



ADEOB

HABERLER

ADANA ECZACI
ODASI
BÜLTENİ EKİDİR
SAYI : 3

1994

BİLİMSEL ECZACILIĞIN 155.YILINI KUTLADIK



Bilimsel eczacılığın 155'inci yılını kutladık. Bu yıl etkinlikler 12 Mayıs'da TEB Merkez Heyeti üyesi Ecz.Adnan ÜLKÜ'nün "İlaç ve Eczacılık" konulu konferansı ile başladı.

Aynı gün yerel radyo ve TV'lerde ilaç ve eczacılığın tanıtımı amacıyla Ecz.Adnan ÜLKÜ, Bşk. Ecz. Erdoğan ÇOLAK ve Yönetim Kurulu üyeleri Ecz. Erdiç KENAN, Ecz. Zuhale ERÇETİN çeşitli konuşmalar yaptılar.

13 Mayıs günü Adana'nın çeşitli liselerinde ilaç ve eczacılık konusunda bilgiler verildi. Bu seminerler Yönetim Kurulu üyelerinden Ecz. Bilge ÜSTEKİDAĞ, Ecz. Hüsamettin SÜMER, Ecz. Ali Yücel SEÇKİ, Ecz. Zuhale ERÇETİN ile Ecz. Ata AKAN tarafından verildi.

12-13 Mayıs'da yapılması planlanan Futbol Turnuvası ise elverişsiz hava koşulları nedeniyle iptal edildi.

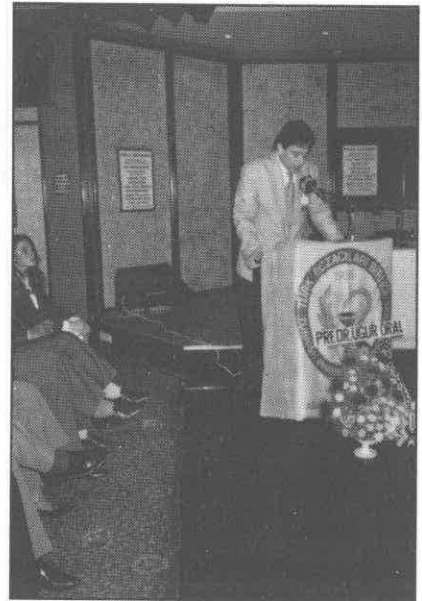
14 Mayıs günü etkinlikler bir protesto gösterisi ile başladı. Hem ilaç firmalarının ekonomik istikrar paketini ileri sürerek satış koşullarını ağırlaştırmaları, hem de kurumların eczanelere olan ilaç bedellerini ödememe kararı almaları üzerine; sabah saat 9.30'da Adana Eczacı Odası'nda toplanarak Atatürk Parkına yürüyen eczacılar, saygı duruşu ve çelenk koyma töreninden sonra Başkan Ecz. Erdoğan ÇOLAK'ın konuşmasının ardından beyaz önlüklerini çıkararak Atatürk Parkına bıraktılar.

Kutlama etkinlikleri saat 10.30'da Seyhan Otelinde devam etti. Bu bölümde davetli konuşmacılar, geniş bir dinleyici topluluğuna görüşlerini aktardılar.

Bir açış konuşması yapan Ecz. Erdoğan ÇOLAK, ilaç sanayinin ve Türkiye'nin içinde bulunduğu ekonomik koşullara ve bunların tarihsel nedenlerine değinerek ilaç sanayinin ve hükümetin, ilaca-sağlığa-eczacıya yaklaşımını da eleştirdi.

Daha sonra konuşan milletvekili Ecz. Timurçin SAVAŞ; 1940'larda atılan sanayileşme adımının 1950'lerden beri sürdürülemediğini, borçlanma yoluyla bir Lale Devri yaşatıldığını, dürüst çalışan sanayici yerine kapıp kaçanların desteklendiğini söyledi. 1995 'de ise Gümrük birliği ile ucuz ilacın olmayacağını, yerli sanayinin yaşamayacağını ekleyen SAVAŞ, ilaç ve kimya sanayinin gelişmesi gerektiğini vurguladı. SAVAŞ, eczacıların en dürüst vergi veren kesim olduğunu ve Meclis'te TEB Yasası çalışmalarının da sürdüğünü söyledi.

İl sağlık müdürü Dr. Alper PİŞKİN; IV. Bölge Eczacı



BAKIŞ

Ecz. Erdoğan ÇOLAK

14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜ AÇILIŞ KONUŞMASI

Türkiye olağanüstü sıkıntılı bir süreçten geçiyor. Bu sıkıntı toplumun bütün kesimlerini özellikle meslek sahipleri ve çalışan kesimlerini olağanüstü zorluyor.

10 yıl önce ülkemizde iktidar siyasetçilerinin başlattığı yükselen değerler tartışmasının, bugün yükselen enflasyon, yükselen işsizlik, yükselen döviz ve rantiyeler, yükselen iç ve dış borçlar, yükselen uluslararası sermayeye aşırı bağımlılık karşılığında da düşen yatırım ve üretim, çalışan kesim ve biz meslek sahiplerinin gelir dağılımındaki düşen payları şeklinde karşımıza çıktığını 10 yıl sonra net bir şekilde gördük.

Bugünkü sıkıntılı sürece geliş elbetteki 10 yıl öncesinden başlamadı ASKER-SİVİL Bürokrasi ile siyasetçiler çeşitli sermaye grupları ile çalışan kesimler arasındaki uyumsuzluk siyasal istikrarsızlıklara neden oldu. Bu durum planlanan ekonomi içinde hazırlanan perspektif planların bozulmasına bu perspektif planlara uyum gösterilmemesine neden oldu. 1929 yılında Türkiye Sanayileşme konusunda ciddi bir tercihin içine girdiği gibi bu konuda ciddi atılımlar da yaptı. bu gelişme 1946 yılında İMF'ye üye olmak için yaptığımız başvuru ve 1954 yılında hazırlanan Yabancı Sermayeyi Teşvik Kanunu ile sekteye uğradı.

İMF üyeliğinin ve kredi yardımlarının ardından Dünya Bankası uzmanlarının ana

Devami 15. sayfada

Devami 14. sayfada

ECZAKOOP
ÇUKUROVA**S.S. ÇUKUROVA ECZACILARI
ÜRETİM TEMİN VE DAĞITIM
KOOPERATİFİ****Adres :** Sümer Mah. 640/21 Sk. No. 24
Gökhan Apt. ADANA**Tel :** 225 80 86 - 87 / 227 83 25
Faks : 225 80 86

ALBAYRAKLAR

ECZA DEPOSU

ALİ ve MEHMET SAMİ ALBAYRAK**Şube:** Reşatbey Mh. Fuzuli Cad. Sevilir Apt.
Kat.1 Daire 1

ADANA

Tel : 458 58 92
Faks : 453 95 32

Ecz. İBRAHİM ŞUMNU

Yayın Komisyonu Başkanı

ÇAĞRI

Vatandaşın birisi şehirde dolaşırken bir lokantanın camında bir yazı görmüş "Yiğin, için; hesabınızı torununuz ödesin". Vatandaş inanmamış yazıya, içeri girip garsona sormuş. Garson da yazıyı doğrulayınca kurulmuş bir masaya, Allah ne veriyse yemiş. Vatandaş artık bir hafta bir şey yiyemeyecek bir halde tam masadan kalkacak iken garson elinde oldukça yüklü bir hesap pusulası ile gelmiş. Vatandaş pusulayı görünce afallamış; "Fakat" demiş "camdaki yazıda torununuz ödeyecek yazıyordu". Garson gayet sakin yanıt vermiş: "doğru efendim sizin hesabı torununuz ödeyecek, bu hesap dedenize ait". Ben bu yazıyı bir yerde fıkrâ olarak okumuştum. Ancak bu yazıyı fıkrâ olarak görmek mümkün değil. Çünkü tarih boyunca insanlar dedelerinin başarılarının sefasını sürmüş, hatalarının cefasını çekmiş; iyi ya da kötü bir fatura ödemişler. Bazı torunlar dedelerinin başarılarını miras-yedi gibi kullanmış, geriye bir şey bırakmamışlar; bazıları ise başarısızlığı başarıya çevirmişler.

1963 yılında bir anlaşma imzalamışız: Ankara Anlaşması. Bu anlaşma o yıllarda ülkelerin sosyal, ekonomik, bilimsel durumları ve ilişkileri karşılaştırıldığı zaman belki de sayın Arif Esin'in dediği gibi çok iyi bir anlaşma olarak değerlendirilebilir. Böyle bir olayı tartışmanın artık bir anlamı yok. Ancak çok ama çok önemli bir anlaşma olduğu kesin. Çünkü bu tür ticari anlaşmalarda ekonomik olarak güçlü olduğunuz ölçüde yararlanabilirsiniz. Sektörlerinizin satabilecek güçleri varsa pazardan pay kapabilirsiniz, aksi takdirde 250 milyonluk bir pazara giriyorum derken farkında olmadan siz PAZAR olursunuz. Çünkü o yıllarda Türkiye'nin, güvendiği bir tarım sektörü ve henüz bir ağırlığı olmayan ancak gümrük birliğine girinceye kadar güçleneceği umulan bir sanayi sektörü vardır. Ancak zaman içerisinde gerek Avrupa Birliğinin bazı akdeniz ülkeleriyle tarıma dayalı ikili anlaşmalar yapması, birliğe tam üye olarak katılan Yunanistan'ın tarım sektöründe bize rakip olması; gerekse tarım sektöründe yanlış politikalar izlenmesi; Türkiye'nin gümrük birliği açısından bu sektörde cazibesini ve rekabet gücünün büyük oranda kaybetmesine neden olmuştur. Sanayi sektöründe ise yeterli atılımlar yapılamamış ve Avrupa ülkeleri bu konuda Türkiye ile arayı büyük hızla açmışlardır. Türkiye'de sanayi sektörü varlığını kanıtlamaya çalıştığı günümüzde Avrupa'da sanayi devleri doğmuştur. Örneğin çok uluslu bir ilaç firması Türkiye'nin toplam ilaç satışı kadar bir parayı araştırma-geliştirme çalışmaları için harca-yabilmektedir. Ve bizim pek önemsemediğimiz bir kural var; Satıcı önce kendini sonra ürünü satar. Bu kuralı yabancı

ülkeler çok iyi bilir ve uygular.

Gerçekten gümrük birliğine geçiş için Ankara Anlaşması ile Türkiye'ye tanınmış olan süre hiç de az değil. İlk beş senesi tek taraflı taviz olmak üzere 32 sene. Bu zaman içerisinde; gümrük birliğinin çerçevesini ve şartlarını belirleyen bir katma protokol imzalanmış (1970), 1986-1993 yılları arasında Avrupa Birliği tarafından Türkiye'ye, uyum sağlanması için bir yığın direktif gönderilmiş ve sürenin dolmasına bir kaç ay kala biz bu anlaşma ve direktifleri tercüme ettirme çabasına düşmüşüz ve tek tesellimiz yarına göre bir gün önce hareket etmiş olmamız. Sayın A.Yüksel Uras çok haklı bu konuda. Çünkü biz ulus olarak her işi son güne bırakma alışkanlığından bir türlü kurtulamadık.

Sayın Uras oda başkanlarından bu konuda görüş istediğini, ancak bir cevap alamadığını söylüyor. Merak edip araştırdım, 4.Bölge Adana Eczacı Odası Yönetim Kurulu kendilerine bu konuda görüş isteyen bir yazı gelmediğini söyledi. Acaba sayın Uras "söylenenler unutulur, yazılanlar kalır" kuralını unutup bu isteğini, bahsettiği toplantıda sözlü olarak mı dile getirdi diye düşünüp, toplantı sonrası çıkan dergileri karıştırdım: konuyla ilgili tek bir satır yazı bulamadım. Ayrıca Eczacı Odasının "İlaçta Reklam" ile ilgili olarak düzenlediği bir panel vardı. Bu panele sayın Uras da gelmiş ve konuşma yapmıştı. Bu konuşmada da bu anlaşmalardan ve 1 Ocak 1995'te girilecek olan gümrük birliğinden bahsetmedi. Şimdiye kadar sadece; Patent, OTC, Reklam ile ilaç satışı ve reçetesiz ilaç satışını kapsayan bir paket olduğu ve bunun kabul edilmesi için siyasal baskı olduğu ifade edildi. Ancak siyasal baskı ayrı şeydir, bir anlaşmanın getirdiği yükümlülük ayrı şeydir.

Bu sayıda Nevşehir'deki bölgelerarası toplantısına katılanlardan üç kişinin konuşmasını yayınlıyoruz. Bu üç kişi A. Yüksel Uras (T.E.B. Başkanı), Ecz. Kemalettin Akalın (T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü) ve Prof.Dr. Arif Esin (Hukuk Profesörü) ve bu üç kişi aslında birlikte çalışması fikir ve bilgi alışverişinde bulunması gereken fakat bir türlü bir araya gelemeyen üç kişi. Ve bu biraraya gelemeyişin bedelini şimdi (düne göre bir gün) geç kalmış olmakla ödüyoruz.

Şimdi yapılması gereken tek şey: Bu konuyla ilgili herkesin bilgi ve fikirlerinden yararlanarak; oda başkanlarıyla yapılacak olan sürekli toplantılarla bu çalışmaların yarınlar tükenmeden bitirilmesi. Çünkü dünya, denizde karşılaştığınız dalgalarla değil gemiyi limana getirip getiremediğinize bakar

NEVŞEHİR BÖLGELERARASI TOPLANTI

2-3 Nisan 1994 tarihlerinde Aksaray Eczacı Odasının düzenlemiş olduğu bölgelerarası toplantı büyük bir katılımla gerçekleşti. Bu toplantıda 6197 ve 1242 sayılı yasalarda yapılması düşünülen değişiklikler tartışılacaktı. Ancak ortaya başka bir gerçek çıktı: 1.1.1995'te Gümrük Birliğine girecektik ve bu konuda yeterli bilgi ve hazırlığımız yoktu. Bunun için bu toplantıda konuyla ilgili yapılan üç konuşmayı yayınlıyoruz.



Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü
Ecz. Kemalettin Akalın;

Burada sevindirici bir olay var. Nihayet önemli konulara değinilmeye başlandı. Bu konular bugüne kadar yeterince tartışılmadı. Bu konuları şimdiye kadar son derece az tartıştik ve yeterince fikirler oluşmadı. Bazı konuları yeni yeni öğrendiğimizi anlıyoruz. Bu konuları korkmadan her platformda detaylı tartışalım. Bir yerde Türkiye'nin menfaati sözkonusudur. Ben birkaç konuya değinmek istiyorum. Benden önceki konuşmacılar bahsettiler. Ankara anlaşması 60'lı yılların başında imzalanmıştır ve Türkiye o zaman birtakım taahhütlere girmiş ve bu taahhütlere neticesinde belli aşamalardan sonra bugünkü duruma gelinmiştir. Önümüzdeki sene başından itibaren gümrük konusunda Avrupa Birliğindeki ülkelerle birtakım ortak noktalara geleceğiz.

Biz bazı korumalar yapıyoruz. Örneğin; ilaç konusunda. Eğer ilaç Türkiye'de yerli olarak üretiliyorsa; bu ilaç herhangi bir ülkeden ithal edileceği zaman ithal ilaca uygulanan fon veya gümrük vergisi denilen birtakım vergilerle Türkiye'deki yerli üreticileri koruyoruz. Bundan önceki yıllarda ise eğer Türkiye'de bir ilaç hammaddesi veya ilaç üretiliyorsa bu ilaç hammaddesi veya ilacın yurtdışından ithal edilmesi yasaktı. Bu şekilde Türkiye'deki yerli sanayicinin korunması amaçlanmıştı.

1 Ocak 1995'ten itibaren vergi ve fon gibi engeller ortadan kaldırılacak. Ayrıca şu an Türkiye'de üretimi ve benzeri olmayan ilaç ve ilaç hammaddelerinin ithalinde gümrük ve fon muafiyeti bulunmaktadır. Buradaki amaç tüketiciye, topluma bu ilaçların ucuz olarak intikal etmesini sağlamaktır. Önümüzdeki yıldan itibaren bu uygulama da ortadan kalkacaktır. Avrupa topluluğundaki vergi ve fon oranları bizde de aynı şekilde uygulamaya konulacaktır.

Bunların Türkiye'ye ne getireceğini ne götürceğini birlikte tartışalım. Benim şöyle bir düşüncem var: Türkiye Avrupa Topluluğu için 60 milyonluk bir pazardır ama Avrupa Topluluğu da Türkiye için 250 milyonluk bir pazardır. Yani biz oralarda neler yapabiliriz? Bu konuları tartışmamız gerekir. Bizim onlardan bir eksikimiz yok. Ben bunu şöyle bir örnekle açıklamak isterim. Bildiğiniz gibi uluslararası ilaç tefiş teşkilatı var ve biz buraya üyelik için müracaat ettik. Türkiye'deki mevzuatı istedikler. Mevzuatı gönderdik ve mevzuatı yeterli buldular. Ayrıca bunların uygulanması konusunda durum nedir dedi. Gittik bu teşkilatla ikili görüşme yaptık. Yani bir yerde bir imtihandan geçtik. Türkiye'de 2 sene önce bir toplantı yapıldı.

Devami 14. Sayfada

T.E.B. Başkanı Ahmet Yüksel Uras

Saygıdeğer meslektaşlarım, uzun yollardan gelerek 2 gün biraz da sıcak olan bu salonda konuşmacıları sabırla dinlediniz. Biz, mesleğimize ve meslektaşlarımıza yardımcı olabilmek için, ülkemize de uygulanmaya başlayacak gümrük birliği ve AT ile entegrasyonda etkili olacak ve Nisan 1994'te imza seramonisi yapılacak olan GATT anlaşmasının, mesleğimize neler getirip neler götürceğinin hesabını yapmak ve bundan zarar görmeyecek şekilde yasal düzenlemelerin yapılması için böyle bir toplantıyı bu gündemle tertip ettik. Konuşmacı Prof.Dr.Arif Esin, birliğimizin bu hususta da geç kaldığını beyan ettiler. Belki genel anlamda bir misal vermek için bizi hedef alarak bu geç kalışı üzerimize attılar; ama Türk Eczacılar Birliği olarak, yarına göre bir gün önceden hareket ettiğimiz kanısındayız ve üzülerek şunu söylüyorum ki, biz bunu önceki başkanlar kurulu toplantımızda, bu başımıza gelecek tehlike mi nimet mi ne olacak geç kalmadan, sayın oda başkanlarımızdan bu konuda çalışma yapıp öneriler sunmalarını istemiştik fakat cevap alamadık; ama onlar da haklılar belki, bölgelerinde bu verileri bulabilmek zor, bunun tartışmasını yapacak kişileri bulamamışlardır. Bu sebeple bugün bu gündemle toplantıyı hazırlamak istedik. Bu hazırlık sırasında da üzelerle bir şey gördüm ki, 1995 gümrük birliğine katı giriş imzalanmış, diğer sözleşmenin de imza seramonisi yapılacak aynı yıl, fakat ne yazık ki, bu işe yön veren teşkilatları içerisinde, DPT'de, hazine dış ticarete, dışişleri bakanlığında, üniversitelerde kime başvurduğusak ne gümrük birliğine ne de bu GATT anlaşmasının bir tercümesini bulamadık. Diğer meslek kuruluşlarında da henüz bir hareket yok, mesleklerin dolaşımı serbest olduğunda onların da zarar görecekları durumlar olacaktır, bir değişime uğrayacaklardır, emrivakiyle karşılaşacaklardır, bizim dışımızda herhangi bir kuruluşun bu konuyu gündem ederek bir toplantı hazırladığını duymadım. Böyle bir hazırlık içinde olduklarını da işitmedim. Yarına göre erken hareket etmişiz, geç kalmamışız diyorum. Çünkü bugün, yarından daha önce bir zamandır.

Bizim mevzuat komisyonunun çalışması, gerçi sizlere dağıtılan ekler içerisinde "Yasa tasarı taslağı" diye yazılmış ise de, bir ön çalışmadır. Bu, uzun zaman içerisinde ele alınan bir konu değil. Komisyonumuz kısa zaman içerisinde değerlendirmek durumunda kalmıştır. Ama, bu çalışmaların daha ilkidir. Bu anlamda ilk defa bir yasa irdelemesi yapıyoruz. Bundan evvel yapıldı, yapılmadı değil, çok şey yapıldı, uğraşıldı, ama toplantılarda, işte acaba eczanenin kenarında da şöyle olsa ne olurdu, böyle olsa ne olurdu, gibi belirli çerçevelerin dışına çıkmadı ve 65-70 maddelik bir çok şeyi yönetmeliklere bırakmayı dahi düşünmeden sık sık değişmesi gereken hususlarda kanun maddesi olarak tasarlandı. Ama dörtörtük bir hazırlama olmadı.

Bugün toplantıda açıklama yapan profesörler dahi bazı şeyleri somut olarak meydana koymadılar. Biz onlardan bazı şeyler isteyeceğiz, bunu daha somut olarak çok kısa zamanda sizin önünüze getirmek istiyoruz. "Eczanenin bilmem nesi hakkında şu sayılı direktif var, ilaç hakkında bu sayılı direktif var" deniliyor. Her direktifin belki on sayfa açıklaması var. Bunların ne bir tercümesi ne de incelemesi yapılmış. Evet direktif var ama o direktif ne? İşte o direktiflerin içeriğine uygun olarak yasalardaki değişim olacaktır. Bugünkü toplantıda ulaşılan netice bu oldu.

O sebeple TEB merkez heyeti bu direktiflerden bizi çok ilgilendirecek hangileri ise önem sırasına göre bunları esas metinden çıkartıp tercüme ettireceğiz. Bu direktif şunlara amir bizde nesi var, nesi eksik, neyi ona göre uydurmamız lazım, daha müşahhas olacak ve belki toplantıları, bu hazırlığı yapar yapmaz yine mevzuat komisyonumuz, sizden gelen öneriler içerisinde bu direktiflerin de tercümeleri işiği altında tekrar bir hazırlık yapacaklardır.

Ben çalışmalarınızda size başarılar diliyorum. Katıldığınız için sizlere, bu güzel toplantıyı çok iyi şekilde hazırlayan sınıf arkadaşım Aksaray odamızın sayın başkanı ve yönetim kurulunun çok değerli üyelerine tekrar tekrar teşekkür ediyorum, sağolsunlar.

NEVŞEHİR BÖLGELERARASI TOPLANTI

PROF.DR.ARİF ESİN (Hukuk Prof. İEİS Bilim Kurulu Üyesi)

Şimdi efendim, ben biliyorsunuz sizin mesleğinizden birisi değilim. O bakımdan yürürken sizin sektörünüz içerisinde bulunan herkesin ayağına basa basa yürüye biliyorum. Belki de benim katkılarımın faydası da burada. Çünkü herhangi bir şekilde ne bir grubun temsilcisiyim ne de bir diğer grubun karşıyım. Ve bunları da biliyorum. Ve ben sadece ve sadece bugüne kadar hiç haberinizin olmadığı bir takım olguları aktarmaya çalışıyorum. Ve ne garip bir dünyadır ki sizin mesleğinizle hiç ilgisi olmayan bir dizi uluslararası müeyyide, anlaşma bir anda güncel hayatınızı etkiler hale gelmiş. Benden evvelki konuşmacıların değindikleri konulara sırayla açıklık getirmek istiyorum. Lütfen bunları cevap olarak almayın.

Sürekli şu konu tartışılmaktadır: Yunanistan patent için şu kadar sene istedi. İspanya tam üye olduktan sonra otomotiv ithalatını kısıtladı, her yıla oranla mesela şu yılda şu kadar BMW bu yılda bu kadar BMW gibi şartlar koydu. Nasıl oluyor da biz onlardan daha fakir bir ülke olarak tüm yabancı arabaların ülkeye girişine izin vereceğiz; Nasıl oluyor da şu Yunanistan tam üye olduktan sonra patent yasasını uygulamamış, İtalya Avrupa Topluluğunu kurduğunda halde 32 yıl bu kurallara uymamış daha sonra uygulamaları deyip siyasi iradeyi oluşturmadan hilebazlıkla uygulamamış. Bunların hepsinin bizim hukuk dilinde net bir açıklaması var. Bu ülkeler Avrupa topluluğunu kuran Roma anlaşmasının 238. maddesine göre topluluğa üye olmuşlardır. Bu 238.madde şu der: Her Avrupalı Avrupa topluluğu üyesi olabilir. Bunun manası şudur: Birincisi Avrupa kıtasında toprağınız olacak, ikincisi parlamenter demokrasi ile yönetilen ülke olacak. Yani batı değerlerini paylaşan ülke olmak lazım. Bu ülkeler bu maddeden faydalanarak üyelik başvurusu yapmışlardır. Ve kabul edilmişlerdir. Bu maddenin özelliği şudur: Siz tam üye olduktan sonra bir katılım anlaşması imzalarsınız. Ve bu katılım anlaşmasının içerisine şunu yazdırabilirsiniz "Ben patent anlaşmasını 10 yıl kabul etmiyorum".

Biz bu denemeyi yaptık. 1987'de sayın Ali Bozer zamanında. O zaman (Turgut Bey de böyle fevri kararlara meraklıydı) Brüksel'e gidildi, başvuru yapıldı. Ben de heyetin içindeydim. Ali Bey müraعاتı yaptı. İşte biliyorsunuz sonucu. Bir rapor geldi. O rapor yeşil ışık vermedi, kırmızıydı sarıydı dediler geçti gitti. Ve bizim Avrupa topluluğuyla ilişkilerimizi düzenleyen 1963 tarihli Ankara anlaşması bize bambaşka bir yapı sunmuştur. 4-5 yıl süren uzun müzakerelerle yapılmış bir anlaşmadır. Bu anlaşma çok iyi bir anlaşmadır. Lozan anlaşmasından bile daha iyi bir anlaşmadır. En küçük bir tavizi dahi vermemiştir. Ve o kadar bizi kurtarıcı maddeler vardır ki. Bu anlaşmanın özelliği şu: 1971 yılında katma protokolün de gelişyle Gümrük birliği marifetiyle tam üyelik yoluna giriyorsunuz. İşte bu marifetin içinde bir dizi uyum var. Bu uyumu yapmazsanız ne oluyor? O zaman bugüne kadar hiç telafuzunu duymadığınız bir trafik sapması hadisesi ortaya çıkıyor. Bu mevzuata uymak zorundasınız, uymazsanız fairtrade dediğimiz serbest piyasa kurallarını bozuyorsunuz. Bozduğunuz zaman daha büyük cezalar almaya başlıyorsunuz ve bunları ödüyorsunuz. Devlet ödüyor, fabrikalar ödüyor. Dolayısıyla siz İspanya, Yunanistan, Portekiz, İrlanda gibi geçiş dönemlerine sahip değilsiniz. 1.1.1995 tarihinde bunu yapacaksınız. Ya da başka bir şey yapacaksınız: Bunları yerine getirmiyorsunuz diyeceksiniz. Getirmeyebilirsiniz. Kimse buraya asker çıkarmaz. O zaman bir kaç sene bekleyeceksiniz. Yine 1987'de yaptığımız gibi 238.maddeden bir daha tam üyelik başvurusu yaparsınız. Bu arada Ankara anlaşması havada kalmıştır, onu da karşılıklı anlaşip iptal edersiniz.

Demir Mekin Tanker hoca çok güzel konuştu. dedi ki, acaba Avrupa topluluğu Türkiye'yi ister mi? istemese 1971 yılından beri Türkiye'nin sanayi ürünlerinde gümrük vergilerini niye indirsın, sıfırlasın? Türkiye eğer bu anlaşmayı iptal etmeye kalkarsa 1973 yılından bugüne kadar bütün Avrupa topluluğu ülkelerine ihracatınızı alt alta yazar toplarsınız. Avrupa topluluğunda koruma hakkı yüzdesi 15-25 arasındadır. Ortalamasını alsak %20'dir. Yapılan toplam ihracatın %20'si oranında Türkiye'nin Avrupa topluluğuna borcu doğar ve bunu öder.

Gelelim patent yasasına. Bu gümrük birliğinin adeta bir ön şartı haline almıştır. Buna ABD'nin bastırması değil, Almanya'nın

bastırması neden oluyor. İstanbul menşeiili arkadaşlarımız biz-zat Bangeman'ın konuşmasını dinlemişlerdir. Bangeman buraya komisyon başkanı yardımcısı olarak sadece ve sadece FIKRİ VE SINAI MÜLKİYET HAKLARI için gelmiştir. Ve bunu istemiştir.

Türkiye bunu kimin adına, ilaç sanayi adına mı elinin tersiyle itecektir? Arkadaşlar bugün ilaç sanayinin toplam ihracatı 90 milyon dolardır (Teşvikleri de söylemiyorum). Tekstil sanayinin ihracatı ise 7.5 milyar dolardır. Aydın Tansan bey 60.madde vardır diyor. 60.madde şöyle der: Bir sektörde sıkışıyorsa haber bile vermeden önlem alabilirsin. Tamam ortaklık konseyine götürürüz. Bizim ilaç sanayimiz sizin patentinizi kaldıramaz, yapamıyoruz deriz. Onlar da kabul ederler. 3 ay sonra ortaklık konseyine bir nota gönderirler. Biz de tektilde sıkıştık, biz de bu 60.maddeyi çalıştırıyoruz derler. Bir gecede Türkiye'nin ihracatı 7.5 milyar dolar düşer.

Bunlar mütakabiliyet esasına dayanan maddelerdir. Devlet burada 7.5 milyar doları mı düşsün, 90 milyon doları mı? Bu sahici bir hikayedir ve hiç bir zaman bürokrasi tarafından söylenmez, sanayici bunları düşünmek dahi istemez. Ancak bizim gibi bilim adamlarının Üniversitede yaptığı jimnastikte ortaya çıkan bir sonuçtur. Çünkü biz bu kürsüden herşeyi söyleyebilme ehliyetine sahip insanlarız. Ve onun için de size söylüyorum, bu konuda fazla umutlu olmayın gerçeği lütfen görün. Yanlış anlamayın bu konuyu savunmuyorum. Fakat gerçeği görün ve umutlu olmayın diyorum.

GATT meselesine gelince, Türkiye kalkınmakta olan bir ülke değildir. Aydın Tansan Bey diyor ki: Tarımda gelişmekte olan bir ülkemiz. O zaman burada bir çifte standart var diyor. Bu; Avrupa birliği ile ilişkilerimizde yanlış bir yaklaşım değil, yanlış bir açılandır. Ve GATS diye bir anlaşma vardır ve bundan hiç bahsetmedik. Eczacılar Avrupada serbest dolaşım hakkına sahip midir, yabancılar gelip burada eczane açabilecek midir, Eczacılar nasıl eczane sahibi olacaklardır? Bunlardan hiç bahsetmiyoruz. Neşey ki bunlar katma protokol hükümlerine göre bize 1995 senesinde gelecek mükellefiyetler değildir. Ancak Ankara anlaşması GATT'a uyumlu bir anlaşmadır. Bakın Türkiye niye kalkınmakta olan bir ülke değil gelişmiş bir ülkedir, hukuki olarak ispat ediyorum. Ankara anlaşması yapıldığı zaman GATT onaylamıştır. Tüm uluslararası anlaşmalar GATT'a onaylatılmak zorunluluğu vardır ve GATT, Ankara anlaşması imzalanırken "Ben bunu onaylamıyorum. Çünkü bunun ilk 5 yılı hazırlık dönemi. Türkiye hiç bir mükellefiyet üstlenmeden sadece ve sadece zamanın AET'sinin desteğiyle gümrük birliği hedefleyerek (daha bunun tarihi belli değildir) bir ortaklık anlaşmasına girmiştir. Burada eşitlik yok, böyle bir anlaşma kabul edilemez" demiştir. Ancak heyet bazı anlaşmaları örnek göstererek GATT'ı ikna etmiştir. Bu mihvilde düşünülecek olursanız Türkiye gelişmiş bir ülkedir. Yoksa Avrupa topluluğu kalkınmakta olan bir ülkeyle gümrük birliği anlaşması imzalamaz. Siz gümrük birliği yapacaksanız eğer karşılıklı mütakabiliyet esasını olması gerekir ticari ilişkide. Dolayısıyla ben bunu yapamıyorum diyemiyorsunuz. Ancak bunun için de soul gard denilen bazı maddeler konulmuş. Çünkü bazen de sektörler sıkıntıya girer.

60.maddeyi ille de çalıştırmak istiyorsanız önce kabul edeceksiniz. Sonra zarar ziyan hasıl olacak, ondan sonra 60.maddeyi çalıştıracaksınız. Anlaşmanın kabul edilmediği ortamda 60.maddeye başvurmak da mümkün değildir. GATT'ın mimarı ABD'dir. Birçok konuda anlaşamayan ABD ile Avrupa birliği patent konusunda anlaşmışlardır. Dolayısıyla patent konusunda Avrupa birliğinin ABD'ye verilmiş taahhüfleri vardır.

Son olarak şunu söylemek istiyorum. Avrupa hukuku bir dinamik gibidir. İlk anda elinize aldığınız zaman tutup atabileceğini sınırlarsınız. Ancak çok kuvvetli ihtimalle elinizde patlayacaktır. O bakımdan böyle, bir roma anlaşmasını alıp bir katma protokolü alıp, bir Ankara anlaşmasını alıp bir maddesini okuyup o maddeden hareket ederek bir takım yorumlarda bulunmak çok zor bir iştir. Bunun için Ankara'nın yarısı çalışıyor. Yine işin içinden çıkamıyoruz. Türkiye'deki üniversitelerde 10-15 tane Avrupa birliğinin enstitüsü vardır. Bunlar çalışıyor, odalar çalışıyor, özel sektör çalışıyor. VE ANCAK BİR ADIM ATABİLDİK SANIYORUZ VE YAPTIĞIMIZ DA SADECE VE SADECE TERCÜMEDEN İLERİ BİR ŞEY DEĞİL.

GÜMRÜK BİRLİĞİ VE İLAÇ SANAYİMİZ

ECZ. FEYZA (ÇETİN) ERENKUL

Türkiye 1 Ocak 1995 tarihinde, Avrupa Birliği'ne üyelik için Geçiş Dönemi'nin ilk hedefi olan Gümrük Birliği'ne geçiyor.

Gümrük Birliği; Birliğe üye ülkeler arasında sanayi ürünlerinin alışverişinde dış ticaret engellerini (gümrük vergileri, eş etkili vergiler, miktar kısıtlamaları) kaldırmak, diğer ülkelerle alışverişlerde Ortak Gümrük Tarifelerini uygulamak anlamını taşır.

Bunun ülkemiz için ilaç sanayine olumlu ve olumsuz etkilerini tartışabilmek için ilaç sanayinin genel yapısı ile Türkiye ve Avrupa'daki konumuna göz atmak gerekir.

İlaç sanayinin genel özellikleri şu şekilde sıralanabilir:

- * Üretilen ürünler yaşamsal önem taşır,
- * Bilimsel ve teknolojik gelişmeler açısından hızlı bir ilerlemeye sahiptir.

* Tekelci yapı gösterir. Her ülkede yüzlerce ilaç şirketi olmasına karşın dünyada ilk 100 firma toplam satışın %80'ine sahiptir. Bu çok uluslu şirketler genellikle ilerlemiş ülkelerde yerleşiktir (Amerika, Japonya, Almanya, İngiltere, İsviçre, Fransa, Hollanda, İtalya ve İsveç dışında yalnızca ikisi Hindistan ve İspanya'dadır.) Bir çok ülkede satış ve geliştirme çalışmaları yapmalarına karşın Ar-Ge çalışmalarını merkez ülkede yapmaktadırlar.

İlaç sanayinin hem yaşamsal önemi olan ürünler üretimi hem de ekonominin genel kurallarına uyma zorunluluğu karşısında birçok ülkede devlet, ilaç ithali sırasında sınırlamalar getirmiştir. Yine de ilaç sanayi çok uluslu yapılanmasını hızlandırmış ve bu sanayi yeterince gelişmemiş birçok ülkede küçük ve orta büyüklükteki şirketler büyük yabancı şirketlerce satın alınmıştır.

— Batı'da ilacı ilk üreten ve diğer ülkelere satan Almanya'dır. 1240'da yalnızca eczanede üretilirken 19.yy sonunda teknoloji ve tedavi yöntemlerinin gelişmesi ile sanayi tipi üretime geçmiştir.

— I.Dünya Savaşı ile Almanya'nın dış ticarete zayıflaması ile diğer Avrupa ülkeleri ilaç sanayilerini geliştirmişlerdir.

— 1914'de hazır ilaç üretimine geçmiştir.

— 1924'de İngiltere'de Glaxo hazır ilaç üretimine geçerek bugünün büyük firmalarından biri olmuştur.

— II.Dünya Savaşı sonunda zayıflayan Batı'nın ilaç sanayindeki yerini Amerika almıştır.

Bugün dünyanın en büyük 10 firması şu şekilde sıralanır.

1.Merck (ABD), 2.Glaxo (İng.), 3.Hoechst (Alm.) 4.Bristol Myers Squibb (ABD), 5.Bayer (Alm.), 6.Sandoz (İsviçre), 7.Smith Kline Beecham (ABD-İng) 8.Roche (İsviçre), 9.Ciba-Geigy (İsviçre), 10.Johnson and Johnson (ABD)

Dünya ilaç sanayinde 1980'lerin sonunda yoğun şirket birleşmeleri görülmüştür. Rorer (ABD) ve Rhone-Poulenc (Fr.) Bristol Myers (ABD) ve Squibb (ABD), Smith Kline (ABD) ve Beecham (İng) bu birleşmelere örnektir. Bir kısmı ise yalnızca Ar-Ge çalışmalarında ortaklığa gitmektedir. Glaxo (İng) ve Yamanouchi (Jap) gibi.

** Ar-Ge maliyetlerinin yüksekliği (1990 yılı için 300 milyon ABD Doları) ve süresinin uzunluğu (yaklaşık 12 yıl) her onbir araştırmadan yalnızca bir tanesinin ilaç olarak kullanılması.

** Geniş bir pazarlama ağına gerekliliği.

** Uluslararası ticarete mevzuat ve fiyatta uyum isteği bu birleşmelerin nedenlerindenidir.

TÜRKİYE'DE İLAÇ SANAYİ

Cumhuriyet'ten önce eczanelerde yapılan ilaç üretimi daha sonra fabrikalara geçmiştir. Bu dönemde üretimde ve ithalatta devlet denetimi yoktu.

Cumhuriyet'ten sonra;

— 1928'de 1262 sayılı yasa ile ilaç ithali ve üretiminde devlet denetimine geçildi. Fakat bu dönemde sermaye, bilgi ve ithal ile rekabetteki yetersizlikler nedeniyle endüstriyel gelişme olmadı.

— II.Dünya Savaşı döneminde ithalat engelleri nedeniyle yerli üretim az gelişmiş ülkelere oranla iyi düzeye geldi. II.Dünya Savaşı sonrasında ithalatın artışı ile yerli üretimde düşme görülürken yabancı sermayenin gelişyle yükselme başladı.

— 1954 "Yabancı Sermayeyi Teşvik Kanunu" ile yabancı sermaye Türkiye'de ilaç firmalarını kurmuştur. Böylece hazır ilaç

sanayi yurt içi tüketimini karşılar duruma gelmiştir. Fakat hazır ilaç sanayi yanında ilaç hammaddede üretimi gelişmemiştir. Enerji, su, alt yapı, kurulacak yer sorunu olmayan bir hafif sanayi olan hazır ilaç sanayi yanında ilaç hammaddede sanayinin de gelişimi, kimya sanayinin gelişmesine bağlıdır.

— 1971'de ANSA ilk kez tetrasiklin ve oksitetrasiklin üretmiş, 1973'de ihracata başlamıştır. Daha sonra Fako, M.Nevzat, Deva ve Atabay sentez üniteleri oluşturmuştur. 1981'de T.M.O. Afyon-Bolvadin Alkoloid fabrikasında Morfin, kodein ve diinin üretimi başlamıştır. Kamuda ilaç üretimi SSK, MSB, Refik Saydam Hifzısıhha ve kızılây plazma fraksiyon lab.'da yapılmaktadır. Özel sektörde 110 firma üretim yapmaktadır. 20'si yabancı sermayelidir. Bunların 7'si hem üretim hem satış yaparken, 13'ü fason üretim yaptırmakta ve satış ağırlıklı çalışmaktadır.

Türkiye'ye bugün hazır ilaç üretiminde teknolojinin büyük kısmı dış ülkelere know-how ve lisans anlaşmalarıyla getirilmektedir. İlaç hammaddelerinde ise kimya sanayinin gelişmemesi nedeniyle %70'ini dışardan almaktadır. Oysa 1980'de ilaç ve hammaddede yatırım ve ihracatı büyük ölçüde teşvik görmüş, yerli firmalar ithalatta yüksek gümrük vergisi ile korunmuştur. 1980'de bu vergiler indirilmiş, 1984'den bu yana ise hammaddeler ve hammaddede yapımında kullanılan maddelerin ithalinde gümrük muafiyeti getirilmiştir.

Türk ilaç sanayinde yalnızca ilaç hammaddesi üretimi için yapılan teşviklerin kapsamına, 1984'den bu yana hazır ilaç sanayi de alınmıştır. İlaç sanayi 1988'de özel önem taşıyan sektörler arasında alınmış 1988'de "Yatırımların ve Döviz Kazandırıcı Hizmetlerin Teşvik ve Yönlendirilmesi" ile ilgili tebliğ ile ilaç sanayine tanınan teşvikler genişletilmiş ve ilaç aktif ham madde ve müstahzarlarının üretimine % 100 yatırım indirimi uygulanması başlatılmıştır.

Bundan sonra son 5 yıl içinde ilaç sanayinde yatırımlar incelendiğinde ortalama toplam yatırım tutarı içinde;

GMP yatırımları	: %22
GLP yatırımları	: % 5
Kapasite genişletme	: % 25

* Hammaddede üretime yönelik yatırımlar: %13

* Yeni tesis yatırımları: %35 pay almıştır.

Son yıllarda yabancı sermayenin yatırım sayısında da artış yoktur. Fakat toplam satış ve üretimden payları giderek artmaktadır.

Toplam satıştaki payları	1986 için % 38	1988 için % 41
Toplam üretimde payları	1986 için % 32	1990 için % 38

Yerli ilaç firmaları bugüne dek kendilerine tanınan tüm teşvik ve yardımlara karşın hammaddede üretimine ve Ar-Ge çalışmalarına yönelmemiş, bunun yerine iyi bir montaj sanayi olmakla övünmekle yetinmiş, dışa bağımlı olmaktan da herhangi bir rahatsızlık duymamıştır. Şimdilerde gümrük birliği ile yabancı şirketlerle rekabet etme olanağı olmadığını görmüş ve bu şirketlerle ortaklıklar kurma hesaplarına başlamıştır. İlaç sanayine göre "gemisini kurtaran kaptan"dır.

A.T. İLAÇ SANAYİ

** A.T.dünya ilaç ihracatında liderdir. 1988'de A.T. ilaç ihracatı 7,1 milyar dolar iken ithalatı 1,9 milyar dolardır. Dünya ilaç pazarının 1/4'ünü elinde tutan 10 şirketten 7'si A.T. ülkelerinden, bir tanesi A.B.D. ve İngiltere ortaklığıdır.

** 5 A.T. şirketi Ar-Ge harcamalarında dünyadaki ilk 10 şirket arasındadır.

** Yeni bulunan kimyasal hammaddelerin dağılımında Avrupa öndedir.

** Dünya ilaç üretiminin 1/3'üne sahiptir.

Tüketim açısından dünya tüketiminin 1/4'ünü oluşturmasına karşın A.T. ilaç pazarı bir bütün halinde görülmektedir. Ulusal alt sektörlerden oluşmuştur. Bunun nedeni de farklı sosyal güvenlik ve tedavi sistemleri ve farklı refah düzeyleridir.

A.T. ilaç sanayinin 3 ana politikası vardır:

- 1-Bir Avrupa sanayi oluşturmak
- 2-İş alanında entegrasyon.
- 3-Avrupa ile ABD ve Japonya arasındaki teknolojik farkın azaltılması ve Ar-Ge çalışmalarını tek merkezde toplamak.

İLAÇ SANAYİ YÖNÜNDE A.T. İLE İLİŞKİLER VE GÜMRÜK BİRLİĞİ

1964'de Ankara Anlaşması ile topluluğa girişte hazırlık dönemine başlayan Türkiye'de 5 yıllık bu dönemde ithal ikameciliği stratejisi izlenmiş, dış ticaret bazı tarım ürünleri ile sınırlı kalmıştır. 1973'de Katma Protokol ile başlayan Geçiş Döneminin özelliği taraflarının birbiri ile olan ithalat-ihracatında gümrük vergilerinin sıfırlanması ve diğer ülkelerle alışverişlerde Ortak Gümrük Tarifesine uyulmasıdır.

Karşılıklı tavizler dönemi olan bu dönemde AET, Türkiye'den gelen sanayi ürünlerine uyguladığı eş etkili vergileri sıfırlarken, Türkiye çıkışlı petrol ve tekstil ürünlerinin topluluğa girişi ayrıca düzenlenmiştir.

Türkiye ise AET çıkışlı ürünlere uyguladığı gümrük vergilerini ürünlerin %55'i için 12 yılda tedicen kaldırmayı, rekabet gücü olmayan ya da kurulması düşünülen sanayi ürünlerinin % 45'i için ise 22 yıllık bir geçiş dönemi sonunda sıfırlamayı kabul etmiştir.

Yine OGT'ye uyum için 12 ve 22 yıllık süreleri kabul etmiştir.

1 Ocak 1993'te Türkiye'nin topluluğa olan yükümlülüklerinde son durum aşağıdadır:

YÜKÜMLÜLÜK	OLMASI GEREKEN	GERÇEKLEŞEN
Gümrük indirimi		
12 yıllık liste	% 100	% 80
Gümrük indirimi		
22 yıllık liste	% 100	% 70
OGT uyumlu		
12 yıllık liste	% 100	% 60
OGT uyumlu		
22 yıllık liste	% 70	% 50

1995 yılında her iki liste için % 100'lük indirim sağlanmış olacaktır. Türkiye tüm yükümlülüklerini üstlenebileceğini gösterdiğinde taraflar Türkiye'nin üyeliğini inceleyecektir.

A.T. ile ilaç ticaretimiz incelendiğinde; A.T.'nin ithalimizdeki payı 1983'de % 53 iken, 1987'de % 87'ye yükselmiştir.

Hazır ilaç ithalinde;

1985'de 8,6 milyon dolar iken 1987'de 36 milyon dolara yükselmiştir.

Hammadde ihracatımız A.T.'ye 1982'de % 29, 1987'ye kadar % 19, 1987'de % 18'dir. Öte yandan Orta ve Uzak Doğu ülkelerine, Suriye, Rusya ve ABD'ye ilaç hammadde ihracatımız artmıştır. Hazır ilaç ihracatında ise Orta Doğu Kuzey Afrika önde gelirken 1984'de İran ve Irak toplam ihracatını % 60'ini, İsviçre % 12, Romanya % 8, İsrail % 5 ve Batı Almanya, Belçika ve Luxemburg % 4'ünü oluşturmuştur. Kısaca ithalimiz % 80'ini A.T. oluştururken, bu ülkelere ihracatımız % 20'lerdedir.

İlaç sanayimiz hazır ilaç üreten ve hammaddenin % 70'ini ithal eden özellikte olduğundan, gümrük birliği açısından 22 ve 12 yıllık listeler önem taşımaktadır. İlaç hammaddelerinin % 89'u 12 yıllık, hazır ilaçlar ise 22 yıllık listededir.

1995 yılında sıfırlanacak tüm gümrük vergileri yerli ilaç hammaddelerini de kapsayacaktır. Bu nedenle henüz kuramadığımız hammadde ve kimya sanayimiz A.T.'nin güçlü ilaç ve kimya sanayi ile rekabet etmeye çalışacaktır.

Türkiye'nin G.Birliğine geçişi ile kesinlikle uyacağı kurallar;

- 1.Toplu konut fonu kaldırılacaktır.
- 2.A.T. kaynaklı ürünlerin Türk pazarına girişini teknik engellerle yavaşlatmak ya da önlemek olası değildir.
- 3.Topluluk ilaç sanayinin standartlarına uyulacaktır.
- 4.Dış ticaret bilgileri A.T. yöntemleri ile tutulacak ve komisyon bildirilecektir.
- 5.Patent yasası çıkarılacak, (Türk ilaç sanayinin patent hakları için istediği 5 yıllık süre toplulukça kabul edilmemektedir.
- 6.Ihracat teşvikleri A.T. ile uyumlu olacak, halk sağlığı ya da kamu yararı nedeniyle muaf ithalat olanağı ortadan kalkacaktır.
- 7.Topluluğun gümrük mevzuatı T.C. sınırları içinde uygula-

nacak (serbest bölgelerde üretim yapıp Türk ve topluluk pazarına sokma olanağı yoktur).

TOPLULUK MEVZUATINA UYUM

Topluluğun ilaç sanayi ile mevzuatına yeni düzenlemeler getirilmiştir.

Birliğin ruhsatlandırma, patent, reklam, prospektüsler, etiketleme, biyoteknoloji ürünü müstahzarların geliştirilmesi, sosyal güvenlik sistemlerinin uyumu yanında fiyatlandırma ile ilgili uyumlaştırma politikası düzenlenmiştir.

İlacın serbest dolaşımındaki en büyük engellerden birisi ruhsatlandırma diğeri O.T.C. konusu olarak görülmektedir.

— Ruhsatlandırmada sürenin uzaması ile şirketlerin kârlılığının azalması nedeniyle, kurulacak bir Avrupa Bürosu ile bu süre kısaltacaktır. A.T. bu yöntemle ilacın teknik dosyasının düzenlenmesi ve ilacın izlenmesinden sorumlu olacaktır.

— O.T.C. ile uyumda en büyük engel olarak geleneksel davranışlar ve kültürel yapı görülmektedir. Bu nedenle her ülkeden O.T.C. ilaç listesi istenmiştir. Böylece O.T.C. dağılımının denetlenmesi düşünülmektedir.

— Fiyatlandırmada ilgili denetimlere şeffaflık getirilmesi ile ilgili direktifler 1988'de toplulukça kabul edildi. Fiyatlandırmada ülkeler arasında değişik denetleme mekanizmaları görülmektedir.

A.T.'de 12 ayrı fiyat sistemi vardır. Almanya'da serbestlik varken, Fransa'da belirgin bir müdahale, Yunanistan'da koruma tedbirleri, İngiltere'de firma toplam karını sınırlama (kâr oranı firmanın araştırma harcaması, ihracatı ve yatırımına göredir) uygulamaları görülmektedir.

	TÜRKİYE	A.T.
ÜRETİCİ.....	65,53.....	49-70
DEPO.....	5,90.....	6,13
ECZACI.....	17,8.....	22-38
KDV.....	15.....	0-25

1988'deki direktifle farklı mekanizmaların uyumu ile ticaretteki engellerin önlenmesi amaçlanmıştır.

— Toplulukta önemli bir düzenleme patent mevzuatıdır. Türkiye patent mevzuatına uyacaktır. AT'de patent için yeni çalışmalar vardır. AT farklı patent uygulamasına son vermek istemektedir.

Türkiye'de yeni patent yasası hazırlanırken ilacın patent dışı tutulması önemlidir. AT'de sanayinin gelişmesiyle bir koruma aracı olan patent İtalya, İspanya ve Portekiz tarafından ulusal sanayilerini geliştirebilmek için uzun süre uygulanmamıştır. İlaçta patenti kabul eden ülkeler gelişmiş ülkelerdir. Bunlar da sanayilerini geliştirip Ar-Ge sonuçlarını almaya başlayınca ilaçta patenti kabul etmiştir. Örneğin ilaç sanayi gelişmiş Finlandiya, Norveç, Macaristan, Brezilya ilaçta patenti tanımamıştır.

15 Ocak 1988 Scrip dergisinde Eduardo WHITE, İtalya'da patentin kabulü ile yerli firmaların pazar payının azaldığı ve ihracatta ve Ar-Ge çalışmalarında olumlu bir etkinin görülmediğini bildirmekte, patentin sadece yerli sanayi gelişmiş ise olumlu rol oynayacağını belirtmektedir. İlaçta patent uygulayan ülkelerde yaygın genel sağlık sigortası vardır. İlacın bedelini ödemeyen halk ilacın fiyatından etkilenmemektedir.

D.P.T.'nin hazırladığı bir çalışmadan alınan yorumlar çarpıcıdır;

Türkiye'de bugün patentin kabul edilmemesi ile üretilmeyen ilaç yoktur. Lisans anlaşmaları ile patentli ilaç üretilmekte ayrıca imalat yöntemi anlaşmaları ile hammadde üretimine gidilmektedir. İlaç sanayinin gelişmesi, yeni buluşlara yönelmesi, gelişmiş ülkelerle rekabet edebilmesi için ilaç sanayinde patent uygulamasına hemen geçilmemelidir. Topluluğa girişte patent ön koşul olmamalı, üyelik gerçekleşse de patent için süre tanınmalıdır.

— Gümrük Birliği ile O.G.T. uygulaması başlayacaktır. A.T. ilaç sanayi uluslararası ticarete yeni pazarlar bulunduğu ya da zorlandığında O.G.T.'de oynamalar yapacaktır. Yeterince güçlü olmayan Türk lobisinin bu oynamalarda etkili olması güçtür.

—Gümrük birliği ile topluluk sermayesinin Türkiye'ye serbest girişi sağlanacaktır. Sermaye hareketlerinin her türlü kuraldan

Baştarafı 7.sayfada

arındırılması ile sanayileşmiş ülkelerin yeni yatırımları arayan sermayesi akacak ve pazardaki yüksek kâr oranından yararlanacaktır. Türk ilaç sanayinde toplam satış payları % 40 civarında olan yabancı sermaye ile rekabet büyüktür. Hammadde ve lisans ile dışa bağımlı ilaç sanayi teknolojisi ve finansı güçlü yabancı sermaye ile eşit olmayan bir şekilde piyasayı paylaşacaktır.

-Toplulukta hizmetlerin serbest dolaşımı, eğitim kurumlarının diplomalarının uyumu ile mali, parasal ve ticari entegrasyonun gerçekleşmesine bağlıdır. Oysa ülkemiz eczacılık eğitimi örnek alınrsa bu uyum için gerekli düzenlemelerin yapılması için geç bile kalınmış olduğu görülmektedir.

-İşçilerin serbest dolaşımı için ise Türkiye'nin tam üye olma koşuluna bakılmayacaktır. Topluluk 1976-86 arasında topluluğa serbest girme hakkını Türk iş gücüne tanımayı askıya almıştır.

Öte yandan tüm bu mal, sermaye, hizmet, iş gücünün serbest dolaşımı sağlansa bile teknoloji serbest dolaşmayacaktır. Bu nedenle tutarlı bir sanayi politikası temelinde ve eğitimin çağdaşlaşması yönüne Ar-Ge çalışmalarına hemen başlanmalı ve hammadde için Türkiye'nin zengin doğal ortamından yararlanılmalıdır.

Avrupa'nın terkettiği teknolojilerin alınması ile istenen kalkınma sağlanamaz. Bunun yerine ilaç ve kimya sanayinin geliştirilmesi için yatırımlar yapılmalıdır. Yabancı sermaye ile ortaklık ya da yerli sanayinin taşeronluğu biçiminde gelişen yatırımlarla zenginleşme sağlanamaz. A.T.'ye tam üye oluncaya dek yerli üretimin ithal ile rekabeti için bu zorunludur.

Türkiye'nin önündeki sürenin azlığı ve 1 Ocak 1995 için A.T.'nin kararlılığı Türk ekonomisi üzerine ciddi bir araştırmayı olanaksız kılmıştır. Türkiye son 22 yıllık ekonomik, siyasal yönetimlerin ilgisizliği ve sanayinin tembel ve tüketici özelliğini çok ağır ödeyecektir.

Gümrük Birliği'ne tam uyumu isteyen Türk İlaç Sanayi Avrupa ile rekabet edebileceğini savunmaktadır. Oysa hazır ilaç üretimindeki gelişmiş teknolojisine karşın hammadde üretiminde ve ihracatta gelişmemiştir. Ar-Ge çalışmalarında yetersizdir. Yukarıda anlattığımız gibi yıllarca yapılan teşviklere karşın yerli ilaç sanayi bu durumu devletin teşviklerinin yetersizliği ile açıklamaktadır (!).

İktisat dergisi Aralık 93 sayısında Hakan Güldağın yazdıkları sanayimiz hakkındaki görüşümüzü destekliyor.

"A.T. Danışma merkezinin hazırladığı bir rapor Türk ekonomisi ve sanayisinin durumunun pek iyi olmadığını gösteriyor. Rapor'a göre işadamlarımız rekabet ortamına hazır değiller ve verimsizler. Dünya vatandaşları olan ve lokal düşünüp global pazarlara açılabilen, işletmelerinde modern teknoloji kullanan, teknoloji ve bilgiyi izleyen, dünya olaylarını inceleyen ve en az işçilerinden istediği verimliliğe sahip olmaya gayret eden işadamları çok az. Son yıllarda üretimin cazibesi kalmadı. 1992'de 500 büyük şirketin kâr durumları buna örnektir. 20 Tril-yon kâr eden bu şirketler 8 trilyonunu repo yaparak kazandı. Türkiye'nin Ar-Ge için harcadığı para GSMH'nin %0.33 iken Güney Kore'de %2.5, Türkiye'de özel sektörün Ar-Ge'de payı % 18, Güney Kore'de %82.

Kısacası özel sektör yatırım için gerekli sermaye, bilgi ve girişim gücünden yoksundur. Devlet desteğine ihtiyaç duymaktadır. Oysa Gümrük Birliği ile bu destek ve denetimler kalkacaktır.

Sonuç olarak Gümrük Birliği'nin her kesimde tartışılması ve kısa-uzun dönemlerde izlenecek stratejilerin ortaya konması gereklidir. Gümrük Birliği ile her ülke uzmanlık alanında rekabet edecektir. Hangisinin uzmanlık alanı yüksek teknolojisi gerektirirse o ülke piyasaya hükmedecektir.

Devletin sanayiye bu rekabet ortamında hemen kurması beklenemez. Ama bilgi toplumu olmamız için gerekli düzenlemeyi yapmalıdır. Bilgi üretecek kadroların oluşturulmasına çalışılmalı, eğitim sistemi yenilenmelidir.

Gümrük Birliğinin gelişme ile hazırlıksız olan sektörler hızlı uyumu kaderleri ile başbaşa. Türkiye bazı uyum süreleri elde etse de güçlü A.T. sanayi bu uyum sürelerini kendi lehine çevirebilecek ve geçekte Türk sanayi için zarar verici koşulları yaratabilecektir. Öte yandan ekonomik entegrasyonun gereği olan Gümrük Birliği'ni üstlenirken, Türkiye topluluğa tam üye olmadığından topluluk kaynak ve mekanizmalarından yararlanamayacaktır.

ANKARA ANLAŞMASI VE GÜMRÜK BİRLİĞİNE GİRİŞ

ANKARA ANLAŞMASI

Batı Avrupa'nın 6 ülkesi (B.Almanya, Fransa, İtalya, Hollanda, Belçika ve Lüksemburg) 1957'de Roma anlaşmasını imzalayarak aralarında bir ekonomik bütünleşme hareketini başlattılar. Bu hareketin ilk aşaması bir gümrük birliğinin kurulması, nihai amaçları ise bir siyasal birliğin sağlanmasıydı. Gümrük Birliğinin kurulması; aralarındaki mal ve hizmet alış-verişinde her türlü dış ticaret engelini adım adım ortadan kaldırmak ve dış dünyaya karşı ortak bir gümrük tarifesi (OGT) uygulamak, ortak bir tarım politikasını (OTP) yürürlüğe koyarak tarım ürünlerinin serbest dolaşımını sağlamak, emek ve sermaye hareketlerini serbestleştirmek, ilgili mevzuatı birleştirmek gibi yollardan gerçekleştirilecekti.

Türkiye bu topluluğa Yunanistan'ın arkasından 31 Temmuz 1959'da üyelik başvurusunda bulundu. Ancak Türkiye başvurusunda bu ticari amaçtan çok, ilerde kurulması düşünülen Avrupa siyasal birliğine katılma isteğini vurguladı. 4 yıl süren görüşmelerden sonra topluluk ile Türkiye arasında 12 Eylül 1963'de Ankara anlaşması imzalandı. Anlaşma 1 Aralık 1964'de yürürlüğe girdi. Ancak bu anlaşma ile Türkiye topluluğa "tam üye" statüsüyle değil "ortak üye" statüsüyle katıldı. Bu anlaşmanın amacı belli aşamalardan geçerek bir gümrük birliğinin kurulmasıdır. Anlaşmanın 28.maddesi: "Anlaşmanın işleyişi topluluğu kuran roma anlaşmasından doğan yükümlülüklerin tümünün Türkiye'ce üstlenebileceğini gösterdiğinde, akit taraflar Türkiye'nin topluluğa katılması olanağını inceler." hükmü ile ortak üyelikten tam üyeliğe geçişin şartını belirlemiştir.

GÜMRÜK BİRLİĞİNE GİRİŞ

Anlaşmanın 2.maddesi; ortaklığın hazırlık dönemi, geçiş dönemi ve son dönem olmak üzere 3 aşamalı bulunduğunu belirtir.

HAZIRLIK DÖNEMİ (1964-1969): Bu aşama ilke olarak anlaşmanın yürürlüğe girmesini (1 Aralık 1964) izleyen 5 yılı kapsar. Ancak en fazla 11 yıl olmak üzere uzatılabilir. Bu dönemde Türkiye'nin vermesi gereken bir taviz yoktur. Sadece topluluğun da yardımı ile ekonomisini güçlendirmeye çalışacaktır. Topluluk bu dönemde Türkiye'ye 175 milyon hesap birimi tutarında düşük faizli kredi vermeyi ve bazı tarım ürünlerinde belirli ihrac miktarları için gümrük indirimleri yapmayı üstlenmiştir.

Hazırlık dönemi uzatma talebinde bulunulmadığı için normal süresinde tamamlanmıştır (16 Mayıs 1967'de Brüksel'de yapılan 5.ortaklık konseyinde sayın Süleyman Demirel ikinci aşamaya geçilmesini teklif etmiş ancak bu teklif topluluk tarafından reddedilmiştir).

GEÇİŞ DÖNEMİ (1969-1995): Hazırlık dönemi sınırlı da olsa AET'nin tek taraflı olarak Türkiye'ye taviz tanıdığı bir dönemdir. Oysa geçiş döneminde karşılıklı taviz yükümlülükleri yürürlüğe girmektedir. Sınai maddelerde gümrük birliğinin kurulması, Türkiye'nin kendi-

sini topluluğun tarım politikasına uyum için hazırlaması, emeğin serbest dolaşımının sağlanması, Türkiye'nin ekonomi politikalarını topluluğa uydurmaya çalışması bu dönemin temel hedefleridir.

Bu hedeflerin gerçekleştirilme koşulları ve yöntemleri ortaklık konseyince hazırlanan ve 23 Kasım 1970'de Brüksel'de imzalanıp 1 Ocak 1973'de yürürlüğe giren Katma Protokol'de belirtilmiştir. Ankara anlaşması ile çerçevesi çizilen ve katma protokol ile uygulama yöntemi açıklanan geçiş dönemi, şu oluşumları hükme bağlamıştır.

-Sanayi Mamullerinde Gümrük Birliği: Katma protokolün yürürlüğe girmesi ile belirli bir takvime bağlı olarak gümrük birliğinin sınıai mamullerde kurulması başlamakta ve geçiş dönemi sonunda bununla ilgili uygulamaların tamamlanması gerekmektedir. Buna göre topluluk, Türkiye'den gelen sınıai mamuller üzerindeki gümrük vergilerini sıfıra indirmekte ve miktar tahditlerini kaldırmaktadır. Türkiye ise topluluktan yaptığı ithalat için gümrük vergilerini 12 ve 22 yıllık zaman dilimleri içerisinde sıfıra indirecek ve topluluğun dış dünyaya uyguladığı ortak gümrük tarifelerini yürürlüğe koyacaktır. Katma protokolün yürürlüğe girişinden 22 yıl sonra bütün bu işlemler tamamlanmış olacaktır.

Gerek topluluk gerekse Türkiye anlaşma hükümlerinin uygulanması sırasında ekonominin herhangi bir sektöründe, istikrarında veya bölgesinde bir ekonomik sarsıntı geçirdiği takdirde ortaklık konseyine bilgi vermek şartı ile gerekli önlemleri almak hakkına sahiptir (K.P.Madde 60)

-Tarım ürünlerinde tercihli rejim.

-Emeğin serbest dolaşımı: 12.yılın sonu ile 22.yıl arasında (1976-1986) işçilerin serbest dolaşımının ortaklık konseyince tespit edilecek usuller çerçevesinde gerçekleştirilmesini öngörür.

-Krediler ve özel sermaye hareketleri: 2.mali protokol ile Türkiye'ye katma protokolün imzalanmasını izleyen 5.5 yıl zarfında kullanılmak üzere düşük faizli 195 milyon h.b. tutarında kredi ve ayrıca Avrupa yatırım bankasınca özel sektöre 25 milyon h.b. tutarında kredi verilmesi kararlaştırılmıştır.

Özel sermaye hareketlerinde ise topluluktan gelen ve Türkiye'nin kalkınmasına katkıda bulunabilecek özel sermayeye tanıdığı rejimi iyileştirmeye çalışması, sermaye hareketleri ve bunlara ilişkin cari ödemeleri daha kısıtlayıcı hale getirmemesi, bunlar üzerindeki izin ve kontrolleri basitleştirmesi öngörülmektedir.

-Ekonomi politikasının uyumlulaştırılması: Türkiye'nin rekabet ve vergileme konusunda topluluğun geliştirdiği mevzuatla kendi mevzuatı uyumlulaştırması beklenmektedir.

SON DÖNEM (1995-?): Ankara anlaşmasına göre katma protokolün yürürlüğe girişinin 22.yılında geçiş dönemi tamamlanacak ve son dönem başlayacaktır (1 Ocak 1995). Son dönem; geçiş dönemin içinde sınıai mamullerde tamamlanan gümrük birliğini izleyerek tarım ürünlerinde de serbest dolaşımın gerçekleştirildiği, genel ekonomi politikaları arasında uyumun sağlandığı bir aşamadır. Buna göre Türkiye kendi politikalarını topluluğun geliştirdiği ekonomi politikalarına intibak ettirecektir.

KAYNAK: Gülten Kazgan

Cumhuriyet Dönemi Türkiye Ansiklopedisi (1983)

BİLİMSEL ECZACILIĞIN 155.YILINI KUTLADIK

Baştarafı 8.sayfada

Odasının sorunlarını halka duyurmadaki başarısının devamını beklediğinden söz ederek, ilimizdeki eczacılık faaliyetinin önemini anlattı. Kırsal alanda eczacılığın özendirilmesinin, muvazaanın önlenmesinin gerektiğini (Adana'da bunun başarılı olduğunu), söyleyen PİŞKİN, Adana Eczacı Odasının, ilimiz sağlık sorunlarının çözümünde Sağlık Müdürlüğü ile yaptığı işbirliğine de teşekkür etti.



Son olarak söz alan Seyhan İlçe Belediye başkanı Ahmet Cevdet YAĞ, Türkiye'nin 14 ilinden daha büyük olan Seyhan'ın çevre temizliği ve sağlık sorunlarının çözümünde eczacıyla işbirliği gerektiğini, sağlığın sağlıkçılarla yürütülebileceğini söyledi. Devletin sağlığa öncelik tanınmasını isteyen YAĞ; belediyenin de eczacılara öncelik tanıyacağını ekledi.

Öğleden sonraki konferansın konusu "2000'e Doğru Eczacılık", konuşmacısı ise Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğretim üyesi Prof.Dr. Fikret Vehbi İZZETİN'di.

Prof.Dr. Fikret Vehbi İZZETİN ve yardımcıları Ecz. Mesut SANCAR ve Ecz. Serap TUNCER davetlileri klinik eczacılık konusunda bilgilendirdiler.

1930'larda eczacıya yeni fonksiyonlar eklemek için doğan klinik eczacılık ile ilgili geniş bilgi verilen bu konferansta klinik eczacılıkta eczacının rolleri (genel fonksiyonlar, spesifik klinik aktiviteleri vb.), klinik eczacılığın uygulandığı ülkelerdeki çalışmalar anlatıldı. (Bu konuyla ilgili ayrıntılı bilgileri daha sonraki sayılarımızda bulacaksınız.)

Etkinlikler saat 20.00'de yapılan geleneksel Eczacılık Balosu ile sona erdi.

Yayın Kurulu

YENİ ÇIKAN KİTAPLAR

Mizah Dizisi

Suya Sabuna Dokunarak	Yalçın Pekşen
En Büyük Megolaman	Haluk Şahin
Teğel Teğel Hüzün	Engin Ardiç
Çengiler, köçekler	Ergun Hiçyılmaz
Kaldırım Yazıları	Vedat özdemiroğlu
Ivır Zıvır Tarihi	Gökhan Akcura

Türk Yazarları Dizisi

Aşksız İnsanlar	Oktay Akbal
Kırık Deniz Kabukları	Selim İleri
Üç Yirmidört Saat	Peride Celal
Yeni Konuklar	Firuzan
Kanayan Erdal	Öz
Yeter ki Kararmasın	Onat Kutlar

Dünya Yazarları Dizisi

Foucault Sarkacı	Umberto Eco
Gönülçelen	Salingen
Arı Kovanı	Jose Cela
Avare Kadın	Colette
Atlılar	Joseph Kessel

Bilim Dizisi

Kara Delikler ve Bebekevrenler	S. Hawking
Dünya Dışı Uygarlıklar	Isaac Asimov
Geleceğin Toplumlari	9 Bilim-kurgu Yazarı
On Günde Kusursuz Bellek	Dr. J. Brothers

Nobel Dizisi

Pastoral Senfoni	Andre Gide
Gazap Üzümleri	John Steinbeck
Seçme Öyküler	Thomas Mann
Don Hikayeleri	Şolohov
Silahlara Veda	Ernest Hemingway
Bilim ve Din	Bertrand Russel

MERHABA

Ecz. Erdiñ Kenan

BUNALIM

Ülkemiz, 5 Nisan Ekonomik İstikrar Paketi yaşama geçirildikten sonra her alanda büyük sıkıntılar yaşamaya başladı: Sanayi kesimi hoşnutsuz, çalışanlar tedirgin, esnaf panikte, bir kaos ortamı adeta dörtbir yanımızı sardı. Bunalımdan çıkış yollarını bulmak için diyalogların, dayanışmaların sağlanmasına gereksinim varken, herkes kendi bunalımını bir başkasının üstüne basarak aşmanın koşullarını olgunlaştırmak üzere tedbirler almaya başladı. Oysa bugünlere gelmemizdeki geçmişe yönelik hataların muhasebesini yapıp, hiç olmazsa bu istikrar paketinin olası bir başarısının ardından yeni bunalımların yaşanmaması, en azından gündeme gelmemesi için yeni rotalar saptamak ve bu rotalardan sapmaların nedenlerini yönetmenin çarelerini aramak için şu günlerde oldukça güzel bir ortam yaratılmıştır. Ülkemiz bunalımlı günlere gelmesindeki sorumluluğu bunlanlar; en başta günümüz hükümeti dâhil geçmiş devlet yönetimleri olduğu kadar çalışanların, çalıştırılanların, ekonominin dinamiği küçük işletmelerin, yönetimlere yapılması gereken yeterli müdahaleleri yapmayan bilimsel çevrelerin, ülke üretiminin önüne barikat koyan finans kuruluşlarının, kısaca her kesimin sorumluluğu varken; bunalımdan tek başına çıkmanın yollarını aramak yüklerinde bir nebze ülke sevgisi olan kesimlerin yapmayacağı şeyler olsa gerekir.

Biz geneli bırakıp, özele, yani mesleğimizin bunalımına dönmek istiyoruz. Kısaca özetlemek gerekirse: 5 Nisan kararları ile birden bunalıma(!) giren ilaç sanayii. Derhal toplanılar, durum değerlendirmeleri yaparak kendilerine özgü çok yeni tedbirler geliştiriler. Bu ülkede bir eczacı toplumu vardı ve eczacılar yıllardır her türlü bunalımda gerek devlete gerekse diğer kurumlara en geniş özveriyle gösteren kesimdi ve bunların sesleri öyle yüksek perdeden de çıkmazdı. O zaman bunların sırtında basarak çifin öteki ferah yanına geçmek olasıydı, bunun koşullarını belirleyip dayatmak oldukça geniş hareket alanları yaratırdı. Bu aşama çok çabuk gerçekleşti. İkinci aşama ise bu bunalım bahanesi ile yeni kazanımlar elde etmenin koşullarını zorlamak, ülkede haklı haksız her şeye zamm yapıyordu ilaç zammı ise artık vatandaş tarafından kanıksanmıştı, zaten bu zamlardan tepkiyi eczacı görüyor, vatandaşla karşı karşıya gelen eczacı oluyordu. O halde Bakanlığın ikna edilmesi yeterliydi ve Bakanlıkta da hiçbir zaman fiat alma konusunda bir direnç gelişmediği için bu aşama da umulandan kolay gerçekleşiyordu.

İlaç sanayii eczacı üzerindeki planlarını nasıl gerçekleştirdi? Öncelikle pilot 4 firma seçildi; Sandoz, Ciba-Geigy, Pfizer, Embil. Bu firmalar bir deklarasyon yayınlayarak ekonomik istikrar paketinin yüklediği sıkıntılardan kendilerini korumak için iskontosuz satışlara geçtiklerini, vadeleri ise kaldırdıklarını belirttiler. (Ertesi gün Pfizer, eczacılarımızın direnci nedeniyle eski satış şartlarına döndü). Bu firmalardan yaklaşık 15 gün sonra ise diğer birçok firma aynı koşullarla eczacılarımıza dayattılar.

Şimdi değerli meslektaşlarımız, 1994 başından 5 Nisan'a kadar ülkemiz, ekonominin tüm sıkıntılarını en yoğun şekliyle yaşarken, anormal tavizlerle, anormal kampanyalarla piyasaya ilaç pompalayan firmaların; ülke yeni ve zor döneme girerken göstermeleri gereken özveriyle, "Ben bu olaydan etkilenmeyeyim, zora girmeyeyim, sıkıntı yaşamayayım" anlayışı ile her zaman birlikte yaşamak durumunda olduğu eczacılık camiasının üzerine atmak ve sıkıntının her türlüünü eczacıya reva görmek, bunalım sonrasında bu iki-birarada olması zorunu- camiayı birarada tutabilir mi, bu güven çok derin bir şekilde sarsılmaz mı? Elbette sarsılırdı ve sarsıldı.

Bu arada ecza depoları da kendilerinden beklenen ecza-deposu dayanışmasını ne yazık ki hayata geçirememişler, onlar de kendi kalkanlarını kuşanıp ilaç firmaları ile elele-kölköle bunalımlı günlerin geçmesini beklemeye başlamışlardır. Öyle ki bazı firmalara yapılması kararlaştırılan direnmelerin, bazı depolarca uydurma gerekçelerle sabote edildiği tarafımızdan saptanmıştır. Gününü kurtarmak, bazı depoların geçiş döneminde ilkesi olmuştur, onlar da eczacının üzerine gidip firmalarla birlikte eczacıya karşı açılan cepheye saflarını almışlardır.

Sevgili eczacılar ülkemizin zor ve bunalımlı günlerden geçerken bu durumun bir süre sonra geçeceğine inancımız tamdır; bu süre içerisinde devlet gerek yeni yeni vergiler koyarak, gerekse ilaç paralarını -başka yerlerde kullanma amacı ile- ödemeyerek bizleri zor durumda bırakmaktadır, ilaç firmaları (birkaçı hariç) inanılmaz derecede zor koşulları dayatmakta depolar ise bunların uygulayıcısı olmaktadır. Bu ortamda birçok eczacımız belki de eczanesini kapatmak durumunda bile kalacaktır. Ancak bunun çok iyi bilinmesini istiyoruz ki eczacılar bu ortamdan gerekli dersleri almışlardır, kimin eczacının dostu olduğunu, kimlerin olamayacağını, kimlerin de hiçbir zaman yanyana bile gelemeyeceğini çok iyi anlamışlardır. Çalışma şartlarının da bundan sonra bu kriterleri gözönüne alarak belirleyeceklerdir.

Sağlık gemisinde çalkantılı ve fırtınalı denizde yol almaya çalışan sektör elemanlarından eczacıların boğulup diğerlerinin kurtulması olanaksızdır. Olayın böyle değerlendirilmesi yararlı olacaktır.

Bunalımsız günlerde, sağlıklı eczacılık günlerinde buluşmak üzere...

HANGİ DOĞRU?

İlaçın özelliklerinden birisi de güvenilir olmasıdır. İlaç etkinlik ve yan etki açısından güvenle kullanılabilir özellikte olmalıdır. Biz Eczacılar Sağlık Bakanlığının ruhsatlandırdığı her ilaca sonuna kadar güveniyoruz. Ancak ilaç firmalarının bir taraftan jenerik ilaç uygulamasına "Her kimyasal eşdeğer ilaç biyoeşdeğer ilaç değildir" iddiasıyla karşı çıkması, diğer taraftan pazarlama çalışmalarını rakip ilaçları yeme şekline dönüştürmeleri tüm ilaçlara olan güvenimizi zedeliyor; bizi endişeye düşürüyor.

Aynı gün Güncel Eczacılık Dergisinin Şubat 1994 tarihli 10 sayısı ve Ali Raif İlaç Sanayi A.Ş.'den bir mektup geldi. Bu güncel eczacılık dergisinin 5.sayfasında bir yazı var. Yazıyı olduğu gibi aktarıyorum:

"Lindan'ın ithalatı yasaklandı.

Sağlık Bakanlığı, bitlenmeye karşı kullanılan şampuanların etken maddesi olan Lindan'ın ithalatını durdurdu. Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Dr.Ayfun Çıray, yasaklama kararına yolaçan, bu maddenin zehirliliği konusunu görüşmek üzere ilgili komisyonu toplantıya çağırıldıklarını açıkladı. Geçen sayımızda yer alan bit tedavisine ilgili yazımızda da Lindan'ın, saçlı deriden emilip santral sinir sistemine ulaşarak çocuklarda depresyon, irritabilite ve konvülsiyonlara neden olabileceğine ilişkin görüşlere yer vermiştik. Bu nedenle de kimi çocuk hekimlerinin düşük konsantrasyonlu permetrin içeren preparatları önerdiklerini yazmıştık. Tarım Bakanlığı, "öldürücü" etkisi nedeniyle Lindan'ın maddesinin zirai e hayvanlarda kullanımını yasaklamıştır"

Mektupta ise firmanın ön yazısı ekinde T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü sayın Ecz. Kemalettin Akalın imzalı 14.2.1994 tarih ve 04720 sayı ile firmaya yazılmış bir yazı var. O yazıyı da olduğu aktarıyorum:

"Lindan içeren preparatlarla ilgili olarak İlaç Ruhsat Danışma Komisyonu tarafından yeniden yapılan değerlendirme sonucu % 1 oranında Lindan ihtiva eden preparatların bit tedavisinde kullanımı için prospektüste verilen uygulama şekli ve dozuna uygun olarak kullanılması şartı ile piyasada bulunmasında bir sakınca olmadığı görüşüne varılmıştır. Ancak kullanımda uyarıcı olması amacı ile ambalaj üzerine ve ön yüze renkli çerçeve içinde "DİKKAT KULLANIRKEN MUTLAKA PROSPEKTÜSTEKİ TALİMATLA UYUNUZ" ibaresinin konulmasında ve prospektüste de kullanıma ilişkin hususların dikkat çekecek puntolarla yazılmasında yarar görülmüştür.

Bu nedenle ilgili preparatlarınızın bu doğrultuda hazırlanmış prospektüs ve ambalajlarınızın en geç 1 ay içinde bakanlığımız gönderilmesi gerektiği hususunda bilginizi ve gereğini rica ederim."

Şimdi soruyoruz: Hangi doğru?

Evet büyük bir talihsizlik her iki yazı da birbirinden habersiz aynı tarihlerde hazırlanmış olabilir. Ancak Güncel Eczacılık dergisindeki saçlı deriden emilerek depresyon ve konvülsiyonlara neden olması hatta hayvanlarda bile kullanımı yasaklanacak kadar "öldürücü" olması gibi ağır ithamlardan sonra Sağlık Bakanlığının yazısı bu iddiaları çürütmesi bir yana bu haber ile Lindan'ı kötüleyerek permetrin'li preparatların gizli bir reklam yapıyor izlenimi bırakıyor.

Olaya tersinden bakacak olursak Sağlık Bakanlığının "piyasada bulunmasında bir sakınca yoktur" dediği bir preparat hayvanlarda bile kullanımı yasaklanacak kadar öldürücü.

ÇUKUROVA ECZA KOOP

DEĞERLİ MESLEKTAŞLARIM,

14 Mayıs Eczacılık Bayramınızı kutladığımız şu günlerde maalesef kötü günlerle karşı karşıyayız. 5 Nisan kararları ardından, 4 Mayıs'tan itibaren kurum ilaç ödeneklerinin durdurulması gibi mesleğimiz için olumsuz günlerin geliştiği şu anda birlikteliğin önemi daha çok ortaya çıkıyor. 5 Nisan kararları ardından ilaç sanayicileri ile kooperatifler arasında 22 Nisan 1994 günü ilaç işverenleri sendikasının merkezinde bir toplantı yapıldı.

Toplantıda; sanayiciler, ekonomistler bize tavsiyelerde bulundu. Biz de bu tavsiyeleri uygulamak zorundayız dediler. Ekonomistlerin tavsiyeleri şunlardır;

1-Masraflarınızı gözden geçirip, gereksiz masraflarınızı kısın.

2-Vadeleri kısarak ilaç satışı yapın.

3-İskontolarınızı kısarak satış yapın.

4-Peşin satış yapmaya çalışın. Peşin iskonto miktarlarını arttırın (%20) gibi.

Bizler bu tavsiyelere uyarırken, iskonto ve vadeleri kaldırırken siz eczacılarda ilaç fiyatlarının serbest bırakılmasına karışmayın, patent yasaının çıkmasına karşı gelmeyin. Biz de eczacıların kâr hadlerin %35 artırılmasına destek verelim dediler.

Kooperatifler Birliğinin bu konudaki görüşü; Ecza Kooperatiflerinin davranışları, eczacı meslektaşlarına mümkün olan desteği vermeyi, çalışacaklarının ve ilaç sevkiyatında verebilecekleri her türlü tavizi, yanıtacağı ve bunun sonucu meslektaşlarımızın da ilgileri daha çok ecza kooperatiflere yöneleceğini ve bunun sayesinde Ecza kooperatiflerinin daha da güçleneceği deklere edildi.

Siz meslektaşlarım, Ecza kooperatiflerinin yaklaşık olarak Türkiye cirosunu verelim:

13 Ecza kooperatifinin (12'si faal) yaklaşık 6.300 üyesi var. Toplam 2,5 trilyon lira yapıyor (Toplam Türkiye ilaç satış cirosunun %25'i). 400 üzeri depo ve ihale kuruluşları toplam Türkiye cirosu olan 7,5 trilyonun %75'ini yapıyor.

22 Nisan toplantılarından sonra bütün ilaç firmaları kendi boyutlarına göre kısıntılara gittiler. Bazı firmalar 0 iskonto 45 gün vade, bazı firmalar 3 iskonto 45 gün vade, bazı firmalar 7 iskonto 45 gün vade, eskiden kampanya yapan 90 gün vade uygulayıp mal fazlaları veren firmalar bu satışlarını şu an kaldırdılar. Bunun yanı sıra geciken ödemelere %15-20'ye varan vade farkları iskonto iptallerini, uygulamaya koydular, bazıları mal sevkiyatını durdurdu. Bazı firmalar peşin para olmadan satış yapmamaya başladı.

Bunun sonucu kooperatifimizde satış sirkülerimiz ve cezai uygulamalarını değiştirerek sizlere deklere etmek zorunda kaldık. Kooperatiflere destek olmanızın gerekliliği iyice ortaya çıktı. Genel kurulumuz 4 Haziran 1994 günü, saat 13.00'de Ticaret Odasında yapılacaktır. Genel kurula katılın, herkes aklından geçen soru, önerileri getirsin, tartışın ki daha tabana yönelik kararlar alalım. Kooperatifimizin geleceğini ve yönünü hep beraber çoğunluk katılımı ile alalım.

Gidererek ağırlaşan ekonomik koşullar eczaneleri yaşam savaşı verir duruma getirmiştir. Eczanelerin ayakta durabilmesi için Ecza kooperatiflerinin gerekliliği iyice ortaya çıkmıştır.

İlgi ve desteklerinizi bekliyoruz.

Çukurova Ecza Koop
Yönetim Kurulu Üyesi
Ecz. T.Haluk DÖVENCİ

ÇUKUROVA ECZA KOOP

GENEL KURUL TUTANAĞI

S.S. Çukurova Ecza Koop. 1993 olağan Genel Kurul toplantısı 4 Haziran 1994 günü saat 13.00'te Adana Ticaret Odası toplantı salonunda yapıldı.

1- 363 ortaktan 130 ortağın temsili neticesinde yerli çoğunluğun olduğu tespit edildiğinden toplantı açıldı.

2- Divan heyeti Ecz. Nurettin ÇERÇİ, sekreter Ecz. İbrahim ŞUMNU ve Ecz. A. Yücel SEÇKİ tarafından oluşturuldu.

3- Çalışma raporu Ecz. Mesut KÜÇÜKOSMANOĞLU tarafından okundu. Ecza Koop.'ların gelişimi ve pazarda katettiği mesafeler anlatılırken Çukurova Ecza Koop.'un bu gelişmelere katkısı olduğu da bildirildi. Bu arada Çukurova Ecza Koop.'un 4 yılda hızla geliştiği ve üye süyosonon hızla artmasına rağmen ilgisizliğin olduğu belirtildi.

4- Ortaklardan Ecz. Kamil SARIASLAN Ecza Koop.'un üye sayısının artmasından başka bir gelişme gösteremediğini, üyelerin alımlarına göre farklı durumlar uygulansın sürsajın neye göre kaldırılacağı belirlenmiştir.

- Nizamettin İSKENDEROĞLU; Ecza Koop'un iskonto iptali yaptığı, üyeleri rahatlatacağına, özel depolardan daha fazla sığıtığını ve Koop'un çok faiz ödediğini söyledi.

- Ali ÖNSAY (İçel Ecza Koop. Eski Başkanı); 1992 yılının ikinci yarısından sonra firmaların satış yönünden birtakım zorlamaları olduğunu belirtmiş, bunun ecza depolarını özellikle Koopları zor durumda bıraktığını söylemiştir. Ayrıca İçel ve Çukurova Ecza Koop'ların birleşmesinin bölgede kooperatifçiliği ve hedefe daha çabuk varılacağı söylendi.

- Ecz. Mustafa TÜRKMEN; Söz alarak kooperatifi kurup bugünlere getiren herkese teşekkür ederek, geçen sene sürsaja geçilip iskontonun 2 puan herkese teşekkür ederek, geçen sene sürsaja geçilip iskontonun 2 puan arttırılmasını önerdiğini ve bunların yapılması halinde bugün bu zor durumda olunmayacağını ileri sürdü. Ayrıca sermayenin 1 milyar olup da her üyenin bunun 10 katından sorumluğu olduğunu hatırlatıp, şu anki stoğun 15 milyar olmasından dolayı arkadaşlarının cesaretini kutladığını belirtti.

- Oktay DEMİRKAN (İskenderun); Sürsaj hakkının çok zor alındığını ve bunun değerinin bilinmesi gerektiğini savunarak Ecza Koop'ların bir ihtiyaçtan doğduğunu ve özel depoların taviz vermesine etken olduğunu belirtmiş ve Ecza Koop'ların hatalarını karşılıklı tartışarak düzeltmeleri gerektiğini savunmuştur.

- Ecz. Habil UÇAR; ilave ziyaretlerin düzenli ve belirli günlerde olmasını istedi.

- Ecz. F. Ziya ÖZKURT; Ecza Koop'un 1991 yılında büyük atılım yaparak ilerlediğini, ancak 1992 ve 1993'te bu durgunluğa girdiğini söylemiş. 1992 yılında

GENEL KURUL TUTANAĞI

Başararı 4. Sayfada

yönetime girdiğinde Ecza Koop 1991 yılındaki hıza ayak uyduramayacak şekilde hazırlıksız yakalandığını ve bunun düzeltilmesi yoluna gidildiğini belirterek iyileşme yolunda 25 maddelik bir karar aldıklarını ve buna harfiyen uyularak bugünlere kadar geldiğini belirtmiş. Bu zaman zarfında arkadaşlarla anlaşmazlıkların çıktığını ve bunun avukata kadar aksettiğini söylemiştir. Bun sonucunda eczacı arkadaşların çalışmalarını azalttığını ve 1991 yılındaki 10,7 devir hızının 1993 yılında 5,5'e düştüğünün görüldüğünü söylemiştir. Ayrıca İçel Ecza Koop'la birleşmenin geniş bir platformda tartışılmasını istediklerini vurgulamıştır.

- Ecz. Mesut KÜÇÜKOSMANOĞLU; Beklemeye tahammülleri olmadığını ve bu yüzden büyüme adına sürsaj kararını aldıklarını ama yine de bunu tartışabileceklerini söyledi.

- Genel Kurul sonrası oluşan yönetim kurulunun ilk toplantısı sonucuna göre görev bölümü şu şekilde yapılmıştır.

YÖNETİM KURULU

ASİLLER

1. Başkan: Fikret Ziya ÖZKURT
2. Başkan: T. Haluk DÖVENCİ
- Üye: Afa AKAN
- Üye: Mesut KÜÇÜKOSMANOĞLU
- Üye: Muammer KARAYAZI
- Üye: Fevzi ÖZYÜKSEL
- Üye: Ahmet Han ALPMAN

YEDEKLER

- 1- M. Dilek ÖZCANLI
- 2- Kemal BAHÇECİ
- 3- Mahmut SÖNMEZ
- 4- Kerim AKIN
- 5- Ali GÜNAY
- 6- Enver ERDOĞAN
- 7- Kamil SARIASLAN

DENETLEME KURULU

ASİLLER

- Mustafa TÜRKMEN
Ali SAMEN
Şevket KARAERASLAN

YEDEKLER

- Aziz AÇIL
Başak YILDIRIM
M. Fikret ÇITIRIK

ECZA KOOPERATİFLERİ ÜST BİRLİK TEMSİLCİLERİ

ASİLLER

- Afa AKAN
Mesut KÜÇÜKOSMANOĞLU
T. Haluk DÖVENCİ
Mustafa TÜRKMEN
Burhanettin BULUT

YEDEKLER

- A. Hilmi ARGUN
Fikret Ziya ÖZKURT
Aziz AÇIL
Oğuzhan SÜRMEK
Muammer KARAYAZI

Yapılan toplantı neticesinde Türkiye şu an bu kuruluşun gözlemci üyesi. Tahmin ediyoruz, bu sene veya önümüzdeki yıldan itibaren Türkiye bu kurula da üye olacaktır.

Yani onlardan fazla bir eksikimiz yok. Ayrıca şunu söylemek isterim, Türkiye'de üretilen ürünlerin batıda üretilen ürünlerden hiçbir farkı yoktur. Türkiye'nin gerek teknoloji gerekse bilgi birikimi yönünden herhangi bir eksikliği yok. Ve 80'li yılların başında 3 milyon dolar olan ihracatımız bugün 100 milyon dolar civarına gelmiştir. İlaç kalitesi de oldukça iyi bir düzeye gelmiştir. Ayrıca 80'li yılların başında piyasa kontrollerinde % 20-25 olarak tespit edilen hata payı şu an % 3-4 arasındadır.

Tabii bu anlaşmalar Türkiye'ye bir takım yükümlülükler getirecektir. Ancak bunun karşılığını da bizim istememiz gerekir. Sanayici ne istiyorsa gelip bunu devletten istemesi gerekir. Bizim gerek Türkiye'de gerekse bu ülkelerde rekabet edebilmemiz için bizim şunlara ihtiyacımız var, şu teşviklere ihtiyacımız var demesi gerekir (Gerçi önümüzdeki yıldan itibaren teşvikler de ortadan kalkacaktır). Sanayiciler, Eczacılar ne istiyorsa bunu söylemeli ki bizim birtakım tedbirleri almamızda yardımcı olsun. Ve şu ana kadar gerek sanayicilerin gerek eczacıların bize herhangi bir talebi olmadı. Ancak talepler olursa bu taleplerin yerine ulaşması için elimizden geldiği kadar gerekli çabayı gösteririz. Bunda hepimizin menfaati vardır. Ne yapabileceğimizi, bu konudaki çalışmalarını hangi düzeyde ne şekilde yapabileceğimizi ortaya koyalım. Yoksa bir mevzuat, bir yönetmelik, bir kanun ortaya çıkartmak o kadar önemli değil. İsteyeceğimiz Türkiye için bizim için son derece gerekli hususlar vardır, bunları ortaya koymamız gerekir. Eğer biz bunları yeterince ortaya getiremiyorsak bu işten zarar gören biz olacağız.



Yan hep müdaafada kalmıyalım. Şimdiye kadar müdaafada kaldığımız için hep gol yiyen biz olmuşuz. Biraz da hücum edelim, golü biz atalım. Onun için bu konuda biraz daha duyarlı olalım, bu konuları son derece detaylı tartışalım. Çünkü gümrük birliği nisanın ortasında imzalanacak ve bir yıl içinde mevzuatlar bu gümrük birliğine uydurulacaktır. Türkiye gelişmekte olan bir ülke midir, gelişmiş bir ülke midir fazla geç kalmadan bunları tartışmaya başlayalım ki, bugünkü tartışmalar biraz geç kalmış tartışmalardır. Bunları 1-2 sene önce tartışmaya başlamamız gerekiyordu. Bu konularda çok değişik görüşler olacaktır ve bunların sentezinden çok iyi neticeler çıkacaktır.

Bazı konularda avantajımız bazı konularda ise dezavantajlarımız olacaktır. Bunları tartışarak ortaya koyalım. Bu şekilde bilmediğimiz bazı noktalar da ortaya çıkacaktır. Bu tartışmalara göre eczacılar olarak, ilaç sanayi olarak, eğitim kurumları olarak bir takım tedbirler almamız gerekiyor. Burada başlıklar halinde verdiğimiz her konu aslında detaylı olarak uzun süre tartışılacak konulardır ve bunların detayına girmemizde yarar vardır. Hepinize çalışmalarınızda başarılar diler, saygı ve sevgiler sunarım.

BAKIŞ

Baştarafı 1.sayfada

sözleşmesini hazırladığı Türk Sanayi Kalkınma Bankası kuruldu. Bankanın ana sözleşmedeki amacı yeni sanayi işletmelerini kurmak, desteklemek ve genişletmek, yerli Türk sermayesi ile yabancı sermayenin ülkede kurulan sanayiye katılmasına yardımcı olmak.

Bugün Türk sanayinin en büyükleri Koç, Sabancı, Çukurova, Eczacıbaşı bu bankadan aldıkları kredilerle kuruldu. Örneğin Nejat Eczacıbaşı anılarını anlattığı kitabında ilaç fabrikası kurmak için aldığı kredinin 820.000 TL. olduğunu söylüyor. Sabancı da Bossa basma fabrikasını kurmak için 5.000.000 TL. kredi alıyor. Bunun ardına T.S.K.B. amacı gereği yabancı sermaye ile ortaklıklar kurulmaya başlandı. Ortaklık anlaşmalarında fabrikaların kurulması için gerekli olan teknoloji o ülkelerde ithal edilecekti. Bu sanayi ağırlıkla dayanıklı-dayaniksız tüketim malları alanında kurulmuştu. Ana özelliği de makina, teçhizat ve girdi yönünden dışa bağımlı olması idi. Dolayısı ile döviz kazandıran değil borçlanarak aldığımız bütün dövizleri yutan bir sanayi kurulmuştu. İstisnasız yerli sanayimizin tamamı yabancı sanayi ile ortaklıklar kurdu. İMF'den aldığımız krediler 1955 yılında tükenmiş ve ülkemiz bir krize girmiştir. 1960 müdahalesi ile sona ermiş fakat dışa bağımlılığımız devam etmiştir.

1960'lı yıllarda ithal ikameciliği yani sanayinin korunması ve iç pazara dönük üretim dönemi izledi. Bu dönemde ciddi üretim ve yatırımlara neden oldu. Bu dönemde 12 Mart müdahalesi ile kesintiye uğradı. 1970'li yıllarda dünya petrol krizinin ardına başlatılan liberalleşme tartışmaları ve rüzgarları İMF'nin de dayatması ile 24 Ocak 1980 kararlarını almamıza neden oldu. Bu kararlardan ve İMF ile imzalanan stand-by sözleşmesinin ardından İMF para musluklarını açtı. 1980'e kadar 13 milyar olan dış borcumuz 1990'da 60 milyar dolara ulaştı, son on yıldır ülkede görülen üretmeden tüketim bolluğu bu aşırı borçlanmadan kaynaklanan bolluktur. 24 Ocak kararlarından sonra ithal ikameciliği yani iç pazar ve sanayinin korunması fikrinden vazgeçildi. bu da sanayileşme fikrinden vazgeçmek ve ticarete ağırlık verme fikri ile devam etti. Yatırıma kaynak aktarılmadığı için üretim düştü. Döviz kurunun yükseltilmesi ile hayali ihracatlı dış ticaret dönemi başladı. 47 milyar dolarlık alınan dış borç üretime dönük yatırım yerine geri dönüşü olmayan sektörlerle yatırıldı. Hala bitmeyen GAP, otoyollar ve konut sektörü gibi.

1989'da dünya para piyasalarında dolayan 1 trilyon dolarlık sıcak paranın küçük bir kısmının da olsa Türkiye'ye çekilebilmesi için sabit kur yüksek faiz politikasına geçildi. Bu ihracatın azalmasına yok denecek kadar az olan yatırımların durmasına ithalatın artmasına ve üretimde sanayide dönen paranın ranta akmasına neden oldu. 1992 yılında 500 büyük firmanın 20 trilyon liralık kârının 8 trilyonu finansman ve repo kârlarıdır. Gelelim özelleştirme fikrine: Bu İMF'nin az gelişmiş ülkelere verdiği borçların geri dönüşümünü sağlayan kaynak aktarım mekanizmasından başka bir şey değil. İMF teknokratlarından bir tanesi özellikle Latin Amerika ve bazı Afrika ülkelerinin özelleştirme diye ellerindeki avuçlarındakilerini sattırarak nasıl ekonomik tımarhaneye dönüştürdüklerini anlatıyor. Devlet bu süreç içinde KİT'lerden

ve bütçeden özel sektörü sürekli kaynak akıtmış, vergi almamış, aldığı da ihracat ve yatırım karşılığı iade etmiş, yatırım teşviği vermiş, karşılıksız yani batık kredi vermiş, hatta vatandaşın sigortasız çalıştırılmasına göz yummuş böylece çalışanın gelir vergisi ve SSK priminin işverene kalmasını sağlamış. Sanayimiz ise bunca teşviğe rağmen endüstrisi ve teknolojiyi yüksek yatırım ve üretime dönüşeceğine ticaret erbabi gibi al-sat ile uğraşmış dışa bağımlı montaj sanayine yönelmiştir.

Gelelim ilaç sanayine dünyada ilaç endüstrisi, kimya endüstrisi ile birlikte gelişmiştir. İlaç sanayinin girdilerinin büyük bir bölümünü kimya endüstrileri karşılar. bizde ilaç sanayi devletin kimya endüstrisine yatırım yapmasını fırsat bilip bu endüstriyi geliştireceğine aldığı onca teşvik ve olanağa rağmen kendini sanayici gibi değil, ticaret-hane sahibi gibi algılayarak uluslararası şirketlerle ortaklıklar kurmuş. Bugün Türkiye ilaç yapımında kullanılan hammaddelerin %80'ini ithal etmektedir. %20 mamul madde ithal etmektedir. 1955 yılında G.B.'ne gireceğiz, arkasından genel tarifeler ve ticaret anlaşması olan GATT dönemi başlayacak. Bu anlaşmaya göre endüstriyel ürünlerin dolaşımında ülkelere ayırım yapılmaz ama sadece endüstriyel ürünlerin dolaşımında. Endüstriyel işlemden geçmiş tarım ürünlerine ve tarımda koruma serbest. Şimdi soruyorum, Türkiye'nin hangi endüstriyel ürünü bu pazarlara satılacak? Türkiye'nin endüstri ürünü mü var? Türkiye'yi GATT'a üyelik ve özelleştirme ile uluslararası sermayenin açık pazarı olma ve uluslararası para kuruluşlarına kaynak aktarmanın ve bağımsızlığını tamamen yitirmenin dışında neyin beklediğini sanıyor bu politikaları oluşturan insanlar.

Bütün bu olumsuzluklara rağmen ilaç sanayi kesinlikle yatarımda değil, üretimde değil repoda kullanmak üzere eczanelerimize sattığı ilaçların parasını nasıl peşin isteyebilir. Peşin ilaç satışı koşullarını bize nasıl dayatabilir. Bu paranın yatırım ve üretimde kullanılacağını bilsek bu fedakarlığa hazırız. Çok iyi biliyoruz ki ilaç sanayinin şimdilik repo yapmaktan gelecekte de uluslararası ilaç şirketleri ile ortaklıklarına devam edip kendi gemisini kurtaran kaptan olmaktan başka hiçbir niyeti yok.

Şimdi gelelim saçma sapan bir zihniyete: İlaç sanayi ben sana malımı peşin satarım derken hükümet de boş durmuyor, o da ben sana olan borcumu dondurdum vermeyeceğim diyor. Değerli meslektaşlarım bu mantıktan bir şey anlayan var ise beri gelsin. Bugüne kadar ki beceriksizliklerin faturasını bu bu faturada hiç pay sahibi olmayanlara çıkarılmasına karşıyız. Ek vergi net aktf vergisine bas bas bağırarak sanayi karşısında hükümetin geri adım atıp bize yüklenmesinin mantığının izahı yoktur. Bütün bu anlattıklarımın sanayi karşıtlığı değil anlaşılmasını, ben sanayisizleşmeye karşıyım, ülkenin sanayileşmesine şiddetle taraftarım.

Değerli meslektaşlarım bu sıkıntılardan çıkış yolu hem ülke içinde hem de mesleki anlamda birlik ve dayanışmanın sağlanmasıdır. Sizlerden bu zor dönemi atlattık için Oda yönetimi olarak tam yetki ve aldığımız kararlara tam uyum istiyoruz. Uymayan meslektaşlarımıza topluca tavir koymak en etkili yaptırım yoludur. Daha sorunsuz günlerde ve daha huzurlu olabilecek bu ülkede nice 14 Mayısılara diyor, saygılarımı sunuyorum.

SAĞLIK BAKANLIĞI, İLAÇ ve ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE - AÇIK TEŞEKKÜR -

Geçtiğimiz aylarda yaşadığımız bir olay Türkiye'nin sağlık sektöründeki bürokratik işleyişin yavaşlığı konusundaki görüşlerimizi bir ölçüde değiştirdi:

Bir hastasının, "Diyasorb süspansiyon" adlı antidiyareik ilaç konusundaki şikayetini ciddiye alan odamız üyesi bir meslektaşımız, ilacı kuşkulu görerek üretici firma olan YENİ İLAÇ ve HAMMADDELERİ A.Ş.'ne bu şikayeti iletti. Firmanın olaya yeterince ilgi göstermeyerek Diyasorb süspansiyonla ilgili şikayeti kullanım hatası (!) olarak açıklamasını doyurucu bulmayan meslektaşımız, Sağlık Bakanlığı, ilaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğüne bağlı İlaç Danışma Merkezine başvurdu.

Doğrusu Türkiye'de sağlığa verilen önem ve bürokrasinin işleyiş hızı ile ilgili oldukça umutsuz olmasına karşın bir de bu şubeyi deneyen eczacımıza bir süre sonra Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü Ecz. Kemalettin AKALIN imzasıyla bir açıklama geldi. Olayın iki önemli boyutunu vurgulamak için aşağıda bu mektubu yayınlıyoruz.

Sn. Ecz. Feyza ÇETİN

Galen Eczanesi

Sabancı Bulvarı, Yılmaz Apt. Altı

ADANA

İLGİ: Diyasorb Süsp. hakkındaki şikayetiniz.

Şikayetiniz üzerine Yeni İlaç Hammaddeleri San. ve Tic. A.Ş. adına ruhsatlı bulunan Diyasorb Süsp. isimli preparatın piyasadan alınan 930502 (5.93-5.95) seri numaralılarının yapılan inceleme ve analizleri sonucunda numune uygun bulunmamıştır.

Söz konusu preparatın 930502 seri numaralısının uygun bulunmadığı ve piyasadan geri çekilmesi hususu ilgili firmaya duyurulmuş olup, ayrıca Bakanlığımızca ilgililer hakkında gerekli işlemler yapılmaktadır.

İlginize teşekkür eder, bilginizi rica ederim.

Ecz. Kemalettin AKALIN
Genel Müdür

1. Görevini gerçekten yapan bir eczacının sağlık sektöründe yeri ve toplum sağlığının korunmasında önemi çok büyüktür.

2. İlaç Danışma Merkezi, kendisine yapılan başvuruları titizlikle inceleyip sonuçlandırması ile, Sağlık Bakanlığı bünyesinde, özenli çalışan, umut verici bir bölümdür.

Bu titizliği ve görev anlayışı nedeniyle başta Genel Müdür Ecz. Kemalettin AKALIN olmak üzere İlaç

Danışma Merkezi çalışanlarına teşekkür ediyor, çalışmalarında başarılar diliyoruz.

Eczacının; hastasının herhangi bir ilaçla ilgili yakınmalarını önemseyerek yetkililere bildirmesi önemli görevlerindedir. bu yetkililere düşen ise titiz bir araştırma ve sonuçlandırmadır.

Bu zincirin sağlıklı işleyişinde önemli bir yerde bulunan İlaç Danışma Merkezinin telefonlarını ve adresini kaydetmeniz için yayınlıyoruz.

İLAÇ DANIŞMA MERKEZİ

SAĞLIK BAKANLIĞI

İLAÇ ve ECZACILIK GENEL MÜD.

SIHHİYE -ANKARA

Tel : 431 14 46

Fax: 434 45 18

Ve Doktorlara Açık Çağrı

Reçete, Doktor-Eczacı-Hasta ilişkisini sağlayan tek iletişim aracıdır. Ve reçeteye yazılmış olan ilaçların hastaya doğru olarak verilmesi, teşhis kadar önemli bir olaydır. Yanlış ilaç hastayı tedavi edemeyeceği gibi; tedavi maliyetini artırır, işgücü kaybına neden olur, hasta üzerinde fiziksel zararlar yaratabilir.

Yanlış ilacın birkaç önemli nedeni:

1- Yanlış teşhis

2- Doktorun veya eczacının ilaçla ilgili bilgi eksikliği

3- Reçeteyi yanlış okuma

Yanlış okumaya bazen eczacının dikkatsizliği, bazen de reçetenin çok kötü yazılmış olması neden olmaktadır. Hatta bazı reçeteler, kötü yazılımda fıkralara konu, Güncel Eczacılık Dergisinin 26.sayfasını ödüllü konuk olacak kadar ileri gitmektedir. Ve yanlış okumanın nedeni ne olursa olsun, vicdani ve yasal en büyük sorumlusu eczacı olmaktadır.

Siz sevgili doktorlar reçetenize hak ettiği değeri verin ve eczacıyı hasta karşısında kıvrandıran bu sakıncalı duruma neden olmamak için daha okunaklı yazın.

Ecz. İbrahim ŞUMNU

Bayer, Eczacı Kalfalarını "Eğitti"!

İlacın kesinlikle vazgeçilemeyecek bir kuralı vardır: İlaç doğru zamanda, doğru dozda, doğru yoldan uygulanmalıdır. Ne var ki ilaç firmalarımız daha fazla satış daha fazla kâr hirsıyla bu kurala gereken önemi vermezler. Ve sonuçta sakıncalarla dolu arabesk bir pazarlama tablosu çıkar ortaya,

Bazı firmalar gazetelerde halkı yanlış yönlendirecek kadar reklam kokan haber ve yazı dizileri yayınlattılar, bazı firmalar doktor ve eczacılara akla gelmeyecek hediyeler dağıttılar, bazı firmalar ise eğitim (!) adı altında kalfalarımıza yemek veriler.

Bayer ilaç firması Aspirin forte isimli bir ilaç sürdü piyasaya. Ancak yapılan tüm çalışmalara rağmen satışı bir türlü şirket yetkilerini tatmin etmiyordu. Değişik bir yöntem denemeye karar verdiler: Eczacılara Aspirin forte hakkında bilgi verecekleri bir yemek düzenlediler. Bu şekilde ağrıdan şikayet eden hastalara eczacıların aspirin forte'u reçetesiz olarak satacaklarını sanıyorlardı. Ancak bu yemeğe rağmen satış istenilen düzeye çıkmadı.

Bu defa çok daha ilginç bir yöntem denediler: Eczanede hiçbir şekilde direkt olarak bir sorumluluğu olmayan ikinci kişiye, kalfalara yöneltiler. Ve onlara yönelik eğitim adı altında bir yemek düzenlediler.



Değerli Eczacı Kalfası Dostumuz,
sizler için düzenlediğimiz
"Aspirin Forte"
sempozyumuna ve ardından verilecek yemeğe
katılmanızdan
onur duyarız.

Tarih: 25 Nisan 1994, Pazartesi Yer: seyhan Otel, Adana Saat: 19.30

Gazetecilerin ilaç tanıtım yasa ve kurallarına yönelik sorularını yanıtız bırakan ya da kaçamak yanıtlar veren Bölge Müdürü Tanfer Gürmen ve görevli Dr. Ayşe Köşe, yarım saatlik eğitim (!) boyunca reklam yöntemlerini sonuna kadar kullanarak kalfaların kafasında AĞRI ile ASPIRİN FORTE'ü özdeşleştirmeye çalıştılar. Ve ertesi günkü gazetelerde bu olay "Bayer kalfaları eğitti" şeklinde iddialı bir şekilde yer aldı. Böylesi yasa ve kural dışı bir harekete sessiz kalabilmek olanaksızdı. Bir üst yazıyla Adana Sağlık Müdürlüğüne bilgi verilerek Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğüne suç duyurusunda bulunuldu.

"SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

ANKARA

Bakanlığınız tarafından 7 Eylül 1990 tarih ve 20628 Resmî Gazete'de yayınlanan Beşeri İspençiyarı ve Tıbbi Müstahzarların Tıbbi Tanıtım Yönetmeliği'nin bilindiği gibi 7.maddesi bu tanıtımın yalnız hekim, diş hekimi ve eczacılara yapılabileceğini, 8.maddesi ise topluma ve çocuklara yönelik tanıtım yapılamayacağını belirtmektedir.

Oysa ekte bulunan davetiye örneğinde Bayer Firmasının tanıtım yönetmeliğine aykırı olarak tanıtımın da ötesinde eğitim verdiği anlaşılmaktadır.

Bayer Firmasının "reçeteli satılır" ruhsatına bağlı Aspirin Forte için eczacı kalfalarına yönelik bu bilimsel (!) etkinliğinin tanıtımının ilaç fiyatlarındaki payı, toplum sağlığına yönelik sakıncaları ve alışkanlık haline gelen yönetmelik ihlali gözönüne alınınca tarafınızca daha iyi değerlendirileceği ve bu etkinliğin ivedi olarak önleneceği inancındayız.

Gereği için emir ve bilgilerimize sunulur."

Bir basın toplantısı düzenlenerek ilaç tanıtımı ile ilgili yasa ve kurallar hakkında bilgi verildi ve bunların ihlalinin ortaya çıkartacağı sakıncalar anlatıldı.

"BASIN BİLDİRİSİ

Bir ürün etkili ise ilaçtır, yan etkiler, riskler, advers etkiler kontrendikasyonlar, ilaç-ilaç etkileşimleri, ilaç-gıda etkileşimleri doz aşımı vb. özellikleri taşıdığından, doktor ve eczacı kontrolünde hastaya ulaştırılır. Bilinçli ilaç tüketiminin sağlanması için önce ilacın iyi tanınması gerekir. Bunun ilk koşulu ilaç konusunda öğrenim yapmaktır. İlaç konusunda uzun, güç ama gerekli öğrenimi yapmadan, bu konuyla ilgili ne kadar bilgi sahibi olmaya çalışılırsa çalışılırsa ilacın iyi tanınmasına olanak yoktur.

Bu eğitim sonrasında hekim ve eczacının ilaç konusunda bilgilendirilmesine çeşitli kaynaklarla devam edilir. Örneğin; tıbbi temsilciler, tıbbi dergiler, makaleler, rehberler vb.

İlacın bu yollarla tanıtımında amaç hekim ve eczacının yeni bulunan ilaç hakkında ya da mevcut ilaçla ilgili yeni çalışmalar konusunda bilgilendirilmesi böylece rasyonel ilaç kullanımına yani doğru ilacın doğru yerde, doğru zamanda kısaca gerekli ve yeterli miktar kullanımının sağlanmasına yardımcı olmaktır.

İlaç tanıtımının bir sisteme oturması için belli yasa yönetmelik ve ilkeler vardır.

Örneğin 1262 sayılı yasa ile ilacın reklamı yasaklanırken tanıtımının hekim ve eczaneye yönelik yapılması istenmiştir. Daha sonra 7 Eylül 1990 tarihli Resmî Gazetede (20628 sayılı) yayınlanan Beşeri, ispençiyarı ve tıbbi müstahzarların tanıtım yönetmeliği ile ilacın topluma yönelik tanıtımı yasaklanmış, yalnızca hekim-eczacı-dişhekimine tanıtımına izin verilmiştir.

Oysa Türkiye'de ne yazık ki ilacın tanıtımı ile ilgili yapılanlar yasa, yönetmelik ve ilkelerin sınırlarını aşmaktadır. Günümüzde ilaç tanıtımının ilk amacı ne pahasına olursa olsun ilaç tüketimini artırmak haline almıştır.

Tanıtım bu haliyle hekim ve eczacıya yapılırken belli sınırları aşmakta olduğundan hem ilaç sanayinin, hekimlerin ve eczacıların saygınlığını azaltmakta hem de çok yüksek maliyeti olan tanıtım harcamaları ilaç fiyatına yansdığından, fiyatların haksızca artmasına neden olmaktadır.

Bizler sürekli bu ilaç tanıtımının; sınırlarının aşıldığı, amacından saptığı, denetlenemediği bu yolla ilaç tüketiminin ve ilaç fiyatının gereksiz yere arttığı uyarısını yaparken BAYER İLAÇ şirketi 25 nisan 1994'te eczane kalfalarına bir ilaçlarının tanıtımı için "Eğitim semineri ve yemek" vermiştir.

Bu olay ilaç şirketlerinin yasa ve yönetmelik ihlallerini nasıl alışkanlık haline getirdiğinin, toplum sağlığı ve içinde yaşadığımız ekonomik çıkmazı nasıl umursamadığının anlamlı bir göstergesidir.

—Hiçbir biçimde ilacın satışından doğrudan sorumlu tutulmayacak eğitiminden de yalnızca eczacının sorumlu olduğu eczane personeli için hazırlanan bu "seminer ve yemeğin" amacı nedir?

—Masraflar ne şekilde karşılanmaktadır?

—İlacın maliyetine hangi "tanıtım faaliyeti" olarak yansiyacaktır.

Büyük bir çıkmaz yaşayan ülkemiz ekonomisi, giderek bozulan toplum sağlığından gözler önündeyken, bu tür davranışlara gerekli yaptırımın uygulanması için Sağlık Bakanlığı'na uyarımızı yaptık. Sağlık Müdürlüğüne bu konuda gereken bilgiyi verdik.

Buradan da İEŞ nin Denetleme Komisyonuna sesleniyor, ilaç tanıtımında gerçeklik ve bilimsellik çerçevesinde kalınmasını, yasa ve yönetmeliklere uyulmasına özen gösterilmesini, yaşadığımız güç dönem nedeniyle ilaç tanıtım çalışmalarının, malzemelerinin en aza indirilmesini istiyoruz.

BU EKONOMİK SAVAŞ ORTAMINDA TOPLUMUN HER KEŞİMİNİN, KENDİ PAYINA DÜŞEN ÖZVERİYİ YAPMASININ BİR VATANDAŞLIK GÖREVİ, BİR ZORUNLULUK OLDUĞUNUN BİLİNCİNE VARMASINI İSTİYORUZ.

4. BÖLGE ADANA ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU"

ATHEROSKLEROZ

Ecz. Eda KARABAL

Ateroskleroz; arterlerin intima tabakasının altında bölgesel lipid birikmesi sonucu kitle oluşumuyla karakterize damarsal bir bozukluk olup daha çok koroner damarlar, beyin atardamarı, böbrek ve ekstremitelerde meydana gelir. Gelişmiş ülkelerde yapılan araştırmalarda, aterosklerozun en başta gelen ölüm nedenini oluşturduğu ve ölüm nedeni olarak neoplastik hastalıklara göre 2 kezden daha fazla bir oranda ölüme yol açtığı saptanmıştır. Aterosklerozun en önemli ve tehlikeli özelliği koroner kalp hastalıkları ile sonuçlanması ve bu hastalıkların insidansını dolayısıyla da mortaliteyi artırmasıdır.

Aterosklerozun görülme sıklığına göre olumsuz etkileri şöyle sıralanabilir;

1) Aterosklerozlu hastalarda intima altında toplanan kolesterolden zengin lipidlerin meydana getirdiği atherom plaklar sonucu arterlerde daralma, buna bağlı olarak damar tıkanıklığı ve sonuçta doku veya organa kan gidememesiyle karakterize iskemik hastalıklar (akut myocard infarktüsü gibi) meydana gelebilir.

2) Ateroskleroz bulunduğu aterosklerotik zemin üzerinde trombus oluşumunu kolaylaştırdığı için kanın pıhtılaşma eğilimi artar. Arteriel trombus kan akımını engelleyerek oluştuğu noktanın distalinde iskemiye neden olur.

Trombus oluşumunda; kanın pıhtılaşması ile ilgili faktörlerden en önemlileri "kanda gibrirojen ve faktör VII"dir. Bu faktörlerin düzeylerinin yükselmesi ile trombojenin (trombus oluşumu) kolaylaştırdığı bir takım deneylerle kanıtlanmıştır. Yağdan zengin olan bir diyet sadece kan kolesterol düzeyinde değil aynı zamanda faktör VII düzeyinde de yükselmeye yol açar. Bununla bağlantılı olarak diyetteki yağın azaltılması kan lipid düzeyi ile birlikte faktör VII düzeyinde de düşme meydana getirir.

Ancak arteriel trombus oluşumunda primer neden trombosit doku etkilenmesine bağlı olarak trombositlerin aktivasyonu olup, trombus oluşumunda pıhtılaşma proteinlerinin aktivasyonu ikincil katkıda bulunur.

3) Ateroskleroz damarlarda sınırları belli genişlemeler yaparak "anevrizma" adı verilen baloncuklar meydana getirir

Atheroskleroz oluşturan risk faktörlerini şöyle sıralayabiliriz.

- Hiperkolesterolemi
- Hipertansiyon
- Sigara tiryakiliği
- Aşırı obezite
- Diabetes mellitus
- Cinsiyetin erkek olması - (Orta yaşlarda koroner kalp hastalığı insidansı erkeklerde, kadınlardan 3-4 kez daha yüksektir. Ancak daha yukarı yaşlarda yaklaşık 2 kez daha yüksektir.

Bu etkenlerin yanında regüler egzersiz azlığı, psikolojik gerginlik ve ailede erken koroner kalp hastalığı görülmesi de aterosklerozu meydana getiren risk faktörleri arasında yer alır.

Aterosklerozun en önemli nedenlerinden birisinin hiperkolesterolemi olduğu yapılan araştırmalarda gözlenmiştir. Ateroskleroza bağlı arter hastalığı olanlar, kendi yaş gruplarındaki sağlıklı hastalara oranla daha

yüksek serum kolesterol düzeyi gösterirler. Serum kolesterol düzeyi yüksek olan toplumlarda da ateroskleroz ve onun komplikasyonları daha sık görülür. Deney hayvanlarına kolesterolden zengin olan ve serum kolesterol düzeyini yükselten diyet uygulanması sonucu, arterlerinde aterosklerotik lezyonlar oluşturmak mümkündür.

İnsanda bulunan temel lipidler kolesterol, trigliseridler ve fosfolipidler olup bunların kan miktarları ilerleyen yaşlarla birlikte artar. Bunlar tek başlarına suda çözünmediklerinden plazmada çözünmüş olarak taşınma olanağı bulunmayan maddelerdir. Bu yüzden plazmada apoproteinlerle birleşme suretiyle oluşturdukları "çözünmüş lipoprotein" halinde bulunurlar. Kan kolesterol düzeyini saptamakta oldukça önemli olan bu 5 tip lipoprotein şunlardır.

1) Kilomikronlar

Kitlesinin %5'i kolesterol, %84'ü trigliseridlerden oluşur.

2) Çok düşük dansiteli lipoproteinler (ÇDDL)

Kitlesinin %50'si endojen trigliserid, %24'ünü kolesterol oluşturur.

3) Orta dansiteli lipoproteinler (ODL)

ÇDDL'den daha az trigliserid fakat daha fazla kolesterol içerirler.

4) Düşük dansiteli lipoproteinler (DDL)

%46 kolesterol ve %11 trigliserid içerirler. Plasmada en önemli kolesterol taşıyıcısı olup plazmadaki total kolesterolün %60-75'i bu fraksiyon içindedir. Plazmadaki DDL düzeyi ile ateroskleroz ve koroner kalp hastalığı gelişmesi arasında yakın bir ilişki vardır.

5) Yüksek dansiteli lipoproteinler (YDL)

%20 kolesterol ve %10'dan az trigliserid içerirler. YDL'ler plazmadan trigliseridlerin ve kolesterolün temizlenmesinde önemli rol oynarlar.

Plazmada ölçülen DDL ve YDL değerlerinden ziyade DDL/YDL oranı ateroskleroz riskini değerlendirmede en önemli biyokimyasal parametredir.

YDL kolesterol düzeyinde azalma yaparak ateroskleroz riskini yükselten etkenler şunlardır.

Sigara içmek, obezite hareket azlığı, hipertrigliseridemi, genetik faktörler, androjenler, anabolik steroidler ve androjenik yan tesirli projestiner, B-adrenerjik blokerler.

Aterosklerozda hiperkolesterolemiyi düzeltilemek amacıyla hipolipidemik ilaçlar kullanılmasına rağmen, hipolipidemik ilaçlarla tedavi tek başına kesin çözüm olmayabilir. Arterlerde aterosklerotik lezyonlar üzerinde trombus oluşumu da aterosklerozun bir sonucu olduğundan ilerlemiş aterosklerozlu hastalarda tedavide antirombotik ve/veya antikoagulan ilaçları da kullanmak gerekir.

Kısaca hakkında bilgi vermeye çalıştığımız aterosklerozdan korunma faktörlerinin başında lipid oranı düşük bir beslenme alışkanlığı edinmek, doymuş yağlar yerine mümkün olduğunca doymamış yağlardan oluşan bir diyet uygulamak gelir. Bunun yanında düzenli yapılan sporun da aterosklerozu önlemede ya da gelişmesini engellemekte önemli rol oynadığı bilinir. Yine ailesinde kalp hastalıklarına eğilim olan kişilerin belli aralıklarla doktora görünmeleri de sağlıklı bir yaşam açısından oldukça gereklidir.

PIYASAYA YENİ ÇIKAN İLAÇLARA AİT KISA BİLGİLENDİRME

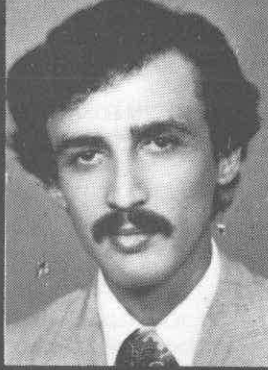
- 1) **GLUCOBAY 50. (30 ve 60 tab) BAYER**
GLUCOBAY 100 (30 ve 60 tab) BAYER
Formülü: Bir tablet Glucobay 50 mg veya 100 mg acarbose içerir.
End: Diabetes mellitus'un diyetle birlikte tedavisinde.
- 2) **SELDEPAR Tab. İLSAN-İLTAŞ**
Formülü: Her tablet 5 mg selegilin içerir.
End: Parkinson tedavisinde kullanılır.
- 3) **HİSTAMİZOL Tab. DEVA**
Formülü: Her tablet 10 mg Astemizol içerir.
End: Mevsime bağlı allerjik rinit, kronik allerjik rinit, allerjik konjonktivit, kronik ürtiker, genel olarak antihistaminiklere cevap veren diğer allerjik tablolar.
- 4) **TRAVOCORT Krem SCHERING**
Formülü: 1 gram krem 10 mg izokonazolnitrat + 1 mg Diflukortolonvalerat içerir.
End: Topikal kortikoidli-antifungal.
- 5) **RANTUDİL RETARD BAYER**
Formülü: 50 mg azemetasin içerir.
End: Antiromatizmal, Antienflamatuar, Analjezik.
- 6) **RANTUDİL FORTE BAYER**
Formülü: 60 mg Asetemetasin içerir.
End: Antiromatizmal, Antienflamatuar, Analjezik.
- 7) **DİKLORON Tablet, Retard tab, Ampul, Supp. DEVA**
Formülü: 25 mg ve 50 mg tablet, 100 mg retard tablet, 75 mg/3ml 5 ampul, 50 mg 10 supp.
End: Antiromatizmal, Antienflamatuar, Analjezik
- 8) **DERMAKORT Krem DEVA**
Formülü: 20 gramlık tüplerde %0.1'lik Betametazon-17-Valerat içerir.
End: Güçlü Topikal kortikosteroid.
- 9) **KANDİZOL Kapsül NOBEL**
Formülü: 1 kapsül 150 mg Flukonazol içerir.
End: Vulvovajinal kandidiyazis tedavisinde.
- 10) **THİLOMİDE Göz Damlası LİBA**
Formülü: Lodoksamid trometamin 1.780 mg.
End: Bahar konjonktiviti, dev papiller konjonktivit, allerjik veya atopik keratokonjonktivit gibi allerjik göz hastalıklarının tedavisinde kullanılır.
- 11) **BURONON Draje KNOLL**
Formülü: 25 mg ve 100 mg melperan HCl ihtiva eder.
End: Atipik Nöroleptik.
- 12) **MYCOSPOR ONYCHOSET BAYER**
Formülü: %1 Bifonazol ve %40 üre içerir.
End: Antifungal.
- 13) **NOVOVATE Krem, Pomad BİLİM**
Formülü: Her 15 gram tüple betametazon 17-valerat %0.1 NOVOVATE.
End: Lokal Kortikosteroid.
- 14) **VASOCARD Tablet ABFAR**
Formülü: 5 ve 10 mg amlodipine eşdeğer amlodipin besilat içerir.
End: Hipertansiyon tedavisinde kullanılır.
- 15) **CİNOPAL Kapsül FAKO**
Formülü: Beher cinopal kapsül 300 mg fenbufen ihtiva eder.
End: Romatoid artrit, osteoartrit, ankilozan spondilit ve eklem dışı romatizmal hastalıkların tedavisinde kullanılır.
- 16) **CEBENİCOL Göz Damlası ABDİ İBRAHİM**
Formülü: 20 mg kloram fenikol içerir.
End: Akut mikrobiyal konjonktivit, ülseratif mikrobiyal keratit, göz yaşı kanallarının mikrobiyal enfeksiyonları tedavisinde kullanılır.
- 17) **NAPROSYN EC. ABDİ İBRAHİM**
Formülü: Enterik kaplı tabletler 250 mg Naproksen ve 500 mg Naproksen ihtiva eder.
End: Antiromatizmal, Antienflamatuar.
- 18) **OVESTİN Tablet ORGANON**
Formülü: 2 mg estriol içerir
End: Estrojen yetersizliğine bağlı özellikle klimakteryum ve doğal ya da cerrahi, postmenopozla ilgili vulvovajinal şikayetlerle kullanılır.
- 19) **SKİNOREN Krem SCHERING**
Formülü: 1 gram skinoren krem 0.2 gram (%20) mikronize azelaik asit içerir.
End: Akne vulgarisin topikal tedavisinde kullanılır.
- 20) **FİTO Krem ABDİ İBRAHİM**
Formülü: Beher 20 gram fito krem etken madde olarak 3 gram Triticum vulgare sulu ekstresi ve 0.2 gram etilen-glikol monofenil eter içerir.
- 21) **TYLOL Tablet NOBEL**
Formülü: Her tablet 500 mg parasetamol içerir.
End: Analjezik.
- 22) **İNİBRİL Tablet YURTOĞLU**
Formülü: 5 mg, 10 mg, 20 mg lisinopril içeren blister ambalajlarda:
End: Esansiyel ve renovasküler hipertansiyon tedavisinde.
- 23) **İNDURİN Tablet YURTOĞLU**
Formülü: Her bir tablet 2.5 mg indapamid ihtiva eder.
End: Antihipertansif
- 24) **ATENATİV Flakon İLSAN-İLTAŞ**
Formülü: İntravenöz kullanılmak üzere steril toz. Antitrombin III (AT III)
END: Atenativ antitrombin eksikliği olan hastaların tedavisinde
- 25) **FLONEKS FORT Tab. YURTOĞLU**
Formülü: Her bir tablette 5/0 mg Naproksen Na içerir.
- 26) **RENNİE Tablet ROCHE**
Formülü: Kalsiyum karbonat, magnezyum hidrokarbonat.
End: Antiasit.

ODADAN HABERLER

KARA KÖŞE

BU ECZACI MESLEKTAŞINIZ MI?

Yanda fotoğrafı görülen A.İ.T.İ.A. Ecz.Y.O. 1976 yılında Eczacı olarak mezun olan, YAŞAR DURU isimli, Adana Numune Hastanesi karşısında CEMRE adlı eczanesini işleten, eczanesini açtıktan 10 gün sonra "İşlerim iyi değil!" bahanesi ile Eczanelerin belalı kurum Bağ-Kur ile sözleşme yapan bu bay meslektaşınız mı?



Üç yıldır uzlaşmaz, tavrını eczacılarımıza dayatan Bağ-Kura karşı onur ve sabırla direnen 300'e yakın Adana Eczacısının bu iradesine saygısızlık yaparak tek başına TEB Genel Kurul kararına karşı gelen, Adana Eczacılarının onurlu birlikteliğine ihanet eden bu eczacı meslektaşınız mı?

Öldüm, bittim, odam nerede, neden eczacılar bana destek olmuyor diyerek mazlum edebiyatı yapan; zor duruma düşüp, bir kez eczanesini kapatmak durumunda kalmasına karşın, yeni açacağı eczanesi için hiçbir ön araştırma yapmadan hastane karşısını seçen (10 gün önce komşu eczanesi, eczanesini işlerinin iyi olmaması gerekçesi ile nakletmiştir). Yine mazlum edebiyatı ile oda yönetiminden ücretini sonra vermek üzere defterlerini alan, ancak bu ücreti ödemeyen, kendisini iknaya gelen yöneticilere eşi ile birlikte "Biz bu yola başımızı koyduk, bizi bu işten kimse döndüremez" diyerek tehditler savuran bu eczacı meslektaşınız mı?

Evet sevgili meslektaşlarımız, Adana Numune Hastanesi karşısında eczane açarak; 10 gün içinde 3 yıllık birlikteliğe, bir onurlu direnmeye hançer sokan Bay Yaşar Duru; gözünü para hırsı bürüyen ve bunun için meslek saygınlığını hiçe saymakta bir sakınca görmeyen; bizlerin büyük talihsizliği, meslek olarak kendisine Eczacılığı seçen bir vatandaş.

Bizce meslektaş olabilecek hiçbir koşulu bünyesinde taşımayan, meslektaşlarımızın, bu dergisinde ise adı sadece KARA KÖŞE'de telif edilebilecek bir zat..

4.Bölge Ad.Ecz.Odası
Yön.Kurulu

NAKİL OLAN ECZANELER

- 1) Bahçeci Eczanesi İlimiz Yüreğir İlçesi Orhan Kemal Bul. No 97 adresine nakil olmuştur.
Ecz. Zülbiye Hocaoğlu
- 2) Sena Eczanesi, ilimiz Seyhan ilçesi Gürselpaşa Mh. 1405 Sk. No 8/B adresine nakil olmuştur.
Ecz. Ayşehan Diler
- 3) Ayçam Eczanesi, ilimiz Seyhan ilçesi Karasoku Mh. Abidinpaşa Cd. No60/6 adresine nakil olmuştur.
Ecz. Ayfer Çam
- 4) Barış Eczanesi, ilimiz Karaisalı ilçesi Çatalan Köyü adresine nakil olmuştur.
Ecz. Nebahat Acabar
- 5) Dilan Eczanesi, ilimiz Yüreğir ilçesi Şehit Erkut Albay Mh. 1266 Sk. No. 1 adresine nakil olmuştur.
Ecz. Şüküfe Özkan
- 6) Orçun Eczanesi, ilimiz Seyhan ilçesi Baraj Yolu 7.5 durak Yeterler Apt. altı adresine nakil olmuştur.
Ecz. Emine Teğmen
- 7) Gönül Eczanesi, ilimiz Seyhan ilçesi Abidinpaşa Cad. No. 62 adresine nakil olmuştur.
Ecz. Gönül İdrisoğlu
- 8) Hilal Eczanesi, ilimiz Ceyhan ilçesi İstasyon Cad. 29 Sk. No: 2 adresine nakil olmuştur.
Ecz. Hilal Yencilek

YENİ AÇILAN ECZANELER

- 1) **Osmaniye Eczanesi Ecz. Gül Rukiye Sezer**
İstiklal Mh. Atatürk Cad. No. 249 OSMANİYE
- 2) **Çakır Eczanesi Ecz. Songül Çakır**
Kozanyolu No. 248 ADANA
- 3) **Saimbeyli Eczanesi Ecz. Adnan Menderes Gökçe**
İslam Mh. Tufanbeyli Cad. No. 18/A SAIMBEYLİ

MESUL MÜDÜRLÜK YAPANLAR

- 1) Ecz. Kutal Özülkü (Çevikeli Eczanesi-DÜZİÇİ)
- 2) Ecz. Aytekin Taşkın (Abidinpaşa-Eğitim Eczanesi-ADANA)
- 3) Ecz. Refika Akkiprik (Beşlem Ecza Deposu)

GİDECEĞİ YER

ADEOB HABERLER Sahibi: TEB. 4. Bölge Adana Eczacı Odası Adına Başkan **Ecz. Erdoğan Colak**

YAZI İŞLERİ SORUMLUSU: GEN.SEK. **Ecz. Erdiñç Kenan** YÖNETİM YERİ VE YAZIŞMA ADRESİ: **Adalet Cad. Saray Apt. Kat. 1 No.: 1**

Yazılardaki görüşlerden yazarı sorumlu olup, ADEOB'u bağlamaz

01120 ADANA

Dizgi - Baskı : ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ BASIMEVİ - ADANA III: 338 60-69