

13. Bölge Eczacılar Odası beklenen yayını çıkarırken

Eczaciya merhaba,

Eczacılık mesleğinin tahlil dönemide zor bir eğitimdir. Okula başlarken bu okul nasıl biter, laboratuvarları alabilirmiyimdiye düşünüp, bazende ümitsizliğe kapıldığımız, okullar bitti ve mesleğimizde de yıllar ne çabuk geçti. geçmiş hafızalarımızda acı tatlı hatırlarıyla kaldı.

Eczacı oldum, diye verdiler bi mezuniyet belgesi fakat ögle bir belge ki:

Onuru, idealı, insanlığı hizmete, sağlığa yön verici ve görevimiz olmadığı halde birçok fedakarlığında bizlere yükleyeceğim hayata başla dediler.

Mesleğe başlarken büyük ideallerle azimle, istekle başlamıştım. Onurlu mesleği, şimdi ise onurlu bir mesleğe devam etmekle gurur duyuyorum. Tahmin ediyorum ki birçok meslektaşım okuldan sonra kariyer yapmayı veya ortam müsait olsa idi kamu veya hastane eczacılığını yapmayı seçerdi, belkide toplumsal bir sorun olarak eczane eczacılığını seçiyor.

Eczane açerken hep gönül ister nedense menfeatler çatışınca bir anda güzelim meslek tabuları yıkılıyor, dostluklar bozuluyor, eczacılık deontolojisi rafa kalkıyor. Sepep ne para, para, para ben biraz daha fazla kazanıymışım, kazanılmıyor da değil ama zayı olan onur ve edilen yemin unutularak değer mi?

6 Mart 1993 günü Ankara'da TEB salununda yapılacak Yüksek Haysiyet Kurulu toplantısında örnekler çok çarpıcıydı.

Birincisi 1992 yılında Antalya'da 3 günde ödeme yapan Bağ-Kur İl Müdürlüğü ile anlaşma yapan 1993 yılında menfeati genel kongre kararı doğrultusunda gözetlemeyip anlaşma yapmayan 120 eczane adını sözcülük yapan yaşlı 2 eczacı abimiz, yaptığımız yaşıdaki eczacılar önünde ve bizlerden daha genç yaştaki eczacılar önünde savunma yapmaktan üzüntü duyduk diye ifade verirken,

Ikincisi ise bulunduğu yerde 50 arkadaşının işine göz dikip yaptığı işle değil bir toplumun haysiyeti ile uğraştığını diğer meslektaşlarını zor durumda bıraktığını sağırlı sultanın bile duyduğu bir toplum da suçunu kurul karşısında da inkar eden bir eczacının ifadeleri bizlere ders vermeli.

En iyi ve güzel olana onurlu itibarlı ve saygınlıkla tanımak olsa gerek.

Saygılarımla

Ecz.Behçet KOBANOĞLU

13.Bölge Eczacı Odası

Yönetim Kurulu Üyesi

BİRLİK ÜZERİNE

Sözüme bir atasözü ile başlıyorum, "Birlik olmadan dirlik olmaz" bu söz bize çok iyi ifade ediyor. Bizim her türlü problemimizi çözer, zaten bizim esas çatımız Türk Eczacıları Birliği değil mi?

Saygıdeğer meslektaşlarım, bizler mesleğimize ve kendimize toplumda yer istiyorsak, önce kendimize ve sonra meslektaşlarımıza saygılı olmalıyız. Mezun olurken Deontoloji adında bir dersi okuduğumuzu da hatırlamalıyız... Birbirimizin hak ve hukukuna riayet etmeliyiz. Bazen içimizden birisi çıkıp kendini açıkgoz sanarak meslek haklarımızdan taviz vererek bir yöntem uygular. Bu defa hem kendi şahsına hem de meslektaşlarına zarar verir. Bu zarar hem maddi hem de maneviştir. Hiç bir hukuk kuralında bu hakkı hiç kimseye vermeyiz, birgün oda hesabını verecektir...

Eksikliklerimizi tamamlamamız gerekiyor: En büyük eksigimiz arkadaşlık ve meslek diyalogumuzdur. Eczacılar Odası'nın çalışmaları arasındaki bu diyalogu kurmak hedefimizdir. Fakat bazı arkadaşlarımız toplantılara iştirak etmiyorlar. Bunlarında kendilerine göre bir sebebi var.

Önce arkadaş olalım, sonra meslektaş olalım ve arkasından da dostluğa doğru ilerleyelim.

Malumunuz, her yıl bütçe uygulama talimatı bize zorluklar getiriyor. Bu zorlukların karşısında birlik olursak başarılı oluruz. Umarım bu bültenimiz sayesinde bir mesafe katederiz. Biz burada hiç kimseyi incit-

Sayın Meslektaşlarım...

13.Bölge Eczacı Odası olarak meslekle ilgili sorunlarınızın ve meslekî değişiklikleri sizlere daha kısa zamanda ve peryodik olarak iletmek üzere, ilk sayısını çıkarmış olduğumuz bültenimizin hepimize hayırlı olmasını diliyorum. Saygılar sunuyorum.

Bu bültende bütün sosyal meslelerinde olduğu gibi sizlere yaz-kış demeden hizmet veren kıymetli ilaç ve İtriyat depolarımızın katkılarıyla çıkarılmıştır. Bu nedenle burada katkıları bulunan depolara sizlerin adına teşekkür ediyor. İşlerinizde başarılar diliyorum.

Ecz.Hasan Fehmi ALTINTAŞ

13. Bölge Eczacı Odası

Yönetim Kurulu Üyesi

mek niyetinde değiliz. Esas gayemiz meslektaşlarımıza hizmet vermek ve onların gönlünü almaktır. Fakat maddi olanaklarımız bazı faaliyetlerimizi engellemektedir.

Bu bültenimizle üye arkadaşlarımız fikirleriyle bize ışık tutacaklardır. Ve bizi daha iyi hizmet vermeye iteceklerdir. Bu sayımızda resmi gazeteden mesleğimizle ilgili bölümler ilave edileceğinden yazılarını kısa tutmak zorunda kaldık.

Bültenimizin çıkışmasına değerli katkıları olan ve bültenimizde birer kartvizit ebadında reklamları olan depolu arkadaşlara Tüm meslektaşlarım adına teşekkür ediyorum.

Saygılarımla...

İLAÇTA PATENT

Sayın Meslektaşlarımız

Önümüzdeki günlerde ve yıllarda ülke gündeminin onde gelen konularından biri ilaçta patent ve patent yasası olacaktır.

Aslında ilaçta patent 30 yıla aşıkın bir süredir uğraşılan bir ulusal sağlık sorunumuzdur. Patent kanunu ile yabancı firmalar Türkiye'ye gelecek zannediliyorsa bu yanlış bir yorumdur. Çünkü Dünya'daki çok uluslu şirketlerin çoğu zaten Türkiye'de faaliyet gösteriyor. Ayrıca Türkiye'de ilaç konusunda araştırma, geliştirme çalışmaları artmayacak, ilaçta patent; ilaç fiyatlarını %200-300 kat artıracaktır. İlaçta patenti kabul etmemiz ile Avrupa Topluluğu'na girmemiz arasında bir bağ yoktur.

Yerli ilaç firmalarımız çok uluslu ilaç tekelleri karşısında gelişmeyecek, böylece de Türkiye ilaç bakımından dışa bağımlı olacaktır. İlacın patent kapsamına alınması ile hastanın ve Eczacı'nın alım gücünü çok aşan fiyatlar sonucu eczacı mali çıkmaza girecek, hasta ilacını tamamen Sosyal Güvenlik Sistemi kapsamında temin etmeye çalışacak. Gelecek maliyet yükü ile SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı iyice çıkmaza girecektir.

Yerli ilaç sanayii ise Dünya Sağlık Teşkilatı'nın kabul ettiği kapasite ve kalite kabiliyetini kaybedecektir.

Sovyetler Birliği'nin dağılmasıyla kurulan yeni Türk Cumhuriyetlerine ilaç ihracı ile yerli sanayi Dünya'daki ilaç tekellerine rakip duruma gelecektir. Böyle bir durumda Türkiye'nin bu fırsatı eliyle itmesi, ilaçta kaputülasyon dönemini başlatacaktır.

Çağdaş bir toplum olarak Dünya'nın bilimsel, teknolojik ve ekonomi ortamındaki yerimizi almak ve korumak için gelişmiş ülkelerin bu konudaki dayattıkları şartlar ile ülkemizin ve ilaç sanayimizin yararlarını ve şartlarını gözönünde tutarak çözüm yolları aramalıyız.

Saygılarımla...

Ecz. Şevki GÜVEN

13.Bölge Eczacı Odası
Yönetim Kurulu Üyesi

Resmi Sağlık Kurumu ve Kuruluşu Tabipleri'nce hasta reçetelerine oral veya parenteral (Enjektabl) yollarla alınan antibiotiklerin yatan hasta haricinde kültür ve antibiogram neticesi reçeteeye yazılabilen ilaçlar.

a.Cefaperazone Sodium	Cefabid Flacon	Pfizer
b.Cefataxime	Claforan Flacon	Türk Hocheht
c.Ceftazidime	Sefagen Flacon	Bilim
d.Ceftizoxime Sodium	Sefoksin Flacon	Fako
e.Ceftriaxone	Seftaksim Flacon	Biofarma
f.Cefixime	Fortum Flacon	Glaxo
g.Cefuroxime Sodium	Tazidime Flacon	Mustafa Nevzat
h.Cefoxitin Sodium	Cefizox Flacon	Eczacıbaşı
i.Cefaclor Monohydrate	Biocef Flacon	Bio-sen
j.Cephalosporin Sulbaktam	Forsef Flacon	Bilim
k.Ciprofloxacin Ciflosin	Lesef Flacon	Ibrahim Ethem
l.Ofloxacin	Rocephin Flacon	Roche
m.Pefloxacin	Unacef Flacon	Fako
n.Fleroxacin	Suprax Tab. Şurup	Eczacıbaşı
o.Norfloxacin	Sefatin Tab. Şurup	Roche
p.Amikacin Sulfat	Oracefin Tab. Şurup	Bio-Sen
r.Tramycin sulfat	Sefiroks Tab.	Atabay
s.Netilmycin	Zinacef Flacon	Glaxo
t.Roxithramycine	Zinnat Tab. Şurup	Glaxo
u.Jasamycin	Mefoxin İm-İv Flacon	Fako
ü.Azithromycin	Ceclor Cop. ve Şurup	Mustafa Nevzat
v.Clarithromycin	Sulperazon Flacon	Pfizer
	Ciflosin Tab., Suspansiyon	Deva
	Ciprasid Tab.	Yeni İlaç
	Cipro Tablet	Biofarma
	Ciproktan Tab.	İlaç
	Ciprolan Tab.	Haver
	Ciprosazin Tab.	Yurtoğlu
	Ciproxin Tab.	Bayer
	Proxacin Tab.	Bio-Sen
	Roxin Tab.	Ibrahim Ethem
	Sanset Tab.	Sanovel
	Sifloks Tab.	Nobel
	Siprobel Tab.	Drogsan
	Siprosan Tab.	Drogsan
	Dravid Tab.	Abfar
	Girasid Tab.	Koçak
	Ofozin Tab.	Abdi İbrahim
	Oflocide Tab.	Türk Hocheht
	Ofloks Tab.	ERP
	Tarivid Tab. İv Flacon	MSD
	Peflecin Tab. Amp.	Haver
	Noroxin Tab.	Abfar
	Amikaver Ampül	Mustafa Nevzat
	Amiklin Ampül	Mustafa Nevzat
	Mikasin Ampül	Nobel
	Negasin Ampül	Eczacıbaşı
	Nebcin Ampül	Türk Hocheht
	Tobel Ampül	Pfizer
	Netromycin Ampül	Fako
	Rulid Tab.	Roche
	Zitromax Tab. Şuruh	Roche
	Klacid Tab.	
	Rovigon Drage	
	Benexol Tab.	
	Benovit Tab.	
	Bevitol Tab.	
	Tribersol Tab.	
	Ephynol Ampül	
	Dapta 12 Damla	

**Ödenecek Vitamin
Preparatları..**

**Bu preparatların haricinde vitamin, mineral ve demir ihtiyaç eden preparatlar:
bütçe uygulama talimatına göre ödenmez.**

Reçeteye Hiçbir Şekilde Yazılacak İlaçların Listesi

Aşağıda sayılan preparatların bedelleri kurum ve kuruluşlarca bir şekilde ödenmeyecektir.

-Polivitaminler (Damla şeklindeki formülasyonları ile (A, D), (A, E), (B,1-B6), (B1-B6-B12) hariç.

-E vitamini (Ampül formu hariç)

-Polivitamin+Mineral veya polimineral kombinasyonları

-Polimineraller

-Efervesan ve poşet şeklindeki analjezikler (tek veya kombine)

-Analjezik+mineral veya mineral kombinasyonları

-Analjezik+vitamin veya vitamin kombinasyonları

-Analjezik+mineral+vitamin kombinasyonları

-C vitamini+mineral veya mineral kombinasyonları

-Konakoin Ampül

-Libavit-K Ampül

-Vitabiol-K Preparatları

-Vi-plex K Ampül

-Ephynal- Çığ Draje

-Becozyme-C Forte

-Bevitin C Tablet

-Epargrisevoit Ampül

-Paladak Şurup

-Polivit C Draje

-Polivital-T Draje

-Polybon forte draje

-(PV-) Pdivitamin draje

-Sanasol Emülsiyon

-Sandovit Kapsül

-Supraydn Draje

-Supravit Ped Şurup

-Tonodex Şurup

-Vi-Daylin Şurup

-Vitabiol Şurup

-Vitabiol Fort Draje

-Engran Kapsül

-Unicap T-Draje

-Alka-Seltzer Tab.

-Asprin Plus C Tablet

-Sedergine Vit C 20 Tablet

-Alca-C 10 Tablet

-Ceperla 12 Tablet

-Ca-C 1000 sandoz

-Calsium D Redoxan

-Redoxon Tablet

-Calcium Sandoz Forte

-Asprin Plus C Tablet

-Sedergine Vit C 20 Tablet

-Alca-C 10 Tablet

-Ceper la 12 Tablet

-Ca-C 1000 sandoz

-Calsium D Redoxan

-Redoxon Tablet

-Calcium Sandoz Forte

Resmi Gazetede yayınlanan Bütçe uygulama talimatı gereği;

Varis Çorabı İçin : 90.000 TL.

Ortopedik Bot İçin :300.000 TL.

Belirtilen rapor verebilecek hastanelerden alınan raporlardan teşhise göre aşağıdaki hastalıkların yine aşağıdaki etken maddeler için % katılım payları muafiyeti ve 10 günlük doz aşımı söz konusudur. Bunun haricinde rapora giren ilaçlar katılım ve 10 günlük doz sınırlına tabidir.

SAĞLIK BAKANLIĞI'NCA TESBİT EDİLEN LİSTE

HASTALIĞIN ADI

1.TÜBERKÜLOZ

İLAÇ VEYA İLAÇ GRUBU

- Antitüberküloz kemoterapötikler
- D.Sikloserin
- Ethambutol ve kombinasyonları
- Ethionamid
- Isoniazid
- Morfozinamid
- P.A.S. ce tuzları
- Pirazinamid
- Rifampisins ve kombinasyonları
- Streptomisin sülfat
- Thiacatazon

2.KANSER

- Etil Stibastrol di fosfat
(Dieth 1 Stibestrol diphosphate)
- Antineoplastik kemoterapötikler. aynı nitelikte olan hormonlar ve hormon antagonistleri ve bunların uygulanması ile ilgili paranteral sıvılar ve antidotları
- Actinomycine
- Asparaginase
- Bleomycine
- Asparaginase
- Bleomycin HCL
- Busulfan
- Carmustin
- Lomistine
- Chlorambucil
- Cis-Platin
- Cytosine-Arabinoside
- Cyclophosphamid
- Daunomycine-Arabinoside
- Doxoposide
- 5.Fluorouracil
- Hydroxsurea
- Interferon
- Malphalan
- Merkaptopurin
- Methotraxate
- Dakarbazin
- Daktinomisin
- Octeotide
- Thioquanin
- Triptorelin asetat
- Mitotane
- Mitoxantrone HCl
- Prokarbazin HCl
- Tamoxifen Citrate
- Thio-tepa
- Vinblastin sülfat
- Vinkristin sülfat
- Kortikostreodoller (Kanser tedavisinde sürekli kullanmak şartıyla)
- Radyo farmasötik müstahzarlar
- Lymphocytic antiserum ve antiglobulin
- Antikansero aktif immunizan aşıları.
- Diğer kanser ilaçları (Prospektüsünde temel endikasyonu kanser olarak belirtilenler)

3.KRONİK BÖBREK HASTALIKLARI

- Peritoneal dializ solusyonu
- Asit-baz elektrolit, kalsiyum ve fosfat dengeini sağlamakaya yönelik ilaçlar.

- Glukokortİdaİdler
- Paranteral sıvılar
- Antimikrobiik ve kemoterapötikler (kronik Üriner sistem hastalığı olguları için kullanılacağı resmi raporda tevkik edilmek koşulu ile)
- Tek ve Kombine Diüretikler
- Esansiyal Amino Asit preparatları
- Lymphocytic antiserum ve Immunglobulin
- Eritropoletin

4. AKIL HASTALIKLARI

- Amitriptilin HCl
- Biperidien (Sadece nöroleptik ilaçların yan tesirini bloke etmek için)
- Chlorpromazine
- Clomipramin
- Dehidrobenzperidol
- Disulfiram
- Fluphenazin decanoate
- Halooperidol
- Imipramin
- Isocarboxazide
- Marprotilin
- Mianserin
- Nialamid
- Penfluridol
- Pimoziđe
- Thioridazine HCl
- Thiothixene
- Trifluopoperazin
- Trifluperidol
- Thiproperazine
- Lidylum karbonat
- Promazin HCl
- Opipramol
- Trazodone

5. ORGAN NAKLI

- Immunosupresif ilaçlar
- Parateral sıvılar
- Antimikrobiik kemoterapötikler
- Lymphocytic antiserum ve Immunglobulin
- Eritropoletin

6. KONJEKTİF KALP YETMEZLİĞİNDE KULLANILAN KALP GLİKOZİDLERİ

- Asetildigoxin
- Digoxine
- Digotoxine
- Lanatosid-C
- Dasasetil Lanatosid-C
- Ouabaine

7. ANTİANGİNAL VE KRONER VAZODİLATOR İLAÇLAR

a) Nitritler

- Isosorbtidinitrat
- Isosorbitmononitrat
- Nitroglycerin
- Pentaeritritol tetranitrat
- Dipyridamol

b) Kalsiyum antagonistleri:

- Nifedipin
- Felodipin
- Verapamil HCl
- Nitrendipin
- Fendilin
- Diltiazem

c) Betablokerler

- Asebutolol
- Alprenolol
- Atenolol
- Metoprolol
- Nadolol
- Oxprenolol
- Pindolol
- Propranolol
- Labetolol Hydrochloride

d) Priferik ve serebral damar hastalıkları

e) Antiaritmikler

8. ANTİKOAGÜLEN İLAÇLAR

- Varfarin ve etibisvumarate (Sadece tromboembolik olay)

- Dipiridamal
- Asetilsalisilik asit ve tuzları (Sadece kalp ve damar ameliyatlarının sonra)
- Dipiridamal
- Asetilsalisilik asit ve tuzları (Sadece kalp ve damar ameliyatlarından sonra)
- Heparin

9. ROMATİZMAL KALP HASTALIĞI PROFİLAKSISİNDE

- Depo penisilinler (Sadece bu endikasyonda)

10. ROMATOİD ARTRİT

- Glukokortikoidler (Sadece bu endikasyonda)

11. DİABETES MELLİTUS VE DİABETES İNSİBITUNUN TEDAVISİNDE KULLANILACAK ILAÇLAR

(Sentetik tatlandırıcılar hariç)

- DDAVP
- Glibenclamid
- Glubornuride
- Gliclazide
- Glipizide
- Insulin (NPH ve Kristal)
- Metformin
- Minirin
- Vazopresin
- Tolbutamid
- Klorpropamid

12. KRONİK NÖROLOJİK HASTALIKLAR- DA KULLANILAN İLAÇLAR

a) Antiparkinson ilaçlar

- Adamantanamin HCl
- Bromocriptin (Sadece bu endikasyonda ve hipofitümoründe)
- Biperiden
- L-dopa ve kombinasyonları
- Trihexphenidyl HCL
- Selegillin

b) Antiepileptikler

(Tek ve kombinasyon halde olanlar)

- Diazepam Ampul
- Difenilhidantoin
- Clonazepam
- Etosuksimid
- Karbamazepin
- Fenobarbital
- Pirimidon
- Trimethadione
- Sodyum Valproate
- Phenytoine

13. GLAUKOMDA KULLANILACAK ILAÇLAR

- Acetildin HCl
- Acetozolamid
- Adrenalin
- Betablokerler
- Pilocarpin tuzları
- Timolol maleate

14. BRONŞİYAL ASTMADA KULLANILAN ILAÇLAR

- Beclomethasone
- Efedrin (Sadece bu endikasyonda ve kombinasyon olmamak şartıyla)
- Isopranaljin sülfat
- Ketotifen
- Orciprenalin sulfat
- Salbutamol
- Sodyum kromoglikat
- Teofilin ve teofillin türevleri (Sadece bu endikasyonda ve kombinasyon olmamak şartıyla)
- Terbutalin

15. KONJENİTAL METABOLİZMA HAS- TALIKLARI

- Düşük fenilalanaklı masa
- Human antihæmophilic fraction (Faktör VII)
- Kolsisim
- Neoristigmin ve benzerleri
- Colchicum
- Pyridostigmin Bromid
- Deferrioxamine

16. OTOIMMUN HASTALIKLARI

**17.TİROİD-PARATİROİD-HİPOFİZ VE
SURRENALİN KRONİK HASTALIKLARIN
DA UZUN SÜREKLİ KULLANILACAK
ILAÇLAR**

**18.ANTİHİPERTANSİF VE DİURETİK
ILAÇLAR**

- (Tek ve kombine halde olanlar)
- a)Spesifik antihipertansifler
 - b)ACE (Angiotensin
Converting enzim)
inhibitörleri
 - c)Diüretikler

- Furosemid
- Indapamid ve diğer sodyum absorbsiyonunu azaltan ilaçlar
- Klortalidon ve diğer tiazid grubu diurektikler
- Listinopril

19.KRONİK KARACİĞER HASTALIKLARI

20.KRONİK BAĞIRSAK HASTALIKLARI

**21.KAN VE KAN YAPICI ORGANLARIN
HASTALIKLARI**

- Immunglobülinler
(Anti-Rh (D) Immunglobulin, Antihepatit B
Immunoglobülinler
-Hiperimmunglobülinler
- Faktör 8
- Faktör 9
- Fibrinojen
- Eritropoleten
- Eritropoetin
- Diğer kan ürünlerleri

22.AIDS'te kullanılan ilaçlar
(Spesifik AIDS ilaçları)

ÖNEMLİ NOT:

1993 Bütçe Uygulama Talimatı'nda belirtilen çalışandan %20, emekliden %10 alınması gereken Katılım Paylarını almamak veya kısmen almak sözleşme iptalini gerektiren nedenler arasındadır. Bu şekilde anlaşma iptali tüm kurumlar için ve eczacılık yaptığı süre için geçerlidir. Bu nedenle anlaşma iptali büyük mağduriyete neden olacaktır.

Dikkatli davranışmaya ve bu uygulamadan vazgeçmeye son defa davet ediyoruz.

Değerli Meslektaşlarım

Uzun yıllardan beri bölgemizde eczacılık mesleğinin hizmetinde çalışan 13.Bölg Eczacı Odası olarak, sizlerle daha yakın diyalog kurmak, meslektaşlar arasında irtibatı sağlamak, dünyamızda ve etrafımızda olup biten gelişmeleri objektif bir gözle sergilemek amacıyla yayın hayatına geçirdiğimiz bültenimizin camiamaza hayırlara vesile olmasını temenni ederim. Bu güzel duygularla hepinizi yürekten selamlarım.

Bilindiği gibi meslek odalarının gayesi ve meslek ve meslektaşlarına hizmettir. Bu anlayışın altında yatan temel amaç ise insan ve insanlığa hizmettir. Bu fikirle eczacılık mesleğinin en mükemmel şekilde yürütülmesini, meslektaşlar arasında deontolojik kuralların sağlanması ve uygulanmasını temin etmek odamızın vazgeçilmez vazifelerindendir. Bu görev anlayışının altında insanlara eczacılık hizmetlerinin en iyi şekilde verilmesi yatkınlıkta ki bu da vazife ve gayemizin evrensel boyutunu izah etmeye yeter sanırım. Bu cihetle odamız meslek ve meslektaşlarımızın sorunlarına, dertlerine, problemlerine çözümler getirirken, milletimizi, insanımızı yakından göstermekten geri kalmamıştır. Bu yazımızda kısaca bu konular ile ilgili odamızın çalışmalarında bahsetmek istiyorum.

Gectigimiz sene Erzincan depreminin meydana getirdiği acıları hafifletmek düşüncesiyle odamız burada mağdur olan meslektaşlarımıza maddi ve manevî her türlü yardım yapmakta öncü olmuştur. Sizlerin destek ve yardımıyla topladığımız 41.000.000 TL. bu kardeşlerimize teslim edilmiştir. Büyük ekonomik krizin yaşandığı, insanların gıda ve ilaç bulmakta zorlandığı Nahçıvan'a 50.000.000 TL. tutarındaki ilaç ve mama ulaştırılmıştır.

Güneydoğuda şehit düşen askerlerimizin ailelerine verilmek üzere toplanan 18.762.000 TL'lik yardım bu vatan evlatlarımın yakınlarına Valilik kanalıyla teslim edilmiştir.

Buna ilave olarak son yüzyılımızın insanlık trajedisinin yaşadığı modern Avrupa'nın ortasında Sirplar tarafından hunharca katledilen Bosna-Hersek halkın acılarını birazcık dindirmek için başlatmış olduğumuz ilaç toplama kampanyası süresince topladığımız 122 koli ilaç Kızılay vasıtasyyla Bosna'ya gönderdik.

Sizlerin yardım ve desteklerinizle bu çalışmalarımız arzu edilen hedefe ulaşacaktır. Saygılarımla....

Ecz.Erdal GÜZEL
13.Bölge Eczacı Odası
Genel Sekreteri

Bütçe uygulama talimatının değişen hükümleri 15 Nisan 1993'den itibaren geçerlidir

Gön:

İlaç

BÜLTENİ

GİDECEĞİ YER:

Yönetim Yeri:

13.Bölge Eczacı Odası Yayın Organı
İsmetpaşa Caddesi Barış Apt Altı ERZURUM

İlaç

BÜLTENİ

Yönetim Yeri:

İsmetpaşa Cddesi Barış Apt Altı
Tlf:88916 Fax:88916 ERZURUM

**T.E.B. 13.Bölge Erzurum Eczacı Odası Adına
Sahibi ve Sorumlu Müdürü:** Ecz. Haluk Ziya GÖR
Yayın Yönetmeni: Ecz. Erdal GÜZEL
Yönetim Kurulu: Ecz. Behçet KOBANOĞLU,
Ecz. Şevki GÜVEN,
Ecz. Hasan Fehmi ALTINTAŞ

İlaç bülteninde yayınlanan yazılar kaynağı belirtilerek yayınlanabilir. Yazılardaki görüşlerden yazarları sorumludur. Erzurum Eczacı Odası Bültenini bağlamaz.

Dizgi ve Tasarım: Mavera Reklam Tlf:39511 **Erzurum Baskı:** Mega Ofset Tlf:22699 Erzurum