



# ADEOB

**HABERLER**

ADANA ECZACI  
ODASI  
BÜLTENİ EKİDİR

SAYI : 4

1994

## 1994 OLAĞAN GENEL KURUL TOPLANTISI YAPILDI



Oda Başkanımız Ecz. Erdoğan Çolak  
açış konuşmasını yaparken

Odamız 1994 Olağan Genel Kurul Toplantısını 1.10.1994 günü saat 14:00'de Seyhan Oteli Anadolu Konferans Salonunda yaptı. Toplantıya eczacı meslektaşlarımızın yanısıra il Sağlık Müdürü Dr. Alper Pişkin ve Defferdar Ali Karaaslan katıldı.

Toplantı Genel Kurul Divan Seçimi ile başladı. Divan oybirliği ile şu biçimde oluştu:

Divan Başkanı; Ecz. Aziz AÇIL

Divan II. Başkanı; Ecz. Erdem KIZILTEPE

I. Yazman; Ecz. Müberra KARA

II. Yazman; Ecz. Güliz AKAN

Saygı duruşunun ardından, Gündem oybirliği ile kabul edildi.

### **"MESLEK BİLİNCİ, TOPLUMSAL BİLİNCİN GELİŞMESİ İLE DAHA YÜKSEK DÜZEYE ÇIKACAKTIR"**

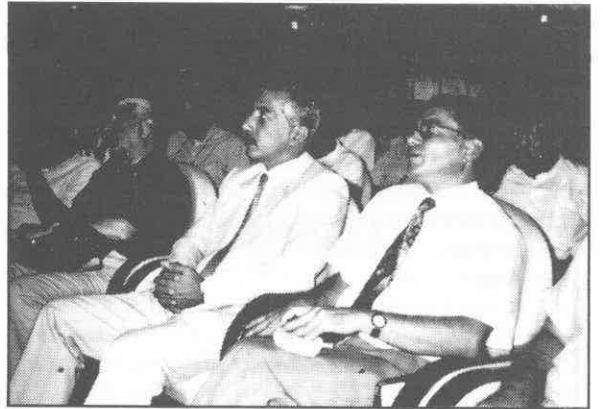
Gündeme geçilmeden önce Oda Başkanımız Ecz. Erdoğan ÇOLAK bir konuşma yaptı:

ÇOLAK; eczacıların ilaç, bilgi, hizmet gibi önemli değerleri ürettiğini söyleyerek "meslek bilinci ve sorumluluğu, toplumsal bilincin artmasıyla daha yüksek düzeye çıkacaktır" dedi.

Adana Eczacı Odasının her zaman üstüne düşeni yapma gayretinde olduğunu, ilaç ve eczacılıkla ilgili aksaklıkların giderilmesinde uğraş verirken basın da ilgisi ile kamuoyunun desteğinin sağlandığını ama yaşanan olumsuzluklar nedeni ile bugün daha çok çalışma zorunluluğunun olduğunu söyleyen ÇOLAK; ülke sorunlarını meslek sorunlardan ayırarak çözüm önerileri sunmanın mümkün olmadığını ekledi.

ÇOLAK sözlerini şöyle sürdürdü: "Ülkemizde siyasi otorite 70 yıldır kalkınma teorisi geliştirememiştir... Borç tekrar borçla ödenmektedir... Ülkede 1 katrilyon para kayıt dışıdır. Yasalar askıda, çalışmayan meclis, çıkmayan, değiştirilmek istenen bir türlü değişmeyen bir anayasa vardır. Turizm bölgelerine termik santraller kurulmaktadır... Ülkenin 55 yıl sonra çöleleşeceği iddia edilmekte ve 10 yıldır hiçbirşey yapılmamaktadır... Ülkede toplumsal gruplar arasında bir barış ortamı sağlanmadıkça, konsensus oluşturmadıkça, demokrasiyi kurum ve kuruluşlarıyla yerleştiremedikçe bir fasit daire içinde dönüp duracağız. Sorunlar azalmayacak daha da çoğalarak karşımıza dikilecektir."

ÇOLAK konuşmasını herkesi göreve davet ederek bitirdi.



Yoğun ilgi gören kongrede Sağlık Müdürümüz Dr. Alper Pişkin ve Defferdarımız Ali Karaaslan birer konuşma yaptılar.

### **"KİRLİ İLLER HER YERE UZANIYOR"**

Daha sonra konuklar çeşitli konularda görüşlerini belirtmek amacı ile söz aldılar;

Devamı 9. sayfada

## BAKIŞ

Ecz. Erdoğan ÇOLAK

### GÖREVE DAVET

Eczacılar kendi alanlarına yönelik emek ürünleri yaratırlar. Bu ürünler ilaçtır. Bilgidir, hizmettir.

Eczacılarımız sağlığın en önemli temel taşları arasındaki değerleri üretirler. Bu üretilenler devletin, halkın ve meslek üyelerinin yararına hakça paylaşmak zorunluluğudur.

Eczacılarımız bu sorumlulukları nedeni ile paylarına düşen sağlık hizmetlerini kollamak, gözetmek iyileştirmek ve en iyisiyle sürdürebilmek için sağlık terörizmi karşısında önemli bir engel oluşturmak zorundadırlar.

Bu nedenle eczacılar dün olduğu gibi bugün ve yarınlarında da gene her yararlı ve doğru anlayışın, girişimin yanında olmaya devam edecektir. Doğru bildiğini ürettiğini sonuna kadar savunarak varsa kendi yanlışlarını saptayıp düzelterek toplumun hizmetine sunacaktır.

Bu meslek bilinci ve sorumluluğu toplumsal bilincin gelişimi ile daha yüksek düzeylere çıkacaktır.

Devamı 15. sayfada

**ECZAKOOP**  
ÇUKUROVA**S.S. ÇUKUROVA ECZACILARI  
ÜRETİM TEMİN VE DAĞITIM  
KOOPERATİFİ****NE KADAR ODA ÜYESİ  
O KADAR ECZA-KOOP ÜYESİ****Adres :** Sümer Mah. 640/21 Sk. No. 24  
Gökhan Apt. ADANA**Tel :** 225 80 86 - 87 / 227 83 25  
**Faks :** 225 80 86**İLSAŞ  
ECZA DEPOSU***Eczacılarımızın Cumhuriyet Bayramını kutlarız.*

Kızılay Cad. 90 Sk. No : 16

Tlf. Sant : 351 26 67 - 351 53 28 - 352 34 90

Telefaks : 352 46 21

Tlf. Satış : 359 40 35 - 351 44 85

Tlf. İthal Satış : 359 50 44

ADANA

ECZ. İBRAHİM ŞUMNU

Yayın Komisyonu Başkanı

## ÇAĞRI

Var olan mesleki sorunlarımızın çözümlenemeyişinde ve her geçen gün artışında hep başkalarını suçladık. Bölge eczacı odalarını suçladık, T.E.B.'i suçladık ve özellikle Sağlık Bakanlığını suçladık. Sağlık Bakanının mesleğimize sıcak bakmadığından, sorunlarımızla ilgilenmediğinden eczacıları sağlık mensupları arasında en alt sıralarda gördüklerinden şikayet ettik.

Bunun nedeninin de Sağlık Bakanının eczacı olmadığı için sorunlarımızı bilmemesi ve ve bu sorunların çözümlenmesinin mesleğimizin geleceği için önemini kavrayamaması olduğunu iddia ettik.

Ve Cumhuriyet tarihinde ilk defa bir eczacı, Sağlık Bakanı oldu. Sürekli birilerini suçlayan bizler sandık ki ertesi sabah herşey düzelecek, ülke eczacılar için güllük-gülistanlık olacak. Ancak olaylar hiç de beklediğimiz gibi gelişmedi. Ödeneğe bakılmaksızın ödemesi yapılan tedavi giderlerine, 5 Nisan kararları ile ödenek şartı getirildi. Bunun sonucu ödeneği olmayan kurumların reçetelerini yapan eczaneler paralarını tahsil edemediklerinden ödeme gücünü içine düştüler. Her sabah ödemelerin açılacağı umuduyla memuru zor durumda bırakmak istemeyen eczacılar yılların birikimi olan stoklarının hızla eridiğini gördüler.

Eczacıların umutla bekledikleri meclisteki yasa tasarısı bir türlü alt sıralardan kurtulup ele alınamadı.

Eczacıların ekonomik durumlarını az da olsa iyileşmesine katkısı olacak olan kar hadlerinin artırılması için hazırlanan yasa tasarısı Maliye Bakanının imzalamakta diretmesi sonucu karanlıklara gömüldü.

Bu arada bazı ilaç firmaları 5 Nisan kararları sonucu zarar ettiklerini iddia ederek depolara verdikleri fatura altından % 7 iskonto ile % 3 STP primlerini iptal ettiler. Bunun sonucu depolar, eczanelere verdikleri % 10 iskontoyu kaldırıp vadeleri kısalttılar. Bu şekilde kurumlardan parasını tahsil edemeyen eczacı daha erken ve daha fazla ödeme yapmaya mahkum edildi.

Bu kadar olumsuzluklardan sonra yine Sağlık Bakanını suçlayacak mıyız? Hemde eczacı olan bir Sağlık Bakanını.

Hayır. Sağlık Bakanını suçlamak; şimdiye kadar yaptığımız hatanın, içinde bocaladığımız kolaycılığın katmerlisi olur. Çünkü Bakan yapabileceği kadar bir şeyler yapmaya çalışmıştır. Sorunların içinde kıvranan bizler, meselelerimiz için çaba harcamayıp bu özveriyi bu çabayı başkalarından beklediğimiz sürece bundan daha iyisi olamaz.

Bizler demokrasinin ve mesleklerin vazgeçilmez bir unsuru olan demokratik kitle örgütlerinin önemini kavrayamamışız. Örgüt ve mesleki ilişkilerimizde mantık ve mesleki menfaat yerine sevgi ve kişisel menfaatleri ön plana almışız. Mesleğin yarını yerine kendi bugünümüz için çaba harcamışız. Mesleki saygınlık yerine parasal doygunluk hesaplarına düşmüşüz.

Diğer meslektaşlarımızın yararına olacak her türlü eylemde dayanıksız bahanelerle yan çizmişiz. Yönetim Kurullarını ve birliği desteklemek yerine sürekli eleştirmeyi, kararlarına uymak yerine (bağlayıcı özelliği olmamasından yararlanarak) günlük çıkarlarımız doğrultusunda hareket etmeyi yeğlemişiz.

Yönetimler, iskontaları kaldırıp vadelerini kısın firmaların ilaçlarından muadili olanların elden satışlarda kullanılmamasını önerdi. Bazı arkadaşlarımız depolara bu firmaların ilaçlarını sipariş edebilmek için nerdeyse odanın telefonunu kullanacaklardı.

Ogünlerde batıyoruz feryatları içerisindeki firmalar, kar oranlarının düşüklüğüne rağmen bu kadar kısa sürede mal fazlalığı, vadeli kampanyalar düzenleyebilmesi kutlanacak bir başarı (!). Aynı şekilde ogünlerde bazı meslektaşlarımızın, firmaların "büyük zararlar" hikayesindeki samimiyetsizliğin farkına varamaması ve firmaların "iskontosuz satış = daha fazla kar" amaçlarına alet olmaları da büyük bir başarı (!).

Bir başka başarıyı da resmi reçetelerin ödemelerinin durdurulduğu günlerde sergiledik. Resmi reçetelerin karşılanmama önerisi tartışıldığında, bu uygulama sadece ödeme yapmayan kurumlara mı yoksa tüm resmi kurumlara mı yönelik olacağı sorusu geldi gündeme. Ve haklı olarak reçetelerinin paralarını tahsil edebilen arkadaşlarımız, uygulamanın sadece ödeme yapmayan kurumlara yönelik olmasını savundular. Çünkü onlar paralarını alıyorlardı. Çünkü eczanesinde yangın olan, zarar eden, ödeme sıkıntısı çeken kendileri değildi. Çünkü onlar milyonlarca lira zarara uğrayan arkadaşlarına destek olmak adına kendi hazır reçetelerinden olmak istemiyorlardı. Çünkü onlar başarının, birlikte mücadeleden geçtiğini unutmışlardı. Çünkü onlar asıl hedefin ödeme yapmayan kurumu ve burada çalışan memuru zor durumda bırakmak değil; tedavi giderlerindeki ödenek şartının kaldırılması olduğunu anlamıyorlardı.

Şimdi soruyorum : Kimdir suçlu olan? Biraraya gelemeyen, kendi hakkını arayamayan, bizler mi, yoksa bu dağınıklığımızdan bizim aleyhimize yararlananlar mı?

T.E.B.'deki eczacıları sevmeyebiliriz. Yönetimlerdeki eczacıları sevmeyebiliriz. Çevremizdeki, uzağımızdaki eczacıları sevmeyebiliriz. Ama bu mesleği yapıyor ve yapacaksa, bu mesleği bizden sonrakilerden emanet aldığımızın bilincindeyseniz ve yarınlarında bugünlerimizi aramak istemiyorsanız bir araya gelmek meslek menfaatleri için birlikte mücadele etmek zorundayız. Çünkü yönetimlerin başarısızlığı üyelerin başarısızlığını getirir.

## BAŞARININ ADI VAR : BİRLİK VE DAYANIŞMA

80'li yılların başında yaşanan ve 24 OCAK KARARLARI ile somutlaşan, halkımıza yaşamayı çekilmez kılan ekonomik krizin karşısında çıkış yolları arayışları ile ilgili olarak yoğun tartışmalar yaşandı. Dönemin TEB yöneticilerinin bu anlamda ekonomik örgütlenme modeli olarak sundukları, sadece eczacıların ortak olduğu A.Ş.lerin oluşturulması önerisi meslektaşlarımızca ilgi görmedi. Buna karşın **ÇAĞDAŞ ECZACILIK HAREKETİ**'nin öncülerinin savunduğu "**KOOPERATİF**" türü örgütlenme meslektaşlarımızca kabul gördü ve **ECZACI KOOPERATİFLERİ** hızla yaygınlaştı. Bu doğru örgütlenme biçimi ile **ECZACI KOOPERATİFLERİ** ülke genelinde ilaç sanayinin saygın kurumlarından biri olarak yerine alıp meslektaşlarımız için "Sığınma Limanı" olma görevini üstlendiler. Giderek, günümüzde **ECZA DEPOCULUĞU** sektöründe hizmetin %25-30'a varan büyük bir oranını başarı ile gerçekleştirmektedir. Bu süreçte, doğru örgütlenme biçimi olmasına karşın doğru olmayan yönetim anlayışları ve/veya özet koşulları nedeniyle bazı bölgelerde (Giresun, Kocaeli, Balıkesir, İskenderun v.b) başarısızlıkları da Ecza Kooperatifleri yaşadı.

**Başarılar ve başarısızlıklar yaşanan Ecza Kooperatiflerini iyi irdeleyerek, kooperatifleri gelecekte mesleki güvencemiz olarak görüp olumsuzlukların yerinde tespitiyle olumluluklara taşımak için her eczacının, her kooperatif üyesinin ve her kooperatif yöneticisinin, bu konuda kafa yormak görevi vardır. Bu görev anlayışı ile bölgemizde hizmet veren ÇUKUROVA ECZA KOOP'un ileriye dönük çalışmalarını aktifte edecek, sorunsuz yarınlara taşıyacak çabalar katkıda bulunacak bir değerlendirmeyi meslektaşlarımızın tartışmalarına açmanın gereğini duyuyorum.**

**5 NİSAN 1994** kararları ile gelişen ekonomik kriz, toplumun her kesimini etkiliyor. Her kesimden, her meslek örgütünden, ülkeyi yangın alanına çeviren bu krizden çıkış yolları ile ilgili öneriler, önlemler sunuluyor. Mesleğimizle ilgili öneriler, önlemler tartışılırken **ECZACI KOOPERATİFLERİ** gündeme oturuyor. Çünkü 80'li yıllarda zirveye ulaşan ekonomik kriz **ECZA KOOPERATİFLERİNİ** doğurmuştu. **5 NİSAN KARARLARI** ile toplumun her katmanını etkileyen ekonomik kriz de mesleğimizin sığınma limanları olan **ECZA KOOPERATİFLERİNİ** zirveye taşıyacak, güçlü kılacaktır. Bizlere, yani Eczacılarımıza düşen görev ise, **ECZACI KOOPERATİFLERİNİ** düşen dünden daha fazla sahip çıkmak, alışverişlerimizi kendi mesleki örgütümüzde yoğunlaştırmak olmalıdır. Bu anlamda meslektaşlarımızla beraber kooperatifleşmeyi yeniden tanımlamak, ilkelerini yeniden anlatmak-tartışmak gerekiyor. Bunu yayın organlarımızda, bültenlerimizde, toplantılarımızda çok sıkça gündemleştireceğiz. Ben en yakın örnek olan **ÇUKUROVA ECZA KOOP** örneğini irdelemek, meslektaşlarımızla tartışmak istiyorum.

**4.BÖLGE ADANA ECZACI ODASI** üyeleri ve onları temsil eden Oda yöneticileri her zaman mesleki sorunlara duyarlı olmuştur. Bu anlamda ülke genelinde kooperatifleşme hareketinin de ilk filizlenmesi bölgemizde taraf bulmuş, Çukurova Ecza Koop. öncelikli kurulan kooperatifler arasında yerini almıştır. Üyelerinin ve yöneticilerinin özverili çalışmaları ile Çukurova Ecza-koop. bugüne kadar hizmet verme gayreti içinde oldu, ancak olması gereken yere ulaşamadığını da burada vurgulamak gerekiyor. Hafta hepimizin, yakından izlediği gibi bugünlerde içaçı bir konumda da değildir. Bu anlamda da Çukurova Ecza-Koop. irdelenmeye değer tesbitlerin yapılması gereken bir örnektir. Çünkü bu tesbitler aynı zamanda başarıyı da engelleyen faktörler olarak karşımıza çıkar. Şöyle ki;

**1.1.** Çukurova Ecza Koop. yönetiminin kurallarında ve yetkilerini kullanmakta bireysel inisiyatif ve en iyi ben bilirim mantığı egemendir, bu mantık giderek çifte standart uygulamaların dayanağı olmuştur. Doğru olan mantık, kararların ve yetki kullanımının kolektif-ekipsel bir temele dayanmasıdır, yani demokratik tavır esas olmalıdır.

**1.2.** Çukurova Ecza Koop yönetimi kendi arasında ve karşılıklı bilgilendirmede de açıklık ilkesini hayata geçirmemiştir. Bu anlamda yönetici düzeyinde yeni kadroların oluşturulmasında sıkıntılar yaşanmıştır.

**1.3** Personel istihdamında ee personeli en üretken alanda değerlendirme konusunda gerçekçi bir politika izlenmemiştir. Ciro su ile oranlandığında 30'u aşkın çalışanın fazla olduğunu söylemek yanlış olmaz.

**1.4.** İlaç alımında bugüne kadar **ÇUKUROVA ECZA KOOP.** yönetimi doğru ve akılcı bir yol izlenmemiştir, banka kredilerine bu yüzden gerek duyulmuştur. Stoklar incelendiğinde lüzumsuz yığılmalar gözükür. Diğer Ecza-Koop. ve özel depo stoklarında %5-8'leri bulmayan firmaların Çukurova Ecza-Koop stoklarındaki oranı %30'ları aşmaktadır.

**1.5.** Çukurova Ecza-Koop. yeni üye kaydı çalışmalarında gerçekçi bir yöntem izlenmemektedir. Yeni üye kayıtlarında üye/maliyet ilişkisi gözardı edilmektedir. Büyüme için çok uzaklarda aramak (Diyarbakır, Urfa v.b.) bunun somut örneklerindedir.

**1.6.** Çukurova Ecza-Koop. yönetimi kendi dışındaki eczacının ekonomik, demokratik, mesleki kuruluşlarıyla da ilişkilerinde zayıf davranmış, sıkıntılarını bu tür kuruluşlarla paylaşma fırsatını kaçırmıştır. Ülke genelinde değerlendirdiğimizde görüyoruz ki, Ecza Odaları ile olumlu yakınlaşma içerisinde olan Ecza-Kooplar başarılıdır.

**1.7.** Bugüne kadar Ecza-Koop. yönetimi üyelerine yaklaşımda, sorunların çözümünde çifte standartlı bir anlayış davranmıştır. Bu yüzden üyelerini küstürmüş, iyi bir potansiyeli harcamıştır.

**1.8.** Çukurova Ecza-Koop. yönetimi sahip olduğu çağdaş iletişim ve bilgi işlem donanımlarını da yeterince değerlendirememiştir. Bilgisayar ve otomasyon cihazları ile kolayca aşılabilecek sorunlar zamanında müdahale edilmediği için yığılmış, sıkıntı yaratmıştır. Bugün sorun, bu çağdaş donanımların yerli yerinde tam kapasiteyle kullanılıp kullanılmaması sorunudur. Bu anlamda bilgisayarın özelliklerinden yeterince yararlanılmadığı için, asgari stok seviyeleri gerçekte tespit edilememiş, tahsilatlar ve ödemeler dengesi oluşturulmamış, günlük eksi artılar net görünür hale getirilememiş ve hepimizin bildiği HAZİRAN-TEMMUZ sıkıntıları ortaya çıkmıştır.

**ÇUKUROVA ECZA KOOP.** un bugün yaşadığı olumsuzlukların sıkıntılarının nedeni, en az 5 Nisan kararlarının sonuçları kadar, yanlış yönetim anlayışında da kaynaklanmaktadır. Yönetim, yeterli sevk idarecilik performansa sahip olmamasıyla beraber kooperatifliğin olmazsa olmaz ilkesi "**DEMOKRATİK**" ilkesinin gerçek anlamda hayata geçirilememesinin de bugün yaşadığımız olumsuzluklarda önemsenecek bir payı vardır. Amatörlüğü aşan yöneticilik, bağımsız denetçilik, yönetim ve denetimde açıklık, üyeleri

## (DEVAM) BAŞARININ ADI VAR : BİRLİK VE DAYANIŞMA

bilgilendirmede ve sorunları çözümede katılımcılığı, esas alan demokratiklik ilkeleri tezelden pratiğe koyulabilirse başarılı, üyelerinin gerçekten sığınma limanı sıfatını hak etmiş ÇUKUROVA ECZA KOOP'u bugünden yaratmış olacağız. Gün yeniden birliği sağlamak, dayatılan olumsuzluklara karşı kenetlenmek ve zoru mutlaka başarmak günüdür. Dün bunu başardık, bugün de başaracağız, bu böyle bilinmelidir.

Önemini anlatmaya çalıştığımız ve uygulanmadığı için muhatablarını eleştirdiğimiz bu ilkelerle beraber ÇUKUROVA ECZA KOOP. yönetiminin önüne koymak zorunda olduğu, hayata geçirilmesini gerekli ve zorunlu gördüğümüz önerilerinizi de şöyle sıralayabiliriz:

### 1. ÜYELERLE İLİŞKİLER

### 2. FİRMALARLA İLİŞKİLER

### 3. DİĞER ECZACI KOOPERATİFLERİ İLE İLİŞKİLER

### 4. MESLEKİ KURULUŞLARIMIZLA İLİŞKİLER

**1. ÜYELERLE İLİŞKİLER:** Yönetimlerin demokratiklikten uzak, bireysel başarıları hedefleyen anlayış ile bugüne dek üyelerle, daha doğru bir deyimle bölgemiz eczacıları ile yeterli iletişim sağlanamamış, başarı da başarısızlık da kötü günlerde iyi günler de paylaşılması gereken bu insanlarla paylaşılmamıştır. Yapılması gereken; sıkça genişletilmiş üye toplantıları yapılmalı, üye kayıt çalışmaları özellikle bölge eczacıları üzerinde yoğunlaştırılmalıdır. Görev, bölgemizdeki tüm eczacıları ÇUKUROVA ECZA KOOP. çatısı altında toplamaktır. Bu konuda Oda yöneticilerimizin, yoğun çabalarını ve katkılarını şükranla anmak gerek.

Üyelerle ilgili sorunların çözümünde kooperatif yönetimlerinin yükünü paylaşacak temsilcilikleri de biran önce oluşturmak gerekir. Her sıkıntı üye ile paylaşılmalı, üyeler kooperatif çalışmalarını ile ilgili olarak belirli aralıklarla bilgilendirilmelidir. Bu bilgilendirmede de esas olan, doğru, net rakamlarla bilgilendirmenin yapılmasıdır. Üyelerden talep edilen ve tahsil edilen ek ödemeler, fonlara aktarılabilecek yedek akçeler yerinde ve zamanında kullanılmalıdır. Yasal takvimler beklenmeden gerekli görüldüğünde olağanüstü genel kurullar toplanmalı, karar ve yetkiler çoğunlukla genel kurullarda alınmalıdır. Burada dikkat edilmesi gereken, genel kurullar parmak kaldırılıp indirilen alanlar değil, kooperatifin geleceği için eleştiri özelleştiri ilkelerinin hakim olduğu alanlar olmalıdır.

Kooperatifin çıkarları iyi hesaplanarak olabildiğince maliyetine ilkesiyle kampanyalarla, mal fazlalarıyla, farklı iskontoarla satışlar desteklenmeli, özel depoculuktan farklı bir anlayışın kooperatifte egemen olduğu pratik içerisinde üyeye anlatılmalıdır.

**2. FİRMALARLA İLİŞKİLER:** Kooperatifin üyeleri ile ilişkilerinde deontolojik, mesleki ilişkiler ağırlıklı olsa da üretici firmalarla ve finansal kuruluşlarla ilişkilerinde kooperatif kimliğini belirleyecek olan ticari ilişkileri ve ticari prestijidir. Bunun göstergeleri de yükümlülüklerini ve ödemelerini zamanında yerine getirmektir. Bu anlamda edindiğimiz izlenim Çukurova Ecza-Koop. çok olumlu bir noktada değildir. Yakın günlerde yapılmış olan genel kurul fırsat bilinerek bu firmalar yerinde ziyaret edilmeli, geleceğe yönelik tasarımlar yeterince anlatılmalı, ikna yöntemleri kullanılmalı, yeni opsiyonlar sağlanmalı, borçlar geniş bir takvime yayılmalı, en önemlisi de yeni çeşitler sağlanmalı satış katalize edilmelidir. Depodaki asgari stok seviyesinin üstündeki stokların üretici firmaya iadesine çalışılmalıdır. Firmalarla bu görüşmeler tüm yöneticilerin katılımı ile olmalı, dahası Oda ve TEB yöneticilerinin desteğinde gerçekleştirilmelidir.

**3. DİĞER ECZA-KOOP.LARLA İLİŞKİLER:** Çukurova Ecza-Koop.un tüm Ecza-Koop.larla yakın ve sıcak bir diyaloga bugün çok fazla gereksinimi vardır. Hem diğer Ecza Koop.ların deneyimlerinden, birikimlerinden yararlanacak, hem de ticari ilişkilerle bazı sıkıntılarını aşma şansına sahip olacaktır. Bu anlamda yasallık sağlanmak üzere üyelikler hayata geçirilmelidir.

**3.1.** Diğer Ecza-Koop.lardan fazla stokların tüketilmesinde yardım eden talep edilmelidir.

**3.2.** Olumsuz ilişkilerden dolayı mal alınamayan firmaların malları bu kooperatifler aracılığı ile bölge eczacılarının hizmetine sunulmalıdır.

**3.3.** İlişkilerin olumsuz sürdüğü firmalarla olumlu ilişkilerin sağlanmasında kooperatifçilik ilişkileri çerçevesinde ve bu temelde diğer Ecza-Koop.ların başarılarından kaynaklanan prestijden yararlanılmalıdır.

**3.4.** Çağdaş Eczacılar Lab. ve EGAŞ'ta ilişkiler yoğunlaştırılmalı, ek kazanımlar hedeflenmelidir.

**4. TEB ve ADANA ECZACI ODASI İLE İLİŞKİLER:** Bu örgütlenmelerle ilişkilerde hedeflenmesi gerekli amaç; meslektaşlarımız arasında kooperatifçilik kültürünü yaygınlaştırmak, mesleki örgütlerin, maddi ve manevi anlamda katkılarına kanallar açmaktır. Bu sıkıntılı dönemde de bu kurumların çok katkıları olabilir.

İnanıyorum ki, sağlanması çok da zor olmayan bu ilişkiler biran önce hayata geçirilirse ÇUKUROVA ECZA KOOP.da İsfanbul, İzmir, EDAK, Ankara, Bursa, Eskişehir, Samsun v.b. faaliyet gösteren Ecza Kooperatifleri gibi başarılı olacak, meslektaşlarımızın gönlünde hakettiği yeri alacaktır. Çukurova Ecza-Koop.ta bugüne kadar egemen olan başarısızlığı, gizleyip başarılı görünme çabaları anlayışı yerini gerçekten başarılı olmanın arayışı ve yoğun çabası içerisinde olan anlayışa dönüşmelidir. Kooperatifler gibi kollektif çalışma ve kollektif karar alma ilkelerinin yerini bireysel tek kişilik insiyatiflerin almasına olanak tanınmamalıdır, yönetimde ve denetimde saydamlık sağlanmalıdır. Başarı da başarısızlık da bizimdir.

Yazımı tasarlarken başlık olarak "BAŞARILI GÖRÜNMEYE ÇALIŞMANIN DAYANILMAZ HAFİFLİĞİ" diye düşünmüştüm. Çok karamsar bir ileti olacağı kanaatine vardım. "Başarılı olmanın dayanılır ağırlığı"na hazırlıklı olmak dileği ile ECZA-KOOP.ların temeline ilk harcı koyanları, en önemlisi de bunun bedelini canları ile ödeyen Ecz.Neşe GÜLERSOY'u ve Ecz. Naci DOĞAN'ı saygı ile anıyorum.

Ecz.A.Kadir GEDİK

\* Ecz. Neşe GÜLERSOY-MANİSA

\* Ecz. Naci DOĞAN-BURSA

## DEĞERLİ MESLEKDAŞLARIMIZ;

Bu sayımızdan itibaren, eczacılık mesleğinin gelecekte üstleneceği yeni rolleri ve gelişen dünyada kazanacağı aktif kimliği, "Klinik Eczacılık" kavramı kapsamında sizlere yansıtmaya çalışacak; bu konuda rehber olarak ise Ankara Eczacı Odası'nın MİEP yayınları arasında çıkardığı 1994 basımı kitabından yararlanacağız. Kitaptaki bilgilerin sahibi ve programın gerçekleşmesinde büyük katkılarda bulunmuş olan Doç.Dr.Fikret Vehbi İzzettin, halen Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde öğretim üyesi olarak görev yapıyor. Türkiye'de ilk defa 1991 yılında aynı üniversitede "Klinik Eczacılık Yüksek Lisans Programı"ni başlatan İzzettin; bu sene 14 Mayıs etkinliklerinde şehrimize gelmiş ve konu hakkında düzenlenen panele konuşmacı olarak katılmıştı. Sizlere bölümler halinde sunacağımız bu kitabın; hepiniz tarafından ilgiyle okunacağını bekliyor, tamamlandığında değerli bir başvuru kaynağı olarak bilgi birikiminiz dahilinde yer alacağını umuyoruz.

## KLİNİK ECZACILIĞIN TANIMI, TARİHÇESİ VE GENEL FONKSİYONLARI

Klinik eczacılık, halk sağlığı ile ilgili bir bilim dalı olup, eczacının, eczacılık bilimlerinin prensiplerini, "Farmakolojik, toksikolojik, terapötik, klinik biyokimyasal ve farmasötik" bilgilerinin doğrultusunda hasta üzerinde uygulamasıdır.

Klinik eczacı ise, eczacılık fakültesi mezunu olan, ileri derecede farmasötik ve biomedikal eğitim görmüş ve uzun müddet klinik staj yaparak klinik farmasinin yüklediği görevleri almış kişidir.

Bugün eczacılık genel olarak ilacı hazırlamak ve satmak-tan ibaret olarak görülse de aslında bu eczacıların yapması gereken işin belki de yarısı bile değildir. Çünkü eczacı, ilacı en iyi tanıyan kişi olup ilaçların etkisini, ilaçlar arası geçimsizlikleri, ilaçların stabilitelelerini, vücutlardaki dağılım-metabolizma ve eliminasyonunu en iyi derecede bilen tek yetkilidir.

İşte bu gerçekten hareketle bütün bu bilimleri birleştirip hasta tedavisinde doktora, hemşireye ve hastaya yardımcı olmak, dolayısıyla daha etkin bir rol oynamak üzere "klinik eczacılık" olgusu ortaya atılmıştır.

Eczacılık eğitimi tarih boyunca çeşitli evrimler geçirmiştir:

1-Takriben 1940'lara kadar eczacılık daha çok doğal kaynaklı üretime yönelik mistik ve galenik bir dönemi içermektedir.

2-1940-1970 yılları arasında eczacılığın bilimsel boyutlarına ulaşması ile birlikte eczanede ilaç üretimine son verilmiş ve işlem endüstriyel olana kaydırılmıştır.

3-1970'ten bu yana ise eczacı; hasta ile ilgili dönemine girmiştir. (Klinik Farmasi Dönemi).

Klinik farmasinin doğuşu 50 yıl öncesine rastlamaktadır. Bu alanın öncüleri, 1930'de Michigan'da Whitney ve 1940'ta New York Hospital'da Clark olmuştur. Klinik farmasi eğitimi ile ilgili ilk denemeler 1930'da Nebraska Üniversitesi'nde ve 1940'ta Washington Üniversitesi'nde yapılmıştır. 1976 yılında ABD'de eczacılık fakültelerinde bu bilim dalının da eğitim programı içine alınması kanunlaştırılmıştır. Bu uygulamaların başa-riya ulaşması sonucu 2000 yılında bütün eczacılık fakültelerinde "Klinik Farmasi" diplomasının verilmesi uygun görülmüştür ve bu bağlamda eski diploma ünvanlarının bundan böyle değiştirilerek bu şekilde uygulanmasına karar verilmiştir.

İngiltere'de de lisans ve yüksek lisans dallarında klinik farmasi programına başlanmasına karar verilmiş, 1980'den beri birkaç üniversite tarafından uygulama başlatılmıştır.

Doğu'da ise klinik farmasi uygulaması benimsenmiş ve 1983 yılında Bağdat Üniversitesi'nde Eczacılık Fakültesi'nde bu bölüm açılarak eğitimi Doç.Dr.Fikret Vehbi İzzettin tarafından başlatılmıştır. Aynı şekilde Suudi Arabistan'da da klinik farmasi uygulamasına başlanmıştır.

### ECZACININ KLİNİK ROLLERİ

#### A-Genel Fonksiyonları

\*Hastanın kullandığı ilaçlar hakkında bilgi edinmek.

Eczacı, hastadan daha önce kullandığı ilaçlar ve gördüğü tedavi hakkında bilgi alır. Çünkü bu ilaçların bir kısmı kendisi hastalık yapar veya hastalık durumunu daha komplike hale getirir.

\*İlaç tedavisinde danışmanlık yapmak

Eczacı; ilaç kullanımında tavsiyelerde bulunarak tedavinin optimum sonuç vermesinde önemli rol oynar. Bu işe sağlık ekibine sağlanan yeni bir olanaktır.

\*İlacın vücutta izlenmesi

Klinik eczacı daha çok teropötik indeksi dar olan ilaçları vücutta izleyerek toksisite riskini en aza indirir. İlaçların vücutta izlenmesinde klinik farmakokinetik ve klinik biyokimyanın önemli bir rolü vardır. Klinik laboratuvar testlerinin incelenmesi klinik eczacının günlük bir görevidir ve bu testler incelenerek tedavide şu amaçlar hedeflenir:

-İlacın etkisini ve yan etkisini değerlendirmek,

-İlacın dozunu ayarlamak,

-Tedaviye ilaç eklenmesi veya ilacın durdurulmasına karar vermek.

-İlaç etkileşimlerini önlemek

-Klinik testlerin yanlış yorumlanmasını önlemek (çünkü ilaçların bir kısmı klinik lab.testlerinin sonucunu etkileyebilir).

\*Hastayı aldığı ilaç hakkında eğitmek

Eczacı bu konuda bilgi vererek hastanın ilaç kullanım talimatlarına maksimum derecede uymasına yardımcı olur.

\*İlaçlar hakkında bilgi edinip rapor yazmak,

Eczacı; hastanede geçmiş dönemde kullanılan ilaçları gözden geçirerek yanlış kullanılmış ilaçlar hakkında bir rapor sunarak bundan sonraki tedaviyi yönlendirir.

\*Ayakta tedavi olan hastalarda ve kronik hastalıklarda ilaç tedavisini kontrol etmek.

#### B-Özel Klinik Görevleri

\*Yan etkiyi saptayarak önlemek veya minimuma indirmek,

\*İlaç geçimsizliklerini bulup önlemek,

\*Antibiyotik kullanımını kontrol etmek,

\*Kardiyopulmoner resüstasyon (Tüm ilkyardım bilgileri)

\*Total parenteral beslenmede rol oynamak,

\*Aentikoagülanların ayarlanması;

#### C-Uzmanlık Alanları

\*İlaç bilgi merkezinde uzmanlık yapmak

\*Pediatrik, psikolojik ve diğer klinik alanlarda uzmanlık yapmak

\*Klinik farmakokinetik alanında uzmanlık yapmak

\*Klinik toksikoloji alanında uzmanlık yapmak,

\*Radyofarmasötiklerin verilmesinde, izlenmesinde rol almak.

**Gelecek Sayıda!** "Klinik Farmasi"nin eğitim programlarındaki yeri, bazı klinik farmasi programlarının nasıl uygulandığına dair örnekler.

## JENERİK İLAÇ UYGULAMASI VE İLAÇ MALİYETİNİ KONTROL İLE KAMU İLAÇ HARCAMALARINDA TASARRUF

Jenerik ilaç uygulaması, gündem buldukça su yüzüne çıkartılmış ancak kısa sürede kavram kargaşası yaratılarak bilinmeyen nedenlerle ertelenmiştir. Bu uygulama için bazı zamanlar devlet içinden de istek yapılmıştır. Zamanın Maliye Bakanı Adnan Kahveci 10 Eylül 1990 yılında TEB Merkez Heyetine bir "jenerik ilaç listesi hazırlanması için" başvuruda bulunmuştur. Kamunun ilaca ödediği paranın her yıl artmasını jenerik ilaç uygulamasına geçilerek tasarruf sağlanacağı belirtmiştir.

Jenerik ilaç uygulanmasına geçmeden önce kavramlara açıklık getirmek gerekir.

### \*KAVRAMLAR

\***Jenerik ilaç:** Patentli ilaç ile aynı etken maddeyi aynı miktar ve farmasötik şekilde içeren ilaçlardır..

Örnek:	Jenerik Adı	Ticari Adı
	FAMOTİDİN	Famodin 40mg tb Pepdif 40mg tb

Bu iki ilaç birbirinin jeneriği (Muadili) olacaktır..

### \*Jenerik eşdeğerliği belirleyen kriterler

-Aynı etken maddeyi aynı dozaj şeklinde aynı miktarda içermeli,

- Kalite saflığı ve kimyasal yapı olarak standartlara uymalı,
- Biyoeşdeğerlik standartlarına uymalı,
- Yeterli bilgileri içeren etkileri olmalı,
- GMP ve GLP kurallarına uygun imal edilmeli

\***Biyoeşdeğerlilik:** Bir etken maddenin uygulama yerinden sistemik kan dolaşımına geçen miktarı ile geçiş hızını açıklar. Dolayısıyla jenerik eşdeğer ilaçlar patentli ilaçlar ile benzer plazma düzeyine ulaşmalı ve aynı profili göstermeli.

Belirli kavramları açıkladıktan sonra

### \*İLAÇ MALİYETİNİ KONTROL

### \*JENERİK İLAÇ UYGULAMASI

Bu iki uygulamanın kamuya sağlayacağı faydalara bakalım.

İlaç maliyeti 1972 yılında çıkartılan ve 6643 sayılı yasa ile devletin denetiminde idi. Bu durum 1984 yılında çıkarılan ilgili kararname ile Sağlık Bakanlığının, iradesinden çıkartılıp serbest bırakılmıştır. Böylece ilaç fiyatları üreticinin insafına ve Pazar Ekonomisinin acımasız koşullarına terk edilmiştir. Bu durumda ilaç üretim harcamaları alabildiğine şişirilmiş ve birim fiyatı her 2 ayda bir artırmıştır. Bu da her geçen gün kamunun ilaca ödediği miktarı artırmıştır.

İlaç, gerçekten piyasada satılan fiyatta üretiliyor ise ilaç firmaları SSK'ya piyasadan %50 daha ucuza ilaç satarak nasıl kar etti?.

İşte bu çiftte standarda ilaç fiyatlarındaki denetimsizlik yüzünden geldik.

Jenerik ilaç uygulamasına girmeden önce Türkiye'de Jenerik ilaç üretimine nasıl ruhsat verildiğini irdeleyelim.

Türkiye, yurt dışında patentli ilaç olarak ruhsat almış ilaçlara ilaç ile ilgili dışardan yapılan yaygın ve araştırmalar gibi formalite evrakları düzenleyen ilaç firmasına ruhsat vermekte. Patentli ilaçların jenerik eşdeğerlerine de benzer şekilde ruhsat vermektedir.

WHO jenerik ilaçlar için karşılaştırmalı biyoyararlanım dosyasını şart koşmakta ve jenerik ilaç uygulaması yapan ülkeler bu dosya olmadan ruhsat vermemektedir.

İşte jenerik ilaç uygulaması gündeme geldiğinde

tartışmalar bu konuda yaygınlaştırmalı. Ülkemizde bazı kurumlar (SSK gibi) eksik de olsa jenerik ilaç uygulamasına geçmiştir. Ancak, seçim biyoyararlanımlarına göre değil de yalnızca ucuz olanın seçilmesi nedeni ile eksiktir. Rasyonel olanı, hem ilacı ucuz olmalı hem de patentli olup güvenilirliği kanıtlanmış ilaçla aynı veya yakın kan konsantrasyonuna ulaşarak aynı tedaviyi verebilmelidir. Bunun ispatı da Biyoyararlanım dosyasının hazırlanımından geçer.

Dünyaya baktığımızda jenerik ilaç uygulamasını en iyi uygulayan ülke ABD'dir. Amerika'da kamu ilaç giderlerinin artması üzerine 1984'ten sonra jenerik ilaç uygulamasına geçilmiştir. Bunu özel sektör de desteklemiştir. Bu uygulama ile, 1988'de 2 milyar dolar tasarruf sağlanmıştır. Hekim yazdığı jenerik ilaç sayısı 1989 yılında %20 artmış, 1990 yılında ise jenerik ilaç tüketimi tüm tüketimin %50'sine ulaşmıştır.

Ancak, bu ülkede uygulamada dikkati çeken konu hekimler ve toplum jenerik ilaç konusunda çok geniş bir yayılımla bilgilendirilmiş. Jenerik ilacın patentli ilaç kadar etkin ve güvenilir olduğu karşılaştırmalı biyoyararlanım tabloları ile devlet güvencesinde ispatlanmıştır.

### \*TÜRKİYE'DE ECZANELERDE UYGULAMA VE KAMUYA OLAN TASARRUF

Jenerik ilaç uygulamasında ilaçlar reçeteye jenerik isim ile yazılacak. Eczaneler ilacı eczane ambalajları içinde yazılan doz kadar verecekler. Bu durumda ilaç doze edildiği için yeterli kadar verilecek daha az para ödenecek.

### ÖRNEKLER:

Hipertansiyon tedavisinde kullanılan ACE inhibitörün ilaçlarda,

İlacın Adı	İlacın Fiyatı	İlacın 1 tabl. fiyatı	30 Gün kull.da ödenen para
Sinopril 10mg tb (20 tb)	85.000 TL.	4.250 TL.	127.500 TL.
Zestril 10 mg tb (28tb)	297.000 TL.	10.607 TL.	818.000 TL.

Hasta 30 gün ilaç kullanacak ise, Sinopril için 127.500 Zestril için 318.000 TL. ödeme yapmak zorunda. Arada iki katına varan bir fiyat farkı var. Kurum en ucuz olana para öder ise %650'lere varan oranda tasarruf sağlayacaktır.

Ayrıca eczane ambalajı ucuzluk sağlayacaktır.

	1 Amp. Fiyatı
Novalgine Amp (50 adet)	241.000 TL, 4.850 TL.
Novalgine Amp (10 adet)	105.600 TL, 10.560 TL.

Eczanede de ambalaj malzemesi kullanılacak belirli bir zaman harcanacak yalnız hiçbir zaman fiyat farkı iki katına yakın olmayacak. Eczane ambalajı ile yine %50'lere yakın tasarruf sağlanmış olacak.

Sonuç olarak yapılması gereken şudur.

Türkiye'de en fazla kullanılan ilaç grupları antibiyotikler ve analjeziklerdir. Önce bu iki gruptan başlayarak WHO'nun standartlarına uyarak ilaç hammaddeleri tespit edilmelidir. Reçetelerde bu ilaçlar için jenerik ilaç uygulamasına geçilebilir. Böylece ilaç harcamalarında %30-40 civarında tasarruf sağlanacağı açık olarak ortadadır.

Ecz.Müberra Kara

## ÇEVRE

DERLEYEN:  
ECZ. DEMET ZEYNEP OĞUZER

### YAŞANILABİLİR BİR DÜNYA

Günümüzde çevre sorunları o kadar büyüdü yaşamamızı o kadar etkiler hale geldi ki bizler, yarınlarımıza daha güzel, yaşanılabilir bir dünya bırakmak için attığımız her adıma dikkat etmek, çevre bilincini hiç olmazsa en yakınımızdakilerle birlikte olgunlaştırmak zorundayız. Bu nedenle basından aldığımız çevrecilerin hazırladığı Onbir Emir'i yayınlamak istedik.

Herbir emiri dikkatle okuyun yaptıklarınız ile yapmadıklarınız kendinizle başbaşa kalarak değerlendirin.

1) Hava'yı kirliletmek için elimden gelen herşeyi yapacağım. Gereksiz yere otomobile binmeyeceğim. Toplu kamu taşıtlarına ve bisikletime daha çok bineceğim, daha çok yürüyeceğim. Otomobil ile 120 km/saatten hızlı gitmeyeceğim. Egzozu katalizörlü otoları tercih edeceğim. Ozon tabakasını korumak için püskürtücü gaz içeren spreyleri kullanmayacağım.

2) Suyu kirliletmek için elimden gelen herşeyi yapacağım. Daha az su kullanacağım. Yalnızca doğaya az zararlı olan temizlik maddelerini alıp onları az miktarda kullanacağım. Boya, yağ, ilaç gibi zehirli maddeleri suya atmayacağım.

3) Toprağı korumak için elimden geleni yapacağım. Tarım ilaçlarını kullanmayacağım. Yapay gübreleri gereğinden çok kullanmayacağım. Doğaya çöp atmayacağım. Başkalarının atmasına dikkat edeceğim.

4) Enerji tüketimini azaltacağım ve daha az doğal maddeyi hammadde olarak kullanacağım. Elektrikli ev araçlarını gereksiz yere kullanmayacağım onları satın alırken de en az enerji tüketenleri seçeceğim. Daha iyi ısı yalıtım yaparak ve oda sıcaklığını biraz düşürerek ısınma için kullanacağım enerjiyi azaltacağım.

5) Hayvanları korumak için elimden geleni yapacağım. Yaşamlarını sürdürmeleri artık tehlike sınırlarına gelmiş olan hayvanlardan yapılmış olan kürk, fildişi, timsah derisi gibi ürünleri satın almayacağım. Hayvanlar üzerinde test edilerek geliştirilmiş olan güzellik malzemelerini, vücut losyonlarını, kokularını satın almayacağım. İşimde yararlandığım ve evde beslediğim hayvanlara iyi bakacağım.

6) Bitki dünyasının çeşitliliğini korumak için elimden geleni yapacağım. Bahçeme balkonuma alabildiğince çeşitli bitkiler ekeceğim. Yaban otlarını öldüren ilaçları kullanmamaya özen göstereceğim. Korunmaya alınmış bitkileri koparmayacağım.

7) Sağlıklı besin maddelerinin yetiştirilmesi ve satılması için elimden geleni yapacağım. Biyolojik koşullara uygun olarak yetiştirilmiş ve içinde yapay katkı maddeleri içermeyen besin maddelerini tercih edeceğim. Yiyeceklerimi elden geldiğince üreticilerden almaya ve sınıai ölçekte katkılar ve ilaçlarla yetiştirilmiş hayvansal ürünleri almamaya özen göstereceğim.

8) Çöpümü azaltmak için elimden geleni yapacağım. Gereksiz paketlemelerden vazgeçeceğim. Çöplerimi çeşitlerine göre ayıracağım, içecekleri cam şişede alacağım. Alışverişte plastik torba yerine pazar çantamı, sepetimi kullanacağım.

9) Gürültüyü azaltmak için elimden geleni yapacağım. Daha az gürültü yapan iş makinelerini ev gereçlerini satın alacağım. Komşularımın, iş arkadaşlarımın sessizliğe olan gereksinimlerini gözeteceğim. Radyo ve TV yi sürekli yüksek sesle dinlemeyeceğim.

10) Çevre bilincine sahip bir tüketici olmak için elimden geleni yapacağım. Yalnızca doğayı ve çevreyi en az kirlüten ürünleri satın alacağım. Bu tutumumla üreticileri bize çevre dostu ürünleri yapmaya, satmaya zorunlu kılacağım. Unutmayın ki müşteri hep haklı olur.

11) On Emir'i günlük yaşamımızda uygulamak için elimden geleni yapacağım. Kendi kötü alışkanlıklarımı başta olmak üzere dostlarım ve tanışlarımın çevre koruma eylemlerine aykırı olan davranışlarını değiştirmek için çalışacağım. Yaşamaya değer bir gelecek için çabalarımı sürdüreceğim. **Çünkü yalnızca bir dünyamız var yaşamak için.**

## YAYIN KOMİSYONUNA!..

Sayın Başkan,

Sayın Yayın Kurulu Üyeleri,

Dostlar, çabalarınızı yakından izliyorum. Dileğim çabalarınız, emekleriniz boşa gitmesin. Bu anlamda bölgemizdeki tüm meslektaşlarıma seslenmeyi gerekli görüyorum.

Yayın kurulunun çalışmalarına omuz verelim, arkadaşlarımızı yalnız bırakmayalım, yüklerini paylaşalım. Olumlu ya da olumsuz eleştirilerimizi esirgemeyelim. Her konuda bültenimize yazalım. Bu çağrımdan sonra siz yayın kurulunun emekçilerinden de dileğim; bültenimizde güncelliği biraz daha fazla yakalamaya çalışalım, daha zevkle izlenir, sayfalarında kendimizi daha fazla bulacağımız, sorunlarımızı daha çok tartışabileceğimiz Adana Eczacı Odası Bülteni yaratmak üzere haydi biraz daha gayret. Meslek politikamızın yapılmasında önemli bir yeriniz olduğunu bilin ve lütfen bu gayreti esirgemeyin.

Bu anlayışla çalışmalarınıza katkıda bulunmayı görev biliyorum; başlangıç olarak da mesleki sorunlarımıza ilişkin görüşlerimi ilginize bir anlamda tartışmaya sunuyorum. Her alanda tartışma zemini oluşturmak bizleri ve mesleğimizi bir yerlere taşıyacaktır. Kolay gelsin dileklerimizle "Kurban olan kalem tufan ellere" diyorum. Saygılarımla.

ECZ.A.Kadir Gedik

### BÖLGE ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Ankara, 12.7.1994

Ciba Geigy İlaç Firmasından "Pulmex Pomat" hakkında Birliğimize gelen yazı ektedir.

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti

ECZ. GÜRAL ŞAHİNOĞLU

Genel Sekreter

Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyetine,

Pulmex Pomat adlı "nefes açıcı ve göğüs yumuşatıcı" olarak hem topikal hem de solunum yolundan buğu şeklinde uygulanan ilacımızın ambalaj malzemesi, 24.4.1991 tarih ve 20851 sayılı Resmi Gazete'de Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan "Beşeri İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği" doğrultusunda yeniden düzenlenmiş ve 12.11.1992 tarih ve 41290 sayılı Sağlık Bakanlığı onayıyla yeni ambalajlarda üretime başlanmış ve satışa sunulmuştur.

ambalaj malzemelerinin yeniden düzenlenmesi sırasında bu ilacımızın prospektüsü revize edilmiştir. Pulmex Pomat bileşiminde peru balsamı, kafur, biberiye ve okaliptüs esansı içerir. Kafur içeren pomatlar Amerika'daki sağlık otoritelerince (FDA advisory review panel on OTC cold, cough, allergy, bronchodilator and antiasthmatic drug products) güvenilirliği ve etkinliği bilinen, kanıtlanmış ilaçlar kategorisinde değerlendirilmektedir. Fakat son yıllarda elde edilen verilere göre kafurun topikal absorpsiyonu, özellikle bebeklerde ve küçük çocuklarda yüksek olduğu saptanmıştır. Kafur yüksek dozlarda konvülsiyonlara neden olabileceğinden, bu veriler doğrultusunda Pulmex Pomat'ın 3 yaşın altındaki çocuklara uygulanması sınırlanmıştır. İsviçre'deki merkez firmamızda bu yaş grubuna yönelik kafur içermeyen Pulmex Baby Pomat geliştirilmiş olup, ülkemizde de bu ilacı ruhsatlandırma çalışmalarımız sürmektedir.

Pulmex Pomat'ın revize edilen prospektüsünde gerekli değişiklikler yapılarak, 3 yaşın altındaki çocuklarda kullanılmayacağı "uyarılar/Önlemler" bölümünde bildirilmiştir. Saygılarımızla bilginize sunulur.

CIBA-GEIGY İlaç ve Kimya Ürünleri Sanayi ve Ticaret A.Ş.



## 1994 OLAĞAN GENEL KURUL TOPLANTISI YAPILDI

Baştarafı 1.sayfada

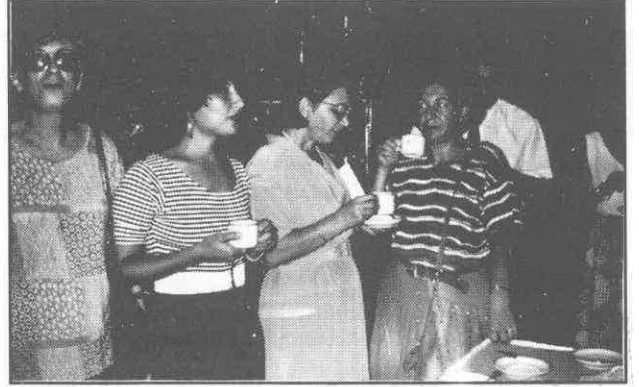
T.E.B. Merkez Heyeti üyesi Ecz. Adnan ÜLKÜ; yıllardır mesleğin kazanımları için uzun ve güç savaşlar içinde olduklarını ve bu yolla bazı hakların elde edilebildiğini söyledi. Ödemelerle ilgili sıkıntıların giderilmesi için yapılan girişimlerin, bu konuda rahatlatma sağlasa da yetersiz olduğunu ekleyen ÜLKÜ; köklü çözümün yasal değişikliklerle sağlanabileceğini söyledi. ÜLKÜ ayrıca T.E.B. in Eczacılık eğitiminin kalitesinin artırılması ve meslek sonrası eğitime gereken ilginin gösterilmesi amacıyla başlattığı araştırmalar ile üyesi olduğu T.E.B. Danışma Komisyonu'nun çalışmaları ile ilgili bilgiler verdi.

Ecz. A. ÜLKÜ konuşmasının büyük bir bölümünü çok önemli bir konuya ayırmıştı; ilaç ve tıbbi malzeme içeren fakat yasal olmayan reçetelerin resmi kurumlara fatura edilmesi... 22.8.1994'de T.E.B. in bu konuda Sağlık Bakanlığına uyarı yaptığını ve bir komisyon oluşturma önerisinde bulunduğunu belirten ÜLKÜ; "Bazı kirlî eller her yere uzanıyor. Meslek şovenizmine kapılmadan bakıldığında görülür ki bu işin içinde malzemeci - hekim - eczacı - hemşire - müstahdem vardır...", "200 g.lık Rivanol reçeteleri, 2 milyarlık reçeteler dolaşmaktadır. Bunların kullanımının gerekliliği sağlık komisyonlarınca denetlenmelidir. Hastanelerde dolaşan malzemeci kartları iptal edilmelidir." derken bu yağmayı yapanları toplumun teslimiyet içinde ve kayıtsızca izlemesinin hepsinden daha üzücü olduğunu söyledi.

İl Sağlık Müdürü Dr. Alper PİŞKİN; Adana'da eczacıların sağlık hizmetinde önemli yeri olduğunu, ekonomik olumsuzluklara rağmen eczacıların iyi niyetle, güçlüklerle göğüs gererek yerlerini koruduklarını söyledi.

Defterdar Ali KARAASLAN; eczacılarla hiç bir vergi probleminin olmadığını, vergi kaçırmanın haksız rekabet içinde olduğunu, nüfusun dengesizce artışının refahı düşürdüğünü ve kayıt dışı ekonominin nedenlerinden biri olduğunu söyledi.

Ecza-Koop Yönetim Kurulu Başkanı Ecz. Fikret ÖZKURT



Kongrede verilen kahve molasında eczacılarımız sohbeti de ihmal etmediler

ise Ecza Koop'un birçok sıkıntısının aşıldığını, firmalarla yapılan anlaşmalar sonucu mal alışının sağlandığını ve geçmiş dönem borçlarının ödendiğini söyleyerek muhasebeden kaynaklanan bazı sıkıntıların ise giderilmesine çalışıldığını ekledi.

Daha sonra söz alan Ecz. Saim ÖZSAYDI; Oda Yönetiminin hazırlayarak, kongre öncesi dağıttığı çalışma raporunu "dopdolu, pırl pırl" diye niteleyerek teşekkür ederken eczacılık mesleğinin saygınlığını ve bilimselliğini yitirme tehlikesine de dikkatleri çekmeye çalıştı.

Sağlık Müdürlüğü Eczacılık Şubesi Başkanı Ecz. Öner KÜÇÜKYALÇIN ise 1994'ün eczacı için çok kötü geçtiğini, bölgemizdeki çalışmaların ise sonuçsuz olduğunu, hastanelerin büyük çapta ilaç aldığını, veteriner ilaç depolarının çiftliklere direk satış yaptığını ve bunların önlenmesinde Oda'nın Sağlık Müdürlüğü ile birlikte çalışması gerektiğini söyledi.

T.E.B. Yüksek Haysiyet Divanı üyesi Ecz. Kenan KARAMÜFTÜOĞLU; Oda Yönetimini yaptığı başarılı çalışmalar nedeni ile kutlarken, oda haysiyet kurulu-na da bu güne dek verdiği isabetli kararları nedeni ile teşekkür etti.

Daha sonra sırası ile Yönetim Kurulu faaliyet raporu, Yönetim Kurulu Mali Raporu Haysiyet Divanı çalışmaları okundu görüşüldü, ibra edildi. Bu raporların oybirliği ile kabul edilmesinin ardından 1994-95 Bütçe tasarısı görüşülerek kabul edildi. Buna göre bu yıl ödenmesi gereken şartlı bağış miktarı 1.500.000 TL olarak belirlenirken aidat ve şartlı bağışın ödenmesine son gün olarak 31 Ocak 1995 kabul edildi.

Genel Kurul önümüzdeki yıl sorunlarımızın daha az olması dilekleri ile sona erdi.



Divan heyetimiz

Divan Başkan Ecz. Aziz Açıl, 2. Bşk. Ecz. Erdem Kızıltepe  
Üye Ecz. Müberra Kara, Üye Ecz. Güliz Akan

# KÜLTÜR VE SANAT KÖŞESİ

HAZIRLAYAN: Ecz. Çiçek GÜLEK

*Merhaba;*

*Yaz mevsiminin geride kaldığı ve tüm sanatsal faaliyetlerin yeniden canlandığı sonbahar döneminde; bir sayımızla daha karşınızdayız. Geçtiğimiz dönemde size; sanat olayların mevsimsel durgunluğu nedeniyle fazla bilgi akışı sağlayamadığımızdan söz etmiştik. Şimdi ise her alanda kendini gösteren genel bir uyanışın sonucunda; köşemizde ilgiyle okuyacağınızı umduğumuz çeşitli etkinlikler yakaladık. İlk defa bir kitap ve bir müzik eserine detaylı bir bakış açısıyla yaklaştığımızı siz de farkedeceksiniz. Her iki eserde son derece yeni ve başarılı yazarlarımızdan Orhan Pamuk ve yine genç müzisyenlerimizden Fahir Atakoğlu köşemizin konuklarından*

*Sanat gündemi başlığı altında periyodik programlarını sunduğumuz AFAD ve Çukurova Devlet Senfoni Orkestrası; sizlerin de yeni sezonda ilgiyle yaklaşacağınızı umduğumuz program akışlarıyla karşınızdaki olacaklar. Bir sonraki buluşmamıza dek hepinize sanatla içiçe geçireceğiniz günler diliyoruz; hoşçakalın...*

## İKİ FESTİVALİN ARDINDAN

Geçtiğimiz aylar; Türk sineması için büyük önem taşıyan iki film festivali ile canlılık kazandı.

Bunlardan biri; şehrimizde gerçekleştirilen ve bu yıl sekizincisi organize edilen " Altın Koza Film Festivali " idi. Altın Koza kültür ve sanat şenlikleri çerçevesinde düzenlenen ve büyük ilgi gören festival; çok sayıda sanatçının Adana'ya gelişiyle halkı coşturdu. Hergün değişik aktivitelerin yer aldığı festival programı nedeniyle yoğun saatler yaşayan Mimar Sinan Açık Hava Tiyatrosu; Altın Koza ödülleri dağıtım gecesinde sanki daha bir renklenmiş gibiydi. Gelecek senelerde de aynı güzellik devam etsin istiyoruz.

İkinci olarak söz edeceğimiz festival ise; bu yıl otuzbirincisi düzenlenen ve Antalya'da gerçekleştirilen "Altın Portakal Film Festivali". Festival yürütme komitesi başkanlığını da sürdüren Antalya Belediye Başkanı Hasan Subaşı'nın verdiği müjdeyle coşkulu bir açılış yaşayan festivalde yine sinemamızın ünlüleri bir araya geldi.Hakkında; önümüzdeki yıl dışa açılarak uluslararası hüviyet kazanacağı şeklinde sevinçli bir açıklama yapılan Altın Koza Film Festivali, Oscar ödülleriyle ne ölçüde rekabet edebilecek; hep birlikte göreceğiz.

## FESTİVALERDE KİM; HANGİ ÖDÜLLERİ KAZANDI ?

### ALTIN KOZA

En İyi Film : Bir Sonbahar Hikayesi  
En İyi Kadın Oyuncu : "Bir Sonbahar Hikayesi" adlı filmdeki rolüyle Zuhâl Olcay  
En İyi Erkek Oyuncu : "Yalançı adlı filmdeki rolüyle Mehmet Aslantuğ

### ALTIN PORTAKAL

En İyi Film : Yengeç Sepeti  
En İyi Kadın Oyuncu : "Bir Aşk Uğruna" adlı filmdeki rolüyle Türkan Şoray  
En İyi Erkek Oyuncu : "Yengeç Sepeti" adlı filmdeki rolleriyle Sadri Alışık ve Mehmet Aslantuğ ödülü paylaştılar.

\* Altın Portakal ödülleri dağıtımında,batı standartlarında seslendirme yapılamadığı gerekçesiyle "En İyi Seslendirme Ödülü" verilmedi. Bu durum; sanat çevrelerce değişik şekillerde yorumlandı. Sonuçta sesli film çekimlerinin teknik açıdan ne derece önem taşıdığı bir kez daha gözler önüne serilmiş durumda.

## ÇUKUROVA SENFONİ ORKESTRASI YENİ SEZONU GÜLSİN ONAY'LA AÇTI..!

Çukurova Senfoni Orkestrası'nın açılıp konseri; 7 Ekim 1994 Cuma akşamı; kalabalık bir sanatsever topluluğu önünde gerçekleştirildi. Piyanist Gülsin Onay'ın özel olarak açılış gecesi için gelerek verdiği mini resital tüm izleyicilerin yoğun beğenisiyle karşılaştı. Dakikalarca alkışlanan sanatçı; zaman zaman kendisine eşlik eden orkestranın başarılı yorumuyla birlikte sanatseverler tarafından takdirle karşılanırken; Şef Emin Güven Yaşlıçam'ın ilk güne rağmen gösterdiği olağanüstü performans dikkat çekiyordu. Finalde, "Romeo-Juliet Üvertürü"nü büyük bir uyum ve başarıyla seslendiren orkestra; açılış gecesinde bulunan bütün müzikseverleri adeta büyüledi. Tüm sezon boyunca bu başarı grafiğinin yükselerek devam etmesini diliyoruz.

## YORUM • YORUM • YORUM

## MÜZİK

## FAHİR ATAĞOĞLU

TEMPA Müzik Üretim A.Ş.  
Yapım : Aydın Oskay  
Stüdyo: FT Stüdyosu

1963 doğumlu olan sanatçı; kendi adını taşıyan ilk kaseti ve CD'siyle müzik dünyamıza değişik bir soluk getirdi. Aslında onu hepimiz yaptığı reklam müzikleri ve program jenerikleriyle çok yakında biliyoruz. Her gün seyrettiğimiz reklamların %60 gibi bir kısmının müziğini yapan ve bu alandaki üretkenliği; müzik çevrelerince tartışmasız kabul edilen sanatçı; en büyük ve güncel çıkışını, kasette yer verdiği jenerik müzikleriyle yaptı. Son dönemde M.Ali Birand ve Can Dündar'ın imzasıyla ekranlarımıza gelen "12 Mart", "Demir Kırat", "Sarı Zeybek" ve "Kıbrıs" belgesellerinin tüm müziklerini besteleyen Fahir Atakoğlu; belgesellere o derece başarılı bir şekilde hayat vermiş ki; enstrumantal bir yapıtı Türkiye piyasasında satışa sunmak gibi son derece cesur bir atılımı gerçekleştirmekten dolayı en ufak bir tereddüt hissetmemiş. Kasetinde bu dört belgesel jeneriğinin değişik enstrumantal versiyonlarına yer veren sanatçı; gitardan piyanoya, neyden buzukiye kadar çok çeşitli enstrümanları ön plana çıkarıyor. Soprano Aslı Omağ; Özkan Uğur ve Cihan Okan'ın yer yer vokal yaptığı; ve bazı yerlerde kendisinin de bu vokalist grubuna katıldığı kasetinde Fahir Atakoğlu için Can Dündar şunları söylemiş:

".... Bir belgeseli hazırladığınızda bilin ki Fahir, o belgesele ruhunu katar. Konuyu inceler; metinleri hazmeder; duyguyu yazar. Daha ilk toplantılarda parmakları hayali bir piyanonun tuşlarında gezinir... Sonrasında haftalarca bu melodilerle yatar; kalkar. Stüdyoya girdiğinde işin çoğu bitmiştir. Görüntülerini izler ve o ana kadar bir karakalem eskizini andıran belgesele can verir... Bu kasetle müziğe dökülmüş hüznler, isyanlar, ihtifaller, savaşlar, zaferler, yenilgiler bulacaksınız. Fahir'i dinleyin.

O'nun müziği; Türkiye'nin notalarla yazılmış tarihçesidir..."  
Beğenimize sunuyoruz; bu kaseti dinleyin.

## KİTAP

## "YENİ HAYAT" LA YENİ BİR ORHAN PAMUK

Ünlü yazarlarımızdan Orhan Pamuk'un; korsan yayıncıların eline geçmesin diye (son üç yılda satılan her iki kitabından biri korsan olduğu için) İletişim Yayınları tarafından mücevher gibi saklanan beşinci romanı "Yeni Hayat" piyasaya çıktı. İlk satış rakamları ise kitabın olağanüstü bir ilgiyle karşılaştığını gösteriyor.

"Birgün bir kitap okudum ve bütün hayatım değişti" sözleriyle başlıyor roman. Okuduğu bir kitaptan olağanüstü etkilenen; sayfaların davetkar ışığı peşinde yeni bir hayata koşan bir delikanlının öyküsünü anlatan kitap, çok değişik bir içerikle çıkıyor karşımıza. Kitabın etkisiyle aşık olan kahramanımız, üniversiteyi bırakıyor; İstanbul'dan koşup taşraya savruluyor; hüznün ve şiddetin egemen olduğu bir yolculuğa başlıyor. Yazarın kitabı için söylediği birkaç cümleyi nakledeyim şimdi de : "Yeni Bir Hayat; yeni bir Orhan Pamuk'un yazabileceği birşey. Bu kitapta kahramanlar gibi ben de koşturup duruyorum. Hayatın ayrıntılarından; daha çok sevgiyle bahsediyorum. Diyebilirim ki görüyorum ve yazıyorum. Hayata daha çok bakıp onunla daha çok boğuşmak. Bu da bir alaycılığı yedekte tutmayı gerektiriyor..." Kitabı beğeniyle okuyacağınızı umuyoruz.

## SANAT GÜNDEMİ

## AFAD

- 19.11.1994 Sergi : Mahmut Turgut Fotoğraf Sergisi  
Konu: Oto Grafik Saat: 17.00  
Gösteri : Alberto Modiano-Maggie Danon (Ortak)  
Saydam Gösterisi  
Konu: Yarına Umud Özgürlük  
Saat : 17.00
- 26.11.1994 Sergi : Mahmut Turgut Fotoğraf Sergisi  
Gösteri : Dursun Ali Sarıkoç Saydam Gösterisi  
Konu: Algözüm Seyreyle Saat: 17.30
- 3.12.1994 Sergi : Mahmut Turgut Fotoğraf Sergisi  
Gösteri : Savaş Beydemir Saydam Göst.  
Konu : Rodos Saat: 17.00
- 10.12.1994 Sergi : İFOD Fotoğraf Sergisi  
Konu: Otografik Saat:17.00  
Gösteri : Harun Topal Saydam Gösterisi  
Konu: Serbest Saat: 17.00
- 17.12.1994 Sergi : İFOD Fotoğraf Sergisi  
Gösteri : M. Reşat Sümerkan Sayd. Göst  
Konu: Karadeniz'in doğası  
Saat: 16.30
- 24.12.1994 Sergi : Anfad Karma Fotoğraf Sergisi  
Konu: Serbest Saat: 16.00  
Gösteri : Anfad Karma Saydam Gösterisi  
Konu: Serbest Saat: 16.30

## ÇUKUROVA SENFONİ ORKESTRASI

- 25 Kasım 1994 Şef: Bary H. Kolman  
Solist: Kamerhan Turan (Piyano)  
Program : PISTON "Symphonietta"  
P.ITSCHAIKOWSKY "Piyano Konçertosu"  
L. van BEETHOVEN "2.Senfoni"
- 2 Aralık 1994 Şef: E. Güven Yaşlıçam  
Solist: Adila ALİEVA (Piyano)  
Program : PROKOFIEV "2. sol minör Piyano Konçertosu"  
A. CORELLI "8.Konçerto  
Grosso tutto ratta di natale"
- 9 Aralık 1994 Şef: Dominique FANAL  
Solist: Hakkı ÖZTÜRK (Viyolonsel))  
Program : G. ROSSINI "Semiramide Üvertür"  
M. AKTUĞ "Viyolonsel tine Esilio"  
W.A. MOZART "38. Senfoni"
- 16 Aralık 1994 Şef: Orhan Şanlıel  
Solist: Emre Aksel (Flüt)  
Program : K.REİNECKE "Re Maj. Flüt Konçertosu"  
W.A. MOZART "38. Senfoni"
- 23 Aralık 1994 Şef: E. Güven Yaşlıçam  
Solist: Refike Kutluer (Flüt)  
Program : A. VIVALDI "No: 6 Orkestra ve  
Flüt için Konçertino"  
G. FAURE "Pellcas el Melsande"
- 30 Aralık 1994 YILBAŞI KONSERİ Şef: E. Güven Yaşlıçam

## MERHABA

Ecz. Erdinç Kenan

### B.B.B.

#### (Birlik, Beraberlik, Bütünleşme)

Seçimsiz bir mali kongreyi geride bıraktık. Bundan önceki mali kongreler gözönüne getirildiğinde olabildiğince geniş katımlı bir genel kuruldu bu yıl yapılan; seçimsiz olmasına rağmen. Gerek eczacı meslektaşlarımızın yoğun ilgisi, gerekse kongreye katılan konuklar, oldukça düzeyli ve verimli bir toplantı yaşamamıza neden oldu.

Eczacılık mesleği son yıllarda gittikçe artan bir ivme ile karanlığa doğru sürükleniyor. Yaklaşık 2 yıldır Anayasa Mahkemesi'nin iptal ettiği delegasyon maddesi nedeni ile yapılamayan Merkez Heyeti Kongresi, Meclis'ten bir türlü çıkartılmayan yasalarımız, her yıl yenilenen ve ne yazık ki her yıl da eczacılara içinden çıkılamayacak yeni maddeler eklenen Bütçe Uygulama Talimatları, eczane cirolarının ortalama %50'sinin kurum reçetesi olduğu günümüzde birçok kurumda yaşanan ödenek bitti? sıkıntısı, Bağ-Kur çıkmazı, SSK komedisi, önümüzdeki günlerde karşılaşabileceğimiz olası bir Emekli Sandığı krizi önümüzün karanlık olduğunun birkaç göstergesi.

B.B.B (Birlik, Beraberlik, Bütünleşme) Bu karanlık günlerden çıkışın feneri olmalıdır. Krizi tek başına atlattmak ya da bu kriz döneminde bireysel çıkarlar uğruna, kendini kurtarmak uğruna ferdi hareketler, karanlık tünelin uzamasına, içinden çıkılmaz duruma gelmesine neden olmaktadır.

Günümüz, eczacılık mesleğinin günden güne karanlığa gömülmesine neden olan insanlara, kurumlara, yasalara karşı meşru yollardan mücadele etme, bu savaşımı topyekün verme günüdür.

Eczacı Odası Önderliğinde Birlik ve Beraberlikle sağlanan Bütünleşme tüm olumsuz koşulların önüne set çekebilmenin ilk adımı olacaktır. Odalarda, merkeze taşınabilecek ülke genelindeki tek yumruk görüntüsü, inanıyoruz ki "Vurun Abalıya" örneği her fırsatta eczacıya dayanan kurum ve kuruluşlara daha dikkatli olmaları yönünde büyük uyarı olacaktır. Yine inanıyoruz ki bu bütünleşmenin uzun yıllar sürmesi ile karanlıklar hızla aydınlanacaktır.

Ecz. Erdinç Kenan  
Genel Sekreter .

## GİZLİ İSKONTO TESPİT KOMİSYONU ÇALIŞMALARI

19.10.1993 tarihinde gizli iskonto tespit komisyonu oluşturulup, aynı gün ilk toplantısını yapmıştır. Sonuç olarak;

1-Hakkında şikayet bulunan eczaneler belirlendi.

2-Eczanelerin hangi kurumlara iskonto yapıldığı öğrenildi.

3-İskonto tespiti için izlenecek yol konusunda araştırma yapıldı.

Kasım ve Aralık ayı içinde, yoğunluk iskonto yaptığı şikayet konusu olan eczanelere olmak üzere uyarı ziyaretleri yapıldı. Bu ziyaretler sırasında katılım payı almamanın sakıncaları, örgütlenmeye verdiği zarar, eczacıya getireceği zararlar anlatıldı.

Aynı zamanda hangi eczanenin hangi yöntemle katılım payı almadığı saptandı. Aralık ayı içinde 27 eczaneye girilerek katılım payı almadıkları araştırması yapıldı. 6 eczanenin katılım payı almadıkları saptandı. 3'ü %20'lik katılım payını %10 alarak, %20'lik fiş verdiği reçeteyi öyle imzalatıldığı, bir eczane %10 alıp, %10'luk fiş verdiği, bir eczane %10 alıp, reçeteyi %20 ödedim" şeklinde imzalatıp fiş vermediği saptandı. Eczanelerin çoğu bu durumda katılım payı konusunda saptanamadığından çalışmaların sürdürülmesi kararlaştırıldı.

Ocak ayı içinde reçete gönderilip katılım payını eksik alan 2 eczane saptanıp, haysiyet divanına sevk edildi. Yoğun şikayet konusu olan 12 eczaneye aynı günlerde girilerek katılım payını tam aldıkları belirlendi.

Aynı zamanda kurum amirleri (Defferdar ve Emniyet Müd) ile görüşülerek konu hakkında bilgi verildi. Gereken yardım yapılacağı sözü alındı. Emniyet Müd. olaya sıcak bakarak, hakkında eczane yönlendirmesi yapıyor, şikayeti olan iki polislin görev yerini değiştir. Defferdar, katılım payı karşılığında alınması gerekli fiş konusunda yardımcı olacak eleman vereceği, ayrıca başka yardım durumunda esirgemeyeceği sözü vermiştir.

Eczanelerin "reçete gönderilmesi işlemi" yöntemi ile denetlenmesi aralıksız sürdürmektedir. Ayrıca gruplar oluşturularak hakkında yoğun şikayet bulunan eczanelere belli saatlerde gidip oturuldu. Gelen hastalarla direkt konuşularak katılım payı ödeme zorunluluğu anlatıldı. Bu harekette belli aralıklarla sürmektedir.

Ayrıca, sMl reçetelere hastaların "fiş almazsam" sözüyle başlayan ve eczacının taviziyle sonuçlanan bir başka iskonto da mesleğimizi fazlasıyla yaralayan bir başka olaydır.

Ec.Bilge Üstekidağ  
Yönetim Kurulu Üyesi  
Komisyon Başkanı

## ÇUKUROVA ECZA KOOP

S.S. ÇUKUROVA ECZACILARI ÜRETİM TEMİN VE DAĞITIM KOOP.  
30 EYLÜL 1994 TARİHLİ BİLANÇOSU

AKTİF		PASİF	
Kasa Hesabı	121.094.840.-	Verilen Çekler	31.854.708.624.-
Alınan Çekler	12.064.470.208.-	Birikmiş Amortismanlar	378.503.796.-
Bankalar	37.049.244.-	Banka Kredileri	2.718.652.880.-
Diğer Hazır Değerler	20.235.192.-	Satıcılar Hesabı	12.216.656.697.-
Alıcılar	14.115.833.830.-	Ortaklara Borçlar	71.160.040.-
Aılacak Senetleri	3.053.090.720.-	Personele Borçlar	-
Verilen Depozitolar	210.000.-	Alınan Sip. Avansları	2.942.000.000.-
Ticari Mallar	21.028.817.609.-	Ödenecek Vergi ve Fonlar	66.916.770.-
Verilen Sipariş Av.	1.002.000.000.-	Ödenecek Sosyal G.üv.Kes.	48.721.832.-
Devreden KDV	1.775.556.238.-	Ortaklara Borçlar (Risturn)	63.618.409.-
Personele Avansları	134.605.651.-	Sermaye	846.240.000.-
Şüpheli Alacaklar	32.320.963.-	İlk Giriş Ödentisi	682.036.300.-
İştirakler Hesabı	900.000.-	Arsa Fonu	668.875.000.-
Demirbaşlar	676.829.612.-	Yasal Yedekler	15.936.771.-
Gelecek Yıl Giderleri	8.936.120.-	Özel Fonlar	52.404.728.-
Gelecek Yıllarda İnd.KDV	67.698.899.-	Dönem Net Karı	1.829.173.348.-
Geçmiş Yıl Zararı	315.956.079.-		
<b>Toplam</b>	<b>54.455.605.195.-</b>	<b>Toplam</b>	<b>54.455.605.195.-</b>
Nazım Hesaplar	5.600.000.000.-	Nazım Hesaplar	5.600.000.000.-
<b>Genel Toplam</b>	<b>60.055.605.195.-</b>	<b>Genel Toplam</b>	<b>60.055.605.195.-</b>

S.S. ÇUKUROVA ECZACILARI ÜRETİM TEMİN VE DAĞITIM KOOP.  
30 EYLÜL 1994 TARİHLİ KAR-ZARAR CETVELİ

GİDERLER		GELİRLER	
Satış İskontosi	15.677.967.492.-	Gayri Safi Satış Karı	12.444.964.790.-
Nakliye Gideri	118.243.746.-	Alış İskontoları	12.770.884.455.-
Verilen Ciro Primleri	132.423.763.-	Diğer Gelir	20.080.000.-
Personel Gideri	2.424.440.483.-	Vade Farkı Geliri	835.312.231.-
Pazarlama Gideri	65.722.601.-		
Finansman Gideri	2.416.739.316.-		
Genel Giderler	1.613.704.688.-		
Vade Farkı Giderleri	1.792.826.039.-		
Kar	1.829.173.348.-		
<b>Toplam</b>	<b>26.071.241.476.-</b>	<b>Toplam</b>	<b>26.071.241.476.-</b>

**YORUMSUZ**

## TÜRKİYE ÇÖL MÜ OLUYOR?

*"Erozyonla Mücadeleye Katılmak Türkiye'yi sevmenin sertifikasıdır.  
T.C.Cumhurbaşkanı Süleyman Demirel*

1935'ten beri Türkiye'nin gündeminde olan erozyon sorunu; o günden bugüne sorumlu ve duyarlı kesimlerin uğraşısı olarak kalmış; zaman zaman basın ve yayın organlarında konuya yer verilmiş, sayısız öneriler, eleştiriler getirilmiş, sempozyumlar, konferanslar, paneller düzenlenmiştir. Ancak bu çabalar ne yazık ki toplumun tüm kesimlerini harekete geçirmeye yetmemiştir.

Uluslararası kurum ve kuruluşların verdiği bilgiler; örneğin NASA'nın 80'li yıllarda hazırlanan raporu; Türkiye'nin 55 yıl sonra çöl olacağını bildirmektedir. Birleşmiş Milletlerin 1977'deki çölleşme konferansında ise 2015 yılında Türkiye'nin %85 gibi bir kısmının çöl olacağı bildirilmiştir.

Ulusal düzeydeki bilgiler ve kaynaklarda bu gerçeği doğruluyor.

Her yıl; ülke oluşturacak kadar, 500 milyon ton toprak kaybediyoruz. Bu toprakların bünyesindeki doğal gübre ve mineral elementler 30 milyon ton. GAP Türkiye'nin her an gündeminde; neler kazanacağımızı öğreniyoruz.

Halbuki her yıl erozyon sonucu yok olan topraklarla neler kaybediyoruz.?

Bir iki yılda kaybedilen değerler; belki de GAP'ın getireceğinden fazla. Ne yazık ki bu gerçeği yeterince kavrayamıyoruz.

2000'li yılların petrolden de değerli; dünyanın en stratejik, en değerli maddesi suyumuzu da kaybediyoruz. Dünya hızla susuzluğa doğru gidiyor. Suları doğal kaynaklara indirecek ve akışını düzenleyip sürekli kılacak yegane unsur ise yeşil örtüdür. Ancak gelin görün ki yeşil örtü olabildiğince hızla tükenmekte; ormanlar bilinçsizce işletilmekte, bilhassa Doğu Anadolu'nun o güzelim meşe ormanları, süratle bitip tükenmekte; hatta kökleri dahi sökülerek yakacak yapılmaktadır.

Tarım arazileri desenez; yanlış kullanıma, gübreleme, ilaçlama ile verimliliklerini gün be gün kaybetmektedir.

Ülkemizde çölleşme giderek yaygınlaşmaktadır. Ülkemiz, Cumhuriyet'in ilanından bu yana 35 milyar ton bereketli toprağını kaybetmiştir.

Toprak nedir? Toprak nasıl bir şeydir ki dünya üzerindeki bütün canlı varlıkların ölümlerini bağrında saklar da etrafa ne bir koku ne bir kirlilik sızdırır?

Bir bilim adamının tanımlamasına göre toprak; "ölümün sessizliğini ebedileştirmek için yeryuvarlağı üzerine giydirilmiş bir mantodur." "Toprak; ölümden yeni bir yaşamın gerçekleştiği gizemli bir varlıktır. Daha terimsel anlamda ise toprak ayrılmış bitki ve hayvan artıklarıyla çeşitli minerallere ait ürünlerden meydana gelen doğal bir varlıktır. Ve ne yazık ki toprak; yerka-buğunun en fazla 2-3metre derinliğe kadar devam eden gevşemiş ve ayrılmış tabakasıdır. Çünkü daha derinlerde; olgun bir toprağın yaratıcı faktörlerinden biri olan "biyolojik süreçler"etkinliğini kaybetmedir.

FAO'ya göre dünyamız her sene 7 milyon hektardan

daha fazla bir alanı; yani aşağı yukarı İrlanda büyüklüğünde bir alanı erozyonla yitirmektedir.

Türkiye ise her yıl; Kıbrıs adasını 10cm kaplayacak kadar korkunç bir hızla toprak kaybına uğramaktadır. Bu değerde bir toprak örtüsünün oluşması için ise binlerce yıla ihtiyaç vardır.

Yeşil örtü ve toprağın elden gitmesi; jeolojik dengeler ve iklimin bozulmasına, doğal varlıkların ise kaybolmasına neden olmaktadır.

Bir ağacın oksijen üretme, CO<sub>2</sub> harcama, erozyonu önleme, canlılara barınma ve besin sağlama, iklim şartlarını yumuşatma gibi fonksiyonel değerleri; odun değerinin 200 katıdır. İyi gelişmiş 100 yaşında , 25mt boyunda bir kayın ağacı; yıllık fotosentez faaliyeti ile 10 kişinin yıllık oksijen gereksinimini karşılayabilmektedir.

Bir metre küp orman toprağı; toplam 100 km uzunluğundaki ağaç kökleriyle sarılarak taşınmaktan (erozyondan) korunmuş olmaktadır.

\* Her yıl dünyada biriken fazla CO<sub>2</sub>'i temizlemek için Zaire büyüklüğünde bir alan kadar ağaç dikmek gerekmektedir. (Zeta; Mart 1989)

\* Dünyada çiftçiler, her yıl 24 trilyon ton toprağı tarım alanlarından kaybetmektedirler. (Lester Brown, 1993)

\* Gelecek yüzyılda, gelişmekte olan ülkelerde yaşayan insanların yarısından fazlası yakacak odun bulamayacak. (Atlas of them Environment; WWF)

\* Ormansızlaşma bugünkü hızında devam ederse 21. yüzyılda dünyadaki ağaç türlerinin % 25'i tamamen yok olacak. (NRDC)

Belgelenmiş ve kanıtlanmış olan bütün bu acı veriler önünde; birlik olarak hareket etmekten başka çaremi yoktur. Kaybedilen toprakları geri getirmek mümkün değildir. Bilimsel göstergelerin ortaya koyduğu bu sorunun çapına gerçekçi bir şekilde inmek; ortak amacımız olmalıdır. Zira ülkemiz, milli bir felaketle karşı karşıyadır.

Ağaç bayramlarında birkaç ağaç dikmekle elimizden geleni yaptığımızı sanmayalım. Çevremize karşı eğitici olalım, çocuklarımızın duyarlılığını arttıralım.

Yazılı ve sözlü olarak bildiklerimizi aktaralım; ağırlığımızı koyarak ortak politikalar belirlenmesinde rol oynayalım.

Bu ülke hepimizin; ona sahip çıkalım. Çünkü hepimizin bildiği gibi:

" BAŞKA TÜRKİYE YOK!"

**Kaynak :** T.E.M.A.

"Türkiye Erozyonla Mücadele; Ağaçlandırma ve Doğal Varlıkları Koruma Vakfı " BÜLTENİ  
Yıl: 1 Sayı : 1;2

## BAKIŞ

Baştarafı 1.sayfada

Anayasanın 135. maddesi TEB ve benzeri kuruluşları kamu kurum niteliğindeki meslek kuruluşları olarak tanımlar. En geniş meslek üyelerimizi kucaklayan bu kitle örgütü düşünce zenginliği bile bir mozaiktir. Bu mozaik üyelerinin yasal hakları sonucu Demokratik kitle örgütleridir.

Halkın, devletin ve meslek üyelerinin çıkarlarını korumakla görevli odalarımızdan biri olan 4. bölge Adana Eczacı Odası geçmişten gelen birikimi geleceğe ışık tutan kadroları ve bilinçli üyeleri ile üstüne düşeni yapma gayreti içinde olmuştur. Bu anlayış içerisinde

-ilaç yaşamsal bir üründür. **Bu anlamda KDV kaldırılmalıdır**

-ilaç kullanılması zorunlu bir üründür **denetlenmelidir.**

-ilaç ticari meta değildir, ilaç fiyatları **denetlenmelidir.**

-ilaçta reklam olmaz.

-ilaçta çifte standart olmaz.Piyasaya farklı SSK ya farklı fiyat uygulamasına son.

Bu anlayış içindeki söylemlerimiz Adana bürokrasisi ile olan canlı ilişkilerimiz basın ilgi ve sahiplenmesi ile bir kamuoyu desteğine dönüşmüştür.

Genel kurullar buldukları ortamın izlerini taşırlar. Yaşadığımız onca olumsuzluk nedeni ile bugün daha çok çalışma zorunluluğumuz vardır. Bu anlamda Adana Eczacı Odası kendini, üyelerini ve sıkıntılarını yaratılan olumsuz tabloyu ve çözüm önerilerini kamuoyuna taşımalarını ve destek almasını becerebilmiştir.

Üstümüze düşeni hiç üşenmeden yapmak durumundayız.

Bugün sorunlarımız dününden daha az değil çünkü ülkemizin sorunlarını kendi mesleki sorunlarımızdan ayırmamız ve çözüm önerilerini sunmamız da mümkün değil.

Ülkemiz iktisadi, sosyal, siyasal, ve kültürel çöküş yaşamaktadır.

70 yıldır siyasi otorite kalkınmanın teorisi geliştirememiştir, ve tercihini yapmamaktadır.

Bu ülke tarımla mı kalkınacaktır,

Bu ülke ticaretle mi kalkınacaktır,

Bu ülke sanayi ile mi kalkınacaktır,

Bu ülke hizmet sektörü ile mi kalkınacaktır.

Bu henüz netleşmemiştir.

Yine bu ülkede borç tekrar borçla ödenmektedir. Kamu borçlarını ödemek için devlet yeniden borçlanmaktadır.

Bu ülkenin bütçesi 800 trilyondur bunun 400 trilyonu Güney Doğuya gitmektedir. Bu ülkede 1 katrilyon para kayıt dışıdır. Ülke ekonomisine ve üretimine bir faydası yoktur ve vergilendirilmemektedir.

Bu ülkede yasalar askıda, çalışmayan bir meclis çıkmayan ve değiştirilmek istenen bir türlü değişmeyen bir anayasa vardır.

Bu ülkede turizm bölgelerine termik santraller kurulmaktadır.

Bu ülkede Nasa tarafından yapılan bir araştırmaya göre 55 yıl sonra ülkemizin çölleşeceği iddia edilmekte ve 55 cm. toprağın kayıp gittiği söylenmekte ve 10 yıldır hiçbirşey yapılmamaktadır.

Mafia bürokrasi ve politikacı aynı soygun çarkının içindeler.

Ülke hangi bakış açısıyla yönetiliyor **bilinmiyor.**

Ülkemiz olağanüstü şartlar yaşıyor bir anoforum içinde, fasit daireler çizerek yaşamaya çalışıyoruz.

Barış ortamı yok, ülkenin sorunları karşısında uzlaşma sağlanmıyor.

Toplumsal mutabakat yok.

Bu ülkede toplumsal gruplar arasında oluşabilecek bir barış ortamı sağlanmadıkça, konsensus oluşturulmadıkça ve bu ülkede demokratikleşmeyi ve demokrasiyi kurum ve kurallarıyla yerleştiremedikçe bu ülke insanı olarak hep bu fasit daire içerisinde dönüp duracağız.

Sorunlar azalmayacak daha da çoğalarak karşımıza dikilecektir. İşte biz bu bilinç ile 4 . Bölge Adana Eczacı Odası olarak bu mücadeleyi veriyoruz.

Ülkemizi çok seviyorsak ve bu ülkenin insanlarını çok seviyorsak bu sunuyu bir cümlede özetlemek gerekiyor.

Haydi görev başına.

Ekim-Kasım-Aralık 1993,  
Ocak-Şubat-Mart 1994 aylarına ait  
hazırlanan nöbet çizelgesi için  
odamıza açılan dava, odamız lehine  
sonuçlanmıştır.

## ÖNDERLİK

Haziran ayının son günlerinde hareketli günler yaşadık. 5 Nisan kararlarının uzantısı olan birtakım ekonomik tedbirler biz eczacılara da yansıdı. Bu kararlardan bir tanesi de resmi kurum ödemelerinin bir süre için ertelenmesiydi.

Sanırım o günler, özellikle serbest çalışan eczacıların en fazla birleştikleri, tek vücut oldukları günlerdi. A.E.O.'da eczacı arkadaşlarla toplantılar düzenlemek ve fikirlerini almak konusunda önderlik(!) etti.

Sonuçta fikirler alındı ve T.E.B. temmuz ayının ilk haftasında, kurumlar ödeme yapana kadar resmi kurum reçetelerini karşılamama konusunda boykot kararı aldı.

Ve; iktidar bu karar karşısında geriledi, ödemeler yavaş yavaş yapılmaya başladı.

İstenilen sonuç alınmıştı; T.E.B. ecza odaları ve eczacıların istekleri yerine geldi.

Buraya kadar her şey güzel!..

Ancak, benim tartışmak istediğim konu, bu kararın alınıp biçimi, T.E.B. ve A.E.O.'nun bu kararın alınmasında gösterdiği siyasi önderlik zafıdır.

Bence bu konu çok önemlidir!..

Çünkü, Türkiye günlük politikalarla yönetilmektedir. Kötü giden ekonomi düzeltilememiştir. Birkaç ay önce yaşadıklarımızdan daha kötülerini yaşayabiliriz.

İşte burada T.E.B. ve A.E.O.'sunun üreteceği siyasi önderlik dediğimiz eczacılık politikaları çok önem kazanmaktadır.

T.E.B. ve odalar bizim meslek kuruluşlarımızdır ve demokratik kitle örgütleridir. Escas olarak bizlerin üst yapıdaki meselelerimizle uğraşır ve eczacılığın politikalarını üretir.

Demokratik merkezîyetçi bir yönetim biçimiyle yönetilir. Bir parti gibi katı ve disiplinli merkezîyetçiliği olamaz. Zira bir parti değildir. Ama sınırsız ve sonsuz hoşgörülü bir disiplin anlayışı da asla olmamalıdır.

Şimdi; yukarıda bahsettiğim genel doğrular ışığı altında, geçtiğimiz günlerde yaşadığımız boykot kararının alınıp biçimini şöyle bir hatırlayalım.

O günlerde toplantılara katılan eczacı arkadaşlarımız hatırlayacaklar. T.E.B. ve A.E.O.'sı yöneticilerine yöneltilen sorular "T.E.B. ve A.E.O.'nun bu konudaki politikası nedir?" şeklindeydi!.. Verilen yanıt ise ilginçti. "Biz sizden gelecek öneriler sonunda karar vereceğiz. Ve bu karar demokratik bir karar olacaktır."

İşte benim tartışmak istediğim konu bu yanıtıdır. Çünkü, bu yanıtta her şeyden önce demokratlığa sığınan bir kitle kuyrukçuluğu anlayışı, politika üretmede ve önderlikte bir yetersizlik üstelik sonucun kötü olması halinde sorumluluktan kaçma eğilimi vardır.

Bir kere T.E.B. ve A.E.O. yöneticileri demokratik seçimlerle işbaşına gelmişlerdir. Birkaç eczacının darbesi ile bir cunta oluşturmuşlardır. Alacakları kararlar, bir cuntanın alacağı karardan her şeyden önce demokratiklik açısından farklıdır.

Doğru bir karar olan boykote iktidar rest çekseydi ve kötü sonuçlar ortaya çıksaydı, T.E.B. ve oda yöneticileri "siz istediniz böyle oldu" deyip işin içinde kolayca kurtulup pür'ü pak mı olacaktı.

Bu yöntem kolaylıktır!.. Önderlik sorumluluk gerektirir. Bu sorumluluğun esası, önderlik yaptığın kimse veya topluluğa politika üretmektir. Gündemi belirlemektir.

T.E.B. ve oda yönetimleri, önümüze çıkacak sorunlara önce kendileri çözümler bulmak zorundadırlar. Çözümleri üyeleriyle tartışıp, yeni fikirler geliştirerek hayata uygulayabilmelidirler.

Üstelik gönderlik, inisiyatifli davranmak demek değil midir?

Bence bu konular hem yöneticiler hem de üyeler tarafından sık sık tartışılmalıdır.

Ecz. Muhittin Zeyneloğlu

## DEĞERLİ ARKADAŞLAR;

Hepimizin bildiği üzere 1991 yılı içerisinde Merkez Heyetimiz Türkiye genelinde BAĞ-KUR'luya diğer kurumlar üyelerine olduğu gibi ilaç verilmesini ve reçete bedelinin BAĞ-KUR'luların peşin olarak alınması kararını almıştı. Bizler alınan kararın yanlış olduğunu en kısa zamanda düzeltilmesi gerektiğini söyledik ve 1.5 yıl gibi uzun bir zaman bekledik.

Ben Eczacı Necmettin Tekin; Merkez Heyetinin aldığı kararın yanlış olduğunu, Eczanemize gelen müşterilerimize sen BAĞ-KUR'lusun, ben başka kurumlusun diye ayırmayacağımızı iddia ederek BAĞ-KUR'la 1992 Nisan ayı içerisinde %5 iskonto ile anlaşma yaptım ve her faturamın karşılığını en geç 30-45 gün içerisinde aldım. Bu arada ben Oda yöneticisi arkadaşlarım tarafından Genel Kurul kararlarına aykırı davrandığım suçlamasıyla Haysiyet Divanına verildim. Haysiyet Divanı 2 ay kapatılmama isteğiyle dosyayı Yüksek Haysiyet Divanına gönderdi. Yüksek Haysiyet Divanından karar 1 ay kapatılma olarak çıktı. Ben Genel Kurul kararının yanlış olduğunun iddiasıyla yürütmeyi durdurma kararı aldım ve davayı devam ettirerek alınan kararı iptal ettirdim. Sonuçta Ankara 7.İdare Mahkemesi 1993/195 sayılı kararıyla Türk Milleti adına lehime karar aldı.

Şimdi sorarım sizlere; sürekli hukukun üstünlüğe inandıklarını söyleyen Oda yöneticisi arkadaşlarım tüm bunlara rağmen yasayı çiğnediğinden nasıl bahsedebilirler, kararın yanlışlığını ispat eden bir üyesini Kara Köşe adını verdikleri bir yerde nasıl afişe edebilirler?

Her fırsatta demokratik kitle örgütüyoruz diye Oda yöneticisi arkadaşların balyoz ve çivi kullanarak nasıl demokratik olabilecekler, Oda yönetimi bundan böyle demokratik olduğunu söylemesin. Çünkü suç üstü yakalanmıştır.

Bilmeniz gereken bir şey var. Şu anda Türkiye genelinde 2000'e yakın eczane BAĞ-KUR'la anlaşma yapmış durumda.

Saygılarımla

Ecz.Necmettin TEKİN  
Tekin Eczanesi-CEYHAN

## DOĞRU BİLDİĞİMİZ YANLIŞLAR

- Bağ-Kur ile sözleşme yapmak
- Gizli İskonto yapmak
- Açma-kapama saatlerine uymamak
- Küpür yolsuzluğu yapmak





## YENİ BİR DEMOKRASİ ANLAYIŞI; YALNIŞ ÜSTÜNE YANLIŞ

Demokrasi çoğumuz için vazgeçilmez bir zorunluluk iken; bazıları için bireysel çıkarlarına hizmet ettiği sürece benimseyebileceği bir araçtır.

Hepimiz biliyoruz ki, insan bir birey olarak önce kendini yönetir. Yaşadığı sosyal çevre ile özgürce ilişkiler kurar. Bu çevreyle uyumlu olabilmek, dayanışma halinde ve barış içinde yaşayabilmek için bu ilişkilerde demokratik yolları kullanmak zorundadır.

İnsan ilişkilerinde demokrasinin zorunluluğu, insan haklarının korunması gereğinden doğar.

İnsanların öncelikle; kendilerinin ve başkalarının haklarının korunmasını istemeleri gerekir. Bu nedenle bir araya gelinerek yasal örgütler oluşturulur. Bu örgütler üyelerinin hak ve çıkarları için savaşım verirken, üyeler de örgütlerinin kalıcı ve etkin olması için çaba harcamak zorundadır.

Demokratik kitle örgütlerinde demokratik yöntemle seçilen yönetim, tabanın istek ve önerileri ile karar alacağından, taban da aktif olarak katılmak zorundadır. Diğer bir zorunluluk ise bütün bu kararlara koşulsuz uyulmasıdır.

Katılımcı demokrasinin gereği olan bu birliktelikte kararlarda oybirliği gerekmez, oyçokluğu yeterlidir. Örneğin 16000 üyeli bir örgütün 2000 üyesinin kararı yanlıştır bulması (kararların gerici, fanatik ve şiddet unsurları içermemesini ön koşul olarak benimsiyoruz..) "kararın demokratik olmadığı" savını mantıklı kılmaz, karara uymamayı asla haklı çıkarmaz.

Karar sonucu kendi doğru ve çıkarları, örgütün kararı ile çatışanların aykırı davranış yolunu seçmeleri **DEMOKRASİ İLE AÇIKLANAMAZ.**

Demokrasi; kararların alınış sırasında eleştiri, görüş ve önerilerini bildirerek **OY**'unu özgürce kullanmaktır, yoksa demokratik yöntemle seçilen yönetimin, demokratik yollarla verdiği karara karşı bireysel veto hakkını kullanmak değildir, aksine bu antidemokratik oluşumun en anlamlı göstergesidir.

Bir çoğumuz için bunlar değişmez gerçekler iken bazılarımız olaylara farklı boyutlarda bakmayı seçebilir. Bir olayı, kavramı, yasayı, ilişkileri, deontolojiyi kendi bakış açısı, entellektüel düzeyi ile o anda bulunduğu koşula göre algılayıp, tanımlayabilir. Örneğin;

-Yasal olmayan iskonto yaparken gerekçe olarak "Kazancımın bir kısmından vazgeçiyorum.." dediğinizde yasalar sizi hırsızlıkla suçlamaz (üstelik bu arada hastalarınızdan teşekkür alırsınız), ama meslektaşlarınız gözünde hiç de saygın yerde değilsinizdir.

-Kapalı olması gereken saatte eczanenizi açıp satış yapma alışkanlığınızı "hastayı güç durumda bırakmamak, nöbetçi eczaneye kadar yormamak" mantığıyla açıkladığınızda yasa size karşı olmayacaktır, hem hastanın gözlerindeki minnettarlık ile manevi huzur da duyarsınız. Ama meslektaşlarınız sizi haklarını çiğnemekle suçlar ve yargılar.

-**BAĞ-KUR**'un anlaşmalı eczaneleri büyük bir çıkmaza sürüklemekle tehlikesi karşısında "**BAĞ-KUR**'luya ilaç verilmesinde reçete bedelinin peşin alınmasına" ilişkin **T.E.B. Merkez Heyeti**'nin aldığı Genel Kurul Kararını tanımayıp aksini yapmanızda "**BAĞ-KUR**'luyu diğer kurum çalışanından ayrı tutmamak" gibi saygın bir amacınız olduğunu söylediğinizde yasa önünde suçsuz olursunuz. (Hele bu yasalar T.E.B. Genel Kurul kararının bağlayıcı olmayacağı gibi eksiklikler taşıyorsa).

Ama örgütün çoğunluğun çıkarı için çalıştığına inanan, kararlara uyan, yasalardaki eksikliklerden yararlanmak yerine bunların giderilmesine çalışan tüm meslektaşlarınız ve deontoloji sizi kara köşeye yerleştirir. Bu demokrasinin gereğidir.

**Demokratik Kitle Örgütü**'nün bir diğer işlevi de devletin tüm kurumları ile daha iyi yapılanması için çalışmaktır. **BAĞ-KUR** olayında alınan karar **T.E.B.**'in, üyelerinin hak ve çıkarını koruması yanında bu görevini de yerine getirmesi anlamını taşıyordu.

Bu karara uymamak hem örgütün bu görevi yerine getirmesine, hem de meslektaşlarının haklarının savunulmasına karşı olmaktadır.

Oda yönetimimiz de bu kararlara uyulmasını sağlamakla görevlidir. Bu uyumu bozanlara karşı gerekli uyarıları yasal ölçülerde -zaman zaman sert de olsa- yapmak zorundadır. Eğer yasalar, örgütün bütünlüğüne zarar verenlere, örgütü sağlam tutan çiviye sökmeye çalışanlara karşı bu yönetime balyoz ve çekiç kullanma zorunluluğu veriyorsa oda yönetimi de bunu kullanacaktır. Bu zorunluluk demokrasi kavramı ile çelişmez, aksine demokrasinin gereğidir.

Herşey böylesine açıkken, kendi çıkarını çoğunluğun çıkarından üstün tutarak, bir de bunu insanlık ve demokrasi adına yaptığını söylemek, demokrasi, katılımcılık ve meslek anlayışı ile nasıl bağdaşır biz bunu çözebilmiş değiliz. Ama çözmeye çalışarak boşuna zaman yitirmek niyetinde değiliz.

Bu tür tartışmalara neden olmak yerine öncelikle örgüt kararlarının son karar almasını sağlayacak düzenlemelerin yapılması için verilen uğraşlara destek olunmalıdır.

Belki her koyun kendi bacağından asılır ama sürüden ayrılanı da kurt kapar.

**EN İYİSİ NE BACAĞINDAN ASILMAYI NE DE KURLARA YEM OLMAYI BEKLEMEMEK, DOĞRU SEÇENEKLERİ ARAŞTIRANLARIN YARDIMCISI OLMAKTIR.**

## PIYASAYA YENİ ÇIKAN İLAÇLARA AİT KISA BİLGİLENDİRME

- 1) **CLİMEN Tablet. SCHERİNE**  
Formülü: Beherde 2 mg Estradiol-17. Valerat ve 2 mg Estradiol-17Valerat ve 1 mg. Siproteran asetat içerir.  
End: Klimakterik şikayetlerde hormonal replasman tedavisi, siklus düzensizlikleri.
- 2) **PROSCAR Tablet MSD**  
Formülü: Tabletler 5 mg finasterid ihtiva eder.  
End: Selim prostat hiperplazisini geri dönderir
- 3) **DEPREKS Kapsül. ABDİ İBRAHİM.**  
Formülü: Kapsül 20mg fluoksetin'e eşdeğer Fluoksetin HCl içerir.  
End: Depresyon ve buna bağlı olarak anksiyete tedavisinde kull.
- 4) **TICLIB Tablet. DİF.**  
Formülü: Tablet 250 mg tiklopidin içerir.  
End: Serebrovasküler hastalıklar, iskemik kalp hastalıkları ve periferik arteriyel hastalıklar ateroskleroza bağlı olarak gelişen hastalıkların tedavisinde kull.
- 5) **AMOKLAVİN Tablet**  
**AMOKLAVİN Forte Süsp.**  
**AMOKLAVİN Pediatrik Süsp. DEVA**  
Formülü : Her film tablet 500 mg amoksisilin ve 125 mg klavulanik asit, Forte süspansiyon 250 mg amoksisilin ve 62.5 mg klavulanik asit pediatrik süspansiyon 125 mg amoksisilin ve 31.25 mg klavulanik asit içerir.  
End : Etki spektrumuna giren bakterilerin oluşturduğu enfeksiyonların tedavisinde
- 6) **ACYL Krem**  
**ACYL Tablet BİOFARMA**  
Formülü : %5 Asiklovir içeren 10 gr lık tüpler ve 200 mg Asiklovir içeren tablet.  
End : Labial Herpes, Fasiyal Herpes, Genital Herpos tedavisinde kull.
- 7) **LODİNE Tablet WYETH.**  
Formülü : Tablet 300 mg Etodolak ihtiva eder.  
End : Osteoartrit ve Romatoid artritte endikedir.
- 8) **FRAXİPARİNE Enjektör DİF.**  
Formülü : Heparin glikozaminoglikan Fraksiyonları 0,3 ml (tek doz), 0,6 ml (dereceli enj.)  
End : Genel cerrahi ve ortopedik ameliyatlarda trombo-emboli riskine karşı Profilaktik olarak Derin ven trombozlarının ve pulmoner embolilerinin tedavisinde.
- 9) **CİBADREX tablet. CİBA.**  
Formül: Benazepril + Hidroklorotiyazid.  
End: Antihipertansif.
- 10) **TEGRETOL CR 200. Divitab. CİBA.**  
Formül: 200 mg Karbamazepin  
End: Epilepsi.
- 11) **SALOFALK Supp. Ali RAİF.**  
Formül: Mesalazine, 5-ASA.  
End: Hemoroid vakalarında kull.
- 12) **SİRDALUD MR. kapsül. SANDOZ.**  
Formül: 6mg tizanidin içeren mikropellet kapsül.  
End: Ağrılı kas spazmlarında kull.
- 13) **LİVİAL Tablet. ORGANON.**  
Formül: "Gonadomimetik" bir molekül olan Tibolon içerir.  
End: Sıcak basmaları ve terleme gibi vazomotor semptomları engeller, libido ve ruhsal durumu düzeltir, osteoporoz gelişimini önler.
- 14) **VİCKS VAPOSYRUP ECZACIBAŞI.**  
Formül: 200 mg Guaifenesin içerir.  
End: Boğaz ve bronşlarda koyu kıvamlı mukusun atılmamasına bağlı her türlü öksürük durumlarında endikedir.
- 15) **KURSEPT Krem. ORVA İlaç.**  
Formül: 1 gram kremde Alüminyum hidroksiklorit 0,190 gram. Triklozan 0.01 gram.  
End: Her türlü hiperhidrosis, özellikle koltukaltı, ayak ve ellerde görülen aşırı terlemelerde ve koku yayılmasına karşı.
- 16) **TERKUR Krem ORVA İlaç**  
Formül: 1 gram kremde Alüminyum hidroksiklorit 0,190 gram içerir.  
End: Her türlü hiperhidrosis, özellikle koltukaltı, ayak ve ellerde görülen aşırı terlemelerde ve koku yayılmasına karşı.
- 17) **AVİCAP. Kapsül. KOÇAK.**  
Formül: 30 mg (30000 İ.Ü) A Vitamini ihtiva eder.  
End: A vitamini eksikliklerinde kull.
- 18) **BEVİTAP. Film tablet KOÇAK**  
Formül: 250 mg Tiamin HCl + 250 mg Pridoksin HCl.  
End: Nevrit, polinevrit, Diabetik Nöropati, Gebelik nevriti, anemi, cilt ve mukoza lezyonlarında kullanılır.
- 19) **EVİCAP Kapsül. KOÇAK.**  
Formül: D-alpha-tocopherol actate 100 mg (136 İ.Ü) 200 mg (272.İ.Ü.).  
End: Profilaktik olarak ve diyet tedavisinde, parenteral beslenme, vitamin yetersizliği, konjenital hematolojik bozukluklar.
- 20) **DİDRONAT Tablet. KOÇAK.**  
Formül: Edifronad Disodyum 200-400 mg.  
End: Paget hastalığı, Heterotopik ossifikasyonda, Malignensiye bağlı hiperkalsemi.
- 21) **FORVİTALE Draje. DEVA.**  
Formül: 100 mg (100.İ.Ü) E vitamini  
End: E vitamini yetersizliğinde kull.

**BEŞLEM** ECZA DEPOSU

SANAYİ VE TİC.LTD.ŞTİ.

*Eczacılarımızın Cumhuriyet Bayramını kutlarız.*

**Adres :** Reşatbey Mh. Fuzuli Cad. No.97  
Kurdak Apt. zemin kat  
ADANA

**Tel** : 458 28 10  
**Faks** : 458 28 11

**\* YILDIZ \***

İTRİYAT DEPOSU

YENİ ADRESİNDE hizmetinizdedir.

**Adres** : T. Cemal Beriker Bulv. Döşeme Mh. 139 Sk. No: 22 ADANA  
**Tel** : 436 01 64

## ODADAN HABERLER

### YENİ AÇILAN ECZANELER

- 1) **Yardım Eczanesi Ecz. Meral Alman**  
Yeni Baraj Mh. Hacı Ömer Sabancı Cad. Sulular Apt. No:30 **ADANA**
- 2) **Bizim Eczanesi Ecz. Mevlüt Eryılmaz**  
Hacı Osmanlı Mh. Akyar Cad. No:55 **OSMANİYE**
- 3) **Güneş Eczanesi Ecz. A. Beyza Sönmezler**  
Rahime Hatun Mh. Ortaokul Cad. 15.D **OSMANİYE**
- 4) **Fethahoğlu Eczanesi Ecz. Bengi Sayın**  
İstiklal Mh. Refik Cesur Bulvarı **DÜZİÇİ**
- 5) **Ulutaş Eczanesi Ecz. Haydar Ulutaş**  
Kozanyolu Üzeri No:537 **ADANA**
- 6) **Demirsan Eczanesi Ecz. İsmet Demirsan**  
Belediye Evleri 1693 sk. No:57/A **ADANA**
- 7) **Sabahlar Eczanesi Ecz. Begüm Sabahlar**  
Cemalpaşa Mh. 280 sk. No:23 **ADANA**
- 8) **Ülker Eczanesi Ecz. Erdiñç Ülker**  
Hacı Ömer Sabancı Bul. Emre Apt. No:23 **ADANA**
- 9) **Yüksel Eczanesi Ecz. Serap Tanış**  
Turgut Özal Bul. Levent Sitesi Dirlik Apt. No:13 **ADANA**

### MESUL MÜDÜRLÜK YAPANLAR

- 1) Ecz. Sevilay Coşkuner (Balcılı Ecz. Deposu)
- 2) Ecz. Saffet Yurdadoğ (Çukurova Eczanesi-Kozan)
- 3) Ecz. Sevd. Akbaş (Baral Eczanesi-Ceyhan)
- 4) Ecz. Gülgün Üstün (Mustafa Nevzat Zulkadiroğlu Ecz. Deposu)
- 5) Ecz. Sevgi Özkaya (Ömür Eczanesi-Kozan)

Kardeşimin vefatı sırasında ilgilerini esirgemeyen meslektaşlarıma teşekkür ederim

Ecz. Ümran Algan  
Ç.Ü. Balcılı Eczanesi Başeczacısı

*29 Ekim Cumhuriyet Bayramı  
Tüm Ulusumuza kutlu olsun*

### GİDECEĞİ YER

### NAKİL OLAN ECZANELER

- 1) Demet Eczanesi, İlimiz Yüreğir İlçesi Kozan Cad. Tahsil Mah. 397/A adresine nakil olmuştur.  
Ecz. Ö. Faruk Doğan
- 2) Gergin Eczanesi İlimiz Yeni Baraj Mh. 1831 sok. Özkayabey Apt. 11/C adresine nakil olmuştur.  
Ecz. Ahmet Gergin
- 3) Aktuna Eczanesi İlimiz Kozan İlçesi Andıl Cad. No:37 adresine nakil olmuştur.  
Ecz. Yaşar Aktuna
- 4) Kozan Eczanesi, İlimiz Cemalpaşa Mh. Toros Cad. Oğuz Apt. No:9 adresine nakil olmuştur.  
Ecz. Arzu Derici
- 5) Avadan Eczanesi, İlimiz Yeni Baraj Mh. Baraj Yolu 6. Durak Güllent Apt. No:106 adresine nakil olmuştur.  
Ecz. F. Nazan Ander
- 6) Sinem Eczanesi, İlimiz Turgut Özal Bul. Mahfesiğmaz Mh. Abbas Bilir Sitesi B Blok Zemin Kat No:88  
Ecz. Semra Yener
- 7) Nesrin Eczanesi, İlimiz Yüreğir İlçesi Kozanyolu Dervişler Mh. 324/B adresine nakil olmuştur.  
Ecz. Nesrin Seçki
- 8) Şifa Eczanesi, Kozan Şifa Eczanesi adı altında İlimiz Seyhan İlçesi Yeni Baraj Mh. Hacı Ömer Sabancı Bul. Sulular Apt. No:26 adresine nakil olmuştur.  
Ecz. Şenolağ Coşkun
- 9) Dörtyal Eczanesi, Özkaraçalı Eczanesi adı altında Fatih Mh. Mücahitler Cad. No: 157 adresine nakil olmuştur.  
Ecz. Yalçın İstanbulluoğlu
- 10) Saydam Eczanesi, İlimiz Saydam Cad. No:281 adresine nakil olmuştur.  
Ecz. Murat Uçak
- 11) Hediye Eczanesi, İlimiz Toros Mh. Kenan Evren Bul. Çatı Sitesi No:72 adresine nakil olmuştur.  
Ecz. Murat Çakmak
- 12) Vatan Eczanesi, Ali Münif Cad. No:288 adresine nakil olmuştur  
Ecz. Samittin Kipri
- 13) Zeynep Eczanesi, Döşeme Mh. Dr. Ali Menteşoğlu Cd. Çetinkaya yanı No: 41 adresine nakil olmuştur.  
Tlf: 436 20 74  
Demet-Zeynep (Kıvanç) Oğuzer

### VEFAT EDENLER

**İlgün Eczanesi Ecz. Hanifi İlgün'ün babası  
Tümer Eczanesi Ecz. İbrahim Tümer'in annesi  
Ulaş Eczanesi Ecz. Mehmet Ali Ulaş'ın annesi  
Hayat Eczanesi Ecz. Nuri Çöktü'nün annesi  
Halk Eczanesi Ecz. Mahmut Kamışçı'nın annesi  
Ecz. Ümran Algan'ın erkek kardeşi Doç.Dr. Ümit Algan**

Hakkın rahmetine kavuşmuşlardır. Kederli ailelerine ve yakınlarına başsağlığı dileriz.

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

YAZI İŞLERİ SORUMLUSU: GEN.SEK. **Ecz. Erdiñç Kenan** YÖNETİM YERİ VE YAZIŞMA ADRESİ: **ADALET CAD. SARAY APT. KAT. 1 No.: 1**

YAZILARDAKİ GÖRÜŞLERDEN YAZARI SORUMLU OLUP, ADEOB'U BAĞLAMAZ

**01120 ADANA**

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