



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ II. BÖLGE

ANKARA ECZACI ODASI

www.aeo.org.tr

KAMU ECZACILARI ÇALIŞTAYI SONUÇ RAPORU

(13 Haziran 2015)

Sorunlar-Beklentiler-Öneriler





TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ II.BÖLGE
ANKARA ECZACI ODASI

www.aeo.org.tr

KAMU ECZACILARI ÇALIŞTAYI
SONUÇ RAPORU
(13 HAZİRAN 2015)

Sorunlar-Beklentiler-Öneriler

YAYINA HAZIRLAYANLAR

Prof.Dr. Mustafa ASLAN
Ecz. Selin TURHAN

YAYIN NO: 13
AĞUSTOS, 2015
ANKARA

İÇİNDEKİLER

Önsöz	5
Program	9
Bölüm 1 :	
Akademisyen Eczacıların Sorunları ve Çözüm Önerileri	11
Bölüm 2 :	
İl Sağlık Müdürlüğünde Çalışan Eczacıların Sorunları ve Çözüm Önerileri	15
Bölüm 3 :	
Hastanede Çalışan Eczacıların Sorunları ve Çözüm Önerileri	19
Bölüm 4 :	
Sosyal Güvenlik Kurumunda Çalışan Eczacıların Sorunları ve Çözüm Önerileri	27
Bölüm 5 :	
Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunda Çalışan Eczacıların Sorunları ve Çözüm Önerileri	31
Sonuç	34

ÖNSÖZ

Değerli meslektaşlarım,

Odamız kamuda çalışan eczacıların en çok üye olduğu eczacı odasıdır. Ankara'daki meslektaşlarımızdan 1000'den fazla kişi kamu kurumlarında, üniversitelerde ve hastanelerde çalışmaktadır. Bu meslektaşımızdan 551'i odamıza kayıtlıdır. Bu bakımdan kamu kurum ve kuruluşları ile hastanelerde çalışan meslektaşlarımızın sorunlarına en vakıf ve en duyarlı meslek odası olarak üyelerimize de söz verdiğimiz gibi, 2013-2015 döneminde hem Türk Eczacıları Birliği tarafından düzenlenen Kamu Eczacıları Kongresi'ne meslektaşlarımızın yoğun bir şekilde katılması için kongre desteği sağlanmış hem de odamız tarafından organize edilen ve detaylarını bu kitapçıkta bulacağınız Kamu Eczacıları Çalıştayı'na Odamıza üye olan olmayan tüm meslektaşlarımızın ücretsiz katılımı için çağrıda bulunulmuştur.

Kamudaki eczacıların ve meslek örgütünün birbirinden beklentilerini anlattığı, sorunlarını ve somut çözüm önerilerini ortaya koyduğu bir çalıştay olarak; bundan sonrası için ortak akılla bir yol haritası da oluşturdu. Oluşturulan bu yol haritası ve önerilerimiz 5 başlık altında sonuç raporu olarak bu kitapçıkta bir araya getirildi. Bu Sonuç Raporu TBMM'deki tüm milletvekillerine, ilgili bakanlıklara, sağlık bürokratlarına, eczacı odalarına ve konunun tüm muhataplarına iletilecektir.

Ankara Eczacı Odası olarak yürekten inanıyoruz ki; bu kitapçıkta yer alan yol haritasının takip edilmesi; eczacıların bugün aktardıkları sorunların çözümü noktasında; hem meslek örgütlerimize, hem bürokrasiye, siyasi iktidara hem de bizzat konunun baş aktörleri olan kamu eczacılarına çok şey katacaktır. Ortaya koyduğumuz sorun ve çözüm önerilerinin sonuna kadar takipçisi olacağımızı belirtir, önümüzdeki yıllarda yapacağımız çalıştaylarda sorunlar yerine mesleğimizi ileriye taşıyacak projeleri konuşmak ümidiyle saygı ve sevgilerimi sunarım.

Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu Adına
Başkan
Ecz. Süleyman Güneş





PROGRAM

09:00 KAYIT VE İKRAM

09:30 AÇILIŞ

10:00 PANEL

Moderatör : Prof. Dr. Mustafa ASLAN (Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri)

Panelistler

Prof. Dr. Mehtap UYSAL

Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Kimya ABD Öğretim Üyesi

Ecz. Eda CİNDÖĞLU

TİTCK Uluslararası İlişkiler Daire Başkanı

Ecz. Fatih ÇIRAKOĞLU

SGK Kavaklıdere Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi Merkez Müdürü

Ecz. Ömer Lütfü SUIÇMEZ

Emekli Başeczacı

Uzm. Ecz. Bora PALABIYIK

Hacettepe Üniversitesi Hastaneleri Başeczacısı

Uzm. Ecz. Sezgin ÖZDEMİR

Kamu Hastaneleri Kurumu Eczacısı

12:30-13:30 ÖĞLE YEMEĞİ

13:30-15:30 GRUPLARLA ÇALIŞTAY

Hastane Eczacıları Çalıştayı - Taksim Salonu

SGK Eczacıları- Eyüp Salonu

Akademisyen Eczacılar Çalıştayı - Florya Salonu

TİTCK Eczacıları Çalıştayı -Masal Salonu

Sağlık Müdürlüğü Eczacıları Çalıştayı -Metin Salonu

15:30-16:00 KAHVE MOLASI

16:00-17:00 ÇALIŞTAY RAPOR SUNUMLARI



BÖLÜM-1:

AKADEMİSYEN ECZACILARIN SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

MODERATÖRLERLER:

Prof. Dr. A. Ahmet Başaran

Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmakognozi ABD Öğretim Üyesi

Prof. Dr. Mehtap UYSAL

Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Kimya ABD Öğretim Üyesi

Ecz. Candan AYDOĞAN

Ankara Eczacı Odası Saymanı

RAPORTÖR:

Ecz. Bilge TANRIVERDİ

Ankara Eczacı Odası Danışman Eczacısı

TESPİT EDİLEN SORUNLAR

1. Yeni açılan eczacılık fakültelerinin durumu
 - a) Yeni açılan eczacılık fakülteleri sayısı
 - b) Kurucu dekanın eczacı olmaması
 - c) Eczacılık meslek bilimleri kadrolarına eczacı atanmamış olması
 - d) Akredite eczacılık fakültelerinin eğitim desteği vermemeleri
 - e) Eczacılık fakültesinin açılması için temel koşulların belirlenmemiş olmaması
2. Akademisyenlerin kadro sorunları ve özlük hakları
 - a) Atanma ve yükselme kriterlerinin farklı uygulanması
 - b) Kadro dağılımlarının orantısız olması ve rasyonel olmaması

3. Üniversite - Sanayi iş birliğinin olmaması
4. Akademik eczacılığın iyi tanıtılmaması
5. Eczacılık fakültesi öğrenci kontenjanların ihtiyacın üzerinde olması
6. Teknik eleman sayısının yeterli olmaması
7. Eczacılık fakültesi bütçelerinin yeterli olmaması
8. Eczacılık fakültelerine girişte taban puanları arasında büyük farklılık olması
9. ÖYP kontenjanlarının yetersiz olması ve alma koşulları

ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

1. Yeni eczacılık fakültelerinin açılmaması için meslek örgütlerimizin bu konuda gerekçelerle, ilgili birimlerde baskı oluşturmaları, basın toplantıları düzenlemesi ve kamuoyunu bilgilendirmesi.

2. Yeni açılan-açılacak eczacılık fakültelerinin kurucu dekanın eczacı olması. Mevcut kurucu dekanın eczacı olmaması durumunda yeni atanacak olan dekanın eczacı olması. Kurucu dekanın eczacı olmaması durumunda 2. defa dekan olarak atanmaması, bunun için akredite olmuş ilk 7 eczacılık fakültesinin öğretim üyeleri arasından kurucu dekan görevlendirilmesinin yapılması

3. Eczacılık meslek bilimleri kadrolarına eczacı atanmamış ise bu kadrolara eczacı atanması ve bu eczacıların akredite olmuş ilk 7 eczacılık fakültesinin öğretim üyeleri arasından görevlendirilmesi için uygun teşvik koşullarının sağlanması (ödeneklerin zamanında yapılması, ders saati ücretlerinin artırılması ve zamanında ödenmesi)

4. Akredite Eczacılık Fakültelerinin eğitim desteği vermesi için rektörlükler arasında protokol yapılarak mali ve idari destek verilmesi
5. Eczacılık fakültesinin açılması için temel asgari koşulların belirlenmesi
 - Bağımsız bir Fakülte binasının idari,yeterli sayıda derslik ve laboratuvar, kütüphane şeklinde planlanarak oluşturulması
 - Meslek bilimleri alanında sadece eczacı öğretim elemanı bulunması
 - Eczacılık fakültesi dekanının eczacı olması

- Sağlık hizmeti veriyor olması, birebir hasta teması olması ve ilaç konusunda uzman olması nedeniyle tıp ve diş hekimliği fakülteleri gibi LYS başarı sıralaması 40.000'in üzerinde olan öğrencilerin eczacılık fakültesine alınmaması, bu temel koşulların tüm eczacılık fakülteleri için geçerli olması

6. Atanma ve yükselme kriterlerinin farklılıkların giderilmesi ve ortak uygulama yapılması ve bunun için meslek örgütü ve fakültelerin ortak çalışma yapması

7. Anabilim dalları arasındaki kadro dağılımlarının akılcı ve orantılı yapılması ve fakülteler arasında ortak çalışma yapılması

8. Üniversite- sanayi iş birliğinin olması için gerekli tedbirlerin alınması

9. Akademik eczacılığın iyi tanıtılması ve akademik eczacılığın tanıtılması için programların hazırlanması

10. Eczacılık fakültesi öğrenci kontenjanların yarıya düşürülmesi ve fakülte öğrenci taleplerinin dikkate alınması

11. Yeterli teknik elemanın istihdam edilmesi ve fakülte dekanlıklarının maliye ve ilgili diğer kurumlarla yazışma yapması

12. Eczacılık fakültelerine yeterli bütçe verilmesi, fakülte faaliyetlerinin ayrıntılı bir şekilde yapılarak rektörlüklere sunulması

13. Taban puanları arasındaki farkın kapatılması, taban puanları en alt sırada olan eczacılık fakültelerinin öğrenci almaması

14. ÖYP kontenjanların artırılması ve koşulların düzeltilmesi, ÖYP başvuruları değerlendirilmesinde ilgili birimlerin ağırlıklı olarak söz sahibi olması

15. Akademik eczacıların iş güvencesinin sağlanması, ekstra iş yüklerinin azaltılması, üniversitelerde laboratuvar donanım eksikliklerinin giderilmesi; eczacısız Eczacılık Fakültesi /Anabilim Dalı açılmasının engellenmesi; eczacılık fakültelerinin bir yükseköğretim planlaması çerçevesinde yeniden yapılandırılmasının sağlanması; Avrupa örnekleri incelenerek Türkiye'de klinik eczacılığın yanı sıra lisans sonrası/ lisansüstü Hastane Eczacılığı programlarının da açılması;



BÖLÜM-2:

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNDE ÇALIŞAN ECZACILARIN SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

MODERATÖRLER:

Ecz.Mustafa Tansu Gülsoy

Ankara Eczacı Odası Haysiyet Kurulu Üyesi

Ecz.Nur Meral Seyfeli

Ankara Eczacı Odası Haysiyet Kurulu Üyesi

RAPORTÖR:

Berna Alpman

Ankara Eczacı Odası Personeli

TESPİT EDİLEN SORUNLAR

1. İl ve İlçe Sağlık Müdürlüklerinde eczacı kadrolarının az olması
2. İdari kadrolarda eczacıya yeterince yer verilmemesi. (Sağlık Müdürü, Sağlık Müdür Yardımcısı, Şube Müdürü)
3. Mesleki iş riskinin çok yüksek olmasına rağmen mevzuatta buna ilişkin hiçbir hükmün ve buna ait maddi bir katkının olmaması

4. Eczane ve ecza deposu dışı denetimlerde karşılaşılan güvenlik sorunu

5. 4703 Sayılı Kanuna göre çıkarılan Piyasa Gözetim ve Denetim Yönetmeliği'ne göre kozmetiklerde PGD yapılmasına rağmen %10 ek ödeme alınamamaktadır (Örn: Tıbbi cihaz denetmenleri, Halk Sağlığı İl Müdürlüğü personeli ek ödemeyi almaktadır.)

6. Diğer kurumlarda aynı görevi yapan pratisyen hekim, diş hekimi ve eczacıların benzer kat sayılarda olmalarına rağmen, Sağlık Müdürlüklerinde benzer görevi yapan eczacılar ile diş hekimi ve pratisyen hekimler arasındaki kat sayı farkının fazla olması. Örneğin: Sağlık Müdürlüklerinde çalışan pratisyen hekim ve diş hekimleri için mesleki unvan kat sayısı 2.10 iken eczacılar için bu katsayı 0.85. Aynı zamanda benzer şekilde mesai içi tavan ek ödeme tutarına esas kat sayılarda pratisyen tabip ve diş hekimlerinde kat sayı 5 iken eczacılarda katsayının 2.5 olması.

7. Meslek içi eğitimlerin yetersiz veya hiç olmaması

8. Ek ödemelerin emekliliğe yansıtılmaması

ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

1. Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı Standart kadro yönergesinin nüfusa göre değil hizmet verilen kuruluş (eczane, ecza deposu, kozmetik üretici ve ithalatçıları, aktar ve baharatçıları, tıbbi cihaz satış yerleri, medikal gaz üretim dolum depolama dağıtım ve satış tesisleri) sayılarına göre kadrolarının yeniden belirlenmesi

2. Eczacı, sağlık müdürü ve sağlık müdür yardımcısı olarak atanamamaktadır. Eczacılık Şube Müdürünün ise eczacı olması zorunlu iken Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları personelin görevde yükselme ve unvan değişikliği yönetmeliği ile bu zorunluluk kaldırılmıştır. Bu durumun mevzuat değişikliği ile düzeltilmesi

3. Piyasa Gözetim ve Denetim yönetmeliğinin yeniden gözden geçirilerek Eczacılık Şubesinde bu görevi yapan personelin de dahil edilmesi
4. Gerekli görüldüğünde bu tür denetimlere güvenlik güçlerinin de katılımının sağlanması
5. Sağlık Müdürlüğü'nde görevli eczacıların taban ve tavan katsayılarının artırılması için çalışmaların ve lobi faaliyetlerinin meslek örgütlerince yürütülmesi
6. Meslek içi eğitimlerin bir program dahilinde düzenli olarak yapılması ve buradan elde edilecek bir takım puanların atama ve yükseltmelerde göz önünde bulundurulması
7. Ek ödemelerin emekliliğe yansıtılması için kapsamlı bir mevzuat değişikliği yapılması bu konuda meslek örgütlerinin konuyu ilgili birimlerle müzakere etmesi



BÖLÜM-3:

HASTANEDE ÇALIŞAN ECZACILARIN SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

MODERATÖRLER:

Ecz. Tuncay SIRAKAYA

Ankara Eczacı Odası Denetleme Kurulu Üyesi

Ecz. Ömer Lütfi Suiçmez

Emekli Başeczacı

Ecz. Derya Çetin GÜRKAN

Hastane Eczacısı

RAPORTÖR:

Çiğdem Özgültekin

Ankara Eczacı Odası Personeli

TESPİT EDİLEN SORUNLAR

1. Hastanedeki eczacıların özlük hakları ile ilgili genel eksikliklerin bulunması
2. Eczacılar, dış hekimleri gibi 1.dereceden sağlık personeli olarak kabul görmemesi
3. Klinik araştırmalarda eczacı görevlendirilmesi zorunlu olmaması
4. Hastanede çalışan eczacıların yıllık izinlerindeki döner sermaye kesintisi uygulanması

5. Hastane eczacılarının icap ve nöbet saat ücretlerinin yeterli olmaması
6. Tüm hastane eczanelerde depoların fiziki şartlarında eksikliklerin bulunması
7. Hastanelerde emekli olan eczacıların ek ödemesi maaşlarına yansıtılmaması (Hekimlerde yansıtılmaktadır)
8. Hastanelerde kliniklere ve onkoloji bölümlerine eczacılar için yeterli kadro bulunmaması
9. Yeni atanan eczacıların hastanelerde hiç staj yapmadan işe başlamalarına bağlı sorunlar
10. Hastane eczacılığı için lisansüstü eğitim programlarının eksikliği
11. Personel yetersizliği nedeniyle bazı işlerde eczacının çalıştırılması
12. Özel hastane eczacılarının hastane yönetimleri tarafından yeteri kadar önemsenmemesi

ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

1. Hastane eczacılarına yönelik olarak başta, sertifikalı meslek içi eğitim programlarının hayata geçirilmesi
2. Kamuda ve özel hastanelerde çalışan eczacılarının özlük haklarının iyileştirilmesi; eczacının daha yüksek bir yaşam standardına kavuşturulması için başta ek ödeme katsayısı düzenlemesi olmak üzere, ücret iyileştirmesinin yapılması, denge ve

ek ödeme paylarının temel maaşa eklenmesi ve böylece net gelirin eczacı tarafından da bilinmesi, keyfiyetten çıkartılarak bir hak haline getirilmesi,

3. “Kurumda eczacı olmadığı takdirde görevini hemşire ya da eczane teknisyeni yürütür” ifadesinin yer aldığı Yataklı Tedavi Merkezleri Yönetmeliği’nde değişiklik yapılarak Özel Hastaneler Yönetmeliği’nde olduğu gibi; eczacısı olmayan hastane eczanelerinin kapatılması ya da hızla buralara eczacı atamasının zorunlu hale getirilmesi

4. Özellikle eczane teknisyenliği ön lisans eğitimlerinde hastanelerde çalışacak eczane teknisyenlerine yönelik eğitimlerin de bulunması; bu sayede hastane eczanelerinde çalışan personelin kalifiye hale getirilmesi, teknisyen alımlarının hızlandırılması;

5. Hastane eczacılığı destek personeli gerektiren bir dizi alanı içermektedir (ÇKYS üzerinden günlük ilaç çıkışlarının bildiriminin yapılması, mevcut olmayan ilaçların diğer kurumlardan temin edilmesi için MKYS üzerinden tarama yapılması, hastane eczanesine giriş/çıkış yapılan ilaçların ilgili saymanlığa bildiriminin yapılması ve bununla ilgili bir dizi prosedürün tamamlanması, ilaç ihtiyaç taleplerinin oluşturulması ve temini için gerekli bir dizi prosedürün tamamlanması ve bunlarla ilgili sekreteryaya işlerinin yapılması, eczaneye bağlı depolar arasında ilaçların taşınması vb.) Bu alanlarda çalıştırılmak üzere tüm hastane eczanelerinde destek personeli görevlendirilmesi,

6. Eczacı odalarının ve TEB’in kamu eczacılarına yönelik ilgi ve çalışmalarının artırılması ve buna karşı kamu eczacılarının da meslek örgütü çalışmalarında aktif olarak yer almasının sağlanması;

7. Hastane eczacılığına özgü iş sağlığı ve güvenliği sorunlarının tanımlanması ve bunlar için iş sağlığı ve güvenliği önlemleri alınmasına yönelik çalışmaların yürütülmesi

8. Mesleğimizin görev ve sorumluluk alanlarını çok daha iyi bilen eczacı bürokrat

ve siyasetçilerin sayısının artırılması için stratejik lobi faaliyetlerinin yürütülmesi

9. Hastane eczanelerinin fiziki koşullarının mutlak suretle iyileştirilmesi ve daha yaşanabilir sağlıklı çalışma ortamlarının sağlanması; bu amaçla Hastane Hizmet Kalite Standartları kapsamındaki Eczacılık Hizmetleri standartlarına aşağıdaki hususlar eklenmelidir.

- ‘Eczane ve eczaneye bağlı depolar, su basma tehlikesine karşı ve nem oranının yüksek olma durumuna karşı (ilaçların uygun nem ve ısıda saklanabilmesi için) hastanenin bodrum katları, çamaşırhane yakını vb. yerlerinde bulundurulmamalıdır.’
- ‘Hastane eczanesi aydınlık, rutubetsiz ve havadar olmalıdır’
- ‘İlaç ve tıbbi malzemelerin muhafaza edildiği tüm depolar ve eczane kilitlenmelidir’

10. Yönettikleri bütçe, yaptıkları iş ve aldıkları risk itibarıyla eczacıların Hizmet Alanı ve Kadro Unvan katsayılarının yükseltilmesi,

11. Uzman eczacı ile eczacı arasındaki tavan katsayı farkının; tıpkı uzman hekim/uzman diş hekimi ile pratisyen hekim/pratisyen diş hekimi için uygulandığı gibi olmasına,

12. Hastane organizasyon şemasında Başhekim Yardımcılığı, İdari Mali Hizmetler Müdürlüğü ve Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürlüğü yanı sıra Eczacılık Hizmetleri Müdürlüğü kadrolarının açılması ve bu kadrolara eczacıların atanması, bu sayede eczacıların işleyişle alakalı olarak bağlı bulundukları makam kargaşasını ortadan kaldırılması,

13. Hastanelere yapılan atama kuralarında, yedek atama listelerinin de oluşturulması ve kadroların boş bırakılmaması,

14. Hastanelerde eczacılık hizmetlerinin daha sağlıklı yürütülebilmesi için hastane yatak sayısı ile orantılı olarak eczacı sayısının belirlenmesi,

15. Türk Eczacıları Birliği tarafından 2015 yılı için Net 2.650,00 TL olarak belirlenen Mesul Müdürlük ücretinin altında, ücretlerle hastanede çalışılmasının engellenmesi bu amaçla gerekli düzenleme yasalarla zorunlu hale getirilmelidir.

16. Özel hastane eczanelerinde çalışma saatlerinin İş Kanununda belirtildiği gibi, molalar haricinde haftalık 45 saat olarak düzenlenmesi – Çalışma saatleri ile ilgili iş kanununa uygun hareket edilmesi sağlanmalıdır.

17. Özel hastane eczanelerinde Sağlık Bakanlığı kayıt gerekliliklerinin yerine getirilmesi için gerekli olan nitelikli personelle çalışılmasının sağlanması (Sertifikalı Eczane Teknisyeni) amacıyla Sağlık Bakanlığınca düzenlenecek sertifikalı eğitim programları başlatılmalı ve buradan sertifika alacak olan elemanların istihdam edilmesi.

18. Sağlık Bakanlığı gereklilikleri sorgulanırken özel hastane eczanesi mesul müdürünün sorgulanması, hakkında işlem yapılması, ancak bu gerekliliklerin yerine getirilmesinin çoğunlukla hastane idaresinin yetki ve insiyatifinde olması eczacıyı haksız olarak zor durumda bırakmaktadır bu nedenle eczane mesul müdürüne, Bakanlık gerekliliklerinin yerine getirilmesi için yetki verilmelidir.

19. Sitotoksik ilaçlarla çalışan personelin iş riskinin olması sebebiyle yıpranma tazminatı almasının sağlanması ve 6331 sayılı iş sağlığı ve güvenliği kanunu hükümlerinde yer alan işyeri risk değerlendirmesinin yapılması, analiz raporunun hazırlanması,

20. Hastane eczacılarının iş gereği en az yılda bir kez sağlık taramalarının yapılması,

21. Eczacılar, hastanelerde hali hazırda bağlı olduğu sağlık bakım hizmetleri müdürüne bağlı değil de İlaç ve Tıbbi Malzeme Müdürü kadrosu ihdas edilmesi ve göreve eczacı atanması

22. Hastane yönetimi ile birlikte otomasyon sistemleri, tahakkuk ve faturalandırma, nöbetler tutulurken antidotların temini, hastaneler arası ilaç devirleri, hastanelerin ilaç takipleri ile ilgili sorunların giderilmesi,

23. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı hastanelerde Yöneticiye bağlı Eczacılık Hizmetleri Müdürlüğünün oluşturulması bu sayede eczacılık hizmetlerinin planlanması, etkin ve verimli hizmet sunulması, kendisine bağlı birimler ve ilgili diğer birimler ile işbirliği ve uyum içerisinde hizmetlerin yürütülmesi, denetlenmesi ve değerlendirilmesinin sağlanması.

24. Beş yıllık eğitim alan eczacıların aldıkları eğitim süresi göz önüne alındığında, hastanelerde hekimlerden aynı süre eğitim almış sonra dış hekimleriyle aynı statüye sahip olmaları ve diğer sağlık personeli olarak anılmasının sona erdirilmesi, (Tavan ek ödeme tutarına esas mesai içi tavan katsayısı 2,5 iken bu katsayının dış tabiplerinde olduğu gibi 5'e çıkartılması bunun yanında Eczacılar için mesai dışı tavan ek ödeme tutarına esas katsayının 0,5'ten 1,5'a çıkartılması)

Bu amaçla ;

14 Şubat 2013 PERŞEMBE Resmî Gazete Sayı: 28559 (Mükerrer), Sağlık Bakanlığından: TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMUNA BAĞLI SAĞLIK TESİSLERİNDE GÖREVLİ PERSONELE EK ÖDEME YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK'in,

Sağlık tesislerinde ek ödeme hesaplama usul ve esasları madde 5/2 de yer alan 'Bakanlık ve bağlı kuruluşlarının kadro ve pozisyonlarına (döner sermaye dâhil) atanan ve 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesi (altıncı ve yedinci fıkrası kapsamında ek ödeme alanlar hariç) gereğince döner sermaye gelirlerinden ek ödeme alan eğitim görevlilerine en yüksek Devlet memuru aylığının (ek gösterge dâhil) % 410'u, uzman tabip, tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar ile uzman dış tabiplerine % 335'i, pratisyen tabip ve dış tabiplerine ise % 180'i oranında, her ay maaş ödemesi ile birlikte herhangi bir katkıya bağlı olmaksızın ek ödeme yapılır.' Hükmünün

'Bakanlık ve bağlı kuruluşlarının kadro ve pozisyonlarına (döner sermaye dâhil) atanan ve 209 sayılı Kanunun 5 inci maddesi (altıncı ve yedinci fıkrası kapsamın-

da ek ödeme alanlar hariç) gereğince döner sermaye gelirlerinden ek ödeme alan eğitim görevlilerine en yüksek Devlet memuru aylığının (ek gösterge dâhil) % 410'u, uzman tabip, tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar ile uzman dış tabipleri ve uzman eczacılara % 335'i, pratisyen tabip, dış tabipleri ve eczacılara ise % 180'i oranında, her ay maaş ödemesi ile birlikte herhangi bir katkıya bağlı olmaksızın ek ödeme yapılır.' şeklinde değiştirilmesi

Ayrıca ,

- EK –1 (TAVAN EK ÖDEME TUTARINA ESAS KATSAYILAR) de belirtilen Mesai İçi Tavan Ek Ödeme Tutarına Esas Kat Sayılar' da belirtilen eczacıların katsayısının 5 yıllık fakülte mezunu Dış Hekimlerinin katsayısı ile eşitlenerek 5 yapılmasını,
- EK - 2 (İKİNCİ BASAMAK SAĞLIK TESİSLERİ HİZMET ALANI-KADRO UNVAN KATSAYILARI)'de belirtilen eczacıların katsayısının 5 yıllık fakülte mezunu Dış Hekimlerinin katsayısı ile eşitlenerek 1,1 yapılmasını, alanında uzman eczacıların kat sayısının uzman dış tabiplerinin katsayısı ile eşitlenerek 1,3 yapılmasını, alanında doktorasını yapmış eczacıların katsayısının 2,5 yapılmasını,
- EK – 3 (ÜÇÜNCÜ BASAMAK SAĞLIK TESİSLERİ HİZMET ALANI-KADRO UNVAN KATSAYILARI)'de belirtilen eczacıların katsayısının 5 yıllık fakülte mezunu Dış Hekimlerinin katsayısı ile eşitlenerek 1,1 yapılmasını, alanında uzman eczacıların kat sayısının uzman dış tabiplerinin katsayısı ile eşitlenerek 1,3 yapılmasını, alanında doktorasını yapmış eczacıların katsayısının 2,5 yapılmasını,
- Sağlık tesislerinde döner sermaye komisyonunun teşkili madde 6'da komisyon üyelerine 'Bir Eczacı' eklenmesi yerinde olacaktır.



BÖLÜM-4:

SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNDA (SGK) ÇALIŞAN ECZACILARIN SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

MODERATÖRLER:

Ecz. Necdet ŞENBABA

Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu Üyesi

Ecz. Serhat Salim AKTAŞ

Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu Üyesi

Ecz. Osman TOPRAK

TEB Büyük Kongre Delegatesi

RAPORTÖR

Ecz. Aslıhan AŞIK

Ankara Eczacı Odası Kurumsal İlişkiler Sorumlusu

TESPİT EDİLEN SORUNLAR

1. Sağlık ve sigorta il müdürlüklerinin aynı elden yürütülmesi ve ayrıca yönetim kurulu gibi üst düzey karar organlarında sağlık personelinin bulunmaması
2. Sosyal Güvenlik Kurumu atama usul esasları arasında il müdürlüğü kadrosuna eczacı personeli atanamaması
3. Sağlık Sosyal Güvenlik merkez müdürü kadrolarına, idarecinin, sağlıklı olmayan personelin atama yolu ile getirilmesi
4. Görev tanımından “mesleği ile ilişkili” ibaresinin kaldırılması
5. İlaç ve eczacılık ile ilgili konularda eczacı dışında personelin yetkilendirilmesi (reçete kontrollerinde hemşire, biyolog, memur vb yetkilendirilmesi)
6. Eczacının, hizmet içi eğitimle desteklenmeden sağlık hizmetlerinde görev-

lendirilmesi (tıbbi cihaz ödemesi, optik reçetelerinin kontrolü gibi)

7. Reçete kontrolü ve ödemelerinde siyasi baskının olması
8. Reçete kontrolü ve ödemelerinde çeşitli bölgelerden gelen tehdit ve karşılaşılan darp vakaları
9. Alınan ek ödemelerin, emekli olduktan sonra emekli maaşlarına yansıtılmaması
10. 2005-2015 yılları arasında kurumda çalışan eczacı sayısı aynı olmasına rağmen, reçete sayısının günden güne artmasına karşın eczacı sayısının azalması (emeklilik, ölüm, atama vb.)
11. SGK ek ödeme usul esaslarında (sadece sağlık personeline yapılan), 30 günü aşan her türlü izin ve raporların ek ödemeden kesilmesi (Not: Şu anda yürütmenin durdurulması kararı mevcut)
12. 2011 yılına kadar yılda 2 defa verilen ikramiye kaldırılmış olması
13. Atama ve nakillerin sadece Haziran ayında yapılması, talep edilen yerlerde uygun ve yeterli sayıda kadro açılmaması nedeniyle geri çevrilmesi
14. Fiziki çalışma koşullarının uygun olmaması (1 odanın içinde yeterinden fazla kişinin çalışması, aynı odada 15 personelin birlikte çalışmak zorunda kalması)
15. Sosyal Güvenlik Kurumu bünyesinde, imza yetkili personel vb. gibi kanunda olmayan ara yönetici pozisyonlarına görevlendirilmeler yapılması
16. Sağlık çalışanlarının bağlı olduğu her kademedeki yöneticilerin sağlıkçı olmaması
17. Kurum personeline mobbing uygulanıyor olması, kurumun bu yönde almış olduğu tedbirlerin yetersiz ve işlevsiz olması
18. SGK'ya bağlı 33 merkezde sağlık hizmeti veriliyor görünmekle birlikte bu merkezlerden sağlık personeli yeterli olmayan (doktor ve eczacı) birimlere rotasyon yolu ile zorunlu personel görevlendirilmesi yapılması

ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

1. Sağlık ve sigorta il müdürlüklerinin yönetim kadrolarının birbirinden ayrılması ve bu kadrolara sağlık personeli yerleştirilmesinin sağlanması

2. Söz konusu atama usul esaslarında eczacı personelinin de il müdürlüğü kadrolarına atanabilmesinin, yapılacak değişiklik ile sağlanması
3. Sağlık Sosyal Güvenlik merkez müdürü ve müdür yardımcısı kadrolarına yapılacak atamanın, yalnızca sağlık personeli (doktor, eczacı, diş hekimi) arasında yapılacak yükselme sınavı sonuçlarına göre yapılmasının sağlanması
4. Görev tanımına “mesleği ile ilişkili” ibaresinin eklenmesi
5. İlaç ve eczacılık ile ilgili konularda eczacıların istihdam edilmesinin sağlanması
6. Hizmet içi eğitimlerinin artırılması
7. Reçete kontrolü ve ödemelerinde siyasi baskının ortadan kaldırılması
8. Reçete kontrolünde ve ödemelerinde çeşitli bölgelerden gelen tehdit ve karşılaşılan darp vakalarının önlenmesi
9. Alınan ek ödemelerin, emekli olduktan sonra emekli maaşlarına yansıtılmasının sağlanması
10. Reçete Kontrol Birimi’ne, artan reçete sayısı ile doğru orantılı sayıda, eczacı istihdam edilmesi
11. Gebelik, hastalık, eğitim, ölüm, babalık, evlilik izni gibi 657 sayılı kanundan kaynaklanan izin haklarının ek ödemeden kesilmesinin önlenmesi
12. Kurumda müfettiş ve uzman yardımcısı gibi personellerin aldığı ikramiyenin, eczacı olan personellere de ödenmesi
13. Atama ve nakillerin sadece Haziran ayında yapılması, talep edilen yerlerde uygun ve yeterli sayıda kadro açılmaması nedeniyle geri çevrilmesi durumunun düzeltilmesi
14. Fiziki çalışma koşullarının iyileştirilmesi
15. Merkez müdürlüklerinde ihtiyaç duyulan ara yönetici pozisyonlarına kanunda yer verilmesi
16. Sağlık çalışanlarının bağlı olduğu her kademedeki yöneticilerin sağlıklı olmasının sağlanması
17. İdarecilerin mobbing konusunda duyarlı olması
18. SGK’ya bağlı sağlık personeli yeterli olmayan merkezlere yeni doktor ve eczacı istihdam edilmesi yolu ile personel ihtiyacının giderilmesi



BÖLÜM-5:

TÜRKİYE İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMUNDA (TİTCK) ÇALIŞAN ECZACILARIN SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

MODERATÖRLER:

Prof. Dr. Mustafa Aslan

Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri

RAPORTÖR:

Ecz. Selin Turhan

Ankara Eczacı Odası Genel Sekreter Yardımcısı

TESPİT EDİLEN SORUNLAR

1. Kurum personelinin ücretlerinin yetersizliği
2. Kurum içi ücret dağılımının dengesizliği
3. Görev tanımlarının yetersizliği
4. Kurum içi görevlendirmelerde liyakat ve mesleki yetkinliğin göz önünde bulundurulmaması
5. Kurum çalışanlarının uzmanlaşmasında önceliğin mevcut kurum çalışanlarına verilmemesi
6. Kurum personel sayısındaki dengenin eczacı aleyhine bozulması

7. Kurum üst yönetiminin ağırlıklı olarak hekimlerden oluşması ve eczacının yönetimde yeterli sayıda olmaması
8. Kurum personel ve istihdam stratejisinin yetersizliği

ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

1. Kamuda çalışan eczacılar arasında en düşük ücret TİTCK'da çalışan eczacılara ödenmektedir. Örneğin $\frac{1}{4}$ derecesinde çalışan bir eczacı maaş+ek ödeme toplamı 3054 TL ücret almaktadır. Aynı kurumda işe yeni başlayan eczacı 2650 TL ücret almaktadır. Eczacılık eğitiminin 5 yıllık olması nedeniyle ek ödeme katsayılarının dış hekimi ve veterinerlerle aynı orana çıkarılması, ek ödemelerin emekli maaşlarına yansıtılması, özel hizmet tazminatının düzenlenmesi,
2. TİTCK'nın döner sermaye geliri elde etmesine engel teşkil eden 663 sayılı KHK'da gerekli düzenlemenin yapılarak Sağlık Bakanlığının taşra teşkilatıyla aynı seviyeye getirilmesi
3. Bakanlık merkez teşkilatından döner sermaye geliri alan analiz ve kontrol laboratuvarı çalışanı eczacılar TİTCK personeli eczacılardan yaklaşık 1100 TL fazla ücret almaktadır
4. Teknik birimler olan farmakope, denetim, kozmetik ve ruhsatlandırma birimlerinde görev tanımlarının düzenlenerek eczacının etkinlik ve yetkinlik alanında bulunan konulara başka meslek grubu mensuplarının istihdamının ve müdahalesinin engellenmesi
5. Kurum içi atama ve görevlendirmelerde eczacının sahip olduğu mesleki bilgi ve birikimin göz önünde bulundurulması ve oluşturulacak yeni görev tanımlarına göre atamaların yapılması
6. Kurumun ihtiyacı olan uzman kadrolarına personel alımı yapılırken önceliğin kurumda çalışan nitelikli personel olan eczacılara verilmesi, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'na tahsis edilmiş olan Sağlık Uzmanı kadrolarına ilk etapta kurumda çalışan personelin öncelikli atanabilmesi. (5737 sayılı Vakıflar Kanunu ile Vakıflar Genel

Müdürlüğü yeniden yapılandırılmış olup bu çerçevede kurum bünyesinde uzman kadrosunun açıldığı ve uzmanlık kadrolarına kurum bünyesinden de personelin atanmasına imkân tanınmıştır).

7. Kuruma yeni personel alımında önceliğin eczacı kadrolarına verilmesi, çalışan personel sayısının çoğunluğunun eczacı olacak şekilde yeniden düzenlenmesi

8. Kurumda başkan, başkan yardımcıları ve daire başkanı gibi üst düzey yönetim kadrolarında eczacı sayısının maximum düzeye çıkarılması

9. Kurumda eczacının hak ve hukukunu koruyan personel yönetmeliğinin düzenlenerek hayata geçirilmesi, atama ile farklı kuruma gitmek isteyen eczacılara becayiş dahil olmak üzere gerekli kolaylığın sağlanması,

10. Mesleki Bilimsel Bilgi Güncellenmesi, amacıyla eczacıların gelişen ve değişen teknoloji ile bunların sağlık alanına etkisi hakkında yeterli kurum içi eğitimler düzenlenmemekte; bu durum ilerleyen zamanlarda Ülkemizin ilaç sanayisinin geride kalmasına ve hastanın ilaca ulaşımında sorunlara neden olacaktır. Kamu Eczacılarının, TEB veya odaların düzenlemiş olduğu kurum içi eğitim, meslek içi eğitim, konferanslar, kongrelere bu bağlamda maddi ve yasal düzenlemelerin sağlanarak (yüksek lisans ve doktora eğitimlerinin çalıştığı kurumca desteklenmesi gibi) katılımlarının artırılması, bilimsel gelişimin takip edilmesi mümkün olabilecektir.

11. Kurumda görev zamanını tamamlayan eczacılar, hak kazandıkları “emeklilik” durumunu, emekli olduktan sonra yaşanacak maaş düşüşü nedeni ile düşünememektedirler. Çalışırken tanımlanan hak edişler, emekli olduktan sonra büyük oranda azalmakta ve kişi emeklilik sürecinde ciddi düzeyde mağdur olmaktadır. Döner sermaye gelirinin emeklilik maaşına yansıtılamaması eczacının çalışma süresince devam eden geçim kaygısının emeklilik sürecinde de devam edeceği anlamına gelmektedir.

Değerli Meslektaşlarımız,

Ankara Eczacı Odası tarafından organize edilen Kamu Eczacıları Çalıştayı 13 Haziran 2015 günü Green Park Otel Ankara’da gerçekleştirilmiştir. Çalıştaya akademisyenler, hastane eczacıları, kurumlarda çalışan eczacılar ve özel sektörde görev yapan eczacılar katılım sağlamışlardır. Genel konuların tartışıldığı panelden sonra 5 gruba bölünmüş olan katılımcılar kamuda çalışan eczacıların spesifik sorunlarını tespit etmiş, beklentiler ve çözüm önerileri üzerine tartışmıştır. Tüm grupların tespit ettiği ana sorun olarak karşımıza eczacıların özlük haklarının tam olarak elde edilememesi nedeniyle ekonomik sıkıntı içinde oldukları tespit edilmiştir. Bunun yanında çalışma ortamlarının yetersizliği ve kadro eksikliği nedeniyle ağır iş yükü sorunuyla karşı karşıya oldukları belirlenmiştir. Özellikle kurumlardaki ve hastanelerdeki görevlendirmelerde eczacıların sahip oldukları akademik eğitime göre bir değerlendirme yapılmadığı idari personel ile aynı statüde çalıştırıldıkları belirlenmiştir. Atama ve görevlendirmelerde liyakatin esas alınması, eşit işe eşit ücret verilmesi kamuda çalışan meslektaşlarımızın en büyük beklentisidir. Kurumlar arasındaki maaş farklılığının giderilmesi buna göre gerekli mevzuat düzenlemelerinin yapılıp kamuda çalışan eczacıların en düşük ücretinin kurumlarda çalışan ve 5 yıllık eğitim alan dış hekimleri ile aynı seviyeye çıkarılması değerlendirilmiştir. Tüm milletvekillerine, ilgili bakanlıklara, sağlık bürokratlarına, Türk Eczacıları Birliğine ve 54 eczacı odasına iletilmiş olan bu rapor üzerine gerekli incelemelerin yapılması ve tüm paydaşların sorumluluk alarak sorunların çözümü konusunda odamızda oluşturulan kamu eczacıları komisyonuna destek vermesi en büyük beklentimizdir. Sonuç olarak yapmış olduğumuz çalıştay neticesinde bu kitapçıkta başlıklar halinde verilen sorunlar, beklentiler ve çözüm önerileri ota çıkmış olup, raporda belirtilen hususların göz önünde bulundurulması ülkemizdeki kurumlarda verilen eczacılık hizmetinin kalitesini yükseltecek olup halk sağlığının korunmasında ve geliştirilmesinde önemli katkılarda bulunacaktır. Saygılarımızla

Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu







TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ II. BÖLGE

ANKARA ECZACI ODASI

Olgunlar Sokak No: 32 06640 Kızılay / ANKARA

Tel: 0312 425 07 08 Faks: 0312 425 42 36

www.aeo.org.tr aeo@aeo.org.tr

1956