



Bakış

Sevgili Meslektaşlarım,

Her üretim süreci ancak üretilen hizmet ya da ürün tüketildiğinde tamamlanmaktadır. Bu toplumsal meydana getiren her alan için geçerlidir. Farklı aktörlerin bir araya geldiği sağlık alanı ise, hastalıkların tedavisinde kullanılan ilaçların hastalar tarafından tüketilmesi ve sağlığın yeniden tesis edilmesi ile tamamlanmaktadır.

Bu halka içerisinde biz eczacılar ilaç uzmanı ve danışmanı rolümüz ile halkın tamamlanmasında önemli bir basamak olarak kamu hizmeti veriyoruz. Sunduğumuz hizmetin toplumsal yararını arttırmak amacıyla, sağlık alanının aktörleri ile yakın ve sürekli diyalog halindeyiz ve olmaya da devam edeceğiz. Bu halkın bir boyutu ise ilaç üreticileri ve dağıtım kanallarıdır. Bizler için ilaç satış koşullarının iyileştirilmesi ve toplum sağlığını önceleyen bir rasyonaliteye uygun olarak düzenlenmesi ne kadar önemli ise, ilaç alım koşullarının da; bir bütünü oluşturan aktörlerin rollerine uygun olarak düzenlenmesi önemlidir.

Bizler protokol görüşmeleri sürecinde temel olarak bu iki ayaktan bir tanesi olan ilaç satış koşullarını iyileştirmek için mücadele ettik, bu konudaki temel muhabatımız olan kamu ile yoğun bir müzakere süreci içinde olduk. Bu alanda özellikle düşük cirolu eczaneler için önemli, fakat hala eksiklikleri bulunan bir sonuca ulaştık. Şimdi daha net biçimde diğer ayak olan **ilaç alım koşullarına** yönelmek gerektiği kanısındayız. Sağlık alanının aktörlerinin hakkaniyete ve adalete dayanan ve kurumsal düzeylerde hak ve ödevlerini farkında olacağı bir ilişki sistemi kurulması gerekir. Varolan sistem içerisinde bu konuda eksiklikler olduğu görülmektedir. Bizler ilacın halka ulaştırılması ve tedavinin başlatılması konusunda belli kurallar ile bağlanmış durumdaysak, ilaç alımı konusunda belirlenmiş kuralların eşit bir biçimde bağlayıcı olmasını beklemek hakkımızdır.

Bazı küçük adımlar eczacılık alanında önemli değişimler yaratabilecektir. Örneğin ilaç alım koşulları konusunda belirlediğimiz ortak doğrulara göre hareket etmemiz, tek tek her eczanenin ve dahası örgütümüzün hareket kabiliyetini arttıracaktır. Bu yaklaşım temelinde gerekli araştırmaları ve görüşme trafiğini başlattık. Bizim, eczacıların ilaç alım koşulları ve eczane ekonomilerini gündemimize almamızın temel nedeni karlılığımızı yükseltmek değildir. Temel neden sağlık hizmetinin sürekliliğini tehdit eden ekonomik darboğaz içerisinde “yaşamak” için ayakta kalmaktır.

İlaç alım koşullarını kural tanımaz bir biçimde tek taraflı düzenleyen, bu nedenle de eczane ekonomilerini darboğaza sürükleyen üretici firmalar artık kendi sorumluluklarını sahiplenmek için adım atmak durumundadırlar.

Diğer yandan sağlıklı toplum idealimizin bir gerçekliğe dönüşmesi için kamu kaynaklarının verimli kullanılması gerektiği aşikardır. Bunu sağlamanın en etkili yollarından bir tanesi bilimsel olarak etkinliği ve güvenliği kanıtlanmış ilaçlara en uygun maliyetlerle ulaşılmasını sağlayacak yöntemlerin zenginleştirilmesidir. Bu sayede kamu kendi kaynaklarını ‘marjinal’ kabul edilen hastalıkların ortadan kaldırılması için seferber edebilecektir. Böylelikle sağlık hizmetinin yaygın ve eşit bir biçimde sunulmasını sağlayabiliriz.

Bu iki yaklaşım eşzamanlı bir biçimde politik hattımızı örmektedir. Akılcı ilaç kullanımını sağlamak tüm topluma karşı yükümlülüğümüzdür. Diğer yandan yerli ilaç sanayinin gelişmesi için çalışmak kanundan doğan ve dolaylı olarak hastalarımızın uygun maliyetli ilaca ulaşmasını sağlayacak, kamu kaynaklarını daha iyi sağlık hizmetine yönlendirecek bir yoldur. Bunun yanında eczanelerimiz kademeli karlılık sistemi uyarınca düşük fiyatlı ilaçların sunumu ile ekonomik sıkıntılar karşısında bir nefes alma yolu bulabilecektir. Tüm dünyayı saran ülkemizi ise maalesef teğet geçmeyen kriz karşısında, standart maliyetler görece olarak sürekli yükselmekteyken; bizler birlik ve beraberlik içerisinde hareket etmeli ve kısa vadeli yol haritaları tanımlamalıyız. Yani birlik ve beraberliğin birer sözcükten öte, yaşamın bir gerçekliğine dönüşmesi ve somutlanması gerekiyor. Bu birlikte yürüdüğümüz tünelin ucundaki tek gerçek ışıktır.

Bizler kurumsal düzeyde mücadelemizi kararlılıkla sürdürürken, meslektaşlarımızın da bu mücadelenin pratikte aktif bir parçası olması oldukça önemli. Bu anlamda yaşanan en büyük sıkıntılardan birinin hastalarımızın ilaç tercihi konusundaki kimi zaman yanlış ‘direnci’ olduğunun farkındayız. Eşdeğer ilaç politikalarını düzenli işleyen bir sisteme dönüştürmüş olan ülke örneklerini incelediğimizde anlıyoruz ki; bu sorun uzun vadeli farkındalık çalışmaları ile ancak aşılabiliyor. Bizler gerek eczanelerimizde yüz yüze gerekse farklı kanallar ile bu faaliyetlere hız vereceğiz. Tüm dünyayı sarstığı gibi mesleğimizi de derinden etkileyen bu kriz ortamını, halk sağlığını iyileştirmek ve sistemi adaletli bir biçimde işler kılmak için bir fırsat olarak görmeliyiz.

Ecz. Erdoğan ÇOLAK
TEB Genel Başkanı



Diyalog

Değerli meslektaşlarım,

Son yarım yüzyılda teknoloji alanındaki ilerleme, gelişim ve değişim artık neredeyse takibini yapmakta zorlandığımız bir şekilde büründü. Bu değişim rüzgarı, önüne kattığı pek çok alanı da zorunlu olarak değiştiriyor. Eğitimden sanata, sanayiden tarıma ve tabii ki sağlığa kadar hemen her alan, değişen dünya koşulları içerisinde kendine yeni bir yer buluyor. Evet dünyada, dış ve ekonomik politikalar yeniden yapılıyor. Bu yüzyıl içerisinde meydana gelen savaşlar, terör saldırıları, büyük krizler dalga dalga bütün dünyayı etkilerken, ülkelerin birbirleriyle olan ilişkisini, ilişkilerin niteliğini, ülke politikalarını ve politika yapıcılarının bakış açılarını de etkiliyor, değiştiriyor, dönüştürüyor. İşte mesleğimizi layığıyla yerine getirmek için çaba sarf ettiğimiz sağlık alanı da, değişim pastasından en büyük payı alıyor. Elbette ki olumlu ve olumsuz katkılardan söz edebiliriz. Ama oluşan bu yeni ekonomik sistem içerisinde sağlık alanında en olumsuz etkilenen kesim sanırım bizler oluyoruz. Kısıtlamaları, kesintileri, bir gecede oluşturulan yeni düzenlemeleri hep birlikte yaşıyoruz, görüyoruz. Tüm bunlar bir yandan zihnimizi meşgul ederken, halk sağlığının iyileştirilmesi, herkese eşit ve güvenilir sağlık hizmeti verebilmenin de yollarını arıyoruz. Ülke kaynaklarının daha rasyonel kullanılabilmesi için, son yıllarda üzerinde çok önemle durduğumuz eşdeğer ilaç politikası ise, gerek mesleki tatmin, gerekse ekonomik açıdan yeni bir ufuk açacak şüphesiz. Dünya ülkelerinin çok uzun yıllar önce farkına vardığı ve hayata geçirdiği eşdeğer ilaç uygulamaları ile, Avrupa'da hastalar ve kamu maliyesi açısından 20 milyon Euro tasarruf sağlandığını biliyoruz. Bu rakam ülkemizde son 5 yılda 3,8 milyar TL olarak açıklandı. Görüldüğü ki, sadece bu kalemden bile önemli kazanımlar oluyor. Ancak bu türlü akılcı çözümler sadece tedavi maliyetlerini düşürücü olarak algılanmamalı. Hastaların ilaca kolay ulaşmasını sağlayıcı bir rolü üstlendiği de gözden kaçırılmamalıdır. Doğru teşhis ve doğru tedavi yönteminde uzman kişi hekimlerimizdir ancak, aynı etkiyi gösterecek ilaçların seçimi konusunda da, eczacılar uzmandır. Hastanın, hekimin ve eczacılarımızın bu yaklaşımı benimsemeleri, özümsemeleri ve katkıda bulunmaları ise, yürütülen projelerin başarıya ulaşmasındaki tek anahtardır. Gerek bizim gibi meslek örgütleri gerekse bakanlıklar düzeyinde maddi ve manevi teşviklerin uygulanması elbette önem arz etmektedir. Bizler de bu bilinci güçlendirmek ve yaygınlaştırmak için geliştirdiğimiz projeler kapsamında, reklam filmi, radyo spotu, afiş ve broşür hazırlatarak ulusal basında birkaç hafta içinde yayına başlayacağız. Bu yöndeki bilincin daha da pekişeceğini düşünüyoruz.

Sevgili meslektaşlarım,
Uzun süredir görüşmelerini yaptığımız İlaç Takip Sistemi, her ne kadar ilaçta sahteciliğin önünü kesme yönünde iyi

niyetli bir çabanın ürünü olarak görünse de, birçok sorunu da beraberinde getireceği açık. Hepinizin de bildiği gibi, Sağlık Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, Çalışma ve sosyal Güvenlik Bakanlığı ile yaptığımız görüşmelerde, olmazsa olmazlarımızı net bir şekilde ifade ettik. Akılcı ve uygulanabilir bir sistemin ortaya çıkarıldığını somut olarak gördükten sonra sistemi destekleyeceğimizin altını kalın kalın çizdik. **İlaç zinciri içerisindeki tüm aktörlerin sistemin içerisine dahil edildiği, tek bir ekrandan kontrol edilen, takas ve iade konularının çözümlendiği, veri koruma garantisini aldığımız bir sistemdi talebimiz. Bununla birlikte, eczacılarımızın yeni bir işletim programı satın almak zorunda bırakılmaması da önem listemizde üstlerde bulunuyordu.** Bununla ilgili Birliğimiz tarafından hazırlanan TEBEOS adındaki işletim sistemimiz neredeyse tamamlanmak üzere. Bu programı da en kısa sürede meslektaşlarımıza ulaştıracğız.

Taleplerimizin yerine getirilmediği bir sistemin parçası olmayacağımız gibi, İlaç Takip Sistemi'nin bir eczacı takip sistemine dönüşmesine de bir meslek örgütü olarak asla müsaade etmeyeceğiz.

Sevgili meslektaşlarım,

Sağlık Bakanlığı tarafından kanunlaştırılan sigara yasağı uygulamasını ben de destekliyorum. 17 Temmuz 2009 tarihi itibarıyla restoranlarda da yasağın uygulamaya girecek olması, ilk başlarda sigara içenleri tedirgin edecek olsa da; zamanla alışılacağını düşünüyorum. Sosyal birer varlık olan insanların ortak yaşam alanlarında birbirlerine saygı göstermesi zorunluluğu, sigara konusunda da olmalıydı. Sonuç olarak gayet isabetli bir kararla, içmeyenlerin pasif içicilikten kurtulduğu, başkasının dumanını paylaşmak zorunda olmadığı bu yeni düzeni memnuniyetle karşılıyorum. Örgüt olarak ve her şeyden önce sağlık profesyoneli olarak, geçtiğimiz senelerde, bu yasa henüz gündemde bile değilken, eczanelerde sigara içilmemesi için başlattığımız çalışmayla, çok önemli bir görevi yerine getirdiğimizi düşünüyorum. 16.09.2005 tarih 46/1 sayılı TEB Merkez Heyeti Kararıyla, 2005 yılından bu yana sağlık merkezi olan eczanelerde sigara içilmesi zaten yasak. Bu bilinçle hareket eden değerli meslektaşlarım, sigara içilmeyeceğini ifade eden işaretleri hemen eczanelerine koymuşlardı. Umarım, toplumumuzun diğer kesimleri tarafından da bu uygulamanın gerçek amacı anlaşılır.

Hepinize sevgi ve saygılarımı iletiyorum.

Hoşçakalın...

Ecz. Hilmi ŞENER

Genel Sekreter

TEB Haberler Dergisi Yazı İşleri Sorumlusu