

TEB Haberler

En büyük tüketici konumunda olan SSK bugün içinde bulunduğu konum dolayısı ile özellikle ilaç giderleri konusunda bir tasarruf arayışına girmiştir. Bu konuda Türk Eczacıları Birliği; akılcı ilaç kullanım yöntemlerinin bir bütün olarak uygulanması halinde SSK'nun ve tabii diğer kurumların da büyük ölçüde tasarruf edebileceği inancını taşımaktadır.

Bu çerçevede T.E.B; SSK nun poliklinik eczanelerini kapatarak bu hizmeti yurda dağılmış yaklaşık 15.000 serbest eczaneden satın almasının hem akılcı, hem de savurganlığı önleyici bir çözüm olduğu görüşünü ısrarla savunmaktadır. Zira ülkemizde yaklaşık 15.000 serbest eczane, herbiri ortalama 300 er milyon TL'lik sermayeleriyle ve 15.000 eczacı, 30-40 bin kalifiye personeli ile bu hizmetin sunumunda rahatlıkla görev yapabilecek kapasitededir.

Bu şekilde kurum eczanelerinde mevcut sermaye nakide çevrilecek, poliklinik eczanelerinde çalışan eczacı dışındaki personelden de tasarruf edilebilecektir.

Mevcut sistemde eline tutuşturulan bir torba ilaçla sigortalı ilaç-ilaç veya ilaç-besin etkileşmesi konusunda herhangi bir uyarı almadan, hatta aldığı ilaçlarını nasıl kullanılacağını bilmeden evine gitmektedir. Bu şekilde rasyonel bir eczacılık hizmetinden söz edilmeyeceği de açıktır. Halbuki teşhis için yapılan giderlerin önemini gözönünde tutarsak bu şekildeki bir ilaç sunumu dolayısı ile tedavinin başarı şansı ortadan kalkmaktadır.

Yine bu şekildeki uygulama ile bir hasta işçi veya ailesinin muayene sonrası vakit kaybetmesi önenecektir. Zira hasta hak sahibi kuyruklarda beklemeyecektir.

Hak sahibi reçetesindeki ilacı nasıl kullanacağı konusunda serbest eczane personeli ve eczacısı tarafından yeterli düzeyde aydınlatılacaktır. Sigortalının resmi dairelerin çalışma saatlerine bağlı kalmaksızın günün her saatinde de açık bulunan serbest eczaneden ilacını kolaylıkla temin etmesi mümkün olacaktır.

Yine bu çerçeveden KIT lerin özelleştirilmesi için büyük çaba gösterilen günümüzde bir KIT modeli olarak nitelendirebileceğimiz SSK'nun poliklinik eczaneleri uygulamasının devamında bir yarar olmadığı (israfın boyutları mevcut sistem içinde meydana geldiğine göre) ortadadır. Ülkemizde piyasa ekonomisinin savunulduğu ve yerleşmesine çalışıldığı dönemde bu yüzden SSK'nın şimdiki yöntemini uygulama girişiminde bulunan Bağ-Kur'un da bu konuda daha dikkatli düşünmesi gerektiği görüşündeyiz.

Ayrıca kurum; eczanelerden satın aldığı hizmete karşılık bir de iskonto almakta ve serbest eczaneler verdikleri bu hizmetten dolayı yaptıkları ciro üzerinden devlete azımsanmayacak ölçüde vergi ödemektedirler.

Özetlememiz gerekirse, SSK sadece içinde yatan hastalara ilaç temin edeceği hastane eczaneleri dışında poliklinik eczanelerini kapaltmalı, günün koşullarına uygun hazırlanmış eşdeğer ilaç uygulamasına yer veren tektip ilaç temin sözleşmesi ile poliklinik hastalarının ilaçlarını serbest eczanelerden almalı, kartoteks görevini de yerine getirecek "kendinden kopyalı reçeteli sağlık karneleri" uygulamasını gecikmeden başlatmalı ve kurum içi otokontrol sistemini mutlaka kurmalıdır.

Yoksa, güçlükle, icra ile toplanacak primler; içinden birkaç tanesi kullanılarak kalanı birilerinin kendisini toplayacağı günü evlerde bekleyen ilaçlara dönüşür durur.

Sorunsuz günlere ulaşmak dileğiyle ve saygılarımla.

Ecz. İbrahim GÜVEN
Genel Sekreter