

Adana Eczacı Odası 2005 Yılı SEÇİMLİ GENEL KURUL



Kongrenin açılış konuşmasını yapan Adana Eczacı Odası Başkanı Ecz. Burhanettin BULUT konuşmasında:

Kongre, kurultay, genel kurul hepsi anlam itibari ile; bir kuruluşun temel sorunlarını ve çözüm yollarını konuşmak üzere, belli süreçlerde yaptığı genel toplantı diye tanımlanır.

Bu anlamda kongremizin sorunlarımızın çözümüne katkı yapmasını umuyor, katılımınızdan dolayı hepinizi saygı ile selamlıyor ve teşekkür ediyorum.

Kongremiz Dünyada-Türkiye de ve mesleğimiz de yaşadığımız, doğru ya da yanlış bulduğumuz sorunlara, sadece ortak bir yol bulmak için değil; daha çok yaşanan tüm değişimlere de yanıt verebilme amacıyla olmalı.

Kongrenin tespit ve kararlarına duyacağınız sempati, yaşadığımız değişimleri ortak bir payda ile kabul edip etmediğimizle doğrudan bağlantılıdır.

Çünkü dünyadaki değişimler, tüm insanlığın yapısını temelden etkilemektedir.

Yeni bir küresel ekonominin oluşmasından, bilginin erişebilir hale gelmesine, kişisel ilişkilerden, aile yapısındaki dönüşümlere, kadının dünya genelinde sesini yükseltmesine kadar, farklı alanlarda büyük değişimler yaşıyoruz.

Bu değişimlerin bir sonucu olarak siyasal-mesleki-toplumsal mücadele alanlarında, alışlageldik bir çok politika veya davranış, geçersiz hale gelmiştir.

Değişimi abartanlar, bu yeni süreci altın çağ ilan edenler ile, yaşanan

**Adana Eczacı Odası'nın
Olağan Seçimli Genel Kurulu
24 Eylül 2005 Cumartesi günü Seyhan Oteli'nde
meslektaşlarımızın yoğun katılımı ile yapıldı.**



değişime, top yekun karşı çıkanların çatışmaları ve yaratıkları kaos, alışlageldik politika ve davranışları geçersiz kılmıştır. Dünyada neler olup bittiğini ülkemizdeki gelişmelere bakarak açıklamaya çalışmak imkansız. Ülkemizin ötesine bakmaya başladığımızda, dünyada olup bitenlerin büyük ve karmaşık bir tarihsel sürecin sonucunda oluştuğu açıktır.

20.yüzyıl; teknolojinin hızla geliştiği, bununla birlikte şiddetli çatışmaların, bölgesel savaşların, trajik olayların yaşandığı bir yüzyıl oldu ve 21. yüzyıla ağır sorunlar devretti. Küresel güçlerin egemenlik mücadelesi bugünde devam ediyor.

Günümüz dünyası daha adaletsiz ; savaşlar, açlık, hastalık, çevreyi kirlüten, ekolojik felaketlere neden olan kalkınma anlayışı.

Tüm bu sorunların çözümü insanlık için imkansız değil, Ünlü bir filozofun söylediği gibi "doğa insanlığın önüne çözemeyeceği sorun koymaz" ancak, hepimiz biliyoruz ki bu sorunların çözümünde maliyetler çok yüksek. Özellikle çevreye verdiğimiz zararın telafisi çokta mümkün görünmemektedir.

Ülkemiz özellikle son yıllarda AB gündemine kilitlenmiş durumda. Kopenhag kriterleri, Kıbrıs, AB uyum mevzuatları derken 17 aralık 2004 te alınan müzakere tarihine günler kaldı.

3 EKİM de Türkiye AB görüşmeleri başlayacak.

Dünya konjonktürü açısından bakıldığında, Türkiye; önemi her gün biraz daha artan, stratejik ve coğrafik özelliği ile vazgeçilmeyecek bir ülkedir.



Ülkelerin sığınma limanları oluşturduğu böylesi bir dönemde; Türkiye'nin AB üyesi adaylığını; bizi alırlar veya bizi kabul etmezler, Kıbrıs'ı isterler, Hıristiyan kulübü gibi sığ tartışmalarla AB'yi değerlendiremeyiz.

Bizim için AB önemli olduğu kadar; AB için de, ülkemiz çok önemlidir. O nedenledir ki Türkiye, AB ülkelerindeki seçimlerde önemli gündem maddesi olmaktadır.

Şunu unutmamak lazım, ülkemiz 70 milyon nüfus ile dünyanın 20. büyük ekonomisidir. Ancak, Türkiye'nin sıkıntısı uzun yıllardan beri kamu alanlarının talan edilmiş olmasıdır. Bu çarpıklığın ortaya çıkarttığı tablo 300 milyar dolar borç stokudur. Bu çevrilebilir, yönetilebilir bir borç değildir.

Dolayısı ile Türkiye'nin yapması gereken;

- * Finans yatırımlarını, üretime dönük yatırımlara çevirmelidir, üretmeden kazanma yani, paradan para kazanma anlayışı bitmelidir.
- * Üretimde stratejik ve spesifik alanlar belirleyip teşvik edilmelidir. Japonya'nın otomotivde, uzak doğunun bilişim teknolojisi ürünlerinde olduğu gibi, ülkemiz belli bir alanda uzmanlaşmalıdır.
- * Ülkemizde istikrarsızlık nedeni olan sorunlar, toplumu birbirinden ayıran provokasyonlar sona ermelidir.
- * Yabancı sermayenin ve yatırımların önündeki yasal ve bürokratik engeller kaldırılmalıdır. Yerli sanayi yıllardır gelirlerinin % 70'si faaliyet dışı gelir yani faiz gelirleri ile sağladı. Şimdilerde ise faizler ve döviz kuru düşünce, özel sektör yeni yatırımlara yönelmeye başladı. Hal böyle olursa AB açısından ülkemiz kesinlikle vazgeçilmez olacaktır. Mesleğimiz açısından çok zor ve bir o kadar da sıkıntılı iki yıl geçirdik. Çoğunlukla kazanımlarımızın olduğu bu iki yıl boyunca eczacılıkta yapısal değişiklikler yaşandı.

Sağlıkta dönüşüm projesi, sağlık meslek örgütleri yasa taslağı, ayaktan tedavi reçetelerinin dağılımı, ilaçta veri imtiyazı gibi; üzerinde çokça çalıştığımız dosyalar oldu.

20 yıllık ilaç fiyat kararnameşi değişti. Eczacı kar oranları değişti, ilaç fiyatlarının da, AB üyesi 5 ülkenin ilaç fiyatlarından, en düşük olan baz alınarak, "ilaçta referans fiyat" belirlendi ve bu referans fiyat Euro'ya endeksledi.

Bu kararname ile ilaç fiyatları esnek ve hareketli hale geldi. AB'de bir ülke ilaç fiyatını düşürdüğünde veya bizde döviz kurundaki değişimler, ilaç fiyatını etkileyen unsurlar haline geldi. İlaç fiyatlarının ucuzlamasında, eczacılar olarak ekonomik kayıplara uğradık. Ancak yeni ilaç fiyat kararnameşi ile ilaç fiyatlandırılması şeffaf hale geldi. İlaç fiyatlarının ucuzlaması anlamında da Yeni İlaç Fiyat Kararnameşi doğru bir karardır.

Yine bu dönemde eşdeğer ilacın tanımı değişti. İlaç yeniden sınıflandırıldı, OTC'nin tanımı yapıldı.

01 Ocak 2005'te uygulamaya giren Yeşil Kartlı hastaların serbest eczanelerden ilaç almaya başlaması; Eczanelerimize 1,8 katrilyonluk ek Pazar açmıştır. Yeşil Kart reçetelerinin kontrolünde kurumun hazırlıksız olması ve Sağlık Müd., Kaymakamlık ve Defterdarlık gibi üç ayrı kurumla bağlantılı olması Geri ödeme noktasında sıkıntı yaratmıştır, buna rağmen; Yeşil kart. özellikle halk sağlığı ve eczanelerimiz açısından sahip çıkmamız, hep birlikte düzeltilmesi, disipline edilmesi noktasında, katkı sağlamamız gereken bir kurumdur. Ülkemizin geliri düşük vatandaşlarını sağlık hizmetlerinden faydalandırması, çok anlamlı ve aynı zamanda sosyal devletin de bir gereğidir.

Bu yılın en önemli gelişmesi 36 milyon insanı kapsayan SSK'lı hastaların serbest eczanelerden ilaç hizmetini almaya başlamasıdır. Ülkenin yarısını kapsayan SSK'lı bir göz oda da, sadece 1500 eczacının hizmet verdiği hatta bir çoğu eczacısız, çağdışı SSK eczanelerinden 10 şubat itibari ile kurtulmuştur, şimdi 18 000 serbest eczaneden modern ilaç hizmeti almaktadır. Biz Adana Eczacı Odası ve Eczacıları olarak, SSK'lı hastaların eczanelerimizden hizmet alması noktasında özellikle ilk günlerde yoğun çaba ile her türlü katkı ve desteği sunduk.

Burada TEB'in, SSK konusunda gösterdiği çabayı taktir etmemek mümkün değildir. Eczacılığın ciro anlamında gelecek 10 yılları garantiye alınmıştır. Ülkemizde ilk defa ilaç fiyatları düştü, son İki yıl içinde;

- Reel kur uygulaması ile tüm ilaçlarda ortalama %4 de
- İlaçta KDV %18'den %8'indirilmesi ile %10
- Yeni ilaç Fiyat Kararnameşi ile %12
- Ve en son Euro düşüşü nedeni ile %8,83 ilaç fiyatları indi.

Tüm bu ilaç fiyat indirimlerine rağmen Yeşil kart ve SSK ile birlikte ilaç tüketimi 6 katrilyondan, 9.5 katrilyona çıkmıştır. Toplam ilaç pazarımız 2005'te 7 milyar dolar seviyesine çıkacaktır. Yaşlanan toplum, ilaçta patent, veri koruma, yeni ilaçların Türkiye'ye girmesi, patentli ilacın yüksek fiyatı, Türkiye ilaç Pazar oranını arttıracak diğer olgulardır. Bu rakamlar, geri ödeme kurumlarını tedbir almaya zorlayacaktır.

Bu nedenledir ki kamu kurum iskontoları diye bir tanım gündemimize girmiştir. Ve bundan sonra kamunun iskonto talepleri de devam edecektir.

Çok hızlı büyüyen ilaç pazarımıza bir yandan, ilaç firmalarının Pazar arttırma çalışmaları, bir yandan da hükümetlerin koruma tedbirleri alması, doğal bir yaklaşımdır.

Almanya'da son seçimlerde alman sosyal demokrat parti, sosyal güvenlik kuruluşlarının harcamalarının yüksekliği nedeni ile, Almanya'nın dış ülkelerle ekonomik olarak, rekabette zayıf kaldığını belirtmiştir. Bu çok anlamlı bir açıklamadır. Bunu şunun için söylüyorum Türkiye ilaç pazarında çok hareketli günler, bizleri bekliyor.

Her dönemin kendine has olumlu, olumsuz yanları var. Ancak her ekonomik durumun bir sosyolojik yansıması olduğu da bir gerçektir. Eczacılığın son 25 yılındaki sosyo-ekonomik değişimlere baktığımızda ortaya çıkan tablonun özeti şunlardır.

*1978 yılında özellikle döviz dar boğazının etkisi ile ilaç temini çok zor hale geldi ve bunun sosyolojik yansıması kooperatiflerin kurulması oldu. Yani eczacı sorunu kooperatif kurarak aşmaya çalıştı.

*1984 sonrası serbest fiyat kararname, kurum reçetelerinin azlığı, sürşarj hakkı ve ilaca sık zam gelmesi gibi nedenler ile eczanelerin ekonomik anlamda güçlendiği dönem; bu dönem de eczaneler, TEB, odalar ve kooperatifler güçlendi.

* Ancak 1994 sonrasında, sık yaşanan ekonomik krizler, artan kurum reçeteleri ve geri ödeme sıkıntıları ile geçti. Hatırlarsınız yine bu dönemde Bağ-Kur'a ilaç vermeyi durdurmuştuk. Bu dönemin sosyolojik yansıması ise; etik erozyon artmış ve eczaneler ciddi ekonomik sıkıntılar çekmiştir. Aynı zamanda eczane kapanmalarının en fazla olduğu dönem yine bu dönemdir.

* 2003 sonrasında yani Bugünün sosyolojik tarifi ise SSK reçeteleri ile bürokrasinin yarattığı, yoğunluktan dolayı içe kıvrılma; yani eczanelerimize kapandığımız ve hepimizin mesleğin ekonomisi üzerine yoğunlaştığımız bir dönem. Diyalogumuzun azaldığı, kendi sorunlarımızın dışında ilginizin olmadığı, uzaklaşmanın ve yabancılaşmanın sinyalleri de içe kıvrılma belirtileridir.

* Bizler ekonomi ile mesleki politikamızı birlikte yönetmeliyiz. Yani bir ekonomi politikamızın olması şart. İçe kıvrılmanın en önemli tehlikesi, reel dünyadan yani gerçeklerden kopulduğu için çatışma potansiyelini, kendi içinde taşıyor olmasıdır. Bu olası çatışmaları engellemenin yolu, eczacıları bir araya getirecek etkinlikleri arttırmak, odanın yaptığı etkinliklere ve toplantılara daha çok sayıda katılmaktır. Bu içe kıvrılma endişesine somut örnek verebiliriz; SSK'nın yansımaları, eczaneye faydasını hep anlattık, kısaca Ülke ve eczacılık açısından SSK, doğru bir işti.. Ancak SSK ödemeleri geciktirse idi bugün eczacı örgütleri ne halde olurdu? Hiç düşündünüz mü? Endişem yaşanabilecek olası bir kaosta, krizde sorunun nedeni örgüt diye düşünülmesidir. Tabi aynı durum Yeşil kartta da söz konusu...

Böylesi dönemlerde örgütlerimizle, meslektaşlarımızla hep birlikte her türlü gelişmeye karşı hazırlıklı olmalıyız. Önümüzdeki dönem gündemimiz yine yoğun ve zorlu olacak.

AB uyum yasaları, Sosyal güvenlik kurumlarının birleştirilmesi, genel sağlık sigortası, tek tip bütçe uygulama talimatı, OTC, Ulusal İlaç Kurumu, büyüyen ilaç pazarına müdahale, kurum iskonto pazarlıkları, 6197 sayılı eczacılık yasası, ilaç sanayinin kendi arasındaki rekabeti gibi, sıralayabileceğimiz birçok hayati konu. Geri ödeme kurumların tek çatıda toplanması ile kırtasiye ve mevzuat sorunlarımızın büyük çoğunluğu ortadan kalkacaktır, geri ödeme sorunu da zaman içinde düzelecektir.

Tahminimce 2008'e eczacılık; yasası, yapılması yani paradigması tamamlanmış bir şekilde girecek. OTC, ilaçta reklam, veri korumanın sonuçları ortaya çıkacaktır. Ve bugünkü ilaç piyasasındaki enteresan durum da bitecektir, çünkü ilaç pazarını disipline etmek, kaçınılmaz hale gelmiştir.

İlaç pazarının bugünkü şekli ile devam etmesi de zaten mümkün değil. İlaç indiriminden dolayı eczacının fiyat farkını karşılamayan ilaç firması, satışları düşünce, özel satışlarla mal fazlasını fiyat farkından daha fazla arttırmaya yönelmektedir.

Bir başka ilaç firması yıllarca yüksek fiyatla sattığı ürünü şimdi, hem yarı fiyatına indiriyor ve üzerine de %55 kurum iskontosu veriyor. Enteresan olan yine aynı firma dönüp şimdi de pazarda haksız rekabetin olduğuna dair hükümete şikayette bulunuyor. Gelişen dünya ile birlikte sağlık sorunları da farklılaşmaya, beklentiler değişmeye başlamıştır.

Eczacı sadece ilaç sunan bir sağlık çalışanı değildir. Aynı zamanda koruyucu temel sağlık hizmetlerinde görev alan, rasyonel ilaç kullanımında sorumluluğu olan, tedavinin parçası olan ilaçları doğru, etkili, güvenli şekilde kullanılmasını sağlayan, Sağlık ve İlaç konusunda danışmanlık veren sağlık emekçileridir.

Sağlıkta değişen anlayışlar, Modern sağlık hizmetlerini karşılamada; mesleğimizin fakülte eğitimi ve mezuniyet sonrası eğitimi önemli





Ülkelerin sığınma limanları oluşturduğu böylesi bir dönemde; Türkiye'nin AB üyesi adaylığını; bizi alırlar veya bizi kabul etmezler, Kıbrıs'ı isterler, Hıristiyan kulübü gibi sığ tartışmalarla AB'yi değerlendiremeyiz.

Bizim için AB önemli olduğu kadar; AB için de, ülkemiz çok önemlidir. O nedenledir ki Türkiye, AB ülkelerindeki seçimlerde önemli gündem maddesi olmaktadır.

Şunu unutmamak lazım, ülkemiz 70 milyon nüfus ile dünyanın 20. büyük ekonomisidir. Ancak, Türkiye'nin sıkıntısı uzun yıllardan beri kamu alanlarının talan edilmiş olmasıdır. Bu çarpıklığın ortaya çıkarttığı tablo 300 milyar dolar borç stokudur. Bu çevrilebilir, yönetilebilir bir borç değildir.

Dolayısı ile Türkiye'nin yapması gereken;

- * Finans yatırımlarını, üretime dönük yatırımlara çevirmelidir, üretmeden kazanma yani, paradan para kazanma anlayışı bitmelidir.
- * Üretimde stratejik ve spesifik alanlar belirleyip teşvik edilmelidir. Japonya'nın otomotivde, uzak doğunun bilişim teknolojisi ürünlerinde olduğu gibi, ülkemiz belli bir alanda uzmanlaşmalıdır.
- * Ülkemizde istikrarsızlık nedeni olan sorunlar, toplumu birbirinden ayıran provokasyonlar sona ermelidir.
- * Yabancı sermayenin ve yatırımların önündeki yasal ve bürokratik engeller kaldırılmalıdır. Yerli sanayi yıllardır gelirlerinin % 70'si faaliyet dışı gelir yani faiz gelirleri ile sağladı. Şimdilerde ise faizler ve döviz kuru düşünce, özel sektör yeni yatırımlara yönelmeye başladı. Hal böyle olursa AB açısından ülkemiz kesinlikle vazgeçilmez olacaktır. Mesleğimiz açısından çok zor ve bir o kadar da sıkıntılı iki yıl geçirdik. Çoğunlukla kazanımlarımızın olduğu bu iki yıl boyunca eczacılıkta yapısal değişiklikler yaşandı.

Sağlıkta dönüşüm projesi, sağlık meslek örgütleri yasa taslağı, ayaktan tedavi reçetelerinin dağılımı, ilaçta veri imtiyazı gibi; üzerinde çokça çalıştığımız dosyalar oldu.

20 yıllık ilaç fiyat kararnameyi değiştirdi. Eczacı kar oranları değişti, ilaç fiyatların da, AB üyesi 5 ülkenin ilaç fiyatlarından, en düşük olan baz alınarak, "ilaçta referans fiyat" belirlendi ve bu referans fiyat Euro'ya endeksledi.

Bu kararname ile ilaç fiyatları esnek ve hareketli hale geldi. AB'de bir ülke ilaç fiyatını düşürdüğünde veya bizde döviz kurundaki değişimler, ilaç fiyatını etkileyen unsurlar haline geldi. İlaç fiyatlarının ucuzlamasında, eczacılar olarak ekonomik kayıplara uğradık. Ancak yeni ilaç fiyat kararnameyi ile ilaç fiyatlandırılması şeffaf hale geldi. İlaç fiyatlarının ucuzlaması anlamında da Yeni İlaç Fiyat Kararnameyi doğru bir karardır.

Yine bu dönemde eşdeğer ilacın tanımı değişti. İlaç yeniden sınıflandırıldı, OTC'nin tanımı yapıldı.

01 Ocak 2005'te uygulamaya giren Yeşil Kartlı hastaların serbest eczanelerden ilaç almaya başlaması; Eczanelerimize 1,8 katrilyonluk ek Pazar açmıştır. Yeşil Kart reçetelerinin kontrolünde kurumun hazırlıksız olması ve Sağlık Müd., Kaymakamlık ve Defterdarlık gibi üç ayrı kurumla bağlantılı olması Geri ödeme noktasında sıkıntı yaratmıştır, buna rağmen; Yeşil kart. özellikle halk sağlığı ve eczanelerimiz açısından sahip çıkmamız, hep birlikte düzeltilmesi, disipline edilmesi noktasında, katkı sağlamamız gereken bir kurumdur. Ülkemizin geliri düşük vatandaşlarını sağlık hizmetlerinden faydalandırması, çok anlamlı ve aynı zamanda sosyal devletin de bir gereğidir.

Bu yılın en önemli gelişmesi 36 milyon insanı kapsayan SSK'lı hastaların serbest eczanelerden ilaç hizmetini almaya başlamasıdır. Ülkenin yarısını kapsayan SSK'lı bir göz oda da, sadece 1500 eczacının hizmet verdiği hatta bir çoğu eczacısız, çağırdığı SSK eczanelerinden 10 şubat itibari ile kurtulmuştur, şimdi 18 000 serbest eczaneden modern ilaç hizmeti almaktadır. Biz Adana Eczacı Odası ve Eczacıları olarak, SSK'lı hastaların eczanelerimizden hizmet alması noktasında özellikle ilk günlerde yoğun çaba ile her türlü katkı ve desteği sunduk.

Burada TEB'in, SSK konusunda gösterdiği çabayı taktir etmemek mümkün değildir. Eczacılığın ciro anlamında gelecek 10 yılları garantiye alınmıştır. Ülkemizde ilk defa ilaç fiyatları düştü, son İki yıl içinde;

- Reel kur uygulaması ile tüm ilaçlarda ortalama %4 de
- İlaçta KDV %18'den %8'indirilmesi ile %10
- Yeni ilaç Fiyat Kararnameyi ile %12
- Ve en son Euro düşüşü nedeni ile %8,83 ilaç fiyatları indi.

Tüm bu ilaç fiyat indirimlerine rağmen Yeşil kart ve SSK ile birlikte ilaç tüketimi 6 katrilyondan, 9,5 katrilyona çıkmıştır. Toplam ilaç pazarımız 2005'te 7 milyar dolar seviyesine çıkacaktır. Yaşlanan toplum, ilaçta patent, veri koruma, yeni ilaçların Türkiye'ye girmesi, patentli ilacın yüksek fiyatı, Türkiye ilaç Pazar oranını arttıracak diğer olgulardır. Bu rakamlar, geri ödeme kurumlarını tedbir almaya zorlayacaktır.

Bu nedenledir ki kamu kurum iskontoaları diye bir tanım gündemimize girmiştir. Ve bundan sonra kamunun iskonto talepleri de devam edecektir.

Çok hızlı büyüyen ilaç pazarımıza bir yandan, ilaç firmalarının Pazar arttırma çalışmaları, bir yandan da hükümetlerin koruma tedbirleri alması, doğal bir yaklaşımdır.

Almanya'da son seçimlerde alman sosyal demokrat parti, sosyal güvenlik kuruluşlarının harcamalarının yüksekliği nedeni ile, Almanya'nın dış ülkelerle ekonomik olarak, rekabette zayıf kaldığını belirtmiştir. Bu çok anlamlı bir açıklamadır. Bunu şunun için söylüyorum Türkiye ilaç pazarında çok hareketli günler, bizleri bekliyor.

Her dönemin kendine has olumlu, olumsuz yanları var. Ancak her ekonomik durumun bir sosyolojik yansıması olduğu da bir gerçektir. Eczacılığın son 25 yılındaki sosyo-ekonomik değişimlere baktığımızda ortaya çıkan tablonun özeti şunlardır.

* 1978 yılında özellikle döviz dar boğazının etkisi ile ilaç temini çok zor hale geldi ve bunun sosyolojik yansıması kooperatiflerin kurulması oldu. Yani eczacı sorunu kooperatif kurarak aşmaya çalıştı.

* 1984 sonrası serbest fiyat kararname, kurum reçetelerinin azlığı, sürşarj hakkı ve ilaca sık zam gelmesi gibi nedenler ile eczanelerin ekonomik anlamda güçlendiği dönem; bu dönem de eczaneler, TEB, odalar ve kooperatifler güçlendi.

* Ancak 1994 sonrasında, sık yaşanan ekonomik krizler, artan kurum reçeteleri ve geri ödeme sıkıntıları ile geçti. Hatırlarsınız yine bu dönemde Bağ-Kur'a ilaç vermeyi durdurmuştu. Bu dönemin sosyolojik yansıması ise; etik erozyon artmış ve eczaneler ciddi ekonomik sıkıntılar çekmiştir. Aynı zamanda eczane kapanmalarının en fazla olduğu dönem yine bu dönemdir.

* 2003 sonrasında yani Bugünün sosyolojik tarifi ise SSK reçeteleri ile bürokrasinin yarattığı, yoğunluktan dolayı içe kıvrılma; yani eczanelerimize kapandığımız ve hepimizin mesleğin ekonomisi üzerine yoğunlaştığımız bir dönem. Diyalogumuzun azaldığı, kendi sorunlarımızın dışında ilginizin olmadığı, uzaklaşmanın ve yabancılaşmanın sinyalleri de içe kıvrılma belirtileridir.

* Bizler ekonomi ile mesleki politikamızı birlikte yönetmeliyiz. Yani bir ekonomi politikamızın olması şart. İçe kıvrılmanın en önemli tehlikesi, reel dünyadan yani gerçeklerden kopulduğu için çatışma potansiyelini, kendi içinde taşıyor olmasıdır. Bu olası çatışmaları engellemenin yolu, eczacıları bir araya getirecek etkinlikleri arttırmak, odanın yaptığı etkinliklere ve toplantılara daha çok sayıda katılmaktır. Bu içe kıvrılma endişesine somut örnek verebiliriz; SSK'nın yansımaları, eczaneye faydasını hep anlattık, kısaca Ülke ve eczacılık açısından SSK, doğru bir işti.. Ancak SSK ödemeleri geciktirse idi bugün eczacı örgütleri ne halde olurdu? Hiç düşündünüz mü? Endişem yaşanabilecek olası bir kaosta, krizde sorunun nedeni örgüt diye düşünülmesidir. Tabii aynı durum Yeşil kartta da söz konusu...

Böylesi dönemlerde örgütlerimizle, meslektaşlarımızla hep birlikte her türlü gelişmeye karşı hazırlıklı olmalıyız. Önümüzdeki dönem gündemimiz yine yoğun ve zorlu olacak.

AB uyum yasaları, Sosyal güvenlik kurumlarının birleştirilmesi, genel sağlık sigortası, tek tip bütçe uygulama talimatı, OTC, Ulusal İlaç Kurumu, büyüyen ilaç pazarına müdahale, kurum iskonto pazarlıkları, 6197 sayılı eczacılık yasası, ilaç sanayinin kendi arasındaki rekabeti gibi, sıralayabileceğimiz birçok hayati konu. Geri ödeme kurumların tek çatıda toplanması ile kırtasiye ve mevzuat sorunlarımızın büyük çoğunluğu ortadan kalkacaktır, geri ödeme sorunu da zaman içinde düzelecektir.

Tahminimce 2008'e eczacılık; yasası, yapılması yani paradigması tamamlanmış bir şekilde girecek. OTC, ilaçta reklam, veri korumanın sonuçları ortaya çıkacaktır. Ve bugünkü ilaç piyasasındaki enteresan durum da bitecektir, çünkü ilaç pazarını disipline etmek, kaçınılmaz hale gelmiştir.

İlaç pazarının bugünkü şekli ile devam etmesi de zaten mümkün değil. İlaç indiriminden dolayı eczacının fiyat farkını karşılamayan ilaç firması, satışları düşünce, özel satışlarla mal fazlasını fiyat farkından daha fazla arttırmaya yönelmektedir.

Bir başka ilaç firması yıllarca yüksek fiyatla sattığı ürünü şimdi, hem yarı fiyatına indiriyor ve üzerine de %55 kurum iskontosu veriyor. Enteresan olan yine aynı firma dönüp şimdi de pazarda haksız rekabetin olduğuna dair hükümete şikayette bulunuyor. Gelişen dünya ile birlikte sağlık sorunları da farklılaşmaya, beklentiler değişmeye başlamıştır.

Eczacı sadece ilaç sunan bir sağlık çalışanı değildir. Aynı zamanda koruyucu temel sağlık hizmetlerinde görev alan, rasyonel ilaç kullanımında sorumluluğu olan, tedavinin parçası olan ilaçları doğru, etkili, güvenli şekilde kullanılmasını sağlayan, Sağlık ve İlaç konusunda danışmanlık veren sağlık emekçileridir.

Sağlıkta değişen anlayışlar, Modern sağlık hizmetlerini karşılamada; mesleğimizin fakülte eğitimi ve mezuniyet sonrası eğitimi önemli





bir etmendir. Gelişen koşullara uyum, mesleğimizin geleceği açısından Meslek İçi Sürekli Eğitim Programı vazgeçilmezdir. Örgütlerin gelecekle ilgili mesleki tasarımlarının olması şart ve Gelecek için çalışmak, program yapmak, aynı zamanda bu günün sorununu çözmek anlamına da gelir. Bizler tüm değerlerimizi, yaşadığımız değişime uyarlamalıyız. Uymak veya uydurmak değil, uyarlamak bizi geleceğe taşıyabilir.

Daha doğrusu bu kongremiz ve kongreden sonra yapacağımız çalışmalarımız, toplantılarımız, yaşam politikalarımızı oluşturmaya dönük olmalıdır.

Adana Eczacı Odasını ekol haline getiren, gelenek yaratabilmiş ve bu geleneğe de sahip çıkabilmiş olmasıdır. Adana Eczacı Odasının üyeleri olarak bizler; 1956 yılında odamızın kurulmasından bu yana tüm tarihi kişiliklerimize Ali Aysan'a Kenan Karamüftüoğlu'na, Adnan Ülkü'ye ve tüm rahmetle andığımız değerlerimize sahip çıkıyoruz. Ayrıca Adana Eczacı Odasında görev almış, tarihine geçmiş tüm meslektaşlarımızın emekleri önünde saygı ile eğiliyoruz. Bundan sonrada yol ve ışık tutacak arkadaşlarımızın öngörülerinden faydalanacağız. Fakat bunun yetmeyeceğini de biliyoruz. Aklın,ve bilimin ışığında, neslek içi rekabet, örgüt içi dar ve kısır çekişmelere sapmadan, ayrılıklarımızı değil, benzerliklerimizi öne çıkartarak, fikir ve inançlara hoşgörüyü sürdürerek, tartışmanın ve paylaşmanın zevkine vararak ve onun getirdikleriyle de zenginleşerek, iyilik, güzellik ve doğrudan yana, **bu güzel ülkeyi seven yurtseverler, idealistler olarak, yarınları hep birlikte tüm meslektaşlarımızla birlikte kuracağız. Hepinize saygılar sunuyorum.**

Güney Ecza Koop Başkanı Ecz. Abdullah ÖZYİĞİT ve Adana Diş Hekimleri Odası Başkanı Dt. Asım SAVAŞ kongremize başarılar dileyen birer konuşma yapmışlardır.

Türk Eczacıları Birliği II.Başkanı Ecz. Erdoğan ÇOLAK da bir konuşma yaparak Türk Eczacıları Birliği'nin geçmiş iki yılını aktararak, TEB'in çalışmalarını ve SSK Sözleşmesi çalışmalarını anlattı.

TEB II. Başkanı Erdoğan Çolak konuşmasında:

Sosyolojik tariflerden dışsallaşan yabancılaşan bir anlayışın egemen olduğu görülüyor. Geleceğimiz etkilenecek. Ülkesine yabancılaşan bir anlayış geliyor. Her türlü organizasyona uzak bir anlayış tüm topluma ve mesleğe yansıyor.

Önemli etnik-dini savaşlar var. İnsanlar savaşlardan etkileniyor. Devlet, mafya, terör var; savaşı körükleyen ve duyarsız kalanlar, insanların ölümüne sessiz kaldılar. Saddam'ı yargılıyorlar. Önceden seyirci idiler; sonra yargılıyorlar ve saldırıyorlar. Geleceğimizi bu dünyadaki şekillenmeler belirliyor ve bu yüzden bilmemiz lazım olanları. ABD dünyaya egemen olmak istiyor. Olan şu petrol fiyatları artıyor, bir sermaye birikti orta doğuda, Asya'da petrolü üreten ülkelerde sermaye birikti. Hızla büyüyen teknoloji ile daha fazla tüketme ihtiyacındalar. Ülke nüfuslarının artması ile elde edilecek gelirin transferinde Türkiye stratejik bir konumda. Bu transferler nereye yapılacak? Batılı bankalarda olan bu paralar artık geliri büyümek için yatırım yapacak ülke arıyorlar; bizi seçecekler. 300 milyar dolar borcu olan bir ülke;üs olarak ve para transfer merkezi olarak Türkiye'yi seçecekler. Sistem sorunu olan bir ülkenin ,talanı olan bir ülkenin ekonomisini döndürme şansı var mı? Tabi ki yok. Önemi burada. ABD, IMF ve Dünya Bankası'na olan borçlar nedeni ile kullanıma hazır bir ülke sıkışması söz konusu. Ancak önu açık, geleceği açık bir ülke. "Yolsuzluğu önle,yatırıma yönlen,demokratik ol" ama bu durumdan faydalanan gruplar var. Kaosa sokmaya çalışılıyor. Hangi meslek olursa olsun,fikir ayrılığımız da olsa bu düşünceleri analiz edip,ona göre toplumla paylaşalım örgüt olarak. Bilgi çağı ve iletişim çağı olmasına rağmen iletişim kuramıyoruz. Oysa genel kurulları önemsemek ve destek vermek lazım. Geleneğimize sahip çıkılacağını söyledi Sayın Başkan. 1956'lardan bu yana birikimine sahip çıkmak beni mutlu etti. Geleceğe yön veren anlayışı var Adana Eczacı Odasının.

2 yılda yapılan işlemleri, TEB de neler yapıldı anlatmak istiyorum. Aralık ayında genel kurulu yapıldı, Merkez Heyeti kuruldu. TEB İSO 9001-9002 belgesi alındı. İlaç ve eczacılar için değişim süreci yaşandı. Yıllarca KDV kaldırılın dediğimiz, ilaç fiyat talimatı değişsin dedik , artışlara karşı çıkıyorduk. Hızlı değişim başladı. 14.2.2004 de ilaç fiyat kararnameyi değiştirdi. 20 yıl sonra 3 unsurla değişti; AB ülkelerindeki en ucuzunun referans fiyat -en ucuzun baz alınması,ilaç fiyatlarının euro'ya bağlanması ve eczacı kar haddinin yeniden değerlendirilmesi. TEB Sağlık Bakanlığı'na kararname desteği verdi. İlaç fiyatlarının euro'ya bağlanmasına itiraz ettik;3 kez fiyatlar düşürüldü. Geri düşüşlerinde en az etkilenme için çalıştık. Ayaktan tedavinin dağıtılması BUT'a yansıdı ancak süreç içinde anlaşılabilir ve kişisel çatışmalar nedeni ile geri çekildi. Reçete kontrol ünitesi olayı için olumsuz gelişmeler var ;eczacıları disipline etmek açısından reçete kontrol ünitesi için Maliye Bakanlığı'na dava açtık .2004 yılında önemli eczacılar kamuya yoğun ilaç veriyorlar. Geri ödeme konusu önem kazandı. Adana Eczacı Odası kamuyu ilaçsız bırakmadı ve ilacı vereceğini belirtti. Maliye Bakanlığı'na tüm ödemeler yaptırıldı. Eczacılar yeniden sıkıntıya düşmeyecek. SSK'nın serbest eczanelere açılması olayında TEB uğraştı ve bürokratik dayatmalar,

SSK'nın karmaşık yapısı buna izin vermedi. Ama TEB 2 yıl toplantı yaptı. SSK da eczaneler kapandı. Karşı çıkmalarına rağmen. Hizmet kalitesi bakımından pazar büyüdü. Eczacılar adına bürokratik sorunlar süreç içinde çözülecek. 6197 sayılı yasanın çözümlenmesi süreci başladı; kendi meslektaşlarımız direndiler. Eczane açılması konusunda sınırlamalar var, yardımcı eczacılık var. BUT'un dışında kalan bankalar ve özel sağlık kuruluşları ile anlaşmalar var. Eczane logosu konusunda tek bir logo belirlendi.

Açılış konuşmalarından sonra Kongre Divan Heyeti seçimi yapılmıştır.

Kongre Divan Başkanlığına Ecz. Erdoğan ÇOLAK, Divan II. Başkanlığına Ecz. Necip AYTEKİN, katip üyeliklere Ecz. Kemal İKİDAĞ ve Ecz. Kübra KÖKSAL seçilmişlerdir. Divan Heyeti seçiminden sonra kongre gündem maddelerine geçilmiştir.

Genel Sekreter Ecz. Alev TÜRKER, Yönetim Kurulu Faaliyet Raporunu aktarmıştır. Sayman Ecz. Özden SEZGİNSOY Mali Raporu kongrenin bilgilerine sunmuştur. Denetleme Kurulu Raporunu Denetleme Kurulu üyesi Ecz. Ömer Faruk DOĞAN aktarmıştır.

Raporların görüşülmesi bölümünde Ecz. Mustafa ÇALIŞKAN, Ecz. HAKAN DENİZ, Ecz. Zeki ÖZGEN söz almışlardır.

Yönetim Kurulu Faaliyet Raporu ve Denetleme Kurulu Raporu Genel Kurul tarafından ibra edilmiş; 2005-2006 Taslak Bütçe onaylanmıştır. Adayların belirlenmesinden sonra Genel Kurul saat 16:30 da sona ermiştir.

Seçimler 25 Eylül 2005 Pazar günü Adana Eczacı Odası Hizmet Binasında yapılmıştır. Oda Binamızın bahçesinde seçimlere katılan meslektaşlarımız sohbet etme imkanı bulmuştur.

YENİ DÖNEM YÖNETİMDE GÖREV ALAN ECZACILARIMIZ

Yönetim Kurulu (Asil)

Başkan	: Ecz. Burhanettin BULUT
G. Sekreter	: Ecz. Ali Yücel SEÇKİ
Sayman	: Ecz. Alev TÜRKER
Üye	: Ecz. Muhittin ZEYNELOĞLU
Üye	: Ecz. Ö. Mürsel YALBUZDAĞ
Üye	: Ecz. Ersun ÖZKAN
Üye	: Ecz. Ahmet Han ALPMAN

Denetleme Kurulu (Asil)

Başkan	: Ecz. Özden SEZGİNSOY
Üye	: Ecz. Ömer Faruk DOĞAN
Üye	: Ecz. Çiçek GÜLEK

Haysiyet Divanı (Asil)

Başkan	: Ecz. Bilge ÜSTEKİDAĞ
Başkan Yard.	: Ecz. Mahmut SÖNMEZ
Raportör	: Ecz. Cengiz TÜMER
Üye	: Ecz. Oğuzhan SÜRME
Üye	: Ecz. Halit Kürşat BADAĞAL

Büyük Kongre Delegeleri (Asil)

Ecz. Erdoğan ÇOLAK
Ecz. Burhanettin BULUT
Ecz. Öner KÜÇÜKYALÇIN
Ecz. Zeki ÖZGEN
Ecz. Hakan TEKMAN
Ecz. Erdem KIZILTEPE
Ecz. Fikret Ziya ÖZKURT

Yönetim Kurulu (Yedek)

Üye	: Ecz. Hakan TEKE
Üye	: Ecz. Selahattin Kıvanç ÖZGEN
Üye	: Ecz. Hakan ÇELİK
Üye	: Ecz. Kübra KÖKSAL
Üye	: Ecz. Alperen GÜRAKAN
Üye	: Ecz. Emre BOZYİĞİT
Üye	: Ecz. Hakan FENNİBİLEK

Denetleme Kurulu (Yedek)

Üye	: Ecz. Tülin KORKMAZ
Üye	: Ecz. Filiz (Malkoç) KOÇ
Üye	: Ecz. Gül Rukiye SEZER

Haysiyet Divanı (Yedek)

Üye	: Ecz. Murat GÜRDAĞ
Üye	: Ecz. Fatma YAHŞI
Raportör	: Ecz. Gülşen BATMAZ
Üye	: Ecz. Murat AKGÜN
Üye	: Ecz. Ali ÇEVİRİM

Büyük Kongre Delegeleri (Yedek)

Ecz. Zühal DEMİR
Ecz. Bülent AKSÖZ
Ecz. Mehmet KAYA
Ecz. Hayriye ULULAR
Ecz. Sümeyya YILMAZ
Ecz. Ayhan GÜLER
Ecz. Canan KAHYA