

TEB 34.Dönem

İKİNCİ BÖLGELERARASI TOPLANTI



Türk Eczacıları Birliği 34.Dönem Merkez Heyeti İkinci Bölgelerarası Toplantısı, 26-28 Kasım 2004 tarihlerinde Gaziantep Eczacı Odası'nın ev sahipliğinde gerçekleştirildi. Olumsuz hava şartlarına rağmen toplantıya 36 eczacı odasından toplam 268 eczacı katıldı.

Toplantı gündemini Genel Sağlık Sigortası ve Sosyal Güvenlik Reformu oluşturdu. Konuşmak üzere söz alan eczacı odası başkan ve yöneticileri bu konudaki görüşlerini de dile getirdiler.



ECZ.MEHMET DOMAÇ
(TEB Genel Başkanı)

Değerli meslektaşlarım, Gaziantep Eczacı Odamızın değerli üyeleri, kendi gücüyle Fransız işgaline dayanan Gaziantep'te bulunmaktan ve o yıllarda emperyalizme ve sömürgecilğe karşı kurtuluş mücadelesi veren gazi kentini ziyaret etmekten büyük bir mutluluk duyduğumu belirtmek istiyorum.

55 milyon insanın sağlığına ayrılan, sosyal güvenliğine ayrılan paranın karadelik gibi gösterilmesini yanlış bulduğumuz gibi, kınıyoruz da.

Değerli meslektaşlarım, Irak'ta yapılan savaşın gerekçesinin, artık, nükleer silahlar olmadığını, savaşı ortaya çıkaranlar, savaşa karar verenler de açıkladı. Böylesine bir kirli savaşta, savaşı çıkaranlara karşı barışı savunmaktan yanayız.

Avrupa Birliği yaklaşımları arttıkça, Türkiye'deki insan hakları sorunlarının giderek azaldığını gözlemliyoruz. Bu yeterli değil. Ülke insanımızın, tüm Avrupa ve Avrupa Birliği ülkelerinde olduğu gibi, yaşam kalitesini yükseltici birey olarak kaliteli bir yaşama ihtiyacı var.

Biliyorsunuz, 59.Hükümetimiz, cumhuriyet döneminin en hızlı yaşama faaliyetini yürütüyor. Toplumun büyük kesimlerinin kendileriyle ilgili alanlarda hiç söz sahibi olmadan çıkarılan yasalara uym sağlamasını istemek de insafla bağdaşmıyor.

Bir ülkenin yurttaşlarının toplumsal barış ve dayanışma içinde yaşaması, geleceğe güvenle bakabilmesi, devletin, adalet ve güvenlik ile birlikte temel toplumsal gereksinimini karşılmasına bağlıdır. Bu temel gereksinimlerin başında eğitim, sağlık ve sosyal güvenlik gelir. Eğitim, sağlık ve sosyal güvenliğin tüm yurttaşlara eşit ve parasız olarak sunulması, sosyal devletin olmazsa olmaz koşuludur.

Sağlık alanında diğer yeni meslekler ortaya çıkmış olabilir; bu meslekler için bir yasaya ihtiyaç da şüphesiz vardır; ancak, bizim alanımızda, bize sorularak hazırlanmış bir yasa tasarısı taslağı yoktur. Türk Eczacıları Birliği'nin 6643 sayılı Yasadan doğan halk sağlığını koruma görevi, yerli ilaç sanayiinin geçerliğini koruması, majjstral tarife hazırlaması, muvazaayı engellemesi, eczane açılırken verilen belge yetkisi, Yardımlaşma Sandığı, kamuyla sözleşme yapma yetkisi, Sağlık Meslek Mensupları Birliği Kanun Tasarısı Taslağı ile Türk Eczacıları Birliği'nin ve eczacı odalarının elinden tamamen alınmaktadır.

Bakıyoruz, devlet, faiz ödemelerinde, IMF'ye olan borçların ödenmesini kendi yükümlülüğü olarak görüyor; ama, eczacıların borçlarını ödememekte, ödemeyi geciktirmekte ısrarla direniyor. Bunun gerçek anlamda çözüme kavuşturulması gerekiyor. Biz, bankalar yoluyla, bir faktöring kuruluşu yoluyla bunun karşılanması için birkaç tane çalışma yapıyoruz.

Her gün, savurganlığı önleyeceğiz denilen ortamlarda ki, bu yıl savurganlığı önleme yılı, hükümet tarafından açıklandığına göre, 11

ilde 3 ayda 3,2 trilyon paranın boşa gitmesini önleyen ve yılda yaklaşık 100 trilyon civarında savurganlığı ortadan kaldıracak olan reçete kontrol ünitesinin birden ortadan kaldırılmasını hâlâ anlayabilmiş değiliz.

İlaç, yerine ikamesi olmayan bir ürün, danışmanlık hizmeti olmadan sunulmayan bir ürün, ancak hekimin ve eczacının inisiyatifi kullanılarak hastalara verilebilen bir ürün, fiyat esnekliğine sahip olmayan bir ürün, onsuз olunmaz bir ürün. İlaçta rekabet yapılamaz.

Yaklaşık 1,5 yıldır sürmekte olan SSK sözleşmeleri henüz sonuçlanamadı. Devlet, bizim düşünemeyeceğimizin çok üstünde iskonto talep ediyor ve bunu da her defasında değiştirerek talep ediyor. Biz, Türk Eczacıları Birliği Genel Kurulu ve Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti'nin verdiği yetkinin içerisinde kalarak bir iskonto-nun yapılabileceği düşüncesindeyiz.



ECZ. SABİH TEKİN ÇAĞLAR (TEB Genel Sekreteri)

Değerli meslektaşlarım, Maliye Bakanlığı, devletle yaptığımız on yıllık protokolü, yasa, tüzük, etik, tüm kuralları hiçe sayarak Reçete Kontrol Ünitesi'ni tek taraflı olarak feshetti.

Yapılan çalışmalar ve görüşmelerden sonuç alınamaması üzerine, reçete kontrol ünitesinin kurulmasıyla ilgili olarak yapılan çalışma ve harcamaların maddî ve manevî olarak karşılanması için Birliğimiz tarafından 28 Ekim 2004 tarihinde idarî ve yargı yoluna başvuruldu.

Türk Eczacıları Birliği ve eczacı odaları, 28 Temmuz'da saat 11'de, üyelerin katılımıyla basın toplantıları düzenledi; tabii, bu basın açıklamasından sonra olay ülke gündemine taşınınca Maliye Bakanı bizi davet etti ve Maliye Bakanıyla ödeme gecikmeleri gündemli bir toplantı yaptık. Maliye Bakanı, toplantıda bize, ödenek sorunu olmadığını, ilaç paralarının tamamının ödenmekte olduğunu; bu konuyla ilgili sadece bürokratik engeller olduğunu söyledi.

Değerli meslektaşlarım, Sağlık Meslek Mensupları Birliği Kanun Tasarı Taslağı 26.8.2004 tarihinde Sağlık Bakanlığı Müsteşarlığı tarafından Birliğimize gönderildi ve taslak hakkındaki görüşümüzün 10.9.2004 tarihine kadar Bakanlığa gönderilmesi istendi. Tasarı taslağı elimize geçtiği gün, Birlik Başkanı, Sağlık Bakanı Recep Akdağ ile bir ön görüşme yaparak, böyle bir tasarının kabul edilemez olduğunu kendisine aktardı.

31 Ağustos'ta, Sağlık Bakanına gönderilmek üzere Sağlık Meslek Mensupları Birliği Kanun Tasarı Taslağı'nın kabul edilemez olduğu-na ilişkin ortak metin hazırladık.

Daha sonra odalarımızın malî genel kurulları vardı. Yasa taslağı konusunda odalarımızın da malî genel kurullarında gündem etmesi ve bu taslağı karşı alınacak ortak kararların da üyelerin imzasını içerecek biçimde Sağlık Bakanlığına ve Türk Eczacıları Birliği'ne bildirilmesini istedik.

İlaç Fiyat Kararnamesi nedeniyle oluşan ithal ve yerli ilaç fiyat farklarının karşılanması konusunda sektörün ilgili kesimleriyle yapılan görüşmeler sonuç vermiş ve % 92,4'lük pazar payına sahip olan ilaç firmaları, eczanelerin stok farklarını karşılamıştır. Pazarın % 7,6'lık kısmına sahip olan ve tabloda pazar verileri sunulmuş olan firmalar, eczane stok farklarını karşılamamışlardır. 1 Mart'ta ödeme yapmayan firmalar ve fiyat farkları burada var. İkinci etabımız 15 Haziran 2004 tarihinde yürürlüğe giren ilaç fiyatlarının eczanelere yansması, ilaçların depo çıkışlarına göre oluşturulan sitem dahilinde oluşan fiyat farklarının tamamı eczanelerimize ödenmiştir.

Türk Eczacıları Birliği, eczanelerde çalışan personelin, kalfalıktan eczane teknisyenliğine dönüştürülmesini, her şeyden önce, bir halk sağlığı yaklaşımı çerçevesinde algılamaktadır.

Değerli meslektaşlarım, çok sık gündemde olan aşılardan, yasalara aykırı, eczane dışında satılması konusunda mahkeme kararı var, Danıştay kararı var, mahkumiyetler var; ancak, ne ilaç firmaları ne ecza depoları ne bunu alanlar ve ne de üyemiz olan meslektaşlarımız bu konuda örgüt yöneticilerinin gösterdiği duyarlılığı yeterince göstermemektedirler.

Bu arada, İstanbul Şişli'de bir alışveriş merkezinde, marketlerde ve dükkanlarda ilaç satışı yapıldığı tespit edildi. Müracaatımız üzerine, Şişli İkinci Sulh Hukuk Mahkemesi'nin 2004/360 sayılı dosyasıyla 4.11.2004 tarihinde mahallinde keşif ve bilirkişi incelemesi yapıldı.

Bir kozmetik firmasının eczanelere yaptığı tabelalar konusunda bir yaygın sıkıntı oluştu geçen dönemde; o firmanın logosu altında eczane isimleri vardı; biliyorsunuz, yasaya aykırı, yönetmeliğe aykırı, etiğe aykırı. Bu firma hakkında hem Sağlık Bakanlığı'na hem firma yetkililerine hem de odalar nezdinde girişimlerimiz başladı.

İlaçlar üzerinde bedellerin Türk Lirası ve Yeni Türk Lirası cinsinden tek sürşarj etiketinde gösterilmesi mümkünse tek sürşarj etiketinde gösterilmesi, şayet bu teknik olarak mümkün değilse, iki ayrı sürşarj etiketi bulunması zorunludur.

Değerli meslektaşlarım, 2004 yılı majistral tarifelerini bir aydır niye göndermedik diye sorarsanız, onu da aktarayım. 2004 yılı majistral tarifelerini CD halinde Aralık ayı sonuna doğru üyelerimize ücretsiz olarak göndermeyi düşünüyoruz.

Daha evvel 10 gün olan fatura teslim süresi 7 güne inmişti; ancak, bu konuda Birliğimiz tarafından Maliye Bakanlığı nezdinde girişimleri-

imiz devam etmiştir. Artık faturalar bir hafta 10 gün gibi bir kısıtlamayla değil, ay sonunda tek bir fatura halinde kesilebilecek.

Sosyal Sigortalar Kurumu, kendi orijin uygulamalarına devam etmekteydi ve birden bir muhasebeci arkadaşımızın önerisi üzerine binde 75 damga vergisi kesmeye başladı. Girişimlerimiz sonucu binde 75 Damga Vergisi kesilmesi uygulamasına son verildi.

İş Bankası ve Vakıfbank sözleşmeleri bu sene de yenilendi. Türkiye Büyük Millet Meclisi Genel Sekreterliği'yle protokol imzaladık.

Üye bilgi programımız konusunda her toplantıda istediğimiz yardımı bir kez daha istiyoruz. Değerli meslektaşlarım, bir tane üye bilgi programı yazdırdık, 12 bin üyemizi kaydettik. Şu anda 8 Eczacı Odamızı bekliyoruz tüm Türkiye'yi bu sisteme açmak için. 4 defa yazı yazdık, yöneticilerine telefonla rica ediyoruz, yardım etmelerini istiyoruz.

Değerli meslektaşlarım, yürüttüğümüz projelerimizin konu başlıklarını, amaçlarını ve kapsamlarını sizinle paylaşmak istiyoruz:

Üreme Sağlığı Hizmetlerinin Sosyal Pazarlama Yaklaşımıyla Eczacılar Tarafından Desteklenmesi Projesi; Savunuculuk Eğitim ve Hizmetlere Ulaştırma Yoluyla Anne Sağlığını İyileştirme Projesi, Ankara'da Eczane Teknisyeni Eğitimi Projesi, İstanbul'da Eczane Teknisyeni Eğitimi Projesi. Bu projeler Avrupa Komisyonu Türkiye Temsilciğiyle ortaklaşa yürütülen projelerdir. Bir diğer projemiz, Merkez Heyeti Üyemiz Çetin Germenli'nin koordinatörlüğünde yürütülmekte, Eğitim ve Farkındalık Yaratma Yoluyla Akılcı İlaç Kullanımını Sağlama Projesi. Yaşama geçmek üzere olan diğer projemiz Diyarbakır Madde Bağımlısı Sokak Çocukları Tedavi Eğitim ve Yaşamevi Projesi. Şu anda yürütmekte olduğumuz projelerden sonuncusu da Türk Eczacıları Birliği İlköğretim Okulu Van Projesidir.

Daha sonra söz alan Türk Eczacıları Birliği Saymanı Ecz.Ekrem Eşkinat TEB Merkez Heyeti ve Yardımlaşma Sandığı Mali Raporu'nu sundu. Toplantının ikinci oturumu TEB Denetleme Kurulu Başkanı Ecz.Şerif Boyacı'nın rapor sunumu ile devam etti. Boyacı, rapor sunumunun ardından EGAŞ'ın bugünkü durumu ve çalışmalarına ilişkin ayrıntılı bir konuşma yaptı. Diyarbakır Madde Bağımlısı Sokak Çocukları Tedavi ve Eğitim ve Yaşam Evi Projesi Koordinatörü Merkez Heyeti Üyesi Ecz.Sertaç Özmen projenin amacı, hedefleri hakkında bilgi verdi. Yaşam Evi Projesi tanıtım filminin izlenmesinin ardından oda başkan ve yöneticileri söz aldı.



ECZ.MUSTAFA BALIK (Gaziantep)

Mesleğimizdeki bir yıllık gelişmeler, eczacının, mesleğini icra etmekten çok, mevzuatları, genel-geleri, talimatları takip ve yorumlamakla geçmesine neden olmakta, tam kavradık derken, yeni bir uygulama karşımıza çıkıyor.



ECZ.NAMAN MIZRAK (Van)

Van'da ilköğretim okulu açılması konusunda Türk Eczacıları Birliği'nin bir çalışması var; bununla ilgili konuşmak istiyorum. Genel Başkanımız, kitabın önsözünde şöyle bir cümle kullanıyor: "Siz de bir tuğla koyarsanız, çocuklarımız biraz daha mutlu, daha eğitilmiş olacak ve hepimiz tüm toplum olarak dayanışmanın huzuruyla biraz daha rahat uyuyacağız." Kendilerine teşekkür ediyorum.



ECZ.NEVZAT AKMAN (Trabzon)

Değerli arkadaşlarım, ülke gündemi öylesi yüklü ki, gerçekten takip etmekte zorlanıyoruz. Ekonomik ve sosyal baskılarla, ülkemiz, bir ateş çemberinin içine çekilmeye çalışılıyor. Avrupa Birliği süreci, uyum yasaları, 17 Aralık aldatmacası bir tarafta, IMF ve Dünya Bankası'nın, Türk insanının refahından çalma amaçlı ekonomik ve sosyal dayatmaları bir tarafta, dünya jandarması Amerika'nın insanlık dışı, hukuk dışı Irak işgali ve Yahudi destekli, İsrail destekli büyük Ortadoğu projesiyle ülkemize biçtiği rol ve ayrılıkçı teröre verdiği destek bir tarafta. Ya içeride neler var; içeride işsizlik, yoksulluk ve açlık!..

Peki, bütün bunlara karşın bizim durumumuz ne; insanî ve ahlaki değerlerini kaybetmiş, hukuksuzluk ve kuralsızlığın yükselen değeri olduğu, çıkarıcı ve depresif bir toplum. Bu ülke bunları hak etmiyor. Buralarda tarih yazan, buralarda destan yazan insanların herhalde kemikleri sızlıyordur.



ECZ.İSMAİL BAŞDİL (Denizli)

İlaç fiyatlarının düşmesinden sonra hâlâ eczacılara fiyat farklarını ödemeyen firmalara bir yaptırım uygulamalıdır. Sanayi, bu tip uygulamalarda eczacıları düşünmek zorundadır.

Eczaneler küçük ölçekli işletmelerdir, geleceğimizle ilgili endişelerimizi ortadan kaldırmak için her türlü önlemi almalıyız. Eczanesini kapatan kapatır, devam edenler bizimidir deme seçeneğimiz yoktur, olmamalıdır. Mesleğimizin geleceğiyle ilgili ciddi endişeler taşıyorum; ama, umutlarımı yitirmedim. Ünlü Düşünür Konfüçyüs'ün de dediği gibi, insanlar ve toplumlar gelecekleriyle ilgilenmezlerse üzüntü ve kayıpları yakındır.



ECZ.ZAFER KAPLAN (İstanbul)

Sosyal güvenliğin en büyük açığı sağlık gideri, sağlık giderinin en büyük açığı ilaç gideri; bulunan çareye geliyoruz; kamu, sağlık hizmetinden vazgeçecek. SSK hastanesinin devri de işte bu

operasyonun en temel noktası. SSK'nın, sağlık hizmetini üretmekten devlet vazgeçecek, bu kamusal alanı terk edecek, Türkiye'de sağlık hizmeti özel kesime devrediliyor. Birinci basamaktan itibaren ikinci basamaktaki hastane hizmetine bakıyorsunuz ve üçüncü basamağa kadar neredeyse koruyucu hekimlik dahil, sağlık hizmeti paralı hale getirilmeye çalışılıyor. Deniliyor ki, sadece SSK hastaneleri Sağlık Bakanlığı'na devrediliyor; hayır; kamu yönetimi tasarısına baktığınız zaman Sağlık Bakanlığı'nın Teşkilat Yasasının değişeceğini görüyorsunuz ve işte orada Sağlık Bakanlığı'nın, sağlık hizmeti üretmekten vazgeçmiş olacağını görüyorsunuz.



ECZ.ÖZGÜR ÖZEL (Manisa)

Nisan ayından kasım ayı başına kadar geçen süreçte, ilimizde hemen hemen hiçbir resmî kuruma yeterli ödenek gelmemiştir; az sayıda kuruma gelen ödenekler de birikmiş borçların çok az bir kısmını karşılamaya yetti. Yedi ay, tüm eczacılarımızın sabrı denenerek, yapılamayan birikmiş ödemeler yapılmaya başladı. İlimizde şu an ödeneği gelmeyen kurum kalmamasıyla yükselen tansiyonlar biraz olsun düşmüştür. İş Bankası, Vakıfbank, Merkez Bankası ile protokollerin imzalanması mesleğimiz adına son derece önemli gelişmeler; ancak, tüm bankalarla tek tip sözleşme imzalanması ve bankaların ortak reçete provizyon programı kullanmalarının sağlanması sorunlarımıza köklü çözüm sağlayacaktır.



ECZ.ARİF YILMAZ (Muğla)

Bütçe uygulama talimatının, her ilaç hakkında farklı uygulamaları var. Böyle bir mantık, böyle bir sistem var mı; varsa, reçeteyi tanzim eden hekim arkadaşımızın sorumluluğu ve yükümlülüğü altında olmalı. Bunlar muhakkak çözülecek sorunlardır, ama bir süreç isteyecektir ve bugün bizi idare eden başımızdaki devlet büyükleri, maalesef, hâlâ bildiğini okumaya devam etmektedirler. Bu bizim kaderimiz; ama, bu kader, mutlaka değişmelidir. Kaderci olmak durumunda değiliz, mücadele etmek bizim asli görevimizdir.



ECZ.İRFAN DEMİRCİ (Gaziantep)

Reçete kontrol üniteleri tekrar hayata geçirilmeli, ayaktan reçetelerin eczaneler arasında üst limitle dağıtımını bütçe uygulama talimatından çıkarılmıştı, bu tekrar hayata geçirilmeli; çünkü, katılım paylarının geri iadesi, artık, iki yıl önceki eski noktaya gelmeye başladık yavaş yavaş, özellikle doğu illerimizde bu iş bitti; eczaneler, katılım payını açıktan iade etmeye başladı. Bunun da tek çözümünün, ayaktan reçetelerin eczaneler arasında tevzi edilmesi olduğunu düşünüyoruz.



ECZ.ŞEVKET KAYA (Aydın)

Son günlerde SSK etiketli ilaçlar sık gündemimize geliyor. Bağ-Kur veya Emekli Sandığı'na kazandırmak gitse, eczacıların sözleşmesi feshediliyor. Bu konuda da firmalarla görüşmek gerekir diye düşünüyoruz.

Konsolide bütçede bir disiplin gerekiyor. Bu sene, Bakan "ödenek sıkıntımız yok" dese de, son yılların en kötü ödenek sıkıntısını yaşadık; nisandan beri para alamadığımız kurumlar var. Daha da önemlisi, konsolide bütçede bir disiplin yok, zincirde bir kopukluk var. Bunun disipline edilmesi gerekir ve konsolide bütçe ödemelerinin daha hızlı olması gerekir diye düşünüyoruz.



ECZ.MURAT YÜRÜR (Ordu)

Bütçe uygulama talimatı bir rapor curcunası, raporlu reçeteler her gün problem. Raporda doz tashihi olmuş, teşhis ilavesi olmuş; Emekli Sandığı reddediyor. Emekli Sandığı diğer kurumların çok üstünde bir kurum mu?! Hastaneye bu yetki verildiyse, yasal çerçevede içinde bu rapordaki tashihi, ilaveyi ne şekilde yapıyorsa, bunun hangi kritere göre reddini istiyorlar



ECZ.TUNCAY SAYILKAN (İzmir)

Bu önümüzdeki 2005 yılıyla ilgili, anlaşılan, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın daha çok öne çıktığı, ilaç fiyatlarını belirlediği bir noktaya geliyor. Bu ilaç fiyatlarıyla ilgili çok kısa vadede tekrar bir değişiklik yaşanması belki gündeme gelecek, tekrar ilaç fiyatlarının düşmesi; çünkü, 2005 yılıyla ilgili ilaç firmalarının tek başlı olamamasından, üç parçalı olmasından ortaya çıkan devletin iskonto talebinin karşılanmaması sonrasında belki ilaç fiyatlarında bir indirim söz konusu olacak. Bununla ilgili de üyelerimizi uyararak, ilaç alımlarını kontrollü yapmalarıyla ilgili önemli bir uyarı yapma görevimiz var.



ECZ.MEHMET GÖNENÇ (Hatay)

Katılım payının kaynağından kesilmesi bizim için bir devrimdi ve bu, sorunu bitirecek gibi algılandı; öyle de umut ettik; fakat, zaman içerisinde, meslektaşlarımız, ne yazık ki, bu kuralı da meslek aleyhine çevirmeyi başardılar.

Türk Eczacıları Birliği, bu ülkenin en dinamik sivil toplum örgütlerinden biridir. Halk sağlığına ve toplum yararına olan birçok projeyi hayata geçirmiş, meslektaşlarına da birçok kazanım sağlamıştır. Bugün geldiğimiz noktada, etik çalışan meslektaşlarımızı koruyacak, onları ayakta tutacak yeni projelere şiddetle ihtiyacımız olduğunu düşünüyoruz.



ECZ.HASAN BASRİ KALE (Kütahya)

Arkasında ciddi desteği olmayan hangi örgüt başarılı olabilir?! Gidip pazarlık edin, vermeyin, ısıntoları artırmayın!.. Nasıl yapacak?!. İki bir faks yağmuruna tutuyorsunuz bakanlıkları; ne olacak; örgütün arkasında mısınız, örgütün olumlu yaptığı işlerin arkasında mısınız?! Bir defa gösterin desteğinizi. Örgüt yapmalı... Siz ne yapacaksınız?!. Eğer, örgüt, o güçlü desteği ardında bulamazsa hiçbir şeyi başarıma şansı yoktur.

17 Aralık çok önemli bir tarih, Türkiye için müzakere sürecinin % 90 ihtimalle başlayacağı bir tarih ve ondan sonra çok daha ciddi bir gündem oluşacak Türkiye'de ve Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti'nin çok daha ciddi çalışmalar yapması gerekecek.



ECZ.BÜLENT ÜNSAL (Kayseri)

Devlet hastanelerinde SSK'lı hastalara bakılmasıyla bu hastanelerin baktığı hasta % 80'leri geçmiş durumda; hastane civarındaki eczaneler, bu yüzden erozyona uğramış durumdadır ve birçok büyük ilde eczane yığılımları maalesef hastane civarında olmuştur. Onun için, SSK protokolünün bir an önce uygulamaya geçmesi bu sorunu çözeceğine inanıyorum. Bu konuda TEB'in hazır olduğunu burada dinledik, devletin hazır olduğunu basından izliyoruz; yalnız, bazı firmaların bu konuda tepki koyduklarını görüyoruz. Bunlar için gelin buradan bir şey çıkaralım. Bu uygulamayı başlatan, engelleyen firmalara bir boykot uygulayalım, bunların ilaçlarını satmayalım gibi bir önerim var.



ECZ.EMİN BEYAZ (Batman)

Çağdaş ülkelerin çağdaş hale gelmelerindeki en büyük etken sivil toplum örgütlerinin güçlü olmasıdır. Otoritelere yanlışları gösteren, doğruları görmelerini sağlayan kuruluşlar sivil toplum örgütleridir; ama, sadece yol gösterici olmak, eleştirmek yetmiyor; yol gösterici etkenleri de yaratmak gerekiyor. Bu da baskıyla ve kamuoyu oluşturmakla olur. Baskı ve kamuoyu yaratmanın yolu da inanılır olmak ve güvenilir olmaktan geçer.



ECZ.ÇAĞATAY ÇAKAR (Mersin)

Türk Eczacıları Birliği, eczacı odalarından oluşmuş, bizim üzerimizde bir organdır, ama bu kurullar ve eczacı odaları, içlerindeki dinamiklerle ürettikleri projelerle çok daha güçlü hale gelirler. Ben bu konuda eksik olduğumuzu düşünüyorum. Bu konuda, eczacı odaları yöneticilerimizin kendi iç eleştirilerini kendi iç kurullarında yapması, toplantılara projelerle gelmek, o projelerin hayata

geçirilmesiyle ilgili çaba göstermek zorundayız; aksi takdirde, bu toplantılarda sadece hepimizin sıkıldığı bilinen konuların ötesine geçemiyoruz. Türk Eczacıları Birliği'ni de bu anlamda hantallığa iteriz.



ECZ.MESUT ÇİÇEK (Diyarbakır)

Madde Bağımlılığı Merkezi, diğer bir adıyla Yaşamevi, Güvenli Annelik Projesi ve Van'daki okul için emeği geçen, katkısı olan bütün meslektaşlarıma, mesleğimiz dışında olan herkese de çok teşekkür ediyorum. Merkez Heyeti'nden de, ilimizde yapılan bu çalışmalarda her türlü katkıyı sunmaya hazır olduğumuzu belirtiyoruz Oda olarak.

Irak'ta yaşanan vahşeti kınıyorum. Dünyanın neresinde olursa olsun, her türlü terörü, şiddeti esefle kınamalıyız.



ECZ.ERDOĞAN YEŞİLYAYLA (Isparta)

Şimdi iki olayla karşı karşıyayız; birincisi, devletin ödememesi, ikincisi de meslektaşlarımızın bir kısmının -maalesef yavaş yavaş yaygınlaşıyor, doğu ve güneydoğuda başlamış, bizim bölgemizde de sirayet etmek üzere- geri ödemesi; yani, almadığı şeyi geri ödemekle karşı karşıya bırakılması. O zaman bununla ilgili bir öneri getirmiştim, yine tekrar ediyorum bu önerimi: Katılım payıya ödenen fatura numarası yazılır KP denilir, fatura bedeliyse de fatura numarası yazılır FB denilir ve bu olay çözümlenir.



ECZ.BURHANETTİN BULUT (Adana)

Türkiye'deki değişimlerde iki önemli aktör var; birisi Avrupa Birliği, diğeri de IMF ve Dünya Bankası gibi örgütler. Bizim burada yapmamız gereken, Avrupa Birliği'ne uyum mevzuatları içerisinde eczacılığın durumu, eğitimi, bizleri ne kadar etkileyeceğini doğru bir bakış açısıyla, bilimsel bakış açısıyla değerlendirmemiz gerekiyor. Avrupa Birliği'ne karşı olmak veya bu işleri diğer siyasi kriterler içerisindeki olgularla eczacılığı değerlendirmeye kalkmak sadece bizi yanıltır.



ECZ.MEYİSE KADEMOĞLU (Giresun)

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilerek sigortalı vatandaşın sıkıntılarının giderilmesinin, sağlıkta çifte standardın kaldırılmasının her zaman yanındayız; fakat, bu konunun, gelecekte sağlığın tamamen özelleştirilmeye götürüleceği endişesini taşıyoruz. Örgüt olarak her an tedbirli ve temkinli olmalıyız.

Önümüzdeki dönemlerde sosyal güvenlik kurumlarıyla yapılacak olan anlaşmalarda bütçe uygulama talimatının SSK için de geçerli olması pratikte birçok problemin önüne geçecektir. SSK eczanelerindeki reçete kontrollerinde, her ilde kontrol eden eczacının yorumuna göre değişik uygulamalar görülüyor.

Bizim önerimiz: SSK'daki zorlaştırıcı uygulamalar yerine, daha ilimli olan bütçe uygulama talimatında birleşmek şeklindedir.



ECZ.TUFAN YILDIRIM (Tekirdağ)

6197 sayılı Yasamızdan tutun, bu uygulamalardaki değişikliklerden tutun, geri ödemelerdeki problemlerden tutun, Türkiyemizin her tarafında, her ilimizde bu sıkıntıları yaşamaktayız. Bunları gidermek için, tabii ki, biz oda yönetimleri olarak Genel Merkezimize birtakım baskılarımız, isteklerimiz olacak; ama, gördüğümüz bir tablo var: 1990'lı yılların başlarındaki Türk Eczacıları Birliği ile 2004 yılındaki Türk Eczacıları Birliği arasında dağlar kadar fark var. Onun her konuda daha mükemmelleşmiş ve daha gelişmiş, ekonomik yönden daha refah bir durumda olması, hepimizin kabul edeceği gibi, bizim camiamızın menfaatinedir.



ECZ.DENİZ İÇER (Bursa)

Eczacılık alanında bugün yaşadığımız olaylar, dünyada küreselleşme dediğimiz yeni konulan düzenin izdüşümleridir. İlacın ve sağlık alanının ticarî alan haline getirilmesi çalışmaları, sosyal ve ulus devletlerin yıkılması süreçlerinin birer parçalarıdır. Dünyada ve ülkemizde toplum aleyhine gerçekleşen her olaya tepki göstermek ve kamuoyunu aydınlatmak, yani toplumsal muhalefet görevi meslek örgütlerinin asli görevleridir. Hele hele konu ilaçsa, bu konudaki yanlışlıkları açığa vurmaya, deşifre etmeye, haykırmaya, kamu yararını, insan yararını savunmaya, eczacıların çıkarlarını gözetmeye eczacı örgütlerinin birinci görevidir.



ECZ.ÜZEYİR KORKMAZ (Kocaeli)

Biz, bu ülkenin entelektüelleri durumundayız. Biz, kürsü alanlar-almayanlar, suyun akarına hareket etmek zorunda değiliz. Entelektüeller, ayrıcalıklı, sıra dışı şeyleri dile getirmek sorumluluğunu taşırlar. Eleştiri ve özeleştiri demokrasinin temelidir. Zaman zaman eleştirilerimizi yapsak da, yöneticilerimiz bundan rahatsız olmamakta, kendi arkadaşlarımız bundan neden rahatsız olmaktadır, hayret ediyorum. Arkadaşlarımız, yönetim, bu eleştirilerden rahatsız olursa gerekli cevabı kendilerine verirler; bu kürsü onlara da açık. Bizler, bir şeyi tartışırken sadece eczacının kâr marjı, ıskontosu vesairesi bize yakışan bir hareket değildir. Biz, önce halkımızın bu ilaca erişip erişmediğini düşünmek zorundayız.



ECZ.MUSA KORKMAZ (Konya)

Türk Eczacıları Birliği ve tüm eczacıların yoğun çalışma yapması gerekir diye düşünüyorum. Bir de değineceğim, bana göre en önemli mesele, a-yaktan tedavi reçetelerinin dağıtılması konusunda reçete kontrol ünitelerinin tekrar yaşama geçirilebilmesi için çalışmalara ara vermeden devam etmemiz lazım. Bu konuda da hem Türk Eczacıları Birliği'ne hem de tüm meslektaşlarımıza büyük görevler düşmektedir.



ECZ.HAVVA KURNAZ (Antalya)

Bizler, reçete kontrol ünitesinin uygulandığı pilot illerden biriydik; 800 eczanemizle pilot il olarak çok güzel çalışmalar yaptık. Problemler yaşamadık mı; yaşadık; ancak, kendi örgütümüz içerisinde telefonla problemleri çözdük ve Türk Eczacıları Birliği'ndeki reçete kontrol ünitesi yetkililerinden aldığımız cevapta, en düzgün reçetenin bizim ilimizden geldiğini, en az iadenin de Antalya olduğunu öğrendik. Bir an evvel bu reçete kontrol ünitesinin yeniden yapılandırılarak kurulmasını istiyoruz.



ECZ.MEHMET DOMAÇ (TEB Genel Başkanı)

Bir defa, demokrasi, kurumlar ve kurallar rejimidir; kurumu ve kuralı olmayan bir yapıda demokrasiden bahsedilemez. Burası Türk Eczacıları Birliği'dir, özel bir yasası vardır, seçilme biçimi bellidir, karar alma süreçleri demokratik ortamlardır. Bu karar alma süreçlerinden geçmeden Türk Eczacıları Birliği çatısı altında bir reçete kontrol ünitesi kuramazsınız, reçete kontrol ünitesi, Türk Eczacıları Birliği'nin genel kurullarında karara bağlanmıştır. Çağdaş ülkelerin uyguladığı bir yöntemdir. Almanya, İsrail ve Fransa'da bu üniteler açıktır.

Reçete kontrol ünitesi kapandı; kapanmadan önce İstanbul Eczacı Odasının dergisi var; birinde 6 milyon dolar, birinde 4 milyon dolar!.. İki derginin verdiği rakam arasında % 30 fark var.

Biz, slogansal değil, yazılı topluluklar ve akılcı topluluklar olmak durumundayız. 14 Mayıs 2004, İstanbul Eczacı Odası'nın paneli; burada dağıtıldı. Türk Eczacıları Birliği yaptığı işi yazılı hale getirmiş, yazılı hale getirdiği işi kitabına basmış, yayımlamış "buldum" deniliyor!.. Bir de "ucuz ilaca geçme" denilmiş!..

Değerli meslektaşlarım, eczacılık evrensel bir meslek, ilaç da evrensel bir ürün. Bu ürünü tanımlayabilmek için, jenerik ürünü, kitap bastırдық; biz bilimiz; bunu bilin. Burada bilim konuşur, burada slogan konuşmaz, ilaçta slogan olmaz; ilacın temeli bilimdir.

Türk Eczacıları Birliği'ne hiçbir kimse "ucuz eşdeğer uygulamasına geçme" yazısını yazdıramaz, böyle bir şey olamaz; ama, Türk Eczacıları Birliği'ne de hiç kimse, biyoesdeğer olmayanlar arasında ucuz eşdeğer ilaç verilsin sözünü de söyleyemez.

İstanbul Eczacı Odası Başkanı aynı toplantıda, 14 Mayıs'ta, diyor ki: "Türk Eczacıları Birliği, 200 milyonun üstündeki reçetelerden % 1 alıyor reçete kontrolünde." 22 Nisan'da İstanbul'da reçete kontrolüyle ilgili toplantı yapıyoruz, bu toplantıda Genel Sekreterin sunumu var, Genel Sekreter, dialarla sunumunda diyor ki: "240 milyonun üstündeki ilaçlardan % 1 alınmayacaktır." Bununla ilgili dia burada. 22 Nisan'da, İstanbul Eczacı Odası'nın tüm yöneticileri, delegeleri ve üyeleri de o toplantıda

Değerli meslektaşlarım, SSK anlaşması diyoruz bunu, konuşuyoruz hep, Tuncay Teksöz de burada; bu hikâye 1,5 yıllık, en yakını; daha uzağı ise 3 yıl; devam ediyor. Yine İstanbul Eczacı Odası karar almış, açıklama yapmış: "SSK ile sözleşme yapmayın, 3 yıl önceki projenize dönün." Nedir; reçete başına bir para alın. Bunu kabul etmiyorlar arkadaşlar, bunu biz yapamayız diyorlar ve o zaman da kabul etmediler.

Bir kurum "biz sizden ilaç alacağız" diyor. Bizim görevimiz de ilaç hizmeti vermek. Biz bunu yapamayız arkadaş deme şansına sahip değiliz; biz bunu yapacağız. Hepinizin önünde söylüyorum. Iskonto miktarını tartışırız, 2,5 olur, 3,5 olur, 23 yıllık meslek örgütü yöneticiliğimden bu yana, SSK'nın ayaktan tedavisindeki hizmetin neden SSK'dan verildiğini bir türlü anlayabilmiş değilim. Bu, dünyanın tek örneği, dünyada başka bir örnek yok. Dolayısıyla, yatan hasta reçeteleri hastaneden, ayaktan tedavi reçeteleri serbest eczanelerden; bunun başka kuralı yok.

Şimdi bir rakam vereceğim, 1995 yılında Bağ-Kur'un ilaç tüketimi 5 trilyon liraydı, şu anda 2,4 katrilyon lira. Bunu dövizle karşılaşırsanız, bu, bir hesaba gelmez. Peki, bunlar, sizin geçinmeniz için kaynaklar değil mi?

Ben, bugüne gelmemizi bir mutluluk olarak görüyorum; çünkü, bir sistem olacak Türkiye'de, bir sistem oluşacak, bu sistem oluşurken bizim de sıkıntılarımız olacak. SSK'nın provizyon sistemi iyi işlemiyormuş, parası azmış çokmuş; bu sıkıntılarımız olacak; ama, bunları birlikte aşacağız. Bağ-Kur konusunu da aştık. Siz hatırlamıyor musunuz? İlaçta reklama Türk Eczacıları Birliği, daha 1996 yılında karşı çıkarak yönetmeliği iptal ettirmişti; yine, yönetmelik çıkınca yine dava açtık. Arkadaşlar "bir şey yapmadınız" diyor!.. O zaman da dava açmıştık, şimdi de dava açtık.

İlaç Fiyat Kararnamesinde değişiklik yapılması doğru bir yaklaşım; yalnız, ilaç fiyat artışlarının euroya bağlanması yanlış. Bunu, kararnamenin tartışıldığı günden beri söylüyoruz.

İleride kamu sigorta kurumlarına, tedavi protokolleri önerip, tasarruf ettirdiğimiz miktarın bir kısmını talep etmemiz lazım. Biz profesyonelleriz, biz eczacıyız, biz emeğimizle geçinen, bilgimizle geçinen insanlarız; bilgimizin karşılığında para almak bize zul gelmemeli. Bu, bizim anamızın aksütü gibi helal; neden çekiniyoruz; halk sağlığını da koruyacağız, kendi hakkımızı da koruyacağız, kendimizi en iyi yaşatabilmek için de koşulları oluşturmak için çaba harcayacağız. Yoksa, insanoğlu, kendisini inkâr eder.

Değerli meslektaşlarım, bunlar, 6197 sayılı Yasada var. Bakan, geçtiğimiz mayıs ayında söz verdi, "Sınırlama istiyorsunuz nüfusa ve metreye göre, bu nüfusa göre olur da, şu metreye göre olan işi bir tartışacağız. Emeklilik yaşı koyuyorsunuz, 65 yaş demişsiniz; yani, bunu biraz tartışacağız."

Bu konuyu tartışacağız, bu şekilde muvazaalı eczaneleri de ortadan kaldıracacağız. Bizim ortaçağ geleneği olan, ayıbımız olan, ama elimizde, maalesef, yeterli yetki olmaması nedeniyle bir türlü ortadan kaldıramadığımız işi de ortadan kaldıracacağız.

Ben bildim bileli genel sağlık sigortası tartışılır, bunun tartışmasının da bir an önce sona ermesi gerekiyor. Bize göre de SSK'daki bu hastane devirleri konusu bir subjektif tartışmadır. Kamu kurumları arasında mülkiyet tartışması yapay bir tartışmadır. Mülkiyeti gözönüne almadan hizmetin iyileştirilmesi, geliştirilmesi, yetkinleştirilmesi, herkese eşit hizmetin sağlanması gerekir. Bunun da bir tek çatıdan olması zaten teorik olarak dünyada kabul edilen bir iştir. Sağlık otoritesinde çokbaşlılık olmaz.

Sağlığın bizim anladığımız anlamda özelleştirilmesi doğru bir yaklaşım değil; ama, sizin dikkatlerinizi de bir konuya çekeyim: Şu anda devletin verdiği hizmet de % 50 oranında özeldir. Nasıl diye sorarsanız; dönersermaye nedir.

Birbirimizi sevmesek de sevsek de birlikte olmak zorundayız. Biz, çoğu zaman, katlanmaya olumsuz bir anlam veririz, onu edilgenleştirme olarak görürüz. Katlanmada edilgenlik değil, etkinlik vardır. Elbette, hiçbir birey, yaşamını, yalnız bir şeye katlanarak sürdüremez. Katlanma, yaşamın bir yüzüdür.

Dayanışma, sorumluluk sorununa bağlanırken, sorumluluk sorunu da değer sorununa bağlanır. İnsan, değerleri, bir başka deyişle, yüce amaçları olan bir yaratıktır. Bu amaçlara topluca ulaşılmasını becerebilir. İnsan, hem sorumlu hem umutsuz olamaz.

Toplantının ikinci gününde Sosyal Güvenlik Kurumu Başkan Vekili Sayın Tuncay Teksöz, Genel Sağlık Sigortası ve Sosyal Güvenlik Reformu konulu konuşma yaptı. İkinci Bölgelerarası toplantı, konuyla ilgili soruların cevaplandırılmasıyla sona erdi.