

sorunlar yorumlar görüşler soruni

Türkiye'nin Yamalı Bohçalı Sağlık Politikası

Ecz. A. Savaş ARPACIOĞLU
(Milletvekili)

Gün geçtikçe güçleşen sağlık koşulları, hizmetleri ve bu konuda uygulanan liberal sağlık politikası ülkeyi ileriki günlerde içinden çıkılamayacak sorunlarla karşı karşıya getireceği gibi devamlı sistem arayışı içerisinde bırakacak, Devletin temel görevleri arasındaki Anayasada yer alan hükümler hatırlarda kalacak ve parası olan canını kurtarabilecektir.

Tedavi masraflarının pahalı oluşu halkın sırtına ağır bir yük yüklemekle kalmayıp bir yandan hekim hekim dolaşan vatandaş varını yoğunu satıp şifa bulmanın yollarını aramaktadır.

Bugün uygulanan sağlık politikası, iktidarın halk sağlığında gerek koruyucu gerekse tedavi hekimliği açısından model arayışı içersine sokmuş, genel bütçe payından ayrılan % 2,5 gibi gülünç bir rakamla sağlık sorunlarını çözeceğine inanmakla kalmayıp batılı ülkelerin modeli ile bu sorunları çözeceğine inanmaktadır.

Mevcut düzen bu düşünce ile düzelmiyeceği gibi daima yamalı bohça olarak gözümüz önünde seyredip gidecektir. Zira batı tipi bir sağlık örgütlenmesi ilk

sorunlar yorumlar görüşler sorunl

etapta uygun mütalaa edilse bile genel sağlık sigortasının uygulanmadığı ülkemizde, Sağlık Bakanlığı resmi hastaneleri bir vakıf veya özerk yönetimlere devredilip kâr amacı güden kuruluşlar olacağını açıklarken halkın bu hizmetleri nasıl ve ne şekilde alabileceğinden söz etmiyor.

Bu konudan evvel çözülmesi gereken bir takım alt yapı sorunu ve sağlık sigortası konusunun aşılması ve özde daha rasyonel bir sağlık planlamasının yapılması şartı yatmaktadır.

Çeşitli konularda gördüğümüz farklı uygulamalar. Örneğin, SSK % 14 hastalık primi keseneği ve hastanın % 20 ilaç katılım payı, emekli sandığı hastalık için üstlendiği yöntemi farklıdır. Prim kesmesi ve ilaç bedelinin tamamını öder, Bağ-Kur ise % 12 prim keseneği planlamıştır. Bankalar, PTT, Emniyet, DDY vs. ise kendilerine özgü bir tedavi hizmeti uygulaması içersindedir. Bu uygulama farklı sistemler, kargaşayı daha da artırmakla kalmayıp mevcut sağlık politikasını tam bir yamalı bohça olduğunun da bir göstergesi olarak önümüze sermektedir.

Hiçbir sorun alternatifsiz değildir ki sağlık sorunlarında alternatifide; Devletin vatandaşı sağlık sorunlarını eşit bir şekilde güvence altına alması işler bir planlama, yöntemi ile geçmişteki uygulama farklı sistemler ve arayışlarında önüne geçilmiş olur.

Sigorta kuruluşlarının tek bir çatı altında toplanması bir alternatif olarak düşünülebilir ve yaygın bir tedavi yönteminin bu sistemle yürütebileceği gibi dev-

lete fazlaca yük olmaması için hastaya verilecek sağlık hizmetlerinde hekimlik mesleğinin onuru daha da artacak ve hastanın teşhisten, tedviye (tatminkârlığı) şifa bulması kolaylaşacaktır.

Gerek teşhisteki, gerekse tedavideki paralı yöntem sağlık hizmetlerinin GSMH içerisindeki payı ve aşırılığı (pahalılığı) ücretlerin zaman zaman üzerinde seyretmekle kalmayıp tamamen ticarî bir meta haline de dönüştürmekte ve sağlık politikasındaki liberalizmin bu acı faturası halkın sırtına yüklenmekle kalmayıp halkın şifa bulması da parası ile orantılı kılmaktadır.

Bu acı gerçeklerden hareketle, alternatif (üretilemediği) yaratılmadığı takdirde sorunların azalacağını beklemek hem hayal olur, hem de yamalı bohça sağlık sorunlarının yamaları biraz daha artarak ve sağlıklı bir nesil yerine hastalıklı bir toplumu yetiştirmiş olacaktır.

Çevre kirliliği sorunlarının giderek yoğunlaşması ilaç fiyatlarının gün geçtikçe aşırı olarak artması, hekimlik hizmetlerinin rasyonel bir şekilde dağıtılmaması bu hususta hiç bir yaygın önlemin alınmaması yarınlarda içinden çıkılmayacak bir hal alacağı gibi, (parah) uygulanacak bazı yöntemlerde çare olmayacaktır.

Halkın derdine deva olmak Devletin asil görevleri arasında olmakla beraber, sağlığıyla oynayanları cezalandırmak yine temel görevidir.

erunlar yorumlar görüşler sorular

İlaç tanıtımı mı? Amerikan pazarı mı?



- Efendim; Digital saatler; Roche'dan, Pfizer'den, Eczacıbaşı'ndan
- Havlular; Bayer'den, Roche'dan, Eczacıbaşı'ndan
- Kolonyalı mendiller; Sandoz'dan, Bayer'den
- Kolonya, traş kremi, yüz temizleyici, oda koku giderici; Bilim'den
- Hesap makinası; Knoll'dan
- Tel zimba; Sandoz'dan
- Para cüzdanı; Eczacıbaşı'ndan
- Jogging saati; Pfizer'den

HAVAN'IN SESİ

Sirt çantaları; Roche, Ciba-Geigy
Boya kalemi, şapka; Bayer
Anahtarlıklar; Schering, Eczacıbaşı, Roche
Digital beden derecesi; Pfizer'den
Kalemler; Sandoz, Bayer, Roche, Ali Raif, Knoll, Schering, Bilim, Santa Farma,
Padeko
Çakmaklar; Sandoz, Roche, Eczacıbaşı, Gripin
Temizlik kağıdı; Padeko'dan
Ve tüm bu firma hediyelerinin harcamaları ilacın maliyetine ilave edilince;
Ödemeler; Halkın Cebinden!..

Mukolitik ?!..

İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nü kutluyoruz. Biz «Jenerik İsim» beklerken onlar, bir adım daha atarak «Farmakolojik İsim»e geçiş konusunda çığır açtılar. Dünyada ilk defa...

Eğer bu böyle devam ederse bundan sonra ilaç isimlerini tahmin etmek zor değil; Analjezik, Antibiyotik...

Hasta Eczaneye gelecek; bir «Analjezik verirmisiniz!» diyecek.
Peki bu işe İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü ne diyecek?...



HAVAN'IN SESİ

Yeni Halk Pazarı
Fevkîye Bulvarı No: 154/1
Telm. No: 33 82 İZMİR
S.A. nes. T.İ. Eklebim (Telm. No: 33 82 İZMİR) Maddeler Tic. Ser. A.3

Eczacılık Mesleğinin 147. Yıldönümü İzmir'de Kutlandı



Eczacılık mesleğinin akademik olarak varoluşunun 147. yıldönümü 14.Mayıs.1986 günü İzmir'de Etap Otelinde düzenlenen bir törenle kutlandı. İzmir Eczacı Odasınınca düzenlenen törene İzmir Merkez İlçe Belediye Başkanı Süha Baykal, E.Ü. Eczacılık Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Aslı Özer, SSYB İlaç ve Eczacılık Genel Müdür Yardımcısı Ecz. Münip Üstündağ, Öğretim Üyeleri, Eczacılar, Eczacılık Fakültesi öğrencileri ve kalabalık bir izleyici kitlesi katıldı.

Kutlama töreni saat 9.00'da Atatürk Anıtına çelenk konulması ile başladı. Buradaki törene Eczacılık Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Aslı Özer ve Öğretim Üyeleri ile eczacılar katıldılar. Öğleden sonraki törende ise Merkez İlçe Belediye Başkanı Süha Baykal, SSYB Eczacılık Genel Müdür Yardımcısı Ecz. Münip Üstündağ, Eczacılık Fakültesi Öğretim Üyelerinden Y. Doç. Dr. Levent Tuğrul ve İzmir Eczacı Odası Başkanı Ahmet Karaca günün anlamını belirten birer konuşma yaptılar ve eczacılık mesleği hakkında bilgi verdiler. Süha Baykal eczacıların müşterilerine karşı daha güler yüzlü ve gönül alıcı olmalarını istedi. Karaca ise yaptıkları çalışmalar hakkında bilgi verdi ve «İlaç il-

atları ile ilgili olarak SSYB'den istenen listelerin hazırlanması bazen zaman almakta ve uygulamada ayrıntı olmakla birlikte bu durum çoğu zaman hizmetin aksamasına neden olmaktadır» dedi.

Törene katılan Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğretim Üyelerinden Prof. Dr. Kazım Türker de «İla- cın Piyasa Denetiminde Eczacı ve Hekimin Rolü» ko- nulu bir konferans verdi.

Eczacılık Mesleğinin 147. yılı kutlamaları 14 Ma- yıs gecesi Golden Restoran'da düzenlenen gece ile sona erdi. Gecede 21. Dönem Merkez Heyetinde Bölgemizi temsilen görev yapan meslektaşımız Ecz. Yalçın Ulu- kaya'ya bir hatıra plaketi verildi.

SSYB İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MÜNİP ÜSTÜNDAĞ'IN 14.MAYIS.1986 GÜNÜ YAPTIĞI KONUŞMANIN ÖZET METNİ

Eczacılık Bayramının 147. yıl kutlama programın- da Türk Eczacılarının bu mutlu gününde sizlerle be- raber olmaktan mutluluk duymaktayım.

İlacın; insan sağlığı ile olan çok yakın ilgisinden dolayı konuya Bakanlığımız çok ciddi şekilde eğilmiş bulunmaktadır.

Bakanlığımız ilaç ve Eczacılık sorunlarını rastgele değil, muntazam bir şekilde değerlendirebilmek için, Bakanlığımızda ilaç ve eczacılıkla ilgili çalışma programları hakkında tavsiye kararları oluşturmak, uygulamaları değerlendirmek, hizmete ilişkin eğitim programlarını belirlemek amacıyla bir «İlaç Danışma Kurulu» oluşturulmuş, konu ile ilgili çeşitli kesimlerin görüşleri yapılan toplantılarda ele alınarak uygulamalara açıklık getirilmiştir.

İlaç ruhsatları konusunda ise, daha önceki dönemlerde benzeri olan ilaçlara ruhsat verilmeyerek, ruhsat tekelciliğine neden olan uygulama kaldırılmıştır. Böylece ilaç piyasasında yeterli rekabet sağlanmış, tekelcilik önlenmiş, yeni ruhsat verilmek suretiyle bir ilacın birden fazla firmanın üretmesi sağlanarak, herhangi bir nedenle üretilmeyen bir ilacın, benzerinin arandığında bulunması temin edilmiş, ilaç darlığı önlenmiştir.

Ayrıca, yeni getirilen uygulama ile bundan böyle ilaç ruhsatları Bakanlığımızca her 5 yılda bir farmakolojik grublara göre gözden geçirilecek, tedavi değerini yitirmiş olan ilaçların ruhsatları iptal edilecektir.

Kozmetikler 1985 yılında Genel Müdürlüğümüz bünyesine alınmış, bunların imali, ithali, dağıtımına yeni esaslar getirilmiş, piyasada taklidi bulunan mallar ile mücadele edilmiştir.

İzinsiz üretim yapan 75 firma kapatılmıştır.

162 firmanın 1195 preparatı kozmetik yönetmeliğine göre incelenmiş ve satış izni verilmiştir.

İlaçta batılı anlamda kalitenin sağlanması amacı ile iyi imalat uygulamaları yönetmeliği çıkarılmıştır. Firmalara GMP'ye uymaları için bir yıl süre verilmiş,

bu müddet içinde GMP kontrolünü yapacak müfettişler yurt içi ve yurt dışı eğitime tabi tutulmuşlardır.

Evvelce Türkiye'de ilaç endüstrisinin firma sayısı itibariyle sadece % 30 civarında bir kısmı GMP'ye sahip olduğu, hatta otokontrol yaptığı söylenebilirken bugün tersine dönmüştür.

GMP'nin başlaması ile teftişlere ağırlık verilmiş sadece 1985 yılında ilaç fabrikalarına 236 denetim yapılmıştır. Denetimler sonucu 27 ilaç fabrika ve laboratuvarı tamamen kapatılmış, bir çok fabrikanın bazı üretim yerleri kısmen kapatılmıştır.

Halen 9 laboratuvar kapalıdır. Kısmen kapalı olan 11'dir. 12 laboratuvar da GMP'ye uyamayacakları için kendilerini tasviye etmişlerdir.

Gelişmiş ülkelerde yıllardır uygulanan Adverse Reaksiyon Merkezini Genel Müdürlüğümüz bünyesinde kurduk. Diş hekimlerine, hekimlere ve eczacılara 40.000 form göndererek, ilaçların bilinmeyen yan etkilerini Bakanlığımıza bildirmesini istedik, bu cevaplar geldikçe önemli olanlar, İsveç'teki WHO merkezine bildirilmektedir.

Uyuşturucu maddeler ile mücadelede en etkin yol, kaynağında kurutmaktır.

Çıkarılan bir yasa ile uyuşturucu maddeleri yakalayan veya yakalatanlara Genel Müdürlüğümüzce ikramiye ödenmektedir.

Bu güne kadar 370 milyon ikramiye ödenmiştir.

İlaçta standartın rolü çok önemlidir. Bu da farmakope ile sağlanır. En son Türk Farmakopesi 1974 yılında yayınlanmıştır. Yeni farmakopenin çalışmaları çok süratli olarak yapılmaktadır. Muhtemelen 1987 yılı başında yayınlanmış olacaktır.

ODA BAŞKANIMIZ AHMET KARACA'NIN 14.MAYIS.1986 GÜNÜ YAPTIĞI KONUŞMANIN ÖZET METNİ



Odamızın kurulduğu 1956 yılında İzmir ilinde eczacı sayısı yaklaşık 50 iken, bugün 650'si İzmir içinde, 200'ü ilçe ve bucaklarda eczane sahibi olmak üzere 2 binin üzerinde eczacı ilimizde sağlık hizmetinde bulunmaktadır. O zamanlar İzmir'de yaklaşık 25 bin kişiye bir eczane düşerken, bugün içinde yaklaşık 3500 kişiye bir eczane düşmektedir.

Eczane ve eczacı sayısının artması, eczacının hem sağlık alanındaki, hem de sosyal ve kültürel alandaki etkinliğini de artırmıştır.

Sağlık hizmeti alanında da eczacı, tedavinin ve hastalıktan korunmanın en önde gelen araçlarından olan ilacı tanyan, kanunlarla yetki ve sorumlulukları belirlenmiş bir sağlık elemanıdır. Yaptığı birinci derecede sağlık hizmetidir.

İlacın etkin olmasını sağlamak, zararlarını en düşük düzeyde tutmak, mesleğin hangi alanında çalışırsa çalışsın eczacının en önemli görevidir.

İlaç ve farmasötik ürünler, basit bir ticari emtia değildir. Sağlık hizmetlerinde kullanılan kompleks maddelerdir.

İlaç ve Farmasötik ürünlere ait bilgi, ancak konunun uzmanlarında vardır. Bu konuda doğru ve tam bilgi, ancak uzmanlardan alınır, ancak uzmanların görüşü geçerlidir.

Eczacılar, ilaç ve farmasötik ürünler hakkında entegre bilgiye sahip uzmanlardır. Bu bilgileri üniversiter eğitimle kazanırlar, ayrıca da mesleki deneyimleri, mesleki pratikleri ve yayınları takip ile de pekiştirir ve çağdaştırırlar.

Bu durum sahte evrakla düzenlenen ve yasa dışı olan muvazalı eczaneler konusunda niye bu kadar ısrarlı olduğumuzu açıkça anlatmaktadır.

İlaç fiyatları konusundaki görüşlerimiz defalarca

gerek Sayın Bakana ve gerekse İlaç Danışma Kurulu'nun gündemi içinde defalarca açıklanmış ve bu konuda doğabilecek handikaplar ayrıntılarıyla yansıtılmaya çalışılmıştır. Sayın Başbakana Türk Eczacıları Birliği Genel Başkanının sunmuş olduğu bir beyaz rapor vardır. Bu raporun içinde Türkiye'de ilaç fiyatlarının kararname çıktıktan sonra, hangi mertebeden hangi mertebeye ulaştığı çok ayrıntılarıyla analiz edilmiştir. Verilerimiz doğrudan doğruya SŞYB'nin yayınlamış olduğu ilaç fiyat listeleridir. Bu dönem içerisinde dikkatinizi çekmek isterim gazetelere çok çeşitli ilanlar verildi bazı çevrelere.

Türkiye'de 1200 ilacın bir defa, 800 küsur ilacın iki defa ve en fazla zam alan ilaç sayısında bu çerçevede içinde bulunduğu, Türkiye'de ortalama ilaç fiyatının 444 lira olduğu ve buna benzer birtakım görüşler ortaya atıldı.

Değerli meslektaşlarım, bir reçete düşününüzki bir adet Geopen yazıyor. Aynı reçetenin içine 20 tane Gripin ilave edin, toplayın bu reçeteyi ve 21'e bölün, o reçetenin maliyetinin ne olacağı çok açık olacaktır. 6 bin lira civarında olan Geopen fiyatıyla beraber, bu reçetenin ortalaması muhtemelen 300 liraya düşecektir. Tüketici herhalde 300 liraya ilaç alma sevinci içinde eczanelerimizden çıkacaktır. Basında böyle yansıtıldı, böyle yanıtıldı, Türk insanları yanıtılmaya çalışıldı.

Eczacıyı, eczaneyi disiplinli bir ilaç üreticisi haline dönüştürmek üzere başlattığımız büyük projenin, önümüzdeki dönem tamamlanması halinde, sorunun köklü çözümü için eczacılar yönünden gerekli önlemler alınmış olacaktır.

Türk eczacısı, bu konuda elinden geleni yapacak, eğer SŞYB'nin desteğini de alırsa üretecek ve mutlaka gerekirse ithal de ederek soruna çözüm bulmaya gayret edecektir.

İlaç konusundaki bulunmazların, gereğinden yüksek fiyatların ve ilaçta tekellerin önlenmesi için katkımızla başlatılmış olan ve devamını yürekten desteklediğimiz eşdeğer ilaç uygulamasına ek olarak, SŞYB'

kongreler paneller toplantılar kongr

nin programında bulunan, jenerik isim, etkide eşdeğer ilaçlar, terapötik ramplesanlar gibi kavramların bütün batı ülkelerinde olduğu gibi, Türkiye'de de yerleştirme döneminin artık geldiğine inanıyoruz.

Önümüzdeki dönemin bir projeside yurdumuzda hastane eczacılığının anlatılması ve tam anlamıyla yerleştirilmesi, klinik eczacılığa ilk adımın atılması olacaktır. Hastanede ilaçla tedavinin vazgeçilmez gereği olan hastane eczacılığı konusunda ayrıntılı bir çalışma, Amerika'daki uygulamayı açıklayan tercüme bir eser olarak TEB yayınları arasında yer almıştır. Hastane eczacılığı konusunda yapılması gerekenleri çok açık ve ayrıntılı bir biçimde ortaya koyan ve hastanede çalışan kamu eczacılarının işlevinin anlaşılmasını kolaylaştıracak, emeğinin layık olduğu şekilde değerlendirilmesini sağlayacaktır. Kamu kesiminde çalışan meslektaşlarımızın idari ve mali mevzuat çerçevesinde şimdiye kadar uğramış oldukları mağduriyetlerinin önlenmesi ve gereken düzenlemenin yapılması ve bu konuda sunmuş olduğumuz önerilerin gerçekleştirilmesi, en başta gelen isteklerimizden birisidir.

14.MAYIS.1986 ECZACILIK GÜNÜ NEDENİ İLE AMASYA MİLLETVEKİLİ ARSAN SAVAŞ ARPACIOĞLU'NUN BEYANATI

İnsan sağlığı ve toplumsal yaşamamızın tedavi me-tai olan ilaç ve onun yalnızca halka sunucusu değilde imalatından itibaren halkın sağlığı ile yakından ve iç içe olan meslek grubu Eczacılar gün geçtikçe artan ekonomik ağır şartların altında yalnızca kalmayıp, karşılaştıkları sorunlar içersinde muvazaa konusunda kanayan bir yara halini almıştır.

Her ne meslek grubu olursa olsun onun onurunu korumak yine o mesleğin bireylerine düşer.

Eğer bunun gibi yollara itilmek kendiliğinden doğuşmaypta bazı şartlar çerçevesinde oluşursa yine Devlet ve gücü kendi kavramı içersinde görevlerini tam manası ile yapamamak gibi durumları kendiliğinden sermayeye bırakmış olur.

Devletin desteği ve bunun ötesinde kanunlar çerçevesinde tedbirler getirmesinde temel görevlerindedir. Bugün bu başlığı yasalarda açıkça görmekte ve 6197 sayılı yasasında eksikliklerini hissetmekteyiz.

Mevcut ve uygulanan ekonomik model muvazaa sorununu daha da körüklemekte, ağır finans şartları ile karşı karşıya olan eczacı kesimi bu şartlara itilmekle kalmayıp mesleğin dışında tartışma konusu olabilecek konulara yönelmekte ve istihdam sorununu da paralelinde artırmaktadır.

Mesleğe yeni atılan bir eczacı başkaca seçeneği olmadığından ilk planda eczane eczacılığını düşünmekte ve karşısına çıkan ekonomik güçlüklerle adeta boğuşmaktadır.

Bunu aşabilmek içinde muvazaa yoluna başvurmakta ve sermayenin gücüne ve kucağına kendisini istemeden atmaktadır.

Herşeyden önce devletin araştırma-geliştirme faaliyetinde öncülüğü üstlenmesi gerekecektir. Aksi takdirde, yalnızca kâr motifi ile üretim yapmaya yönelik olan özel girişimciliğin kendi yetersiz olanaklarıyla bu faaliyetleri hızlandırarak batı ile aramızdaki uçurumu kapatmasını beklemek bir hayal olarak kalacaktır.

Devletin en asli görevi demokrasiyi ve demokrasi ilkelerini hayatın her alanına ve toplumsal örgütlenmenin en küçükten en büyüğüne kadar bütün kurumlarına yayması ve toplumsal, siyasal ve kültürel yaşamın ayrılmaz bir parçası haline getirmesinden geçer. Bu konuda eczacılık mesleği mensuplarına da önemli bir sorumluluk düştüğü kanısındayız.

Eczacılarımız, şimdiye kadar olduğu gibi, bundan sonra da, meslek örgütümüz başta olmak üzere, bütün örgütlerinde demokrasiyi baş tacı etmeli ve yaklaşan 21. yüzyıla demokrasi ilkesinin güç kattığı, halkın sağlık ve çıkarlarını gözeten, kitlesel ve mensuplarının çıkarlarını sonuna kadar ve bilinçle savunan güçlü örgütlerle girmelidir. TEB'nin ve eczacı kooperatiflerinin faaliyetleri bunun güzel bir örneğidir.

Mensuplarımızın kendi sorunlarına sahip çıkmasının temel koşullarının başında Eczacı Kooperatiflerinin desteklenip süratle merkezi örgütlenme çerçevesinde yurt sathına yayılmasıyla mümkün olacaktır.

14 Mayıs Eczacılık gününün tüm meslek mensuplarına çağdaş Eczacılığın ilerki aşamalarda sorunlarına sahip çıkacağı kanısıyla kutlu olmasını diler, saygılar sunarım.