

SSK'DA NELER OLUYOR ?

SSK Kanununun ayakta tedavi hizmetlerinin bir bölümünü özel hastanelere devredeceği ve özel hastanelerde SSK'ya ait bir eczane açılacağı ve ilaçların oradan temin edileceği haberi üzerine bütün SSK kurum mensuplarına ve eczacı milletvekillerine faxlar çektik.

Türk Eczacılar Birliği'nin S.S.K.'ya tepkisi :

SSK hastanelerindeki birikimi ve kuyrukları önlemek için ayakta tedavi hizmetlerinin bir bölümünün özel hastanelere devredilmesi amacıyla Kurumca hazırlanan "Ayakta Muayene ve Tedavi Sözleşmesi" başlıklı belge ile SSK, kamuoyuna açıkca deklare etmediği halde zimni olarak sağlık hizmetini özelleştirmektedir.

Kurum, bu konuda çözüm üretirken birinci basamak sağlık hizmetlerini desteklemesi en azından acil tedavi hizmetlerinin düzeltilmesi, sadece hastane bahçelerinde poliklinik binaları açılması gibi sorunu büyük ölçüde çözebilecek daha küçük yatırımları yapmayı tercih etmemekte; özel sektörden hizmet satın alma yoluna gitmektedir. Söz konusu karar Kurum için önemli olup tercihini belirlemektedir.

SSK'nın ayakta tedavide özel sektörden hizmet alım sistemini benimserken kurumlarda kendi eczanesini açmayı düşünmesi ve aynı sözleşme metnine hizmet alacağı kurumlarda eczane açacağına dair bir madde koyması anlaşılabilir bir durum değildir. Bir taraftan hizmeti özelleştirirken eczacılık hizmetinin Kurumca verilmesi tam bir çelişki yaratmaktadır.

Sosyal Sigortalar Kanunu ciddi bir karar vermek durumundadır. Ya özel kurumlardan hizmet satın alacaksınız ki buna eczaneler de dahildir, ya da hizmeti kendiniz üreteceksiniz. Türk Eczacıları Birliği SSK hastanelerindeki birikimi önlemek amacıyla ayakta tedavide özel hastanelerden hizmet satın alınması yerine, bu hizmetin nicelik ve niteliklerini artırarak söz konusu hizmetin SSK tarafından verilmesini önermektedir. Ancak SSK'nın böylesi bir tavır olmadığı gibi aksi yönde davranmaktadır. O zaman da çifte standartı ortadan kaldırmak gerekiyor. Çok az sayıda SSK' lının bulunduğu köy, belde ve ilçelerde hizmeti serbest eczanelerden alacaksınız, milyonlarca SSK' lının bulunduğu yerde ise hizmeti siz vereceksiniz. Bu konuda bir karar verilmesi gerekiyor.

Ayrıca SSK 930 eczacı ile 25-30 milyon kişiye hizmet sunarken, 18.000 serbest eczacı SSK' lı dışındaki 35 milyon kişiye hizmet sunmaktadır. SSK'nın sunduğu çoğu ilaç hizmeti eczacısız olarak verilmekte olduğu gibi eczacılık mesleğinin temel kurallarına aykırıdır. Çok sayıda kurum eczanesi yasaya aykırı olarak eczacısız çalışmakta iken Kurum ayakta tedavide hizmet satın alacağı özel sağlık kuruluşlarında SSK'nın eczanesini açmak gibi dünyada bir başka örneği olmayan, yasalara aykırı bir uygulamaya hazırladığı sözleşme taslağında yer veriyor.

Kurum ayrıca eczacısı olmayan eczaneler şikayet edildiğinde geçici görevle birkaç günlüğüne söz konusu eczanelere eczacı gönderip yasaya aykırı işe bir de muvazaa karıştırarak yetkilileri yanıltmaktadır. Böylesi bir uygulama da Kanunun üyeleri, çalıştırdığı kişiler ve kamuoyunda güvenini zedelemektedir.

"Ayakta Muayene ve Tedavi Sözleşmesi" ile özel sağlık kuruluşlarının içine eczane açmayı hedefleyen S.S.K.'nin eczane işleterek ilaçtan kar etme amacında olduğu anlaşılıyor. Bu durum S.S.K.'nin kuruluş felsefesine olduğu kadar yürürlükteki yasalara da aykırıdır. 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun'un 14 üncü maddesi ile hangi hallerde hususi eczane açılacağı belirtilmiş olup bu madde hükmüne girmeyen durumlarda hususi eczane açılabilmesi olanaklı değildir.

506 Sayılı Kanun hükümlerine tabi bulunan S.S.K., 6197 sayılı Yasanın 14. maddesi uyarınca yataksız sağlık tesislerinde eczane açamaz iken 07.02.1972 tarihinde değiştirilen 123. madde uyarınca izum gördüğü takdirde Kurumun herçesit yataklı ve yataksız tesislerinde eczane kurup işletebilme yetkisine hak kazanmıştır. 506 sayılı Yasanın söz konusu 123. maddesi değişikliğe uğramadan önce S.S.K.'nin yataklı sağlık tesisleri ile serbest eczane bulunmayan yerlerdeki yataksız sağlık tesislerinde sorumlu eczacı bulundurmak ve usulüne göre ruhsat almak koşulu ile eczane açabileceği hükmü bulunurken, 1972 yılında yapılan değişiklik ile serbest eczane bulunmama koşulu kanun metninde çıkartılmış ve serbest eczane olan yerlerde de S.S.K.'ya yataksız sağlık işletmelerinde eczane açma yetkisi verilmiştir.

Ancak 506 sayılı Yasanın 123. maddesinin değiştirilmesine dair kanun tekliflerinin gerekçeleri ve komisyon raporları incelendiğinde Kuruma ait sağlık tesislerinde eczane açma yetkisi verildiği, bunun dışında S.S.K.'ya her yerde eczane açma hakkının verilmediği anlaşılmaktadır.

Ayrıca S.S.K.'nin hayata geçirmek istediği şek" ile ve sözleşmede 33.madde de ifade edildiği şekilde kurumun S.S.K.'ya ait olmayan sağlık işletmelerinde eczane açması 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun'un 14. maddesinin şartlarını taşımadığından hukuken olanaklı değildir.

Sonuç olarak;

S.S.K. özel kurumlardan hizmet satın alma y gittiğinde sağlık hizmetlerinin fiyatının sürekli artır ayakta tedavi hizmetinin stardardize edilememesi nedeniyle ekonomik çıkmazı bugünkünden çok daha fazla olacaktır.

Kurum, acil tedavi hizmetlerini ve ilk basamak poliklinik hizmetlerini nitelik ve nicelik açısından düzenlerse sorunu asgariye inecektir. Bu durum için fazla bir yatırım da gerekmektedir.

Kurum, eczacısız eczanelerine derhal eczacı tayin etmelidir. Tayin yapılmıyorsa söz konusu eczaneler kapatmalıdır.

S.S.K. herşeye karşı "Ayakta Muayene ve Tedavi Sözleşmesi" ile hizmet satınalacaksa özel sağlık kurumlarına eczane açmak gibi dünyada örneği olmayan yasalara aykırı uygulamadan vazgeçmelidir. Hizmeti eczanelerden satın alma duyarlılığını gösterebilmelidir.

