

T. C
TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
15. BÖLGE ECZACI ODASI

Telf. 0.246.218 4701

Fax. 0. 246 232 8305

Sayı :94

Isparta : 15/06/1998

ISPARTA GAZETESİ
YAZI İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜNE
ISPARTA

Gazetenizin 15. Mayıs 1998 tarihli nüshasının, "DEMİŞ GOMUŞ" sütununda, 14. Mayıs 1998 günlü basın toplantımızda %10 ve 20 ilaç katılım paylarının ödenmemesi konusunda metin dışı söylediklerime atıfta bulunularak:

1) Devletin bu nedenle 19 Trilyon TL kayba uğradığını söylediğim;
2) Çalışanların ve emeklilerin maddi olanaksızlıklar nedeniyle %10 ve 20 katılım paylarını ödeyemediği;

3) Çözümün ise ilaç fiyatlarının artmaması olduğu ifade edilmiş.

Yanlış değerlendirmelere neden olmamak için önce bir düzeltme yapmalıyız:

Basın toplantısında belirttiğimiz 19 Trilyon TL Devlet'in kaybı değil, ülke genelinde katılım paylarının hiç alınmaması halinde eczanelerin uğrayacağı yıllık ciro kaybıdır.

Memnuniyetle belirtmek gerekir ki 2. maddedeki tesbitiniz tamamen, 3. maddedeki öneriniz de kısmen doğrudur. Hatırlanacak olursa sözünü ettiğimiz basın toplantısında biz de ağırlıklı olarak ilaç fiyatlarının artmamasını savunmuş idik. Ancak katılım payı olgusunun farklı boyutlarını da değerlendirerek daha sağlıklı bir sonuca ulaşabileceğimiz kanısındayım.

Burada haksız rekabet gibi, deontoloji gibi, etik kurallar gibi meslek içi kavramları bir yana bırakarak geniş halk kitlelerini doğrudan ilgilendiren bir yaklaşım içinde olmamız gerektiğini düşünüyorum. Şöyle ki;

1) 657 sayılı Devlet Memurları Yasası'nın 209;

2) 5434 sayılı TC. Emekli Sandığı Yasası'nın Geçici 139;

3) 1479 sayılı Bağ-Kur yasası'nın 13;

4) 506 sayılı SSK Yasası'nın 33. ve 36. maddeleri ayakta veya meskende yapılan tedavilerde ilaç giderlerine çalışanların %20, emeklilerin %10 oranında katılmalarını zorunlu kılmaktadır.

Yükümlülük çalışanın ve emeklinin sırtında olduğuna göre bugün birkaç eczanenin katılım payı almaması sorunu çözmekte, yükümlülük devam etmektedir. Nitekim SSK poliklinik eczanelerinden katılım payı ödemediği ilaç almanız söz konusu değildir. Serbest eczanelerin büyük çoğunluğundan olduğu gibi.

Öte yandan, serbest eczanelerden katılım payı ödenmeksizin ilaç alınması halinde fatura ya da perakende satış fişi kesilemeyeceği için çalışanlar ve emekliler KDV, eczacılar da gelir vergisi kaçakçısı durumuna düşmektedir.

O halde, soruna sağlıklı bir çözüm bulmak varken çalışanı, emekliyi ve eczacıyı potansiyel suçlu konumunda tutmanın mantığı yoktur. Çalışana ve emekliye haksızca yüklenen yükün eczacıya maledilmesi de adilane bir yaklaşım olamaz.

Ve eğer Devlet çalışanları ve emeklileri katılım payı ödeyemeyecek duruma düşürmüşse uygulamada Anayasa'nın "Herkesin sağlıklı yaşama hakkına sahip olduğuna" ilişkin 56. maddesine aykırılık söz konusudur.

Dolayısıyla yukarıda sözünü ettiğim yasa maddelerinin uygulamadan kaldırılması gerekir.

Burada Basın ve Meslek Kuruluşları olarak üzerimize düşen, ilaç fiyatlarının artmamasını savunmaya devam etmekle birlikte, anılan yasa maddelerinin kaldırılması yolunda kamu oyu oluşturmaya çalışmaktır. İlaçta patent uygulaması ilaç fiyatlarının çok daha hızlı artmasına neden olacağı için bu uygulamaya da şiddetle karşı çıkmalıyız.

Saygılarımı ve konunun daha iyi anlaşılması yolunda bir tartışmayı başlattığınız için şükranlarımı sunuyorum.

Ecz. Tangut ÇETİN
Başkan

T.C.
TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
15. BÖLGE ECZACI ODASI

Telf. 0.246.218 4701
Fax. 0246 232 8305

Sayı : 95 Isparta : 15/06/01998

Türkiye'de eczane açma koşulları 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler hakkındaki yasa ile belirlenmiştir. Anılan yasanın 14. maddesi ile de eczanesi bulunmayan yerleşim yerlerindeki halk kitlelerini, hastanede yatan hastaları, fakir hastaları korumaya yönelik ayrıcalıklar saptanmıştır.

Hastaneler içinde, yatan hastalara ilaç vermek üzere kurulmasına izin verilen eczaneler, hastane içindeki uygulamaların sürat gerektirebilmesi (gerektirmesi değil) nedeniyle ayrıcalık kapsamındadır. (Dolayısıyla bu ayrıcalığın bile "acil uygulamalar" ile sınırlı olması gerekirdi.)

Doğal olarak belli sayıdan fazla yatağa sahip özel hastaneler içinde de, yatan hastalara ilaç verilmek üzere eczane tesisi zorunlu kılınmıştır.

SSK Hastaneleri de "Hususi Hastaneler Kanunu"na göre kurulmuş olup bu yasa uyarınca Sağlık Bakanlığından ruhsat almakta, hastane içinde kurulan eczaneler için de mes'ul müdürü belirlenmek suretiyle ayrıca ruhsat alınmaktadır. Daha doğrusu yasalar böyle gerektirmektedir.

Öte yandan yasalar nasıl Anayasa'ya aykırı olamıyorsa; yine kimi yasalar da spesifik konuları genel anlamda düzenleyen yasalara aykırı olamaz. Hele hele bu yasalar belli bir kitleye, kuruma ya da kişiye ayrıcalıktan da öte imtiyaz tanıyorsa doğrudan Anayasa'ya aykırıdır.

Oysa ki, bakınız 506 sayılı SSK yasasının 123. maddesine konulan hükümlerle aynı kurum:

1) Sahibi bulunduğu hastaneler içinde tesis ettiği eczaneler eli ile ayakta tedavi gören hastalara ilaç vermektedir. Üstelik %10 ve20 katılım paylarını da alarak. Bu husus 6197 sayılı yasaya aykırı olduğu gibi kuruma tanınan imtiyaz nedeniyle Anayasa'ya da aykırıdır.

2) Sağlık mevzuatı kapsamında hiçbir yasa, tüzük, yönetmelikte adı ve tanımı geçmeyen poliklinik, sağlık istasyonu vb. gibi tesisler kurmakta; bu da yetmemekte bu kuruluşlar içinde eczaneler açmakta ve hastane içinde yaptığı ilaç ticaretinin benzerini buralarda da yapmaktadır.

3) Yetmemiştir. Şimdi de poliklinik hizmetlerinin özelleştirilmesi çerçevesinde hizmet satın aldığı özel kuruluşlar bünyesinde eczaneler açmakta ve hastane içinde yaptığı ilaç ticaretinin benzerini buralarda da yapmaktadır.

Uygulamalardaki aykırılıklardan öte 506 sayılı yasanın 123. maddesi genel anlamda sağlık hizmetlerini düzenleyen yasalar delaletiyle ve imtiyazlar içerdiğinden Anayasa'ya aykırıdır.

Yasa'nın anılan maddesinin, bu yasalarla uyumlu hale getirilmesi anayasal zorunluluktur.

Bilgi ve gereğini arzeder, saygılar sunarım.

Ecz. Tangut ÇETİN
Başkan

DAĞITIM

GEREĞİ

- 1) TBMM Başkanlığı
 - 2) Sağlık Bakanlığı
 - 3) Eczacı Milletvekilleri
 - 4) SSK Genel Müdürlüğü
 - 5) SSK Yönetim Kurulu
- Üyeleri

BİLGİ

- 1) TEB Merkez Heyeti Başkanlığı
- 2) Bölge Eczacı Odaları

4. BÖLGE ADANA ECZACI ODASI BAŞKANI, DEĞERLİ MESLEKTAŞIMIZ
Ecz. ERDOĞAN ÇOLAK'IN GÖREVİ NEDENİYLE ADİCE BİR SALDIRIYA
UĞRADIĞINI ÖĞRENDİK. OLAYI KINIYOR VE SUÇLULARIN BİR AN ÖNCE
YAKALANARAK CEZALANDIRILMASINI DİLERKEN DEĞERLİ BAŞKANIMIZA VE
CAMİAMIZA GEÇMİŞ OLSUN DİYORUZ.

AŞAĞIDA YAZILI MÜSTAHZARLARA 2. SINIF GERİ ÇEKME İŞLEMİ
UYGULANIYOR

- 1. KROMOLİN İNHALASYON KAPSÜL**
(İLSAN-Seri No: 711001-11.97.1101)
- 2. MAGNESİUM-DİASPORAL PASTİL**
MED İLAÇ-PROTINA GMBH
Seri No: Orjinal 97186 (7.1997-6.1999)
Türkçe 97239 (7.1997-1.1999)
- 3. 5- FLUOROURACİL BIOSYN 500 Mg. AMPUL**
ORNA İLAÇ-BIOSYN ARZEİMİTEL GMBH
Seri No: 722027 (5.1997-5.2001)



İBEOB
HABERLER

Temmuz 1998 Sayı : 7

TEB. 15. BÖLGE İSPARTA - BURDUR ECZACI ODASI BÜLTENİ

15. Bölge Eczacı Odası Adına
Sahibi ve Y.İ. Sorumlusu
Ecz. Tangut ÇETİN

ADRES

15. Bölge Eczacı Odası
Primehmet Mah. Zafer Cad.
Okçu İş Hanı Kat 2 İSPARTA
Telf: 218 4701
Fax: 232 8305

Yayın Koordinatörü
Ecz. Yavuz ARAS

Dizgi ve Baskı
Altıntuğ Ofset Tesisleri
İSPARTA

22.06.1998

Saygıdeğer Meslektaşım;

Ocak 1998'den bu yana Defterdarlık Muhasebe Müdürlüğünde ödemeler konusunda yaşadığımız sıkıntılar hepimizin malûmudur.

Eczane evrakları zamanında kontrol edilmediği için ödemeler 2 aya kadar varan gecikmeler ile ödenmekteydi. Ayrıca bazı evraklarımız ise yığılımdan dolayı kaybolmaktaydı.

15 Haziran 1998 günü Ankara'da Maliye Bakanlığı üst düzey yöneticileriyle yapılan görüşmeler sonucunda;

16 HAZİRAN 1998 TARİHİNDEN İTİBAREN

1- Eczane evrakları Muhasebe Müdürlüğüne teslim edildiği tarihten itibaren en geç 1 hafta içinde ödeneği varsa ödenecektir.

2- Ödeneği biten dairelerin ise ödenekleri parlamentolarınız vasıtası ile Ankara'dan takip edilecektir.

3- 1997 yılından duyuma kalan Eczane alacaklarımız ise (Millî Savunma Bakanlığı vs.) en kısa zamanda ödenmesi için gayret sarfedilmektedir.

Bilgilerinize saygı ile sunarım.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ
FARABİ SOK ; NO ; 35

ÇANKAYA / ANKARA