

2004 BÜTÇE UYGULAMA TALİMATI, YENİ İLAÇ FİYAT KARARNAMESİ VE GERİ ÖDEME SİSTEMLERİNDE YAŞANAN SIKINTILAR

Ecz. HİLMİ ŞENER (Ankara Eczacı Odası Başkanı)- Sevgili meslektaşlarım; seçildikten sonra bildiğiniz gibi, aşağı yukarı bir 3-4 aylık süreyi geride bıraktık. Gerçekten mesleğimiz adına çok önemli ve çok sıkıntılı günler yaşadığımızı ben de sizler gibi kabul ediyorum ve birçok konuda da üzüntü duyduğumu ifade etmek istiyorum. Bugün burada bunları bizlere yakışır şekilde tartışmak için bir aradayız. Tabii, bu odaların ve bizlerin üst kuruluşu olan Merkez Heyetimiz de bu açıdan buraya davet ettik. Hep birlikte birtakım şeyleri oluşturabilmek amacıyla, birtakım sıkıntılara çare bulabilmek amacıyla buradayız.

Bu sıkıntılar neydi? Ekimden itibaren yaşadığımız sıkıntılar. Bir defa, Türk Silahlı Kuvvetleri provizyon sistemi uygulamasıyla birlikte sıkıntılarımızı başlattı. Gerçekten bu konuda Ankara Eczacı Odası olarak çok yoğun bir çaba sarf ettik ve bununla ilgili de, özellikle Silahlı Kuvvetlerin reçetelerini yoğun bir şekilde karşılayan GATA civarındaki meslektaşlarımızın bizlere gerçekten çok önemli katkıları oldu. Birlikte önce Sağlık Komutanı, aynı zamanda GATA'nın da Komutanı olan Korgeneral Hayri Güler Paşayı ziyaret ettik. Arkasından, sizlerin de bildiği gibi, "Meslekiçi Eğitim Programı" adı altında, bu programı yapan Metek-San Firmasının yetkilisi ve Silahlı Kuvvetlerden bir binbaşıyla birlikte bunu gerçekleştirdik. Ama çok mutlu olduğumuzu da söyleyemeyeceğim, daha doğrusu bir sonucu varma şansımız olmadı, çünkü sorduğumuz soruları bu yetkililerin ne yazık ki, cevaplama şansı yüzde 99 oranında gerçekleştirmedi. Bu da, programın hazır olmadığı konusunda ve bu işin çok aceleye getirildiği konusunda bizlerin fikirlerini destekledi ve bunun üzerine, bununla ilgili olarak birtakım çalışmalarımız oldu ve bu çalışmaları bu komutanlar, Sağlık Komutanlığına sunduk ve arkasından da gene GATA civarındaki bölge temsilcilerimizle birlikte, Sağlık Komutan Yardımcısını ziyaret ettik ve kendisinden olayların çözümü için, bu işi bizzat yapan eczacılarla birlikte bir toplantı sözü aldık. Bu arada olumsuzluklarla ilgili verdiğimiz 8-

10 maddelik yazının da büyük oranda aksaklıkların çözülmesi yönünde birtakım gayretleri olduğunu ve çözüldüğünü de gördük, bundan da büyük mutluluk duyuyoruz.

Arkasından 2004 Bütçe Uygulama Talimatıyla şoke olduk. Bununla ilgili de gene Sağlık Bakanlığı nezdinde birtakım çalışmalarımız oldu ve Sağlık Bakanlığı Müsteşarını ve İlaç Eczacılık Genel Müdür Yardımcısını ziyaret ettik. Bununla ilgili çalışmalarımız sürdü, ama ne yazık ki, bütçe uygulama talimatında Emekli Sandığının bile belki tarihimizde ilk defa, şerh koyarak imzaladığı bir bütçe uygulama talimatı ortaya çıktı. Kesinlikle Türkiye’de uygulanamayacak ve bizler için gerçekten çok önemli sıkıntıları yaşatacak ve bir sürü çözümsüzlük içinde olan bir bütçe uygulama talimatı ve bununla ilgili olarak da, bunun Nisan 2004’e erteletilmesi konusunda birtakım çalışmalarımız oldu. Biraz sonra da sizlere değineceğim, bu geçtiğimiz hafta içinde de Maliye Bakanı Müsteşarını ziyaret ettik. Bu ziyarete de, Genel Sekreterimiz, Danışmanız ve Eczacı Ali İnal sağ olsunlar, katıldılar, bize destek verdiler ve Sayın Müsteşardan çok olumlu elektrikler aldık. Gerçi, ben bu bölümü konuşmamın başka bir kısmında vermeyi kafamdan geçirmiştim, ama Sayın Müsteşar bizleri gerçekten çok iyi karşıladı. Kendisine, bu ilaç fiyat kararnameyle, biraz sonra gelecektim, gerçekten bu konuda Türk Eczacıları Birliğinin de önemli çalışmaları var. Zannederseniz, bizden sonra kendileri, Merkez Heyet de bu konuda söz alıp, sizleri mutlaka aydınlatacaktır. Fakat çok önemli sıkıntıların bizi bu konuda beklediğini, özellikle 100-200 milyon lira üzerindeki ilaçlarda yüzde 10 ortalama kârla bizleri çok önemli sıkıntılar beklediğini, Ankara’da kan ürünü ve hemofili reçetelerinde ve yatan hastada önemli başarılar elde edildiğini, bu yeni uygulamayla bu sıkıntıların doğacağını ve bu yüzde 10’luk kârlarla eczacının bu işi yapamayacağı, çünkü eczacının zaten işletme giderinin yüzde 12,5 olduğunu, ayrıca kamudaki geri ödeme sistemindeki bozukluklar nedeniyle, Bağ-Kur’da ve diğer konsolide bütçeye tabi kurumlarda da ödemelerin 4-5 aylara çıktığını ortaya koyduk ve bu şartlarda bu sistemin de iflas edeceğini ve meslek adına çok büyük olumsuzlukların bizleri beklediğini kendilerine arz ettik.

Bununla birlikte, Sayın Müsteşar ödemelerle ilgili olarak, bizim 18 işgünü ısrarımızı olumlu bulduğunu ve bu konuda bizi haklı bulduğunu ve ellerinden geleni yapacağını sözünü bize verdi. Bu arada bu işlerle ilgili, sağlıkla ilgili Genel Müdür Yardımcısını da davet etti, görüşmeye kendileri de katıldı. Aşağı yukarı 1 saati geçen bir görüşme oldu. Gene, çok önemli sorunlarımızdan biri de, bildiğiniz gibi, hepimizin derdi, 7 gün içinde fatura kesme konumuzdu. Kendisine bu durum da arz edildi ve bu konuyla ilgili eczacıların yaşayabileceği sıkıntılar anlatıldı. Sayın Müsteşar, “kamuya kesilen faturalarda bu süre 1 aya uzatılır” ek maddesinin kanuna eklenmesi için gerekli işlemleri başlatacağını bizlere bildirdi. Bağ-Kur’da iade edilen reçetelerin tekrar faturalandırılmasıyla ilgili sıkıntıları-

mızı da kendilerine arz ettik. Bu konuda yanımızda hemen Bağ-Kur Genel Müdür Vekilini aradı ve kendisine gerekli talimatı verdi. Hemen oradan çıkar çıkmaz da, Danışmanımız ve Genel Sekreterimiz, Sayın Genel Müdür Vekilini makamında ziyaret ettiler, ödemelerle ilgili sıkıntılarımızı da kendilerine arz ettiler ve bu Bağ-Kur'daki iade reçetelerde tekrar fatura kesilme olayının manasız olduğunu kendileri de kabul ettiler ve gerekli düzeltmeleri yapmak için çalışmalara başladılar.

Evvelsi gün de, Bağ-Kur'la ilgili olarak, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Murat Başesgioğlu'nu Oda Yönetim Kurulu olarak ziyaret ettik. Kamudaki eczacılarımızın özlük haklarıyla ilgili birtakım sıkıntıları vardı, ağırlıklı olarak onları arz ettik. Fakat Bağ-Kur ödemeleriyle ilgili de sıkıntılarımızı kendilerine aktardık. Ellerinden geleni yapmaya çalıştıklarını ve çalışacaklarını bize ifade ettiler. Umuyoruz, kısa sürede bu sıkıntılarımız sona erer.

Kendilerine bu çerçevede bazı bankaların ve kuruluşların yüzde 2,5 iskontonun üzerinde bağış ve fazla iskonto talepleri olduğunu da aktardık. Mübalağa ediyorum zannetmeyin, âdeta Sayın Müsteşar yerinden doğruldu ve bunun çok yanlış bir şey olduğunu ve süratle bu işin üzerine gideceğini bizlere ifade etti. Gene, bu arada verdiğimiz yüzde 2,5 iskontonun da bu son yeni fiyat kararname-siyle geçerliliğini kaybetmesi gerektiğini kendilerini arz ettik ve kendilerinden yardım istedik. Bu konuda da yine kendilerinden yardım sözü aldık.

Bunları yaparken, Ankara Eczacı Odası olarak da, Kanal A'da bir canlı yayına katıldık. ATV'de görüşlerimizi bildirdik ve çeşitli gazetelerde demeçler vererek, kamuoyuna bu konuların dikkatini çektik. Tabii, bu arada KDV'nin indirilmesiyle de çok önemli bir sıkıntı yaşadı arkadaşlarım. Son anda haberimiz olduğu için, birçoğumuz faturalarımızı kestik, kurumlara götürdük, arkasından gazetelerde, televizyonlarda KDV'nin yüzde 8'e indirildiği ortaya çıktı ve bununla ilgili de hepimizin önemli sıkıntıları oldu. Tabii, gönül isterdi ki, bu açıklandıktan sonra, hiç olmazsa birkaç günlük süre elde edebilsaydık, hiç olmazsa bu kadar çok sıkıntıyı çekmezdik.

Oradan oraya atlıyorum. Bu arada gene yarın 13.30'da da Maliye Bakanlığı Sayın Müsteşarı bizlere randevu verdi. Burada oluşacak, sizlerin mutlaka birtakım dilekleri olacaktır. Hem daha önce kendilerine arz ettiğimiz konuların takibi, hem de burada çıkacak olumlu, onlara da yol gösterebilecek kararların arz edilmesi açısından, yarın 13.30'da da kendilerini tekrar ziyaret edeceğiz.

Bu arada, konular çok, bununla ilgili arkadaşlarımızın gerçekten çok önemli çalışmaları, komisyonlarımızın da çok önemli çalışmaları oluyor. Bunun için Bilirkişi Komisyonumuz da bir şey hazırladı. Bunu da az sonra Genel Sekreterimiz sizlere sunacak. Bilirkişi Komisyonumuzda çalışan değerli meslektaşlarıma da teşekkürü bir borç biliyorum.

Son olarak da, sözlerime son vermeden önce, sevgili arkadaşlarım, tabii sı-

kıntılar çok, ama bunu çok fazla uzatmak da istemiyorum, sizlerin soru sormasını kısıtlamamak adına istiyorum. Fakat çok önemli bulduğum bir konuyu da sizlere ifade ederek, sözlerime son vermek istiyorum. Son günlerde, sizlerin de bildiği gibi, hırsızlık olayları çok önemli bir şekilde arttı, sayıları arttı. Bu son 1 ayda 20'nin üzerinde eczanemiz soyuldu. Emniyetle birlikte yaptığımız çalışmaların sonunda... "Birlikte yaptığımız çalışma" diyorum, gerçekten yeri geldi, bir dedektif gibi, bir polis memuru gibi arkadaşlarımız çalıştılar ve hırsızların, bu çetelerin yakalanmasında da büyük emekleri oldu. Bunlardan biri de, Keçiören'de, gerçekten bizim mesleğimizin çok kahrını çeken, bizim çok sevgili arkadaşımız, Keçiören'de daha önce de eczanesi bildiğiniz gibi kurşunlanmıştı, Nail Uzunoğlu, Keçiören'de Uzunoğlu Eczanesinin sahibinin önemli gayretleri sayesinde hırsızlar yakalandı. Onun için kendisine de, hepiniz adına sonsuz teşekkürlerimi sunuyorum ve alkışlarınızı ondan esirgememizi sizlerden rica ediyorum. (Alkışlar) Bu gerçekten mesleğimiz adına çok önemli bir olay. Eğer bunun üzerinde durulmasaydı, bu hassasiyeti bu meslektaşımız göstermemiş olsaydı inanın, bugün hırsızlar yakalanmamış olacaktı ve gene belki soygunlara devam ediyor olacaktı.

Beni sabırla dinlediğiniz için hepinize sonsuz teşekkürlerimi sunuyor, tekrar "hoş geldiniz" diyorum. (Alkışlar)

Tabii, heyecanla "hoş geldiniz" dedim, ama sözü daha önce, "benden sonra Genel Sekreterimiz konuşacak" demiştim, ama o konuşmadan önce, Merkez Heyetinin Sayın Başkanını ve üyelerini kürsüye, masamıza almak istiyorum, davet ediyorum ve arkasından da sözü Genel Sekreterimiz Doç. Dr. Bülent Gümüşel'e bırakıyorum. (Alkışlar)

Doç. Dr. BÜLENT GÜMÜŞEL (Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri)- Efenim, ben de sizi Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri olarak, saygı ve sevgiyle selamlıyorum.

Sayın Genel Başkanımıza ve Merkez Heyeti üyelerine bir kere daha "hoş geldin" diyorum ve bununla birlikte, Sayın Başkanımız müsaade ederse, Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu üyelerini de kürsüye davet ediyorum; buyurun arkadaşlar.

Arkadaşlar; sizlere, Ankara Eczacı Odasının bilirkişi komisyonlarında ve diğer arkadaşlarımızın katkılarıyla oluşturulmuş, 2004 Bütçe Uygulama Talimatı hakkındaki görüşlerinden, sıkıntılarından, sorunlarından bahsetmeye çalışacağım. Dolayısıyla da, böyle bir başlığı atmaya gayret ettik. 2004 Bütçe Uygulama Talimatı gerçekten uygulanabilir mi? Uygulanamazsa da, hangi sebeplere dayanan sıkıntılar var? Esasında bu tam bir aile içi toplantı haline gelmiş bulunuyor. Dolayısıyla, burada alınacak kararların veya burada alınacak düşüncelerin, yönlendirmelerin, bu seneki 2004 bütçe uygulama talimatının revize edilmesi bakımından da bence olumlu katkılarının olabileceğini düşünüyorum.

Hepimizin kabul ettiği, Sayın Başkanın da biraz önce söylediği gibi, 2004 Bütçe Uygulama Talimatı, diğer bütçe uygulama talimatlarından çok büyük farklılıklar gösteriyor. Hepinizin bildiği gibi, genellikle bütçe uygulama talimatları belirli bir yapının her sene devamı şeklinde kendisini gösteriyordu. Ancak bu sene Hükümet politikası olarak izlenen yolda ortaya konulan Bütçe Uygulama Talimatı, sadece bizim mesleğimizi değil, aynı zamanda çok derinden doktorların hizmet kalitesini ve bununla birlikte hastaların da zaman içerisinde sağlıklarını sıkıntıya sokabilecek birtakım uygulamaları olduğunu görebiliyoruz.

20. Yüzyılın son yıllarında veya 21. Yüzyılın başlarında gelen tüm hükümetler, temel olarak eczacılar ve daha doğrusu ilaç harcamalarındaki tasarruf yöntemlerinin nasıl yapılabileceğini ortaya koymaya çalıştılar. Hatırlarsınız, Sayın Osman Durmuş zamanında, ilacın fiyatını ucuzlatma, daha sonra Bağ-Kur, SSK'nın, Emekli Sandığı'nın uyguladığı referans fiyat uygulamaları gibi yöntemlerin hepsinin temelinde yatan, "İlaçta veya sağlık harcamalarındaki tasarrufu nasıl sağlayabilirim?"i ortaya koyabilmektir. Ancak bunların büyük bir çoğunluğunda temel olay, ilaç firmaları veya depolardan çok -hatta doktorları hiç saymıyorum- hep eczacının üzerine ortaya konulan birtakım tasarruf tedbirleri kapsamındaydı. Meslek örgütümüz Türk Eczacıları Birliğinin yasaları da dahil olmak üzere, bizi devletin her zaman yanında olmaya, ilaç harcamalarında tasarruf oluşturacak önlemler için hükümete veyahut politikacılara yol gösteren, bununla birlikte de, kamuoyunun dikkatini genellikle ilaç harcamalarında savurganlığa doğru çeken bir yapı içerisindeyiz. Bu olması gereken ve her zaman da desteklediğimiz, pek çok meslek örgütünden bizi ayıran en önemli parametre.

Peki, 2004 Bütçe Uygulama Talimatında niye bu kadar sıkıntılar yaşıyoruz veya itirazlar ediyoruz? Bunların başında temel olarak, hepimizin incelediğinde gördüğü temel nokta, IMS verilerine dayanan, "2003'te en fazla satılan ilaçların alımını devlet nasıl azaltabilir?" veya buna bağlı olarak da "nasıl tasarruf sağlayabiliriz?"in mantığını güden bir bütçe uygulama talimatıyla karşı karşıyayız. Örneğin, anti-psikotikler, anti-depresanlar, klopidogreller, solunum sistemi hastalıkları veya bununla birlikte kapsafungin bu tarzda sıkıntıya sebep olan veya bizlere sıkıntı yaratabilecek maddeler olarak kendisini gösteriyor.

Peki, ben size bu sorularla şimdi bütçe uygulama talimatını, bir şekilde sorunlarını, sıkıntılarını aktarmaya çalışacağım. Buradaki en önemli sorun şu: Türkiye'de bu Bütçe Uygulama Talimatını uygulayabilecek kadar uzman doktor var mı? Sorunun cevabını hepimiz çok çok iyi biliyoruz, maalesef yok. Sadece illerde şöyle bir örnekleme yapacak olursak, 7 ilde bile, psikiyatri uzmanı maalesef Türkiye'de yok. İlçeleri saymıyorum, ilçelerin daha küçüklerini de saymıyorum. Dolayısıyla da, bu 2004 Bütçe Uygulama Talimatının bu maddelerinin temel olarak uygulanabilirliğinin pek olmadığı görülüyor.

Şizofreni, Parkinson teşhisini koyup, ilacını yazabilen bir pratisyen hekim, depresyon teşhisini koyarak, ilaçlarını neden reçeteleyemiyor? Bunun da mantıklı bir açıklaması yok. Ancak biraz önce söylediğim gibi, IMS verilerine bakarsanız, temel mantığının bunun üzerine kurulduğunu çok rahatlıkla görebiliyoruz.

Neden ilaçların çoğu sağlık raporu kapsamına alınıyor ve bu raporların tümünde de şekilsel bir değişikliğe gidiliyor? Şekilsel bir değişikliğe gidilmesinden kastım, SSK'da uygulanan raporlama sisteminin tümünün konsolide bütçeye veya Maliye Bakanlığına bağlı olan kurumlarda da ortaya koyulmaya çalışması. Heminizin bildiği gibi, bu raporlarda etken maddenin ismi, günlük kullanım dozu, ilacın kullanılacağı süre, hastanın kontrole geleceği zaman, bu kontrolün hangi ünitelerde yapılacağına kadar detaylandırılmış sorular var. Buna tüm hekimlerimiz veya buna tüm sağlık sistemimiz hazır mı? Peki, bir başka soru daha arkadaşlar; neden uzman hekimlere "glokom ve astım gibi hastalıklarda doz şemasını yazmak imkânsız" demelerine rağmen, bu konuda ısrarcı davranılıyor? Elimizde birtakım hastalıklar var ve bu hastalıklarda bunun dozlarını standardize etmeniz mümkün değil. Bir astım krizinde veya glokomda göz içi basıncının inanılmaz derecede yükselmesinde, "hayır, sen bu dozu kullanabileceksin" demek, mantıklı bir açıklama gibi gelmiyor bana.

Bizim buna bağlı olarak da en fazla itiraz ettiğimiz madde, neden Bütçe Uygulama Talimatının 15/8 maddesiyle, raporlu ilaç uygulamalarının gereği olarak, eldeki raporların revizyonu gerektirmesi gerekiyor? Emekli Sandığının yetkilileri de var, burada Emekli Sandığının hastalarının 300 bin raporunun değiştirilmesinden bahsediliyor. Bu da, üzerinde durulması gereken, bir durum gerçekten bu kadar zengin bir ülke miyiz?

Geçen seneden beri, 2003 Bütçe Uygulama Talimatından beri, tüm eczacıların "hayır, hayır" dediği bir madde daha var. Bununla ilgili örgütümüz, Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı yaptı. Bununla ilgili tüm bölge eczacı odaları ayağa kalktı ve buna rağmen yine neden, 2004 Bütçe Uygulama Talimatında, 2003 Bütçe Uygulama Talimatında olduğu gibi, "Emekli Sandığının sağlık kurulu raporu ile verilecek ilaçları, başka bir kurum aracılığıyla verebilmesi hususunda düzenleme yapabilir" ısrarı devam ediyor?

Bizim için en önemli nokta, her zaman üzerinde durduğumuz, ancak bir türlü çözülemeyen, kanayan bir yaramız, protokolün 4 ödeme zamanı maddesinin yürürlüğe konulması, yani 18 işgünü içerisinde devletin Maliye Bakanlığının asla herhangi bir olumlu yönde düzenlemeye doğru adım atmaması, eczacılarımızı en büyük sıkıntıya düşürüyor.

Bununla birlikte bir de, yine arkadaşlarımızın son derece iyi bir saptaması, protokolün 4 üncü bölüm 7 nci maddesinde bakıldığı takdirde, Bakanlıkça, "eczaneleri ilgilendiren düzenlemeler yapıldığı takdirde düzenlemeyi takip eden, 1

ay içerisinde uygulamaya başlanır" denilmesine rağmen, bu kadar kapsamlı bir bütçe uygulama talimatının, devlet sadece 18 gün veriyor. 11 Şubat'ta yürürlüğe girdi, Resmi Gazetede yayımlandı ve 18 günde bunun tüm devlet tarafından uygulanmasını bekliyor. Bu kadar kapsamlı yapılan bir bütçe uygulama talimatı şimdiye kadar Cumhuriyet tarihimizde yok.

Bununla birlikte, en önemli soru, neden Emekli Sandığı 2004 Bütçe Uygulama Talimatına "bu uygulanamaz" diye şerh koyarak imzalıyor? Neden bundan önceki bütçe uygulama talimatlarına olumsuz gözle bakmayan eczacılar, doktorlar, hatta Özürlüler Federasyonu -ki, biz Sayın Müsteşarımızı ziyaretimizde bununla karşılaştık- Maliye Bakanlığına konuyu bildirmek için neredeyse yalvarıyor, yakarıyor ve neden bizler Bütçe Uygulama Talimatını ilk kez bir Resmi Gazetede görerek, karşılaşıyoruz? Bunun sorusunu daha da artırabilirsek; neden devlet reçetelerini kontrol ettirmek için Türk Eczacıları Birliğine güveniyor, ancak Bütçe Uygulama Talimatını hazırlarken, pratiği en iyi bilen ve yorumlayan bizlerden yardım almıyor, ona yol göstermemizi engelliyor? (Alkışlar)

Arkadaşlar; bu toplantıdan hepimizin veya Ankara Eczacı Odasına üye olarak, beklentilerimizi üç maddede toplamaya çalıştım. Bunlardan biri, kısa dönemde mutlak surette bu bütçe uygulama talimatının revize edilerek, işlerlik kazandırılması ve bunun tüm Türkiye'de uygulanabilir hale getirilmesidir. Türk Eczacıları Birliği ve diğer eczacı odaları da bunun için ayrıntılı olarak çalışıyor ki, biraz sonra Sayın Genel Sekreterimiz bu konuda da ayrıntılı çalışmasını ortaya koyacaktır. Bütün sıkıntılar, gerek Maliye Bakanlığının, gerek Sağlık Bakanlığının üst düzeydeki yöneticilerine aktarılıyor. Onların da en önemli, en azından öyle gördüğümüz noktası, bu Bütçe Uygulama Talimatını, bu maddelerle işlerliğinin olmayacağı yönünde.

İkincisi; kısa ve orta vadeli, dönemde beklentilerimiz ise, Türk Eczacıları Birliği yapısında profesyonel bir çalışma grubu ki, eczacılardan, doktorlardan, hukukçulardan oluşan bir profesyonel yapıyla birlikte, yapılan değişikliklerin incelenip, üyelerine hızlı, zamanında ve hatasız olarak aktarılmasını sağlayabilecek bir sistem oluşturabilmek. (Alkışlar)

Üçüncüsü olarak da, sayın meslektaşlarım; orta ve uzun dönemde ise, biraz önce söylediğim gibi, devletin prestijini ve hukuktaki yasa yapılırlılığını ortaya koyarak, Türk Eczacıları Birliğini mutlak suretle bu bütçe uygulama talimatlarında artık taraf olarak ortaya koymasını sağlayabilmek, bunun için politikalar üretmek, bunun için Türk Eczacıları Birliği ve bölge eczacı odalarının her sene Maliye Bakanlığına gönderdiği sayfalarca ki, bizim de web sayfamızda yazdığımız görüşlerimizi dikkate almaları, çünkü bu işin profesyonelleri bizleriz, bu işi en iyi bilenler bizler olduğumuza göre de, bizim görüşlerimize mutlaka devletin değer vermesi gerekiyor.

Son sözler olarak şunları size arz etmek istiyorum: Bütçe Uygulama Talimatının getirdiği zorluk ve kargaşanın yanı sıra, yeni İlaç Fiyat Kararnamesi -ki, biraz sonra Ankara Eczacı Odasının Sayın Saymanı bu konudaki gelişmeleri aktaracak- ve bunun uygulamaları ki, yaşıyoruz bunu da, eczanelerde yaklaşık olarak, yüzde 25'le 30 oranında bir ciro kaybına sebep olacaktır. Buna bağlı olarak da, eczacıların şu anda bulunduğu konumdan mutlak surette biraz daha geriye gitmesiyle bu olaylar da sonuçlanacaktır. Bunun için, hepimizin elbirliğiyle çalışması gerekiyor.

Ben bu konuşmanın hazırlanması sırasında Ankara Eczacı Odasının komisyonlarında çalışan Sayın Ecz. Salih Abbasoğlu'na, Sayın Ecz. Erhan Baydar'a, Sayın Ecz. Bertan Doğan'a, Sayın Ecz. Orhan Güngör'e ve Sayın Ecz. Recep Uluçan'a bir kez daha teşekkürlerimi sunuyorum.

Saygılarımla, tekrardan hoş geldiniz. (Alkışlar)

Ecz. HALİS MAVİOĞLU (Ankara Eczacı Odası Saymanı)- Sayın Genel Başkanım, saygıdeğer Merkez Heyeti üyeleri ve değerli meslektaşlarım; hepinize "hoş geldiniz" diyerek, konuşmama başlamak istiyorum.

Benim konuşmam Genel Sekreterimizin de söylediği gibi, yeni İlaç Fiyat Kararnamesi üzerine olacak.

Bilindiği gibi, 14 Şubat 2004 tarihinde yeni İlaç Fiyat Kararnamesi Resmi Gazetede yayımlanarak, yürürlüğe girdi. Yeni İlaç Fiyat Kararnamesinde tüm sektörü etkileyen kararlar var. Fakat bunlar arasında üç tanesi var ki, bunlardan ilki geçici 2 nci madde. Bunun etkilerini zaten hepimiz şu an görüyoruz. Bu geçici 2 nci madde neydi? Şu anki güncel döviz kuruna göre, ilaç fiyatlarının, ithal ilaç fiyatlarının tekrar ayarlanmasıydı ve ayarlandı, bir miktar düşüşler yaşandı.

Bizi etkileyen diğer bir nokta ise, bu 1 Nisan 2004 tarihinde etkileneceğiz bundan. Tüm ilaç firmalarına 45 gün süre verildi ve bu süre zarfında tekrar yeni beyannameler hazırlayarak, Bakanlığa sunmaları istendi ve bu süre 1 Nisan 2004 tarihinde sona eriyor. Bununla beraber tabii ki, imalatçıların, depocuların ve eczacıların kâr oranları tekrar belirlendi. Bildiğiniz gibi, bu oranlar bizim için, imalatçı fiyatı üzerinden yüzde 25, 10 milyon liraya kadar barem için yüzde 25, 50 milyon lira olan barem için yüzde 25, 50-100 milyon arası için yüzde 23, 100-200 milyon arası için yüzde 16, 200 milyonun üzeri için de yüzde 10'a düştü ki, bunlar imalatçı fiyatı üzerinden hesaplanan kâr oranlarıdır. Bunları geriye dönük olarak, perakende satış fiyatı üzerinden hesapladığınızda, yüzde 25 dediğimiz kâr oranı yüzde 20'ye denk geliyor; gerisini siz düşünün.

Benim çalışmam, bu fiyat dilimlerine göre, yani İlaç Fiyat Kararnamesiyle beraber 1 Nisan 2004 tarihinde yürürlüğe girecek olan fiyat dilimlerinden, toplam pazarın nasıl etkileneceği üzerine oldu ki, zaten bu toplam pazarı bizler oluşturduğumuz için, üç aşağı beş yukarı hepimiz de bunlara yakın etkileneceğiz.

Bu çalışmamda ikinci olarak, 1 Nisan 2004 tarihinde devreye girecek fiyatlandırma sistemiyle bugünkü fiyatlandırma sistemi rakamsal olarak...

(Bant değişikliği)

...bu tabloda, bundan sonraki konuşmam biraz rakamsal olacak. Rakamlar da biraz büyük rakamlar. Bunun için sizden bir nebze daha dikkatinizi vermenizi rica edeceğim.

Bu ilk tabloda, ithal ilaçların dilimlere göre, kutu başına düşen ortalama fiyatlarını hesapladık. Bu niçin önemliydi? Bu şunun için önemliydi: Bundan sonra artık yaptığımız ciro bazında değil, yaptığımız ciro bazıyla beraber, sattığımız ilacın hangi dilime girdiği de çok büyük bir önem kazanıyor; çünkü bir eczanenin kârlılığını artık bunlar belirliyor, yani ne kadar yüksek ciro yaptığınız önemli değil, bu yüksek ciroyu ne kadar ucuz ilaç satarak yaptığınız önemli bir hale geliyor. Bu tabloda görüldü üzere, 10 milyon liraya kadar -bunlar ithal ilaçlar için- toplam pazar 2,2 katrilyon lira. 10 milyon liraya kadar, 230 trilyon lirası oluşturuyor, 10-50 milyon lirası 870 trilyon lirası ve aşağıya doğru giriyor. Bu miktarların kutu sayıları da bizim elimizde. Kutu sayılarına böldüğümüz zaman, her dilimde ortalama satılan ilacın fiyatının ne kadar olduğu ortaya çıkıyor, yani 0-10 milyon liralık dilimde, sattığınız ilacın büyük bir bölümü 4 milyon 700 bin lira civarında geziyor. 10-50 milyon arasındaki dilimde, bu ortalama fiyat 23 milyon 290 bin lira ve diğer dilimlerde aşağıda sıralanıyor.

Biraz önce bulduğumuz dilimlerde, yeni İlaç Fiyatlandırma Kararnamesine göre, kâr oranlarımızın ne kadar olduğunu hesapladık. 10 milyon liraya kadar yüzde 20 devam ediyor. 10-50 milyon lira arasında 23 milyon 290 bin liralık ilaç sattığımız zaman, fatura altında bizim göreceğimiz, 19,8. 63 milyon liralık ilaç sattığımızda ise, bu oran 19,50'ye düşüyor ki, 200 milyonun üzerinde, 873 milyon liralık bir ilaç sattığınız zaman, yüzde 11,64 kâr oranıyla satacaksınız.

Bu oranları toplam pazara yansıtığımız zaman ortaya şöyle bir sonuç çıkıyor: İlk baremde 230 trilyon liralık ilaç vardı, bunlardan yüzde 20 kazanıyoruz, yani yaklaşık 46 trilyon lira kazanılıyor. Bu oranları ortalama olarak aldığınız zaman ise, 2,2 katrilyon liralık toplam pazarda, biz 25 bin eczacı 400 trilyon lira kârımız var ki, bunu oranladığımız zaman da, bu oran 17,61'e geliyor; bu ithal ilaçlar için.

Yerli ilaçlarda, bu dilimler daha aşağılarda kalıyor. Aynı hesabı yaptığımızda, kutu başına ortalama fiyatları burada görüyoruz.

Aynı şekilde, biraz önceki ithal ilaçlarda yaptığımız gibi, bunlarda da ortalama eczacı kârlarını hesaplıyorduk. İlk dilimdi yine yüzde 20, ikinci dilimde 19,93, üçüncü dilimde 19,50. 100 ve 200 milyon lira arasında yerli ilaç var, fakat miktar az olduğu için, bu tabloyu etkilemeyeceği için yansıtılmadı.

Toplam yerli ilaç pazarına bu oranları uyguladığımızda, 3,2 katrilyon liralık ilaç pazarında 19,96 kârlılıkla, bu 25 bin eczacı 647 trilyon lira para kazanıyor.

Bu oranları, biraz önce çıkarttığımız oranları, yeni İlaç Fiyat Kararnamesiyle kıyasladığımız zaman durum ne, bir buna bakalım: Biraz önce hesapladığımız ithal ilaç için ortalama kâr marjı 17,61'di. Biz şu anda 16,67'yle alıyoruz. Toplam pazar 2,2 katrilyon lira. Oranladığımız zaman, 17,61'le 400 trilyon lira, 16,67'yle 377 trilyon lira. Farkını aldığımız zaman, 21,4 trilyon lira bir artımız görünüyor.

Yerli ilaçlarda toplam pazar 3,2 katrilyon lira. Yeni İlaç Fiyat Kararnamesine göre, 19,96'ya düşüyor kâr oranımız ve 647 trilyon lira kârımız oluyor. Eski Fiyat Kararnamesine göre, yüzde 20 üzerinden hesaplandığında, 649 trilyon lira. Aradaki farkı aldığımız zaman, 1,2 trilyon lira.

Yerli ve ithal ilacın ikisini birleştirdiğimiz zaman, şu değerden yaklaşık 1,2 trilyonu çıkınca, yaklaşık 20 trilyon civarında, sanki bu yeni İlaç Fiyat Kararnamesi bize artı bir değer kazandırmış gibi görünüyor.

Bu kademeli ilaç fiyatlandırma sisteminde, biraz önce aldığımız oranlar ortalama fiyatlar üzerindendi. Peki, bunun maksimum ve minimum hangi değerler arasında değişebileceğini hesapladık, yani her dilimde hep en kârlı ilaçları satarak bu dilimi doldurduğumuz düşündük. O zaman bu oran, 18,95'e tekabül etti. Yine, aradaki farkı aldığımız zaman, şu anda 16,67'yle ithal ilaçları satıyoruz. Aradaki fark, bize 52 trilyon lira civarında bir artı değer kazandıracak gibi görünüyor. Yerli ilaçlar için de aynı şeyi yaptığımızda, 297 milyar lira bir kaybımız olacak gibi görünüyor, durum çok parlak gibi görünüyor. Minimumuna baktığımız zaman, yeni İlaç Fiyat Kararnamesiyle minimum kâr oranımız 16,67'ye düşüyor, herhangi bir kazancımız olmuyor. Yerli ilaçlarda 8 trilyon lira kadar bir kaybımız görünüyor.

Bu hesaplamalar yapılırken, bizim depolardan ve firmalardan aldığımız, ithal ilaç için artı 3, yerli ilaç için artı 7 iskontolar hesaba katılmadı. Bunlar aynen devam edeceği varsayıldı. Fakat yeni İlaç Fiyat Kararnamesiyle, sadece biz eczacılar değil, depocularla imalatçılar da bu işten etkileniyorlar, onların da kâr oranları düşürülüyor. Biliyorsunuz, bu artı 3 ve artı 7 iskontolar bize firmalardan ve depolardan yansıtılan ek iskontolar. Dolayısıyla, bu yeni kararnameyle, bu ek iskontoların durumunun ne olacağı pek belli değil. Sanıyorum, bundan sonra belki ek iskantomuz olmayabilir. Böyle düşündüğümüz zaman da, biraz önce gördüğümüz artı değerleri tamamen ters çevirin, bunların hepsi bizden çıkmış oluyor.

Yeni Bütçe Uygulama Talimatıyla birlikte, bu dilimlerde bir değişimin olması tahmin ediliyor, yani 0-10 milyon lira, 10-50 milyon lira arasındaki dilimlerdeki pazar payları çok büyük bir olasılıkla değişecek. Fakat bunlar ne yönde değişecek? Bu da belirsiz. Dolayısıyla, satılan ilacın kutu başına fiyatı da değişecek için, bu da bizim kârlılığımıza çok büyük bir etki edecek.

Yeni İlaç Fiyat Kararnamesinin bizi derinden etkileyeceği kesin. Fakat artı yönde mi etkileneceğiz; yoksa, eksi yönde mi etkileneceğiz? Bunu şu anda tespit etmek, öngörmek biraz zor gibi görünüyor; bunu hep birlikte yaşayıp göreceğiz. Fakat sanıyorum ki, pek artı yönde olmayacak gibi.

Beni dinlediğiniz için teşekkür ediyorum. (Alkışlar)

Ecz. HİLMİ ŞENER- Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Genel Başkanı Sayın Eczacı Mehmet Doğaç'ı kürsüye davet ediyorum; buyurun efendim. (Alkışlar)

Ecz. MEHMET DOMAÇ (TEB Merkez Heyeti Genel Başkanı)- Sayın Başkan, değerli eczacı meslektaşlarım; hepinizi saygıyla selamlıyorum. Bu katılımı görünce de çok mutlu olduğumu belirtmek istiyorum. İstanbul Eczacı Odası Başkanlığı yaptığım bir tarihte, yine böyle ilaçta kârlılık gibi bir toplantı vardı, toplantıya 1000-1200 kişi katılmıştı. Arkasından da "nasıl bir eczacılık yapalım" toplantısı yapmıştık, 80 kişi vardı, yani böyle güzel oluyor, böyle günlerde katılımlı toplantılar güzel oluyor. Demek ki, işe kârlı eczacılık iyi bir eczacılık diye bakılıyordu.

Efendim, arkadaşlar konuları biraz sınırlamışlar, bu sınır içerisinde kalarak, sizlerle konuşmamı yapmak istiyorum, ama bugünlerdeki birkaç olayı da sizlerle paylaşmak istiyorum. Mesela, bu İspanya'daki terör olayında hepimizin tüyleri diken diken olmadı mı? Bizim yaşadığımız, 1 sene önceki sıkıntılı günlerin, bugün İspanya'da yaşanması hepimiz için büyük bir rahatsızlık değil mi? Biz sağlıkçılar olarak, insanı yaşatmaktan sorumlu kişiler olarak, terörün her türlü süne, insan hayatını tehlikeye sokan her türlü olaya karşıyız. Onun için bir kez daha teröristler bilmeliler ki, insanoğlu yaşadıkça, onlar hâkim olamayacaklar insanoğluna, bunu çok iyi bilmeliler; çünkü insanoğlu, her zaman insanlığı geliştirmekten ve insan olmaktan yana olmuştur. (Alkışlar)

Değerli meslektaşlarım; bugün Tıp Bayramı, bugün 14 Mart. Bu 14 Mart gününde, değerli tıp mensuplarının ve sağlık çalışanlarının bayramını kutladığımı belirtmek istiyorum. Bir iki gün önce eylem yaptılar. Bu eylem, insan sağlığına ve sağlık çalışanlarının sağlığına dikkat çekmek için ve ülke sağlığını geliştirmek için yapılmış bir eylemdir. Bu eylemde de kendilerini kutluyorum, bir kez daha insan sağlığına ve sağlık çalışanlarının özlük haklarına dikkat çekmişlerdir. Bu özlük haklarını dikkat çekilme işinden sonra, gerçekten sağlık çalışanları Sağlık Bakanlığıyla, Hükümetle oturup, sorunlarını karşılıklı demokratik ortamda çözmek zorundalar. Hükümetin de artık bunu görmesi lazım, yani bu karşılıklı görüşmelerle çözülür, karşılıklı görüşmelerle halledilebilir sorunlar.

Değerli meslektaşlarım; yine dün bir olay oldu, Suriye Kamışlı'da bir futbol hadisesi vardı. Onun arkasından biliyorsunuz, etnik gruplar birbiriyle kavga içerisine girdiler ve 52 kişi öldü. Bunlar bizler için tehlikeli işler, biz bunları yaşadık. O kadar çok yaşadık ki, bu ülkede biz 30 bin insanımızı kaybettik ve asla bunlara prim vermemek lazım. Bunları küçük olaylardır diye görmezlikten gelmemek

lazım, bunları kinamak lazım. Bu tür olayların üzerine gidilmesi için hükümetlerin dikkatini çekmek lazım. Onun için biz etnik sıkıntılardan çok büyük rahatsızlık çekmiş bir ülkenin insanları olarak, hiçbir ülkede etnik sıkıntının olmamasını diliyoruz. (Alkışlar)

Değerli meslektaşlarım; burada arkadaşlarım konuştu. Ne kadar hoşuma gidiyor konuşması ve sizlerle de konuşacağız ayrıca. Ben bu konuşmayı çok uzatmayacağım, sizlerin sorularına yanıt vermeye çalışacağım. Bizim yaşadığımız sorun demokrasi sorunudur; önce bunu bir düşünün, yaşadığımız sorunların temeli demokrasidir. Biz bu ülkede gerek meslek örgütlerinde, gerekse siyasette ve sosyal yaşamda demokrasiyi geliştirebilmek için çok çaba harcadık, çok zaman verdik, çok emek verdik, çok yürüyüş yaptık, çok miting yaptık ve çok toplantılar yaptık. Yaşadığımız sorunların çoğu demokrasi sorunudur. Neden? Bakın, bir arkadaşım dedi ki, "Bütçe Uygulama Yönergesi yayınlanırken bizi hiç çağırmadılar" Demokrasiyi içselleştiremezsen, yani karşılıklı etkileşimi içselleştiremezsen, bu devletin hepimizin olduğunu ve bu devleti savunmanın hepimizin görevi olduğunu ve bu savunmada bir kişiye görev düştüğünde, orayı temsil edenler kadar onu savunacağını içselleştiremezsen, ayrı bir kompartımanda yaparsın onu, diğer kompartımanları yok sayarsın. Onun için Türkiye'de bu ayrı kompartımanlar sisteminden vazgeçmemiz lazım. Biz ayırmsız, bu ülkenin yurttaşız hepimiz. Dolayısıyla, biz Türk Eczacıları Birliği isek, bu ülkede ilaç alanında ve eczacılık alanında bir şey yapıyorsa, bize sormayanlar utansın, biz değil. (Alkışlar)

Bizim bilgimizden, uzmanlığımızdan yararlanmayan rahatsızlık çeksinler, biz değil. Çünkü, biz sonuçta bunu değiştiririz, bu Kur'an'ı Kerim değil, bu gökten inmedi, bunu kişiler yazdı, sonunda biz bunu değiştiririz. Nasıl değiştiririz? Bu ülke insanın yararı için değiştiririz. (Alkışlar)

Değerli meslektaşlarım...

SALONDAN- ...

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Değiştiririz. Bak, benimle böyle kürsüde karşılıklı konuşma, ben çok iyi demagoji yaparım, ama yapmak istemiyorum.

SALONDAN- Biliyoruz.

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Yapmak istemiyorum, ben burada düşüncelerimi söyleyeceğim. Bakın, düşüncelerimi şöyle söyleyeyim: En iyi yaptığımdan daha iyisini yaparım. Düşüncelerimi söyleyeceğim, neden? Genel olarak eczacılık kesiminde zannediliyor ki, "burada 11 adam var, 3 de denetçi var, yahu bunlar pek iş yapmazlar" Bizim hayatımız bu, biz bunun vidasından geliyoruz, saat vidasından üstelik, yani bizim hayatımız bu. Türk Eczacıları Birliği Başkanı Mehmet Domaç'ın 23 yıllık meslek örgütü yöneticiliği var, burada 23 yaşında eczacı var; bizim hayatımız bu. Orada oturan insanların hepsi oda başkanı, İkinci Başkan Ada-

na'nın 10 yıllık Oda Başkanı, Genel Sekreter Trabzon'un 6 yıllık Oda Başkanı, yarımda Müheyya Dinç Aksaray'ın 4 yıllık Oda Başkanı, bunlar oda başkanlığından geliyor, bunların hayatı bu. Biz bu işi biliriz, politikasını da biliriz, yaşama geçirme yöntemini de biliriz, yaşamızı da biliriz, demokrasinin kurallarını da biliriz. Onun için birbirimizi, bilgilerimizden yararlanacak bir şekilde dinlemenin rahatlığına ulaşalım. Ben sizi bilgilerimden yararlandırmak istiyorum. Eksikliğim varsa, sizden de yararlanmak istiyorum, benim görevim bu.

Bakın, bu Bütçe Uygulama Talimatı yaklaşık 8 yıldır, -9 yıla girdik Birlik Başkanı olarak fazla değişiklik olan bütçe uygulama talimatlarından biri. Nedenleri basit arkadaşlar. Nedenleri fakirlik, önce bunu kavrayalım. Yani bu ülkede 60 dolarlık ilaç tüketiliyor ve buraya yeterince kaynak ayrılmıyor, yani biz Amerika'da yaşamıyoruz, 300 dolar tüketilen yerde yaşamıyoruz, "istediğimizi istediğimiz gibi verelim, vatandaş istediği gibi alsın" olan yerde yaşamıyoruz. Bu fakirliği biz yaratmadık, yani biz göndermedik batan bankalara 70 milyar dolarları; işte bizim isyanımız burada, bu fakirliği biz yaratmadık. (Alkışlar)

Bu fakirliği yaratıp, kendi ülkesinin insanına ilaç harcamasını kısıtlamak için çaba harcayanlar, bunu niçin harcadıklarını anlatmak zorundalar. Ama unutmayın, dünyanın en zengin ülkesi de ilaç harcamasını kısıtlar. Bakın, Türk Eczacıları Birliği bu kitabı edin. Bu kitap, dünyadaki ülkelerde ilaç harcamasının nasıl kısıtlandığını, nasıl fiyatlandırıldığını gösteren kitaptır. Bakın, size okuyayım: Türkiye'nin şu anda model aldığı İlaç Fiyat Kararnamesi nerenin modelidir? Bakanlık, "Avrupa Birliğine uyum yapacağız" diyor ya, haklıdır, yapacaklar. İtalya'nın örneğidir bu. Ortalama Avrupa Birliği fiyatlarını örnek alarak gidilmiştir, ama İtalya bize göre daha zengin bir ülke olduğu için, Almanya'nın, İngiltere'nin, Fransa'nın ve İspanya'nın ortalamasını almıştır. Bugünkü İlaç Fiyat Kararnamesi İtalya örneğidir. Biz onlara göre daha fakir ülke olduğumuz için, biz de Fransa'yı "hadi bulsun" diye koymuşuz, ortalama fiyatlarda İtalya, İspanya, Portekiz ve Yunanistan'ı almışız. İlaç Fiyat Kararnamesine göre fiyatlar, bu ortalama fiyatlarının iki ülkedeki en ucuza alınarak fiyatlandırılacak. Böyle fiyatlandırıldığında göreceksiniz ki, Türkiye'deki ilaçların çok büyük bir kısmının fiyatı düşecek. Hani biz yıllardır bağıryorduk, "bu ülkede ilaç fiyatları pahalı" diye de, herkes bizi diyordu ki "ucuz" Ne oluyor? Demek, biz haklıymışız. Bize diyorlardı ki, "niye böyle bağıryorsunuz yahu?" Biz gerçeği söylüyormuşuz. Biz gerçeği söylediğimizi biliyorduk, ama kararname çıkınca, gerçek daha ortaya çıktı. Peki, 1 yıldır "döviz kurları düştü. İlaç Fiyat Kararnamesi bu döviz kurlarına göre düzenlensin" diye söylemiyor muyuz? Peki, 14 aydır niye geciktik? Peki, 14 ayda giden paranın miktarı ne kadar, var mı bileneiniz? 140 milyon dolar. Peki, bunu söylerken biz bu ülkenin düşmanı mıydık? Hayır, biz bu ülkenin düşmanı falan değildik, bu para Türkiye'de kalsın istiyorduk. Peki, kararnameyi Türk Eczacıları Birliği mi çıkarıyor? Hayır, biz sivil örgütüz arkadaşlar. Sakın, yanlış anlamayın, bizi hükümetlerin yerine falan

koymayın. Biz baskı unsuruyuz, hükümetler bu işleri yaparlar, biz yanlısını söyleyiz, doğrusunda da teşekkür ederiz; ama biz doğrusunu söyleriz. Ne oldu? İlaç Fiyat Kararnamesi yapıldı. Yapılırken bize soruldu mu? Tesadüfen Sayın Bakanla bir başka işimiz vardı, dedi ki “ilaç fiyatlarını kademeler olarak, eczacı kârlarını düzenlemek istiyoruz, şu kademelere bir bakar mısınız?” Sadece kademeler. Nasıldı o zaman biliyor musunuz? 25, 23, 20, 15 ve 8, kademeler böyleydi. Bunun üzerinde daha sonra oturduk, Devlet Planlama, Maliye Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığıyla oturduk, herkesin laptopu önünde, Exell tablosuna rakamları koyduk, ondan sonra burada karşılıklı “eczacı nasıl kaybetmez?”in hesabını yaptık. Bakın, Ankara Eczacı Odası Saymanı diyor ki, biraz mahcup söylüyor, “siz burada bir şey kaybetmediniz, 20 trilyon kadar da kârınız var” dedi. Mahcup söyledi biraz. Niye mahcup söylüyorsunuz? Gerçek bu, gerçeğin bu kendisi. Evet, burada hiç mahcubiyete falan gerek yok. “Biz sizin için devletten daha fazla para alamadık” diyebilirdiniz, haklısın, evet vermediler, istedik, çok istedik vermediler, “vermeyiz, mümkün değil” dediler; bunu söylemekten hiç rahatsız değilim. İlaç Fiyat Kararnamesinde eczacıların 18 trilyonun üstünde bir artışı olmuştur.

Peki, bu kararname ne getirmiştir? Bu kararname, arkadaşlar sizlere ve bize bir tek sıkıntı getirmiştir. O sıkıntı da, 200 milyonun üzerindeki ilaçlardadır. Türkiye’de 200 milyonun üstünde ciro olarak ne kadar ilaç vardır, var mı bilirsiniz? Yüzde 5, hatta yüzde 4,9. Biraz daha detaya inelim, kim satar bunları? Arkadaşlar, biz bundan ömür boyu sıkıntı çekmedik mi? Bu ilaçlar belli yerlerde birikmiş vaziyetler. Reçeteler başka eczaneye giderse, o eczacılar telefon ediyor, “bizim reçete size gelmiş arkadaş” diye. Biz bundan sıkıntı çekmedik mi? Çektik. Biz bunu değiştirmek istemedik mi? İstedik. Nasıl değiştirdik? Artık, bir facia haline gelmiş, bir sağlık sorunu haline gelmiş. Hemofili hastalarının durumunu değiştirerek, ayak attık önce; hani vardır ya yeni gelin, “ayağıma yer edeyim, sonra sana neler edeyim” der. Siz de bir yerde ayağınıza yer edeceksiniz; yer etmezseniz olmaz. Burada insan sağlığıyla ilgili yer edeceksiniz, çünkü siz eczacısınız; yani daha çok ciro anlamında değil, bu toplumun içine sağlık anlamında yer edeceksiniz. Bunu yer ettiğiniz zaman, sizi kimse söküp atamaz. Sonra ne gördük biz? Bu hemofili hastalarının reçetelerini ve kan ürünlerini dağıttıktan sonra, yüzde 80 oranında faktör 8’in azaldığını gördük. Doğru mu? Doğru. Peki, biz bu ülkenin sağlığına katkı yapmış olduk mu? Evet. Biz bu ülkenin giderlerini azaltmış olduk mu? Evet. Nasıl? 35 milyon dolar, evet 35 milyon dolar. Hiç kimse de şu anda “ben ilacımı alamıyorum” demiyor. 35 milyon dolar bu devlet daha az para ödüyor. Biz bundan sonra başka ilaçları da bütçe yönergesine koyduk. Nedir onlar? Diyaliz ve eritropoietin, değil mi? Bunu görmemiş arkadaşlar galiba burada; gördünüz.

Bu, yavaş yavaş ilerleyen bir iş. Arkadaşlarım, Emekli Sandığından bahsetti, burada Emekli Sandığından arkadaşlarım var galiba. Var mı? Elleri bir göre-

yim. Güzel, bir tane var, Ahsen'i tanıyorum zaten. Onlar bize mektup yazdılar, dediler ki "şu, şu ilaçları da sıraya koyun, biz bundan çok mutluyuz" Başlangıçta, onu yapmadan önce bize ne diyorlardı? "Siz bu işi yapamazsınız, hastalar ölür" falan, Kan Ürünleri Komisyonu. Hastalar ölmedi, biz bu işi çok iyi yaptık ve ülkede gerçekten de yüzümüzü ağartacak bir iş yaptık. (Alkışlar)

Gelelim, bu Fiyat Kararnamesindeki sıkıntı faslımıza. Bu Fiyat Kararnamesinde arkadaşlar, benim hesabım kuvvetlidir, ama matematik artık yapmıyorum. Bunu Ankaralı bir eczacı getirdi bana. Özel olarak benden randevu almıştı, Ankaralı bir eczacı getirdi. Kendisi hesaplamış, ben hesaplamadım. Bakın, bu hesabı biz çok yaptık da, bizde tam denk düşen bir hesap olduğu için "Ankaralı eczacı getirdi" diyorum. Burada siz 200 milyonluk ilaçta 19,7 kârlılığa sahip olacaksınız. Eskiden siz 20 kârlılığa sahiptiniz. Burada kadar olan bölümlle, hiçbir kaybınız yok, hiç. Gelin, istediğiniz hesabı yaptırın, istediğiniz biçimde yaptırın, ne şekilde yaparsanız da siz yapın ve gelin; biz bunu çok yaptık. Hani diyoruz ya, "200 milyon üstündeki ilaçlarda ne olacak?" 300 milyon üstündeki ilaçta yüzde 16,26 kârlılığınız olacak, 500 milyonda yüzde 14,67. "Nasıl oluyor?" falan yok, işte hesap bu, o hesabı yapan bilir. Şöyledir: 10 milyona kadar yüzde 25, 10-50 milyon arasında yüzde 24, onlar birbirine toplanarak gider. Herkes bunun böyle olduğunu bilmiyor mu? Biliyorsunuz, bu hesabı yapın, sabahleyin, böyle zihin açıkken, yani böyle bir hesabı yapın ve görün bakayım, ne çıkıyor? Bunu herkes yaptı, bu böyle. Arkadaşlar; bizim görevimiz, doğru bilgilendirmek. Demokraside en önemli şey, bilgiyi saklamamak ve doğrusunu söylemektir. Kendisinden bilgi saklanmış toplum ve yanlış yönlendirilmiş toplum demokrasiyi kullanamaz, seçemez; doğrusunu yapacaksınız. Burada eksik kalan kısım varsa, onu da tartışacağız, onu da halledeceğiz, başka biçimde uğraşacağız onunla, ama önce savunabilmek için doğrusunu yapacağız.

İlaç Fiyat Kararnamesinde 200 milyonun üstündeki ilaçlarda sıkıntı çekeceğiz; evet doğru, geldi oraya iş. Ben diyorum ki, daha kararname uygulanmadı, SSK görüşmeleri yapıyoruz, SSK'yla anlaşma görüşmeleri yapıyoruz. 1 inci mademiz şu...

(Bant değişikliği)

Ecz. ATILLA UZGÖREN- ...eczacı meslektaşlarımızın ekonomik kazanımlarının pekiştirilmesi anlamında çok büyük kazanımlar sağlamıştır. İlaç Fiyat Kararnamesinde bir tek noktanın üzerinde titizlikle durulması gerektiğini düşünüyorum: 30 Marta kadar bu sürecin tamamlanacağına ilişkin internet sitesinde deklare edilmiş bir sistem var. Bu sisteme karşı, geçmiş dönemde, geçtiğimiz günlerde birkaç ilaç firmasının bu sistemi bozacak tarzda bir davranışlarına karşı durulan tavrın geliştirilmesi ve önümüzdeki Nisan dönemindeki fiyat düşmelerinde benzer sorunlarla karşılaşılması için, aşırı teyakkuz durumunda bulunması gerektiğini ısrarla belirtmek istiyorum.

Burada yapmamız gereken diğer bir nokta, katılım payı uygulamasındaki sisteme sıkı sıkıya sahip çıkmamız gerekliliğini tekrar vurguluyorum. Eczacının ekonomik, demokratik ve mesleki örgütlerine sıkı sıkı sahip çıkmak gerekliliğini bir kez daha vurguluyorum.

Eşdeğer ilaç uygulamasından vazgeçiş nedeniyle, Bütçe Uygulama Talimatında yaşanan birtakım bürokratik ve kırtasiyecî, artırcı şeyler, eczanelerden giderek fazla olarak gündeme gelen, mesleki bilgi, tıbbi bilgi talebini yerine getirmek noktasında çok büyük sıkıntılar yaratmaktadır. Eczacılar bir reçeteyi aldığı zaman, bunun hangi kuralının ne biçimde tuzak olduğunu çözmek yolunda davranırken, reçeteye olan ilgileri nedeniyle, hastaya olan ilgileri ve hastaya olan hizmet sürelerini aşırı derecede uzatmaktadır. Bu da, sistematik bir biçimde çözülebilmesi bir ciddi altyapı hızla yerine getirmek gibi bir sorumluluğu ortaya koymaktadır.

Bu çerçevede hepimize teşekkür ediyorum, saygılar sunuyorum.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Biz de size teşekkür ediyoruz Sayın Uzgören.

Sevgili arkadaşlarım; şu konuyu oylarınıza sunmak istiyorum. Haklı olarak meslektaşlarımız görüş bildirmek istiyorlar, ama bence uygun olan, Sayın Merkez Heyeti üyelerimizi yakalamışken, soruları sormak.

Oylarınıza sunuyorum: “Soru sorulsun” diyenlerin oylarını rica ediyorum... Tamam “oy çokluğuyla” diyelim, diğerini oylamaya bile gerek yok. Görüş bildirmenizi rica ediyorum, kısa bir şekilde sorularınız alıyoruz.

Bağ-Kur’dan sevgili Adnan buyur.

Ecz. ADNAN TAMER- Geçen hafta ben Güneydoğu’da eğitim seminerlerine gitmiştim. Oradaki eczacı arkadaşlar ve Odada ben konuştum ve firmalarla da konuştuğumda, şu tespiti iyi yapmamız gerekiyor: Fiyat Kararnamesinden önceki stokların bildirilip bildirilmeyeceği konusu. Benim eşim de eczacıdır, stok bildirirken, bütün eczanedeki stoklarını biz bildirdik. Bazı firmalar, ben konuştuğumda, “sadece Fiyat Kararnamesinden sonra alınan stokları bize bildirin” dediler. Bu konuya bir açıklık getirilirse, ben de memnun olacağım, çünkü bu bizim için önemli.

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Firmanın ismini söyler misin?

Ecz. ADNAN TAMER- 3-4 firmaydı.

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Hepsinin isimlerini alayım.

Ecz. ADNAN TAMER- Astra Zeneca.

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Başka? Arkadaşlar, bir şeyi söylerken, ismi, cismini, hepsini söyleyeceksiniz. Bunların bir kısmı spekülasyon. Haklısın, Astra Zeneca, bir tane isim aldım.

Ecz. ADNAN TAMER- Size şunu söylemek istiyorum: Bir stok bildirirken, eczanedeki bütün stokları bildirecek miyiz?

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Toptan cevap vereceğiz, buna cevap veririz.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Ali bey buyrun.

Ecz. ALİ İNAL- İyi akşamlar diliyorum.

Eczacı olarak analitik kimya okuduk, ama analitik bütçeyi bu sene ilk defa duydum, yani kusura bakmayın, cahilliğime bağışlayın. Sayın Müsteşar beye gittiğimizde, bizim isteklerimiz doğrultusunda hareket edeceklerine dair güzel bir yaklaşım gördük. Acaba, Sayın Müsteşara gidildiğinde, sağlık harcamaları analitik kimya dışında tutulabilir mi? Bu çok önemlidir, çünkü bize çok yoğunluk veriyor bu. Eskiden bir kuruma bir fatura keserken, şimdi 20 adet fatura kesiyoruz ve bunun için her eczanenin ayrı bir eleman alması gerektiğine inanıyorum.

İkincisi; artık bilgisayara yükleniyor. Bilgisayarda etiket fiyatlarının reçete arkasına yansması, etiket fiyatlarının değiştirilmediği anlamına mı geliyor? Eğer gelmiyorsa, bu yansımanın aynen kabulünü rica ediyorum.

Saygılar sunuyorum.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Buyrun Hamdi bey.

Ecz. HAMDİ MADENOĞLU- Merhabalar.

TEB reçetelerde yüzde 1 komisyon alacağına göre, yüzde 2,5 kurum iskontosu ortadan kalkacak mı? Kalkmayacaksa, TEB'in komisyon alması gerekmez mi?

Ankara Eczacı Odası Gazi Üniversitesi yatan hasta reçetelerinde ve Türkiye genelinde yüzde 1 komisyon talep edildiğine göre, bu yüzde 1 komisyonların da kalkması gerekmez mi?

Bir de, net olarak şunu öğrenmek istiyorum: 200 milyon üzerindeki ilaçlarda, eczacının kâr oranı net olarak, tablo olarak, kurum iskontoları çıktıktan sonra, bunu görmek istiyorum.

İkincisi, yüzde 2 depocu kârıyla, her ne kadar "bizi ilgilendirmiyor" dese de Sayın Başkanımız, yüzde 2 komisyon bizi alakadar ediyor, çünkü depolardan ilaç bulmak da bizim görevimiz, hastaya karşı sorumluluklarımız arasında yer almaktadır. Bu durumda 200 milyon liranın üzerindeki reçetelerde, ilaçlarda, depolar elinde bulundurabilecek mi bu ilacı? Bunu da çok merak ediyorum.

Saygılarımla, sağ olun.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Buyrun.

Ecz. FUNDA TAŞYARAN- Birinci sorum, sürekli kullanım reçeteleri konusunda bir açıklık getirilmesi, çünkü "eczacılar yazacak" denildi. O bir kargaşa gibi

geldi gözüme, yani yeterli derecede açıklık getirildiğini, yani açıkçası kendi adıma ben anlayamadım.

İkincisi de; mesleğimiz adına bu kadar olumsuz gelişmeler yaşanırken, sizler, Türk Eczacıları Birliği ve bizim adımıza orada temsil eden diğer meslektaşlarımız, eczacı odaları, tamam çok güzel bir şekilde bizleri temsil ediyorsunuz, fakat bence bu çok fazla topluma yeterli derecede yansımıyor, yani sıkıntılarımızı toplum yeterince duymuyor ya da duyamıyor ya da duymazlıktan geliyor. Bunun için herhangi bir toplu hareket planlanıyor mu?

Teşekkür ederim.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Buyrun Nurten hanım.

Ecz. NURTEN SAYDAN- Keçiören'den katılıyorum.

Bu TEB'in reçete kontrol ünitesiyle ilgili bilgi istiyoruz.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Teşekkür ederiz.

Buyrun Şuayip bey.

Ecz. ŞUAYİP AVCI- İlaç Karamamesi anlatılırken, kademeli kâr oranında, son iki basamaktaki endişelerim halen devam etmektedir. Böyle bir kademe Maliye açısından nasıl vergilendirilecek ve eczacının vergi oranları ne olacaktır? Şu endişeyi taşımaktayım: Bütün eczaneler arasında değişik kâr oranları haliyle olacaktır. Semtteki bir eczaneyle, hastane karşısındaki eczanen kâr hadleri mutlaka farklı olacaktır. Maliye bu çıkmazın içinden nasıl çıkacaktır?

İkinci bir sorum, özellikle Sayın TEB Başkanının cevaplamasını istiyorum. Reçete kontrol ünitesiyle yüzde 1 katkı payı alarak, büyük bir fon oluşturacaksınız, acaba sözleşmeleri bir teke indirerek, bu fedakârlıkta bulunabilecek misiniz? Ben 100 tane kurumla gidip tek tek sözleşme yapmak yerine, beni temsilen, benim avukatım olan TEB'le bir sözleşme yaparak, o da kurumlarla aynı sözleşmeyi yaparak, bunu çözebilirler mi?

Teşekkür ederim. (Alkışlar)

Ecz. HİLMİ ŞENER- Buyrun Kubilay bey.

Ecz. KUBİLAY ÖĞREDİCİ- Benim sormak istediğim konu da şu: Günümüz ekonomik koşulları ve beraberinde bu Bütçe Uygulama Talimatının getirdiği kurallar ülkemizde eczane sayısının azaltılarak, sanki zincir eczane oluşumunun bir ayağı gibi görünüyor. Bu konudaki görüşlerinizi alabilir miyim? (Alkışlar)

Ecz. HİLMİ ŞENER- Buyrun.

SALONDAN- Özellikle bu depresyon ve demans reçete raporlarında şimdiki usule göre hiç kimsenin elinde böyle bir rapor yok ve hastalarımız çok mağdur. Şu anda elinde yenilenmiş bir rapor var, 8.3 tarihli olduğu halde, yeni standartlara uymamaktadır. O zaman hastanelerin de acele yeni tip raporun nasıl verile-

ceğini öğrenmeleri gerektiğini düşünüyorum ve bu tip hastaları biz ne yapacağız? Onu öğrenmek istiyorum.

Teşekkür ederim.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Biz de size teşekkür ederiz.

Buyrun.

Ecz. LEYLA GÖZÜAÇIK- Biz ilçe eczacısıyız ve orada 5 eczane olarak, SSK reçetesi yapmaktayız. Bunun yanında tabii, diğerleri de var, ama ağırlık SSK'dadır. 1,5 yıldır bir hastanemiz var orada, o hastanede de çok doğru dürüst doktorumuz olmamakla beraber, adımız hastane, ama burada SSK bir eczane açtı ve yatan hastaya değil, -yatan hasta da yok zaten- ayakta poliklinik hastasına ilaç vermeye devam ediyor ve halen de etmekte. O zaman bizim bu 5 eczaneyi kapamamız gerekiyor. Ne yapmamız lazım? Bu konuda gerçekten çok güç durumdayız, ben şahsen eczanemi kapatma aşamasındayım. Bu konuda acaba ne düşünüyorsunuz?

İkincisi; işin insani boyutunu alıyoruz, rapor diyorsunuz, tam teşekkürlü hastane, bir yığın orada yatalak ve hasta, yaşam evimiz var vesaire, hasta insanlarımız var. Bu insanların doktora gidebilmesi, bu raporları alabilmesi o kadar olanaksız ki, gerçekten bu konuda da yapılabilecek, özellikle bizim ilçede hiçbir şey yok. Ankara'ya getirmemiz gerekiyor bu hastaları ve Ankara'dan almamız gerekiyor. En ufak bir psikiyatrik ilaçta, ki bu hastalar daha çok psikiyatrik ilaca ihtiyacı olan hastalar, yani bir uzman hekim bulabilmemiz olanaksız. Bu konuda acaba ilçeler için özel bir durum görüşülebilecek mi, konuşulabiliyor mu? Bunu rica ediyorum.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Teşekkür ediyorum.

Buyrun.

Prof. Dr. NURETTİN ABACIOĞLU- Ben Merkez Heyetinden ve Ankara Odasının değerli yöneticilerinden ortaklaşa olarak bir genel değerlendirme isteyeceğim. Onun için birkaç başlık halinde bunu bir soru şekline koymaya çalışacağım.

Türkiye'de sağlık ve ilaç alanında bir paradigma değişikliğinin yeni bir evresine girdik. Biraz önce Kubilay arkadaş ifade etti, bu paradigma değişikliği aslında bu salonda biraz önce tartıştığımız gibi, böyle çok hoş bir manzara şeklinde değil, eczacıların üstüne tam tersine, başka bir cephede geliyor, bu eczanelerin ciddi bir erozyonuyla sonuçlanabilecek bir noktaya doğru geliyor. Onun için bu konuda Bütçe Uygulama Talimatıyla, yeni ilaç fiyat kararnamesiyle beraber, birleştirerek bir değerlendirme yapmak gerekir. Benim bu salondan giderken intibam, aslında ortaklık güllük gülüstanlıkmış olacağından biraz farklı gibi geliyor. Onun için bu bilgiye ihtiyacım var.

İlaçta veri koruma denilen bir hadise var. Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği, Sayın Genel Sekreter de söyledi, 84 maddeyle Avrupa Topluluğuna müracaat bulundu ve Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti tahkim mahkemesiyle tehdit edildi. Veri koruma uygulamasıyla ilgili gündem, Hükümetin gündemine geldiği anda, referans ilaç fiyatlaması kalktı. Geçen sene 9 Mayıs'ta yaptığımız bir panelde, Emekli Sandığı 2 aylık uygulamayla 1 trilyon kâra geçtiğini ifade ederken, bugün Mart ayı itibarıyla devlet zarar ettiğini ve referans fiyatı bu nedenle kaldırdığını söylüyor; birincisi bu.

İkincisi; Bütçe Uygulama Talimatında biz ayrıntılarını tartışıyoruz, ama hekimin reçete yazmasıyla ilgili bir problem gündeme getirildi, bir problem ortaya çıkarıldı. Bu problemin geldiği nokta şudur: Uzman olmayan hekim aile hekimliğine özendirilmek, onu da özel sağlık sigortasıyla eklemelendirerek, Türkiye'nin sağlık sisteminde 1980'lerde çıkmış bir yolun sürecini bağlamaktır. Onun için bu Bütçe Uygulama Talimatı, eczacıların ilaç sirkülasyonu yapma meselesinin ötesinde, Türkiye'nin sağlık sistemiyle ilgili başka bir problem gündeme getirmiştir. Bunların hepsi sorunun genel çerçevesinin içerisinde.

Şuayip arkadaş da söyledi, "alt 2 kademe kârlılık hadlerinde rezervlerim var" dedi. Arkadaşlar, mantıklı bir işletmeci olarak, kâr hadlerinin kademeli de olsa, şu da olsa, bu da olsa, yüzde 16'lara, hatta yüzde 12,5'lere düştüğü ilaç kategorizasyonunun içerisinde, fiyat olarak ilaç kategorizasyonunun içerisinde yüzde 12 de eczane işletme parası ödemek durumunda olduğumuzda, demek ki sizin bu kâr hadleri içerisinde bulunan dilimlerde kârlılık marjının yüzde 0'a denk gelmektedir. Mantık neyi çağırır? O ilacı satmamayı çağırır. (Alkışlar)

Bunu satmayınca, gündeme ne gelir? Eczacılar kendi iradeleriyle, ama bağitlanmış birtakım anlaşmalarla kendilerine verilmiş hak ve yetkileri kullanmama noktasına gelir. O zaman devlet ne der? O hani tapındığımız devlet, "kamu yararı adına ben bunları kurumlar aracılığıyla, başka kurumlar aracılığıyla kullanıyorum" der. (Alkışlar)

Arkadaşlar; bu iş nereye gelir arkadaşlarımız? Bu iş, zincir eczaneye gelir, özeti budur. Osman Durmuş 2 sene önce söyledi, "8 bin eczane yeter" dedi. Osman Durmuş bunu keyif olsun diye söylemedi, o sırada aklına öyle estiği için de söylemedi, çünkü arkadaşlarımız rakamları çıkarmışlar, o katrilyonluk rakamları çıkarmışlar, bu 5,5 milyar dolarlık bir pazara tekabül ediyor. Dünyada 26 ülke içerisinde ilaçta toplam dünya ticaret hasılasının 1,2'sini oluşturan bir ülkenin perakende satıcılarısınız, size bırakılamayacak ciddi bir pazar bu. Onun için de, bu tedbirler, bu düzenlemeler gündeme geliyor.

Sorum şu: Neyi ve nasıl değerlendiriyorsunuz? Sistem olarak bunu değerlendirip, bunu böyle koymak gerekiyor diye düşünüyorum. Bu konuda da hem Anka-

ra Eczacı Odası olarak, hem de Türk Eczacıları Birliği olarak, o yetkililerle görüşürken, hangi plan ve programı gündeme koyacaksınız?

Teşekkür ederim. (Alkışlar)

Ecz. HİLMİ ŞENER- Biz teşekkür ederiz.

Buyrun Sayın Dedeoğlu.

Ecz. HACER DEDEOĞLU- Hepinize saygılar sunuyorum.

Gecekondu bölgesinde bir eczacıyım. Sıkça sorulan sorulardan biri de, SSK ilaçlarını ne zaman vereceksiniz, sizden SSK ilacı alabilecek miyiz? Bunu öğrenmek istiyorum.

Bir de, eğer SSK'ya ilaç vereceksek, iki tane omzumuz var, üçüncü omuzu bulamıyorum, yani geri dönüşümü çok uzadığı için zorluklar içerisindeyiz, bütün arkadaşlar sıkıntı çekiyoruz. Bir de, onlara ilaç verirsek -ki, vermeyin diyebileceksiniz belki, ama vermeye mecburuz- o durumda ne olacak?

Ecz. HİLMİ ŞENER- Teşekkür ediyorum.

Buyrun Orhan bey.

Ecz. ORHAN GÜNGÖR- Türk Eczacıları Birliğinin değerli Başkanı ve Genel Sekreterimiz, hatta Halisçiğim de bize, İlaç Fiyat Kararnamesiyle ilgili hülyalı bir tablo sundular. Yeni ilaç fiyat kararname, görünürde ve Başkanımızın anlattığı kadarıyla, kısa vadede bizden bir şey götürmüyor gibi görünüyorsa da, ben şahsen bu konuda kişisel olarak epey endişe duyuyorum. Bu sistem projeksiyon ve potansiyel olarak tehlike ihtiva ediyor. Biz Ankara Eczacı Odası olarak, Strateji ve Ar-Ge Komisyonu adı altında bir komisyon kurmuştuk. İyi ki de kurmuşuz, o komisyonda bu konuyu tartıştık. Bu komisyonun yaptığı projeksiyonların en önemlilerinden biri, önümüzdeki 10 yılın ilaç pazarındaki satılan ilaç skalasında önemli değişimin olacağıydı. Önemli ölçüde, bugün sattığımız ilaçları, 10 yıl sonra raflarımızda göremez hale geleceğiz. Geçenlerde Bilkent Üniversitesi profesörlerinden genetik moleküler biyoloji profesörü Mehmet beyin bir projeksiyonu olmuştu. Bu projeksiyona göre de, genetik ilaç teknolojisiyle üretilmiş, FDA'dan patent almış 10 ila 15 bin ilaç varmış. "Muhtemelen önümüzdeki 10 yıl zarfında bu ilaçlar eczanemizin raflarında yer alacak" dedi. Bize yapılan sunumda, 200 milyonun üzerine çıkan ilaçların toplam parasal tutarı yüzde 11 olarak sunuldu. Başkan "yüzde 5" dedi, ama yapılan sunumda yüzde 11'di bu, 200 milyonun üzerindeki ilaçlar yüzde 11. Bu aslında bugün için bile hiç düşük rakam değil. Ben bu Ar-Ge'nin yaptığı projeksiyona göre, önümüzdeki 10 yıllık süreçte, raflarımızdaki ilaçların bu projeksiyon gereği değişmesiyle, muhtemelen bu rakamlar yüzde 40'lar seviyesine çıkacak ve hocamın ifade ettiği, bu rakamla ifade edilen ilaçlar, önümüzdeki süreç içerisinde bizim raflarımızdan çıkacak ve potansiyel bir talep grubunun pazarı içerisine girmiş olacak.

Beni sözü çok uzatmamak için, yine ikinci ve önemli bir tehlikeyi de ifade etmek istiyorum: Yine Ar-Ge ve Strateji Komisyonumuz bu tehlikeyi de gördü. Bununla ilgili ikinci önemli hususumuz da şu: Yasanın metni ve yasayı iyice okuduğumuz zaman şunu gördük ve dikkatle inceledik ki, bu süreç bizi enflasyon karşıtı lobinin önemli bir üyesi haline getirmek zorunda. Zorunda, çünkü kararnamenin öngördüğü kâr oranlarına göre, kâr oranlarına karşı, enflasyona karşı bir koruma öngörülmemiş, yani fiyatlar, 3 ayda toplanacak bir komisyon nezdinde gözden geçirilecek, ama bu oranlara yönelik herhangi bir umut verici şey yok; bu kararnamenin içindeki en büyük tehlike de bu. Önümüzdeki süreçte döviz fiyatlarında, enflasyonda önemli bir artış, bizim şu anki ilaç skalamızda da çok önemli değişikliklere yol açacak. Buradaki toplantıda gördüğüm kadarıyla, herkesin gözünden kaçmış, yani bu hiç dikkate alınmayan bir şey ve bu metin kesinlikle bir koruma altına almıyor, "3 ayda bir toplanır" diyor, ama 3 ayda toplanan, sadece fiyatla ilgili hususu öngörmüş. Kesinlikle bizim oranlarımızı, yani bu skalayla öngörür bir ne komite var, ne yasa metninde buna bir atf var. Bizim önümüzdeki en büyük tehlike aslında bu.

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Var Orhancığım, okumamışsın.

Ecz. ORHAN GÜNGÖR- Hayır, iyi okudum.

Uzatmamak için teşekkür ediyorum.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Biz çok teşekkür ediyoruz.

Buyrun Cemal Toplu.

Ecz. CEMAL TOPLU (Ankara Eczacı Odası Danışmanı)- Meslektaşlarımın birkaç suali içerisinde Türk Eczacıları Birliğinin kurduğu reçete kontrol ünitesinin reçete kontrol bedeli olarak yüzde 1 alınacağı şeklinde bir yaklaşım oldu. Umuyorum, Türk Eczacıları Birliği böyle bir değerlendirme içinde değildir. Bu bilgiyi alacağız. Zira, geçmişte de benzeri bir uygulama ile Türk Eczacıları Birliği, Bağ-Kur reçetelerinin kontrol bedeli olarak, bir yüzde 2 uygulaması yapmış idi. Takdir edersiniz ki, bu kontrol, halen bu hizmeti vermekte olan Bağ-Kur, Emekli Sandığı gibi pek çok sosyal güvenlik kuruluşlarında da kurum kendisi yapmakta ve bu hizmetin giderleri kendisi tarafından karşılanmaktadır. Türk Eczacıları Birliği bu kontrolü kendi üyeleri adına yapmamakta, kurumlar adına yapacağı da açık ve net bir biçimde ortada olduğuna göre, takdir edersiniz ki, bunun bedelinin kurumlar tarafından ödenmesi konusunun ağırlıkla değerlendirilmesi gerekir. (Alkışlar) Bu uygulamaya gidiş yönünde bir tavır, biraz evvel isimlerini saydığım sosyal güvenlik kuruluşlarını da bu konuda farklı uygulamalara götürecektir.

Teşekkür ederim.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Ankara Eczacı Odası Danışmanı Ecz. Cemal Toplu'ya çok teşekkür ediyoruz.

Buyrun.

Ecz. EMEL BAYLAN- 15/8'de "İlaçların kullanımı ve bedellerinin ödenmesi amacıyla sağlık kurulu raporlarının yukarıdaki esaslara göre düzenlenmesi zorunludur. Ancak bu talimatın yürürlüğe girdiği tarihten önce düzenlenmiş mevcut sağlık kurulu raporları, süreleri bitimine kadar geçerlidir" diyor. Buna bu anti-depresanlar ve astım ilaçları dahil değil mi?

Ecz. HİLMİ ŞENER- Çok teşekkür ediyoruz.

Buyrun.

SALONDAN- Bütçe Uygulama Talimatında dediniz ki, "bizim Oda olarak hiç bir ağırlığımız yok" Burada İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğünden Nuray hanımı görüyorum, bizim bir genel müdürlüğümüz ve neden bizim sözümüz en azından o kanalla Bütçe Uygulama Talimatında geçmiyor, çünkü bizi direkt ilgilendiren sorunlar yaşıyoruz; bu bir.

İkincisi de, demin dediniz ki, "dört çeşit bütçe uygulama talimatı var" Bir devlet var, niye dört uygulama var, niye dörde bölünüyor? Örneğin, ben bir Bağ-Kur'lu olarak gidip devleti "Emekli Sandığının yararlandığı haklardan yararlanamıyorum" diye mahkemeye versem, kazanır mıyım?

Ecz. HİLMİ ŞENER- Kazanırsınız.

Buyrun Çağatay bey.

Ecz. ÇAĞATAY TÜMER- Hepinize iyi günler diliyorum.

Benim sorum çok yalın olacak. Malum, ilaç fiyatlarında büyük bir indirim olacak. Bunu 1 Nisandan itibaren 2. kademede tekrar yaşayacağız. Gayet tabii ki, toplumun sağlığıyla birebir, yakından ilgili olarak hepimizin, ilacın hem bulunurluğu, hem de satın alınabilirliği yönünde destek vermemiz lazım. Benim burada sorum şu: Sayın konuşmacılardan sadece Saymanımız bu konuya temas etti, "eczanelerde bir miktar da olsa ciro kaybı olacak" dedi. Çok doğru, bir miktar değil, indirim oranı ne olursa, o kadar ciro kaybı olacak. Peki, şunu sormak istiyorum: Eczacıların gelirlerinde herhangi bir artış olacak mı? Kiraları önümüzdeki sene düşecek mi, elektrik, su paraları, doğalgaza ödedikleri paralar düşecek mi, vergilerde bir düşme olacak mı? Bunu ne şekilde telafi edebiliriz? Bir de görüyoruz ki, kademeli olarak, kâr oranlarımızda da bir düşme var. Bu konudaki görüşlerinizi rica ediyorum.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Sayın Tümer'e teşekkür ediyoruz.

Cevaplara geçiyoruz, buyurun.

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Bakın arkadaşlar, biz Türkiye'de bir yönetim tarzıyla yönetiliyoruz. Bunun adı demokrasi ve bu yönetim tarzının içerisinde siyasi partiler var. Onlar kendi programları açıklıyorlar ve Türkiye'yi yönetiyorlar. Türki-

ye'yi yönetirken aldıkları önlemleri sivil örgütlerle isterlerse görüşüyorlar, istemezlerse de görüşmüyorlar. Bu, bizim siyasi iktidarı, oy verirken nasıl seçtiğimiz bağlı bir yönetim biçimini belirlememizden geçiyor; birincisi bu, önce bunu düşünelim ve konuşalım.

İkincisi; dünyanın her ülkesinde ilaç fiyat kararnamesi ve geri ödeme sistemleri dinamikdir ve dinamizm devam eder. Bu dinamizm öyle devam eder ki, buna penguen sistemi denilir. Hani penguenler, biliyorsunuz Denizbank reklamında var ya, birbirlerini takip ediyorlar ve biri düşünce, hepsi aynı yere düşüyor; buna penguen sistemi denilir. Bir yerde alınan herhangi bir önlem, dünyanın neresinde olursa olsun, ister Şili'de, ister Bolıvya'da, aradan 6 ay sonra, 1 sene sonra başka ülkeye geçer, herkes birbirini takip eder, çünkü sağlık harcamaları...

(Bant değişikliği)

...düşünemeyeceğinden fazla artar ve bu artış eczacının oturduğu yerde, eczanesinden önlenemez. Bu artış, uluslararası bir iştir, çünkü bu artışı sağlayan en önemli şey, özellikle ilaçta, uluslararası firmalardır. Önce bunu bir hissedeceğiz, göreceğiz. Bu uluslararası firmalar, insan sağlığına katkı yaparken, yani yeni ilaç bulup, yeni ilacı piyasaya verirken, insan sağlığına katkı yaparken bu işi babasının hayrına yapmazlar; bunu kendi gelirlerini maksimize etmek için yaparlar. Dolayısıyla, o ilaçla Türkiye'ye gelirler ve Türkiye'de de tek oldukları için devletin yapabildiği pazarlık ölçüsünde belirlenirler. Onun için referans fiyatlardaki ilaçlar, reçete göçüyle farklılaşır; bu dünyadaki kurallardan biridir. Siz referans fiyat koyarsınız, yeni çıkan ilaçlar reçete göçüyle farklı bir şekilde yazılmaya başlanır ve referans fiyatın önemi ortadan kalkar; bu evrensel bir kuraldır. Biz burada otururken bunu kendimiz düzenlemiyoruz. Biz "bunlara karşı hangi önlemleri alabiliriz?"i ortaya koyuyoruz ve o önlemler o kadar tutarsa, Türkiye'nin hazinesinden olası parayı az şekle getiriyoruz. Peki, Türkiye'de bu işi nasıl yapmak lazım? Birinci kural, sağlığı önceleyen siyasi iktidarları başa getirmek lazım. Hangisi olursa olsun, a, b'si falan değil, sağlığa öncelikli değer veren, sosyal devleti geliştiren, sağlığı öncelikli hale getiren iktidarları başa getirmek lazım.

Bu genel tablodan sonra, detayına gireceğim, arkadaşım "genel değerlendirme yapın" dedi. Bu genel tabloya baktıktan sonra, referans fiyat uygulamaları var. Bunu biz savunduk, Türkiye'de ilk savunanlardanız biz. Referans fiyat 1992 yılında ilk defa SSK'da uygulanmıştır. Büyük kentlerin çoğu bunu bilmez, çünkü onlar SSK reçetesi yapmazlar. Bu daha sonra Bağ-Kur'da bilgisayar sistemine geçtikten sonra 56 kalem ilaçta uygulanmıştır. Peki, bu 56 kalem ilaçta uygulanırken, firmalar burada farmasotik formları değiştirerek, bir sürü şekil, miktar değiştirerek, referans fiyattan kaçmışlardır. Peki, Türk Eczacıları Birliği çatısı altında bu tartışmalar nasıl yapılmıştır? Hiç kimse referans fiyata karşı çıkmamıştır. Bir tek çıkış vardır, "biyo-eşdeğer olmayanlara referanslara konulmasın" Bu Türk

Eczacıları Birliğinin genel politikasıdır. Türkiye'de jenerik ilaç uygulanması, referansa fiyat uygulanması ve biyo-eşdeğer olanların uygulanması, Türk Eczacıları Birliği buna kesinlikle karşı değildir. Olamaz, çünkü biz ilaç biliminden geliyoruz, yani biz aynı grup ilacın etkisinin biyo-eşdeğer olduktan sonra, aynı olduğu yerden geliyoruz; buna biz karşı çıkamayız, biz jenerik ilaca karşı çıkamayız; çünkü, jenerik ilaç, fakir ulusların kendisini koruduğu mekanizmadır. Bu ülke fakirdir, bunu önce görmemiz lazım. Fakir olan bu ülkede bu uygulamaların yapılması lazım. Türk Eczacıları Birliği bunları destekler, bunun hayata geçmesi için mücadele eder.

Türkiye'de 20 yılda bir altüst olma vardır, Türkiye 20 yılda bir altüst olur, yeni şekil değiştirir. Benim yaşımda olanlar iyi hatırlarlar, 1960'ta Türkiye değişmiştir, 1971'de biraz yara almıştır, ama tam değişmemiştir, 1980'de Türkiye değişmiştir, şimdi 2000'li yılların başlarında Türkiye yine değişecektir. O zaman zorla değişmiştir farklı bir şekilde, ama şimdi başka bir uygulama var, Türkiye'nin Avrupa Birliği diye bir yaklaşımı var. Türkiye Avrupa Birliğini hedeflemişse, Türkiye Avrupa Birliğindeki kuralları da, kendi özgün koşulları içerisinde yerine getirmek için, çaba harcayacaktır. Şimdi Avrupa Birliğine hem gidelim diyeceğiz, hem de diyeceğiz ki, Avrupa Birliğindeki kurallar bizde olmasın; böyle bir şey yok. Böyle bir şey varsa, yani bu futbol sahasında basketbol oynamaya, basketbol sahasında futbol oynamaya benzer.

Doğrudur, İlaç Fiyat Kararnamesinin değişmesi, yıllardır bağırdığımız halde, bizim bağırmamızla olmamıştır. Türkiye'de bir eşitsiz davranış içerisinde bulunduğu bizim tarafımızdan mahkeme tespit edildiği halde buna uymamıştır. Türkiye, Avrupa Birliği Komisyonunun eşitsiz davranış olduğunu kendisine bildirdiği süreç içerisinde bunu gerçekleştirmiştir. Çünkü Türkiye, ithal ilaçta kârlılıkla, yerli ilaçtaki kârlılığı ayrı tutmuştur ve dolayısıyla bunlara farklı davranmıştır. Bu farklılık Avrupa Birliği yapısı içerisinde gerçekleşmez, bu farklılığı ortadan kaldırmak gerekir. Ama Sağlık Bakanlığı veya Bakanlar Kurulu, Sağlık Bakanı bunu hazırlayan, burada kurnazlık yapmış. Kurnazlık da şudur: Normal yüzde 20 eczacıdaki ithal ilaç kârlılığını normal yerine çıkaracağına, bütün ilaçlarda kârlılığı eşitlemiş, bütün kârlılıkları aynı yerde tutmuştur. Burada söylediğimiz şeyler matematiği dayanır arkadaşlar, biz insanları kandırmak, yanıltmak için konuşmayız, bizim işimiz değil bu. Biz gerçekleri söyleriz, matematiği burada. Matematikte, 200 milyona kadar olan ilaçlarda kârlılık tamamen ayrıdır, burada hiçbir değişiklik yok. Bunun üstünde giderek düşmektedir. Bunu konuşmamda da söyledim, şimdi de söylüyorum. Burada biz kârlı mıyız? "Daha fazla almamız gerekirdi" diyorsanız, evet bu bizim tarafımızdan Hükümetten talep edilmiştir, ama gerçekleştirilmemiştir. Diğer yan işler için karışmıyoruz, çünkü o kararnameye bağlı bir iş değildir, yani iskontoydu, mal fazlasıydı, kararnameyle belirlenen bir iş değildir. Zaten bir önceki kararnameyle de bunlar belirlenmiyordu.

Gelelim firmaların ödemesi ödememesine, hepsine cevap vereceğim. Bir tek Astra Zeneca “ben ilaç yerine ilaç vereceğim” demiştir, sonra vazgeçmiştir. Onun dışında hiçbir firma, “ben sizin uygulamanıza katılmıyorum” diyememiştir. Olmaz mı? Olur, bir tane ilaç ithal eden, belki iki ilaç ithal eden, çünkü 136 tane firma var, onlarla da konuşuruz. Ama size bir şey söyleyeyim: Fiyat artarken, fiyat düşeceğini kafanıza koyun, yani bundan sonra fiyat artışı olacağı gibi, fiyat düşüşü de olabileceğini kafanıza koyun, işletmenizi buna göre düzenleyin. Bu çok doğal bir olgudur, vazgeçilmez bir olgudur; paranın olduğu her yerde bu iş vardır. Onun için bunu kafanıza koyun ve arkadaşlar bir öneride bulundular, ben de o öneriye katılıyorum, stoklarınıza dikkat edin.

Türkiye’de tek fatura kesmek mümkündür arkadaşlar, ancak bir koşulla; Türkiye’de genel sağlık sigortası çıkarsa ve bize uygun bir yapı ortaya çıkarsa, Türkiye’deki ödemeler tek merkezden düzenlenirse, o zaman Türkiye’de tek fatura kesilir. Şimdiki devletin sistemiyle, bu yasalarla tek fatura kesmek mümkün değildir. Orman Bakanlığının bütçesi kendisine ayrılmıştır, oranın bütçesi farklıdır, her şeyi farklıdır, bunlar bütçe yapılıma tekniği açısından ayrılmıştır. Bütçe yapılıma tekniği açısından farklı olan bir ülkede, siz sadece ilacı çıkarıp, “biz buraya tek fatura keselim” diyemezsiniz. Arkadaşlar, yasa böyle, Türkiye Cumhuriyetinin yasası ve devlet sistemi böyle, sistematizasyonu bu. Bu sistematizasyon içerisinde siz bana istediğiniz kadar söyleyin, yani bu olası olmayacak bir şeyi ve yapılamayacak bir şeyi savunmak bize gelmez. Bunun bir sistematizasyonu var, bu iş için çalışılıyor, farklı bir yöntem olarak çalışılıyor ve bu yöntem de belli. Bir kısmı “genel sağlık sigortası olsun” diyor, bir kısmı da “sigorta olmasın, bunu devlet vergilerden karşılansın, tek elden yönetilsin” diyor. Biz hayatımız boyunca sağlık sisteminin tek elden yönetilmesini savunduk, ama ne oldu? Olmadı. Şimdi siz bana gelip diyorsunuz ki, “bu tek fatura kesilsin” Ben 30 yıldır bunu söylüyorum, şimdi siz faturadan bunu söylüyorsunuz. Fatura değil sorun, denetleyebileceğiniz bir sistem ve hizmet edebileceğiniz bir sistem gerekiyor. Bu sistemin kurulabilmesinin yöntemleri var. Olacak arkadaşlar, acele etmeyin, bu da olacak. Bakın, siz hizmeti aldığınız yerle sözleşme yapmak zorundasınız, size ödeme yapılabilmesi için oraya fatura kesmek zorundasınız.

SALONDAN- Sayın Başkan, lütfen...

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Karşılıklı olmasın, sonra söylersiniz.

SALONDAN- Sayın Başkan, bir cümleyle...

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Yahu karşılıklı olmasın, sizin işinize gelmeyen bir şey var diye, karşılıklı olmasın.

SALONDAN- ...

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Yok böyle bir şey, yahu böyle bir sistem yok dünya-

da, nereden çıkarıyorsun, yani olmayan bir şeyi var etmek; yok böyle bir şey. Başka bir zaman gelin, Başkanlar Toplantısında bunları çok konuşuyoruz.

Sağlıkta bir sistem değişikliği olursa, bu da bir merkezi sistem olursa ki, bu olacak, çok uzun bir süreç de değil, Türkiye bunu 3-4 yıl içerisinde gerçekleştirecek. Zorlama, yasalara uymayan, aykırı şeylerde diretirsek, onun ne kadar çok sakıncası çıktığını daha sonra görebiliriz. Bilgisayardaki fiyatları Bağ-Kur kabul ediyor, onun dışındaki anlaşmalı kurumlar kabul etmiyor. Bağ-Kur bilgisayardaki firmaları kabul ediyor. Bunu görüselim, belki Emekli Sandığı da kabul eder, ama konsolide bütçeden bunu yapmak mümkün değil, yani konsolide bütçede siz, Dargeçit'in Mal Müdürüne bunu anlatamazsınız. Biz burada yaşıyorsak, Ankara'nın koşullarıyla değil, olaya Türkiye'nin koşullarıyla bakmamız lazım. Onun için bu kabul edilmez, ama Emekli Sandığı olursa, evet o da ediyormuş zaten.

SSK'yla ilgili arkadaşlarımızın, üç kişinin sorusu oldu. Arkadaşlar, biz 8 aydır SSK'yla anlaşma yapmak için çaba harcıyoruz. Öyle kolay bir iş değil. Bakın, burada ne kadar ateşlisiniz, çok güzel. 8 ayda en az 25 toplantı yaptık, sinirlerimiz çok hâkim olarak yaptık; öyle kolay bir iş değil bu. Kolay olmamasının nedeni şuradan kaynaklanıyor: Siz SSK'nın dışından bir yerden hizmet almaya başladığınızda hizmete talep artıyor. Devlet hastanesinden SSK'lılar hizmet almaya başladığında, eskiden hekime gitme sıklığı 1,6 iken, oraya gitmeye başladığında 2,3'e çıkacak, yani SSK'nın sağlık talebi yüzde 50 daha artacak. Bu kaynağı bulmak için çaba var. Arkadaşımın biri dedi ki, "Peki, anlaşacağız, paramızı alacak mıyız?" Bu karşınızdaki grup Türk Eczacıları Birliği değil, SSK. Türkiye'deki SSK'ya ne kadar güveniyorsanız, o kadar alacaksınız. (Gülüşmeler) Ben şimdi size SSK için güvence mi vereceğim? Türk Eczacıları Birliği Başkanı SSK'nın parası için güvence verme şansına sahip mi, böyle bir şey var mı?

SALONDAN- Anlaşma yapın.

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Bir dakika arkadaşlar, anlaşma yapıp yapmamak sizi etkilemiyor ki, bir dakika dinleyin, hep bir ağızdan... Bakın, SSK'ya 250 trilyon civarında bir kaynak aktaracak devlet, ama bunun üstündeki kaynaklarda sorun oluyor; ama ben size söylüyorum bunu, ben size matematik söylüyorum. Diyorsunuz ki, "efendim şöyle" Hiçbiriniz anlaşmalı değilsiniz ki, niye bağırıyorsunuz. Anlaşmalı olmadığımız halde, anlaşma yapılacak duruma gelmiş, siz başlıyorsunuz bağırımaya. Anlaşmalı değilsiniz ki, anlaşmalı olmadığın halde, "ileride anlaşma yapılırsa paramı alamam, alamadığım için şimdiden bağırayım" böyle bir şey yok. Bakın, ben böyle konuşmam isterseniz, ben gerçekleri söylüyorum, siz birden sıklıyorsunuz, isterseniz böyle konuşmam. Size, "SSK'yla yarın anlaşma yapmıyorum" derim, siz de alkışlıyorsunuz. Olmaz, niye olmaz söyleyeyim: Siz Bağ-Kur'la anlaşmalı değildiniz. 1995 yılında biz anlaşma yaptık. O arada 6 yıl biz ara verdik, 5 aylık anlaşmaya imza atan eczacılar oldu. Antalya'da eczacılar Eczacı

Odasını devirdiler, Antalya Eczacı Odası Başkanı bunları “anlaşma yapıyorlar” diye Haysiyet Divanına verdi, ayaklandılar, Eczacı Odası Yönetimini değiştirdiler. 5 ay anlaşmaya imza atmışlar, daha sonra 3 aylık anlaşmaya imza attılar. Bizim anlaşmamız yok, biz anlaşmalı değiliz. Türk Eczacıları Birliğinin 1996 yılındaki, 1995 yılının sonundaki Genel Kuruluna gidiyoruz, biz de, Betül Bilgetekin de burada, -o zaman Genel Sekreterimizdi, sağ olsun, tüm eczacılara çok büyük katkıları vardır- kafaya koydu “Bağ-Kur’la anlaşma yapacağız” diye. Kafaya koyduk, Mustafa Kul da Bakan. Gittik, ne yaptık ettik, anlaşma yaptık. Peki arkadaşlar, soru 1; 1995 yılında Bağ-Kur tüm eczacılara kaç para ödemiştir? 5 trilyon. Şimdi kaç para ödüyor? Arkadaşlar, ben espriyi anlarım da, “bu parayı kim alıyor?” diye sorarım, yani ödemiyor da, bu parayı kim alıyor? Arkadaşlar, buna 50 tane mazeret bulabiliriz. 1995 yılında 5 trilyon olan para, bu yıla geldiğimizde 2 katrilyon olmuş, sizin cirolarınızın yüzde 30’u arkadaşlar. Biz böyle tartışırız, yani biz tartışmayı böyle hesap üzerinden yaparız, bilgi üzerinden yaparız. Cirolarınızın yüzde 30’udur. Şimdi diyorsunuz ki, “SSK’yla anlaşmayın” Anlaşmayalım olur, ama biz karar verdik, anlaşacağız, biz kararı çoktan verdik, biz SSK’yla anlaşacağız. SSK şu anda 3 katrilyonluk ilaç tüketiyor. Eczanelerden yüzde 50’sini alsa, 1,5 katrilyon yapar. Bunu da 10 bin eczaneye bölerseniz, ne yapacağınızı siz hesaplayın, daha ince hesaba gelmiyorum. Böyle bir şey var mı? Şurada bütün özel sağlık sigortalılarının peşinde koşuyorsunuz “anlaşma yapayım” diye. Üstelik de, aklınızda olmayan iskontoları da veriyorsunuz ve bu anlaşmayı da yapıyorsunuz, sonra bana dönüp diyorsunuz ki, “SSK’yla para alamayız, köstek olur” falan. Sonra bana diyorsunuz ki, “yüzde 1 Türk Eczacıları Birliğine vereceğiz” Ne zaman unuttunuz, 1,5 sene önceki katılım paylarını almadığımızı; bu paraları nereye verdiniz siz, kimlere dağıttınız? (Alkışlar)

Bakın, biz birbirimizle konuşuyoruz. Birbirimizle konuşurken, siz nasıl, baştan söyledim, ben bu işin saat vidasından geliyorum, bu işin her şeyini biliyorum, hepimiz birbirimizi biliyoruz. Arkadaşımın biri “yüzde 1 çok büyük para” dedi. O arkadaşım ayağa kalkıp, kaç para olduğunu söylesin. “Eczacılardan çok büyük para alacaksınız” dedi. Efendim, bunun tamamı 8 trilyon liradır, 4 trilyonu da çalışacak eczacılara gidecektir. Şu anda sadece ithal ilaçtan stoklara geri ödeme yapılarak, eczanelerin stoklarında ne kadar para verilmiştir, bilen var mı? Yok tabii. Bunun hesabını biliyorum ben, ama siz daha sonra göreceksiniz. “Verilmedi” diyorsunuz ya, verildiğinde bir toplantı yapalım, o zaman konuşuruz. Bu rakamların hepsi bizim tarafımızdan gerçektir. Türk Eczacıları Birliği demokratik bir kuruluştur, Türk Eczacıları Birliği kendi kitlesi içerisinde projelerini anlatır. Bu 6 yıl önce Türk Eczacıları Birliğinin delegelerine, başkanlarına anlatılmış bir projedir ve uzun uzun üzerinde konuşulmuş bir projedir, 2,5 yıl önce anlaşması yapılmış bir projedir. 1 yıl ihaleyle geçmiştir, ihale sonucunda anlaşmanın belli bir noktasına gelinmiştir, daha sonra da 4 aydır denenmektedir. Bu projeden geri dönüş

yoktur. Türk Eczacıları Birliği Genel Kurulunda şöyle karar alınmıştır: “Birinci yıl için yüzde 1, yetmezse ikinci yıl için yüzde 1,5 para eczacılardan alınır” diye. Türk Eczacıları Birliğinin kararı yüzde 1 almaktır. Artan parayı da, hepinize eşit olarak özel emeklilik şirketinize hepinizin adına ikinci emeklilik için yatıracaktır; sistemin kendisi de budur, olayın kendisi de budur. Biraz düşünürseniz, daha rahat hazmedeceksiniz, düşündüğünüz zaman göreceksiniz; çünkü siz şununla karşılaşmıyorsunuz: “Ben emekliyim, SSK’dan, Bağ-Kur’dan 350-400 milyon para alıyorum, Başkan ne yapacağım?” diyen insanla karşılaşmıyorsunuz. İleride, hele gençler için ileride, onun huzurunu ve rahatlığını görecekler. Şimdi teşekkür istemiyoruz, 20 yıl sonra onu görecekler.

İkincisi; bu ülkede konsolide bütçede ne kadar paranın boşa gittiğini bilen yok, hekimlerin nasıl reçete yazdığını bilen yok, hangi raporun nedir, neyin nesidir, niye bunu yazmıştır, niçin yazmıştır bilen yok. 2 yıl sonra Türkiye’deki ilaç tüketiminin profili Türk Eczacıları Birliğinin elindedir. 2 yıl sonra, işte o, hani şikâyet ettiğimiz bazı şeyler var ya, ortadan kalktığı gibi, bu ülkenin kaynaklarına da bu yolla ciddi katkı sağlanacaktır.

Gelelim biz kendi şeyimize, bu işlere; bu sadece konsolide bütçeye uygun bir şey, bunu daha genişletebilirler.

SALONDAN- ...

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Arkadaşım bakın, ben demagoji yapmıyorum, siz “benim lafım üzerine bunu söyleyemezsiniz” diyorsunuz. Oturun, ben konuşur, size anlatırım onur, oturun ben konuşur anlatırım size. Ben demagoji yapmıyorum, buyurun oturun.

Buyrun.

SALONDAN- Emekli Sandığı ve Bağ-Kur gibi kurumlardan, paranın ve hizmetinin karşılığını bugünkü şartlarda, 18 işgününde nasıl alacağını belirlemesi gibi, bunun takipçisi olmalıdır. Eğer SSK’nın fatura bedelinin ödenmesi ödenmemesi sizin sorunuz değilse, bu eczacıların sorununun sizin sorunuz olmadığı anlamına gelir.

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Bu tamamen demagoji ama.

SALONDAN- Hayır efendim, demagoji değil, lütfen cevap verin.

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Bakın, niye demagoji biliyor musunuz? Söylüyorum, SSK’yla anlaşmada bir ödeme süresi olacak. Bu ödeme süresinde...

SALONDAN- ...

Ecz. MEHMET DOMAÇ- O zaman Başbakanı değiştirin, hadi bakalım.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Arkadaşlar, lütfen karşılıklı konuşmayalım.

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Hadi bakiyim, otur yerine.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Sevgili arkadaşlarım; lütfen, Merkez Heyeti.. (Gürültüler)

Sevgili arkadaşım; çok rica ediyorum, kendi şahsım adına ve Odamız adına rica ediyorum. Burada Merkez Heyeti üyeleri... (Gürültüler)

Merkez Heyeti üyeleri bizim konuğumuz. Sizlerden rica ediyorum, bizlere yakışır şekilde davranalım. Beni de lütfen, müşkül duruma sokmayın, çünkü burada... (Gürültüler)

Sevgili arkadaşlarım; lütfen izin verirseniz, Sayın Genel Başkan konuşmasını tamamlasın, sonra siz kürsüye gelin, görüşlerinizi ifade edersiniz.

Teşekkür ediyorum.

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Arkadaşlar; ben sizden soru aldım, sorulara yanıt veriyorum. Bu sorulara yanıt verirken, arkadaşlarımızın, kendisinin, herkesin ayrı bir yararı var. Bu ayrı yaraların hepsi 1 dakikada çözülmez, bir defa bunu görmemiz lazım. Türkiye Cumhuriyetinin ödeme sorunu, yani ödeyememe sorunu, Türk Eczacıları Birliğinin delikanlılığıyla ilişkili değildir. Bunu kendiniz içselleştirin bir defa, Türkiye Cumhuriyetinin ödeyememe sorunu var, yani bunu ödeyemeyen Türkiye Cumhuriyeti Devleti. Şimdi ben siz şunu söyleyebilirim, önümde var, Genel Sekreter yazmış, "31.12.2003, 03.01.2004, 27.10.2004'te yazı yazmışız, bize Maliye Bakanlığından cevap gelmiş, "Ödenekler serbest bırakıldı, 12'de 1'i diye"; buyur, cevap bu. Ben size devletin resmi görüşünü söylemiyorum. Ben şimdi çok rahat bir şekilde sizlerle paylaşıyorum, hepsine de yanıt veriyorum. SSK'yla anlaşacağımızı söyledim. Reçete kontrol ünitesi...

(Bant değişikliği)

...yapacağımızı söyledim. Kademeli kârlılık meselesinde şunu söyleyeyim: Arkadaşlar, şu anda Türkiye'de kademeli kârlılık var. Fransa'da 20 yıldır var, Almanya'da 30 yıldır vardı, Almanya Aralık ayında kârlılığını değiştirdi. Ne yaptı biliyor musunuz? 8,2 Euro her ilaç başına kârlılık koydu, yani 200 milyon üstünde de, 500 milyon, 1 milyarda da Almanya'da ilaç verdiğinizde yalnız 8,2 Euro alıyorsunuz. Ben size bunları örnek verirken, bana diyeceksiniz arkadan dönüp, "bunlar bize örnek değil" Pekî, Avrupa Birliğine gidiyoruz biz. Bakın, bunları kendimizin görmesi lazım ve yaşamamız lazım. Bu kitabı onun için söyledim. Burada her ülkede kârlılık ne kadar, alın, bakın karar verin.

Biliyorum, arkadaşların sabrı kalmadı, ama benim sabrım çok, dağları deler. Arkadaşlar dediler ki bana "bu bir paradigmadır, değişiklik var" Evet, ben de katılıyorum, her 20 yılda bir Türkiye'de bir altüst oluş olur ve bu altüst oluşlarda şekiller değişir. Bugünkü şekillerin değişmesi de Avrupa Birliği nedeniyledir. Türkiye vazgeçilmez olarak kendisini oraya endekslemiş. Veri koruma işi de, Türk Eczacıları Birliği veri korumaya taraf oldu ve gittik Avrupa Birliği Komisyonunda bunları anlattık. Uzun bir iş, daha sonra merak eden arkadaşlara anlatırım. Tür-

kiye'de bir sağlık sistemi yavaş yavaş değişiyor, doğru. Bu sağlık sisteminin değişimine karşı çıkılıyor, bu da doğru; ama siyasi iktidarın verdiği kararların, sonuçta bu ülkede kökleşiyor. Bu kökleşmeler 20 yıl sonra "yanlışmış" diye geri dönüyor. Peki, biz haklı çıkıyoruz, ama ne oluyor? Ülke rahatsız oluyor. İşte bugünkü çektiğimiz sıkıntıların başında da bunlar geliyor. Türkiye'de 200 milyonun üstündeki ilacın kârlılığı yüzde 10'lara düşecek, evet. Ben de şunu söylüyorum, Sağlık Bakanına da bunu aynen söyledim: "Bu ilaçlar verilemez duruma gelir" dedim. "Ne olur?" dedi, "hastalar ilacı alamazlar, ölümler karşı karşıya kalır" dedim. Sağlık Bakanı "sorumlusu benim" diyor, yani diyor ki "hastalar ölürse, ilaçlarını alamazlarsa, sorumlusu benim" ve diyor ki "o zaman bakarız" Genel Sekreter bunu anlattı, biz bunda 2 puan artırabilmek için 5 toplantı, 5 defa Sağlık Bakanıyla görüştük. Şimdi bu 8 görüşme oldu, bir sürü toplantı oldu, en fazla 3 puan arttı, daha fazla artmadı. Şimdi siz diyorsunuz ki "bunu artırmalıydınız" Bakın arkadaşlar, bunu söyleyebilmek için şöyle bir şeye sahip olmamız lazım: Bizim hepimizin 200 milyon liranın üstündeki ilaçları yüzde 50 veya yüzde 20 oranında satıyor olmamız lazım. Arkadaşlarım diyor ki "eyleme çıkalım" Hadi çıkarın bir mahalle eczanesini "200 milyonun üstünde ilaç satamıyor" diye.

SALONDAN- ...

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Tamam arkadaşım, biliyoruz, söylüyoruz bunu Sağlık Bakanına, "sorumlusu benim" diyor. "Sorumlusu benim" diyen kişi olduğu zaman, ben ne yapacağım? "Ölürse hasta, sorumlusu benim" diyor... (Gürültüler)

Ecz. HİLMİ ŞENER- Arkadaşlar lütfen, karşılıklı konuşmayalım.

SALONDAN- ...

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Kararnameyi yapan Türk Eczacıları Birliği gibi konuşduğunuz için bir şey söyleyemem, nasıl söyleyeyim? Burada söylenecek şey şudur: Bakın, arkadaşlar söylediler, bayağı da iyi oldu. Ben size şunu söyleyebilirdim: "Yahu arkadaşlar, çok rahatsız, çok da huzursuzuz, bunlar da bizi mahvettiler, hadi buradan eylem kararı alalım, yarın dükkânları kapayalım" dedim, siz de beni alkışladınız. Bakın, bir olacak dua vardır, ona amin denir, bir tane vardır denilmez. Bu iş böyle ajitasyonla falan olacak bir iş değildir, bu iş bir gerçeklikle olacak iştir. Evet, Türkiye'de konsept değişiyor, yapı değişiyor, doğru. Buna karşı biz ne tavır alacağız? Buna karşı alacağımız tavır belli. Türkiye'deki eczanenin sahibi eczacıdır, sorumlu müdürü de eczacıdır. Bunun dışında Hükümet bir şey yapmak istiyorsa, eczaneleri kapatır, anahtarlarını kendisine teslim ederiz, buyursun kendisi yapsın; benim söyleyeceğim bu. Biz o zaman bunu yaparız, bundan daha yapılacak bir şey yok, yani Hükümet bizim dışımızda bir şey yapacaksa, bizi hiçe sayan bir şey yapacaksa, eczaneyi zincir eczane haline getirmek istiyorsa, biz de tutarız anahtarları teslim ederiz, bu hizmeti ken-

disi yapsın. Efendim, şimdi de alabilir, yarın da alır, bir mahzuru yok ki, yani biz güçlüysek ve güvendesek, vergimizi doğru verip, doğru ifade ediyorsak ve kendi sorunumuz yoksa, bize hiç kimse bir şey yapamaz. Bunu kontrole alır almaz, aldığı zamanları da aldık. Vergide evet, bir sorun olacak doğru. Vergideki sorun da şu: Farklı kârlılıklar nedeniyle, kârlılık hesabında zorunluluk olacak, ama biz bunu TÜRMOB'la gördük, bu sistemin olduğunu ve bunu yapabildiklerini söylediler, yani kendileri bu sistemi hazırlıklı olduğunu ve bunu yapabildiklerini, evet bazı sorunları olacaklarını söylediler.

Arkadaşlar, olaya şöyle bakalım: Biz Türk Eczacıları Birliği olarak bu ülkenin çoğu kesiminden gelen arkadaşlarla burada yönetim oluyoruz ve yönetim yapıyoruz. Bunu yaparken, Türk Eczacıları Birliğinin bize verdiği 6643 sayılı Yasayı kullanıyoruz. İkincisi; kendi görüşmelerimizde, bizden kaçırılanları, kaçırılmaz hale getirip, orada bulunmaya çalışıyoruz. Üçüncüsü; bizi çok rahatsız ediyorsa, demokratik haklarımızı kullanıyoruz. Demokratik haklarımızı kullanırken de, önce faks çekiyoruz, arkasından afiş asıyoruz, arkasından başka eylemlilikler yapıyoruz, sonra da, işte 2 sene önce gördüğünüz gibi, eczane kapıyoruz. Bunun dışında bir yöntem yok, yani yasal hakkını kullanacaksın, demokratik tavırını kullanacaksın. Şimdiye kadar bu 23 yıllık süreç içerisinde meslek örgütü yöneticiliği yaparken, bütün eylemliliklerin karar alıcılarından oldum ben. Kaç eylemlilik yapılmışsa, hepsinin karar alıcılarındım. O eylemliliklerin içerisinde hepsinde bulundum ve bazılarının da başında bulundum. Eylem dediğiniz şey, bugünden yarına oluşmaz. Eylem dediğiniz şey, eyleme çıkılacak noktaya gelindiğinde zamanı ayarlanarak yapılır ve hedefi ayarlanarak yapılır. Hedefini ve zamanını ayarlamadığınız eylemden sonuç alamazsınız. Hedefini ve zamanını ayarlayacaksınız.

Arkadaşlar; Türkiye Cumhuriyetinde çok farklı sesler ve çok farklı düşünceler vardır. Ama hükümetler hiçbir zaman savaşa kendiliğinden gitmezler, Parlatodan karar alıp, öyle giderler. Bunları biliyoruz biz; onun için ortaya gerçekten Türkiye çapında, insanların sıkıntılı olabilecekleri bir sorun çıkarsa, demokratik koşullarla ve görüşmelerle çözemiyorsak, hep beraber eyleme de gideriz, bundan hiçbir kuşkunuz olmasın. Ama biz sizin sorduğunuz sorular içerisinde, hiçbir soruya eğilmeden, bükülmeden yanıt verdik, bundan sonra da öyle vereceğiz.

Anlaşacağız eczacı hanım, siz Akyurt'tan geliyorsunuz, SSK'yla görüşmeler yapıyoruz, Pazartesi de görüşme yapıyoruz, SSK'yla anlaşmanın yolunu bulmak için çaba harcıyoruz. Sorun sadece bizde değil. SSK, depocularla da, ilaç üreticileriyle de anlaşma yapmak durumunda. Onlar tabii, bir hayli sorunlu, onları da bir şekilde sokarsa, anlaşma yapacağız, o konuda bir dert yok. Efendim, ayaktan tedaviye o zaman ilaç vermeyecek SSK, sizin sorunuz buydu, değil mi? Peki. Sözleşmeyi yapacağız, en kısa ödeme vadesiyle, daha nasıl yardımcı

olalım? En kısa vadeyle anlaşma yapacağız. Peki, bu maddeyi koydurmak için uğraşyoruz, onu da söyleyeyim, yani görüşmenin detayını soruyorsun, görüşmenin detayında uğraşyoruz, evet.

Arkadaşlar, benim söyleyeceğim başka bir şey yok. Hangisi cevaplanmadı, neydi sorunuz? Arkadaşlar, biz Maliye Bakanlığıyla bu konuda görüşüyoruz, yazılı başvurmuz da var. Sizi tatmin etmeyecek biliyorum, ama böyle.

SALONDAN- ...reçetelerimiz Emekli Sandığından geri dönecek, eksik gözüktüyor. Bunu 1 Nisana ya da 1 Mayıs'a uzatmak gibi bir itirazınız vardı herhalde. Bunun olurluğu nedir, yani olabilecek mi?

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Evet, olacak.

Başka soru yok galiba.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Sevgili arkadaşlarım; uçağa yetişmeleri gerekiyor.

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Arkadaşlar, gelen sorulara cevap verdik.

Teşekkür ediyorum.

Ecz. HİLMİ ŞENER- Ben de, bir iki cümleyle Ankara Eczacı Odasına yöneltilen sorulara ve görüşlerimizle ilgili çok süratli bir şekilde bir iki değerlendirme yapmak istiyorum.

Bunlardan biri, Ankara Eczacı Odası yeni Fiyat Karamamesiyle ilgili olarak hülyalı bir tablo çizmiyor. Ben konuşmamın başında da olduğu gibi, birtakım sıkıntıların bizi beklediğini ifade etmeye çalışmışım. Özellikle bu sıkıntıların kan ürünü reçetelerinin dağıtımında ve yatan hastalarda görüleceğini ifade etmişim.

Reçete dağıtım sistemini, Başkanım bana kızacak, ama biz Ankara Eczacı Odası olarak bu olaya sıcak bakmıyoruz. Bunu daha önce bölge toplantılarında ve Danışma Kurulu toplantılarında da söyledim. Bu konuda çok önemli zorlukların ve sıkıntıların bizi beklediğini ifade etmek istiyorum.

Sevgili arkadaşlarım; sözleşme fiyatları konusu, bu konuda gene Başkanım bana kızacak, ama o da kendine göre bir hesap yapıyor, haklıdır; ama sözleşme fiyatlarının yüksek olduğunu ben Kongrede de, Genel Kurulda da ifade ettim ve 10 milyon lira olmasını önermişim. Ama tabii karar, Genel Kurul karardır, yapılacak bir şey de yoktur; bunu da üzülerek ifade etmek istiyorum.

Bunun haricinde, SSK konusu, Genel Başkanım ile gene burada da ayrılıyoruz. Ben bu konuyu Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanıyla bizzat görüştüm, "geri ödemelerde çok sıkıntı çekeceğiz. 1 katrilyon lira şu anda başlamak için aktarılması gerekir ve bunun da peyderpey, bu paranın Hazine'den bize aktarılması gerekir. Eğer bu sistem olursa, geri ödemelerde büyük sıkıntı olabilir" ifadesini kullandı. Ben de, bunu sizlere aynen aktarıyorum, kimse alınmasın, gücenmesin ve SSK'dan da parasını alamazsa, bana "paramı alamıyorum" diye

gelmesin. Ben de, şimdi burada hepinizin huzurunda söylüyorum, ortalama fiyatla ilgili olarak Emekli Sandığından benim aldığım rakamlar, bu sisteme geçildikten sonra yüzde 37 ile 40 arasında bir artışın olduğu şeklindedir, yani bu olayla bir tasarruf yapılmadığı, rakamsal olarak benim aldığım bilgiler doğrultusunda bu şekilde ifade edilmiştir.

Bunun haricinde, Gazi Üniversitesinde kan ürünlerinde yüzde 1 kalması olayı. Sevgili arkadaşlarım; bu tamamen hizmetin bir bedelidir. Bugün kan ürünleri reçetesi yapamayan arkadaşlarımızın, bunu sadece Ankara Eczacı Odasında yapılan bir hizmetin bedeli olarak görmelerini özellikle rica ediyorum. Şunu da ifade etmek istiyorum: Ankara Eczacı Odası, işte Merkez Heyeti ve sayın eski oda başkanları da burada, kan ürünlerinde tüm Türkiye'de en az hizmet bedeli alan, yüzde 1'le Ankara Eczacı Odasıdır. Artı, diğer odalarımız bu bedeli peşin olarak almaktadırlar. Sizler bunu, en erken 1 ay sonra ödemektesiniz. Bu paralar da Ankara Eczacı Odasına gelmemektedir, sizlere gelmektedir, sizlere hizmet için bu bedel alınmaktadır. Fakat bununla ilgili son Başkanlar Danışma Kurulu Toplantımızda şöyle bir konuşma oldu, onu da bir müjdeli haber olarak belki size verebilirim: Türk Eczacıları Birliğinin bu yüzde 1'leri firmalardan alma gibi bir çalışmaları olduğunu Sayın Genel Başkan ifade ettiler. Umuyoruz, bu kısa sürede gerçekleşir ve bu yükten sizler de kurtulmuş olursunuz.

Son olarak da şunları söylemek istiyorum: Farkındayım, hepimiz sıkıntıdayız, bunu anlamamak mümkün değil ve birkaç tane deontolojik kurala uymayan eczane yüzünden, biz bu bürokratik işlemlerin içinde boğulmuş durumdayız, yani birkaç tane kendini bilmezden, işte bütçe uygulama talimatları böyle çıkıyor, ilaç fiyat kararları çıkıyor. Bunun için de ben, Merkez Heyetinden bu konuda daha gayretli olmalarını rica ediyorum.

Son olarak da, sevgili arkadaşlarım, sıkıntı için toplu hareket, toplu hareket istiyorsanız, ona da varız. Biz bunu sizlerin büyük desteğiyle 15-16 Ocak kepenk kapatma eyleminde de gösterdik. Siz yeter ki bizden isteyin, biz sizle birlikte gerekirse, eczanelerimizi kapatmaya da hazırız. (Alkışlar)

Hepinize teşekkür ediyorum. Merkez Heyetine de çok teşekkür ediyorum. (Alkışlar)

Ecz. MEHMET DOMAÇ- Arkadaşlar, bir dakika kalkmayın. Bakın, burada konuştuk, ne diyor Başkan? "Şu konularda uzlaşmıyoruz", doğrudur, çok basit; ama bu bir demokrasidir. O konuda uzlaşamayabiliriz, ama biz Türkiye çapında demokrasiyi kendi içerisinde hayata geçiren çok önemli bir örgütüz ve bunu sürdürmek görevimiz.

Hepinize kolay gelsin. (Alkışlar)