

14 MAYIS ECZACILIK BAYRAMI KUTLAMALARI

14 Mayıs Eczacılık bayramı nedeni ile odamızda. İstanbul Ecza Koop' un katkılarıyla bir kokteyl düzenlendi.

Kokteylde odamız tarafından hazırlanan plaketler Kastamonu Valisi Enis Yeter, Emniyet Müdürü Zekeriya Balkar, Jandarma Alay Komutanı Hakkı Gülser, Vali Yardımcısı Hayri Sandıkçı ve Meslek Yüksek Okulu Müdürü Bahri Gökçebay tarafından eski oda başkanlarımız.

Ecz. İsmet Topçu, Ecz. Kemal Himmetoğlu, Ecz. N. Orhun Akar, Ecz. Cemal Kethüdaoğlu, Ecz. Hakkı Gültürk' e verildi. Oda Başkanı Ecz. Ayşenur Özden gelen konuklara hitaben bir konuşma yaptı.

Konuşmasında; 14 Mayıs Eczacılık bayramında birlikte olduğumuz için hepinize teşekkür ediyoruz.

Eczacılık ilaç insan etkileşimli bir bilim dalıdır. Bu yüzyılda sanat dalımızı pek fazla kullanmıyoruz. Ama gerekirse bize verilen uygulamalı eğitim gereği kullanabileceğimizin bilincindeyiz.

Eczacılık Tababet Bilim Dalının ayrılmaz bir parçası olarak doğmuş, XII.YY dan sonra Tıp ve Eczacılık Bilimleri ayrı ayrı gelişme göstermiştir. XII. Y.Y da Bağdat' ta yalnızca ilaç imalatı yapan eczahane dükkanlarının mevcut olduğu kayıtlıdır.

M.S (110 - 200) yılında Bergama da yaşayan ve eczacılığın babası sayılan Bergamalı Galenos zamanında dahi bugün bilinen bazı formüller mevcuttur. (Tirvak, SarıSabırtaşı).

1757 de İstanbulda ilk eczahane Bahçekapı da iki kapılı Eczahane adıyla

açılmıştır. 1800 yıllarından sonra İstanbul da özel eczahaneler çoğalmıştır.

1833 de Beyoğlunda açılan İngiliz eczahanesi sahibi Noel Kanzuk ilk hazır prepatları (suppogliserin kanzuk, pastil kanzuk)üretip hazır halde piyasaya vermiştir. Bu formüller bugün hala eczanelerimizde bulunmaktadır.

1880 de Zeyrekte (İstanbul) Eczanesini açan Eczacı Hamdi Bey de kendi adını taşıyan Cola Hamdi, Elixir Hamdi vs. adlarıyla 16 hazır ürünü piyasaya vermiştir. Bunlar ilk Türk, Müslüman ilaç ürünleridir.

1870 de Mekteb-i Tıbbiye-i Mükiye-i Şahane okulunda bir Eczacı sınıfı açılmış ve 1872 de ilk mezun eczacı Moiz Yasef efendi olmuştur.





Bugün Türkiye'deki ilaç Sanayii bir eczahane çocuğudur. Eczanede doğmuş, laboratuvarında gelişmiş ve fabrika dönemine girmiştir.

İlk Eczacı Cemiyeti 1891'de İstanbul Eczacıları Yardımlaşma Cemiyeti olarak kurulmuş, Cumhuriyetin ilanından sonra 1924'de Türkiye Eczacıları Cemiyeti adıyla gelişmiş 14. Mayıs 1956'da Türk Eczacıları Birliği kurulmuştur. Bugün birlik 23.000 üye sayısı ile çok güçlü bir meslek örgütüdür.

26. Bölge Kastamonu Eczacı Odası 3 ili kapsayan Türkiye'deki 39 Eczacı Odasından biridir. Biz oda yönetimi olarak üyelerimizin ve halkımızın hizmetindeyiz. Eczacılık hastaları iyileştirmek, insan sağlığına hizmet etmek, dil, din, ırk ayrımı gütmemek, edindiği bilgileri kötü amaçta kullanmamak üzere yemin etmiş bir meslek dalıdır.

Biz Eczacılar bugün bu yemini-mizi tekrarlıyoruz.

Herkese sağlıklı günler diliyorum.



14 Mayıs'ta takip eden cumartesi günü akşamı, meslektaşlarımızla düzenlediğimiz yemekli, müzikli toplantıda beraber olduk.

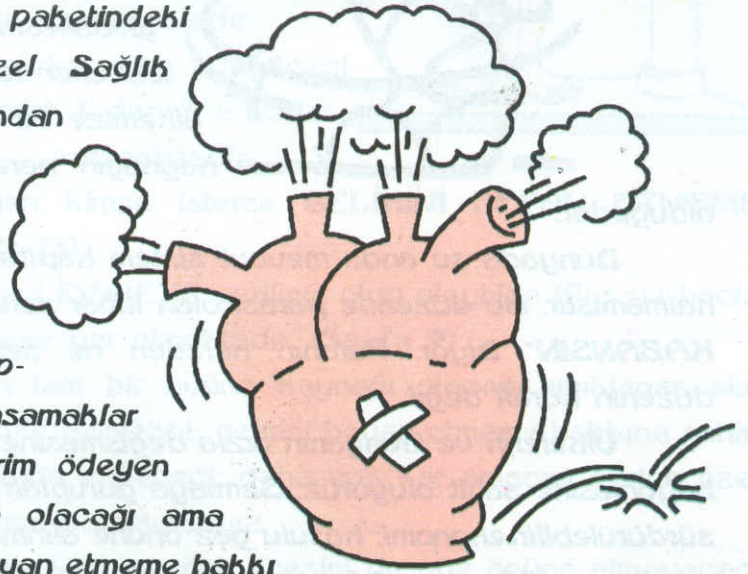
KİŞİSEL Sağlık Sigorta İstemi

Sağlık Bakanlığı Sağlık projesi Genel Koordinatörlüğü tarafından 1992 yılından bu yana "Genel Sağlık Sigortası Kanunu Tasarı Taslağı" isimleri altında yapılan çalışmalar bugün karşımıza farklı bir isimle çıkmıştır.

Bu sistemde Sağlık Sigortası idaresi Kurulu diye tanımlanan Sağlık, Maliye, Sosyal Güvenlik Bakanlıkları, Hazine Müsteşarlığı ve Devlet Planlama teşkilatının bir üyesi olmaktadır.

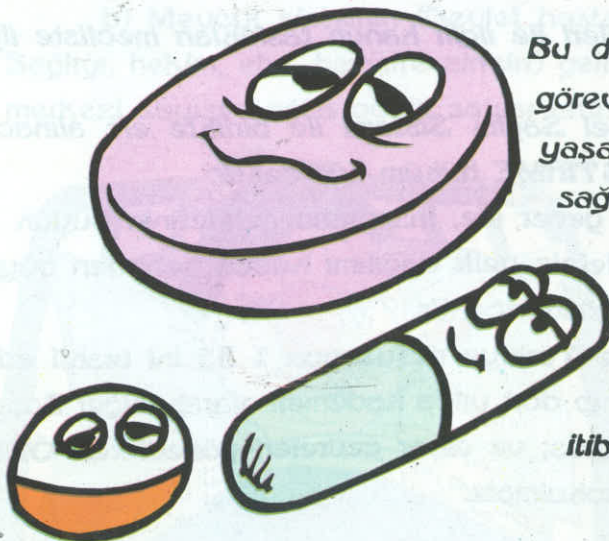
Sigortalıların temel teminat paketindeki yardımları alabilmeleri için özel Sağlık Sigortası Kuruluşları idare tarafından belirlenecektir.

Ayakta tedavilerde % 50 ye kadar katılım payı alınması öngörülmüş ve 3 yıl içinde diğer sosyal güvenlik sistemlerini kapsaması düşünülmüş pirimlerin basamaklar halinde alınması ve tabandan pirim ödeyen kimselerde, gerekirse soruşturma olacağı ama tavandan pirim ödeyene gelirini beyan etmeme hakkı tanınmıştır.



Bu taslak hakkındaki oda görüşlerimizi Türk Eczacılar Birliğine İlettik. Taslak hakkındaki oda görüşlerimiz:

Türkiye Cumhuriyeti demokrat sosyal bir hukuk devletidir. Anayasanın 60. maddesi herkesin sosyal güvenlik hakkına sahip olduğuna ve devletin bu güvenceyi sağlaması gerektiğini işaret etmektedir.



Bu düşünceden yola çıkıldığında devletin bu görevlerini yerine getirmekte bir takım zorluklar yaşadığını ve vatandaşlarının güvencesini sağlayamadığı görülmektedir.

Kişisel sağlık sigortası sistemi diye ortaya atılan bu model yeni imiş gibi gösterilen ve 1970 yılların sonundan itibaren gündem edilen projelerden biridir.



Ülkemizde yaşanan siyasi ve ekonomik istikrarsızlık ve yüksek enflasyon hükümetleri bunaltmış ve sıkışık ekonomik düzen içerisindeki hükümetlere IMF ve Dünya Bankası Tarafından özelleştirme projeleri önerilmiştir.

20 yıldan beri yeterli kaynak bulunmadığı için uygulanamayan genel sağlık Sigortası Sisteminin 1998 Türkiye'sinde uygulanmak istenmesi iç dış borçlar bu kadar fazla iken düşündürücüdür. Acaba globalleşme sonucu ülkemize giren yabancı tekkeller tekrar bu rüzgarları mı estirdi yoksa ülkemize bir takım vaadeler mi yapıldı; doğrusu kaynağın nereden geldiğinin açıklanmasının şart

olduğudur.

Dünyada şu anda mevcut sistem kapitalist sistemdir. Başka bir sistem şekli kalmamıştır. Bu düzende parası olan itibar sahibi oluyor ve Düzen "GÜÇLÜ OLAN KAZANSIN" Diyor. Paranın nereden ne şekilde kazanıldığını sorgulamak ise düzenin kuralı değil.

Ülkelerin ve Dünyanın hızla değişmesine, Dünyanın küçülmesine; teknolojinin büyümesine şahit oluyoruz. Sermaye gurupları nerede karlılık var ise oraya koşup sürdürülebilir ekonomi; koşulu göz önüne alınmadan; çevre faktörleri düşünülmeden vur kaç politikası uygulayabiliyor; o ülkenin kaynaklarını sonunakadar kullandıktan sonra hiç bir rahatsızlık duymadan başka bir ülkeye geçebiliyor.

Sermaye gurupları Kamunun elindeki her alana göz dikip kitlelere ve diğer alanlara kazanılacak para gözüyle bakmaktadır. Bunların bir kısmı yok denecek fiatlarla şu anda satın alınmış durumdadır.

Bugün sağlıkta özelleştirmede ilk adım olan ÖZERKLEŞTİRİLME uygulanmaya başlanıp; Devletin hastaneleri kurulan bir vakıf veya demek aracılığı ile kar getiren ticaret haneler haline gelmiştir.

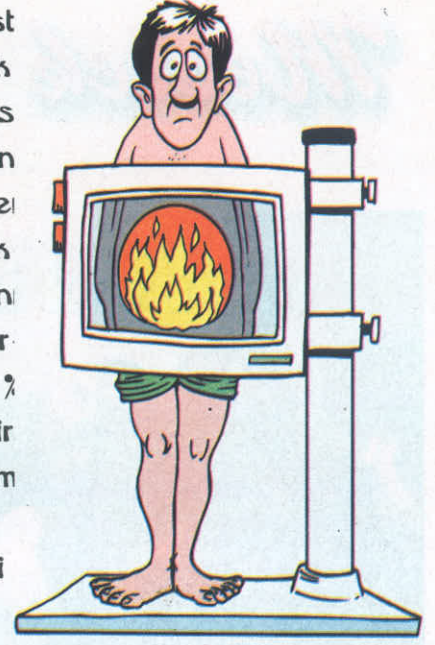
Mevcut hastanelerin özelleştirilmeleri ile ilgili kanun tasarıları mecliste ilgili komisyonlarda beklemektedir.

Hastanelerin özelleştirilmesi Kişisel Sağlık Sistemi ile birlikte ele alınacak olursa SAĞLIKTA TAM BİR ÖZELLEŞTİRME hüküm sürecektir.

Eğer proje bu şekliyle meclisten geçer ise, insanların gelirlerinin büyük bir kısmını büyük şehirlerde bırakacak adaletsiz gelir dağılımı küçük şehirden büyük şehire fakirden zengine doğru bir akım gösterecektir.

Kişisel Sağlık Sigortası Sistemi ile Türkiye nüfusunun % 35 ini teşkil eden 21 milyon kişinin sigortalanması ile başlanıp dört yılda kademeli olarak Diğer Sosyal güvenlik birimlerini içine alması düşünülmüş; ve çıkar çevreleri gözetilerek ÖZEL SAĞLIK SİGORTA sistemleri devreye sokulması.

Sağlık Sigortası başlığı adı altında sunulan sist idarenin görevi kaynaklarını en verimli şekilde kullanmak 4 madde. 9. say. 6) diye geçmekte yine "Bankacılık sis alt yapısından yararlanılarak sermaye piyasasının derin leşmesi sonuçlarını doğuracaktır." (say. 23) ibaresi yer almaktadır. İnsan sağlığı ile ilgili konulara hiç girilmemek te; irdelenmemektedir. Kişilerin sağlık sigortası işlemlerin yürütecek kuruluş hekim veya hastaneyi kendi istekler ine göre seçecekleri bildirilip, ayakta tedavilerde % 50 ye kadar katılım payı verecekleri bildirilmektedir Eczacı veya eczaneler kurumda hiçbir şekilde gündem edilmeyip hiçbir idari kadroda yer alamamaktadır.



Kişilerin yaşadığı ile ve gelirine göre ödeyeceği primler belirlenmekte; kademeli olarak 1' den 5' e kadar basamak basamaklar tesbit edilmektedir. 5. Basamaktan (tavan) pirim ödeyen kimse isterse **GELİRİNİ BEYAN ETMEME** hakkına sahip olmaktadır. (SAYFA 13)

Kanunla prim toplama görevi **İDAREYE** verilmiş olup aleyhine iflas ve haciz hükümleri uygulanmaz diye bir ibare yer almaktadır. (Sayfa 9)

Sonuç olarak Türkiye için tam bir övünç kaynağı olacağı açıklanan sistemdeki **KARA DELİKLER** önümüze gelmekte; gelirini beyan etmeme hakkına sahip kaymak tabakanın korunacağı fakirin ezileceği; daha çok kar amacını güden özel sigortaların tekelinde olan bir sistem karşısındayız.

Sistem sağlıkta ilk adım olan koruyuculuk ilçesini de göz önüne almayacağı için (daha az karlı olduğu için) sonu başına belli ülkeyi 2000 li yıllara taşıyamayacak bir projedir.

Sağlık kişilerin doğumundan itibaren elde ettikleri en temel en kutsal hakları diyor; ve bu hakkın korunması için yapılacak işlemleri sıralamak istiyorum.

a) (Hazır gündemde iken) vergi sisteminin düzeltilmesi; gereken yasalardüzenlemeler çıkarılmalı; adaletli bir gelir dağılımı tablosuna göre kişilerden **SAĞLIK VERGİSİ** alınması gündem edilmeli.

b) Mevcut sistemin (Devlet hastanesi, Sağlık Ocağı Dispanser, Ana Çocuk Sağlığı, hekim, ebe, hemşire zinciri) geliştirilmesi için çalışmalar yapılmalı ve sağlık merkezi sayısı, sağlık ocağı sayısı artırılmalı.



c) Devlet her vatandaşına sağlık hizmetini ücretsiz vermeli; sistemin bu yönünü geliştirerek projeler hayata geçirilmeli araştırmaya geliştirmeye önem verilmeli.

d) Sağlıkta özelleştirme engellenmeli.