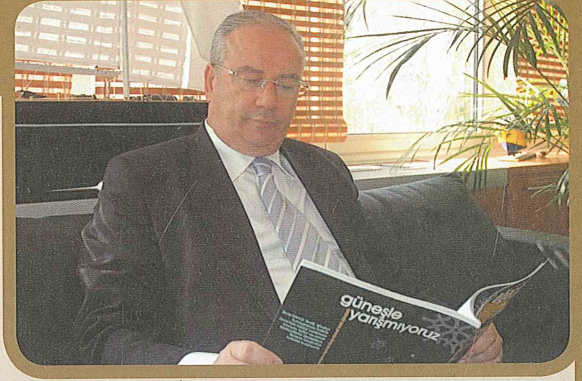


Hayata Dair...

Insanlık, temel özgürlükleri somutlaştıran, kişilerin ve mülkiyetin güvenliğini sağlayan hukuk devletinin sunduğu sivil güvencelerle İngiliz, Amerikan ve Fransız devrimlerinin ardından tanıştı. O güne kadar bireye değil, bazı topluluklara veya konumlara, kısacası ayrıcalıklı zümrelere özgü olan bu tür güvenceler, modernliğin yarattığı ana figür olan bireye ait olmaya başladı. Hukuk devletinin somut göstergeleri olan sivil güvencelerin yerleşmesi, bireyi var ederek kendisi var olan modern devletin güçlenmesinin koşuluuydu. Ama sivil güvenceler, insanların somut yaşamlarında karşılaştıkları bir dizi maddi zorluğu aşmakta yetersiz kalıyorlardı. Ayrıca hukuk devletinin temel ilkelerinden biri olan eşitliği soyut bir yere yerleştirip, somut yaşamdaki büyük eşitsizliklerin bir nebze giderilmesini sağlamıyorlardı. 20. yüzyılın ikinci yarısında hukuk devletinin bu önemli eksikliğinin sosyal güvenlik devleti ya da sosyal devletle telafi edilmesine başlandı. Sosyal devletin olup olmadığı ve varsa bunun toplumu ne oranda kapsadığı uygarlığın yeni göstergelerinden birisi oldu.

Sosyal devlet olgusu iki başlı gelişti. Bir yanda, zorunlu ama bireysel bir sigorta sistemi mekanizmaları geliştirildi. Zorunlu emeklilik, sağlık, işsizlik sigortaları gibi. Bunlardan yararlanmak için önceden belli bir dönem "prim" ödemiş olmak gerekiyordu. Ödeme miktarı da bir ölçüde ödenen prim tutarına bağlıydı. Bu anlamda bireyseldiler. Buna karşılık, ödenen miktarın kaynağı bireysel değil, toplumsal. Kuşaklar arası, konumlar arası dolaylı bir dayanışma mekanizmasına dayanıyordu. Emeklilerin maaşı çalışanların gelirlerinden yapılan kesintilerle karşılanıyordu. Bireysel sigorta boyutu toplumsal dayanışma boyutuyla tamamlanıyordu. Buna, daha sonra, biçbir bireysel sigorta boyutu olmayan, hane halkının gelir seviyesinden bağımsız çocuk yardımı, evrensel sağlık sigortası, asgari gelir güvencesi gibi toplumsal dayanışma gelirleri ilave oldu. Kaliteli ama parasız eğitim de bu toplumsal dayanışmanın çok önemli bir unsuruydu. Sosyal güvenlik sisteminin bu dayanışma boyutunun finansmanı zorunlu bireysel sigortacılık anlayışıyla değil, vergi yoluyla karşılanabilirdi. Bireye kalıcı toplu güvenceler sunarak etkisi ve gücü artan sosyal devlet, hem güçlü bir bireyleştirici unsur olarak hareket ediyordu, hem de bireylerin güvenlik beklentisini yükseltiyordu. Bu çerçevede güvence ihtiyacı 20. yüzyılın ikinci yarısında biçimlenen "çağdaş insan"ın önemli iç çelişkilerinden birini oluşturmaya başladı. İnsanlık tarihinde o güne kadar görülmemiş bir güvenlik rejimi içinde yaşayan bu modern insan,



aynı zamanda güvenlik konusunda o zamana kadar görülmemiş biçimde talepkardı. Artan güvenlik, ondan daha hızlı artan bir güven talebi yaratıyordu.

Neoliberal karşı saldırının esas hedeflerinden birisi bu sosyal güvenlik devleti oldu. Güvenlik sisteminin bütünüyle bireyleştirilmesinin elzem olduğunu iddia ederken, çağdaş bireyin tek başına ayakta durmasının mümkün olmadığını, sosyal devletin yerleştiği toplu güvenlik sistemlerinin bu bireye can veren ana unsur olduğunu unutturmaya çalıştı.

Salt işveren çevrelerinde değil, hükümette ve büyük medyada neoliberal ideolojinin egemen olduğu Türkiye'de, sosyal güvenlik sisteminin hak etmediği halde emekli aylığı alanlar, şişirilmiş faturalarla Sosyal Sigorta Kurumunu hortumlayanlar, kısa vadeli siyasal çıkar amacıyla aşırı hak yaratanlar tarafından örselendiğini biliyoruz.

Demokratik ve dayanışmacı bir Türkiye özleyenlerden, sosyal güvenlik kisvesi altında yaşatılan bu soygun ve sorumsuz harcama düzenini daha güçlü biçimde eleştirmeleri, harcamalarda şeffaflığın sağlanmasının talep etmeleri ve ortalama haklara göre aşırı olan bazı hakların kısıtlanmasını kabul etmeleri beklenir. Bunu dile getirmek, yeni ve çok daha yaygın sosyal güvenlik haklarının devreye girmesini talep etmenin ön koşuludur. Ama geleneksel bir kamu savurganlığı ve hortum düzeni eleştirisi dışında Türkiye'de aydınların ve yurttaşların bu konuda suskun kaldığını görüyoruz.

Yeni sosyal güvenlik çatısı, bu beklentilerimizi karşılayabilecek mi? Uygulamayı görmeden bir şey ifade etmek güç. Fakat, Anayasa Mahkemesi'nin bozma kararı, herşeyden önce sistemin tüm yurttaşları eşitleyen mantığını dinamitlemiş durumdadır. Yasa bu biçimiyle çıkarsa "tek kurum, tek çatı" anlayışının gerçekleşmesi ve bunun zaman içinde dayanışmacı bir sosyal güvenlik çatısı olarak dönüştürülmesi mücadelesi sekteye uğramış olacaktır.

Ulu Dursun

Türk Eczacıları Birliği Adına Sahibi
Ecz. Mehmet Domaç (Genel Başkan)

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Ecz. Erdoğan Çolak (Genel Sekreter)

Yayın Sekreteri
Sanem Aslı Yürür

Yayın Kurulu

Ecz. Ekrem Eşkinat, Ecz. Sertaç Özmen, Ecz. Metin Kocagül,
Ecz. Nükhet Tartan, Ecz. Alaaddin Işık, Ecz. Sabih Tekin Çağlar,
Ecz. Fırat Ateş, Ecz. Mustafa Gönen, Ecz. Çağatay Çakar,
Ecz. İrfan Karakullukçu, Ecz. Kemal Yüksel,
Ecz. Salih Abbasoğlu

Danışma Kurulu

Aysel Gürsoy, Doğan Yücel, Erçin Erciyas, Emre Dölen, Eriş Asil,
Fethi Şahin, Gökhan Ertan, Hadi Bilaç, Hakan Berkan, Hüsnü
Can Başer, İhsan Çalış, İnci Gül, Mehmet Öztürk, Murat Şumnu,
Osman Özdemir, Seçkin Özden, Serdar Uma

Yayın Türü

Yaygın Süreli Yayın

Hazırlık ve Baskı

Fersa Matbaacılık Ltd.Şti.

Şaşmaz-Ankara - 0.312 278 43 56

Teb Haberler eki

Türk Eczacıları Birliği Yayınıdır

Basıldığı Tarih: Şubat 2007

Yazım Kuralları

MISED'de yayımlanacak yazılar derginin amaçlarına uygun bir biçimde, yani açık ve anlaşılır bir dil ve biçimde yazılmış olmalıdır. Yazar(lar) okuyucuların belli kavram, tartışma ve kaynaklara aşına olduğunu varsaymamalıdır. Yazılar iki kopya (biri orijinal, biri kopya) ve bilgisayarda World 6.0 formatında tek aralıklı yazılarak diskette iletilmelidir. Yazarlar kısa özgeçmişleriyle birlikte bir resim göndermelidir. Yazının daha önce herhangi bir yerde yayınlanıp, yayınlanmadığı başvuru sırasında mutlaka belirtilmelidir. Yazılar bir başlık ve yazar(lar)ın ismiyle başlamalı, yazar(lar)ın bağlı olduğu kurumlar ve akademik unvanları bu sayfanın en altında belirtilmelidir. Tablolara ve şekillere metin içinde geçen sırayla numaralandırılmalı, metin ile ilişkilendirilmeli, bir başlığa sahip olmalı ve bir yerden alıntı ise mutlaka altında kaynağı belirtilmelidir. Şekil ve Grafikler printer çıktısı olmalıdır. Dipnotlar metin içerisindeki sırayla numaralandırılmalı ve dipnotun geçtiği yerde, o sayfanın sonunda yer almalıdır. Kısaltmalar, sadece genel olarak bilinen kısaltmalar kullanılmıdır. Ekler ana metnin en sonunda verilmelidir. Kaynaklar, metinde satır üstünde, geçiş sırasına göre numaralandırılmalı ve metnin sonunda bu numaralar sırayla belirtilmelidir. Kaynaklar şöyle düzenlenmelidir:

Makale için; Yazarın soyadı, adının baş harfleri, makalenin tam başlığı, derginin adı (italik ve uluslararası kısaltmalara uygun olarak), cilt no, sayfa no (başlangıç ve bitiş) yıl. Birden fazla yazar adı varsa hepsi yazılmalıdır.

Stalcup AM, Chang SC, Armstrong DW, Pitha J.(s)-> Hydroxypropyl- b-cyclodextrin, a new chiral stationary phase for reversed - phase liquid chromatography, J.Chromatogr. A, 513, 181-194, 1990.

Kitap için; Yazarın soyadı, adının baş harfleri, varsa bölüm başlığı, varsa editörün soyadı, adının baş harfleri, (ed) ibaresi, kitabın adı (italik), yayınevinin adı, şehir, varsa cilt no, sayfa no, basıldığı yıl.

Nagai T, Takayama K. A Novel Method Based on Artificial Neural Networks for Optimizing Transdermal Drug Delivery Systems, Wise DL (eds), Handbook of Pharmaceutical Controlled Release Technology, Marcel Dekker, Inc., New York, 271-285, 2000

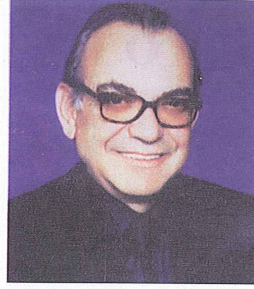
Yazılar aşağıda yer alan adrese teslim edilecektir.

Türk Eczacıları Birliği

Willy Brandt Sokak No:9 Çankaya/ANKARA

Tel : 0312 409 81 00

Faks : 0312 409 81 09



Dr. Ecz. Akın ÇUBUKÇU

program birbirinden ilginç oturumlarla dinleyicilere sunulmaktadır.

H.Ü. Temel Onkoloji ABD. Başkanı, Prof. Dr. Emin Kansu'nun hazırlayıp sunduğu "21. Yılda Sağlık ve Biyolojik Bilimlerden Beklentilerimiz" başlıklı bildiride bilgisayarların geçirdiği evreler, DNA'nın yapısının aydınlatılması üzerindeki çalışmalar, İnsan Genom Projesi ve onun ilerideki getirileri, kök hücreleri üzerindeki araştırmalar çok akıcı ve anlaşılır bir biçimde dinleyicilere sunuldu. Büyük ilgi gören bu sunumunu, Sayın Kansu'nun "çözemeyeceğimiz çok olaylardan bir tanesi de, yaradılış mı evrimi dedikimiz, kitaplarda bile bunun tam çözülmediğini görüyorum" diye ilginç bir biçimde noktalamasıdır.

İlaçta Geri Ödeme ve Çözümler konulu oturumda, serbest çalışan meslektaşlarımızı yakından ilgilendiren;

- İlaç Fiyat Kararnamesinin Üç Yılı (Ecz. Mehmet Domaç - Ecehan Balta)
- Reçete Kontrollerinde Yaşanan Sorunlar (Ecz. Erdoğan Çolak)
- Son Beş Yılda Bütçe Uygulama Talimatlarında Yapılan Düzenlemelerin Değerlendirilmesi (Ecz. Rida Şimşekel)

Gibi güncel konular gündeme getirilmiş. "İlaç Harcamalarını Azaltma" kavramı yerine, akılcı ilaç kullanımının hedeflenmesi, biyoedeğerliliği kanıtlanmış jenerik ilaç kullanımının teşvik edilmesi, sosyal tedavi maliyetinin dikkate alınması önerilerle, değişik ve sık sık yazılan tebliğler, genelgeler ile basta ile eczacının karşı karşıya kalarak, hastanın eczacıya güvenini kaybettiği, yoruma açık ifadelerin farklı uygulamalara neden olduğu örneklerle anlatılmıştır. Beş yıllık bir süre içinde, Bütçe Uygulama Talimatının ağır, anlaşılması zor, sürekli değişen bir talimat haline geldiğinin altı çizilerek bunu tedavilerde aksamaya neden olmayan, sürekliliği sağlanmış bir duruma getirilmesi dile getirilmiştir.

Farmakoekonomi adı altında toplanan oturumda ise;

- Sağlık Birimlerinde Ekonomik Analizler, Farmakoekonomi (Ecz. Feyza Teveruz)
- Farmakoekonomi ve Bazı Ülkelerde Farmakoekonomik Kuralların Uygulanması (Yrd. Doç Dr. Selen Yeğenoğlu)

- Bir Örnek Üzerinden Farmakoekonomiye Pratik Yaklaşım (Uzm. Ecz. Aylin Sancar)

Adları altında toplanan alt başlıklarda, farmakoekonominin sağlık ekonomisi yöntemlerini kullanarak bir ilacın / tedavinin maliyeti ile yararlarının karşılaştırılmasını değerlendiren bir disiplin olduğu vurgulanıyor, toplumun daha sağlıklı olması istenirken, ödeyenin de daha az para ödemek istediği ikileminin çözümüne yönelik görüşler tartışılıyordu. Ülkemizde benüz farmakoekonomik kuralların yasaşama geçirilmediği belirtilirken "Üniversite araştırmacılar, Sağlık Bakanlığı, Türk Eczacıları Birliği, bazı eczacı odaları, ilaç firmaları, eczacılar, hekimler, ekonomistler, hastane idarecileri, Hıfzısıhha Mektebi - Sağlık Projesi Genel Müdürlüğü" gibi hiçte azımsanmayacak bir kitlenin farmakoekonomi ile yakından ilgilendiği de araştırmacılar tarafından dile getiriliyordu. Bunların yanı sıra Avusturya, Kanada, Finlandiya, Norveç, İngiltere, Hollanda, Portekiz, İspanya, ve ABD nin de içine yer aldığı pek çok ülkenin fiyatlandırma ve ilacın geri ödemesine ilişkin karar verme sürecinde farmakoekonomik değerlendirmeyi önemli ek bir araç olarak kullandığına dikkat çekiliyordu.

Derginizin bu sayısında, yıllardan beri gündemden düşmeyen jenerik ilaçlarla ilgili derli toplu bir derleme bulacaksınız. "Jenerik İlaçların Etkinliği Projesi" başlıklı makalede toplum ve devletlerin gittikçe artan boyutlarda sağlığa önem vermeye başlamasıyla sağlık hizmetlerine olan talebin artması, ilaç çeşitliliğindeki artış, özel sektörün piyasaya sürekli yeni ilaç akışı sağlaması sonucu sağlık hizmetlerinin bütçe içindeki yükünün büyük ölçüde artışına neden olduğu belirtilmektedir. İlaç harcamalarının kontrol edilmesinde ve azaltılmasında jenerik rekabet kalıcı ve etkin bir rol oynamaktadır. Bu durum DSÖ'nce de saptanmış. AB Konsey Başkanlığı jeneriklerin teşvikçi fiyatların düşmesinde ve yeni ürünlerin bulunması için finans yaratılmasında çok önemli bir etkiye sahip olabileceği görüşünü ileri sürmektedir. Yazıda bazı ülkelerde jenerik ilaçların durumu ve Pazar paylarına da işaret edilmiştir.

Dergimizin geçmiş sayılarında geniş boyutlarda ele alınan bir diğer konu da Farmasötik Bakım olmuştur. Hastanın yaşam kalitesini artırmaya dönük belirgin sonuçlara ulaşmayı amaçlayan ilaç tedavisinin, sorumlulukla verilmesi olarak tanımlanan farmasötik bakım, bu tanımın da ötesinde bir tarz duruş bir davranış biçimi değil, odağında insanı bir duruş olan bir felsefedir. Farmasötik bakım uygulayan/uygulamak isteyen eczacılarımızın Ecehan Balta'nın çevirisi olan "Pratik Farmasötik Bakım Rehberi"ni dikkatlice okumalarını öneriyoruz.

Bir sonraki sayımızda görüşmek dileğiyle, esen kalın.

Aylin Sancar

8. Türkiye Eczacılık Kongresi

Mehmet DOMAÇ

6 Açılış Konuşması

Emin KANSU

11 21. Yüzyılda Sağlık ve Biyolojik Bilimlerden Beklentilerimiz

ilaçta geri ödeme: sorunlar ve çözümler

Ecehan BALTA

25 İlaç Fiyat Kararmemesinin Üç Yılı

Ekrem EŞKİNAT

29 Geri Ödeme Komisyonu Kararları ve Etkileri

Erdoğan ÇOLAK

33 SSK Reçete Kontrollerinde Yaşanan Sorunlar

Rida ŞİMŞEKEL

38 Son Beş Yılda Bütçe Uygulama Talimatlarında Yapılan Düzenlemelerin Değerlendirilmesi

farmakoekonomi

Feyza TEVRUZ

43 Sağlık Bilimlerinde Ekonomik Analizler: Farmakoekonomi

Selen YEĞENOĞLU

48 Farmakoekonomi ve Bazı Ülkelerde Farmakoekonomik Kuralların Uygulanması

Aylin SANCAR

55 Bir Örnek Üzerinden Farmakoekonomiye Pratik Yaklaşım

jenerik ilaç ve akılcı ilaç kullanımı

Turgut TOKGÖZ

62 Türkiye'de Eşdeğer İlacın Önemi

Kemalettin AKALIN

66 Eşdeğer İlaç Dünya Uygulamaları

Murat Muhibbi IŞIK

74 Jenerik İlaç Etkinliğinin Arttırılması

Ecehan BALTA

80 Jenerik İlaçların Etkinliğinin Arttırılması Projesi

91 Pratik Farmasötik Bakım Rehberi

96 Folik asit konusunda farkındalığın geliştirilmesinde eczacıların rolü