



Ecz. Bilge Kaçar  
bkacar70@hotmail.com

Uzun bir aradan sonra yeniden eczanelerimize konuk oluyoruz. İzmir'de baharı kısacık birkaç günle atlatarak, yine yazın sıcak günlerini karşıladık. Biz de bu sürede sizler için, keyifle okuyacağınız, sıcacık sayfalar hazırlamak için çalıştık.

Bu yıl; 14 Mayıs'ta mesleğimizin akademik kuruluşunun 167., İzmir Eczacı Odası'nın ise 50. kuruluş yıldönümünü kutladık. Kutlamalar çerçevesinde Ege Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ve Atatürk Kültür Merkezi'nde gerçekleştirilen etkinliklerin ardından İzmir Hilton Oteli'nde düzenlenen yemekte sanatçı Zeynep Casalini'nin şarkıları eşliğinde eğlenceli saatler yaşadık. Sayfalarımızda kutlamaların detaylarını bulabilirsiniz.

Türk Eczacılar Birliği tarafından Buca Kaynaklar da yaptırılan TEB İzmir Sosyal Tesisleri geçtiğimiz Mayıs ayı içerisinde, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu'nun katıldığı bir törenle hizmete girdi. Fotoğraflarını dergimizin kapağına da taşıdığımız bu açılışın haberini sayfalarımızda okuyabilirsiniz.

Bu sayımızda da geleneği bozmadık ve İzmir'deki sosyal

güvenlik kurumu yöneticilerimize sayfalarımızda yer vermeye devam ettik. Bu kez konuğumuz, Emekli Sandığı Ege Bölge Müdürü Ata Mumcu.

Gezi bölümünde Bursa'dan bir konuk yazarımız var. Göz hastalıkları uzmanı Dr. Ahmet Nacar'ın farklı ve renkli üslubuyla kaleme aldığı Norveç seyahatini keyifle okuyacağınızı umut ediyorum.

İlerleyen sayfalarımızda Ege Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Erçin Erciyas'tan, İzmir İl Sağlık Müdürü Dr. Mehmet Özkan'a kadar ilgiyle okuyacağınıza inandığımız birçok konu ve konuk sizleri bekliyor. Geçtiğimiz yıl Düzce'de uygulamaya konulan, aralarında İzmir'in de bulunduğu 10 pilot ilde 2007 yılında uygulanmaya başlayacak olan Aile Hekimliği konusunda değişik bakış açılarını sizlere aktardığımız dosyamızı okumanızı özellikle tavsiye ediyorum.

Son olarak, gönderdikleri yazı ve yorumları ile dergimizin sayfalarında bizi yalnız bırakmayan meslektaşlarımıza teşekkür etmek istiyorum. Daha fazla katılımınızı bekliyorum. Yeniden buluşmak dileğiyle...





Ecz. Tuncay Sayılkan

Uzunca bir süredir ekonomik sıkıntının yaşandığı ülkemizde öyle bir hava oluşturuldu ki, sanki bütün sorun ilaç harcamalarından kaynaklanıyor ve ilaçtan yapılacak tasarruf sonrasında ülke ekonomisi rahatlayacak ve hiçbir problem kalmayacak. Yıllardır ülkemizde sağlıktan tasarruf denince ilaç, ilaçtan tasarruf denince de akıllara sadece eczanelere yapılan ödemeler gelmektedir.

2005 yılı başında yeşil kart, 10 Şubat 2005'den itibaren de SSK'lı vatandaşlarımızın serbest eczanelerden ilaç alabilmesine olanak sağlanması ve hastanelerin tamamının herkese açılması sonrasında doğal olarak sağlık harcamalarının artması bekleniyordu. Üstelik; yeni ilaç fiyat karamamesi, kurum indirimleri ve eşdeğer ilaç uygulaması gibi çok önemli kararlar sonrasında ilaç fiyatlarının ciddi oranlarda düşmesine rağmen bu beklenti gerçekleşti. Sağlık harcamalarındaki artışın temel nedeni ise hizmetin yaygınlaşması ve sağlık hizmetlerinin ulaşılabilir hale gelmesidir.

İlacın en büyük alıcısı devlet her zaman olduğu gibi satın alma koşullarını da kendisi belirlemeye devam ediyor. Ancak her geçen yıl biraz daha tasarruf amaçlı ve uygulamada sıkıntı yaratan kurallar uygulama talimatlarında yer alıyor. Oysa yaşamın temeli sağlıktır ve sağlıktan tasarruf olmaz.

Ülkenin dört bir yanındaki eczacılar her geçen gün yenisi çıkan uygulamalarla ve sürekli değişen yeni kurullarla sağlık hizmetini sürdürmeye çalışıyorlar. Tasarruf amaçlı kurulların bazılarını katılsak bile, bazı kurullar hastanın ilaca ulaşmasını geciktirir olduğu ve ağır prosedürler içerdiği için sıkıntı yaratıyor. Bunun

## Sağlıktan tasarruf olmaz

sonucunda hasta ve eczacı birlikte mağdur oluyor.

Son günlerde özellikle immuglobülin ilaçlarında yaşanan sıkıntı, tamamı ithal olan bu ilaçların bulunamaması ya da eşdeğer ilaç uygulaması ile önemli fiyat farkları çıkması bunun en canlı örneğidir. Yapılması gereken, bu tür hayati önem taşıyan ilaçlarda eşdeğer ilaç uygulamasını kaldırmak veya bugün uygulanan % 22 'lik sınırın değiştirilmesidir. Ayrıca dövizdeki artış sonrası oluşan zam beklentisi de bu tür ilaçların ithalatında sorun yaratmaktadır.

Yıllardır özlemle beklediğimiz bu ülkede yaşayan her bireyin eşit sağlık hizmeti alması noktasında tüm kurumların tek tip uygulama talimatına geçmesi büyük önem taşıyor. Ancak talimattaki bazı kurulların yorumu açık olması kurumlar arası farklılıklara da neden oluyor.

Son yıllardaki tasarruf amaçlı kurulların nedeni; sağlığa bütçeden ayrılan payı arttırmaksızın ve hizmet kalitesini düşürmeden daha fazla nüfusa sağlık hizmeti sunulmasının amaçlanmasıdır.

Bu sene 15 Mayıs'da uygulamaya başlanan ve yeni Bütçe Uygulama Talimatı'nı incelediğimizde;

- Pantoprazol, Esomeprazol ve Rubeprazol içeren ilaçların ödenebilmesi için iki ay süreyle diğer proton pompası inhibitörleri ile tedavi görülmesine rağmen iyileşme sağlamamasının "endoskopi" raporu ile belgelenmesi istenmektedir. Ayrıca,
- Lipid düşürücü ilaçlar için de farklı LDL değerleri istenmekte ve bu değerlerin tetkik sonuçları ile belgelenmesi gerekmektedir.

Yukarıdaki iki örnekten de anlaşılacağı gibi tasarrufun sadece ilaçtan yapılması amaçlanmıştır. Çünkü adı geçen ilaçların reçetelerde yer almasının azalması sonrası ortaya çıkması beklenen tasarruf, tahlil ve endoskopi işlemlerinin hastanelerin faturalarında yer almasıyla son bulacaktır.

Ekim ayı başından itibaren farklı bir boyutta karşımıza çıkacak olan "eşdeğer ilaç uygulaması" öncesinde tüm meslektaşlarımızın yaşanan fiyat

indirimlerinden zarar görmemesi için kalıcı çözümler üretmek zorundayız.

Sürekli tasarruf amaçlanan yeni kurullara baktığımızda 2006 yılı eczane cirolarının 2005 cirolarından daha fazla olmayacağını hatta 2005 yılı cirolarının altında kalabileceğini söyleyebiliriz. Ancak dövizdeki artışın sürmesi halinde ilaç fiyatlarının artması bu sonucu değiştirir. Bu durumda da ilaç zammının sosyal güvenlik kurumlarınca eczanelere yapılacak geri ödemeleri nasıl etkileyeceği merak konusu. AB'ne giriş sürecinde; Türkiye'de eczacılık mesleğini yapabilmek için "Türk vatandaşı olma koşulu" önemlidir. İthal hekimden sonra "ithal eczacı" çılgınlığına kesinlikle izin verilmemelidir.

Yılan hikayesine dönen 6197 sayılı yasanın yeni düzenlenmesinde de "eczacı sahibi ve mesul müdürü eczacıdır" hükmü aynen yer almalıdır. Bu hüküm ülkemizde eczacılık mesleğinin geleceği için büyük önem taşımaktadır.

Görünen odur ki bizler için her yıl bir öncekinden daha zor geçecek. 2007 yılında uygulamaya konması beklenen Genel Sağlık sigortası sonrasında ülke nüfusunun tamamına sağlık hizmeti sunulacak olması ve prime dayalı bir sistemin benimsenmesi gelecekle ilgili kaygılarımızı artırıyor.

Biz eczacılar; Devletin kaynaklarının doğru kullanılması noktasında ilaç savurganlığının engellenmesini ve akılcı ilaç kullanımının sağlanmasını istiyoruz.

Ülke insanına verilen sağlık hizmetinin aksamaması ve daha nitelikli hale gelmesi için; uygulama talimatları ve ilaç listelerinin hazırlanmasında aktif görev almak istiyoruz.

Her geçen gün biraz daha zor koşullarda, büyük sıkıntıları göğüsleyerek halk sağlığına hizmeti sürdüren biz eczacılar; gücünü üyesinden alan, heyecanını yitirmemiş ve eczane pratiğini iyi bilen eczacılardan oluşacak meslek örgütü ile tüm zorlukların üstesinden gelebileceğimizi ve bu sorunlu dönemi hep birlikte en az hasarla aşacağımıza inanıyoruz.

Saygılarımla