

KTÜ'de HASTANE ECZACILIĞI



Hazırlayan
Ecz. Sevil YILDIRIM

Merhabalar bu sayımızda röportaj için KTÜ Tıp fakültesi eczacılarıyla birlikteyiz. Gerçekten çok keyif aldığım sıcak bir sohbet oldu. Sizlerle paylaşmakta işin diğer zevkli yönü. Buyrun sohbet...

Öncelikle sizlere tanıtmak amaçlı birer özgeçmiş alalım.
Ecz.Zehra ÜÇÜNCÜ

1963 Trabzon doğumluyum. İlk orta ve lise öğrenimimi Trabzon da tamamladım. 1986 yılında Hacettepe Eczacılık fakültesinden mezun oldum. 1987 yılında KTÜ Tıp Fakültesi Farmakoloji bölümünde yüksek lisans programına başladım. Aynı yıl Farabi Hastanesi Eczanesinde Eczacı olarak göreve başladım. 1990 yılında yüksek lisansımı tamamladım. Hala KTÜ Tıp fakültesi hastanesinde sorumlu eczacı olarak görevime devam etmekteyim.

Eczacılık fakültesine ilk tercihim olarak girdim. Eczacılık mesleğini seçerken sadece eczane eczacılığını biliyordum. Öğrenim hayatım çok keyifli geçti. Özellikle laboratuvar çalışmaları bana son derece keyif veriyordu. Bir o kadar da stres duyuyordum. Fakat bu stres yapmam gereken reçeteyi tamamladığımda çok keyifli bir hal

alıyordu. Laboratuvardan en son çıkanlardan biriydim. O laboratuvarların kokusu hala burnuma gelir özlerim. Mezun olduğumda eczane açmak fikri bana çok cazip gelmedi. Hocamız Prof. Ekrem SEZİK bey mesleğimizi sadece eczane açmak yerine diğer alanlarda da çalışılması gerektiğini bize hissettirdiğinden akademik olarak çalışmak istedim. Fakat Trabzon da bu konuda ilerleme şansım olmadı. Yüksek lisans sonrası doktora programı açılmadı. Böylece bu isteğim yarım kaldı.

Ecz.Canan DURSUN

1977 Artvin doğumluyum. Öğrenim hayatım değişik illerde geçti 1999 yılında Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden mezun oldum. 2001 yılında KTÜ Tıp Fakültesi Farabi Hastanesinde göreve başladım. Müzik dinlemeyi ve seyahat etmeyi severim.

Fakülte eczacılığının farklı yönleri nelerdir?

Fakülte eczacılığının diğer hastane eczacılığından çok farklı olduğunu sanmıyorum. Belki araştırma hastanesi olması nedeni ile yeni ilaçlar yeni teknolojik ürünleri daha erken tanıyoruz. Klasik rutin tedavilerle sınırlı kalmıyoruz. Sonuçta görev ve sorumlulukları tüm

hastane eczacıları için aynı olduğunu düşünüyorum. Yatan hastaların ilaç ihtiyaçlarını temin ediyoruz. Bu ilaçların bize ulaşmasındaki uygun koşullar ve bizden hastaya ulaşmasındaki uygun koşulları sağlıyoruz. Bütün hastanelerin eczaneleri yatan hastalarının tüm ilaç ihtiyacını temin etmesi gerektiğini düşünüyorum. Yatan bir hastanın üzerinde pijaması ile ilaç temin etmeye çalışması son derece huzursuz edici. Hastane eczanesinin bu hizmeti tam olarak yerine getirmesi gerekir. İlacın hastane içinden karşılanması ile devlet bütçesine katkı sağladığını düşünüyorum. Reçetelere yazılan ilaçlar 5 günlük dozluk tedavi karşılığı olduğundan bazı sıkıntılar doğuyor. Hasta hastaneye kabul edildiğinde yazılan reçete daha sonraki tetkikler gereği yada hastada oluşan tabloda ilaç tolere edemediğinden yada tedavi için yeterli endikasyon olmadığından ve bunun gibi bir çok nedenle tedavisinin terk edilip yeni reçete yazılmaktadır. Sosyal güvenlik kurumları tamamı kullanılmayan reçetelerin bedellerini ödemek zorunda kalmaktadır. Bu problem hastane eczanesinin hastanede kullanılan ilaçları iyi belirler ve hastanede kullanılmasını sağlar ise hasta yada hasta yakını eczane eczane dolaşmadan günlük doz şeklinde hastanın ihtiyaçlarını cevap vermiş olur. Hele de

hasta başka bir şehirden gelmiş ise tedavi gördüğü şehri bilmiyor ve yeterli maddi imkanı yok ise hasta veya hasta yakınlarının almayı arzuladıkları vazgeçilmez bir hizmettir. Hastane eczanesi fakülte eczanesi olarak etik kurulda ve hastane enfeksiyonları kontrol komitesinde görev yapmaktayız.

Hastane eczanesinin işleyişinde ne gibi sıkıntılarınız var? Eleman sayınız yeterli mi?

Eleman problemimiz hep olmuştur. Bu problemi asla çözemedik. Bir dönem 5 eczacı ile çalışıyorduk. O dönem ki hastane kapasitesi şimdikinden çok dapa az olmasına rağmen şu anda 2 eczacı çalışıyoruz. Fakültede hasta ilaç işlemleri eczacılar tarafından yapılmaktadır. Her servisin ilaçları toplu olarak kalfalar tarafından hazırlanır. Öğleye kadar sonra ilaç işlemlerinin tamamlanmış olması gerekmektedir. Gecikme olduğunda hasta tedavileri aksar. Hastane eczanesinden hastaların %95 nin ilaç ihtiyacı karşılanmış olur. Yeşil kartlı hastaların tüm ilaç ihtiyaçları karşılanır. Hastane eczanesi her gün 8-24 saatleri arasında hizmet vermektedir. Normal mesai dışında eczanede kalfalar görev yapmaktadır. Gerekli olduğunda biz eczacılar ile telefon irtibatı ile çalışırlar. Eczanemizin fiziki mekanı verdiğimiz hizmete karşılık çok küçük. Hep çok büyük bir ec-

zane olmasını hayal ederim. Uygun depoları olan daha fonksiyonel ve daha modern bir eczane gelecekteki projelerimiz arasında yer almaktadır. Bu ihtiyacımızın önemini vurgulamak ve en kısa zamanda gerçekleştirebilmek bizler için gerçekten çok önemli. Fiziki mekanın uygun olmayışı ilaç stok ve miadını takip etmekte sıkıntı yaşamaktayız. Hastane eczanesinin hastane ekonomisine katkısı küçümsenmeyecek miktardadır.

Kamu ihalelerinin mevzuatında eczane işleyişini etkileyen en önemli problem nedir?

Hastane eczaneleri hastanın ihtiyacı olan ilaçları kamu ihale kanunu yönetmeliğine uygun olarak alınır. Öncelikle idare ile ne kadar süreli ihtiyacımızı karşılayacağımıza karar veririz daha sonra eczane bilgisayarındaki hangi ilaçtan ne kadar tükettiğimize bakarak yeni alacağımız ilaçları ve miktarı belirleriz. Bu ilaçların fiyat araştırmasını yaparak bedeli belirleriz. Bu aşamadan sonra diğer ihale prosedürlerini devam eder. Bu süre çok uzun zaman alıyor. İlaç ihalesi için süre bence daha kısa olmalı. Hastane eczanesinin ilaçsız kalması için daha pratik bir sistem olmalı. Biz ihalelerin hazırlıklarına ne kadar erken başlasak ta yönetmeliklerdeki değişiklikler vs gibi nedenlerle ihale gecikmektedir.

Devletin sağlık politikasını nasıl buluyorsunuz?

Sağlık politikası konusunda benim kafam oldukça karışık. Sürekli yeni uygulamalar ile karşı karşıyayız. Bazı kararlar alınıyor. Fakat pratikte neler getirebileceği düşünülmüyor. Herkes her konuda bilgi sahibi olmayabilir. Konu ile ilgili kişi ve kuruluşlardan yeterli bilgi alınmadan uygulamaya geçiliyor. Buda işleyişte sıkıntıların doğmasına neden oluyor. Kurumlar arasında farklılıkların devam ediyor olması da işin diğer sıkıntılı yönlerinden biri.

Mesleğin geleceği hakkındaki düşünceleriniz nelerdir?

Mesleki geleceğimizin de çok olumlu olacağı inancında değilim. Bence ülkemizde ihtiyacın üzerinde Eczacılık Fakültesi var. Yeterli eğitim kadrosu ve teknolojik imkana sahip olmayan fakültelerde de eğitimin eksik olacağını düşünüyorum. Buralarda okuyan kişilere eksik eğitim verilerek bu öğrencilere haksızlık yapıldığına inanıyorum. Bütün öğrencilerin kaliteli ve tam bir eğitim almak hakkıdır.

Meslek adına şimdiye kadar geçirmiş olduğunuz tecrübeleriniz nelerdir?

Ben bu kadar yıl sonra karar verdim hasta her zaman haklıdır. Bütün gün hastanede ordan oraya koşan hasta yada hasta yakını eczaneye geldiğinde patlamaya hazır bir bomba gibidir. En ufak bir problemi daha çekecek durumda değildir. Ben ne kadar yorgun olsam da hastaya nazik ve anlayışlı şekilde yaklaşmam gerektiğini ilaçları ile ilgili yeterli bilgiyi vermem gerektiğinin bilincindeyim. Bu ülkede hasta olmanın ne kadar zor olduğunu hasta halinle tamamlamam gereken bürokrasiyi düşünürüm. Kendimi her zaman hasta yada hasta yakını yerine koyarım.

