

Sn. Faruk ÇELİK
Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı
ANKARA

10.01.2008

Sayın Bakanımız,

01 Ocak 2008'de başlatılan "hastanelerde yatan hastalar için gerekli ilaçların ve tıbbi malzemelerin hastane eczanelerinden temininin zorunlu kılınması" sonucunda Özellikle Tıp Fakülteleri hastaneleri başta olmak üzere, neredeyse ülke çapındaki tüm hastanelerde büyük sıkıntılar yaşanmakta, bu nedenle hastaların tedavileri aksamakta, bazı kliniklerde ameliyatlar yapılamamakta ve hastalarımız mağdur olmaktadır.

Bilindiği gibi 25 Mayıs 2007 tarih ve 26532 Mükerrer sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Sağlık Uygulama Tebliği'nin 12.1.2 nci maddesi uyarınca; Hastanelerde yatarak tedavi gören hastalara kullanılacak ilaçların ve tıbbi malzemelerin 120 gün sonra hastanelerden temininin zorunlu hale getirilmesi ile birlikte; 15 Ekim 2007'den itibaren başlaması gereken uygulama, hastanelerin yeterli hazırlığı yapamadıkları gerekçesiyle, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından 10 Ekim 2007 tarihinde resmi sitesinden yaptığı duyuru ile 01 Ocak 2008'e ertelenmişti. Ancak bu süre zarfında da ilaç ve tıbbi malzeme tedarikinin hastaneler tarafından bütünüyle yapılabilmesi mümkün olamamıştır.

Bunun üzerine Sosyal Güvenlik Kurumu 31 Aralık 2007 tarihinde yeni bir Genelge yayımlamıştır. Genelgeye göre; yatan hastaların ilaçlarının hastane eczanelerinde temin edilemediği ve dışarıdan hastaya aldırıldığı durumlarda, bu ilaçların bedellerinin, hastanenin Sosyal Güvenlik Kurumundan olan alacağından düşülerek, hastanelerin ilaçları dışarıdan temin edebilmelerinin engellenmesi, sorunu daha da karmaşık hale getirmiş ve son günlerin gündemini oluşturan hasta mağduriyetlerini ortaya çıkarmıştır.

Bu yaklaşım karşısında hastanelerin eli kolu bağlanmış ve neticede vatandaşlarımız mağdur edilmeye başlanmıştır. Hastanelerin esas görevi, ilaç ve malzeme tedariki değildir. Hastaneler, vatandaşın tedavilerini yapmak üzere hizmet veren vazgeçilmez sağlık kuruluşlarıdır. Ayrıca üniversite hastanelerinin en önemli işlevi; tıp eğitiminin verildiği kurumlardır. Ödenek yoksulu gibi gerekçelerle maddi sıkıntı içine düşürülen kamu ve üniversite hastanelerinden ilaç ve tıbbi malzeme hizmetini karşılamalarının istenmesi büyük bir çelişki oluşturmaktadır ve bu durum hastanelerin mali yapısını olumsuz olarak etkilemektedir.

Sosyal Güvenlik Kurumunun 31 Aralık'ta yayımladığı Genelge, masa başında hazırlanmış ve günlük yaşam ile uyuşmayan, vatandaş sıkıntıya sokacak bürokratik bir zorlamadan başka bir şey değildir.

01 Ocak 2008 öncesi uygulama içerisinde ülke genelindeki 47 Eczacı Odamızın bölgelerindeki hastanelerde kurdukları bürolarla hiçbir yatan hastayı mağdur etmeyen, hastane tarafından temin edilemeyen ilaçları, hastanın ayağına kadar götürün, aynı zamanda kamuyu koruyan ve denetimin en üst düzeyde tutulduğu organizasyonunun yerine konulmaya çalışılan bu anlaşılmaz uygulamayla, neyin hedeflendiğini anlamak mümkün değildir.

Yatan hasta reçetelerinin hastanelerden temin edilemediği durumlarda, serbest eczanelerden temin edilmesini bu türden zorlaştırıcı hükümlerle engellemenin, hastaların tedavilerinde çok büyük sorunlar oluşturacağı 1 haftalık uygulamayla ortaya çıkmıştır. Şöyle ki; hekim tarafından kullanılması gerekli ilaçların tamamının, güncel Türkiye gerçekleri çerçevesinde hastaneler tarafından temin edilemeyeceği açıkça görülmüştür. Hastaya gerekli ilaç yerine, hastanede var olan ilaçlarla tedavi etme yoluna gidilmesi ise; tıbbi yönden ve insan sağlığı açısından ciddi sorunlar oluşturacaktır. Öte yandan hastane eczacılarına baskı yapılarak mevzuata aykırı ilaç alımı yapmalarına zorlanması da sürece farklı boyut kazandırmaktadır.

Biz Eczacı Odası Başkanları, Sosyal Güvenlik Kurumu'nun bu dayatmacı yaklaşımını doğru bulmuyoruz. Hastanede yatan hastalar için gerekli, ancak hastane eczanesinde bulunmayan ilaçların serbest eczanelerden temininin önündeki engellerin bir an önce kaldırılmasını istiyoruz. Bununla birlikte hastane eczanelerinde eczacıların istihdam edilmesinin zorunlu olduğunu ve eczacısı olmadan hizmet vermeye çalışan bu hastane eczanelerinin 6197 sayılı yasaya aykırı olduğunu belirtiyoruz.

Yapılması gereken, hastane eczanelerinde bulunması zorunlu ilaçların listesini hekim ve eczacı örgütleri ile birlikte yapmak ve hastane eczanelerinden verilecek ilaçları doğru tanımlamaktır. Hastane eczanesinde olmayan ilaçların temininde eczacı odalarının sürdürülen sistem geliştirilerek tüm hastanelerimize kurulmalıdır. Bizler, Türk Eczacıları Birliğimize yapılacak her türlü teklife katkı yapmaya hazırız.

Saygılarımızla.

47 Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanı



SAYI: 308/2008

16.01.2008

**T.E.B. MERKEZ HEYETİ BAŞKANLIĞI'NA
ANKARA**

SGK İstanbul İl Müdürlüğü'nün web sayfasında sık sorulan sorular bölümünde "Sosyal Güvenlik Kurumu ile Görüntüleme Merkezleri arasındaki sözleşme süresi 01.01.2008 tarihi itibarıyla sona ermiştir. Bu hizmet; kurumumuz ile anlaşmalı Hastaneler, Tıp ve Dal merkezlerince sağlanacaktır." 01.01.2008 tarihi itibarıyla görüntüleme merkezleri ilgili hekimleri tarafından düzenlenecek reçete bedelleri kurumumuzca karşılanmayacaktır. Görüntüleme merkezleri tarafından kullanılan ilaçlar anlaşmalı buldukları sağlık kurumları tarafından temin edilecektir. Ayrıca 1 Ocakta yürürlüğe giren yatan hastalara ait tüm ilaç, tıbbi malzeme ve kan bileşenlerinin hastanelerce temin edilmesi uygulaması da başlamıştır. Bu uygulamayla birlikte bir kısım hastaneler hastaları için gerekli kontrast maddeleri kendileri temin ederken bir kısım merkezlerde kontrast maddeleri reçete etmek suretiyle hastalara aldırılmaktadırlar. Reçeteyle kontrast madde temini hasta konforu açısından olumsuz olduğu gibi kurumumuz tarafından mükerrer ödeme riskini de beraberinde getirmektedir.

Bu sebeple uygulamadaki karmaşanın önlenmesi için görüntüleme merkezleri tarafından kullanılan kontrast maddelerin tüm özel hastane, tıp merkezi, dal merkezi ve görüntüleme merkezlerince temini ve mevzuat doğrultusunda kurumumuza fatura edilmesi uygun olacaktır. Kamu (Sağlık Bakanlığı, Üniversite, Askeri) hastanelerinden gelen kontrast madde reçeteleri bu güne kadar olduğu gibi anlaşmalı eczanelerce sorunsuz verilecek ve kurumumuzca ödenecektir." denilmektedir.

Kurum burada özel hastanelerin yatan hastalarına ait radyopak maddelerine mükerrer ödeme yapmaktan endişe etmektedir. Bu ihtimale karşı da serbest eczanelerce bu ilaçların mevzuata uygun reçetelerinin karşılanmamasını önermektedir.

Tıp merkezleri ve dal merkezlerinin yatan hasta hizmetleri olmadığı için bu merkezlere mükerrer ödeme yapma ihtimalleri bulunmamaktadır.

SGK tarafından özel hastanelere de gerekli uyarılar yapırsa tespiti çok kolay olabilecek yatan hastalara ait ilaçların ayakta reçete edilmelerinin engellenebileceğini düşünmekteyiz.

Eczacılarımız için önemli bir ilaç kalemi olan radyopak maddelerin de diğer bazı ilaçlarda olduğu gibi serbest eczanelerin dışına çıkmaması için gereğini arz ederiz.

Saygılarımızla,

**BURSA ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU ADINA
BAŞKAN
Uzm. Ecz. Kıvanç ATMACA**

BURSA ECZACI ODASI

Altıparmak Cad. Karadağ Pasajı No: 7 BURSA Tel: 0 224 224 44 30 Faks: 0 224 220 55 26

www.beo.org.tr eczaciodasi@beo.org.tr



SAYI: 316/2008

18.01.2008

T.C.
BURSA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı

25.5.2007 tarih ve 26532 sayılı Mükerrer Resmi Gazete'de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği'nin 12. maddesinin "Reçete ve İlaç Kullanım Raporlarının Düzenlenmesi" bölümünün 1.bendinde ayaktan tedavilerde reçetelerin düzenlenmesi kuralları tanımlanmaktadır. Söz konusu bendin 3. paragrafında

"Reçetelerde, hekimin adı soyadı, kuruluş/kurumun adı, hekimin ana uzmanlık dalı ile birlikte var ise yan uzmanlık dalı, asistanlar için ihtisas yaptığı uzmanlık dalı ve hekimin diploma numarası veya Sağlık Bakanlığınca verilen doktor diploma tescil numarası bilgileri ve hekimin ıslak imzası mutlaka yer alacaktır. Ayrıca reçetelerde hasta adı soyadı, Kurum sicil/tahsis numarası, reçete tanzim tarihi ve protokol numarası yer alacaktır. İmza dışındaki bilgiler, el yazısı ile yazılabileceği gibi kaşe veya bilgisayar ortamında veya hastane otomasyon sistemleri tarafından basılan etiketin/barkodun yapıştırılması şeklinde olabilir. Bu reçetelerde, kurum başhekiminin onayı ve mühür aranmayacaktır." denmektedir.

Tebliğ'in yukarıdaki ifadesinden anlaşılacağı üzere reçete ve/veya rapor düzenleyen hekimlerin kaşelerinde ad-soyad, uzmanlık, yan uzmanlık dalı, diploma numarası ve kadrolu olduğu sağlık kurum/kuruluşunun ismi bulunması gerekmektedir. Müdürlüğünüze bağlı bazı hastanelerde görev yapmakta olan doktorların kaşelerinde bu bilgiler eksik olduğu için reçeteler, raporlar eczaneler tarafından kabul edilememekte ve/veya geri ödeme kurumları tarafından reçete bedelleri ödenmeyip eczanelere geri iade edilerek düzeltilmesi talep edilmektedir. Bu işlemler zaman, kaynak kaybına neden olabildiği gibi hastanın tedaviye ulaşmasını ve dolayısıyla hekimin tedaviyi başlatmasını engelleyebilmektedir. Yukarıda anılan bilgilerin eksik olduğu doktor kaşelerinin ivedilikle tamamlanarak aksaklığın giderilmesi için gereken titizliğin gösterilmesi için gereğini arz ederiz.

Saygılarımızla,

BURSA ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU ADINA
Ecz. Cihat TÜRKSEVER

Gereği ve bilgi için:

T.C.Sağlık Bakanlığı Çekirge Devlet Hastanesi Başhekimliği
T.C.Sağlık Bakanlığı Dörtçelik Devlet Hastanesi Başhekimliği

BURSA ECZACI ODASI

Altıparmak Cad. Karadağ Pasajı No: 7 BURSA Tel: 0 224 224 44 30 Faks: 0 224 220 55 26

www.beo.org.tr eczaciodasi@beo.org.tr



SAYI: 377/2008

13/02/2008

**T.E.B. MERKEZ HEYETİ BAŞKANLIĞI'NA
ANKARA**

SUT'un 12.7.5. Botulismus toksini Tip A maddesinde

a) Botulismus toksini, ancak organik nedenleri ekarte edilmiş ve tıbbi tedaviye cevap vermeyen olgularda, bu durumu belirten ve kullanılacak ilacın dozuyla, kullanım süresini içeren üniversite hastaneleri, eğitim ve araştırma hastanelerinde uygulamayı yapacak göz hastalıkları, nöroloji ile fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzman hekimlerinin yer aldığı sağlık kurulu raporuna dayanılarak;

- Göz adalesi fonksiyon felçleri bozuklukları,
- Blefarospazm,
- Hemifasiyal spazm,
- Servikal distoni (spazmodik tortikollis),
- EMG esnasında uygulanacak fokal distoni,
- Erişkinlerde inme sonrası gözlenen fokal spastisite,

olgularında üniversite hastaneleri, eğitim ve araştırma hastaneleri ile erişkin veya çocuk spastisite dal hastanelerinde yukarıda belirtilen uzman hekimler tarafından reçete edilmesi halinde bedeli ödenir. denmektedir.

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi ve diğer eğitim ve Araştırma Hastanelerinde "uygulamayı yapacak" ifadesine istinaden uygulamayı yapacak uzmanlık dalından 3 hekimin katıldığı sağlık kurulu raporları üretilmektedir. Örneğin, göz adalesi fonksiyon felci bozuklukları için çıkacak rapora fizik tedavi ve nöroloji uzmanları dahil olmamakta, rapor 3 göz hastalıkları uzmanı tarafından çıkarılmaktadır. Oysa SGK Başkanlığı, Sağlık İşleri Bursa İl Müdürlüğü söz konusu raporun 1 göz hastalıkları uzmanı, 1 fizik tedavi uzmanı ve 1 nöroloji uzmanı tarafından çıkarılmasını istemekte, aynı uzmanlık dalından 3 hekimin çıkardığı sağlık kurulu raporuna istinaden karşılanan reçeteleri "raporun usulüne uygun çıkarılmadığı" gerekçesiyle kesmektedir.

SUT'un 12.7.5. maddesini uygulaması ile ilgili SGK Başkanlığı İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı'ndan ivedilikle görüş alınması konusunda gereğini arz ederiz.

**BURSA ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU ADINA
Ecz. Sibel FIRAT**

BURSA ECZACI ODASI

Altıparmak Cad. Karadağ Pasajı No: 7 BURSA Tel: 0 224 224 44 30 Faks: 0 224 220 55 26

www.beo.org.tr eczaciodasi@beo.org.tr



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ 36. DÖNEM BİRİNCİ BAŞKANLAR DANIŞMA KURULU TOPLANTISI SONUÇ BİLDİRGESİ (15-16 ŞUBAT 2008/ANKARA)

Türk Eczacıları Birliği 36ncı Dönem Birinci Başkanlar Danışma Kurulu, 15-16 Şubat 2008 tarihlerinde eczacı odalarımızın katılımı ile Ankara'da toplanmıştır. 36. Dönem Merkez Heyeti Çalışma Programı'nın ve bu program çerçevesinde Merkez Heyetimiz tarafından önerilen çözümlerin tartışıldığı Başkanlar Danışma Kurulumuz, örgütümüzün demokratik ve katılımçı yapısının güçlendirilmesi bakımından önemli bir işlevi yerine getirmiştir.

Türkiye'de serbest eczacılık yapan, kamuda veya özel sektörde çalışan 26.000 üyeyi temsilen gerçekleştirilen bu toplantıda, katılımcı tüm Oda başkan ve yöneticilerimiz, önümüzdeki dönem çalışma sürecimizi;

- Eczacının sağlık sistemi içindeki vazgeçilmez rolünü vurgulamak ve güçlendirmek
- Eczacının hak kayıplarını engellemek ve yeni kazanımlar sağlamak noktasında çalışma yapmak
- Eczacılar arasında daha adil bir dağıtımın gerçekleştirilmesini sağlamak
- Eczacılık mesleğinin, serbest eczaneler dışındaki kamu, hastane, akademi ve sanayi gibi tüm alanlarında, istihdamdan özlük haklarına kadar tüm sorunlarına çözümler aramak
- Klinik eczacılık, farmasötik bakım kavramlarının yerleşmesi için bilimsel ve teknik çalışmalar yapmak, eczacının bir tedarikçi değil, ilaç danışmanı ve sağlık emekçisi olduğu gerçeğini vurgulamak,
- Ecza Kooperatiflerinin eczacılığın var olmasındaki yaşamsal öneminden hareketle, kooperatiflerin gelişimi için gerekli şartları hazırlamak,
- Eczanedeki bürokrasiyi azaltmak
- Geri ödemelerin düzenli yapılmasını sağlamak
- Teknolojik ilerlemeyi takip etmek
- Bilgi ve birikimi artırıcı çalışmalar yapmak
- Katılımcı bir örgüt yapısı oluşturmak

Türkiye'deki sağlık politikalarının belirlenmesi noktasında diğer sivil toplum örgütleri ile işbirliği yapmak olarak tanımlanmış ve bu doğrultuda Kongre kararlarımızı gerçekleştirmek üzere önerilen yol haritası ve hayata geçirilecek yeni projeler konusunda tam bir uzlaşa sağlanmışlardır.

Başkanlar Danışma Kurulumuz, yakın vadede eczacılık mesleği açısından önemli sorun oluşturan iki temel konunun altını çizmiştir. Birincisi, eczacıların mesleki kazanımlarından en önemlilerinden bir tanesi olan katılım payları konusudur. Eczacılar, ilaç verdikleri hastanın yüzde 10 ve 20 oranlarındaki maaşlarından her ay sonunda kesilen katılım paylarını SGK ve diğer kurumlardan düzenli bir şekilde alamadığı gibi, son altı aydır pek çok bölgede hiçbir ödeme yapılmamaktadır. Yaklaşık olarak 650 milyon YTL'yi bulan bu geri ödemenin yapılamaması, serbest eczacıların karının en büyük kısmından mahrum kalması ve hizmetin sürdürülebilirliğinin zorlaşması anlamını taşımaktadır. Kaldı ki bu katılım payları hastaların maaşlarından aylar önce kesilmiştir. Eczaneye ödenmeyen katılım payları eczacının varlığını ve geçimi sürdürmesi için gerekli meslek hakkının ta kendisidir. Başka bir deyişle imalatçının ve dağıtım kanalının parası ödenmekte, eczacının geçim parası kurumlarda sebepsiz ve haksız biçimde tutulmaktadır. Başkanlar Danışma Kurulumuz, ödenmeyen katılım paylarının bir an önce geri ödenmesi ve bundan sonra da ödemelerin düzenli olarak yapılması konusunda son bir uyarıda bulunmayı karara bağlamıştır. Ayrıca, Başkanlar Danışma Kurulumuz, Talimat eki Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi ile belirlenen oranda eczacı iskontosuna ek olarak perakende satış fiyatı üzerinden kamu kurum indirimi yapılması uygulamasının her kalem ilaç için farklı oranlarda eczacının maddi kaybına neden olduğunu vurgular ve bu hak kaybının giderilmesi için gerekli tüm girişimlerde bulunacağını altını çizer.

Diğer yandan, Başkanlar Danışma Kurulumuz, sınırlı kaynakların doğru ve akılcı kullanılması ile ilgili her türlü uygulamayı desteklediğini ifade eder. Fakat, yatan hasta reçetelerinin sadece hastane eczanelerinden karşılanması uygulamasının pratikte hastalar için büyük mağduriyetler oluşturabileceği ve kamu maliyetlerini artıracak kaygısını taşımaktadır. Dışarı çıkan yatan hasta reçetelerinin hastane alacağından mahsup edilecek olması, hastaneleri, eczanelerinde bulunan sınırlı sayıda ilacı kullanmak zorunda bırakmaktadır. Ayrıca, Kurulumuz gerekli altyapı ve personelin olmaması, eczacısız eczane hizmeti veren hastane sayısının çokluğu, hasta başına düşen eczacı sayısının azlığı, bunun sonucunda ortaya çıkabilecek akılcı olmayan ilaç kullanımının tedaviyi zorlaştırıcı ve tedavi maliyetlerini artırıcı etkileri olabileceğinden endişe etmektedir. Kurulumuz, yatan hasta reçetelerinin tamamen hastane eczanelerinden verilmesi uygulamasının yarattığı ve yaratması olası hasta mağduriyetine karşı, bir sağlık meslek örgütü olmanın gereği olarak, tamamen Türk Eczacıları Birliği ve Bölge Eczacı Odalarımızın denetimi ve yürütmesinde bir yatan hasta tevzi sistemi kurmayı önermektedir. Eczacısız eczacılık hizmeti vermenin önüne geçmek, hastanın ilaca erişimini kolaylaştırmak, az miktarda ilaca mahkum kalarak tedavi seçeneklerinin sınırlandırılmasını önlemek, ilaç danışma hizmetini yerine getirmek üzere, tarafların ortak olarak oluşturacakları temel ilaçlar listesinin hastane eczanesinden verilmesini, bu ilaçlardan eksik olanların ve diğer kalemlerin hastane eczanelerinde kurulacak olan dağıtım merkezlerinden hastalara ulaştırmasını içeren bu sistemin ayrıntılarının ilgili Bakanlık ve kamuoyu ile paylaşılmasına karar verilmiştir. Aynı biçimde, Başkanlar Danışma Kurulumuz günübirlik tedavi adı altında diyaliz tedavisinde kullanılan ilaçlar, kemoterapötikler, radyoterapötikler, cerrahi operasyonlarda kullanılan anestezipler ve infüzyon ilaç uygulamalarının da yatan hasta uygulaması gibi hastane eczanelerinden verilmesini, hasta sağlığı bakımından kabul edilemez bulmaktadır. Tüm Oda başkanlarımız konu ile ilgili gerekli tüm bilimsel çalışma ve girişimlerin yapılması konusunda ortak bir yaklaşıma sahiptir.

Son olarak, Başkanlar Danışma Kurulu tarafından, Türk Eczacıları Birliği'nin çağdaş, demokratik, laik, katılımcı, her türlü etnik, dinsel, siyasi ayrımcılığa karşı olan bir örgüt olarak, bütünlük ve dayanışma içinde hareket etme kararlılığının altı çizilmiştir. Bu temel ilkeler doğrultusunda Merkez Heyeti tarafından birleştirici, bütünlükçü, örgütsel ve toplumsal barışa hizmet edecek temas ve girişimlerde bulunulmasının önemi üzerinde fikir birliğine varılmıştır. Eczacı kamuoyuna saygı ile duyurulur.

36.Dönem Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti

36.Dönem Türk Eczacıları Birliği Denetleme Kurulu

- 1.Bölge İstanbul Eczacı Odası
- 2.Bölge Ankara Eczacı Odası
- 3.Bölge İzmir Eczacı Odası
- 4.Bölge Adana Eczacı Odası
- 5.Bölge Konya Eczacı Odası
6. Bölge Samsun Eczacı Odası
7. Bölge Bursa Eczacı Odası
- 8.Bölge Gaziantep Eczacı Odası
- 9.Bölge Eskişehir Eczacı Odası
- 10.Bölge Antalya Eczacı Odası
- 12.Bölge Kayseri Eczacı Odası
- 13.Bölge Erzurum Eczacı Odası
- 15.Bölge Isparta Eczacı Odası
- 16.Bölge Denizli Eczacı Odası

- 17.Bölge Zonguldak Eczacı Odası
- 18.Bölge Trabzon Eczacı Odası
- 19.Bölge Tekirdağ Eczacı Odası
- 20.Bölge Sakarya Eczacı Odası
- 21.Bölge Aydın Eczacı Odası
- 22.Bölge Malatya Eczacı Odası
- 24.Bölge Ordu Eczacı Odası
- 25.Bölge Mersin Eczacı Odası
- 27.Bölge Şanlıurfa Eczacı Odası
- 28.Bölge Hatay Eczacı Odası
- 29.Bölge Manisa Eczacı Odası
- 30.Bölge Balıkesir Eczacı Odası
- 32.Bölge Muğla Eczacı Odası
- 33.Bölge Afyon Eczacı Odası

- 34.Bölge Aksaray Eczacı Odası
- 35.Bölge Kütahya Eczacı Odası
- 36.Bölge Çanakkale Eczacı Odası
- 37.Bölge Sivas Eczacı Odası
- 38.Bölge Van Eczacı Odası
- 39.Bölge Edirne Eczacı Odası
- 41.Bölge Tokat Eczacı Odası
- 45.Bölge Çorum Eczacı Odası
- 46.Bölge Uşak Eczacı Odası
- 47.Bölge Amasya Eczacı Odası
- 49.Bölge Yozgat Eczacı Odası
- 50.Bölge Karaman Eczacı Odası
- 51.Bölge Adıyaman Eczacı Odası



SAYI: 880/2008

26.06.2008

Sayın Milletvekilim;

T.C.Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı ile Türk Eczacıları Birliği arasında her yıl imzalanan Kamu İlaç Alım Protokolü halen Ankara'da taraflar arasında görüşülmektedir. Ancak Kamu'yu temsil eden kesimin tek yönlü dayatmaları sonucu tıkanma noktasına gelmiştir. 2007 Protokolü'nün Yürürlük maddesine göre **01.07.2008 tarihinde kadar** 2008 Protokolü'nün imzalanarak yürürlüğe girmesi gerekmektedir. Türk Eczacıları Birliği Devlet kaynakları ve halk sağlığı adına her türlü katkıyı vermek için aylardır çalışmalarını sürdürdüğü ve görüşmeye davet çıkardığı halde SGK Bşk.lığı bu davete katkı vermemiştir. 01.07.2008'den sonra ülkede karşılaşılabilecek tablodan Türk Eczacıları Birliği sorumlu olmayacaktır. Kalan bu birkaç gün içerisinde tüm tarafların lehine bir Tebliğ ve Protokol'ün hayata geçirilmesi dileği ile konuya katkılarınızı arz eder, saygılarımızı sunarız.

Not: 25.06.2008 tarihinde saat 13:00'de T.E.B. Merkez Heyeti ve 51 Eczacı Odası eşzamanlı olarak Ek'teki metni kamuoyu ile paylaşmıştır.

**BURSA ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU ADINA
GENEL SEKRETER
ECZ. CİHAT TÜRKSEVER**

GEREĞİ İÇİN:

Siyasi Partiler
Bursa Milletvekilleri
Eczacı Milletvekilleri

EK: Basın metni**BURSA ECZACI ODASI**

Altıparmak Cad. Karadağ Pasajı No: 7 BURSA Tel: 0 224 224 44 30 Faks: 0 224 220 55 26
www.beo.org.tr eczaciodasi@beo.org.tr



SAYI: 555/2008

22.04.2008

**ANADOLU ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA
ESKİŞEHİR**

Bursa Eczacı Odası, T.E.B. ve Eczacılık Akademisi işbirliği ile eczane personeline yönelik meslek içi eğitim sertifika programları düzenlemiş ve bu süreç içerisinde meslektaşlarımızın donanımlı eczane teknisyeni konusundaki ciddi ihtiyaçları olduğu gerçeği bir kez daha ortaya çıkmıştır. Bu ihtiyacın rasyonel bir şekilde karşılanabilmesi amacıyla özellikle Eczacılık Fakültelerimizin bünyesinde bu eğitimi verebilecek Eczacı Teknikeri Meslek Yüksekokulları kurulması gerektiğini düşünmekteyiz. Eczanelerimizde ilaç ve eczacılık alanında donanımlı teknikerlerin istihdam edilebilmesi için gerekli çalışmaların yapılması talebimiz hakkında gereğini arz ederiz.

Saygılarımızla,

**BURSA ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU ADINA
BAŞKAN
Uzm. Ecz. Kıvanç ATMACA**

BURSA ECZACI ODASI

Altıparmak Cad. Karadağ Pasajı No: 7 BURSA Tel: 0 224 224 44 30 Faks: 0 224 220 55 26

www.beo.org.tr eczaciodasi@beo.org.tr



**15-16 HAZİRAN MÜCADELESİ 38 YILDIR SÜRÜYOR!
16 HAZİRAN "YAŞAMA HAKKI GREVİNİ" DESTEKLİYORUZ...**

Değerli Basın Emekçileri,

Emek mücadelesi tarihinin onurlu günü olan 15 -16 Haziran direnişinin 38. yılında, daha dirençli ve daha istekli bir şekilde mücadelemizi sürdürüyoruz.

Dışarıdan ithal liberalleştirme/özelleştirme politikaları ile emekçiler üzerindeki akıl almaz baskıları uygulayarak, sosyal güvenlik ve sağlık haklarımız ortadan kaldırılıyor; emekçiler açlık sınırının bile çok çok altında olan asgari ücretle yaşamaya mahkûm ediliyor; hayat pahalılığı her geçen gün artarken, özgürlükler giderek kısıtlanıyor; örgütlenme özgürlüğü önündeki 12 Eylül yasaları bir utanç abidesi olarak emekçilerin karşısında tutuluyor; insanlar iş güvencesinden, güvenliğinden ve sağlık haklarından yoksun, iş cinayetlerinin kaçınılmaz hale geldiği koşullarda sendikasız, sigortasız ve güvencesiz çalışmaya zorlanıyorlar. İş güvencesi yasası sadece sermayenin işini koruyor. Sırf sendikalı oldukları için her gün onlarca emekçi işinden çıkarılıyor ve bunları engelleyebilecek yasalar raflarda tozlanıyor.

Ucuz emek cenneti olan tersaneler ölüm kasmaya devam ediyor, ölümlerin sonu gelmiyor.

Değerli Basın Emekçileri,

60 yılın ortalaması olarak her yıl 900 işçi ölüyor! Son 25 yılda ise 30 bin işçi yaşamı "iş kazaları"nda yitirmiş. Türkiye her bir yılda 1200 işçi ölümüyle karşı karşıyadır!

Bu dönem içinde işçi sağlığı ve güvenliği mevzuatı ve koruyucu teknik imkânlar gelişmiş ancak işçi ölümleri artmıştır. Üstelik 200 bin ölü ve sakat işçi sadece kaydı tutulabilenlerdir. İstihdamın yaklaşık yarısının kayıtsız olduğu ülkemizde kayda geçmeyen vakaları tahmin etmek ise mümkün gözükmemektedir.

Bu tablonun en önemli nedeni işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemlerinin, işverenlerin çoğu tarafından bir maliyet unsuru olarak ele alınması, kurallara uyulmaması ve işyerlerine sendika sokulmamasıdır.

Giderek artan esnek ve kurlsız çalışma biçimleri, kayıtsız çalışma ve uzun çalışma süreleri işçi ölümlerinin en önemli nedeni. Öte yandan son yıllarda yoğunlaşan taşeronluk zinciri iş kazalarına adeta davetiye çıkarmakta. Ana işverenden iş almak için fiyatları düşüren taşeron şirketler kâr etmenin yolunu işçiyi riske atmakta buluyor. İş Yasası asıl işlerde taşeron çalıştırılmasına olanak vermemesine rağmen bu hüküm sistemli olarak ihlal edilerek asıl işlerde de taşeron çalıştırılıyor. Böylece işi olan ama işçisi olmayan az sayıda devasa şirket ile bunlara bağlı işçisi olan küçük küçük yüzlerce taşeron şirket ortaya çıkıyor.

Değerli Basın Emekçileri,

Bugüne değin on binlerce işçinin "kaza" sonucu ölümü teknik değil, siyasi ve iktisadi bir sorundur. Devlet yıllar yılı piyasayı ciddi bir biçimde denetlemediği için ve sendikalar saf dışı bırakıldığı için on binlerce işçi yaşamını yitirdi, yitiriyor. "Esnekleşelim, rekabet gücümüz artsın" zihniyeti, kurlsız ve güvencesiz çalışma düzeni yüzünden on binlerce işçi ölüyor.



Değerli Basın Emekçileri

38 yıl önce; 15-16 Haziran direnişinde işçiler 3 arkadaşlarını şehit verdiler. 15-16 Haziran direnişine katılan işçiler, bu kararlı direnişleri ile o gün sendikaların yok edilmesi yasanın Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmesini sağlamışlardı.

Aradan 38 yıl geçti. Bugün de iktidar sahipleri işçi sınıfının kazanılmış haklarına saldırılarından vazgeçemediler. Sosyal güvenlik hakkımıza, kıdem tazminatlarımıza, ücretlerimize el uzatmaya devam ediyorlar.

AKP hükümeti 1970 yılındaki sermaye yanlısı hükümetleri bizlere neredeyse mumla aratmaktadır. Haklarımıza el uzatan iktidara buradan bir kez daha sesleniyoruz. Tarihten ders almayanlar, 38'inci yıldönümünde bir kez daha tarihinin sayfalarına bakmalıdır.

AKP hükümetinin yıldızlarının döküldüğü, gerçek yüzlerinin ortaya çıktığı şu günlerde, iktidarın bütün antidemokratik uygulamalarına karşı 16 Haziran tarihinde Limter-İş sendikasının Tuzla'da yapacağı bir günlük grevi destekliyor, iktidar sahiplerine soruyoruz?

Sendikanın talebi; "Tersanelerde, Ağır ve Tehlikeli İşkolu Yönetmeliği uygulanmasıdır". Kendi yasanı uygulamak ölüme seyirci kalmaktan daha mı zordur?

Sendikanın talebi; "Sağlıklı barınma evleri, soyunma dolapları, sağlanmasıdır" bir dolap sağlamak çok mu zor?

Sendikanın talebi; "Revir, doktor ve ambulans gibi sağlık hizmetleri sağlanmasıdır" bu çağda her gün bir insan ölürken, nitelikli sağlık hizmeti sunmak sıra işçiye, emekçiğe gelince mi pahalıdır? Çok mu zordur? Karlar çok mu düşürür? Ölüm; sağlık hizmeti, işgüvenliği olanakları sağlamaktan daha mı ucuzdur?

15 - 16 HAZİRANIN 38. YIL DÖNÜMÜNDE, Grevi ve grevdeki işçilerin talepleri destekliyor;

- Taşeronluk sisteminin kaldırılmasını,
- Ölümün her ne pahasına olursa durdurulmasını,
- Sendikal hakların kısıtlanılmasından vazgeçilmesini,
- Tüm Türkiye'de ve ilgili sektör bazında, "İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği İzleme Kurullarının" oluşturulmasını talep ediyoruz.

Bursa kamuoyuna saygılarımızla duyurulur.

13.06.2008

DİSK Marmara Bölge Temsilciliği
KESK Bursa Şubeler Platformu
TÜRK-İŞ'e bağlı Petrol- İş, Tümtis, Tezkopiş
TMMOB Bursa İl Koordinasyon Kurulu
Çağdaş Hukukçular Derneği

Bursa Barosu
Bursa Tabip Odası
Bursa Dişhekimleri Odası
Bursa Eczacı Odası
Çağdaş Gazeteciler Derneği