

**E** ğitim

**K** amu kurum ödemeleri

**H** asta katılım payı

**E** czane kar oranları

**K** amu eczacıları

**E** czacısız kamu eczaneleri

**İ** laçta KDV

**E** czacıların uzmanlaşma ve gözlükçülük hakkı

## Eczacılık eğitimi

### Akademik Eğitim

Ülkemizde 1998-1999 öğretim yılına kadar yedi eczacılık fakültesi var iken tüm karşı çıkışlarımıza rağmen 1998-1999 öğretim yılında Erzurum Atatürk Üniversitesi'nde sekizinci, 2000-2001 öğretim yılında ise Mersin Üniversitesi'nde dokuzuncu eczacılık fakültesi açılmıştır.

Dokuz eczacılık fakültesi yıllara göre 950-1100 öğrenci alarak her yıl yaklaşık 1000 eczacı mezun etmektedir. Eczacılık fakültelerini bitiren eczacıların %90-95'i eczane açarak meslek yaşamına katılmaktadır.

Ülke	Eczacılık Fakültesi Sayısı	Yıllık Mezun Sayısı	Üniversite Eğitim Süresi (Yıl)
Avusturya	3	269	8,3
Danimarka	1	120	5
Finlandiya	2	75	6
İrlanda	1	70	4
Hollanda	2	140	6
Portekiz	5	310	5,5
İsveç	1	120	5
Çek Cumhuriyeti	2	300	5
Macaristan	3	250	5
Norveç	2	55	5
Türkiye	9	1000	4

Aynı sorunları daha önce yaşayan Hollanda'da eczacılık fakültesi sayısı 4'ten 2'ye indirilmiş, İngiltere 1970'li yılların sonunda Leeds Eczacılık Fakültesi'ni kapatmış, Fransa, Belçika, Yunanistan öğrenci sayısını azaltarak eczane açılmasına ciddi sınırlamalar getirmiştir. Önemli olan kaliteli üretmek ve insan kaynaklarının niteliğini geliştirmektir.



Ülkemiz kaynaklarının boşa gitmemesi için, YÖK tarafından alınan, İnönü Üniversitesi, Başkent Üniversitesi ve Yeditepe Üniversitesi'nde eczacılık fakültelerinin açılması kararı onaylanmamalı ve ayrıca başka üniversitelerde de eczacılık fakültesi açılmamalıdır.

Türkiye'de bulunan eczacılık fakültesi dekanlarının aldığı karar sonucu, Avrupa Birliği'ne uyum çerçevesinde, eczacılık eğitiminin beş yıla çıkarılması yönünde bir öneri Yüksek Öğretim Kurulu'na sunulmuştur.

**Ülkemizde yeni eczacılık fakültesi açılmamalı ve eczacılık eğitim süresi 5 yıla çıkarılmalıdır.**

## Board Sınavı

Yeni açılan eczacılık fakültelerinin eczacı öğretim üyelerinden yoksun eğitim vermeye çalışması ve öğretim üyesi başına düşen öğrenci sayısının giderek artması verilen eğitim kalitesi anlamında bir takım kuşku­ların oluşmasına neden olmaktadır. Bu nedenle mezun olan eczacıların bilgi düzeyini ve yeterliliğini test etmek amacıyla Batı Avrupa ülkelerinde olduğu gibi Board Sınavı uygulaması getirilmesi gerekmektedir. Mezunların sınavdaki başarı düzeyi, eczacılık fakültelerinde eğitimin nasıl olması gerektiği konusuna bilimsel bir yaklaşım getirecektir.



Board Sınavı'nın en önemli kazancı, eczacılık hizmetine getireceği kalitenin yanında eczacılık fakülteleri eğitiminde de bir kalite anlayışını beraberinde getirmesidir. Ayrıca bu uygulama eczane sayıları üzerinde de kontrol sağlayacaktır.

**Board Sınavı, eğitimin akredite edilmesini, daha kaliteli eğitim verilmesini ve eczacılık hizmetlerinin niteliğinin artırılmasını sağlayacaktır.**



K

**amu kurumlarının****ilaç bedellerini ödememesi nedeniyle****eczacılar ekonomik sıkıntı içine giriyor**

Piyasadaki ilaçların %80 alıcısı sosyal güvenlik kurumları ve konsolide bütçeden kaynak alan kurumlardır. Ancak, hiçbir kurumun, özellikle de en büyük alıcı konumundaki Bağ-Kur'un ödeme süresine uymaması, eczacıları, bu ödeme gecikmeleri nedeniyle ekonomik güçlüklerle karşı karşıya bırakmaktadır. Eczacılar ilaç aldıkları dağıtım kanallarına fatura bedellerini ödemek için ciddi finans yükü altına girmektedirler. Tüm sosyal güvenlik kurumları tek çatı altında toplanmalı ve tüm hak sahipleri aynı koşullarda ilaç almalıdır.



**Yeni Bütçe Kanunu hazırlanırken ilacın insan sağlığı için vazgeçilmez bir ürün olduğu gözönüne alınarak, çalışanların ve bakmakla yükümlü oldukları kişilerin tedavi**

**giderlerinin ödeneğe bakılmaksızın ödenmesine ilişkin Bütçe Kanunu'na madde ilave edilmelidir.**

## Hasta katılım payının kaynağından kesilmesi

Konsolide bütçeye tabi kurum ve kuruluşların hak sahiplerinden alınan ilaç katkı paylarının kaynağından kesilmesi ile ilgili pilot uygulama Tekirdağ, Antalya ve Giresun İllerinde 1.09.2001'de başlamıştır. Ülkemizde uygulanan tasarruf tedbirleri uyarınca hak sahiplerinin ödemesi gereken %10 katılım payı Emekli Sandığı'nda 15 Ocak 2002 tarihinden itibaren maaşlardan kesilmeye başlamıştır.

İlaç giderlerini ciddi oranda azaltan bu uygulama, devlete ilaçta tasarruf sağlamak ve eczacı ile hasta arasındaki para ilişkisini sonlandırmaktadır.

**Ülkemiz kamu kaynaklarında tasarruf sağlanması ve sosyal güvenlik kurumlarının açığının azaltılması amacıyla akılcı ilaç kullanımını destekleyen hasta katılım payının maaşlardan kesilmesi uygulaması tüm kamu kurum ve kuruluşlarında uygulanmalıdır.**



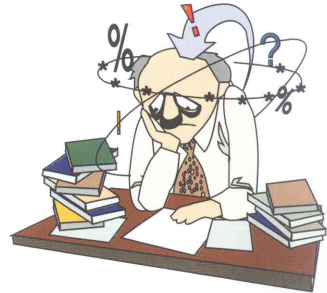
E

## eczacı kar oranları ve ekonomik krizin eczanelere yansması

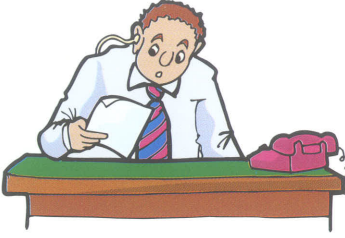
17 Nisan 2001 tarihinde Türk Eczacıları Birliği'nin çağrılı olmadığı bir toplantıda ithal ilaçta fiyatlandırmaya yönelik kararlar alınmış ve ithalatçıların %14'lük azami kar haddi %10'a, depocuların %9 olan azami kar haddi %7'ye, eczanelerin %25'lik azami kar haddi %20'ye düşürülmüştür.

Eczacı karlılığının yüzde 20'den yüzde 16.67'ye düşürüldüğü, vadelerin 15-30 güne çekildiği, eczane işletme masraflarının yüzde 10-12'ye vardığı koşullarda eczacıların ithal ilaç verebilmesi neredeyse olanaksız hale getirilmiştir.

**Ülkemizin içinde bulunduğu ekonomik kriz ortamından büyük ölçüde etkilenen eczacılardan geri alınan %5 kar marjı özveriyle hizmetini devam ettirmeye çalışan eczacılara ivedilikle geri verilmeli ve eczacı kar oranları yeniden değerlendirilmelidir.**



## Kamu eczacıları



Kamu sektöründe çalışan eczacıların özlük haklarındaki gerileme nedeniyle bu sektörde çalışma eczacı için bir seçenek olmaktan çıkmıştır.

Sağlık Bakanlığı, Bağ-Kur ve SSK ünitelerindeki eczacı kadrolarında boşluklar yaratılmış, temininde günlük zammının sağlık personeli içinde en düşük oranda eczacıya verilmesi bu boş kadroların doldurulmasını olanaksız kılmıştır.

Kamuya eczacı alınması özendirilmeli ve eczacıların ayrıca sınava girmesi uygulamasına son verilmelidir.

**Kamu sağlığı hizmetinin sürdürülebilmesi için kamu eczacılarının sosyal ve ekonomik koşulları günün koşullarına uygun hale getirilmelidir.**





## **K**amu kurumları eczacısız eczane çalıştırıyor

Kamu kurumlarında genelde sağlık çalışanının özelde eczacıların aleyhine gelişen sağlıksız yapı nedeniyle kamuda çalışmak eczacılar için seçenek olmaktan çıkmıştır. Özel yasa ile kurulmuş olan SSK, MTA, TCDD ve benzeri kurumlarda da eczacısız eczane hizmeti verme çabaları yasaya ve toplum sağlığına aykırı bir başka uygulama olarak görülüyor.

Nüfusun yaklaşık yüzde 52'sine hizmet sunan Sosyal Sigortalar Kurumu'nda eczacıların ancak yüzde 2.15'i hizmet veriyor. Ülke genelinde bir eczacıya yaklaşık olarak 3500 kişi, 41.000 SSK'lıya da bir eczacı düşüyor. Bu durumda SSK ya eczacı kadrosunu beş katı kadar artırmalı ya da bu hizmetin kendisinde radikal bir değişikliğe gitmelidir.

Sağlık Bakanlığı hastanelerinde de eczacısız ilaç hizmeti veriyor, ihalelere giriliyor ve trilyonluk ilaçlar alınıyor. Eczacı olmadan ilaç hizmetinin sürdürülmesi etik olmadığı gibi, yasal da değildir.

**Eczanesi olan ve hastalara ilaç veren tüm kamu kurumlarına eczacı istihdam edilmeli ve tüm hastane eczaneleri ruhsatlandırılmalıdır.**

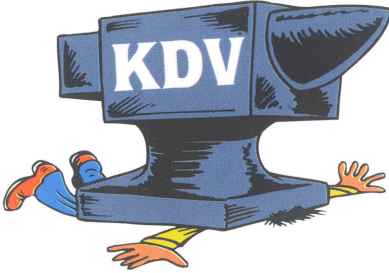
## İ

**ilaçta KDV**

Birçok Avrupa ülkesinde sağlık hizmetlerinden ve ilaçtan KDV alınmıyor. İngiltere sağlık hizmetleri ve ilaçtan; Kanada, İrlanda ve Avusturya ise ilaçtan KDV almıyor. Türkiye ise %18'lik bir oranla ilaçtan en fazla KDV alan ülkeler arasında yer alıyor.

Sağlık hizmetlerinden KDV alınması, devletin halkının hastalığından gelir elde etmesi anlamına gelmektedir. Bugünkü uygulamayla sürekli ilaç kullanmak zorunda olan kronik hastaların yüksek KDV ödemesi, verginin sosyal amacına ters düşmektedir.

Halkın ilaca kolay ulaşması ilaç fiyatlarının alım gücüne uygun olmasından geçmektedir.



**Halkın sağlığından vergi alınması durdurulmalı ve ilaçtan KDV alınmasına son verilmelidir.**

## **E**czacıların uzmanlaşma hakkı

Eczacıların farmakoloji, mikrobiyoloji ve biyokimya uzmanlık alanlarında uzmanlaşma bilme haklarının korunabilmesi için Türk Eczacıları Birliği tarafından hazırlanan Eczacılıkta Uzmanlık Tüzüğü Bakanlar Kurulu'nca değerlendirilip hizmete sunulmalıdır.



## **E**czacıların gözlükçülük hakkı

Şu anda gözlükçülük yapan 2000'den fazla meslektaşımızın hakları Gözlükçülük Hakkında Kanun'da Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı ile korunmalıdır.

