

# Kutlama Programı

5 MAYIS 2000 Cuma

Basın Toplantısı

Odamızın 14 Mayıs etkinlikleri, yönetim kurulunun düzenlediği basın toplantısı ile başladı.

14 Mayıs 2000 Bilimsel eczacılığın 161. yılını onurlu mesleğimizin, bu mutlu gününü tüm meslektaşlarımızla dayanışma içerisinde kutlamanın hazzını yaşıyoruz.

İnsanın yaşam mücadelesine başladığı günle doğan ilacın ve onu hizmetine sunan biz eczacıların günü bugün. Bugün burada örgütümüzün sağlığa ilaç ve eczacılığa bakışını bir kez daha değerlendireceğiz.

Biz eczacılar önce insan sonra

sağlanabilir. Bunun için sağlıklı ekonomi, sağlıklı bütçe ve sağlığa bütçeden ayrılan pay arttırılmalıdır.

1) Bu anlamda sağlığın özelleştirilmesine karşı çıkıyoruz.

Sağlıkta özelleştirmenin toplumsal yanı yoktur. Parası olana sağlık hizmetinin verilmesi sosyal devlet olgusunu yok etmektedir.

- Bugünkü uygulamalar sağlığı özelleştirmiştir.

- Sağlıkta kalite düşmüştür

yeni yönetmeliklerle marketlere taşınmasına çalışılmaktadır.

6) Eczane alacakları zamanında ödenmediği gibi vergi denetimleri ile Türkiye'deki tüm eczaneler bir kat daha vergi ödemek zorunda bırakılmışlardır.

Bugün daha da yakıcı hale gelen ülkemizi, sağlığımızı ve eczacılarımızı tehdit eden bu uygulamaları bir kez daha söylemek istiyoruz.

a) Sosyal devlet olgusunu yaşama hakim kılınız,

b) Meslek odalarının önerilerine kulak veriniz,

c) Meslek odalarının yetkilerini arttıracak düzenlemeleri yapınız,

d) Promosyon ve reklamlarla ilaç satımını engelleyiniz,

e) Ulusal ilaç politikası oluşturulsun, yerli sanayiinin gelişmesi sağlansın ve ithal ilaç girdileri azaltılsın,

f) İlacın eczane dışına çıkarılması yasaklansın,

g) Eczacıların ödenekleri zamanında yapılsın,

h) Çalışanlardan ve belge düzeni olanlardan değil her kesimden vergi alınsın. Adaletli vergi sistemi oluşturulsun.

Bütün bu olumsuzlukların yanında umudumuzu koruyarak mücadelemizi ve dayanışma günümüz olan 14 Mayıs'ımızı büyük bir onurla kutlayacağız.

Dünyayı ve Türkiye'yi tartışacağız. Avrupa Birliği sürecini tartışacağız. Sağlık, ilaç ve eczacının oluşabilecek konumunu ve tedbirlerimizi tartışacağız. Çevreyi, çevreye zararlı etkenleri ve sağlığa etkilerini tartışacağız.

Toplumsal sorunlarımızdan biri olan özürü çocukların konumunu ve olması gerekeni tartışacağız. İlaç, eczacılık ve halk sağlığı konusunda gençlerimiz ne düşünüyor bunu tartışacağız. Mesleki dayanışmayı sağlayacak futbol turnuvası, balo, 30 yıllık eczacılarımıza plaket, ilk kadın eczacımızla sohbet, sanatsal faaliyetlere katkı etkinliklerimiz olacaktır.

Bütün bu etkinlikler ülkemize, mesleğimize meslektaşlarımıza katkı koymak için, hepimizi bu katkıya desteğe çağırıyoruz.

IV. BÖLGE ADANA ECZACI ODASI



Yönetim Kurulumuz: Ecz. Burhanettin BULUT, Ecz. Bilge ÜSTEKİDAĞ, Ecz. Erdoğan ÇOLAK, Ecz. Muhittin ZEYNELOĞLU, Ecz. Ali Yücel SEÇKİ, Ecz. Erdiñ KENAN

yurttaş ve bir meslek mensubu olarak her sorunun ülkenin ekonomik, sosyal ve siyasal statüsü ile ilişkili olduğunu biliriz. Bu nedenle mesleki sorunlarımız yanında ülke sorunlarından bahsetmeden geçemeyiz.

Meslek odaları çıkar amaçlı kurumlar değildirler. Bunun için kendilerini ülke sorunlarından soyutlayamazlar. Ülkemizin temel sorunlarından olan sağlıklı yaşama hakkı, sağlık hizmetlerinin bütünlüğü, sağlık hizmetlerinden herkesin eşit yararlanması, bunun için gelir dağılımının adaletli hale getirilmesi, sosyal devletin geliştirilmesi sağlıklı yaşama hakkının bir parçası olan sağlıklı bir çevrede yaşama hakkı, konut, yeterli beslenme gibi konular örgütümüzün, ilgi alanına giren temel konular arasındadır.

Toplumsal konumumuz gereği sorunları tartışmaya, kamuoyuna aktarmaya çalışacağız. Sağlığımız ve geleceğimiz doğru politikalarla

- Hizmet pahalılaşmıştır.

- Sağlık çalışanlarının iş güvenliği ortadan kalkmıştır.

- Sağlık çalışanlarının iş yükü artmıştır. Bu olgu devleti yeniden tanımlamayı zorunlu kılmaktadır.

2) Ülkemizde ilaç ve sağlık politikaları doğru rotaya oturtulamamıştır. Bunun için siyasi erk ve yöneticileri toplumun dinamikleri olan meslek odalarına uzmanı oldukları alanla ilgili görüş sormamaktadırlar.

3) İlaçta patent ithal ilacın kapılarını tamamen açmıştır. Ve bugün geldiğimiz noktada ithal ilaç Türkiye ilaç pazarının %40'ına ulaşmıştır. Yerli ilacın pazardaki payı azalmıştır ve çok uluslu tekeliler Türkiye ilaç pazarının %65'ine sahip olmuşlardır.

4) Promosyonla ve reklamlarla ilaç satışı ilaç suistimallerinin artmasına, gelişigüzel ve rasyonel olmayan ilaç kullanımının yaygınlaşmasına yol açmıştır.

5) İlacın önümüzdeki süreçte;



# Kutlama Programı

6 MAYIS 2000 Cumartesi "PANEL"  
"21.yy'da Küreselleşme ve Türkiye'nin Demokratikleşme Süreci"



7 MAYIS 2000 Pazar "SOHBET"  
Konuk: Mahmure Talay BUTUR Adana'daki ilk kadın Eczacı



8 MAYIS 2000 Pazartesi "FUTBOL TURNUVASI"



Belde Spor Tesisleri (Baraj Kapısı)

11 Mayıs 2000 Perşembe "KONFERANS"  
"Nükleer Santrallerin Çevre ve Sağlığa Etkisi"



12 Mayıs 2000 Cuma "FUTBOL TURNUVASI"



Final Karşılaşmasından bir kesit

Kompozisyon Yarışması  
Ödül Töreni anı



30. yılını dolduran Eczacılarımıza plaket verildi

14 Mayıs 2000 "PANEL",



"Üretimi-Dağıtım-Eczane Kanalımda İlacın ve Eczacının Yeniden Tanımlanması" Panel'i yoğun ilgi gördü.



15 Mayıs 2000 "TOPLUMSAL DAYANIŞMA"  
Zihinsel Özürlü Çocukları Yetiştirme ve Koruma Vakfını Ziyaret ve Yardımın İletilmesi gerçekleştirildi.



Ülkemizde 161 yıldan bu yana akademik anlamda var olan eczacılık mesleği insanlık tarihi ile oluşum göstermiş, günümüze kadar gelişimini sürdürmüştür. 14 Mayıs 1839 tarihinde Mektep-i Tibbiye-i Adliye-i Şahane'ye bağlı, eczacılık mesleğine yönelik bağımsız bir eğitim vermek üzere bir sınıf açılmıştır. Ülkemizde eczacılık öğretimine başlanmasının yıldönümü olan 14 Mayıs 1968 yılından beri eczacılık günü olarak kutlanmaktadır. 14 Mayıs Eczacılık Günü'nün hem genel ülke sorunlarının sağlık ve eczacılık alanlarına yansımalarının hem de eczacılığın özel sorunlarının tartışıldığı ve çözüm önerilerinin üretilmeye çalışıldığı bir gün olması doğrultusunda etkinlikler düzenliyoruz.

## SAĞLIKLI YAŞAM İÇİN ECZACINIZ YANINIZDA!

Günümüzde eczacılığın fonksiyonları değişmiş, eczacının toplum sağlığındaki yeri ve önemi artmıştır. Türkiye genelinde dağılmış olan eczaneler birer sağlık danışma merkezi haline dönüştürmek amacıyla Meslek İçi Eğitim programları yapılmış, eğitim projeleri gerçekleştirilmiştir. Aile planlaması/Astım/ HIV/AIDS/Ağrı ve ağrı kesiciler konularında Eğitici Eczacılar Eğitimleri yapılmış halka yönelik afiş ve broşürler bastırılmıştır. Ağrı projesi kapsamında Türkiye'nin ağrı haritası çıkarılmıştır.

Bilinçli aile planlaması, Astıma, HIV/AIDS, Ağrı ve Ağrı Kesiciler, Diyabet konularında olduğu gibi sağlığa ve ilaca ilişkin tüm konularda eczacılara danışılması toplum sağlığı açısından önemlidir. Yaşanılan tüm sorunlara ve güçlüklerle karşı eczacılar, sağlıklı yaşam için halkın yanındadır. Akılcı ilaç kullanımının sağlanması için, halk sağlığı konularında yol gösterici olmak için tüm enerjilerini harcamaktadır.

### 1- Eczaneler Sınırlandırılmadı!

Avrupa ülkelerindeki eczane sayıları değerlendirildiğinde bir eczaneye düşen nüfusun Almanya'da 3800, Avusturya'da 8000, Danimarka'da 18.000, İngiltere'de 4720, İsveç'te 10.730, İtalya'da 3.500, Norveç'te 12.000 olduğu görülmektedir.

Ülkemizde ortalama 3.164 kişiye bir eczane düşmektedir. Ancak eczane dağılımı dengesiz olduğundan bölgesel farklılık vardır. Türkiye'de eczanelerin %41'i, nüfusun %23'ünün yaşadığı üç büyük ilde toplanmıştır. İstanbul'da 1891 kişiye, Ankara'da 2024 kişiye, İzmir'de 1615 kişiye bir eczane düşmektedir. Buna karşın bir eczaneye düşen nüfus Hakkari'de 14.168, Gümüşhane'de 6575, Siirt'te 5.063'tür. Adana'da bu rakam 2700 kişiye bir eczane şeklinde düşmektedir.

Ülkemizde de eczane açılmasına ilişkin kısıtlamalar getirilmeli, eczane sayısı sınırlandırılmalıdır.

### 2- Yasalara Aykırı Eczane Açılmasına Son Verilmelidir. Sağlığımız ehliyetsiz kişiler tarafından tehdit ediliyor!

Eczacılar ve Eczaneler Hakkındaki 6197 sayılı yasaya göre bir eczanenin sahibi ve sorumlu müdürü eczacıdır. Oysa, ülkemizde eczacılık hizmetleri yasa dışı olarak eczacısız yürütülmeye çalışılmakta, bu da ilaç suistimallerini ve tüketimini arttırmaktadır.

Hiç bir deontolojik ve mesleki kaygı olmaksızın bu eczanelerden sürdürülen işlemler, mesleki disiplini bozmakta, toplum sağlığı açısından ciddi sorunlar yaratmaktadır.

### 3- Eczacısız İlaç Hizmeti Çağışdır!

Kamu kurumlarında genelde tüm sağlık elemanlarının özelde de eczacıların

aleyhine gelişen sağlıksız yapı nedeniyle eczacılar kamu kurumlarında çalışmak istemiyorlar. SSK'nın ve TCDD'nin sağlık kuruluşlarında eczacısız eczane hizmeti verme çabası yasaya ve toplun sağlığına aykırı bir şekilde sürmektedir. Sağlık Bakanlığı'na bağlı çok sayıda devlet hastanesinde de eczacı bulunmamaktadır. Eczacısı olmayan hastanelerde eczacılık hizmetinin eczacı olmayan diğer personel tarafından verilmesi halk sağlığı açısından son derece olumsuz bir uygulamadır. (Örnek Ceyhan Devlet Hastanesi Eczanesinde eczacı yoktur. Adana Göğüs Hastanesi Eczanesinde eczacı yoktur. Adana Doğumevi Hastanesi Eczanesinde eczacı yoktur)

### 4- Eczacılar ve Eczaneler Hakkındaki Kanun'un Değiştirilmesi Talebimiz Yerine Getirilmelidir.

Bir mesleğin yeniden yapılanması, temel olarak iç ve dış çevre unsurları doğrultusunda gelişen farklılaşmalara ayak uydurulabilmesi demektir. Eczacılık, yalnız gelişen ülkelerde değil, gelişmekte olan ülkelerde de bir dönüşüm yaşamaktadır. Bu dönüşüme ayak uydurulması, 1953 yılında yürürlüğe girmiş olan 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun'un güncelleştirilerek mesleki gelişmelere uyarlanması amacıyla TEB tarafından bir yasa taslağı hazırlanmış ve Sağlık Bakanlığı'na iletilmiştir. Eczacının ve eczacılığın tanımının yapıldığı, yardımcı eczacılığın yer aldığı, eczane ruhsatlarının TEB tarafından verilmesi, mesafe ve nüfusa göre esnek bir sınırlandırma, ecza dolaplarının kaldırılması, eczacılara emeklilik yaşının getirilmesi, hastane eczanelerinin çalışma şekline ilişkin bir düzenleme yapılması gibi hususları içeren Yasa Taslağı bir an önce değerlendirilmeli ve yasalaştırılmalıdır.

### 5- Keyfi Eczacılık Fakültesi Açma Girişimlerine Son Verilmelidir!

Mevcut, eczacı sayısının 2010 yılına kadar yeterli olduğu DPT raporlarında belirtilmesine karşın, ülkemizde bulunan eczacılık fakültelerinden her yıl mezun olan 750 öğrencinin 650'si eczane açmaktadır. Yeni eczane açılışlarındaki bu artış eczacılık alanında daralmayı ve gizli işsizliği getirmektedir. Ülkemiz kaynaklarının boşa gitmemesi için yeni eczacılık fakültelerinin açılması engellenmeli, bunun yerine eğitimin kalitesi yükseltilmelidir.

### 6- Eczacının Uzmanlık Hakkı Sağlık Bakanlığı'na Yok Ediliyor!

Tebabet Uzmanlık Tüzüğü'ne göre biyokimya ve farmakoloji dallarında uzmanlık hakkı olan eczacılar, Sağlık Bakanlığı'na hazırlanmakta olan Tıp Uzmanlık Tüzüğü'nde dışlanarak bu hakları ellerinden alınmaktadır. Yeni hazırlanan bu tüzükte eczacılar mutlaka yer almalıdır.

### 7- Kamu Kurumlarının Ödeme Gecikmeleri Eczacıları Zor Durumda Bırakıyor!

Kamu kurum ve kuruluşlarının ilaç pazarındaki payı %62'dir. Tüm zorluklara karşın eczacılık hizmetini vermeye devam eden eczacılara mesleklerini sürdürdükleri için kamu kurumları zamanında ödeme yapmalıdır.

### 8- İlaç Fiyatları Serbest Bırakılamaz!



ilacın tüketim kararını verenle, tüketen kişilerin farklı olması nedeniyle ilaç talebi fiyat değişikliklerine karşı duyarsızdır. Reçeteye ilacı yazan hekim, reçetenin bedelini ödeyen ise hasta olduğundan, hekim reçetenin maliyetinden çok ilacın etkinliğine göre tercih yapmaktadır. İlaç fiyatlarının halkın erişemeyeceği boyutlara varması, insan sağlığı tehlikeye düşüreceği gibi, kamu sigorta kurumlarını ilaç harcamalarını karşılayamaz hale getirmektedir. İlacın ve pazarın yapısı ve mevcut yasalar çerçevesinde ilaç fiyatları serbest bırakılamaz.

### 9- Ülkemiz Döviz'den tasarrufunu unuttu, ithal ilaç cenneti haline döndü!

1980'de Türkiye'de tüketilen ilacın %2'si ithalken 1998'de %32'ye, 1999'da %38'e çıkmıştır. 1990'da ihracatın ithalatı karşılama oranı %19 iken 1998 yılında %10.4'e düşmüştür. Bu durum kanser ilaçlarının, bazı aşı ve serumların ve ileri teknolojiyle üretilen ilaçların ithali ile açıklanamaz. GATT Anlaşması ve Gümruk Birliği Anlaşması, İthalatın önündeki tüm engelleri kaldırmıştır. Ulusal ilaç sanayi giderek küçülmektedir. Ülkemizde 1980'li yılların başında yerli ilaç sanayi pazarın %62'sini alırken 1999 yılında pazar paylaşımı tersine dönmüş, pazarın %60'ını çok uluslu şirketler almıştır.

### 10- İlaç Eczane Dışında Satılamaz!

Ülkemizde yürürlükte olan yasalara göre ilaç yalnızca eczanelerde satılabilir. Eczane dışı ilaç satışı doğrudan halk sağlığını tehdit etmektedir. Bu nedenle eczane dışı ilaç satışı yetkililer tarafından bir an önce durdurulmalıdır.

### 11- Vitaminlere Beslenme desteği adı altında izin veriliyor!

16 Kasım 1997 yılında yürürlüğe giren Türk Gıda Kodeksi Yönetmeliği'ne göre Tarım ve Köy İşleri Bakanlığı'na bazı vitaminlere beslenme desteği altında izin belgesi verilmektedir. Aynı etken maddeyi aynı miktarda içeren preparatlar Sağlık Bakanlığı'ndan ilaç ruhsatı alırken aynı ürünlerin beslenme desteği adı altında satışa sunulması toplum sağlığı açısından büyük olumsuzluklar yaratmaktadır. Bu ürünler Sağlık Bakanlığı'na ruhsatlandırılmamıştır.

12- Sağlıkta çözüm özelleştirme değildir! Mal ve hizmetlerin globalleşmesinin Türkiye gibi gelişmekte olan ülkeler için anlamı, yerli sermayenin yok edilmesi, dışa bağımlılık ve çok uluslu şirketlere ucuz emek kaynağı haline gelmesidir. Sağlıkta özelleştirmeler gerçekleştirildiği takdirde hizmetler pahalılaşacak, yüksek teknoloji adı altında çok daha pahalı yöntemler denenecek, sağlık alanında çalışanların iş güvencesi ortadan kalkacak, çalışma koşulları ağırlaşacak ve iş yükü artacaktır.

TEB 4. Bölge Eczacı Odası