

BİLİM

* PROF. DR.
YALÇIN TEKOL

TUZ VE SAĞLIĞIMIZ

Tuz (NaCl) ile ilgili olarak Tıp ve Sağlık Bilimlerinde yanlış bir eğitim verilmiş ve maalesef halen de verilmekte olduğundan bu yazıda halk sağlığı bakımından son derece önemli olan bu konu ile ilgili son bilgiler gözden geçirilecektir.

Tuz ile ilgili olarak yapılmış en önemli yanlışlık vücudumuzdan sürekli olarak tuz kaybı olduğu, atılan bu tuz yerine konmazsa tuz eksikliğinin ortaya çıkacağı şeklindeki görüştür. Bu yanlışlığın nedeni idrar, ter ve tükürük gibi salgıların içinde tuz bulunması ve bu yollarla sürekli olarak tuz kaybedildiğinin sanılmasıdır. İnsan dışardan aldığı kadar tuzu dışarıya atar, daha doğrusu atmak zorundadır. Bu salgılar içinde bulunan tuz, insanın dışarda aldığı tuz miktarı kadardır. Vücudumuza tuz almayacak olursak bu salgılar içindeki tuz kaybolur, ancak kan plazması içindeki sodyum düzeyi değişmez, yani vücutta bir tuz yetmezliği ortaya çıkmaz. Bu durum sodyumsuz diyet verilen insanlarda ve yalnız kar suyu(Hiç NaCl ihtiva etmez) içerek yaşamak zorunda kalan insanlarda ispat edilmiştir. Diğer taraftan tarih öncesi insanlarla ilgili olarak yapılan arkeolojik araştırmalar, bu insanların tuzu tanımadığı ve kullanmadığını göstermektedir. Vücudumuzda tuz dengesinin düzenlenmesi için özel bir sistem (aldosteron sistemi) bulunmaktadır, sağlıklı bir insanın tuzsuz kalması söz konusu değildir. Tuz yetmezliği ancak çeşitli patolojik durumlarda ortaya çıkabilir. Böyle bir durumla karşılaşılırsa gerektiği kadar tuz ilaç şeklinde dışardan vücuta verilmelidir. İnsanda tuz yetmezliğine neden olabilecek durumlar Tablo1'de görülmektedir. Buraya kadar bahsettiğimiz hususlar tuzun asla bir besin maddesi olarak kabul edilmemesi gerektiğini göstermektedir. Şimdiye kadar elde edilen bilgiler günde alınan tuz miktarının yaklaşık 1500 mg'ı geçmemesi durumunda ilerde bahsedeceğimiz zararların ortaya çıkmayacağını göstermektedir. Erişkin insanlardan farklı olarak bebeklerde ve çocuklarda bir miktar tuz alınmasının gerekeceği açıktır, ancak bunların besinlerine de tuz katılması gereksizdir, çünkü içme suyunda ve diğer yiyecekler ve içecekler içinde doğal olarak tuz bulunmaktadır ve bu tuz büyümekte olan insan canlısının ihtiyacını fazlası ile karşılayacak miktardadır. Yiyecekler hazırlanırken tuz katılmaması durumunda besinlerde doğal olarak bulunan bu tuzla zararlı kabul edilen sınırın aşılması genellikle söz konusu olmamaktadır. Bu gün dünyanın çoğu yerinde (Türkiye dahil) revaçta olan beslenme şeklinde ise kişiler günde ortalama 15000 mg kadar tuz almaktadır.

Tuzun çeşitli etkileri olduğu çoktan beri bilinmektedir. Bunlardan biri emetik etkidir. Tuzlu su eskiden kusturucu olarak kullanılmış, ancak bu amaçla tuzlu su içirilen kişilerde akut tuz zehirlenmelerinin görülmesi

üzerine bu uygulamadan vaz geçilmiştir.

Tuzun diğer çok önemli bir etkisi halkın tansiyon hastalığı dediği esansiyel hipertansiyona neden olmasıdır. Hipertansiyon ile tuz arasındaki ilişkiler ilk defa 1904 yılında iki Fransız tıp öğrencisi tarafından anlaşılmış ise de tuzu masum bir madde olarak kabul eden çok sayıda araştırmacının esansiyel hipertansiyon nedeni olarak başka faktörler bulmaya çalışmaları bu hastalık ile mücadelede çok zaman kaybedilmesine sebep olmuştur. Tuzun esansiyel hipertansiyon oluşturduğunu gösteren çok sayıda kanıt bulunmakla birlikte bunlardan özellikle ikisi çok önemlidir: 1) Tuz ile esansiyel hipertansiyon arasında doz-cevap ilişkisi vardır. Tuz tüketimi fazla olan toplumlarda esansiyel hipertansiyon nispeti fazla olduğu gibi aynı topluma mensup kişiler toplu olarak incelendiğinde tuz tüketimi fazla olanlar arasında tansiyon hastalarının daha çok olduğu görülmektedir. 2) Tuzu tanıyan ve tuz kullanmayan insan topluluklarında, yiyecek ve içeceklerinde kendiliğinden bulunan tuz dolayısıyla aldıkları sodyum miktarı günde 30 mEq'ı (1760 mg tuza eşdeğerdir) geçmeyenlerde esansiyel hipertansiyon görülmez. Dünya üzerinde tuzu tanıyan ve kullanmayan 20 kadar topluluk bulunmuştur. Bunlar daha ziyade Büyük Okyanus'taki adalarda, Orta Afrikada'da, Amazon Havzasında ve Grönland'da yaşamaktadırlar. Bunlardan en düşük miktarda tuz alanlar Amazon Havzasında yaşayanlardır. Bunların günlük tuz alımı sadece 80 mg'dır. Enterasan olarak tuz kullanmayan topluluklarda kişiler yaşlandıkça kan basınçları düşmektedir.

Tuzun kanser yapıcı etkisi son yıllarda tanınmaya başlanmıştır. Bu konuda yapılan laboratuvar araştırmaları sonucu tuzun midede karsinojen maddeler oluşturduğu anlaşılmıştır. İnsan topluluklarını tarayarak yapılan araştırmalar, çok tuz tüketen topluluklarda mide kanseri nispetinin daha fazla olduğunu göstermektedir. Japonya'da buzdolapları ve derin donduruların yaygın olarak kullanılmaya başlanmasından sonraki mide kanseri nispeti yarı yarıya düşmüştür. Bu da besin maddelerini saklamak için tuzlama yapmaktan vaz geçilmesinin ne kadar önemli olduğunu göstermektedir.

Sonuç olarak, şunu belirtmek istiyorum. Tuz, asla bir besin maddesi olarak düşünülmemeli, besinlere katılan tuzun insan sağlığına ancak zarar vereceği akıldan çıkarılmamalı, sağlık meslekleri mensupları ve eğitimciler bu maddeyi toplumdan dışlamak için el birliği yapmalı, bu konudaki sloganımızı "Tuzu az kullanın" değil "Hiç tuz kullanmayın" olmalıdır.

*Prof.Dr.Yalçın TEKOL

Erciyes Üniversitesi, Tıp Fakültesi
Farmakoloji Anabilim Dalı Başkanı

GÖZLEM

Ecz. Ülker BAŞKURT

Sevgili Meslektaşlarım,

Sağlık Müdürlüğündeki göreve bir çok birimlerden ve serbest eczacılık yaparak geldim mesleğini ve meslektaşını seven bir eczacı olarak amacım karşılıklı olarak sorunlarımızı çözmek bu zaman zarfında sizlere hizmet etmeyi görev bildim. Aynı zamanda 12. Bölge Kayseri Eczacı Odası Yönetim Kurulunda görev aldım. Meslektaşlarımla daha iyi bir diyalog içinde çalışmak ve sizleri yakından tanımak için bu görevde yer aldım.

Her iki görevimde de elimden geldiği kadarıyla iyi niyetle çalışmaya gayret ediyorum. Bu görev zarfında Ankara'da TEB in 28. Olağan Büyük Kongresine Yönetim Kurulu Üyesi olarak katıldım. Kayseri Eczacı Odasının bir saygınlığı olduğu ve sevildiğini gözledim. Bu durum bizleri çok memnun etti.

Bu sene OR-AN Ecza Kooperatifi kuruldu. Kayseri gibi bir bölgenin bu konuda geç kaldığını gördüm ama geç de olsa bütün eczacıların destekliyeceğini umuyorum çünkü kendi malı.

Kamu eczacısı olarak görev yaparken sizlerin bana yardımcı olmanızı istiyorum. Yönetmenliklere tam uyarak yurt içi ve yurt dışı tatillerde eczacılık şubesine izin bildirmeniz gerekmektedir.

Yeni seçilecek yönetimin eczacılık camiasına hayırlı ve uğurlu olması temennisiyle, işlerinizden başarılar dilerim.

Ecz. Ülker BAŞKURT
Eczacılık Şube Müdürü
Oda Yönetim Kurulu Üyesi

20 SAYILI BÜLTENİMİZDE DE YAYINLADIĞIMIZ KISA MİYADLI İLAÇLARLA İLGİLİ FAKO İLAÇ FİRMASINA YAZDIĞIMIZ YAZININ CEVABI

TEB 12.Bölge Eczacı Odasının 2.2.1995 tarih ve 95/151 No.lu yazılarına istinaden istemiş olduğunuz görüşlerimiz aşağıda dikkatinize sunulmaktadır.

1. Bahsi geçen "Alfasilin 250 Oral Süspansiyon" isimli müstahzarımız 16,350 adet olarak 15.4.1994 tarihinde 98,000.- TLden müşterilere gönderilmiştir. Bu partiden gönderilen bir grup Temmuz 1994 ayında bir depo tarafından iade edilmiştir.

2. lade edilen 13.070 adet ürün daha sonra değişik müşterilere ürünün o zamanki fiyatı olan 140.000.- TL fiyatla dağıtılmıştır.

Firmamızda hergangi bir nedenle iade edilen mamüllerimiz önce karantinaya alınıp Kalite Güvencesi bölümüne kontrol edilmekte, sonuçları uygun olduğunda o tarihteki fiyatları ile bilgisayar sisteminde stoklara girişi ve bilahare satışı düzenlenmektedir.

Olay bundan ibaret olup bilgilerinize saygılarımla arz olunur.

Arif YİĞİT
Sorumlu Müdür
Kim.Yük.Müh.

YORUM:

Biz Fako'dan yukarıda anılan konu hakkında Firmaca ürettiği ilaçların miyadlarının kısa olmasından dolayı üyelerimizin mağduruyetini ifade etmiş ve bu konuya bir çözüm getirilmesini istemiştik. Oysaki gelen ALAKASIZ cevap yukarıdaki gibidir. Takdirlerinize....

BÜLTENİMİZİN İÇERİĞİ DEĞİŞİYOR

22.Sayımızdan itibaren sizlerden gelen görüş ve öneriler doğrultusunda Bültenimizin içeriği daha kapsamlı bir hale getirilecektir. Bültenimizin dizaynını bozmadan aşağıda içerikleri açıklanan başlıklar altındaki yazılara yer verilecektir

-- GÜNDEM

Oda Başkanı veya Oda Genel Sekreterinin yazılarının yer aldığı bu sütunda ,mesleki sorunlarımızla ilgili en önemli gündem maddeleri ile ilgili fikir ve düşüncelere yer verilecektir.

--BİLİM

Bu bölümde Üniversitelerle ilişkilerimiz ve bilim adamlarımızın mesleğimizle ilgili bilimsel yazıları yer alacaktır.

--PARLEMENTO

Bu sütunda Parlamento ile ilişkilerimize ve Eczacı Parlemlerlerimizin meslek ağırlıklı yazılarına yer verilecektir.

--PORTRELER

Odamızı üyelerinden mesleğimize katkıları bulunan meslektaşlarımızı sizlere tanıttıracağız.

--MİZAH

Bu sayfada sizlerden gelecek karikatür ve fıkralara yer verilecektir.

--YAŞAMIN İÇİNDEN

Üyelerimizin mutlu günlerini ve sosyal faaliyetlerini içeren yazı ve fotoğraflar...

Yukardaki başlıklar halinde yayınlamayı planladığımız Bültenimizi beğeneceğimizi umuyor,yazılarınızı bekliyoruz.Yayımlanacak yazılar, oluşturulacak bir redaksiyon heyetince gözden geçirildikten sonra sorumlulukları yazarına ait olmak üzere aynen yayınlanır.

Ülke çıkarlarına ve meslek politikasına ters düşen yazılar yayınlanmaz.

ŞEHRİN MUHTELİF YERLERİNE IŞIKLI NÖBET PANOSU KONULMASI İÇİN GİRİŞİMLERİMİZ

BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI'NA KAYSERİ

Halkımızın sağlığını doğrudan ilgilendiren ve halkımızın Eczane gece nöbetlerinde mağdur olmamaları için, ilimizde bulunan Sağlık Kuruluşuolan İbni-Sina Sağlık merkezi tarafından ekli dilekçede görüleceği gibi şehrimizin bölgelerine IŞIKLI NÖBET PANOSU yerleştirilmek istenmektedir.

Belediye Başkanlığınızdan anılan nöbet panolarının yaptırılması için yardımcı olunmasını istemiş konuyu yazılı ve şahsınızı ziyaretimizde ilettiğimiz.

Buna göre yukarıda bahsedilen Sağlık Kuruluşunun yaptıracığı ve bundan sonraki eksik yerler için diğer teşebbüs edecek kuruluşların yapacağı hizmetler için, yapılması gerekli olan alt yapının Belediyenizce yapılması sözü verilmişti.

Hazırlanacak alt yapı tarihinin odamıza bildirilmesi yapıcı firmanın işini hızlandıracaktır.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz Saygılarımızla.

Ecz. Meliha MUTLU
Yönetim Kurulu Başkanı

BÜYÜK ŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞINA KAYSERİ

Halkımızın sağlığını doğrudan ilgilendiren ve vatandaşlarımızın mağdur olmamaları için ilimizde bulunan ve aşağıda yerleri belirtilmiş olan noktalara ışıklı eczane nöbet panoları yerleştirmek istiyoruz.

Belediye başkanlığınızdan anılan yerlerdeki nöbet panolarının, asfalt kesilmesi, elektrik hattının çekilmesi ve kullanılacak elektriğin TEK. den temini ve bu noktalara dikilecek ışıklı nöbet panolarının, odamıza talepte bulunan sağlık kuruluşlarının sponsorluğu ile yapılması ve sürekliliği konusunda, halkımızın ihtiyacını karşılama amacına yönelik olarak bu noktaların kullanım hakkının odamıza verilmesini talep ederiz.

Başkanlığınızdan talebimiz olan ışıklı nöbet panolarının bir an önce monte edilebilmesi, sürekli halkımıza hizmet edebilmesi için encümenimizden bu konudaki olumlu kararın bir an önce çıkarılması ve tarafımıza bildirilmesini arz ederiz.

ECZANE NÖBET PANOLARIN KURULMASI DÜŞÜNÜLEN YERLER :

- 1- Cumhuriyet meydanı orta.refüj
- 2 - Cumhuriyet Meydanında Millet Caddesine dönüşteki orta refüj
- 3 - Şehir terminali çıkışı
- 4 - Devlet Hastanesi çıkışı orta refüj

- 5 - Sivas cad. ile Nato Cad. kesiştiği orta refüj
- 6 - Üniversite Hastanesi çıkışı Orta refüj
- 7 - Belsin meydanı orta refüj
- 8 - Düvenönü Meydanı orta refüj
- 9 - Kışıkapı Merkez Bankası önü orta refüj
- 10 - Doğumevi çevre yolu kesişimi orta refüj

26. 09.0 1995

Ecz.Meliha MUTLU

12. Bölge Eczacılar Odası Başkanı

12.BÖL.KAYSERİ ECZACI ODASI BAŞKANLIĞINA

Şehrimizin muhtelif yerlerine ışıklı nöbetçi eczane panosu yaptıracığınızı öğrenmiş bulunmaktayız.Aşağıda adı geçen bölgelere yapılacak panoların finansörlüğüne hazır olduğumuzu bildirir çalışmalarınızda başarılar dileriz.

BÖLGELER

- Terminal BİNASI
- Devlet Hastanesi Çıkışı
- Kışıkapı
- Talas Caddesi

GÜNEŞ SAĞLIK MERKEZİ
Yönetim Kurulu Başkanı

ECZACILAR ODASI BAŞKANLIĞINA KAYSERİ

Sağlık Merkezimiz Kayserimize hizmet gayesi ile şehrin muhtelif bölgelerine ışıklı kayar yazı şeklinde nöbetçi eczanelerin listesini gösteren panolar dikmeye taliptir.

Bu konuda Oda olarak gereğini arz ve rica ederim.

Pano Konulabilecek yerler:

- 1)Cumhuriyet Meydanı
- 2)27 Mayıs Çıkışı
- 3)Devlet Hastanesi Karşısı
- 4)Sivas Caddesi-Nato Kavşağı
- 5)Terminal Binası İçi

Op.Dr.Kemal TEKDEN
İbni Sina Sağlık Merkezi Başhekimisi

(12-09-1995)

10.BAĞ-KUR GENEL KURULUNA DELEGE OLARAK KATILAN ECZACI MELİHA MUTLU'NUN GENEL KURULDAKİ KONUŞMA METNİ :

Sayın Bakan,Sayın Divan Başkanı, Değerli delegeler,Kıymetli Basın,Değerli konuklar.

Kayseri'li bir Eczacı olarak BAĞ-KUR'un 10.genel kurulunda sorunların çözümünde sizlerle beraber olmaktan onur duyduğumu belirtmek isterim.

Türkiye'de ekonomiye büyük katkıları bulunan ve ülkenin genel sağlığının iyileştirilmesinde rol oynayan sağlıkçıların tüm bağımsız çalışanların biraraya gelecek BAĞ-KUR'u kurmaları ve kurdukları bu güvenlik teşkilatının sorunlarını tartışmaları çözüm yolları aramaları ülkenin gelişmesine yol açacaktır. Fakat tüm bu bağımsız çalışanların birbirine güven duymaları ve teşkilat içindeki üyelerinin mesleklerine rasyonel gözle bakmaları gerekir.

Bizler Bağ-Kur'un sorunlarına çok daha fazla eğilebilmemiz için BAĞ-KUR'dan gelen sorunlarla bizlerin yıpratılmaması gerekir. Kamuoyunda yanlış anlaşılan, eczacıların Bağ-Kur'lu hastaların ilacını vermeyerek mağdur ediyorlar görüşü çok yanlış.

Ben size fazla vaktinizi almadan bazı gerçekleri anlatacağım. Takdir edersiniz ki eczacı, eğitimini SSK,Bağ-Kur gibi kurumların bizden istedikleri bürokratik bilgiler doğrultusunda görmeyip görevi İLAÇ DANIŞMANLIĞIDIR.

En büyük sorunumuz eczacıları önüne sunulan Bağ-Kur genel Müdürlüğüne hazırlanan tek TARAFLLI protokoldür. Protokolün bizim üst kuruluşumuz TEB.Merkez Heyeti ve Bağ-Kur Genel Md. tarafından her iki tarafın haklarını zedelemeyen hazırlanması gerekir. Dikkatinizi çekerim 1990'lı yıllardan beri "**Nasıl olsa imzalayacak eczacı bulunur tavrıyla**" protokol imzalanır. Eczacı örgütünde Bağ-Kur teşkilatıda zarar görüyor.

Sayın Çalışma Bakanının dediği gibi; BAĞ-KUR'a anlaşma yapan eczanelerin artması İŞLERİN YOLUNDA olduğunun göstergesi değildir. Ve yine eczanelerin ilaç paralarının ödeme sürelerinin kısaldığı, gerçeği yansıtmamaktadır. Genel kurula gelirken meslektaşlarımdan ne kadar sürede aldıklarını sordum 80 güne kadar aldığını söyleyen arkadaşlarım oldu 24.Şubat'ta kestiği fatura bedellerini 18 Mayıs'ta almış.

Bu reçeteler en az 1 ayda eczanelerimizde Bekler 3-4 ay sonra alınan paranın sermayesini karşılması mümkün olamaz. Oldukça pahalı olan ithal ilaçların 15 gün vade veya peşin ödeme yapılarak alındığını anlarsam herhalde hak verirsiniz.

Protokoldeki ödeme süresinin 3 ay olduğunu biliyordunuz diyebilirsiniz. Değerli delegeler bizim eczacılarımıza kamuoyunda fazlasıyla baskı yapıldı. 1 AY' da ödenecek gibi kurumdan belge verildi. Değerli esnaf BİRLİĞİ Başkanımız ve Ticaret Odası Başkanımız kefil oldular, eczacılarımız sözleşme yaptı. Yalnız dün değerli esnaf birliği başkanımız, eczacı ve doktorların işyerlerinde sağlık karnelerinin olduğundan bahsetti, ben çok üzülüm, eczacılar tabi ki şaibe altına girer. Peşin sistemle ilaç verse bu olmayacaktı. Başkanım-dan rica ediyorum ispatlasın eczacıların çoğunun kendine ait sağlık karnesi bile yok. 13 Yıllık eczane sahibiyim, Allah hastalık vermesin ama tabiki hasta da oluyoruz fakat sağlık karnem yok. Bizler Bağ-kur teşkilatının büyümesini istiyoruz. Ufak tefek rahatsızlıklarımızda cebimizden tedavi oluyoruz.

Protokolün içeriğinden gelen sorunlar da ayrı. Reçeteye 10 kutu, antibiyotik yazılmış olsun eğer rakamla yazılmayıp yazı ile yazılmışsa 10 kutu verirsiniz 1 kutu paranız ödenir. Eğer 1 kutu verirsiniz hasta mağdur olacak, tedavi olması mümkün değil 10 kutu verirsiniz paranız yandı. Eczacının kamu görevi yaptığı ve Bağ-kurlu olduğu göz ardı edilmekte.

Antibiyotikten bahsettik bir de enjektör olayı var, bir kere hasta imza atmamışsa enjektörler hiç ödenmez. İmzası var ise enjektörlerin bedelini 2000 TL'den % 5 iskonto düşerek vereceksiniz ki Türkiye'nin sağlık birimlerinde disposbl enjektör kullanılmak zorundadır. Bağ-kurun plastik enjektör kullanılmasını caydırır bir hali var. 1994 yılı fiyatları 5 cc'lik enjektörün 4400 TL'dir. Üzerine bağ-kurludan alın diyebilirsiniz fakat sağlık açısından hastaların 1 defa kullanıp atmaları gerekiyor. Bağ-kurlu para vererek almak istemiyor.

Rapora tabi ilaçlardaki sorun daha bir enteresan Hayati öneme haiz ilaçları kullanan Bağ-Kurlu hastaların Erciyes Üniversitesinden aldığı rapor geçersiz. Düşünebiliyor musunuz ülkemizin en üst kuruluşu olan araştırma hastanesinin ve değerli profesörlerimizin imzalarının olduğu rapor geçersiz. Hastaların raporuna rağmen katılım payını almanız gerekiyor.

Yine bir maddesi; eski tip sağlık karnesiyle ilaç vermişseniz ve tekrarı halinde fesh maddesi. Hasta eski karneyle muayene olmuş, teşhis konmuş suç eczacının olacak

Yine diğer kamu kurumlarının ödemediği bazı antibiyotikleri sınır koyarak eczacı ve hasta arasındaki sürtüşmelere neden oluyor. Diğer kurumlar sadece devlet teşekküllerinde yapılan kültür-antibiyoğrama dahil ilacın verilmesini kabul etse bile Bağ-Kur bağımsız çalışanların örgütü olmasından dolayı özel Laboratuvarların kültür sonuçlarını geçerli kabul etmeli.

Reçetelerdeki bürokratik işlemler ayrıca bir meslek örgütüne ihtiyaç duyacak kadar fazla. Reçetenin arka sayfasını dolduracak biçimde hastanın ilacının dışındaki bilgilerle dolu.

Emekli Bağ-kurlu hasta vizeden muaf buraya kadar iyi. Vize gerekmiyor. Aynı emeklinin eşi ve çocukları için vize şartı çok yanlış ve eczacı prim borcu olmayan emeklinin eşi veya çocukların vizesini görmeden vermişse parasını alamaz.

Aktif sigortalınında primini ödemiştir, fakat vizesini yaptırmamıştır yine eczacıya para ödenmez ki bandede vizeye rağmen yatırdığı primi bilgisayara geçmemiştir.

Yine protokoldeki diğer madde reçetede ki 4 kalem ilacı vereceksiniz. Sanki Bağ-kurlunun hastalığına 4 kalem ilaç yeter. Değerli delegeler ortez-protez-gözlük ve diş problemi sanırım BAĞ-KUR'luların çilesi olmaktan çıkacak.

Anlattığım problemlerin sanırım eczacının problemi gibi görmezsiniz. Çünkü sizlerin sağlık problemi olduğunda bu sorunları beraber yaşıyoruz.

Değerli delegeler, inşallah Bağ-Kur yasası çıkarıda sorunların bir kısmı hallolur. Biz eczacıların halkın sağlığını ön plana almayı gaye edinen, Bağ-Kur teşkilatının güçlenmesi içinde üzerimize düşeni yapan bir örgütüz. Prim borçlarını zamanında ödeyen, mecbur kalmadıkça sağlık yardımından yararlanmayan, örgütümüze desteğini istiyoruz. Ve biz diyoruz ki BAĞ-KUR Genel Md. bizim üst kurulumuz TEB'le ORTAK PROTOKOLE imza atarsa bundan teşkilatta, eczacı örgütüde karlı çıkacaktır diyoruz.

SAĞLIKLI GÜNLER, SAYGILAR.

BAĞ-KUR'UN DUYURUSU

1479 sayılı kanunun 3165 sayılı kanunla değişik "kanunun amacı, sigortalı sayılanlar ve sayılmayanlar" başlıklı 24. maddesi ile "sigortalılığın başlangıç ve bitiş tarihi" başlıklı 25.inci maddesinin uygulanmasıyla ilgili olarak Bağ-Kur Yönetim Kurulunun 21.7.1995 tarih ve 93193 sayılı kararı gereği;

"Gelir vergisi mükellefiyetlerinin başladığı tarihten önce meslek kuruluşu kaydı olanların, bu sürelerde kendi nam ve hesabına bağımsız çalışması olmadığını, meslek kuruluşlarından belgelemeleri halinde, sigortalılıkları gelir vergisi mükellefiyetlerinin başladığı tarihte başlatılacak; gelir vergisi mükellefiyetlerinin sona erdiği tarihten sonra meslek kuruluşu kaydı devam edenlerin, bu sürelerde kendi nam ve hesabına bağımsız çalışması olmadığını meslek kuruluşlarından belgelemeleri halinde sigortalılıkları gelir vergisi mükellefiyetinin sona erdiği tarih itibarıyla sona erecektir."

BAĞ-KUR 10. GENEL KURULU ÇALIŞMA RAPORUNUN 91. SAYFASINDAN ALINTILAR...

8) İlaç Temini ve Reçete Kontrolü

Sağlık yardımlarından yararlanan sigortalılar ve haksahiplerin ilaçlarını eczanelerden temin edebilmeleri amacıyla il ve ilçe bazında eczanelerle sözleşme imzalanmaktadır.

Ancak, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyetinin 1990 yılında almış olduğu bir kararla, eczaneler Kurumumuzla imzalamış oldukları sözleşmelerini tek taraflı feshederek, fatura karşılığında peşin bedelle ilaç verme uygulamasına başlamışlardır.

Eczacılar Birliğinin yukarıda belirtilen kararına karşılık, Genel müdürlükçe gerekli önlem alınmış ve il müdürlüklerine, her eczaneyle sözleşme imzalanabileceği hususu, mahalli basında ve mahalli radyolarda haber niteliğinde duyurularak, mümkün olduğunca fazla sayıda eczaneyle sözleşmelerinde 5 ay olan ödeme süres 28/07/1993 tarihinden itibaren, üç aylık süreye çekilmiş ve aşağıdaki verilerden de anlaşılacağı üzere sözleşmeli eczane sayısı her yıl artmıştır.

Hertürlü çabaya rağmen 1994 yılında 22 ilde hiç bir eczane Kurumumuzla sözleşme imzalamamıştır. Ancak 3 aylık ödeme süresini de uzun bularak sözleşme imzalayan eczanelerinde sözleşme yapmalarını sağlayabilmek amacıyla, 11/08/1994 tarihinden itibaren, Kurumumuza intikal eden faturaların, kayda, giriş tarihi üzerinde, en az otuz gün geçmiş ve henüz reçete kontrolünün tamamlanması halinde, eczacıların yazılı talepte bulunmaları koşuluyla, il müdürlüklerle nakit durumlarını dikkate alarak beher fatura için % 50 oranında kısmi ödeme imkanı ile hayati önemi haiz hastalıklardan kanser, kronik böbrek ve diabet hastalıklarında kullanılan ithal ilaçlara ait reçete bedellerinin ödenmesine öncelik getirilmiştir.

UYARI

Hepinizin bildiği üzere Bağ-Kur Genel Müdürlüğü ile TEB Merkez Heyeti arasında protokol anlaşması olmadığı için odamız kendi gayretleriyle, sizlerin hakkını koruma yoluna gitmiştir.

Yukarıdaki yazıda ifade iyi değerlendirerek Bağ-kur'un dediği gibi kontrol yapılmadan % 50 oranında kısmi ödeme imkanı ve hayati öneme haiz hastalıkların reçetelerinden peşin ödeme hakkınızı yazılı olarak talep ettiğinizde, reçete bedellerini alabileceğiniz anlamı çıkmaktadır.

10. Bağ-Kur Genel kurulunda taraflara geçen bu hakkı bireysel olarak kullanmak en doğal hakkınızdır.

BAĞ-KUR 10 ' UNCU GENEL KURULU ÖRGÜT VE MEVZUAT KOMİSYONU RAPORLARI

Bağ-Kur 10'uncu Genel Kurulunun 25.5.1995 günü yapılan toplantısında, Genel Kurul'ca seçilen Muğla Esnaf ve Sanatkarlar Odaları Birliği Başkanı Şadi SAYIN, Kahramanmaraş Esnaf ve Sanatkarlar Odaları Birliği Başkanı Ejder GÜRİSOY, Balıkesir Esnaf ve Sanatkarlar Odaları Birliği Başkanı Mesut AŞANEL, Ankara Serbest Muhasebeci, Mali Müşavirler Odası Yönetim Kurulu Üyesi Necmettin KELEŞ, **Kayseri Eczacı Odası Başkanı Meliha MUTLU** ve Bağ-Kur Genel Müdürlüğü temsilcisi M.İrfan ATAÇ'tan teşekkür eden "**Örgüt ve Mevzuat Komisyonu**" aynı gün toplanmış ve Komisyon Başkanlığına Şadi SAYIN'ı seçmiştir.

Komisyonumuz yaptığı çalışmalar sonucunda aşağıdaki hususları Genel Kurul'a sunulmasına kadar vermiştir.

a) Teşkilatla ilgili hususlar:

1- İl merkezlerine uzak ve sigortalı sayısı fazla olan ilçelerde kesintisiz hizmet verecek şekilde kurulan irtibat büroları sayısı artırılmalı ve yeni kurulacak irtibat bürolarında **Meslek Kuruluşları ile İşbirliğine** gidilerek bu kuruluşların imkanlarından yararlanılmasına devam olunmalıdır..

2- Meslek Kuruluşlarının kurulan ve kurulacak olan sağlık tesisleri ile protokol yapılarak, Bağ-Kur sigortalıları ve haksahiplerinin bu sağlık kuruluşlarının verilecek sağlık hizmetlerinden faydalanmaları sağlanmalıdır.

3- Prim tahsilatı ile görevlendirilen bankaların sigortalılara zorluk çıkaran keyfi uygulamalarına son verecek çözümler araştırılmalı ve sigortalılarca bu bankalara ödenen primler Kurumca en kısa sürede hesaplarına yüklenmelidir.

4-Bağ-Kur Kanununda yapılacak değişikliklerde ve anılan Kanuna dayanılarak çıkarılacak yönetmeliklerin hazırlanmasında veya değişikliklerinde meslek kuruluşlarının görüşleri alınmalı, Kurumca hazırlanan ve sigortalıları doğrudan ilgilendiren mevzuat değişiklikleri ile genelgeler meslek kuruluşlarına duyurulmalıdır.

b) Mevzuatla ilgili hususlar:

1- Yaklaşık 3 yıldır T.B.M.M Genel Kurulu gündeminde bulunan ve 1479 sayılı Bağ-Kur Kanununda, sigortalıların beklentilerine cevap verebilecek önemli değişiklikler içeren tasarının bir an önce Kanunlaşması için gerekli çaba gösterilmelidir.

2- Bağ-Kur'un bankalara halen yaklaşık 8 trilyon lira kredi borcu bulunmakta ve kredi borcu her ay bü-

yümektedir. 1995 Mali Yılı Bütçe Kanununun 45. maddesinin 3/a bendine göre, Hazine Müsteşarlığı'nın kamu iktisadi teşebbüslerine, sosyal güvenlik kuruluşlarına ve fon idarelerine ikrazen verilmek ve 20 trilyon lira yı aşmamak üzere Devlet tahvil ihraç etme yetkisi bulunmaktadır. Bağ-Kur'un bu olanaktan yararlandırılması veya bunun mümkün olmaması halinde Geliştirme ve Destekleme Fonundan aktarılabilecek kaynak ile Kurumun birikmiş banka kredisi borçlarının faizleri ile birlikte kapatılması için gerekli çalışmalar yapılmalıdır. Aksi takdirde, Bağ-Kur'un kredi borçları, faiz ilaveleri ile giderek büyüyecek ve Kurumun emekli aylığı ödemelerini bundan böyle banka kredileriyle gerçekleştirmesi söz konusu olamayacağı gibi, mevcut kredi ve faiz borçlarını kapatmasında mümkün olmayacaktır.

3- Bağ-Kur Genel Kurulunun emekli sigortalıların da katılmasını temin için 1479 sayılı Kanunda gerekli değişiklikler yapılmalıdır.

4- T.B.M.M gündeminde bulunan değişiklik tasarısında yer alan başamak yükseltme hakkından, emeklilerinde aynen yararlanabilmesi sağlanmalıdır.

5- Bağ-Kur'da malüliyet, yaşlılık ve ölüm aylığı almakta olanlara ödenen sosyal yardım zammı, Sosyal Sigortalar Kurumunca ödenen sosyal yardım zammı düzeyine çıkarılmalıdır.

6- Sağlık yardımından faydalanan sigortalı ve haksahiplerinin, üniversite hastaneleri ile diğer özel sağlık tesislerinden doğrudan istifade edebilmeleri için gerekli çalışmalar yapılmalıdır.

7- Halen Bağ-Kur'ca verilen sağlık sigortası kapsamında bulunmayan, gözlük camı ve çerçevesi, işitme cihazı, çeşitli ortez ve protez bedellerin ödenebilmesini temin için gerekli mevzuat değişikliği yapılmalıdır.

8-Acil olmayan hallerde de, Bağ-Kur'la protokolu bulunmayan özel sağlık tesislerince verilen sağlık hizmetlerin, Sağlık Bakanlığınca tesbit edilen tarifeler üzerinden ödenmesi için gerekli çalışmalar yapılmalıdır.

9- Diğer sosyal güvenlik kuruluşlarından emekli olduktan sonra Bağ-Kur'a tab bir işyerinde çalışmaya başlayanlardan S.S.K. uygulamasında olduğu gibi, kanunla tesbit edilen bir basamak ve oran üzerinden sosyal güvenlik destek primi alınması için gerekli mevzuat değişikliği yapılmalıdır.

Takdirlernize saygılarımızla arz ederiz.

Şadi SAYIN
Komisyon Başkanı
Mesut AŞANEL
Üye

Meliha MUTLU
Üye
Necmettin KELEŞ
Üye

Ejder GÜRİSOY
Üye
M.İrfan ATAÇ
Üye