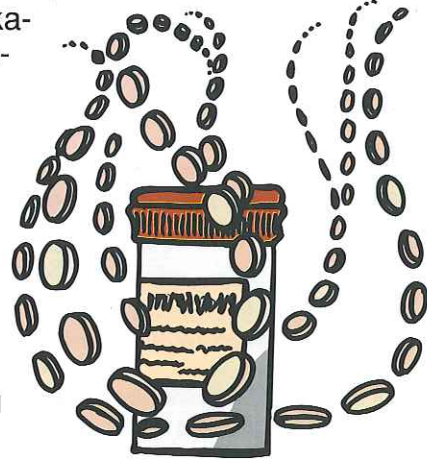


GÖRÜŞ

KATILIM PAYI ALMAMANIN SOSYAL VE EKONOMİK BOYUTLARI

Katılım payı almamanın gün geçtikçe daha da arttığını sınırlı hepimiz biliyoruz. Katılım payını ilk almayanlar, müşteri potansiyelini arttırdıkları için ekonomik bir kazanç elde etmişlerdir? Şimdi ise katılım payı alınmaması (yaygınlaştığından) hastanın eczane seçiminde birinci öncelikli olmaktan çıkmıştır.

Olaya ekonomik olarak baktığımızda; netli ilaç tüketiminin gittikçe arttığı günümüzde, eczacının elde ettiği iskonto en iyi şartlarda ortalama %30 civarındadır. %20 katılım payı alınmadığında + %5 kurum iskontosu, +%7.5 gelir vergisi, +%0.6 damga vergisi olmak üzere toplam : 33.1 yapmaktadır. Brüt iskonto gelirimiz %30, giderimiz : 33.1 (katılım payı alınmadığında) .



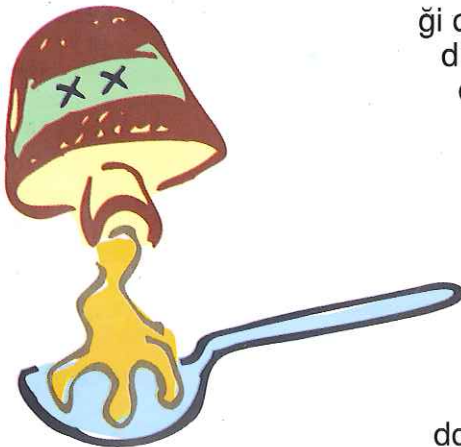
Katılım payı almamamızın meslektaşlarımız arasında sevgi, saygı ve güven erozyonuna neden olduğu da yadsınmaz bir gerçektir. Aynı zamanda toplumda eczanenin sadece ticarethane olduğu yönündeki düşünceleri de pekiştirmektedir. Uzun yıllar okuyarak elde ettiğimiz "eczacılık" ünvanını geri plana itilmekte, ticari kimliğimiz ön plana çıkmaktadır. Ticaret serbesttir. Oysa eczacılık sadece eczacıların yapabileceği bir meslektir. Yani serbest değildir... yani ticaret değildir.

Elbette ki, toplumsal yardımlaşma ve dayanışmanın gereği olan "yüksek rakamlar tutan reçetelerde" eczacının maddi fedakarlıktan kaçınması düşünülemez. Eczacı bu dengeyi kuracak bilgi birikimi ve muhakeme yeteneğine sahiptir.

Giriş kısmında yaptığımız hesabın doğruluğunu her meslektaşımız kendi eczanesinde teyit edebilir. Bu çerçevede katılım payı almamanın hastanın alım gücünün azlığından kaynaklanan, eczacının maddi fedakârlığı olarak görmek mümkün değildir.

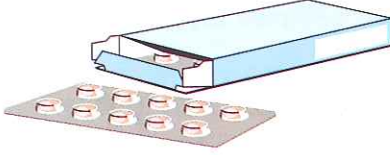
Kaldı ki, katılım payı almayanların %3 alış-satıştan doğan zarar ve eczanenin işletmeden kaynaklanan temel giderlerini hangi yolla karşıladıklarını sorgulamanın her meslektaşımızın görev ve sorumluluğunda olduğunu düşünmekteyim.

Ecz. Metin TİFTİKÇİ



İLAÇLARIN KULLANMA ŞEKLİ VE ZAMANI

A-Yemeklerle birlikte ve yemeklerden hemen sonra (tok karına) kullanılması gereken ilaçlar:



Metronidazol
Nalidiksik asit
Nitrofurantoin
Oksifenbutazon
Oral antidiyabetikler
Piperidolat
Piparidolat
Potasyum klorür

Allopurinol
Amodiakin
Asetilsalisilik asid
Asetohaksamid
Azaptin fosfat
Betanekol CL
Biperidin HCL
Demir preparatlı

Demir sülfat
Efedrin HCL
Fanilbutazon
Griseofuluin
Glutamik asit
Hidrokortizon
İbuprofen
Indometazin

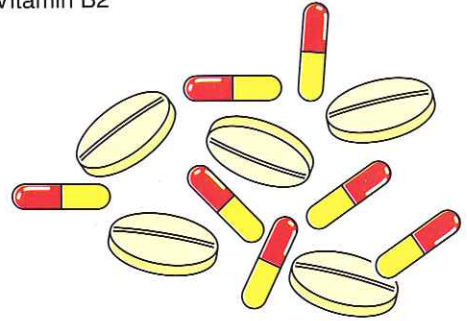
İzoniazid
Kroraldehit
Klorfenoksamin
Klogromazin
Klortalı'don
Klopropamid
Metildopa

Potasyum glukonat
Prednizolan
Reserpin
Salisilatla
Spirinolaktan
Sulfasalazin
Sulfinpirazon
Teofilin

Tiabendazol
Tolazemid
Tolbutamid
Vitamin B1
Vitamin B2

B- Aç karına kullanılması gereken ilaçlar:

Befeyumhidroksinaftat
Helsilrezorsinol
Hint yağı
İzosorbit dinitrat
Linkomisin
Piperazin



C- Yemeklerden 1 saat Önce Kullanılması Gereken İlaçlar:

Antikolinarjikler
Atropin sülfüt
Dietilpropiyon
Fenfluraün
Fenmetrazin

Glikopirolat
Otoksayon
HCL Pankreatin
Propantelin

D- Yemeklerden 1 saat önce veya 2 saat sonra kullanılması gereken ilaçlar:

Amoksilin
Ampisilin
Asetil sülfoksazol
Dikloksasilin
Eritromisin
Fenazopiridin
Kolestiramin

Ko-trimaksazol Sülfizoksazol
Nafsilin Tetrasiklin
Oksitetrasiklin Trolandomisin
Oksasilin
Penisilin
Rifampisin
Sefazolin

E- Bol Sıvıyla kullanılması Gereken İlaçlar

Allopurinol
Kolisteramin
Ko-trimoksazol
Lityum karbonat
Mesenamin
Probenisid

Sülfametoksazol
Sülfonamidler
Tekrasiklinler

F- Süt, süt ürünleri ve Antasitlerle Birlikte Kullanılmaması Gereken İlaçlar

Bisakodil
Demir preparatları
Demir preparatları
Oksitetrasiklin
Potasyum glukonat
Potasyum glukonat
Potasyum klorür
Tetrasiklin
Vitamin B₁ ve B₁₂

