

## 25.DÖNEM I. BAŞKANLAR DANIŞMA KURULU TOPLANDI

### ■ Oda başkanları "İskonto oranı artırılmak istenirse sıfır iskonto yaparız"

Türk Eczacıları Birliği 25.Dönem 1.Başkanlar Danışma Kurulu, Oda Başkanları, Oda Yöneticileri ve bazı parlamenterlerinde katılımıyla 14.1.1990 Pazar günü Ankara'da toplandı.

Maliye Bakanlığı ile yapılacak olan sözleşmeyle ilgili, Odaların görüşlerinin alınması ve bu görüşler doğrultusunda yapılacak çalışmalara yön verilmesi olarak gündemi belirlenen toplantı Genel Sekreter Ahmet Reha KARACA'nın açış konuşması ile başladı.

Daha sonra Maliye Bakanlığı ile yapılan görüşmelerle ilgili bilgi aktarımında bulunmak üzere II.Başkan Doç.Dr. Doğu NEBİOĞLU söz aldı. NEBİOĞLU özetle şunları söyledi: "Maliye Bakanlığı, 1990 yılına yönelik olarak yapacağımız protokoldeki iskonto oranının artırılması talebiyle görüşmelerimizde ısrarlı bir tutum izlenmektedir.

Kendileriyle çeşitli kademelerde ve çeşitli zamanlar bir çok ve seri görüşmelerimiz oldu. Bu görüşmelerin hemen akabinde değerli eczacı parlamenterlerimizi de bir araya topladık, kendileri de hemen hemen eksiksiz bu toplantıya katıldılar ve karşılıklı görüşmelerimizi bir kez daha bir-birimize aktarma fırsatını da elde ettik.

Kendilerinin parlamentoda ve Hükümet nezdinde konuya ilişkin çabaları da oldu, daha doğrusu konunun mantıklı bir bazda çözülmesi için çabaları da oldu.

Ancak, maalesef geçtiğimiz son iki gün itibariyle henüz konuya bir çözüm getirilemedi; bunun nedeni de, Maliye Bakanlığı yetkililerince şu şekilde ifade edilmekte: İlaç harcamaları, sağlık harcamaları içinde yüzde 60-65 gibi büyük bir yüzde oranına sahip ve sağlık harcamaları da çok büyük boyutlara geldiği için, ilaçtaki oranın yüksek olması nedeniyle mutlaka diğer harcamalarda da önlemler getirilebilir veya çalışıyoruz, ama mutlaka ve mutlaka ilaç harcamalarında da bir önlem getirme düşüncesi bizde hakim ve bu konuda bazı fedakârlıklar yapılması gerekir, bu fedakârlıklar da işte önce size düşüyor; biz, eğer fedakârlık yapılacaksa bu güne kadar eczacının yaptığı fedakârlıkların bundan sonra da yapılabileceğini bir kere başta ifade ettik.

Eczacı, pek çok konuda ve hiçbir meslek grubunun da aynı boyutlara erişemeyeceği bir düzeyde, bu boyutta fedakârlık yapmaktadır.

Eczacı, bir defa her şeyden önce menfaatten fedakârlık yapmaktadır. Bu gün ilaç üreticileri yüzde 20'ye varan bir kâr haddiyle çalışmaktadır ve bu yüzde 20 veya onların yüzde 15 diye ifade ettikleri oranın içinde bütün masraflar çıktıktan sonra, eşini dostunu ağırlama masrafı çıktıktan sonra, yakın gördüğü hekimlere yaptığı yatırımlar çıktıktan sonra, her ne ise, bütün masraflar çıktıktan sonra bu oranla çalışmaktadır.

Oysa eczacı, yüzde 20 kâr oranının içinde bütün masrafları da dahil olmak üzere bir kâr oranıyla çalışmaktadır.

Hiçbir meslek grubu böyle kendi menfaatinden fedakarlık ederek günümüzde çalışma yapmayı ne kabul eder, ne de göze alır.

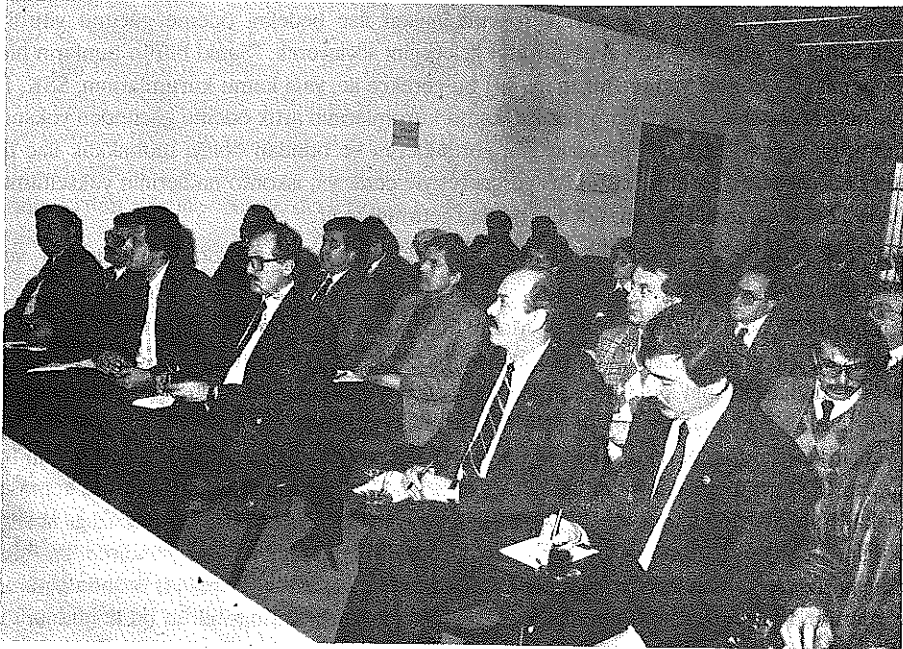
Bir defa eczacı menfaatinden fedakârlık ederek çalışmaktadır. İkincisi, eczacı, zamanından fedakârlık ederek çalışmaktadır.

Hepiniz gene çok iyi biliyorsunuz, bunu defalarca da ifade ettik; bugün eczacı, üzerine yüklenen bürokratik görevlerle devletin maaşsız bir memuru durumuna gelmiştir. Kırmızı reçeteyi kontrol edecek, yeşil reçeteyi kontrol edecek, doktorun vergisini kontrol edecek, Bağ-Kur reçetelerinde reçeteyi yazan hekimin doğru yazıp yazmadığını kontrol edecek, hastanın gerçek olup olmadığını kontrol edecek" Doğu NEBİOĞLU Eczacının zamanından, mesleğinden ve mesleğinin hakkında da fedakârlık ettiğini, hekimlerin ise meslek hakkı olarak muayene ücretlerine yüzde yüze varan oranda zam yaptıklarını oysa majistral tarifede eczacının meslek hakkı olarak muayene ücretlerine yüzde yüze varan oranda zam yaptıklarını oysa majistral tarifede eczacının meslek hakkı olarak geçen rakamların 100'er liralarla ifade edildiğini söyledi. Ayrıca nöbetlerde eczacının hiçbir can güvenliği olmadığını, nöbet karşılığı da ödenmediğini söyleyen NEBİOĞLU, "Peki bu fedakarlıkların sonu var mı arkadaşlar? Sonu tabii ki var. Eczacı bir konuda fedakarlık etmez bunu da biz açık seçik kendilerine ifade ettik. Eczacı, mesleğinin şeref ve haysiyetinden fedakârlık etmez. İşte bugün geldiğimiz nokta, eczacının meslek şeref ve haysiyetinden artık fedakârlığını gerektiren bir noktadadır." dedi. Bugün dürüst eczacının yüzde 14 masraf marjıyla çalıştığını, ilaç fiyatlarının bugünkü politikalarla önlenemez biçimde ve belli bir kesimin lehine artacağını, bunda halkın lehine bir gelişmenin söz konusu olmayacağını, çünkü ilaç fiyatlarının serbest piyasa ekonomisi anlayışıyla serbest rekabet anlayışıyla belirlenmesinin, aşağıya çekilmesinin hiç mümkün olamayacağını ifade eden NEBİOĞLU bunların defalarca yazıldığını, vurgulandığını ancak politika yapılıyor şeklinde yorumlandığını söyleyerek, "Değerli arkadaşlarım; eğer halkın menfaati söz konusuysa, halkın menfaatiyle birlikte ülkenin menfaati söz konusuysa ve mesleğimizin menfaati söz konusuysa biz politikayı evet yapıyoruz, bu politikayı yapıyoruz. Yapması gerekenler eğer doğru yapamıyorsa biz politikayı yapıyoruz ve yapmaya da devam edeceğiz. Bunun da böyle bilinmesi lazım." dedi. Konunun başta, Sosyal Güvenlik Bakanı, Sağlık Bakanı ve Maliye



Bakamı olmak üzere; onlarında alt kademesindeki diğer bürokrat ve teknokratlara da birer rapor halinde sunulduğunu ancak olayın burada düğümlendiğini söyleyen NEBİOĞLU, ayrıca iki önemli konuya daha değindi. Yüzde 20-30 ve 40'lara varan iskontolar ile küpürler üzerinde yapılan oynamalara ilişkin olarak bunların altında yatan gerçeğin büyük oranda sahte eczaneler olduğunu bu nedenle ülkemizde de artık eczacının bu anlamda kontrolünün meslek kuruluşuna verilmesi gerektiğini söyleyen NEBİOĞLU, "Artık bir an önce bu türdeki eczanelerin tüm mesleğimizi karalamaya yönelik olaylarının çözülebilmesi için, devletin menfaati için, mesleğimizin menfaati için bir an önce bu kontrolün meslek kuruluşuna verilmesi lazım." dedi.

İkinci önemli olayın ise Türkiye'de bir küpür mafyası oluşmaya başlaması olduğunu söyleyen NEBİOĞLU "burada eğer bir çarpıklık söz konusuysa, bir sağlıksız yapılanma söz konusuysa en



son sorumluluğu olan, eczacıdır. Eğer gerçek bir hasta gerçek bir talep sahibi olmazsa, bir karne olmazsa ve bunun üzerinden de doktor ilaç yazmışsa eczacı, bu halkayı tamamlayıp o anlamda bu yolsuzluğu gerçekleştiremez. Demek ki bu sistemde bir kokuşmuşluk var. Küpür sisteminde veya bu küpüre bağlı yürütülen sistemde bir kokuşmuşluk var.

İkinci olarak önemle üzerinde durmak istediğimiz ve altını çizmek istediğim nokta da budur değerli parlamenterlerin önünde. Bir an önce bu konuda parlamentoda, Hükümet nezdinde ve meslek kuruluşumuzun da önerileriyle bir başka sistemin getirilmesi lazım süratle yoksa, bu konuda da maalesef hep suçlanan eczacı olmaktadır. Basına yansıyan olayda hep eczacı suçlanmaya çalışılmaktadır ve bütün bunların neticesinde de maalesef ve maalesef kamu kurumunda bizlerle muhatap olan yöneticilerde yahut da alt kademe memurlarında eczacının yolsuzluklar da sorumlu olduğu gibi bir fikir genelleşmeye başlamaktadır. Bunun önünü de almamız lazım" diyerek konuşmasını tamamladı.

Kamu kurumlarındaki ilaç harcamalarının azaltılması ve yine Maliye Bakanlığıyla yapılacak olan protokol ile ilgili konularda Merkez Heyetinin görüşlerini belirtmek üzere Genel Başkan Prof.Dr.Mekin TANKER söz aldı. TANKER özetle şunları söyledi: "Türkiye'de bugün de Maliye kanalıyla eczacılar büyük bir haksızlıkla karşı karşıya bulunmaktadır.

Türkiye'de ilaç fiyatları yıllardan beri anormal bir biçimde ve hızla artmaktadır. Bu artış içerisinde mevcut müstahzarların fiyatlarının gereksiz artışları her türlü endeksin üstünde artışları buna dahildir, birtakım ilaçların isimlerinin değiştirilerek, ambalajlarının değiştirilerek anormal bir biçimde fiyatlarının artırılması buna dahildir. Bunun hepsini eczacılar hele eczanesi olanlar çok yakından takip etmektedirler.

Mevcut ilaç fiyat kararnameşi de bu ilaç fiyat artışlarını teşvik edici mahiyette hükümler taşımaktadır. Bütün bunlar eczacılar tarafından yıllardan beri, gerek örgütleri diliyle, gerekse doğrudan doğruya eczacıların vitrin diliyle kamuoyuna alenen beyan etmişlerdir." TANKER ilaç fiyatlarının anormal ve hızlı artışları karşısında halkın ilaç bedelini ödeme gücünü yitirdiğini, giderek kamu kuruluşlarının da aynı duruma geleceğini söyleyerek. "Sanki bütün bunların hiçbiri söylenmemiş gibi bugün Maliye Bakanlığı, sırf bu gerekçe ile, yani kamu kurumlarının, SSK, Bağ-Kur ve benzeri Maliye, Milli Eğitim vesaire, kamu kurumlarının artık ödeme gücünden yoksun olduklarını, bu artışın daha da hızlanacağını gördüklerini ve bundan dolayı muhakkak ilaç fiyatlarında tasarruf etme zorunda oldukları gerçeğiyle eczacıya, iskonto hadlerinin yükseltilmesini ve yüzde 12'lere varan bir iskonto talebini birlikte getirmektedir.

Bu, çok önemli bir meseledir meseğimiz hakkında. Meseğimizin tanınmadığını ve iyi anlaşılmadığını açığa koyan bir meseledir.

En büyük haksızlıklardan bir tanesi; Maliye Bakanının bütçe konuşmaları sırasında "eczacılık da neymiş ki, işte oradan ilacı alıyor, buradan veriyor" tarzında özetlemesi de bunu açıkça göstermektedir." dedi.Eczacının bu fiyat artışlarından sorumlu olmadığını kazanım sağlamadığını bu nedenle tasarruf gerekiyorsa bunun fiyat artışlarından sorumlu olanlardan ve büyük kazançlar sağlayanlardan alınması gerektiğini söyleyen TANKER, bu düşünce içerisinde aralık ayının ikinci yarısından bu yana ilaç iskontoları üzerinde görüşmeler yapıldığını sözlü ya da yazılı temaların çeşitli kademelerde olduğunu ve yazılı görüşlerin yayınlanacağını çünkü bu haksızlığı anlatmak gerektiğini önerilen çözümün yani eczacının iskonto yapmasının halkı ilgilendiren bir çözüm olmadığını sadece kamunun ödemelerini ilgilendirdiğini ve bununda önemli bir oranda olmadığını ifade ederek, "Maliye Bakanlığı'nın, daha doğrusu, kamu kurumlarının bütün bu konudaki tutarı 20 Milyar tutarında. Yani isterse, böyle bir tasarruf gerekiyorsa, bir kalemden bütçeden bir yerden bir yere aktarma yapmak bile bu meseleyi halleder ve kamu ödemelerini sıkışık durumdan kurtarır." dedi. Asıl yapılması gerekenin genelde ilaç fiyatlarını belli bir düzeyde tutabilmek ve bu şekilde kendisi ödeyen de dahil olmak üzere ödeme gücünü artık aşmış bulunan ilaç fiyatlarını bir kontrol altına almak gerektiğini, ilaç ve piyasaının tam anlamıyla tekeli bir yapıya sahip olduğunu bunu sonuna kadar tutabilmek için de müstahzar adında, marka isminden hiçbir zaman vazgeçilmediğini tüm çabalara karşın marka ismi yerine jenerik isim uygulamasına geçilmediğini çünkü geçildiği takdirde tam olmamakla birlikte, tekeliğin bir oranda önlenmiş olacağını söyleyen TANKER "kullanan da, parayı ödeyen de, ne ilacı tanır, ne de ilacı seçme hakkına sahiptir. Böyle bir ortamda serbest piyasa mümkün değil. Bunları anlattık son günlerde yaptığımız çeşitli temaslarda da Maliye Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Çalışma Bakanlığı, teknik kademeleri, bakanlar, ilgili milletvekilleri. Kim işle uğraşiyor dedilerse onlara duyurmak suretiyle bu görüşlerimizi bildirdik. Serbest fiyatın herhangi bir rolü yok." dedi.

İlaç fiyatlarının serbest bırakılması, patentin kabul ettirilmesi ve ilacın reklâmıla satışının kabul ettirilmesi; çok uluslu ilaç fabrikalarının Türkiye'deki pazarı alabildiğine kullanabilme imkânı için



ortaya koydukları bir pakettir ve serbest fiyat meselesinin esası buradan çıkmaktadır. Yoksa, serbest fiyatla ilaçta bir yere varmak mümkün değildir diyen TANKER konunun çözümü olduğunu ve Dünya Sağlık Örgütü tarafından bunun, az gelişmiş, gelişmekte olan ve gelişmiş tüm ülkelere önerildiğini ifade ederek, şu şekilde özetledi. "Temel ilaç hammaddelerini kabul ediniz, bulunuz, onları çiziniz, kendi ülkeniz için gerekenleri mesela Türkiye'ye nasıl uydurulacak, bunun için de sıtma, tropik hastalıklarla ilgili bir yığın ilaç var, bunlar Türkiye için çok önemli değildir, isterseniz koyarsanız, isterseniz koymazsınız ama, bir tropik ülke için, çok önemli yani, bu gibi esasta olmayan değişikliklerle Türkiye'de uygulanabilir, bütün ülkeler için. Siz bunu uygulayınız, uygularken de müstahzar ismi marka ismi kullanmayınız, sadece jenerik isim kullanınız, yani orada adı geçen bütün etken maddeler jenerik isimler reçetede yer alsın. İkinci esası bu.

Üçüncüsü de, bunları hastane ambalajı denilebilecek bir ambalaj içerisinde hastanede bulundurunuz ki, istendiği kadar kullanılsın. 20 tane kullanılacaksa 100 tane yazıp vermeyin, "Tasarrufun bütün temel noktalarının bunlar olduğunu yani, Türkiye için temel ilaçların hazırlanması, bunların yalnız jenerik isimle yazılması ve daha sonra hastane ambalajı biçiminde eczaneye verilmesi ve yalnızca reçetede yazan ilacın verilerek ödenmesi gerektiğini söyleyen TANKER "Bunlar tüm hastalıkları tedavi etmeye yetecek temel ilaç hammaddeleridir. Neyse mali gücünüz, ne kadarına yardım edebiliyorsanız, devlet olarak neyi yapabiliyorsanız bunu yaparsınız. O kadarına göre bir liste hazırlarsınız isterse 300, isterse 600 veya 900'lük bir liste hazırlarsınız. Hangisini hazırlarsanız hazırlayın, nereden bakarsanız bakın büyük ölçüde tasarruf sağlarsınız" dedi. Dünya Sağlık Teşkilatı'nın Hidralazin'i Beta blokör olarak temel madde kabul ettiğini, örneğin ülkemizde de temel madde olarak kabul edildiğinde bugünkü fiyatlarla dahi altı defa daha ucuza ilaç sağlanabileceğini söyleyen TANKER "Bu kadar açık, net bir tasarruf söz konusu" dedi. Prof.Dr.Mekin TANKER, hastane ambalajı ve jenerik ismin ne getireceği konusunu da belirttikten sonra bu konuda önerilerini daha basitleştirdiklerini söyledi. Türkiye'de kamu reçeteleri içinde yer alan ilaçların parasal değer olarak yarısından fazlasının antibiyotik ve analjezikler olduğunu bu nedenle bu ilaçlara ait bir liste yapılmasını ve düzenlenmesini önerdiklerini ve sonucu bu şekilde bağladıklarını söyledi. Tüm bu gelişmelerden sonra görüşmek üzere Maliye Bakanlığı'na davet edildiklerini ancak başlanılan noktaya dönüldüğünü söyleyen TANKER, "Evet, gene başa dönüldü, denildi ki; "Bakan yüzde 12'de ısrar ediyor. Ama Genel Müdür, yüzde 10 olur, siz ne veriyorsunuz? Tabii böyle bir pazarlığı yapacak durumumuz yok.

Türkiye'de eczacılık diye bir meslek vardır ve bu evrensel bir meslektir. Öyle, yapılsa da olur, yapılmasa da olur biçiminde bir meslek değil, bunun gereği ne ise onu yapmamız lazım. Onun için, elbette ki böyle bir şeyi yapmamız söz konusu değildir, böyle bir pazarlığın içerisine girmemiz, üç aşağı beş yukarı bir pazarlığın içerisine girmemiz mümkün değil. Böyle bir şeyi yapamayacağımızı söyledik. Bizim Büyük Kongremiz, tabanı yüzde 5'te bağlamış, yüzde 5'in altında istiyorsanız gelin yapalım, yüzde 3,2 sıfır neyse; o konuda bir anlaşma yapalım; ama yüzde 5'in üstüne çıkmaya zaten bizim yetkimiz yok." dedi.

TANKER bu toplantıya Maliye Bakanlığı'nın da davet edildiğini ancak bir katılımın olmadığını ifade ederek "Bu olayların bundan böyle sessiz geçmeyeceğini söylemek durumundayız. Ya halledecektir ya da ne gerekiyorsa onlar elbetteki eczacılar tarafından yapılacaktır." dedi. Eczacının bu konudaki görüşünün, öğrenilmesinin amaçlandığını söyleyen TANKER "Eczacı bu iskontolara razı mıdır, değil midir, yapacak mıdır, yapmayacak mıdır; bunu öğrenmek istiyoruz." diyerek sözlerini tamamladı.

Daha sonra söz alan, Ecz.Nafî ARAS (Isparta Eczacı Odası Başkanı), Ecz.Uğur GÜNTAN (Kayseri Ecz.Odası Başkanı) Ecz. Kemal HİMMETOĞLU (Kastamonu Ecz.Odası Başkanı), Ecz.Alnur KALEMCİ (Denizli Ecz.Odası Başkanı), Ecz.İsmail İSTANBULLU (Ankara Ecz.Odası II.Başkanı), Ecz.Ali İhsan BOZKURT (İçel Ecz.Odası Başkanı), Ecz. Emrullah ALAMAN (Samsun Ecz.Odası Başkanı) Ecz.Namık Kemal ERDEM (Konya Ecz.Odası Başkanı), Ecz.Ömer HELVACIOĞLU (Afyon Ecz.Odası Başkanı) Ecz. Aygen DESTERECİ (Tekirdağ Ecz. Odası Başkanı), Ecz. Hadi TOMRUK (İstanbul Ecz.Odası), Ecz. Rıza GÖKTAŞ (Manisa Ecz.Odası II.Başkanı), Ecz. Remzi KUTLUOĞLU (Ş.Urfa Ecz.Odası Yönetim Kurulu Üyesi), Ecz. Filiz CİZRELİ (Diyarbakır Ecz. Odası Başkanı), Ecz. Uğur BUĞDAYCI (Hatay Ecz. Odası) Ecz. Hilmi Ziya POSTASI (Aydın Milletvekili), Ecz.Kazım ÖZEV (Tokat Milletvekili), Ecz.Hamdi ÖZSOY (Afyon Milletvekili) ve Ecz. Cemal SEYMEN (Nevşehir Milletvekili) %5'lik iskonto oranının artırılmasına kesinlikle karşı olduklarını belirttiler. Bu konuda öne sürülen görüşler şu başlıklar hainde sıralanabilir:

— İlaç fiyatları devlet tarafından belirleniyor; o halde iskontonun da devlet tarafından ilaç sanayiinden düşülmesi gerekmektedir.

— Eczacılar, % 5'lik iskontonun artırılması durumunda resmi dairelere ilaç vermeme kararındadır.

— Resmi dairelerin ilaca ödediği paraların sorumluluğu eczacıya ait değildir.

— Maliye Bakanlığı'nda ilaç kontrolü yapılan bütün birimlerde mutlaka eczacılar görev almalıdır.

— Türkiye'de eczacılar dışında vadeli mal satıp iskonto yapan ikinci bir meslek grubu daha yoktur.

— Maliye Bakanlığı eczanelerden % 5 iskonto talep edeceğine, biraz da hiç vergi almadığı diğer meslek grupları ile ilgilenirse 25 Milyarlık meblağları fazlasıyla çıkarabilir.

— Maliye Bakanlığı'nın iskonto üzerinde durmasındaki asıl amaç tasarruf değil, meslek politikasında haklı savunmalar yapan eczacılık örgütünü cezalandırmak, sindirmek ve baskı altında tutmaktır.

— İskonto; sağlık emekçisi olan eczacıya ait bir hakkın devlet zoruyla veya belli zorlamalarla alınması demektir.

— Bu dayatmalar devam ederse, eczacılar buna karşı yasal haklarını yasal zorlayıcı tedbirlerini sıralama kararındadır.

— % 5 iskonto bile fazladır, geçmişte olduğu gibi iskonto sıfır olmalıdır.

— Devlet eğer daha fazla iskonto istiyorsa, sağlık harcamalarında kısıtlama yapmak istiyorsa bunu sanayicilerden daha çabuk temin edebilir.

— Bu toplantı, Odalar arasında bu konuda hiçbir çelişki olmadığını göstermesi yönünden faydalı olmuştur.

— Eczacı zaten devlet kurumlarıyla, devlet memurlarına ve diğer sosyal güvenceye kavuşmuş şahıslara anlaşmalı ilaç vermekle fedakârlık yapmaktadır.

Konu hakkında ileri sürülen bu görüşler çerçevesinde Prof.Dr.Mekin TANKER ise şöyle konuştu: "Eczacının genel masraflarında önemli artışlar var, bu artışlar nedeniyledir ki zaten geçtiğimiz yılın başında Sağlık Bakanlığı'na eczaneye ilaç fiyat tekemmülü sırasında eczaneye ayrılan payın artırılması gerektiği hususunda resmi müracaatımız vardır. - Sonradan da birçok kez tekrarlanan- Ta o zamandan yapılmış bir müracaatımız var. Çünkü, bu genel harcamalar öyle ciro



artışlarıyla düzelmez, bunlar için mutlaka payın arttırılması gerekir, bu kaçınılmaz bir şeydir. Bu kendilerine anlatılmaya çalışılmıştır. Sağlık Bakanlığı'na; ama o zamanki bakan değişti, başka bir bakan geldi o da değişti, şimdi başka bir bakan var; ama bu konular hiç gündeme gelmezken, hiç bunlar söylenmemiş gibi telakki edilirken, durup dururken birden bire siz yüzde 10 iskonto yapın demenin anlamı yoktur."

Reçeteye jenerik isim yazılması konusunda Türk Tabipleri Birliği ile aynı fikre sahip olduğunı söyleyen TANKER sözlerine şu şekilde devam etti:

"..... bu zannedildiği kadar zor bir şey değil. Önemli olan, Dünya Sağlık Örgütü tarafından önerilen biçimde Türkiye'de temel ilaç etken maddelerini alanlara göre tesbit etmektir. Böylece doktor, 19-20 ampisilin müstahzarı var, hepsini ezberlemek yerine bir tek ampisilini yazacak, zor bir tarafı yok.

Bu durum da böyledir, onun için jenerik isim uygulamasının, hekimlerin yazması açısından da en ufak bir zorluğu yoktur. Ne eczacının uygulaması bakımından, eczacıya da bir zarar getirmez. Aksine o ilaçların üretiminden eczacının hakkı olan pay eczacıya aktarılmış olur.

İskonto meselesinde yüzde 2,5'lar tekrar gündeme geliyor. Yüzde 2,5'lar iskonto değildir, arızı bir masraftır, eczacı için arızı bir masraftır. Çünkü yüzde 2,5'lar Bağ-Kur reçeteleri kendi kontrol etme imkanına sahip olmadığı için, kontrol etmek için başvurduğu müessesese bu kontrolü hakkıyla yapmadığı için bize başvurmuştur, bizden rica etmiştir."

## BASINA AÇIKLAMA

Türk Eczacıları Birliği Genel Sekreteri Ahmet Reha KARACA'nın Eczacıların Resmi Kurum reçetelerini karşılamaları ile ilgili basın açıklamasıdır.

Devlet memurları, emekliler, Bağ-Kur'lular önümüzdeki günlerde ilaç temininde güçlük çekebilirler. Çünkü Devletin karşıladığı reçeteler ile ilgili olarak Maliye Bakanlığı ile Türk Eczacılar Birliği arasında her yıl yapılan protokol antlaşması 1990 yılı için bugüne kadar imzalanamadı.

Maliye Bakanlığı Eczacıların karşıladıkları Devlet Memurlarına ait reçetelerin ödeme sürelerini 42 iş gününe çıkarmak istiyor. Bu süre 58 takvim günüdür. Yani iki ay, reçetenin bir ay da eczanede beklemesi söz konusudur. Bu durumda Eczacı Devlete verdiği reçetenin bedelini 3 ay sonra alabilecektir.

- Bu koşullarla Eczanelerin hizmet verebilmesi mümkün değildir. Maliye Bakanlığı ısrarcı tavrını sürdürürse Eczane hizmetleri verilemeyecek ve de Devlet Memurlarının ilaç temini güçleşecektir.

Sağlık Hizmetlerinin bu derece aksamasına yol açacak bu uygulamanın sorumlusu da Maliye Bakanlığı olacaktır.

Bilgilerinizi saygılarımla rica ederim.

Ecz. Ahmet Reha KARACA  
Genel Sekreter