

# TEB 32.Dönem 1.Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı Yapıldı

*Birinci Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı 28 Nisan 2000 tarihinde aşağıdaki gündemle gerçekleştirildi;*

- 1- TEB'in Çalışma Programı
- 2- Yatan Hasta Reçetelerinin Bağ-Kur'la Anlaşmalı Eczanelere Eşit Dağılımı
- 3- Bölgesel Sorunlar



*TEB Genel Başkanı Ecz.Mehmet Domaç toplantının açılışında şunları dile getirdi;*

"Toplantımız önemli bir sürece rastladı; Cumhurbaşkanlığı seçimi için bugünlerde Mecliste yoğun bir faaliyet var. Henüz bir sonuç alınmış değil; ama görünen o ki; uzlaşma kültürü ülkemize yerleşecek. Bu kültürün, toplumun tüm katmanlarıyla birlikte gerçekleşmesinde yarar var; çünkü Türkiye kendisine Avrupa Birliği'ni hedef seçti ve Avrupa Birliği normlarına uymak için, o kültürü içine sindiren bir ülke olma taahhüdünde bulundu. Aynı anlayışla kurum ve kuruluşlarımızı yönetmek ve birlikte karar alma mekanizmalarını yaratmak hepimizin görevidir diye düşünüyoruz."

*Domaç, Büyük Kongre'den bu yana geçen dört aylık süreçte, yapılanlar konusunda kısa başlıklarla bilgi verdi;*

\* "Her yıl olduğu gibi 2000 yılında da 3 tane sözleşme yapıldı; Bağ-Kur, SSK ve Mali Protokol. Bağ-Kur Protokolünde iki önemli değişiklik sözkonusu oldu; Bağ-Kur'un resen sözleşme yapma hakkı kaldırıldı. "Eczacı Odası'nın yetkilisi olmadan, Bağ-Kur'un eczanelerde denetleme yapmaması" hükmü geti-

rildi. Bunların her ikisi de Büyük Kongre kararlarıydı.

\* Önemli çalışmalardan bir tanesi katılım payının maaştan kesilmesi konusudur. Bu yıl özellikle Emekli Sandığı'nın, katılım payını kaynağından kesme için hazır olduğunu Maliye Bakanlığı'na bildirmesi ve bizim Maliye Bakanlığı'ndan bu işlemin en azından Emekli Sandığı'nda başlatılması talebimiz karşılıklı görüşüldü, epey tartışmaya yol açtı. Sonuçta, maalesef Bakanımız, bunun bir siyasi sonucu olacağını ve kendilerinin buna çok fazla katlanamayacağını ifade ederek, bu uygulamayı Bütçe Uygulama Talimatı'na koymadılar. Görülen odur ki, artık katılım payı konusunda yasa değişikliğinden başka adım atma olanağı kalmamıştır. Çünkü TEB Merkez Heyeti, yaklaşık dört yıldır bu konuda değişik yöntemleri denemiştir. TBMM Plan ve Bütçe Komisyonuna gitmiş, oradan sonuç çıkmamıştır, Maliye Bakanlığı'ndan sonuç çıkmamıştır. Artık bunun yasa değişikliğiyle çözülmesi gerekliliği düşüncesini ortaya koymamız, bunun etrafında "Nasıl yapabiliriz?" diye tartışmamız ve bunu sonuçlandırmak için de mücadele etmemiz gerekiyor.

\* Sağlık Bakanlığı, ilaçların Avrupa Birliği normlarına göre sınıflandırılması için bir çalışma yürütüyor. Bunun için Tıbbi Farmasötik Ürünlerin Sınıflandırılması Yönetmeliği toplantısı yapıldı. Bu toplantıya katılarak, reçetesiz ilaçların neler olması gerektiği konusunda Bakanlık tarafından bir çalışmanın yapıldığını öğrendik, ancak sonrasında bir gelişme olmadı, yeni bir toplantıya çağırılmadık.

\* 100 Ünitelik İnsüline Geçiş Komitesi çalışmalarında bulduk,

Odalar'da eğitimler yapıldı, afiş ve el ilanları basıldı.

\* TEB adına Yüksek Sağlık Şurası toplantılarına katıldık, eczacıların uzmanlaşma hakkının elinden alınması çabalarına karşı tepkimizi Şura'da dile getirdik, tüm bakanlara, milletvekillerine ilettik. Sağlık Bakanlığıyla görüşmeler yaptık, eczacılık fakültelerinin dekanlarını konu ile ilgili bilgilendirdik, Sağlık Bakanlığı'na yazı yazmalarını talep ettik. Tüzük şu anda halen tartışılmaktadır. Anayasal ve yasal haklarımızın, müktesep haklarımızın elimizden alındığı konusunda Sağlık Bakanlığı'na baskımız devam ediyor.

\* İyi Eczacılık Uygulamalarının yönetmeliğe konulması için TEB daha önce Sağlık Bakanlığı'na başvurmuştu. Depremden sonra yönetmeliğin değişmesi sırasında Sağlık Bakanlığı İyi Eczacılık Uygulamalarının bir kılavuzla düzenleneceğini yönetmeliğe koydu. Kılavuzun düzenlenmesinin ağırlığı TEB'in üzerindedir, yaklaşık dört toplantı yapıldı bu konuda. Umuyoruz ki iyi bir kılavuz çıkacak ortaya.

\* Bu yıl size pek yansımayan, ancak bizlere ve vatandaşlara yansıyan bir olay ortaya çıktı; Gümrük Yasası ve ona bağlı olarak KDV uygulaması değişti. Bu değişikliklerle birlikte, yurtdışından kişisel tedavi için getirilen ilaçlara KDV uygulaması çıktı. Bu KDV'nin nasıl ödeneceği ve nasıl alınacağı konusundaki çalışmalar tarafımızdan yapıldı ve Maliye Bakanlığı ile ortak bir noktaya varıldı. Gümrükten Sorumlu Devlet Bakanlığı'na, ilacın bu kapsamdan çıkarılması için talepte bulunuldu.

\* Bağ-Kur Protokolü'nde dört yıldır bir ucuz eşdeğer ilaç uygulama-

masından söz ediliyor. Bağ-Kur'la bu konuda görüşüyor, uygulamanın zorluklarını aktarıyoruz, üç yıldır bu gerçekleşmedi. Bu yıl ilk defa Bağ-Kur ucuz eşdeğer ilaç çalışmasını başlattığını ve birlikte bu çalışmayı devam ettirmemiz gerektiğini bize yazıyla bildirdi. Biz de kendileriyle görüşerek bu çalışmanın nasıl olması gerektiğini aktardık. Eğer bir ucuz eşdeğer ilaç listesi ortaya çıkacaksa, bunun TEB'in rızası alınmadan yapılması söz konusu olmayacak ve bu bir ek protokolle düzenlenecek.

\* 12 Kasım Bolu-Düzce depreminde zarar gören meslektaşlarımıza yardım çeklerini 3 Mart'ta dağıttık. TEB'in ve Türkiye'deki eczacıların kendilerine yaptıkları katkı nedeniyle meslektaşlarımız çok duygulandılar, sizlere selam ve teşekkürlerini ilettiler.

\* İlaç Eczacılık Genel Müdürü meslektaşımız görevinden alındı, yeni Genel Müdür atandı. Uzun yıllardır İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü, eczacı bir genel müdür tarafından yönetiliyordu, bu defa yerine bir hekim atandı. Türk Eczacıları Birliği bu görevin bir eczacı tarafından yapılması gerekliliğini, Sağlık Bakanı'na, Başbakan'a ve Başbakan Yardımcılarına bir yazı ile ilettiler. Yaklaşık 1,5 ay sonra Merkez Heyeti olarak Genel Müdürü ziyaret ettik, bu konuda bize serzenişte bulundu. Biz, olayın şahsileştirilmemesi gerektiğini, sorunun kişisel değil, mesleki bir sorun olduğunu belirttik ve İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün bir eczacı tarafından yürütülmesi gerekliliğine olan inancımızı bildirdik.

\* Biliyorsunuz her beş yılda bir Türkiye'nin durumunu ve geleceğe yönelik perspektifleri ortaya koyan beş yıllık plan yapılır. Bu yıl Türk Eczacıları Birliği bu plan çalışmalarını içerisine 3 kişiyle katıldı. Beşeri İlaç Komisyonu'nda bir, İlaç Etken Maddeleri Komisyonu'nda bir, İnsan Kaynakları ve Sağlık Komisyonu'n-

da bir arkadaşımız görev aldı. Sanayim Önemizdeki günlerde raporlar netleşecek.

\* Türk Eczacıları Birliği, Nükleer Santrallere Karşı Güç Birliği Platformu çalışmaları içerisinde yer aldı. Biliyorsunuz nükleer santral ihaleleri, Hazine ile Enerji Bakanlığı arasındaki uyumsuzluk nedeniyle üç dört defadır erteleniyor. Ülkemizde nükleer santral yapılmasına karşı çıkan gruplar içerisindeyiz biz de. İnsan sağlığı ve ülkenin geleceği açısından doğru bulmadığımız için, Nükleer Santrallere Karşı Güçbirliği Platformu içinde yer alıyoruz.

\* Yatan Hasta Reçetelerinin, Bağ-Kur'la anlaşmalı eczanelere eşit dağılımı için bir komisyon oluşturuldu, az sonra görüşeceğimiz rapor hazırlandı. Komisyonadaki arkadaşlarımıza katkıları nedeniyle teşekkür ediyoruz.

\* Kadın eczacıların karşılaştıkları cinsiyetçi tutum ve davranışların tespiti, araştırılması projemizin atölye çalışması 14 Nisan'da yapıldı.

\* Yönetmelik gereği Sağlık Bakanlığı'na bildirilmesi gereken Işıklı Tabela ölçüleri, Bakanlığa iletildi.

\* TEB bünyesinde oluşturulacak Denetim Ekibinin ön komisyonu oluşturuldu. Denetçiler Kurulu'nun yapısı, denetimin şekli, içeriği ve denetleme formatını oluşturmak üzere arkadaşlarımız çalışmalarına başlayacaklar.

\* Majistral Tarife onaydan çıktı baskıya verildi, yakında yeni Majistral Tarife sizlere ulaştırılacak.

\* Bundan sonra TEB tarafından düzenlenecek olan Bölge Toplantılarının ilkini 6 Mayıs'ta Aksaray'da düzenliyoruz; Aksaray, Konya, Kayseri ve Sivas Eczacı Odalarının yöneticileri ve delegelerinin, denetçilerinin ve ilgi duyan meslektaşlarımızın katılımı ile yapılacaktır.

\* Birinci Bölgelerarası Toplantı 9-10-11 Haziran günlerinde Hatay'da gerçekleştirilecek.

\* İkinci Eczacılık Eğitimi Kurultayı Ekim 2000'de Ankara'da, VII.Türkiye Eczacılık Kongresi Nisan 2001'de İstanbul'da, V. Kamu Eczacıları Kurultayı Haziran 2001'de Ankara'da gerçekleştirilecek.

4 aylık bir süreçte yaptığımız çalışmalar bunlarla sınırlı değil. Kooperatifler konusunda oldukça uzun ve detaylı görüşmeler, toplantı ve çalışmalar zinciri oluşturuldu. Büyük Kongre'de alınan kararlar doğrultusunda Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti sıkıntıda bulunan kooperatiflerin durumlarını gözden geçirerek bunların işlevlerini tekrar nasıl sürdürebileceğini ve nasıl tekrar meslektaşlarına hizmet verebileceğini ortaya çıkarmak için, kooperatiflerle birlikte bir proje oluşturdu.

Bu proje uzun görüşmeler sonucu, sanayi ile bir protokol aşamasına geldi. Bu aşamadan sonra proje kapsamında bulunan kooperatiflere, sanayi belli koşullarla ilaç akışı sağlayacak, Türk Eczacıları Birliği de kendi kaynaklarından ecza kooperatiflerine üyeleri vasıtasıyla kredi verecek. Üyeler de bu kredileri kooperatifler kanalıyla kullanmak isterlerse kooperatiflere destek verecekler. Bu şekilde, üç ayaklı bir proje ortaya çıkarıldı. Bir tarafta eczacı, bir tarafta Türk Eczacıları Birliği ve diğer tarafta sanayi olmak üzere...

Umarız bu proje hayata geçer ve geleceğimizin güvencesi olan kooperatifler bundan sonra bir sıkıntıya uğramazlar.

\* Bu dört aylık süreçte ayrıca Novagenix'in açılışını yaptık. Bir çok Oda Başkanımız bu açılış törenine katıldı. Katılan ya da mazereti nedeniyle katılmayan arkadaşlara teşekkür ediyoruz."



*II. Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı gündeminde yer almamasına karşın, bazı Oda Başkanları, Türk Eczacıları Birliği'nin kooperatiflere yapacağı yardım konusunu tartışmaya açmak istedi; Kooperatif konusunun gündeme alınmasını isteyen Oda başkanları, konunun yeterince tartışılmadığını dile getirerek, hangi kooperatiflerin kapsam dışı tutulduğuna ve verilecek kredi koşullarının ne olduğuna ilişkin sorular yönelttiler. Samsun Eczacı Odası Başkanı, TEB'in geçmişte Sam-Koop'a sahip çıkmadığını söyleyerek, ayrımcılık yapıldığını iddia etti.*

*Bu tartışmalarla ilgili olarak söz alan Adana Eczacı Odası Başkanı Ecz. Erdoğan Çolak şunları dile getirdi;*

"Geçmiş eşleyerek sıkıntıyı aşmamız mümkün değil. Şimdi karşımızda yeni bir olgu var, buna karşı ne yapabiliriz. Dün yardım edilmedi noktasında, "Bugün de yardım edilmesin mi" diyoruz? Bu örgütler tasfiye edilsin mi diyoruz? Bunun kime faydası olacaksa onu da söyleyelim. Niye geçmişte falan örgüte yardım edilmedi gibi bir mantık olabilir mi?."

Kimseyi yok etmemeye çalışarak doğru tartışalım, yok etmeye çalıştığımızın kendimiz olduğunun bilincinde olalım. Bir mücadele var; elbette birileri iktidar, birileri muhalefet olacak, ama doğrusu katkı koymaktır. Koyduğumuz katkı Odamız'a, ülkemize katkıdır, lütfen bunun bilincinde olalım ve böyle davranalım".

*Kooperatifler konusunun yeterince tartışılmadığı ve bu nedenle gündeme alınması gerektiği yönündeki iddialarla ilgili olarak söz alan Domaç şunları dile getirdi;*

"TEB'in gündeminde kooperatifler uzun bir yer tuttu, bundan sonra da tutacak, çünkü kooperatiflerle ilgili sıkıntı direkt eczacılara yansıyor.

Kooperatiflerimiz verili kuruluşlar, herşeyleri belli, eleştirilmesi çok kolay, fakat desteklenmesi çok zor. Eleştiri söz konusu olduğunda hemen ve hızla eleştiri oklarımızı yönlendirme olanağımız var; ama desteklemeye gelince; maalesef son iki yıldır yaşanan sıkıntılarda destek çok az.

TEB Merkez Heyeti, kooperatifler konusunu 1998'de İzmir'de yapılan Bölgelerarası Toplantıda, Başkanlar Toplantıları'nda ve TEB Büyük Kongresi'nde gündem maddesi yaparak tartışmaya açmıştır. Yürütülen çalışmalar Büyük Kongre'de karar altına alınan bir proje etrafında götürülmektedir. Büyük Kongre'de alınan karar açık ve net; "Kooperatiflere kitlesel destek verilmesi, reorganizasyonunda yer alınması ve ekonomik katkı sağlanması konusunda Merkez Heyetine yetki verilmesi".

Merkez Heyeti, Büyük Kongre'de bunların nasıl olacağını anlatmış, bu çalışmalarını yapmış, dört aylık toplantılar zincirlerini geçmiştir. Bu projenin üç ayağı var; Üyeler, TEB ve Sanayii. Hazırlanan protokol imzalandıktan sonra yaşama geçecek. Geline nokta kadar birebir kooperatiflerle ilgili çok uzun tartışmalar, görüşmeler yapıldı. Dört aylık bir süreçten geçilerek buraya gelindi. Kredilerin miktarı ve ne şekilde verileceği, kimlere verileceği soruldu; kredilerin verilmesi kesinlikle Yardımlaşma Sandığı kuralları çerçevesindedir, sistem budur, kimse kuşkusu olmasın."

♦♦♦♦

*Gündem maddelerine ilişkin söz alan Oda başkanlarının görüş ve önerilerine aşağıda özetle yer verilmiştir;*

**Ecz. Erkan Önsel**  
(İstanbul Ecz. Od. Bşk.)

"Bizler yeri ve zamanı geldiğinde kooperatiflerimizi en acımasız eleştiren insanlarız. TEB'in koope-



ratif olayına müdahalesinin geçmiş 5-6 aylık bir süreçtir. Konu kongreler, kooperatifler, düzleminde ele alınmış, örgüt insanları çağırılarak, fikirleri sorulmuş, kolektif iş yapılmaya çalışılmıştır.

TEB kooperatifler meselesini gündem yaptığında, eczacı odası başkanlarına sorduğunda bunları konuştuk; neler yapılması gerektiği ile ilgili kooperatifleri tek tek ele alıp konuştuk. Kooperatif başkanları ile de konuşuldu, görüşüldü. Şimdi bütün bunlardan habersiz gibi davranıp konuyu tartışmak doğru değil.

Kongre zeminlerinde birbirimizle mücadele ettik, listeler çıktı, o defter kapandı. Şimdi önümüzde eczacılığın yeni bir toplumsal mücadelesi var. Mevcut kooperatiflerden bazılarını ayağa kaldırarak, örgüt başkanları olarak onlarla omuz omuza, yeniden, kooperatifleri bütün Türkiye'ye yayacağız.

Bugün tartışmayı Samsun veya Trabzon özelinde yapmanın bize faydası yok, ama bu protokol hayata geçmeye başladığında bütün o kooperatifler de sırayla önümüzdeki süreçte gündeme gelebilir. İçinde yaşadığımız süreci, eczacılığın toplumsal pratiğini, ülkemizin gerçekleriyle birlikte tahlil etmeye ihtiyacımız var.

İthal ilaç oranının arttığı, tekelleşme denen olgunun uluslararası çapta ilaç dağıtım kanalında arttığı ve kooperatiflerimizin dibe vurduğu dönemde, yapılması gerekenlerin ne olduğunu tartışmalıyız. 14 Mayıs Eczacılık Günü kutlamalarında bu konuyu tartışalım.

Eczane ekonomileriyle ilgili özel programlara ihtiyacımız var; eczacıların bu anlamda zorlukları içinde olduğunu kendi somut pratiğimizde yaşıyoruz. Eczacıların kamu kurumlarıyla ilgili alacak sorunu varsa meslek örgütlerimiz buna sahip çıkmalıdır. Ülkenin ekonomisindeki değişimlerin eczanelere yansması var. Eczacılığın iktisadi zorluklarının ne-

ler olduğunu eczacılarla birlikte ve konunun uzmanlarıyla tartışmalıyız.

Önümüzdeki süreçte, Bağ-Kur'la yapılacak protokol görüşmelerinde, mutlaka eczane ekonomilerini koruyan ve kollayan önerilerde bulunmak, gerekçeleriyle onlara sunmak lazım.

Kamu kurumlarını, Bağ-Kur'u, hatta SSK'yı özelleştirme furyası cepheden almışken, biz onlara karşı aynı mücadeleyi açmamalıyız. Bu, stratejik açıdan yanlış olur; yani özelleştirmeciler, kamu kurumlarını talan etmeye ve o programı ortaya koymaya çalışırken, eczacı örgütleri olarak bizlerin, Emekli Sandığı'yla da, Bağ-Kur'la da konuşurken bu çizgiye itina etmemiz o kurumları koruyarak eleştirmemiz gerekir."

#### Ecz.Çetin Germenli (Çanakkale Ecz.Odası)



"Buradaki tartışmaların özünün, yaptığımız son TEB Genel Kurulu'nda yaptığını düşünüyorum. Orada Çanakkale Eczacı Odası olarak tek bir grup olarak seçime gidilmesini çok arzu ettik, ama bu başarısız oldu ve demokratik bir yöntemdir, iki grup halinde girildi. Ama seçimi seçim sonrasında kapatıp şu anda birlikte hareket etmek gerekliliği ortada, çünkü önemli değişiklikler yaşayacağız. Kooperatifler cephesi belli, 6197 sayılı Yasa'da yapılacak değişiklikler ve düşünülenler belli. Bu dönemde, bence demokratik ayrılıklarımızı yine koruyabiliriz, ama yığınaklarımızı doğru yapmamız, ekonomik ve sosyal örgütlerimizin arkasında durmamız gerekir diye düşünüyorum. Bunu da karmaşık bir gündem yaratarak değil, konuları tek tek ele alarak yapabiliriz.

TEB'in çalışma programında yer alan "Nasıl Bir Eczacı" konumuzun özünü teşkil ediyor. Eğer hedefimiz

Avrupa Birliği ise, AB'nin normlarına uygun meslek standartlarımızı seçerek, öncelikli olarak bu konuyu ortaya koymamız lazım. Sevinçle görüyorum ki, TEB bazı genel ilkeleri saptamış.

Kooperatiflerin kişiselleştirilerek tartışılması bize hiçbir şey kazandırmaz. Hazır elimizdeki kurtarılabilir olan kooperatifleri kurtardıktan sonra, kooperatif fikrini kurtarıldıktan sonra ve bunu kendi tabanımız olan eczacının gözündeki yapabildiği olan kooperatiflerin de tekrar tekrar kurtulacağını, hatta kooperatiflerin tümüyle yayılacağını düşünüyorum.

Bağ-Kur'lu yatan hasta reçetelerinin eczanelere eşit dağılımı konusu üstünde çok düşünmemiz gerekir. Yeniden bir devlet kurumuna işle bağlanmak, bunun sonucunda da yeni hileler ortaya çıkar. Çanakkale'de bu uygulamanın çok zor olduğunu düşünüyorum. Devlet kurumlarında genel yapı düzenlemesi yapılmadıkça, sizin, orada kendi imkanlarımızdan vererek sağladığımız birikimler bana göre başka yerde çarçur edilir."



#### Ecz.Süreyya Işık (Kocaeli Ecz.Odası Bşk.)

"Yatarak tedavi gören ve hastane eczanelerinden karşılanmayan Bağ-Kur'lu hasta reçetelerinin verilmesiyle ilgili TEB'in hazırladığı protokol taslağının "Amaç" bölümünde yer alanlara sonuna kadar katılıyoruz. Özellikle reçeteleri eczacılar arasında eşit dağıtmak fikri, bir ütopya olarak hoş bir fikir. Bu sağlanabilirse, tabii ki eczacılar arasındaki eşitsiz gelir dağılımının önlenmesiyle, birçok sorun yavaş yavaş çözülmeye başlanacaktır. Ancak öz olarak tamamen doğru bir yaklaşım olduğunu düşündüğümüz bu pro-

tokol taslağında, yaşanabilecek bazı problemlere dikkat çekmek istiyoruz;

✓ Bölgedeki yatan hasta reçetelerinin karşılanacağı kurumlarda, o bölgedeki anlaşmalı olan eczacılara, o hastanede oluşturulacak ünite içerisindeki memur diyebileceğimiz kişinin teçhizat ve giderlerinin karşılanması ortak olarak pay edilmesi var. Bunu eczacılar arasında, ekonomik problem yaratabilecek tehlikeli bir araç görüyoruz.

✓ Bölgesel dağılımlarda büyük bir problemle karşılaşılacağını düşünüyoruz. Eczacı odaları, eczanelerin hangi hastanelerden hizmet alacağı konusunda dağılım yapacak mekanizmalar durumuna geleceklerdir. Eczacı odaları gelirin paylaşılmasında ve parayla ilintisinde bulunan bir kuruluş haline gelecek, doğal olarak zaman içerisinde eczacı odası seçimlerinde, eczacı odası yöneticilerinin tecrübeleri, deontolojik davranışları, birikimleri ve dünya görüşlerinin yerine, bu paylaşımın nasıl sağlandığının seçilmesi, oldukça büyük bir tehlikedir.

Kongrede çok söylendi; "Türk Eczacıları Birliği meslektaşlarının sorunlarından uzak kalıyor" diye; Bağ-Kur Genel Müdürü'nün bizi Ankara'ya davet ederek, sorunun çözümüne katkı için bulunmamızı istediği günden itibaren, TEB Başkanı ve Genel Sekreteri tüm günlerini buna ayırmış ve bizlerle beraber bu tartışmanın içinde olup, bu kazanımın sağlanmasında rol oynamışlardır. Bunun altını çizmek lazım.

Kocaeli Eczacı Odası olarak Emekli Sandığı'nın otomasyona geçişinin Bütçe Uygulama Talimatı'nda hukuki çerçevesinin bulunmadığını, uygulamanın meslektaşlarımız arasında ödeme eşitsizliği yaratacağını ve bilgisayar ortamında faturalama yapan eczacı sayısı arttığında bugünkü erken ödeme durumunun belirsiz

olduğunu, manyetik ortamda erişim olanaklarının halen yetersiz olduğunu ve sözkonusu uygulamanın eczaneler için ciddi bir yatırım gerektirdiğini belirtmiştik. TEB bu işin hukukunu sağlamakta geri kalmıştı. Eğer bir hukuk çerçevesinde olamazsak bir yerde tartışmayı kaybediyor, tartışma zeminini, diyalektiğini de yakalayamıyoruz. Bizim 1998 yılındaki tespitlerimizin hepsi, 2000 yılında maalesef gerçekleşmiştir. Bilgisayar ortamında faturalama yapan eczacı sayısı artmıştır ve o günkü ödeme durumu artık geçersizdir. Umarız TEB bu konuda gerekli çalışmayı yapar ve bu hukuk bir an önce sağlanır. Bunun oldukça büyük bir eksiklik olduğunu düşünüyoruz.”

**Ecz.Bülent Artun**  
(Hatay Ecz.Odası Bşk.)



“Kooperatiflerin yaşayabilmesi hepimizin ortak arzusu; yalnız kooperatiflerin yaşayabilmesi için önce eczacının yaşaması, onu yaşatmamız, sorunlarına çözüm bulmamız lazım. Kooperatiflerin yaşayabilmesi konusunda çalışma yapılması için Genel Kurul’da Merkez Heyetine yetki vermiştik zaten, bence konu gereksiz açıldı. Merkez Heyeti’nin yaptığı çalışma önümüze geldiği zaman onu artısıyla, eksisiyle tartışmamız lazım. Sayın Başkan, kooperatifler için her eczacıya % 10 faizle 5 milyar kredi verileceğini söyledi, bu 5 milyarlık külfetin altına kaç eczacının girebileceğini hiç irdelemedik. Eczacı bu 5 milyar krediyi nasıl ödeyecek, korkmadan alabilecek mi? Bunları düşünmekte fayda var.

Bağ-Kur’la ilgili önümüze gelen, bizzet son derece olumlu bir çalışma. Belki başlangıçta birtakım aksaklıklar olacak fakat, Oda yöneticilerinin çalışmasıyla bunun düzene gireceği kanaatindeyim.

Genelkurmay ile yapılan görüşmeler neticesinde er ve erbağ reçete-

lerinin de eşit dağılımı sağlanmıştır. Bunun için Merkez Heyeti’ne teşekkür ediyorum. Bunlar olumlu gelişmelerdir.

Haksız rekabet bizi bitirmiş, birçok kemiğe dayanmamış, kemiği kesmiş. Son dönemde katılım payı ve iskonto konusunda geniş bir çalışma yaptık. Türk Depocuları Birliği’nin yapmış olduğu tespitlere göre, yıl sonuna kadar Türkiye’deki eczacıların % 30’u iflas edecek, bu depoların iflası anlamına gelecek. Bu yüzden depolar da bizimle ortak bir çalışma içine girmeyi kabul ettiler. Tespitlerimize rağmen katılım payı ve iskontoda direnen eczacılar olursa, güneydeki depolar onlara ilaç vermeyecek.

Bence eczacının ekonomik sorunlarına çare bulmak lazım; çünkü eczacının kafası, iflas ettiği noktada pek fazla çalışmıyor. Eczane sorunlarını çözdükten sonra diğer sorunları çözmek daha kolay gibi geliyor bana.

Bağ-Kur on-line sistemine geçecek; bu eczanelerimizde işi belki biraz arttıracak; ama, bence bu işe soğuk bakmamak lazım. Bağ-Kur’la tüm Odaların sorunu var, ödemeler biraz gecikiyor falan ama Bağ-Kur bizim can damarımız, ona biraz daha sıcak yaklaşmak lazım.

9-10-11 Haziran’da Hatay’da Bölgelerarası Toplantıda inşallah hepimizi misafir edecek, Hataylı’nın konukseverliğini, misafirseverliğini sizlere göstereceğiz.”

**Ecz.Cihan Dinç**  
(Antalya Ecz.Odası Bşk.)



“Resmi reçetelerin eşit dağılımı konusunda bizim kafamızı kuralayan üç ana unsur var; tüm eczanelerdeki sermaye dağılımı, ödedikleri kira ve ödedikleri vergiler açısından eşitlik göstermiyor. Dağılımın neye göre yapılacağına iyi belirlenmesi lazım.

Bağ-Kur on-line sistemine geçişi şu anda durdurdu, hiçbir bölgeyle yeni anlaşmaya geçmiyor, çünkü kendi teknik altyapısı bitmiş durumda. Ucuz eşdeğer ilaç uygulaması için Bağ-Kur, SSK ile yaptığı görüşmede SSK’dan ucuz eşdeğer konusunda çok rantabl olmadığı şeklinde bilgiler gelmiş, bu nedenle Bağ-Kur bu geçişe çok istekli değil.

Yardımlaşma Sandığı’nın kooperatif üyesi arkadaşlarımıza % 20 faizle kredi uygulamasının herkese uygulanması isteğini gerçekleştirsek eğer, Yardımlaşma Sandığı’nın adını bölüşme sandığı olarak değiştirelim, oradaki parayı hepimiz paylaşalım.

Kooperatiflerle ilgili geçmişe dönük sorunları tekrar tekrar vurgulamak tamamen zaman israfıdır. Bazı arkadaşlarımız ne yazık ki batmış kooperatifler üzerinden prim yapmaya çalışmaktadır.

TEB ve eczacı odaları Türkiye’de gücünü, bilgisini ve birlikteliğini en optimum seviyede kullanan yapılar, bundan emin olunuz.

Kötüleyerek politika yapmak dünyanın en kolay işidir. Eğer akıllı politika yapacaksak, çözüm üreterek politika yapacağız, çözüm önerilerini, nasıl yapacağımızı önümüze koyacağız, nasıl yapılmayacağını değil. O zaman akıl dolu işler yapmış oluruz ki, eczacı odası başkanları da herhalde bunu çok rahat yaparlar.”

**Ecz.Çağatay Çakar**  
(İçel Ecz.Od.Gn.Sek.)



“Şu anda Türkiye’de eczanelere yönelik başlatılmış bir program var; enflasyon programı. Eczacılarımızın iyi işletmeciler olmadığını hepimiz çok iyi biliyoruz. Enflasyonsuz bir Türkiye’de eczane işletmeciliğinin nereye gittiğini biran önce ortaya koymamız gerekiyor. Bugüne kadar sür-

şarjla yaşayan eczacıların görünen o ki 2000'li yıllarda sayısı giderek azalacak. Bunun eğitim programları içerisinde eczanelere biran önce iletilmesi gerekiyor. Enflasyonsuz Türkiye'de eczane işletmeciliğine ilişkin bir eğitim şart.

İkincisi eczane ve bilgisayar teknolojisi; programa bunun eklenmesi kesinlikle şart. Eczacıların % 60-70'i bilgisayara yabancı.

2000 yılı başı itibariyle yaptığımız yoğun denetlemelerde; 100 denetlemenin 40'ında eczacı işinin başında yok, 60'ında eczanenin hijyenik koşulları yok, 95'inde eczanede kılık kıyafete ilişkin hiçbir şey yok. Eczacı kurumda para tahsil etmek gibi işlerle uğraştığı, eczanelerde eczacı olmadan işlerin yürüdüğü koşullarda limited şirketler de kaçınılmazdır. Eczacı eczanedeki sağlık danışmanlığı görevini, ilaç verme yeteneğini yitirdiği sürece, şirketleşme, karşı çıksak da, somut olarak karşımıza çıkacak bir gerçektir.

Yatan hasta reçetelerinin tevzii, bizim bölgemizde iki yıldır uygulanıyor. Sınır olayı bizde de çok tartışma konusu. Biz bu iş tevziinde, katılım payı almayarak haksız rekabeti körükleyenlerin ikinci tespitinde iş tevziinden çıkarılmasını da sağladık.

Denetçi eczacılık müessesesi bence profesyonel olması gereken bir müessese, sadece katılım payının değil, eczanedeki her şeyin denetlenmesi gerekiyor. Bunun için TEB'in profesyonel kadro oluşturması gerek."



**Ecz. Yazdan Parlar**  
(G. Antep Ecz. Od. YK. Üyesi)

"Kar marjlarının artması eczanelerin menfaatine olması gerekirken, dürüst eczanelerin antimenfaatine oldu. Şu anda benim gibi düşünen arkadaşlarım, mal fazlaları, iskontolar kalsın, eczaneler % 20'yle çalışsın ve bir düzene girsin, bu rant elde etmeye olayı ortadan kalsın istiyorlar.

Kurumların otomasyona geçmesini, fazladan ilaç yazdırma olayını ortadan kaldırdığı için olumlu buluyor, en azından belki biraz daha dürüstlüğe doğru yönlendirir eczacılarımızı diye düşünüyoruz.

Reçetelerin eczanelere eşit dağılımı olayı, eğer uygulanabilirse güzel, ancak uzaklık yakınlık olayı neye göre belirlenecek? Hastanede çalışacak personel eczacı mı düşünülüyor, sıradan bir memur mu? Eczacı olmasında yarar var, hiç değilse eczacılara bir çalışma alanı sağlanmış olur. Yalnız bu personelin de denetlenmesi lazım, o nasıl olacak?"



**Ecz. Müheyya Dinç**  
(Aksaray Ecz. Odası Bşk.)

"TEB'in çalışma programı taslağını, burada elimize aldığımız için, ana hatlarıyla bakabildik; güzel başlıklar, iyi seçilmiş konular var. Sonuçlarını uygulamaya konulduğunda daha iyi değerlendirebileceğiz.

Yatan hasta reçetelerinin Bağkur'la anlaşmalı eczanelere paylaşımı konusunda, bölgemizdeki eczacılarımız ve yönetim kurulumuz, amaçları açısından çok güzel, ancak uygulanabilirliği açısından uygun olmadığı görüşünde. Bu protokolün tüm eczacılara ve illere dayatılmasının yanlış olacağını düşünüyorum. En azından bizim ilimize ve bölgemize uygun olmadığı görüşündeyiz.

Ayrıca, ilimizde hastane eczaneleri ihalelerle ilaç alarak doktora döner sermaye kazandırdıkça, bir süre sonra zaten yatan hasta reçetesi diye bir şey sözkonusu bile olmayacak. Bu nedenle TEB'in eczacısı bulunmayan hastanelerle ilgili, yasada ne gibi bir düzeltme yapılabileceği konusunda çalışma yapması, ilaç alımının engellenmesi daha uygun olur diye düşünüyorum.

Bölgemizdeki temel problem katılım payı konusu, bence bu yatan hasta reçetelerinin, kurumların paylaşıl-

ması da hep bundan kaynaklanıyor. 657 sayılı Devlet Memurları Yasası'nda değişiklik yapılır ve tüm bedeli devlet öderse ya da protokol gereği % 20 iskontoyu biz yaparsak, bu sorun ancak bu şekilde ortadan kalkar."



**Ecz. Tekin Çağlar**  
(Trabzon Ecz. Odası Bşk.)

"14 Mayıs etkinliklerimizi eczacı kimliğinin tanıtımı üzerine oturtmak istiyoruz. İlkemiz şu; kamuoyunda eczacılar haksız kazanç elde eden, rantiyeci tacirler görünümünde; yani onların sağlık emekçisi olduğunu, eğitimini, birikimini, zaman ve sermayesini bu işe adayan emekçi insanlar olduğunu kimse kabul etmiyor.

Kurumların bilgisayar sistemine geçmesini, hatta tüm kurumların online sistemine geçmesini, sorunlarımızın çözümünde bir aşama olarak görüyoruz, belki bize külfet getirecektir ama, bilgiye ulaşmanın yolu da bilgisayardan geçiyor.

Kooperatif konusunda bizim de söz hakkımız var diye düşünüyorum. Biz ekip olarak, kişilerle uğraşmayı, politikalarımızı kişilerin üzerine endeksleyerek biryerlere varmayı, çok doğru bulmuyoruz. Biz insanlarla değil, mesleğimizle uğraşmak, proje üretmek istiyoruz.

Trabzon Eczacı Odası ve Trabzon Ecza Kooperatifi'nin konu edildiği bir yazıda, "Trabzon'a yapılan uygulama, geçen yıl ekonomik durumu iyi olmayan diğer Odalar'a niye yapılmadı? Bu projenin aynısını geçen dönem Yardımlaşma Sandığı normlarına uygun olarak % 40 faizle Trabzon Eczacı Kooperatifi üyelerine uyguladınız, ama maalesef, kurmanız mümkün olmadı" deniyor.

Trabzon'da bu projenin aynısı uygulanmadı, böyle bir proje yoktu. Trabzon Eczacı Odası, Kooperatif yöneticileri ve TEKB yöneticilerinin

kendi oluşturdukları bir proje vardı, biz bu projeyi kooperatiflerle ilgili toplantılarda defalarca anlattık.

Bu projenin sıcak para kaynağına ihtiyaç vardı. Nakit parayı nasıl buluruz, TEB'den nasıl kredi alırız diye konuşuldu. Biz de bu kredinin iyileştirilmesini talep ederek yazı yazdık. Bir komisyon kurup, Ankara'ya heyet gönderdik. Kredi koşulları iyileştirildi, biz bu krediyi aldık ve geri ödedik, ödenmeyen iki taksiti kalmıştır.

Trabzon Ecza Kooperatifi'nin sanayiye bir kuruş borcu yoktur; bizim sadece kendi üyelerimize ve üyelerimizin bankalara olan borçları vardır. 70 küsur kişimiz düzlüğe çıkmıştır, 5 yönetici arkadaşımızın üzerinde ödenmesi mümkün olmayan borçlar vardır. Bu borçlar ödenebilir durumda değildir. Bu ekonomik, mesleki, etik bir sorun olmaktan çıkmıştır, artık sosyal bir sorun haline gelmiştir.

Hergün birlikte olup konuştuğumuz, bazı şeyleri paylaştığımız, komisyonlarda, Oda yönetimlerinde birlikte çalıştığımız arkadaşımızın, taksidini ödeyemediği için çocuğunu okuldan aldığını, arabasını satıp "Hava güzel ben yürüyeceğim" diyerek, cebinde dolmuş parası olmadığı için evine yürüyerek gittiğini gördüğünüzde üzülürsünüz. Arkadaşlar, bu insanların omuzunun üstüne basılarak siyaset yapılır mı? Bu insanların duygularıyla popülist politikalar üretilir mi? Burada yapılması gereken, bu insanları bazı şeylere malzeme etmek yerine, o insanlara destek olmaktır diye düşünüyoruz.

Biz sanayiye olan borçlarımızı ödedik, TEB'e olan borcumuzu mu ödemeyeceğiz? 10 kişi biraraya gelir, kimseye sıkıntı olmadan bu borcu öderiz. Bu borçları ödeyecek olan insanların konu mankeni olarak kullanılmaları bizi üzmemekte, bizi kırmaktadır. Biz bu insanlara maddi ve manevi destek istedik, istiyoruz, ancak lütfen sosyal olarak da çöküntü-

ye girmiş olan bu insanların üzerine daha fazla gitmeyin, bizi biraz bu konunun dışında tutun, rica ediyorum."

♦♦♦♦

**Ecz.Mustafa Demir**  
(Ankara Ecz.Odası Bşk)



"Ankara Eczacı Odası, kooperatifler konusunda çok eskiden beri, kooperatiflerin tek çatı altında toplanarak, tek elden alım yapılabilmesini savunmuştur. Şu anda da aynı düşüncede olduğumuzu belirtmek istiyorum.

İlaç Eczacılık Genel Müdürü'nün görevden alınmasından sonra Cumhurbaşkanına, Başbakan'a, Bakanlara ve parti başkanlarına yeni Genel Müdür'ün eczacı olması gerektiğini belirten fakslar çektik ve Genel Müdür'ü uzun süre kutladık. Geçen hafta ziyarete gittiğimizde kendilerine bu davranışımızın nedenlerini aktardık. Genel Müdür bize şunu söyledi; "Bakan, beni bir siyasi tercih sonucu buraya getirdi; ama, ben eczacılara hizmet etmek için buradayım, hiçbir eczacıyı yerinden oynatmayacağım, sizlere kapımız daima açıktır." Genel Müdür'e, öncelikle 6197 sayılı taslak yasada sunulan "Eczane ruhsatlarının Sağlık Müdürlükleri tarafından verilmesi"nin ne gibi sakıncalar doğuracağını anlattık.

Ayrıca Tarım Bakanlığı'na izin verilerek piyasaya sunulan ilaçların biran önce Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılması gereğini dile getirdik. Genel Müdür bu konuda Tarım Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı arasında Avrupa Birliği'ne uyum çalışmaları içerisinde, bir protokolün imzalanmak üzere olduğunu bildirdi.

Genel Müdür'e, bilhassa küçük illerimizde hastaneler ve Sağlık Müdürlükleri'nde bulunan boş eczacı kadrolarından söz ederek, bu kadroların bir an önce doldurulması gerekliliğini ilettik. Bu konuda da Maliye

Bakanlığı'ndan kadro beklediklerini ifade ettiler. Kendisine, kamu eczacılarının ekonomik şartlarının düzeltilmesinin bu konuda birinci şart olduğunu söyledik.

Katılım payı sorunu ile ilgili herkesin Ankara'ya bakışını biliyoruz. Ancak bunu defalarca söyledik, bu konuda en büyük sıkıntıyı çeken biziz, Ankara'da 600 binin üzerinde memur olması, serbest eczanelerin %90'ına yakınının kamu kurumlarıyla çalışması, bunun sonucu olarak rekabet koşullarının, piyasanın, firmaların zorlaması ile 91 ve 92'li yıllarda başlayan sorun, biz denetimlere başladığımızda 5 eczane ile sınırlı idi. Bunların denetimlerini yapıp tutanaklarını iletmemize rağmen, maalesef o zamanki Merkez Heyeti, anlaşmaların feshedilmesi yoluna gitmedi, bize hiç yardımcı olmadı. Başkanlar Toplantılarında, Bölgeler arası Toplantılarda yaptığımız konuşmalarda "bu konu iç meseleniz" şeklinde değerlendirildi. Ama bugün ne yazık ki bu sorun Türkiye'yi ilgilendiren bir hastalık haline geldi.

Bugün Ankara'da, özellikle kurumların, yaşadıkları sıkıntıyı görek bir önlem almak istemeleri sonucu, GATA, Kara Kuvvetleri Komutanlığı, Numune Hastanesi ve daha birçok kurum, reçetelerin eczanelere dağılımı ve katkı paylarının alınarak ödenmesi konusunda Odamızla işbirliği içinde bir uygulama başlatmışlardır. Olumlu sonuçlarının alınmasıyla birlikte bu uygulamanın kısa sürede tüm kurumlara dağıtılacağına ve pek çok sorunun çözülebileceğine inanıyoruz."

**Levent Kamack**  
(İzmir Ecz.Odası Bşk.)



"Hasta katılım payı konusunda en büyük sıkıntıyı çeken Odalar'dan biri de İzmir Eczacı Odası. 1996 yılında biz İzmir'de ilk denetimlere başladığımızda 9 eczanenin

sözleşmesini feshettik; ancak 2000 yılı itibarıyla şunu çok açık söylüyorum, ekonomik sorunların çözümü polisiye tedbirlerle olmuyor; ekonomik sorunların çözümü ekonomik. Eğer siz, ekonomik anlamda eczane açılma sayısına bir fren getiremezseniz veya Türkiye'deki ilaç pazarında bir büyüme olmazsa, sonuçta ben bunu hiçbir Oda'nın sıfır noktasına çekebileceğine inanmıyorum. İzmir'de yaşanan son vergi denetleme fırtınası, eczacıları bu konuda biraz geri adım atmaya bıraktı %10'lar konusunda. Bu da az önce söylediğim "Ekonomik sorunların çözümü ekonomiktir" iddiasını bir anlamda kanıtlıyor diye düşünüyorum.

Yatan hasta reçetelerinin eczaneler arasında dağılımı ile ilgili uygulamanın, böylesine katı bir protokol noktasına getirildiği takdirde, ileride ciddi sorunlar yaratabileceğine inanıyorum. Bunu bölgesel anlamda kurum amirleriyle örgüt yöneticilerinin organize etmesinin daha doğru olduğunu, hele bir de bu uygulamaya eczacı odası temsilcilerini ilave ederek ve eczacıyla aramıza yeni baştan birtakım akçalı işlemleri sokarak yapmanın, örgütsel anlamda ileride sıkıntı doğuracağını düşünüyorum.

Bizim esas uğraşmamız gereken, devletin ilaçlarla ilgili düzenlemelerine göz atmak ve devletin ilaç ruhsatlandırmasına bakmak, makro anlamda Türkiye'de ilaç politikasını gözden geçirmemiz gerekiyor.

Türkiye'de bizim temel gündemimizin ilaç ve eczacılık anlamında, ilaç kullanımıyla ilgili düzenlemelere sahip çıkarak, bu düzenlemelerin somut biçimde gündeme getirilerek öncelik verilmesinden yanayım. Eczanelerin ilaç alım vadesinin ortalama 90 gün olduğu, 2001'lere ilaç satışının başladığı bir piyasada, eczanelerin bu sayısıyla yaşamak adına ve o hasta katılım payı almadan kazanan eczaneler olduğu noktada, bizim hasta katılım payını önleme şansımızın çok fazla olduğuna inanıyorum."

### **Ecz.Namık Kemal Erdem (Konya Ecz.Odası Bşk.)**



"Yatarak tedavi gören ve hastane eczanelerinden karşılanamayan Bağ-Kur'lu hasta reçetelerinin verilmesiyle ilgili protokol taslağının tamamına, aşağıda belirtilen eklerle, aynen katılıyoruz; "Tanınmlar" bölümüne SSK hastanelerini ilave edebiliriz.

Uygulanacak esaslar bölümünde ise, resmi sağlık kuruluşlarının başhekimlerini sıkıntıya düşürmemek için, bağlı oldukları bakanlıklar da protokole dahil edilmelidir.

"Uygulama" bölümünde sözü edilen ve bölge eczacı odaları tarafından her hastane için ayrı ayrı belirtilecek olan limitlerin, protokole dahil olan eczaneler için orantılı olması gerekir diyoruz.

Reçete limitleri meblağ üzerinden yapılmalı, orantıyı TEB onaylayıp protokole dahil ederse, eczacı odası yöneticileri sıkıntıya düşmez diyoruz. Ayrıca Bağ-Kur'un anlaşmalı olduğu Doğumevi ve Çocuk Hastanesi, Emekli Sandığı ve diğer kurumları da kapsayacak bir protokolün hazırlanması için çalışmalar yapılmalıdır.

Bölgesel sorunların çözümüne ilişkin önerilerimiz;

- Resmi veya özel hastanelerde yatan hastalara acil ilaçlar dışında ilaç verilmesinin Bakanlık nezdinde girişimlerle önlenmesi,

- Katılım payının kaynağından kesilmesi çalışmalarının hızlandırılması,

- Emekli Sandığı Bilgi İşlem Dairesindeki paket programların kullanılmasındaki aksaklıkların önlenmesi için gerekli teknik donanımın arttırılması;

- İlaçların, özellikle ithal ilaçların kar oranlarının arttırılması."

### **Esin Çamlıoğlu (Eskişehir Ecz. Odası Bşk.)**



"Eczacı kooperatiflerinin yaşaması mesleğimiz için elzem, bunda hemfikiriz. Eczacı kooperatiflerinin, sadece bölgeleri olarak düşünülmesi gerekir. Kooperatifler, üyesi olsun olmasın, tüm meslektaşlar için hem maddi açıdan hem mesleki açıdan büyük çıkar sağlayan kuruluşlardır. O nedenle, büyük boyutlu düşünmemiz gerekir.

Bölgesel sorunlarımız arasında yeralan katılım payı konusunda en fazla çalışma yapan Oda olmamıza rağmen, ne kadar denetim yaparsak yapalım, bu sorunu çözemedik, çözülmüyor. Maaştan kesilerek ya da bir genelgeyle, yasayla uygulamanın daha farklı yapılarak önlenmesi gerekir diye düşünüyorum.

Emekli Sandığı'nın otomasyona geçmesini çok iyi, çok uygun buluyor ve bütün kurumların geçmesini öneriyorum. Bu uygulama ile Emekli Sandığı'nda yapılan birçok suistimal durdu. Bunun için bütün kurumlarda otomasyona geçilmesinin uygun olacağı görüşündeyim. Sosyal güvencesi olan kişilerin Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'nda olduğu gibi otokopili reçetelerinin olması, Maliye Bakanlığı veya Sağlık Bakanlığı'na önerilemez mi? Suistimalleri azaltırsak, hiçbir eczacımızın katılım payı almadan yaşaması mümkün olmayacaktır."



### **Ecz.Nükhet Tartan (Manisa Ecz.Odası Bşk.)**

"TEB Merkez Heyeti'ne gönderdiğimiz yazılarımızla, 1999 yılı Bütçe Uygulama Talimatı'na ve Bağ-Kur Protokolü'ne ilişkin, özellikle bizim bölgemizde büyük sorunlar yaşamamıza neden olan maddelerin yeniden düzenlenmesini istemiştik. Tüm bu istekleri-



miz olumlu sonuca ulaştı ve üyelerimizin yaşadıkları sıkıntıların giderilmesi sağlandı. Bu bağlamda, bölge eczacılarım adına Merkez Heyetimize teşekkür ediyorum.

Bölgemizde yaşadığımız en önemli sorun, çözülemeyen katılım payı sorunu. Yapılan onca denetime rağmen ne yazık ki sonuca ulaşmamız mümkün değil. Katılım payının maaştan kesilmesi, en uygun çözüm olur diye düşünüyorum.

2000 Mali Yılı başından beri resmi kurum ödenekleri Manisa'ya çok az geldi, ödenek sıkıntısı yüzünden hayli zorlanıyoruz. Maliye Bakanımız Manisa'lı, kendisine ulaşabiliyoruz, ilimiz milletvekillerini adeta faks yağmuruna tutuyoruz, ama ödenek sorununu bir türlü bitiremedik. O açıdan "Ödeneğe bakılmaksızın ödenir" hükmünün getirilmesinin hepimiz için çok önemli olacağı kanısındayız.

Vitamin ve mamalar marketlerdeki yerini çoktan aldı. OTC'yi gün geçtikçe daha yoğun yaşıyoruz, herhalde sesimizi yeterince duyuramadık. Vitamin ve mamaları ruhsatlandırma yetkisinin Tarım ve Köyşileri Bakanlığı'ndan alınarak Sağlık Bakanlığı'na verilmesi için çalışma yapılmasını öneriyorum.

6197 Sayılı Yasa ile ilgili Sağlık Bakanlığı, TEB'in hazırladığı tasarıyı tümünden kabul etmek yerine zaman zaman düzeltmeler yapmayı uygun görüyor. Bu arada, ortak eczacılık hükmünün sınırlarının iyi çizilmeden asla kabul edilmemesi gerektiğini tekrarlamak istiyorum.

Muvazaa konusunda, eczacı odalarına verilen 10 günlük sürenin çok kısa olduğu kanaatindeyim."



**Ecz.Celal Erdoğan**  
(Zonguldak Ecz.Odası  
Veznedarı)

"Anladığımız kadarıyla kurumlarla ilgili

ödenekler üç aylık dilimlere bölündü. Eğer böyle bir uygulama varsa bizi bayağı sıkıntıya sokacak. Birçok arkadaşımız ödeneklerden, çeklerden yana sıkıntı çektiği için vergi konusunda da sıkıntı çekiyorlar. Vergi borçlarının alacaklara mahsup edilmesi konusunda ilgileniyoruz.

Katılım payı konusunda bizim bölgemizde sıkıntı yaşamıyoruz, ama Ankara ve İstanbul'dan tatile gelen vatandaşlar konusunda sıkıntı çekiyoruz. Denetçi eczacı konusunda sıkıntı çekiyoruz. Denetçilerin Ankara'dan gelmesini istiyoruz.

Bağ-Kur'un, tam anlamıyla otomasyona, bütün gereklerini yerine getirilmeden başladığını düşünüyorum. Bağ-Kur'lu yatan hasta reçetelerinin eczanelere sırayla dağıtımına olumlu bakıyoruz, fakat uygulamanın ne derece yürüyeceği hakkında kuşularımız var, bazı konularda taşeron gibi görev yapmaktan şikayetçiyiz. Kurum-doktor-eczacı-hasta arasında kaldık."

**Ecz.Gönül Berker**  
(Samsun Ecz. Odası Bşk.)



"Yatan hasta Bağ-Kur reçeteleriyle ilgili konuyu biraz fazla üretip buluyoruz, yani uygulanma zorluğu olan bir program gibi geliyor. Bayağı maddi bir külfete neden olacak ve artı, eczacı odalarını parasal sorunlar içine sokacak.

Bizde manuel kesim diye bir olay yok. Tüm reçeteleri on-line sistemle kesiyoruz, ilkbaşlarda rahattı, Emekli Sandığı'nın bağlantı kurduğu tüm yerlerde Bağ-Kur da bağlantı kuruyordu; fakat sonra Emekli Sandığı'nın bağlantıları zorlaşınca, Bağ-Kur'u bütün bağlantılardan çıkardı. Bağ-Kur programında çok büyük aksaklıklar var. Bağ-Kur'da otomasyona girilmesi mecbur olan veya istenen illerde, bu program değişmediği takdirde girilmemesini tavsiye ediyorum; çünkü, bağlantı noktaları arttıkça otomasyona girmek çok zor."



**Ecz.Uğur Akkuş**  
(Sivas Ecz.Odası Bşk.)

"Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti çalışma programını, mesleğin saygınlığını ve çıtasını yükseltecek bir master plan olarak görüyorum. Bunların hepsini hayata geçirebilirsek, sorunumuz kalmayacak diye düşünüyorum.

Bölgesel sorunlarımız arasında muvazaa teşebbüslerinden sıkıntılıyız. Katılım payı sorununun, devletin idarecileri tarafından körüklendiğini düşünüyorum. Büyük Kongrede alınan karar gereği profesyonel denetçi yetiştirme, atama ve gönderme konusunda acilen çözüm üretilmesi gerektiğine inanıyorum.

Bağ-Kur İl Müdürlüğü 1.5.2000 tarihinden itibaren otomasyona geçiyor. Bu konuda Bağ-Kur'un eczanelere ve Odalara teknik bilgi aktarımlarını sağlamasını istiyorum.

Odalararası alışverişte, Türk Eczacıları Birliği ile münasebetlerde, yazışmalarda, veri ve bilgi oluşturmada bir standardizasyona gidilmesi, onların da eğitilmesi gerektiğine inanıyorum.

Yatan hasta reçetelerinin, Bağ-Kur'la anlaşmalı eczanelere eşit dağılımı konusu, ilimizde 1997 yılının Mayıs ayından itibaren uygulanıyor, şu ana kadar problemimiz yok. Uygulamada değişik kriterler öne alınabilir, hastaneye uzaklık, reçete sayısı, bir yıl önceki reçete potansiyeli, ciro vb. Bu kriterler oradaki Oda ve hastaneyle beraber belirlenebilir.

Bölgedeki uygulamamız sonucu, belirli bir rant geliri kesildi. Muhabese müdürlükleri yıl içinde % 40 civarında tasarruf yapıldığını dile getirdiler. Bu az bir rakam değil, önemli olan Oda'nın ağırlığı ve mesleki itibarımız."

### Ecz.Murat Keçecioğlu (Van Ecz. Odası Bşk.)



“Van Devlet Hastanesi'nin eczacısı yok, 20 Mart 2000 tarihinde Devlet Hastanesi, 1 trilyon liralık ilaç ihalesi yaptı. 25 Kasım 1999 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan yönetmelikte; “Mülkiyeti özel hastane, vakıf, dernek, özel idare, belediye veya herhangi bir kamu kurum veya kuruluşuna ait olup, içinde sağlık kurulu veya kuruluşu bulunan yerlerde eczane açılmaz” denilmektedir. Bakanlığın böyle bir tamimi var ve Bakanlık 20 Mart tarihinde, eczanesi olmayan bir hastaneye 1 trilyonluk ilaç ihalesi yapıyor...”

Önemli bir sıkıntımız muvazaa. Özellikle büyük şehirlerden bize muvazaalı eczacılar geliyor. Katılım payı problemi bizde de çok yaygın. Bölgemiz küçük olduğu için biz denetim yapamıyoruz. Türk Eczacıları Birliği tarafından profesyonel denetçi eczacı hazırlanırsa memnun oluruz.”

### Ecz.Şükrü Ciravoğlu (Edirne Eczacı Odası Bşk.)



“Bölgemizde toplam ciroların % 87'ye varan bölümü resmi kurum reçetelerinden oluşmakta. Dolayısıyla eczanelere bindirdiği yük arttı. Kamu kurum ödemeleri, bazı istisnalar dışında birçok bölgede çok ciddi boyutlara ulaştı. 5 Nisan 1994 Kararnameinde devletin 100 harcama kalemleri dahil olmak üzere, “Ödeneğe bakılmaksızın ödeneği olmadan hiçbir bedel ödenmemesi” yer alıyordu. Aynı harcama kalemlerinin içinde memur maaşları da var; kesinlikle inanmıyorum memur maaşlarının ödeneğe bakılarak ödenmesine, bu bürokratik çarkın içinde mümkün değil. Ayrıca Aralık ayının son günlerinde Maliye Bakanı'nın tel em-

riyle, Merkez Heyetimizin de yoğun çabalarıyla, bir sonraki yıla borç bırakılmaması ve ödeneğe bakılmaksızın tedavi giderlerinin ödemesi sağlanmıştır. Demek ki bu mümkün, herhangi bir yasa çıkmıyor. Bu iki noktadan hareketle, biraz daha yoğun çaba gösterilirse, sanıyorum bu sorunu aşarız.”



### Ecz.Adem Peten (Afyon Ecz. Odası Bşk.)

“Türk Eczacıları Birliği'nin eylem programının itinayla seçilmiş başlıklardan oluştuğunu görüyor ve bunun yaşama geçirilmesiyle çok daha büyük önem kazanacağına inanıyorum.

Bağ-Kur'la ilgili uygulama amacının yerinde ve uygun olduğunu, yaptığımız toplantıda değerlendirdik. Bağ-Kur İl Müdürlüğü ile yaptığımız görüşmede, kurum yetkilileri, bu olaya sıcak baktıklarını ve ilaçta kendileri açısından tasarruf sağlanacağı inancında olduklarını ilettiler.

1999 yılında Maliye Bakanlığı Muhasebat Genel Müdürlüğü'nün kontrolörleri tarafından yapılan işlemler bizlere yeni aksettirilmekte ve bununla ilgili birtakım sözleşme fesihlerinin zamanında yapılmadığını gözlemekteyiz. Bağ-Kur ve Emekli Sandığı Müdürlüklerine bu sözleşme fesihlerini götürdüğümüzde, kurumlar bu eczanelerin faturalarını kabul etmemekte ve uygulamaya geçmemektedir. Protokol hükümlerinde, TEB sözleşme fesihlerinde tarafıtır. Türk Eczacıları Birliği'ne bilgi akışı gelmiyor mu, yoksa kurumlar burada birtakım çıkarlar peşinde mi koşuyor, bunun irdelenip ona göre değerlendirilmesini talep ediyoruz.

Katılım payı sorununun artık çözümsüzlüğe girdiğini görmekteyiz. Bölgemizdeki kurumlarda, özellikle

pratisyen hekimlerin etik çalışmadıklarını, firma mümessilleriyle ilaç pazarlama diyaloguna girerek menfaat sağladıklarını görmekteyiz. Eczacı etik değil, doktor etik değil, ilaç firmaları hiç etik değil. Bu ortamda nasıl düzgün eczacılık yapabiliriz?”



### Ecz.M.Arif Yılmaz (Muğla Ecz. Odası Bşk.)

“Sağlık Müdürlüğü'ne bağlı hastanelerdeki eczanelerle ilgili; iki gün önce Sağlık Müdürlüğü'nden gelen konuyla ilgili yazıda, eczacı olmadığı zaman bir hemşire veya hekim nezaretinde bu gibi yerlerin çalıştırılabileceği konusunda bize yanıt verdiler. Bu konuda bilgi sahibi olmanızı istiyorum. Bölgemizde ödemelerle ilgili sıkıntımız var. Bağ-Kur'da ithalleri 30-33 gün, normalleri 60-62 günde alıyoruz.”



### Ecz.Sertaç Özmen (Balıkesir Ecz. Odası Bşk.)

“Bağ-Kur'lu yatan hasta reçetelerinin eşit dağılımı uygulamasını sadece Bağ-Kur'da değil, tüm kurumlarda yakında uygulayacağız.

Bölgesel sorunlarımızı katılım payı, eczane yoğunluğu, ödenekler olarak sıralayabiliriz. Ödeneğine bakılmaksızın ödeme konusu, her yılın son iki gününde geliyor, demek ki bir genelgeyle oluyor, o zaman niçin daha önce olmuyor?

Hiçbir eczacı odası başkanı ve yöneticisi düşünmüyorum ki, kooperatifler batsın istesin, hepimiz kooperatiflerin yanındayız, kooperatifçilik mücadelesi veriyoruz. Bizdeki kaygı, kooperatifleri kurtarmak adına Yardımlaşma Sandığımızın dumura uğraması ya da performans kaybetmesidir. Sanıyorum Merkez Heyetimiz bunun günahını sevabını hesaplamıştır, riske atmayacaktır inancındayız.”



**Ecz. Akan Işıkıldız**  
(Ş.Urfa Ecz.Od.Gen.Sek.)

“Bağ-Kur’lu yatan hasta reçetelerinin, anlaşmalı eczanelere eşit dağılımını iki yıldır bölgemizde uyguluyoruz Merkez Heyeti bu konuda Odamız’dan yardım isterse, seve seve bilgi aktarımında bulunabiliriz.

Veteriner hekimler Tarım İl Müdürlüklerinden izin alınarak, veteriner ilaçları artık stoklu satmaya başladılar. Sağlık Müdürlüğü bu konuda yetersiz kaldı, müdahale edemiyor. Bu konuda acilen girişimde bulunulmasını rica ediyorum.

Şanlıurfa Bağ-Kur İl Müdürlüğü’nde görevli kadrolu eczacımız var, ama yaklaşık altı yıldır geçici görevle başka ilde görevli. Bu konuda da girişimde bulunulursa seviniriz.”



**Ecz. Ayşenur Özden**  
(Kastamonu Ecz.Odası Bşk.)

“Meslektaşlarımızın hiçbirisinin kooperatif olgusunun dışında kalamayacağını biliyoruz. Biz kooperatif konusunu bu salonda defalarca gündem ettik. Kooperatifler bizim geleceğimiz, kooperatifsiz bir ortamı asla tasvip etmiyoruz.

Yabancı sermaye Türkiye’de dağıtım kanallarıyla, zincir eczaneleriyle alana girmek istiyor. Bizler, kooperatiflerimizle, hastaya ilaç sunumumuzla, yani ilacın üretiminden dağıtımına, hastaya sunumuna kadar her aşamasında olmak zorundayız. Onun için meslektaşlarımızın eleştirilerini proje boyutunda ve pozitif enerji üretecek şekilde yapmalarını öneriyorum.

32.Olağan Kongre kararlarının biran önce hayata geçirilmesi için hepimize sorumluluk düştüğüne inanıyorum. Bence şu anda önümüzdeki

en önemli konu, 6197 sayılı Yasanın çıkarılmasıdır.

Meslek etiğinin, yasalarla çerçevelenmiş halde işlerlik kazanmaması, mesleğin önünü tikiyor. Mesleğin, hükümet politikalarına, bir ölçüde serbest piyasa ekonomisine bağlı olan, ödeneğe bağlı ödeme dengesinin Bağ-Kur’daki yatan hasta projelerinin gündem edilmesiyle oldukça eşit, demokratik şartlarda, karda da zararda da bir denge sağlayacağını düşünüyor ve Oda olarak bu projeyi desteklediğimizi belirtmek istiyorum.

Eczaneler, şu anda mevcut sağlık sisteminin yükünü sırtlarında taşıyor, sağlık sisteminin finansörlüğünü yapıyorlar.

Bölgemizde SSK ve Devlet Hastanesi haricindeki hastanelerimizde eczacımız yok. Eczacısız hastaneler konusunda çalışmalarımız sürüyor.”



**Ecz. Kemal Yüksel**  
(Malatya Ecz. Odası Bşk.)

“Meseleye daha çok ekonomik olarak bakıyorum. Ülkemizde eczane fazlalığı var, bu % 20 dahil bir takım sorunların sebebi. Döner sermayelerin işlevleri var, artı bu etik değer koymamış, herşeyi almış götürmüş. İlaç firmalarının felsefesi var ki bu, % 20’yi potansiyelize ettiği düşüncesindeyim. Bunlar bizi bu eşit dağılımla ilgili konulara getiren başlıklar diye düşünüyorum.

Bağ-Kur’daki uygulamayı çok iyi metodlandırmak mecburiyetindeyiz; çünkü bu parasal bir iştir, Genel Kurul’da bunu nasıl soracaklar. Ayrıca bunun bütün kurumlara yansımından yanayım. Bağ-Kur ödemesiyle ilgili bir sorumuz yok; çünkü, Malatya ilk defa Bağ-Kur’a ilaç vermedi. Yalnız reçete incelemeleri iki yıl sonra falan dönüyor, onu nasıl aşarız bilemiyorum.

Yapısal olarak 6197 sayılı Yasa’da ciddi değişiklikler yapılmasından yanayız ve aynı zamanda 6643 sayılı Yasa’da da, artık büyük Odalarımızın zorlandığını görüyorum, yani 7 kişiyle hukuki açıdan gitmesinin zor olduğunu düşünüyorum. Bunları yeni baştan masaya yatırmamız lazım gelir diye düşünüyorum.”



**Ecz. Mustafa Hüdayioğlu**  
(K.Maraş Ecz.Odası Bşk.)

“Reçetelerin eşit dağılımı konusunda K. Maraş ve benzeri küçük vilayetlerde bu işi yapmanın çok zor olduğunu düşünüyoruz.

Sorunlarımızın diğer illerinkinden pek farkı yok, özellikle Adıyaman’da muvazaa problemimiz var, herhalde Türkiye’deki en önde gelen illerden biri maalesef.

TEB Merkez Heyeti’nin bir an önce denetçi eczacıların profesyonel olması konusunu gündem yapmasını rica ediyoruz. Hem belli bir meslektaşımız bu konuda istihdam edilmiş olur, hem de bizimki gibi küçük odaların yükü büyük miktarda azalır.”

**Ecz. Osman Küçükçakmak**  
(Kayseri Ecz.Odası Bşk.)



“Merkez Heyetimizin Bağ-Kur’lu yatan hasta reçetelerinin verilmesiyle ilgili protokol taslağını inceledik. Biz özünde karşı değiliz, bu önergeyi veren Odalardan biriyiz; ama bunun uygulamasında nasıl bir yöntem çizeceğiz, dağılım nasıl olacak; bunların kaygısını yaşamaktayız.

Geçtiğimiz kongrede Odamızın, döner sermayelere ilaç alımının durdurulması veya bir acil ilaç listesi belirlenerek ilaç alımının yapılması şeklinde önerisi vardı. Merkez Heyetimiz bu konuda Sağlık Bakanlığı ile görüşüp bir acil ilaç listesi hazırla-

tılabildi mi? Döner sermayeden orada çalışan hekim ve diğer sağlık personeli gelir elde etmektedirler. Kaygularımız bu çerçevededir.

Bölgesel sorunlar arasında katılım payı sorunu bizde de vardır. Merkez Heyeti'nin bir denetçi eczacı veya müfettiş eczacı istihdam etmesini ve Türkiye genelinde denetleme yapmalarını toplantılarda dile getirmiştik. Artık Merkez Heyetimizin bu konuda bir değerlendirme yapacağı inancındayız."



**Ecz. Mehmet İlen**  
(Diyarbakır Ecz. Odası Bşk.)

"Yatan hasta reçetelerinin Bağ-Kur'la anlaşmalı eczanelere eşit dağılımı konusunda TEB'in yaptığı çalışmaları gayet olumlu buluyoruz.

Bölgemizde bir tek Bağ-Kur'dan katılım payı alınmıyor, onun dışındaki kurumlardan alınmıyor. Bir yıl vadeyle ilaçların verildiği, bazı firmaların 10'a, 7 ve 8 mal fazlası verdiği yerde, katılım payı almak oldukça zor.

Kooperatiflere destek olmak gerekir, kooperatiflere nasıl destek olacağız, nasıl yaşatacağız? Bugün verdiğimiz katılım paylarıyla kooperatifler hiçbir zaman kurtarılamaz. Eczacılar bizzat kooperatiflerle çalışmadığı zaman kooperatifleri kurtaramayız."



**Ecz. Kemal Yenikale**  
(Bursa Ecz. Odası Bşk.)

"Bağ-Kur Bursa'da hatalı reçeteleri iade edip tamamladıktan sonra, ödemesini sağlamadan, paraları keserek ödüyor. Bunda eczacının kaybı büyük oluyor. Başkanın söylediğinin aksine, Bağ-Kur eczane denetlemelerinde, eczacı odasına haber vermeden müfettişleri aracılığıyla

mali polis gibi denetleme yapıyor. Oda olarak tepki koyduğumuzda, Bağ-Kur müfettişleri, sözleşme koşullarına rağmen buna yetkilerinin olduğunu söyleyebiliyorlar.

Ticaret siciline kayıt zorunlu hale getirilmek isteniyor. Biz buna karşıyız. Ticaret siciline kayıt, keyfi olarak zorunlu hale getirilmemeli, TEB buna karşı tedbirler almalı.

Son zamanlarda özellikle kuduz serumu ve hepuman gibi ilaçların Sağlık Bakanlığı tarafından ithalatının yaptırılmadığını duyuyoruz. Fiyatların yüksekliği bahane edilerek halk sağlığıyla oynanıyor. Hepatit B ve tetanos aşılarının ödeme kapsamından çıkarılmasının nedeni de aynı. Tedavide çok önemli rol oynayan bu aşının tekrar ödeme kapsamına alınması gerekmektedir.

Yatan hasta reçetelerinin eczanelere dağılımı konusunda bölgemizde çalışmalarımız sürüyor, yakında uygulamaya geçeceğimizi sanıyorum. Uygulama sadece Bağ-Kur'la sınırlı olmayıp diğer kurumları da kapsayacak.

Kooperatiflere yapılacak yardımın şekli, faizi, miktarı konuşuldu. Yapılacak yardımın 3 trilyon lira olduğu telaffuz ediliyor. Yardımlaşma Sandığı bütçesinin 3,5 trilyon lira olduğu düşünülürse, bu yardım yapıldığında Sandığın sonu ne olacak?"

**Ecz. Erdoğan Çolak**  
(Adana Eczacı Odası Bşk.)



"TEB'in önümüze koyduğu çalışma programı, içinde bir sürü şeyi barındırıyor, daha ayrıntılı inceleyerek Adana Eczacı Odası olarak katkılarımız olacaktır, diğer Odalarımızın da katkılarıyla, sonuçta gerçekten Türk Eczacıları Birliği'nin önümüzdeki süreçle ilgili bir çalışma programı çıkacaktır. Bu programın hayata geçmesi, hepimizin tek tek kendimizi sorgulamamıza da bağlı, biraz ön yargılardan arınarak, mes-

leğimizle ilgili tüm önerilerimizi hayata geçirmekle ilgili Türk Eczacıları Birliği'ne katkı koymak durumundayız.

Sistem, toplumun tüm kesimlerini kendi birimlerine yabancılaştırıyor, eczacı da mesleğine yabancılaştı. Şimdi bizim sorumlu insanlar olarak bunu tersine döndürmekle ilgili bir sorumluluğumuz var. O halde birbirimize karşı, örgütlerimize ve üyelerimize karşı samimi olmak durumundayız.

Eczacı katılım payı almıyor ve bu konuda diretken, neden almıyor; çünkü pazar payı küçülüyor, eczacı sayısı hızla artıyor, dejenerasyon hızla geliyor, örgütler birbirleriyle kavga ediyor, kooperatifler koooperatiflerle yarışıyor, kooperatifler Odalarla kavga ediyor, Odalar kendi içinde kavga ediyor, Odalar Türk Eczacıları Birliği ile kavga ediyor ve eczacı da kendi içinde kavga etmeye başlıyor.

TTB ile mutlaka görüşülerek, etik noktada biz eczacılarla ilgili nasıl yoğun çaba sarfediyorsak, onların da tabiplerle ilgili sarfetmesi konusunda bir tavır konulmalı diye düşünüyorum.

Birtakım sorunları çözme konusunda adım atmak, hiç korkmamak durumundayız. Parasal konularda bu işe girdiğimizde şöyle ya da böyle olur demek, bence sorundan kaçmakla eş anlamlı. Var olan şeylerin hayata geçmesi ve yeni misyonları yüklenmesi, örgütlerin daha güçlü hale gelmesini sağlayacak. Aksi takdirde, zaten olanaksızlıklar, yetkisizlikler içinde, aldığımız yetkileri de kısmi olarak kullandığımız biçimde, bu yetkilerden de arınmış olacağız."



**Ecz. Caner Işık**  
(Tekirdağ Ecz. Od. Gen. Sek.)

"Yatan hasta reçetelerinin Bağ-Kur'la anlaşmalı eczanelere eşit dağılımı konusunda bütün eczacı odaları, olabilecek aksaklıklarla ilgili görüş-

lerini bildirdiler, bir iki istisna dışında genelde Odalar bunun olabileceğini söylüyorlar. Kurum buna taraftar, çıkabilecek aksaklıklar bence önlenebilecektir.

Bölgemizde iki ay içinde 3 tane muvazaalı eczane başvurusu oldu. Hele bir tanesi, Maksiplast Alışveriş Merkezi'nde açılmak isteniyor, bir yandan muvazaa, bir yandan da OTC uygulaması olarak görüyorum bunu. Büyük marketlerin, büyük tekellerin ilaç pazarındaki dönen meblağın iştahını kabarttığına göstergesidir bu. Bu konuda Merkez Heyeti'nin her zaman tetikte olmasını, konuyu her zaman gündeminde bulundurmasını tavsiye ediyorum."



**Birinci Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısında eczacı odaları adına yapılan konuşmaların ardından TEB Genel Sekreteri Ecz.Betül Bilgetekin söz alarak, konuşmacıların dile getirdiği bazı konularla ilgili açıklamalarda bulundu.**



**Ecz.Betül Bilgetekin  
(TEB Genel Sekreteri)**

"Bu toplantı süresince aktarılan bazı bölgesel sorunlarla ilgili olarak Odalarımıza yazılar göndermiştik; ancak, bu yazışmalarımız dışında yaptığımız bazı çalışmalarını, sağladığımız çözümleri ve açıklamaları aktarmak istiyorum;

\* Sözleşmenin her nüshasına pul yapılandırılması 488 Sayılı Damga Vergisi Kanunu'nun gereği. Bu bir yasa maddesi ve değiştirilmesi ancak Meclis'te Damga Vergisi Kanunu'nun değiştirilmesine bağlı. Üç yıl önce Maliye Bakanlığı'na bu konu ile ilgili yazılı başvurumuz oldu, ancak yasa değişikliğinin oldukça olduğu söylendi.

\* Emekli Sandığı'nın maksimum doz uygulamasına ilişkin ciddi sıkın-

tılar yaşandı. Ancak, Türk Eczacıları Birliği'nde Emekli Sandığı yetkilileri ile bir toplantı yapılarak bu sorunların giderilmesine yönelik değişiklikler yapıldı.

\* Emekli Sandığı'nın bilgisayar uygulamasının hukuki boyutu Bütçe Uygulama Talimatında var; "Emekli Sandığı talimat koşullarına aykırı olmamak kaydıyla bilgisayarla reçete kabulüne ilişkin usulleri tespit eder" deniyor. Yaptığımız toplantılarda biz Emekli Sandığı'na bilgisayar uygulamasının zorunlu tutulamayacağını söyledik, ancak Türk Eczacıları Birliği olarak biz de İyi Eczacılık Uygulamaları çerçevesinde eczanelerde bilgisayar kullanımını destekliyoruz, bu anlamda da eczacılara bilgisayar kredisi veriyoruz. Emekli Sandığı ile otomasyon programına bağlanan eczacı sayısı geçen yıl 9 bin'e ulaştı.

\* Sosyal güvenlik kuruluşlarına bağlı kişilerin reçetelerinin otokopili olması konusunu, biz 1997 yılından beri Maliye Bakanlığı'na Protokol ve Bütçe Uygulama Talimatı Taslağı'nda iletiyoruz. Ancak, Maliye Bakanlığı, elinde çok sayıda sağlık kartesi olduğu için bunlar bitmeden başlayamayacağını söylüyor, sanıyorum önümüzdeki yıl başlayacaklar.

\* Emekli Sandığı katılım payının maaştan kesilmesi konusunda gerçekten çok çaba harcadı, bize çok destek verdi, hazırladığı raporları bizim raporlarımızın eki olarak Maliye Bakanlığı'na sundu; ancak, izlenen popülist politikalar sonucu katılım payının maaştan kesilmesi uygulaması Bütçe Uygulama Talimatı'na girdiği halde, matbaadan geri çekilerek çıkarıldı.

\* Ticaret siciline kayıt zorunluluğu konusunu birkaç yıldır yaşıyoruz. Ticaret siciline kayıt zorunlu, ancak eczacının Ticaret Odasına kayıt zorunluluğu yok. Eczacı Odalarının verdiği kayıt formuyla ecza-

cılar ticaret siciline kayıt yaptırabiliyor. 6643 sayılı yasanın 1 inci maddesinde çok açık ifade edilmiş, ticaret odasına kayıt zorunluluğumuz yok.

\* Bağ-Kur'un eczanelerde denetim yapması, 2000 yılı protokolü görüşmelerinde tartışma konusu oldu, bu madde kaldırılmadığı sürece protokolü imzalamayacağımızı söyledik ve o madde kaldırıldı. Bağ-Kur, Oda yetkilisi olmadan kesinlikle eczaneleri denetleyemez. Eğer bölgenizde bu tür denetimler yapılıyorsa, meslektaşlarımızın bunu yaptırmaması gerektiğini bölgenizdeki eczacılara duyurun.

\* İyi Eczacılık Uygulamaları Kılavuzu çalışmaları son aşamasına geldi. 1996 yılında Türk Eczacıları Birliği'nin 40 ıncı yılında bir deklarasyon yayınlamıştık. Bu, İyi Eczacılık Uygulamaları Bildirgesi idi ve bunun hayata geçirilmesi için çaba harcayacağımızı söylemiştik. Merkez Heyeti, Sağlık Bakanlığı'na sunduğu yönetmelik önerisinde İyi Eczacılık Uygulamaları'nın yer almasını istedi ve 25 Kasım 1999 tarihli yönetmelikte bu yer aldı. Kılavuzun çalışmaları tamamlanmak üzere, hazır olduğunda sizlerin de görüşlerini alacağız. Tüm uluslararası kuruluşlara, Dünya Sağlık Örgütü'ne ve FİP'e de bu kılavuzu göndereceğiz."

**Birinci Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı TEB Genel Başkanı Ecz.Mehmet Domaç'ın konuşması ile sona erdi. Domaç kapanış konuşmasında şunları dile getirdi;**



"Yardımlaşma Sandığı'nın kredi verme biçimi yönetmelikte belli. Kooperatif kredisi, bazı kooperatif üyelerine bir yıl ödemesiz, bazılarına üç ay, bazılarına altı ay, bazılarına ise iki ay ödemesiz verilecek. Bu kredi, Yardımlaşma Sandığı'nın

çalışmalarını hiçbir şekilde etkilemeyecek. Bunu altını çizerek söylüyorum. Yardımlaşma Sandığı'nın bugünkü ekonomik koşulları neyse, o gün de koşulları aynı şekilde devam edecek.

Yardımlaşma Sandığı bu Merkez Heyeti'nin çalışması sürecinde eczacıların katkısıyla varlığını 37 kat arttırmıştır. 1995 yılının 8-9 Ağustos'unda yapılan kongrede 104 milyar liralık bir işlem hacmine sahipken bugün 3 trilyon 700 milyar civarında bir işlem hacmine sahiptir. %50'lerde olan aidat toplama oranı, bu süre içinde %82'lere çıkarılmıştır.

Geleceğe yönelik projelerimizi hayata geçirmemiz gerekir. Bunlardan biri eczacıların yaşayabileceği koşulları sağlamaktır. 2 milyar 550 milyon dolarlık ilacın döndüğü piyasada, her yıl % 17 pazar payı artan ilaç firmalarının bulunduğu bir piyasada eczacının yaşamaması mümkün değildir. Ancak aramızdaki eşitsizlik ve bizim dışımızdaki yaklaşımlar, bu etik kuralların bozulmasına yol açmaktadır.

Eczanelerimizi yeniden şekillendireceğiz. İyi Eczacılık Uygulamasını önce beynimizde şekillendirmek, sonra o beyne, o düşünceye göre yeni bir eczacılık hizmeti ortaya çıkarmak düşüncesindeyiz.

Sosyal Tesisimizi Temmuz veya Ağustos ayı içerisinde açacağız. İşletmenin iki yöntemle yapılma olanağı var. Bunu araştırıyor, üzerinde çalışıyoruz.

Novagenix, 2000 yılında yapması gereken işlerin çoğunun kontratını yapmıştır. Bu, Novagenix'in ilk çalışma yılıdır ve umud ediyoruz 2001 yılı içinde dokuzuncu, onuncu ayda kontratlar yapmaya başlayacaktır. Novagenix şu anda fizibl, prim yapan, örnek bir kuruluştur. Türk Eczacıları Birliği'nin ticari anlamda bu tür kuruluşlara ihtiyacı yoktur, ama TEB örnek kuruluşlar oluşturmak ve Türkiye'deki diğer kuruluşlara da

örnek olmak çabasıdır. Türkiye ilaç alanında, sağlık alanında bir yere geleceksa bizim gibi kuruluşların buna katkı vermesi gerekir.

Bağımlılık hastanemiz bu yıl içinde açılacak, orası da bir örnek kuruluştur.

Çankaya Belediyesi "Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar Merkezi" yapılmak üzere bize bir yer tahsis etti, onu da önümüzdeki günlerde açacağız. İşte, yaşamın, toplumun içine giriyoruz arkadaşlar...

Bir meslek örgütü hem ürettikleriyle hem programlarıyla, hem

yaşama geçirdikleriyle, hem de kitlesinin verdiği destekle örnek bir kuruluş olarak yaşayabilir ve gelişebilir. İşte sizler, o örnek kuruluşun birer üyelerisiniz!

Türk Eczacıları Birliği bildirgemizde "Hiçbir zaman Odalarını rakip görmeyen, onlarla birlikte iş yapmayı kendisine hedef edilen bir Birlik" düşüncemiz yer alıyor. Şimdiye kadar hep bu düşünce etrafında olduk, bundan sonra da hep birlikte üretecek, topluma birlikte katkı sağlayacağız.

Umud ediyorum ki gelecek bizim için çok daha rahat geçecektir."



32.Dönem I.Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı'nda, 17 Ağustos ve 12 Kasım depremleri nedeniyle bölgelerinde oldukça büyük sorunlar yaşayan Sakarya Eczacı Odası, TEB Merkez Heyeti, Ankara Eczacı Odası ve Tekirdağ Eczacı Odası'na birer armağan verdi. Sakarya Eczacı Odası Başkanı Ecz.Füsun Çetin bu nedenle yaptığı konuşmasında şunları dile getirdi;

"17 Ağustos ve 12 Kasım depremleri nedeniyle bölgemize bağlı Sakarya, Bolu ve Düzce illerinde büyük sorunlar yaşandı. Bu felaket sırasında gerek insani, gerekse örgütsel açıdan ve ayrıca zorda olan meslektaşlarımıza yardım anlamında çok değerli katkılarını gördüğümüz TEB Merkez Heyeti üyeleri adına sayın Genel Başkanımıza bir armağanımız olacak.

Ayrıca bu deprem sırasında kaybettiğimiz Oda binamızın yeniden alınması için bize maddi katkıda bulunan Ankara Eczacı Odası ve Tekirdağ Eczacı Odası'nın değerli yöneticileri adına sayın Oda başkanlarımıza birer küçük armağan vererek teşekkür etmek istiyoruz."