

ECZACI



YIL 1 SAYI 1
MAYIS 1984
FİYATI 10 TL

PSIKOTROP İLAÇLAR
E UYUŞTURUCU SORUNU

BAŞLARKEN

Sayın Meslektaşlarımız,

Çalışma programımızın bir zincirini teşkil eden; yeni bir yayın organı ile sizlerin karşısına çıkmak arzusundaydık. Bunu gerçekleştirmiş olmanın mutluluğunu duyuyoruz.

Bizim için hayati önem taşıyan pek çok mesleki sorunlarımızın olduğu bir gerçektir.

Eczacılık mesleği; günümüzde adeta gözle görülür bir değişime uğramaktadır. Bu değişimin kökeninde karmaşık sosya-ekonomik faktörler bulunmakla birlikte eczacının yeri halâ en tartışılmaz ve vazgeçilemez etkinliktedir.

Sorunların çözümünde, kişisel çabaların pek çıkar yol olmadığı daha başka bir söyleyişle sonuca götürmediği açıktır. Mesleki dayanışma ve kenetlenme sağlanabildiği ölçüde, başarı varsayım olmaktan öte somut bir gerçektir. İstanbul Eczacı Odası bu konu üzerinde hassasiyetle durmaktadır ve gereğinin yapılması için her türlü özveride bulunacaktır.

Değerli meslektaşlarımız; yönetimimiz mesleki bütünleşmeyi amaçları içinde daima ön planda tutmaktadır. Eczacılık mesleğinin onurunu ve vakarını özlenen yere ulaştırmak bu bütünleşmenin sonucunda gelecektir. Yönetimler tabandan aldıkları güç ile ayakta dururlar. Bu taban ne kadar geniş olursa konular o denli hayat bulur çözümler de o denli kolay olur. Yönetimler, yönetim süreçleri içerisinde, başarının doruğuna çıkabildikleri gibi, gerekli aktiviteyi kullanmayarak hem kendilerini hem de temsil ettikleri moral değeri pasifize etme yanlışlarına da düşebilirler.

4700'e varan üye sayısı ile T.E.B. zincirinde I. yerini alan odamızı ve mesleğimizi moral değer açısından en üst düzeye çıkarmanın bitmeyecek çabasını göstereceğimizden kimsenin kuskusu olmasın.

Bu mesleğe ve bu odaya hizmet etmek bizim için bir görev olmaktan öte tutkuya dönüşen bir istemdir.

Ülke çıkarlarını daima ön planda tutarak yasalar çerçevesinde mesleki mücadelemizi yapmaktan kaçınmayacağımızı bir kez daha vurgulamak isteriz.

Değerli meslektaşlarımız, bilindiği üzere Bakanlar Kurulu 5.8.1983 tarih ve 69 sayılı bir kararname ile T.E.B. yasasında değişiklikler yaptı. Yapılan bu değişiklikler 15 maddeyi kapsamaktadır. Bunların neler olduğu ve ne gibi sonuçlar doğuracağı konusu bizler için önem arz etmektedir.

Yine;

İlaç fiyatlarının serbest bırakılması ilke olarak kabul edilmiştir. Yeni ithalat rejimi ile bağlantılı olarak bu konunun da enine boyuna incelenerek siz Sayın üyelerimize bu yayın organı vasıtasıyla duyurmaya çalışacağız.

Gün geçtikçe mesleğine yabancılaşan ve adeta diplomalı satıcı durumuna düşürülen eczacıyı, toplumdaki saygınlığına kavuşturmanın mücadelesini hep birlikte yapmamız gerektiğine inanıyoruz.

Zira sorunlarını bilen eczacının, bunların çözümünde gerekli aktiviteyi gösterememesi mazereti kabul edilemez.

Sizlerin temsilcisi olarak; bu ana noktalarda daima desteğinize ihtiyacımız olduğunu ve bunu esirgemeyeceğimizi biliyoruz.

Değerli uyarı ve eleştirilerinizi bekler, hepinize en derin saygılarımı sunarım.

I. Bölge İstanbul Eczacı Odası Başkanı
Ecz. Sabri Kalyoncu



İÇİNDEKİLER

3 PSİKOTROP İLAÇLAR VE UYUŞTURUCU SORUNU

TEB, I. Bölge Ist. Eczacı Odası'nın raporundan alınan raporlar

5 BİR KONU / BİR KONUK

Oda başkanı Ecz. Sabri Kalyoncu ile mülakat



11 İLAÇ SANAYİNDE DİŞA BAĞIMLILIK VE TÜR ENFLASYONU

Milli İlaç Politikası ve Milli İlaç Sanayinin gerekliliği üzerine bir inceleme

17 ANTİBİYOTİK ALIŞKANLIĞI VE İLAÇ TÜKETİMİNDEKİ DENGESİZLİKLER

ve beğeneceğimizi umduğumuz yazılar, yorumlar, haberler...

YÖNETİM KURULU ÜYELERİMİZİ TANIYALIM

SABRİ KALYONCU



Başkan

1952 yılında Rize-Çayeli'nde doğdu. İlk ve orta öğrenimini Çayeli'nde, liseyi Rize'de bitirdi. 1974 yılında, İstanbul Eczacılık Yüksek Okulundan mezun oldu. 1977 yılından bu yana, Fatih-Çarşamba'da "Sultan Selim" eczanesinin sahip ve mes'ül müdürü olarak, serbest eczacılık yapan Kalyoncu halen 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanı olarak görev yapıyor.



Ecz. ATILLA AYDINER

1948 yılında İstanbul'da doğdu. İlkokulu Aksaray'da Orta ve Liseyi Pertevniyal'de bitirdi. Daha sonra İstanbul Eczacılık Yüksek Okulu'nu bitiren Aydın, daha sonra Bayrampaşa'da bir eczane açarak meslek hayatına girdi. Aydın, halen İstanbul 1. Bölge Eczacı Odası Yönetim Kurulu üyesi ve Oda sekreteri olarak görev yapıyor.



Ecz.
MUAMMER
EVİN

1951'de Bayburt'da doğdu. İlk ve orta okulu Ankara'da liseyi İstanbul Pertevniyal'de okudu. 1977 yılında İstanbul Eczacılık yüksek okulunda mezun oldu. Halen eczacılık yapan ve İstanbul Eczacı Odası yönetim kurulu üyesi olan Evin İngilizce biliyor.



Ecz. SEMRA
HEKİMOĞLU

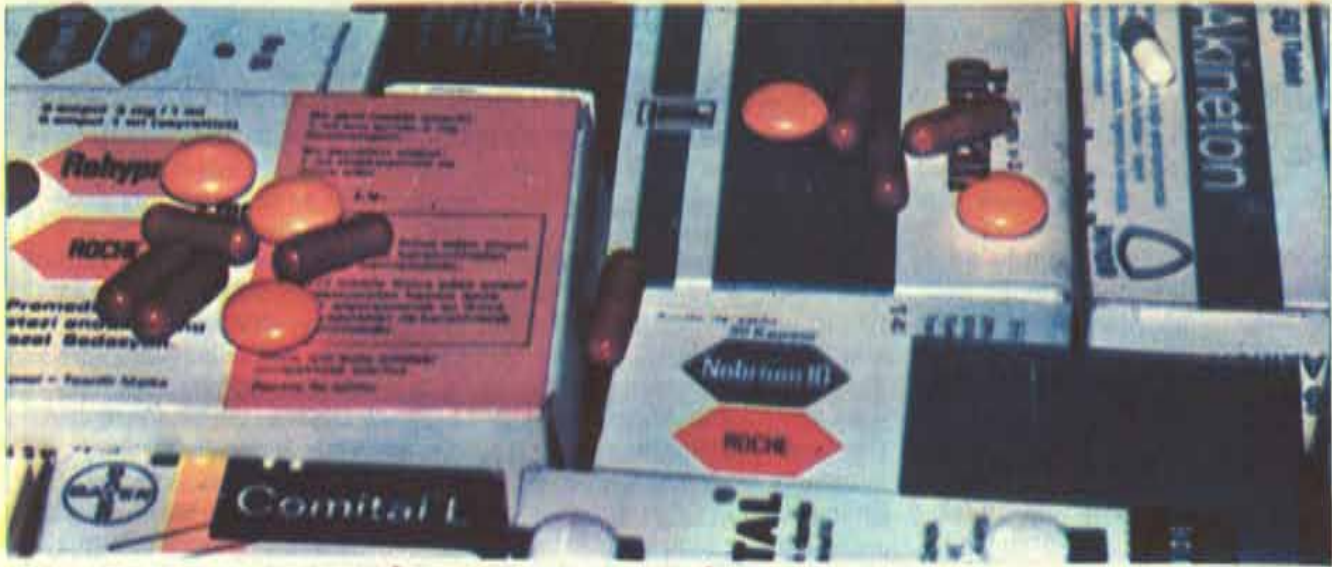
1951 yılında Belgrad'ta doğdu. 1957 yılında Türkiye'ye göçetti. İlk, orta ve lise öğrenimini İstanbul'da tamamladı. 1975 yılında İstanbul Eczacılık Yüksek Okulu'ndan mezun oldu. Halen Semra eczanesinin sahibi ve 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu üyesi olan Hekimoğlu İngilizce biliyor.



Ecz. OSMAN GENÇER

1947 yılında Samsun'da doğdu. İlk, orta ve liseyi Samsun'da okudu. 1975 tarihinde İstanbul Eczacılık Yüksek Okulu'ndan mezun oldu. Halen Şirinevler'de Merkez eczanesinin sahip ve mes'ül müdürlüğüne yapmaktadır. Daha önce basketbol antrenörlüğü yapan Gençer İngilizce biliyor.

Yönetim Kurulunun diğer iki üyesi ise Ecz. Mehmet DOMAÇ ve Ecz. Rifat GÜNEY'dir.



PSİKOTROP İLAÇLAR UYUŞTURUCU ALIŞKANLIĞI VE ÇÖZÜM YOLLARI

KISA TARİHÇE

Uyuşturucu maddelerin en eskisi olarak Haşhaş bitkisi bilinmektedir. MÖ. 600 Yılında Sümerlerin, Aşağı Mezopotamya'da bu bitkiyi yetiştirdikleri ve "Neşe veren bitki" anlamına gelen "Gil" adı ile adlandırdıkları bilinmektedir. Sümerlerin bu bitkiyi, ağrı kesici olarak ve keyif verici olarak kullandıkları anlaşılmaktadır. Tarihte, uyuşturucu ile ilgili ilk bilgiler bunlardır. MÖ. 800 yıllarında Homeros'un "Odesa" isimli eserinde, bu bitkiden sözedildiğini ve halsizlik gidermek için kullanıldığını yazmaktadır. MÖ. 460'da ise, dönemin önemli tıp bilgini Hipocrates, Beyaz haşhaş suyunun ısırgan otu ile karıştırılarak ağrı kesici olarak tedavi maksadı ile kullanılabileceğini belirtmiştir. MS. 77'de Dioscorides'in Haşhaş sakızını saflaştırarak bundan özel bir ilaç geliştirdiği ileri sürülmektedir. Yine Neron'un ünlü doktoru Andomachus'un Haşhaş bitkisinden ağrı kesici ve keyif verici olarak hastalarına tavsiye ettiği de bilinmektedir.

Bir de ise, İslâm dininde uyuşturucu maddelerin kullanımının yasak olması dolayısı ile, öteden beri uyuşturucular konusunda hassas davranılmıştır. Ancak tedavi maksadı ile, ünlü doktorlarımızdan İbni Sina ve Ebu Bekir Razi'nin, Afyon üzerinde araştırmalar yaptıklarını ve öksürüğe karşı kullandıklarını biliyoruz.

Bu yazı 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası tarafından düzenlenen "Psikotrop İlaçlar ve Uyuşturucu Sorunu" konulu panele sunulan rapordan yararlanılarak hazırlanmıştır.

Doğu'da ise Hasan Sabbah'ın Fedaileri olayında da görüldüğü gibi, bazı uyuşturucu müptelaları olmuştur. Ancak İslam Dininin ke sin olarak her türlü uyuşturucu

maddeyi yasaklaması sonucu bölgede bu maddeler yaygınlaşmamıştır. Yalnız batı üretim bölgelerinde, şiddetli sancı ve ağrılarda, ağrı kesici olacak çok az miktarda ve ilkel yöntemlerle kullanılmaya devam edilmiş, bunlar sürekli olmadığı için de, kalıcı bir alışkanlığa dönüşmemiştir.

Merkezi sinir sistemi üzerinde etki yapan, esrarın kullanımı ise daha eskilere dayanmaktadır. Ancak tıpta tedavi maksadı ile kullanılmasına rastlanmamıştır.

Tarihte, eroin ile ilgili, fazla önemli bir gelişmeye tanık olmuyoruz. Ancak İngiltere'nin sömürgecilik yıllarında Çin'e eroin satma ve bu ticaretin engellenmemesi için başlattığı büyük "Eroin savaşı" milyonlarca insanın hayatına mal olmuş ve Hindistan'da yetiştirilen ve İngilizler tarafından Çin'e ihraç edilen bu eroinler, milyonlarca insanın uyuşturucu müptelası haline gelmesine sebep olmuştur. Bu afet, daha sonra Çin ve Hindistan yolu ile Nepal, Birmanya, Tayland gibi ülkelere

ANAYASA DİYOR Kİ!

“Devlet Gençleri Alkol düşkünlüğünden, uyuşturucu maddelerden, suçluluk kumar ve benzeri kötü alışkanlıklardan ve cehaletten korumak için gerekli tedbirleri alır.”

Anayasa: Madde: 58

re de yayılmıştır ve bugün hala bu ülkelerde ciddi bir salgın halinde bulunmaktadır. Eroin savaşı sonucu bölgeye yerleşen bu tür bitkiler, bu gün yeniden burada üretilerek, bir takım şebekeler tarafından batıya ihraç edilmektedir. Batılı ülkelerin daha önce kendi ellerinde kurdukları bu bahçeler, bugün tekrar batılı ülkelerin insanlarını tehdit etmektedir.

Haşhaş bitkisinin ana vatanı olarak aşağı mezapotamya bilinmektedir. Buradan Antalya ve İzmir Tariki ile Batıya geçtiği sanılmaktadır. Hatta Roma, Hint ve Çin Haşhaşının kökü de İzmir ürünü olduğu ileri sürülmektedir. İngilizlerin Hindistan'daki başhaşların tohumunu İzmir'den götürdükleri ve yine ABD'de ki iç savaş yıllarında, ABD'ye götürülen haşhaşın büyük bir bölümünün İzmir'den taşındığı yabancı kaynaklarda belirtilmektedir.. ABD'ye giden ilk afyon

partilerinin, Batı Anadolu bölgesinde yetiştirdiği ve buradaki azınlık tüccarı tarafından Amerikan askeri aracılığı ile, öncelikle Pensilvenya'ya oradan ABD'ye ve daha sonra Latin Amerikan ülkelere taşındığı, Hindistan'ın devreye girmesi ile bu önemini yitirdiği belirtilmektedir.

Afyon'un kimya laboratuvarına girmesi ise 1800 yıllarında olur. Alman kimyager Shartener, Labaratuvarında baz Alkoloidi bularak buna "Mekanik asid" ismini vermiştir. Morfin adı ise, Shartener'in bulduğu baz Alkoloid'in daha sonra, Yunan tanrıçası Honpehus'dan mülhem olarak Morpium olarak adlandırılmasının ardından, ses değişikliği ile morfine dönüşmesi ile kullanılmaya başlanmıştır.

1817'de, Fransız kimyager Rabiguet "Benzim Sokilonil" asidi olan narkotini bulmuş ve diğer bir Fransız kimyacı olan Poutier, orga-

nik kimyada yeni bir devre başlatacak olan yeni bir buluş yaparak Narkotin'i, Narceine, Thebaine, Crycopine, Cantelin, Gnoscopin gibi sınıflara ayırmıştır.

Daha önce de, bu dönemde Afyon üzerinde çeşitli uygulama deneyleri yapılmıştı.. Thomas de Quincy afyonun insan üzerindeki müthiş etkisi karşısında onu "hayat iksiri" olarak tanımlıyordu. Sir Christopher Wren, ilk defa afyonu damardan şırınga etmeyi denemiştir. Dr. Major ise narkotini doğrudan deriye zerketti. Bunların hepsi bireysel denemelerdi. Buna benzer bir dizi deney yapıldı.. Afyon bitkisinin büyük etkisi herkesin ilgisini çekiyordu. Ancak bu bitkinin gerçek mahiyeti tam olarak bilinmiyordu.

1860-1865 ABD iç savaşında, afyonun askerler arasında yaygın olarak ağrı kesici olarak kullanıldığını görüyoruz. Sağlıksız kullanım yöntemi, askerlerde alışkanlık yaptı. "Asker Hastalığı" adı verilen büyük bir salgın başgösterdi.. Ancak tedbir almak için artık zaman geçmişti.. Böylece iç savaş, ABD'ye uyuşturucu akımını hızlandıran ve bugüne kadar süren bir akımı başlattı.

İlk kez 1883 yılında "Dott ve Stockman" isimli iki eczacı "Eroin Farmakolojisi etüdünü" yaparak konuyu bilimsel planda ele aldılar. Çok geçmeden 1889 yılında ise Alman, Bayer İlaç Fabrikası müdürü Helbergert Dresser, Almanca-Dinamik kahraman anlamına gelen Heroshish kelimesinden türeyen bir isimle, içinde yüksek dozda eroin bulunan bir ilacı kuvvetli öksürük ilacı olarak piyasaya sürdü. Bu başarısı "!" büyük takdir uyandırdı.. Henüz ilacın yan etkileri görülmemişti. Ve o yılın büyük tıp ödülüne layık görüldü.

1916 yılında ABD'de Harrison Act adı ile anılan yasanın yürürlüğe

HABER

TEB 1. BÖLGE İSTANBUL ECZACI ODASI PSİKOTROP İLAÇLAR KONULU BİR PANEL DÜZENLEDİ

Türk Eczacılar Birliği, Birinci bölge, İstanbul Eczacı Odası "Psikotrop ilaçlar ve Uyuşturucu" konulu bir panel düzenledi. 13 Mayıs'ta Hilton otelinde yapılacak Panel'de, bilim adamları görüşlerini açıklayacaklar.

Panelde Prof. Dr. Turhan Baytop (İst. Üniv. Ecz. Fak. Dekanı) Prof. Dr. Alaeddin Akçasu (İst. Üniv. Cerrahpaşa Tıp. Fak. Farmakoloji Ana bilim dalı başk.) Doç. Dr. Osman Özdemir (İst. Üniv. Ecz. Fak. Farmakoloji kürsüsü Öğ. üyesi), Dr. Yıldırım Aktuna Bakırköy Ruh ve Sinir hast. hastahanesi baş. hek.) Ahmet Altan (İst. Em. md. Narkotik Şb. md.) Ecz. Aydın Tansan (TEB eski başk.) uzmanlık dallarında birer konuşma yapacaklar.. Ayrıca Panelistlerin, Panel sonunda, ortak bir bildiri yayımlayarak, belli konulardaki görüşlerini tek bir belge halinde açıklamaları bekleniyor.

girmesi ile, uyuşturuculara karşı, ilk resmi tepkiler gelmeye başlıyordu. Belli oranda küçük dozlar serbestçe alınabilecekti, ancak alışkanlık yapıcı boyutlara ulaşan yüksek dozların kullanımı için bu yasaya göre doktor raporu gerekecekti. 1912 Lahey ve 1925 Cenevre sözleşmeleri ile, afyon ekim alanlarının sınırlandırılması yönünde uluslararası bir karar alındı. 1931 Cenevre antlaşması ile ise "Narkotik ilaçların sınırlandırılması ve dağıtımının düzenlenmesi" yönünde bir karar alındı. 26 Ocak 1933 tarihinde ise bu anlaşma 2108 sayılı yasa ile aynen benimsendi. 24 Haziran 1933'te ise haşhaş ekim alanlarının kontrolüne ilişkin antlaşma hükümleri benimsenerek ekim kontrol altına alındı. 1938 yılında ise ekim alanlarının denetim ve müsaadesi TMO'ya devredildi.

Türk Ceza Kanununun 403 - 404 - 405 - 406 ve 407. maddeleri ithal, ihrac ve imali ile ilgili cezaları kapsar. Bu cezalar 5 yıl hapis ile idam arasında değişmektedir.

Ülkemizde, halen devlet denetiminde Afyon, Uşak, Kütahya, Denizli, Burdur, Isparta, Konya il sınırları içerisinde haşhaş ekimi yapılmaktadır.

Psikotrop ilaçlar kavramı içerisinde, içinde uyuşturucu nitelikte tabii ve sentetik maddeler bulunan tüm ilaçlar girmektedir. Bunların üretimi, uyuşturucu nitelikli maddelerin ticaretini gerektirdiğinden sıkı bir denetimi zorunlu kılmaktadır. Öte yandan yasal düzenlemelerle, bu ilaçların dağıtım ve tüketimi de denetim altına alınarak, uyuşturucunun maddelerin kullanımı konusunda yeni yasal düzenlemelere gidilmektedir.

Bugünkü yasal düzenlemelere göre, içinde çok az miktarda da olsa (Mesela % 010 mg) bu tür ilaçların satışına ilişkin yeni düzenlemelere gidilmektedir ki, bu konudaki görüşlerimizi ayrıca belirteceğiz.

Genel olarak uyuşturucu tanımına ise, hertürlü, sinir sistemi ve beyin üzerinde etki gösteren, zihinsel faaliyeti yavaşlatan etki gücüne sahip, tabii ve sentetik maddeye bu adı veriyoruz.

Bunları etki güçlerine, buldukları şekle, kullanım biçimlerine göre değişmektedir. Genel anlamı ile, tüm alkollü içkileri de bu kapsama alarak, alışkanlık yapabilen ve sinir sistemi üzerinde etki yapan tüm preparatları bu sınıfa alabiliriz.

Ancak, alkollü içkiler ve esrar, bizim ilgi alanımız dışında bulunmaktadır. Ancak genel olarak uyuşturucular konusu ile ilgili olarak ve alkolün tıpta kullanılan uyuşturucularla ilişkisi ve kıyaslanması açısından bu konuya tekrar döneceğiz. Esrar ise, ülkemizde daha çok kırsal alanlarda kullanılan, iptidai bir uyuşturucudur. Büyük şehirlerde ise daha çok afyon türevleri kullanılmaktadır.

Uyuşturucu maddeler, Eczacılıkta adlandırılmalarının dışında, tabii halde bulunuşlarına göre ve kullanım şekillerine göre isimlendirilmektedir. Bu arada, kimyasal buluşların ilerlemesi sonucu, yeni kimyasal sentetik uyuşturucularla geliştirilmiştir. Bunlar Laboratuvarlar da üretilebilmektedir.

Genel hatları ile, uyuşturucu maddeleri üç gruba ayırabiliriz. Doğal bitkiler (esrar, afyon, kokain,

1- Doğal bitkiler (esrar, afyon, kokain, meskalin gibi).

3- Sentetik maddeler (baz, morfin, eroin, LSD, DMT, STP gibi)

3- İlaçlar (Barbütürat ve Amfetamin türü, uyuşturucu ve uyarıcı, uyku ilaçları).

Marihuana ve esrar türü bitkilerin geniş kullanım alanları ve şekilleri vardır. Afyon, morfin, eroin ve kokain genel olarak bilinen uyuşturucu türleridir. Bir mantar ürünü olan LSD ve DMT, STP gibi yeni uyuşturucu türleri henüz Ülkemizde yaygın olarak kullanılmamaktadır.

En yaygın şekli ile, morfin (afyondan elde edilir, sıvıdır. Şırınga edilerek kullanılır). Eroin (toz olarak kullanılır, afyondan üretilir), afyon (afyon sakızı, değişik yollarla alınabilmektedir). Kokain (Koka yaprağından elde edilen bir tozdur.

□ Devamı var

BİR KONU / BİR KONUK

TEB 1. Bölge

İstanbul Eczacı Odası

Başkanı Sabri Kalyoncu ile

Eczacılık Bayramı ve Oda

faaliyetleri üzerine

bir konuşma

Ahmet CEM

1. Bölge İstanbul Eczacı Odası Başkan Sabri Kalyoncu ile "Eczacılık Günü" dolayısıyla eczacıların sorunları ve odanın çalışma programı konusunda bir konuşma yaptık.

Dergimizin ilk sayısında yayınlanmak üzere hazırlanan bu mülakat aynı zamanda dergimizin yayın amaçlarına da açıklık getirmektedir.

Cem - Sayın Başkan, "Eczacılık Günü'nü tarihçesinden sözedermisiniz. Sizin için böyle önemli bir günde eczacıların sorunları ve sorumlulukları konusunda ne düşünüyorsunuz?

Kalyoncu- 14 Mayıs 1839 tarihinde Askeri tıbbiyenin açılması ve buna bağlı olarak Eczacılık sınıfının kurulması bayramımızın başlangıcı olarak kabul edilmektedir.

Sorunlarımıza gelince, bu genel halk sağlığı politikası ilaç sanayiinin dışa bağımlılığına kadar uzanan geniş bir çerçeveye sahiptir. Sorumluluğumuz ise, halk sağlığına bağlı bir sorumluluktur. Dolayısı ile bu sorumluluk hayati önemi haizdir. Ancak bu sorumluluğumuzun tam anlamda gereğinin yerine getirilebilmesi için bir takım teknik ihtiyaçlara cevap verilmesi gerekir. Bunun içinde zaman geçirmeden çözüm yolları bulunması kaçınılmazdır.

Cem- Eczacılık beşiyinin tarihi evrimi ve günümüzde Türk eczacılığının durumu nedir, öteki ülkelerdeki eczacı ve eczahanelerle ülkemizdeki eczacıların ve eczahanelerin durumlarını kıyaslırsak nasıl bir durum ortaya çıkar.

Eczacılık mesleği, öteki meslekler gibi, insanların ihtiyaçları, genel ekonomik, politik, sosyal ve kültürel değişimle uyumlu olarak değişikliğe uğramıştır. Modern teknolojinin bir çok sahada ortaya çıkardığı değişiklikler bizim için de geçerlidir. Batıda ilaç sanayii ve eczacıların görev ve sorumluluk alanları bu anlamda önemli değişikliklere uğramıştır. Modern laboratuvarlar, kompitür servisleri devreye girmiştir. Ülkemiz bu bakımdan oldukça sınırlı imkanlara sahiptir, sistem, ilaç sanayii gibi bir çok temel kurumlar batıya bağımlı bir biçimde kendini göstermektedir.

Kalyoncu - Gelecek için ne umud ediyorsunuz?. Eczacılar arası dayanışmayı, okul sonrası meslek içi eğitim konuları ve Türk eczacılığının geleceği.. Bu konularda neler düşünüyorsunuz.

Gelecek için ümitvar olmak zorundayız. Ülkemiz ilaç sanayii için zengin bitkisel ve hayvansal kaynaklara sahiptir. En önemlisi güçlü

bir insan potansiyeline sahibiz. Aramızdaki dayanışmayı güçlendirebilirsek, aşamayacağımız bir engel yoktur. Okul döneminden başlayarak, meslek içi eğitime kadar, sürekli değişen ve gelişen yeniliklere ayak uyduramamızı sağlayıcı bir organizasyona girmeliyiz. Her şeyden önce ilaç sanayiinin dışa bağımlılıktan kurtarılması gereklidir. Modern araştırma laboratuvarları ve geleceği yönelik milli bir sağlık politikasının uygulamaya konması hayati önem taşımaktadır.

Ülkemizdeki Eczacı sayısını ve eczacılık öğretimi veren okulların sayısını, eğitim programını yeterli buluyor musunuz?

Kalyoncu - Ülkemizde eczacı sayısına ilişkin 1980 tarihli bir istatistik rakamı var. Daha doğrusu faal eczane sayısı. Bu sayıyı 8.500 olarak verebiliriz. Ancak hastahane eczacıları, ya da mesleklerini yapamayanlar, başka işte çalışanlar, ilaç sanayiinde çalışanlar bu rakamın dışında. Okul sayısına gelince, bence bu konuda okul sayısından daha önemli olan, mevcut okulların kapasite ve verimliliğini artırmak, Laboratuvar çalışmaları ile, mesleğe yönlendirme açısından, diğer teknik konularda kalitenin yükseltilmesi birinci derecede önemli konudur. İlaç konusunda gerekli hertürlü tedbir alınmasında zaruret vardır.

Cem-1984 yılı için ne gibi çalışmalarınız var?

Kalyoncu- Evet.. Yeni bir dizi şeyler yapmak istiyoruz.. Henüz yönetimi yeni devraldık. Uyumlu, bu konuda yeni olmakla birlikte hizmet etmek isteyen bir kadromuz var. Bildiğiniz gibi, Oda'nın bir yılın rutin işleri var. Bunları aşip Eczacıya doğrudan ulaşmak, mesleki açıdan toplumun sorunları ile ilgilenmek istiyoruz.

Öncelikle meslek içi haberleşme, dayanışma ve diyalog ortamını canlandırmak için bu derginin neşrini düşündük.. Mayıs ayı içinde Psikotrop ilaçlar üzerine bir panelimiz var..

Yönetimimiz katılımcı ve çoğulcu bir anlayışa sahip. Ne yapılması gerektiğini nasıl yapılması gerektiğini öteki meslektaşlarımızla danışarak, onların katılımları ile gerçekleştirmek istiyoruz. Bunun için sorunların öncelik sırasını tesbit etmek ve çözüm önerilerindeki genel eğilimleri saptamak üzere ve eczacının belli konulardaki görüş ve eğilimlerini, arzularını belirlemek için bir anket planlamak istiyoruz?..

Cem- Kesinleşen bir programınız var mı?

Kalyoncu- Henüz programlama safhasında olan şeyler var.. Mesela, çeşitli grup eczacı arkadaşlarla zaman zaman bir araya gelerek seminer çalışmaları yapmak, yenilikler konusunda bilgi alışverişinde bulunmak üzere mesleki toplantılar

HABER

14 MAYIS ECZACILAR GÜNÜ BÜTÜN YURTTA KUTLANIYOR.

14 Mayıs Eczacılar günü, bütün yurttan kutlanıyor.. Çeşitli illerdeki Eczacı odaları hazırladıkları çeşitli programlarla, Eczacıların sorunları ve eczacıların ilgili oldukları çeşitli mesleki konularda toplantılar yapıyorlar.

İstanbul Eczacı Odası, bu yıl ki kutlamalara, Psikotrop ilaçlar ve genel olarak uyuşturucu konulu bir panelle katılıyor..

Bilindiği gibi 14 Mayıs, ülkemizde 1839'den beri 145. kez "Eczacılık Bayramı" olarak kutlanıyor. 1839 aynı zamanda, Türkiye'de eczacılık öğreniminin tıptan ayrı bir eğitim dalı olarak kabul edildiği yıldır.

yapmak istiyoruz. Eczacılar belli konularda teknik bilgi ve danışmanlık hizmetleri sunmak istiyoruz. Eczacıların bugün sayısız ekonomik, sosyal, mali ve hukuki sorunları var.

Eczacılık günümüz koşullarında bir yatırım konusu oldu. Eczacıların yeni sosyal güvencelere kavuşturulması gerek, Halk yararı açısından, Sağlık hizmetlerinin sosyalizasyonu ve genel sağlık sigortası gibi konular var.. Eğitim aşamasındaki aday eczacılar sorunu var. Eczacıların yan branşları sorunları var. Hastahane eczacılarının sorunları var.. Giderek bu sorunlar artıyor. Bu sorunlarında sistematik bir listesini hazırlamak ve pratik çözüm önerilerinde bulunmak istiyoruz.

Bir diğer önemli programımız da, önümüzdeki aylarda, eski oda yöneticilerini bir araya getirerek, sorunları tartışmak, onların deneyimlerinden ve tavsiyelerinden istifade etmek. Öteki eczacı odaları ile de diyalog içinde olmak istiyoruz. Yine komşu ülkelerin eczacıları ve öteki ülkelerin eczacıları, onların sorunları, benzer sorunları nasıl çözdükleri konusunda haberleşmeye büyük önem veriyoruz.

Tabii bu arada İlaç Sanayicisi, Ecza depoları, doktorlar ve öteki sağlık ve sosyal yardım kuruluşları ile haberleşme de bizim için önemli bir konu. Bu konularda nasıl yeni bir çalışma içine girilebilir, bu hizmetler kurumlaştırılabilir, bunları da araştırıyoruz. Sanırım planladığımız hizmetlerin büyük bir bölümü 1984 yılını sarkacak.

Cem-Hemen gerçekleştirmeyi düşündüğünüz bir program var mı?

Kalvoncu- Pralementoda ki, Tabib ve eczacı parlamenterlerle bir araya gelerek, sorunlara çözüm aramak ve gerekli yasa tasarılarının hazırlanmasına yardımcı olmak için bir toplantı yapmayı düşünüyoruz. Ancak bu konudaki ayrıntılı programımız daha sonra belli olacak.

Cem- Biraz önce değindiğiniz konuya tekrar dönelim. Bu dergi ile neyi amaçlıyorsunuz. Niçin böyle bir dergi yayınlama gereği gördünüz?

Kalvoncu- Evet.. Bu derginin

neşri konusunda uzun uzun konuştuk, tartıştık arkadaşlarla. Sonuçta böyle bir derginin yayınına uygun gördük. Bunun gerekçelerini ise 8 maddede toplamak mümkün. Tabii ki bir basın organı olarak bu dergi aynı zamanda, öteki basın organlarının sağladığı tüm imkanları da sağlamış olacak. Bu çalışmamız inanıyoruz ki, şekil ve muhteva yönün-

yeniden tazelenmesine yardımcı olmak.

d) Genel sağlık sorunlarına eczacının bakış açısı nedir? Bunu irdelemek.. Ülkemizin sağlık sorunlarının çözümünde katkılarımız ne olabilir araştırmak.

c) Mesleki açıdan sosyal dayanışmayı kuvvetlendireceğine inandığımız her girişim içinde.. sempo-



Eczacı Sabri Kalvoncu

den, öteki bu tür çalışmalar için örnek teşkil edecek ve Eczacılar için önemli bir literatür teşkil edecektir. Dergimizin, okurlarımızın ilgi tavsiye ve eleştirileri ile giderek güzelleşeceğine ve daha verimli bir hale geleceğini inanıyoruz.

Tesbit ettiğimiz faydalar konusunda, demin belirttiğim şu sekiz maddeyi sayabiliriz:

Değerli Meslektaşlarımız, Yayın koşulları içerisine öncelikle gözeteceğimiz ilkeleri kısaca özetlersek şu ana başlıklar altında toplayabiliriz.

a) Eczacı ve eczacılık mesleğinin genel ve güncel sorunlarına eğilip ..; araştırma, inceleme, öneri ve çözüm getirme.

b) Eczacılık ve ilaçla ilgili bilimsel gelişme ve yenilikleri duyurma.

c) Pratiğe her zaman kullanım alanı olan bazı mesleki bilgilerin

yum - panel - toplantı v.s. yapmak ve yayın organımız vasıtasıyla geniş kitlelere duyurmak.

f) Odalar arası dayanışmaya katkısı olması açısından önemli görülecek konular üzerinde ortak yayım yapmak.

g) İlgili duyulacağını umduğumuz değişik sanat dallarından konu seçilecek - sanatçılarla tanıtıcı röportajlar yapılacak.

h) Üst kuruluşumuz olan T.E.B. ile ilişkilerimizi özlenen en üst düzeyde tutmak.

i) Genel olarak izlenmesini istediğimiz Eczacılık politikasının oluşması için "yasamız çerçevesinde" ilgili kuruluşlarla sıkı işbirliğine gitmek.

j) S.S.Y.B ile 6643 ve 6197 içerisinde uyumlu ve verimli çalışmak.

Değerli meslektaşlarımız, kısaca özetlediğim bu ana başlıkları çok uzatmak elbetteki olası.

**TÜM BÖLGE
TEMSİLCİLERİNİN
İSİM VE ADRESLERİ:**

BAKIRKÖY MERKEZ:

Ecz. Mazhar Yücel **YÜCEL ECZANESİ**
İstasyon Üst B. Köy No: 61 Tel:
BAKIRKÖY-İSTANBUL

Ecz. Ulve Altıok

ULVI ECZANESİ

Kartaltepe G. Şökrü Kanatlı Cad. 14/2
BAKIRKÖY-İSTANBUL

YEŞİLKÖY-YEŞİLYURT.

Ecz. Azmi Ballık **ONUR ECZANESİ**

İstasyon Cad. No: 6 Tel: **YEŞİLKÖY -
İSTANBUL**

B. EVLER - S. EV. HAZ. BAĞ

Ecz. Cihangir Baykal

YAYLA ECZANESİ Eski Londra Asfaltı
81/1-C Tel: **BAHÇELİEVLER-İST.**

Ecz. H. Kenan Aktan **KÖYÜM**

ECZANESİ İstanbul Cad. 32/C Bağcılar
İSTANBUL

Ecz. Ziya Öncel **SEMT ECZANESİ**

Sanayi Mah. Muratpaşa Mah. No: 16
G. Gören-**İSTANBUL**

S. EV. K. Sİ. Y. BOS. B. EVLER:

Ecz. Bedri Sarıtaş **SIYAVUŞPAŞA**

ECZANESİ Siyavuşpaşa Cad. No: 3
SIYAVUŞPAŞA - İSTANBUL

Ecz. Tahsin Gülcü **LOKMAN ECZANESİ**
Marmara Cad. Camil Yanı 1 **AVCILAR**

Ecz. Belma Bayraktar **UMUT ECZANESİ**
Kınalıtepe Sok. Tel: **MERTER-İSTANBUL**

KANARYA

Ecz. Gülşen Koçak **HAYAT ECZANESİ**
Şehir Cad. **KANARYA-İSTANBUL**

Ecz. Ekrem Samuk **SAĞLIK ECZANESİ**
Mahmutbey Yolu 2

K. ÇEKMECE

Ecz. Ahmet Beşdere **YILDIZ ECZANESİ**
27. Mayıs Cad. Yağcıoğlu Pasajı K.
ÇEKMECE-İST.

Ecz. Ahmet Ulukoş **SEDEF ECZANESİ**
Cennet Mah. Hürriyet Cad. No: 14
K. **ÇEKMECE -İST.**

ESENLER:

Ecz. Mehmet Tekin **TEKİN ECZANESİ**
İnönü cad. 14 **ESENLER / İSTANBUL**

Ecz. Hasan Beşişik **MİMARŞINAN
ECZANESİ** Atatürk Cad. 62 **ESENLER
İSTANBUL**

BEŞİKTAŞ

Ecz. Orhan Kargu **SAĞLIK ECZANESİ**
Ortabahçe Cad. No: 29 **BEŞİKTAŞ /
İSTANBUL**

Ecz. Türker Gülsöy **TÜRKER ECZANESİ**
Dereboyu cad. 100/1 **ORTAKÖY**

ORTAKÖY

Ecz. Sevinç Özfiliz **SEVINÇ ECZANESİ**
Dereboyu Cad. 96/A **ORTAKÖY/ İST.**

ARNAVUTKÖY - BEBEK

Ecz. Dilek Bedizci **DİLEK ECZANESİ**
Cevdetpaşa Cad. 80 K. **Bebek/İST.**

Ecz. Seniz Erdoğan **SENİZ ECZANESİ**
Aylar Birlik Sok. 1. **LEVENT - İST.**

Ecz. Bilge Odabaşı **YENİ ECZANESİ**
Çarşı Cad. 19 1. **LEVENT-İST.**

DİKİLİTAŞ-G.TEPE-BALMUMCU

Ecz. Şevki Bayraktar **MERKEZ
ECZANESİ** Emirhan Cad. 59/3
DİKİLİTAŞ - İST.

BEYKOZ

Ecz. H. Olgun Çoçkuntuna **OLGUN
ECZANESİ** BEYKOZ/İSTANBUL

Ecz. Mithat Bahçaeveli **ŞİFA ECZANESİ**
Ortaçeşme **BEYKOZ - İSTANBUL**

BEYOĞLU

Ecz. Mehmet Müderrisoğlu **REBUL
ECZANESİ** İstiklal Cad. 94
BEYOĞLU-İSTANBUL

BANKABAR-KARAKÖY-GALATA-TOP.

Ecz. Ayfer Yaman **İTİMAT ECZANESİ**
Boğazkesen Cad. 97 **TOPHANE-İST.**

KASIMPAŞA-HASKÖY-SÜTLÜCE-HAL

Ecz. Turgut Sebzeçi **AZİM ECZANESİ**
Zincirlikuyu Cad. 62 **KASIMPAŞA/İST.**

Ecz. Nazmi Kutlu **HİHAL ECZANESİ**
Bahriye Cad. 55 **KASIMPAŞA - İST.**

EMİNÖNÜ MERKEZ:

Ecz. Ümit Güneysu **NİSANCİ
ECZANESİ** Türkeli Cad. 22/2 **KUMKAPI
- İSTANBUL**

Ecz. Nazmi Kutlu **HİHAL ECZANESİ**
Bahriye Cad. 55 **KASIMPAŞA- İST.**

EMİNÖNÜ MERKEZ:

Ecz. Ümit Güneysu **NİSANCİ
ECZANESİ** Türkeli cad. 22/2
KUMKAPI-İST.

Ecz. Nilgün Üvey **AZAK NİL ECZANESİ**
Tiyatro Cad. 31 **BEYAZIT/İST.**

Ecz. Filiz İz **LALELİ BÜYÜK ECZANESİ**
Şair Haşmet Sok. 33 **LALELİ-İST**

Ecz. Vedat Özyürek **YEŞİM ECZANESİ**
Süleymaniye Cad. 7/B **SÜLEYMANIYE-
İSTANBUL**

CEVİZLİ-GÜLSUYU:

Ecz. Bülent Tüzel **CEVİZLİ ECZANESİ**
Bağdat Cad. Tuna Çar. 269 **CEVİZLİ/İST**

PENDİK:

Ecz. Üstün Okay **ÜSTÜN ECZANESİ**
Ortanca Sok. 35 **PENDİK/İSTANBUL**

Ecz. Osman Seven **SEVEN ECZANESİ**

Namık Kemal Cad. Kızılay Çarşısı
PENDİK / İSTANBUL

SARAY - MERKEZ:

Ecz. Oktay Baştımar **OKTAY ECZANESİ**
Yeni Mah. 2/1 **SARIYER/İSTANBUL**

SARIYER-ÇEVRE:

Ecz. Türkan Ayrıl **BİZİM ECZANESİ**
Tarabya Cami Sitesi 1 **TARABYA/İST.**

ŞİŞLİ-MERKEZ:

Ecz. Dursun Şişman **UĞRAK
ECZANESİ** Hanımefendi Sok. 20 **ŞİŞLİ/
İSTANBUL**

Ecz. Kemal Abdullahoğlu **MURAT
ECZANESİ** Bayraktar Ahmet Sok. 40
NIŞANTAŞI / İSTANBUL

Ecz. Şerif Önan **MARMARA ECZANESİ**
Abide-i Hürriyet Cad. 56 **BOMONTI- İST**

Ecz. Yavuz Dilmen **YAVUZ DİLMEN
ECZANESİ** Teşvikiye Cad. No: 1
TEŞVİKİYE - İSTANBUL

Ecz. Fahrettin Dedeoğlu **FERİKÖY
FUSUN ECZANESİ** Avut Cad. No: 39
ŞİŞLİ - İSTANBUL

ÇAĞLAYAN-HÜRRIYET K. TEPE

Ecz. Asude Taşçıoğlu **CEM ECZANESİ**
Vatan Cad. 60/A **ÇAĞLAYAN /
İSTANBUL**

OKMEYDANI:

Ecz. Atilla İzmir **OKMEYDANI
ECZANESİ** Taşkızak Cad. Nazlı Sok.
OKMEYDANI / İSTANBUL

GÜLTEPE:

Ecz. Ömer Gürkan **GÜRKAN ECZANESİ**
Talatpaşa Cad. **GÜLTEPE - İSTANBUL**

ÇELİKTEPE-SANAYİ MAH:

Ecz. Atalay Bilen **BİLEN ECZANESİ**
İnönü Cad. 8/B **ÇELİKTEPE-İSTANBUL**

MECİDİYEKÖY:

Ecz. M. Ali Akgün **AKGÜN ECZANESİ**
Esentepe Cad. 37/5 **MECİDİYEKÖY/ İST**

ÜSKÜDAR/MERKEZ:

Ecz. Sabahattin Ömeroğlu **SEVİL
ECZANESİ** H. Mehmet Mah. Usturlop
Sok. 4/B **ÜSKÜDAR / İSTANBUL**

TEŞEKKÜR EDERİZ

14-15 Ocak 1984 tarihinde yapılan odamızın olağan kongresi ve seçimler, topluluğumuza yakışır büyük bir olgunluk içinde yapılmıştır.

Meslek örgütüne sahip çıkmayı, bir görev ve yasal zorunluluk anlayışının ötesinde, felsefi ve vicdani bir sorumluluk olarak kabul ediyoruz.

Yeni dönemde, tüm meslektaşlarımızla, yakın bir işbirliği ve görüş alışverişi içinde olmayı, mesleğimize, meslektaşlarımıza ve

halkımıza karşı ahlaki bir sorumluluk olarak kabul ediyoruz.

Yönetim kurulumuz, Tüm meslektaşlarımızın düşünce, görüş, teklif ve eleştirilerine açıktır ve böyle bir işbirliğinden büyük bir onur duyacaktır.

Bu düşüncelerle, bütün meslektaşlarımızı, en engin duygularla selamlar, önümüzdeki günlerde gerçekleştireceğimiz faaliyetlerimizde gönül, fikir ve elbirliği içinde olmayı ümid ederiz.

Yönetim Kurulu

Piyasada bulunmayan ilaçlar konusunda suçlu kimdir?

Ecz. Mustafa BALCILAR
Eskişehir Milletvekili

Eczane eczacısı için mali yönden, vatandaş için de sağlığı açısından ilaç sektöründe Türkiye'de en önemli konu Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığından ruhsat alınmış her ilacın, her zaman her istenildiğinde, istenilen miktarda bulunulabilmesidir.

Eczane sahibi eczacı her ilacı ecza deposundan talep ettiğinde hemen ve istediği miktarda, ecza deposu her ilacı ilaç firmasından talep ettiğinde hemen ve istediği miktarda bulabilmelidir.

Bu sağlanabilirse vatandaşta her eczaneden her istediği ilacı her zaman ve istediği miktarda bulabilme imkânına kavuşacaktır. Böylece vatandaşın, yani tüketicinin istediği ilacı bulamamaktan kaynaklanan sağlığının menfi yönde etkilenmesinin önüne geçilmiş olacaktır.

Bugün Türkiye'de bir eczane ortalama 3,5 - 4 milyon liralık envanterle çalışmak zorundadır. Bazı eczane 2 milyon bazı eczane 8 milyon envanterle çalışmaktadır.

Eczane sahibi eczacının her ilacı ecza depolarından talep ettiğinde hemen ve istediği miktarda bulabilmesini Devlet sağladığı takdirde ki sağlaması gerekir. Eczanelerin bulundurması gereken ortalama ilaç miktarı, yani ortalama envanteri 1 - 1,5 milyon liraya kadar düşer. Bu sağlandığında eczane sahibi eczacı 3,5 - 4 milyon liralık ortalama envanter yerine, 1 - 1,5 milyon liralık envanterle yani ortalama eczane başına 2,5 milyon lira civarında daha az sermaye ile çalışabilme imkânına kavuşur ve mali yönden epey rahatlar.

Türkiye'de 8.500 eczane 2,5 milyon liradan 21,5 milyar lira civarında bir kaynak yaratabilir. Bu oldukça büyük bir tasarruftur ve bu

tasarruf doğrudan veya dolaylı olarak ekonomiye, yatırımlara kayacaktır. Bu olay hem eczacının hem de memleketin menfaatindedir. Verdiğim rakamlar global rakamlardır, ama gerçek rakamlara yakındır. Ecza depolarının yapmak zorunda olduğu gereksiz stok bu rakamlara dahil değildir.

Burada eczacının ve ecza deposunun daha az envanterle, stokla çalışma imkânına karşılık, aynı miktarda stoku ilaç firmaları yapmak zorunda kalacaktır, dolayısıyla memleketin ve ekonominin bundan pek istifadesi olmaz, sadece stoku yapacak kesimi değiştirmek oluruz diye düşünenler olabilir.

Türkiye'de ilaç üretiminin tamamını 112 laboratuvar ve ilaç firması yapar. Bunlardan 80 tanesi ilaç üretiminin % 95'ini elinde bulundurur. 80 firmanın ilk 30'u toplam üretimin % 85'ini, ilk 7 tanesi de toplam üretimin % 45'ini yapmaktadır.

Her ilaç firmasının her ilacının yıllık ve aylık satış miktarlarını, yılda kaç defa aynı kalem malı imalâta sokmasının daha rantabölacağını vs. üretim planı ve programı vardır. Bu program dahilinde zaten ne kadar hammaddeyi, ne kadar mamul malı, ne miktarda bulundurması gerektiğini bilmekte ve stok miktarlarını mümkün olduğunca programına uygun olarak gerçekleştirmeye çalışmaktadır.

Yani firmalar zaten yıllık ve aylık satabilecekleri ilaç miktarını hesaplamakta ve buna göre bir stok yapmaktadırlar. Sadece cezai müeyyideler getirilirse bunu biraz daha dikkatli yapacaklardır, bir ilâve stok sermayesi gerekmeyecektir.

Türkiye'nin ilaç üretiminin % 85'ini kontrol altında bulunduran bu 30 firmada bu programları hazırlayan ve takip eden birimler var-

dır. Bu tür birimleri olmayan firmalarda en azından kendi menfaatleri açısından bu birimleri kurmak zorundadırlar.

Türkiye'de para, yani sermaye çok pahalıdır. Firma ne kadar gereksiz ve az stokla aksatmadan çalışmasını devam ettirirse kârlılığı o kadar artacaktır.

Devlet ilaç firmalarının hammadde ithalât talepleri için bekletmeden akreditif açtırabilme ve fiyat beyannamelerinin çok kısa sürede inceleyip verebilme ortamını sağladığında, ilaç firmalarının hammadde ithalâtını döviz darboğazından dolayı yapamadım veya maliyetlerim % 10'u geçtiğinde zam talebimi Bakanlık aylarca neticelendirmede, dolayısıyla ben şu ilaçlarımı piyasaya veremiyorum diyemeyecektir.

İlacın piyasada yokluğunun, bulunmamasının kabahati ilaç firmasının kendisinin bu programlama hatası olacaktır ki, bunun cezasını ne vatandaş, ne eczacı, ne deposu çekmemeli. Bunun cezasını firma çekmeli ve bir daha dikkatli davranmak zorunda kalmalıdır.

Devlette, firmalarda üzerine düşenleri yapmalıdırlar. Her kesim üzerine düşeni yaptığında, vatandaş her istediği ilacı her istediği eczaneden, her zaman ve dilediği miktarda bulacaktır. Böylece ilacın bulunmamasından kaynaklanan toplum sağlığının tehlikeye düşmesi önlenmiş gibi, Eczane eczacılarının ve Ecza depolarının yapmak zorunda oldukları gereksiz stokun karşılığı olan milyarlar doğrudan veya dolaylı olarak ekonomiye, yatırımlara kayacaktır. Hem eczacı mali yönden rahatlayacak, hem memleket istifade edecektir. Bunları sağlayabilmek için ilaç firmaları imalât programlarını sadece biraz daha dikkatli uygulayabileceklerdir hepsi o kadar.

ANI

Özellikle Yaşlı eczacılarımızın, Tabii ilginç anıya sahip genç eczacılarımızın unutamadıkları, öteki meslektaşlarını ilgilendiren anılarını bize yazmalarını istiyoruz.

Her biri tüm eczacılar için, birer onur belgesi niteliği taşıdığına inandığımız bu anıları yaşatmak, böylece genç eczacı adaylarına mesleklerini sevdirmek, yarınları doğru akarken, bugünümüzü hazırlayan dünün bu güzel anılarını sağlıklı bir gelecek için ebedileştirmek istiyoruz.

Unutamadığınız anılarınızı yazın bize..

Yayın Kurulu

İLAÇ SANAYİNDE DIŞA BAĞIMLILIK VE TÜR ENFLASYONU YA DA

MİLLİ İLAÇ POLİTİKASI VE MİLLİ İLAÇ SANAYİNİN GEREKLİLİĞİ ÜZERİNE!

Ecz. Atilla Aydın

"Uluslararası sağlık kuruluşları, gelişmekte olan ülkeler için bugün yaklaşık 210 etken madde önermektedirler. "3. Dünya ülkeleri ve ilaç sanayi konulu "BM Ticaret ve Kalkınma Örgütü" nün raporunda ise 3. Dünya ülkeleri için en fazla 700 Türk ilacın tüm ihtiyaçları karşılayacağı belirtilmektedir. Bugün ülkemizde 20.000'den fazla ilaç ruhsatı alındığı ve halen piyasada 4200 civarında ilacın varlığı hesap edilmektedir. Yaygın şekilde üretilen ilaç sayısı ise 1773'tür.



ILAÇ SANAYİNDE DIŞA BAĞIMLILIK

İlaç sanayiinin canlanması 1950'li yılların ardından kendini göstermiştir. 1950-60 arası ilk etütlerin ardından, 1960'lı yıllarda bu sahada adeta bir patlama olmuştur. Ne var ki, İlaç sanayiinin oluşumu safhasında, yetkililer gereken hassasiyeti göstermemişler, sadece formül denetimi ile yetinerek, ruhsatları onaylamışlardır.

Türk Sanayicisinin konuya yabancı olması, kendine has özel durumları sebebi ile, bu canlanma döneminde, hızlı bir dışa bağımlılık konusu gündeme gelmiştir. İlaçların hemen bir çoğunun aktif maddeleri ithal edilmek zorunda kalmaktadır ve yabancı lisans yolu ile üretilmektedir. Bu arada yabancı sermaye ortaklıkları ve mümessilikler, yoğun bir şekilde, o zamanki mevzuattan yararlanarak piyasaya girdiler.

1963 yılına gelindiğinde, hala ilaç sanayiinde kullanılmakta olan aktif maddelerin hemen hemen tamamı ithal malı idi. Dışa bağımlılık sadece bununla da kalmıyordu. Bir yandan ilacın temel girdileri ithal edilirken, öte yandan formüllerde aynen ithal edilerek, Türkiye şartlarında piyasaya sürülüyordu.

Dışa bağımlılık sadece, temel girdiler ve formül açısından değildi. İlaç sanayiindeki sermaye kadar, teknoloji de dışa bağımlılığın ayrı bir bölümünü oluşturmaktaydı.

Halen ülkemizde üretilmekte olan ilaçların % 90'u ithal edilen aktif maddelerden üretilmektedir. 6224 sayılı yasa ile Türkiye'deki yabancı sermayeli ilaç kuruluşlarının ürettikleri ilaçları kullandıkları maddelerin bir bölümünü Türkiye'de üretmeleri zorunluluğu getirilmiştir. Ancak, yabancı sermayeli

ilaç fabrikaları, yasanın bir boşluğundan yararlanarak, ekonomik bir değer ifade etmeyen, basit işlemleri Türkiye'de yaparak, esas işlerini yine eskisi gibi sürdürmeye, ancak beyan ettikleri işlem programını kağıt üzerinde değiştirmekle devam etmişlerdir.

Bu arada bazı yerli ilaç firmaları, hammadde üretimi konusunda bazı girişimlerde bulundu iseler de, bunlar yeterli düzeyde olmadığı gibi, gerekli himayeyi görmedikleri için, atılım yapma imkanı bulamadılar. Kuşkusuz, Türkiye açısından hammadde konusu, bir yanı ile ekonomik bir konu olduğu kadar, öte yanı ile stratejik bir konudur. Türkiye önemli bir Jeopolitik konuma sahiptir. Herhangi bir askeri kriz halinde, gerek dünya tüketimi-

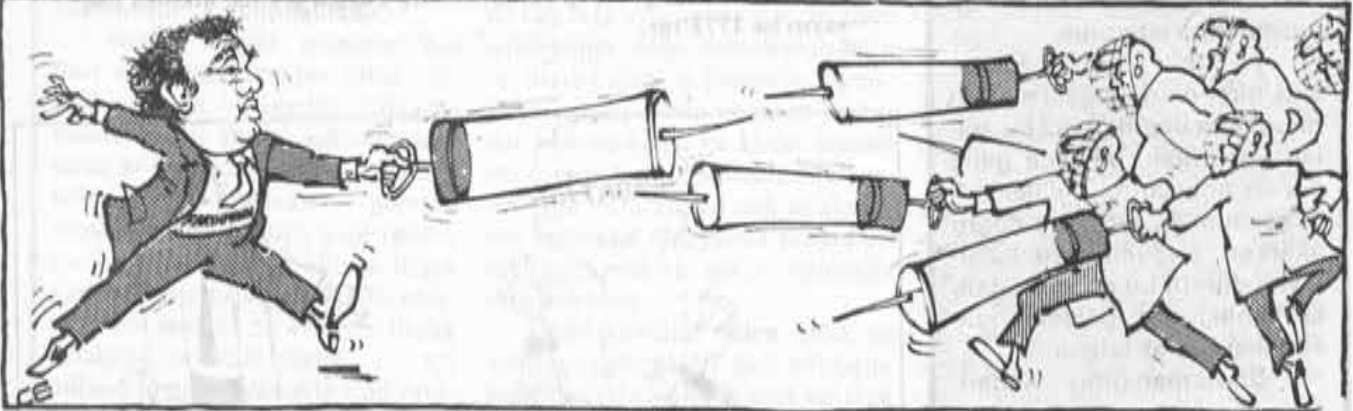
TÜR ENFLASYONU

Bugün maalesef ülkemizde, bazı ilaçlar hiç bulunmaz iken, aynı formüle sahip bazı ilaçların sayıları onlarla ifade edilmektedir. 20.000'e yakın ilaç formülünün ise Bakanlığın onayından geçtiği belirtilmektedir.

Bu dengesizliğin bir an önce önüne geçilmesi, ekonomik ve sosyal bir zorunluluktur. Gerek Doktorların sağlıklı bir tercihte bulunabilmeleri, gerek eczane kuruluşlarının gereksiz depolama için fazladan sermaye bulma zorunlulukları ve bunca ilacın envanterini izleme zorunluluğu hizmetin sağlıklı yürüyüşünü engellemekten başka bir işe yaramamaktadır.

Dünya sağlık örgütü, gelişmekte olan ülkeler için 210 etken madde önermektedir. Yine başka bir uluslararası kuruluş ise, 3. Dünya ülkeleri için en çok 700 tür ilaç önermektedir. Ülkemizde ise durum çok farklıdır. Başta da dediğimiz gibi, bazı ilaçlar hiç bulunmazken, sadece Psikotrop ilaç sayısı 400'ü bulmaktadır.

Sağlığı dışa bağımlı kılmak ve Türkiye gibi, halkın geçim sıkıntısı içinde olduğu, ekonomik darboğazlardan geçen ve dış ticaret dengesi açık veren bir ülkede ve böylesine hayati bir konuda, sorumlu makamların sessizliği düşündürücü-



Oysa bunların bazıları ilk kez Türkiye'de denenirken, bir kısmı sakıncalı olduğu halde, Ülkemizde büyük reklamlarla pazarlanmaya devam ediliyordu. Kaldı ki, bu arada yeni buluşlarla, yan etkileri azaltılmış yeni ilaçlar piyasaya çıkartılırken, Türkiye'de, eski sistem ilaçlar pazarlanmaya devam edilmekte idi.

mindeki dalgalanmalar, gerek ani fiat artışları ya da, herhangi bir sebeple bu hammaddelerin temininde ortaya çıkabilecek güçlükler, toplum sağlığı açısından bir afet halini alabilir. Bu nedenle de devletin bir an önce, Milli ilaç sanayiinin oluşumu yönünde rehberlik etmesi zorunludur.

dür.

Bakanlığın, ilaç üreticilerine, Eczacılara danışarak soruna acil bir çözüm bulması kaçınılmazdır ve bu konu hayati öneme sahiptir.

**MİLLİ İLAÇ POLİTİKASI
VE MİLLİ İLAÇ SANAYİ**

Afyon Alkoloid tesislerinin kurulmasını, geçtiğimiz yıllarda, bu alanda atılmış önemli bir adım olarak görüyoruz. Bu arada ANSA, FAKO, MİLEN, Mustafa Nevzat ve Eczacıbaşı'nın, yerli üretime geçme konusundaki çabalarını ve bu konudaki başarılarını takdirle karşılıyoruz. Kuşkusuz tek başına bu gibi ferdi başarılar, ülkemizin bu konudaki sorunlarını çözmeye yetmeyecektir.

Yine SSK'nın kurduğu ilaç fabrikası ve bazı laboratuvarların ürettikleri bir takım müstahzarları da burada zikretmek yararlı olacaktır.

Öncelikle, Sağlık Bakanlığının, ruhsat verdiği ve halen üretimi yapılmakta olan ilaçları yeni baştan bir tasnife tabi tutması ve üretim ruhsatlarını yeni esaslara bağlaması zorunludur. Bunun için bir "İlaç Üretimi Yüksek Danışma Kurulu" oluşturulabilir. Herhalükarda tür enflasyonuna son verilmelidir. Bu halk sağlığı, Doktor ve Eczacının mesleki sorumlulukları ve ekonomik açıdan zorunludur. Öte yandan ilaç konusunda bir araştırma merkezi kurularak, Türk halkının, iklim ve coğrafyasının özelliklerine uygun ilaç üretimi konusunda, yeni formüllerin tesbiti ve ilaç kalitesinin yükseltilmesi, yan etkilerinin asgariye indirilmesi konularında uzmanlık çalışmaları yapılmalı, bu yöndeki çalışmalar teşvik edilerek ödüllendirilmelidir.

İlaç sanayiinde dışa bağımlılığı kaldıracak yeni bir politika izlenmesi zorunludur. Bunun için ilk olarak gerekli hammadelerin yerli kaynaklarca üretilmesi ön plana alınmalı, bu sahada yapılacak yatırımlar teşvik edilerek, ödendirilmelidir. Milli İlaç Sanayinin devlet-özel sektör işbirliği ile geliştirilmesi ve halk yararına yeni tedbirler alınması zorunludur. Kısaca Milli bir ilaç politikası ve Milli bir ilaç sanayi kaçınılmaz bir sorumluluk konusudur. Eczacılar, üretim, dağıtım ve tüketiminde görev üstlenebilirler.

Ülkemizin bitkisel ve hayvansal kaynaklı ilaç hammaddesi açısından çok zengin olduğu ve yıllardan beri, bir milli ilaç sanayi olmadığı için yabancı ülkelere sömürülmekte olduğu gerçeği, sorumluluğumuzun daha da büyümektedir.

ECZACI - DOKTOR DİYALOĞU

Eczacılık hizmetinin en iyi bir şekilde verilebilmesi için gerekli şartlardan biri de hiç kuşku yok ki, Eczacı-doktor diyalogudur.



Mine ÖMÜR

Doktorlar ve Eczacılar, her fırsatta bir araya gelmeye, bu ikili arasında iyi bir arkadaşlık ve diyalog kurmaya özel bir önem vermek zorunda dırlar.

Eczacılar tabii görevleri icabı, Doktorun, aynı zamanda ilaç danışmanı durumundadır. Kuşkusuz kendi ihtisası olarak, en son üretilen ilaçları, bunların kullanım toleranslarını, fiyatlarını, yan etkilerini ve bulunabilirliğini en iyi Eczacı bilecektir.

Özellikle Türkiye gibi, tür enflasyonu olan ülkelerde, ilaç endüstrisinin, hammadde ve lisans açısından dışa bağımlı olduğu ve bu endüstrinin oluşum sürecinde bulunduğu ülkelerde, bu ilişki daha da büyük önem taşımaktadır.

Doktorun, yazdığı ilaç o günlerde eczanelerde bulunmayabilir. Ancak eşdeğer başka bir ilacı almak konusunda da hasta sahibi kuşkusuz pek istekli olmayacaktır. Kaldı ki, bu eczacının sorumluluk alanının dışında bir konudur. Ancak hasta sahibi, bu ilacı bulmak için boşu boşuna çaba sarfetmek zorunda kalacaktır. Ya da yeni gelen, yan etkileri asgariye indirilmiş ve daha ekonomik, belki de ithal girdisi daha az olan bir ilaç türü, hem ekonomikliği, hem döviz tasarrufu,

hem yan etkilerinin sınırlı oluşu ve belki hem de kullanım kolaylığı açısından, herkesin lehine bir durum olacaktır.

İlaç çeşidinin artık binlerle ifade edildiği, 20.000'e yakın ilaç ruhsatının üretim için fırsat kolladığı bu ortamda, eczacılar bile türleri izlemekte zorluk çekerken, Doktorların bu konuda kendi başlarına yeterli olduklarını düşünmek oldukça güç olacaktır. Sağlıklı bir teşhisin ardından, sağlıklı bir çözüm için, Doktor-Eczacı diyalogu çok yönlü önem taşımaktadır. Bunun için zaman zaman bir araya gelmek, boş zamanların birlikte değerlendirilmesi, kısa şehir içi yolculuklarındaki sohbet imkanlarını değerlendirerek olsun bu diyalogu canlandırmak, giderek programlı bir hale getirmek sağlıklı bir hizmet için önemli bir şarttır.

Bu diyalog ortamının canlandırılabilmesi için, mesleki kuruluşlara büyük görevler düşmektedir. Bunun dışında Eczacı ve tabiblerin bu diyalogu canlandırmak için çaba göstereceklerine inanıyoruz. Böyle bir diyalog, kuşkusuz hizmet için olduğu kadar, her iki meslek grubunun sorunlarının netleşmesine ve çözüm önerilerinin sonuçlandırılması yönünde itici bir güç oluşturmaktadır.

Küçük zaman parçaları, herkes için verimli hizmetlerin görülebilmesi için büyük fırsatlar doğurabilir. Yapılacak mini sohbetler bile, ülke ve toplum yararına büyük faydalar sağlayabilir. Hiç kimse bu sorumluluktan kaçamaz. Bu diyalog ortamının canlandırılması, hizmetin etkinliğinin artırılması açısından küçük, fakat önemli bir adım olacaktır.

DERT KÜPÜ

**YÖK uygulaması, Hastahane, Eczacılarının maaşlarında
önemli oranlarda gerilemelere neden oldu'**

ASİSTAN ECZACILARIN SORUNLARI VE ÇÖZÜM YOLLARI

Ecz. Semra HEKİMOĞLU

Asistan eczacıların durumları öteden beri tartışma konusu olmaktadır. Özellikle YÖK yasa-sının yürürlüğe girmesi ile % 80 oranında aldıkları tazminat % 40'a indirildi. Böylece de herkesin zam beklentisi içinde olduğu bir dö-nemde, Asistan eczacıların gelirlerinde ortalama 7-8 bin liralık eksilmeler meydana geldi.

Daha önce toplamı % 80'i bulan, tazminatın % 40'ı tam gün yasası teminatı olarak, diğer % 40'ı ise iş güçlü tazminatı şeklinde alınıyordu.

Öte yandan, sonradan kadrolu duruma ge-çen asistanlar, çalıştıkları kurumlarla 1-2 yıllık sözleşmeler yapmak zorunda bırakılmışlar, bu süre sonunda kurumun sözleşmeyi yenileme-mesi halinde Asistan eczacılar açıkta kalmaya itilmişlerdir.

Başka bir çelişkili karar ise, yine YÖK yasa-sı ile birlikte gündeme geldi. Yasanın yürürlüğe girmesinden sonra araştırma görevlisi olarak ça-lışan asistanlar, buldukları üniversitede en az üç yıllık hizmetleri bulunmaları doçent olabilmiş-ler, eğer hizmetleri üç yıldan fazla ise ve başka üniversitelerde görev yapmışlarsa bu haktan isti-fade edememişlerdir.

Yine diğer bir yanlış yorumlara sebebiyet verebilecek karar ise, Üniversite hastahanesinde görev yapan Eczacıların, hastahaneye eczacı kadrosuna girememeleridir.

KADRO SORUNU

Eczacılar, çoğu kez, hastahanelere eczacı kadrosu ile girememektedirler. Teknik elemanlar ın sağlık yardımı almalarına karşın, sağlık tek-nisyeni kadrosunda olunca yan ödeme alama-maktadırlar. Nöbet sistemi ve nöbet zammı uy-gulamasında farklı standartlar ortaya çıkıyor. Değişik kurumlara göre yan ödeme oranları da farklı oluyor. SSK Hastahanelerinde, tatil günü ve nöbet günleri doktorlara tanınan sosyal hak-lar, başka bir sağlık hizmeti sunan hastahane eczacılarına tanınmaktadır.

Doktorlar döner sermayeden pay almalarına karşılık, Eczacılar buradan bir pay almamakta-

dırlar. Yardımcı personel sınıfından sayılan ec-zacıların bu haktan mahrum edilmelerini anla-mak zordur. Yılda 30-40 milyon döner sermaye ücretli olduğu düşünülürse, bu hakkın Eczacıdan esirgenmiş olması tutarlı bir karar olmasa gere-kir. Sorunun çözümü için, soruna taraf olanlara, haksızlığa uğrayanlara danışılarak, ülke şartları da gözönüne alınarak sağlıklı bir çözüme ulaşmak mümkün olabilir.. Sorunların çözümü için, mutlaka kesin kararlar ve icraat planları yü-rürlüğe konmadan önce, belli bürokrat, teknik kesimlere danışılırken, bu programın tatbik edi-leceği, kesimin tepkileri, duygu, düşünce ve öz-lemleri de hesaba katılmalıdır.. 24 saat nöbet tutan eczacıyı bir gün dinlenmek zorunda bı-rakmak, aynı öğrenimi gören eczacıları bulun-dukları kadrolara göre farklı maaşlara bağlamak, eczacılar üzerinde olumlu etki değil, tedirginlik kaynağı olmaktadır. Halen teknik eleman kadro-sunda bulunan eczacılar 7-8 bin lira arasında farklı ücretler almaktadırlar. Bu farklılığın gide-rilmesi zorunludur.

Tabi daha baştan, Eczacıların mezun olur-ken, serbest, sanayici ve İmalatçı yada hasta-hane eczacılığı dallarından bi

Başta da dediğimiz gibi, YÖK öncesi üniver-siteler yasına göre, tam gün ve teminindeki güçlük tazminatı uyarınca alınan % 80 oranın-daki zammın, YÖK ile birlikte % 40'a indirilmesi, Kadrolu eczacıların, 1-2 yıl süreli sözleşmeli ele-man haline getirilmeleri ile kaybolan sosyal hak-ların yeniden sağlanması gerekmektedir. Asistan eczacıların müktesep hakları korun-malıdır. Ve yine Uzman doktorlara % 20, Pra-tisyen doktorlara % 16, Diş hekimlerine % 11 oranında ödenen yan ödemelerin Eczacılar için, hemşireler ödenenden bir puan fazlası ile % 7 oranında ödenmesini hakkaniyete uygun bulmu-yuz.

İyiniyetli yaklaşımlarla, sorunun taraflarına danışılarak, toplum gerçekleri gözönüne alınmak şartı ile, hiç bir sorunun üstesinden geli-nemeyeceğine inanmıyorum.. Sorunlar vardır ve mutlaka çözüm yolları bulunmalıdır.



İSTANBUL ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU ÜYELERİ SAĞLIK BAKANI İLE GÖRÜŞTÜ

Sağlık Bakanlığı Bünyesinde

İLAÇ ARAŞTIRMA KOMİSYONU KURULUYOR.

İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu temsilen bir grub Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanını ziyaret ederek, kendileri ile bir süre görüştüler..

Bakana, Eczacıların meselelerini nakleden yönetim kurulu üyelerimiz, aynı zamanda bu meselelerin çözümü konusundaki görüşlerini aktardılar ve bu bakanlığın bu konuda yaptığı çalışmalar konusunda görüş alışverişinde bulundular.

Sağlık Bakanının açıklamasına göre, Bakanlık bünyesinde "İlaç Araştırma Komisyonu" adı altında bir birim oluşturulacak ve bu komisyon tüm ilaçları denetleyecektir.

Bakanlığın oluşturacağı bilimsel bir komisyon ile, Birlik temsilcilerinden oluşacak yeni organizasyon, bu konuda ihtiyacı duyulan eksikliği giderme yönünde çaba gösterecektir.

Bilindiği gibi, halen bu konudaki mevzuatta ve uygulamalarda bir boşluk bulunmaktadır. 1262 sayılı yasa bu konuda ihtiyaç duyulan düzenlemelere cevap verememektedir. Psikotrop ilaçlarla ilgili liste bile genelge ile yayınlanmıştır.

LISTE SİHHATLİDİR

İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu üyelerinin Sağlık Bakanlığında yetkililerle 2 saatli aşkın bir süre içinde yaptıkları görüşmelerde bakanlık yetkililerinin, bazı konularda farklı görüşler taşıdıkları görülmüştür. Eczacılık Şubesinden bazı yetkililer, Psikotrop listesinin uzmanlara danışılarak hazırlandığını ve sıhhatli olduğunu söyledi. Okay, liste hazırlanırken, ilaçların içindeki maddelerin bağımlılık yapıp yapmadığına bakıldığını, bağımlılık yapan madde bulunanların bu kapsama alındığını söyledi. Söz-

konusu komisyonunda bir eczacı bulunmamasını ise, "gerek görülmemesi" şeklinde açıkladı. Öte yandan Sağlık Bakanı, bu konuda daha olumlu bir yaklaşım içinde bulunmaktadır. Listenin yeniden bir komisyon tarafından gözden geçirilebileceğini, Eczacı odalarının bu konuda görev üstlenebileceklerini ifade etti. Yine Bakanlığın ilgili Genel Müdürlüğünde görevli başka bir yönetici ise, listenin eksik olduğunu yeniden hazırlanması konusunda eczacıların yardımcı olmasını istedi.

DEVAMLİ PSIKOTROP İLAÇ KULLANMAK ZORUNDA OLANLAR İÇİN

Devamlı Psikotrop ilaç kullanmak zorunda olanlar, yeni uygulamaya konulacak programa göre, hastalar doktorlardan alacakları reçeteleri sağlık müdürlüklerine onaylatacaklar ve ilaçlarını öyle alabileceklerdir. İlaç bittiğinde, yeniden sağlık müdürlüğünün onayı gerekecektir. Öte yandan Psikotrop ilaçlar için uygulamaya konulacak üç kopya reçete uygulamasının da bu ay sonunda başlatılacağı belirtilmektedir.

Yetkililer, görüşmeler sırasında, Yönetim Kurulu üyelerimize, uyuşturucu maddeler konusunda bilgisayar programların devreye sokularak, isim ve stoklarının, uyuşturucu dozlarının, tüketim eğilimlerinin anında tesbit edilebileceğini belirttiler.

MUVAZAA KONUSU

Görüşmelerde ortaya çıkan bir diğer konuda, Bakanlık çevresinin istenen

belgeyi getiren ve maliyede adına kayıt yaptıran, Ticaret Odasına, kaydını yaptıran ve gerekli defterleri tutan herkesin eczane açmasının mümkün olduğu şekilde bir görüş sahibi olduğudur. Yeterli olmadığı konusunda kesin belge ve delil getirilmesi halinde, söz konusu durumda olanlar hakkında düşünülebileceği belirtilmiştir.

Muvazaa konusunu önlemek için yapılacak şey şu olacaktır: Bakanlık müfettişleri ile, Eczacı odasının belirteceği bir yetkili hergün muntazam kontroller yapacaktır. 3 gün üstüste bulunmayan eczacının eczanesi 3 gün kapatılacaktır.

Bu görüşmelerin anlaşıldığı kadarı ile odaya sorumluluk verilmesine karşılık yetki verilmemektedir. Bu durum sorulduğuna ise yetkinin bakanlığa ait olduğu belirtilmektedir. Bu durumda, Oda eczaneleri hergün denetleyecek, eğer Eczacıyı yerinde bulamazsa durumu Bakanlığa bildirecek, Bakanlık uygun görürse Eczaneyi kapatacaktır.

Öte yandan önümüzdeki günlerde 6197 ve 6643 sayılı yasaların değiştirilmesi ile bu konularda yeni bir uygulama gündeme gelmiş olacaktır.

ENJEKSİYON KONUSU

Eczacıların iğne yapabilmeleri konusunda yapılan görüşmelerde ise mer'li mevzuatın bu yetkiyi doktor, hemşire, sağlık memuruna verdiği kaydedildi. Eczacıların enjeksiyon yapmalarına izin verilmesi yönünde bir çalışma yapılmasına doktorların karşı çıkabilecekleri belirtildi. Ancak Bakanlık yetkilileri konuyu bir kez daha inceleteceklerini ifade ettiler...

“Eczacılık Eğitimi yeniden düzenlenerek Eczacının hizmet etkinliği artırılmalıdır.”

İLAÇ SANAYİNDE ECZACI

Ecz. TUYGAN GÖKER

Bugün her meslekte olduğu gibi, Eczacı da mezuniyet sonrası branşlaşmakta ve eczanede, depoda, idari makamlarda, sanayide, hastahane ve bilimsel sahada faaliyetini sürdürmektedir. Eczacı'nın tüm bu değişik alanlardaki görevleri, problemleri ve hedefleri ne olursa olsun, kökünde yatan ortak konu ilaç'tır. İlacın araştırma, geliştirme ve piyasaya arzına kadar olan evre genellikle ilaç sanayinde eczacının önemli katkıları ile gerçekleşmektedir.



TUYGAN GÖKER

Sentezden başlayarak, ilaç imali, kalite kontrol, satış ve pazarlama bölümlerinde etkinliğini gün geçtikçe arttıran eczacı, kanımızca sanayide arzu edilen sorumluluğunu almaya başlamıştır. Ancak, burada hemen belirtelim ki, eczacının bu sektördeki görevinin gelişimi ve devamlılığı eğitimden geçer. Bu nedenle fakültelerimizde ekonomi, pazarlama ve muhasebe dersleri verilmeli ve dünya ilaç sanayindeki gelişmeleri takip açısından lisan dersleri özendirilmelidir. Bilhassa bugün ilaç sanayimizin büyük oranda Know-How ve lisans anlaşmaları ile çalıştığı, kullanılan modern aletlerin ve teknolojinin dış kaynaklı olduğu gözönünde bulundurulur ise, literatür takibinin ve dolayısıyla lisanın önemi daha açık olarak ortaya çıkmış olur.

Tabiidir ki, bu önerilerimizin gerçekleştirilebilmesi için fakülteler, bakanlık, Eczacılar birliği merkez heyeti ve ilaç sanayii arasında bir işbirliği yapılması ve ülkemiz koşullarına en uygun sistemin belirlenmesi gerekmektedir.

1969-70 yıllarından itibaren, ilaç sanayinde eczacı "Product Manager" (ürün yöneticisi, müstahzar uzmanı) titri altında yeni bir saha daha bulmuştur. Bu görev, ilaç sanayinde rekabet analizi, mümessil kadrolarının eğitimi, klinik ça-

lışmaların başlatılması, takibi, bakanlık ilişkileri ve kısaca ilacın imalattan piyasaya kadar ulaşan ve bundan sonraki safhada "ilacın hasta üzerindeki biyo-yararlılığının yakinen takibi" şeklinde bir sorumluluğu kapsamaktadır. Bu yeni çehre, eczacıya kendi sorumluluğu altında bulunan ilacın, medikal, klinik ve ekonomik yönünü inceleme imkanını kazandırmıştır.

Eczacının durumunu imalat yönünden inceleyecek olursak, ilacı formülüne uygun şekilde hazırlayan kişi olarak yorumlayabiliriz. Ne var ki olay bu denli basit değildir; Bugün imalatta görev alan eczacı, görevine amir olarak başlamakta ve usta ve işçilerle birlikte çalışmaktadır. Bu gerçek, üretimde işletmenin önemini belirtmekte ve fakültelerde yöneticilik bilgisinin de endüstriyel eczacılıkta önemli bir eğitim faktörü olduğunu ortaya koymaktadır. Bir an, bütün ilaç fabrikalarındaki makinaların aynı standartta olduğunu varsayalım ve ilacın hastaya istenen etkiyi gösterebilmesi (örneğin, ilaç barsakda mı çözülecek, retard etki mi gösterecek...) için en önemli husus nedir? diye soralım. Vereceğimiz cevap kısaca "imalat tekniğinin veya uygulama metodunun iyi bilinmesi"dir.

Bugünün eczacısı, mezuniyet sonrası ilaç sanayinde, imalatta çalışacak ise, kullanılan makinaları ve imalat tekniğini iyi bilmesi gerekmektedir. Bu sayede, eczacının sanayideki eğitim süreci kısıllanacak ve eczacının imalata katkısı artmış olacaktır.

Sorun ne olursa olsun, yukarıda da ana hatlarıyla belirttiğimiz gibi modern eczacının doğmasında fakültelerimize önemli görevler düşmektedir.

Ancak hemen belirtelim ki, burada ilaç sanayinin de bu sahada kendine düşen sorumluluğu alması ve fakültelerle işbirliği yapması ve eğitim sırasında stajyer eczacılara daha büyük bir oranda kapısını açması gerçeği yatmaktadır.

ANTİBİYOTİK ALIŞKANLIĞI

Ülkemizde giderek artan Antibiyotik alışkanlığının, sakıncalı boyutlara ulaştığı artık gizlenemez hale gelmiştir.. Aşırı dozda alınan her ilaç gibi, aşırı antibiyotik tüketiminin de halk sağlığı üzerinde olumsuz etkiler bırakacağı açıktır.



Muammer EVİN

Aşırı ve dengesiz tüketim, çoğu zaman hastalığı tedavi etmekten çok, geçici bir iyileşme ile hastayı aldatmakta ve sonuçta yeniden vücut aşırı dozda antibiyotikle yüklenmektedir.

Türkiye'de Antibiyotik üretimi de, tüketimi gibi büyük bir dengesizlik içindedir. ABD'de 8 çeşit Amoksilin preparat'ı üretilmesine karşılık, Türkiye'de bu rakam 16'dır ve yine ABD'de 38 olan Ampisilin preparatı üretimi, Türkiye'de 31 çeşit düzeyindedir. Bu rakamlar Türkiye şartlarında çok yüksektir.

Halkın sağlıksız beslenme alışkanlığı gibi, sağlıksız ilaç tüketimi de, sonuçta sağlığa değil, hastalığa ve gereksiz, zararlı alışkanlıklara ve kaynak israfına neden olmaktadır.

Kuşkusuz Tür enflasyonu, bu ilaçların denetimi ve tüketicinin bilgi sahibi olmasını güçleştirmektedir. Yetersiz beslenme ve dalgalı iklim şartları ve kent hayatında ve sosyal hayatta hijyenik kurallara yeterince uyulmaması sonucu ortaya çıkan hastalıklara karşı, halkın ilk tepkisi antibiyotik talebi olmaktadır. Konu bu yönü ile de, genel olarak bir kültür, sağlık, ekonomik ve sosyal yapı sorunudur.

İLAÇ TÜKETİMİNDEKİ DENGESİZLİKLER

İlaç tüketimindeki dengesizliklere gelince, Ülkemizde yaklaşık yılda 150 milyon dolar civarında ilaç hammaddesi ithalatı yapılmaktadır. Daha üretim ve ambalajlama sırasında tasarruf edilebilir kaynak israfı 50 milyon dolar olarak hesap edilmektedir. Tüketimde ise yılda 5 Milyar liralık ilaç israf edildiği sanılmaktadır. SSK da ilaç sarfiyatının son beş yılda 8 kat artış gösterdiği hesaplanırsa durum daha kolay anlaşılır sanırım. 1981 yılında 60 milyon TL'lik ilaç üreten SSK ilaç fabrikalarının bu üretimine karşılık tüketim: 7,5 milyar lira dolayında olmuştur.

ANTİBİYOTİK ALIŞKANLIĞI İLAÇ TÜKETİMİNDEKİ DENGESİZLİKLER VE ECZA DOLARI GEREKLİLİĞİ ÜZERİNE

1971 yılında kişi başına ilaç tüketimi 56 TL iken, bu rakam 1979'da 313 liraya ve 1981'de 1100 liraya yükselmiştir. Kuşkusuz bunda enflasyonun da payı vardır. Ancak ilaç tüketiminde 20 yılda 7 katı bir artış olduğu ve yılda % 35'lik bir artış düzeyine yükseldiği de tek başına nüfus artışı ve enflasyonla izah edilemez. İlaç hammaddelerinin % 90'ının dışarıdan ithal ettiği düşünülürse, bu önemli bir döviz kaybı da demektir. Öte yandan aşırı tüketimin halk sağlığını da tehdit ettiği bir gerçektir. İthal girdileri, ilaç maliyetinin yaklaşık % 60'ını teşkil ettiği düşünülürse, ilaç sanayinin ne denli dışa bağımlı olduğu da kolayca görülür.

Tüketilen ilaçların % 60'ını antibiyotik, çeşitli ağrı kesiciler ve vitaminler oluşturmaktadır. Bir araştırmaya göre, 1981 yılında tüketilen 40 milyar liralık ilacın % 45'ini, genel nüfusun % 35'ini oluşturan sigortalı, emekli ve devlet memurları ve aileleri tüketmiştir.

Antibiyotik ilaçlar, gelişmiş ülkelerde 7. sırada yer alırken, ülkemizde birinci sırada yer almaktadır ve 1981 yılında 25 milyar liralık antibiyotik tüketilmiştir.

İlaç israfı ile ilgili olarak yapılan bir araştırmada, alınan ilaçların % 34'ünün israf edildiği görülmüştür. 1980 yılında 4 milyar liralık ilaç israf edildiği hesaplanmaktadır.

İki yıl önce 400 milyon tablet aspirin türü ilaç kullanılmıştır. Kullanılan Antibiyotik miktarı ise 650 ton'dur. Dengesiz ve aşırı antibiyotik tüketimini "Antibiyotik çılgınlığı" olarak niteleyen Farmakologlar bu yüksek rakamın, halkın böbrek ve karaciğerlerini tahrip edeceği görüşünde birleşmektedirler.

İki yıl önce eczanelerde 50 milyar liralık ilaç satılmıştır. Ülkemizde halen yaygın şekilde üretilen 1773 çeşit ilaçtan satış bakımından birinci

sırayı 12,5 milyar lira ile aspirin almaktadır. SSK ile birlikte toplam ilaç tüketimi Türkiye'de 100 milyar lirayı bulmaktadır. Şu bir gerçektir ki, Türkiye'de kişi başına et tüketimi, kişi başına ilaç tüketimine nazaran, para karşılığı olarak daha geride bulunmaktadır.

Sağlık bakanlığının bir araştırmasına göre, ilaç tüketiminde % 36 ile Marmara bölgesi 1., İç Anadolu ve Batı Karadeniz % 30 ile ikinci Ege ve Akdeniz % 20 ile üçüncü, Güneydoğu Anadolu Bölgesi ise % 14 ile sonuncu'dur. Ancak bu rakamlar sağlıklı ilaç tüketimini göstermekten çok, genel olarak ekonomik refah düzeyini yansıtmaktadır. Öte yandan yapılan başka bir araştırmaya göre, üretim aşamasından sonra ilaçların % 34'ünün ambalajı açılmadan miadını doldurarak, ya da başka sebeplerle israf edildiği görülmüştür.

Açılan ilaçların ise ancak % 46'sı kullanılmakta geri kalanı israf edilmektedir. Gerçekte yanlış ve aşırı kullanımla israf edilen ilaçları da buna eklersek, Türkiye'de üretilen ilaçların % 60'a yakınının israf edildiği görülecektir. Bu ise ülke ekonomisine yaklaşık 60 milyar liralık bir yük ve o ölçüde halk sağlığının zarar görmesi demektir.

VE ECZA DOLABI'NIN GEREKLİLİĞİ ÜZERİNE.

Bugün hemen hemen her evde, önemli bir miktarda, az kullanılmış ya da yarı kullanılmış, ya da aynı türde bir kaç değişik ilacın bulunduğu bir vakiydir.. Çoğu aile, bu ilaçların kullanım ve korunması tekniklerini bilmemektedir. Bu aşırı ve dengesiz ilaç birikimi yanında, ilk yardım için hayatı öneme haiz bazı ilaçların hemen hemen hiç bir evde bulunmadığı da acı bir gerçektir.

İlaçların serbest olarak ortada dolaşması, bir yandan ilacın niteliğinin bozulmasına yol açarken, israfı kolaylaştırmakta daha önemlisi küçük çocukların içerek zehirlenmelerine ve arada dolaşan ilacın sağlıksız kullanımına neden olmaktadır.

Oysa ilk yardım için gerekli ilaçların, hemen her evde ve işyerinde bulunması, gerekli başvuru kitapları ile birlikte, bu ilaçların böyle bir dolapta muhafazası önemlidir. Eczacıların vatandaşlara ecza dolabı edinmeleri, bunun önemi ve tanzimi konusunda rehberlik etmelerinin faydalı olacağına, SSK'nın ve öteki Sosyal Sağlık Kuruluşlarının bu maksatla teşvik programları uygulamaları gerektiğine inanıyoruz.

Yanda, biz Ecza dolabının nasıl tanzim edileceği açıklanmıştır. Sanıldığı kadar pahalı olmayan, ama sanıldığından çok daha yararlı böyle bir uygulamanın gelenekleştirilmesi herkesin yararına olacaktır.

BİR ECZA DOLABI NASIL HAZIRLANIR?

Ecz. Gönül SÖZDİNLER

Artık hemen her evde az ya da çok ilaç bulunmaktadır. Bu ilaçların çocukların ellerine geçmemesi kadar, özelliklerinin korunması açısından da titiz bir korunmaya ihtiyacı vardır. Yine ilaç israfının önlenmesi açısından da, Ecza dolapları bu anlamda çok yönlü bir fayda sağlayacaktır.

Aynı niteliğe sahip çok sayıda ilacın aynı zamanda bir evde bulunmasına karşın, bazan ani kazalarda ve ilk yardım gerektiren hallerde, gereken ilacı ya da tıbbi malzemeyi bulamamanın tedirginliğini çok kimse yaşamıştır.

Aslında son derece faydalı, hatta ilaç israfını önlemesi bakımından ekonomik bir yapıya sahip olan, Ecza dolaplarında bulunması gereken ilk yardım malzemelerini şöylece sıralayabiliriz.

Bir adet enjeksiyon aleti ve derece ölçmek için termometre. Pamuk, çengelli iğne, gazlıbez, (5 Adet) Elastik Bandaj (10 cm), Sargı bezi (5 Adet), Flaster 1,5 cm eninde 2 kutu, Yarabandı (5 kutu), Tentürdiyot (2 Şişe), Oksijenli su (1 şişe), Dermatol-Yara tozu (2 kutu), Alkol (% 70 derecelik 10 gr.), Yara ve Yanık merhemi (2 Kutu), Burkulmalar için merhem (1 kutu), Aspirin (Büyükler için iki kutu, küçükler için iki kutu), Zefiran solüsyon (1 şişe), Ağrı kesici tabletler (Novalgine, Panalgine gibi).

Bunların her zaman el altında bulunmasında büyük yarar olacaktır. Evlerimizde, iş yerlerimizde, arabalarımızda ecza dolabı bulundurmamak zorundayız. Eczacıların bu yönde halka danışmanlık ve rehberlik yapmalarının büyük yarar sağlayacağına inanıyoruz.

A — ECZANE AÇILMASINDA DİKKAT EDİLECEK NOKTALAR

Nüfusu 50 bin veya daha yukarısı olan yerlerdeki eczanelerin müfrez kısmı da dahil olduğu halde asgari 25 metrekare ve nüfusu 50 binden az yerlerde kurulacak eczanelerle içindeki hastalara veya fakirlere meccanen ilaç vermeye mahsus eczanelerin müfrez kısmı da dahil olmak üzere asgari 20 metrekare olması ve aşağıdaki taksimatı ihtiva etmesi şarttır.

A — Asil eczane kısmı.

B — Müşteri ile irtibatı olmayan laboratuvar kısmı.

C — Serin yerde muhafaza edilecek ecsam ve müstahzarat ile stoka ayrılmış yanıcı maddelerin konulmasına mahsus mahzen, mahal veya hususi dolap. (ECZACILAR ve ECZANELER HAKK. KANUN EK. MADDE: 6)

Gerek asil eczane kısımları, gerekse laboratuvar veya ilaç yapılmak üzere ayrılan yerlerin zeminleri gayrikabili nüfuz bir tabaka (Taş, mermer, beton, mozaik, çini veya muşamba) ile örtülmüş, aydınlık rutubetsiz ve kolayca ışınır evsafta olacak ve bilhassa eczane kısmının havadar olmasına itina edilecektir. (MADDE: 7).

Zemin katta bulunması şart olan asil eczane kısmı, müşterilerin bekleme yerini, tıbbi ecza ve müstahzaratın konulacağı dolapları, eczacının müşteri ile temas ettiği yeri ve banko ile çalışma masasını ihtiva eder. Tesisi ihtiyarlı olan vezne de bu kısımda bulunur.

Zeminden münasip bir yüksekliğe konulacak olan banko ve dolapların camdan veya sair maddelerden mamul kapakları bulunacaktır.

Dolapların iç ve dışının toz tutmamacak şekilde boyanmış veya cilalanmış olması, ihtiyaca uygun ebatla bulunması ve bilhassa bankonun üstünün çini, mermer, cam veya kalın muşamba ile gayrikabili nüfuz bir hale getirilmiş bulunması lazımdır. (MADDE: 8).

ASMA KAT:

İmar yönetmeliğinin 323. Md. göre eczane yerinin yüksekliği en az 2.40 m. olacaktır. Faydalı alanı ise en az 25 m²'dir. Bu alandan eksik ise Asma Kat yapımına gidilebilir.

İç yüksekliği en az, 5 m. olan katlarda yapılabilen ve altındaki temiz yüksekliği 2.40, üstündeki temiz yüksekliği 2.20, m.'den az olmamak, alanı ait olduğu piyes alanının 2/3 'ünü geçmemek, kapalı bir hacim teşkil etmemek ve ana yol cephesinden en az üç metre çekilmek üzere yapılan ve müstakil kullanışlı olmayıp bulunduğu bölümün kullanımını tamamlayan kattır. (8 Ocak 1974 gün ve 14762 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanmıştır.)

Bizde
Bürokrasi dediğin:

YENİ BİR ECZANE NASIL AÇILIR?

HÜKÜMET TABİPLİĞİ İÇİN: HAZIRLANACAK BELGELER:

1 — Yeni eczane açmak isteyen meslektaşlar, önce eczane açma istemlerini, yer belirterek Hükümet Tabipliğine bir dilekçe ile başvuracaklar.

2 — Eczane yerinin röleve planı bir mühendise çıkarttırılıp Hükümet Tabipliğinden bir yetkili ve Odamız temsilcisi eczane yerine giderek plana uygunluğunu bir raporla belirtecekler.

3 — Hükümet Tabipliği 6197 sayılı yasa da belirtilen aşağıdaki belgelerin tamamlanmasını isteyecektir:

- Hal tercümesi
- Savcılık belgesi
- Sağlık raporu
- Göz raporu
- 4 adet vesikalık fotoğraf
- Eczane yerinin röleve planı (bir mühendise çizdirilmiş 5 adet faydalı alan hesabı gösterilmiş.)
- Diploma tasdikli örneği veya kırsık belgesi.
- Oda belgesi (Eczacı Odası tarafından S.S.Y. Müdürlüğüne gönderilecektir.)
- İkâmetgâh belgesi (muhtarlıktan)
- Nüfus cüzdanı örneği (muhtarlıktan)

Odamız için hazırlanacak belgeler

Oda belgesinin verilebilmesi için, başvuru sahibinden Odamızca istenen belgeler ise şunlardır;

KAYIT İÇİN İSTENEN BELGELER:

- Kayıt istemini içeren dilekçe,
- Hal tercümesi (Hal tercümesinde Fakülte veya Yüksek Okuldan mezun olunan yıl, mezuniyetten sonraki özel resmi kuruluşlarda eczacılıkla ilgili aldığı vazifeler, açtığı devrettiği işletmeler belirtilecektir.)
- 6 adet vesikalık fotoğraf
- Mezun olduğu okuldan alınan diploma, diploma olmadığı takdirde Eczacı Odasına hitaben yazılmış çıkma belgesi.
- İkâmetgâh belgesi (muhtarlıktan)

ECZANE AÇMAK İÇİN İSTENİLEN BELGELER:

- Eczane açma istemini içeren dilekçe
- Eczane mahallinin, bağlı bulunduğu Hükümet Tabipliğince tasdikli vaziyet ve röleve planı (mühendis tarafından çizilecek ve bağlı bulunduğu mühendisler odası sicil no'su ile diploma no'su kaydedilecek) da eczanenin ismi ile boyutları ve FAYDALI ALAN hesabı açıkça yazılacaktır.

c) Kiralanan mahallin iskan raporu. Mahallin iskanı yoksa, İskân müracaatı, ya da kat mülkiyeti varsa tapu örneği, gecekondü bölgesinde ise; mahalle muhtarından yerin gecekondü bölgesinde olduğunu gösterir belge.

d) Kiralanan mahallin, mal sahibi ile eczacı arasında tanzim edilmiş kira kontratosu (noterden tasdikli olma şartı aranmaz).

e) Eczacı adına tanzim edilmiş elektrik ve su kontrolörleri veya depozito makbuzları, (elektrik ve su ortak kullanılıyorsa, bina yöneticisinden imzalı bir yazı).

f) Eczacı adına düzenlenmiş demirbaş faturaları.

g) Bölge temsilcimiz ve mahalli Hükümet Tabibinin düzenleyecekleri müşterek rapor.

ECZANE DEVREN SATIN ALINMIŞ İSE:

6643 sayılı kanununun 11. maddesi gereğince usulüne uygun yapmış devir senedi. (Bazı arkadaşlarımızın devir aldıkları eczanelerin kendilerinden önceki Maliye, Belediye, piyasa ve diğer borçlarını da kabul etmeleri sonucu bir süre osra tamiri imkânsiz durumlara düştükleri görüldüğünden titiz davranmalarını özellikle hatırlatırız. Satın alınan demirbaş noter senedinde tasrih edilirse ayrıca demirbaş faturalarına lüzum yoktur.

✱ Sürecek

ECZACI OLMAK

Eczacı Arsan Savaş ARPACIOĞLU
Amasya Milletvekili

14 Mayıs'ta idrak edeceğimiz Eczacılık gününe ilk bakışta bazı sorunlarla gireceğimiz hiç kuşkusuz göze çarpmakla beraber, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyetinin 21 inci Olağan-



üstü büyük kongresinde dile getirilen konular ve güncelliğini devamlı koruyacak olan ilaç ve hammaddelerinin eczacı mesleği ile yakından ilişkisi, hatta iç içe olduğu aşikardır.

Eczacılık mesleğinin ilaç sanayindeki gelişmelerin izleyicisi ve takipçisi olarak sosyal ve ekonomik konumunda bu alana katkısı şüphesiz geri planda kalmaktadır.

Eczane açmaktan başka seçeneği olmayan meslektaşlarımız ağır finans şartları ile karşı karşıya kalmakta ve işsizlik oranı da giderek artmaktadır.

Halka daha yaygın hizmet verebilmenin koşullarından birisi kooperatifleşme ve karşılıklı meslekî dayanışma yollarının bu olgu içerisinde gelişeceğini varsayarak, deontolojik hükümlerin işlerliğine de ağırlık vermiş ve kazandırmış oluruz.

Üretime katkısında asgari payını dahi alamamış meslek temsilcileri eczacılar daima onurlu bir şekilde sağlık sorunlarına sahip çıkabilmişlerdir.

Kamu eczacıları sorunlarını ulusal bazda değerlendirip mağduriyetlerini ortadan kaldırıp savunduğumuz ilkelerden hareketle tartışsak sağlık sınıfı elemanlarının aynı olanaklarından faydalanmaları ve farklı işlem görmemeleri sağlanmalıdır.

Muvazaalı eczane konusu, çağdaş sağlık hizmetleri ve sosyal konumu içerisinde ele alındığında sermaye kaynağının güçlüğü ile karşı karşıya olan eczacının en büyük sorunu olarak karşımıza çıktığı görülmektedir. Bu hususu yasalar çerçevesi ve çıkış yolunun eczacı kooperatiflerinin güçlenmesi ve yaygınlaşması ile bilinçli atılım yaparak hem ilaç fiyatlarının sabit tutulması sağlanmış olur, hem de halkın sağlığı üzerinde

rekabet unsuru oluşturacak giderek artan ilaç tüketiminin bu işin üretim ve ticaretini yapan firma ve şirketlerin tekelinde kalması önlenmiş olacaktır. Bu husus günden güne artan ilaç fiyatlarının krizine de yol açmayacaktır.

Meslek camiamızın bilinçli çaba ve emekleri ile bu atılımları kendi sorumluluğu ve özverisi içerisinde değerlendirip başaracağı olgusunu vurgular, eczacılık eğitiminin 145 inci akademik yılında 14 Mayıs günlerinin değerli meslektaşlarına kutlu olmasını dilerim.

FORUM

Dergimiz bütün eczacıların görüşlerine açıktır. FORUM köşemizde İstanbul'dan ya da İstanbul dışından gönderilecek her türlü yazılan yayınlamaya çalışacağız.

FORUM köşemize gönderilecek yazıların 2 daktilo sayfasını geçmemesi gerekmektedir.

FORUM köşemizin, eczacılarımız arasında bir görüş-alışverişi ortamı oluşturmasını arzu ediyoruz. Böylece sorunlarımızı, önceliklerine göre, daha sağlıklı bir şekilde tanıma ve sağlıklı bir çözüm önerisi hazırlamak bakımından önemli bir görevi yerine getirmiş olacağız.

Okurlarımızın, değerli alakalarını esirgemeyecekleri inancı ile şimdiden teşekkür eder, en iyi dilekelerimizi sunarız.

Saygılarımızla

ECZACI
FORUM

16 ÇEŞİT İLACIN İMHASINA KARAR VERİLDİ

SSCB İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü 25 Ocak 1984 tarih ve 5724 sayılı genelgesi ile daha önce piyasada satışı yapılan 16 çeşit ilacın bazı serilerinin imhasına karar verildiğini açıkladı.

Söz konusu ilaçları üreten firmalar hakkında yapılan yasal işlemin sonuçlandırıldığı açıklanan genelgede, bu ilaçların mühür altına alınanlarının imhasına karar verildiği de bildirildi.

İhsanı karar verilen ilaçların isimleri ve son kullanma tarihleri şöyle: PANZYNORM DRAJE (1A 038-Ocak 81- OM 1436) - Aralık 80, 1A 036 Ocak 81) CAPILA-SAVON (821010) DEKSAN ŞURUP (301035-301034) BİOGASTRİN TOZ (20101) DERMADENT DİŞ AĞRISI İLACI (3A 084-3.83) KOTZOL 250 mg FLAKON (3D02 Nisan 83- Mayıs 85) GENTAGUT DAMLA (305024-Mayıs 1986) BEKANTİL ŞURUP (118110-9819 ve 01821) DIAZEM AMPUL 10 mg (304317 - 4.1983) URFAMYCİN FLAKON ENJ. (3.02.001-2.1983-2.1986) PAVİNT ŞURUP (099 C2 Mart 1982 - Mart 1984) KEFLİN ENJ. FLAKON 1 gr (29 09 - Ağustos 1982 - Eylül 1984) ENTER-SAL DRAJE (8 D 07) VA-LU-BROME SİROP (118213) OVADRİL SÜSPANSİYON (204 019) PENORAL ENJ. 500 mg (21004-9. 982-9.1984).

Bu tür ilaçlar 4384 sayılı yasanın ek 3. maddesi gereğince imha edilmektedir.

TEB MERKEZ HEYETİ YENİ TEK TİP KART UYGULAMASINI ÖNÜMÜZDEKİ AY BAŞLATIYOR

TEB Merkez heyetinde yapılan açıklamaya göre, Tek tip kimlik kartının basım işlemleri tamamlanmıştır.

Üyelere çeşitli sosyal kolaylıklar sağlayacak olan kimlik kartlarının dağıtımına önümüzdeki ay başlanacaktır.

ECZANE SAHİPLERİ DERNEĞİ KONGRESİNİ YAPTI

Eczane sahipleri derneği kongresini yaptı. Bir çok sağlık kuruluşu, ve Eczacı Odası gibi, kardeş kuruluşlarından gizli olarak kongresini yapan Eczane sahipleri Derneğinin bu tutumu, Eczacılar çevresinde hoşnutsuzluk doğurdu.

"Deontolojik kaidelere uygun davranmamakla" suçlanan Eczane sahipleri derneği yeni yöneticilerinin, gelecekte aynı şekilde davranmayacağını ümit ediyoruz.

TÜRKİYE SAĞLIK BANKASI ADI İLE YENİ BİR BANKA KURULDU.

İstanbul'da bir grubun eski iş adamı, 1927 yılında kurulan Şarkikaraağaç Bankasını yeniden ihya ederek "Türkiye Sağlık Bankası" adı ile faaliyete geçirmek üzere bir dizi toplantı yapıyor.

"Halk sağlığına birlikte hizmet etmek istiyoruz. Sağlıklı, dinamik bir toplum vücuda getirebilmek için, huzur ve refaha doğru süratle yolalabilmek gereklidir. Biz bu hedefe ulaşmak istiyoruz."

Banka'nın kurucu heyet toplantısı 22 Nisan günü İstanbul'da Çınar otelinde yapıldı ve yeni bankanın ana sözleşmesi imzaya açıldı. Bankanın önümüzdeki günlerde faaliyete geçmesi bekleniyor.

Fazla yağları eritip Hücreleri Yenileyen

B 15 İSİMLİ BİR VİTAMİN GELİŞTİRİLDİ

Fazla yağları eriterek, hücreleri yenileyen yeni bir vitamin geliştirildi. B 15 adı verilen yeni vitaminin kimyasal adı: "Asit Pangamik" olarak ifade ediliyor. Kayısı çekirdeği, taze badem ve bira mayasından elde edilen bu vitaminin hücrelerin oksijenle beslenmesini kolaylaştırdığı, hücreleri ve deriyi yenilediği, yağları eriterek, yorgunluğu izale ettiği belirtiliyor.

İçinde magnezyum, C vitamini, B vitamini ve protein bulunan B 15 Vitamininin SSCB'den başka Kanada ve Fransa'da satış rekorları kırdığı belirtilmektedir.



1984 YILI BM TARAFINDAN UYUŞTURUCULARLA MÜCADELE YILI OLARAK KABUL EDİLDİ

Birleşmiş Milletler Teşkilatının ilgili komisyonlarınınca iki yıl önce alınan bir karar uyarınca 1984 yılı, uyuşturucularla mücadele yılı olarak kabul edildi.

Bir yıl süresince, çeşitli ülkelerde uyuşturucuyu konu alan akademik toplantılar yapılacak ve kamuoyunun dikkatleri bu konu üzerine çekilecektir.

GENEL SAĞLIK SİGORTASI İLE İLGİLİ YASA TASARISI TBMM'YE SUNULDU

Genel Sağlık Sigortası uygulamasının ülkemizde de başlatılması yolunda TBMM'ne bir yasa tasarısı sunuldu.

Halkçı Parti Ağrı milletvekili İbrahim Taşdemir ve 10 arkadaşının TBMM başkanlığına sunduğu "Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı"na göre, herkes, doğduğu andan itibaren, her türlü sağlık hizmetinin sigorta kapsamına alınacak.

Tasarı önümüzdeki günlerde komisyonlarda görüşüldükten sonra, genel kurulda müzakere edilecek.

İlaç Fiatlarına Yapılan Zam Karşısında

BUGÜN YENİ BİR ECZANE 4,5 MİLYONA KURULMAKTADIR.

Ülkemizdeki esnek devalüasyon neticesinde, ilaç sanayicileri SSYB'den ilaçlara zam ta-

Türkiye Sağlıkta karaborsada

10 bin dolar...
5 yıldır piyasada bulunmayan ilaç karaborsada 10 Bin Lira'dan satılıyor.
ANKARA'DAN NOTLAR
2 AYDIR YOK
Türkiye şifalı ot cenneti
nayıtı ilana ithal izni yok

Geçtiğimiz günlerde, basınımızda, Eczacıların sorunları, ilaç konusu ve genel halk sağlığı ile ilgili ayrıntılı haberler, bilgiler ve yorumlar yayınlandı.

Sağlık konusunun basınımızda giderek daha çok yer alıyor olmasını sevindirici ve umud verici buluyoruz. Olay, sağlık gibi ciddi bir konu olması yanında, ekonomik boyutlara da sahiptir.

Son günlerde, yeni reçete uygulaması, Psikotrop ilaçlar konusu, ilaç ithali ve yeni fiyat politikası gibi konularda yoğun tartışmalar oldu. İlaç sanayinin büyük ölçüde dışa bağımlı olması, döviz kurlarındaki dalgalanmadan birinci derece etkilenmektedir. Dolayısı ile ilaç fiatlarına yapılan zam, Tüketiciyi olduğu kadar Eczacıyı da ilgilendirmektedir.

Bundan sonra daha fazla yer ayırmayı umduğumuz, basından seçmeler köşemizi, bu sayımızda, geçtiğimiz günlerde çeşitli gazetelerde çıkan ve bizi ilgilendiren üç haberle başlatıyoruz. Gazete kupürlerini aynen alıyor, hiç bir yorum eklemiyoruz.

lep etmişlerdir. İlaç fiatlarını serbest bırakan hükümet, bu talebi değerlendirerek, ilaçlara % 15, 25 oranlarında zam yapılmasını kararlaştırmıştır. Hükümet bir yandan hammadde ithalatındaki vergiyi kaldırarak sanayicinin hammadde girdi fiatlarını aşağı

çekerken, öte yandan ilaca zam yaparak, Sanayiciye destek vermiştir. Halkın alım gücünün kalmadığı bir ortamda, ilaç fiatlarına yapılan bu zam, hem eczacıyı, hem de vatandaşı ekonomik açıdan zor durumda bırakmıştır.

İlaç fiatlarına sık sık zam talebini alışkanlık haline getiren sanayicilerimizin, meseleyi, toplum gerçeklerimizi gözönüne alarak objektif bir gözle değerlendirmeleri ve ilaç sanayiini dışa bağımlılıktan kurtaracak, milli bir ilaç sanayinin kurulması için el birliği içinde olmaları kaçınılmaz bir görevdir.

İlaç fiatlarında sık sık yapılan ayarlamalar sonunda, 1983 yılında 3 milyon liraya kurulabilen bir eczane, artık bugün, aynı çapta bir eczanenin açılabilmesi için 4,5 milyon lira harcamayı zorunlu kılmaktadır.

BİZDEN BİRİ DİYOR KI!

"Hastahanenin hem eczacısı hem de mesul müdürüyüm, maaşım 35.000 TL'dir. Bir hemşirenin maaşı ise 30.000 TL'dir. Ben bir üniversite mezunu olarak bir lise mezunu ile aynı maaşı almam bir dengesizliktir. Aynı zamanda o hastahanenin de mesul müdürü olmam nedeni ile benim bir makam tahsisatım olmamalı mıdır? Yıl başında ikramiye bekledim ama onu da alamadım. Hastahanenin mesai saatleri de belli değildir. Her gün sabah saat 8.30 akşam 17.00 bazan 18.00 arası çalışıyorum.

Bayram günleri hastahaneye gelip çalıştığım zaman ki buna zorunluyum, mesai ücreti olarak 3000 TL. alıyorum. Maaşımın 4000 TL.'si zaten yola gidiyor. Öğle yemeği tatili var gibi gösterilmesine rağmen yoktur. Kaç defa yemekten kalktığımı hatırlıyorum.

Cumartesi günleri mesaimin saat 13.00'de bitmesi gerekirken 15.00 ile 16.00'da bitiyor. Bir tek avunduğum konu sigortalı olmamdır.

Bizler daha ne kadar bu durumda kalacağız? Kamu eczacısı bir memur mudur yoksa işçi midir? Bu öncelikle saptanmalıdır. Biz yüksek tahsil yapmış sağlık hizmetlisi olarak yerimizi bulmalı ve eşitlik ilkelerinden faydalanmalıyız."

Özel bir hastahanenin eczacısı ve mes'ul müdürü

ÜNLÜ TÜRK TIB BİLGİNİ İBİNİ SİNA VE ARKADAŞLARI

Asıl adı Ebu Ali Hüseyin bin Abdullah olan, tüm dünyanın hala hayranlığını üzerinde toplayan ünlü Türk Bilgini İbni Sina 980-1037 yılları arasında Buhara çevresinde yaşadı. Değişik konularda, felsefeden, Aritmetiğe,



Geometriden Astronomiye kadar 223 eser verdi. Bunlar arasında "Kanun Fi't-Tıb" isimli eseri bizim açımızdan büyük önem taşımaktadır. İbni Sina'nın Kimya ile de yakından ilgilendiği ve "El-Kimya" isimli bir eser yazdığı da bilinmektedir.

Gerek İbni Sina, gerekse ünlü İslam tabipleri Razi, Ebul Kasım, İbni Nefis, Cabir İbni Hayyan ve Ebu Musa Cabir bu konuda önemli eserler verdiler ve buluşlar yaptılar.

Özellikle İbni Sina ve arkadaşları, Çin, Hint ve Bizans kültürünü yakından tanıyorlar ve bunları da yorumlayarak insanlığın önünde yeni ufuklar açıyorlardı.. İslam dininin sağlığını korunması ve hayatın yüceliği konusundaki öğretisi İslâm Bilginlerinin Tıp sahasında gelişmeleri yönünde önemli bir etki yaptı.

İbni Sina, kan dolaşımı, kemik iltihabı ve menenjit konusunda mikrop ve kandaki hücreler konusunda çağına göre çok ileri buluşlar yaptı. Er Razi, çiçek ve kızamık konusunda eser verirken ve bulaşıcı hastalıkların önlenmesi yönünde tavsiyelerde bulunurken, İbni Sina, Romatizmal hastalıklar, Karaciğer hastalıkları, Bağırsak ve Böbrek hastalıkları ile yüz felçleri konusunda bugünkü ilmi tesbitlere çok yakın görüşler ileri sürüyordu. Ali İbni Abbas ise kadın hastalıkları konusunda olsun, alt karın kanseri konusunda olsun ilk önemli buluşlara imzasını atıyordu. İbni Sina şarbon hastalığından söz ederken, Et Taberi uyuz hastalığına sebep olan paraziti buluyordu.

İbni Rüşd bağışıklıklarla ilgili görüşünü açıklarken, bundan 200 yıl sonra Kayzer I. Maximilien kararname-sinde, çiçek epidemisinin ilahi bir ceza olduğu vurgulanarak, bunun karşısı görüşleri küfür olarak niteliyordu. Ameliyat dikişi ve kırıkların alçılanması konusunda Ebul Kasım ilk kez sistemli bir uygulama kuralları ortaya koyuyordu. Hüneyn İbni İshak ise göz tababetine ilişkin ilk önemli eserini veriyordu. İbni Sinanın kendi döneminde bu tür penisilin kullandığı, hijyenik kurallara ve alkolle mikrop öldürme kurallarını tatbik ettiği bilinmektedir. Yine damar içi şırınga yöntemini de ilk bulan ünlü Türk doktoru İbni Sina'dır.

İbni Sina'nın ilaçla tedavi yöntemi yanında, özellikle psikolojik hastalıkların, müzik yolu ile tedavisini de o yıllarda İbni Heysem tavsiye etmiş ve bu uygulama gerçekleştirilmiştir. Oysa o dönemde batıda, hastalıkların tedavisi için tütsüler ve aınler, şeytan ve cin kovma törenlerinin yapıldığı hatırlanmalıdır.

DOĞANLAR TİCARET Koll. Şti.

İTRİYAT, PARFÜMERİ,
ECZA LEVAZIMATI, HIRDAVAT,
İMALAT,
MÜMESSİLİK VE DAHİLİ TİCARET

Ferhat, Murat, Ali, Vedat
ve Nevzat Gündoğan

Sicil Ticaret : 125817/73032
Telefon : 576 41 30 - 576 83 22
576 42 92 - 577 00 52
Gaziosmanpaşa V.D.: Ga-14615

FİRMAMIZ L % SENEDİR İTRİYAT, ECZA LEVAZIMATI VE TÜM PARFÜMERİ
ÇEŞİTLERİ İLE SİZ SAYIN ECZACILARA HİZMET VERMEKTEN ONUR DUYMAKTADIR.

EYÜP, İSLAMBAY TAHTAMİNARE CADDE NO: 28 İSTANBUL

YENİ AÇILAN ECZANELER

GÜVEN ECZANESİ

Ecz. Meliha Özbek İnönü Cad.
43/C Mahmutbey Köyü
BAKIRKÖY

BEKCAN ECZANESİ

Ecz. Bilge Bekcan
Delihüseyinpaşa Cad. 43
BAHÇELİEVLER

ÇİÇEK ECZANESİ

Ecz. Çiçek Aslaner Barbaros
Cad. 2. Sok. No: 2 Lunapark
Karşısı ŞİRİNEVLER

İŞCAN ECZANESİ

Ecz. Hülya İşcan Tepeüstü,
İnönü Cad. 29/C K. ÇEKMECE

ENİS ECZANESİ

Ecz. Sevtap Bakanyıldız Amiral
Necdet Uran Sok. 42
BAHÇELİEVLER

ÜMİT ECZANESİ

Ecz. Serap Karamollaoğlu
Mahmutbey, Atatürk Cad. 19/C
BAKIRKÖY

BİZİM ECZANESİ

Ecz. Fazilet Fişek İstasyon
Cad. 3/2
HALKALI

HANDAN ECZANESİ

Ecz. Handar Turunç Yeni
Bosna, Sanayi Cad. 94
BAKIRKÖY

SEMA ECZANESİ

Ecz. Sema Ersaatçi Gururlu
Sok. 6
BAĞCILAR

ÇALIŞLAR ECZANESİ

Ecz. Nuran Çakıroğlu Çalışlar
Cad. 37
BAHÇELİEVLER

SAĞLIK ECZANESİ

Ecz. İlknur Akçardak
İnönü Cad. 104
K. ÇEKMECE

GÜRHAN ECZANESİ

Ecz. Gülden Eruzun İnönü cad.
35/A GÜNGÖREN

İFFET ECZANESİ

Ecz. İffet Çetin Hacer Hanım
Sok. 15 BAHÇELİEVLER

EGE ECZANESİ

Ecz. Ergun Haykır Cumhuriyet
Mah. Berber Sok. 26
K. SİNAN / B. KÖY

ONUR ECZANESİ

Ecz. O. Şefik Öğüt Merter,
Kınalıtepe Sok. 11/4
BAKIRKÖY

LEVENT ECZANESİ

Ecz. Asuman Günaydın Selvili
Sok. 15 4. LEVENT

ASYA ECZANESİ

Ecz. İhsan Akyol Mesihpaşa
Cad. 66/A LALELİ
LALELİ

DİDEM ECZANESİ

Ecz. Mehmet Altun Terazidere
Mah: Filiz Sok. 18/A
EYÜP

MERKEZ ECZANESİ

Ecz. Nilgün Deliçay Mahmudiye
Cad. 16 RAMLİ

ÖZCAN ECZANESİ

Ecz. Gülsan Sayın Mahmudiye
Cad. 22 RAMLİ

ÖZAYDIN ECZANESİ

Ecz. M. Kaya Özaydın
Cerrahpaşa Cad. 6
CERRAHPAŞA

SERAP ECZANESİ

Ecz. Serap Gürsel Suriçi,
Bircan Bağcıoğlu Yokuşu 39/16
ŞEHREMİNİ

SERAP ECZANESİ

Ecz. Serap Ayık Müezzın Bilal
Sok. 14/C KARAGÜMRÜK

KORKUT ECZANESİ

Ecz. Atilla Korkut Vezir Cad.
16/1 ŞEHREMİNİ

SEZGİN ECZANESİ

Ecz. Hüseyin Sezgin Yavuz
Selim Cad. 6 FATİH

YILMAZ ECZANESİ

Ecz. Yasemin Ersina Sarı
Abdullah Sok. 44/A FATİH

YENİ ECZANESİ

Ecz. Ergün Kılınc Kargadere
Cad. 3 KADIKÖY

ERENKÖY ECZANESİ

Ecz. Oya Akman Bağdat Cad.
311/5 ERENKÖY

KAYIŞDAĞI ECZANESİ

Ecz. A. Sema Yılmaz Kayışdağı
Mah. İÇERENKÖY

YENİ DİDEM ECZANESİ

Ecz. Aysun Günerman
İçerenköy Kozyatağı KADIKÖY

PETEK ECZANESİ

Ecz. Cengiz Ünlü Fevzipaşa
Cad. 2 KÜÇÜKBAKKALKÖY

SEFA ECZANESİ

Ecz. Kayhan Keresteci
Kayışdağı Cad. 188/1 (3)

GÖZTEPE**MİNE ECZANESİ**

Ecz. Mustafa Kaşıkçı
Bahariye Cad. Süleymanpaşa
Sok 33 KADIKÖY

SELİN ECZANESİ

Ecz. Ayşe Uslubaş Halitağa
Cad. 18/20 KADIKÖY

YENİ AÇILAN ECZANELER

GÜÇLÜ ECZANESİ

Ecz. Nüvit Sanver Bağdat Cad.
Cemal Bey Apt. 367/4 SUADIYE

ÖZBİL ECZANESİ

Ecz. Gülsevım Baş Rıdvanpaşa
Sok. 2 GÖZTEPE

ÇAĞATAY ECZANESİ

Ecz. Hayriye Karaali Bahariye
Cad. Nail Bey Sok. 18
KADIKÖY

GÜVEN ECZANESİ

Ecz. Nursel Zeybek Kanarya
Sok. Tüm Emek İş Blokları 4
ESENKENT

NUR ECZANESİ

Ecz. Özden Fındıkoğlu
Soğanlık Cad. 81 KARTAL

BEGÜMHAN ECZANESİ

Ecz. Şükran Bora 23 Nisan
Cad. İntay Onur Sitesi 78
PENDİK

ŞİFA ECZANESİ

Ecz. Merih Mutuş Özbir evler,
Araba Yolu Cad. 38/A
TARABYA

DERMAN ECZANESİ

Ecz. Nuri Pazarbaşı Ömürtepe,
Araba Yolu 62 KİREÇBURNU

LOKMAN ECZANESİ

Ecz. Gülsün Kayaalp Çırpıcı
Yolu 40/A (56) ZEYTİNBURNU

HAKAN ECZANESİ

Ecz. Asuman Bakırcı Gülbağ
Cad. 5/A
GÜLBAĞ-MECİDİYEKÖY

GÜVENEVLER ECZANESİ

Ecz. Yusuf Sarıncı Esentepe
Cad. Özlem Pasajı 1/B
MECİDİYEKÖY

ÖZDEMİR ECZANESİ

Ecz. Sergül Özdemir Mecidiye
Cad. İmam Feyzullah Sok. 1/B
MECİDİYEKÖY

AKTAN ECZANESİ

Ecz. V. Nadir Aktan Örnek Mah.
35. Cad. 92 ÜSKÜDAR

DERYA ECZANESİ

Ecz. Dudu Yavuz Elmadağ Cad.
Harman Sok. 1 ÜMRANİYE

DEĞİRMENKÖY ECZANESİ

Ecz. Zafer Yılmaz Belediye İş
Hanı, Atilla Sok. 7
DEĞİRMENKÖY

ŞİFA ECZANESİ

Ecz. Şengün Hamarat Piripaşa
Mah. Yemenciler Sok. 10
SİLİVRİ

DERMAN ECZANESİ

Ecz. Berrin Yarkın Hacıperwane
Sok. 37/A SİLİVRİ

BEYTORUN ECZANESİ

Ecz. Zeynep Beytorun Esenler
Cad. 73/A BAYRAMPAŞA

EGE ECZANESİ

Ecz. Nuriye Ege Ulubatlı Hasan
Cad. 27/C BAĞÇELİEVLER

EVİN ECZANESİ

Ecz. Muammer Evin Feritşe-
limpaşa Cad. Yayla Pasajı 43
BAKIRKÖY

MERKEZ ECZANESİ

Ecz. Osman Gencer Mareşal
Çakmak Cad. 5/A ŞİRİNEVLER

AYFER ECZANESİ

Ecz. Ayfer Kaya Ömer Naci
Sok. 34 BAKIRKÖY

AKSU ECZANESİ

Ecz. Baran İlyazıcıoğlu Adalet
Sok. 6 OSMANİYE

AĞACAMI ECZANESİ

Ecz. Sıddıka Suad Şengin
Ahududu Sok. 29/1 BEYOĞLU

YILDIZ ECZANESİ

Ecz. A Yıldız Yüksel Demirkapı
Cad. 8 BAYRAMPAŞA

YILMAZ ECZANESİ

Ecz. Nazmiye Yılmaz Abdullah
Sok. 44 FATİH

GÜR ECZANESİ

Ecz. Kadriye Saraçoğlu Emin
Ali paşa cad. Cami Sok. 1/1
SUADIYE

ÖKTEM ECZANESİ

Ecz. Haldun Öktem Şevki
Çavuş Sok. Hakkı Bey Pasajı
2/2 KÜÇÜKYALI

İNCİ ECZANESİ

Ecz. İnci Gültekin Ortaklar cad.
5/A MECİDİYEKÖY

BURA ECZANESİ

Ecz. Zafer Öztürk Türkan Hatun
Sok. 3 ÜSKÜDAR

LALE ECZANESİ

Ecz. Lale Küçükatanç Yalı Cad.
42/B YALOVA

HALK ECZANESİ

Ecz. Aytaç Dinçer Valli Akı Cad.
Yonca Palas Yanı ÇINARCIK

HALK ECZANESİ

Küçükköy'den - AKSU adıyla
Bakırköy Osmanlıye'ye
KARACADAĞ ECZANESİ -
Urfa'dan - AYFER adıyla
Bakırköy'e

MERKEZ ECZANESİ - Şirinevler

- Aynı isimle - Aynı Semt
EVİN ECZANESİ - B. köy - Aynı
isimle - Aynı semt
FİLİZ ECZANESİ - B. Evler'den -

Ege İsmiyle - Aynı semt

AĞACAMI ECZANESİ -
Beyoğlu'nda - Aynı isimle -
Aynı semt.

HAYAT ECZANESİ -

Aksaray'dan - Beytarun ismiyle
- Bayrampaşa'ya

YILDIZ ECZANESİ -

Bayrampaşa'dan Aynı isimle
aynı semte



Ecz. Uğur ÖZKAN



Ecz. Cihangir BAYKAL



Ecz. Mustafa AYDINER



Ecz. Fatma İŞILMAN



ZAMLAR VATANDAŞI VE BİZİ MAĞDUR ETTİ

Ecz. Cihangir BAYKAL
Yayla Eczanesi - B. Evler

"Kısa aralıklarla yapılan bu ilaç zamları, eczacıları mağdur durumda bırakmıştır. Ve dar gelirli halkımızın alım gücünü aşmaktadır. Halen salgın vaziyette olan Çocuk hastalıklarının tedavisi için doktora gidemeyen vatandaş, son zamlarla, eczanede çocuğunun ateşini düşürmek için antibiyotik alamayacak duruma düşmüştür."

İLAÇ SANAYİİ DIŞA BAĞIMLI OLDUĞU SÜRECE ZAMLAR OLACAK

Ecz. Mustafa AYDINER
Eczacı Odası Eski Sekreteri
Stad Eczanesi - Fatih

İlaç zammı konusu, istismar edilen bir konudur. Zam alan herhangi bir emtiyaya, öteki işkollarında bu zam hemen yansımaktadır. Öte yandan Eczacı için bu konu oldukça karmaşıktır. Eczacının bu zammı ilaçlarına yansıtması mümkün olamamaktadır.

Halkın satınalma gücü giderek düşmektedir. Mümkün olduğunda ilaca zam yapmaktan kaçınmak gerekecektir. Bu halk sağlığı açısından önemli bir konudur. İlaç sanayicileri de her bahane ile zam hevesine kapılmamalıdır. Zam sayıları ile ilaçlar piyasadan çekilmekte ve sun'li yokluk durumları ortaya çıkmaktadır.

Sağlık hizmeti veren Eczanelerin, ağır enflasyon yükü altında ezilmesinin önüne geçmek için, eczanelerde satılacak emtia çeşidi arttırmak gerekecektir. Öte yandan, ilaç sanayinin, hammadde ve teknoloji itibarı ile çok büyük oranda dışa bağımlı oluşu ve döviz fiyatlarındaki dalgalanmaları, sık sık zam yapılmasına sebep olmaktadır. Kalıcı bir çözüm için, Milli ilaç sanayinin bir an önce kurulması, israfın önlenmesi ve milli bir sağlık politikasının benimsenmesi şarttır.



İLAÇ ZAMMI İÇİN DEDİLER?

Ecz. Suat ALTINKAYA

Ecz. Fatma İŞILMAN
Fatoş Eczanesi-Maltepe

VATANDAŞ BİR REÇETEDeki İLAÇLARI TAKSİT TAKSİT ALMAK DURUMUNDA KALDI

"İlaç fiatlarına yapılan zam konusunda, şu dört madde aklıma geliyor. İlk olarak, halkın satınalma gücünü etkiliyor.

İkinci olarak Eczacının cirosunu olumsuz yönde etkiliyor. Üçüncü olarak, eczacıya kaynağını bulmakta güçlük çekeceği sermaye artırımını, zorunluluğu getiriyor. Son olarak ta, fiatlar artarken Eczacının kâr hadleri aynen kalmıştır. Acil olarak, kâr hadlerinin, enflasyona göre eczacıyı ezmeyecek bir biçimde yeniden düzenlenmesi gerekir.

Ecz. Ziya ÖNCEL
Semt Eczanesi - Güngören

İLAÇ ZAMMINA KARŞIYIM

"İlaç zamları ciromuzun düşmesine neden olmuştur. Kısa zaman aralıkları ile yapılan zamlar dolayısı ile vatandaş muhatap olarak Eczacıyı alıyor ve kırılıyor. Şahsen bu zamlara bir eczacı olarak karşıyım."

Ecz. Mustafa KUTLAR
Kutlar Eczanesi - Fatih

ECZACILAR GÖZ GÖRE GÖRE İFLASLA KARŞI KARŞIYA

"İki ayda bir ilaca gelen zamlar karşısında eczacı olarak bizler çaresiz durumdayız. Böyle bir uygulamanın içinde, ya rafımızdaki ilaç miktarını azaltmak veya bu miktarı sabit tutmak için sürekli artan bir sermaye katkısında bulunmak zorundayız. Bu imkanımızda olmadığımızdan, göz göre göre iflasla karşı karşıyayız demektir."

Ecz. Azmi ÖZPINAR
Pendik Eczanesi - Pendik

İLAÇ ZAMMI HERKESİ OLUMSUZ YÖNDE ETKİLİYOR

"İlaç zammı, halkın alım gücünün çok üzerinde kalmıştır. Bir reçeteyi tam olarak alabilen hasta sayısı, her ne kadar bölgelere göre değişiklikler olacağına da genelde, azalmaktadır ve bu azalma hızı giderek artmaktadır. Bu durum, Eczanelerin zaman içinde küçülmesine ve giderek fonksiyonunu yerine getirmemesi sonucuna yol açılacaktır."

Yeni eczane açılması için bir sıra formalitenin tamamlanması gerek. Hükümet Tabibliğince ve Odamızca istenen belgelerdeki eksiklikler, eczane açmak isteyen meslektaşlarımızın çokça bir zaman kaybına mâl olabiliyor.

Bu zaman kaybını önlemek ve meslektaşlarımıza yardımcı olabilmek için yeni eczane açılmasında izlenecek yol, gerekli bilgi ve belgeleri aşağıda sunuyoruz.

Ecz. Mıhrıban EKŞİOĞLU
Ekşioğlu Eczanesi - Bostancı

İLACA ZAM GELİNCE ECZACI KAZANIYOR SANILYOR

"Avrupa fiatları ile karşılaştırılırsa, Türkiye'de ilaç fiatları ucuz. Ancak bu karşılık, halkımızın alım gücü çok düşük. Yiyeceğine bile parat yetiştiremez iken, ilaca verdiği para onu sarsıyor. Bu gelen zamlar daha da büyüyor. Çoğunlukla reçetenin tamamı yerine, reçetede ki keselerinin el verdiği tek kalemi almayı tercih ediyorlar. Bu bazan etken madde, yani antibiyotik veya tedavi edici bir madde ya da geçici etkili bir ağrı kesici de olabiliyor.

Devlet hastahanelerindeki ve Sigortalardaki poliklinik hizmetleri yetersiz, hasta sigortalı ya da emekli de olsa, çoğu zaman özel doktora gidip reçetesini de kendi parası ile almak zorunda kalıyor. Bu durumda da ilaç parası hastayı zorluyor.

İlaç fiatları, gelen zamlarla birlikte serbest bırakılacak olursa hem doktor, hem hasta, hem de eczacı açısından zorluklar başlayacak. Aynı etken maddeyi taşıdığı halde, değişik fiatlı ilaçlar hastayı yanıtacak, sanki ucuz olan etkisizmiş hissi ya da değişik eczanelerde değişik fiatlı ilaç satılıyormuş gibi bir hava doğacak. Bu olumsuz bir durum tabii. Bir de halkın gözünde, gelen her zamla eczacının kârı artıyor görüşü var. Aslında halkın cebindeki para artmadıkça satış artmaz. Ancak, hasta parasına göre reçetesindeki beş kalemin yerine, dördünü alır. Ama eczacı her zamla yeni finans kaynakları bulmak zorunda kalır."

Eczacı Uğur ÖZKAN UĞUR ECZANESİ/ Kocamustafapaşa KENDİ FABRİKANI KENDİN KUR

1970'li yıllardan gelerek artan enflasyon ve hızla artan dolara bağımlı kalığımız ülkemizde her türlü maldaki olduğu gibi insan sağlığına direkt etken nedenlerden biri olan ilaçta da süregelen fiat artışı görülmesine olanak vermiştir.

Ancak, fiat artışlarında genelde değişmeyen bir oran gözlenmektedir ki bu (son on yıllık istatistiklere dayanarak) senede % 30-40 olarak gelişmektedir. Bu sentezden hareketle diğer izlenimlere göre:

a - Ortalama olarak her 2 yılda 3 defa ilaca zam yapılmış,

b - Son 5 yıldır resmen eczanelere sürşarj yasaklanmıştır,

c - Yüzlerce eczacı sürşarj yaptı diye (yani ilacının fiatını SSYB.'nin verdiği o gün için geçerli fiata ayarladı diye) mahkemelerde sürşürmüş, elaleme rezil olmuş (Ben de dahil...)

d - Buna karşın firmalar, bilhassa zam kokusunu alıp, elindeki malı istifleyip saklayan, halkla bizi karşı karşıya koyan firmalar, sermayelerini süper derecede arttırmışlar ve de yeni yatırımlarla, yeni fabrikalar kurmaya başlamışlar...

İşte bu ahval ve şerait içinde biz eczacılar, raflarımızdaki malları (SERMAYEYİ) kurtaralım diye çalışıp, çabalamışız...

Pek bu durumda ne yapabiliriz, ne yapabildik?

Öncelikle tümümüz insanca, mesleğimizle onurluca yaşam savaşını veren eczacılar birleşerek, siyasetle, dedikodu ve vidividiyle artık bu işi yürütemeyeceğimiz bilincine, öz sermayesi tamamıyla eczane sahibi eczacıdan oluşan ve hali hazırda işleyen KOOPERATİF'lerimizi geliştirmeliyiz. Örneğin:

1. TES-KOOP (Türkiye Eczane Sahipleri İlaç Temin, Dağıtım ve Üretim Kooperatifi),

2. ETÜD-KOOP (Eczacılar Temin Üretim ve Dağıtım Kooperatifi).

Her iki kooperatifin ve Anadolu'daki onlarcasının gerek kuruluşu amaçları gerekse tüzükleri, TÜRKİYE'DE ECZACILARIN KENDİ İLAÇLARINI KENDİLERİNİN YAPABİLECEĞİNE ve de artık kendi davalanna yalnızca kendilerinin sahip çıkabileceğine olanak sağlamaktadır.

Bu yoldan çıkarak, önce kendi ilaç sanayimizi kurar, sonra kendi malımızı kendimiz satarak, tröstlere karşı ne denli güçlü ve dirençli olduğumuzu gösteririz. Ve de patent hakkı denen ve ilaç fiatına yansıyan en büyük kazığın üstesinden geliriz.

Yeter ki birlik olalım, güçlü olalım...

**TÜM BÖLGE
TEMSİLCİLERİNİN
İSİM VE ADRESLERİ:**

Ecz. Zafer Öztürk **BURAK ECZANESİ**
İcadiye Mah. Münecimbaşı Sok. 72/A
ÜSKÜDAR/İST.

Ecz. Mine Ömür **İBRAHİM ECZANESİ**
Doğancılar Cad. 57 ÜSKÜDAR / İST.

**BEYLERBEYLİ - KUZGUNCUK -
ÇENGELKÖY**

Ecz. Haluk Yazar **DENİZ ECZANESİ**
İcadiye Cad. 40 KUZGUNCUK /
İSTANBUL

İMRANIYE

Ecz. Mehmet Sayan **SAYAN ECZANESİ**
Alemdağ Cad. 93 İMRANIYE/İST.

Ecz. Ahmet Arapoğlu **KARADENİZ
ECZANESİ** Alemdağ Cad. 141/9
İMRANIYE/ İSTANBUL

ZEYTİNBURNU:

Ecz. Osman Keskin **KARADENİZ
ECZANESİ** Yeşiltulumba 65/1 Sok.
ZEYTİNBURNU / İSTANBUL

ADALAR:

Ecz. Fülün Doluca **HEYBELİADA
ECZANESİ** İsgözar Sok. No: 18
HEYBELİADA - İSTANBUL

Ecz. Erol Yazman **HALK ECZANESİ**
İskele 23 Nisan Cad. 2/A-9 BÜYÜKAD/
İSTANBUL

YALOVA:

Ecz. A Nedret Gündem **YALOVA
ECZANESİ** Cumhuriyet Cad. 3/A
YALOVA - İST.

Ecz. Lale Küçükertunç **LALE
ECZANESİ** Yalı Cad. 32/A YALOVA -
İSTANBUL

ÇATALCA:

Ecz. Ersin Asal **ÇATALCA ECZANESİ**
Ferhatpaşa Mah. Münir Selvi Sok. No:
16 ÇATALCA / İSTANBUL

Ecz. Recal Haktanır **MEHTAP
ECZANESİ** Ordu Cad. No: 20
BAYRAMPAŞA / İSTANBUL

ŞİLE:

Ecz. Feridun Şengül **ŞENGÜL
ECZANESİ** Üsküdar Cad. No: 91 ŞİLE/
İSTANBUL

Ecz. Cevdet Kınran **DENİZ ECZANESİ**
Numune Cad. No: 21 SİLİVRİ / İST.

EYÜP MERKEZ

Ecz. Semih Celayır **BAHAR ECZANESİ**
İslambey Cad. 16/8 EYÜP/İSTANBUL

BAYRAMPAŞA

Ecz. Suat Altınkaya **MURATPAŞA
ECZANESİ** Kamilbey Cad. No: 29
BAYRAMPAŞA / İSTANBUL

ALİBEYKÖY-SİLAHTAR

Ecz. Mithat Canko **SEBAT ECZANESİ**
Atatürk Cad. 62/B ALİBEYKÖY -
İSTANBUL

Ecz. İskender Birgül **BİRGÜL**

ECZANESİ Atatürk Cad. No: 46
ALİBEYKÖY - İSTANBUL

FATİH MERKEZ:

Ecz. Ünsal Ünlü **ÜNLÜ ECZANESİ**
Mihçılar Cad. No: 27 FATİH/İSTANBUL

Ecz. Rifat Baydar **ACIÇEŞME**

ECZANESİ Fevziye Cad. 253
EDİRNEKAPI/ İSTANBUL

Ecz. Hasan Orak **YENİHAYAT**

ECZANESİ İtfalye Cad. 41/1 FATİH /
İSTANBUL

ŞEHREMINİ-TOPKAPI-AKSARAY-

G. PAŞA - K.M. PAŞA - YEDİKULE
Ecz. Gönül Sözdinler **VOLKAN
ECZANESİ** Millet Cad. 140 ÇAPA/İST.

Ecz. Gülsüren Topaloğlu **TOLGA**

ECZANESİ Adnan Adıvar Cad. 22/1
HASEKİ/İSTANBUL

Ecz. Hayati Güven **ÇAPA GÜVEN**

ECZANESİ Millet Cad. 133/D ÇAPA/
İSTANBUL

Ecz. Mustafa Nimetoğlu **G. PAŞA ŞİFA**

ECZANESİ Cerrahpaşa Hast. Karşısı
No: 88/B CERRAHPAŞA/İST.

K.M. PAŞA FENER-BALAT

Ecz. Turgay Canbazoğlu **ÇINAR
ECZANESİ** Küçük M. Paşa Cad. No: 2
K. MUSTAFAPAŞA-İST.

Ecz. Yağar Tezel **KEREM ECZANESİ**

Kızılay Dispanseri Kar.
BALAT/İSTANBUL

G. O. PAŞA - RAMİ:

Ecz. Gülay Üskünay **ÜMİT ECZANESİ**
Mahmudiye Cad. 6/A RAMİ/İSTANBUL

Ecz. Mehmet Çelebi **ÇELEBİ ECZANESİ**

Küçükköy Yolu 8 G. O. PAŞA/ İST.

Ecz. Fikri Gündoğdu **KONAK**

ECZANESİ Cami Mey. Cumhuriyet Mey.
11 G. O. PAŞA - İSTANBUL

KADIKÖY MERKEZ:

Ecz. Hamit Bayraktar **BAYRAKTAR**

ECZANESİ Hasanpaşa Çayırönü 1/1
KADIKÖY / İSTANBUL

Ecz. Ömer Taşhan **TAŞHAN ECZANESİ**
Bağlarbaşı Cad. 62/A ÜSKÜDAR/İST.

Ecz. Musa Cemir **ODAK ECZANESİ**
Bahariye Cad. Süreyya Sin. Kara.

KADIKÖY - İST.

Ecz. Aslan Gürçay **ALTIYOL ECZANESİ**
Kuşdili Cad. KADIKÖY-İST.

Ecz. Suzan Altan **MÜHÜRDAK**

ECZANESİ Mühürdar Cad. 29
KADIKÖY/ İSTANBUL

KADIKÖY-ÇEVRE:

Ecz. Bahri Hoşgör **KENT ECZANESİ**
Bağdat Cad. Üst Geçit Yanı
KIZILTOPRAK / İSTANBUL

Ecz. Hamza Toprak **BOZTANCI BÜYÜK
ECZANESİ** K. A. Tarlan Cad. 33/4
BOSTANCI / İSTANBUL

Ecz. Hayrettin İslam **SAHRA-İ CEDİT**

ECZANESİ Sahra-İ Cedit Cami Yanı
Şemsettin Günaltay C. SAHRA-İ CEDİT
- GÖZTEPE - İST.

Ecz. Müzehher Gölebeyli **GÖLEBEYLİ**

ECZANESİ Vökela Cad. 23/2
BOSTANCI - İST.

Ecz. Zühal Gürel **ZUHAL ECZANESİ**

Ethem Efendi Cad. Hamam Sok. 71
ERENKÖY/ İSTANBUL

KÜÇÜKBAKKALKÖY:

Ecz. Fazlı Saral **KÖYÜM ECZANESİ**
Fırın Sok. No: 1 K. BAKKALKÖY-İST

KARTAL MERKEZ:

Ecz. Mesut Daylan **MESUT ECZANESİ**
Yakacık Cad. Koçanlar Apt. 13/B
KARTAL / İSTANBUL

Ecz. Lalezar Kalaycı **LALE ECZANESİ**
Ankara Cad. KARTAL/İSTANBUL

MALTEPE:

Ecz. Metin Uluöke **ELİF ECZANESİ**
Bağdat Cad. 141 MALTEPE/İSTANBUL

KAYNARCA - DOLAYOBA:

Ecz. Tevfik Yalazkan **KARADENİZ
ECZANESİ** Arta Mah. Funda Sok. No:
19 KAYNARCA / İSTANBUL

KÜÇÜKYALI:

Ecz. Tuncer Köksal **KÖKSAL
ECZANESİ** Altintepe Bağdat Cad. 67/B
K. YALI

**“Gelecekte draje mutluluğun toplumun geniş kesimlerinde
canlı bir talep doğuracağına kuşku yok!”**

DÜNYAYI ECZACILAR MI YÖNETİYOR?

Ecz. Osman GENÇER

Dünyayı kimler yönetiyor, Ekonomistler mi, Politikacılar mı, sosyologlar mı, düşünürler ya da sanatçılar mı?..

Kuşkusuz gerek dünyanın düzenlenmesinde, gerekse yönetilmesi konusunda, her konuda uzmanlaşmış bilim adamlarının payı yok değil..

Ya Eczacıları?.. Sanırım bunu hiç kimse düşünmemiştir.. Ancak yeni bilimsel gelişmeler, eczacıların farkında olarak ya da olmayarak insanların yönetilmesinde, onların acı ve mutluluklarında payları olduğunu gösteriyor..



Hormonal dengenin insan davranışı üzerindeki etkisini araştıran bilim adamları, korku, endişe, hüznün, sevinç, heyecan, mutluluk, acıma gibi duygularının sonuçta birer hormonal denge konusu olduğunu savunuyorlar.. İnsanlara belli hormonları aşılıyarak onların üzüntülerini dağıtabilir, ya da saldırganlaştırabilirsiniz.. Kederli bir toplumu, laboratuvarda üreteceğiniz bir “İksir” ile, her şeye rağmen mutlu bir toplum haline getirmek mümkün.. Korkan insanları cesur hale getirmek, isteksizliği aşırı istekliliğe, nefreti sevgiye dönüştürmek mümkün olacak (mı)

Kuşkusuz tüm bunlar teorik şeyler. Ama pratik temeli de yok değil.. Toplumsal anlamda uygulama bulup bulmayacağı, bunun yasal ya da toplumsal sonuçları tartışılmaya değer..

Geri kalmış üçüncü dünya ülkelerinde, bu konu henüz etkin bir uygulama alanı bulmuş değil ancak, sanayileşmiş toplumlarda, özellikle keyif verici preparatlar, günün yorgunluğunu çıkarmak, savaş, ölüm korkusunu unutmak iste-

yen yığınlara draje mutluluklar sunuyor.. Mutluluğunu şişelere koymanın psikolojik maliyeti, sağlık maliyeti de hiç az değil.. Erken yaşlanma, bunalıma, intihara varan yan etkilere rastlanmıyor değil.. Ancak gelecek için draje mutluluğun toplumun geniş kesimlerinde canlı bir talep doğuracağına kuşku yok..

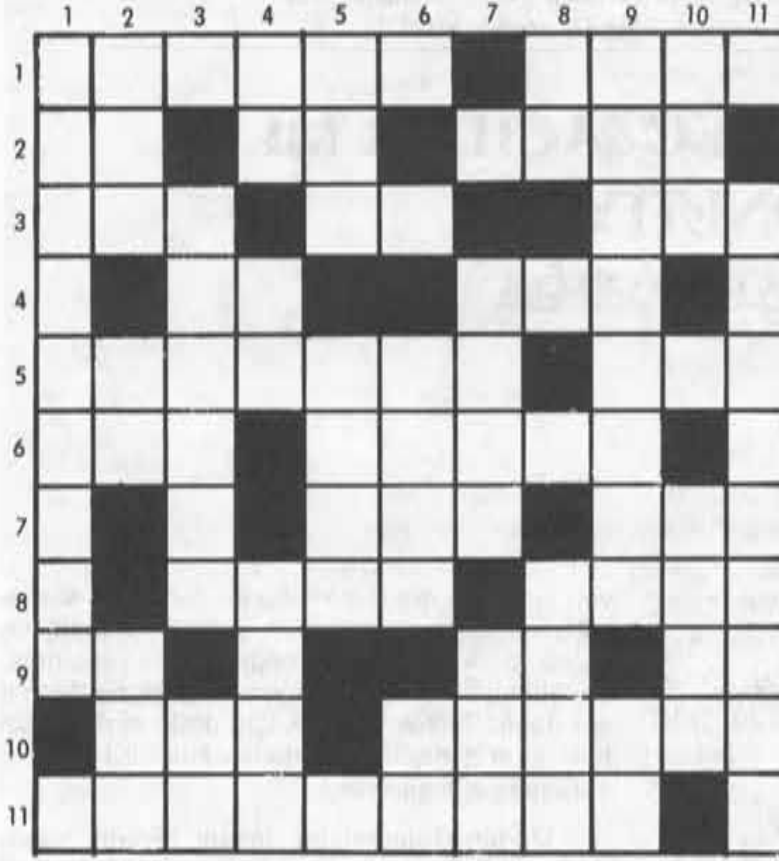
Modern toplumların, insanı bionik adam haline getiren, açlık duygusunu azaltıp, hemen çözen yüksek dozlu protein ve vitamin ihtiva eden drajelerle doyumunu sağlamak, ya da yemek zevkini draje zevkine dönüştürmek için çaba gösteren uzmanların önünde uzun bir zaman kalmadı.. Uzay teknolojisinin gelişmesi ile birlikte, bireysel anlamda kullanılmaya başlandı da denebilir.

Kimbilir 2000 yılından sonra Eczaneler, başka fonksiyonlar taşıyacaklardır belki de.. Mesela restoran hizmeti görebilir ya da maça giden seyirciler, eczanelerinin önünde uzun kuyruklar oluşturarak, heyecan verici doping isteyebilirler.

Bunun insanoğlunun geleceği açısından sağlıklı bir çözüm olup olmayacağını söylemek kolay değil elbet.. Ancak şimdiye kadar uygulanan dopinglerin, keyif verici alkolü içki ve uyuşturucuların yan etkileri kaldırılabilmiş değil.. Giderek sağlığı tehdit eden kötü bir alışkanlığa dönüşmesi de ayrı bir konu.

İnsanoğlu, biyolojik varlığını sürdürürken, doğal dengesini altüst edebilecek davranışlardan kaçınmalıdır herhalde.. Biz eczacılar dünyayı idare etme sevdasında değiliz.. Maksudumuz sağlık hizmeti sunmaktır. “Olmaya devlet cihanda bir nefes sıhhat gibi” Biz bu devlete talibiz. Ki her işin başı sağlıktır.. Sağlık ve mutluluk içinde bir ömür dileriz.

BULMACA



SAĞDAN SOLA

1- 1855'de ilk ilaç imalethesini kuran Türk-Yeni bir hastalık adı 2- Eski dilde su, Geride bıraktığımız - Zarif değil 3- Bir kozmetik - Bir emir - Başına (A) ilavesiyle bir erkek adı. 4 - Bir hayvan - Büyük - 5 - Bir ilaç adı - Kötü - 6- Bir meyve adı - 1895'te yaşayan, ilk Türk eczacısının ikinci adı. 7 - Tanrısız - İngilizce Yeni - 8- Milli Kağıt Sanayinin kısa adı - Bir ay 9- Ters yabani hayvan yuvası - Eski dilde su - Namus - 10 - Bir soru - Sonuna bir harf ilavesi ile uzun koşu 11 - Eski dilde sonuna bir harf ilavesi ile eczacıya verilen at.

YUKARIDAN AŞAĞIYA

1- Bir hastalık adı 2- Eski dilde baba anlamına bir kelime (Arapça) - En kısa zaman birimi - Bilinmeyen'in işareti 3- Ters eczacılıkta da uygulanan fiat değiştirme uygulamasına verilen ad - Üzerine un serilir (!) 4- Ters bir hayvan adı - Ters "yen" anlamına bir emir (Argo) - Bir tatlı adı 5- İşkence - Başına bir haf ilavesi ile (katma) anlamına gelir. 6- Bir Turizm belgesinin kısa adı - İki harf 7- Felç - Eski dilde sıvı 8 - Anadolu Ajansının kısa adı - İngilizce Meryem anlamına gelen bir kadın adı 9- Ünlü bir Tıp bilginimiz - Hayret ifadesi 10. Eski dilde bir isim - Askerler 11 - İçinde uyuşturucu madde bulunan ilaçlara genel olarak verilen ad.

Eczacılık konulu, bulmacalarını, bilgi köşesi için cevaplı sorularınızı gönderirseniz, bunları sırası ile yayımlarız. Bu konuda meslektaşlarımızın ilgilerini beklediğimizi belirtelim.. Bulmacanın doğru cevapları gelecek sayımızda neşredilecektir.

BUNLARI

• Dünya üzerinde ilk Pozitif bilimler akademisinin 9. Asırda Bağdat'ta kurulduğunu, Abbasi Halifesi El Me'munun emri ile kurulan ve "Beytül Hikme" adı verilen Pozitif Bilimler Akademisinin, o dönemin en ileri ilim merkezi olduğunu.

• Hala öğrenimine devam eden, El Ezher Üniversitesinin, yaşayan en eski Üniversite olduğunu ve üç yıl önce 1000. yılını kutladığını.

• İlk hastahänenin Emeviler zamanında, Halife El Velid'in emri ile kurulduğu, Meslek olarak Modern doktorluk ve eczacılığın bu tarihte başladığını, Batıda bu olaydan 800 yıl sonra, 1500 senesinde ilk Hastahänenin kurulduğunu, bu hastahane Strassburger Hastahanesi dendiğini, İslam dünyasında Şifahanelerin sayıları artık bilinmezlik boyutlarına ulaşırken Batıda ikinci hastahänenin 1517'de Leipzig'de ve 1536'da Paris'te kurulduğunu, buralarda, Müslüman doktorların eserleri tercüme edilerek, hastalara bunların tatbik edilmeye çalışıldığını.

• İbni Sina ve Er Razi'nin ve bazı diğer Tıp bilginlerimizin eserlerinin 17. yy sonlarına kadar, Batı Üniversitelerinde ders kitabı olarak okutulduğunu

BİLİYOR MU İDİNİZ?

BİZE GELENLER

- 1- Die Pharme - Zeutische Industrie
- 2- FABAD- Farmasötik Bilimler Dergisi
- 3- Ank. Üniv. Eczacılık Fak. Dergisi
- 4- İzmir Eczacı Odası Bülteni
- 5- Ankara Eczacı Odası Bülteni
- 6- Samsun Eczacı Odası Bülteni
- 7- Kıbrıs Türk Eczacı Birliği Dergisi
- 8- DRUGS (Germany)
- 9- Pharmacy International
- 10- Ticaret Odası Gazetesi