



Ecz. Deniz İÇER / Eczacı Odası Genel Sekreteri

Tanımla ve Müdahale Et

“Aynı nehirde iki kez yıkanılmaz”
Herakleitos

Birinci Dünya Savaşı'nın sonucu ile ilgili olarak tarih kitaplarımız şöyle yazar; “Almanlar yenildi, biz de yenik sayıldık.” Bu yenik sayılma durumu, gururumuzdan dolayı kabul edemediğimiz bir gerçeği ifade eder. Aslında hiç kaybetmeyiz, ama hep ortaklarımız bize ayak bağı olur. Güçlüyüz, haklıyız, asla yenilmeyiz. Bu duyguyla avunan milyonlarca insanız biz.

Bu irrasyonel tavrı bir türlü üzerimizden atamıyoruz. Oysa bir an önce yenilgiyi kabullenmek, kötü gidişe dur demek, hataları düzeltmek ve bir sonraki aşamaya odaklanmak gerekir. Kaybetmekten kazanmaya giden yolda atılacak ilk adım budur.

Haklı bir gurur yaşamak istiyorsak gerekçemiz olmalıdır. O gerekçe bize dayatılanlara direnmektir.

“Köle, köle olduğunu fark ettiği an özgürdür” ya da “Hürriyet, zorunlulukların idrakidir” gibi kolayca tanımlanabilecek bir uyanma anı, toplum-lar için çok zor ama bireyler için daha kolay gerçekleşebilecek bir andır.

Bilinçteki o netleşme anı, tıpkı bardağı taşıran son damla gibi, içinde bulunan süreci sona erdirir. O andan itibaren hiçbir şey eskisi gibi olmayacaktır. Bu anlamda mesleğimiz ve toplumumuz için hiçbir şeyin eskisi gibi olmaya-cağı an yaklaşmaktadır.

Bilinçteki netleşmenin, olaylardaki netleş-melerden önce olması; öngörü sahibi olmanın, direnmenin, inisiyatif kullanabilmenin ve gereğini yapabilmenin ilk koşuludur.

Bir sürecin nasıl tamamlanacağını bilebilmek her gelişmenin, olaylar örgüsünün, çelişkilerin, değişik olasılıkların ve neden – sonuç ilişkilerinin değerlendirilmesi ile mümkün olur. Aynı bir sinema yönetmeninin kareleri birleştirerek filmi kurgulaması gibi. Film bir süreçse, fotoğraflar birer andır. Tüm bu değerlendirmeler sonucu ortaya çıkan tablo sürekli değişir, devinir. İşte, çağdaş ve bilimsel düşünce bu tabloyu kontrol etmek için gerekeni yapmakla eyleme dönüşür. Ancak bunu yapan kişiler ve toplumlar kendi hayatlarına hükmeder, rüzgardaki bir yaprak savrulmaktan kurtulur. Rüzgara karşı direnir, geleceğini yönetir.

Erken davranmak, önlem almak, gafil avlanmamak ve hazır olmak ayakta tutar bizi. “Onlar söyledi”, “Onlar istedi”, “Onlar kaybetti”, ya da “Onlar kazandı” yerine “Biz istedik”, “Biz yaptık”, “Biz kaybettik”, “Biz kazandık” tavrı, toplumlar için haklı gurur kaynağı olabilir ancak.



Türkiye'de İlacın Durumu; Bazı Satırbaşları

Türkiye de ilaçta yaşanan sıkıntı, sadece eczacıların, yerli üreticilerin ya da dağıtıcıların; bir başka deyişle sektörün sorunu değildir. İlaç, tüm toplumu ilgilendiren bir olaydır. İlaça yönelik sorunlardan, öncelikli olarak hastalar etkilenmektedir.

Türk Eczacıları Birliği, sektörün parçalarından biri olarak, ilaçla ilgili tespit ettiği sorunları tüm kamuoyuyla ve meslektaşlarıyla paylaşmayı görev bilmektedir.

İlaç sektöründeki yönelimler, halk sağlığına zarar veren unsurlar olarak karşımızda durmaktayken, yasa ile kendisine verilmiş halk sağlığını koruma görevini yerine getirmek için Birliğimiz, bu yönelimleri tersine çevirmek için uğraş vermektedir.

Bu uğraşımızın yaygınlaştırılması, tüm eczacı meslektaşlarımızın bu uğraşa katılması, ancak tespit ettiğimiz sorunları ve çözüm önerilerimizi paylaşarak olanaklı hale gelebilecektir.

Şimdi, bu sorunlara daha yakından bakalım:

1. İlaçta İthalat Anormal Ölçüde Artmıştır.

Dünya Ticaret Anlaşması, Gümrük Birliğine girilmesi, ilaçta patentin kabulü ve döviz kurlarının artışı, her başvuruda yeni fiyat olarak enflasyonun üstünde fiyat olarak enflasyonun

üstünde fiyat artışı sağlanması, yurtdışından ilaçları vadeli alıp peşin satarak yatırım yapmaksızın ciddi karlar elde etmeleri, ilacın ithal edildiği firmaların denetlenmemesi ve yerli ürün yerine ithal ürünü koyma çabaları ithalatı anormal ölçüde arttırmıştır.

Öyle ki ülkemiz mevcut ilaç politikalarıyla ithal ilaç cenneti durumuna gelmiştir.

Nitekim, ülkemizde bulunan otuz altı çokuluslu firmanın ancak yedisi üretim yaparken, diğerlerinin çoğunlukla ilacı ithal etme yoluna gitmesi, yerli ilaç hammaddesinin % 80 oranında dış girdiye bağımlı olması, 1987 yılında yaklaşık olarak 219 milyon \$ olan hammadde ithalatının 2000 yılına gelindiğinde, 828 milyon \$ olması örnek gösterilebilecek önemli verilerdir.

Ayrıca 1980 yılında Türkiye'de tüketilen ilacın sadece % 2'si ithal iken, 2000 yılında bu oran % 26'ya yükselmiştir ve pazarda ilk onu paylaşan ilaç şirketlerinin yedisi yabancı şirkettir, bu şirketler pazarın % 33.5'ini elde tutmaktadır.

2. İlaçta Tekelleşme Olgusu Belirginleşmektedir

İthal ilacın artışına bağlı olarak, tekelleşme ilaçta yaşanan en önemli sorunların başında gelmektedir.

Türkiye'de, ilaç pazarının 59'u yabancı şirketlerin kontrolündedir ve 7 yabancı şirket pazarın yarısını elinde bulundurmaktadır. Böylesi bir yapılanma yerli sanayiye yok etmektedir.

İlaç üretimi hızla tekelleşme eğilimindeyken, ilaç dağıtım kanalları da aynı sorunla karşı karşıyadır. Küreselleşme olgusuna paralel olarak bizde olduğu kadar pek çok ülkede dağıtım kanalları tekelleşmektedir. Böylesi bir durum ilacın ulaşılabilir olmasının önünde duran en büyük engellerden birisidir.

Örneğin, 1990 yılında ABD'de 100 olan ilaç dağıtım kanalı 1999 yılında 54'e, Japonya'da 442'den 266'ya, Türkiye'de ise, 4702den 197'ye düşmüştür. Bir başka ifadeyle ülkemizde hizmet veren ilaç dağıtım kanallarından iki depo %75 gibi büyük bir pazar payına sahipken, kooperatiflerin payı ise %11 dir.

İlaçta ithalat bağımlılığı bu şekilde devam ederse, tekelleşme derinleşecek, Türkiye'de ilaç ve hammadde üretimi gerçekleşemeyecek ve yerli sanayi yok olmaya başlayacaktır.

3. OTC İlaç Kullanımındaki Artış Akılcı İlaç Kullanımını Engellemektedir.

İlaçta küresel politikaların bir sonucu da OTC' dir. Amaç, pazar payını dolayısıyla ilaç tüketimini arttırmaktadır. ABD' de satılan on ilaçtan birisi OTC ilaçtır ve 300.000 OTC ilaç vardır.

Ülkemizde, reçetesiz ilaçlar, mamalara ve vitaminlere verilen Tarım Bakanlığı ruhsatları ve bu tip ilaçların eczane dışına çıkarılması, halk sağlığına çok yönlü olarak zarar vermektedir. Bu ilaçlarda denetim azaldıkça; ilaca gereksinimi olanlar yan etkilere tamamen açık hale gelmekte, ilaç kullanımının ilkeleri konusunda danışmanlık hizmeti alabileceği doktor ve eczacılara ulaşmayı zorlamakta, bu da bir bütün olarak rasyonel olmayan ilaç kullanımını ve ilaç tüketimini arttırmaktadır.

4. İlaçta Reklam ve Promosyon Daha Artmaktadır

Bu anlamda ilaçta OTC uygulamasını, ilaçta reklam izleyecektir. Ülkemizde ilaçta reklam ve promosyon için harcanan tanıtım payı %5'le sınırlanmışsa da bu oran %10'un altına düşmemekte, toplam 300 milyon \$'ı bulmaktadır.

Reklam ve promosyon ilaç tüketimini

arttırmakta, mesleki ve yasal ihlallerin önünü açmakta, akılcı ilaç kullanımını engellemektedir.

5. Ülkemizde İlaç Tüketimi Ve Harcamaları Artmaktadır

2002 yılında SSK 1.4 katrilyon, Bağ-Kur 1.05 katrilyon, Emekli Sandığı ise, 900 trilyon ilaç harcaması yapmıştır. Üstelik, harcamalar bu kadar yüksek olmasına rağmen, kişi başı ilaç harcaması sadece 40 \$'dır.

Bu harcama pek çok ülkenin verilerinden de oldukça düşüktür. Almanya'da 269 \$, Yunanistan'da 118 \$, İsveç'te 315 \$ ve Fransa'da 435 \$'dır.

Ülkemizde kamu sigorta kurumlarının kaynak yetersizliği, iyi yönetilememesi ilaç paralarının zamanında ödenmemesini bereberinde getirmektedir. Bu durum eczacıların finans yapısını bozmakta ve iflasla karşı karşıya bırakmaktadır.

6. İlaçta Patent İlacı Ulaşmayı Güçleştirmektedir

İki farklı koruma yöntemi olan patent ve veri koruma ilaçta birer fikri mülkiyet hakkı olarak görülmektedir. Ülkemizde veri koruma kabul edilirse, 1995 öncesi patent koruma kapsamı dışındaki ürünler, Sağlık Bakanlığı'ndan ruhsat çalışması yürüten ürünler ve hatta pazarlanmakta olan ürünler koruma kapsamına alınabilecektir. Böylesi bir durumun ilk sonucu, ilacın sosyal bir ürün olarak görülmesini ve ulaşılabilir olmasını imkansızlaştırmasıdır. Nitekim, dünyada bunun pek çok örneğine rastlamak mümkündür. Örneğin, uluslararası ilaç tekelleri ölümleri en az yüzde 50 oranında azaltabilen yeni ilaçların bu ülkelere ucuz fiyatla verilmesini reddetmektedir. Bir başka örnek ise, Güney Afrika'nın ucuz AIDS ilacı üretmesini engellemek için patent sahibi 39 şirketin dava açmış olmasıdır.

II. İLAÇTA YAŞANAN SORUNLARA İLİŞKİN ÇÖZÜM ÖNERİLERİ:

Sorunları ve yönelimleri böylece tespit ettikten sonra, bunların halk sağlığına yönelik olarak yarattığı tehdidi gidermek için, hangi

talepler etrafında bir araya gelmemiz, hangi konularda baskı unsuru oluşturmamız gerektiğine ilişkin bazı satırbaşlarını ele alalım:

Ülkemizde üretilen ilaçların ithalatına izin verilmemeli,

Çoğu gereksiz olan ilaçların ithalatına izin verilmemeli,

Yıllık üretim hesaplanarak ilaca yılda üç, dört kez ithalata izin verilmemeli,

Ucuz eşdeğer ilaç üretimi artırılmalı, jenerik ilaç uygulamasına geçilmelidir,

Jenerik ilaç kullanımını engellemek/ geciktirmek üzere ortaya atılmış veri koruma uygulaması engellenmelidir,

Dağıtım kanallarında tekelleşmek olgusunun önündeki biricik engel olan kooperatiflere sahip çıkılmalıdır,

İlaça ilişkin eğilimleri, ilaç tüketim kalıplarını izleyebilmek için bir veri tabanı oluşturulmalı; ilaç sektörünün bir parçası olan eczacılar, veri tabanından izledikleri yeni gelişmelere refleks göstermelidir.

**Akılcı ilaç tüketimini
engelleyici bir unsur olarak
karşımıza çıkan
banko üstü ilaçlara
karşı çıkılmalıdır.**

Yukarıda sayılan alanlarda uğraş vermek, halk sağlığını korumaktan yana herkesin görevidir. Mesleki sorumluluğumuz; ucuz, güvenli ve kaliteli ilacı hastaya ulaştırmaktır. Bu sorumluluğumuzu yerine getirmemizi engelleyen ve hatta bizi mesleğimizi yapamayacak duruma getiren küresel eğilimlere karşı küresel alternatifler üretmeli ve ürettiğimiz alternatifleri yaşama geçirilmesinin takipçisi olmalıyız.





Eczacının Penceresinden

Ülke olarak yeni bir erken genel seçimin ve istemeyerek sürüklendiğimiz bir savaşın eşiğindedeyiz. Türklere yine bu günlerde yaşayıp görerek, savaşarak; en önemlisi içinde yer alarak dünya tarihinde yeni sayfalar yazmak görevi düşüyor. Ülkemizin bu günleri ve sorunlarını sıkıntısız zarar görmeden atlatması dileğimiz. Sonra ülkemizde yerlerinden oynayan, çıkan taşların tekrar yerine oturtulması; eğitim sisteminin, A' dan Z'ye kokuşmuş çürümüş herşeyin düzeltilmesi, hatta yıkılıp yeniden yapılmasının tam sırasıdır.

Geçtiğimiz günlerde TBMM gündeminde yeni yasa değişikliklerimizin yer alması bir türlü gerçekleşmemiştir. Bu önemli sorunları aşmak için, eczacı meslektaşlarımız çeşitli siyasi partilerden milletvekili olmak için aday olmuşlardır.

3 Kasım 2002 erken genel seçimi milletvekili aday listelerinde, eczacılar olarak dışı dokunur, seçilebilecek sıralarda yer bulamadık.

Ülkemizin ve mesleğimizin sorunlarını çözmek için milletvekili adaylığına başvuran tüm meslektaşlarımızı kutluyorum. Üzülüp küsmesinler, bu Liderler Demokrasisi (!) bir gün aşılacaktır. Meslektaşlarımızın kayıtlı oldukları partilere örgütlü, disiplinli, çalışma ve gerçek demokrasiyi getireceklerine inanıyorum. Her eczacı siyasi ortamdaki mücadelesine yılmadan devam etmelidir. Yoksa siyasette etkin olup sonuç alamayız.

Eczacılık mesleği ile ilgili TEB 1. Bölgelerarası Erzurum toplantısında oldukça yararlı atölye çalışmaları yapılmıştır.

Günümüzde eczacılar, resmi kurumlardan ilaç bedellerini geri alamadığı veya geç aldıklarından büyük ekonomik sıkıntılar yaşamaktadır.

Küçük ölçekli sermayelerle yürütmeye çalıştığımız mütevazı eczanelerimizin sermayeleri

dünya standartlarının çok gerilerinde kalmıştır.

Tarım ve Köy İşleri Bakanlığı'ndan ruhsatlı vitamin, mama vb. gibi eczane dışına kaymış ürünlerin 1 – 2 yıllık süreçte eczanelerimize geri dönmesi de pek fazla bir işe yaramayacaktır.

Sorunları aşmak için 6197 sayılı yasamız ve diğer eczacılıkla ilgili yasalar ivedilikle günümüz koşullarına uyarlanmalıdır. Bu konuda TEB ile eczacı odaları birlikte çalışarak yeni kanun tasarıları hazırlamıştır.

Erzurum'da yapılan atölye çalışmaları sonucu ortak eczacılık cazip bulunmamıştır. Günün koşullarında sermaye gücü zayıflayan eczaneler birer birer kapanmaya devam etmektedir. (2001 yılında 900 eczane kapanmıştır.) İşsiz kalan eczacılar ve büyümeyen eczacılık pazarı daha da artan sorunlarımızın önemli bir aşamasındadır.

Sorunları aşmak için eczanelerimizi 35 m2 lardan kurtarıp daha çağdaş hizmetler verebileceğimiz mekanlara taşımalyız. Bilgilerimizi, sermayelerimizi arttırıp, birleştirip güçlü eczaneler oluşturmalyız. Yoksa Avrupa Birliği'nde kategori dışı kalırız.

Şu günkü haliyle Avrupa Birliği'nde eczacılık diplomaları geçerli olmayacaktır. Eczacılık eğitiminin acilen yeniden planlanıp, programlanarak 5 yıla çıkarılıp, AB standartlarına uyum sağlanmalıdır.

Kısacası AB'nin standartlarını yakalayacak ekonomik sosyal siyasi atılım ve yatırımlarda vakit kaybetmemeliyiz. Çalışarak başarmanın kıvancıyla aydınlık ve sağlıklı günler dilerim.

Basın Açıklaması

Değerli Basın Mensupları,

Bildiğiniz gibi, Avrupa Birliği'ne tam üyelik sürecinde ilginç ve bir o kadar da önemli gelişmelerin yaşandığı bir dönemden geçiyoruz. "Tren kaçtı, kaçıyor" derken, seçim atmosferi içinde gerçekleşmesi pek umulmayan gelişmeler oldu; AB standartlarını en azından belli alanlarda hayata geçirecek "uyum paketi" TBMM'den geçti.

Bu gelişme, tüm topluma, tüm meslek guruplarına ve "İdare" ye Avrupa standartlarını öğrenme ve yeniden değerlendirme konusunda hem bir olanak ve hem de sorumluluk yüklüyor.

Bilindiği gibi, AB haritasındaki sosyal öğütlenmenin en belirgin özelliklerinden biri de, sosyal güvenlik sistemlerinin bireyin "sağlıklı" yaşamasını sağlamaya yönelik kurgulanışıdır.

Pazar merkezli yapılanmadan insan merkezli öğütlenmeye doğru hızla ilerleyen Avrupa Birliği "sosyal güvenlik" alanını da bu ilerleyişin gereklerine uygun biçimde düzenlemektedir. Bu çerçevede, sağlık hizmetinin sürekliliğini sağlayan en önemli unsurlardan biri olarak, ilaç bedellerinin geri ödemesinde kalıcı çözümler üretilmekte, ödeme süreci hızlandırılmaya çalışılmaktadır.

Küçük bir örnekle; yıllardır Türk eczacılarının en büyük sıkıntısı olan "geri ödeme" konusu, Fransa'da "sadece dört gün içinde" tamamlanan bir uygulama haline çoktan gelmiştir. Yani bugün bir Fransız eczacısı, herhangi bir hastaya verdiği ilacın bedelini en çok dört gün içinde ilgili sosyal güvenlik kurumundan alabilmektedir.

Türkiye'de durum

Bizde ise durum hayli farklı: Serbest eczanelerin Bağ-Kur güvenlik şemsiyesi altındaki hastalara verdiği ilaçların bedelinin, ithal ilaçta

bir ay, yerli ilaçta en geç iki ay içinde; SSK güvenlik şemsiyesi altındaki hastalara verilen ilaç bedellerinin ise "faturanın kuruma tesliminden sonra en geç 30 gün içinde" geri ödenmesi zorunluysen, bu süre bugün itibarıyla Bağ-Kur' da "105-110 gün" lere, SSK'da da 60 güne çıkmış durumda ... Yani, geri ödemelerde 1,5 ay ve üzeri gecikmeler söz konusu...

Bu gecikmelere bağlı olarak, ülke genelindeki serbest eczacıların halen Bağ-Kur'da 135 trilyon lira, SSK'da ise 70 trilyon liraya ulaşan günü geçmiş alacakları bulunmaktadır.

Dikkatlere sunduğumuz tablonun doğal sonucu, gerek Bağ-Kur ve gerekse de SSK ile anlaşmalı eczacıların anlaşmalarda belirtilen ödeme sürelerini çok aşan aksamalar nedeniyle hizmeti sürdüremez noktaya gelmesidir.

Artık "rutin" hale gelen geri ödeme problemleri ve krizin diğer etkileri nedeniyle ülke genelinde her 24 eczaneden biri kapanmış durumdayken, bu sayıyı daha da kabartacak bir süreci yaşıyoruz.

İlaç bedelini sosyal güvenlik kurumlarından tahsil edemeyen eczacı, dağıtım kanallarına aylık yüzde 12 gecikme faiziyle ödeme yapmak durumunda...

Buna karşılık, eczacıların kamudan alacakları söz konusu olduğunda gecikme süresi ne olursa olsun, "mevzuat buna uygun değil !" gerekçesiyle gecikme faizi uygulanmamaktadır. Oysa hepimizin de bildiği gibi, idare, kendi alacakları söz konusu olduğunda, bindirilmiş faizlerle birlikte yer yer aylık yüzde 7' yi de aşan gecikme faizleri uygulayabilmektedir.

Bir çare bulmak gerekiyor

Sağlık hizmetinin kesintisiz sürdürülebil-

mesi için, toplumun önemli bölümünün sağlık güvencesini üstlenen Bağ-Kur ve SSK' da birikmiş eczacı alacaklarının süratle ödenmesi gerekiyor.

Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti ve Eczacı Odası başkan ve yöneticilerinin tamamının katılımıyla 5 Ağustos 2002 günü Ankara' da gerçekleşen Başkanlar Danışma Toplantısı, geri ödeme sorununun çözülmemesi durumunda, sürece ağırlık koyma kararıyla noktalandı.

Bağ-Kur ve SSK tarafından eczane alacaklarının ödenmemesi, yalnızca ürettiği sağlık hizmeti ve emeği karşılığında varolabilen eczacıları son derece zor durumda bırakmıştır. Buna bağlı yaşanacak olası sorunlarda eczacıların sorumluluğunun da tümüyle ortadan kalkacağı bilinmelidir.

Türk Eczacıları Birliği Başkanlar Danışma Kurulu toplantısı kararı gereğince, eczane geri ödemelerinin bir an önce yapılmaması durumunda ilgili sosyal güvenlik kurumları hakkında icra işlemi başlatılacağını bildirmek isteriz.

Hiç arzulanmadığı halde sağlık hizmeti sunumunda sıkıntı yaratabilecek bu noktaya gelinmeden önce konuyu ilgili kurumların ve kamuoyunun dikkatine sunmak istiyoruz.

Kamu yönetiminin Avrupa Birliği' ne uyarlanma çabalarının yoğunlaştığı şu günlerde, ilaç alacakları sorununa çözüm getirilmesi, iflas noktasına sürüklenen eczacıları bir ölçüde rahatlatacağı gibi, geri ödeme sistemlerinin AB normlarına uygun düzenlenmesinde de belki bir başlangıç olacaktır.

İhtarname

KEŞİDECI :Eczanesi, Ecz.
 MUHATAP : Bağ-Kur Bölge Müdürlüğü

Sayın Muhatap, bildiğiniz üzere Türk Eczacılar Birliği ile Bağ-Kur Genel Müdürlüğü arasında imzalanan ve 01.02.2002 tarihinden itibaren yürürlüğe giren 2002 yılı sözleşmesi uyarınca sözleşme şartlarını yerine getirerek tarafınız ile tarihinde seri numaralı sözleşmeyi akdetmiş bulunuyorum.

Söz konusu sözleşmenin IV.ÖDEME ZAMANI başlıklı bölümünde tarafınıza fatura ettiğim reçetelere ait ödemelerin yerli ilaçlarda en geç 60 gün, ithal ilaçlarda en geç 30 gün içinde tarafıma ödenmesi gerekir iken, tarafınıza fatura ettiğim tarihli TL. karşılığı alacağım yasal ödeme süreniz sona ermiş olmasına rağmen henüz tarafıma ödenmemiştir.

Alacağım Borçlar Yasasınının 101. maddesinin ikinci fıkrası uyarınca kesin vadeye bağlanmış iken tarafınızca gerçekleştirilen bu haksızlık neticesi meydana gelen maddi ve manevi zararlarımın giderilebilmesi için tüm talep haklarımın saklılığı kaydı ileTL. alacağımın sözleşmenin IV. Maddesi uyarınca kesin vadeden sonra işlemeye başlayan reeskont faizi ile birlikte tarafıma üç gün içinde ödenmesini aksi taktirde yasal ve akdi haklarımı kullanacağımı ve gerekir ise icrai takibata başvuracağımı ihtaren bildiririm.

(Ad-Soyad)

İmza

Sayın Noter ; Üç nüshadan ibaret işbu ihtarnamenin bir nüshasının muhataba tebliğini, bir nüshasının dairenizde saklanmasını ve tebliğ şerhli bir nüshasının da tarafıma verilmesini arz ve talep ederim.



Sayın,

.....

Bağ-Kur ve SSK'nın anlaşmalarda belirlenen ödeme sürelerine uymaması nedeniyle biz ve eczacılar kurum sigortalılarına verdiğimiz ilaç ve eczacılık hizmetini sürdürmez noktaya gelmiş bulunuyoruz.

Toplumun önemli bir bölümünün sağlık güvencesini üstlenen Bağ-Kur ve SSK tarafından eczanelere yapılacak ilaç ödeme sürelerindeki aksaklıklar hızla iyileştirilmediği takdirde Bağ-Kur ve SSK üyesi aktif ve pasif sigortalıların tedavi-lerinde ciddi sorunlar yaşanacaktır. Sadece ürettiği sağlık hizmetinin ve emeğinin karşılığında mesleki ve ekonomik olarak varolabilen biz eczacılar yaşanacak olası sorunların sorumlusu olmayacağımız inancındayız.

Bağ-Kur ve SSK eczane borçlarının bir an önce ödenmesi için gereğini bilgilerinize saygılarımızla arz ederiz.

Ad - Soyad





BAĞ-KUR

Sayın

Mensuplurunun
Ve
Halkımızın

DİK
KA
Tİ
NE!

GÜNÜN HER SAATI
ÖZVERİ İLE SAĞLIK
HİZMETİ VEREN
ECZACILAR
BAĞ-KUR'LA YAPILMIŞ
OLAN PROTOKOL'E
BAĞ-KUR'UN UYMAMASI
SONUCU ZOR
DURUMDADIR....
BİZ ECZACILAR
TOPLUM SAĞLIĞI İÇİN
PAYIMIZA DÜŞEN
ÖZVERİYİ
GÖSTERDİK VE
GÖSTERMEYİ DE
SÜRDÜRECEĞİZ.
ANCAK BATMIŞ BİR
KURUMU AYAKTA
TUMAK İÇİN
ECZACIYI ARACI OLARAK
KULLANMAYA
ÇALIŞANLARA ALET
OLAMAYIZ.ECZACININ İFLASI
ANLAMINI TAŞIYAN
ÖDEME GECİKMELERİ
YÜZÜNDEN BAĞ-KUR'LUYA İLAÇ
VERMEYİ DURDURMAK
ZORUNDA KALABİLİRİZ...
ZORUNDAYIZ...



BİLGİ VE İLGİLERİNİZE



Sayı:1036/2002

16.07.2002

**BAĞ-KUR GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE
ANKARA**

Kurumunuzun TEB ile imzalamış olduğu protokole göre ilaç ödemelerini taahhüt etmiş olduğu sürede yapmaması sebebiyle, eczacılarımız büyük ekonomik sıkıntılar yaşamaktadır. Eczacı örgütleri Bağ-Kur ile yaşanan sıkıntıların azaltılması, hak sahiplerinin mağdur edilmemesi için günümüz ekonomik sıkıntılarını da göz önüne alarak gereken her türlü fedakarlığı ve hoşgörüyü göstermektedir. Geçmişte yaşanan hoş olmayan olayların tekrar yaşanmaması için kurumunuzun da üzerine düşeni yapacağına inancımız sonsuzdur. Gereğinin yapılmasını saygılarımızla arz ederiz.

Gereği İçin: Bağ-Kur Genel Müdürlüğü

Bilgi İçin: TEB ve Tüm Eczacı Odaları
Bağ-Kur Bursa İl Müdürlüğü

**Bursa Eczacı Odası
Yönetim Kurulu Adına
Genel Sekreter
Ecz. Deniz İçer**



**T.C.
TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
7. BÖLGE BURSA ECZACI ODASI
Altıparmak Cad. Karadağ Pasajı ve Apt.
No: 56 Kat:5 BURSA Fax:220 55 26
Tel.: 221 94 80 - 224 44 30 - 224 44 35**

1093/2002

Sayı:

Sayın Sümer DRAL,
Maliye Bakanı

ANKARA

01.08.2002

Bakanlığınızın TEB ile imzalamış olduğu protokole göre ilaç ödemelerini taahhüt etmiş olduğu sürede yapmaması sebebiyle, eczacılarımız büyük ekonomik sıkıntılar yaşamaktadır. Birçok yerde eczacılarımız hizmet verdikleri hiçbir kurumdan ödenek yokluğu sebebiyle, alacaklarını tahsil edememektedir. Eczacı örgütleri, devlet kurumları ile yaşanan sorunların azaltılması, hak sahiplerinin mağdur edilmemesi için günümüze ekonomik sıkıntılarını göz önüne alarak gereken her türlü fedakarlığı ve hoşgörüyü göstermektedir. Geçmişte yaşanan hoş olmayan olayların tekrar yaşanmaması için bakanlığınızın üzerine düşeni yapacağına inancımız sonsuzdur. Gereğinin yapılmasını saygılarımızla arz ederiz.

Gereği İçin: Maliye Bakanlığı
Bilgi İçin : TEB ve Tüm Eczacı Odaları

**7.BÖLGE BURSA ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU ADINA
GENEL SEKRETER
ECZ.DENİZ İÇER**

