



# ADANA ECZACI ODASI BÜLTENİ

SAYI : 2 MART 1987 YIL : 2



SAĞLIĞIMIZ, HOROZLU TERAZİDE



# kardeşler

İTRİYAT DEPOSU

AHMET - ŞAHİN İRGARE

SİZLERE HİZMET ETMEKTEN  
GURUR DUYAR

YENİ YILINIZI EN İÇTEN  
DİLEKLERİMİZLE KUTLARIZ

YENİ YIL İÇİN DÜZENLEMİŞ OLDUĞUMUZ KAMPANYALI  
SATIŞ SONUNDA;

— SERAP Eczanesi - Tarsus

— TEKİN Eczanesi - Ceyhan

— GÜL Eczanesi - Tece

— 7 MART Eczanesi - Kadirli

YUKARIDAKİ ECZANELER, VIDEO ve MÜZİK SETİ KAZANMIŞLARDIR.  
KENDİLERİNİ TEBRİK EDERİZ.

MERKEZ : Hacıbayram Karakol karşıtı - ADANA

Tel. : 204 48

ŞUBE : İstiklâl Cad. Hayat Oteli yanı - MERSİN

Tel. : 122 94



*Meslektaşlarımızın  
Yeni Yılını en içten  
dileklerimizle kutlar,  
işlerinizde başarılar  
dileriz.*

4. BÖLGE ADANA  
ECZACI ODASI



## ADANA ECZACI ODASI BÜLTENİ

ÜÇ AYDA BİR YAYINLANIR

YIL : 2 SAYI : 2

MART - 1987

T.E.B. 4. Bölge Adana Eczacı

Oda adına Sahibi :

Başkan :

**Ecz. Öner Küçükyalçın**

Yazı İşleri Müdürü :

Genel Sekreter :

**Ecz. M. Nurettin Çerçi**

Yayın Kurulu :

**Ecz. M. Nurettin Çerçi**

**Ecz. Tayfun Özsvağ**

**Ecz. Şaziye Çalışkan**

**Ecz. Fikret Özkurt**

**Ecz. Nilgün Yanaratesh**

**Ecz. Leyla Güleriyüz**

Yönetim Yeri :

Adalet Cad. Saray Apt. Kat

No. 1 — 01120 ADANA

Tel. : 336 05 - 478 96

Dizgi ve Baskı :

**Kemal Matbaası A.Ş. - Adana**

### İLAN FİATİ :

Arka kapak renkli 150.000 TL.

İç kapak renkli 125.000 TL.

İç sayfa renksiz 75.000 TL.

İç sayfa renksiz 1/2 40.000 TL.

İç sayfa renksiz 1/4 25.000 TL.

Reklam filimlerinin verilmesi  
zorunludur.

Devamlı ilanlarda % 20  
indirim yapılır.

**Not :** Bültendeki yazılar bülten  
adı gösterilerek yayınlanabilir.

- Yazılardaki görüşlerden yazarı  
sorumlu olup, ADAEOB'yi bağ-  
lamaz.

- Bülten ADAEOB üyelerine pa-  
rasız gönderilir.

## İÇİNDEKİLER

- 1 — GÖRÜŞ ... .. 7
- 2 — 1985 - 1986 ADANA ECZACI ODA-  
SI KONGRESİ ... .. 11 — 17
- 3 — K.K.T.C. ARTIK FİP ÜYESİ ... .. 19 — 26
- 4 — GEÇEN SAYIDAN BU SAYIYA .. 29
- 5 — ANTALYA TOPLANTISI ... .. 31
- 6 — OSMANİYE ZİYARETİ ... .. 33
- 7 — GÜZELLEŞMEK, NE PAHASINA? . 37
- 8 — BİTKİLERLE TEDAVİ OLABİLİR-  
MİYİZ ... .. 41
- 9 — SANAT ... .. 45 — 50
- 10 — GENÇLERDE UYUŞTURUCU  
MADDE ALIŞKANLIĞI ... .. 51
- 11 — ODA HABERLERİ - DUYURULAR 55 — 94
- 12 — BUGÜNÜN ECZACISI ... .. 72

## Doğum Kontrol Hapı Markette

- Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nın çalışmasına göre, ağrı kesici, vitamin ve hormon ilaçları reçetesiz satılacak.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı, ağrı kesici, vitamin ve hormon ilaçlarının eczane dışında da satılmasını öngören yeni bir çalışma yapıyor. Eğer planlanan uygulama hayata geçerse, doğum kontrol hapları süpermarketlerde satılacak. Eczacılar uygulamaya şiddetle karşı çıkarken, ilaç firmaları bunda herhangi bir sakınca olmadığı görüşünü taşıyor.

Edinilen bilgiye göre, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı, Avrupa ülkelerinde bu konudaki uygulamalarla ilgili bilgi topluyor. İlaç firmalarınca getirilen öneri uyarınca, ağrı kesiciler, vitamin ve hormon ilaçları, Bakanlık'tan özel izin alan her türlü satış mağazasının vitrininde bulunabilecek. Toplumda çok kullanılan bu tür ilaçlar, genel tüketime yüzde 35'ini oluşturuyor.

(Basından)

Dünyanın birtakım ülkelerinde ilaç süpermarketlerde satılıyor. Özellikle gelişmiş ülkelerin bu yolu tercih etmesi seçilen sistemin ileri ve sağlıklı olduğunu

ifade edebilir. Ancak; Bir olay kapsadığı ortamda bulunan kişilerin veya toplumların durumuna göre iyi kötü veya hiçbiri olabilir. Nasıl mı? Müzik neşeli bir

insan için iyidir, coşturur ama yas tutanlar için aynı değeri taşımaz kötüdür, ölümler içinse anlamsızdır. Bu noktadan hareketle toplumu belli konuda bilinçli bir noktaya getirebilirseniz o konunun toplum aleyhine çalışmayacağından emin olabilirsiniz. Aksi takdirde olaylar istemediğiniz yönde öyle bir gelişirki tutmanız mümkün olamaz.

İlaçların bir bölümü artık süpermarketlerde satılabilecek. Peki toplumumuz bakkaldan alacağı ilacın bilincindemi?

Ya bakkalımız, sattığı nesneyi komplikasyona, doza ve kişiye göre ayarlayabilecek bilgide mi, hatta ciklet veya şeker drajeleri ile karıştıranlar çoğunlukta olmayacak mı?

Eğer iki soruyada müsbet cevabı alabilirsek eczanenin dolayısıyla ilacın giremediği yerlerdeki haklarımızın bunu bakkaldan temin etmesine saygı, duyarız. Belki biz fakülteye verdiğimiz yıllardan vazgeçeriz, Sayın hocalarımız o kıymetli bilgilerini doğru kişiye verip, vermediklerini anlamaktan vazgeçerler, ama toplumuza bir kat daha sağlık hizmeti ulaşmış olur. Örnekler vererek olayları açarak halkımızın bu konuda yeterince bilgili olmadığını ispatlamaya çalışmak aslında en doğru hareket. Ancak korkuyoruzki biz bunu böyle yaparsak «gelirleri azalacak diye feryat ediyorlar» şeklindeki düşünceler zihinlerde yanlış yer edecek.

Oysa işin gerçeği bu değil. Feryat ederiz etmesine ama gelirimizden yana değil ulvi mesleğimizden yana. Başarılı bir ameliyat sonunda doktor başı dik, mutlu ve gurur dolu ameliyathaneden nasıl çıkarsa, çizgileriyle betonu yoğuran mimar eserinin heybetini omuzlarında nasıl hissederse bizde yıllardır laboratuvarlarımızdan ilk günkü heyecanla sevgi sıcaklığıyla ve şerefle çıkarız. Ve herzamanda çıkacağız.

Sanayici ilacını satabilmek için razı olur. Marketler kârı az da olsa sürümünün çokluğuna kanabilir, herkes ilacın harcı alem satılmasından yana olabilir. Ama şu kesin ki hiçbir menfaat sağlığın üzerinde olamaz.

İlaç eczanelerde, bu konuda yıllarca eğitim görmüş dirsek çürütmüş emek vermiş eczacılar tarafından satılır.

Evet yaşamak için gerekli olan paraya hepimiz muhtacız, kazanmaya çalışırız ama eczacı olarak şuna yeminliyiz, sözlüyoruzki, bu ülkede kim neyi nasıl satsa satsın biz halkın sağlığını satmayız. Üstelik sattırmayızda,

## **YILLARCA İLAÇ OKUYUP BAKKALA ÇIRAK GİRMEYİZ.**

Basın - Yayın Kurulu  
Başkanı

**Ecz. Tayfun Özsvaş**

# ULUSLARARASI BİR BAŞARI

31 Ağustos - 5 Eylül 1986 tarihleri arasında Finlandiya'nın başkenti Helsinki'de yapılan 46. F.I.P. (Uluslararası Eczacılık Federasyonu) kongresinde kardeş kuruluşumuz **Kuzey Kıbrıs Türk Eczacıları Birliği**'ninde F:P'e üye olarak kabul edilmesi gündeme getirilmiş ve **Türk Eczacıları Birliği**'nin yoğun kulis faaliyetleri; azimli çalışmaları sonucunda tüm siyasi engellemelere karşın **Kuzey Kıbrıs Türk Eczacıları Birliği** 8'e karşı 61 oyla FIP'e tam üye olarak kabul edilmiştir.

**Kuzey Kıbrıs Türk Eczacıları Birliği**'ni kutluyor kendilerini ve bizleri uluslararası düzeyde başarılı bir şekilde temsil etmelerini diliyoruz.

Ayrıca şöyle bir müjdeyi de vermek istiyoruz. 1990 da yapılacak olan FIP kongresinin İstanbul'da yapılması önerilmiş FIP sekreteryasınca onaylanmış ve nihai karar 1987 Amsterdam toplantısına kalmıştır.

Şimdiden vazifeli ülkelerin delegasyonlarının büyük desteği sağlandığı için buna kesin gözle bakılmaktadır.

Kesin karar alındığı zaman çalışmalara hemen başlanmasını arzu ediyoruz.

Gösterdikleri üstün gayretlerden dolayı Prof. Dr. Metin Tanker başkanlığındaki tüm Merkez heyeti üyelerini kutluyor ve bu başarılarının devamını diliyoruz.

**Yönetim Kurulu**  
Saygılarımızla

# ERENLER

ÇELİK VE AHŞAP BÜRO MOBİLYALARI SANAYİ

Yavuz Yüksel Erenler

Fabrika: Gaziosmanpaşa, Salihpaşa Cad. No. 56  
Tel: 578 70 53 - 578 13 14

ECZANE—HASTANE—BÜRO  
OTEL—OKUL —OPTİK—MOTEL  
PASTANE—EV MUTFAK —PORTATİF  
RAF VE HER ÇEŞİT ÇELİK, AHŞAP EŞYA  
İMALAT VE SATIŞI

## ECZANE MAMULLERİMİZ

- 1 — 0.80 mm DKP saçtan yapılmaktadır.
- 2 — Fırın boyalıdır, polyester veya formika kaplanmış hissini verdiğinden zariftir.
- 3 — Ahşap mamüllere kıyasla % 60 daha ucuzdur.
- 4 — Raf lar istenilen aralıkta dizilebilir, ayarlıdır.
- 5 — Çeşitli standart ölçülerimizle birlikte yerinizin ölçü ve şekline göre özel sipariş yapılır.
- 6 — İstedğimiz renkte boyanır.

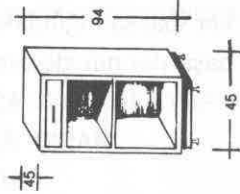
Kuvvetli ve  
Hafif Zehirler  
Dolabı



80 x 50 x 25

Toxic-Aseparer

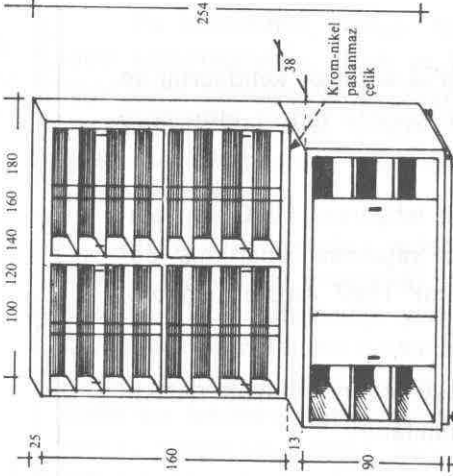
Kasa Altı



45

45

94



Krom-nikel  
paslanmaz  
çelik

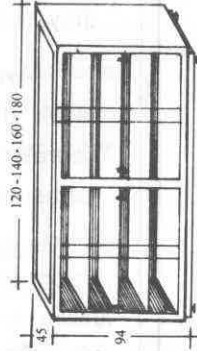
## KOMPLE ECZANE DOLABI

Not: Özel siparişlerinizde sürgü kapakları ve ön çıkıntı atışap yapılabilmektedir.

Genişlik - Yükseklik  
100 x 254 cm.  
120 x 254 cm.  
140 x 254 cm.  
160 x 254 cm.  
180 x 254 cm.

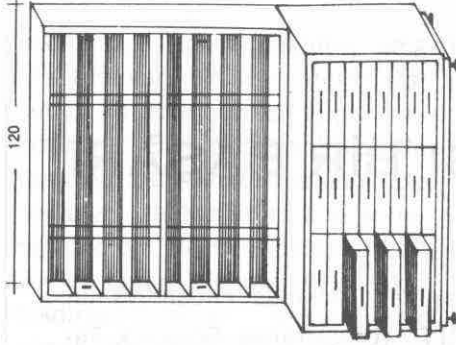
Raf camları: 7 mm  
Kapak camları: 5 mm  
Camla birlikte yürüyen özel rulman  
Ebat altı: Derinlik 38 cm  
Yükseklik: 94 cm  
Ebat üst: Derinlik 25 cm.  
Yükseklik: 160 cm.

## ECZANE BANKOSU



Genişlik - Yükseklik  
94 x 180 x 45 cm  
94 x 160 x 45 cm  
94 x 140 x 45 cm  
94 x 120 x 45 cm

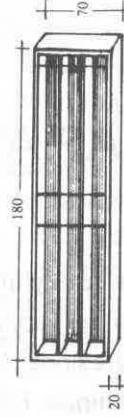
## OPTİK DOLABI



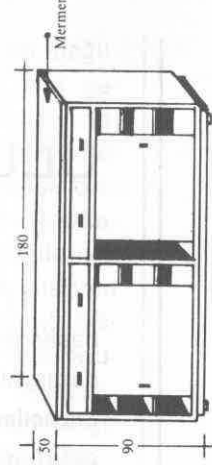
Çekmece  
derinliği:  
7.5 x 7.5 cm

(Diğer ölçüler komple eczane dolabı ölçülerinin aynıdır.)

## LABORATUVAR (PRODÜ) DOLABI



## LABORATUVAR BANKOSU



Üstü paslanmaz çelik kaplıdır, kilitli bir çekmece ve ambalaj malzemesi için açık rafı vardır

## **1985 - 1986 DÖNEMİ ADANA ECZACI ODASI OLAĞAN KONGRESİ YAPILDI.**

**Sayın üyemiz; 85 - 86 Odamız Olağan Kongresi yüksek bir ilgi sayesinde oldukça coşkulu geçti. Yaptıkları ile övünmenin yerine yapamadıkları için yardım istemeyi tercih eden açık bir faaliyet raporu, sayın Adnan Ülkü'nün güzel konuşması ile ifade edilen KKTC'nin FİB'e katılması, etiket geliri olmasada iyiniyet ve gayretli bir hazırlama sonucu ortaya çıkan canlı bir bütçenin takdimi, Eczacılık camiası geleceğinin yükselmekte olduğunu gösteren güçlü büyüklü haber ve umutlarla doluydu. Kongremizde bulunamayanların konulardan uzak kalmaması için kongre notlarımızı yayınlıyoruz.**

Sayın Üyelerimiz

Adana Eczacı Odası olağan kongremize hoş geldiniz.

29.9.1985 günü göstermiş olduğunuz güvenle seçilen Yönetim Kurulu adına saygılarımızı sunar, kongremize katılma zahmetini göstermenizden dolayı teşekkür ederiz; Ve aramızdan ebediyen ayrılan kıymetli meslektaşlarımızın aziz hatıralarını en derin saygılarımızla anıyoruz.

4. Bölge Eczacı Odası yönetimini bize teslim ettiğinizden beri elimizden gelen bütün gayretle mesleğimizi şerefli, onurlu ve kazançlı bir hale getirebilme çalışmaları yaptık. Çoğunu başardık diyebiliriz) bunları ilerde madde madde anlatacağız. Yalnız bir noktayı belirtmeden geçemeyeceğiz. Oda şuki: eczacılığın lehine ve aleyhine gelişen en büyük olaylar bu son bir iki yıl içerisinde gerçekleşmiş ve bunların paralelinde odalar bazen çok aktif, bazende aciz (Etiket vs.) durumlara düşmüştür. Ama hiçbir zaman biz aczi başkasına; başarıyı kendimize mal etmedik. Üyelerimiz, ve biz başarıları ve kayıpları hep bir arada yaşadık; göğüsledik... Çalışmalarımızı kısaca özetlersek;

Seçildiğimiz andan başlayarak Valilik, Emniyet Müdürlüğü, Defterdarlık, Sağlık Müdürlüğü ve çeşitli kurum amirliklerini ziyaret ederek ilişkilerimizi geliştirdik. Bunun faydalarını zaman zaman gördük.

— Dönemin hemen başında Birleşik Alman İlaç Fabrikası grevi ile ilgili olarak bölgemiz depo ve eczacıları ile hemen görüşüp ortak fikir oluşturduk ve bunu Ankara'ya bildirdik.

— İlişkilerimizi canlandırmak ve sağlıklı hale getirmek için şubat ayında Prof. Dr. MeKin Tanker başkanlığında Merkez Heyetini Adana'ya davet ettik, görüşüp bilgi alışverişinde bulunup ağırladık.

— Bilindiği gibi T.B.M.M. Sağlık komisyon başkanı Ecz. Milletvekili Mustafa Balcılar'dır; ve bu meslektaşımız (kendilerine her zaman teşekkürü borç saymıszdır.) daima Merkez heyeti ile iyi bir diyalog içerisinde olmuş, mesleğimizi gerçek yerine oturtmak için gece gündüz çalışmaktadır. Gerçektende biz kendisinden yasalar ile ilgili birçok konu hakkında önceden bilgi almış ve ona göre ön uygulamalar ve hazırlıklar yapmışızdır.

— Yasaların oluşumunda biz sadece üyelerimizin düşüncelerini belli bir kalıpta yukarıya iletme görevini yapmaktayız. Ve bunu elimizden geldiğinden fazla yapıyoruz. Bir ilaç ithali, tarife etiket vs. gibi konularla ilgili fikir sorulduğunda daha teferruatlı anlatabilmek için arkadaşlarımızın Ankara'ya gittiği, Bakanlık la Merkez Heyetiyle direkt temas kurup bilgi alışverişi yaptığında olmuştur...

Bakanlıkta bir takım yasa tasarıları vardır. Sigorta ilacı



kendi üretilen % 20 ile satmakla zarar etmektedir. Ve bir ihtimal S.S.K. da ilacı resmi kurumlar gibi anlaşma yoluyla alacaktır. Ayrıca Eczaneler bazı ilaçları eczanelerinde yapabilecekler ve bunun için gereken bilgi ve malzeme ithal izni bakanlıkça Merkez Heyetine verilecektir.

Bu arada aleyhimize bir yasa tasarısı daha var. Bir kısım ilaçların reçete kapsamında çıkarılıp diğer ülkelerin bazılarında olduğu gibi süpermarketlerde satılması düşünülmektedir. Bunun mahzurlarını ayrıntılı biçimde anlatmaya çalıştık.

— Bunlardan lehimize olanı nasıl savunuyorsak olmayanda elimizden elimizden geldiğince değil, daha fazlasını savunmaktayız.

— Hiç bitmeyen bir sorununuz var. Muvazaa; eskiden bakanlık oda belgesi isteyerek muvazaayı bir derece frenlemiş iken, sonradan bu belge istemini kaldırmış olmamakla beraber kıymetini azaltmış olması bizi bu yola giden eczacı ile direkt temas haline getirmiş ve zaman zaman zor durumlara sokmuştur. Ancak sonraları konu Bakan dahil tüm Sağlık Bakanlığı yetkililerine uzun uzun anlatılınca (şüphenez varsa olmaz) cümlesi ile Odaları daha rahat nefes alır hale getirmiş isede, bu konu her odayı en çok yoran zorlukların başında gelmiştir.

Bundan evvelki Kongremizde Muvazzalı 3 eczane kapattığı-

mızı anlatmıştık. Bu bakımdan başka yaptığımız bir şey yokmuş gibi dönüp dönüp eskileri anlatacak değiliz. Odamıza müracaat eden ve Muvazzalı olduğu her haliyle belirlenmiş iki eczane açılması önlenmiştir. Bu eczaneler önce çok ısrarlı davranmışlarsada sonra Muvazaa yolunda olduklarını kendileri ifade etmişlerdir. Muvazaa da yaptığımız bu ve yapacağımız yine budur.

— Yeşil rengin dinlendirici olduğunu biliriz ama yeşil reçeteye girince eczacının yorgunluğuna yol açtı. Çalınan yeşil reçetelerin takibi, reçete sahibinin kütüğünün Reçeteyi alan tarafından bilinmemesi, reçetelerin üzerine kayıt yapma imkanı olmayışı vs. gibi problemleri hepimiz adına gereken yerlere anlatıp kolaylık getiren kararları beklemekteyiz. Ve hatta Yeşil reçete takibi için zaman zaman vaktimizin bir kısmını Narkotik Şubede geçirmek zorunda kaldığımız da olmuştur.

— Yalnız şu gerçeği göz ardı edemeyiz ki: Gerçekten bu tip ilaçların talibi azalmıştır. Ve gittikçe azalacaktır.

— Bir kısım Meslektaşlarımız Muhakkak ki haklı oldukları bir sebepten ötürü oy kullanamadılar. Fakat müdafalarını delil ile tesbit edemedikleri için 6643 Sayılı yasanın 8. maddesinin yeni şekli ile o yılın en yüksek aidatı kadar para cezasını ödemek zorunda kaldılar. Ödemeyenleri ise Haysiyet Divanına sevk ettik.

— Odamızda evvelki Kongrede tesbit edildiği üzere bir eczacı görevlendirildi. Ve gerçekten bütün konularda ve ilişkilerde bir rahatlama ve diyalog kolaylığı temin edildi. Bize böyle bir imkan tanıdığınız için teşekkür ederiz.

— Eczane çalışmaları konusunda Muhakkakki daima pürüzler olmuştur. Nedense zamanında açıp kapatan nice mesleğine saygılı eczacılar örnek alınmazda; daima kanunsuz açıp kapamaları örnek bir savunma unsuru olur. Bu tip saate uymayan arkadaşlarımızı defalarca ikaz ettik vaz geçenler oldu, hâlâ ısrar edenleri Haysiyet Divanına sevk etmek zorunda kaldık. Takdir Haysiyet Divanımızındır.

— Fiat Listeleri Odamıza gelmekte hemen fotokopisi yapıp ücretsiz olarak meslektaşlarımıza dağıtılmaktadır. Böylelikle zamanında fotokopinin gerekli olmadığını savunanlarda fiat listelerine bir gün içerisinde kavuşmaktadırlar. Ancak son aylarda gelirimiz azaldığı için fotokopinin sadece maliyetini aldığımızı belirtmekte fayda var.

— Resmi Kurumların çoğu öncelikle bizi; eczacıyı yanlış yola sürüklediğimiz ve haketmedikleri bir ceza uyguladığımız şeklinde ithamda bulundular. Genel yapı; bırakınız kim ne verirse o ilaçları yapsın idi, ama yasalar var deontolojik ilişkiler, hakkı yenen meslektaşlarımız ve her şeyden bütünleşmiş bir Adana Eczacıları var.

Belki rakamlar 1-2 hatayla yanlış olabilir. Ama her Resmi kuruma 5-7 defa arası çeşitli guruplarla gidilmiş ve eskiden sadece % 3'ün üstündekiler ile anlaşma yapan Defterdarlık Emniyet Müdürlüğü, Ziraat Bankası, Belediye İl Müdürlüğü vb. Resmi Kurumlar şu sıralarda bile % 3 dahil herkese vereceğiz sözünü tutmuşlardır. Bu yola giden meslektaşlarımız da % 3 ede verilmesi söz konusu olma Yüksek iskonto tekliflerini geri almışlardır. Bundan sonrası Odamızın iskonto sınırını aşan ve teklifini geri almayan eczacıya getireceği yasal işlemlerdirki bu tip dosyalar Bölge Haysiyet Divanına sevk edilmişlerdir.

— Buraya kadar hep yaptık; ettik, başardık ama bir konu varki hiç birşey yapamadık ve başaramadık. Zira odalar Bakanlık yetkilerinin üstünde değildirler. Ve Bakanlık etiketin kendi bünyelerine intikalini emir buyurdular ve bizim en büyük finans, dolayısıyla paraya dayalı çalışma kapasitemizi azaltılar. Oysa biz onlara Merkez birliğine intikal eden etiket kârını devretmeyi teklif ettiysekte sonuç olumlu gelişmedi ve etiket her şeyiyle Bakanlığın malı oldu. Dileğimiz aksaklık olmadan aynı biçimde eczanelerimize etiketlerin dağıtılmasıdır.

— Ve son olarak Sosyal çalışmalara değinmek istiyorum.

— Adana ilini 6 bölgeye ayırıp bölge temsilci ve yardımcıları seçtik, ve sık sık toplana-



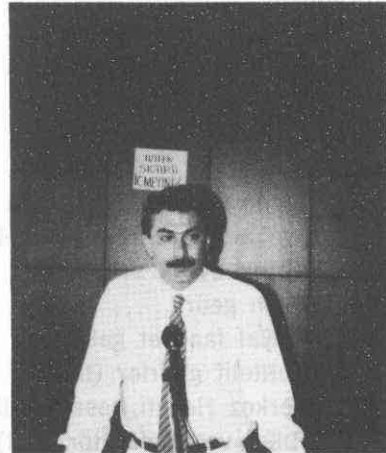
rak sorunların halledilebilmesini çok daha kolaylaştırdık. Ve özellikle bütün olaylara hızlilik kazandırdık.

— Aynı şekilde ilçe temsilci ve yardımcıları da seçilerek onaylandı. Ve tüm temsilcilerimizi Bakanlığa bildirerek bir fiat listesi olayında ilçelerin de anında Adanayla beraber fiat listesi almaları sağlandı.

— 14 Mayıs eczacılık günü geleneksel olarak Balo şeklinde kutlanıyordu. Bu yıl Ramazana raslaması nedeniyle bu günü 4 Mayıs tarihine aldık. Ve gündüz panel, gece balomuz yapıldı. Sadece panel yapıldı diyemeyeceğiz. Zira T.B.M.M. Sağlık Komisyon Başkanı Milletvekili Mustafa Balcılar, Merkez Heyeti Başkanı Metin Tanker ve Birlik Heyeti panelimize şeref verdiler. Sayın Mustafa Balcılar'ın kendi toplantısının bitiminden sonra gece de 2'de otobüsle yola çıkması ne kadar gurur verici ise Merkez Birliği Başkanı Sayın Me-

tin Tanker'in ilk olarak tarihi bir konuşma niteliğindeki etiket olayı açıklamalarında panelimizin unutulmayacak bir vasıf taşımasına yol açtı.. Akşamki balomuzda aynı kişiler ve diğer üst düzey yöneticilerine verilen Plaketlerde 4. Bölge Eczacılarının gurur ve teşekkürlerinin birer simgesi oldu.

— Sayın meslektaşlarımız ; çalışma dönemimiz içerisinde bahsetmeden geçemeyeceğiz. Önemli bir adımda 4. Bölge Eczacı Odasının ADAEOB adlı büleninin ilk sayısı şu anda elinizdedir. 3 ayda bir çıkarılmasına karar verilen ADAEOB'le sizlere bütün sorunların ve haberlerin en ince detayına kadar elinize ulaşması mümkün olacaktır. Bundan böyle bilim, sosyal, ilmi konular ve sanata yönelik çalışmalarınızı bekliyoruz. Sizlerden kuvvet alarak başladığımız bu güzel fakat yorucu adımın yine sizlerin desteği ile en başarılı hale geleceğine inanıyoruz.



— Türkiye çapında başlatılan ve çocuk ölümlerinin en alt düzeye indirilmesini amaçlayan aşı kampanyası için odamız 100.000 TL. bağışlamıştır. Odamızın mali durumuna bakılırsa bu rakam göz ardı edilemez. Yine söz yardımdan açılmışken Afrika'da kuraklık ve açlıktan etkilenen ülkelere yardım ile ilgili bir toplantıdan da bahsetmeliyiz. Adana Valiliği başkanlığında, tabibler, diş hekimleri ve ecza odası olarak yapılan toplantılar sonucu 3.000.000 TL. civarında para yardımı temin edilmiştir.

— Meslektaşlarımızı zaman zaman rahatsız eden konulardan biriside belediye zabıtalарının sık sık şarküteri basar gibi eczanelere girilmesi idi.

Bu konuda gereken belediye ile ilgili girişimler yapılmış olup zabıtalарın eczanelere meslek vergisi levhalarının kontrolü dışında girişleri hususunda uyarılmıştır. Aynı paralelde narkotik şube ekiplerininde bilgi almak dışında denetlemesi olayı ortadan kaldırılmıştır.

— Geçen kongremizde fazla paramız varsa bankaya verin

faizde kalsın böylelikle odanın mali gücü artsın demiştiniz. Evet dediğinizi yaptık ve mali raporda görüldüğü üzere belli bir kısım para bankaya faize verilmiştir.

— Yardımlaşma sandığı; oluşumunu bitirmiş kredi vermeye başlamıştır. Şu ana kadar eczane açma kredisi kullanan 4 sosyal yardım kredisi kullanan 4 zorunlu hal kredisi kullanan 11 adet olmak üzere 19 eczacı kredi kullanmıştır.

Sayın üyelerimiz çalışmalarımızı yürütürken daha onurlu ve daha güvenli bir eczacılık ilkesini benimsedik. Yapmak istediklerimiz, yapabildiklerimizden daha çoktur. Bu çalışmalar sırasında daima sizler için iyi olanı yapmaya mesleğimizi ve meslektaşlarımızın çıkarını gözetmeye özen gösterdik.

Bizlere göstermiş olduğunuz ilgi, güven ve dinleme zahmetinde bulunduğunuzdan ötürü teşekkür eder, genel kurulumuza saygı ve sevgilerimizi sunarız.

#### 4. Bölge Adana Eczacı Odası Yönetim Kurulu

Sayı : 86/530

19.9.1986

**G E L İ R :** 1.9.1985 - 31.8.1986 tarihleri arası bilanço

Geçen yıldan devir	3.007.646
Üye aidat ve taahhüt geliri	4.074.700
Matbu evrak satış geliri	2.769.150
Yayın geliri	115.000
Sosyal faaliyet geliri	25.000
Muhtelif gelirler (faiz ve cezalar)	1.012.286
Merkez Heyeti hesabı (alkol karnesi)	410.400
Etiket ve numarator (net) geliri	4.265.250

**T o p l a m** 15.679.432

**G İ D E R :**

Yatırım ve onarım giderleri	616.656
Zaruri masraflar	2.011.640
Müteferrik giderler	768.985
Matbu evrak alım giderleri	2.003.125
Personel giderleri	2.177.912
Kongre giderleri	1.375.710
Merkez Heyeti hesabı	760.661
Yayın giderleri	110.000
Birikim (Banka ve kasa)	5.854.743
<b>T o p l a m</b>	<b>15.679.432</b>

**Ambar Hesabı :**

Reçete kayıt defteri	4x4500	-	18.000
Uyuşturucu defteri	7x3500	-	24.500
Stajyer defteri	4x200	-	8.000
Personel defteri	13x1800	-	23.400
Teftiş defteri	20x1800	-	36.000
M. Tarife	74x500	-	37.000
Psikotrop defteri	85x4000	-	340.000
Alkol karnesi	29x2400	-	69.600
<b>T o p l a m</b>			<b>565.500</b>

Sayı : 86/531

19.9.1986

**19.9.1986 - 31.8.1987 Tarihleri Arası Bütçe Taslağı****G E L İ R :**

Geçen yıldan devir	5.758.744
Üye aidat ve taahhüt geliri	3.000.000
Matbuevrak satış geliri	1.500.000
Yayın geliri	400.000
Sosyal faaliyet geliri	50.000
Muhtelif gelirler	100.000
Faaliyet dışı gelirler	700.000
<b>T o p l a m</b>	<b>11.508.744</b>

**G İ D E R :**

Yatırım ve onarım giderleri	450.000
Zaruri masraflar	2.000.000
Müteferrik Giderler	500.000
Matbu evrak alım giderler	1.000.000
Personel giderleri	3.000.000
Merkez Heyeti hesabı	2.000.000
Yayın giderleri	350.000
Birikim	2.208.744
<b>T o p l a m</b>	<b>11.508.744</b>

"SATIŞLA BITMEYEN DOSTLUK"

# ENDER

- **Kalite**
- **Ucuz**
- **Bolçeşit**

**Peşin Fiyatına Taksitle...**

**REYONLARIMIZDAN  
BAZILARI**

BAYAN	REYONU
ÇOCUK	//
ERKEK	//
MEFRUŞAT	//
ÇEYİZLİK	//
ZÜCCACIYE	//
ELEKTİRİK	//

**26 DEĞİŞİK REYONU  
4 KATLI  
MAĞAZASI İLE  
HİZMETİNİZDEDİR.**

**Çakmak Cad. -Adana**

## K.K.T.C. ARTIK FIP ÜYESİ

**Hayatı boyunca hastalarının üzüntüsünü paylaşan eczacı bu sefer öyle bir gurur yaşadığı dökülen sevinç yaşları mutluluğu ve kararlılığı gösteren birer yıldız gibi Avrupa semalarında parladı.**

—oOo—

### BAĞ - KUR

**Emekliliğimizin emaneti.. Biraz gayretle onun ellerinde mutlu ihtiyaçlayabilir miyiz?**

—oOo—

**Kongremizde; Sayın Merkez Heyeti üyesi ve BAĞ - KUR Genel Kurul Üyesi Ecz. Adnan Ülkü'nün yaptığı konuşmanın tam metnini sunuyoruz.**





### **Ecz. Adnan ÜLKÜ**

**T.E.B. Merkez Heyeti Üyesi**

Sayın Divan, Sayın Meslektaşlar, Yönetim Kurulu üyeleri hepinizi saygı ile selamlıyorum.

T.E.B. adına söz almış bulunuyorum. Bazı değişmeler hakkında siz sayın eczacılara bilgi vermekle görevlendirilmiş bulunuyorum. Önce Bağkur hakkında çok kısa bir görüşme yapacağım. Bağkur biliyorsunuz bazı illerde tatbikata başlamıştır. Bağkur reçetelerine iskontolar meselesi ortaya çıkmaktadır. Bendenize 7. Bağkur genel kurul üyeliği T.E.B. tarafından verilmiştir. Burada Bağkur genel kurulundan bir takdir geçirdik. Bu takdirde hizmetin satın alınmasını istedik ve hizmetin satın alınması derken, biz hizmeti satın alıyoruz gidip S.S.K. da satın alıcak manasında değil, bizim kendi anladığımız manada, hizmetin satın alınması hususunda genel kuruldan geçir-

dik ve genel kuruldan söz aldık ve tatbikatı bu şekilde yapılması hususunda vaatte bulundular. Yani şimdi; hizmet eczaneden ve hekimden satın alınacaktır. Bağkurdan bugün Adana'da tatbikatı başlamamıştır. Ama ülkenin bazı yerlerinde başlamıştır. Önemli bir konudur. Gittikçe serbest müşteri adedi azalmaktadır. Şu bakımdan azalmaktadır. Emekli sandığı meselesi vardır, SSK işçi meselesi vardır, Bağkur meselesi vardır. Bu açıdan üzerinde durulacak konudur. Ve bağkur genel kurulunda siz sayın meslektaşlarımızı temsil ederken onur ve şerefli bir şekilde temsil ederken, bağkurlulara haksızlık edildiği, bağkurlular gerek emekli sandığı mensuplarına gerekse S.S.K. mensuplarına nazaran, bağkurluların daha fazla prim ödemelerine rağmen, daha az maaş verildiği hususunu topyekün ve bilinçli 20 sayfalık bir raporla genel kurula arz ettik. Bunu genel kurula arzetme görevi bana verilmiştir. Bunu bildirdiğimiz zaman bütün salon ayağa kalktı ve «Eczacılar» diye tempo tuttular. Hakikaten bizim çıkardığımız neticeye göre bağkurlu, diğer emekliye nazaran % 100'e yakın daha fazla prim ödemesine rağmen 12. kademedeki emekli olacak olan bir bağkurlu gerek SSK'dan, gerek emekli sandığının en alt kademesinden emekli olandan daha az bir emekli maaşı alacağını orada belirttik. Bunu şu matematik ifade ile açıkladık. Bir emekli sandığı ve SSK da birçok riskler var

analık riski var, ölüm riski var, emeklilik, sakatlık riski var, yani 7 risk var. Halbuki bağkur da 3 risk var. Her riskin primi ayrı biz bu mukayeseyi yaparken bağkurun 3 riskinin primini topladık. Emekli sandığı ve SSK'nın bu riskinin primini topladık böyle bir risk muayese edildiğinde bağkurlunun gerek Emekli sandığı ve SSK emeklisine nazaran % 100'e yakın fazla prim ödemesine rağmen, onlardan çok daha az aldığını ifade ettik. Ve bu çok büyük ilgi gördü. Oradaki delegeler eczacıları alkışladı. Bu alkışları size aksettiriyorum. Bu raporu bizzat bakana verdik. Yemekte sayın başkanımız dedim burada 25 sayfalık bir rapor var bu rapor Ferhat ile Şirin'in aşk defteri değil, bu rapor bilimsel bir rapor, bunu lütfen okuyunuz ve bağkurlunun hakkını bağkurluya veriniz dedim. Sonra genel müdürleri topladığı zaman bu raporu okuyup eczacıların verdiği bilgiler çok önemli bilgilerdir. Bunları düzeltmemiz gerekir ve ikinci bir toplantıda T.E.B.ne bakan teşekkür etti fakat biz sadece teşekkürle iktifa edecek durumda değiliz. Bakandan randevu istedik bu konuyu yürüteceğiz ve hakkımızı alacağız. Şunuda beirteyim efendim. Bağkurun 235 üyesi esnaf ve sanatkar. Bu toplamdan geriye kalan 45 üyesi ticaret odası, ticaret borsası, sanayi odası, sanayi borsası, deniz borsalarından ve diğer 5 üye T.E.B.'den, 5 üye Türk Tabipler Birliğinden, 5 üye veterinerlerden teşekkül ediyor ve seçimlerde 2

üye yazılır. Bu 2 üye aldığı oy sayısına göre yönetime 2 asil, 2 yedek üye seçilir. T.E.B. aldığı 5 üyesi olmasına rağmen 235 üye esnaf ve sanatkarlarda 45 üye ticaret oda ve borsalardan olmasına rağmen, 2 kişi yazılmasına rağmen birinci yedek T.E.Birliğindedir. Bunuda size şerefle bildiririm. Bundan sonra anlaşmalar konusunda bir nebze bahsettiler. Oda ile, odalarla merkez heyeti işbirliği içinde olduğu müddetçe elbeteki çözümlenemeyecek herhangi bir sorun yoktur. Birçok sürtüşmeler çıkmıştı yalnız burada değil birçok yerlerde, hatta mahkemede olan yerler var. Şimdi % 3'ün üstünde verenler, % 10 verenler, % 5 verenler ve % 5 vereceksin bunu kabul edeceksiniz diyen zihniyetle çalışan bürokratlar ve bu yasa dışı işlerini tasvip isteyen bürokratlar, yasa dışı eczaneleri himaye eden bürokratlar, bunlar, ama T.E.B. ile 4. Bölge eczacı odası durumu ilettiler dosyayı burdan götürdük. Gerekli işlemi yaptık. Zamanında getirdik. Büyük bir sorumluluk içerisinde dosya verildikten sonra bu bürokratlar bu çok kuvvetli olduklarını sanan bürokratlar, daha açık konuşamıyorum çünkü efendim seçim yasağı bölümünde yapılıyor onun için açık konuşamıyorum efendim beni mazur görün bağımlı durumdayım. Bu bürokratlar kabul ettiler ve istenilen sonuca vardık ve her zaman da varılacaktır. Birlik ve beraberlik olduğu müddetçe, anonim ve kollektif çalışıldığı müddetçe ve

benim denmediği müddetçe ellerimiz birbirine sıkı, birbirimizi yermeyen, birbirimizi severek birbirimizle beraber olduğumuz müddetçe bunların hepsini halletmemiz mümkündür. Ama Birlik beraberlik olmadığı müddetçe, arkamızdan birbirimizi kırdığımız müddetçe, birbirimizi sevmediğimiz müddetçe hiç bir problemimizi halledemeyiz. Çok şükür bu problemlerimizin hepsi hallolmuştur. Demekki hepimiz birbirimizi çok seviyoruz.

Bandrol konusunda konuşmak istiyorum. Bandrol konusu bir adaletsizliktir. 6643 sayılı yasa da aykırıdır. Çünkü her nevi tab'ı, T.E.B.'ne verilmiştir. Kimin kaynağını kime kullanıyorsunuz, kullanıramazsınız. Bu husustaki bir açık mektubu son T.E.B. mecmuasında çıkmamıştır. Seçim yasağı dolayısıyla fakat ilk T.E.B. mecmuasında çıkacaktır. Orada bütün yasal maddeler açık ve seçik olarak belirtilmiştir. Ve seçimden sonra sayın Başbakanla görüşme yapacağız, bizi davet edecekler bu görüşmede bu haklarımızı kullanacağız ve bu bandrolü geri alacağız. Arkadaşlar kimsenin hakkını kimseye yermeyiz. Böyle kimselere enayi derler biz enayi değiliz. Hepimiz akli başında bilinçli ve yaptığını bilen insanlarız. Ne yaptığını bildiğimiz yalnız rasyonel ölçüde değil enternasyonel ölçülerde de ispat ettik. Bir Helsinki'de ispat ettik.

Efendim biz T.E.B.'liği olarak geçen yıldan beri Magosa'da

yapmış olduğumuz 14 Mayıs Eczacılık bayramında Kıbrıs Eczacılar birliğinin de FIP (Federasyon Internasyonel Pharmosotik) üyesi olmasını istiyoruz. Bu kolay bir şey değildi ama girişim gerekli idi. Bunu yaptık. Bunlar sizce malum FIP Dünya Sağlık Teşkilatının tabii üyesidir. Efendim malum olduğu üzere Dünya Sağlık teşkilatında Birleşmiş Milletlerin bir koludur. Biz böyle göstermek imkanını bulamadığımız için böyle gösteriyorduk. Ama politika yapmıyorduk. Çünkü sağlıkla politika yapmaya karşı olduğumuzu açık ve seçik olarak belirttik. Helsinki'de 28.5.1986 tarihleri arasında FIP'in tur toplantısında bu durum oynanacaktı. Yeni Kıbrıs Türk Eczacılar birliğinin FIP üyesi olup olmaması konusu 69 üye ülke tarafından oylanacak, ya kabul edilecek yada reddedilecekti. Bu arada bir gazetenin çok sorumsuzca Eskişehir mahiyetli yazısı dolayısıyla oldukça müşkül duruma düştük. Burada deniyorduki T.C. Hükümeti politika yapıyor, politika yapıyor deniyorduda T.C. hükümeti Kıbrıs Türk Federe Devletini beynelminel bir alana sokuyor. Böylece politika yapıyor diye onlar ve gazeteyi ellerine almışlar bunlar ve Yunanlılar geldiler oraya bize Allah yardım etti 2 gün evvel gittik Allah onlara etmedimi 2 gün sonra geldiler (bu arada T.E.B. olarak hiç kimseden kuruş almadı. T.E.B.liğinin cebinden kuruş para çıkmadı bu pamuk ellerimiz kendi cebimize girdi ve kendi cebimizden çıktı. Onu burada açık-

lamama mücade buyrun). Orada 3. dünya devletleri, batı ülkeleri ile sıkı işbirliğine girdik. Çok zengin bir hava içerisinde, bu insan üstü bir faaliyet idi... Kusura bakmayın duyulanıyorum... Burada artık T.E.B. ve Kıbrıs Eczacılar Birliği sözkonusu değildi. Burada Türkiye ve Yunanistan söz konusu ortaya çıkmıştı. Ve Genel sekreter açık ve seçik olarak Yunanlıları tutuyordu. Diyordukü siz bu oylamayı yaptırmayın yaptırırsanız siz ilelebet artık Kıbrıs Türk Federe devleti olarak üye olamaz bırakınız bir dahaki seneye (her zaman yaptıkları gibi,) Hollanda'da söz veriyorum size, biz bu işi halledeceğiz' Biz tabi hariciyeciler değiliz. Biz eczacı Türk eczacısı eczane insan laboratuvarı demektir. Her türlü insanı görüp geçirdiğimiz için bizde Türkiyenin usullerini tatbik edeceğiz. Bütün çalışmalarımızı yaptık ve dedikki Sayın Genel sekreter biz size güveniyoruz. Sizin sözünüzü nazarı itibara alacağız yalnız tek başına karar veremeyiz biz heyet olarak geldik buraya ve toplantı yapacağız. Ve toplantının sonucunda, çünkü toplantıya 2 saat kala bu talimat verildi. Tekrar, size salonda bildiriniz dedik. Çünkü salonda Yunanlılar çok kesif bir kulise girmişlerdi. Her zamanki gibi güvenli, kendinden emin; bizde, çok canlı, fakat herzamanki sonuç olmasın diye endişeli, olduğumuz için hiç olmazsa 2 saatlik kulis faaliyetinin tansiyonunu düşürürmüyüz diye hareket ettik ve onlar Yunanlılar ve Rumlar

bunu kabul ettiğimiz kanaatine vasıl olarak işi hafife almaya başladılar. Ve içeri girdiğimiz zaman oylama istedik. 61 ülke bize oy verdi, 8 ülke aleyhimize oy verdi. Biz ağılıyorduk Yunanlılar ağılıyordu. Onlar üzüntülerinden biz sevincimizden ağılıyorduk. O kadar ki İngiliz E.B. başkanı Prof. Doksi geldi (ki ayın 11'inde misafirimiz olarak Ankara'ya gelecek) sarıldık (ki az kalsın düşücektik ama düşmedik) dediki bu kadar inançlı, bu kadar samimi, bu kadar içten mücadele edenin bu sonucu alması kadar tabii bir şey olamaz ve biraz sonra Kıbrıs eczacılarının önüne Kuzey Kıbrıs T.E.B. levha getirdi koydu biz şu yolla hareket ettik. Güney Kıbrıs da girsin onun aleyhine değiliz. Sağlıkta politika yoktur. Biz politika yapmıyoruz. Neden mani olunmak istensin. Politika yapacaksanız gidin evinizde yapınız. Burası B.M. değil burası E. Birliği. Buraya politika girerse 69 ülkenin hali nice olur, politikadan rahatsız olanlar yokmu diye sordumumuz zaman 3. Dünya Devletlerinin hepsi ayağa kalktı. Fakat biz boy hedefi olmadık. Bir devletin, ismini pek telefuz edemiyorum ama bize çok yardımı dokundu. Bir Nijerya'yı, bir İspanya'yı, bir İsviçre'yi bir Fransayı size söyleyebiliriz. Mösyö Depa genel başkan mösyö Deparum delegelerini azarladı. Oturunuz siz daha obsakatör delegelersiniz. Sizin daha konuşmaya hakkınız yok. Oturun dedi. Bunun karşısında biz Kıbrıs delegesini konuşurmadık. Onun

yerine Nijerya delegesini konuş-turduk. Yani harika bir sonuçta sizin hepinizin birer birer gözü-müzün önüne getiriyoruz. Bu so-nucu bir çok oda oraya kadar te-şekkür ve tebriklerini Helsinki'ye kadar telgrafla gönderdiler. Hu-zurunuzda teşekkür ederim on-lara. Ve davayı böylece hallettik bilgi vermek maksadı ile söylü-yorum bunları.

Şimdi de bir kanunlar bir vakıf var. T.E.B. direkt olarak bir ithalat yapamıyor çünkü 6643'te şunu alır, şunu verir de-miyor. Herhangi bir preman ol-lur diye bunu tam açıklık yok-tur diye bunun daha garantili, daha bilimsel olur diye okutmak için önce bir vakıf kuruldu. Ön-ce bu vakfın itiraz süresini bek-ledik. Vakıflar genel müdürlüğü tarafından bir itiraz olurmu ol-maz mı diye müddet doldu, ol-madı. Şirketi kurduk ve şirket dün 3. toplantısını yaptı ve şim-di eczaneye ilgili ilaç ve levazi-mat dahil her türlü maddeyi it-hal etmek, yetkisine sahip hep-imizin iştiraki olan bir şirketimiz vardır. Bunu size bildiririz.

Dönüşte seçimden sonra sa-yın başbakanla bir görüşmemiz olacak yine sizlerden aldığımız kuvvetle, yine sizlerden aldığımız destekle, yine sizden aldığımız yardımla sizlerle beraber olma-nın avantajı ile haklarımızı ora-da müdafa edip bandrolü orada alacağız. Sizlerle beraber olaca-ğız.

Birde bu arada sayın baş-kan müsaade buyurursa, kabul e-

dildi) tabi bu arada İskandinav ülkelerinde eczacılık nedir, aş-a-mada durum nedir ne vaziyette-dir. Bunuda tahkik ettik. Helsin-ki'de 85 eczacı çalışan eczane gördük. Stokholm'de 75 eczacı çalışan eczane gördük. Ve gurur duyuyoruz. Eczacılık bakkallıktır diyenlerin iptidai görüşlerinin ve becerisizliklerinin alametini ora-da onlar görmek suretiyle kendi-lerini bir aşamaya getirmesini ar-zu ettik. Oradan gereken dökü-manları, fotoğrafları aldık bunla-rın hepsini başbakana arz edece-ğiz.

Şimdi efendim bu arada Stokholm'de bir reçete geldi. Bir majistral reçete, majistral olun-ca öncelikle beni gönderiyorlar abi sen ilgilen diyorlar. Formülü hemen aldım. Formül kompütüre geliyor. Telefonla kompütüre ve-rilmiş 3 şey varki harcialem ol-muş. Bu 3 şey birisi kompütür bunlar geldi formülü kaydettik ve fiat tesbitini rica ettik 16 kron-1 kron bizim parayla 100 lira yani 16.100 TL. formül ise Asit sali-silik 20 g., gliserin 40 g., Alcol 92° 8 g. 16.500 TL. Helsinki'ye gidince aynı formülü oradaki ec-zacıdan rica ettim. 6500 TL. sonra Viyana'da gözüme kestir-diğim bir eczaneye hesap ettir-dim 6000 - 6500 TL. arasında dedi. Biraz müşkülâtle hesap et-tirdi. Almayacaksanız bizi meş-gul etmeyiniz dedi. Yanılmıyor-sam bizde 1150 TL.dir. Burada fakat arkadaşlar şunu söylemek istiyorum ki kendimizi yenilemek zorundayız kendimizi yenilemek zaruriyetindeyiz.



Bir defa hiçbir yerde dolap molap yok. 2 yerde yapılan standart dolaplar 1'inin nerede olduğunun adresini aldım. Birisi batı Almanya'da birisi Avusturya'da tamamen mali alfabetik kapalı soğutulması gereken her kalem o şekilde soğutuluyor. Buzdolabında değil dışardakiler yalnız parfümeri vs. onlarda yine camla kapalı ve çok kullanışlı. 35 senelik eczacıyım ve çok kullanışlı buldum. Biz bu ve bazı bakımlardan kendimizi yenilemek zorundayız. Yalnız onlarda burada eczacılık yapamazlar. Bana öyle geliyor. Evet biz Helsinki'de eczanelerin nöbeti yok nöbet nedir diyorlar. Hastane eczanelerinden temin ediyorlar.

Orada da fiatlar değişiyor. Fiatlar bandroller var yine fakat kompütürler var, tim geliyor tim kompütüre veriyor. Ekranı alıyor. Alfabetik sırada hangisi ise kağıda koyup yapıyor. Efendim fiatlar değişiyor ama bu yılda 10-12 defa oluyormuş. Helsinki çok pahalı bir yer. Bir sandiviçi 2800 TL.'ya yedik bir bardak meyve suyu 1300 - 1800 TL. arasında. Bir pantolon 60.000 TL. bir kundura 110.000 TL.

Stokholmde 2 - 3000 daha aşağıda. Merkez heyeti gerekli dökümanlar topladı. Gerekli raporlarını hazırlayacaklar daha bilinçli olarak hazırlayacak. Bunlar ve resimleri ile yayınlayacak ve bizde bazı haklarımızı alacağız. Bunların dışında eczacıyla uğraşmanın sonu iyi olmuyor inanın. Benim şimdiye kadar edindiğim

intiba iyi gelmiyor. Öyle oluyor çünkü hakikaten bizde bir eczacının hangi şartlarda nasıl çalıştığını gördükte oradakini de gördük. Yeni giren bir eczacı bizim parayla 1.100.000 lira alıyor. Diyeceksinizki orası pahalı tabi onlarda da ücret 3500 markta, 1 mark 150 lira yani demek istediğim şu, aşağılık duygusu içinde değiliz. Mesleğimizi biliyoruz, seviyoruz ve tatbik ediyoruz. Ama kendimizde her fırsatta yenilemek zorundayız. Ve enternasyonal sahalarda da her an görülmek zorundayız. Biz Türküz dediğimiz zaman Humeynimi diyorlardı. En büyük sinirime dokunan, en çok üzen nokta bu idi. Yani bizi laik bilmiyorlardı.

Türk dışişleri bakanlığı, orada elçilik bir kokteyl verdi. Aynı gün Bulgarlarda kokteyl verdiler. Şunu iftiharla söylüyeyimki eski genel başkan yeni genel başkan, yeni genel sekreter 3. dünya devletleri, Batı Avrupa hatta demir perde gerisi, Çekoslavakya (bunu özellikle rica etti hepsi bizim toplantıda idi.) Bu bize ayrıca heyecan verdi sizin namınıza zevk verdi, kendi namımıza zevk verdi, memleket namına zevk verdi. Kendi şahsımı düşünmüyorum. Türk eczacısını düşünüyorum ve inanıyorumki yalnız eczacılar değil yalnız mimarlar, mühendisler, yalnız ticaretle uğraşanlar, ziraatçılar, çöpcüler değil tüm meslek çalışanları her insan her imkanda kendilerini beynelminel sahada gidip göstermeleri

T.C. menfaatindedir. Bunu böyle size bildirmek istedim. T.E.B. adına ve kendi adımıza istedim. Her halde hatalı iş yapmadığımız kanaatindeyim. Onun için el birliği ile gönül birliği ile iş yaparak birbirimizi severek, birbirimizin elini tutarak birbirimizi kır-

madan birbirimize yardım ederek mesleğimize yardımcı olarak birlik ve beraberlik içerisinde davamızı yürütmek zorundayız. Aksi halde olanların durumunu görüyoruz dökülüyorlar. Biz dökülmeyeceğiz, dökülmemeliyiz hepimizi saygıyla selamlarım.

## EMEK İTRİYAT DEPOSU

*21 YILLIK HİZMETTEN*

*ONUR DUYAR.*

*yeni yılda esenlikler diler.*

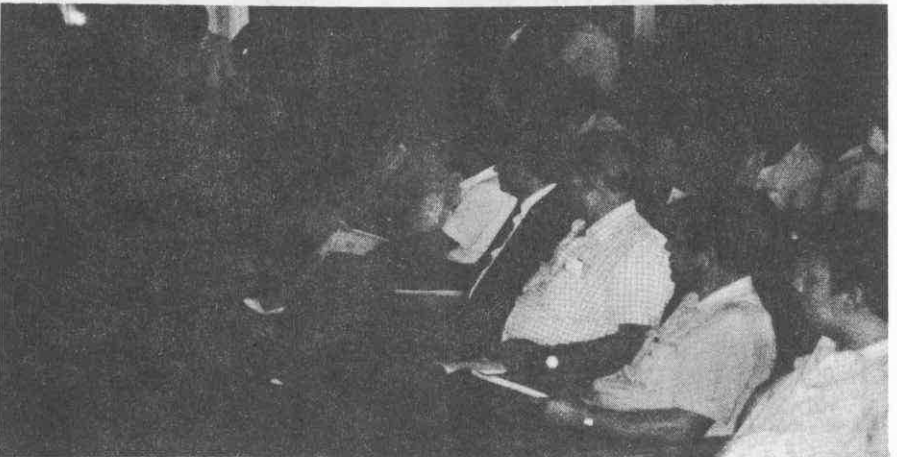
Kızılay Cad. 99 Sok. 8/B

Tel. : 19005 - 13381

ADANA



# KONGREMİZDEN GÖRÜNTÜLER



# KONGREMİZDEN GÖRÜNTÜLER



## GEÇEN SAYIDAN BU SAYIYA.....

Kıymetli Meslektaşlarımız,

Geçtiğimiz kısa dönemde meydana gelen önemli gelişmeler bültenimizin biraz gecikmesine sebep olmuştur. Bunlar kısaca şöyle ;

13 Kasım 1986 tarihinde TEB'nin olağanüstü Büyük kongresi yapıldı. Bu kongrenin amacı 1987 yılı için TEB ile Maliye Bakanlığı arasında, kurumların ilaç temini konusunda sabit bir protokol yapılması için TEB'ne tam yetki verilmesi idi. (Bu kesinleşmiş ve yürürlüğe girmiştir.)

23. Dönem 1. Bölgeler arası toplantı Antalya'da yapıldı. Bu konudaki yazımızı ilerki sayfalarda bulacaksınız. Ancak şunu belirtmeden geçemeyeceğiz. Antalya'da gündem haricinde Ecza Kooplarının durumları ve geleceklere tartışılmış ve görüşülmüştür. Bir sonraki toplantınının 3 - 4 - 5 Nisan 1987'de Denizli'de yapılacağı belirtilmiştir.

Yeni KDV oranları ve uygulaması 1.12.1986 tarihinden itibaren resmen eczanelerimizde başladı. İlk günlerde meydana gelen zorluklar birlik - oda üye diyalogu ile kısa zamanda giderildi ve normal düzene geçildi. Dileğimiz Eczanelerde halka sunulan hizmetin tamamen KDV dışı

bir bırakılmasıdır. Buda olmazsa itriyatla ilacın aynı oranda mütâla edilmesidir.

Bu arada birliğimiz SSYB'nin yayınladığı genelgeye uygun olarak % 5 KDV dahil etiketleri bastırılmış, odamızda bu sürsarj etiketlerinin sizlere çok çabuk bir şekilde ulaştırmıştır.

Maliye Bakanlığı ile TEB arasında yapılan protokol 11 Ocak 1987 tarihli resmi gazetede yayınlanarak yürürlüğe girdi. Buna göre kurumlar odamızdan onaylı tek tip sözleşme dolduran ve % 5 iskonto yapan her eczane ile anlaşma yapmak durumundadır. İlk bakışta her ne kadar mesleğimizin aleyhine bir gelişme olarak nitelendirilebilirdede geniş açıdan bakınca mesleğimizin kanyan bir yarasını artık tedavi ettiği görülür .Çünkü; zaman ve eczane sayısı tahdidi olmadan kurumlara müracaat eden her eczane o kurumla anlaşma yapabileceği gibi; kurumda bunun üstünde iskonto talep edemeyecektir. Bu ise mesleğimiz açısından çok olumlu bir gelişmedir.

Şimdiye kadar üyelerimizin büyük çoğunluğu TEB Yardımlaşma Sandığına üye olmasına rağmen Türkiye çapında tam üyeliği sağlamak için 1 Mart 1987'den itibaren sandığa üye olmamış meslektaşlarımız res'en üye edilecekler ve aidatlarının tahsilatına gidilecektir.

Eczacılık mesleğinin her konuda geliştirilmesi ve araştırma yapabilmesi, sosyo ekonomik dü-

zeyinin yükseltilmesi için çalışmalarında bulunacak TÜRK ECZACILARI VAKFI kurulmuştur. Vakfın amaçları arasında bulunan ve üretim anlayışına uygun olarak kurulmuş olan EGAŞ (Eczane gereçleri anonim Şirketi) ilk adımda bizlere prodü ve pet ambalaj malzemesi pazarlamak üzere harekete geçmiştir. Mesleğimiz açısından hayırlı, uğurlu ve başarılı olmasını dileriz.

Bilhassa odamızın çok hassas olduğu MUVAZAA konusu büyük ölçüde çözüme kavuşturulmuştur. Bundan böyle SSYB eczane açılmalarında üyenin odadan «ODA UYGUNLUK BELGESİ» almasını şart koşmuştur. Bölge-  
mizde oluşturulmuş olan «Muva-  
zaa Saptama komisyonu» nca hazırlanan raporların merkezcede onanması halinde bu belgelerin

SSYB'ncada muvazaa kanıtı olarak kabul edilmesi kararlaştırılmıştır.

Kamu eczacıları açısından önemli değişiklikler ise ;

— Eczacıların özel hizmet tazminatları hekim ve dış hekimleri ile aynı düzeye getirilmiş.

— Eczacılar diğer sağlık sınıfı ve teknik sınıf elemanlarından ayrı olarak ana sağlık sınıfı statüsünde özel bir kademeye oturtulmuştur.

— Kıdem tazminatı yüzdesi konusunda yalnızca eczacılar için yeni bir artış getirilmiştir. (% 10 dan % 12 ye)

Gelecek günlerde daha olumlu haberler vermek dileği ile saygılarımı sunarım.

**Ecz. M. Nurettin ÇERÇİ**

# T.E.B. 23. Dönem 1. Bölgeler Arası Antalya Toplantısı

**Ecz. M. Nurettin ÇERÇİ**  
G. Sekreter

T.E.B.'nin 23. dönem 1. Bölgelerarası toplantısı Antalya Eczacı Odasının önderliğinde Antalya Talya otelinde belirli gündem gereğince yapıldı.

Açılış konuşmasını yapan TEB Başkanı Prof. Dr. Mekin Tanker konuşmasında son altı aylık faaliyetlerini çalışma raporu şeklinde sundu. Bunları size kısaca özetlersem :

Geçtiğimiz dönem içinde FIP ile olan ilişkilerde önemli ve çok olumlu gelişmeler olmuş, TEB, Kuzey Kıbrıs Türk Eczacıları Birliğinin FIP'e tam üyeliği konusundaki girişimini etken bir biçimde sürdürmüştür. Gerekli görüşmeleri yapabilmek amacıyla TEB genel Başkan Prof. Dr. Mekin Tanker başkanlığında yönetim kurulu üyelerinde bulunduğu bir heyet Eylül ayında Helsinki'deki kongreye katılmışlar, KKTEB'nin başvurusu değerlendirilerek FIP'e tam üyeliğinin gerçekleştirilmesi gerektiği vurgulanmıştır. Merkez heyetinin yoğun faaliyetleri daha sonra yapılan oylamada büyük çoğunluk KKTEB'nin tam üyeliğe kabulü hepimiz için büyük övünç ve sevinç kaynağı olmuştur.



Ayrıca daha önce düzenlenmesine talip olduğumuz 1990 FIP kongresinin Türkiye'ye verilmesi açısından gerekli görüşmeler Helsinki'de sürdürülmüş, bu konuda da çok önemli bir adım atılmış ve daha önce 1990'ın düzenlenmesine talip olan ülkeler (Japonya, ABD, İspanya) arasından organizasyonun öncelikle Türkiye'ye verilmesi açısından ilke kararına varılmıştır.

Prof. Mekin Tanker çalışma raporunu takiben yaptığı konuşmada ise yeni Sağlık Bakanı ile görüşmelerin devam edeceğini ve beklentilerimizi şu şekilde izah etti.

— Eczacılık deontoloji tüzüğü'nün biran önce çıkması.

— Muvazaa konusuna sağlık Bakanlığının ciddi şekilde eğilmesi ve eczacı odalarının eczane açılırken belge vermesi yetkisi,

— Eczacıların, kanunların verdiği zorunluluk gereği ilaç üretiminde yer alması,

— İlaç hammaddesinin istenilen evsafa ve yapıda eczacıya intikal etmesi ve bu konuda TEB'ne yetki verilmesi,

— Hastane eczacılığının reorganize edilmesi,

— Klinik eczacılığın faaliyetlerinin,

— Sürsarj etiketinin dağıtımında meydana gelen aksaklıklarının düzenlenmesi ve dağıtımın TEB'ne verilmesi,

— İlaç fiyatlarının tesbit kararnamesinde eksikliklerin giderilmesi,

— SSBYB Eczacılık Genel Müdürlüğünde artık eczacıların görevlendirilmesi mesleğimiz açısından oldukça olumlu sonuçlar verdiğini belirtti.

Daha sonra söz alan SSBYB Eczacılık Genel Müdürü Ecz. Rifat Öktem ise GMÜ den bahsetti. Ayrıca ilaç ve kozmetik laboratuvarı en modern aletlerle donatılması ve ilaç danışma merkezinin kurulduğunu söylemiştir. Ayrıca eczacı ve vatandaşlardan gelen şikayetlerinde değerlendirildiğini belirtmiştir.

Amasya milletvekili Arsan Savaş Arpacıoğlu ise kooperatiflere neden gereksinme olduğunu anlatmış ve Ecza Koopların ilaç tedarik üretim ve dağıtılmasını üstlendiği ve devletten yardım görmedikleri belirtilmiştir. Ve artık kooperatifler birliği kurulması gerektiğini söylemiştir.

Ayrıca KDV'nin % 5 değil, tamamen kaldırılması gerektiği.

1262 sayılı yasanın neden çalıştırılmadığı ve neden GMP'ye gerek duyulduğu.

İstihdam ve kamu eczacılarının sorunlarına ciddi şekilde eğilinmesi gerektiğini belirtmiştir.

Prof. Mekin Tanker bölgelerarası Antalya toplantısının 11. günü eczanelerde ilaç üretim programını şöyle anlattı.

Eczanenin üretimden pay alması gerektiğini bununda, eczacının kendi müessesesinde üretimin daha geniş miktarlarda yapılması ile yani fiilen üretimde insiyatif sahibi olunacağını (eşdeğer, jenerik, OTC, üretim vb.) belirtti.

Üretim sebebi ise ;

1 - Piyasada bulunmayan ilacın yapılabilir olması,

2 - Tedavinin daha ekonomik biçimde neticelendirilmesi,

3 - İlaçların içine katılan katkı - koruyucu maddelerin biyoyararlılığı olmadığından eczanelerde yapılacak ilaçlara butip yabancı maddelerin konulmaması,

4 - Zaman içinde etken maddelerin etkisini kaybetmesi nedeni ile eczanede gereği kadar karşılınır,

5 - Artık ilaç birikimi olmaz,

6 - İlacın dozu hastanın özelliğine göre hazırlanabilir olarak başlayacaklarını belirtti.

Daha sonra Doçent. Dr. Tamer Baykara kapsül ve kolir seçim neden ve avantajları ile birlikte yapımlarını anlattı. Ve bu konuda eczacının oldukça başarılı olacağına inandığını belirterek oturumu kapattı.



## **14 EKİM 1986 ODAMIZIN OSMANİYE ZİYARETİ**

### **★ OSMANİYELİ MESLEKTAŞLARIMIZIN DİLE GETİRDİKLERİ NİCE SORUN...**

**Hepsi dikkatle dinlendi, not edildi ve bütün sorunlar  
anında ve zaman içerisinde çözümlenmeye başladı.**

### **İŞTE ONLARIN SORUNLARI;...**





### **YEŞİL REÇETE UYUGULAMASI İLE İLGİLİ SORUNLAR**

— Kimlik ve adres tespiti- nin çok zor şartlar altında yapıldığı, hasta ile birtakım yersiz münakaşalara ve çok vakit kaybına sebep olduğu, yeşil reçetelerin arkasına tükenmez kalemle yazı yazılmadığı,

— İlçelerde bir eczanenin müşterisinin (Hastanın) % 80 belli olduğu, dolayısıyla hatır iş- lernin olabileceği, bu yüzden psi- kotrop ilaçların eczacının yetkisi- ne dayanarak tüm sarfiyatın % 10 kadarını reçetesiz verebil- mesi gerektiği,

— Psikotrop ilaç listesinin kapsamının daraltılması, bazı ilaçların listeden çıkarılması (Ro- milar, Dorgan, Luminal, luminal, Luminalletten...)

— Yeşil reçete uygulama- sında meydana gelen problemler- in asıl kaynağının doktorlar ol- duğu, Eczacının kontrollerde en ufak bir açık verdiği zaman çe- şitli cezai işlemlere tabii tutul- duğu buna karşılık doktorun hiç bir zaman sorumlu tutulmadığı, Eczacının bu konuda mesleki a- ğırlığı olması,

— Psikotrop reçetelerdeki ilaçların kar oranının sorumlulu- ğu kadar artırılması, nedeni ise; psikotrop ilaçlar için yapılan iş- lerin zahmetli ve masraflı (psi- kotrop defteri - formu, kaydı, sağlık müdürlüğünce teslimi, tef- tişi, riski) olması

### **S.S.K. İLE İLGİLİ KONULAR**

S.S.K. kurumlarından tahsi- latın 4 aydan önce yapılamama- sı,

— Orada görevli olan eczacılara, yardımcı olunması, yardımcı personel veya eczacı sayısının arttırılması,

— Reçetelerin eczacının kontrolünden çok çabuk çıktığı halde orada görevli muhasebecinin; keyfiyetine dayanarak bilhassa bekletmesi,

— S.S.K.'dan geç tahsil ettiğimiz paraların değer farkının % 30 - 35 olarak ödenmesi bu olmayacaksa anında ödenmesi veya faturanın ibrazı anında yekünün % 50 - 60 kadarının ödenmesi geri kalanında kontrol ve ödemeler bittikten sonra ödenmesi,

## DİĞER SORUNLAR

— Sağlık ocağındaki görevli eczacıya belirli bir oda ve masa temin edilmesi,

— Akrep ve diğer serumlarının temininin kolaylaştırılması ve oradaki sağlık ocağı vasıtası ile dağıtılması,

— Fazla mesai konusunda bir takım hizmetlerin kaybolması, nöbet zammı veya fazla mesai gibi konuların vergiden düşürülmesi ve nöbetlerde can güvenliği sağlanması, ruhsatlı tabanca verilmesi,

— T.E.B. yardımlaşma sandığının sağladığı kredilerin yetersiz olması ve bekleme süresinin azaltılması,

— T.E.B. haber bültenlerinin eczanelerin hepsine gelmesi.

# ECZAKOOP ECZA DEPOSU

## SAYIN ECZACI :

Eczacı depolarının 1979/80 yıllarındaki keyfi tutumu karşısında eczacıların bu davranışa tepki olarak kurdukları «Çukurova Eczakoop» zor günleri geride bırakarak gerek ortaklarına gerekse bütün eczacılara hizmet eder duruma gelmiştir.

Asıl gayesi : Eczacının ihtiyacını en uygun koşullarda karşılamak, ilaç dağıtımında keyfiliğe mani olabilmek, eczanelerin daha kârlı çalışmasını sağlamaktır. Bunları şu uygulamaları ile gerçekleştirmiştir.

1. Son 4 yıldır iskontolar Eczakoop'un uyguladığı sistemi takip etmektedir.

2. Diğer depoların aksine etiketsiz satış yapmaktadır.

Daracak imkanları ile bunları yapabildiğine göre, daha çok ortakla neler yapamaz? Eczacıkoop; bölgesindeki eczacıların yarısını bünyesinde topladığı an gerçek gücüne erişecek ve gerçek işlevini yapacaktır.

Eczacıkoop; bugün uygun büyüklükteki yerini, hızlı muhasebe için bilgisayarını ve en önemlisi yeterli tecrübeyi kazanmıştır. Artık talep eden eczaneye hizmet götürebilecek kapasitededir.

## Sayın Eczacı :

Depo piyasasındaki rekabet ve genel ekonomideki enflasyon bazı depoların iş hacimlerini daraltmalarına sebep olmaktadır. Bu gidiş depo piyasasında tekel'lerin oluşmasına doğru gitmektedir.

Eğer eczacılar bu gidişe bu günden gereken tedbirleri almazlarsa 1987 sonunda veya 1988 başlarında bazı depoların dikte ettireceği iskonto, satış koşulu ve bol net ilaçlı listelerle karşılaşmaları kaçınılmazdır. Eczakoop bu duruma tek alternatif ve kurulu teşekküldür. Gerek mevcut hizmetlerinden faydalanmak, gerekse geleceğe hazırlıklı olmak için sizleri aramızda görmek arzusundayız.

Ortaklık işlemleri anasözleşme gereği Genel Kurul kararıyla olduğundan Mart 1987 sonuna kadar bir kahvemizi içerken gerekli bilgiyi almanızı, aklınıza takılabilecek soruları sormanızı ve müracaatınızı yapmanızı bekler işlerinizde başarılar dileriz.

SAYGILARIMIZLA  
ÇUKUROVA ECZAKOOP

## GÜZELLEŞMEK NE PAHASINA?

**Soru 1)** Bugün dünyada ve Türkiye'de milyonlarca kadın güzelleşmek uğruna maddi ve zaman zaman riski büyük manevi fedakarlıklara katlanır. Sizce her kadın kozmetiğin kendisine farklılık kazandırdığı fikrindedir?

**Cevap :** Kozmetik kadına tabii ki farklılık kazandırır. Ama cildini bilerek ve anlıyarak kullanırsa...

60 ve 62 yaşında iki kardeş müşterim cilt sorunları hakkında fikrimi almak üzere eczaneme geldiler. Birisi fevkalade iyi bir cilde sahip olup kırışıklıkları son derece az bakımlı bir cilde, diğeri ise çok kırışık ve pörsümüş bir cilde sahip... Ab-la olan cildine uygun fakat hormonal olmayan preparatları yaş durumuna göre bilinçli olarak kullanmış, kardeşi ise önceleri hiç önemsemediği cildinin kırıştığını görünce yoğun ve hormonal preparatlar kullanarak cildini yenileme yoluna gitmiş, biran için büyük bir iyilik ve düzelme görülen cilt sonra yine ihmal edilmiş, doğal olmayan hormonal bir dopinge düzeltilen cildin çöküşü daha beter olmuş ve sadece estetik ameliyatla giderilebilecek derin kırışıklıklar oluşmuş...

Bu olay sanırım kişinin kendi bilincinin ve kendine verdiği değerın basit bir örneği...

Kozmetik olayını iki bölümde incelemek yerinde olur.

a) Cilt bakımı malzemeleri (Süt, tonik, losyon, krem, maske vs.)

b) Makyaj malzemeleri (Fondöten, pudra, ruj, rimel, far, allık vs.)

a) Cilt bakım malzemeleri Avrupa olsun, yerli olsun fazla teferruata kaçmamak şartıyla mutlaka gereklidir. Ancak cilde uygun olan önerilerin de mutlaka cildi bilen bir dermatolog veya eczacı tarafından ve ticari amaç ikinci planda tutularak yapılması gerekir. Şu anda Türkiye'de büyük bir kesimde olduğu gibi bir kaç ay bir salonda staj yapmış sadece primini ve satışını düşünerek 18 yaşındakinede 50 yaşındakinede aynı preparatları veren ve adı Uzman olan kişiler tarafından değil...

Mademki Galenik dersinde bizler ayrıca kozmetik okuyor ve preparatlarını yapıyoruz, bu konuya sahip çıkmalı ve cilt uzmanlığı dalını geliştirmeliyiz. En azından eczanemize gelen uzman arkadaşları yanlışlarında uyarmalı ve işimizi sadece ticaret olmayıp önce halk sağlığının önemli olduğunu onlara da hatırlatmalıyız.

b) Makyaj malzemelerine gelince kadın kendine, giyimine ve ortamına uygun, doğal makyaj

yaptığı an daha da güzeldir. Ancak her makyaj malzemesi mutlaka cildin nefes almasını önler. Nefes alamayan cilt beslenemez. Dolayısıyla tazeliğini kaybeder. Öyleyse çok mecbur kalmadıkça ağır makyaj yapmamalı, yapıldığı takdirde de mutlaka derin temizlik yapıp, canlandırıcı ve besleyici bir kremle cilt takviye edilip öyle uyunmalıdır.

**Soru 2)** Kozmetik sanayi moda ile paralel bir yön çizermi?

**Cevap :** Kozmetik sanayii moda ile paraleldir. Örneğin kırmızının moda olduğu şu günlerde kırmızı oje - ruj, allık daha çok satılmakta ve istenmektedir.

**Soru 3)** Eğer kozmetik sanayii kendi doğrultusunda yayılıyor ise bunu dahada süratlendirmek için meşhur kişilerin isimleri ve görüntülerinin kullanılması sade satışı yükseltmek amacıyla yönelik değilmi?

**Cevap :** Kozmetik sanayii reklama da çok bağımlı bir olaydır. Cemiyetimiz henüz yeterince kültürlü değildir. Özellikle ev hanımlarımız, eğer birazda maddi güce sahipseler, duydukları her şeyi uygulamak isterler. Parfümeri mağazalarının da bu işine gelir. İşte burada görev biz eczacılara düşmekte... Hiç değilse böyle bir olayla karşılaştığımızda kişi ile ilgilenir ve istediği preparatı gerekiyorsa verir ve gerekli değilse de ikna ederek vaz geçirirsek hem müşteri, hem dost kazanırız. Hemde görevimizi yapmış oluruz.

**Soru 4)** Güzellik malzemelerinin kısa sürede zindelik vermesine müteakip 1 - 2 yıl içerisinde yüzde aşırı kırışıklık meydana getirdiği söyleniyor, fikriniz nedir?

**Cevap :** Yazının başında vermiş olduğum örnekte olduğu gibi bilinçli şekilde kullanılan ürünler yarar, bilinçsiz kullanılanlar ise zarar verir. Cildi 35 - 40 yaşında bile yakalasak ve bu cilt hiçbir ürün kullanmamış olsa doğal ürünlerle bir cildi 60 ve hatta daha ileriye götürmek mümkündür. Ama bilinçsizce preparatları kullanmış bırakmış, bir daha kullanmış bırakmış olan bir cildin çöküşü çok ağır olmakta ve ancak estetisyenler elinde düzeltilmektedir.

**Soru 5)** Erkeklerle ilgili bir kozmetik dünyası gelişmekte midir?

**Cevap :** Erkeklerle ilgili kozmetik dünyası çok eskiden beri vardır. Avrupada özel salonlar mevcut. Türkiye'de, büyük illerimizde az da olsa var.

Erkeklerin kullandığı traş kremi, traş sonrası krem veya losyonları, hergün traş olmak için kullandıkları sakal fırçası cilde masaj uygulayarak aslında en iyi alt bakımını tesadüfen uygulayan erkeklerin hanımlara göre ciltlerini daha düzgün muhafaza ettikleri gözlenmektedir. Tek dikkat edilecek husus seçilecek kremlerin tatbiki ile iyi bir cilt bakımı uygulanmış olur.

Özel bazı sorunlar (siyah nokta sivilce gibi) varsa onlara uygun bir bakımda mevcuttur. Kozmetik ürünler içinde erkeklerde sorunları için kullanılacağı maske ve losyonlar mevcuttur ve netice alınmaktadır. Bakımlı bir kadın, yanında bakımlı bir erkek ister. Dolayısıyla kozmetik dünyası da parfümüyle, kremiyle hem erkeğe hem kadına hitabetmeye mecburdur.

**Soru 6)** Kozmetiklerle ilgili sorunlar arasında size en çok başvuru konular nelerdir?

**Cevap :** Güney bölgesi gerek iklim, gerek yöresel beslenmeden kaynaklanan aşırı yağlı cilt sorunları (sivilce, siyah nokta) ve yoğun güneş nedeniyle leke problemi ile karşı karşıyadır. Eğer bilinçli bakım uygulanırsa bu problemlerden kurtulmak mümkündür. Daha sonraki yazılarımızda bu konulara değinebiliriz. Ayrıca susuz cilt problemi kuru cilt ile karıştırılmakta ve kuru cilt tedavisi uygulandığında mesamat

açıklığı olan gevşemiş bir cilt ortaya çıkmaktadır. Tabii bunların kökenlerinde bilinçsiz uzmanlar ve bilinçsiz kullanılan preparatlar yatmaktadır.

Ancak bütün bu anlatılanlar normal yaşantısı olan kişiler için geçerlidir.

Cilt öyle bir olay ki, kişinin hastalığını, huzursuzluğunu, dengelessiz yaşamını, aile hayatını ortaya koyar.. İyi bir cilt bakımı cilde baktığında bazı teşhislerde bulunur ve soruları ile bunu anlayabilir, kişiyi de ona göre yönlendirirse netice alabilir.

Daha sonraki yazılarımızda meslektaşlarımdan istekleri doğrultusunda sorulara cevap vermek benim için zevk olacaktır.

Sorular :

**ADAEOB**

Cevaplar :

**Ecz. Leyla GÖZÜAÇIK**

Selin Eczanesi

## **ÜYELERİMİZİN ODA AİDATLARINI EN KISA SÜREDE ÖDEMELERİ GEREKİYOR**

Odamızın üyelerine en iyi bir şekilde hizmet vermesi ve çalışmalarını sürdürebilmesi tüm meslektaşlarımızın arzuladığı bir gerçektir.

Maddi açıdan Odamızın güçlü olmasında çalışmalarımızı olumlu yönden etkileyeceği bir gerçektir. Bu düşünce ile üyelerimizin Oda ve T.E.B. Yardımlaşma Sandığı aidatlarını yatırmış olan üyelerimize teşekkür ederken yatırmayan üyelerimizin yasal yollara başvurma zorunluluğu kalmaksızın aidatlarını ödemelerini arzuluyor ve ödemeleri gereken aidat miktarlarını belirtiyoruz.

	1987 Yılı	1987 Yılı
	Oda Aidatı	T.E.B. Yardımlaşma S. Aidatı
Eczane sahibi eczacılar	12.000 TL.	6.000 TL.
Kamu ve Diğer eczacılar	2.500 TL.	6.000 TL.
Depo sahibi eczacılar	24.000 TL.	6.000 TL.



# **BİTKİLERLE TEDAVİ OLABİLİRMİYİZ**

**OLURUZ, AMA BİLİNÇLİ VE İYİ ELLERDE; OTU  
TİCARET EMTİASI YAPAN TÜCCARLARIN  
DÜKKÂNLARINDA DEĞİL...**

## ŞIFALI BİTKİLER

Ecz. Nilgün YANARATES

Bitkiler binlerce yıldan beri tedavi amacıyla kullanılmaktadır. Dünya üzerinde 750.000 - 1.000.000 arasında bitki türünün bulunduğu tahmin edilmektedir. Bunlardan 500.000 kadarını tanımlanıp isimlendirilmiştir.

Gıda elde etmek için yetiştirilen türler 3.000 civarındadır. Buna karşılık, gıda olarak kullanılan, yabani bitki türlerinin adedi 10.000 sayısının üzerindedir.(2)

Tedavi maksadıyla kullanılan bitkilerin miktarı, antik çağdan beri, devamlı bir artış göstermektedir. Mezopotamya uygarlığı döneminde kullanılan bitkisel drog miktarı 250 civarında idi. Grekler döneminde 600 kadar tıbbi bitki tanınıyordu.(3) Arap - Fars uygarlığı döneminde bu miktar 4.000 civarına kadar yükselmiştir.(4) 19. asrın başlarında ise bilinen tıbbi bitki miktarı 13.000 sayısına erişmiştir.(5)

1979 yılında Dünya Sağlık Teşkilatı (WHO) tarafından yapılan bir araştırmanın sonuçlarına göre, Farmakopelerde kayıtlı olan, beş ülkeden fazla ülkede kullanılan ve ticarete bulunabilen bitkisel drogların miktarı 1.900 olarak saptanmıştır.(6)

Aynı kurumun 91 ülkenin Farmakopelerine ve tıbbi bitkilerin üzerine yayılmış olan bazı yayınlara dayanarak hazırladığı bir araştırmaya göre de tedavi amacıyla kullanılan tıbbi bitkilerin toplam miktarı 20.000 civarındadır.(6,7)

Şüphesizki bu adet hakiki miktarı göstermekten çok uzaktır. Çünkü G. Penso araştırmasında (7) Türkiye için 140 kadar tıbbi bitki kaydetmiştir. Bunlar 1948 ve 1974 kodekslerinde kayıtlı bitkilerden ibarettir. Halbuki halen Türkiye'de tedavi maksadıyla kullanılan tıbbi bitkilerin miktarı en az 500 civarındadır. Bu örneğin diğer ülkeler içinde geçerli olabileceği düşünülür ise, gerçekte kullanılan tıbbi bitki miktarının 100.000 civarında olması gerekir.

Son yıllarda tıbbi bitkiler ve bunlardan elde edilen aktif maddeler üzerindeki çalışmalar ve bunlara karşı olan ilgi çok artmıştır. Bunun başlıca sebepleri şunlardır.(1)

1 — Yeterli düzeyde bir kimya endüstrisine sahip bulunmayan kalkınma yolundaki ülkelerin, memleketlerindeki bitkilerden yararlanarak, kolay ve ucuz bir tedavi olanağı elde etmek istekleri bu yolda Mısır, Hindistan ve Pakistan gibi ülkeler büyük gayretler sarfetmekte ve olumlu sonuçlar almaktadır.

2 — Tedavi alanına sokulan yeni sentetik maddelerin bazılarında görülen tehlikeli yan et-

kiler. Bitkisel droglar çok uzun bir zamandan beri tedavide kullanıldıkları için yan etkileri iyi bilinmektedir. Buna karşılık tedaviye yeni sokulan sentetik maddeler, yeterli kontrol zamanına sahip olmadıklarından, bazı tehlikeli yan etkilere sahip buldukları, ancak kullanıma alanına girdikten sonra anlaşılakta ve bu durum da onarılması olanaksız zararlara sebep olmaktadır.

3 — Bazı ilaç ilkel maddelerinin, bitkisel droglardan, sentetik olanlardan daha ucuza ve daha kolaylıkla elde edilebilme imkanları. Steroit bileşikler, kinakina alkoloitleri, afyon alkaloitleri, çavdar mahmuzu, alkoloitleri, atropa alkoloitleri, Ravwolfia alkaloitleri, strychnos alkaloitleri, digitalis glikozitleri bu yöndeki uygulamalara örnek olarak verilebilir.

4 — Bitkisel drogların diğer bir üstün yanı da birkaç etkiye birden sahip olmalarıdır. Sentetik bileşikler genellikle bir tek etkiye sahiptirler. Bunların bazıları ise, antibiyotikler gibi, yan etkilerini önlemek için diğer bazı ilaçlara ihtiyaç gösterirler.

Yontmataş (paleolitik) çağından beri (M.Ö. 50.000-7.000 yılları) Anadolu'da yaşamakta olan «Anadolu insanı» devamlı olarak çevresindeki bitkilerden yararlanmıştır. Bunları gıda, yakacak, silah veya mesken yapımı için kullanmıştır. Zamanla bitkilerden ilaç hazırlamayıda öğren-

miştir. Bitkilerin hastalıklara karşı kullanışı oldukça geç başlamıştır. Bütün topluluklarda olduğu gibi Anadolu halkıda ilk dönemlerde hastalıklarının bir tanrı işi olduğu inancına sahip bulunuyordu. Hititler döneminde uygulanan dinsel törenler bu görüşün kanıtlarıdır. Hastalıkların tedavisi için uzun süre sihirselle ve dinsel tedbirlerden fayda umulmuştur. Deneylere dayanan önlemler, yani ilaçlar ile tedavi yöntemleri, çok daha sonraları gerçek bir önem kazanmıştır. İlaç ile tedavide uzun yıllar tıbbi bitkiler en önemli yeri almışlardır.

Türk halkı, çoğunluğunun kırsal bölgede yaşaması nedeniyle, yabancı bitkiler ile yakından ilgilidir. Halk yabancı bitkilerin bir bölümünden gıda, baharat, boyar madde veya ilaç olarak yararlanmaktadır. Bazı bitkiler büyü yapmak amacıyla kullanılır. Bir kısım bitki ise, zehirli bileşikler taşınması nedeniyle, halk ve hayvan sağlığı yönünden önem taşımaktadır.

1 — Gıda : Anadolu'da yabancı bitkilerin gıda olarak kullanışı oldukça yaygındır. Birçok yabancı bitkinin toprak üstü kısmı veya kökleri sebze olarak kullanılmaktadır. Bunlar çiğ veya pişmiş olarak yenir.

2 — Baharat : Yabancı bitkilerin koku ve tad verici olarak kullanışıda Anadolu'da oldukça yaygındır.

3 — Boyar madde : Eski-  
den kumaş veya dokumaların bo-  
yanmasında genellikle bitkisel  
kökenli boyar maddeler kullanıl-  
makta idi.

Kırsal bölgelerde, ilaç ha-  
zırlamak için, genellikle çevrede  
yetişen veya yetiştirilen bitkiler  
kullanılmaktadır. Şehirlerde ise  
droglar eczane veya aktarlardan  
sağlanmaktadır.

### L İ T E R A T Ü R

- 1 - Stace, C.A: Plan taxonomyanel Bi-  
osystematics 7, London (1980)
- 2 - Kunkel, G: Plontstor human con-  
sumption, An annotadel checklist  
of the edeble phanerogams and  
ferns, Koeingstein (1984)
- 3 - Saber, A.H: chronological noteson  
medicinal plants - Hamdarel 25  
(1-4) = 57 (1982)
- 4 - Levey, M: Eorly Arabic pharma-  
logy 173, leiden (1973)
- 5 - Ragendorff, G.: Die Heilpflanzen  
der verschiedenen volker und Zel-  
ten2, stuttgart (1898) (reprint  
münchen 1967)
- 6 - Inventory of medicinal plants :  
Selection and characterization-  
WHO Chronicle 33 : 56 (1979)
- 7 - Pensu, G. : Index plantarum medi-  
cinalium tatius mundi eorumque  
synonymorum, Milano (1983)

ADAEOB

# SANAT

ADAEOB

# SANAT



## ECZACININ SAYGINLIĞI

Ecz. Türkay Tuğrul

**«Göz, hangi yüzle bakarsak  
aynada aynısını görür.  
Yüzünü temiz tutki, aynaya  
suç bulmayasın.»**

Eskiden kahvehanelere «Kıraathane» denirdi. Malum, kıraathane de kitap demektir. Kıraathane de kitap okunan yer anlamına gelirdi. Gerçekten, eski kahvehaneler okunulan, konuşulan, tartışılan yerlerdi. Sabah gazeteleri orada okunur, yorumlar yapılır; öğle sonları da ilmî ve edebî sohbetlerle geçirdi. Bu cümleden olarak Laleli'deki, edebiyat fakültesi profesörlerinin devam ettiği, bizim de zaman zaman ürkek adımlarla yaklaşıp, çekingen tavırlarla dinlediğimiz sohbet yeri kahvehaneyi hâlâ hatırlarım. Kısaca kıraathaneler okunulan, bilgi teatisinde bulunulan, eğitici yerlerdi.

Nedense ben, eski eczaneleri bazı yönleri ile bu kıraathanelere benzetirim. İlk stajımı yaptığım eczaneden, şu güne kadar olan meslek hayatım boyunca hep bu duygu içinde yaşadım. Zira eczaneler de sohbet yeri idi, buluşma yeri idi, tartışma yeri idi. Bendeniz Kozan'da eczacı iken saat üç te hekimler, saat beşte hakimler, bazan belediye başkanı, bazan şube reisi eczamızın değişmez misafiri olurlardı. İşte eczacının saygınlığı burada başlardı. Bu zevat sizi sayarken, severken çevreye karşı da saygınlığımızı artırır âdeta sizi cemiyete empoze ederdi.

Eczacı, bilhassa dar bölgelerde, akıl hocası idi, dert ortağı idi, ortaokul ve liselerde boş geçen her ders için mükemmel bir öğretmen idi. Eczacı, sosyal faaliyetlerde ilk düşünülen kişi idi. Bayramlarda, özel günlerde mutlaka bir yeri vardı. Eczacı güçlü idi, eczacı hürmete şayandı.

Şimdi ilçelerde durum böyle midir bilemiyorum ama, Adana merkezinde izaha çalıştığım eczacı tipi ve eczane sayısı maalesef çok sınırlıdır. Bunun da çeşitli nedenleri olsa gerek. Bir ke-re memleket genelinde -şükürler olsun- okumuş, aydın zümre çok artmış, eczacı da «yegane okumuşlar» gurubundan çıkmıştır. İkincisi, sayımız son on senede % 200 artmış, bu da eczane ve eczacıyı arama zorunluluğunu ortadan kaldırmıştır. Bir diğer sebepler gurubu da, sosyo-ekonomik faktörlerin değişimidir. Ge-



niş bir mevzu ve esaslı bir et- kendir... Ve nihayet, acaba biz çevremizle gereği kadar ilgileniyor muyuz? kendimizi kabul ettirecek meziyetlerimiz varmı? cemiyetin değışen değer hükümlerine adapta olabiliyor muyuz? en önemlisi acaba biz kendi kendimize ve mesleğimize karşı kafi derecede saygılı mıyız? Zira kendi kendini saymayanı başkası hiç saymaz da...

Artık, her sahada kendi kendimizi yenilemenin zamanı gelmiştir. Mesleki bakımdan, genel kültür bakımından, sosyal faaliyetler bakımından...

Yoksa Şairin dediğı gibi :  
«Hangi yüzle baksa göz,  
âyinede kendin görür  
Veçhine pāk eyle kim  
mir'ata bũhtan olmasın.»

# YILDIZ İTRİYAT DEPOSU

**MUSTAFA YILDIZ**

**İŞLERİNİZDE BAŞARILAR, SAĞLIKLI GÜNLER  
TEMENNİ EDER.**

İnönü Caddesi 122 Sokak No. 16/A (K. Sürmeli  
Otelı karşısı, Set Otelı yanı sokağı) - Kuruköprü/ADANA

**Telefon : 209 33**

## BUKET

«Sevda gözlü menekşe» desem sana «Baharda»  
Sen, bir çiçek değilsin, bin çiçeksin kırlarda.

Nergis bakışlarınla sevda dolu bir gülsün  
Tor dağların çiğdemi, erguvani sümbülsün.

Rengini senden alır en nadide leylaklar  
Bana hayranlık duyar bahçedeki zambaklar.

Kıskanırken kokunu o güzelim menekşe  
Orkideler saçına takılabilse keşke

Ortancayı andırır saçlarıyın buklesi  
Nevruzlar senden alır verdiği her nefesi

Güzelim papatyalar sende hayale dalmış  
Nergiz, reyhan, gelincik rengini senden almış.

Saksıdaki karanfil sende bulur hayatı  
Dudaklarında açar, o güzelim kasımpatı

Hangi çiçek seninle mümkünmü yarış etsin  
Sen bir çiçek değilsin çiçeklerden BUKETSİN.

## ÇINAR

Sustun bir mevsim boyu boşluğu dinliyerek  
Sert rüzgârlar kırarken incecik dallarını  
Penceremden görürdüm ağlardın inliyerek  
Bağrına basmak için düşen yapraklarını

Çıplak, yorgun gövdenle baş eğmedin ayaza  
Donuk bir heykel gibi beklerken yarınını  
Kalbinin atışını duyurmak için yaza  
Bedeninden fırlatıp attın kabuklarını

Gönlümün acısıdır senin küskün bakışın  
Kırılan her dalında benim yüreğim kanar  
Az kaldı baharına, bitecek senin kışın  
Oysa, benim baharım çoktan tükendi ÇINAR.

GÜHERİ

## Ahmet Rasim'e Yazılan Bir Mektup

Derleyen  
Türkay TUĞRUL

Sana, senelerin üzerinde seslenmek, benim için çok zor oldu. Bu kaçınıcı bahar, bilmiyorum? Leylaklar, kaç mevsim açtı ve soldu?... Karşısında sonsuzluğunu hissettiğimiz semadan, kuşlar kaç defa cenuba uçtu ve döndü, bilmiyorum? Ama, o günler çok geride kaldı.

Bu sabah, oğlum «Anne, saçların çok ağarmış» dediği zaman başımda tesadüfen beyaz bir tel bulduğun günü hatırladım. O gün, deniz ne kadar mavi çamların nefti gölgeleri ne kadar iç açıcı idi hatırlıyor musun?... Yamaçlardan, el ele indiğimiz sahilde, dalgaları taşlamış, rüzgarlara şarkı söylemiştik... Sonra, gözlerimiz birbirini bulunca, «Bu hep böyle devam etsin, hiç ayrılmayalım» demiştin. Şimdi ise birbirimizden ne kadar uzaktayız.?

Ben, artık yaşlı ve dul bir kadınıym; tabii sen de ihtiyarladın. Evlendin mi bilmiyorum? O zamanlar nedense böyle bir hayattan nefret eder: «Hep birbirimizi sevelim, fakat hiç evlenmiyelim» derdin. Hakikaten müşterek bir hayatımız olmadı, ama dâima birbirimizi sevdik mi? Sana; senelerin üzerinden bu suali

sormak için seslendiğimi zannetme. Zira, biliyorumki, vereceğin cevap, «Evet» de olsa, «Hayır» da olsa, bundan sonraki hayatımıza hiç bir şey ilave etmeyecek. Çünkü, artık dönülmeyecek bir yolun sonuna gelmiş bulunuyoruz.

Başlangıçta çok sarsıldım; bir şarkı, bir renk, bir şiir, elhasıl her şey bana, seni hatırlatıyordu. Sonra nasıl oldu, zaman nasıl değiştirdi bilmem, sen ve sevgin geride, ama çok geride, eskiden görülmüş bir rüya kadar müphem ve tesirsiz kaldı. Seni hatırlamak istediğim zaman, kafamda sana ait bir şekil bulamıyor, hafızamda birbirini kovalayan hatıralar arasında senin yüzünü yakalamaya çalışıyordum. Bende, senden kalan en kuvvetli şey sesindi. Bazan bir hitabın, bir çağırışın aklıma gelirdi. O zaman, garip bir hissin tesiri altında seni yanımda hisseder ve bu hayâle öylesine kapılırdım ki, sana bakmaya, seninle gözgöze gelmeye korkardım. Zaten bu hayali misafirliğin o kadar kısa sürerdi ki... Ve ben, bu tatlı rüyayı tekrar yaşayabilmek için kim bilir ne kadar beklerdim?

Saâdeti, hayallerde aradığım için olacak, hakiki olan herşeyden kaçırıyordum. Belki bunun için, kocama da yaklaşamadım. Sakin bir insandı. O'nun bu donuk görünüşünün altında, gizli duran hakiki ruhunu ve benliğini hiç bir zaman anlayamadım.

O'nun da, benim için böyle bir zahmet ihtiyar ettiğini zannemiyorum. Çünkü, biz; aynı çatı altında misafir kalan iki yabancı gibi birbirimizden habersiz iki kapalı alemde yaşıyorduk. O, nelerden hoşlanıyor, neleri seviyordu bilmiyorum. Bana o kadar yabancıydı ki; geçen gün mezarına çiçek götürürken, hangi çiçekleri sevdiğini uzun uzun düşündüm ve bulamadım.

İşte böyle nâmütenahi bir yalnızlık içinde, hergün biraz daha boğulurken, anne oldum. O bahar gözlü küçük insan, hayatıma taptaze bir hava, yepyeni hevesler getirmeye başladı. Denizi, seninle seyrettiğimiz kadar mavi görmeye, kuşları; kanatları huzur yüklü haberciler bulmaya başladım. Değişen, alemimde, büyük kurtarıcıma sığınarak yılları birer birer aştım.

Bu ara, «Sen'i, hiç hatırlamadım.» desem, yalan söylemiş olurum. Bazen bir şarkının nelerine takılı, veya güzel bir günün arkasına gizlenen, bir çok

hatıra ile içimi dolduruyordum. Emin ol, bu hatırlayışlar çok sarsıntısız ve kolay oluyordu. Yalnız, eflâtun renkli bir akşam üzeri müşterek şarkımızı dinlerken, galiba ağladım. Oğlum; yılların gerisinde kalan bu kırık aşkı sezdi mi, bilmiyorum? Fakat O'na herşeyi anlattım. Bana «hâlâ mı?» dedi. «Hayır» dedim. Yalan söylememiştim. Seni artık sevmiyordum, bu gün ise aşkı düşünmeyecek kadar yaşlıyım.

Oğlum, yakında evleniyor. «Anne düğüne O'da gelsin.» dedi. Bilmem seni görmeyi neden çok arzu ediyor? İşinden izin alıp gelebilse ne kadar iyi olur. Seni istasyonda karşılar evimize kadar götürürdük. Eskiden iki dost gibiydik şimdi de iki arkadaş gibi anlaşırız.

Ama, istersen hiç gelme, o eski yara hiç deşilmesin, yılların hâtırası bozulmasın. Çünkü, ben seni yıllar önceki genç ve güzel halinle biliyorum, seninde hâyalinde benim yıllar önceki hâlim kalsın...

# Gençlerde Uyuşturucu Madde Alışkanlığı

Prof. Dr. Özcan KÖKNEL

## BAĞIMLILIK NEDİR

Alkol, uyuşturucu, uyarıcı ilaçlar ve maddeleri sürekli olarak kullanmak, bunlara alışmak, bunların tutsağı olmak bağımlılık başlığı altında ele alınan bütün sorunları kapsar. Bağımlılık sorunu bir köşesinde kişilik yapısı; bir köşesinde alkol, uyuşturucu, uyarıcı ilaçlar ve maddeler, bir köşesinde de bu maddelerin kullanıldığı çevre, başka bir deyişle «uyuşturucu madde alt kültürü»nden oluşan bir üçgene benzetilebilir.

## KİŞİLİK ÖZELLİKLERİ

Bağımlılık eğilimi gösterenlerin dışı yansıyan kişilik özelliklerini ve işleyiş biçimindeki en önemli aksaklık ve bozuklukları şöyle toplayabiliriz:

★ İçgüdülerden ve dürtülerden kaynaklanan güdülerin bastırılması, denetlenmesi, düzenlenmesi, engellenmesi yapılamaz. Bütün davranışlara içgüdü ve dürtülerin, bilinçdışı karmaşaların kaba gücü egemen olur.

★ Çevredeki kişi ve nesnelere geçerli, gerçekçi, sürekli ve tutarlı ilişkiler kurulamaz.

★ Gerçeği anlamaktan, yaşamaktan, tanımaktan kaçınılır. Günlük engellerden ve sorunlardan kurtulmak için gerçek dışı dünya, yapay cennet aranır.

★ Aileye, eve, çevreye, işe uyum sağlamak için çaba gösterilemez ya da gösterilen çabalar yetersiz kalır. Bu nedenle insanlar arası ilişki ve iletişim bozulur.

★ Çevreden gelen uyarımlar düzenlenemez, sınırlanamaz ve zaman içinde sıralanamaz. Bu durum duygular ve düşüncede çatışma, kargaşa yaratır. Bütün sorunlar çözümsüz kalır ya da bütün sorunları çözmek için boş yere çaba harcanır.

★ Algılanma, saklama, hatırlama, düşünme, karşılaştırma, sonuç çıkarma ve yargıya varma gibi zihin işlevleri kişiliğin farklı katmanlarından kaynaklanan değişik etkilerle iyi çalışmaz ya da kullanılan maddelerin etkisi altında bu işlevler bozulur. Sonuçta gerçekle bağlantı kurulamaz ve uyum sağlanamaz.

★ Kavramlar birleştirilemez, bütünleştirilemez, gerçekçi çözümler ve yorumlar yapılamaz. Düşüncelerde saplantı ve sapmalar olur.

★ Günlük yaşamda karşılaşılan engelleri aşmak için toplanan kişilik güçleri, bu engellerden kaçmak için kullanılır.

★ Geleceğe ilişkin amaçlar, beklentiler umutlar kaybolur. Yaşamın tek amacı bağımlılığı sür-

dürmek, alkol, uyuşturucu ve uyarıcı madde kullanmak, bunlarla hazza ve doyuma ulaşmak olur.

★ Toplumda geçerli olan bütün ortak amaçlara, değerlere, inançlara karşı çıkılır.

★ Kişiliği kaygıdan kurtaracak olumlu savunma düzenleri kullanılamaz.

Özetle, olgunlaşmamış duygular, denetim altına alınamayan coşkular, endişe, kaygı, sıkıntı, tedirginlik, uyum güçlüğü sorumluluktan kaçmak, gerçek dışı yaşantı özlemi bu kişilik yapısının temel özelliğidir.

Bağımlılık eğilimi gösteren kişilik yapısının dışarıya ve kısaca sözkonusu edilen özelliklerinin altında, çocukluk çağındaki haz ilkesinin ağır bastığı bastırılmamış, çözümlenmemiş yüceltilmemiş saldırganlık dürtüsü, denetimsiz coşkular, gerçeklerden kaçma alışkanlığı yatar.

### **BAĞIMLILIK EĞİLİMİ GÖSTERENLERİN AİLE YAPISI**

Bağımlılık eğilimi gösteren gençlerin büyük çoğunluğu, ilgiden, sevgiden, dirlik ve düzenlikten yoksun, güven ortamı sağlamayan insanlar arası etkileşimi ve iletişimi bozuk aileler içinden çıkmaktadır. Genel olarak bu tür aileler şu özellikleri taşır.

★ Anne babanın ayrı olduğu boşanmış ya da parçalanmış aileler.

★ Üvey anne ya da üvey babanın egemen olduğu ve diğerinin çok silik kaldığı anne ya da baba merkezli aileler.

★ Babanın sürekli olarak çalıştığı evden uzak kaldığı, annenin kendi dünyasını yaşadığı aileler.

★ Anne babanın sürekli olarak çatıştığı, tartıştığı, kavga ettiği aileler.

★ Kültür bakımından gelişmemiş, ekonomik bakımdan gelişmiş aileler.

★ Zengin çevrede yaşayan orta halli aileler.

★ Çocuğu ve gence ilgi ve sevgi vereceğine sadece maddi doyum sağlayan, onların istediğini hemen yerine getiren, cebine bol para koyan, araba alan, her türlü serüvenine göz yuman aileler.

★ Anne ve babanın alkol, uyuşturucu ve uyarıcı kullanması.

### **HANGİ MADDELER BAĞIMLILIK YAPAR?**

Öncelikle merkezi sinir sistemi üzerinde etkili olan ve insanda bilinç, algı, duygu, düşünce gibi davranış değişikliklerine yol açan ve maddelere ruhsal yaşantıyı etkileyen (psikotrop) ilaçlar ya da maddeler adı verilir.

Yatıştırıcılar ve uyku ilaçları psikotrop ilaç, alkol, esrar, eroin gibi maddeler psikotrop maddeler arasında yer almaktadır.

Dünya Sağlık Örgütü, alkol, uyuşturucu, uyarıcı ilaçların ve maddelerin ve bunların neden olduğu yaptığı, bağımlılığı yedi grupta toplamıştır.

İlk grupta afyon, afyon türevleri, morfin, kodein, eroin bulunur. Bunlar alışkanlık, tutsaklık ve fiziksel bağımlılık yaratır. Günlük yaşamı sürdürmek için mutlak alınması gereklidir. Alınan miktarın günden güne artırıldığı görülür. Kesildikten dört beş saat sonra yoksunluk belirtileri ortaya çıkar.

İkinci grupta barbitürat tipi uyku ilaçları, alkol ve sükunet veren trankilizanlar bulunmaktadır. Bunlar birinci grupta olduğu gibi bağımlılık yaparlar. Kesildiklerinde yirmi-yirmidört saat içinde yoksunluk belirtileri görülür.

Üçüncü ve dördüncü grupta bulunan kokain ve esrar alışkanlık yapar. Fizik bağımlılık yapıp yapmadığı ve yoksunluk belirtileri tartışmalıdır.

Beşinci gruptaki amfetamin ve diğer uyarıcıların yaptığı alışkanlık sonucu geçici ve kalıcı ruhsal bozukluklar çok sık ortaya çıkar. Bu bozukluklar şizofreniye çok benzer.

Altıncı grupta sanrı (hallüsinasyon) yaratan LSD, meskalin gibi maddeler vardır. Bunlar da esrara benzer tipte bağımlılık yapar.

Yedinci grupta, Orta ve Doğu Afrika'da kullanılan küth adı verilen bir bitki yer alır. Etkisi esrara benzer.

Hemen hatırlatalım ki güncel olarak ülkemiz için sorun olan maddeleri alkol dışında iki grup içinde toplayabiliriz.

A — Tedavi amacıyla kullanılan ancak bağımlıların eczanelerden reçetesiz olarak sağladığı ilaçlar.

- ★ Barbitüratlı uyku ilaçları
- ★ Barbitüratlı ağrı kesiciler
- ★ Yatıştırıcı ilaçlar
- ★ Afyonlu ilaçlar
- ★ Kodeinli öksürük ilaçları
- ★ Uyarıcılar

Son yıllarda içinde afyon bulunan mide ilaçlarının ve «Teinture d' opium»un kaynatıp alkolünü uçurduktan sonra damar yoluyla yapan yüzlerce bağımlı görülmüştür.

Beş altı yıl öncesine kadar eczanelerde satılan ve oldukça yaygın olarak kullanılan uyarıcılar alınan ciddi önlemler sonucu artık kullanılmaz olmuştur.

B — Tedavi amacıyla kullanılmayan kaçak olarak satılan maddeler.

- ★ Esrar
- ★ Eroin
- ★ Kokain
- ★ LSD
- ★ Uyarıcılar

Bu grupta en yaygın olarak kullanılan esrar olup, son yıllarda eroin kullanan bağımlıların sayısının da arttığı görülmektedir.



T. C.

**SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI**

İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü

**ADANA VALİLİĞİ**

22/OCAK/1987

İlaçlarda % 5 Katma Değer Vergisinin uygulaması ile ilgili olarak herhangi bir aksaklık çıkmaması açısından 1.12.1986 tarih ve 038001 ve 15.12.1986 tarih ve 039867 sayılı genelgeler daha önce Bakanlığımızca yayınlanmıştı.

Bakanlığımıza uygulama ile ilgili olarak çeşitli illerden intikal eden şikayetlerde, % 5 KDV dahildir ibaresi bulunan etiketlerin sadece stoklarda % 10 KDV'li ilaçların % 5'e düşürülmesi amacı ile genelgelerde de belirtildiği üzere, kullanılması gerekirken, ilaç fabrikaları, ecza depoları ve eczanelerin halen bu etiketleri stokların dışındaki ilaçlar içinde kullandıkları, çeşitli kişiler ve kuruluşlar tarafından bastırılıp dağıtılan bu etiketlerin tereddüt ve karışıklıklara neden olduğu anlaşılmıştır.

Yeni fiat artışlarında Sağlık ve Sosyal Yardım Vakfı'nca ilaç fabrikaları, ecza depoları ve eczaneler için bastırılan etiketlerin kullanılması zorunludur.

İliniz dahilinde bulunan ilaç fabrikası, ecza deposu ve eczanelerin kontrol edilmesini, Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüklerinden temin edilen Vakıf sürşarj etiketleri dışında, başka etiketleri kullanan ilaç fabrikası, ecza deposu ve eczaneler hakkında 14 Ağustos 1984 tarih ve 18489 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan sürşarj tebliği doğrultusunda gerekli yasal işlemin yapılmasını, ayrıca bu tür etiketleri ihtiva eden reçetelerin kamu kurum ve kuruluşlarında bedellerinin saymanlıklarca ödenmemesi gerektiğinin iliniz dahilindeki tüm kuruluşlara bildirilmesini önemle arz ve rica ederim.

**BAKAN ADINA**

**Dr. Abdurrahman KOÇER**

Müsteşar Yardımcısı

ODA HABERLERİ

DUYURULAR

# RESMİ GAZETE

11 Ocak 1987 — Sayı : 19338

Sayfa : 11

**Maliye ve Gümrük Bakanlığından :**

## 1987 MALİ YILI BÜTÇE UYGULAMA TALİMATI (SERİ NO : 1)

Devlet Memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliğinin uygulanmasında; 3324 sayılı 1987 Mali Yılı Bütçe Kanununun 8 inci maddesi ile Bakanlığımıza verilen yetkiye dayanılarak, anılan Yönetmeliğin Ek - 1 inci Maddesi gereğince, aşağıda belirtilen esaslar çerçevesinde hareket edilmesi ilgili Bakanlıklarla müştereken kararlaştırılmıştır.

### 1 — KAPSAM :

Bu Talimat hükümleri 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 1 inci maddesi kapsamına giren memurlar, aynı Kanunun Ek Geçici 9. ve 16. ncı maddeleri kapsamına giren personel ile özel Kanunlarında tedavi yardımı ve cenaze giderleri konusunda 657 sayılı Kanuna göre işlem yapılacağına ilişkin hüküm bulunan personel ve bunların bakmakla yükümlü bulunları aile fertleri hakkında uygulanır.

### 2 — TEDAVİ İÇİN YURT DIŞINA GÖNDERME :

Yurt içinde tedavilerinin sağlanamayacağı anlaşılan Devlet Memurlarının tedavi için yurt dışına gönderilmeleri; Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca yetkili kılınan hastanelerin sağlık kurullarınca düzenlenen raporların aynı Bakanlıkça Ankara'da belirlenecek bir hastanece teyit edildikten sonra adı geçen Bakanlıkça onaylanması şartına bağlıdır.

Anılan Yönetmeliğin değişik 5 inci maddesine göre, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca, yurt içinde tedavilerinin sağlanamayacağı anlaşılanların tedavi için yurt dışına gönderilmeleri hususunda yetkili kılınan tam teşekküllü hastaneler ile bu hastanelerde düzenlenen raporları teyit edecek hastane adlarını gösteren liste ilişiktir (Ek - 1).

### 3 — ACIL VAKALARDA TEDAVİ :

Yönetmeliğin 15 ve 25 inci maddelerine göre, vakanın acil olması nedeniyle, gerekli başvurma ve yollama işlemleri yapılmadan tedavi sağlandığı takdirde, tedavi giderlerinin ödenebilmesi için, hastanın taburcu edildiği tarihten itibaren lüzumlu işlem ve belgelerin usulü dairesinde;

— Yurt içinde (resmi tatil günleri hariç) 30 gün,

— Yurt dışında 90 gün,

içerisinde hazırlanıp ilgili kuruma verilmesi gerekmektedir.

### 4 — İLAÇLARIN TEMİN EDİLMESİ :

4.1) Yönetmeliğin değişik 19 uncu maddesine göre:

a) Resmi Sağlık kurum ve kuruluşlarında yatarak sağlanan tedaviler sonucu doğan ilaç bedellerinin tamamı hastanın kurumu tarafından, ayakta veya meskende yapılan tedavilerde kullanılan ilaç bedellerinin % 80'i kurumca, % 20'si hasta tarafından ödenecektir.

b) Resmi sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmek suretiyle tüberküloz, kanser, kronik böbrek, akıl hastalıkları, organ nakli ve benzeri uzun süreli tedaviye ihtiyaç gösteren hastalıkların ayakta veya meskende tedavileri sırasında kullanılmasına gerek gösterilen ilaçlardan, anılan hastalıkların tedavisi için hayati önem taşıdıkları Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca tesbit edilen ve listesi ilişkide (Ek - 2) bulunan ilaç bedellerinin tamamı kurumlarınca ödenecektir.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca yukarıda sayılan hastalıklarla ilgili olarak, belirlenen ilaçları ihtiva eden reçetelerin ayrıca düzenlenmesi ve kurum doktoru veya reçeteyi yazan hekimce «..... hastalığı ile ilgilidir ve hayati önemi haizdir.» ibaresinin konulması ve bu reçetelerin kurum doktorları veya tahakkuk amirlerince onaylanması şarttır. Bu reçetelerden hiç bir şekilde % 20 pay alınmayacaktır.

Söz konusu hastalıklar için hastalığın devam edip etmediğine dair ilgiliden kurumca her yıl sağlık kurulu raporu istenecektir.

Ancak, Talimat Eki (Ek - 2) listede yer alan hammaddeleri ihtiva etmeyen ilaçların uzun süreli kullanımı gerekli olsa dahi, yukarıda anılan Yönetmelik maddesi gereğince bedellerinin sadece % 80'i ödenecektir.

c) Ayakta veya meskende yapılan tedaviler için yurt dışından getirilen ve kullanılan ilaç bedellerinin (hayati önemi haiz oldukları doktor raporuyla belgelendirilen ilaç bedelleri hariç) % 20'si hasta tarafından karşılanacaktır.

Bu şekilde getirilen ilaç bedellerinin ödenmesinde: fatura veya fiyat kütürleri esas alınacak, bunlar yok ise Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca tesbit edilen Rote Listedeki fiyatlar üzerinden ödeme yapılacaktır.

d) Yönetmeliğin değişik 28 inci maddesine göre içmece ve kaplıca tedavilerine gerek görülenlerden; buralarda yaptırmış oldukları tedavilerinde kullanılan ilaç bedellerinin % 20'si ilacın temini sırasında yukarıdaki usullere uygun olarak kendilerinden peşin olarak alınacaktır.

e) Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca tababette kullanılması uygun görülen ilaçların ayakta veya meskende yapılan tedavilerde kullanılması halinde % 20'si hasta tarafından karşılanacak, ilaç mahiyetinde olmayan ve tedavi amacıyla kullanılan araç, gereç ve organ protezleri bedellerinden ise % 20 indirim yapılmayacaktır.

#### 4.2) Eczanelerle yapılacak anlaşma;

Yönetmelik gereğince, Kurumlarca ilaç ve gereçlerin sağlanmasının mümkün olmadığı hallerde, kurumlarla eczaneler arasında yapılacak anlaşmaya esas teşkil etmek üzere (Eczacılık Fakültelerine bağlı Uygulama Eczaneleri hariç) Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti ile Bakanlığımız arasında 20.12.1986 tarihinde (Ek - 3) deki protokol imzalanmıştır.

Buna göre ;

a) Protokol ekindeki «BAŞVURU FORMU» nu kurumlarla anlaşma yapmak isteyen eczacının bağlı bulunduğu Türk Eczacıları Birliği Bölge Eczacı Odasına onaylatması gerekmektedir.

b) Kurumlar «Protokol»da yer alan usul ve esaslar çerçevesinde % 5 indirimli ve yukarıda belirtilen işlemleri tamamlayan her eczane ile anlaşma yapacaktır (Ek - 4 Anlaşma Örneği). Kurumlar yukarıda belirtilen oran ve şartlar dışında anlaşmaya yetkili değildir.

c) Eczacılık Fakültelerine bağlı «Uygulama Eczaneleri» sadece kendi üniversiteleri ile yapacakları % 5 indirimli anlaşmada «(Ek - 4/A) Eczacılık Fakültelerine bağlı uygulama eczaneleriyle yapılacak anlaşma» örneğini esas alacaklardır.

d) Kurum ve kuruluşlar, anlaşma yaptıkları eczanelerin adresini gösterir bir yazıyı personelin görebileceği uygun bir yere asacaklardır.

#### 4.3) Eczanelerden ilaç temini ;

a) İlaçlar reçetenin tanzim tarihinden itibaren dört iş günü içinde öncelikle anlaşma yapılan eczanelerden temin edilecektir. Bu sürenin dışında vaki müracaatlarda reçete muhteviyatı ilaçlar eczanece verilmeyecektir. Ayakta veya meskende yapılan tedaviler sonucu gerek görülen ilaçların anlaşmalı eczanelerden alınması halinde, eczanece yapılacak indirim miktarı düşüldükten sonraki indirimli ilaç bedellerinin % 20'si ilaç verilirken eczanece hastalardan peşin olarak alınacak, geri kalan kısmı için fatura düzenlenerek hastanın kurumundan tahsili yoluna gidilecektir.

#### Örnek :

(A) Şahsının alacağı ilaç bedelinin (2000.-TL. KDV) 2100.-TL. olduğunu varsayalım. Eczane anlaşma gereğince % 5 iskonto miktarını düştüktan sonra 1995.-TL.'nin % 20 sini (399 TL.) (A) şahsından alarak kalan 1596.-TL.'yi (A) şahsının kurumuna fatura edecektir.

Eczanece indirimli toplam reçete bedelinin % 20 sinin peşin olarak alındığı reçetenin arkasına «..... TL. alınmıştır.» şeklinde yazılarak onaylanacak ve ilgilinin imzası alınacaktır.

b) Anlaşmalı eczane bulunmaması veya anlaşmalı eczane bulunmasına rağmen reçetede yazılı ilacın bu eczanelerden temin edilememesi durumunda, anlaşma yapılmayan herhangi bir eczane neden memur tarafından alınan ilaç bedelinin % 80'i ilgili memura ödenecek ve reçetede yazılı olan ilaçların verildiği ve tutarını gösterir faturaya veya reçeteye, ilaçların fiyat küpürleri yaşıtıriacaktır.

c) Doktor tarafından reçeteye yazılmış ilacın yerine eşdeğerinin verilebilmesi için, verilecek ilaç bedelinin reçetede yazılı ilaç bedelinden fazla olmaması ve eczacı tarafından reçetede üzerine «..... ilacı yerine ..... ilacı veriyorum. Tam muadili olduğunu onaylıyorum.» ibaresinin yazılıp kaşe ve imza konulması şarttır. Bu hususa uyulmadığının veya verilen ilacın tam muadili olmadığının anlaşılması halinde yapılan anlaşma kurum tarafından derhal ve tek taraflı olarak feshedilir ve bu durum ilgililere duyurulur. Bu şekilde anlaşması feshedilen eczane ile iki yıl süre içinde anlaşma yapılamaz.

d) Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının 14.8.1984 tarih ve 18489 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan Tebliği ile açıklanan esaslar çerçevesinde yeni fiyat verilen veya mevcut fiyatların ayarlanması sonucu ortaya çıkacak fiyat değişiklikleri sebebi ile sürşarj yapılan müstahzarların isim ve yeni fiyatlarını gösterir listeler, Saymanlıklarca İl Sağlık Müdürlüklerinden temin edilerek bu listelere göre ödemeler yapılacaktır.

## **SAYIN ÜYELERİMİZ**

1987 yılında Resmi Kurum ve Kuruluşların, Eczanelerle yapacakları tektip sözleşmeler Birliğimizce matbu olarak hazırlanmıştır. Sözleşme iki asıl nüshadan ibarettir.

Kurumlarla sözleşme yapmak isteyen eczacı, Bölge Eczacı Odasına gelerek, hangi kurumlarla sözleşme yapacağını belirterek yeteri kadar sözleşme alacak ve doldurarak imzalayacaktır. Oda yetkilisince de tasdik edilecek sözleşmenin bir asıl sureti Kuruma verildiğinde işlem tamamlanmış olacaktır.

Odalar iki asıl nüsha ve isteyene verecekleri bir suretinden ibaret takım sözleşmeyi tasdik ederken üyeden 1.000-TL. tahsil edeceklerdir.

Odaya karşı üyelik vecibelerini yerine getirmeyen, Oda ve Yardım Sandığı aidatlarını ödemeyen üyenin sözleşmesi kesinlikle tasdik edilmeyecektir.

EK : Maliye Bakanlığı ile yapılan protokol

# **PROTOKOL**

Türk Eczacıları Birliği Merkez Birliği Merkez Heyeti ile Maliye ve Gümrük Bakanlığı arasında «Devlet Memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze giderleri Yönetmeliği» nin Ek - 1 nci maddesi gereğince, Kurum mensuplarının eczaneden temin edeceği ilaçlarla ilgili olarak Kurumlarla eczaneler arasında yapılacak anlaşma için aşağıda belirtilen hususlarda görüş birliğine varılmış ve bu protokol düzenlenmiştir.

## **I. KAPSAM :**

1 — 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun değişik 1 inci maddesi kapsamına giren memurlar, aynı Kanunun Ek Geçici 9 ve 16 ncı maddeleri kapsamına giren personel ile özel Kanunlarında tedavi yardımı ve cenaze giderleri konusunda 657 sayılı Kanuna



göre işlem yapılacağına ilişkin hüküm bulunan personel ve bunların bakmakla yükümlü buldukları aile fertleri,

2 — 926 sayılı Türk Silahlı Kuvvetleri Personel Kanununun kapsamına giren personel ve bunların bakmakla yükümlü oldukları aile fertleri,

3 — 1425 sayılı Kanunun 7 nci Maddesiyle 5434 sayılı Kanuna eklenen Geçici 7 nci Madde uyarınca emekli, adi malüllük veya vazife malüllüğü aylığı bağlanmış olanlarla, bunların bakmakla yükümlü buldukları aile fertleriyle, dul ve yetim aylığı alanlar,

hakkında uygulanır.

## II. UYGULANACAK ESASLAR :

1 — Bu Protokol kapsamına girenlerin tabi oldukları mevzuat hükümleri çerçevesinde eczanelerden temin edecekleri Reçete muhteviyatı ilaçlar için eczaneler ilgili kurum ve kuruluşlara % 5 indirim yapacaklardır.

2 — Reçete muhteviyatı ilaçlar Eczane aynen ve tamamen verilir. Reçeteleri kabul edilecek Kurum doktorlarının imzalarını gösteren sirküler, Kurumca Eczaneye verilir. Kurum doktorluğunca verilecek reçetelere hasta sevk kağıdının da ekli bulunması ve her iki belgede de ilaç bedelinin kurumca ödeneceğine dair damga basılmış olması şarttır. Hastanelerden verilmiş olan reçetelere, hasta sevk kağıdının eklenmesi zorunlu değilse de reçetelerin Eczaneye ibrazından önce tahakkuk dairesince veya kurum Doktorluğunca görülerek özel damganın basılması ve sirkülerin önceden verilecek olan yetkili imzayı taşıması gerekir.

3 — Doktor tarafından reçeteye yazılmış ilacın yerine, eşdeğerinin verilebilmesi için, verilecek ilaç bedelinin reçetede yazılı ilaç bedelinden fazla olmaması ve eczacı tarafından reçete üzerine «..... ilacı yerine ..... ilacı veriyorum. Eşdeğeri olduğunu onaylıyorum.» ibaresinin yazılıp kaşe ve imza konulması şarttır.

4 — Reçetenin tanzim tarihinden itibaren dört iş günü içinde müracaat eden hak sahiplerinin ilaçları verilecek bu sürenin dışında vâkı müracaatlarda, reçete muhteviyatı ilaçlar eczane verilmeyecektir.

5 — Reçetelerin doktor tarafından doldurulması icap eden kısmı boş bırakılmış veya noksan yazılmış ise veya doktorun imzası yoksa bu gibi reçeteler eczanece kabul edilmeyerek noksanlıkları tamamlanmak üzere iade edilecektir.

6 — Reçetede yazılı ilaçların ambalaj şekilleri (ünitesi ve ya mg.) doktor tarafından belirtilmemiş ise, eczacı hastanın yaşını, durumunu gözönüne alarak tedaviyi sağlayacak mümkün olanı (en küçük ambalaj en küçük doz ve ünitelerde olanı) verecektir. Büyük veya hastane ambalajlı olanlar verilemez, verilse dahi bedelleri ödenemez.

7 — Reçetede ilacın ticari adı belirtilmeyip, sadece kimyasal adı yazıldığı takdirde, eczacı verdiği ilacın ticari adını reçeteye işleyecektir.

8 — Reçete muhteviyatı ilaçlar bölünmez, hepsinin bir eczane tarafından verilmesi ve fatura edilmesi şarttır.

9 — Yukarıda izah olunan hususların eksikliğinde veya bu hususlara aykırı durumların tesbitinde reçete bedeli ödenmez.

10 — Reçetelerde yer alan ilaçların dış ambalajının üzerinde yazılı perakende satış fiyatı küpürü eczane tarafından kesilerek, düşmeyecek şekilde reçeteye yapıştırılacaktır. Küpürü bulunmayan ilaç bedeli eczane tarafından kurumdan istenemez. Dış ambalajı madeni ve bakalit kutular olan ilaçlar için prospektüsteki fiyat küpürü reçeteye yapıştırılacaktır. Majistral ilaçlar ve fiyatı belirli olmayan veya küpürlerin reçeteye yapıştırılmasına imkan bulunmayan (içinde kağıt prospektüsü de bulunmayan) ilaçlar için gerek duyulursa kurumca Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığında fiyatları hakkında bilgi istenir.

Reçetenin arkasına her kalem ilacın tutarı ayrı ayrı yazılarak toplanacaktır.

11 — Eczaneye ibraz edilen reçete muhteviyatı ilaç bedelleri toplamından % 5 oranında indirim düşüldükten sonra kalan miktarın % 20 si (emekli, dul ve yetimlerde % 10) hesaplanarak reçete sahibinden tahsil edilecek ve bu husus reçete sahibinin imzasıyla belgelenecektir. Mevzuat hükümlerine uygun olarak belgelendirilmek koşuluyla uzun süreli tedaviye ihtiyaç gösteren hastalıklara ait reçetelerin ve hastanede kullanılan reçetelerin sahiplerinden katılım payı alınmayacaktır.

12 — Reçete bedellerinin Kurumdan tahsili için reçete bedelleri bir listeye ayrı ayrı yazılarak toplanır. Bulunan toplam faturaya yazıldıktan sonra % 5 oranında indirim düşülür. Kalan meblağdan reçete sahiplerinden tahsil edilen % 20 pay (Emekli-lerde % 10) düşüldükten sonra, kalan tutar eczanenin kurumdan alacağıdır.

Eczaneler, bedelinin tamamı kurum tarafından ödenecek reçeteleri ayrı fatura edeceklerdir. Bu takdirde reçete bedelleri bir listeye ayrı ayrı yazılıp toplanacaktır. Bununla toplamdan % 5 oranında indirim düşüldükten sonra faturaya eklenecektir. İstendiği takdirde listeler fatura üzerinden gösterilebilir.

13 — Yeni fiyat verilen veya mevcut fiyatların ayarlanması sonucu ortaya çıkacak fiyat değişiklikleri sebebi ile Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının 14.8.1984 tarih ve 18489 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan Tebliği ile açıklanan esaslar çerçevesinde ilgili meslek kuruluşu tarafından bastırılarak dağıtılmış bulunan etiketlerle sürşarj yapılan müstahzarların isim ve yeni fiyatlarını gösterir listelere göre ödemeler yapılacaktır.

### III. ÖDEME ZAMANI :

İlgili Kurumlar, reçeteler üzerinde gerekli incelemeyi yaptıktan sonra, bedellerini reçetelerin kuruma verilmiş tarihinden itibaren en geç 18 işgünü içinde ödemek üzere gerekli işlemleri tamamlamak zorundadırlar.

### IV. İHTİLAF :

İlacın indirimden önceki esas bedelleri, reçete tarihindeki perakende satış fiyatından yüksek olamaz. Kullanma süresi geçmiş düşük vasıflı ilaç verilmemesinden dolayı eczane sorumludur. Gerek görülen hallerde kurum, bu protokolün uygulanması ile ilgili hususları her zaman incelettirebilir. Bu protokol esaslarına göre yapılacak anlaşmanın uygulanmasında doğacak ihtilafların çözümlenmesinde kurumun bulunduğu yer mahkemeleri sorumludur.

### V. ANLAŞMA :

Kurumlarla eczaneler arasında bu protokol esaslarına göre anlaşma yapılır. Anlaşmadan doğacak her türlü vergi, resim, harç ve masraflar eczaneye ait olacaktır.

Bir kurumla anlaşma yapılabilmesi için eczacının, Türk Eczacıları Birliği ..... Bölge ..... Eczacı Odasınınca tasdik edilen ekdeki «Başvuru Formu»nu ibraz etmesi gerekmektedir.

Kurum ve kuruluşlar % 5 iskonto yapan ve Başvuru Formunu getiren her Eczane ile anlaşma yapacaklardır.

## VI. YÜRÜRLÜK :

Bu protokol 1.1.1987 tarihinden itibaren Maliye ve Gümrük Bakanlığı ve Türk Eczacıları Birliği arasında yeni bir Protokol düzenleninceye kadar geçerlidir. 2 örnek olarak düzenlenen bu protokol taraflar arasında kabul edilerek imzalanmış ve taraflara birer örneği verilmiştir.

### BAŞVURU FORMU

..... tarihli ve ..... sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan protokol hükümlerine uygun olarak ..... nin personeli ile bunların bakmakla yükümlü oldukları kişilerin reçete muhteviyatı ilaçlarını % 5 indirimle karşılamayı kabul ve taahhüt ediyorum.

..... Eczanesi

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ

Eczacı .....

..... BÖLGE .....

Kaşe ve İmza

ECZACI ODASI

## 14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜ

**14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜNÜN RAMAZAN'A  
TESADÜF ETMESİ DOLAYISI İLE BALOMUZ  
25 NİSAN 1987 CUMARTESİ GÜNÜ YAPILACAKTIR.  
Katılmak isteyen üyelerimizin davetiyelerini Odamız veya  
temsilcilerimizden en kısa zamanda temin etmeleri  
rica olunur.**

# Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Adana Bölge Müdürlüğü Eczane Sözleşmesi

T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü ile ..... adresinde ..... Eczanesi sorumlu Müdürü ..... arasında, 1425 sayılı kanunun geçici 7. maddesi uyarınca, emekli, adi malûllük veya vazife malûllüğü aylığı bağlanmış olanlarla, bunların bakmakla yükümlü oldukları aile fertleri ile dul ve yetim aylığı alanların muayene ve tedavilerinin usul, şekil ve şartlarını gösteren tüzük uyarınca verilmesi gereken ilaçların sağlanması konusunda, aşağıda saptanan esaslar ve şartlarla sözleşme yapılmıştır.

Bu sözleşmede, «Sandık» deyimi T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü, «Eczane» deyimi de eczanenin sorumlu müdürünü veya 6197 sayılı kanunun 9,10 ve 17. maddesine göre mesul müdür kullanmak zorunda olan eczane sahibini ifade eder.

1 — Eczane, Sandığın muayene ve tedavilerle ilgili Tüzüğün değişik 4. maddesinde tanımlanmış bulunan Resmî Sağlık Kurumlarınca verilen reçete muhteviyatı ilaçları verir.

2 — Resmî Sağlık Kurumlarınca verilen reçete muhteviyatı ilaç tutarlarının eczaneye ö-

denebilmesi için sağlık karnesinin reçete ile birlikte eczaneye ibrazı gerekmekte olup, reçetede yazılı ad ve soyadının sağlık karnesi sahibiyile aynı olduğunun tesbitinden sonra eczane, sağlık karneleri ve reçetelerde aşağıda açıklanan nitelikleri aramak yükümlü bulunmaktadır. Bu niteliklerden her hangi birinin bulunmaması halinde bu reçeteye göre verilen ilaçların tutarı eczaneye ödenmez.

a) Resmî Sağlık Kurumlarınca verilen reçetelerde ilgilinin ad ve soyadının Resmî Sağlık Kurumu adı ile protokol numarası ve reçete düzenleme tarihinin yazılmış ve kurum yetkililerince imza ve mühürlenmiş olması şarttır.

b) Sağlık karnesinin ilgili sayfasında muayenenin yapıldığı tarih ile sağlık kurumu yetkilisinin mühür ve imzasının bulunması gerekir.

c) İlgililerin sağlık karneleri hiçbir şekilde eczanede alınmayacak, öğrencilerin sağlık karnelerinde belirtilen geçerlilik süresi hitamındaki talepleri de ilaçları karşılanmayacak ve sağlık karnesinin ilgili sayfasına eczane kaşesi basılacaktır.

3 — Reçete muhteviyatı ilaçlar aynen ve tamamen verilecektir. Bu taktirde reçete ? ? ? ? bir yerine «Reçete muhteviyatı ilaçları aynen ve tamamen aldım» açıklaması yazılıp, ilgilinin imzası alınacak, reçetenin arkasına eczane ismi ile ec-

zacının ad ve soyadını içeren kaşe basılacaktır.

İlaçları bir başkası alıyorsa alanın adı, soyadı ve imzası alınacaktır.

4 — Reçetede yazılı ilaçların ticari şekilleri tabib tarafından belirtilmemişse, eczanece ilacın piyasadaki en küçük ticari şekli verilecektir.

Ancak, kapsül, gram ve miligram miktarı ayarlanmak suretiyle bir ilacın iki veya üç küçük ticari şekli yerine bir büyük ticari şeklinden verilebilecektir.

5 — Doktor tarafından yazılmış olsa dahi ilaç dışında mütealâa edilen TEREOPOR - ENJEKTÖR ve ENJEKTÖR İĞNESİ - PLASTİK ELDİVEN - ÇOCUK MAMALARI - SAÇ ve BANYO SABUNLARI - DIŞ MACUNU - ROMATİZMA BİLEZİĞİ - ORTOPEDİK TERLİK - KEPTA - BEDEN DERECESİ SÜSPANSUAR - ELEKBANT(10), FOLTONE SOLÜSYON ŞAMPUAN vb. gibi sıhhi malzemeler plakura, her çeşit parfümeri grubuna giren cilt krem ve losyonlar ile benzerleri eczanece verilmeyecek, verilse dahi bedelleri ödenmeyecektir.

6 — Doktor tarafından reçeteye yazılmış ilacın yerine, aynı mahiyet ve evsafıta bir başka ilacın verilmesi halinde eczacı tarafından reçete üzerine «..... ilacı yerine ..... ilacı veriyorum. Tam muadili olduğunu onaylıyorum» ibaresinin yazılıp imzalanması şarttır.

Ancak; fiat farkı olması halinde ödeme daha ucuz olan ilacın fiatı üzerinden yapılacaktır.

7 — Reçetede yazılı ilaçların dış ambalajında gösterilen perakende satış fiat küpürleri zımbalı yerinden tam olarak, ilacın adı ile birlikte kesilerek, düşmeyecek şekilde reçeteye yazılış sırasına göre selobantla yapıştırılacaktır.

Dış ambalajı cam, madeni veya bakalit olan ilaçlarda, prospektüslerindeki fiat küpürü aynı şekilde kesilerek yapıştırılacaktır.

Fiat küpürleri kesilmeyecek şekilde ambalajlanmış veya yapma «prduişimik» majistral ilaçların fiatları ise karşılıklarına gerekli bilgi verilerek yazılacaktır. Majistral ilaç hazırlanmasında kullanılan ilaçların küpürleri varsa reçeteye bu küpürlerde yapıştırılacaktır.

8 — Eczane, vitrin camlarının görünecek bir yerine «T.C. Emekli Sandığı Emekli, Dul ve Yetimlerin ilaçları verilir» levhasını asacaktır.

9 — Sandık gerekli görüşü hallerde;

a) Sözleşme hükümlerinin uygulanması ile ilgili hususları yerinde kontrol ve teftiş ettirmeye,

b) Bazı reçetelerle ilgili araştırmaya, sonuç alınıncaya kadar geçici olarak ilgililere ilaç verilmesini durdurmaya yetkilidir.

10 — Eczanenin devir edilmesi, kapatılması, adresi veya mesul müdürünün değiştirilmesi hallerinde, durum en kısa sürede Sandığa bildirilecek ve bu süre zarfında elde mevcut reçeteleri fatura edecektir. Aksi takdirde doğacak ihtilaflardan Sandık sorumlu tutulmaz.

11 — Eczane, verilen müstahzar ve formülle ilaçların perakende satış fiyatlarından % 35 (Yüzde beş) indirim yapmayı kabul ve taahhüt eder.

12 — Bu sözleşme 1425 sayılı kanunun geçici 7. maddesinin uygulama süresi bitince edilmiş olur.

Eczane 3 aylık, Sandık 15 günlük ihbar süresine uymak suretiyle sözleşmeyi her zaman sebep göstermeden fesh edebilir.

Ancak; eczanenin sözleşme hükümlerine aykırı davrandığı saptanırsa Sandık 15 günlük ihbar süresine uymaksızın sözleşmeyi derhal fesh edebilir.

13 — Bu sözleşmeden doğacak ihtilafların çözümünde Ankara Mahkemeleri ve İcra Daireleri yetkilidir.

14 — Sözleşme giderleri eczaneye aittir.

15 — Bu sözleşmenin yürürlük tarihi Adana Bölge Müdürlüğüne belirlenecektir.

Eczane Kaşesi  
İmza

Yukarıdaki imzanızı Odamıza kayıtlı ..... adresindeki ..... eczanesi sahibi ve mesul müdürü .....’ ait olduğunuzu tasdik ederim.  
..... Eczacılar Odası Başkanı

## MUAYENE VE TEDAVİ SONUNDA KULLANILMASI GEREKEN İLAÇLAR NE ŞEKİLDE TEMİN EDİLİR?

Sandığımızın muayene ve tedavisi ile yükümlü bulunduğu kimseler ilaçlarını,

1 — Sandık ile anlaşmalı eczane ve ecza dolaplarından,

2 — Anlaşma dışı eczane ve ecza dolaplarından temin edebilirler,

İlgililer Resmi Sağlık Kurumlarından aldıkları reçete muhteviyatı ilaçlarını anlaşmalı eczane ve ecza dolaplarından,

a) 1.4.1983 tarihinden itibaren yürürlüğe giren 2771 sayılı Yasa gereği ilaç tutarlarının (Sözleşmede belirlenen % 3 indirim miktarı düşüldükten sonra) % 10'nunu eczane veya ecza dolabına ödeyerek ilaçlarını alabilirler.



b) Yine 2771 sayılı Yasada belirlenen, tüberküloz, kanser, kronik böbrek, akıl hastalıkları, organ nakli ve benzeri uzun süre tedaviye ihtiyaç gösteren hastalıklarını herbirinden sağlık kurulu raporu alanlar, bu hastalığın tedavisinde kullanılan ilaçlarını, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının belirlediği farmakolojik listede kapsamına girmesi halinde bedeli ödenmeksizin sözleşmeli eczane ve ecza dolaplarından temin edebilirler.

Ancak, reçetenin verildiği Resmi Sağlık Kurumunca reçete arkasına Sağlık Kurulu raporunun hangi Sağlık Kurumundan verildiği **raporun süresi, tarihi ve hastalık tanısının yazı ile onaylanması** veya ilgili Resmi Sağlık Kurumunca «**Aslının Aynıdır**» diye onaylanmış rapor fotokopisinin reçete ekinde ilaçların alındığı eczane veya ecza dolabına verilmesi gerekmektedir.

Reçetede yazılı ilaçlar, anlaşmalı eczane ve ecza dolabında mevcut olmadığı takdirde veya anlaşmalı eczane bulunmayan yerlerde ilgililer ilaçlarını, bedellerini ödeyerek herhangi bir eczane veya ecza dolabından alabilirler.

Bu şekilde alınan ilaçlara ait fiat küpürleri yapıştırılmış reçeteler bir dilekçe ile Sandığımıza gönderildiği takdirde raporlu reçetelerden herhangi bir kesinti yapılmaksızın muafiyet kapsamı dışında kalan reçetelerden ise % 10 katılma payı düşülerek tutarları banka aracılığı ile ilgililere ödenir.

### **ILAÇLARIN ANLAŞMALI ECZANE VEYA ECZA DOLAPLARINDAN SAĞLANMASI**

Tüzük'ün 25. maddesinde «muayene ve tedavi hakkından yararlananlara, Resmi Sağlık Kurumlarınca verilen reçetelerde gösterilen ilaçlar, Sandığın anlaşmalı eczane veya ecza dolaplarından alınır.

Bu ilaçların sağlanması için Sandık eczanelerle veya ecza dolaplarıyla anlaşma yapabilir» denilmektedir.

Sandığımızın muayene ve tedavileriyle yükümlü bulunduğu kimselerin ilaç ihtiyaçlarını karşılamak için Sandığımızla sözleşme yapmak isteyen eczane ve ecza dolaplarına 2 adet sözleşme metni gönderilir.

Sözleşme metninin boş kısımları eczane sahibi veya mesul müdür tarafından doldurulup, ilgili eczanenin kaşesi basılarak imzalandıktan sonra, bağlı bulunduğu eczacılar Odası Başkanlığınca onaylanan sözleşme metninin bir adedi 500.TL. damga pulu yapıştırılmak suretiyle Sandığımıza gönderilir.

Sözleşme metninin sözleşmede herhangi bir noksanlık bulunmaması halinde ilgili eczane ve ecza dolaplarına yükümlülerimizin ilaç ihtiyaçlarının karşılanabileceği tarih belirtilen açıklama- malı bir yazı ile bildirilir.

Sözleşmeli eczanelerin adres değişikliği sonucu bağlı bulundukları Oda'nın değişmesi halinde yeni bir sözleşme yapılması cihetine gidilir.

**Adres değişikliği halinde bağlı buldukları oda değişmemiş ise, yeni adreste faaliyette buldukları Oda'dan alacakları bir yazı ile belgelendirmeleri halinde eski sözleşmeleri devam eder.**

Ancak, yeni sözleşme yapılmasına veya adres değişikliğinin belgelendirilmesine kadar geçecek süre sözleşmeli kabul edilerek işlemlere ara verilmez.

Sözleşmesi bulunan eczane veya ecza dolaplarının Sandığı- mıza göndermiş oldukları fatura tutarlarının ödenebilmesi için fatura ve fatura ekindeki reçetelerin sözleşme koşullarına uygun olması, aynı zamanda 2771 sayılı yasa gereği faturaların,

a) % 10 muafiyet kapsamına giren reçetelere düzenlenecek faturalar,

b) % 10 muafiyet kapsamı dışında kalan reçetelere düzenlenecek faturalar, olmak üzere iki şekilde düzenlenmesi gerekmektedir.

Faturalarda muafiyet kapsamına giren reçeteler tutarı liste veya faturaya aynen geçirilip genel toplamdan sözleşme gereği % 3 indirim yapılarak muafiyet kapsamı dışında kalan reçete tutarları ise yine liste veya faturaya aynen geçirilip genel toplamdan önce % 3, kalan miktardan yükümlülerimizden alınan % 10 katılım payı düşülerek Sandığımızın ilgililere ödeyeceği miktar belirlenir.

**Eczane ödemeleri yapılırken fatura, liste ve reçetelerde aranan nitelikler :**

**Faturada Aranan Nitelikler :**

1 — Faturada eczacı adı ve soyadı ile eczanenin adını içeren matbu başlık ve kaşe olması,

2 — Fatura düzenlenme tarihi ve numarası ile bağlı bulunduğu vergi dairesi adı ve numarasının bulunması,

3 — Faturanın noterlikte tasdikli ve yevmiye numarasının bulunması veya Maliye ve Gümrük Bakanlığınca bastırılan faturalar olması (Maliye ve Gümrük Bakanlığının matbu ambleminin olması)

4 — Faturaya aktarılmış olan liste brüt sonucundan gerekli indirim miktarlarının (% 3 iskonto, % 10 katılım payı) belirtilmiş olması ve fatura sonucunun rakam ve yazı ile yazılmış olması,

**Listede Aranan Nitelikler :**

1 — Listenin 2 nüsha düzenlenmiş olması,

2 — Listede reçete sıra numarası, ilgililerin ad ve soyadı, emeklilik sicil numarası ve reçete tutarının ayrı ayrı sütunlarda belirtilmiş olması,

3 — Reçete tutarlarının brüt yekünün liste sonucunda hesaplanmış olması,

**Reçetelerde aranan nitelikler :**

1 — Reçetenin tüzüğün 4. maddesinde belirtilen Resmî Sağlık Kurumlarının birinden alınmış olması,

2 — İlgilinin adı ve soyadı, emeklilik sicil ve seri numarasının bulunması,

3 — Sağlık Kurumunca verilen protokol numarasının (Sağlık Ocakları hariç) ve reçete düzenlenme tarihinin yazılmış olması,

4 — Reçetenin ilgili kurum yetkilisince onaylanmış olması (kurum yetkilisinin imzası ve kurum mühür veya kaşesi ile)

5 — Eczane ve eczacı ad ve soyadını içeren kaşenin bulunması,

6 — İlgilinin «ilaçlarımı aynen ve tamamen aldım yazısı» altında imzasının bulunması, ilaçların eczaneden alınış tarihinin belirtilmesi, (ilaçları başkası alıyorsa alanın ad ve soyadının da yazılmış olması gerekmekte olup, sağlık karnesine de eczane kaşesi vurulur.)

7 — Reçetede yazılı ilaçlara ait küpürlerin zımbalı yerlerinden tam olarak kesilip yapıştırılmış, (küpürü olmayan ilaçların prespektüs veya fiat etiketlerinin yapıştırılması) ve fiatların reçete arkasında belirtilerek toplanmış olması,

8 — Reçetede yazılı ilaçların aynen verilmesi, muadil ilaç verilmesi halinde sözleşmenin 9. maddesinde açıklandığı şekilde eczacı tarafından onaylanmış olması, muadil ilacın fiatı yazılan ilaçtan fazla ise yazılı ilacın fiatı üzerinden hesaplanmış olması,

9 — İlaç miktarlarında ve ilaç isminde değişiklik yapılması veya değişik yazı ve kalemle ilaç ilave edilmesi halinde değişikliğin ilgili tabip tarafından paraflanarak parafında kurum yetkilisince mühür ve imza ile onaylanmış olması,

10 — İlaç fiyatlarının Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca yayımlanan fiyat listelerine uygun olması,

1 — Majistral ilaçların majistral tarifeye uygun olarak fiyatlandırılmış olması, majistral ilaçta ambalajlı ilaç kullanılmışsa küpürünün yapıştırılmış olması,

12 — 2771 sayılı Yasa gereğince % 10 katılma payından muaf reçetelerde raporun alındığı kurumun adı, rapor tarihi, numarası ve hastalık tanısının reçete yazar doktor tarafından veya kurum yetkilisince yazılmış olması veya ilgili kurumca «aslınin aynıdır» ibaresi konularak onaylanmış rapor fotokopisinin reçete ekinde bulunması ve rapor süresinin 1 yılı aşmamış olması, (kurum tarafından belirtilmişse en fazla 2 yıl) ilgili hastanede yatarak tedavi olduğu sırada yazılan reçetelerde ilgilinin yatarak tedavi olduğunun kurum yetkilisince belirtilmiş olması,

13 — Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının 20.6.1984 gün ve 2384 sayılı genelgesi gereğince sürsarjın eczacı depoları ve eczanelerde standart etiket üzerine yeni fiyatların standart numarator ile basılıp ilaç kutusunun fiyat küpürü üzerine ilaç ismi okunacak şekilde yapıştırılarak yapılmış olması,

Bunun dışında ecza depoları ve eczanelerce yapılacak fiyat değişikliklerinin (lastik damga, etiket yapıştırma vb.) yapılmaması (Etiket seri numarasının ve etiketi yapıştıran depo veya eczane kaşesinde olması)

14 — Yeşil ve Kırmızı reçetelerde Bakanlıkca bildirilen bilgilerin bulunması.

#### **İnceleme Sonucu Yapılan İşlemler :**

1 — Sözleşme koşullarına uymayan reçeteler noksanları tamamlanmak üzere eczacıya iade edilir.

2 — Reçete ve faturada yapılan toplam hataları, reçetede yazılı ilaçlardan fazla veya noksan küpür yapıştırılmış olması, ilacın ticari şekli belirtilmediği takdirde büyük ambalajının verilmesi hallerinde noksan ödeme yapıp, yapılan noksan ödemenin miktarı ve nedeni not halinde eczacıya bildirilir.

3 — Faturada eczacı tarafından kendi aleyhine yapılan toplam hatalarında fatura tutarı aynen ödenip aradaki fark kadar reçete iade edilip, reçetenin tekrar fatura edilmesi istenir.

4 — Reçete tutarı noksan hesaplanmış ise veya reçete tutarı faturaya dahil edilmemişse iade edilip, bir dahaki faturaya dahil edilmesi istenir.

# BUGÜNÜN ECZACISI

**Ecz. Talat DAĞLI**

Adana Ecz. Odası

Kozan Temsilcisi

Tüm dünyadaki canlı varlıkların yaşamını devam ettirebilmesi için eczacılığın en önemli faktörlerden biri olduğu bilinmektedir.

Çağın akışı içerisinde gerek insan gerekse diğer canlılar sağlıklı ve mutlu bir yaşam için tabiblerin ve eczacıların himayesindedirler. Günümüzde halkın kendi kendine tedaviye kabullendiği ve bunu kazanılmış bir hak olarak gördüğü aşikardır.

İnsan tedavisi için hasta-tabib-eczacı triosu bazan hastanın kendi isteğiyle eczacı tedavisine yönelikliği ağır basmaktadır. Türkiyemizde insanların % 50'sinin üstünde sağlık hizmetlerinde kamu teşebbüslerinden faydalandığını varsayarsak geriye kalan büyük yüzde sähipsiz ve boşluktur. Günümüzde tedavi asgari ücret karşısında büyük bir dramdır. Şu günlerde basit bir hastalık gibi görünen gribin tabib-eczane-ulaşım gibi faktörlerle maliyeti en cüzi şartlarda 15.000 TL. kısacası insanların büyük bir kısmı inanarak

güvenerek para faktöründen kurtulup meslektaşlarımıza sığınmaktadırlar. Ayrıca bir tabibin yazdığı bir reçetede ki ilaçların bir kısmını, en yarıyanına verin gibi bir para fobisinin yarattığı facia gözler önündedir. (Genelde eczacıların tamamı bunu bilincinde olup içinden çıkamadıkları konularda hastaya yardım ederse insani bir görev ifa etmiş olur. Kırsal kesimlerde eczacıların işi daha zordur. Serum takmak enjeksiyon yapmak tansiyon ölçmek ve bu gibi hizmetlere ücretsiz yaparak halkın gönlünde taht kurmuşlardır. Hangi sosyal faaliyete baksak kırsal kesimlerde toplumla bütünleşmiş bir eczacı mutlaka vardır.

Dünya sağlığının merkezi olan ABD ve İngilterede bazı eczaneler doktorların muayenehane koşullarını taklit ederek profesyonelliğın doruğuna çıkmaktadırlar. İngiltere ulusal sağlık servisinde uygulanan sistemde hasta, reçete ilaçları için eczacıya doğrudan doğruya hiçbir ücret ödememekte ve bu hükümetle eczacıyı bu konuda fonla desteklemektedir.

## **Pharmacy International 1984 (218)**

Türkiyemizde eczacı bir sağlık danışmanı olarak eğitimi ve temel bilgisi yerinde ise klinik eczacılık yapmak hakkına sahiptir. Bu hak SSY Bakanlığında ki bir fon karşılığı verilmemekte olup karşıt bir kanunla mevcut değildir.

Eczacıların semptomları mantık yoluyla yetkin bir şekilde değerlendirecek kişiler olması gerekir.

Teşhis, başlangıç seviyesinde semptomatik tedavinin seçimi için gerekli olan unsurdur. Eczacı ancak ciddi bir patoloji durumunu ortadan kaldırdıktan sonra güvenle semptomatik bir tedavi önerebilir. Eczacıların teşhis veya olgu geçmişi üzerinde eğitim görmeleri gerektiği tabii bir tartışma konusu olmalıdır. Önemli olan kesin teşhis koyma değildir. Hastanın yardım isteğine akılcı bir yaklaşım yeterlidir. Teşhisten sonra tedavi olarak eczacının tedavi ettiği hastalıklar sınırlı olup tedavinin başlıca kriteri hastayı daha kötü yapmamaktır. Eczacı danışman ve eğitici

rolünü daha önemli üstlenerek hekimleri yüzyüze kaldıkları bazı lüzumsuz şeylerden kurtarıp dikkatlerini tıbbi bilgilere ve sahalara ve daha ciddi olgulara yaklaşarak bunu sağlayan eczacılık akımında şükranla karşılayacaklardır.

Eczacıların profesyonel hayatta ekonomik zorluklarla beraber sosyal açıdan da çok zorluk çekmektedirler. Kendini insan ve diğer canlıların yaşaması için adanmış fedakar meslektaşlarımız aynı zamanda ilaç firma ve depolarının kışkırcısında inlemektedirler. Devletimiz eczacılara sosyo ekonomik olarak destek çıktığı anda biz eczacıların hizmeti daha da büyüyecek ve bayraklaşacaktır.

## D U Y U R U ..

Sayın meslektaşlarımız,

Yeni majistral tarife'nin

(1986) odamızdan satışı devam etmektedir. İlaçlarımızda aynı fi-

atın uygulanması zorunluluğu sebebiyle bütün üyelerimizin en kısa zamanda tarifeyi temin etmeleri rica olunur.

Yeşil reçete formlarının satışı da devam etmektedir.

## YENİ AÇILAN ECZANELER

Bahçeci Eczanesi	Ec. Zülbiye Bahçeci	Karşıyaka	Adana
Cumhuriyet »	» İbrahim Şumnu	»	»
Gönül »	» Gönül İdrisoğlu	Abidinpaşa	» 18170
Necla »	» Ömür Birol	»	» 12664
Pınar »	» Nezahat Mete	Karaisalı	
Sibel »	» Sibel Büyükiz	Baraj yolu Adana	
Millet »	» Davut Ceylan	İmamoğlu	
Saadet »	» Fusun Tümer	İmamoğlu	

## DEVROLAN VE NAKLEDİLEN ECZANELER

Arıkan Eczanesi	Ec. Hurşide Arıkan	Baraj 6. Dr.	Adana
Toros »	» Ata Akan	Kuruköprü	Adana
Zeynep »	» Zeynep Biçer	Doğumevi Civ.	Adana

## YENİ AÇILAN ECZA DEPOSU

Necati Ünsal Ecza Deposu Mesul müdürü Ec. Vahdet Özkan Ceyhan

24-25 Kasım 1986 günleri Adana Barosunun Çukurova Üniversitesi büyük an-fisinde düzenlediği «TÜRKİYE'DE YARGININ SORUNLARI VE ÇÖZÜM YOLLARI» Pane-line katıldık. Panelde konuşmacı olarak

Orhan Onur	: Anayasa Mahkemesi Başkanı
Yekta Güngör Özden	: Anayasa Mahkemesi Üyesi
Mustafa Gönül	: Anayasa Mahkemesi Üyesi
Esat Şener	: Yargıtay 2. Hukuk Dairesi Başkanı
Ali Arcak	: Yargıtay 5. Hukuk Dairesi Başkanı
Dr. Sami Selçuk	: Yargıtay 6. Ceza Dairesi Üyesi
İbrahim H. Güröğlü	: Yargıtay 7. Hukuk Dairesi Üyesi
Uzdem Akyüz	: Danıştay Üyesi
Mustafa Bumin	: Danıştay Üyesi
Fahrettin Uluç	: Samsun Milletvekili
Avukat Dr. Faruk Erem	: T. Barolar Birliği Eski Başkanı
Hilmi Özdemir	: Adalet Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı
Muzaffer Tutar	: Adalet Bakanlığı Hukuk İşleri Müdürü
Oktay Ekşi	: Hürriyet Gazetesi Baş Yazarı
Avukat Teoman Evren	: T. Barolar Birliği Başkanı
Etem Çalışkan	: Hürriyet Gazetesi Ressam
Katıldılar.	



Değerli Meslektaşlar,

Uzunca bir süredir Merkez Heyetimizce çalışmalarını yürütülen bazı mesleki konularda bugün itibarıyla sonuca ulaşılmış ve bu anlamda da eczane hizmetlerinin iyileştirilmesi yönünde önemli adımlar atılmış bulunmaktadır.

Konulara ilişkin ayrıntılı bir tebliğ, önümüzdeki günlerde özel olarak sizlere ulaştırılacaktır. Ancak, bu çalışmaların özet olarak aktarılmasında yarar bulunmaktadır. Konular şunlardır :

1. Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti'nin bir grup meslektaşla beraber kuruculuğunu yaptığı Türk Eczacıları Vakfı, 28.11.1986 tarih ve 19295 sayılı Resmi Gazetede de yayımlandığı üzere resmen faaliyete başlamış bulunmaktadır. Vakfın amaçları arasında bulunan ve «üretim» anlayışına uygun olarak, kuruluşunu tamamlayan «EGAŞ», ilk girişim modeli olarak siz meslektaşlara açılımın hazırlıklarını yapmaktadır.

2. Merkez Heyeti'nin Bölge Odalarıyla beraber muvazaaya ilişkin sürdürdüğü kararlı tutum Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nda da yankısını bulmuştur. İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü ile sürdürülen bir dizi toplantı sonucunda yayımlanan tebliğe göre aşağıdaki hususların yerine getirilmesi kararlaştırılmıştır :

a) Eczane açılmalarında «Oda Uygunluk Belgesi» yeniden tesis edilmiştir.

b) Oda bünyelerinde Bölge Temsilcilerinin de katılımıyla oluşturulan «Muvazaa Saptama Komisyonları» çalışmalarına başlamıştır.

c) Bu komisyon eliyle hazırlanacak raporların, Bölge Eczacı Odasınınca Merkez Heyetine aktarılması ve Merkezce onanması halinde, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nın belgeyi muvazaa kanıtı olarak kabul etmesi kararlaştırılmıştır.

d) Eczane nakil ve devirlerinde noterliklerde yürütülecek işlemlerde Eczacı Odası yetkilisinin yetkili imza olarak bulunması kararlaştırılmıştır.

e) 6197 sayılı Yasaya ek olarak Merkez Heyetince hazırlanmış «Eczane Açma Yönetmelik Taslağı»nın, İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nce en kısa sürede değerlendirilmesi hususunda yetkililerden söz alınmıştır.

f) Benzer biçimde, «Türk Eczacıları Deontoloji Tüzüğü»nün, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nca süratle onanması konusunda da söz alınmıştır.

3. 13 Kasım 1986 tarihinde toplanan Türk Eczacıları Birliği 23. Olağanüstü Büyük Kongresi'nin, Merkez Heyetine verdiği yetki çerçevesinde Merkez Heyeti ile Maliye Bakanlığı arasında tek tip bir protokol imzalanmıştır. Bu protokol esas olarak aşağıdaki hükümleri getirmektedir :

a) Kurum ve kuruluşlarla yapılacak anlaşmalarda iskonto oranı % 5 olarak saptanmıştır.

b) Anlaşmalar, Eczacı Odası kanalıyla yapılacak ve Odadan başvuru onayı bir belge olarak alınacaktır.

c) Bu belgeyi anlaşma yapmak istediği kuruma ibraz eden eczacı otomatik olarak kurumla anlaşma yapmış sayılacaktır.

d) Fatura ibrazından sonra ödeme süresi en geç 18 iş günü olarak saptanmış bulunmaktadır.

4. Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün, 10.12.1986 tarih ve 09/5810 sayılı genelgesi uyarınca yeşil reçete düzenlenmelerinde Eczacının hüviyet sorma zorunluluğu bundan böyle yürürlükten kaldırılmaktadır.

5. Maliye ve Gümrük Bakanlığı'nın, ilahtaki Katma Değer Vergisini % 5'e düşürmesi ile buna bağlı olarak Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nca yayımlanmış genelgeye uygun olarak Merkez Heyetince bastırılmış olan etiketlerin Odalar kanalıyla dağıtımını sağlanmıştır. Bu etiketlerin resmi uygulamaya uygun olduğu ve bu anlamda resmi kurum reçeteleri açısından ödeme yapılabileceği hususunda gerek Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı ve gerekse Maliye ve Gümrük Bakanlığı'ndan birer tebliğ yayımlanması sağlanmıştır.

6. Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne bir yazı yazılarak, 14.8.1984 tarih ve 18489 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanmış olan tebliğ hükümlerine uygun olarak sürşarj malzemesinin temin, dağıtım ve kontrolü hakkında yeniden görüşme yapılması isteği ile, ilaç fiyatlarının tamamen serbest bırakılması eğilimlerine karşı olan Birlik görüşlerinin aktarılabilmesi için bir toplantı düzenlenmesi talebimiz bildirilmiştir.

Yeni yılın esenlik ve çalışmalarınızda başarılar getirmesi dileğiyle bilgilerinizi rica ederim.

**Prof. Dr. Mekin TANKER**

Türk Eczacıları Birliği

Merkez Heyeti

Genel Başkanı

## ECZANE AÇMA ve İŞLETME YÖNETMELİK TASLAĞI

### TANIMLAR :

**Madde 1 :** Bu yönetmelikte Eczacı ; Türkiye'deki Eczacılık Fakültelerinden mezun olmuş veya 6197 sayılı kanunun 3. maddesindeki şartları haiz kimseleri, Oda; Eczacının bağlı bulunduğu TEB Bölge Eczacı Odasını, Bakanlık; Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığını ve Sağlık Müdürlüğü; eczacının mesleğini icra edeceği ilin Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüğünü, ifade eder.

### ECZANE AÇILMASI :

**Madde 2 :** Türkiye Cumhuriyeti dahilinde eczane, ecza deposu, ecza dolabı, galenik ve tıbbi ve ispençiyari mevat ve müstahzarat laboratuvarı veya imalathanesi gibi müesseseler açacak veya Resmi ve Özel kuruluşlarda mesleğini icra edecek eczacıların diplomalarını Bakanlığa tescil ettirmiş olmaları ve ayrıca mesleğini serbest olarak icra edecek eczacıların da oda ya kayıtlı olmaları şarttır.

**Madde 3 :** Eczane açmak isteyen eczacılar aşağıda yazılı belgelerle illerde Sağlık Müdürlüğüne ilçelerde ilgili sağlık kuruluşuna veya Hükümet Tabibliğine müracaat ederler.

1. Eczacılık Diploması sureti veya Eczacılık Fakültesini başarı ile bitirdiğini belgeleyen, Okul Çıkış Belgesi,
2. Odanın vereceği **Uygunluk Belgesi**
3. Onaylı Nüfus Hüviyet Cüzdanı sureti
4. Kısa özgeçmiş
5. 6197 sayılı kanunun 4. maddesi a,b ve c fıkralarına göre mesleğini yapmaya mani bir hali bulunmadığını belgeleyen, savcılık yazısı, 6.6197 sayılı kanunun 4. maddesi e ve f fıkralarındaki hususlara göre mesleğini yapmaya mani bir halin bulunmadığını belgeleyen resmi sağlık kuruluşu raporu,
7. 4 adet vesikalık (4x6 cm.) son altı ay içinde çekilmiş fotoğraf,
8. Eczane yapılacak yerin krokisi ve bu yönetmeliğin eczaneler ile ilgili hükümlerine uygun olduğunu belgeleyen Oda ve Sağlık Müdürlüğü veya Hükümet Tabibliği raporu. (Müştereken düzenlenecek.)

**Madde 4 :** Odaya kayıt ve Eczane açılması için uygunluk belgesi vermek üzere odada yapılacak işlemler şunlardır :

**A - Odaya kayıt :** Eczacı kayıt olmak için aşağıdaki belgeleri hazırlayarak odaya müracaat eder.

1. Diploma veya çıkış belgesi sureti
2. Nüfus Hüvviyet Cüzdanı sureti
3. Ev adresini bildiren Oturma Belgesi
4. Son altı ay içinde çekilmiş 4 adet vesikalık fotoğraf
5. Kısa özgeçmişi

Odaya kayıt olmak istediğini bildiren dilekçe

Yukarıdaki belgeleri dilekçesi ekinde Odaya veren eczacının oda kaydı yapılarak kendisine Oda sicil numarası verilir. Üye 6643 sayılı kanunun 1. maddesi gereği olarak, odaya karşı yükümlülüklerini yerine getirmeye, Oda ve Yardım Sandığı aidatlarını yatırmaya zorunludur.

**B - Eczane Açmak için müracaat :**

Eczacı a bende belirtilen belgeleri ve eczane açma istediği yerin krokisini belirten dilekçe Odaya verir. Oda Yönetim Kurulu gerektiğinde eczacıya çağıracağı toplantıda müracaatı görüşerek ve lüzumu halinde ayrıca araştırma yaparak en geç 30 gün içinde, Uygunluk Belgesi hakkındaki görüşünü karara bağlar. Bu karar, eczacıya, Sağlık Müdürlüğüne, Bakanlığa ve Türk Eczacıları Birliğine yazılı olarak bildirilir.

**Madde 5 :** 3. madde hükümlerine göre yapılacak müracaatlar Bakanlıkça incelenerek ilgili odanın mutabakatı ile) gerekli harçlar yatırıldıktan sonra Ruhsatnamenin verileceği eczacıya tebliğ edilir.

Bakanlıkça düzenlenecek ruhsatname, eczanenin açılacağı il valiliğine gönderilerek, eczanenin kanun ve yönetmelik hükümlerine göre tesis edildiği ilgili Sağlık Müdürlüğü veya Eczacılık Şube Müdürlüğü ile Oda tarafından yapılacak teftiş ve tesbit sonucu bir tutanakla eczacıya verilir.

**Madde 6 :** Serbest eczane bulunmayan yerlerde, 6197 sayılı kanunun 14. ve 15. maddelerine göre açılacak eczanelerde bu yönetmelik hükümlerine tabidir.

**ECZANELERİN YAPISI :**

**Madde 7 :** Eczane olacak yerin giriş katı ve ön cephede bulunması ve asma kat, bodrum hariç en az 25 m<sup>2</sup> kullanılabilir alanı olması ayrıca Belediye ve PTT hizmetlerinden (su, elektrik, telefon) yararlanırlı durumda olması şarttır.

**Madde 8 :** Eczane laboratuvarları eczane içinde ayrı bölüm halinde düzenlenir.

**Madde 9 :** Eczanenin tüm zemininin geçirgen olmayan (taş, mermer, beton, mozaik, muşamba, marley vb.) bir tabaka ile örtülmüş olması, aydınlık, rutubetsiz ve havadar olması şarttır.

**Madde 10 :** Laboratuvar kısmında; üzeri mermer, cam veya benzeri kaplanmış bir banko ile produilerin konulacağı dolaplar bulunur. Ayrıca bu bölümde santigram ve kiloluk teraziler ile gramları ve majistral formülleri hazırlamada kullanılacak ilgili laboratuvar gereçleri bulundurulacaktır.

Her zaman kilitli bulunması gereken, zehirli ve ayrı bulundurulacak ilaçlar dolabı ile soğukta muhafazası gereken ilaçlar için kullanılacak buz dolabı da bu kısımda yer alabilir.

Laboratuvar kısmında bulunacak her cins drog ve produinin cam, porselen, PVC vb. kaplarda ve mutlaka etiketli olarak muhafazası şarttır.

**Madde 11 :** Eczanelerin ön cephelerine, eczanenin adı ile sahip ve mesul müdürünün adı ve soyadını gösterir bir tabela asılması veya bu hususların vitrin camına uzaktan okunabilir şekilde yazılması şarttır.

**Madde 12 :** Eczaneler sürekli olarak gerek kendi nöbetlerini ve gerekse gruplarına ait nöbetçi eczaneleri gösterir Nöbet Levhalarını dışarıdan görünebilir bir yer koymak ve kendi nöbetlerinde uyarılmalarını sağlayacak zil tertibatını bulundurmak zorundadırlar.

#### **ECZANE HİZMETLERİ :**

**Madde 13 :** Eczanede mevcut bütün eczanın Türk Farmopesinde kabul edilen vasıflarda olması gerekir.

Eczacı, zamanla bozulan ve kullanma müddeti geçen produi ve müstahzarların değiştirilmesini veya imhasını temin ile mükelleftir.

**Madde 14 :** Okunması güç veya okunamayacak şekilde yazılmış reçeteler yapılmadan önce, reçeteyi yazan hekim ile görüşmek gerekir.

**Madde 15 :** Uyuşturucu ve psikoprop ilaç ihtiva eden özel reçeteler yapıldıktan sonra Reçete Kayıt defterinden ayrı olarak, Uyuşturucu Reçete Kayıt Defterine veya Psikotrop Reçete Kayıt

Defterine işlenerek, iade edilmez. Gerekirse reçete muhteviyatı, eczane mühürünü taşıyan bir kağıda yazılarak hastaya verilir. Psikotrop reçetelerin her ay dökümü yapılır ve 1 nüshaları Sağlık Müdürlüğüne gönderilir.

**Madde 16 :** Uyuşturucu (kırmızı) ve Psikotrop (yeşil) reçetelerde mutlak surette şu hususlar bulunmalıdır.

1. Hekimin adı, soyadı, adresi
2. Hekimin diploma numarası
3. Protokol numarası ve tarihi
4. Hastanın adı, soyadı, nüfus kaydı, adresi

**Madde 17 :** Kırmızı reçetelerde yazılı dozlar, Bakanlığın bu husustaki genelgelerine uygun değil ise genelgeye uygun dozlar da reçete yapılır.

**Madde 18 :** Reçetede yazılı müstahzarın piyasada bulunmaması halinde, eczacı tarafından eş değeri verilerek, reçete üzerine bu husus yazılıp eczane mühürü ile mühürlenerek imzalanır.

**Madde 19 :** Reçeteler gerek formüle edilmiş olsun ve gerekse müstahzar halinde bulunsun, hazırlandıktan sonra Reçete Kayıt Defterine kayıt edilir. Bu hususlar, eczacı ismi de içeren dört köşe eczane mühürü ile birlikte reçeteye de yazılarak imzalanır.

**Madde 20 :** Formüle edilmiş reçeteler hazırlandıktan sonra: TEB Merkez Heyeti tarafından hazırlanan, Eczanelerde Hazırlanacak İlaçlar İçin Tarife'ye göre fiyatı hesap edilir. Dahilen kullanılacak olan ilaçlara kırmızı etiket yapıştırılarak, bu etiketler üzerine, reçete kayıt no ve tarihi ile kullanılış şeklide yazılır.

**Madde 21 :** Eczaneye getirilen reçetelerin, hasta veya yakınından başkasına gösterilmesi veya kopyasının verilmesi yasaktır.

**Madde 22 :** Acil vakalarda, eczacı gerekli tıbbi, yardımı yaparak hastayı hekime gönderir.

**Madde 23 :** İki veya daha fazla eczane bulunan yerlerde, Sağlık Müdürlüğü ve Oda temsilcisinin birlikte hazırlayacakları sıraya göre gece ve tatil günleri, eczaneler nöbet tutmaya zorludurlar. Nöbetçi eczanelerin, tüm eczanelerce vitrinlerine yazılmak suretiyle ilanı zorunludur. Gece nöbetinde eczanenin daima açık bulundurulması gerekmez. Ancak içeride eczacı veya kalfanın bulunması ve müracaatta bulunan hasta veya yakınının re-

çetesini kabul etmesi yeterlidir. Eczacılar geçerli nedenlerle bu hizmetten ayrı tutulmayı talep edebilirler.

**Madde 24 :** Her eczanede iş hacmine göre eczacıdan başka, yardımcı eczacı, kalfa ve çıraklar bulundurulabilir. Beş yıl çıraklık yapmış yardımcılarına kalfa ünvanı verilir. Yardımcı eczacı, kalfa ve çıraklar eczane sahip ve mesul müdürünün sorumluluğu altında çalışırlar ve personel defterine kayıt edilirler.

**Madde 25 :** Eczacılık Fakültesinde öğrenim gören öğrenciler staj yapmak üzere eczaneye kabul edildiğinde, Stajyer defterine kayıt edilerek staj bitiminde staj belgesi düzenlenir. Fakültelerine gönderilir.

### **ECZANELERDE TUTULMASI ZORUNLU OLAN DEFTERLER :**

**Madde 26 :** Eczanelerde, Reçete Kayıt, Uyuşturucu Reçete Kayıt, Psikotrop Reçete Kayıt, Personel, Stajyer ve Teftiş defterlerinin bulundurulması ve usulüne göre tutulması zorunludur. Adı geçen bu defterler ve gerektiğinde Bakanlıkca tutulması uygun bulunabilecek defterler 6643 sayılı kanunun 4/k maddesi hükmüne göre TEB Merkez Heyeti tarafından bastırılarak bedeli mukabilinde eczanelere dağıtılır. TEB Merkez Heyeti mühürünü taşımayan defterler geçersizdir.

### **ECZANELERDE SATIŞI YAPILABİLECEK MÜSTAHZARLAR:**

**Madde 27 :** Eczanelerde beşeri, veteriner ve zirai mücadele ilaçları yanında, imal ruhsatı Bakanlıkca verilen tüm kozmetik preparatlar, ana ve çocuk sağlığına ilişkin hijyenik malzemeler, doğum kontrol araç ve ilaçları, tıbbi droglar, ortopedik gereçler, tıbbi malzemeler ve benzerleri satılabilir. Bu kapsamdaki müstahzarların eczaneler dışında perakende olarak satılması yasaktır.

**Madde 28 :** Eczanelerde satışı yapılan müstahzarlara; 14.8.1984 tarih ve 18489 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Tebliğ hükümleri uyarınca, Bakanlıkva veya görevlendireceği meslek kuruluşu tarafından bastırılarak dağıtımı yapılan, üzerinde eczane ismi ve seri numarası bulunan etiketlere, müstahzarın en son fiyatı yine özel numaratorle yazılıp, etiket kutu üzerine yapıştırılacak ve satışa sunulacaktır.



## **ECZANELERDE BULUNDURULMASI ZORUNLU MÜSTAHZARLAR :**

**Madde 29 :** Eczanelerde aşağıda isimleri yazılı müstahzarların veya eşdeğerlerinin bulundurulması zorunludur.

Morphine amp.  
Adrenaline amp.  
Serum Antitetanique (Tetanoz serumu)  
Serum Antivenosum (Yılan serumu)  
Serum Antiscorbo (Akrep serumu)  
Seruum Glucose (tüm formları)  
Eau Distille sterilize  
Apomorphine  
Heparine  
İnsülin  
Ether  
Cafeine  
Styptanon, Transamine veya benzeri amp.  
Serpasil amp.  
Novadral amp.  
Kortizon amp.  
Cedillanide amp.  
Atropin  
PAM vb.  
Trinitrin  
Aminofilin amp.  
Antihistaminik amp.  
Ergometrin Amp.

## **ECZANELERİN TEFTİŞİ**

**Madde 30 :** Eczaneler senede en az iki defa teftişe tabidir. Teftişler, Bakanlık müfettişleri veya Sağlık Müdürlüğü veya Eczacılık Şube Müdürlükleri tarafından yapılır. Teftişte sırasıyla aşağıdaki hususlar tesbit edilir.

1. Eczane sahip ve mes'ul müdürünün adı ve soyadı
2. Eczanenin adı, bulunduğu şehir, kaza, nahiye veya köy ile adresi,
3. Eczacının mezun olduğu fakülte adı, diploma tarihi ve numarası,
4. Eczanede ruhsatname verildikten sonra adres değişikliği söz konusu ise, en kısa zamanda mahallin Sağlık Müdürlüğüne müracaatının gerektiği,

5. Eczane sahip ve mes'ul müdürleri görevi başında bulunmalı,
6. Mes'ul müdür ile idare ediliyorsa, mes'ul müdürün adı, soyadı, mezun fakülte adı, diploma tarih ve numarası,
7. Mes'ul müdürlük belgesi tarih ve numarası, ne sebeple mes'ul müdürlükle idare edildiği,
8. Bundan evvelki kontrol tarihi, düzenlenen raporun numarası ve yapılan tenkitlerin yerine getirilmesi,
9. Ruhsatname verildikten sonra eczane kroki ve taksimatı üzerinde tadilat söz konusu ile mahillin en yüksek amirliğine müracaatı,
10. Eczanenin modern teçizat ve tenvirat bakımından talimatnamenin 15. maddesine uyarlığı ve genel intizamı,
11. Eczane temizliğinin hijyen kaidelerine uygun olması, tartı aletlerinin ayar işlemlerinin muntazam olarak yaptırılması, eczacı ve eczanede çalışanların temizliği, beyaz mesleki önlük giyilmesi, zeminin tahtadan gayri, yanmaz ve kolay temizlenir olması, yangın söndürme cihazının bulunması, şebekenin mevcudiyeti halinde telefonun bulundurulması,
12. Eczanenin cama bakan cephesine cam veya tabelaya eczanenin adı ile sahip ve mes'ul müdürün isim ve soyadını gösterir yazının yönetmeliğinin 22. maddesine göre yazılması, kapı ziline olması, nöbetlere riayet edilmesi, eczane sahip ve mes'ul müdürün 30x 40 ebadında fotoğrafının bulunması,
13. Nöbet için nöbetçi yatağının bulunması, tek eczane olan yerlerde eczanenin kapalı olduğu saatlerde reçeteli hastaların eczacı veya kalfasının nerede bulunacağını bildirir yazının eczane kapısına asılması, görünür yerde ışıklı nöbet levhası (madeni) ve eczane nöbet listesinin bulunması,
14. Fazla ilaçların konulmasına mahsus ayrı bir deponun olması.
15. Hizmete cevap verecek büyüklükte eczane laboratuvarının bulunması ve laboratuvara müstahzarların depolanması, akarsu ve lavabonun bulunması,
16. Laboratuvarda gerekli laboratuvar alet ve malzemenin, santigram ve adi terazinin ve yeteri kadar produi'nin bulunması,

17. Eczanede buzdolabının bulunması, ilaçların yönetmeliğin 18. maddesine göre muhafaza edilmesi gerektiği rutubetten muteessir olan drog v.s. için ayrı bir mahal veya serin yerde muhafazaları zaruri olan serum veya benzeri ilaçların mahzen, serin mahal veya elektrik cereyanı bulunan yerlerde buzdolabında bulundurulması gerektiği,

18. Şiddetli veya hafif zehirli maddeler kodekse göre tanzim edilen dolaplarda bulundurulması (dolapların birinin rengi turuncu ve üzerinde «şiddetli zehir (toxique), diğerinin yeşil ve üzerinde ayrı bulundurulacak (asepare) yazısının olması ve bu dolapların kilitli ve anahtarında eczacıda bulunması gerektiği,

28. Bakanlıkça reçetesi eczanede alıkonması istenen veya özel reçete ile satılması gereken kontrole tabi uyuşturucu ve psikotrop maddeler ihtiva eden müstahzarların reçetesiz satılmaması, reçetelerin eczanede muhafaza edilmesi ve bu gibi ilaçlardan seçmeli olarak giriş reçete ve stok kontrolü yapılması (müfettiş tarafından yapılacak),

29. Eczanede yeni tarihli Türk Kodeksi, süpleman, Eczacılar ve Eczaneler hakkındaki kanun ve bu kanunun 20. maddesine göre hazırlanmış yönetmelik ve majistral tarifinin olması (majistral tarifeyi T.E.B. Merkez Heyetinden ve Bölge Eczacı Odalarından temin edilebilir. Kodeks temini için S.S.Y.B. Evrak ve Arşiv Grup Başkanlığından veya Sağlık Müdürlüğünden temini)

30. Gerek yerli gerekse yabancı müstahzarların fiyatlarının Bakanlıkça tesbit edilen fiyatlara uygun olması,

31. Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüğü ve Sağlık Ocağı kanalı ile Bakanlıktan gönderilen tamim ve emirlerin bir dosyada muntazam şekilde muhafaza edilmesi ve tamimlerin gereğinin yerine getirilmesi,

32. Reçetelere mühür basılarak defter kayıt no ve tarih ile ilacın yanına ayrı ayrı fiyatlarının yazılması,

33. Reçetesiz ilaç satılmaması,

34. Bakanlıktan ruhsatsız ilaçların satılmaması,

35. Eczanede muavin eczacı, kalfa ve çırağların bulunması halinde söz konusu kişilerin personel defterine kayıtlarının olması, kalfaların tastikli kalfalık belgelerinin bulunması,

36. Eczane adı ve eczacı adı ihtiva eden beyzi veya yuvarlak mühür ile reçete kayıtlarına ait yazıları ihtiva eden dört köşe mühürün bulunması,

37. Fenni gözlük yapan eczanelerin gözlükçülük ruhsatı tarihi ve numarası, ayrı bir kabinin bulunması gözlükçüler cemiyetinden alınacak tasdikli kayıt defterine kayıtlarının yapılması,

38. Bakanlıktan gönderilen fiyat listesinin tüketicinin talebi üzerine gösterilmesi gerekir;

**Madde 31 :** Müfettişler safiyetin şüphe ettikleri maddeler hakkında 6197 sayılı kanunun 33. maddesi gereğince hareket ederler. Tahlil için alınacak numunelerin miktarı, Farmakopenin gösterdiği tahlil'in gerektirdiği miktardan az olmamalıdır.

**Madde 32 :** Müfettişler, teftiş sonucu matbu teftiş raporlarına yazarak gereken hususları, eczane teftiş defterine de yazırlar. Teftiş raporlarının altı, müfettiş ile birlikte eczacı tarafından da imza edilir.

## DİĞER HUSUSLAR

**Madde 33 :** Bu yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarihten mevcut ve açık olan eczanelerden bina niteliği, metrekaresi dışında, uygun olmayanlar 30 gün içinde gerekli tadilat ve düzenlemeyi yapmak zorundadırlar.

**Madde 34 :** Bu yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren, 6197 sayılı kanunun 20. maddesine göre hazırlanmış bulunan talimatname yürürlükten kalkar.

**Madde 35 :** Bu yönetmelik yayım tarihinden itibaren yürürlüğe girer ve yönetmelik hükümlerini Bakanlık yürütür.

**T. C.**  
**SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI**  
**İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü**

Sayı : 04/034295  
Konu : Ruhsat

Ankara  
31.10.1986

1.7.1986 - 30.9.1986 tarihleri arasında Bakanlığımızdan ruhsat alan preparatlara ilişkin liste yazımız ekinde gönderilmektedir.  
Bilgilerinize arz ve rica ederim.

Bakan Adına

Dr. Abdurrahman KOÇER  
Müstevar Yrd.

**PREPARAT ADI**

**FARMASÖTİK ŞEKLİ**

**ETKEN MADDE**

**Tarih**

**Sayı**

**Firma**

1. Ophtha Göz Damlası

Plastik tıpalı, esmer cam şişe-  
de 10 cc. ayrı damlalıklı

2.7.1986 139/32 Tems. A.Ş.

2. Heksasiklin Kaps.

Kütuda tüpte: 28 kaps. plas-  
tik şişede: 500.

9.7.1986 139/33 Polifarma

3. Plantigmin Ampul

Kutuda: 6 ampul cc. kutuda :  
50 - 100 amp.

9.7.1986 139/34 Polifarma

4. Avigen Fort Draje

Kutuda cam şişede 15 draje

20.10.1986 139/35 Aksu Lab.

5. Dimbutol tablet

Kutuda, şişede 50 adet plas-  
tik şişede 500 - 1000 adet

9.7.1986 139/36 Polifarma

6. Pilomin % 2 Göz Damlası

Kutuda, bakalit kapaklı özel  
damlalıklı renkli cam şişede  
10 ml.

28.10.1986 139/37 Abdi İbrahim

7. Kaf Öksürük Şurubu

Kutuda, şişede 100 cc.

Ephedrin hidroklorür, Thiaco

9.7.1986 139/38 Polifarma

8. Heksasiklik süspanسیون

Kutuda, şişede 75 cc.

Tetrasiklin Hidroklorür

9.7.1986 139/39 Polifarma

9. Heksa Göz Merhemi

Kutuda, tüpte 3.5 g.

Oksitetrosiklin Hidroklorür

9.7.1986 139/40 Polifarma

10. Ultramycine vitamin kapsül

Kutuda şişede 28 ve 100 kap.  
tik şişede 1000 cc.

9.7.1986 139/41 Polifarma

11. Benzalkon solüsyon

Kutuda, şişede 100 cc. plas-  
tik şişede 1000 cc.

9.7.1986 139/42 Polifarma

PREPARAT ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	ETKEN MADDE	Tarih	Sayı	Firma
12. Fervit şurup	Kutuda, şişede 150 cc.	Citratde er ammoniacale	9.7.1986	139/43	Polifarma
13. Novo-Plan ampul	Kutuda, 10 ampx2 cc. kutuda 50 ve 100 adet	Novalgin	9.7.1986	139/44	Polifarma
14. Lipadrim Tabl.	Kutuda blisterde 20 tablet	Sulfometrol, trimothoprim	28.7.1986	139/45	Fako
15. Tentürdiyot	Kutuda, kahverengi cam şişede 50 cc, 100 cc, 1000 cc.	Iyot, sodyumiyodür	9.7.1986	139/46	Berko
16. C-Plantablet	Kutuda, tüpte 20 tabl. plastik şişede 500 - 1000 adet	Vitamin C	9.7.1986	139/47	Polifarma
17. Heksa deri merhemi	Kutuda, tüpte 15 g.	Oksitetrasiklin Hidrolörür, Polimiksin B. sülfat	9.7.1986	139/48	Polifarma
18. Koklin Şurup	Kutuda, şişede 150 cc.	Difenhidramin Hidroklorür	3.7.1986	139/49	Altan Ecza Dep.
19. Oksiaskaril şurup	Kutuda, renkli şişede bal renkli 100 cc. şurup.	Piperazin heksahidrat	17.7.1986	139/50	Öztürk İlaç San. Tic.
20. Periton diyalizat D. 150. sol.	Polietilen şişede 1000 ml.	Sodyum klorür, sodyumlaaktat, Dekstroz monohidrat, kalsiyum klorür heksahidrat	16.7.1986	139/51	Sitam
21. Öz Nasır İlacı	Kutuda, cam şişede 12 g. sıvı.	Salisilikasit	17.7.1986	139/52	Kent Ecza
22. Hidratan Oral toz	Kutuda, naylon torbada 27.9.2 beyaz toz içeren aliminyum poşet.	Sodyum klorür, trisadyum sitrat potasyum klorür glukos	10.7.1986	139/53	Saba
23. Kaptoril 25 mg	Kutuda kahverengi cam şişede 30 ve 50 tablet.	Kaptopril	15.7.1986	139/54	Deva
24. Kaptoril 100 mg Tablet	Kutuda, kahverengi cam şişede 30 ve 50 tablet.	Kaptopril	8.7.1986	139/55	Deva
25. Bebelit oral rehidratasyon tozu	Kutuda, 2 aliminyum poşette.	Sodyumklorür, glukoz potasyum klorür, Tri sodyum sitrat	10.7.1986	139/56	İ.E. Kimya
26. Consantre Hemu Diyalizat Sol. Kalsiyum + 3 Potas.	PE bidonda 10 lt. ve 3,43 lt.	Sodyumklorür, sodyum asetat+3 su, potasyum klorür, anhidr dekstroz kalsiyum klorür, magnezyumklorür, De-ionizesu	16.7.1986	139/57	Şefik Soyuyüce

PREPARAT ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	ETKEN MADDE	Tarih	Sayı	Firma
27. Pilomin % 4 göz damlası	Kutuda 10 ml. komple damla lıklı şişede.	Piokarpin hidroklorür	16.7.1986	139/58	Abdi İbrahim
28. Pilomin % 3 Göz damlası	Kutuda 10 ml. komple damla lıklı şişede.	Piokarpin hidroklorür	16.7.1986	139/59	Abdi İbrahim
29. Dolo - Adamon Draje	Kutuda, renkli cam şişede 20 draje,	Melamizol, Adamon kodein fosfat	15.7.1986	139/60	I.E. Kimya
30. Kaptoril 50 mg. Tablet	Kutuda, blisterde 30 ve 50 tablet	Kaptopril 50 mg.	15.7.1986	139/61	Deva
31. Lunalgine Tablet	Kutuda, tüpte 10 tablet.	Metamizol	28.7.1986	139/62	Figen
32. Poviod Gargara	Kutuda, renkli cam şişede 100 ml. sol.	PUP İodin	28.7.1986	139/63	Saba
33. Locanest pomad	Kutuda, aliminyum tüpte 30 g.	Lidokain baz	21.7.1986	139/64	Hekimoğlu
34. Kotorizin süspanسیون	Kutuda, renkli cam şişede 100 cc süsp. ve kaşık.	Trimethoprim sulfadiazin	23.7.1986	139/65	İlsan
35. Ankaljin fort Ampul	Kutuda, renkli 5 cc ampulde, 10 ampul,	Metamizol + Lidokain hidroklorür	31.7.1986	139/66	Gülbüz Gündüz
36. Tribeksol Film Tablet	Kutuda, bal rengi cam şişede 50 tablet	Vitamin B <sup>1</sup> , B <sup>6</sup> , B <sup>12</sup>	29.7.1986	139/67	Deva
37. Zefireks 1000 ml. solüsyon	Kutuda, renkli cam şişede 1000 ml.	Benzalkonyum klorür	25.7.1986	139/68	Haver
38. Sulfatrim süsp.	Kutuda, metal pilver proof kapaklı, renkli cam şişede 100 cc süs. kaşık.	Sulfadiazin trimethoprim	29.7.1986	139/69	Doğu
39. Timosol Göz Damlası % 0.5	Kutuda, damlalıklı renkli şişede 5 ve 10 ml. renksiz sol.	Timolol malaat	5.8.1986	139/70	Bilim
40. Zefir - Sol Solüsyon	Kutuda, pilver proof kapaklı renkli cam şişede 100 ml. sol.	Benzalkonyum klorür	4.8.1986	139/71	Tıp - Tek.
41. Tendürdiyot	Kutuda, renkli cam şişede 30, 100, 1000 ml. sol.	Sutatime iyot	1.8.1986	139/72	Şifa Kur.
42. Oksijenli Su	Kutuda, şişede 100 ve 1000 cc	Hidrojenproksit	1.8.1986	139/73	Şifa Kur.



PREPARAT ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	ETKEN MADDE	Tarih	Sayı	Firma
43. Morfin Hidroklorür Ampul 0.01 gl. ml.	Kutuda renkli cam amp. 10 ampul.	Morfin hidroklorür	5.9.1986	139/74	Tıbas
44. Morfin Hidroklorür Ampul 0.2 gl. ml.	Kutuda renkli cam amp. 5 ampul.	Morfin hidroklorür	5.9.1986	139/75	Tıbas
45. Dimadon Tablet	Kutuda, blister ambalajda 20 tablet.	Paracetamol	18.9.1986	139/76	Proses
46. Wilkinson Pomad	Kutuda, cam kavanozda 300 g.	Goudren vegetal souline, savonnoire	21.8.1986	139/77	Rekreddi
47. Fungovi n125 mg. Tablet	Kutuda blisterde 25 ve 100 tablet.	Griseofulvin	21.8.1986	139/78	Bilim
48. Fungovin 500 mg. Tablet	Kutuda blisterde 25 ve 100 tablet.	Griseofulvin	21.8.1986	139/79	Bilim
49. Fungovin 250 mg. Tablet	Kutuda koyu renkli cam şişe- de 25 ve 100 tab.	Griseofulvin	26.8.1986	139/80	Bilim
50. Talotren 200 mg. kapsül	Kutuda blisterde 30 kapsül.	Theophyllin	27.8.1986	139/81	Sandoz
51. Potasyum klorür % 7,5	Kutuda 10 cc x 10 amp. % 7,5	Potasyumklorür	22.8.1986	139/82	Raver
52. Augmentin 625 mg. tablet	Kutuda, renkli cam şişede 15 tablet.	Amoksisilin trihidrat 500 mg. potas- yum klavulan	25.8.1986	139/83	Fako
53. Augmentin 156,25 oral süsp	Kutuda 12 cc'lik renkli cam şişe.	Amoksisilin trihidrat + Potasyum klavulant	25.8.1986	139/84	Pak o
54. Pasedol tablet	Kutuda, plastik kapaklı renkli cam şişede 20 tablet.	Paracetamol	1.9.1986	139/85	Öner Güçlü
55. Talotren kapsül 350 mg.	Kutuda blisterde 30 kapsül.	Theophyllin	1.9.1986	139/86	Sandoz
56. Musfloksa 250 mg. Şurup	Kutuda 200 ccl. kahverengi şişede 150 occ toz.	Flukloksasilin	3.9.1986	139/87	Çene
57. Tarivid 200 mg. Tablet	Kutuda, renkli cam şişede 10 ve 20 tablet.	200 mg. oflaxacin	2.9.1986	139/88	T. Heochet
58. Siveta Şase	Kutuda, 20 adet Alimunyum şase	Aspartam	5.9.1986	139/89	H. Alman

PREPARAT ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	ETKEN MADDE	Tarih	Sayı	Firma
59. Piprasin 1 g Enjektabl	Kutuda, renksiz cam flokonda toz+2 cc % 5 Lidokoinli erit.	Piperasilin sodyum	5.9.1986	139/90	M. Nevzat
60. Piprasin 1 g Enjektabl	Kutuda renksiz cam fl.+ % 0.5 Lidokainli eritici.	Piperasilin sodyum	9.9.1986	139/91	M. Nevzat
61. Urotrate tablet	Kutuda, beyaz plastik şişede 14 tablet.	Oksolinikasıit	8.9.1986	139/92	Pameko
62. Mukoliz şurup	Kutuda, kahverengi cam şişede 100 cc.	S - Carboxymetil cysteine	5.9.1986	139/93	Yurtoğlu
63. Rheumon - Gel 40 g.	Kutuda metal tüp içinde 40 g. gel.	Oto fenamat	3.9.1986	139/94	Birleşik Alman
64. Hidrasit Tablet	Kutuda, blisterde 40 ve 129 tablet.	Hydrotalcite	4.9.1986	139/95	İlsan
65. Kotrizin Tablet	Kutuda, blisterde 30 tablet.	Trimetoprim sulfadiazine	4.9.1986	139/96	İlsan
66. Cilacil Şurup	Kutuda renkli cam şişede 100 cc.	Penisilin V kalium	10.9.1986	139/97	T. Hoechst
67. Napren 500 mg. Supozitüva	Kutuda metal muhafaza 10 supp.	Naproxen	4.9.1986	139/98	İlsan
68. Tao 500 mg.	Kutuda, blisterde 16 film tabl.	Troleandomisin	4.9.1986	139/99	Pfizer
69. TAO Şurup 250 mg/5 cc.	Kutuda, şişede 60 cc. şurup	Troleandomisin	4.9.1986	139/100	Pfizer
70. Gaben Krem	Kutuda metal tüpte 20 g. pomad.	Gammolemon heksaklorür	10.9.1986	140/1	Ö. Güçlü
71. 1/2 İzotonik Sodyum klorür İzotonik Dekstroz solüsyonu	500 0ml. PE şişede berrak, renksiz sıvı.	Anhidr Dekstroz sodyum klorür	12.9.1986	140/2	Sitam
72. Ringer Solüsyonu	PE şişede 500 ve 1000 ml. berrak, renksiz sıvı.	Sodyum klorür potasyum klorür kal-siyum klorür trihidrat	12.9.1986	140/3	Sitam
73. Novovate Losyon	Kutuda, plastik şişede 20 cc.	Betamethasone	16.9.1986	140/4	Bilim
74. Mustaljin Merhem	Kutuda, renkli cam kavanozda beyaz pomad.	Comphre timal, mentol pil cederfeef ess. terebentin	16.9.1986	140/5	Çare
75. Debutrex 200 mg. Enj. Flk.	Kutuda, flakonda, toz+10 ml. d.su	Dabutamin Hidroklorid	19.9.1986	140/6	M. Nevzat

PREPARAT ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	ETKEN MADDE	Tarih	Sayı	Firma
76. Amiklin Enjektabl 500 mg.	Kutuda renksiz cam flakonda 2 cc.	Amikasin sulfat	19.9.1986	140/7	Eczacıbaşı
77. Siveta Tablet	Kutuda, otomatik dozajlı kutuda 300 - 1000 tab.	Aspartam 20 mg.	22.9.1986	140/8	H. Arsan
78. Digimerck Tablet	Kutuda tüpte 40 tablet.	Digitoxin	26.9.1986	140/9	Polmer
79. Ephetonin orte Burun Pom.	Kutuda, topte 10 g.	Efetonin, psikain Oksimetazolin HCI	26.9.1986	140/10	Polmer
80. Ferit Nasir İlacı	Kutuda renkli cam şişede 15 cc	Salisilikasit, laktikasit, Novokain	26.9.1986	140/11	Öztürk
81. Fenistil Drj. v mg.	Kutuda, blisterde 20 Drj.	Dimetilpiridin maleat	25.9.1986	140/12	Ciba-Gen.
82. Oksijenli Su	Kutuda, plastik tipalı kapaklı, kahverengi cam şişede 100 cc	Hidrojen peroksit	30.9.1986	140/13	Süheyla Karaođ.
83. Risima 300 mg. kapsül	Kutuda, blisterde kırmızı opak kaps.	Rifampisin 300 mg.	30.9.1986	140/14	Siman
84. Ranitab 300 mg. Tablet	Kutuda amber renkli şişede film tab.	Ranitidin hidroklorür	30.9.1986	140/15	Deva
85. Musodola Gargara	Kutuda, renkli cam şişede 100 cc.	Fenilsalisilat	30.9.1986	140/16	Çare
86. Ferrum - Hausmann Fort Drj	Kutuda, blisterde 30 Drj.	Elementer Demir Folik asit	29.9.1986	140/19	A. İbrahim

## İ T H A L L E R

## PREPARAT ADI

## FARMASÖTİK ŞEKLİ

## ETKEN MADDE

## Tarih

## Sayı

## Firma

1. Syklofosfamid 50 mg. tablete  
Kutuda, pilver poof kapaklı şişede 50 tab.
2. Pyralvex Berna  
Kutuda, şişede 10 ml. sol.
3. Aclaplastin Flakon  
Kutuda 5 adet flakonda sarı toz + 10 cc eritici.
4. İmuran Tablet 50 mg.  
Kutuda 100 tabl.
5. Alkeran Tablet 5 mg.  
Kutuda şişede 25 tab.
6. Zovirax Oftalmik Ointment 4.5 g.  
25 tablet.
7. Zovirax Oftalmik Ointment  
Tüpte 4.5 g.
8. Alkeran Tablet 2 mg.  
Şişede 25 tablet.
9. İmuran Enj. 50 mg.  
Bir enjeksiyonluk cam şişe.
10. Lanvis Tablet 40 mg.  
Kutuda 25 tablet.
11. Myleran Tablet 0.5 mg.  
Kutuda, şişede 100 tablet.
12. Myleran Tablet 2 mg.  
Kutuda, şişede 100 tablet.
13. Purinethol Tablet 50 mg.  
Kutuda şişede 25 tablet.
14. Alkeran Enjektabl 100 mg.  
Kutuda 1 enjeksiyonluk cam şişe.
15. Leukeran Tabl. 5 mg.  
Kutuda şişede 25 tablet.
16. Leukeran Tabl. 2 mg.  
Kutuda, şişede 100 ve 25 tab.
17. Ultravist 370 Flakon  
Kutuda, renksiz cam flakonda 1x50 ml. 1x100 ml. sıvı.
18. Ultravist 300 Flakon  
Kutuda, renksiz cam flk. 1x50 ml. 1xm00 ml. berrak sıvı
19. İnsülin Actrapio MC 40 IU  
Kutuda, renksiz cam flö. berrak çözelti.
20. İnsülin Monotard UM 40 IU  
Kutuda renksiz cam fl. beyaz süsp. 10 cc.

Siklofosfamid

Rhei extract

Aclarubicin hidroklorid

Azathioprine

Melphalon 5 mg.

Acyclovir

Acyclovir

Melphalon

Azothioprine

Thioguanine

Busulphan

Busulphan

Merkaptopurin

Melphalon

Klorambusil

Klorambusil

İspromid, Trometamol

İspromid. Trometamol

Human Monocam penentl insuline

Human mono componentl ins 40 IU

Er - Kim

Er - Kim

Er - Kim

Er - Kim

Er - Kim

Er - Kim

Er - Kim

PREPARAT ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	ETKEN MADDE	Tarih	Sayı	Firma
21. İnsulin Actrapid UM 40 İÜ	Kutuda, renksiz cam flk. ber- rak 10 cc. çözelti.	Human mono component ins 40 IU	16.9.1986	86/87	Er - Kim
22. İnsülin Protophane HM 40 IU	Kutuda, renksiz cam flk. be- yaz 10 cc süsp.	isophane insüline	16.9.1986	86/88	Er - Kim
23. Vincristine Atabay 1 mg. flk	Kutuda renkli cam flk. beyaz toz + 10 cc. çözücü.	Vinkristin sülfat	22.8.1986	86/89	Merkez Kontuarı
24. CIS - PLATI Num Atabay 25 mg Flk.	Kutuda renkli cam flk. sarı toz.	25 mg cis - Platinum	22.8.1986	86/90	Merkez Kontuarı
25. Cis - Plati Num Atabay 5( mg. flk.	Kutuda renkli cam Flk. sarı toz	cis - Platinum	22.8.1986	86/91	Merkez Kontuarı
26. CPD kan torbası 500 ml.	Kutuda özel plastik torbada berrak sıvı.	Sodyum sitrat, sitrik asit, sodyum bifosfat, Dekstroz	24.10.1986	86/92	Unitay
27. CPD Antikoagulan Solusyon lu Termo Kan Torbası	63 ml. antikoagulan sol. 10 a- det özel pastik torba.		9.9.1986	86/93	Medikar Medikal
28. TE Sistemi Temizleme Sol. su.	Plastik şişede renksiz berrak	Thiomersol sodyum metalbi sülfat sodyum kloride, sodyum citrat X2H <sup>2</sup> D, sodyum phospate X12 H <sup>2</sup> O	8.10.1986	86/94	Interoptik
29. Urokinase 250000 IU flk.	Kutuda 1 flk. beyaz toz	Urokinaz	30.9.1986	86/95	M. Nevzat
30. Somatonorm 4 IU enj-su amp.	Steril toz 4 IU/vial + 2 ml. enj-su amp.	Sentetik somato horm.	18.9.1986	86/95	Metsan
31. Kryptocur Nasal spray sol. dozaj pompası.	Kutuda, 10 g. çözelti flk. ve ritici ampul 6 ml.	Gonadorelin	10.10.1986	86/97	T. Hoechst
32. Zinacef 750 mg. flk.	Kutuda cam flk. 750 mg. + e- ritici ampul 6 ml.	Cefuroxim sodyum	29.9.1986	86/98	Glaxo
33. Zinacef 1,5 g. Enfüzyon	Kutuda özel enf. mahsus flk. + eritici 15 ml. ampul.	Cefuroxim sodyum	29.9.1986	86/99	*
34. Zinacef 250 mg. flk.	Kutuda renksiz cam flk. + e- ritici 2 ml. ampul.	Cefuroxim sodyum	29.9.1986	86/100	*
35. Zinacef 1,5 g. I.V. Enj. pul 15 ml.	Renksiz cam flk. + eritici am- pul 15 ml.	Cefuroxim sodyum	29.9.1986	87/1	*

# SIVI İLAÇLARIN DAMLA İLE İFADESİ

Ecz. Türkay TUĞRUL

Laboratuvar çalışmalarında, ilaç imalimizde en fazla kullandığımız sıvı ilaçların, 1 gramında kaç damla olduğunu bir liste halinde hazırlayıp meslektaşlarımızın bilgilerine sunmayı düşündüm.

Faydalı olursa sevineceğim.

Maddeler	1 Gramının damla sayısı
Saf su (Eau dist.)	20
Adrenalin Çözeltisi (1:1000)	20
Alkol 96 derece	63
Alkol 90 derece	60
Alkol 80 derece	59
Alkol 70 derece	56
Aluminyum asetat	26
Amonyak	23
Amonyum asetat likid	20
Anason esansı	41
Belladon tentürü	57
Benzin	86
Balık yağı	43
Eter	88
Formaldehit çözeltisi	33
Gliserin	24
Gül esansı	50
İyot tentürü (Teinture d'iode)	64
Hint yağı	40
Hidroklorik asit dilüe	20
Hidrojen peroksit	20
Limon esansı	53
Kafurlu alkol (Alcool camphere)	60
Kloroform	58
Kurşun asetat mahlulü (S. acetate de plomb liq)	20
Nane esansı	52
Ökaliptol	53
Parafin likid	50
Ratanya tentürü	54
Taflan suyu (Eau de laurier cerise)	22
Turunç kabuğu esansı	52
Zeytin yağı	48