

MEMUR ECZACILAR

1980 yılı sonu itibariyle 2332 eczacı Sağlık Bakanlığının, 797 eczacı SSK bünyesinde çalışmaktadır. 1981 yılı sonu itibariyle bu miktarda ne kadar bir değişiklik olduğu henüz tesbit edilememiştir. 1974 yılı sonunda bu kuruluşlarda çalışan eczacılar takriben 300 kişi idi. Son yıllarda bu kuruluşlardaki meslektaşlarımızın 10 mislinden fazla artması doğal olarak birçok sorunları da beraberinde getirmiştir. Hükümetlerin politikasına göre tasarlanan uygulamalarda memur meslektaşlarımızın gerekli yerini alabilmesi için gösterilen her türlü gayrete rağmen istenilen sonuçların arzu edilen düzeyde olmadığı bir gerçektir. Bu durumun meydana gelmesinde Ülkenin sağlık politikasının istikrarlı olmaması önemli bir etkenidir. Bilindiği gibi eczacı ana sağlık elemanıdır. Eczacısız sağlık hizmeti düşünülemez. Eczacının fazla olduğu iddia edilmektedir. Halbuki diğer ülkelerle karşılaştırıldığında eczacı adedinin fazla olmadığı görülecektir. Devlet kuruluşlarında eczacılar elde etmiş oldukları bilgiye göre istihdam edilmemişlerdir. Bu nedenle suni bir fazlalık görülmektedir. Memur eczacılar ekonomik sorunlarının yanı sıra meslek onurunu rencide eden sorunlarla da karşı karşıya kalmanın güçlüğü içersindedirler. Günümüz koşullarında eczacının aşağıda belirlenen sorunlarının çözülmesi kaçınılmaz hale gelmiştir.

Yeni göreve başlayan eczacıların intibaklarının 8. derecenin 1. kademesi yerine 9-10-11. derecelere atanmaları, eczacılara yeterince 1. derece kadro verilmemesi, bir kısım sağlık personeline verilmekte olan mahrumiyet zammının eczacıya verilmemesi, iş riski tazminatının yarıncı sağlık personelinin aldığı tazminattan az olması, halk sağlığı laboratuvarlarında ve hastane bünyesinde biyokimya, bakterioloji laboratuvarlarında çalışan eczacılar arasında maaş farkı olması, Sağlık Müdürlüklerindeki eczacılık şubelerinin başına eczacı atanmamış olması ve

buna bağlı olarak başkanlık tazminatının ödenmemesi, hükümet tabipliklerinde, sağlık ocakları ve sağlık merkezlerinde görevli eczacıların görev ve yetkilerinin belirlenmeyerek meslek dışı görevlere itilmeleri gibi sonuçlar eczacıların mağduriyetlerine sebep olmaktadır.

Kadrosuzluk nedeni ile Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelerin biyokimya ve bakterioloji laboratuvarlarına atanan ve bu laboratuvarlarda çalışan eczacıların belirli bir süre sonra bu branşlara ait uzmanlık sınavlarına tercihli olarak kabul edilmelerini ve sınavlarda başarılı oldukları takdirde: bu laboratuvarlarda geçen çalışma sürelerinin değerlendirilmesi, Sağlık Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Bakanlığında özellikle eczacı müfettişlerin istihdam edilmesi, SSK da iş kapasitesi yoğun olan ünitelere eczacı atanması, mal sorumluluğu bulunan eczacılara tazminat verilmesi, sağlık müdürlüğünde çalışan eczacılara idari hizmetlerde yetki verilmesi, uygun olacaktır.

Sağlık Müdürlüklerine bağlı Sıtma Eradikasyon Bölge Başkanlıklarına eczacıların atanması ve atanmış olan mevcut eczacıların sorumlu makama getirilmesiyle bu yerlerde halen sağlık memurlarının başkan olarak, eczacıların da sadece memur olarak görev yapması gibi olumsuz durum ortadan kalkacaktır.

Belediyelerin sağlık şubelerinde eczacıların istihdam edilmesi,

Halk sağlığı ve toksik zehirlenmelerde eczacılara aktif görev verilmesi,

İhtiyaç duyulan bakanlıklardan eczacı naklinin yapılması gibi önerilerin de dikkatten uzak tutulmaması gerekmektedir.

Yukarıda belirlenen sorunların çözümlenmesinde yetkililerin gerekli ilgi ve gayreti esirgemeyecekleri ümidini taşımaktayız.

Ecz. Jale NALBANT

**TEB. Merkezi Heyeti
Genel Sekreter Yard.**