

6197 SAYILI YASANIN ÖYKÜSÜ



TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ
KÜTÜPHANESİ

Tarih : ...2000.....

Demirbaş No : ...2282.....

6197 SAYILI "ECZACILAR VE ECZANELER HAKKINDAKİ YASA" DA
BAKANLIĞIN YAPMAK İSTEDİĞİ DEĞİŞİKLİK
ECZACILIĞA BİÇİLEN KEFENDİR!

İSTANBUL ECZACI ODASI YAYINLARI / NİSAN 2000

SUNUM

Değerli Eczacı Dostlar,

Bu kitap, meslek yasamızda (6197 sayılı yasa) yapılmak istenen değişikliklerin yaratacağı olumsuz sonuçları yada başka bir ifade ile bu değişikliklerin nelere mal olacağına özet bir sunumdur.

Istanbul Eczacı Odası, 6197 sayılı yasamızdaki değişikliklerin nasıl olması gerektiği konusunda alternatif görüşlerini bir kaç yıllık tartışmalar sonucunda oluşturmuş ve komisyon çalışmalarına birikimini ve tecrübesini aktarmıştır. Türk Eczacılar Birliği'nin oluşturduğu komisyonda üç meslektaşımızla görev aldık ve çalıştık. Hazırlanan bu kolektif emek ürünü taslağa, katkılar verdik. Amacımız eczacıların çıkarlarını, ülke ve halkın çıkarlarıyla birleştirmek, 2000'li yıllara çağdaş bir eczacılık yasasıyla girmektir. Biz bunun hazırlıkları içerisindeyken, ülkemizde altı ayda bir Sağlık Bakanı değişiyor. Biz yaptık oldu anlayışıyla mesleğimizin geleceği yok edilmek isteniyor.

Istanbul Eczacı Odası olarak bu anlayışlara karşı mücadele edeceğiz. Bütün meslektaşlarımızın bu mücadele etrafında birleşmeleri gerekiyor.

6197 sayılı yasada bir değişiklik yapılacaksa, o değişiklikleri, bu mesleği her gün yeniden üreten biz eczacılar ve meslek örgütlerimiz daha doğru bilebilir. İlacın ve eczacılığın uzmanları bizleriz. Sağlık Bakanlığı, bizim görüşlerimizi esas almalıdır. Çağdaş olan ve doğru olan budur.

Kitapta bizim taslağımızı ve Sağlık Bakanlığının yapmak istediği değişiklikleri birlikte sunuyoruz. Lütfen dikkatle inceleyiniz.

6197 sayılı meslek yasamızın, daha çağdaş bir yapıya kavuşması için omuz omuza olmalıyız. Çünkü yapılmak istenen değişiklik bizlerin doğrudan varlık nedeniyle ilgilidir.

Geleceğimize sahip çıkalım.

Saygılar sunarız.

İSTANBUL ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU

6197 SAYILI YASADA BAKANLIĞIN YAPMAK İSTEDİĞİ DEĞİŞİKLİK ECZACILIĞA BİÇİLEN KEFENDİR!

Sağlık Bakanı Sayın Osman Durmuş, 3 Ağustos 1999 tarihinde “ ECZACILAR VE ECZANELER HAKKINDAKİ KANUN”un bazı maddelerinde değişiklik yapılmasına ilişkin yasa tasarısı taslağını gerekçesi ile birlikte bakanlıklara ve Türk Eczacıları Birliğine gönderdikten sonra yeni bir tartışmayı tek taraflı olarak başlatmış oldu. Çünkü, eski Genel Müdür yıllardır tartıştığımız bu yasa tasarısını kendilerine sunduğumuz biçimiyle değil, eczacılığın geleceğini bitirmek anlamına gelen biçimiyle, hazırlayıp, Sağlık Bakanına sunmuş olduğunu anlıyoruz.

Sağlık Bakanı, ülkemizin ve eczacıların ayrılmaz bir biçimde birbirleriyle bağlantılı olan sorunlarına çağdaş bir 6197 ile çözüm bulmak zorundadır. Özellikle büyük kentlerde sırt sırta açılan eczane açımalarına dur denmelidir artık. Sağlık alanında rekabet olamaz. Çünkü, insan sağlığı rekabet konusu yapılamaz. İnsanlık etiği, sağlıkta rekabeti kabul edemez. 6197 sayılı meslek yasamız, amaç, kapsam ve tanımlar yönünden yeniden ele alınmalı ve çağdaş bir temele oturtulmalıdır. Ekte sunduğumuz 6197 sayılı “Eczacılar ve Eczaneler Hakkındaki Kanun Tasarı Taslağı”, Türk Eczacıları Birliği’nin 31. Olağan Büyük Kongresinde onaylanan taslaktır. Bu kollektif emek ürünü olan metin, Türkiye eczacılarının ortak iradesini temsil ediyor. Sağlık Bakanlığı, derme çatma hazırlıklarla 6197’yi değiştirmek yerine, bizim hazırladığımız bu ciddi çalışmayı benimsemeli ve Bakanlığın görüşü olarak, önce kabineye ardından TBMM’ne bu taslağı sunmalıdır.

Bu yazı, 6197 sayılı meslek yasamızda Bakanlığın önerdiği değişikliklerin yaratacağı olumsuz sonuçlara dikkat çekmek amacıyla kaleme alındı. Özetlersek;

- 1- Eczacı eczacı ortaklığının yaratacağı zincir eczaneler, mesleğimizin sonu olacaktır.
 - 2- 6197 sayılı yasamız, anayasanın 135. Maddesi çerçevesinde ve 6643 sayılı örgüt yasamızla birlikte ele alınmalı ve her iki yasanın çağdaş uyumu sağlanmalıdır.
 - 3- Çağdaş bir eczacılık yasası, çağdaş bir hukuk sisteminden yaratılmalıdır.
- Sağlık Bakanı, bizim yoğun emekle ve bilimsel bir çabayla hazırladığımız yasa

taslağını hiç dikkate almadan, ilacı sınırsız bir şekilde pazarlamak isteyen kuvvetlerin “ yeni eczane” modeli projesini uygulamaya koymak istiyor. Yeri gelmişken yeni eczane projesi üzerine birkaç söz söyleyelim; 2,5-3 milyar dolar civarında ki Türkiye ilaç pazarı, yabancı ilaç tekellerine yetmiyor. Bu pazar, onlara göre daha genişlemelidir. Globalleşmeci, yabancı tekелci sermaye ilacı artık eczane dışında satma programları yapıyor. Büyük alışveriş merkezlerinde zincir şirket eczaneleri kurulmalı ve ilaç diğer ticari metalar gibi sınırsızca “zgrce” satılmalıdır, “büyük plan” budur. Bu planda eczacının rolü giderek, beyaz önlüklü hizmetliler olacaktır.

Bu planı açığa çıkaran yasa taslağında bakanlığın önerisini dikkatle okuyalım: 6197 sayılı eczacılık ve eczaneler hakkındaki kanunda değişiklik yapılmasına dair kanun tasarısı taslağı madde 6: 6197 sayılı kanununun 18 inci maddesine aşağıdaki fıkralar eklenmiştir;

“Ortaklık sözleşmesinin noterlik nezdinde yapılması, her ortağın nc kişilere karşı sorumluluğunun müşterek, müteselsil ve taahhüt ettikleri sermaye ile sınırlı ve eczane sermayesinin muayyen olması, her ortağın eczacılık ve mesul müdürlük görevini ayrı ayrı üstlenmesi, birinin eczanede bulunmadığı zamanlarda diğer ortak eczacının tam olarak yetkili ve sorumluluk alması şartı ile; en fazla iki ortak eczacı adına ruhsat düzenlenebilir.”

Ne kadar masumane bir değişiklik değil mi?! Türk Ticaret Kanunu'nda yapılmak istenilen yukarıdaki değişikliğin adı: şirkettir. şirket yasası Bayındırlık Bakanlığı'nda ayrı, Sağlık Bakanlığı'nda ayrı uygulanmaz. Bildiğimiz kadarıyla yasalar Türkiye Cumhuriyeti'nde tek ve eşit uygulanır. En azından kağıt üzerinde bu böyledir.

Yapılmak istenilen bu değişiklik, acaba hangi sonuçları yaratır? şirket eczaneler esas olarak Ticaret Odalarına bağlanır, meslek odalarına ye olma zorunluluğu ortadan kaldırılır, eczacılar örgütsüz bir duruma getirilir. Meslek odalarının hükmü şahsiyeti kalmaz. Meslek odalarının kamuoyundaki etkinliğinin ortadan kalkması, halkın doğru bilinçlenme özgürlüğünün elinden alınması anlamına gelir. O zaman, Ulusal ilaç Sanayini, Ulusal ilaç Politikasını, ucuz ve ulaşılabilir ilacı, sağlık hizmetlerinin kamusal bir hizmet olduğu gerçeğini savunacak ve halka anlatacak kurumlar bulamazsınız. Işte yapılmak istenen tam da budur.

Dünyada, yasa yapma konusunda iki farklı anlayış birbirleriyle mücadele halinde. Alman hukukçu Jelinek "kanunu devlet yapar, vatandaşlar ona uymak zorundadır" derken, nl Fransız hukukçu Leon Dugi "kanun, vatandaşların mahşer-i vicdanında gelişir, tekml eder, devlet onu kaleme alır" di-

yor. Bu iki özet sunum, iki farklı hukuk anlayışının ifadesidir. Bizim Sağlık Bakanımız, görüldüğü gibi Alman ekolünü tercih ediyor. Aksi olsaydı, Bakan, meslek örgütlerinin sesini dinlerdi.

6197 sayılı yasada yapılacak değişikliklerin neler olması gerektiğini öncelikle mesleği her gün yaşayan ve yeniden üreten eczacılar ve onların meslek örgütleri bilebilir. Biz hazırladığımız taslakta, eczacılığa elli yıllık bir perspektifle çözümler önerdik. Sağlık Bakanlığı, oluşan bu iradeyi dikkate alacağına, Alman hukukçu gibi davranıp, "yasayı ben yaparım, siz uymak zorundasınız" diyor.

6197 sayılı yasanın bir değişikliğe gereksinimi var kuşkusuz. Ancak, nasıl bir değişiklik olacağının doğru saptanması gerekir. Eskiyen, yok olup giden mevcut duruma ve geleceğe hiçbir açılım sunamayan bir değişiklik mi, Yoksa, günümüze ve çağımıza çözüm üreten bir değişiklik mi? Yasalar, çağdaş ve ileri olan hukukla, statükocu, gerici hukuk sistemlerinin birbirleriyle olan mücadelesinden doğar ve toplumsal mücadelenin seyrine göre şekillenir. 6197 sayılı yasada yapılacak olan değişiklik bu iki alternatiften birine göre olacaktır.

6197'DE SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN YAPMAK İSTEDİĞİ DEĞİŞİKLİK, MEVCUT ANAYASAYA DA AYKIRIDIR.

6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkındaki yYasa 18.12.1953 tarihinde, Türk Eczacıları Birliği Yasası (6643 sayılı yasa) 02.02.1956 tarihinde yürürlüğe girdi. Ancak, her iki yasada çağdaş bir uyumdan yoksundur. 6197'yi pratikte geçersiz kılan, onun, 6643 sayılı yasada yer alan yetkilere göre düzenlenmemesidir. Meslek yasası, meslek örgütü yasası ile uyumlu ve iç içe olmalıdır. 6197 ve 6643 arasındaki ilişki ise hiç de öyle değildir. Sorun burada başlamaktadır. Esas olan 6197 ve 6643 sayılı yasaların çağdaş yorumunu ve uyumun yaratmak olmalıdır. Yasa koyucu, mevcut anayasa ile çelişmemelidir.

Türk Eczacılar Birliği Yasası (6643 sayılı yasa); Anayasanın 135. maddesindeki hükümlere göre çıkartılmıştır.

Anayasada kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarını düzenleyen 135. madde aynı şöyledir: "kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları ve üst kuruluşlar; belli bir mesleğe mensup olanların müşterek ihtiyaçlarını karşılamak, mesleki faaliyetlerini kolaylaştırmak, mesleğin genel menfaatlere uygun olarak gelişmesini sağlamak, meslek mensuplarının birbirleri ile ve halk ile olan ilişkilerinde dürüstlüğü ve güveni hakim kılmak üzere meslek disiplini ve ahlakını korumak maksadı ile kanunla kurulan ve organları

kendi üyeleri tarafından kanunda gösterilen usullere göre yargı gözetimi altında gizli oy ile seçilen kamu tüzel kişilikleridir.”

Görüldüğü gibi anayasa, meslek örgütlerimizi kamu kurumu niteliğinde saymaktadır. Kamu kurumu niteliğinde olmak çok önemli bir konumdur. Bu niteliğe uygun yetkilerle donanmak anlamına gelir. Oysa, Sağlık Bakanlığı, meslek örgütü yasamızın bu yetkili konumunu hiçe sayan, bir meslek yasası değişikliğine gitmektedir. Tam anlamıyla ifade edersek, içi bomboş bir yetkisizlik durumu ile karşı karşıya bırakmak istiyorlar bizi. Çünkü, Sağlık Bakanlığı meslek örgütümüzü sıradan bir dernek gibi görmektedir. Bu anlayışı, 6197 sayılı yasadar yapmak istediği değişikliklerle kendini ele vermektedir. Bakanlığın getirdiği değişiklik tasarısı, 6643 sayılı yasanın emredici hükümlerine göre değil, Bakanlığın kendi keyfiyetine göredir. Bakanlık Anayasa'nın 135. maddesini hiçe saymaktadır.

Anayasanın 135. maddesi esas alınarak çıkarılan meslek örgütleri yasasında bir önemli konuda, devletle meslek örgütleri arasındaki ilişkidir. Bu ilişki, yalnızca idari ve mali konularla sınırlandırılmıştır. Anayasaya göre devletin, denetleme dışında başka bir görevi bulunmamaktadır.

Devam edelim...

6643 sayılı yasada yer alan hükümlerin 6197 sayılı yasada da bulunması gerekiyor. 6197'de ki bu belirsizlik, 6643 sayılı yasa ile çelişmektedir. Eczacılar, çağdaş bir meslek yasası istiyorlar. Meslek yasamızın çağdaş hale gelmesi için 6197 sayılı yasanın, anayasanın 135. maddesi hükmünce ele alınmasına ve onun 6643 sayılı yasa ile ilişkisinin doğru bir temelde kurulmasına ihtiyaç duyuyoruz.

Bir hukuk sistemine rağmen, onunla çelişen bir yasa çıkartmak istiyorsanız, hukuksuzluğu apaçık savunuyorsunuz demektir. Yeni yönetmelikler çıkarılarak mevcut yasamızın ne hale geldiğini görmek içler acısıdır. Sağlık Bakanlığı “yönetmelikte, yönetmelik değişiklikleri” (her ne demekse) yapmakla 6197'yi içinden çıkılmaz bir hale getiriyor.

Biz, İstanbul Eczacı Odası olarak hazırlanışına yoğun katkı verdiğimiz yasa taslağının Sağlık Bakanlığı nezdinde onay görüp, bakanlık görüşü olarak meclise sevkini beklerken yeni Sağlık Bakanı yıllardır süren bu çalışmalarını elinin tersi ile bir kenara itip, kendi kafasına göre bir taslak hazırlayıp, meslek yasamızı ona göre değiştirmek istiyor. Sağlık Bakanlığının yapmak istediği değişiklik, mesleğimizin geleceğine kefen biçmekten başka bir şey değildir.

Ecz. Erkan ÖNSEL
BAŞKAN

**6197 SAYILI ECZACILAR VE ECZANELER
HAKKINDAKİ HAZIRLADIĞIMIZ**



ÇAĞDAŞ YASA TASLAĞIMIZ

SAĞLIK BAKANLIĞI - TEB arasındaki tespit edilen ilkeler doğrultusunda yapılan 6197 sayılı yasa taslağı ÇALIŞMALARIMIZIN ÖYKÜSÜ

29. Dönem TEB 3. Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı 12-13 Temmuz 96

Katılan Eczacı Odaları Temsilcileri:

1. Hatay - Bülent Artun
2. Muğla - Cemile Bink
3. Terkirdağ - Ahmet Zamantılı
4. Ordu - Mustafa Çavuşoğlu
5. Sivas - Mehmet Erol Mahmutoglu
6. Kocaeli - Nejat Çetin
7. Afyon - Adem Peten
8. Eskişehir - Esin Çamlıoğlu
9. Malatya - Ali Tirit
10. Çanakkale - Suat Soylu
11. Adana - Ardoğan Çolak
12. İzmir - Levent Kamacık
13. Samsun - Gönül Berker
14. Trabzon - Dinçer Yıldırım
15. Sakarya - Nagihan Köseoğlu
16. Denizli - Alnur Kalemci
17. Antalya - Cihan Dinç
18. Zonguldak - İbrahim Güven
19. Kayseri - Tekin Gemici
20. Manisa - Rıza Göktaş
21. İçel - Tuğrul Tol
22. İstanbul - Mustafa Turunç
23. Kahramanmaraş - Mustafa Hüdayioğlu
24. Ankara - Olcay Seles
25. Balıkesir - Atilla Bora
26. Gaziantep - İrfan Karakullukçu
27. Konya - Güral Şahinoğlu
28. Erzurum - Hasan Fehmi Altuntaş

Toplantılar
03/06/96

Sağlık Bakanlığının çağrısı üzerine 6197 sayılı yasanın güncelleştirilmesi konusunda Genel Müdürlük ile 27.05.96 tarihli çağrı üzerine 03.06.96 tarihinde görüşme yapıldı.

Saptanan İlkeler ve Görüşülen Konular;

1. S.B. İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü ile TEB üzerinde anlaştığı bir yasa taslağının hazırlanması,
2. Öncelikle eczacılığın ve eczanenin tanımının yapılması,
3. Eczane ruhsatlarının eczacı odaları tarafından verilmesi, TEB tarafından onaylanması ve SB ye bildirilmesi,
4. Eczacı-eczane ortaklığı- Kaç eczacı ile ortak olunacağı,
5. Mesafe ve nüfusa göre esnek bir sınırlandırma,
6. Yardımcı Eczacılık,
7. Eczacılara emeklilik yaşı getirilmesi,
8. Ecza dolaplarının kaldırılması,
9. Hastane eczanelerinin çalışma şekline bir düzenleme getirilmesi,
10. Kimsenin gitmediği ekonomik olmayan yerlere bölge eczacı odaları tarafından eczane açılması,
11. Eczacının tatil hakkının olması, çalışma gün ve saatleri ile nöbetlerin düzenlenmesi,
12. Acil durumlarda bazı testlerin ve enjeksiyonun eczanelerde yapılabilmesi,
13. Eczane defterleri yerine bilgisayar kayıtlarının geçerli olması,
14. GPP konusundaki hususların yasada yer alması,
15. Eczanelerin denetimi,
16. Cezalar,
17. Stajlar,
18. Mezun olanların hemen eczane açamaması, bir eczanede yardımcı eczacılık yapması koşulunun getirilmesi,

Temmuz 96

Bu toplantının ardından 6197 sayılı yasada değişik yapılması ile ilgili TEB tarafında komisyon oluşturuldu.

1. ECZ. M.CAN YETİŐEN,
2. ECZ. ZAFER KAPLAN,
3. ECZ. SEDAT GÜÇLÜ,
4. ECZ. AKIN ÇUBUKÇU,
5. ECZ. OKAY ATAY,
6. ECZ. HÜSEYİN TUNCER,
7. ECZ. NAGİHAN KÖSEOĞLU
8. ECZ. MEHMET KAYA,
9. ECZ. LEVENT BUDAR,
10. AVUKAT HÜSEYİN ÖĞÜÇLÜ

Istanbul Eczacı Odası Temsilcileri

Sözkonusu Komisyon, 4TEMmuz96 - 15KASIM96 tarihleri arasında 10 toplantı yaptı. Yasanın tamamını gözden geçirerek yeniden düzenledi.

Yine, 29-30 Kasım - 1 Aralık tarihlerinde 29-30, dönem Mersin Bölgeler aras toplantısında taslak halinde sundu. "Ortak eczacılık" konusunda görüş birliğine varamadığı için her iki görüşte odalara sunuldu.

Mersin Bölgelerarası toplantısında odaların görüş, düşünce ve eleştirileri tekrar irdelenerek yasa taslağıyla ilgili 6 toplantı ile düzenlemeler yapıp taslağı son şekle verildi.

Taslakta daha öncede görüş birliğine varılmayan " ortak eczacılık" konusuna yer verilmedi. Komisyon tarafından bu toplantılarda Kanun'da yapılan değişikliklerin gerekçeleri de hazırlanarak TEB Merkez Heyetine 27 Mayıs 1997 tarihinde teslim edildi.

29. Dönem 2. Bölgeler Arası Toplantısı İçel (29Kasım - 1 Aralık1996) Bu toplantıda 6197 sayılı Yasa Komisyonunun hazırladığı taslak üzerine tartışma açıldı. 4 Aylık çalışmalar aktarıldı.

29. Dönem Merkez Heyeti 3. Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı 12-13 Temmuz 96 (6197 sayılı yasa ile 6197 sayılı yasanın 20. maddesine göre hazırlanan yönetmeliğin değişimi hakkında görüşüldü. Garlar, hava alanları konusundaki itiraz Kemalettin Akalına belirtildi. 6197 ile ilgili saptanan 18 madde irdelendi. (Ortaklık sınırlama veraset konularında komisyonun çalışmalarının bitmesinin beklenmesine karar verildi.)

29.30. Dönem Beşinci Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı 23 Ekim 1997 Ankara'da 27 eczacı odası katıldı. 6197 sayılı yasa taslağı tartışıldı. Komisyonun bu süreçte yaptığı çalışmalar aktarıldı.

TEB'İN HAZIRLADIĞI YASA TASLAĞI

TEB 31. Olağan Büyük Kongre

Ek-22

6197 SAYILI ECZACILAR VE ECZANELER HAKKINDAKİ KANUN TASARI TASLAĞI

BİRİNCİ KISIM

Genel Hükümler

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam ve Tanımlar

AMAÇ:

Madde 1- Kanunun amacı Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde eczacılık mesleğini yapabilmenin koşullarını, eczacı ünvanını almış kişilerin yetki ve sorumluluklarını belirlemek, eczacılık mesleğinin kapsamını ve fonksiyonlarını tanımlamak, eczanelerin açılış, kapanış, nakil, devir, çalışma biçimi ve koşulları ile denetim, tontrol ve cezai hükümlerini düzenlemektir.

KAPSAM:

Madde 2- Bu kanun, eczacılık mesleğini ifa edebilmenin koşullarını, fonksiyonlarını, eczacı ünvanına sahip kişilerin yetki ve sorumluluklarını, eczaneler ile burada çalışan yetkili ve görevli kişileri, eczanelerin çalışma koşulları ile ilgili denetleme ve cezaya ilişkin hükümleri, ilaç, kimyasal madde, tıbbi malzeme ve benzerlerinin saklama koşullarını kapsar.

TANIMLAR:

Madde 3- Bu kanunda geçen tanımlardan:

Eczacılık: Hastalıkların teşhis ve tedavisinde ve hastalıklardan korunmada kullanılan tabii ve sentetik kaynaklı ilaç hammaddelerinden hareketle değişik farmasötik tipte ilaçların hazırlanmasını; ilacın analiz yöntemlerini, farmakolojik etkisinin devamlılığını, ilacın hastaya sunulmasını, emniyet, etkinlik ve maliyet bakımından en iyi biçimde kullanılması amacıyla gözetimini, ilaçla ilgili standardizasyon ve kalite güvenliğinin sağlanmasına yönelik eğitimi veren; ilaç kullanım sonucu gerek birey gerekse toplum ölçeğinde ortaya çıkan çok yönlü sorunlara çözüm getirilmesinin esaslarını belirleyen meslektir.

Eczacı: Eczacılık Fakültesinden veya Eczacılık Yüksek Okulundan mezun

olmuş ya da usulüne göre yabancı okullardaki eğitiminin yeterliliğini tescil etmiş; ilaç ve hammaddelerinin elde edilmesinde, farmasötik madde ve tıbbi müstahzar yapımında, fiziksel, kimyasal, biyolojik ve toksikolojik analizlerinde, ilacın tanınması, kalitesinin sağlanması, kontrolü ve standardizasyonunda ilacın dağıtımını ve hastaya verilmesinde, ilacın kullanım, gözetim ve denetiminde, ilacın üretiminden tüketimine kadar geçen her aşamada, (Biyokimya, Farmakoloji, Gıda Kontrolü, Mikrobiyoloji, Fizyoloji, Toksikoloji, Kozmetoloji, Çevre Sağlığı, Klinik Eczacılık, Radyofarmasi konularında eğitim gören uzman sıfatıyla) ve eczacılık mesleğinin gerektirdiği her alanda idari ve teknik olarak ve tam yetki ile görev alan sorumlu kişidir.

Serbest Eczane:

Sahibi ve sorumlu müdürü eczacı olan, eczacılık mesleğinin kuralları doğrultusunda majistral ve ofisinal ilaçların hazırlandığı, eczacılık tanımında sayılan tüm fonksiyonlarla beraber bu kanunun 37.maddesinde yazılan emtiye ve maddelerinin sağlık hizmetine sunulduğu, dış cephesinin ve müstakil kapısının halkın kullandığı, belediyeye ait ana cadde veya sokak üzerinde olduğu, bodrum ve asma katları hariç olmak üzere alanları asgari 35m² olan eczanelik mesleğinin ifa edildiği kamu yararına hizmet veren kuruluşlardır.

Hastane Eczane:

Özel veya kamuya ait yataklı tedavi kurumlarında, sadece yatan hastalara ilaç vermek üzere bir eczacı sorumlu müdürün yetki ve sorumluluğunda, bu lundugu yerin, bodrum katı dışında açılan ve yatak sayısı 50 ye kadar olan tedavi kurumlarında depolar hariç 30m² ve aduar 100 lauat için 10m² imar amarmada zanih omar eczanelerdir.

Muvazaalı Eczaneler:

Bir eczacının veya künunda öngörülen koşullarda eczaneyi işletme hakkına sahip mirasçılardan gerek eczacı, gerekse eczacı olmayanlarla üçüncü kişilere ri aldatarak kendi gerçek iradelerine uymayan sahte beyanla kendi aralarında gizli hüküm ve sonuçları taşıyan anlaşmalarla açılması istenen ve/veya işleyiş tarzıyla bu şekilde açılmış olduğu belirlenen eczanelerdir.

Sorumlu Müdür:

Kanunda öngörülen eczacılık yapabilme koşullarına sahip olup, eczacılık mesleği ile ilgili ve bu kanunun 6. Maddesinde adı geçen kuruluşlarda görev yapan ve yasalar karşısında mesleki sorumluluğu olan eczacıdır.

Yardımcı Eczacı:

Kanunda öngörülen eczacılık yapabilme koşullarına sahip olup, hastane eczaneleri ile serbest eczanelerde, hizmet sözleşmesine bağlı olarak sorumlu

müdürczancı ile birlikte çalışan ve hizmet akdi süresince mesleki sorumluluk taşıyan eczacıdır.

Uzman Eczacı:

Biyokimya, Farmakoloji, Mikrobiyoloji, Gıda Kontrolü, Fizyoloji, Toksikoloji, Kozmoloji, Çevere Sağlığı, Klinik Eczacılık, Radyofarmasi vb. alanlarda Sağlık Bakanlığınca açılan sınavları kazanarak ve ilgili konularda eğitim görerek uzmanlaşmış eczacıdır.

Uzmanlık alanları eğitim süreleri Sağlık wbakanlığıınca çıkarılacak bir yönetmelikle belirlenir.

İlaç:

Fizyolojik sistemleri veya patolojik durumları ve semptomları başta insan olmak üzere hayvan ve bitki gibi canlı varlıkların yararlarına değiştirmek, iyileştirmek ve/veya incelemek amacıyla kullanılan, sadece eczanelerde tüketime sunulan, onsuz olunmaz özelliği ile toplumsal nitelikteki bir madde ve üründür.

Majistral İlaç:

Usulüne uygun biçimde düzenlenen reçeteler karşılığında eczanede hazırlanan değişik farmasötik şekillerdeki ilaç tipini tanımlar.

Ofisinal İlaç:

Farmakopelerde, kodekslerde, mesleki formüller ve yayınlarda kayıtlı olan, eczacılık teknolojisine uygun olarak ve reçeteye bağlı olmaksızın sadece eczanelerde hazırlanan ilaç tipini tanımlar.

Farmasötik Madde:

İlaç hammaddesi ve müstahzar üretiminde kullanılan nitelikleri resmi spesifikasyonlarla belirlenmiş etken ve yardımcı maddelerdir.

Bağımlılık Yapan İlaçlar:

Santral sinir sistemine etki yapan psişik ve/veya fiziksel bağımlılık yaptığın dan özel denetimi gerektiren ilaçlardır.

Tıbbi Müstahzar:

İlaç etken ve yardımcı maddelerden hareketle üreticisi ve formülü belli olan değişik eczacılık teknikleri kullanılarak farklı farmasötik biçimlerde üretilen ve hastaya sunulacak hale getirilen ilaç şeklidir.

İlaç Fabrika ve Laboratuvarı:

Farmasötik madde, tıbbi müstahzar ve galenik preparat üretilen çalışma koşulları iyi üretim uygulamalı yönetmeliğine uygun üretim üniteleridir.

Birim Para Cezası:

Devlet memurları aylıklarının hesaplanmasında esas olmak üzere yürürlükte olan katsayının (5000) rakamı ile çarpımı sureti ile bulunacak tutardır.

TEB:Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti,

Bakanlık: Sağlık Bakanlığının ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Eczacılık

ECZACILIK YAPABİLME ŞARTLARI:

Madde 4. Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde eczacılık yapabilmek için aşağıdaki koşullar aranır:

1. T.C. Vatandaşı olmak,

2. Türkiye'deki eczacılık fakültelerinden veya yüksek okullarından mezun olmak veya yabancı ülkelerdeki eczacılık fakülte veya yüksek okullarından diplomalı olupda 5. madde gereğince bilimsel yeterliliğini kanıtlamış olmak,

3. Diplomaları Bakanlıkça tescil edilmiş olmak,

4. Aşağıda yazılı hallerden birinin bulunması eczacılık yapmaya manidir.

a) Yüz kızartıcı bir suçla mahkum olmak. Ancak bu konuda ayrıca Meslek Odası Onur Kurulunca da meslekten men kararı verilmiş olup bu kararında Yüksek Onur Kurulunca onaylanıp kesinleşmiş olması aranır.

b) Mesleki bir suçtan dolayı iki sene veya daha fazla hapis cezasıyla mahkum olmak.

c) Başka ülkelerde meslek ve sanatını icradan men edilmiş olmak (bu işlemin Bakanlar Kurulunca kabul edilmiş olması şartı aranır.)

d) Meslek ve sanatını yapmasına mani olacak derecede iki gözünün de görme yeteneğini yitirmiş olmak ve sanatını yapmasına engel olacak derecede bir hastalığı bulunmak,

e) Muvazaalı biçimde eczane açmaya teşebbüs ettiği veya açtığı veya işlettiği TEB Yüksek Onur Kurulunca onaylanmış olmak.

Ancak e) şıkında belirtilen eczacılardan, fiil anında gelir getirici bir işi olduğu tespit edilenler hiç surette, böyle bir işi olmayanlar beş yıl süre ile eczacılık yapmazlar ve bu süreden sonra aynı fiilin tekrarı halinde ise hiç bir suretle eczacılık yapamazlar.

YURT DIŐINDAN ALINAN DİPLOMALARIN TESCİLİ:

Madde 5- Bakanlıkça yabancı ũlkelerdeki eczacılık fakũltesi veya yũksek okulunu bitirmiŐ olan Tũrk VatandaŐlarının diplomaları, aşağıdaki koşullar yerine getirildiğinde tescil edilir.

a) Program ve ŕğrenim sũresi bakımından Tũrkiye'deki eczacılık fakũltele-rine eŐdeĐer olan yabancı eczacılık fakũltesi veya yũksek okullarından diplo-malı olanlar Tũrkiye'deki eczacılık fakũltelerinden bu durumu tespit eden ra-poru alarak,

b) ŕğrenim sũresi Tũrkiye'deki eczacılık fakũltelerinin sũresi kadar olmak-la beraber programlarında Tũrkiye'deki eczacılık fakũltelerinin derslerinden bazıları bulunmayan veya daha az sũre içinde okutulan veya tahsil sũresi kı-sa olduğu halde ŕğretim programı aynı olan yabancı ũlkelerin eczacılık fakũl-te veya yũksek okullarından diplomalı olanlar, Tũrkiye'deki eczacılık fakũl-te-leri tarafından oluŐturulacak bir jũri ŕnũnde, yine fakũltelerce dũzenlenecek bir programa gŕre yapılacak sınavı kazanarak,

c) ŕğrenim sũresi ve ŕğretim programı Tũrkiye'deki eczacılık fakũlteleri-nin sũre ve programından eksik olan yabancı ũlkelerin eczacılık fakũlteleri veya yũksek okullarından diplomalı olanlar, eksik kalan sũre ve programı Tũrkiye'de tamamladıktan sonra (b) bendinde belirtilen sınavı kazanarak, bi-limsel yeterliliği ispat etmeleri durumunda.

ECZACININ YETKİLERİ:

Madde 6- Tũrkiye'de eczacılık yapma hakkına sahip olan kiŐiler;

a) Eczane, ecza deposu, ilaç laboratuvar ve fabrikası açmaya, işletmeye, so-rumlu mũdũrlũĐũnũ yapmaya ve buralarda yetkili ve sorumlu olarak çalışma-ya,

b) İlaç hammaddesi ve tıbbi mũstahzar hazırlamaya, ũretmeye, tıbbi mũs-tahzar ruhsatı almaya veya bunların ũretildiĐi yerleri açmaya, işletmeye, so-rumlu mũdũrlũĐũnũ yapmaya ve buralarda yetkili ve sorumlu olarak çalışma-ya,

c) İlaç hammaddesi veya mũstahzar ilacın elde edilmesi, tanınması, farma-kolojik etkisi, saklanması, analizi, kalite kontrol standardizasyonu konuların-da çalıŐmaya, bu amaçla işyeri açmaya, işletmeye veya bu gibi yerlerin sorum-lu mũdũrlũĐũnũ yapmaya

d) Serbest ve hastane eczanelerinde yetkili, sorumlu mũdũr eczacı veya yar-dımcı eczacı olarak çalıŐmaya,

e) Kozmetik preparatlar hazırlamaya, ũretmeye, satmaya veya bunların ũre-





gereken mesafeler aşağıdaki gibidir.

- (a) şıkında belirtilen eczaneler arasında en az 50 metre
- (b) şıkında belirtilen eczaneler arasında en az 100 metre
- (c) şıkında belirtilen eczaneler arasında en az 200 metredir.

Ancak bütün kategorilerde, sadece özel veya resmi yataklı tedavi kurumlarının giriş ve çıkış cephelerine 200 metre mesafe içindeki alanda açılacak eczaneler arasında, yukarıda belirtilen mesafe koşulları aranmaz.

Yerleşim birimlerinin nüfusları TEB tarafından Devlet İstatistik Enstitüsü'nün en son verileri dikkate alınarak tespit edilir ve her takvim yılı başında ilçelerin nüfuslarına göre açılacak eczaneler belirlenerek duyurulur. Bu madde ile ilgili düzenlemeler TEB'ce çıkarılacak bir yönetmelik ile belirlenir.

Serbest eczane sahibi olan eczaneler ve bu kanunda öngörülen eczane işletme hakkına sahip mirasçılar, yıkım, yeniden inşaa etme veya herhangi bir gerekçe ile alınmış tahliye kararı bulunması halinde aynı il içerisinde yukarıda açıklanan nüfus yoğunluğu ve mesafe kısıtlamalarına tabi olmadan eczanelerini nakledebilirler.

Serbest eczanenin; tamamen veya kısmen eczacının, eşinin veya anne babasının mülkiyetine sahip oldukları bir işyerine nakledilmesi halinde bir defaya mahsus nüfus yoğunluğu ve mesafe kısıtlamaları hümükleri uygulanmaz.

İlçe sınırları içerisinde nakil olan eczanelere nüfus yoğunluğu kısıtlaması uygulanmaz.

ECZANE AÇMAK, NAKLETMEK, DEVİR VEYA SATMAK İLE İLGİLİ KOŞULLAR:

Serbest Eczane Açma Koşulları:

Madde 14- Eczane açmak isteyen eczacılar 7. Madde uyarınca TEB tarafından çıkarılacak yönetmelikte belirtilen belgelerle birlikte bir dilekçe ile Bölge Eczacı Odasına başvurur.

TEB Merkez Heleti, Bölge Eczacı Odasından gelen dosya ve gerekçeli yazı üzerine gereken incelemeyi yapar ve kanuna uygunluk halinde ve de gerekli harçlar ilgilisi tarafından yatırıldıktan sonra eczanenin açılmasına izin veren ruhsatnameyi eczanenin ismini ve sorumlu müdürünü de belirterek düzenler. İlgisine verilmek üzere Bölge Eczacı Odasına gönderir.

Bilgi için Sağlık Bakanlığına bildirir.

Bu kanunun yürürlüğe girdiği tarihte mevcut eczanelerin hakları saklı kalmak kaydıyla eczane olacak işyeri, bodrum ve asma katı hariç üzere 35m2 altında olamaz ve eczaneler mülkiyeti, kullanım ve/veya faydalanma hakkı

özel idare, özel hastane, belediye, üniversite, vakıf, dernek, herhangi bir kamu kurum ve/veya kuruluşuna ait ve içerisinde özel ve/veya resmi sağlık kuruluşu bulunan arsaların veya bahçelerin içine açılmaz. Bu arsa veya bahçelerin genel sınırlar içerisinde mülkiyeti başka bir kurum veya kuruluşa devredilen, satılan, bağışlanan ve kiralanan arsa veya bahçelerin içerisinde özel ve/veya resmi sağlık kuruluşu olmasa dahi, bu gibi yerlerde eczane açılması yasaktır.

Açıklanan biçimde ruhsatlandırılan eczanelerin bir başka kamu kurumu ve/veya kuruluşlarından herhangi bir nam veya isim altında izin ve/veya ruhsat almalarına ve başka bir meslek kuruluşuna kayıt olmalarına gerek yoktur.

TEB Merkez Heyeti'nce, yeni açılacak eczanelere verilen ruhsatnameler için ilgisinden miktarı her yıl TEB Merkez Heyeti tarafından belirlenen ruhsat name ücreti alınır.

Serbest Eczaneyi Nakletme Koşulları:

Madde 15- Eczanesini nakletmek isteyen eczacılar TEB tarafından çıkarılacak yönetmelikte belirtilen maddelerle birlikte Bölge Eczacı Odasına başvurur.

Yönetmelikte belirtilen belgelerin tam ve eksiksiz olarak Bölge Eczacı Odasına sunulmasından sonra bu kanun 14. Maddesinin hükümlerine göre mevcut ruhsatname üzerinde adres değişikliği yapılarak ruhsatname verilir.

Bu kanun yürürlüğe girdiği tarihten önce açılmış eczaneler m² ile ilgili eski haklarını kullanarak bir defaya mahsus olmak üzere nakil olunabilirler.

Serbest Eczanenin Devredilmesi veya Satılması Koşulları:

Madde 16- Bir eczacı eczanesini diğer bir eczacıya devretmek veya satmak istediğinde devir ve satış işlemleri İl Sağlık Müdürlüğüne görevlendirilen bir yetkili eczacı ile Bölge Eczacı Odası Bölge Temsilcisi huzurunda yapılır. Durum bir tutanakla tespit edilir.

Bir eczaneyi devir veya satın alan eczacı yeni bir eczane açma işlemi gibi yönetmelikle istenen belgelere, devir tutanağını da ekleyerek Bölge Eczacı Odasına başvurur. 14. madde hükümlerine göre adına ruhsatname düzenlenir.

Bu kanunun yürürlüğe girdiği tarihten önce açılmış eczaneler m² kare ile ilgili eski haklarını kullanarak bir defaya mahsus olmak üzere devir edebilirler veya satılabilirler.

Madde 17- Yeni açılan, nakledilen, devir veya satın alınan bir serbest



TEB, stajyer öğrencilerin staj yapacakları serbest eczane, hastane eczanesi ilaç fabrikası vb. gibi yerleri belirleyerek, eczacılık fakültelerine bildirmek zorundadır.

İyi Eczacılık Uygulamaları:

Madde 26- Serbest veya Hastane Eczanelerinde verilen sağlık hizmetlerinin kalitesinin sürekliliğini sağlamak amacıyla eczacılar meslek içi eğitim programını görmek zorundadırlar. Eczacıların çalıştıkları, hizmet ürettikleri bütünü alanlarda İyi eczacılık Uygulamalarının oluşması ile meslek içi eğitim programlarının uygulanmasının ve nasıl denetleneceklerinin koşulları TEB tarafından çıkarılacak bir yönetmelikle belirlenir.

HASTANE ECZANELERİ:

Madde 27- Hastane Eczaneleri: bu yasa da tanımlanan anlamda sorumlu müdürlük yapma hakkına sahip olan sorumlu müdür eczacının idaresi altında yataklı tedavi kurumlarının adlarına TEB 'den ruhsatname alınarak açılabilir.

Hastane eczanelerinde ilaçlar sadece yatan hastalara verilir. Hastane eczaneleri ile bunların sorumlu müdür ve diğer yetkilileri teftiş ve cezai yaptırımlar yönünden serbest eczane sahibi ve/veya sorumlu müdürleri gibi aynı uygulamaya tabi tutulurlar.

Eczacı sorumlu müdürü olmayan hastanede eczaneleri kapatılır.

Ayrıca yukarıda belirtilen hastane eczanelerinin amaçları dışında faaliyet gösterip çerçevesi belirtilen hastalar dışında kalan kişilere ilaç satmaları yasaktır. Yukarıda belirtilen ve çerçevesi tayin edilen bu hastane eczaneleri dışında herhangi bir sosyal güvenlik kurum veya kuruluşu, özel veya resmi tedavi kurumları, belediyeler, vakıflar, dernekler, özel idareler, hayır kurumları, ticari işletmeler, tabipler ve eczacı olmayan kişilerce başkaca bir eczanenin veya ecza dolabının açılmasına, izin ve ruhsat verilmez .

Ancak açılmış olan böyle eczane veya ecza dolapları bu kanunun yürürlüğe girdiği tarihten itibaren 3 ay içinde kapatılarak tasfiye edilirler.

Yalnızca yattan hastalara ilaç veren hastane eczanelerinin yapısı, hangi bölümlerden oluşacağı bu eczanelerin çalışma biçimleri ile hastane eczanesi eczacılarının görev, hak, yetki, sorumlulukları ve günde kaç reçete veya tabela karşılayabilecekleri hazırlanacak bir yönetmelikle düzenlenir.

Hastane Eczanesi Açma Koşulları:

Madde 28- Özel veya kamu hastanelerinde eczane açılmak istenmesi halinde TEB tarafından 7.madde uyarınca çıkarılacak yönetmelikte belirtilen bel-

gelerle birlikte Bölge Eczacı Odasına başvurulur.

TEB Merkez Heyeti, Bölge Eczacı Odasından gelen dosya ve gerekçeli yazı üzerine gereken incelemeyi yapar ve kanuna uygunluk halinde gerekli harçlar ilgisi tarafından yatırıldıktan sonra hastane eczanesine açılmasına izin veren ruhsatnameyi hastanenin adımlı ve sorumlu müdürünü de belirterek düzenler.

İlgisine verilmek üzere Bölge Eczacı Odasına gönderir.

Bilgi için Sağlık Bakanlığı'na bildirilir.

TEB Merkez Heyeti 'nce yeni açılacak hastane eczanelerine verilen ruhsatnameler için ilgisinden; miktarı her yıl TEB Merkez Heyeti tarafından belirlenen ruhsatname ücreti alınır.

Madde 29- Sorumlu Müdürlük

a) Bir eczane sahip ve sorumlu müdürü iken askerlik hizmetini yapmak üzere silah altına alınan veya milletvekili veya belediye başkanı seçilen eczacılar zorunlu olarak; TEB Merkez Heyeti üyeliğine ve eczacı odaları yönetim kurulu üyeliğine seçilen eczacılar ise isterlerse; bu görevi devam ettiği sürece eczanelerine resmi veya özel görevi bulunmayan bir eczacıyı sorumlu müdür olarak tayin ederler.

b) Tatil, hastalık veya diğer mazeretlerle bir eczacı eczanesinden 24 saatten 30 güne kadar süre içerisinde eczanede yardımcı eczacı bulundurulmak zorundadır. İkinci bir eczane bulunmayan yerlerde ise yardımcı eczacı veya resmi veya özel bir görevi olmayan bir eczacının sorumlu müdür olarak tayini mümkün olmadığı takdirde onayları alınmak şartıyla mahallin kamu görevlisi eczacısı, sağlık müdürlüğü'nün izni ve ilgili eczacı odasının onayı ile eczaneye nazaret edebilir. Aksi takdirde eczane kapalı kalır. Açıklanan nedenlerle 30 günü geçecek ayrılmalarda ise TEB Merkez Heyetince resmi veya özel bir görevi olmayan bir eczacının sorumlu müdür olarak tayinine izin verilir. Aksi takdirde eczane kapalı kalır.

Budurumlarda eczanenin sorumlu müdürle işletilmesi 3 ayı geçemez. Daha uzun sürecek ayrılışlarda, zorunlu durumun belgelenmesi ve TEB 'ce onaylanması gerekir.

c) Eşinin, görevi nedeniyle ve zorunlu olarak eczanenin bulunduğu yerden başka bir yere atanan eczacıyı, TEB kanalıyla sorumlu müdür tayin edebilir.

Eczacının ölümü, Hacredilmesi ve Maluliyeti:

Madde 30- Vefat eden veya hacir altına alınan veya meslek ve sanatını sürekli olarak yerini getiremez duruma düşen ve bu durumları mahkeme kara-





re yakınına 3 yıl süre ile serbest eczane açamazlar.'

Madde 36- Yukarıdaki maddelerde düzenlenen yardımcı eczacılıkla ve 7 yaşını doldurmuş eczacılarla ilgili çalışma koşulları, yardımcı eczacını çalışacağı eczanenin belirlenmesi, hak, yetki, sorumlulukları, yardımcı eczacı bulunmayan bölgelerde uygulanacak yöntemler TEB tarafından hazırlanacak yönetmelikle düzenlenir.

Yardımcı eczacıların çalışacakları eczane ile yapacakları hizmet sözleşmesi tektip olarak TEB'ye hazırlanır, bastırılır ve eczacı odalarına dağıtılır.

Yardımcı eczacıların çalıştıklarında alacağı en az aylık ücreti her takvim yılı başında TEB Merkez Heyeti belirler ve duyurur

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

TIBBİ MÜSTAHZAR, ECZA VE KİMYEVİ MADDELER

Eczanelerde sağlık hizmetine sunularak satılacak ürünler

Madde 37- İlgili bakanlıkça izin ve/veya ruhsat verilmiş tıbbi müstahzarlar bitkisel droglar, bitkisel tıbbi ürünler veteriner, zirai mücadele ve ofisina ilaçlar, ziraatte kullanılan kimyevi maddeler, majistral ilaç yapımında kullanılan prodüiler, hastanın kendisi tarafından da kullanılabilen belirteç, test vistikler,tıbbi alet, sıhhi ve ortapeodik malzeme, hijyenik kağıt ürünleri, insektisidler, diyet gıdaları, kozmetik preparatlar, çocukların beslenme yetersizliğinde ve anne sütü yetersizliğinde kullanılan tüm mamalar ve erşkinlerin metabolizma bozukluklarında kullanılan tüm destekleyice ürünlerin, ilgil ruhsatı eczanenin sorumlu müdürü veya yardımcı eczacı veya eczanenin personeline ait olmak koşulu ile gözlük ve optik malzemeler ile işitme ile ilgil malzemeler eczanelerde satılabilirler.

Madde 38- İlgili bakanlıktan izin ve/veya ruhsat ve/veya fiyat alınarak üretilen veya ithal edilen ; tüm ilaçların, bitkisel drogların, bitkisel tıbbi ürünlerin, insektisitlerin, majistral ilaç yapımında kullanılan prodüilerin, ofisina ilaçların, çocukların beslenme yetersizliğinde ve anne sütü yetersizliğinde kullanılan tüm mamaların erşkinlerin metabolizma bozukluklarında kullanılan tüm destekleyice ürünlerin, eczaneler dışında satışları yasaktır.

Madde 39- Eczanelerde bulundurulanan Türk farmakopesine, Avrupa farmakopesine ve geçerli olan diğer farmakopelere dahil ecza ve kimyevi maddelerin ve bitkisel drogların yine bu farmakopelerde yazılır vasıf ve şartları taşımaları zorunludur.

Madde 40- Ambalajı açılmış tıbbi ecza ve kimyevi maddelerin saf olmamal-

rından ve iyi muhafaza edilememelerinden eczane, ecza deposu ve üretici firma sahipleri sorumlu müdürleri sorumludur. Ambalajı açılmamış tıbbi ecza, kimyevi maddeler ile tıbbi müstahzarların her türlü sorumluluğu üretici firma sahip ve sorumlu müdürlerine aittir.

Eczaneler ofisinal ve majiztral ilaç imaatında kullancakları ilaç ham maddelerinde, üretici veya satıcı firmanın kalite kontrol uygunluk belgesini aramak zorundadırlar.

Madde 41- bakanlıkça yaptırılan tetkikler sonucunda kullanılması ve satışı uygun bulunmadığı için mühür altına alınması istenen ilaçların satışı yasaktır. bu ilaçların bedelini ilaç firmaları ve ecza depoları müracaat üzerine hemen ödemek zorundadırlar.

Madde 42-Miadının dolmasına enaz 2 ay süre kalmış ilaçları eczacıların müracaatı üzerine ilgili ilaç firmaları ilacın üzerindeki firmaya ait fiyat üzerinden bedellerini ödeyerek geri almak zorundadırlar.

BEŞİNCİ BÖLÜM REÇETELER VE KAYIT

Madde 43- Doktor, diş hekimi veya veteriner hekimin isim, adres, diploma numarası yazılmayan hastane ile ilgili gerekli bilgileri açık olarak göstermeyen resmi veya özel hastane, sağlık merkezi, dispanser veya poliklinik yapan benzeri müesseselerin başlık ve protokol numarasını, hasta adını taşımayan, okunması güç şifreli ve genellikle reçete yazımında kullanılan dilden başka bir dille yazılmış olan reçeteler imal ve ihzar olunamaz. Bu gibi reçeteleri yazan doktor ve kuruluşlar eczacı tarafından mahallin enbüyük sağlık amirine bildirilir. Mutad dozun üzerindeki ilaçları taşıyan reçetelerin yapılması doktorun yazılı teydidensonra mümkündür. Ancak doktor ile temas imkanı bulunmayan hallerde eczacı reçeteyi farma kopede yazılı asgari miktarlara göre hazırlamakla mükelleftir.

Madde 44- Eczanelerde aşağıda belirtilen ve TEB Merkez Heyeti tarafından bastırılmış, bölge eczacı odasında verilen, yaprak adetleri tasdik edilmiş ve mühürlenmiş defterlerin tutulması mecburidir. Ancak usulüne uygun olduğu TEB 'ce onaylanan bilgisayar kayıtları bu defter kayıtları yerine geçerlidir.

1-Eczanelerde majiztral ilaçların hazırlanmasını sağlayan reçetelerin kaydına mahsus Reçete Kayıt Defteri,

2-Bağımlılık yapan maddelerive bunları içenren müstahzarların kayıt edildiği defterler,



ilişkin kayıtları tutmayan ve bilgileri vermeyen eczane, ecza deposu, ilaç fabrikası ve laboratuvarı gibi yerlerin sorumlu müdürleri ve sahipleri, T.C.K.'da ayrıca daha ağır bir ceza tayin ve tertip edilmemiş ise 15 günden 12 yıla kadar hapis cezası ve 30 birimden 50 birime kadar para cezası ile cezalandırılırlar. Eczane, Ecza deposu, ilaç fabrikası ve laboratuvarları gibi yerlerin sorumlu müdürleri bir sene süre ile meslekten men edilirler, tekerrür durumunda ise ruhsatları daimi olarak iptal edilerek adlarına bir daha ruhsatname düzenlenmez.

Madde 53- Yukarıda 49 ve 50. maddelerde sayılan fiillerin teşebbüs halinde kalması durumunda T.C.K.'nın 61 ve 62. maddelerinin hükümleri uygulanır.

Madde 54- Bakanlıkça yaptırılan inceleme ve denetimler sonucunda uygun vasıflarda bulunmadığı için satış ve kullanımı yasaklanarak mühür altına alınan ilaçları veren eczane, ecza deposu, ilaç fabrika ve laboratuvarı mahalhin en yüksek sağlık amirinin kararı ile 15 gün süre ile kapatılır, ayrıca temin ettikleri kazancın 10 mislinden az olmayacak miktarda para cezası ile cezalandırılırlar.

Madde 55- Bu kanunun 26. maddesi ile diğer hükümlerine ve çıkarılan yönetmeliklerde ön görülen düzenlemelere aykırı biçimde faaliyette bulunan eczaneler il sağlık müdürlüğü tarafından derhal kapatılır, ilaçlar müsadere edilir. Ayrıca bu tür hastane eczanelerinin sorumlu müdürleri ile sahip ve yetkilileri 15 günden iki yıla kadar ağır hapis cezası ve 30 birimden 50 birime kadar para cezası ile cezalandırılırlar.

Madde 56- Özel veya kamuya ait tedavi kurumlarından ve/veya hastane eczanelerinden, yatar hastaların dışındaki hastalara, halka ilaç verilmesi ve/veya satılması durumunda bu hastanelerin sahip ve yetkilileri ile eczanelerin sorumlu müdürleri 15 günden 2 yıla kadar hapis cezası ile ayrıca 31 birimden 50 birime kadar para cezası ile cezalandırılırlar. Sorumlu müdür eczacılarda bir sene meslekten men edilirler.

Madde 57- Bu kanunda ve ilgili yönetmeliklerde istenen belgeleri vermeyen eczane, ecza deposu, ilaç fabrikası ve laboratuvar sahip ve sorumlu müdürleri, 10 birimden 30 birime kadar para cezası ile cezalandırılırlar.

Madde 58- Bu konuda ve kanuna göre çıkarılan yönetmeliklerde yazılı olan yasaklara ve zorunluluklara aykırı hareket edenler kanunda ayrıca bir ceza gösterilmediği ve fiilleri T.C.K'ya göre daha ağır bir cezayı gerektirip gerektirmediği taktirde 10 birimledn 30 birime kadar para cezası ile cezalandırılırlar.

Madde 59- Eczaneyi işletmeye başladıktan sonra yazılı olarak Bölge Eczacı

Odasına haber vermeden ve mazeretsiz olarak mücbir sebepler dışında, eczanesi olan yerlerde 30 günden, olmayan yerlerde ise 3 günden fazla süre ile eczanesi kapalı bırakan eczacılar 10 birimden 30 birime kadar para cezası ile cezalandırılırlar.

Madde 60- Eczacıya görevi sırasında yapılan her türlü saldırı ve hakaret durumunda T.C.K.'nin devlet memurlarına yapılan saldırı ve hakaretlerle ilgili hükümleri uygulanır.

SEKİZİNCİ BÖLÜM

SON HÜKÜMLER

Madde 61- Bu kanunla ilgili Bakanlık ve TEB'ce hazırlanacak yönetmelikler bu yasanın yürürlüğe girdiği tarihten itibaren en geç altı ay içinde yayınlanır.

Madde 62- 18 Aralık 1953 tarih ve 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkındaki kanun ve bu yasada değişiklik yapan 6340 sayılı kanun hükümleri ve bu kanun hükümlerine göre çıkartılmış yönetmelikler yürürlükten kaldırılmıştır.

Madde 63- Bu kanunda tarif edilen serbest ve hastane eczaneleri dışında kalan her türlü ve şekilde eczaneler ile ecza dolapları bu kanunun yürürlüğe girmesinden itibaren en geç üç ay içinde tasfiye olunurlar.

Madde 64- Bu kanun hükümleri yayınlandığı tarihten itibaren yürürlüğe girer.

Madde 65- Bu kanun hükümlerini Sağlık Bakanlığı ve Adalet Bakanlığı yürütür.

**SAGLIK BAKANLIGI' NIN 6197
SAYILI MESLEK YASAMIZDA
YAPMAK ISTEDIĞI
MESLEĞİMİZİN YOK OLMASINA
NEDEN OLABİLECEK
DEĐIŐIKLİKLER**

SAĞLIK BAKANLIĞI' NIN 6197 SAYILI ECZACILAR VE ECZANELER HAKKINDAKİ KANUNDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISI TASLAĞI

MADDE 1- 6197 sayılı Eczacılık ve Eczaneler Hakkında Kanun' un 5 inci maddesinin birinci ve üçüncü fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Eczane açmak isteyen, eczanesini devretmek veya başka bir yere nakletmek isteyen eczacı, yazılı evrak ve belgeleri ile il sağlık müdürlüğü tarafından yapılacak inceleme neticesinde ruhsatname düzenlenir, ilgiliye tebliğ olunur ve Bakanlığa bilgi verilir. Ruhsat işlemleri sırasında doğabilecek tereddüt ve ihtilaflar nihai olarak Sağlık Bakanlığı' nca çözümlenir.”

MADDE 2- 6197 sayılı Kanun' un 6 ncı maddesinin birinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Eczacılar, aşağıdaki hallerde san'atlarını icradan men edilerek kendilerine verilmiş olan ruhsatnameler il sağlık müdürlüğüne daimi olarak geri alınır.”

MADDE 3- 6197 sayılı Kanun' un 8 inci maddesinin birinci cümlesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Vefat eden veya hacredilen veya meslek ve san'atını icrasından mütevellit devamlı malûliyete duçar olan bir eczane sahibinin karısı veya kocası veya çocukları varsa eczanenin bunlar hesabına bir mes'ul müdürün idaresi altında işletilmesi için il sağlık müdürlüğüne ruhsat verilir.”

MADDE 4- 6197 sayılı Kanun' un 14 üncü maddesinin ikinci fıkrasının son cümlesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Bu takdirde mes'ul müdürlere ait müsaade veya ruhsatname il sağlık müdürlüğüne verilir ve durum Sağlık Bakanlığına bildirilir.

MADDE 5- 6197 sayılı Kanun' un 17 nci maddesinin üçüncü fıkrasına aşağıdaki cümle eklenmiştir.

“Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti üyeliğine seçilen eczacılara bu vazifesi devam ettiği müddetçe eczanelerini bir mes'ul müdür tayin edilmek suretiyle işletebilirler.”

MADDE 6- 6197 sayılı Kanun' un 18 inci maddesine aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

Dikkat!
Şirket tanımı.
(IEO' nun notu)

“Ortaklık sözleşmesinin noterlik nezdinde yapılması, her ortağın üçüncü kişilere karşı sorumluluğunun müşterek, meteselsil ve taahhüt ettikleri sermaye ile sınırlı ve eczane sermayesinin muayyen olması, her ortağın ec-

zacılık ve mes'ul müdürlük görevini ayrı ayrı üstlenmesi, birinin eczanede bulunmadığı zamanlarda diğer ortak eczacının tam olarak yetkili ve sorumluluk alması şartı ile; en fazla iki ortak eczacı adına ruhsat düzenlenebilir.

Hizmet sözleşmesine bağlı olmak şartı ile, 2 nci maddede öngörülen şartları haiz olan bir eczacı eczanede yardımcı eczacı olarak çalıştırılabilir.

MADDE 7- 6197 sayılı Kanun'a aşağıdaki madde eklenmiştir.

EK MADDE 1- Devlet İstatistik Enstitüsü'nce belirlenen nüfus verileri ve eczane açmak isteyenlerin talep sıraları dikkate alınarak, yerleşim birimlerinde her bir 3.000 nüfus için bir eczane açılabilir.

MADDE 8- 6 ncı ve 7 nci maddelerin uygulanması ile ilgili hususlar, altı ay içinde Sağlık Bakanlığı'nca çıkarılacak Yönetmelik ile düzenlenir.

MADDE 9- Bu Kanun, yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 10- Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

GENEL GEREKÇE

6197 Sayılı Kanun yazısında eczane ruhsatlarının Sağlık Bakanlığı tarafından düzenlenmesi İl Sağlık Müdürlükleri ile yazışmada bulunmaya ve gereksiz yere zaman kaybına yol açmakta; eczacıların ise, ticari yükümlülüklerinden dolayı maddi zorluklarına sebebiyet vermektedir. Bu yüzden zaman kaybına yolaçılmadan daha kısa sürede eczane ruhsatı düzenlemek için, ruhsatlandırma ile ilgili yetkinin İl Sağlık Müdürlüklerine verilmesi gerekmektedir.

6197 Sayılı Kanununun 17 nci maddesinin üçüncü fıkrası ile seçilenlere tanınan mes'ul müdür marifetiyle eczanesini işletme hakkına Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyetine seçilen eczacılara da tanınması uygun olacaktır.

Baştan aşağıya demogoji! Bu demektir ki eczacılar giderek beyaz önlüklü hizmetlilere dönüşecektir. (IEO' nun notu)

Günümüz koşullarında eczane işletme sermayesinin fazla miktarda nakit ihtiyacına gerek olması, eczacıları meslek dışında sermaye ortaklığı arayışına zorlamaktadır. Muvazaa yapılması sonucunda da telafisi mümkün olmayan meslek hatalarına yol açmaktadır. Bu sebeple eczane açmak isteyen eczacıların ortaklığı ile muvazanın ortadan kalkacağı ve eczacıların dayanışması suretiyle eczane hizmetlerinin kalitesinin artacağı düşünülmüştür. Ayrıca söz konusu hizmet kalitesi için yardımcı eczacının eczanede çalıştırılması ve eczacılara yeni iş imkanı sağlayacaktır.

Diğer taraftan, gereksiz yere eczane açılması milli ekonomi açısından fay-

dalı olmadığından, eczanelerin belirli bir nüfus kriteri esas alınarak açılması yerinde görülmektedir.

Açıklanan gerekçelerle iş bu tasarı hazırlanmıştır.

MADDE GEREKÇELERİ

*Ruhsat yetkisi neden meslek örgütlerine verilmiyor.
(IEO' nun notu)*

MADDE 1.- Eczane ruhsatının veya mes'ul müdürlük belgesinin zaman kaybına yol açılmadan daha kısa sürede düzenlenebilmesi ve söz konusu hususlarla ilgili değerlendirmelerin mahallinde çözüm bulmasını temini için halen Bakanlıkta olan **Ruhsatlandırma yetkisinin II Sağlık Müdürlüklerine verilmesi amaçlanmaktadır.**

MADDE 2.- 1 nci maddede açıklandığı gibi II Sağlık Müdürlüklerine yetki verilmesi amaçlanmaktadır.

MADDE 3.- 1 nci maddede açıklandığı gibi II Sağlık Müdürlüklerine yetki verilmesi amaçlanmaktadır.

MADDE 4.- 1 nci maddede açıklandığı gibi II Sağlık Müdürlüklerine yetki verilmesi amaçlanmaktadır.

MADDE 5.- Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti üyeliğine seçilen eczacının eczanesindeki hizmetlerin aksamaması için, mes'ul müdür marifetiyle eczane işletilmesi öngörülmektedir.

*Oysa, Ruhsat yetkisi meslek odalarına verilirse ancak muvazaa önlenebilir.
(IEO' nun notu)*

MADDE 6.- Muvazaaya yol açmakta olan meslek dışı kişilerin eczacı ile gizli ortaklığını önlemek ve hizmet kalitesini arttırmak için, ortak eczacılık ön görülmemekte ve yardımcı eczacılık müessesesi getirilmektedir.

MADDE 7.- Eczanelerin kontrolsüz olarak açılması sonucunda, haksız rekabete ve ekonomik kayıplara sebep olduğu görüldüğünden, müracaat edenlerin sırası da gözetilerek 3.000 nüfusa (1) eczane açılmasının uygun olacağı düşünülmüştür.

MADDE 8-9.- Yürürlük ve yürütme maddeleridir.

Sağlık Bakanlığından :**ECZANELER VE ECZANE HİZMETLERİ HAKKINDA****YÖNETMELİKTE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK**

Madde 1- 13/10/1992 tarihli ve 21374 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin değişik 9 uncu maddesinin birinci, dördüncü ve beşinci fıkraları aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Eczane olacak yerlerin, bodrum ve asma katları hariç olmak üzere, asgari 35 metrekare olması; 6197 sayılı Kanun'un 14 üncü maddesinin (A) ve (B) bentlerine göre açılacak eczanelerin depo hariç asgari 20 metrekare olması şarttır. Eczanelerin laboratuvar kısımları, müşteriler veya hastalarla irtibatı olmayacak şekilde ayrılmış olması gerekir. Ayrıca, serin yerde muhafaza edilecek ilaçların konulması için buzdolabı bulundurulur. Deprem, sel ve yangın gibi tabii afetlerden evvel ruhsatlandırılmış eczanesi bulunan ve fakat bu afetler sebebiyle eczane olarak kullandığı işyerinin önemli ölçüde hasar görüp kullanılamaz duruma geldiğini belgeleyen eczacılara; iki yılı geçmemek üzere, işyerini tamir ettirinceye veya yeni bir işyeri edininceye kadar, asgari 20 metrekare olan yerlerde veya prefabrike yapılar gibi geçici yapılarda da eczane faaliyeti için ruhsat verilebilir."

"Serbest eczane olacak yerin dış cephesinin ve kapısının, belediyelere ait cadde ve sokak üzerinde olması şarttır. Ruhsatnamede belirtilen numaralı kapı dışında eczane kapısı bulunamaz. Ancak, normal çalışma saatleri dışında ve resmî tatil günlerinde 24 saat boyunca halkın serbestçe girip çıkabildiği belirlenen diğer yerlerde de, herkese ilaç satışı yapmak üzere eczane açılabilir."

"Mülkiyet özel hastane, vakıf, dernek, özel idare, belediye veya herhangi bir kamu kurum ve kuruluşuna ait olup içinde sağlık kurumu veya kuruluşu bulunan yerlerde eczane açılmaz. Üniversiteler; ticari nitelik taşımaksızın sadece eczacılık fakülteleri öğrencilerinin eğitimi amacı ve 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkındaki Kanun uyarınca Sağlık Bakanlığından izin alınmak şartı ile açılacak uygulama eczaneleri dışında, mediko-sosyal merkezi eczaneleri de dahil olmak üzere ticari amaç güden eczane açamazlar."

BU DEĞİŞİKLİK ZİNCİR-ŞİRKET ECZANELERİNE BİR İLK ADIMDIR. ODAMIZ BU YÖNETMELİK DEĞİŞİKLİĞİNE KARŞI DANIŞTAYA DAVA AÇMIŞTIR.
(İEO' NİN NOTU)

"YÖNETMELİK DEĞİŞİKLİĞİ KONUSUNDA BAKANLIĞA UYARIMIZ"

(İstanbul Eczacı Odası Başkanı'nın 29.11.1999 tarih ve 4106 sayılı yazısını sunuyoruz.)

SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Sn. Genel Müdür;

25 Kasım 1999 tarihli ve 23887 sayılı resmi gazetede "Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelik değişikliği yapılmasına dair yönetmelik" yayınlandı. "Yönetmelikte değişiklik yapılmasına dair yönetmelik" yaratacağı sonuçları bakımından mesleğimizin bu gününü ve yarınını tehdit etmektedir.

Biz, deprem bölgelerinde eczaneleri yıkılan meslektaşlarımız için geçici, iyileştirici değişiklikler beklerken, siz, geçici değişikliklerin yanına bizleri derinden etkileyecek köklü bir değişikliği ilave etmişsiniz. Yasal bir değişiklikle çözülmesi gereken bir konuyu yönetmelik değişikliği ile "halletmişsiniz."

Şu mesleğimizin içine düştüğü duruma bakınız. Mesleğimizin sorunlarını çağdaş sağlık yasaları ile (TEB'in size sunduğu 6197 sayılı taslak gibi.) çözeceğimize "yönetmelik değişikliği yapılmasına dair yönetmelik değişiklikleri gibi garip ve anlaşılabilir işler yapıyoruz. Sorunlarımızı içinden çıkılmaz hale getiriyoruz.

Sn. Genel Müdür;

"Yönetmelikte değişiklik yapılmasına dair yönetmelik"te önemli sonuçlar yaratacak olan değişikliğin altını bir kez daha çizmek gerekir. Yeni değişiklikte şunlar söyleniyor:

"Serbest eczane olacak yerin dış cephesinin ve kapısının, belediyelere ait cadde ve sokak üzerinde olması şarttır. Ruhsatnamede belirtilen numaralı kapı dışında eczane kapısı bulunamaz. Ancak, normal çalışma saatleri dışında ve resmi tatil günlerinde 24 saat boyunca halkın serbestçe girip çıkabildiği belgelenen diğer yerlerde de, herkese ilaç satışı yapmak üzere eczane açılabilir."

Bu değişiklik önce hava meydanları ve garları kapsayacak kuşkusuz. Ardından büyük ticari merkezleri içine alacaktır. Migros, Carrefour vb. yerlerin iç mekanlarına eczaneler açılacaktır. Yok, hayır, onları kapsamıyor demeyin lütfen! Biz, yapılmak istenen değişikliği (daha doğrusu dayatılan değişikliği) oldukça iyi anlıyoruz.

Hava meydanlarında eczane açma düşüncesinin "uygar batı da var" bizde neden olmasın? Alaturkahlığı ile bağı var. Önce, batının çağdaş eczacılık sistemleri ve uygulamaları örnek alınmalıdır. (eczane açımına getirilen sınırlama, eczacının hayat

standardı ve eczacı karı, iyi eczacılık uygulamaları, ilacın üretiminden hastaya sunumuna kadar her alanda eczacı sorumluluğu ve yetkisi vb.) Kaldiki batının ve dünyanın -birkaç istisna dışında- hiçbir havaalanında eczane hizmetleri yoktur.

Hava meydanlarında geçtiğimiz yıllarda eczaneler açılmıştır. Ancak o eczaneler bir süre sonra kaçakçılık merkezlerine dönüştü ve kapanmak durumunda kaldılar. Reçete savaşlarının ve rantının hüküm sürdüğü bir ülkede aksi olmazdı kuşkusuz. Şimdi yeniden aynı merkezler mi yaratılmak isteniyor. Eczanelerin açma-kapama saatleri bellidir. Gece halkın ilaç hizmetlerini nöbetçi eczaneler karşılarlar. Bu düzenleme varken yeni değişiklikle nelerin yıkıldığının farkında mısınız? Bir kere hava meydanlarının çevresinde çalışan eczanelere yaşam hakkı bırakmıyorsunuz. Bu bölgelerin nöbet sistemlerini darmadağın bir hale getiriyorsunuz.

Hava meydanlarında yüzlerce personeli hava meydanlarında açılacak eczanelerin "müşterisi" yapıyor ve çevre açısından haksız bir rekabet yaratılmasını sağlıyorsunuz.

Sn. Genel Müdür;

Yüzlerce eczacının tepkisini daha şimdiden aldınız. Yapılan bu değişikliğin arkasından gelecekle ilgili görüşünüzü inanırım. Bunun arkasında büyük alış-veriş merkezlerinin iç mekanlarında açılacak olan reyon tipi eczaneler vardır. Esasında 6197 sayılı yasada yapılmak istenen eczacı-eczacı ortaklığı önerisinin ardında da bu anlayış vardır. Metropol eczacılık bizlerin kefen bezi olur. Büyük sermayenin ilacı sınırsız satma projelerine bu yönetmelik değişikliği yardımcı oluyor.

Sn. Genel Müdür;

Uzun yıllardır Sağlık Bakanlığının İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü görevini yürütüyorsunuz. Mesleğimize biçilen bu olumsuz gelişmelere bir meslektaşımız olarak ortak olmayız. Bizler ilacı, eczacılığı ve halk sağlığını Türkiye ve dünya gerçekleri ile bağdaştırmasını iyi bilen insanlarız. Eczacılığın Amerikan, Avrupa, Kanada, İsrail örneklerini de iyi biliriz. Bizim istediğimiz çağdaş eczacılık hem eczacıların hem de ülkenin ve ulusun yararına. Çünkü bizler bu yoksul ulusun evlatlarıyız. Kaderimiz onların kaderine sınırsız bağlıdır. Ülkemizde hastaların ilk başvuru istasyonlarıdır eczaneler. Halkın çalışan kesimleri kent varoşlarında oturur ve eczacısı aracılığı ile hastalığı hakkındaki ilk bilgilere ulaşır. Mesleğimiz geleceğini tehdit eden bu yönetmelik değişikliğini engellemek için yasal haklarımızı kullanacağız. Dileğimiz sizlerde bir an önce bu değişiklikten vazgeçmenizdir.

Saygılar sunarım.

İstanbul Eczacı Odası

BAŞKAN Ecz. Erkan ÖNSEL

TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ
KÜTÜPHANESİ

Tarih :

Demirbaş No :