

STOKLAR  
ANCAK  
1 AY  
YETERLİ

# İLAÇ DERT YARATACAK!

1 Ocak'ta yürürlüğe giren ilaç ve malzeme tebliği, UÜ ve Türkiye genelinde üniversite hastanelerini kilitledi, sistem durma noktasına geldi

Yatan hastaların ilaç ve malzemelerinin hastanelerce karşılanmasına ilişkin uygulama tebliğini ilke olarak doğru bulduklarını belirten Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Kayıhan Pala, başta finansal olmak üzere alt yapı eksikliği nedeniyle uygulamada zorluklar yaşanacağını öne sürdü.

## İLERİSİ İÇİN ENDİŞELİYİZ

Pala, "Şu anda uygulamada bir sorun yok. Ameliyatlarımızı yapıyoruz, ancak sadece 1 ay dayanabiliriz" dedi. Özellikle üniversite hastaneleri ilaç ve malzeme sağlayamadığı için, gelinen noktada ortopedi, beyin, kalp gibi hayati ameliyatlara yapılamaz hale geldi" dedi.



## Fakülte uygulamaya 1 ay dayanabilecek

Hastaneler tarafından yatan hastaların ilaç ve tıbbi malzemelerinin tedarik edilmesini öngören tebliğin uygulamasında Türkiye genelinde sıkıntı yaşanırken, benzer sorun yakın bir zamanda Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde baş gösterecek

### Hayriye TURGUT TEKER

Hastane Başhekimi Doç. Dr. Kayıhan Pala, hastanelerde ameliyatlarda sıkıntı yaşanırken, benzer sorun yakın bir zamanda tıbbi malzeme temini nedeniyle ameliyatlarda gerçekleştirilmeyeceğini sinyallerini verdi. Üniversite hastanelerinin genel bünyesinde sadece diğer sempozyumlarla ayakta durabildiğine dikkat çeken Pala, tıbbi malzemenin temininde sıkıntılar yaşanabileceğini belirtti. Pala, "İlke olarak doğru ancak yöntem olarak sıkıntılar yaşanacak. İlaçların hastane eczanesinde bulunmaması durumunda kaşe ile dışarıdan temini gerekecektir. Ancak tıbbi malzemeler söz konusu değil. Kendi imkanlarımızla temin edip ameliyatlarımızı gerçekleştiriyoruz. Ama finansal sorunlar nedeniyle hastanelerimiz buna sadece 1 ay dayanabilir."



dedi. Geçmiş borçların veterineri kadar ödemediği için üniversite hastanelerinde sıkıntı yaşanırken, benzer sorun yakın bir zamanda tıbbi malzeme temini nedeniyle ameliyatlarda gerçekleştirilmeyeceğini belirtti. Pala, "Hükümet bu konuda bir çözüm önerisi getirmeli. Ya Sosyal Güvenlik Kurumu kendisi ihale yapacak, hastaneler tıbbi malzemeleri belgelendirmek kaydıyla bu kurumdaki temin edilecek ya da söz konusu malzemelerde Türkiye genelinde tıbbi ilaçlarda uygulandığı gibi rakamlar belirlenmeli" dedi.

### KRİZİN EŞİĞİNDEYİZ

Öte yandan tebliğle ilgili değerlendirmeye yapan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Başkanı Prof. Dr. Gencoş Gürsoy da, tebliğin yürürlüğe girdiği 1 Ocak'tan bu yana özellikle üniversite hastanelerinde ameliyatlarda ertelendiğini ya da hastaların başka hastanelere gönderildiğini öne sürdü. Durumun, henüz nasıl çözüleceği konusunda da açığa kavuşmadığını kaydeden Gürsoy, "Bir çıkmazın, bir tıkanmanın, bir krizin eşikindeyiz. Şu ana kadar bu hastanelerde ciddi bir eksiklik, bir ölüm, bir kötüleşme olayı yaşanmadı ama bunun eşikinde olduğumuza dair endişelerimiz devam ediyor" dedi. Yatan hastaların ilaç ve malzemelerinin hastanelerce karşılanmaması önemli bir vaktisizlik olarak değerlendirilen Gürsoy, "Ancak bunun böyle olması işlerin uygun şekilde çözüleceği anlamına da gelmiyor" diye konuştu. Hastanelerde hâli bu ihtiyaçları karşılayabilecek mekanizmanın kurulmadığını iddia eden Gürsoy, buna engel olarak ihale bürokrasisi, ekonomik zorluklar ve birtakım alacakların ödenmemesini gösterdi. Gürsoy, "Türkiye'de piyasada 7 bin civarı ilaç mevcut ve bunlardan en az 500 tanesinin bu kurumlarda mutlakla bulunması gerekiyor. Bunun yanında fiyatları ilaçlara göre çok daha yüksek 200-300 malzemenin de bulunması lazım. Özellikle ortopedi, nöroşürü gibi alanlarda bunlara TTB'ye verilen malzemenin ilaçlarla birlikte hastanelerde bulundurulması bu koşullarda maddeten mümkün değil. Dolayısıyla bu tebliğin niyeti son derece iyi olmakla birlikte, bu şartlar altında uygulama sansiz yok" dedi.

## Demirel eczacıların sorunlarını dinledi

CHP Milletvekili Kemal Demirel, Bilimsel Eczacıların Kuruluşunun 169. yıldönümü nedeniyle ziyaret ettiği Bursa Eczacı Odası üyelerinin sorunlarını dinledi.

### ■ Sibel AKSOY

CHP Bursa Milletvekili, Bursa Eczacıları Odası'nı ziyaret etti. Demirel, Bilimsel Eczacıların Kuruluşunun 169. yıldönümünün buruk kutlandığını söy-

zalarda satılır. İlaçın marketlerde satıldığı yerde görülür mü? Hükümet sağ-liklaştırma politikası yerine, sağ-liklaştırma politikası yapıyor" dedi.

Bursa Eczacı Odası Başkanı Kıvanç Atmaca da, eczacıların ilaç ödemelerini kurumlardan geç almasını, ilaçların da reklamlarının yapılması gibi hiç de doğru olmayan uygulamalar nedeniyle zor günler yaşadığını, bu konuda hükümetin daha dikkatli davranması gerektiğini söyledi.



CHP Bursa Milletvekili Kemal Demirel, Bursa Eczacı Odası'nı ziyaret etti.



**LALE AKASOĞU**

e-mail: laleakasoğlu@ciyaygazetesi.com.tr

## "Biz karşı çıkarsak yapamazlar!"

**Türk-İş, DISK, KESK, Tabip, Dişhekimleri, Eczacı Odaları ve TMMOB** dün Ünlü Caddede **Sosyal Sigortalar Genel Sağlık Sigortası (SSGSS)** yasa tasarısını protesto etmek için tek yürük oldular.

Ve "**AKP Sağlık Hakkına Dokunma!**" diye haykardılar. Ancak, bu birlikteliğe ne **Memur-Sen**'den,

Ne **Kamu Sen**'den,

Ne de;

**Hak-İş** sendikalarından katılan oldu. Şaşırdım desem yalan olur.

Çünkü:

Siyasi iktidardan ikbal bekleyen **Memur-Sen, Hak-İş** ve **MHP** bağlantısı bilinen türbanlı **Kamu-Sen**'in bu eyleme katılmaması kadar doğal ne olabilirdi ki!

Neyse!

Lafı uzatmadan özetle yazarsak:

Sağlıkta, dünyada başlıca iki sistem var. Biri, çok kazananın çok, az kazandan az alınan vergilerden oluşan bir model.

Bu modelin finansmanı genel bütçeden karşılanır.

İhtiyaç sahiplerine, kullanım anında sağlık hizmeti ücretsiz sunulur.

Bu sistem ülkemizde **224 sayılı yasa**da hayat bulan bir sağlık modelidir.

Diğer model ise, kullanıcılardan gelire göre değil, adam başı ve nerede ise herkesten eşit prim toplayan ve kullanım anında herkesten da "**ek ücret**" isteyen bir sistem.

Yani;

"**Kullanılan öder**" ilkesine göre çalışan bir sağlık modeli.

Sunu hemen ekleyeyim;

Bu sistemi uygulayan ülkelerden hiçbirinde primini ödeyemeyenin sağlık hakkının kısıtlanması diye bir şey yok.

**GSS** modeli Avrupa'da bile hızla terk ediliyor.

Çünkü pahalı,

Çünkü harcamayı artırıyor,

Çünkü Avrupalı vatandaş eşit sağlık hakkı istiyor.

Ha, bir de insafsız, verimsiz, vahşi, paralı özel sigortaya dayanan Amerikan modeli var.

Bu model sadece onlara özgü.

Aslında **GSS** değil, özel sigorta modeli.

**AKP**'nin, dönüşümünün sadece adı benziyor Avrupalı **GSS**'ye.

Benzeterek anlatmaya çalışırsak;

**AKP**'nin aklındaki **GSS**,

"**Zorunlu trafik sigortası**" gibi bir şey.

Dönüşüm tamamlandığında, gerçekten işe yarar bir sigorta sahibi olmak isteyenlere,

"**Kasko sigortası**" şeklinde özel sigorta poliçesi almak zorunda kalacaklar.

Eveett...

**SSGSS**'nin yürürlüğe girmemesi için, **Türk-İş, DISK, KESK, Tabip, Dişhekimleri ve Eczacı Odaları**,

"**Herkes sağlık ve güvenli gelecek hakkı**" diyerek yola döktüler.

Peki... Vatandaş olarak sizin katılımınız nasıldı?

Kendinizden, çocuklarınızın, torunlarınızın, kardeşlerinizin, anne ve babalarınızın güvenli geleceği için destek verdiniz mi?

# İlaç 'nöbet' beklemez

Reçetesiyle gece vakti ilaç arayan vatandaş, bulunduğu nöbetçi eczanenin 'Konsolide Bütçe Kurumları'yla anlaşması yoksa büyük sıkıntı yaşıyor.



MUSTAFA ÖZDAMAR'IN HABERİ 10. SAYFADA

## YASA DEĞİŞİKLİĞİ ŞART

Millî Eğitim, Maliye, Türk Silahlı Kuvvetleri, Müftülük ve Maliye gibi kuruluşların bünyesinde barındıran Konsolide Bütçe Kurumları'nın, eczanelerle anlaşılması olmasın, vatandaşlar mağdur ediyor. Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti Üyesi Deniz İçer, eczanelerin tüm kurumlarla tek tek sözleşme imzalamasının zorluğunu dikkat çekerek, yasa değişikliği istedi.

## KÖKTEN ÇÖZÜM

İçer, sorunun çözümü için Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na adres göstererek, "Eğer, eczanelerin tüm Konsolide Bütçe Kurumları'yla tek bir sözleşme yapmasına olarak tanyan bir yasa çıkarsa sorun kökten çözülür" diye konuştu.



Merkezdeki 450 eczanenin 100'ünün Konsolide Bütçe Kurumları'na bağlı kuruluşlarla anlaşması bulunuyor. Akşam saatlerinde ilaç almak zorunda olan vatandaşlar, anlaşmalı eczane bulamadığı için büyük sıkıntı çekiyor.



## Çalışanlar mezarda emekliliğe karşı yürüdü

Sendika ve meslek odaları üyeleri, Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanun Tasarısı'na tepki için yürüdü. Çeşitli oda ve sendika üyeleri, Setbaşı'dan Orhançay Parkı'na kadar sloganlar atarak yürüyüp, çıkartım istenen yeni kanunu protesto etti. Yürüyüşe Türk-İş, Disk ve KESK'e bağlı sendikalar, Tabip Odası, Diş Hekimleri Odası, Eczacılar Odası, TMMOB İl Ko-

ordinasyon Kurulu üyeleri katıldı. Grup adına basın açıklamasını okuyan Bursa Tabip Odası Başkanı Yılmaz Özen, yasa çalışmasının birçok sıkıntıyı beraberinde getirdiğini iddia etti. Hükimetin sağlığı bir hak olmaktan çıkartıp, kar-zarar hesaplarıyla ele aldığını söyleyen Özen, "Bu yasayla emeklilik yaşı 65'e, prim ödeme gün sayısı 9 bine çıkartılarak, emeklilik tam anla-

şması hayal haline getirilmektedir. Bununla da yetinilmeyip, emekli aylığı bağlama oranlarında alt sınır kaldırılarak, emekli aylıklarının düşürülmesi hedeflenmektedir. Ölümlü aylığı bağlama şartı 900 günden bin 800 güne çıkartılmıştır. Geçici iş görevmezlik ödeneği günlük kazancın üçte ikisi iken, beste üçe düşürülmüştür. Sakatların emekli olabilmeleri için gerekli 15 yıllık ça-

alışma şartı 18 yıla çıkartılmıştır. Cenaze ödeneği asgari ücretin 3 katından 1 katına indirilmiştir. Riskli meslek gruplarında çalışanların fiili hizmet süreleri ve zammı yeniden düzenlenmiş, birçok meslek grubunun bu haklarından alınmıştır" diye konuştu. Açıklamaların ardından yasa ve hükümet aleyhine çeşitli sloganlar atan grup, olaysız şekilde dağıldı.

# Vatandaşın eczane eziyeti

Bursa'daki 650 eczanenin, Konsolide Bütçe Kurumları'yla anlaşmalı olmaması vatandaşları mağdur ediyor. Bursa'daki 750 eczanenin, yüzde 85'inin, söz konusu kurumlarla sözleşmesi bulunmuyor. Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti Üyesi Deniz İçer, eczanelerin tüm kurumlarla tek tek sözleşme imzalamasının zorluğunu dikkat çekerek, yasa değişikliği istedi.

## Mustafa ÖZDAMAR

Millî Eğitim, Maliye, Türk Silahlı Kuvvetleri, Müftülük ve Maliye gibi kuruluşların bünyesinde barındıran Konsolide Bütçe Kurumları'nın, eczanelerle anlaşılması olmasın, vatandaşlar mağdur ediyor. Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti Üyesi Deniz İçer, sosyal güvenlik kurumlarına bağlı kuruluşların tek bir çatı altında birleşmesinin, eczacıların işlerini kolaylaştıracağını hatırla-

tarak, "Ancak SGK dışında kalan ve adına Konsolide Bütçe Kurumları adını verdiğimiz kuruluşlarla ilgili sorun devam ediyor" dedi.

Eczanelerin, bu kurumlarla bağlı işyerlerinin her biriyile, tek tek sözleşme yapmalarını maliyetine işaret eden İçer, "Eczane sahipleri, tek çatı altında olmadıkları için, bu kurumlarla anlaşma yapmak istemiyor. Çünkü, söz konusu işyerleriyle yapılan her sözleşmenin,

eczacıya ayrı bir maliyeti var. Eczanesinin yanında emniyet müdürlüğü veya karakol bulunmayan bir işyeri sahibine eczane gelmeyeceğini bile bile neden sözleşme imzalamaz" diye konuştu.

İçer, sorunun çözümü için Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na adres göstererek, "Eğer, eczanelerin tüm konsolide bütçe kurumlarıyla tek bir sözleşme yapmasına olarak tanyan bir yasa çıkarsa sorun kökten çözülür" diye

konuştu.

Bursa'da 750 eczane hizmet verirken, bunların 450'si merkezde faaliyet gösteriyor. Bu eczanelerin sadece 75-120'li Konsolide Bütçe Kurumları'na bağlı kuruluşlarla anlaşması bulunuyor. Özellikle, sadece 13 nöbetçi eczanenin hizmet vermesi nedeniyle, akşam saatlerinde ilaç almak zorunda olan vatandaşlar, anlaşmalı eczane bulamadığı için büyük sıkıntı çekiyor.

# İçer TEB yönetiminde



Deniz İçer

**BURSA Eczacı Odası (BEO) Başkanı Deniz İçer, Türk Eczacılar Birliği'nin 36. dönem Büyük Kongresi'nde Merkez Heyeti üyeliğine seçildi. Yasa gereği, bugün toplanacak BEO yönetimi yeni başkanını seçecek.**

**HURİYE GÜL KOLAYLI ■ 8**



## BEO'dan TEB yönetimine...

Bursa Eczacı Odası (BEO) Başkanı Deniz İçer, Türk Eczacılar Birliği'nin 36. dönem Büyük Kongresi'nde Merkez Heyeti üyeliğine seçildi...

Hem BEO yönetiminde hem de Merkez Heyeti'nde görev yapması yasal olarak mümkün olmayan Deniz İçer, BEO Yönetim Kurulu'ndan istifa ederek, yerine yedeklerden **Burcu Akay** çıktı...

Bugün toplanacak olan Yönetim Kurulu yeni başkanını seçecek. BEO'nun yeni başkanı büyük ihtimalle **Kıvanç Atmaca** olacak.



HURİYE GÜL KOLAYLI



\*\*\*

**13-16 Aralık tarihleri** arasında Ankara'da gerçekleşen Genel Kurul'da Çağdaş Demokrat Eczacılar ile **22 Temmuz'da AKP'den milletvekili seçilen Mehmet Domaç**'ın desteklediği liste yarıştı...

47 Eczacı Odası'ndan temsilcilerin katıldığı kongrede, Çağdaş Demokrat Eczacılar, AKP eğilimli adayların yoğun olduğu listeyi deldiler.

TEB'in 11 kişiden oluşan yeni yönetim kuruluna giren 5 Çağdaş Demokrat Grubu üyesi arasında **Deniz İçer** de yer aldı...

TEB Genel Başkanı iken daha sonra AKP milletvekili olan Mehmet Domaç Büyük Kongre'yi bizzat salonda bulunmak kaydıyla izledi...

Bugün Çağdaş Eczacılar'ın karşısında yer alan Domaç, bundan 12 yıl kadar önce Çağdaş Eczacılar'ın lideri olarak TEB'e başkan seçilmişti...

Ancak, Domaç, son 4 yıldan bu yana, çark etmiş; **AKP iktidarının sağlıkta dönüşüm programının bir savunucusu haline gelmiş** ve bu gayretlerinin sonunda da AKP'den milletvekili olmuştu...

\*\*\*

Bursa Eczacı Odası sağlıkta dönüşümün başladığı andan itibaren, eczacıların sorunlarına müdahil olmuş ve TEB'den farklı bir politika izleyerek, Türkiye genelindeki eczacı odaları arasında saygın bir yer kazanmıştı...

Deniz İçer, bu süreci şöyle değerlendiriyor:

"...İyi bir merkez oluşturmak adına bir düşüncemiz vardı... TEB'in 2005'ten beri izlediği politikalar, bizi zor durumda bırakmıştı. Biz eczacıların sıkıntılarını yaşıyor ve aktarıyoruz. Ama, TEB sağlıkta her anlamda dönüşümün savunucusu durumuna gelmişti. Bunun yarattığı sıkıntıları vardı"

BEO ve İstanbul Eczacı Odası'nın da içinde olduğu odalarda yürütülen çalışma gereği 29 Anadolu kentini dolaştıklarını ve 16 bin kilometre yaptıklarını anlatan İçer, "Eczacıların sıkıntılarını yerinde gördük ve birlikte çözüm üretmeyi önerdik" diyor.

\*\*\*

BEO yönetiminin en belirgin özelliği, yönetimde genç kadrolara yer verilmesi. Başta akademik odalar olmak üzere pek çok sivil toplum kuruluşuna örnek alınması gereken bu yaklaşımı İçer şöyle değerlendiriyor:

"...Kimse vazgeçilmez değil, kadromuzu gençleştirmiştik, daha da gençleştirmeye devam ediyoruz. Yeni görev alan arkadaşlar da kesinlikle bizi aramayacak. 1970'ten beri, kişilerin değil politikaların, lider sultanının değil ortak aklın egemen olduğu, hep birlikte meslek için en doğru olanı aradığımız ve en doğru olanı yapma gayreti içinde olduğu bir ortama sahibiz."

\*\*\*

"Umutlu musunuz?" sorusuna "Elbette" diyerek yanıtlayan İçer, TEB'deki çalışmalarıyla eczane ve eczacıların geleceğine yönelik şu değerlendirmeleri yapıyor:

"Bundan sonra yapacağımız, eczancının eczanesinde yaşadığı sıkıntıları Ankara'da doğru yerlere aktarabilmek ve çözüm yolları aramak... Dünyada bir değişim var, Türkiye de bundan etkileniyor.

Eczacılıkla ilgili yeni bir model oluşturmamız gerekiyor, eski model yıkılıyor. Biz sosyal devlet ilkesine bağlıyız ve bunu önde tutan bir meslek koluyuz.

Ancak, sağlıktaki özelleşme ve sağlık alanının ticari bir alana dönüşmesi, sadece bir meslek grubunun engel olacağı bir süreç değil. Fakat oluşan koşullar içinde, sistemi değiştiremediğimiz noktada eczacılarımızı ayakta tutacak tedbirleri de bu sistem içinde bulmak zorundayız..."

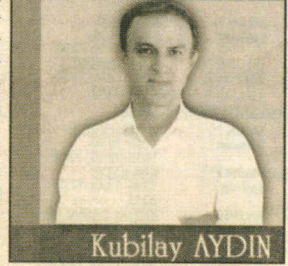
İçer, eczacıların önündeki en önemli sorunu şöyle özetliyor:

"Sağlığın piyasalaştığı dönemde, eczanelerin mülkiyeti nasıl elimizde kalır, gerekli sermaye artırımını nasıl sağlarız, yeni koşullara yıkılmadan nasıl adapte oluruz, bunları önümüzde koyacağımız bir dönem başladı..."

## Eczacılar tedirgin

Son bir yılda hızlanan Sağlıkta Reform programının uygulamaları tüm sağlık meslek kuruluşlarında olduğu gibi Eczacılar da tedirginlik yaratıyor.

Devlet hastanelerindeki bazı birimlerin 49 yıllığına kiraya verilmesiyle başlayan uygulamalar tepkiyle karşılanmış ve kararın iptali için



Kubilay AYDIN

başta Bursa Eczacı Odası olmak üzere birçok meslek kuruluşu başvuruda bulunmuştu. Ülkenin sağlık politikalarını 49 yıllığına ipotek altına alacak olan bu karara ne yazık ki engel olunamadı. Baraj, otoyol gibi yüksek yapım maliyetleri olan ve vereceği standart hizmet mantığı olan yapıların yap, işlet, devret modeli ile uzun süreli kiraya verilmesi belki doğal olabilir, fakat hastanelerdeki uygulamanın mantığında ülke çıkar bulabilmek mümkün değil. Çünkü uygulama, Devlet Hastanelerindeki Röntgen, Laboratuvar gibi teknik hizmet birimlerini elden çıkartarak, bir noktada yapının işlevlerini teker teker körelterek, ortada sadece doktor ve stetoskop'u bırakıp "gördüğünüz gibi; bu iş olmuyor" gerekçesi ile sağlık hizmetlerinden tamamen çekilme gerekçesinin alt yapısını hazırlama gibi görünüyor.

**İşte Eczacıların kuşkuuları da burada başlıyor. İleride kiraya verilen birimlerin içine Eczanelerin de olması, önce yatan hastaya hizmet ile açılıp sonrasında ayakta tedavilerinde karşılanabileceği bir uygulamanın başlaması Eczacıların en büyük endişesi.**

Bilindiği gibi 1 Ocak 2007 tarihidен sonra hastanelerde yatan hastaların ilaçları hastane eczaneleri tarafından karşılanmaya başlandı.

Aslında yatan hasta ilaçlarının hastane tarafından karşılanması zaten olması gereken bir uygulama ve bütün dünyada da böyle. Hastanelerin alt yapı eksikliği ve kurumların ödeme gecikmeleri nedeniyle bu hizmeti eczacılar yerine getirmekteydi.

**Geçtiğimiz aylarda Eczacı kar oranları %10 olan 200 yılının üstündeki ilaçların kar oranları yüzde 2 arttırıldı.** Ne büyük tesadüf ki bu ilaçların özel hastanelerde günü birlik yatan hasta uygulaması içinde kamu kurumları tarafından ödenebilir hale gelmesi hazırlandı. Yalnız bir farkla. Eczacılar 60 gün içinde yapılan ödemelerin hastanelere 15 gün ödenmesi şeklinde.

**Bütün bu yeni uygulamaların sonucunda serbest Eczanelerin bir yıllık pazarından kaybettikleri rakamın 2 milyar dolar civarında olacağı tahmin ediliyor.**

22 000 Eczane, 80 000 civarında çalışan ve 300 000 kişinin ekmeke yediği bu meslek gurubunun en az %15i etkilenecek. **Eğer ayaklı tedaviler de hastanelerden karşılanırsa % 80i sızsız kalacak. Ve tekelleşecek sağlık sektöründe 3-5 kişi daha fazla kazanacak.**