

sorunlar yorumlar görüşler sorunl

Sağlıklı Barış

Yurtta Sulh Cihanda Sulh
Kemal ATATÜRK

Ecz. Levent KAMACIK (*)

1954'de San Fransisco'da kabul edilen temel yasa-sında amacı; «gelecek kuşakları savaş ve saldırgan-lıktan korumak olan» Birleşmiş Milletler Örgütü nükleer silahlanmanın ardından uzay savaşlarına yönelik silahlanmanın çılgınca boyutlara varması üzerine 1986 yılını «Barış Yılı» olarak duyurdu.

Başladığı 1 Eylül günü her yıl «Barış Günü» ola-rak kutlanan, yaklaşık 40 milyon kişinin öldüğü 2. Dünya Savaşından 45 yıl sonra kuruluş amacı «savaşa ve saldırganlığa karşı çalışmak» olan bir örgüt hâlâ «Barış Yılı» ilan etmek gereği duyuyorsa düşünmek gerekiyor.

Düşünmeye başlarken barış için verilen uğraşının savaşa karşı olmaktan geçtiğini saptamak gerekiyor. Ve devamla barışa sahip çıkmak için salt savaşa karşı çıkmamanın yetmediğini bilmek gerekiyor.

Savaşın olmamasının yetmediğini, savaş olasılığın-ın da olmaması ve bunun için uğraş verilmesi gerek-tiğini bilmek gerekiyor. Aksi takdirde barış dönemleri yeni bir savaşa hazırlık dönemi olmaktan öte bir anlam taşımıyor. Böyle bir dönem silah tekellerinin ya-samsal çıkarları için gerekli daha üstün nitelikli si-lahları üretecek araştırmaların, yatırımlarının yapıldı-ğı ve değişik sosyal boyuttaki yatırım ödeneklerinden kısıntı yapılarak oluşturulmuş silahların demode ol-masını getirerek, yeniden silahlanma için yeni harca-maları gerektiren gerginliklerin tırmandığı yıllar olu-yor.

Sürekli «savaş halinin olmamasını» da sağlamak,

(*) İzmir Eczacı Odası Yönetim Kurulu Üyesi

sorunlar yorumlar görüşler sorunu

barışın gerçek boyutlarıyla oluşması için yetmiyor. Böylesine evrensel barışın oluşabilmesini sağlamak için barışçı toplumlara-toplum barışını yaratmak gerekiyor. Toplamların bireylerden oluştuğunu düşününce ise bireylerin barışçı-kendisiyle barışık olması gerekiyor. Kendisiyle barışık bireylerin ise sağlıklı ruh yapısına sahip olması söz konusu olunca, bunu sağlamak görevi Devlete düşüyor. İnsan haklarına saygılı toplumda, toplumun iç barışı Devletin bireylere insanca doğmak, insanca yaşamak ve insanca ölmek gibi koşulları sağlayacak ekonomik ve sosyal düzenlemeleri yerine getirmesi ile oluşuyor.

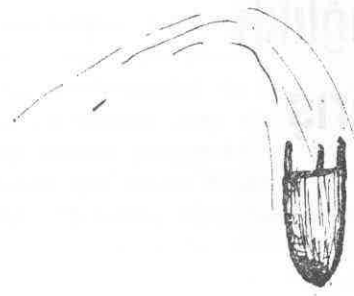
O zaman barış için uğraşırken savaşa karşı çıkmak kadar, insan hak ve özgürlüklerine sahip çıkmak, insan sağlığını direk veya dolaylı olarak etkileyen her türlü şiddete de karşı çıkmak gerekiyor.

Bu bağlamda barışın en yakın olduğu konu ise SAĞLIK oluyor. İnsan sağlığı için çalışanların da, uğraşı alanlarının çok açık tanımını göstermesi yönünden barışa sahip çıkmaları gerekiyor. Savaşın sağlıklı insanlara gereksinimi yok.

Ve tüm sağlık çalışanlarının dünyada silahlanmaya saniyede 25.000 dolar, günde 1 milyar dolar harcadığını, Dünya Sağlık Örgütü'nün (WHO) bütçesinin bu hızla tüketilmesi durumunda ancak üç saat dayanabileceğini, 1 Leopard tank bedeli ile 60.000 kişinin, 1 Pershing roketi bedeli ile de 1 milyon Afrikalı'nın bir yıl boyunca beslenmesinin sağlanabileceğini her an hatırlaması gerekiyor. Hatırlaması gereken daha çok konu var... Yeryüzünde yaşayan 4,5 milyar insanın üçte ikisinin en ilkel sağlık hizmetinden yoksun olduğu, Dünya Sağlık Örgütü'nün (WHO) 10 yıl süresince sürdürdüğü çiçek hastalığına karşı olan savaşta harcadığı 83 milyon doların çağdaş bir bombardıman uçağı ederinden daha az olduğu, nükleer denizaltı Trident'in maliyetinin üçte biri olan 450 milyon dolar ile bir milyondan fazla kişiyi tehdit eden sıtma için tarama yapılabileceği...

Sonuçta gerici rejimlere, yayılmacı saldırganlıklara karşı savaşma haklarını saklı tutan barış içinde birlikte yaşama politikasının etkinliği tüm boyutları ile barışa sahip çıkmaktan geçiyor.

Kime sorsanız barıştan yana, savaşa karşı. Barış herkesin dilinde. Ama yetmiyor. Barış yüreklerde olmalı...



KAYNAKLAR

1. Prof. Dr. Hüsni Göksele - Barış için Umut
2. Remzi Ö. Özkan - Hiroşima
3. Raymond Cartier - II. Dünya Savaşı
4. Cumhuriyet Gazetesi - 24.XI.1985

Eczacı Odalarında Bölge Temsilciliği Kurumu

Ecz. Yılmaz UMAR (*)

Eczacı Odalarına bağlı ve ana organ niteliğindeki temsilcilikleri iki ayrı özelliktedir.

- 1— Eczaneler Bölge Temsilciliği
- 2— Eczacılar İşyeri Temsilciliği (resmi ve özel kurumlarda)

Biz konuyu ağırlıklı olarak Eczaneler Bölge Temsilciliği yönüyle incelemeye çalışacağız. Diğerinin bir kamu veya özel kurum görevlisi meslekdaşımız tarafından incelenmesi dileğimiz olduğu gibi, daha amaçla yönelik olacaktır.

NEDEN BU KONUYU SEÇTİK?

Her kuruluşun bir veya birçok organı bulunmaktadır. Kuruluşlar organları vasıtasıyla temsil ettikleri veya iletişim kurdukları kesimlerle daha yakın ilgi alanı oluşturarak sağlıklı bilgi aktarılmasını gerçekleştirebilirler.

Tabandan, yönetimlere, yönetimlerden tabana olan iletişim kanallarının verimli şekilde açık tutulabilmesi organların başlıca görevidir.

Mesleğimizdeki yaygın ve dağınık sayılabilecek faaliyet alanları nedeniyle Eczacı Odaları yönetimlerinin meslek tabanıyla kuracakları iletişim ve sıkı işbirliğinin ancak Bölge ve İşyeri Temsilciliği Kurumunun sağlıklı işlerliği ile ürün vereceği düşüncesindeyiz.

BİR YÖNETMELİK ÜZERİNE

Türk Eczacıları Birliği Eczaneler Bölge Temsilcileri ve İşyeri Temsilcileri Yönetmeliği 5.Ekim.1986

(*) Serbest Eczacı

İzmir Eczacı Odası Yayın Kurulu Üyesi

sorunlar yorumlar görüşler sorunu

tarihinden itibaren yürürlüğe girmiştir. Yönetmelik T.E. Birliği tarafından yürütülmektedir.

Yönetmeliği kısaca tanıtıp özelliklerine değinmekte yarar vardır.

Temsilcilikler; Eczacı Odalarının görev sınırları içerisinde illerde ilçelerde olmak üzere, nöbet bölgelerinde kamu ve özel sektör kuruluşlarında eczacı veya eczane sayısına göre 1 bölge temsilcisi ve gerekirse 2'ye kadar temsilci yardımcısı atanarak oluşturulmaktadır.

Yönetmelik ayrıca, temsilcilerin atama şekil ve yükümlülüklerini, çalışma biçimlerini, sorumluluklarını ve denetimlerini kapsamına almıştır.

Temsilcilerin görevlerini de aşağıdaki şekilde özetlemek mümkündür.

1. Meslekdaşların yardımlaşma, dayanışmasını sağlamak ve pekiştirmek amacı ile çalışmalar yaparlar.
2. T.E.B. ve Bölge Eczacı Odalarının etkinliğini sağlarlar.
3. Meslekdaşların yasal, idari, özlük haklarını korumağa çalışırlar.
4. Eczacı meslekdaşların çıkarlarını ülke çıkarları ile bir tutarak çeşitli sorunları tesbit eder veya çözüm yollarının bulunmasına yardımcı olurlar.
5. Bölgelerinde yeni eczane açıldığında anında Oda yönetim Kuruluna kanaatlerini bildirirler.
6. Kurumlarla olan anlaşmalarda, dağıtımın haksızca yapılmasını sağlamak.
7. Nöbet çizelgelerinin hazırlanmasında eşit davranmak.
8. Bölgelerindeki sorunları raporlar halinde yönetimlere iletirler. Ve bölgelerindeki deontoloji kurallarına uyulup uyulmadığını izlerler.
9. Yasa ile katılma zorunluluğu olan YARDIMLAŞMA SANDIĞI için yönetimin çalışmaları na yardımcı olurlar.

6643 sayılı T.E.B. Kanunu'nda yapılan bazı değişikliklerle T.E.Birliği S.S.Y.B.'na bağlanmış ve dolayısıyla Eczacı Odaları da «Tüzel kişiliğe sahip kamu kurumu niteliğinde kuruluşlar» olmuşlardır.

6643 deki değişikliklerden sonra yönetmeliğin yayınlanması olumlu bir adımdır.

Bu noktadan hareketle Eczacı Odaları, tabandan üst yönetimlere ve S.S.Y.B.'na kadar ulaşan bilgi, hizmet, öneriler iletişim ağında, ülkemiz insanının ilaç ile olan yakın ilgisinin sonuç ve nedenlerinin ve ülkemiz sağlık problemlerinin çözümlerinin olgunlaştırılıp aktarılma görevinin önemli yapılanma merkezlerini oluşturmaktadır.

Yönetmelik, Eczacı Odalarının gerçekte varolan yaşama geçirmeğe çalıştığı bu görevlerinin, özetini ve yasal boyutlarını getirmiştir.

YÖNETMELİKTE ALINTILAR

«...Eczacılık konularına yaklaşımların toplumsal, sosyal gerçekler ve genel ülke çıkarlarına aykırı düşmemesine dikkat ederek...» cümlesindeki anlam gerçekten önemlidir.

Ayrı bir paragrafta ise, «Eczacılık mesleğinin hak ve çıkarlarını ülke çıkarları ile özdeşleştirilerek, toplumsal görev ve yükümlülüklerimizle bütünleştirilmesi, sosyal, ekonomik ve toplumsal sorunların tesbiti ve çözüm yollarının bulunması çalışmalarını yapmak temel prensiptir...» denilmektedir.

Görüldüğü gibi, temsilcilerin görev ve sorumluluklarının hareket prensipleri oldukça geniştir ve fedakarlık isteyen bir işlev konumundadır.

SONUÇ

Meslek kuruluşlarımızın üretkenliğinin artması, bilgi birikiminin sağlanması için temsilcileriyle daha yakın ve sık ilişki kurması acil bir sorun olarak gündeme gelmektedir. İlacın uzmanı olan ilaç ve sağlık konularında halkla, diğer mesleklere göre daha sıcak ilişkiler kuran, bu görevlerimizde yüksek oranda başarı gösteren biz eczacıların da Oda Yönetimleriyle daha bağıntılı ve üretken olması zorunludur.

ÖNERİLER

1. Bölge Temsilcileri daha sık biraraya gelmelidirler.
2. Bölge Temsilcileri yönetimlerin zorluk çektiği birçok konuda yardımda bulunabilirler.
3. Bölge Temsilcilerinden, tabana yönelik çalışmalar yapmak üzere çeşitli komisyonlar kurularak yararlanılabilir.

sorunlar yorumlar görüşler soruni

İlaç Sanayicisi Olacaklara

Ecz. Selami MUMCU

İlacın üretilmesini, tüketilmesini ve de tükettirilmesini görünce zaman zaman ilaç sanayicisi olmayı düşünenlerin bilmesi gereken bazı özellikler var.

Önce bir ilaç şirketi kurmak gerekiyor. Eşinizle, çocuğunuzla ortak olup yönetim çoğunluğunu elinizde bulunduracaksınız... Kalan hisseleri de akılcıca satmak gerek. Olur olmaz kişilerin hisse almasının beki size zararı dokunmaz. Ama faydasıda olmaz. İyisini gelin hisseleri hekimlere, eczacılara satın. Böylece üreteceğiniz ilaçların satışını da bir ölçüde kolaylaştırmış olursunuz.

Sonra yurtdışında hiç olmazsa bir posta kutusu bulmalısınız. İçerdeki şirketinizin ithalatında ihracatçı olacak ikinci bir şirketinizi kurmanız için... Bakın burası önemli. Yarın öbür gün ithalatınızda istediğiniz fiyat için gerekli faturaları sağlamada önemli rol oynayacaktır. Ayrıca yasal yoldan yurt dışına kâr transferinizi sağlayacaktır.

Eğer şirketiniz yabancı bir firmanın temsilcisi ise, ilacınızın pahalı olması sistem gereği doğaldır. O zaman ilacın kalitesinden bahsedin. İlacın kalitesizinin olmayacağını göz ardı ederek...

Tüketicinin ucuzusunu bulsa bile alma şansı olmadığı ilacınızı sattığınız sürece kârınızın sizin de yabancı ortağınızın da daha çok vergi ödemenizi gerektirebilir. Daha az vergi ödememiz için kârlılığınızı düşürmektense masraflarınızı yükseltebilirsiniz. Örne-

ğin ilaç tanıtım elemanlarınızı seminer, toplantı gerekçesi ile Rodos'a, İsviçre'ye tatile götürmeniz hem masraf kaleminizin yükselmesini sağlar hem de çalışanlara tanınan hak görüntüsü yaratacağı için toplu sözleşmelerde de rahatlık sağlar.

Fabrikanızda olurda bir grev başlarsa, toplu sözleşme görüşmelerinde gazete ilanları ile bu grev devam ederse, «halkımızın ilaçsız kalmaması için» ilaç ithal etmek zorunda kalacağınızı üzümlere anlatabilir, Demokles'in kılıcını çalışanların üzerinde sallayabilirsiniz.

Yeni çıkan ilaçlarınızda rekabet gereği satışınızı arttırmak için araştırma sonuçlarını değiştirebilmeniz söz konusu olabilir. Ve bunu yetkililerin gözünün içine baka baka yapabilirsiniz. Korkmaya gerek yok bilesiniz.

Sistem içindeki yerinizi sağlamlaştırdıktan sonra sürekli artan ilaç fiyatlarının kamuoyunda yarattığı vurguncu, sağlık taciri gibi imajları silmeniz gerekebilir. Gazete ilanları ile günah çıkartabilirsiniz ama okul da yaptırabilirsiniz. Masraflarını vergiden düşerek... Kanalizasyonu sokaklara akan semtlerde yaşayan insanların bulunduğu kentlerde keman dinletileri düzenleyerek sanatseverliğinizi de kanıtlayabilirsiniz.

Eğer bunları yapamayacaksanız sakın ilaç sanayicisi olmaya kalkmayın. Başarılı olamazsınız. Çünkü bunları öylesine güzel yapan sanayiciler var ki...

sorunlar yorumlar görüşler soruni

EŞDEĞER İLAÇ konusunda yayınlanan çalışma, ancak ilaç sanayicisinin görüşleri olabilirdi.

Basının, herhangi bir konuda kamuoyunda tartışma açarken özellikle tartışmaya açılan konunun «tanımını» öncelikle ve tarafsız bir şekilde yapması gerekmektedir. Bu bağlamda yayında sürekli kullanılan ve yazının temelini oluşturan «MUADİL» kavramının ne dergi tarafından ne de görüş bildiren kişilerce açık ve doğru tanımlanmadığı görülmekteydi.

Öncelikle derginin tanımı ile «MUADİL», bizim tanımımızla «EŞDEĞER» ilaç aynı kimyasal maddeyi aynı farmasötik formda ve aynı miktarda içeren ticari isimli ilaçlar (MÜSTAHZARLAR) için söz konusudur. Bu tanımı bir örnekle açıklayacak olursak hekim reçetesine yazılan «ALFASİLİN 500 mg» yerine eczacı «Ampisil, Ampisina, Makrosilin, Negopen, Penoral forte, Pentrexyl, Principen, Silina» adlı ilaçlardan herhangi birisini verebilir. Çünkü bütün bu ilaçlar «500 mg Ampicillin trihydrate» etken maddesi içeren ve oral olarak kullanılan kapsül formlarıdır. O zaman dergide Genel Cerrahi Profesörü Patolog Dr. Mazhar Özman'ın «Muadil ilaçların dozları farklı olabilir, 10 mg, 20 mg az yada fazla kullanılması zararlar doğurur» şeklindeki görüşü MUADİL İLAÇ (EŞDEĞER İLAÇ) için söz konusu değildir. Bu sayın profesörün yanlıgsıdır.

Yine sayın profesör «..., antibiyotikler bazen allerjilere neden olur, formülde kullanılan farklı veya ilave bir kök allerjilere neden olabilir» demekte ve konu ile ilgisini kestiremediğimiz Novalgin'in allerjik etkisinden söz etmektedir. MUADİL İLAÇ'ta Dr. Özman'ın bir yanlıgsı da formülünde farklı veya ilave bir kök bulunan ilaçları da MUADİL İLAÇ (EŞDEĞER İLAÇ) olarak değerlendirmesidir.

Yine Dr. Özman «ilacın sentetik adı yani formül adı reçetede geçiyorsa o zaman eczacı o formüle uyan herhangi bir firmanın ilacını verme yetkisine sahiptir. Ancak reçetede kloramfenikol yazılıysa aynı formüllü farklı marka vermemelidir» demektedir.

Sayın Özman'ın burada «ilacın sentetik adı» tanımını daha bir açıklığa kavuşturması gerekliydi. Çünkü

bitkisel orijinli ilaçlar da söz konusu olup, kimyasal yada doğal yöntemlerle üretilen tüm ilaçların formül adı «JENERİK İSİM» olarak adlandırılmaktadır. Ve sayın Özman'ın kloramfenikol diye verdiği örnek JENERİK İSİM'dir. Yani firma ismi olmayan ve kloramfenikol içeren herhangi bir marka ilacı, eğer reçetede kloramfenikol yazılıysa eczacı sayın Dr. Özman'a sormadan verebilir.

«Yazılanın yerine muadil verildiği için cevap vermeyen tedavilere» «yansız» olarak bakıldığında ise; Dr. Özman'ın hekim arkadaşlarının, «hasta tedavi olmuyor, antibiyotik ateş düşürmüyor» şeklindeki şikayetlerinin nedenine, hekim arkadaşlarının antibiyogramsız antibiyetik yazarak en etkili ve hassas antibiyotigi seçmemelerinden, üretim kalitesini denetlemede tek yetkili Sağlık Bakanlığının görevini yerine getirememesine kadar çeşitli gerekçeler göstermek mümkündür.

Sayın Prof. Dr. Mazhar Özman, «Eczacılar muadil ilaçları verirken neye dikkat etmeli?» sorusuna cevap veriyorlar ki; «Öncelikle ekonomi yapmamalı. Muadiller arasındaki fiyat farklılıkları onu ilgilendirmeli. Bu daha çok hastayı ilgilendirir.»

Yine yanılıyorlar! Çünkü tüketicinin en yetersiz bilgiye sahip olduğu ve tercihini en az kullanabildiği ilaç konusunda halkın çıkarlarını gözetmek görevi; doğaldır ki çağdaş düşünce sistemine sahip eczacılardan yerine getirilecektir. Ve umarız Dr. Özman tüm bu açıklamalarla birlikte; «Doktor da denetlemeli ve kendi reçetesini sormadan değiştiren eczacıyı şikayet etmeli. Bu aşamadan sonra elbette uyarı cezası verilmeli ki sonuç alınsın. Kesinlikle Dr.a danışmadan muadil verilmemeli» sözlerini bir kez daha düşünecektir.

Değerli meslekdaşımız Ecz. Füzuran Yıldırım sayın Tablacioğlu'nun yazısında Dr. Halil Sağduyu'nun «tesbitine» katılıyor, «sürümü çok olmayan pahalı ilaçları yaymak hiç zor değil» diyor ve anlatıyor;

«LİTİNAT vardı, DEMALİT çıktı, onu vermeye başladık. Bir süre sonra satışlar o kadar arttı ki pi-

sorunlar yorumlar görüşler sorunl

yasada DEMALİT kalmadı, Şimdi de onun yerine çıkan LİTHURİL'i veriyoruz.» Ve dergi devamla anlatıyor; «Füruzan Yıldırım'ın tabiri peşisıra sıraladığı ilaçlar fiyat hiyerarşisine göre dizilmişti. LİTİNAT, fiyatı gibi kendisi de eskimiş bir ilaçtı. Onun muadili olarak piyasaya sürülen DEMALİT 400 TL. fiyatı ile piyasadaki ömrünü daha doldurmamıştı ama, yerine çıkarılan LİTHURİL 1575 TL. etiketi ile bir anda eczacıların gözdesi oluvermişti.»

Anlattıklarını bir de biz anlatalım, P.M.D. (Psikoz Manik Depressiv) de kullanılan LİTİNAT (300 mg Lityum karbonat)'ın üretici firması üretimi durdurunca eşdeğeri de olmayan bu ilacı kullananlar için kabus dolu günler başlamıştı. DEMALİT (150 mg Lityum karbonat) çıkınca olağanüstü talep ilacın üretimini aştı ve ilaç bulunmaz hale geldi. Yine bu yokluk döneminde bu sefer piyasaya LİTHURİL (300 mg Lityum karbonat) verildi.

Görüldüğü gibi burada eczacının 1575 TL.lık etiketi ile değil, toplumumuzda oldukça sık görülen P.M.D. vakalarının piyasada bulunan tek ilacı olması nedeniyle LİTHURİL'e sahip çıkması söz konusudur.

Doç. Dr. Halil Sağduyu'dan bir başka örnek... «Kalp ilaçlarından, önce ADALAT vardı. Çok da satılıyordu. Piyasaya NİDİLAT çıkınca reçetede ne yazarsa yazsın, sürümünü arttırmak için NİDİLAT vermeye başladılar. NİDİLAT azalırsa tekrar ADALAT'a dönülecek.»

ADALAT - NİDİLAT örneği de Dr. Sağduyu'nun sözettiği gibi gelişmemiştir. Bayer'in her nedense nazlı nazlı ürettiği kalp ilacı ADALAT'ın bir dönem uzun süre hiç üretilmemesi ve halen de yetersiz üretimi, kalp hastalarının ilacı kullanma zorunluluğu ile NİDİLAT'ın ön plana çıkmasına neden olmuştur. Yoksa NİDİLAT ile ADALAT arasındaki fiyat farkı konu bile edilemeyecek derecede küçüktür; «42 TL» dir.

Ve bir diğer meslekdaşımız Ecz. Hayati Güven muadil ilaç konusunda fiyat tercihinin «eczacının vicdanına» bırakıldığını söyleyerek, İNCİDAL (770 TL) ve ZADİTEN (5640 TL)'i aynı grup allerji için verecek örneklemiştir.

Ecz. Güven'ce İNCİDAL'in antiallerjik olduğunu, ZADİTEN'in ise allerjik astımda kullanıldığının unutulmuş olduğunu varsayıyoruz. ZADİTEN'in eşdeğeri yine 75 mg Ketotifen içeren ASTAFEN olup yerli bir firma tarafından üretilmektedir.

Yine sayın Ecz. Güven eşdeğer ilaç vermenin hem eczacı hem de kalfasının yetkisinde olduğunu söylemekte. Bilindiği gibi Maliye Bakanlığı'nın 1986 Bütçe Uygulama Talimatında resmi kurum reçetelerine fiyatları ayrı ya da reçetede yazılı olanınkinden fazla olmaması kaydı ile eczacıya MUADİL (EŞDEĞER) ilaç verme hakkını tanıırken, uygulamada eczacının isim ve imzasını zorunlu tutmaktadır. Bu da sayın Güven'in sözettiği gibi EŞDEĞER ilaç verme yetkisinin eczacı ve eczacı kalfasına değil, SADECE ECZACI'ya ait olduğunu gösterir bir örnek.

Nazlı Akyol. Bir hasta. Reçetesinde ne olduğunu hatırlayamadığı bir ağrı kesici yerine verilen eşdeğerini kullanmış olmayı «Onca tahsiline rağmen» yapılmış bir hata olarak kabul ediyor ve yanlış verildiğini düşündüğü ilacı kullanma sonrası kaşıntıları, ağrı ve sızıları oluyor. Bunca yakınmalarının olduğu olayda ise yazılan ve verilen ilacın ne olduğunu «onca tahsiline rağmen» bir türlü hatırlayamıyor, Akademik olarak 147 yıldır hizmet veren bir meslek grubunun kamuoyunda «Doktor yazar, eczacı bozar» şeklindeki tekerlemelerle eleştirilmesine neden olabiliyor.

Melek Coşar. 67 yaşında, yazıda örnek vaka olarak anlatılan bir başka hasta Eczacının önerdiği iğne yerine tableti kendi deyimi ile «işine geldiği için» kabul ediyor. Ancak şikayetleri bir türlü geçmeyince yakınması ilaç ve eczacıya yönelik oluyor. Ancak tüm bunlara karşın ne Melek teyzemiz ne de sayın Tablacioğlu bu gibi durumlarda tanının da yanlış olabileceğini düşünmüyor.

Halkımızın ilaç gibi özel bir konuda yetersiz bilgisi bazen de mahkeme kararlarına yansıyor ve BİLİMİ YASALARA YENİK DÜŞÜREBİLECEK çelişkiler yaşanabiliyor. Somut örneği ile 1984 yılında yaşanan bir olay;

sorunlar yorumlar görüşler sorunu

1983 yılında hamile eşinin reçetesindeki LASİX adlı ilaç yerine LİZİK adlı ilacın verilmesi üzerine dava açan hasta sahibi, doktor reçetesine aykırı ilaç satıldığı iddiasında bulununca ilgili mahkeme Adli Tıp Kurumuna görüş soruyor;

— LASİX ve LİZİK ilaçlarının içindeki aktif maddelerin eşdeğerde olup olmadığı,

— Hamilelik esnasında kullanılıp kullanılmayacağı,

— LASİX ilacının bulunmaması nedeniyle yerine LİZİK ilacının verilip verilemeyeceği?

Adli Tıp Kurumu, yaptığı laboratuvar incelemesi sonucu LASİX ve LİZİK adlı ilacın mukayeseli olarak yapılan İ.T.K. (İnce Tabaka Kromatografisi) çalışmasında aynı özellikte spotlar alındığını söylüyor

ve sonuç bölümünde, «Kimyasal tahliller raporunda bildirildiği gibi LASİX ve LİZİK adlı ilaçların içindeki etken maddelerin eşdeğerde olduğu, hamilelik sırasında kullanılabilmesi, LASİX ve LİZİK adlı ilaçlar aynı etken maddeyi taşımakla birlikte —işte burası çok ilginçtir— DOKTOR REÇETESİNDE YAZILI OLANIN DIŞINDA İLAÇ VERİLMEMESİ GEREKTİĞİ mütalaasına oy birliği ile varıldı» diyordu. Görüldüğü gibi bilimsel veriler bazen yasalar karşısında yeterli olamıyor.

Bu tür tartışmalı yayınlarsa her zaman için, «Bilimsellikten uzak ve sağlıklı kaynaklara dayandırılmadığı sürece bazı çevrelerin çıkarlarına hizmet etmekten ve sağlık hizmetlerinde bir zincir oluşturan meslek gruplarının gereksiz saflaşmasına neden olmaktan başka yarar sağlayamıyor, sağlayamayacak...

**Halkın çıkarları doğrultusundaki
sağlık politikası için ;**

« EŞDEĞER İLÂÇ »

KAVRAMINA SAHİP ÇIKALIM!

Madde 13 Geçici Madde mi ?

Bildiğiniz gibi 1262 sayılı «İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu»nun 13. maddesi; «Müstahzarların malik olmadıkları şifa hassaları veya mevcut şifa tesirleri büyütme suretiyle reklam yapılması memnurdur.» diyor.

Ancak ilaç firmalarının ilaç tanıtım materyallerinde yaptıklarını görünce Madde 13 işine gelince unutulmuş, işine gelince uygulanan «geçici madde» mi diye düşünüyor insan...

Bu seferki örnek bir yerli firmanın piyasaya birkaç ay önce verdiği bir mide ilacı tanıtımına ait...

Üretici firma renkli kartona bastığı tanıtımında bu «Japon harikası» ilacının; «Duodenum ülserli 59 hastada yapılan rastgele gruplara ayrılmış çift kör bir karşılaştırmada simetinden DAHA ETKİN OLDUĞU KANITLANMIŞTIR» diyor.

Ve altındaki referansın çalışmasını anlatan İngilizce metinde ise;

«Bu Japon harikası ve cimetidine tedavisi uygulanan iki ayrı grup arasında, ülserin iyileştirilmesi, semptomların azaltılması ve yan etkileri açısından kayda değer farklılıklar GÖRÜLMEMİŞTİR.» diyor.

Bunu yapan dediğimiz gibi yabancı firma değil bu sefer... Yerli bir firma! Ama yerli yabancı hepsi aynı yolun yolcusu. Yeter ki yerli ilaç sanayi ile milli (ulusal) ilaç sanayini birbirine karıştırmayalım.

İlgililerin İlgisizlikleri İlgilerinize ...

İlacın adı: Tranxilene 5 mg. cap.

Üretici firma: Adilna

1.9.1986'dan itibaren geçerli olması gereken fiyatı: 756.- TL

Ama firma bu fiyatı eski tarihli, Mart 1986 tarihli ürettiği ve o tarihteki döviz ve maliyet hesapları üzerinden fiyat aldığı ilacına da vermeyi uygun görmüş.

