



SİNGAPUR'DA HASTANE ECZACILIĞI

LIDETTE FG, MONTERO N.

Singapur, Malay Adası'nın güney ucunda ekvatorun kuzeyinde yer alan bir adadır. 659.9 km² kare bir alana sahip olan Singapur'un nüfusu 1999 yılında 3.22 milyondur. Nüfusun %11'i 60 ve üzeri yaş grubundan oluşup, toplumun büyük bir çoğunluğu genç nüfustur. Buna rağmen, dünya ülkelerinde de 2030 yılına göre % 27'lik bir artış görülmüştür. Singapur'un % 77'i Çinli, % 14'ü Malaylı ve %7'si de Hindistanlıdır.

Singapur'un sağlık hizmetleri bölgede ve hatta Asya'dan bile yüksek düzeydedir. Ortalama yaşam ömrü 76.6 yıldır ve 1999 yılında bebek ölüm hızı binde 32'dir. Örneğin, Çin'deki yaşam beklentisi 71 yıldır ve bebek ölüm hızı da binde 31'dir.

Sağlık sistemi hem kamu hem de özel sektörden oluşmaktadır. Hükümet, kamu sistemini yürütürken, özel hastaneler ve genel pratisyenler özel sektör içinde yer almaktadır. 2000 yılında, hükümet sağlık harcamalarının payı 1.224 milyon dolar olarak açıklamıştır. Bu miktar, GSMH'nın %8'ini oluşturmaktadır.

Kamu sağlık sistemi, pek çok ülkede olduğu gibi, daha çok geleneksel yapıya benzeyen bir biçimde 1999 yılında tekrar yapılandırılmıştır. Ulusal Sağlık Bakım Grubu (USBG) (National Health Care Group-NHG) ve Singapur Sağlık Hizmetleri (Singapour Health Services) (SHS) olmak üzere iki ağı vardır. Bu ağlar, kamu sağlık çalışanları arasında, daha büyük dayanışma ve işbirliği aracılığıyla daha nitelikli sağlık hizmeti sunmayı amaçlamaktadır.

Sağlık sistemi, polikliniklerden üçüncül düzey sağlık bakım kurumlarına kadar her düzey sağlık hizmetlerinden oluşmuştur. Amaç, sağlık hizmetleri arasındaki dublikasyonu en aza indirmek ve optimal klinik kapasite gelişimini sağlamaktır.

Sağlık Finansı

Sağlık hizmetlerinin finans felsefesi toplum desteğiyle bağlantılı bireysel sorumluluklara dayanır. Sonuç olarak, hasta genellikle katılım payının büyük kısmını ödemeyi kabul ederse, daha iyi sağlık hizmeti görebilir. Fakat hükümetin amacı, nüfus için daha basit sağlık finansı yaratmaktır.

Finans yapısı, *Medisave*, *Medishield* ve *Medifund*'dan oluşur. *Medisave*, ulusal sağlık tasarruf planı, Nisan 1984'de kişilere yardımcı olmak ya da günlük muayeneler, hastaneye yatma, bazı dış hasta ücretleri, aylık aile harcamaları gibi sorunlar için *Medisave* hesabına gelirinin bir kısmını koymasına yardım etmek için kurulmuştur.

1990 yılında tanıtılan *Medishield*, üyelerin başlıca ve *Medisave* oranını yeterli derecede kapsamayan, hastalıkları için karşılanan masrafları düşük giderli kötü hastalıklarını düzenlemesidir. *Medifund*, sağlık finans projesinin en son versiyonudur ve gelir kaynak fonunu 1999 yılında sağlık giderlerini ödeyemeyen Singapur'lulara yardım için kurulmuştur. *Medisave* ve *Medishield*'in aksine yüksek ücretleri ödemeye gücü yetmeyenler için sağ-lanan güvenli bir finans modelidir. Bu farklı sağlık finanslarının yanı sıra, özel sağlık sigorta anlayışı yavaş yavaş Singapur'da yaşama geçirilmeye başlamıştır.

Hastane Hizmetleri

Singapur'da yaklaşık 26 hastane vardır ve özellikle merkezdekilerle beraber yaklaşık 12.000 hastane yatağına sahiptir. Bu da Singapur'da oran olarak 1000 kişiye 3.7 yatak düştüğü anlamına gelir. Bunlar, kadın doğum hastaneleri gibi özel hastaneler yanında, akut bakım hastanelerini de içermektedir. Singapur'un en büyük hastanesi, 1400 yataklı, 24 klinikli Singapur Genel Hastanesi'dir (SGH).

Hastane Eczacıları ve Eğitimleri

Singapur'da ki eczacılar, lisans dereceli diplomalarını almak için dört yıl eğitim alır. Dört yıl boyunca, öğrenciler altı haftası hastane de geçen üç aylık bir hazırlık içinde olurlar. Çoğu mezuniyet öncesi öğrencisi için bu eğitim ilk hastane eczaneciliği uygulamasıdır. Eczacılar, üniversiteden mezun olduktan sonra, ya bir hastanede ya da diğer onaylanmış çalışma yerlerinde dokuz ay çalışmak durumundadır.

Singapur Eczacılığı Board yıllık raporuna göre (2000), Singapur'da şu anda 1098 kayıtlı eczacı vardır. Bunların 2/3'ü kadın ve Singapur'ludur. Singapur hastanelerinden bir örnek verilecek olunursa, 160 eczacının çalışabileceği ortamda 194 eczacı çalışmaktadır ve bu da ortalamanın %17.7'sini kapsar. Örneğin, en geniş hastane olan SGH'de yaklaşık 50 eczacı çalışmaktadır; fakat aynı zamanda eczacı yardımcısı eczacıya destek olmaktadır.

Hastane Eczacısının Çalışması

Hastane eczasının çalışması, günümüzde eczacıların sadece hazırladığı tablet, kapsül, ve diğer faaliyetlerden daha uzun bir yol almıştır. Hastane eczacıları, yeterli fonksiyonlu ve ilaç alanında ki bakımı büyük ölçüde sağlayacak kapasiteye ulaşmıştır. Eczacılar klinik aktivitelerinde ve eczacıların katkısını istemeyen az klinikli aktivitelerde daha çok yer almakta ve uygulamaları desteklemektedirler.

Günümüzde hastane eczacıları hastanelerde ilaç gereksinimi olan hastaların sağlık hizmeti aldıkları birimlerde daha çok görünür hale gelmişlerdir.

Yatan Hasta Hizmetleri

Çoğu hastanelerde eczacılık hizmeti, uydu eczanelerle desantralize olmuş bir sisteme doğru kaymaktadır. Aslında bu, bir anlamda eczacıların hastalara ve meslektaşlarına daha yakın olmasını sağlar. Yatan hastaların sağlık

gereksinimi, yattığı süreden taburcu olana kadar olan bölümü kapsamaktadır.

Hastane eczacısı yatan hastalar için:

- Hasta hastanede kaldığı sürece, eczacı, hastanın ilaç ve eczacılıkla ilgili tüm gereksinimlerini karşılar.
- İlaçları hastaya verir.
- İlaç yönünden hastayı izler.
- Hastaya danışmanlık yapar.
- İlaç kayıtlarını tutar.
- Klinik eczacı ve diğer sağlık çalışanları ile birlikte klinikteki işlevlere katılır.

Ayaktan Hasta Hizmetleri

Çoğu hastanede ayaktan sağlık birimleri ve ayaktan hastalar için eczaneler bulunmaktadır. Hekim, bu tür hastalara gerektiğinde reçeteye ilaçlarını yazar ve hastalar bu eczanelerden ilaçlarını alır. Bu hastanelerdeki ayaktan sağlık kurumlarının yanında, bir de astım, antikoagülan klinikleri gibi ayaktan sağlık kurumları vardır ve burada da benzer ilaç-eczacılık hizmeti sunulur.

Diğer Hizmetler

Bir hastanede ayaktan ve yatan hastalar için bu ilaç hizmetleri sunulurken, ayrıca her hastanede bir ilaç danışma hizmeti de yer almaktadır. Bu hizmetlerde, hekim, hemşire ve eczacı çalışır; bu sağlık çalışanları hastanın her türlü sorusuna yanıt verir.

Uzmanlaşma

Hastane eczaneleri kendi alanlarında uzmanlaşmaya doğru hareket etmeye devam etmektedir. Bugün, ilaç, onkoloji, ve beslenme desteği alanında Singapur'da bir çok diplomalı eczacı bulunmakta ve kendi alanlarında daha iyi bir başarı sağlamak için yüksek lisans yapmaktadırlar.

Hastane Eczanesinde Eczacı Dışındaki Çalışanlar

Eczacıların yanısıra, eczacı yardımcısı ve asistanlar da hastane eczanelerinde görev yapmaktadır. Bu asistan ve teknisyenler günden güne ilaç alanında önemli oranda yer almaktadır. Eczacıları da katkıları bulunan alanlardan daha iyi istifade etmeleri için teknisyen ve asistanların bulunmalarına izin verilmiştir. Eczacı teknisyen ve asistanları, en kötü ihtimalle ortaöğretim mezunudur. Bazıları diğer ülkelerde eczacılık yapmaktadır; fakat, dereceleri burada henüz tanınmamaktadır ve dolayısıyla Singapur'da eczacılık görevi üstlenememektedirler. Asistanların Singapur İlaç Kuruluşu tarafından düzenlenen sertifikalarını gidip başarıyla tamamlayıp almaları gerekmektedir. Eczacılar ilk yılda ilaç hizmetlerinin her türlü gereksinimlerinde yanı zamanlı kurslara katılarak devam ederler ve onları bu gibi kurslarla konumları için gerekli bilgi birikimini sağlarlar.

Gelecekte Hastane Eczaneleri Eğitimi

Hastane eczaneliği eğitimi yeterli düzeydeki günlere doğru başarılı bir yol almıştır. Günümüzdeki eczacılar doğrudan hasta bakımında daha aktif bir rol almaktadır ve yerine getirdikleri hizmetten de keyif almaktadır.

Hastane eczanelerinin devam eden gayretiyle hizmet sayısı ve kalitesi de gelişmektedir. Artık daha çok eczacıya gereksinim vardır. Hastane eczacılığının parlak bir geleceği vardır ve hastalarına, iş arkadaşlarına ve kendilerine en iyiyi sağlamak için hastane eczaneleri alanında daha motivevi çalışmaktadırlar.