

**ANALIZA COMPARATIVĂ A RESPECTĂRII UNOR
RECOMANDĂRI ALE CARTEI FARMACIEI
EUROPENE: UE-RO-MD**

Vitalie Sturdza

(Conducător științific: Safta Vladimir, dr. hab. șt. farm.,
prof. univ., Catedra de farmacie socială „Vasile
Procopișin”)

**Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae
Testemițanu” din Republica Moldova**

Introducere. Procesul de armonizare a legislației naționale a Republicii Moldova la *acquis-ul comunitar* al Uniunii Europene este în plină desfășurare[1]. În această situație este deosebit de actuală analiza comparativă a regulamentărilor UE-MD în diverse domenii, inclusiv și în cel farmaceutic. Pentru studiul comparat a fost selectat principiul farmaciei etice promovat în UE și țările candidate la aderare prin Carta Farmaciei Europene[2].

Scopul lucrării. Prezenta lucrare are ca scop evidențierea situației privind reglementarea juridică în țările UE, România și Republica Moldova a trei factori cu influență majoră asupra principiului farmaciei etice: - proprietatea asupra farmaciei; - existența/absența rețelilor (lanțurilor) de farmacii comunitare; -normativele geografice și demografice de amplasare a farmaciilor comunitare.

Material și metode. Material pentru studiu a servit legislația în domeniul activității farmaceutice și sursele de literatură ce o caracterizează. Metoda aplicată – analiza de conținut.

Rezulate. În 50% din țările UE proprietar al farmaciei comunitare poate fi doar farmacistul; în 12,5% din țări proprietar poate fi farmacistul sau colectivul de farmaciști; în 33,3% proprietar poate fi farmacistul sau nefarmacistul. Numărul de farmacii în care proprietar este nefarmacistul nu depășește 25% (Belgia-17%, Irlanda-25%, Olanda-20%).

În unele țări (Croatia, Estonia) proprietarii nefarmacisti sunt obligați să prezinte garanții privind respectarea normelor farmaciei etice. În România proprietar poate fi farmacistul sau nefarmacistul. În Ungaria proprietarul nefarmacist nu poate deține mai mult de 49% din proprietate[3]. Rețelele de farmacii (numite în România lanțuri de farmacii) sunt interzise în majoritatea (75%) țărilor UE, în România lanțurile de farmacii nu sunt interzise.

Normative geografice și demografice de extindere a farmaciilor sunt stabilite în 62,5% din țările UE. Normativul geografic variază între 500m(Austria) și 200m(Italia), iar cel demografic este diferențiat pe tipuri de localități și variază între 2500 și 5500 locuitori la o farmacie.

În România normativul demografic variază, în funcție de tipul localității, între 3000 și 4000 locuitori la o farmacie[4].

**COMPARATIVE ANALYSIS OF THE
OBSERVANCE OF RECOMMENDATIONS OF THE
CHARTER OF EUROPEAN PHARMACY:
EU-RO-MD**

Vitalie Sturdza

(Scientific advisor: Safta Vladimir, PhD, professor,
Department of social pharmacy "Vasile Procopișin")
**Nicolae Testemițanu State University of Medicine and
Pharmacy of Republic of Moldova**

Introduction. The process of harmonization of national legislation of the Republic of Moldova in Community *acquis* of the European Union is underway. This situation is particularly current comparative analysis EU-MD regulatory in various fields, including the pharmaceutical sector. For comparative study was selected the principle of ethical pharmacy promoted in the EU and candidate countries in the Charter of European Pharmacy.

The aim of the study. This paper aims to highlight the situation regarding legal regulation of three major influential factors on principle of ethical pharmacy in EU countries, Romania and Moldova - property on the pharmacy; - existence / absence of systems (chains) of pharmacies; - geographic and demographic norms of community pharmacies location.

Material and methods. Material for the study served legislation of pharmaceutical activity and sources of literature that characterizes it. The method used - analysis content.

Results. In 50% of the EU community pharmacy owner can be only the pharmacist; in 12.5% of countries a pharmaceutical staff or pharmacist may be the owner; in 33.3% an owner of pharmacy could be a pharmacist or a non-pharmacist. The number of pharmacies where the owner is a non-pharmacist does not exceed 25% (Belgium - 17%, Ireland - 25%, Holland - 20%).

In some countries (Croatia, Estonia) non-pharmacist owners are required to present guarantees for respect ethical standard of pharmacy. In Romania owner can be pharmacist or a non-pharmacist. In Hungary, a non-pharmacist owner may not hold more than 49% of the property [3]. Pharmacy networks (called in Romania chains of pharmacies) are prohibited in most (75%) of EU countries; pharmacy chains in Romania are not prohibited.

Geographic and demographic normative about expansion of pharmacies are established in 62.5% of the EU countries. Geographic norms ranges from 500 m (Austria) and 200 m (Italy) and the demographic one is differentiated by the type of localities and varies between 2,500 and 5,500 inhabitants per pharmacy.

In Romania, demographic normative varies depending on the type of locality, between 3,000 and 4,000 inhabitants for one pharmacy [4].

În Republica Moldova proprietar al farmaciei poate fi oricine, restricții nu sunt stabilite. Nu sunt interzise nici rețelele de farmacii. Normativele geografice și demografice fiind reglementate prin lege [5], nu au fost respectate și mai continuă să fie nerespectate.

Concluzii.

1. Majoritatea țărilor UE, considerând important respectarea principiului farmaciei etice, au stabilit norme juridice care corespund recomandărilor stipulate în Carta Farmaciei Europene.
2. În majoritatea țărilor UE proprietar al farmaciei este farmacistul sau colectivul de farmaciști, în majoritatea țărilor UE sunt interzise rețelele de farmacii, normative de extindere a rețelei de farmacii, la fel sunt stabilite în majoritatea țărilor UE.
3. În Moldova și România factorii de bază ce asigură funcționarea farmaciei comunitare pe principiile promovate de Carta Farmaciei Europene, se respectă parțial (sunt reglementate doar normativele de extindere a farmaciilor).

Referințe bibliografice.

1. Guțu Oxana „Armonizarea legislației naționale cu acquis-ul comunitar.
(www.ipp.md/doc.php?/=ro&idc=171&id=253)
2. Carta Farmaciei Europene – în manualul Farmacie Socială, V.Safta, Chișinău, 2011, p.227
3. Urban News – Sisteme de organizare a farmaciei cu circuit deschis în spațiul European.
(<http://www.urbannews.ro/forum/lofiversion/index.php/t19294.html>)
4. Legea farmaciei nr. 266/2008 MOF RO n.85, partea I, din 2 februarie 2015 (republicată).
5. Legea Republicii Moldova cu privire la activitatea farmaceutică nr. 1456 din 25.05.1993. MOF RM nr.59-61/200 din 15.04.2005 (republicată).

Cuvinte cheie. Farmacie, acquis, principii etice

In Republic of Moldova, a pharmacy owner can be anyone; restrictions are not set. The chains of pharmacies are not also prohibited. Geographic and demographic norms being covered through the law [5], have not been complied with and continues to not be respected.

Conclusions.

1. Most EU countries considering important the principle of ethic pharmacy, established legal rules that meet the guidelines stipulated in the Charter of Ethical Pharmacy.
2. In most EU countries the owner of pharmacy is pharmacist or pharmaceutical staff, in most EU countries are prohibited chains of pharmacies, regulatory network about expansion of pharmacies, is also established in most EU countries.
3. In Moldova and Romania, factors ensure function of community pharmacy based on principles promoted by the Charter of European Pharmacy, are respected partially (only standards for expansion of pharmacies are regulated).

Bibliographical references.

1. Guțu Oxana "Harmonization of national legislation with the EU acquis.
(www.ipp.md/doc.php?/=ro&idc=171&id=253)
2. Charter European Pharmacy - manual Pharmacy Social V.Safta, Chisinau, 2011, p.227
3. Urban News - Systems organization open circuit pharmacies in Europe.
(<http://www.urbannews.ro/forum/lofiversion/index.php/t19294.html>)
4. Pharmacy Law no. MOF 266/2008 RO n.85, Part I, on February 2, 2015 (republished).
5. The Moldovan Law on pharmaceutical activity no. 1456 of 25.05.1993. RM MOF nr.59-61 / 200 of 15.04.2005 (reissued).

Keywords. Pharmacy, acquis, ethical principles