language=IT&quiLanguage=en>