

Uzm. Ecz. Esra S. YANTURALI
Ecz. Berna SELÇUK

36. DÖNEM MERKEZ HEYETİ

3. BÖLGELERARASI TOPLANTI KAYSERİ'DE YAPILDI

Türk Eczacıları Birliği 36.Dönem Merkez Heyeti 3.Bölgelerarası Toplantısı 2-4 Temmuz 2009 tarihleri arasında Kayseri'de yapıldı. Açılış konuşmasını Kayseri Eczacı Odası Başkanı Ecz.Bülent Ünsal'ın yaptığı toplantıya Melikgazi Belediye Başkanı Dr.Memduh Büyükkılıç, AKP Kayseri Milletvekili Ahmet Öksüzkaya ve AKP İstanbul Milletvekili Ecz.Mehmet Domaç da katıldı.

TEB Genel Sekreteri Ecz.Özgür Özel Çalışma Raporunu, TEB Saymanı Ecz.Ali Aslan Mali Raporu, TEB Denetleme Kurulu Üyesi Ecz.A.Cemal Toplu Denetleme Kurulu Raporunu ve İthal İlaç Birimi Çalışma Raporunu sundu. Ayrıca TEB Denetleme Kurulu Üyesi Ecz.Hüseyin Olan EGAŞ çalışmaları ile ilgili ve TEB Genel Sekreteri Ecz.Özgür Özel İlaç Takip Sistemi ile ilgili sunumlarını gerçekleştirdi.

Öte yandan, Bölgelerarası Toplantı sırasında İTS ile ilgili bir panel gerçekleştirildi. TEB II.Başkanı Ecz. Hilmi Şener'in Oturum Başkanlığı yaptığı panele, İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü Dr.Mahmut Tokaç ve Danışman İbrahim Nayır konuşmacı olarak katıldı. Panelde İTS konusunda eczacıların hassasiyetleri tartışıldı.

Toplantının ilk günü, TEB Merkez Heyeti Üyesi ve Enstitü Koordinatörü Ecz.Mukaddes Harmancı, Bi-

lişim Enstitüsü Başkanı Prof.Dr.Turhan Menteş, Eczacılık Uygulamaları Enstitü Yönetim Kurulu Üyesi Ecz.Feyza Tevruz ve Farmokoeкономи-Farmokoepidemioloji-Farmokovijilans Araştırma Merkezi Başkanı Prof.Dr.Osman Özdemir tarafından enstitüler ve araştırma merkezi ile ilgili sunular gerçekleştirildi.

ECZ. ERDOĞAN ÇOLAK
TEB GENEL BAŞKANI



Bizler öncelikle mesleğini Türkiye'de icra etme çabasında olan eczacılarız. Ülkemizin koşullarından bağımsız olmamız mümkün değil. Türkiye'de gerek sosyal gerekse ekonomik düzeyde birçok sorun yaşanırken bu toplumda herkes gibi biz de sorunların muhatabı oluyoruz. Bizler bugün kriz koşulları içerisinde yaşamaya gayret ediyoruz. İçinde yaşadığımız sistem bu şok karşısında kendisini yeniden yapılandırmaya çalışıyor. Bunun nasıl sonuçlanacağı bu süreçte hangi toplumsal aktörlerin etkin olduğuna göre değişecek. Bugün toplumsal alanın her alanında dönüşüm ve değişim söz konusudur. Bizi doğrudan belirleyen ve etkileyen dönüşümlerden bir tanesi sağlıkta dönüşüm programı. Bir kez daha altını çiziyoruz;

bizler herkesin sosyal güvence kapsamında olmasından, sigorta kurumlarının birleşmesinden, sağlık alanında elektronik altyapının geliştirilmesinden şikâyetçi olmadık olmayacağız da. Ancak pratik bir sorunla karşı karşıyayız. Geçmişte 10 milyondan az olan yeşil kartlı sayısı genel sağlık sigortası sistemi içinde fiilen 20 milyona çıkmış durumda. Evet, bu sosyal devlet anlayışının bir gereğidir. Ama şunu da görmek lazım Türkiye’de krizin başından beri işsiz kalanların sayısı resmi rakamlara göre 3,8 milyon. IMS’in 2009 Mart projeksiyonunda 3000 eczane-nin bu yıl içerisinde kapanma olasılığı dile getiriliyor. Bu kişilere istihdam sağlamak da sosyal devlet anlayışının bir gereğidir.

Değerli meslektaşlarım, eczacılıkta herhangi bir programlama olmaması, eczane sayısının şişmesine yol açmış, bu şişme adil olmayan rekabeti doğurmuştur. Muvazaa yine yaygın bir sorun. Serbest eczane sayısı neden bu kadar şişiyor? Çünkü bizlerin başka yerlerde çalışma fırsatı son derece sınırlı. Kamuya eczacı alınmıyor, özel şirketler Ar-Ge yapmıyor, sürekli yeni eczacılık fakülteleri açılıyor. Sonuç olarak bir yandan deontolojik bozulmalar yaşanırken, diğer yandan sürekli eczacılar gözden çıkartılabilir anlayışı geliyor. Mesleğimizi geleceğe bırakabilmek için tüm gücümüzü eczacılık alanının düzenlenmesi konusunda seferber etmeliyiz. Bu amaçla; eczane sayısı mutlaka sınırlandırılmalı, yeni eczacılık fakülteleri açılmamalı. Bugün fakültelerde okuyan 5000 gelecek meslektaşımız var. Bu meslektaşlarımız nerede istihdam edilecekler? Bizim önerimiz ciddi bir biçimde eczacıların kamuya alınmasıdır. Kamu ciddi biçimde klinik eczacı istihdam etmelidir. Aynı biçimde ilaç şirketlerinin de yeni eczacı alması konusunda girişimlerimiz sürüyor. Özellikle eczacıların Ar-Ge elemanı olarak çalıştırılmasını mesleki prestijimizi de artıran bir unsur olarak görüyorum.

En son bölgelerarası toplantımızı Kasım ayında Şanlıurfa’da gerçekleştirmiştik. O toplantıda büyük eczacı mitingini gerçekleştirme kararını hep bera-

ber almıştık. Bu kararın gereğini de layıkıyla hep beraber yerine getirmiş olmaktan büyük kıvanç duyuyoruz. 21 Aralık Mitingi dayanışmanın ve örgütlülüğün gücünü herkese gösterdi. Mitingin en büyük kazanımı eczacı-eczacı ortaklığının bir daha ağızlara alınmayacak şekilde gündemden düşmesi oldu. Daha sonrasında Avrupa Adalet Divanı aldığı kararda dedi ki; “Eczacı tüccar değildir. Hasta sağlığını ön planda tutar. O nedenle eczanelerin eczacı tarafından açılması zorunluluğu halk sağlığı açısından meşrudur.” Bu kararın alınmasında üyesi olduğumuz PGEU’nun çok önemli bir katkısı var. Savunmayı onlar hazırladılar. Bu bakımdan ne kadar güçlü ve doğru bir örgütte olduğumuzu bir kez daha gördük. Biz bu dönem PGEU’nun gözlemci üyesi olmayı aştık. Bu bizim geleceğe bırakacağımız miraslarımızdan bir tanesi olacaktır.

Arkadaşlar, şu tarihi hatırlayan var mı? 2 Şubat 2008. Biz o gün hep beraber İlaç Takip Sistemi bir an önce hayata geçmelidir dedik ve çalışma programımıza bu ifadeyi koyduk. Bu sistem yaygın ve e-sağlık kullanan ülkelerde var. Türkiye’de sahte ilacın boyutları bilinmiyor. Ancak biz eczacılar olarak ilacın üretiminden dağıtımına kadar her aşmasında yetkin ve etkin kişileriz, sorumluyuz.

Hastalarımızı bu tehditte korumak bu işin bir yönü. Halk ilaca güvenmezse eczacıya da güvenmez! Türk Eczacıları Birliği’nin bu konudaki tavrının belirsiz olduğuna dair bazı söylemler var. Biz eczacı takip sistemine karşıyız, eczacıyı değil ilacı takip eden bir sistem olsun diyoruz. Eczacıya yeni bir yük getiren, hayatımızı zorlaştıran unsurlar varsa onlara karşı mücadeleye edeceğiz. Biz İlaç Takip Sistemiyle ilgili ne söylüyoruz? Sosyal Güvenlik Kurumu provizyon sisteminin ikinci bir işleme gerek kalmaksızın İlaç Takip Sisteminden de ürün sorgulamasının netliğe kavuşturulmasını, karekodlu ilaçların eczaneler arasında takas işlemiyle, ilacın depoya iadesi gibi uygulamaların çözüme kavuşturulmasını, ecza depolarının sistem kapsamından çıkartılmamasını, karekod sistemine uyumlu eczane işletim sisteminin Türk Eczacıları Birliği tarafından tüm eczanelere

dağıtılmasını, süreç içerisinde eczacının inisiyatifi dışında fiili stok ile gerçek stok arasındaki büyük farkın giderilmesi için; Birliğimizden alınacak görüşler doğrultusunda belirlenecek usuller çerçevesinde bir stok affının sağlanmasını, İlaç Takip Sistemi bilgilerinin sadece Sağlık Bakanlığı tarafından ve ilaç takibi amacıyla kullanılması ve mali verilerin gizliliği noktasında tam güvenliğin sağlanmasını, teknik altyapıya ilişkin eksikliklerin tamamlanması ve altyapının uygulama yürütümünde eczacıya ve geri ödeme kurumlarına yük getirmeyecek bir şekilde düzenlenmesini talep ettik. Aynı zamanda bu sistemin Birliğimizin denetiminde ya da işbirliğinde olması isteğimizi ilettik ve sistemde mutlaka kişisel verilerin gizliliği esas olmalıdır dedik.

Son dönemde Manisa ve Diyarbakır illerimizde uygulanmış olan atık pillerin eczanelerden toplanması ile ilgili bir proje yapıyoruz. Sloganımız, "Sağlık danışmanınız eczacınız aynı zamanda bir çevre gönüllüsüdür." Şimdi şunu doğru biçimde kavramalıyız. Çevre sağlığı insan sağlığı üzerinde birinci dereceden etkindir. Dolayısıyla biz bu işi sağlık çalışanı sorumluluğumuzdan ayrı olarak görmüyoruz. Bundan sonra da umuyoruz evlerde miadı dolmuş ilaçların toplanması ve imhasına ilişkin projemizi hayata geçireceğiz.

Değerli meslektaşlarım; 6197'nin değiştirilmesi konusunda girişimlerimiz var. Biz yasamızı istiyoruz ve yasamızın bizim istediğimiz biçimde çıkmasını talep ediyoruz. Önce miting, arkasından Avrupa Adalet Divanı'nın kararı. Bununla ilgili de 6197'yi yeniden bu bağlamda değerlendirmek gerekiyor. Bizim 6197'de tek sorumuz "eczanein sahip ve mesul müdürü eczacıdır", bu maddeyi korumak. Bu konuda görünür gelecekte herhangi bir aksi gelişme ihtimali sıfır. Diğer yanda da kazanacaklarımız var; mamalar, veteriner ilaçları, eczane sınırlaması ve meslek içi sürekli eğitim. Biz eczane sınırlamasının da en az 3000 kişiye yapılması taraftarıyız. Biz doğru bir eylem yaptık ve doğru yerde eylemi noktaladık. Sürecin bundan sonrasını eczacılar için çok daha iyi ve elverişli olacağını öngörüsünde bulduk ve son 3-4 ay bizim bu öngörümüzü doğruluyor.

Bu son dönemde neler oldu? 2,5 yıldır protokolde yaşamadığımız iyileştirmeyi 3 aylık revizyonda yaptık. Hatırlarsınız "Artık Yeter" sürecinin en önemli gündemlerinden bir tanesi 3.7 maddesini geri kazanmaktı. Şimdi reçete dağıtımına yeniden başlıyoruz. Protokol her geçen gün eczacı lehine iyileşiyor. Öyle olmaya da devam edecek. Biz bu süreçte birçok alanda gittikçe iyiye gittik. Aktarlar Genelgesi yayınlandı. Adalet Bakanlığı ile cezaevleri protokolü imzaladık. SUT revizyonları artık bizim görüşümüz alınmadan yapılmıyor. İlaç Takip Sistemi hakkında Sağlık Bakanlığı birkaç ay önceye kadar kendi kendine yol almaktayken şimdi uyarı ve eleştirilerimizi son derece ciddiye aldığı bir dönemden geçiyoruz. Odalarımızın muvazaa yetkisini sınırlayan genelge bizim için çok önemli bir sorundu. Bu konudaki krizi bir fırsata çevirdik. Eczacı odalarının muvazaa kanaati bildirdiği eczanelere İl Sağlık Müdürlüklerince doğrudan ruhsat verilmesi uygulamasına son verildi. Mesleğimizde muvazaa ile mücadele açısından yeni bir dönem açılmış durumda. Eşdeğer ilaç kampanyamız olumlu seyrediyor bir genelge yayınlandı; görmüşsünüzdür, adeta biz yazsak bu kadar olur dedirtecek bir genelge. Bir hekimin kaleminden; hekimlerin eşdeğer kullanımını engellemeye yönelik davranışlarının ya etik olmayan ilişkilerden ya da bilgisizlikten kaynaklandığını, bunun eczacının meslek hakkına etik dışı bir müdahale olduğunu ifade ediyor. İlk kez Sağlık Bakanlığı'nın bir genelgesinde meslek hakkından söz ediliyor. Eşdeğer ilaç konusunun böyle bir önemi var. Eczacı sağlık sisteminin ürettiği değerlerin en azından bir kısmını geri kazanabilmeli.

Değerli meslektaşlarım, demokratik merkezîyetçilik kavramını hepimiz bilirsiniz. Biz katılımcı bir örgütüz. Meselelerin baştan sona tartışılmasını ama sonuçta örgütün aldığı karara uyulmasını demokratik merkezîyetçiliğin temel koşulu olarak sayarız. Yöneticilik sorumluluğu bunu gerektirir. Herkesin bu sorumlulukla ve gün geçtikçe büyüyen bir enerjiyle çalışacağına eminim.

ECZ. SEMİH GÜNGÖR
İSTANBUL ECZACI ODASI BAŞKANI



İstanbul Eczacı Odası olarak bu bölgelerarası toplantıyı çok önemsememizin temel nedeni yaşadığımız iki genel sorun. Bunlardan biri, devam eden Türk Eczacıları Birliği'nin önderliğindeki ticari ıskontolarımız. Biz sağlık hizmeti yapıyoruz, bizim alanımız ticari alan değil. Ama halen hakkımız olanı vermeyenlerden hakkımızı isteriz. Biri de İlaç Takip Sistemi. TEB başta olmak üzere Türkiye'deki tüm odaların yani bu örgütün ilaca bakışı, ilacın vazgeçilmez, yerine bir başka şeyin konulamayacağı bir ürün olduğudur. Biz de bu ürünle birlikte bir sağlık hizmeti sunuyoruz. Bizim alanımızda ticaret yok. Ama İTS'yi hayata geçirecek olan anlayış tamamen ticari bir anlayışın üzerine kuruluyor. Özellikle Sağlık Bakanlığı sahte ilaç ve sahte kupürün takibi olarak değerlendiriyor. Türkiye'de sahte ilaç yoktur. Türkiye'de kupür sahteciliği var. Ama o da Türkiye'de genel ilaç tüketimi göz önüne alındığında değerlendirilecek bir rakamı bile oluşturmuyor. Türkiye'deki sahteciliği örnek gösterirken gösterdikleri yer Tahtakale. Ama bu hizmeti gerçek alanda sürdüren biz eczacıların ilaç hizmetimizi eczanelerden sürdürdüğümüzü ve bu hizmetin yalnız eczanelerden sürdürüldüğü gerçeğinden hareket ettiğimizde Tahtakale örneğinden yola çıkarak sahtecilikten bahsedilemez. Şimdi sahteciliği önleyecekse, özellikle kupür sahteciliğini, yapacağınız iş öncelikle yasal düzenlemeleri yapmaktır.

ECZ. OĞUZ EKİNCİOĞLU
ANKARA ECZACI ODASI BAŞKANI



SGK'nın şu anda önemli gördüğümüz bir çalışması var ve son aşamasına geldi. Hem yönetici hem de üyelerimizden oluşan 40'ı aşkın meslektaşımızla bu yeni provizyon sistemini sürekli deniyoruz. Bunun daha fazla rehabilite edilmesi için bir süre daha en azından Ocak ayına kadar ertelenmesini yerinde buluyoruz. 2009 yılı Protokol revizyonu yapıldı ve

bu revizyonla birlikte de dağıtımına tekrar kavuştuk. Gerçekten de çok önemli bir adım, takdirle karşılıyoruz. Ayrıca muvazaa ile mücadele ve bunun yer aldığı genelge gerçekten de çok önemli bir yaklaşım. Birçok bölgede muvazaa ile değişik mücadele metotları, o bölgenin koşullarına göre otomatik olarak oluşuyor ancak engelleyemediğimiz muvazaalı açılan eczanelerin olduğu bir gerçek. O nedenle de İl Sağlık Müdürlükleriyle eczacı odasının fikir çatışması olduğundan böyle bir yapıya dönüşmesi, orada bir karara bağlanacak olması, gerçekten de bizi rahatlatacaktır.

Eşdeğer ilaç çalışmasıyla ilgili olarak uzun süredir meslek örgütümüz bir hareketlenme içinde. Eşdeğer ilaç kullanımının artırılması, ülke kaynaklarının rasyonel kullanılması ve eczacının darboğazlarından kurtulması yönünde bir kampanya yürütülüyor. Sağlık Bakanlığı ve Türk Eczacıları Birliği tarafından desteklenen bu kampanya, bizlerin de eczanelerimizde hastalarımızla karşı karşıya gelmemizi engelleyecektir.

ECZ. TUNCAY SAYILKAN
İZMİR ECZACI ODASI BAŞKANI



Her yıl bir öncekinden kötü geçiyor, birçok sıkıntı ve sorunla uğraşyoruz ama şöyle bir tespitim var. Önce karşımıza bir sorun çıkıyor, biz onunla bir süre uğraşıyoruz. Enerjimizi, zamanımızı ona harcıyoruz, devamında bir sorun daha çıkıyor. Sürekli değişimin yaşandığı bir süreçte yöneticilik yapıyorum. Bu sefer tam onunla uğraşıyoruz ki en son gördüğüm kadarı ile 6-7 ay sözleşme süreci yaşadık, hepimizi çok ciddi anlamda yoran bir süreç yaşadık. Ama bir eksiğimiz var. Önümüzde ki 3 yıllık, 5 yıllık, 10 yıllık süreç ile ilgili bizden sonra gelen arkadaşlara ya da şu an üniversitede öğrenim gören arkadaşlara da bir borcumuz var. Geleceğimizi şekillendirmek, onlara doğru, sürdürülebilir, yapılabilir meslek bırakmak ile ilgili bir borcumuz var. Ama biz bu şartlarda yanlış bir yapılanma ile yola devam ettiğimiz için bu geleceği planlama ile ilgili eksiğimiz olduğunu dü-

şünüyorum. Vizyon sahibi yöneticiler olarak doğru bir yol haritasıyla bunu da başarabiliriz diye hala umutluyum.

ECZ. ALİ YÜCEL SEÇKİ
ADANA ECZACI ODASI GENEL SEKRETERİ



Bu yıl 14 Mayıs etkinlikleri içerisinde Türk Eczacıları Birliği'nin eşdeğer ilaç kampanyası vardı. Biz Adana olarak bu eşdeğer ilaç kampanyasına gücümüz, yeteneğimiz oranında katkı koyduk. Böyle bir kampanyayla ilgili broşür hazırladık ve Sağlık Müdürlüğü aracılığıyla Adana'da bulunan poliklinikler dahil, hastaneler dahil, vakıf hastaneleri dahil tüm hastanelere astırdık. Doğaldır ki bunun arkasından orijinal ilaç firması üreticileri, ardından doktorlar kendi buldukları konuma uygun olarak tepkilerini dile getiriyor. Onlarla ilgili olarak hem örgütsel hem de eczanesinde oturan eczacının bilimsel verilerle mücadelesi, belirli bir entegrasyon çerçevesinde devam etmek zorundadır.

ECZ. HARUN KIZILAY
KONYA ECZACI ODASI BAŞKANI



Sayın Genel Sekreter İlaç Takip Sistemiyle ilgili bir sunum yaptı; İlaç Takip Sistemi ile alakalı belli başlı konularda düzeltme yapılması için Türk Eczacıları Birliği'nin çalışma yapması gerektiğinden bahsetti. 7 tane konu var: Takas, stok düzeltmesi, veri gizliliği, depoların sistem içerisine girmesi, eczacılara ekstra bir yük oluşturmayacak yazılım ve eczacının iş yükünü arttırmaması, değil mi? Bu kaygıların hepsini paylaşıyorum, bu kaygılar giderilmeden İlaç Takip Sistemine girmek doğru değil zaten. Bu ayağımıza sıklık gibi bir şey olur. Dolayısıyla bu konuda ilerleme kaydetmeden İlaç Takip Sistemini kabul edebilme şansımız söz konusu değil. Bu salonda zaten böyle bir şeyi isteyen de çıkmaz herhalde. İlaç Takip Sistemiyle alakalı pilot çalışma yapılması lazım. Bir iki tane eczanenin altı ay süre ile çalışması lazım. Bu söylenenler gerçekten gerçekleşecek mi, sorunsuz bir eczane hizmeti sağlanabilecek mi,

buna bakmak lazım. Ondan sonra bu konuda daha iyi ve daha etraflı yorumlar yapabileceğiz. Onun için eğer bu İlaç Takip Sistemi uygulanacaksa benim düşüncem Türk Eczacıları Birliği'nin bunun kalbinde olması lazım. Kalbinde olmazsa bu iş olmaz.

ECZ. ARMAN ÜNEY
SAMSUN ECZACI ODASI BAŞKANI



19 Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Farmakoloji Ana Bilim Dalıyla birlikte bölgemizde bir Avrupa Birliği projesi düzenledik. Bu, bizim eczane çalışanlarını eğittiğimiz proje ile çok benzer bir proje. Bu proje, işsiz gençlere eczane yardımcı personel eğitimi projesi olarak, Hazine Müsteşarlığı Merkezi Finans İhale Birimi'nce Avrupa Birliği projesi olarak kabul görmeyi başardı. Eczane yardımcı personeli iyi eğitim görmüş, kendisini geliştirebilen, insani ilişkiler yönünden gelişmiş, teknoloji ile ilgili, iş sağlığı, iş güvenliği, halk sağlığı ve çevre güvenliği konusunda bilgili, hukuk ve etik kurallarına uyan kişiler olmalı. Eğitimli personelle çalışmak da eczacılara güven verecektir. Bu çalışmada 16-29 yaş arası çoğunluğu bayan toplam 90 işsiz genci projeden faydalandırmayı ve en az 45 tanesini iş sahibi yapmayı planladık. Bu eğitimleri veren arkadaşlarımızın bir kısmı 19 Mayıs Üniversitesi Farmakoloji Ana Bilim Dalında öğretim üyesi, birçoğu da yönetim kurulumuz da içinde olmak üzere odamızın eczacıları. İlk gurubun sertifika törenini yaptık. Evet, burada en az 90 kişinin yarısını istihdam etmeyi planlıyoruz. Bunun sonunda 19 Mayıs Üniversitesi'nde de ön lisans düzeyinde eczacı teknisyenliği programı açılması planlanıyor. Bunun, bir meslek örgütünün sivil toplum örgütlerinin üniversiteyle iç içe olması adına birlikte çalışması ve bir şeyler üretmesi adına önemli bir proje olduğunu düşünüyoruz.

UZM. ECZ. KIVANÇ ATMACA
BURSA ECZACI ODASI BAŞKANI



Biz mesleğin gündeminden ve sıkıntılarımızdan bahsediyoruz. Eczacılık fakültelerimizde genç mes-

lektaş adaylarımız nasıl bir eczacılığa doğru yetişiriliyorlar. İşte bu yıl ilk defa eczacılık fakülteleri 5. yıl eğitimlerini gerçekleştirecekler. Peki, nasıl gerçekleştirecekler? Eczacılık fakültelerimizin değerli hocalarıyla bu konuları tartıştık mı? Bu konuların üzerine gittik mi? Neler yapılması gerektiğini biliyor muyuz? Eczacılık fakültesi sayısını arttırıyorlar her gün. Bununla kalmayıp eczacılık fakültelerinin kontenjanlarını da arttırıyorlar. 80 kişinin laboratuvarında eğitim almasına göre planlanmış eczacılık fakültesinin 120 kişilik kontenjanı var şu anda. Bu kadar çok mezun verilen bu kadar çok eczacılık fakültesinin olduğu bir ortamda 6197'yi 2500-3500 diye tartışamayız. Bir takım farklı projelerimiz var. Örneğin şu anda eczacılık fakültelerinde bildiğim kadarıyla 5. yıl eğitimiyle ilgili olarak bir hastane eczacısı modeli geliştirilmeye çabalanmakta. İlacın kullanımının kontrol altına alınması sadece ve ancak eczacının kontrolünde olması gerekir diyoruz. Türk Eczacıları Birliği'nden kamu hastanelerinde görev yapan eczacılarımızın, klinik eczacılık anlamında çok daha farklı donanımlara sahip olması için bir meslek içi eğitim programını gündem etmesini talep ediyoruz.

ECZ. İRFAN DEMİRCİ
GAZİANTEP ECZACI ODASI BAŞKANI



İlaç Takip Sistemi hakkında Genel Sekreterimiz 7 maddeden bahsetti. Bunun bir tanesinin TEBEOS programıyla ilintili olduğunu söyledi. Bu maddelerin mutlaka gerçekleştirilmesi lazım, eğer Sağlık Bakanlığı bizim beklentilerimizi gerçekleştirmezse biz ne yapacağız? Bu sorunun cevabını merak ediyorum. Bir de SGK harcamalarını aşağı çekmek için çok uğraşiyor. Son zamanlarda kanser kemoterapisinde çok ciddi gelişmeler var. Yurt dışından yeni orijinal moleküller sürekli Türkiye'ye giriyor ve SGK'nın maliyetlerini arttırıyor. Sanıyorum kemoterapi ilaçlarıyla ilgili bu rakam 50 trilyonu bulacakmış. Şimdi SGK kendi içerisinde bir çalışma gurubu oluşturmuş ve özellikle kanserle ilgili dal dernekleriyle ve yan dal dernekleriyle beraber toplantı yaptılar. Sanayi ile de toplantı yaptılar. Eczaneleri ve

depoları aradan çıkarmak için çalışma içerisinde. Direkt ilacı depolar aracılığıyla hastaya sunma gibi bir çalışma içerisinde. Bu konuda bizim SGK nezdinde ya da hükümet nezdinde herhalde bir şeyler yapmamız gerekiyor.

ECZ. YÜCEL YENİLMEZ
ESKİŞEHİR ECZACI ODASI BAŞKANI



Merkez Heyetimiz bu yıl 14 Mayıs kutlamaları çerçevesinde ilk defa konularla kutlanacağı kararı aldı ve eşdeğer konusunu işlemeye başladı. Çok doğru bir konu olduğunu düşünüyorum. Hem eczane ekonomileri hem ülke ekonomisi hem de doktorların ısrarla bu alana çok müdahale etmeleri sebebiyle. Karar almakla yetinmedi Merkez Heyetimiz. Benim hala inanmadığım bir genelge yayınlandı. Doktorlar karşısında eczacıları bu kadar haklı duruma getiren ve meslek hakkını öven bir genelgenin yayınlanmış olması bana hala hayal gibi geliyor. Yayınlanan muvazaa genelgesi de artık yeni bir çığır açacak bana göre. Şimdi bu işin Bakanlıkta ve bizlerin de içinde olduğu bir komisyonla çözülecek olması bence elimizi güçlendirmiş olacak. Yine, Majistral tarife bizim yıllardan beri elimizde olan meslek hakkımız. Ama Türkiye gibi ekonomisi olan bir ülkede de yıllardır eriyip gitmişti. Her yıl otomatik olarak yeniden düzenlenecek olmasının da çok iyi bir gelişme olduğunu düşünüyorum. 20 Mayıs'ta Avrupa Adalet Divanı bizler için tarihi büyük bir karar verdi. Tüccar olmadığımızı ilan etti. Ama bundan sonra hepimize daha fazla iş düşüyor. Eğer sağlık danışmanlığı görevini yerine getireceksek, okuldan mezun olduğumuz gibi eczacılık yapma şansımız yok. Her gün değişen bilgilerimizi güncellemek zorundayız. Bunun için de hem Türk Eczacıları Birliği hem odalar meslek içi eğitimleri çok daha hızlandırarak ve arttırarak yapmak zorunda.

ECZ. CİHAN DİNÇ
ANTALYA ECZACI ODASI BAŞKANI



Antalya Eczacı Odası olarak, eczanelerin işletim problemlerinden arındırılmış, eczacıya ekonomik yük getirilmediği bir İlaç Takip Sisteminin yandaşıyız. Biz ön yargılarımızdan arınarak sistemi külliyen reddetmek yerine sistemdeki arızaları tespit ederek, onları düzelterek yarınlara gitmek zorundayız. Bu ülkedeki eczacıların yarınlara yürümek ihtiyacı vardır. Yarınlara yürürken de kendi sorunlarından arınmak gibi bir ihtiyacı vardır. Sizlerden istirhamım, hepimizden istirhamım bu sorunlarla ilgili çözümleri akıl ve mantık süzgecinden geçirerek eczane eczacılarının var olan ihtiyaçlarını tespit ederek yürüme-mizdir.

ECZ. YAHYA ÇOMAK
DİYARBAKIR ECZACI ODASI BAŞKANI



Özellikle Sağlık Bakanlığı'nın, eczacı odalarımızın yetki alanlarını önemli oranda kısıtlayan ve muvazaalı eczanelere karşı vermiş olduğumuz mücadelede büyük yara almamıza neden olan 2009/27 Sayılı Genelgenin çıkmasından bu yana, bölgemizde 18 aydır mücadele ettiğimiz 6 muvazaalı eczane, maalesef İl Sağlık Müdürlüklerince eczacı odamız baypas edilerek açılmıştır. Bu genelgeyi yürürlükten kaldıran Sağlık Bakanlığı'nın 2009/40 Sayılı Genelgesi büyük oranda sorunlarımızı gidermiştir. Bu anlamda Merkez Heyetime teşekkür ediyorum. Bunun yanında 6197 sayılı yasanın revizyonuyla ilgili çalışmaların hız kazanması, 6197'nin değişiklik tasarısının hazır olması, değişikliğin Birliğimizin isteği doğrultusunda olması bizleri oldukça memnun etmiştir. Ümit ediyoruz en kısa zamanda onaylanır.

ECZ. BÜLENT ÜNSAL
KAYSERİ ECZACI ODASI BAŞKANI



Genel Başkanın nezdinde, 36. Dönem Merkez Heyeti'ne teşekkür ediyorum. Hakikaten birçok

noktada birçok sorunumuzun üzerine kararlılıkla gidildi. Hükümetle sorunlarımız paylaşıldı. Özellikle bu günlerde Sağlık Bakanlığıyla her türlü sorunumuzun üzerinde çözümler üretilmeye başlandı. Eczane açılışlarıyla ilgili genelge vardı, burada eczacı odası devreden çıkartılmıştı. Şu an bu genelge geri çekildi. Sonra eşdeğer ilaç genelgesi yayınlandı. Eşdeğer ilaç demek hem eczacı için kazanç hem ülke için kazanç. Dolayısıyla şu an bunu gündemde tutmak istiyoruz, bu çok önemli bir konu. Türk eczacısı ve Türk Eczacıları Birliği hükümetin sağlıkta dönüşüm projesinde her zaman hükümetin yanında olmuştur. Kayseri Eczacı Odası, Birliğini desteklemiştir. Tüm odalar da bu desteği vermiştir ve sonuçta yaşadığımız şey de ilaç hizmeti Türkiye'de Türk insanın hak ettiği en güzel şekilde devam etmektedir ve eczacı gündend güne de kendini geliştirmektedir. Bunu sağlayan da birlikte hareket etmemizdir, sivil toplum örgütü olarak hep birlikte duruşumuzdur.

ECZ. R. ZİYA ÖRMECİ
ISPARTA ECZACI ODASI BAŞKANI



Gündemimize almadığımız halde gündemimizden düşmeyen İTS, yani bazı arkadaşlarımızın söylediği gibi ETS; Eczacı Takip Sistemi, bizler için kabus haline gelmeye başladı, hepimizin akılı karıştı. Teknolojiden, yenilikten geri kalmayacağız diyerek kör kuyulara mı atıyoruz acaba? Kazanç ve kayıplarımız, getirdiği/götürdüğü anlatıldı, anlaşılıyor ama bize uymuyor. Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı'nda karar alınmış üstünde çalışılсын diye ama bu değişmez ayet değil. Tekrar yorumlayalım, iki yıl üç yıl ileriye alalım, pilot uygulama isteyelim. Stok düzenlemesi bir an önce talep edilmelidir, boşlukta kalan sorulara cevap bulalım, sonra teknolojiyi takip edelim, Avrupa Birliği'ne ve Amerika Birleşik Devletleri'ne olacaksak denek olalım.

ECZ. NEVZAT AKMAN
TRABZON ECZACI ODASI BAŞKANI



Muvazaa konusunda en çok canı yanan odaların başındayız. Ama

odalarımız lehine düzenlenmiş yeni genelge, eczacılık mesleği adına, meslek onuru adına kazanılmış bir kale olacaktır. Bir de son dönemde beni fazlasıyla memnun eden, mutlaka sizin de hoşunuza giden bir genelge çıktı, eşdeğer ilaç genelgesi. Bu eşdeğer ilaç genelgesi dilerim ki meslektaşlarımız tarafından iyi algılsın sahiplenilsin ve prestijimizin yüceltilmesine katkı sağlasın. Tam gün yasasına duruşumuz, tavrımız belli. Ama yasada meslektaşlarımızın denk oldukları özlük hakları konusunda, diğ hekimlerine göre yüzde yüz hak kaybına uğradıkları ortada. Merkez Heyetimizin odalarımızdan da alacağı destekle kamu eczacısı arkadaşlarımızın haklarının korunması için de çaba sarf etmesini arzu ediyorum. Sosyal Güvenlik Kurumuyla da sorunlarımız var. Sosyal Güvenlik il merkezlerinin kadrolarının yeteri kadar eczacıyla desteklenip aylık reçetelerin o ay sonunda kontrolünün bitirilerek yani tüm reçetelerin kontrol edilerek avans sisteminden vazgeçilmesi aşamasına gelemediğimiz sürece bu sorunlar devam edecek.

ECZ. UFUK BEKİR ERSÖZ
TEKİRDAĞ ECZACI ODASI BAŞKANI



İlaç Takip Sistemi, geçmiş dönem Merkez Heyeti'nin maalesef atladığı, önem vermediği bir süreç diyelim. Bu dönemde bir takım zararlardan sonra yeni Merkez Heyetimiz konuya hemen müdahil oldu ve iyi de yaptığı bir konu. Bu konu hakkında ben fazla ahkam kesmek istemiyorum ama gördüğüm şey şu, örgütte bir paranoya duygusu var. Bazı odalarımızın başkanları ve yöneticileri kendilerini bir takım paranyolara inandırıyorlar ve bunlara bizi de inandırmak için uğraşıyorlar. Ben insanlara güvenen bir meslektaşınızım. Paranoyanın az miktarının, çalışma anlamında, yöneticilik anlamında, katkı sağladığını düşünüyorum. Ama ben tabii öncelikle bu haliyle İlaç Takip Sisteminin toptan reddedilmesi gerektiğini söyleyeyim. Görüş olarak bir şeyi reddederken yerine makul mantıklı bir şey söylememiz lazım. Bunu reddediyoruz. Neden reddediyoruz? Bizim her şeyimizi bilecekler, ilaçlar bilinecek, şu

bilinecek, bu bilinecek. Her şeyimiz biliniyor zaten; Sosyal Güvenlik Kurumu sisteminde hangi ilaçları hangi eczaneler nasıl veriyor, hepsini biliyor devlet. Yani eğer buysa sıkıntı bu mantıklı değil ve bu Ecza-ne Takip Sistemini kim, niye istiyor, ben onu anlamıyorum, onun çözülmesini, araştırılmasını istiyorum.

ECZ. ORHAN YONTAR
SAKARYA ECZACI ODASI BAŞKANI



Bildiğiniz gibi İTS ile sahte ilaç, sahte kupür gibi konularda ilaca güven gelecek diyorlar ama Türkiye'de biliyorsunuz sular akıyor ve tabiri caizse nehir mecrasını buluyor. Birileri ısrarla bu işleri değiştirmek istiyor. Ama biz mücadelemizde haklıyız ve sonuna kadar da mücadelemizi yapacağız. Bundan önceki mücadelemizde haklarımızı eksik de olsa almış bulunduk yine de burada başarılı olduğumuzu düşünüyorum. Sosyal Güvenlik Kurumu ve İTS ekranının tek olması, nöbet ve acil durumlarda ilaç takasının sağlanması, ilacın iade edilmesi, depoların muhakkak bu sisteme dahil edilmesi TEBEOS'un işleme geçilmesi, verilerin korunması ve stok düzeltme hakkının sağlanması eczacıların vazgeçilmezlerinden birkaç tanesidir.

ECZ. MURAT YÜRÜR
ORDU ECZACI ODASI BAŞKANI



Eşdeğer ilaç için bir genelge yayınlanmış. TEB eşdeğer ilaçla ilgili geniş kitlelere bizim eczanelerde bireysel olarak ya da nokta olarak yaptığımız faaliyetleri genişletmek için de bir reklam kampanyası açmış, çok güzel bir olgu. SGK ile bir revizyona gelmiş istediklerimiz olmuş. Hani o üstten bakış tavrı değişmiş. Sevgili Orhan bahsetti, tekrar gibi olacak ama aktar meselesi çok ciddi bir konu. Bizim satış yelpazemiz içinde olsa da olmasa da bizler sağlıkçısıyız. Ne diyoruz kendimiz için: Birinci basamak sağlık danışmanlarıyız, ikinci basamak sağlık üniteleriyiz diyoruz. Adam belirsiz bir sürü şeyi ortaya çıkartmaya çalışıyor, Sağlık Bakanlığı da bununla ilgili bir genelge yayınlamış, biz Ordu'da Sağlık Bakanlığı'nın,

Sağlık Müdürlüğü'nün aktarları gözden geçirmesi için de bir çalışma yaptık. Eşdeğer ilaç bizim için çok önemli arkadaşlar, bunu ulusal çıkarlarımız ve kendi eczanelerimizin geleceği açısından çok daha sıkı tutmalıyız diye düşünüyorum.

ECZ. AYŞENUR ÖZDEN
KASTAMONU ECZACI ODASI BAŞKANI



Hastanın 20 senedir kullandığı ilacını değiştiriyorsunuz, bir anlamda onu hayat arkadaşından boşandırıyorsunuz, boşanıyorsunuz bunlar. Sonra diyorsun ki tekrar evlenin. Böyle bir şey yok, artık geriye dönüş yok. Biz bunun yerine eşdeğer ilaç verdiğimiz zaman örneğin A ilacı yerine B ilacı verdiğimiz zaman ve hastayı buna alıştırdığımız zaman bunun artık geriye dönüşü yok. Firmalar boşuna hayale kapılırlar. Çünkü biz eczacıyı eşdeğer ilaç vermeye alıştırdığımız zaman, bu bir süreç ve bu devam edecek. Artık her firma için eczane eşdeğer ilacı kullanmak zorunda. Bunu kullanmayanlar iflasın eşiğindedir ve kepenkleri kapatmanın an meselesi olduğunu da çok iyi biliyorlar. Türkiye'deki tüm eczacılarımız eşdeğer ilacın kendileri için ne kadar yararlı olduğunu anladılar ve hatta eczacılardan öte halkımız bile bunu anlamış durumda. Bu konuda Türk Eczacıları Birliği'nin televizyon, radyo ve afiş kampanyaları çok etkili oldu, teşekkür ediyoruz.

ECZ. MEHMET GÖNENÇ
HATAY ECZACI ODASI BAŞKANI



Sosyal Güvenlik Kurumu'nun bir-biriyle eşdeğer olmayan ilaçları provizyon siteminde eşdeğer görmesi gibi bir sıkıntıyla karşı karşıyayız. Biz eşdeğer ilaca karşı değiliz ancak bugün birbirinin eşdeğeri olmayan ilaçlar ne yazık ki sistemde eşdeğermiş gibi görünüyor. Hastanın eksik ve yanlış tedavisi sağlanıyor ve halk sağlığıyla çok ciddi bir şekilde oynanıyor. 3.7 maddesinin tekrar 2008'de uygulandığı hale gelmesini gerçekten çok büyük oranda önemsiyoruz. Bölgemizde bu sistemin aksamaması hiç olmadı, sürekli devam etti. Ancak her an bozulabi-

li endişesini taşıyorduk. Tekrar bunun protokole girmesi bizi son derece rahatlatmıştır. Önemsememizin en büyük nedenlerinden birisi de dağıtım sisteminin, reçete tevzi sisteminin şu anda yaptığımız kapsam dışında çok fazla genişletmemiz gerektiğini düşünüyoruz.

ECZ. MELİHA NALAN CAN
MANİSA ECZACI ODASI BAŞKANI



Bu toplantının ana gündemi olan İTS'ye gelince; biz sahte kupür ile mücadelenin eczacının işi olduğunu biliyoruz ve üzerimize düşen görevi yapmaya hazırız. İTS'ye karşı olmak yerine aksak yönlerini gidererek uygulamaya geçirilmesi gerektiği düşüncesindeyiz. Ancak şu anda uygulanması düşünülen şekli ile İTS'nin eczacıya oldukça ağır maddi ek yük getireceğini düşünüyoruz. Teknik yapısı düzeltilmeden, altyapı sağlıklı olarak oluşturulmadan uygulamanın mümkün olmadığını düşünüyoruz. Özellikle Sosyal Güvenlik Kurumu provizyon sisteminin şu andaki aksak yönleri bilinirken böyle bir sistemin yürütülemeyeceği düşüncesindeyiz. Genel Sekreterimiz Özgür Beyin de bahsettiği gibi bu 7 sorunun mutlaka halledilmesi gerekiyor ve sorunlar halledildikçe belki kademeli olarak buna geçebiliriz. Depozu olarak, firmaların direk bildirmesi ve bizim de sistemde ilacı okutmamızın şu anda yeterli olacağı inancındayız.

ECZ. ARİF YILMAZ
MUĞLA ECZACI ODASI BAŞKANI



Bu gün A ve B gruplarının kontrolündeki yaşadığımız sıkıntılar, kesintiler ilk günkü boyutların çok çok altında olmasına rağmen özellikle raporlu reçetelerin rakamsal boyutları çok yüksek. Buradaki kontrol sistemine dayanarak kesilen meblağlar da bir o kadar yüksek. Benim de temennim ve talebim A gurubu reçetelerin tamamının kontrol edilmesi ve ortaya çıkacak olan her türlü sonucun da eczacı meslektaşlarımızın kabul edeceğini biliyor ve inanıyorum. En azından kesinti nedeni olmayan tafafisi

mümkün olan hatalar yapıyoruz. Bu imkân tekrar eczacı meslektaşlarımıza verilmelidir.

ECZ. HASAN BUMİNHAN YAVUZ
AKSARAY ECZACI ODASI BAŞKANI



Şimdi Kıvanç Başkanım konuşmasında İTS'den bahsederken, "İTS, ilaç firmalarında ilacın doğuşu, eczanede ölüşü" dedi. Açıkçası ben eczanede ilacın ölüşü olarak değerlendirmiyorum, İTS'nin eczacıyı öldürüşü olarak görüyorum. O nedenle de İTS ile ilgili endişelerimin hepsini sizlere anlatacağım. Şimdi Sayın Genel Sekreterimin sunumunda İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nde söylediği bir laf var, orada eczacı mağduriyeti ortadan kaldırılıyor diyor; açıkçası ben tam tersini düşünüyorum, bu uygulamanın eczacı mağduriyetini getireceğini düşünüyorum. Takas konusu meslektaşlarımız için önemli. Bunu en son Başkanlar Danışma Kurulunda da söyledim, dilimize pelesenk olmuş bir şey var: 8000 eczacı bataktaki, bu rakam 10000'lere de çıkacak belki. Takas konusu sorunu çözülmeden böyle bir işe girişmek zaten bir kere o düşük ciro lu eczanelerimizin batağa sürüklenmesini hızlandırıcı bir uygulama, bu nedenle yanlış olduğunu düşünüyorum. Stok maliyetini kesinlikle arttıracaktır bu iş. Çok ciddi yatırım yapmayı gerektirecektir. Bu nedenle yanlış olduğunu düşünüyorum.

ECZ. HASAN BASRİ KALE
KÜTAHYA ECZACI ODASI BAŞKANI



6197 sayılı yasadaki değişiklik meselesi bugün ortaya çıkmadı. Bu 13-14 senedir süregelen bir süreç, sürekli konuşulan bir konu. Biz 3500 sınırlamasını istiyoruz. Ama şu doğrudur bu çıktığında İstanbul'da, Kütahya merkezde, Eskişehir'de belki eczane açılmayacak, ama beldesinde açılmak zorunda çünkü oradaki yaşayan insanların da eczaneye ihtiyaçları var. Bu örgütün parayla pulla işi olmaz. Bu örgütün parayla pulla işi meslektaşının parasının pulunun peşinde olmakla olur.

ECZ. MEYSE KADEMOĞLU
GİRESUN ECZACI ODASI BAŞKANI



Bölgemizde çok önemli bir sorun SGK kesintileridir. Bilindiği üzere 2007 yılının ilk altı ayına ait tahsil edilmemiş olan muayene ücretleri, çoğu bölgemizde o yılın sonu veya 2008 yılı başlarında eczane hesaplarından düşürülmüştür. Trabzon SGK kontrol birimine bağlı eczanelerin bu kesintileri ise 15 Haziran 2009 tarihinde yapmıştır. 1,5 yıl sonra aynı zamanda % 15 gibi yüksek bir faiz oranı ile eczane ödemelerinden tahsil edilmesi ekonomik yönden sürekli kan kaybeden eczacılarımızı ciddi bir sıkıntı içerisine sokmuştur. Bu kesinti bazı eczanelerimizde 20-30 bin liraya kadar çıkmıştır. 2007 yılının 2. yarısı için muayene ücretlerini de eksik kestiklerini iddia ederek 6 aylık da buradan fark çıkarmışlardır. Biz bu farkların emeklilerin maaşlarından kesilen muayene ücretleri olduğunu düşünuyoruz. Eğer böyle ise bu mükerrer bir kesintidir. Trabzon SGK ile görüşmeler sonucu kendilerine kurum tarafından zamanında yapılmayan işlemler sonucunda eczanelere faiz uygulamasının yasal olmadığı yönündeki görüşlerimiz hatırlatılmıştır. Eczacılarımızla ilgili her gelişmeyi yakından takip etmek ve anında müdahale etmek durumundayız. İhmal, gecikme ve geçiştirme gibi bir şansımız yok.

ECZ. CENGİZ BİNGÜL
MARDİN ECZACI ODASI BAŞKANI



Değerli arkadaşlar üç gündür burada konuşuyoruz, anladığım o ki önümüzde iki tane önemli sorun var: Bir tanesi İTS, diğer deyişle ETS, bir tanesi de 6197 sayılı yasa. Anlaşılan o ki ikisi de mutlak suretle önümüze gelecek ve bir şeyler olacak. İTS'de beni düşündüren ABD'de olmaması, AB ülkelerinde olmaması, İtalya'da bunun iptal edilmesi beni kara kara düşündürüyor. Az önce Ziya Başkanımın dediği gibi herhalde bizi denek olarak kullanma niyetleri var. Ama üç günde bunu anladım ki mutlak suretle 01.01.2010'da önümüze gelecek ve bu işi sevsek

de sevmesek de bize uygulattıracağız. Buradan istediğim, dün de Genel Sekreterin bize anlattığı gibi yedi maddeyi mutlak suretle harfi harfine uygulamak gerektiği kanaatini taşıyorum. Yedi madde olmadan ne olursa olsun kabul etmememiz lazım.

ECZ. M. EMİN BEYAZ
BATMAN ECZACI ODASI BAŞKANI



Değerli meslektaşlarım şimdi İTS ile ilgili çok güzel sunumlar yapıldı. “Sahte ilaç ve sahte kupürü önlemek için” dendi, “eczanelerde sağlıklı stok kontrolünün yapılmasını sağlayacak bir sistem” dendi. Bir de eczacıları kupür derdinden kesecek bir sistem olarak önümüze sunuluyor. Sunumlardan gördüğüm kadarı ile o kadar karmaşık bir sistem ki ben o sisteme girinceye kadar 150 tane kupür keserim. Sahte ilaç yok, kupür sahte, ona ben de katılıyorum. Çünkü ilacın sahte kap içine konulan kaplar var. Bölgede bunlarla ilgili büyük bir uğraş içerisindeyiz. Benim de bunlarla ilgili çok büyük çalışmalarım var. Oradaki mali şube ile işleri yürütüyoruz. Ama bizim milleti biliyorsunuz bu konularla ilgili de biz çok akıllıyızdır. İnanın ki o sahte kare kodları da o sistemden ne yapıp edip geçireceğiz, onun yolunu da bulacağız. Bu ona çözüm olmayacaktır.

ECZ. ŞEFKAT GÜLER
ÇORUM ECZACI ODASI BAŞKANI



Sağlıkta yapılan değişiklikler ve uygulamalar o kadar hızlı bir gelişme göstermiştir ki yöneticiler olarak eczacılarımıza bu değişimlerden olumlu etkilenmeleri ve hizmet sunumunda aksaklık yaşamamaları için özveriyle çabalamaktayız. 21 Aralık Mitinginde yükselen sesimizle binlerce meslektaşımızın tek bir yürekte söylediği sorunlar bugünkü noktadan bakıldığında meyvelerini toplamakta. Kamu kurum iskontolarından zarar ediyoruz demiştik. 2009 protokolüyle %11lere sabitlendi. Eczacı-eczacı ortaklığı istemiyoruz demiştik, bu konu bir daha gündeme gelmemek üzere kaldırıldı. Geri ödeme gecikmelerini söz konusu etmiştik, yeni protokolle avans

uygulanması kaldırıldı, 60 gün içinde reçete kontrolleri tamamlanarak tamamının ödenmesi sağlandı. Muayene katkı paylarının ücretlerinin eczanelerimizden tahsil edilmesini istemiyoruz demiştik. Özel sağlık kuruluşlarında bu yük üstümüzden kaldırıldı. Eczacı karlılığının artırılmasını istemiştik. İlaç fiyat kararnamesinde yapılan düzenlemelerle 0 ile 100 TL arasındaki ilaçlarda %25 artış çıktı. Cirosu düşük eczanelerimizi koruma anlamında iskonto veremeden sözleşme yapmaları sağlandı. Kısacası birlikte durmak, sesimizi birlikte yükseltmek, birimiz hepimiz için demek, sorunlarımızın çözümünde ve azalmasında çok önemli olduğunu bu mitingle ispatladı.

ECZ. HALİME ÖZEN
UŞAK ECZACI ODASI BAŞKANI



Bu eşdeğer ilaçla ilgili konuşmadan edemeyeceğim, çünkü biz meydanlara indiğimizde, kamu kurum iskontolarıyla ilgili en az yüzde 3 kaybımız var demiştik. Daha sonra bu kaybımız bize eczane iskontosu olarak, 0.005 bir iyileştirmeye döndü sevgili arkadaşlar. Şu anda önümüzdeki tabloda bize %7’yi yani eşdeğer ilaç uygulamasında muadil ilaçlarda %7’yi, zannediyorum muadili olmayan ilaçlarda da %3,5 gibi bir tablo sunulmakta. Ben inanıyorum ki biz oda başkanları ve yöneticileri, eğer istersek bu konunun üstesinden kesinlikle geliriz.

ECZ. ZEKİ ÖZGEN
OSMANİYE ECZACI ODASI BAŞKANI



2005 yılında SGK’nın serbest eczanelere açılmasıyla ilaç pazarının ikiye katlanması ve önümüzdeki yıllarda da artacak olması ve pazarın ithal ilaç ağırlıklı büyüme eğiliminde olması nedeniyle bütün gözler Türkiye’deki ilaç pazarına dikilmiş durumda. Dağıtım kanallarının vadelerini geri çekmesi, bazı firmaların mal fazlası ve iskontoları düşük tutması bizleri bugüne getirmiştir. Bu dönemde eczacının sağlık alanının vazgeçilmezi, birinci sınıf hizmet sunucusu olduğunu ön plana çıkaran çalışmalara, meslektaşlarımıza özellikle muhasebe yönünden

alış faturası ya da satış faturası üzerinden eczacının karlılığını, kamu kurum iskontolarını, eczanelerin zararlarını anlatan eğitimlere çok önem veriyoruz.

ECZ. HARUN LEKESİZ
YOZGAT ECZACI ODASI BAŞKANI



6197 sayılı yasayı biz tabii yıllardır tartışıyoruz. Bu dönem çıkmamalı gibi ifadeler kullanıldı. Arkadaşlar, biz öncelikle kendimize inanmalıyız. Bakın bizler 21 Aralık'ta meydanı doldurarak bu yasada yer alması düşünülen eczacı-eczacı ortaklığına karşı durmuş bir meslek örgütüüz. Dolayısıyla biz kendimizi güçsüz görerek, mecliste bizim irademiz dışında bu yasada değişiklikler olmak suretiyle bizim aleyhimize bir takım şeyler tezahür edebilir korkusunu yaşayarak bu yasaya karşı durulmaz. Bu yasa değiştirilmeli. Bizler bu yasanın lehimize değiştirilmesi için daha etkin hangi görevleri, hangi rolleri üstlenmemiz gerektiğini tartışmalıyız.

ECZ. ERDOĞAN ÇOLAK
TEB GENEL BAŞKANI



Değerli arkadaşlarım, İlaç Takip Sistemi bizim gittiğimiz süreçte ilaç sahteciliğini önlemek için önümüze konulan bir modeldi ve Türkiye'de o gün 400' ün üzerinde meslektaşımızın sözleşmesi feshedilmişti sahte kupürden dolayı. Bu sayı süreç içerisinde 1000'e yaklaştı ve biz İlaç Takip Sistemiyle ilgili, meslektaşlarımızın yaşadığı bu sorunu çözüm diye bir kitapçık çıkarttık hep birlikte. Biliyorsunuz iki günlük bir çalıştayla sonra oda başkanlarımızla bu kitapçığı paylaştık. Orada oda başkanlarımızın aldığı karar şuydu: Meslektaşlarımızın bu sorununu çok hızlı çözmemiz lazım, onun için de ilaç takibinin içinde olalım. Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısında aldığımız karar bu. Ondan sonra biz ilaç sahteciliğini önlemekle ilgili, halk sağlığını korumakla ilgili burada söylemler geliştiriyoruz. İşte o adını söylediğiniz sahtecilik olayının özü bu. Bunu koruyacağız. Bizim eczanemizden bir tane ilacın bir vatandaşımıza farklı bir noktada etki etmesi bizi ilgilendiren bir şey değil mi bir sağlıkçı olarak, bir eczacı olarak? Bunu

önlemek için, ilaç sahteciliğinin önüne geçmek için İlaç Takip Sistemi kurulması gerekiyorsa bunun kurulmasına "evet." Ama içindeki işlemlerin eczacıyı sıkıntıya sokacağı noktaya "hayır." Zaten böyle geliyoruz arkadaşım. Demokrasimiz de böyle geliyor. Onun için doğru bilgilerle doğru bir biçimde meslektaşlarımızı yönlendirmek zorundayız.

Değerli arkadaşlar, İlaç Takip Sistemiyle ilgili çok toplantılara katıldım, her toplantıda bu talepler dile getirildi. Hazirandaydı Temmuzda ertelendi, Temmuzdaydı Ağustosa ertelendi, Ekime ertelenecek. Şimdi bir tane eczanede pilot uygulanacak, gözlenecek, bu arada diğer aksaklıklar hallolacak. Stok affı, yani daha doğrusu stok düzenlemesi, çünkü bazı meslektaşlarımız ona da karşı çıktı biliyorsunuz, doğru, bizden kaynaklı bir şey değil, devletin uygulamalarından kaynaklı bir şey. Onun için bu stok düzenlemesinin olması lazım. Bütün bunları yaptığımız sürece gerçekten sistem tek ekran üzerinden onay alıyorsa, hızlı alıyorsa, bizi sonuca götürüyorsa, TEBEOS vasıtasıyla eczacılara bir yük getirmiyorsa, kare barkodlar olayını çözebiliyorsak, bunda hiçbir mahsur yok. Biz onun için kendimizle ilgili, meslektaşlarımızla ilgili hayali düşmanlar yaratıp onun arkasından gitmeye çalışmıyoruz. Biz varolan somut gerçeği hallediyoruz, tespit ediyoruz ve çözüm önerileri getiriyoruz. İlk gün İlaç Takip Sisteminin genel boyutu bu değildi. Süreç içerisinde bu hale geldi ve biz de onu çözmeye çalışıyoruz, çözeceğiz de. Bu kararlılığımız var. Bu kararlılığımız hep oldu, her konuda oldu. Onun için bunlara dikkat etmemiz gerekiyor. 2004 yılı İlaç Fiyat Kararnamesiyle birlikte Türkiye'de ilaç politikası değişmiştir. Eczacı karlılığı azalmıştır. Kesintiler, provizyon sistemi, bürokrasi, bütün bunlar da üstüne yük olarak binmiştir. Türk Eczacılar Birliği ne yapıyor? Bunu çözmeye çalışıyor. Kamu kurum iskontolarını gündeme alan, eczacıya bunu anlatan biz değil miydik arkadaşlar? Eczacıyı biz ayağa kaldırmadık mı hep birlikte? Ondan sonra böyle bir noktaya gelmedi mi kamu kurum iskontoları? Biz 1.5 yılda 3 tane protokol imzalamadık mı arkadaşlar. Devletle karşı karşıya gelmedik mi? Revize etmedik mi o kararları? Biz yaptık, hep birlikte yaptık. Şimdi bu yaptığımız



şeylerden sonra döndük dedik ki artık yönümüzü sanayiye dönelim.

Bakın Levent Bey diyor ki, meslek hakkından hiç söz edilmedi toplantıda, açılış konuşmamda söyledim uzun uzun 25 sayfalık bir yazıdır. Şöyle söylemişim en sonunda, ilk kez Sağlık Bakanlığı'nın bir genelgesinde meslek hakkından söz ediliyor. Eşdeğer ilaç konusunun böyle bir önemi var, eşdeğer ilaç genelgesiyle ilgili. Eczacı sağlık sistemine ürettiği değer en azından bir kısmını geri kazanabilmeli, bu modeli önümüzdeki dönem daha çok tartışacağız. Ama tabii ki meslek hakkı bununla sınırlı bir hak değil. Eczacının sağlık emekçisi olarak verdiği hizmetlerin karşılığını kastediyoruz. Meslek hakkı derken, aynı biçimde uzun süren çabalar sonucunda majistral tarifeyi de bastırdık. Bundan sonra tarifeler her yıl otomatik olarak yenilenecek, bir daha majistral tarifesiz kalmayacağız. Bunu da meslek hakkı çerçevesinde düşünmek gerekiyor. Yine de ifade etmek isterim ki meslek hakkı konusunda dolaylı bir yol aldık. Bu örgüt eczacının karşıladığı reçete başına meslek hakkı almasını eczacılık hizmetinin saygınlığının teyidi olarak değerlendirmek durumunda. Dolayısıyla bizi meslek hakkına yaklaştıran her türlü uygulamayı umutla karşılıyoruz. Ama temel hedefimiz reçete başına meslek hakkı olmaya devam edecek.

6197 sayılı yasa, bize ait bir yasa. Eczacı-eczacı ortaklığı yeni gündeme geliyor. Bizim burada yapmamız gereken şey diğer sorunlarımızı da buraya

ortaklaştırarak kamuoyunu da ortak etmeye çalışmaktır. Arkadaşlar, 6197 ile ilgili gerçekten önemli bir noktadayız. Şimdi biz 6197'ye şöyle bakıyoruz, biz o güne kadar bir şey yapmadık doğru, bunu niye yapmadık? Çünkü oda başkanlarıyla oturup bundan sonra bunu ne yapacağız kardeşim diye konuşmadık. Onun için yapmadık. Ama Bakan alelacele çağırınca gittik. Orada dedi ki Sayın Bakan, "eğer siz istiyorsanız biz bunu çıkartmak istiyoruz." Dedik ki; biz bunu istiyoruz, ama bu tür tehlikeleri var. İşte bazen gece yarısı operasyonları yapıyor milletvekilleri, siz böyle bir güvence veriyor musunuz filan diye de dillendirdik orada. Bakan yok dedi, biz sizinle orada neye mutabık kaldıysak uyacağız dedi. Bu Bakanın sözüdür, güvenirsiniz, güvenmezsiniz o ayrı şey.

Bu örgüt bize lazım, bu örgüt hepimize lazım, kişisel ikbal, gelecek hesapları için değil, mesleğimiz için gelecek için lazım. Bu örgütü korumak için yıkıcı değil yapıcı, düşmanca değil dostça, birbirimizi ötekileştiren değil içimize katan bir anlayışa ihtiyacımız var. Biz bunu yapmaya çalışıyoruz. Evet, bizim bir hayalimiz var arkadaşlar, ilaç pazarının eczacılar tarafından eşit dağıtıldığı, eczacıların ticaretle değil sağlıkla ilgilendiği, ilacın üretiminden tüketimine söz sahibi olduğu ve hastalarımıza sağlık hizmeti sunduğumuz güçlü, dayanışma içerisinde olan, kendiyle barışık bir örgüte ve eczacıya ihtiyacımız var. Bizim hayalimiz bu, yaptığımız her şey bunun için, böyle yapmaya da devam edeceğiz. Hepinize saygılar sunuyorum.