

Mehmet Domaç Türk Eczacılar Birliği (TEB) Başkanı



Eczane Dergisi :

Efendim sizce günümüzde ve önümüzdeki 10 yılda eczacılığı bekleyen sorun ve fırsatlar nelerdir?

Mesleğimiz açısından geçtiğimiz iki yıl büyük değişimlere sahne oldu. SSK ve Yeşil kart hak sahiplerinin serbest eczanelerden ilaç alması ile ilgili protokolü imzaladık. Dünyada eşi, benzeri olmayan ve 33 yıldır uygulana gelen SSK'nın birçok yerde eczacı bile olmadan, 35 milyon kişiye eczacısız eczacılık hizmeti sunması, bu protokolle son buldu. Bunu biz eczacılık tarihinde bir milat olarak değerlendiriyoruz. Bugün geldiğimiz noktada, yirmi binin üzerinde eczacımız, SSK ile anlaşma yapmış ve sistem görece olarak oturmuş durumda. Şimdi tek sıkıntımız reçete kontrollerinin elle yapılmasından kaynaklı hatalar ve hatalı reçetelerin iade edilmemesi uygulamasının yarattığı kayıplar. Geri ödeme ile ilgili de bir standart ihtiyacı duyuyoruz. Ödeme gecikmelerinin bir banka ile anlaşarak ortadan kaldırılmasında neredeyse son aşamadayız. Bunu da başardığımız takdirde, sektörün güvenilirliği büyük ölçüde

artacak ve geri ödemeler standartlaşacak ve böylece sorun olmaktan uzak bir sistem kurmayı amaçlıyoruz.

Sektörde başlayan büyük değişim ve büyümenin istikrarlı bir biçimde süreceğini düşünüyorum. Elbette iç dinamikler de değişiyor ve değişmeye devam edecek. Sektörün geleceği açısından önemli bir adım; ilacın yüzde 80'e yakınının alıcı olan devletin, eczacıların ucuz eşdeğer uygulamasını zorunlu hale getirmesi oldu. Eşdeğer ilaç bakımından en önemli gelişme, devletin geri ödeme sistemini eşdeğer ilaç lehine değiştirmiş olması. Biz buna ek olarak eşdeğer ilacın farmasötik eşdeğer olarak belirlenmesini istiyoruz. Bu da jeneriklerin Pazar payını kaçınılmaz olarak artıracak. Nitekim, Temmuz ayında başlayan uygulama ile eşdeğer ilaçların Pazar payı yüzde 26'dan yüzde 50'lere çıktı. Bu hem ilaç sanayimiz, hem geri ödeme kurumları, hem de vatandaşlarımız için oldukça olumlu bir gelişme. Elbette tüm jenerik üreticileri yerli değil, ancak yerli üreticilerin çok önemli bir kısmı, hatta tamamına yakını sadece jenerik ilaç üretiyor.

Türkiye'deki ilaç üretim kapasitesi güçlü. Diğer yandan, Türkiye'de ilaç ve ilaç hammaddesi daha çok ithalata bağımlı. Ve bu bağımlılık eğilimi ilaç gibi stratejik bir sektörde önemli bir tehlike oluşturuyor. Yerli ilaç sanayi Ar-Ge yatırımlarına ve orijinal ilaç üretimine yönelmezse küçülmeye devam edecek ve sonucunda ilacın alıcıya ulaşması zorlaşacak. Yerli sanayi için bir diğer sorun, Türkiye'de bulunan 38 çokuluslu ilaç şirketinden bir kısmı kurulu imalat kapasitesine sahipken, önemli bir kısmının yerli ilaç üreticilerini fason imalatçı olarak kullanmalarıdır. Yerli üreticilerin bu eğilimi süreklileştirmesi, ithalat bağımlılığı güçlendirecektir. Bu da ilaç sektöründe tekelleşmeyi gündeme getirecektir. Biz, tekelleşme eğiliminin karşısında tüm gücümüzle durmalıyız. Sadece yasa bize yerli ilaç sanayini koruma görevi verdiği için değil, aynı zamanda ilacın ulaşılabilir olmasını sağlamak için de.

Eczacılık fakülteleri sayısının giderek artması, okulu bitiren eczacıların serbest eczacılık alanına yönelmesi, %25'i gizli işsiz olan bir eczacılık alanı yaratıyor. Ülkemizde, 12 eczacılık fakültesi olup, yılda yaklaşık olarak 1000 eczacı mezun olmaktadır.

Bu artışa bağlı olarak,

- * Öğrenci-eczacı-akademisyen üçgeninde sürekli öğrenme döngüsünü yaratan ve yaşatan bir eğitim biçimi sağlanamıyor,
- * Eczacılık mezun sayısının artışına bağlı gizli işsizler ordusuna dönüşüyor,
- * Çağdaş eğitim metodolojilerinden "Probleme dayalı", "İnteraktif", "Topluma dayalı" eğitim modeli yaşama geçirilemiyor,
- * Öğretim elemanı başına düşecek öğrenci sayısı arttığından, eğitimin kalitesi düşüyor,
- * Eğitim ile biçimlenmiş yeni eczacı modeli toplumun sağlık, ilaç, eczacılık gereksinimlerini karşılayamıyor,
- * İyi eczacılık uygulamaları yaşama geçirilemiyor.

Türk Eczacıları Birliği (TEB), kooperatiflerin yaşatılmasına ve geliştirilmesine yönelik olarak kendini bir katalizör ve sinerji oluşturan gibi görüyor. Bu görevini bıkmadan usanmadan da yerine getirecektir. Hepimizin yaşadığı deneyimler, bize ilaç dağıtımındaki sorunları ve kaynağının ne olduğunu gösterdi. TEB bu deneyimlerden, uluslararası ülke örneklerinden ve bilimsel çalışmalardan yararlanarak eczacılara bir hedef göstermek durumundadır. Bunun için öncelikle, üyelerle sorun yaşayan kooperatiflerin sorunlarının Bölge Eczacı Odaları ile gerekiyorsa, TEB ile, gerekiyorsa Tüm Eczacı Kooperatifleri Birliği (TEKB) ile çözümlenmesi için stratejiler geliştirmektedir. Kooperatifçilik, gerek TEB'in, gerekse Odalarının gündeminden düşmemeli ki üyelerinin de gündeminde olsun. Bu nedenle; yeni eczacılar, Eczacı Kooperatifleri hakkında bilgilendirilmeli, mevcut eczacıların kooperatiflerle ilgili düşünceleri ve çözüm önerileri saptanarak; sorun, kişisel bir görüş olmaktan çok, toplumsal bir görüş haline dönüştürülmeli, kooperatifleri teşvik edici çeşitli eğitim materyaller hazırlanmalı ve tüm eczacılara ulaştırılmalı, TEB, TEKB, Eczacı Odaları ile ilgili diğer kurum ve kuruluşlarla etkin iletişim yolları geliştirilmeli, kooperatifçiliği besleyen kongre, panel, sempozyum gibi bilimsel toplantılar düzenlenmeli, kooperatifçilik eğitimi konusunda tüm eczacılar bilimsel bir formasyon çerçevesinde eğitilmeli ve bu eğitim de TEB, TEKB, Eczacı Vakıfları aktif rol almalıdır.

Bu ve benzeri önerilerin uygulamaya geçmesi durumunda başka yardımcı unsurlarla birlikte, ilaç dağıtım kanallarının önemli bir parçası olan kooperatiflerin gelişmesi sağlanacaktır.

Ülkemizde çok konuşulan, bizim kökten karşı olduğumuz zincir eczane olgusu, son birkaç yıl içinde gündemimize hızlı girdi. Bu hızlı girişin nedeni, yine son birkaç yıl içindeki uluslararası gelişmelerde aranmalı. Bu gelişmelerin

“ Şimdi tek sıkıntımız reçete kontrollerinin elle yapılmasından kaynaklı hatalar ve hatalı reçetelerin iade edilmemesi uygulamasının yarattığı kayıplar ”

en önemlisi küreselleşmedir. Küreselleşme, artık hepimizin ezberlediği gibi, çokuluslu şirketlerin karlı pazar alanlarını kendi çatıları altında toplamaları ve küçük/orta ölçekli şirketlerin ortadan kalkması anlamına geliyor. Eczaneler, kamu yararı için ilaç eczacılık hizmetini sunan bir sağlık birimidir. Bu birimleri açma hakkı sadece eczacıya aittir. İlaç-eczacılık hizmetleri ile birlikte sağlığı geliştirici, hastalıklardan koruyucu sağlık eğitimi ve danışmanlık hizmeti de sunulur. Ancak, bu eczaneler zincir eczanelere dönüştüğünde, adı geçen hizmetler sunulmadığı gibi, insanlarımız da bu uygulamadan doğrudan zarar görecektir. Bu nedenle, zincir eczanelere karşı dayanışmayı öneriyoruz. Bu dayanışma, yerli ilaç sanayii, eczacı kooperatifleri ve de eczacı arasında kurulduğu sürece, eczane zincirine izin vermemeyi başarabileceğimizi umuyoruz. Hatta, başka şansımız



olmadığını açıkça söylüyoruz. Eczane açma hakkı yalnızca eczacıda olmaya devam etmeli. Bizler asla bundan taviz vermemeliyiz.

Bu ve benzeri sorunlar karşısında ULUSAL ECZACILIK BİRLİKLERİ;

- * Mesleğe atılmış eczacıların, eczacılık öğrencilerinin eğitim ve öğretimlerinde sorumluluğu paylaşmalarını sağlamalı,
- * Eczacılık fakülteleri ile sürekli bir işbirliği ile çalışma ilişkisi oluşturmalı
- * Eczacılık fakültelerinde mesleğin uygulayıcılarının öğretmen olarak görev almalarına ön ayak olmalı
- * Mesleğini icra eden eczacılar ile eczacılık öğrencilerinin müfredat değişikliklerini tartışmalarını sağlamalı;
- * Eczacı vasfını almaya yarayacak hasta ve sonuç odaklı eczacılık hizmetinin müfredatlarda zorunlu bir bölüm olarak yer almasını sağlamalı
- * Eczacılık eğitim ve hizmet içi eğitiminde yetenek temelli bir yaklaşımın benimsenmesini sağlamalı;
- * Halk sağlığı ve sağlığın geliştirilmesinin eczacılık eğitimine dahil edilmesini desteklemeli;

* Diğer ülkelerdeki gelişmeleri ve deneyimleri dikkate alarak, mevcut müfredatı geliştirmeli ve yeniden oluşturmalı;

* Eczacılık eğitiminde, mümkün olduğunda diğer ilgili meslekleri de içine alan multidisipliner bir yaklaşımı cesaretlendirmeli ;

* EuroPharm Forum ile Avrupa Eczacılık Fakülteleri Birliği arasında ve EuroPharm Forum ile Avrupa Eczacılık Öğrencileri Birliği arasında etkili bir işbirliği ile çalışma ilişkisinin kurulmasını desteklemelidir.

ECZACILIĞIN GELECEĞİ İÇİN OLUMLU SENARYOLAR İSE

Ülkenin milli gelir artışı, yaşam süresinin uzaması, yaşam kalitesine verilen önemin artması hekime gitme sıklığını arttırarak, önümüzdeki 10 yıl içerisinde, ilaç pazarının ortalama %9 ile 14 arasında büyümesine neden olacaktır. Ayrıca AR-GE'ye yapılan yatırımlar, biyoteknoloji, nanoteknoloji ve doğrudan hastalıklı hücreye yönelik kişiye özgü ilaçların üretilmesi ile hastalıkların tedavisinde önemli yollar alınacak eczacılar bu alanda kendilerini geliştirerek ülke insanının yaşamına katkılar sağlayacaklardır.

Diğer yandan doğaya yönelik insan, hasta olmadan sağlıklı yaşayabilmek için doğal kaynaklardan elde edilen ilaçları koruyucu olarak kullanacak ve hastalıkların tedavisi için doğal kaynaklı ilaçların kullanılmasında büyük gelişimler sağlanacaktır. Yaşam süresinin uzaması ile insanların genç kalma ve genç görünme istemleri, yaşlanmayı önleyici ürünlerin ve dermokozmetik ürünlerinin tüketimini arttıracak ve bu ürünler kişilere eczanelerden eczacının danışmanlığı ile ulaştırılacak. Genel olarak farmasötik bakım eczacılık hizmetlerinin olmazsa olmazı haline gelecek. Eczacı tüm vaktini hastanın bilgilendirilmesine ve ilaçla tedavisine ayıracak. Bu süreçte herkes genel sağlık sigortası şemsiyesi altında olacak.

Eczacıların çalışma saatleri 40 saat gibi bir zaman dilimine indirgenecek. Reçeteleri eczanelerde makineler hazırlayacak. Eczacı internet üzerinden tüm kurum ve banka işlemlerini yapabilecek. Eczacılık eğitimi beş yıl olacak. Mezun olduktan sonra bir eczacı yanında bir yıl çalışmadan eczane açılmayacak. Eczane nerede ihtiyaç varsa orada açılacak ya da eczacı, varolan bir eczanenin eczacısı olacak. Kişiler doğduklarında hangi eczaneyi kullanacaklarını bilecekler. Eşitsiz dağılım sorunu kalmayacak. Her hastanın elektronik ortamda bir sayfası, elinde bir akıllı kartı olacak.

**Ayrıca, ECZACININ;
İlaç Araştırma Merkezi,
Hastanesi,
Akademisi ve Üniversitesi,**

İlaç üretiminde etkinliği, Finans Kurumu, Müzesi ve Güçlü kooperatifleri olacaktır.

İnsanlık için, umut direnç gösterdiği zaman, kendi kaderini eline aldığı zaman başlıyor. Umutsuz olmamak için kaderimizi elimize almamız gerekiyor. Savaşa, çevre talanına, şiddete, tarihsel mirasımızın ve değerlerimizin yağmalanmasına karşı çıkmak, sağlıklı yaşam hakkını tereddütsüz savunmak, ortak geçmişimizi korumak, ortak gelecek yaratabilmenin biricik yolu.

Eczane Dergisi : Peki Sosyal Güvenlik yasaları ve Sağlık Dönüşüm çalışmalarından eczacılar nasıl etkilenecektir?

Ülkemizde sigorta kurumlarının dağınlıklığı nedeniyle kaynakların denetlenemediği bir yapı mevcut. GSS bu yapıyı derleyip toplayacak, tek çatı altında birleştirecek önemli bir kurumdur. Emekli Sandığı, Bağ Kur, SSK, Yeşil kart, konsolide bütçeye dahil kişilerin hepsinin bir çatı altında birleşmesi kaynak israflarını ortadan kaldıracak ve bürokratik yapıları bir ölçüde aza indirecektir.

Genel Sağlık Sigortası, hemen hemen her çağdaş ülkede uygulanan yöntem. Bu, tüm ülke vatandaşlarının bir sağlık hizmeti alma ve sağlık hizmetini denetleme boyutu olan büyük bir organizasyon. Türkiye'de bunun çok gecikmiş olması önemli bir eksiklikti. Burada amaç; "tüm nüfusu kapsayan genel sağlık sigortasını kurmak, kişileri sağlık riskleri ve sağlık harcamaları yönünden güvence altına almak üzere, sağlanacak sağlık yardımlarını, bu yardımlardan yararlanma şartlarını, finansman ve sağlık yardımlarının karşılanma yöntemlerini belirlemek, genel sağlık sigortasının işleyişi ile ilgili usul ve esasları düzenlemek" olarak belirtilmiştir. Bizim de savunduğumuz

gibi, sosyal güvenlik kuruluşlarının tek çatı altında birleşmesini ve herkesin sigorta kapsamına alınmasını öngörüyor.

Ancak, hem prim hem de vergilerden karşılanan bu sisteme ilişkin Türk Eczacıları Birliği'nin temel görüşü; tüm vatandaşların sağlık güvencesinin vergilerle sağlanması. Ancak görüyoruz ki Hükümet, bu görüşten, çok primli sistemi benimsemiş durumda.

Diğer yandan Genel Sağlık Sigortası'nda finansın nasıl sağlanacağı konusunda bir projeksiyon gerekiyor. Adil bir vergilendirme sistemi ve Genel Sağlık Sigortası'nın finansmanının bu vergilerden sağlanması ile birlikte, bütçeden genel sağlığa ayrılan payın artırılması gerekiyor. Bu olmadığı sürece, insanlarımız sağlık hizmetlerinden eşit biçimde yararlanıyor diyemeyiz.

Yasanın önemli çıkmazları kayıt dışı ekonominin yaygın olması, işsiz sayısının oldukça yüksek olması, tarım sektöründe çalışanların sisteme entegrasyonu. Ayrıca prim toplamadaki güçlükleri.

Biz yetkililere Taslak'ta bazı değişikliklerin yapılmasını önerdik. Öncelikle, tasarının ilk halindeki 8. maddede ki herkesin en çok dikkatini çeken maddelerden biri budur, sağlanacak sağlık yardımlarının neler olduğunu net bir biçimde tanımlanması gerektiğini ifade ettik. Son taslakta 87. Madde kapsamında olan önerimiz, ne yazık ki değerlendirmeye alınmadı. Bir diğer önemli konu, sağlık hizmetlerinden yararlanmak için prim ödeme süresinin 90 gün olması idi. Biz bu sürenin ortadan kaldırılmasını istedik.

Bir diğer konu, birinci basamak sağlık hizmetlerinden alınacak katılım payları konusu idi. İlk taslakta yüzde 0 ila 50 arasında çok büyük bir rakam öngörülüyordu. Bu, ikinci taslakta ayaktan tedavide 2 YTL'ye, ilaçlar ve diğer medikal ürünlerde ise şimdi

“
Kooperatifçilik,
gerek TEB'in,
gerekse
Odalarının
gündeminden
düşmemeli ki
üyelerinin de
gündeminde
olsun.”

olduğu gibi yüzde 10-20 arasına indirildi.

Diğer yandan, Sağlık Yardımları Fiyatlandırma Komisyonu'nda TTB, TEB ve TDHB'nin de temsil edilmesini talep etmiştik. Bu saydıklarımız ve daha fazlası temsil düzeyinde değil ama istişari organlar olarak son taslakta yer aldılar. Diğer yandan, yasa ile ilgili Genel Sağlık Sigortası'ndan doğan borçların temlik ettirilememesi sorunu var. Eczacı için bu önemli bir sorun haline gelebilir. Çünkü biliyorsunuz bizim alacaklı olduğumuz en büyük alıcı GSS Kurumu olacak. Teminat almak için alacaklarımızı gösteremediğimiz takdirde, bankalar yüksek faiz alıyorlar.

Bizi en çok uğraştıran, taslakta 20. maddede bulunan kurumun eczane açma yetkisinin kaldırılması oldu. Biliyorsunuz, özellikle SSK hastanelerinin eczacısız çalıştırılması gibi önemli sorunlarla yıllar boyunca uğraşmak zorunda kaldık ve ancak bir noktaya gelebildik. Maddenin

Kısacası, şunu söylemeliyim, bütün çabalarımız, bütün girişimlerimiz aynı amaç için olmalıdır: eczacıların, toplumun ortasında aktif ve sorumluluk gerektiren bir görev üstlenen halk sağlığı uzmanları olarak tanıtılması.

bu şekilde kalması, sorunumuzun bir yirmi yıl daha devam etmesi anlamına gelecekti.

Taslakta diğer bazı düzeltmeler de bizim ve diğer sivil toplum örgütlerinin önerileri doğrultusunda yapıldı. Ancak özellikle 90 gün prim ödeme süresi dolmadan sağlık hizmetlerinden yararlanamama ve Sosyal Güvenlik Yasa Tasarısı ile Genel Sağlık Sigortası'nın birleşmesinden sonra ortaya çıkan emekli aylıklarının düşürülmesi gibi ciddi konular, sağlık hizmetlerinden yararlanmanın önünde önemli engeller oluşturmaya devam ediyor.

Eczane Dergisi :

İlaç fiyatlarının bu yıl ki seyrinin nasıl olacağını düşünüyorsunuz?

Avro'da ciddi bir değişiklik beklemediğimizden faizlerde genel bir değişiklik olacağını düşünmüyorum. Ancak en ucuz referansların değişmesi ile ve en ucuz %30 barajının değişmesi sonucu fiyat düşmeleri olabilir.

Eczane Dergisi :

6197 sayılı yasa ile ilgili olarak neler söyleyebilirsiniz? Bu yıl yasa çıkar mı?

Bu sene, mesleğimizde önemli bir gelişme 6197 sayılı

yasanın değiştirilmesi ile yaşanacak. Bu taslak yasalaştığında eczanelere nüfusa göre sınırlama getirilecek, ikinci eczacı olarak bir yıl çalışmayanlar eczane açamayacak, meslek içi eğitim zorunlu olacak. Ayrıca eczane teknisyenlerinin eğitimi de zorunlu hale getirilecek. 65 yaşın üstünde ilk kez eczane açan meslektaşlarımız ikinci eczacı çalıştırmaya başlayacaklar. Tasarı yasalaştığında mesleğimiz için yeni bir dönem başlamış olacak. Bu yasa sayesinde mesleki dayanışma artacak ve eczane hizmetlerinin kalitesi bir bütün olarak yükselecek.

Eczane Dergisi :

Efendim son olarak Türk Eczacıları Birliğinin bu dönem gerçekleştirmeyi hedeflediği projeler nelerdir?

Gerçekleştirdiğimiz, gerçekleştirmeyi hedeflediğimiz her bir çalışma, "Eczacılar için, Eczacılarla birlikte, Eczacılar tarafından, Eczacılar adınadır". Bu yaklaşım, eczacıların bugününün ve geleceğinin sağlam temeller üzerinde yapılandırmasının bir ön hazırlığını oluşturacaktır. Bizler, yıllardır bunun savaşçıları olduk ve olmaya devam edeceğiz.

Bir toplumu ekonomik açıdan kaldırmak ve yoksulluğunu azaltmak için, insanların sağlığını korumak birinci ve en önemli gerekliliktir. Bu umutlara nasıl cevap vereceğimizi bilmek, bizim görevimizdir. Mesleğimiz gereği, sorumluluğun her düzeyinde kendimizi, ülkemizin gelişmesi için çalışanlara yardımcı olarak görmeliyiz. Kısacası, şunu söylemeliyim, bütün çabalarımız, bütün girişimlerimiz aynı amaç için olmalıdır: eczacıların, toplumun ortasında aktif ve sorumluluk gerektiren bir görev üstlenen halk sağlığı uzmanları olarak tanıtılması.

Öncelikli olarak kamu kurumları ile yapılan protokolleri bağitlemek. Türk Eczacıları Birliği protokollerin bağitlanmasını, mesleğin sürdürülebilmesi, mesleki dayanışmanın geliştirilmesi olarak görmektedir.

Ayrıca yapılacak SSK protokolünde önemli değişimler sağlanmıştır. Faturaların tamamı ödenecek. Ödeme süresi kısaltılacak. Kontrolde eksiklik görülen reçetelerin belirli eksikliklerde iadesi söz konusu olacak. Sözleşme fesihlerinde cezalar hafifletilecek. İşyeri hekimi ve yatan hasta reçeteleri dağıtımına tabi olabilecek.

Geri ödemede Ziraat Bankası ile anlaşarak geri ödemenin zamanında yapılması sağlanacak. Ortaya çıkan faiz, üretici, depocu ve sanayi arasında bölünecek. İletişim için internet üzerinden radyo yayını yapılacak. 6197 sayılı yasa tasarısındaki değişiklikten bahsetmiştik.

Yaptığımız çeşitli projeler var biliyorsunuz. Eczacının bütün kullanımının önlenmesindeki rolünün genişletilmesi ile ilgili bir çalışma başlattık. Diğer yandan Avrupa Birliği

tarafından desteklenen altı farklı projemiz var. Güvenli Annelik, Sosyal Pazarlama, iki farklı bölgede Eczane Teknisyenliği ve Gençlerde Üreme Sağlığı Projeleri. Ayrıca Diyarbakır'da madde bağımlısı sokak çocukları için bir tedavi ve rehabilitasyon merkezi kuruyoruz. Bütün bu faaliyetleri geliştirmek için altyapı çalışmalarını da hızlandırmamız gerekiyor. Hem eczacı odalarımızın hem de üniversitelerimizin, mesleki sorumluluğunu layıkıyla yerine getirebilmesi, önündeki engelleri kaldırmak bizim de görevimiz.

Diğer yandan, eczacının yaşam standartını iyileştirmek amacı ile çeşitli yaklaşımlarda bulunuyoruz. Bunlar, eczacıya sağlık ve bireysel emeklilik sigortası yapılması; 70 yaşını geçmiş, işi, mülkü ve geliri olmayan eczacıya maaş bağlanması geliyor. Eczacıların yaşam deneyimlerinin paylaşılmasına olanak sağlayan ve yaşlılıklarını daha kaliteli bir hayat standartına sahip olacak şekilde geçirmelerini sağlayan bir geriatri hastanesi ve huzurevi kurma çalışmalarımız devam etmektedir. Bunlardan başka her eczaneye bir "bilgi broşür standı" için bir tasarım yarışması açmak üzereyiz. Bilişim teknolojilerindeki gelişimleri takip ederek TEB ve eczacılar arasındaki iletişimi güçlendirmeye ve çeşitlendirmeye çalışıyoruz. Kamu eczacılarının özlük hakları konusu her zaman gündemimizde.



Eczacılık Fakültesi öğrencilerine yönelik, TEB bünyesinde bir gençlik komisyonu kurulması ve eczacı odalarında proje ofisleri kurmak için eğitimler düzenlemek diğer çalışmalarımız arasında yer almaktadır. Araştırma faaliyetlerimiz devam edeceği gibi araştırma yapanları da kurumsal bir fon ile desteklemeye başlayacağız. Kendimize ait bir ilaç bilgi sistemi diğer bir hedefimizdir. Daha çok sayıda proje ve Genel Kurul kararlarımız var.

Toplumumuz için sağlıklı bir geleceğin toplumsal dayanışmadan, mesleki geleceğimizin ise mesleki kaliteden geçtiği gerçeğinin farkındayız. Bir kısım insan Don Kişot'a baktığında onun hayal aleminde yel değirmenleriyle mücadele ettiğini düşünür. Oysa, Don Kişot'u olmayan ülkeler gelişemezler. Onun için, toplumu değiştirecek olanlar; ütopyaları olan bu ütopyalar yaşama geçirmek için projeler oluşturan insanlar topluluğudur. O insanlar topluluğu da örgütlendiğinde güçlü hale gelirler ve toplumu değiştirebilmek için bir dinamo görevi üstlenirler. Biz eczacılar bu eczacılık mesleğinin ve sağlıklı yaşamın birer dinamolarıyız.

Tüm çalışmalarımızda bu tanımlamayı çok yönlü bir biçimde ele aldık. Kimi zaman bir sivil toplum örgütü olma bilinciyle, "Barış Sağlık, Savaş Ölümdür" sloganıyla toplumsal sağlık için barışın bir gereklilik olduğunun altını çizdik. Kimi zaman, halk sağlığının geliştirilmesi, korunması için; sağlığa daha fazla bütçe ayrılması, temel sağlık hizmetlerinin öncelenmesi, herkesin sağlık hizmeti alabilmesi amacıyla yetkililere seslendik; sağlık meslek örgütleriyle birlikte hareket ettik. Çünkü, herhangi bir toplumsal sorunu incelerken bu ister sağlık, isterse ilaç-eczacılık olsun, ülkenin ekonomik, sosyal sorunları ele alınmaksızın yapılacak bütün çalışmaların bir çözüme ulaşmayacağını biliyorduk.

“Eczacıların yaşam deneyimlerinin paylaşılmasına olanak sağlayan ve yaşlılıklarını daha kaliteli bir hayat standartına sahip olacak şekilde geçirmelerini sağlayan bir geriatri hastanesi ve huzurevi kurma çalışmalarımız devam etmektedir.”

Eczane Dergisi :
Sayın başkanım çok teşekkür ederiz.

Ben teşekkür ederim.