

TEB I. BÖLGE İSTANBUL ECZACI ODASI YAYIN ORGANI



ECZACI

FIATI: 200 TL.
SAYI : 6
MAYIS 1986

**BİTKİSEL DROGLARIN ECZANELERDE SATILMASI
HALK SAĞLIĞI İÇİN DAHA YARARLIDIR.**



YENİ BİR ECZACILIK BAYRAMINDA TEKRAR BİRLİKTE

Yeni bir Eczacılık bayramında daha tekrar birlikteyiz. Mesleğimiz açısından böyle bir önemli günde, yine önemli bir konuyu tartışma masasına getiriyoruz. Yine meslektaşlarımızla yemekli bir toplantıda bir kez daha birlikte olacağız ve bu aydan sonra, Sanatçı Eczacılar günü etkinlikleri ile, Türkiye'nin en büyük Eczacı Odası olarak, üzerimize düşen görevi eksiksiz olarak yapabileceğimizi sürdürüyoruz.

Bu yıl ki, panel konumuz, Bitkisel droglar. Konusunda uzman bir çok bilim adamı ve Eczacı Meslektaşlarımız konuyu tartışacak ve bitkisel drogların halk yararına daha iyi bir şekilde kullanılmasını sağlayacak tedbirler üzerinde duracaklar.

İstanbul Eczacı Odası olarak, bu arada Odamızdaki büro hizmetlerini daha pratik hale getirmek konusunda da bir dizi çalışmalar yapıldı. Otomatik postalama makinası, kompütürize bazı büro donanımlarını, yazışma sistemlerini servise koyduk. Bu arada en fazla ihtiyaç duyulan Fotokopi ve kompütür servisinin hizmete sokulması konusunda da çabalarımızı sürdürüyoruz.

Yine bu arada meslek sorunlarının çözümü konusunda, Oda yönetimi olarak tüm çabalar gösterilmektedir.

Her 14 Mayıs'ta, daha bir güçlü, daha bir şevkle Türk Eczacı'nın hizmetinde olmak, bizim için en büyük onur vesilesidir.

Tüm meslektaşlarımızın 14 Mayıs'ları kutlu olsun.



Ecz. Sabri Kalyoncu

TC. TEB. 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası
Yönetim Kurulu Başkanı

İÇİNDEKİLER

ECZACI

- 4- Belediyeler Eczacılarından İş yeri Açma Harcı talep edemez
- 8- Eczacılık Tarihi →
- 13- Bitkisel ilaç imalathaneleri Açılış ve çalışma şartları
ÖZEL / EK PANEL NOTLARI
- 18- Ticaret Odası Kayıt Sorunu Çözümlendi
- 20- Vitaminler ve Alkol
- 28- Yeni Açılan Eczaneler
- 29- Röportaj/Dr. Yıldırım Aktuna

ECZACI

TC.TEB.1.BÖLGE
İSTANBUL ECZACI ODASI
YAYIN ORGANI

Yıl: 3 - Sayı: 6
31 Mayıs 1986

HAZİRAN
TEMMUZ

Meslek Dergisi
(İki Ayda Bir Çıkar)

Fiatt: 200 Lira

SAHİBİ

TC.TEB.1.Bölge
İstanbul Eczacı Odası
Adına (Başkan)

Ecz. Sabri KALYONCU

YAZI İŞLERİ MD.

TC.TEB.1.Bölge
İstanbul Eczacı Odası
Genel Sekreteri

Ecz. Atilla AYDINER

YAYIN KURULU

TC.TEB.1.Bölge
İstanbul Eczacı Odası
Yönetim Kurulu Üyeleri

Ecz. Semra Hekimoğlu
Ecz. Muammer Evin

İLAN

Arka kapak renkli	: 200.000.-
İç kapaklar renkli	: 150.000.-
İç sayfalar renkli	: 100.000.-
İç renkli 1/2	: 75.000.-
İç renkli 1/4	: 50.000.-
İç siyah/beyaz	: 75.000.-
İç siyah 1/2	: 50.000.-
İç siyah 1/4	: 30.000.-

Reklam filimlerinin verilmesi zorunludur. Aksi halde film ve dizayn parası alınır.
Devamlı İlanlarda %20 İndirim Yapılır

ABONE

Yıllık : 1200.- 6. Aylık: 600.-

BASKI

Dizgi: **ULUFER / Ukaz**

Baskı: Kuşak Ofset

ADRES

Halaskargazi Cd. 146 30 23
Halaskar Pasajı 131 01 83
No: 287 - Kat: 8
Osmanbey - İstanbul 131 01 84

NOT

Dergiyi gönderilen yazılar, yayınlanın ya da yayınlanmaması iade edilmez.

YENİ HİZMET BİNANIMIZIN BORCUNU ÖDEDİK.

TC. TEB. Birinci Bölge İstanbul Eczacı Odası olarak TEB Merkez Heyetinden devren satın aldığımız yeni hizmet binamız ile ilgili olarak, kalan son on milyon lira borcumuzu da ödeyerek, kendi hizmet binamızın sahibi olduk.

İstanbulun mutena bir semtinde bulunan yeni oda hizmet binamız, hertürlü büro hizmetleri için gerekli donanımına sahip bulunuyor.

Fotoğrafta, İstanbul Eczacı Odası başkanı Sabri Kalyoncu, TEB Merkez Heyeti başkanı Prof Dr. Metin Tanker'e, hizmet binası ile ilgili kalan son on milyon liralık çeki takdim ettikten sonra görüyoruz.



SSK BAĞKUR VE OYUNCAK SATISI

Tıp Fakülteleri, Özel hastahaneler, dişpanserler, Özel bankaların sağlık ünitelerinde sürekli yeni eczaneler yeni eczaneler açılıyor. Yine SSK bünyesinde devamlı yeni eczaneler açılmaktadır. Giderek herkes SSK ve Bağ-Kur kapsamı içine dahil olduğuna göre, Eczacı kime ilaç satacak!

ECZACININ DERDİ BİR DEĞİL Kİ!

Dönersermayeli eczanelerden dışarıya ilaç satımı konusunda sık sık çevre eczanelerden şikayetler gelmektedir.

Çapa ve Cerrahpaşa'da, birer adet döner sermayeli eczane açılmıştır. Malesef, bu eczanelerde, dışarıdan getirilen reçetelere de ilaç satılmaktadır.

İstanbul Eczacı Odası olarak, konu ile ilgili yapılan başvurulara rağmen bu durum devam etmektedir. Konu SSBYB, TBMM Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu başkanlığına, Rektörlüklere, YÖK'e, İstanbul Sağlık Müdürlüğüne belgeleri ile sunulmuş olmasına rağmen henüz bir netice alınamamıştır ve üzülerek belirtelim ki, ilaç satışı devam etmektedir. Merkez heyetinin de bu konuda, bakanlık ve ilgili makamlarla temas içinde olması beklenmektedir.



Bu yetmiyormuş gibi, bakanlığın bir de eczanelerde oyuncak satışını yasaklanması, zaten giderek maliyet enflasyonu içinde bulunan eczacıyı tümü ile karamsarlığa itti. İstanbulda Eczane kiralarının 100-150.000 lira olduğu düşünülürse, sair giderler, kalta giderleri de buna eklenince, eczacı açısından gelecek hiçte içaçıcı görünmüyor.

Eczanelerde oyuncak satışı yasaklanırken, öte yandan halen market ve kuruyemişçilerde parfümeri, mama ensektisit ve ilaç satışına devam edilmektedir.

Bu durumda, Eczacıya "Eczaneni kapat, sende başka iş yap mı denilmek isteniyor. Bu durumda Eczanelerin tek tek kapanması kaçınılmaz olacaktır. Merkez heyetinin, bakanlıkla bu konuyu acil olarak müzakere ederek çözüm bulmasını ümit ediyoruz.

ECZACILIK BAYRAMINI KUTLADIK.



Istanbul Eczacı Odası Başkanı Ecz. Sabri Kalyoncu, Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ile ortaklaşa düzenlenen panelde oda adına açış konuşmasını yaparken.



Istanbul Eczacı odasının, Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ile birlikte düzenlediği paneli çok sayıda dinleyici izledi. Fakülte anfsını doludurn büyük kalabalık konuşmaları büyük bir dikkatle takip etti. Resimde panele katılan dinleyicilerden bir grubu görüyoruz.

TC TEB 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası ile, Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nin 14 Mayıs Eczacılık Günü münasebeti ile ortaklaşa düzenlediği **BITKİSEL DROGLARIN ECZANELERDE SATILMASININ HALK SAĞLIĞINA YARARLARI** Konulu Panel, kalabalık bir izleyici topluluğunun önünde, Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi salonlarında yapıldı.

14 Mayıs Eczacılık Günü kutlamaları çerçevesinde yapılan ve Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Cemil Şenvar tarafından yönetilen panele, panelist olarak, Oda adına Genel Sekreter Ecz. Atilla Aydın, Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekan Yardımcısı Doç. dr. Hüsnü Can Başer, Ecz. Filiz Görgün, Marmara Üniv. Ecz. Fak. Öğretim Üyesi Dr. Ecz. Elçin Gürkan, Ecz. Aktar Divalet Kadioğlu, SSBY İlaç ve Eczacılık Gn. Md. Rifat Öktem, Hacettepe Üniv. Ecz. Fak. Öğ. Üyesi Prof. Dr. Ekrem Sezik katıldı.

Ayrıca Panele konuk olarak katılan TBMM Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu başkanı Parlamenter Ecz. Mustafa Balçılar da kısa bir selamlama konuşması yaptı.

Istanbul Eczacı Odası başkanı Ecz. Sabri Kalyoncunun açış konuşmasından sonra yapılan panelin bitiminde, meslekte 40 yılının dolduran eczacılara plaketleri verildi ve Eczacılık sınıf birincilerine armaganlar verildi.

Bu arada bir de bitkisel drog sergisi düzenlendi. Kalyoncu, açış konuşmasın da, günün ve konunun önemini belirttiikten sonra, "bitkisel ilaçların artık tüm dünyanın ilgisini çekmeye başladığını" söyledi ve "Bütün dünya artık doğaya dönüş özlemi içinde" dedi ve tartışmacılar başan dilekleri ile, konunun tartışılmasının önemi" üzerinde durdu ve "bu tartışmaların ülke çıkarları ve gerçekleri ışığında değerlendirileceğini ve bu yöndeki çabalara oda olarak katkı sağlamış olmakta mutluluk duyduklarını," belirtti.

Bitkisel Drogların Eczanelerde satılmasının halk sağlığına yararı üzerinde duran konuşmacılar, bu konuda Bakanlığın ve Üniversitelerin yeni bir düzenlemeye gitmesinin gereği üzerinde durdular.

Ülke Ekonomisi açısından da konunun büyük önem taşıdığını belirten konuşmacıların, ilerli sürdürdükleri görüşleri özel bölümde bulacaksınız.

TC TEB 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası ile Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi tarafından ortaklaşa düzenlenen ve Marmara Üniversitesi salonlarında yapılan Eczacılık Günü dolayısı ile düzenlenen Panelde

konuşan konuşmacılar, Bitkisel drogların halk sağlığı üzerindeki rolü ve önemi üzerinde durdular ve bu konuda Eczacılara düşen görevler konusunda görüşlerini açıkladılar.

hiyetler ve imtiyazlar hükme bağlanmaktadır.

Belediyelerin görevlerini belirleyen 15. maddenin 3.nolu bendi ise: Belediyelerin ruhsat verecekleri yerleri, başka deyişle hangi iş ve eğlence yerlerinin Belediyeden ruhsat almak zorunda bulduklarını belirlemektedir. Buna mukabil 19. maddenin 3. nolu bendinde de: "Kavanini mahsusa mucibince belediye vergi ve resimlerinin tarih ve tahsili. "Tahsili Emval Kanununa tevfikan ibayet etmek" denilmek suretiyle belediyelerin gelirleri hükme bağlanmış bulunmaktadır.

Bahsi geçen 15 ve 19. maddelerin birlikte yorumundan açıkça görüldüğü üzere, belediye gelirleri belediyelerin gördüğü hizmetlere karşılık olmak üzere tedvin edilmiş bulunmaktadır.

Yukarıda değinilen 15/3 maddede ise, belediyelerden ruhsat almak durumunda olan iş ve eğlence yerleri "... lokanta, birahane, gazino, kahvehane, kiraathane, meyhane, han, otel, hamam, sinema, tiyatro, bar, dansing ve emsali yerler ..." olarak belirtilmiştir. Görüldüğü üzere sayılan yerler arasında "Eczane" yer almamaktadır. Buna göre, eczane açılması hususunda belediyeden ruhsat alınma zorunluluğu bulunmamaktadır. Nitekim eczane açmak için Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığından ruhsat alınması gerekmektedir. Bu durumda, belediyenin ruhsat vermekle görevli olmadığı bir işyeri için ruhsat harcı alması Belediye Kanununun öngördüğü sisteme uygun düşmemektedir. Aynı esasın 2464 sayılı Belediye Gelirleri Kanununda da yer aldığı bu kanun hükümlerinin topluca incelenmesinden anlaşılmaktadır.

Diğer yandan, Belediye Kanununun bahsi geçen 81. maddesinin matlabı dahi yukarıda değinilen görüşü doğrulamaktadır. Şöyleki, bildirildiği gibi sözkonusu maddede de "İŞYERİ AÇMA HARCINDAN" değil "İŞYERİ AÇMA İZİNİ HARCINDAN" bahs olunmaktadır.

T.C.
NALLIHAN
SULH CEZA MAHKEMESİ
1986/18 D.İ.

MUTEFERRİK KARAR

Yi. Hakim : Cahit Hacıhaliloğlu 20650
Katip : Ahmet Akkuzu
İtiraz eden Davacı : M.Güngör Durmuş, (Durmuş Eczanesi), Cumhuriyet Mah. Çeşme Sok.
No: 1/C Çayyhan-Nallihan, Ankara
Vekil : Avukat Metin Bayyaz, Behit Adem Yavuz Sok. No: 3/4 Kızılay Ankara
Davalı : Belediye Başkanlığı Çayyhan-Nallihan
İtiraz Konusu : Encümenin Kararının iptali
İtiraz Tarihi : 11.3.1986
Karar Ta. : 18.3.1986

Mutez Vekil hakikatinde verdiği itiraz dilekçesinde Eczane kanununun 30 ve müteakip maddelerin gereğince eczanelerin tetfisinin Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına tetfin edilmek üzere yapılması lazm geldiği halde, Belediye zabıtasına yapıldığı, belediye zabıtasının tetfisine binan Çayyhan Belediye Encümenince müvekkiline 5000 TL. para cezası verildiğini, Belediye Encümeninin bu kararını hukuka aykırı olduğundan bahisle iptalini istemiş olduğundan belediye başkanlığına bu konuda verilen karar ve ekleri tetp edilmiş, mutez tasafulan verilen itiraz dilekçesi ve ekleri incelenerek yapılan tahkikat sonucunda:

GEREĞİ DÜŞÜNÜLDÜ: Çayyhan Belediye Encümeni, 12 sayılı 7.2.1986 tarihli kararında, mutez eczanenin eczanesinde jilet, traş fırçası gibi eczacılıkla ilgili olmayan malzemeler sattığını, müteakibe gerekli fatırayı vermediğini, ileri sürerek, mutez hakkında 5000 TL. para cezası vermiştir. Yapılan incelemede, mutezın eczanesinin ruhsatlı eczane olduğu, 6197 sayılı eczaneler ve eczaneler hakkındaki kanununun 30 ve müteakip maddeleri uyarınca, eczanelerin her türlü denetim ve tetfisinin Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına tetfin ve tetp edilmesi sağlık müfettişleri, sağlık müfettişleri, resmi tahkikat tasafulan yapılmasına amir olduğundan, mal kontrolünde Maliye Bakanlığına yetkili kılınan merciler tasafulan yapılması lazm geldiğinden, itiraz dilekçesinde ileri sürülen hususlar hakikatinde haklı görülmemiş, Çayyhan Belediye Zabıtasının zabıtasına müteakibe Çayyhan Belediye Encümeninin 7.2.1986 tarihli 12 sayılı kararı mutezın eczanesinin ruhsatlı olduğu sebebiyle ORTADAN KALDIRILIP İPTALİNE. Kararın mutez ve aleyhine itiraz edilen Belediye Başkanlığına derhal tetfisine, evrak usulünde yapılan inceleme sonucu tasafulan kesin olarak karar verildi. 18.3.1986

Katip

Yi.Hakim 20650

Ankara'da davaya konu olan benzer uygulamalar konusunda verilen mahkeme kararı sureti

Maddede de açıklıkla belirlendiği üzere herhangi bir işyerinin açılması hususunda alınması gerekli izin (ruhsat) nedeniyle harç ödenmesi sözkonusudur. Eczane açılması için ilgili belediyeden bir izin (ruhsat) alınması gerekmediğinden, eczane için "İşyeri Açma İzin Harcı" alınması bu yönden de Kanunun amacına uygun düşmeyecektir.

Açıklanan nedenlerle, Eczane açılması 2464 sayılı Belediye Gelirleri Kanununun 81. maddesi kapsamına girmemektedir.

Ruhsat harcının tahakkuk ettirilip, ilgisine tebliği durumunda bu bildirim kendisine ulaştığı tarihten itibaren ilgilinin 2577 sayılı İdari Yargılama Usulü Yasasının 7. maddesine göre 30 gün içinde yetkili ve görevli Vergi Mahkemesine başvurması ve tahakkuk ettirilen harcın iptalini dava yoluyla istemesi gerekmektedir.

Yukarıda açıklanan görüşlerimiz doğrultusunda Belediye Başkanlıklarına yazıların yazılarak yanlış uygulamalara meydan verilmemesi istenilmesi hususu bilgilerinize saygıyla sunulur.

10.4.1986
İstanbul Eczacı Odası Hukuk
Müşaviri
Av. Nizamettin Fırat

DR YILDIRIM AKTUNA İLE



Istanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu Üyesi Ecz. Semra Hekimoğlu Dr. Yıldırım Aktuna ile konuşurken.

Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz. Semra Hekimoğlu: Son günlerde basında adından sıkça söz edilen Bakırköy, Akil ve **Ruh sağlığı** hastahanesi başhekimisi Dr. Yıldırım Aktuna ile görüştü.

Daha çok, hastahanesinin durumu, yenileştirme çalışmaları, toplumun ruh sağlığı ve hastahane Eczacılarına düşen görevler konusu üzerinde durulan konuşmayı aşağıda bulacaksınız.

Hekimoğlu: Yeşil reçete uygulaması hakkında ne düşünüyorsunuz?

Aktuna: Yeşil reçete uygulamasını, genel sağlık sigortası ve sağlık sistemi içinde düşünmek gerekir, bu olmayınca sorunlar çıkacak. Hatta genel Sağlık Sigortası olsa idi, belki bu tedbirlere gerek bile kalmazdı.

Hekimoğlu-Alkol ve Uyuşturucu Bağımlılığı Tedavisi ile ilgili olarak uygulamalar hakkında bilgi vermişsiniz?

Aktuna- Hastanemizde uygulanan "Alkol ve Madde Bağımlılığı tedavisi; Fizik bağımlılığı ve psikolojik bağımlılık olmak üzere iki aşamada yapılır. Bu hizmet 3 psikiyatrist, 4 psikoterapist, 2 sosyal hizmet uzmanı, 2 rehabilitasyon uzmanı ve 2 rehabilitasyon hemşiresi tarafından yürütülmektedir.

Alkol ve Madde Bağımlılığı tedavisi görmek isteyen ve bu amaçla AMATEM Ayaktan Tedavi Bölümü'ne başvuran gönüllü hastalara ve hasta yakınlarına uzman hekimler tarafından alkol ve madde bağımlılığının tedavisi şekli, süresi ve klinik prensipleri etraflıca izah edildikten sonra hastalar fizik bağımlılık tedavisinin uygulandığı üniteye yatırılırlar. Burada uzman hekimler tarafından fizik psikiyatrik muayeneleri ile gerekli laboratuvar ve radyolojik incelemeleri süratle yapılır. Hastaların yoksunluk belirtilerinin durumu

Bakın şöyle sorunlarda ortaya çıkabilir. Adam eroin içiyorsa, eroin bulamayınca kodsine yönelecek. Hatta krizden kurtulmak için Roliprola baş vuracak. Açıkça uyuşturucu yerine ilacın ikamesi sözkonusu. Reçete uygulaması ile birlikte, eğer yasadışı yollarda tıkanınca hasta tedaviye zorlanmış olabilir.

Hekimoğlu- Hastahane kaç Eczacı var?

Aktuna- Eczacılar Hizmetleri bizim için çok önemli. Yoğun bir eczacılık hizmeti sözkonusu. 3'den On'a çıkartık eczacı sayımız. Şimdi ilaç ve hastalar arasındaki ilişkiyi, Eczacının demotivinde bilgisayarlarla denetimle konusunda bir çalışmamız var. İlaç bizim için de çok önemli. Sosyal sifa ve topluma uyumu artırma konusunda ilacın rolü küçümsenemez. Ayakta tedavi yanında, hastahane kalmaya süresinin kısaldığında eczacı ve ilaç konusu önemli. Eczacılık hizmeti bu anlamda büyük önem taşıyor. Gece nöbetçi eczacılarımız bulunuyor.

na göre 2-4 hafta katabacağı bu kısımda doktor ve pemyrelerin yakın gözetiminde ilaç tedavisi uygulanır. Bu tedavisi hekim tarafından hastanın durumuna göre Benzodiazepin gurubu ilaçlardan nöroleptiklere varan bir yelpaze içinde düzenlenir.

Fizik bağımlılık tedavisi süresi tamamlanan hastalar üç aydan bir yıla sürecek olan psikolojik bağımlılık tedavisine alınırlar.

Alkol bağımlılığı ile uğraşan değişik disiplinlere mensup kişiler çok iyi bilirler ki; alkol ve madde bağımlılığı, bağımlılık yerleşmeden önce mevcut olan zayıf bir kişilik yapısı üzerine oturur. Bu kişilik yapısını, çocukluk veya gençlik hayatında gösterdiği takıntı ve sapmaları değerlendirerek zayıf bir ego yapısının nereden kaynaklandığını; alkol ve maddeye sığınma ihtiyacının nedenlerini ancak belirli bir disiplini olan bir psikoterapotik yaklaşımla değerlendirebiliriz. Ancak bu değerlendirmeden sonradır ki bağımlı kişi kendisini, problemlerini ve bunların çıkış noktalarını

Hekimoğlu-Sayın Aktuna, bize biraz da Hastahanedeki sözedermişiniz. Türkiye Bakırköyü bilmeden yok. Bakırköy ismi geçince, hastahanez aklı geliyor. Bir de Mazhar Osman. Şimdi buna bir de sizin admızı ekledi. Bakırköyden ve sizden sık sık söz ediyor basın. Bize çalışmalarınızdan, Hastahanedeki, toplumumuzun ruh sağlığından sözedermişiniz.

Aktuna- Evet. Ruh hastalıklarının giderek arttığını söylemeliyim. Rekabet beraberinde stresi getiriyor. İnsanların sinir sistemi tahrip oluyor. Ruhsal gerginlik ve psikosomatik sonucu kronik yetmezlikler hatta kanser vücudunda geliyor. Vücudu dışarı karşı koruyan sistem çöküyor. Bir de uyuşturucu ve alkol sorunu var. Tüm bunlar Bakırköy olayını gündemde tutuyor. Ve tabii bir de hastahanesinin özel koşulları.

ni kavrayarak, alkol ve maddeye sığınarak bunları unutmak yerine daha objektif çözümler bulmayı ve daha realist bir şekilde yaşamayı öğrenir.

Ancak, psikoterapistler bağımlı kişinin kendisi ile ilgili olguları ortaya çıkartma esasına dayandığı için geniş ölçüde kişinin terapistle ilgili işbirliği yapma ve iyi olma isteğine bağlıdır. Başlangıçta bağımlı kişinin tedavi isteği de yapılan güdümlü psikolojik görüşmelerle yönlendirilebilir.

Psikoterapistler sonunda kişi kendi davranışlarını eleştirmek, duygularını ifade etmek ve diğer insanların duygularına katılmak gibi yeni ve olumlu alışkanlıklar edinir.

Böylece kişi duygularını frenleyebilen, davranışlarını eleştirebilen, daha yeni ve yararlı davranışlar öğrenme çabasına giren ve bu çabayı gösteren, öğrendiği yeni davranış şekillerini yaşamında uygulayabilen bir insan konumuna getirebilmektedir.

TÜRK ECZACILIK TARİHİ

Ecz. Atilla AYDINER

İstanbul Eczacı Odası Genel Sekreteri

Hemen belirtmek gerekir ki, tarih içinde, "Tababet" konusunda önemli buluşların sahibi olmamıza, ünlü tabibler ve eczacılar yetiştirmiş olmamıza rağmen, son dönemde, özellikle Eczacılık Tarihi konusunda yeteri kadar araştırma yapılmadığı, eski döneme ilişkin çalışmaların günyüzüne çakartılması konusunda beklenen çabanın gösterilmediği bir gerçek.

Kuşkusuz bu bir yerde, Eczacıların tarih araştırması, ya da eski döneme ait eserlerin, günümüz diline çevrilerek yayınlanması gibi tek bir konuda ortaya çıkardığı zorluklardan kaynaklanıyordu. Üniversiteler ve meslek kuruluşları ise, bu tür çalışmalara yeteri desteği sağlamaktan uzaktı. Yapılması gereken bir çok çalışma vardı. Hatta bu gün Eczacılık dalında çağdaş, hatta günümüz literatürünün taranarak meslektaşlarımıza yansıtılması konusunda bile bir çok güçlükle karşı karşıya bulunduğumuz bir gerçektir. Odaların ve meslek kuruluşlarının maddi kaynaklarının kısıtlılığı ve rutin işlerin, genel çalışmaların büyük bir bölümünü aldığı bir ortamda bu tür önemli çalışmalara zaman ayırmak gerçekten zordur.

Kişisel bazı çabalar, bu yöndeki eksikliklerin giderilmesinde en büyük umut gibi gözüküyor. Hocamız sayın Turhan Baytop'un "Türk Eczacılık Tarihi" isimli dev eseri buna en güzel örnek olarak önümüzde duruyor.

Bu güne kadar, Eczacılık Tarihi konusunda, Eczacı ve Kimyager Naşit Baylav'ın, yine bir kişisel çaba eseri olan "Eczacılık Tarihi" isimli eseri ile yetinmek zorunda idik. Onunda mevcudu çoktan tükenmiş idi. Yaklaşık aynı hacimde, 1968 yıllarında yayınlanan eserin mevcudu çoktan tükenmiş idi. Söz konusu eser, bir başlangıç özelliği taşıyordu. Aradan 20 yıl geçmişti. Bu arada elde edilen bilgiler ışığında konunun yeniden ele alınma zorunluluğu vardı. Baytop hocamız bunu yaptı ve Eczacılarımıza Türk okuruna yeni bir eser kazandırdı.



Eserde, çoğu Turhan Baytop koleksiyonunda yer alan bir çok, eski eczacılık araç ve gerecinin resimleri, bazı belgelerin kopyaları planları da yer alıyor. Özellikle, Eczacılık fakültesi öğrencileri için ders programına uygun önemli bir eser. Genel tarih araştırmacıları, ya da başka araştırmalara kaynak teşkil edecek bir çok bilgiyi de bu eserde bulmak mümkün.

Eseri bölümler halinde gözden geçirecek olursak, işe Eczacılığın kökeninden başladığını, Eski çağda eczacılık olayının ele alınarak, Orta çağın genel bir değerlendirmesi yapıldığını görürüz. 16-18. YY'da Avrupada Eczacılık bölümünü, Türklere eczacılık bölümü izliyor. Türklere Eczacılık bölümü Orta Asya Türkleri, Anadolu Selçuklular Dönemi, Osmanlılar Dönemi, Cumhuriyet dönemi gibi alt başlıklardan oluşuyor. Bu Alt başlıklar tekrar, ilaç şekilleri, teknikleri, Aletler, Ölçüler, droglar gibi ara başlıklardan meydana geliyor. Osmanlı ve Cumhuriyet döneminde ise bunlar yanında, eğitim, nizamnameler, meslek kuruluşları, meslek dergileri Kodeks gibi konulara da yer veriliyor.

Son bölümde ise, Eczacılık Tarihi Müzesi, Lügatçe, Tarihçe ve Kaynakça yer alıyor. Eserin hazırlanmasında yararlanılan dergi koleksiyonları listesi ve indeksle son buluyor.

Konuların oldukça ayrıntılı bir şekilde ele alındığı eser, konuya genelde bir hakimiyet ifade ediyor. Bir çok konuda ayrıntılı bilgiler veriliyor.

Türk Eczacılık Tarihi
Prof. Dr. Turhan Baytop
İstanbul Üniv. Yayınları No: 3358
Eczacılık Fakültesi No: 47-1985
Büyük Boy- 472 Sayfa

Kuşkusuz bu çalışma, genel anlamda bir tarih araştırmasıdır. Ortaya çıkartılan eser, Akademik anlamda, Tarih araştırmacılığı gibi uzmanlık gerektiren bir konuda, bir Eczacı'nın üstün başarısını, mesleki bilgileri yanında, sosyal ve edebi açıdanda gurur verici düzeyini sergilemek olma özelliği taşımaktadır.

Bu çalışmaların yenilerin izlemesini diliyoruz. Sayın hocamızdan bu anlamda yeni eserler beklerken, genç eczacı adaylarını ve konu ile ilgilenen meslektaşlarımızı yönlendirmesini diliyoruz.

Çünkü gerçekten, özellikle tababetin ve eczacılığın büyük önem taşıdığı dönemlerdeki Eczacılık kültürünün, ileri sürülen görüşlerin ortaya çıkartılan eserlerin, buluşların ciddi bir şekilde tahlile tabi tutulması, tartışılması gerekir.

Bu konuda meslek kuruluşları ve odalarımızın da, gereken ilgi ve çabayı göstererek, meslektaşlarımızı ve tarih araştırmacılarını bu işe özendirilmesi, bu yöndeki çabaları teşvik etmesini ve ödüllendirmesini zorunlu görüyoruz. "Marifet iltifata tabidir" çünkü.

Konu ile ilgili literatür taraması yaparken elimize geçen küçük bir risaleden, eski tıp ve eczacılık bilgilerini ile ilgili bazı küçük notlar düşerek, yeni araştırmacıların dikkatlerini bu konu üzerine çekmekte yarar görüyorum. İbrahim Hilmi Çırağan tarafından neşredilen Celaleddin İzmirliye ait "İslam Aleminde Yetişen Filozof, Tabib ve Natüralist ve Biyologlar" isimli risale'den aldığımız kısa notları burada zikretmeyi yararlı görüyorum. 1951 yılında, Hilmi Kitabevi tarafından neşredilen kitapçıkta adı geçen Eczacılar ve araştırma konuları şöyle:

Abdullatif bağdadî (H 557-629)

Bineveri'nin Nebatat, Temimi'nin (Madde-i Beka) adlı Tıp kitabını hülase etti. Ayrıca Tababet ve eczacılık konusunda beş eser verdi.

Ali Bin Abbas

Ebubekir el Razi'den sonra adından en çok sözedilen Tıp bilgini. Adduddevle'nin yanında yetişti, on cilt ilmi, on ciltlik ameli, toplam 20 ciltlik Tıp ansiklopedisi yazdı.

El razi (Vefatı: H 310)

Otuz Ciltlik Tıp ve kimya kitabı yazdı

Demiri (Vefatı H 808)

İki ciltlik zooloji kitabı var. Ayrıca hayvanlardan elde edilen mahsülün tedavide kullanılması konusu işlenir. Hayvan hastalıklarının tedavisi üzerinde durulur.

Ebu Cafer (Vefatı 1165)

Nebatat Alimlerinden. İspanya ve Afrika'daki bitkisel drogları araştırmıştır.

Ebu Hanife Dineveri (Vefatı M 895)

Botanik alimi. Bu konuda bir çok eser verdi.

Ebulferec b Tayyib

İbni Sina'ya muasır. Tabib ve hayvanatçıdır.

El Kindi (Vefatı: H 260)

Değişik konularda 265 eser verdi. Bunlardan bir bölümü Tababet ve Biyoloji, eczacılıkla ilgilidir.

Fahredden el Razi (H 544-606)

Anatomi üzerindeki araştırmaları ile tanınır. Değişik konularda 13 Ciltlik eser var.

Farabi (870-950)

Nazari Tıba ilgilendi, değişik konularda bir çok eserler verdi.

İbni Bacce (Vefatı: H: 533)

Farabinin talebesidir. Hayvanata, Psikoloji ve nebatata dair eserler vermiştir.

İbni Baytar (Vefatı: M 1227)

Ünlü Nebatat alimlerindendir.

İbni Cülcül (H.4. Asır)

Basit ilaçlar konusunda, devrindeki ünlü eserleri tercüme etmiş ve eserler vermiştir.

İbni Ebi Useybiyye (D:1203)

Babası göz doktoru idi. Botanik konusunda araştırmalar yaptı. "Tabakati Tibbiyye" isimli bir eseri var. Bitki koleksiyonu yapmış ve özelliklerini, isimlerini liste halinde çıkarmıştı.

İbni Heysem (Vefatı H 430)

Müziğin hayvanlar üzerindeki etkisini araştırdı. Kitabül Hayvan adlı eseri ile canlılar üzerinde incelemelerde bulundu ve eserler verdi. Tabib davudi gibi, matematik ve tabiatla ilgilendi.

İbni Kirnik

Ebubekir razinin çağdaşı. Tabiat bilimlerinde, devrinin en bilgini sayılır.

İbnillebbad (H 559-629)

Tefsir, Matematik bilimleri yanında, Hayvanat ve Nebatatla da ilgilendi ve bu konularda önemli eserler verdi.

İbni Rıdvan (V H 453)

Tıba dair bir çok eser verdi.

İbni Rüşd (H 561)

En ünlü nebatatçılardan. Alfabetik Nebatat ansiklopedisi yazdı.

İbni Sina, İbni Tilmiz, İbni Tufeyl, İbrahim Hakkı, İbrahim Lutfi, İsmail Hakkı, Kazvini, Reşididdin Suri, Sabit b. Kurre, Secistani, Serhasi, Seyfeddin-i Amidi, Şerafeddin Ebulhasan gibi daha nice bilgilerin eserleri, genç araştırmacıların ilgisini bekliyor. Bunların eleştirilmesi, tercüme edilmesi, Türk eczacısına kazandırılması büyük önem taşımaktadır.

Turhan Baytop hocamızın bu çalışmasının bu anlamdaki çabalara öncülük etmesini diliyoruz

Bu gün, batılı bir takım bilim adamlarına atfedilen bir çok buluşun, bu eserler üzerinde yapılan incelemelerden kaynaklandığını artık batılı bilim adamları bile itiraf etmektedirler. Bu eserlerin Fakültelerimize kazandırılması, yeni, keşifçi, icatçı bir neslin yetişmesine kapı aralayabilir.

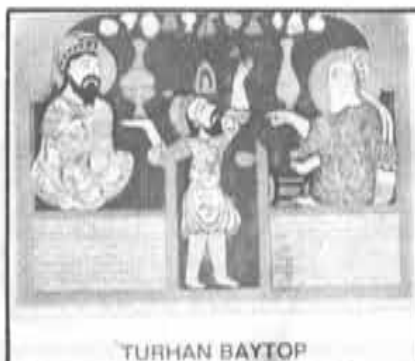
En azından, bu eserleri tanıtacak, ansiklopedik mahiyette de olsa yeni araştırmaları ve çalışmaları kaçınılmaz görüyoruz.

Belki bu anlamda bir çalışma, Eczacılık Fakültesinin sınırlarını aşabilir. O takdirde, belki Edebiyat Fakültesi, Arap ve Fars filolojileri ile birlikte, Hatta Tarih bölümünün de katılması, yine Tıp fakültelerinin devreye girmesi, meşlek kuruluşlarının da katılması ile, bu eski tarih hazinesini günümüze kazandırmak mümkün olabilir.

Bu düşünceleri uyandırdığı, bu yönde bizleri umutlandırdığı için, tüm bu çalışmalara bir başlangıç olarak gördüğümüz eserinden dolayı, sayın hocamızı heyecanla tebrik ediyor ve yeni çalışmalarında kendisine kolaylıklar ve başarılar diliyoruz.

NOT

Ödemizin süzgeci etiketi ile ilgili duyurusu ayrıca başlıtarak ekte sunulmuştur. Bu konudaki duyuruyu derginin iç sayfalarında ilave olarak bulacaksınız.



Prof. Dr. Turhan Baytop'un kaleme aldığı Türk Eczacılık Tarihi kitabın kapağı

SÜNNET
OLAN
ÇOCUKLARA
MERHABA

DERIKOL YARA TOZU
BETADERM POMAD
BETADERM KREM
BETADERM LOSYON
PHENİCHLORİN POMAD
VITACİLLİN POMAT

ASMAFİLİN FORT KAPSÜL
ASMAFİLİN TABLET
EBUTOL 500 mg TABLET
GAYABEKSİN SP.
PERBRONŞ SP.

AFRO TABLET
GRİSOFUL 250 mg
GRİFOSUL 500 mg
KODİYON TABLET
PENİPASTİL PASTİL
DEMATOL Göbek Tozu

**SAYIN MESLEKTAŞLARIMIZIN
HİZMETİNDEYİZ.**

Casel

Ecz. Cahit Selimoğlu

İLAÇ SAN. TİC. LTD. ŞTİ.

Tel: 575 28 47

GÜN'E 50'YE YAKIN SANATÇI ECZACI KATILACAK.



Bu sene, Türkiye çapında sanatçı Eczacıların katılacakları sanatçı Eczacılar günü, İstanbul Eczacı Odası tarafından organize ediliyor.

Yönetim Kurulu adına Ecz. Gönülür Küçüksakarya tarafından organize edilen günde, Hafif Müzik dalında Gönülür Küçüksakarya ile birlikte Atilla Atasoy ve Serter Bağcan, Türk Sanat Müziği dalında Ecz. Rıza Rit, Ecz. Erol Bingöl, Ecz. Sami Göğüş, Ecz. Mustafa Yalçıntaş (E.Şehir), Ecz. İbrahim Köker(Ank.), Ecz. Tuncay Yalım (Ank.) Ecz. Memduh Cumhuri (K.Maraş) Ecz. Emil Gülen (İst.), Ecz. Cemil Sangan (İst), Özden, Eczacı (İst.), Ecz. Kadir İslakoğlu (İst.) Ecz. Ziya Öncel (İst), Ecz. K. Hüsnü Başer (E.şehir), Ecz. Sevil Tutuş (İst.), Ecz. Sedat Başar (İst.), Ecz.

Nizameddin Yıldırım (İst.) Ecz. İsmail Hakkı Turan (İst.), Ecz. Nüket Dindar (İst.), Ecz. Mustafa Canan Öztürk Atalay (İst.), Fotoğraf dalında, Ecz. Hakkı Ünlü (İst.), Piyano: Ecz. Ayten Saidi (İst.), Gitar: Ecz. Yavuz Dilmen (İst), Resim: Dr. Ecz. Zehra Sezer (İst.), Ecz. Hakkı Ünlü (İst), Karikatür: Ecz. Arif Efendiler (İst.) Ali Koçamaz (İst.)

Organizasyon komitesi başkanı, İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu üyesi sanatçı Ecz. Gönülür Küçüksakarya konu ile ilgili olarak yaptığı açıklamada: Günün eksiksiz bir şekilde organize edilmesi konu-

sunda hertürlü tedbirin alındığını söyledi. 15 Haziranda Pazar günü Saat: 18.30'da başlayacak gece için Şan Müzikhöli kiralandı. Gecenin eksiksiz bir sanat şölenine dönüşmesi konusunda çalışmalar sürdürülürken, geceye Türkiye'nin bir çok yerinden, çok sayıda eczacının geceye katılmak üzere İstanbul'a gelmesi bekleniyor.

Gecede, ayrıca, Tüm sanatçı eczacıların katılacakları bir kokteyl verilecek ve bu arada fotoğraf, resim ve karikatür sergisi gezilecek daha sonra ise müzik icraları gerçekleştirilecek.

atabay

SAĞLIK SEKTÖRÜNÜN
HİZMETİNDEYİZ



atabay

İLAC FABRİKASI LİMİTED ŞİRKETİ

Adres : Acıbadem, Köföncü Sokak No. 1 Kadıköy-İSTANBUL
Telefon : 339 48 50 - 339 48 51 - 339 48 52 - 339 48 53
Teleks : 29469 drug tr Telgraf: DRUG-İSTANBUL

MÜSTAHZARLARIMIZ

ANTINOZAN Tablet (10 Tbl)
ATASPİN Tablet (20 Tbl)
ATOKSİLİN Kapsül 250 mg (16 Kap)
ATOKSİLİN Kapsül 500 mg (16 Kap)
BRUFEN Draje 200 mg (430-100 Drj)
BRUFEN Draje 400 mg (30-100 Drj)
EFETAL Şurup (100 cc)
EFETAL Tablet (15 Tbl)
HELMİCİDE Şurup (100 cc)
HEMORALGİNE Pomat (20 gr)
JELUSİL Tablet (50 Tbl)
MAKROSİLİN Kapsül 250 mg (24 Kap)
MAKROSİLİN FORT KAPSÜL 500 mg (16 Kap)
MILTOWN Tablet (20 Tbl)
PANALGİNE Tablet (20 Tbl)
PAROL Tablet (20 Tbl)
SEPRİN PEDIATRİK Tablet (20 Tbl)
SEPRİN Tablet (30 Tbl)
SEPRİN FORT Tablet (20 Tbl)
SEPRİN Süspansiyon (100 cc)
SPASMO-PANALGİNE Süpozituar (10 Süp)
TAMBUTOL Tablet (50 Tbl)
TENYALİZİN Tablet (4 Tbl)
ULTRADİAZİN Tablet (20 Tbl)
Vİ-PENSİL Tablet (20 Tbl)

GÜNCEL KONU

SÜRŞARJ ETİKETLERİNİN DAĞITIMI KONUSUNDA BAKANLIK TARAFINDAN YAYINLANAN TAMİMLER

T.C.

SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI
İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü

SAYI: 14811

28 NİSAN 1986

KONU: Sürşaj Etiketleri Hk.

..... VALİLİĞİNE

Bakanlığımızca 14.8.1984 tarih ve 18489 sayılı Resmî Gazete'-de yayınlanan Tebliğimiz ile ilaç fiyat değişikliklerinden Ecza Depoları ve Eczanelerin de etiket değiştirmek sureti ile sürşarj yapılmasına imkan verilmiş ve etiketlerin basım ve dağıtım görevi Türk Eczacılar Birliğine verilmiştir.

Görülen lüzum üzerine Bakanlığımız etiket uygulamasını yeniden düzenleme kararı almıştır.

Buna göre; halen T.E.B. ve Eczacı Odaları tarafından dağıtım yapılan etiketler 5. Mayıs 1986 tarihi akşamına kadar İl Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüklerine teslim edilecektir. Eczane ve Ecza Depolarının etiket talepleri, Müdürlüğe teslim edilen bu etiketlerden karşılanacak, istek sahiplerinin, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı Vakfının Ziraat Bankası Kızılay-ANKARA 630-1350 no'lu Banka hesabına, Ziraat Bankasının her hangi bir şubesinden etiket parasını yatırdığını gösterir makbuzları alındıktan sonra etiketler verilecektir.

Hangi Eczaneye ve depoya etiket veriliyor ise, kayıtları muntazam tutulacak, Banka makzublari Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı Vakfı Sıhhiye-ANKARA adresin gönderilecektir. Bakanlığımız Vakfı tarafından bastırılan yeni etiketler daha sonra ilinize gönderilecektir.

Etiketlerin 2000 adedinin eczanelere satışı 5000 TL. ecza depolarına 25.000 adedinin de 125.000 TL. olarak satılmasını rica ederim.

BAKAN ADINA

Dr. Adil OLCA Y
Müsteşar Vekili

TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ

İLGİ: 14.8. 1985 tarih ve 15555 sayılı yazımıza ek.

Bakanlığımızca 14.8.1984 tarih ve 18489 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Tebliğimiz ile fiyat değişikliklerinde Ecza Depoları ve eczanelerin de etiket değiştirmek sureti ile sürşarj yapılmasına imkan verilmiş ve etiketlerin basım ve dağıtım görevi 14.8.1984 tarih ve 15555 sayılı yazımız ile Birliğimize verilmiştir.

Bu defa görülen lüzum üzerine Bakanlığımız etiket uygulamasını düzenleme kararı almıştır.

Halen Birliğimizin ve Odaların elinde bulunan etiketlerin 5 Mayıs 1986 tarihi akşamına kadar İl Sağlık Müdürlüklerine teslim edilmesini ve doğacak olan etiket maliyet baskı bedellerinin Bakanlığımızdan tahsil edilmesini, belirtilen tarihten sonra etiketlerin Birliğinizce ve Odalarca dağıtılmasını bugüne kadar olan dağıtım kayıtlarının Bakanlığımıza gönderilmesini rica ederim.
BAKAN Mehmet AYDIN



• BİTKİSEL İLAÇ İMALATHANELERİ AÇILIŞ VE ÇALIŞMA ŞARTLARI

MÜRACAAT:

1. Üretim yerinin açılması için aşağıdaki belgeler aranır:

a) Dilekçe,

b) Mesul müdürlük için gerekli olan belgeler:

1-a) Laboratuvar sahibinin mes'ul müdür tayin dilekçesi,

b) Mes'ul müdürün kabul dilekçesi,

2- Noterlikçe onaylı diploma sureti veya resimli çıkış belgesinin aslı varsa veya ihtisas belgelerin tasdikli suretleri.

3- Resmî mühürle onaylı ve yeni tarihli nüfus cüzdanı sureti,

4- Resmî mühürle onaylı ve yeni tarihli sağlık raporu,

5- Resmî mühürle onaylı ve yeni tarihli göz raporu,

6- Eczacının el yazısı ile yazılmış, imzalı kısa hal tercümesi,

7- Mes'ul müdür tarafından eksiksiz ve açık olarak doldurulmuş imzalı beyanname,

8- Laboratuvar açılacak yerin, laboratuvar olmaya elverişli olduğuna dair resmî mühürle onaylı Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüğü Eczacılık Şube Müdürlüğü raporu ve kroki,

9- Mes'ul müdürün 4 (Dört) adet vesikalik fotoğrafı,

10-a) Mes'ul müdür eczacı ise, bağlı bulunduğu eczacı odasından alacağı oda kayıt belgesi,

11- Mes'ul müdürün sabıkası olmadığına dair resmî mühürle onaylı ve yeni tarihli savcılık belgesi.

12- Mes'ul müdür daha evvel başka bir işte çalışmış ise, oradan ayrıldığını kanıtlayan resmî belge,

c) Üretim yerinin kurulacağı yerin açık adresi, şehir planındaki yeri,

d) Üretim yerinin kullanılan alet ve diğer teçhizat belirtilmiş planı,

d) Yapılacak üretim hakkında üretim akışını ve kullanılan teçhizat ve malzeme-yi içeren bilgi,

Yukarıda belirtilen evrakla beraber, mahallin en büyük idare amiri vasıtasıyla Bakanlığa müracaat edilir.

PERSONEL:

2. Meshul müdür, imalat ve kontrolden sorumlu personel eczacı olacaktır. Bitkisel ilaçların imal, kalite ve kontrolü konusunda uzmanlık belgesi olanlar tercih edilir. Bakanlık gerekli gördüğü takdirde, kalite kontrol ve üretim için ayrı sorumlu eczacı istihdamı isteyebilir.

Mes'ul müdür, kalite kontrolü ve imalattan sorumlu personel imâl yeri dışında hiçbir görev yapamaz.

Mes'ul müdür, imalat sorumlusu ve kalite kontrol sorumlusu mesai saatlerinde üretim yerinde bulunmak ve mesaiye katılmak zorundadır. Görevde bulunmadıkları takdirde yerlerine vekalet edecek, aynı şartları haiz, bir vekil görevlendirirler. Mes'ul müdürün üç günü aşan ayrılmalarında mahalli sağlık otoritesinden izin alınması gereklidir.

ÜRETİM YERİ:

3. Üretim yeri en az aşağıdaki esas bölümlerden meydana gelir.

a) İdare Bölümü

b) İmalat ve ambalajlama bölümü

c) Kontrol bölümü

d) Depo bölümü

Üretim yeri dışardan hayvan ve haremelerin girişini önleyecek şekilde planlanmış ve kurulmuş olmalıdır.

İç yüzeyleri kolay temizlenmeye ve gerekiyorsa dezenfeksiyona müsait, fayans, epoksi boya veya benzeri materyal ile kaplanmış, taban ve tavanlar düzgün ve çatlaksız olmalıdır.

Işıklandırma, ısıtma ve havalandırma sistemleri imal edilen bitkisel ilacın özelliklerine göre düzenlenmiş olmalıdır.

Depolama bölümü ihtiyaca yetecek uygun aydınlatılmış, böcek ve diğer haşerelerin bulunmadığı, depolanan drog ve mamüllerin kuru, temiz ve muntazam yerleştirilmesine imkân verecek yeterince yere sahip olmalıdır. Bu bölüm karantina altındaki, red edilmiş veya geri çekilmiş drog ve mamüllerin ayrı bulunmasını sağlayacak şekilde düzenlenmiş olmalıdır.

TEÇHİZAT:

4. İmalatta kullanılan alet ve kaplar üretimin amacına uygun ve kolay temizlenebilir olmalıdır. Teçhizatın temizliği, bakımı ve kullanımına ait yazılı talimatlar hazırlanmalıdır.

SİHHİ TEMİZLİK ŞARTLARI:

5. Bitkisel ilaç imal yerlerinde aşağıdaki sihi şartlar aranır.

Üretim yeri temiz, derli toplu olmalı; birikmiş çöp, haşarat bulunmamalıdır. Temizlenecek sahalarla ilgili temizlik programı bulunmalıdır.

İmalat sahalarında yemek yenmemeli, sigara içilmemeli ve hijyenik olmayan diğer işler yapılmamalıdır.

Yeterli sayıda, temiz, iyi havalandırılmış tuvalet, el yıkama imkanları ve elbise değiştirmek için odalar bulunmalı, bunlar imalatta çalışan personelin kullanması için, çalışma yerlerine yakın olmalıdır.

Üretim personeli periyodik sağlık kontrolden geçmeli, bununla ilgili raporlar saklanmalıdır. Bulaşıcı hastalığı olan veya böyle bir hastalığın portörü olduğu tesbit edilen veya vücudunda açık yaralar bulunan kişiler üretimin hiçbir kademesinde görevlendirilemez.

BAŞLANGIÇ MADDELERİ:

6. İmalatın her kademesinde kullanılacak drog, yardımcı maddeler, ambalaj materyali gibi hertürlü başlangıç maddeleri için kayıt sistemi tutulmalıdır. Bunların alındığı yer, kaynağı, alınış tarihi, analiz tarihi, kalite kontrol bölümünce serbest bırakılış tarihi ve imalatla kullanılışlarına ait kayıtlar tutulmalıdır. Drog ve diğer başlangıç maddeleri:

a) Kolaylıkla tanınacak şekilde etiketlenmeli ve kapları hasarlı olmamalıdır.

b) Karantina bölgesinde uygun bir şekilde depolanmalı ve kalite kontrol bölümünce bilimsel esaslara göre numune alınmalıdır.

c) Bütün drog ve diğer başlangıç maddelerinin analize gittiğine dair kayıt tutulmalı ve gerekli işaretler yapılmalıdır.

d) Karantinadan serbest bırakılış, kalite kontrol bölümünün yazılı talimatı ile olmalıdır. Kontrol sonucu uygun bulunmuş veya reddedilen drog ve diğer başlangıç maddeleri göze çarpan bir şekilde etiketlenmelidir. Reddedilenler, mümkün olduğu kadar kısa süre zarfında, imha edilmeli veya satıcıya iade edilmelidir.

Karantina için sarı, kabul için yeşil, red için kırmızı renkli etiketler kullanılmalıdır.

ÜRETİM İŞLEMLERİ:

7. Üretim işlemlerine başlamadan önce, işlemlerde kullanılacak bütün alet ve teçhizatın gerekli şekilde temizlenip demizlenmediği kontrol edilmelidir.

Üretim değişik kademesinde ve depolama sırasında, kullanılan bütün kapların muhteviyatı, okunaklı, göze çarpan şekilde yerleştirilmiş, drog veya diğer başlangıç maddesinin adını, kod numarasını, gerekli seri numarasını taşıyan etiketlerle tanıtılmalıdır. Üretim yerinde, kullanılan drog veya diğer başlangıç maddelerinden veya imalatta kullanılan yöntemle bağlı olarak hasıl olabilecek tozların ortamdaki çekilmesini sağlayacak bir sistem bulunmalıdır.

Üretim personeli gerektiği zaman, koruyucu elbise, pabuç, toz maskesi, giymeli ve üretim sırasında giyilen özel elbise kullanıldıkları sahada bırakılmalıdır.

Her bitkisel ilacın üretimi sırasında, üretimden birinci derecede sorumlu personelin kontrolü altında, üretim işlemleri ile ilgili dokümanlar hazırlanmalıdır.

Bu dokümanlarda (Üretim kayıtlarında) en az aşağıdaki hususlar bulunmalıdır:

- a) Bitkisel ilacın adı ve formu,
- b) İmal tarihi,
- c) Seri numarası,
- d) Serinin tam formülasyonu,
- e) Formülasyonda kullanılan her drog ve diğer maddenin analiz-kontrol tarih ve numarası,
- f) Kullanılacak her drog ve diğer başlangıç maddelerinin (son ürün formülünde görülsün veya görülmesin) müsaade edilen fazla (ekses) miktarları, tanımları, kaliteleri,
- g) İmalatin her kademesinde uygulanan gerekli kalite kontrol analiz sonuçları ve bu sonuçlardan sorumlu bölüm ve kişi veya kişilerin imzaları, ünvanları,
- h) Ambalaj şeklinin, etiketlerin, kutu, kapak, torba gibi ambalaj materyelinin tarihi,
- k) Serinin üretilen bitkisel ilaç için tesbid edilen spesifikasyonlara uygun olup olmadığını, kabul veya red edildiğini, gösteren ve sorumlu kişinin imzasını taşıyan bir analiz raporu, eğer red edilmişse imha edildiğine dair kararın kaydı.

1) Üretimi tamamlanmış bitkisel ilacın üretim seri numarası basılmış etiketinin bir örneği.

m) Üretim işlemlerinden sorumlu personelin imzası ve tarih.

Bütün seri üretim kayıtları en az 5 yıl muhafaza edilir. Ayrıca her seriden yeterli kadar numune uygun şartlarda tesbit edilen son kullanma tarihine kadar saklanır. (Miadi olmayanlarda ise saklama süresi 5 yıldır.)

İnsektisid ve zirai ilaç üretilen yerlerde bitkisel üretim yerleri ayrı binalarda; ilaç ve kozmetik imal eden üretim yerlerinde ise ayrı katlarda bulunmalıdır.

AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:

8. Üretim yerlerinde kullanılan etiketler ve her türlü ambalaj malzemesinin karışmaması için gerekli bütün tedbirler alınmalıdır. Bitkisel ilacın ambalajlama ve etiketleme işlemlerine başlanılmadan önce, 7. madde de belirtilen, üretim ve kontrol kayıtları, imal edilen serinin gereği gibi analiz edilip, serbest bırakıldığını göstermelidir. Kalite kontrol bölümünce, bitkisel ilacın kabul ve serbest bırakılış kararı alınmadan üretim ve ambalajlama tamamlanabilir; bu takdirde kalite kontrol sonuçları alınmaya kadar bitkisel ilaç karantinaya alınır.

Ambalajlama ve etiketleme işlemlerinin tamamlanmasından sonra o serinin imali için kodlanmış fakat kullanılmamış bütün ambalaj malzemeleri imha edilir.

Bitmiş bitkisel ilaçların ambalaj etiketleri üzerinde aşağıda belirtilen hususlar bulunmalıdır:

- a) İlacın adı,
- b) İlacın formülünde bulunan drogların latince adı,
- c) İlacın başlıca etkisi, kullanılış şekli, varsa van etkileri,

- d) İmalatçı firmanın adı ve adresi,
- e) Ruhsat tarihi ve numarası,
- f) İmal tarihi, seri no ve son kullanma tarihi,
- g) "Eczanelerde reçeteli veya reçetesiz atılabilir" ifadesi,
- h) Fiyatı,
- j) Ambalajda bulunan birim miktarı,
- k) Saklama şartları,
- l) Uyarılar,

KALİTE KONTROL:

9. Bitkisel ilaç üretim yerlerinde kalite kontrolü kalite-kontrol bölümü tarafından yapılır. Bu bölüm, diğer bölümlerden bağımsız olup doğrudan idareye karşı mes'uldür.

Görevleri şunlardır:

a) Bütün drog, diğer başlangıç maddeleri, bu ikisi ilacın konacağı kap, ambalaj ve etiket malzemesinin kalite kontrolünü yapmak, kabul veya reddetmek,

b) Gerekirse yarı mamul ürünün kalite kontrolünü yapmak, kabul veya reddetmek.

c) Dağıtıma hazır bitkisel ilacın her serisini kontrol edip, kabul veya reddetmek,

d) Analiz numunelerini tesbit edilmiş kuralara uygun olarak almak, etiketlemek ve bir kısmını ilerde referans olarak kullanılmak üzere saklamak.

e) Analiz edilmek üzere alınan ve analiz edilen bütün numunelerin muayenesi ile ilgili aşağıdaki hususların bulunduğu raporları hazırlamak;

e) 1- Yapılan analizlerde kullanılan spesifikasyonların (yöntemlerin) kaynağı,

e) 2- Yapılan analizlere ait gözlem ve hesaplar ve kullanılan spesifikasyonlar ile uygunluğu,

e) 3- Kalite kontrol işlem veya işlemlerini yapan kişi veya kişilerin imzaları,

e) 4- Sonuçların yorumu, alınan karar ve yetkili kişinin imzası.

f) Her test ve analiz yapılmasına ait yazılı ayrıntılı analiz-kontrol yöntemleri hazırlamak, gerektiğinde bu yöntemleri gözden geçirip yenilemek,

g) Geri gelen bitkisel ilaçların analizlerini yapıp imha edilmesi hakkında karar vermek ve bu tip sonuçlara ait gerekli kayıtları tutmak.

Kalite Kontrol Bölümünün özel ve ayrı bir laboratuvarı bulunur. Bu laboratuvarın bitkisel ilacın imalatı sırasında ve sonra yapılması istenilen bütün kalite kontrol analizlerinin yapılmasını sağlayacak alet teçhizat ve personele sahip olması, yetmiş ve yetli bir kişi tarafından yönetilmesi gerekir.

10.. Bitkisel ilaç imalathanelerinin analiz ve kontrol laboratuvarları yapılacak üretime bağlı olarak aşağıdaki özelliklerde olmalıdır.

A) Laboratuvar;

1- Kimyasal çalışmaya müsait bankolarını çalışma düzenini sıkı sıkıya tutarak şekilde yerleştirildiği bir veya ihtiyaca göre birden fazla laboratuvar bulunmalıdır.

2- İyi bir şekilde havalandırılabilir.

3- Sağlıklı gazlar uçucu maddeler ve benzerleri ile çalışmasının yapılabilmesini sağlayacak büyüklükte çeker ocak yapılmış olmalıdır.

4- Zemini ve duvarlar imalathane için istenen özelliklere sahip olmalıdır.

B- Aletler;

1- Bitkisel ilaç analizlerinde gerekli olan mikroskop, uçucu yağ miktar tayini, su miktar tayini, soxhlet cihazı, ince tabaka kromatografi takımı, kül fırını, rotavapor gibi temel cihazlar,

2- Üretilen ilacın cinsine bağlı olarak polarimetre, refraktometre spektrofotometre, gaz kromatografisi v.b. cihazlar.

3- Bir kimyasal çalışma laboratuvarının temel aletleri (etüv. su banyosu, ısıtıcılar, saf su cihazı, karıştırıcılar v.b.) de bulunmalıdır.

DAĞITIM KAYITLARI:

11. Bitkisel ilaç imalathaneleri her ilacın dağıtımını ile ilgili kayıtları tutmak zorundadır. Bu kayıtlar, teftişlerde yetkisiz müessese veya şahıslara satış yapıp yapılmadığının araştırılması için, Bakanlık yetkililerine gerektiğinde gösterilir.

ŞİKAYETLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ:

12. Bitkisel ilaç imalathaneleri mamüllerinin kaliteleri ve istenmeyen yan tesirleri hakkında gelen şikayetlere ait kayıtları tutarak, bunların sebeplerini araştırmalıdır. Sağlığa zarar verebilecek her olay derhal Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'na bildirilmelidir.

DİĞER HUSUSLAR:

13. Bitkisel ilaç üretim yerlerinde, bitkisel ilaç üretimi ile ilgili hizmetlerin dışında hiçbir faaliyet yapılamaz.

14. Bu genelde hükümlerine uymayan yerlerde bitkisel ilaç üretimi yasaktır.

15. Bitkisel ilaç üretim yerleri, binalarını değiştirdikleri takdirde, bu değiştirme için Bakanlıktan gerekli müsaadenin alınması ve nakledilen binada bu genelgenin gereklerinin yerine getirilmesi zorunludur.

16. Bakanlıktan ruhsat alınan bitkisel ilaç, imalatçının kendi tesislerinin dışında imal ettiriliyorsa, ruhsat alırken imal için gösterdiği imalathane ile ruhsat sahibi aynı derecede sorumludur. Ruhsat sahibi, imalathanenin değişmesi halinde Bakanlıktan yeniden müsaade almaya mecburdur.

17. Bu genelgenin yayını tarihinden önce kurulmuş ve Bakanlıktan üretim izni almış olan üretim yerleri, bu genelgeye uygun olarak tesis ve çalışma prensiplerini engeç 4 ay içinde düzenler ve buna ait belge ve bilgileri Bakanlığa verirler. Bu süre sonunda yapılacak kontrollerde eksikleri görülen üretim yerlerinde üretim faaliyeti eksikler giderilinceye kadar durdurulur. Bakanlıktan bitkisel ilaç üretimi için izin almamış imalathanelerin üretim faaliyetleri ise bu genelgenin yayını tarihinden itibaren derhal durdurulur.



ECZ.
KOCAMAZ

YEŞİL REÇETE KONUSUNDA

BİR UYARI

İSTANBUL VALİLİĞİNE

Ülkemizdeki uyuşturucu ve Psikotrop İlaçların suistimalinin önlenmesi amacı ile Kırmızı ve Yeşil Reçetelerin uygulamaları başlatılmıştır.

Uygulamadan sonra illerimizde reçetelerin çalınması, Adana ve çevresinde sahte reçetelerin görülmesi, bu ilaçların suistimalini yapan kişilerin, Uyuşturucu ve Psikotrop ilaçları kolay temin edememelerinden kaynaklanmaktadır.

Kontrolerin daha etkin bir şekilde yapılabilmesi için bazı önlemler getirilmiştir.

1) Genelge ekinde bulunan form ilinizce çoğaltılacak ve eczanelere dağıtılacaktır. Eczaneler formlardan iki nüsha doldurarak reçeteleri Müdürlüğünüze teslim edecekler. İlaç ve Eczacılık Şubesinde söz konusu reçeteleri kontrol edip, gerektiğinde ikazların yapılmasından sonra formun bir nüshası Müdürlüğünüze kalacak diğeri reçeteler ile beraber Bakanlığımıza gönderilecektir. Bu işlem yeşim ve kırmızı reçeteler için ayrı ayrı yapılacaktır.

2) Bundan böyle eczanelerde hastaların ilaçları verilirken kırmızı ve yeşil reçetenin her iki nüshasının arkalarına, reçete sahibinin ibraz edeceği kimlik belgesindeki bilgiler ile hastanın açık adresi yazılacaktır.

3) İlinizde bulunan Ticaret Odası kanalı ile matbaacılıkla işgal eden meslek gurubuna kırmızı ve yeşil renkli reçetelerin matbaalarda basımının kesinlikle yasak olduğu duyurulacaktır.

Kırmızı ve Yeşil renkli reçeteler Bakanlığımızca Başbakanlık Basım evinde bastırılmaktadır.

Reçeteler kendinden kopyalı olup, ayrıca karbon kağıdı gerekmemektedir.

Ançak, yakalanan sahte reçetelerde bu özelliğın olmadığı, karbon kağıdı koyulmak sureti ile reçetenin yazıldığı tesbit edilmiştir.

Serbest eczacılar Uyuşturucu ve Psikotrop İlaçları verirken reçeteleri dikkatle inceleyecekler, yukarıda belirtilen hususlara riayet edeceklerdir.

Konunun iliniz dahilindeki bütün sağlık kurum ve kuruluşları ve serbest eczanelere duyurulmasını önemle rica ederim.

BAŞKAN ADINA

Ecz. Rifat ÖKTEM
Genel Müdür Vekili
İmza

TES-KOOP. KONGRESİ YAPILDI

Kısa Adı TES-KOOP olan "Tüm Eczane Sahipleri İlaç Temin, dağıtım ve Öğretim kooperatifi" genel kurulu İstanbul'da, 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası salonlarında yapıldı.

Çok sayıda Kooperatif üyesi eczacının katıldığı toplantı sonunda yönetime, geçen yıllardan farklı olarak, İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulundan üç üye de Kooperatif yönetiminde görev aldılar.

23 Martta yapılan olağan genel kurulda, İstanbul Eczacı Odasının, Kooperatife sağladığı moral destek takdirle karşılanırken, yeni dönemde, bir dizi yeniliklerin devreye girdirilmesine karar verildi.

Hiç şürşarj yapmayan ve prensip olarak, bundan sonra da yapmama kararı olan TES-KOOP'un başarılı çalışmaları takdirle karşılandı.

Faaliyet raporunun okunması, hesapların görüşülmesi ibraz edilmesinden sonra yeni yönetim kurulu seçimleri yapıldı. Kongre sonucunda, görev bölümü yapan yönetim kurulu üyeleri şu isimlerden oluşuyor:

Başkan: Ecz. Mazhar Yücel-Bakırköy

2. Başkan: Ecz. Ahmed Başdere-K.Çekmece

Üyeler: Ecz. Sabri Kalyoncu-Fatih (İstanbul Eczacı Odası Başkanı)

Ecz. Atilla Aydın-Bayrampaşa (İstanbul Eczacı Odası Genel Sekreteri)

Ecz. Muammer Evin-Bahçelievler (İstanbul Eczacı Odası Yönetim kurulu üyesi)

Ecz. İrfan Calhıoğlu-Bakırköy

Ecz. Tomris Akın-Bahçelievler

Ecz. Yahya Kemal-Kaya-Bostancı

Ecz. Ali Önder-Fatih

Merterde, Muratlı Sokak Hıla Apt. 19-B (575 05 50) de faaliyetlerini sürdürmekle olan TES-KOOP yönetim kurulu başkanlığına yeniden seçilen Ecz. Mazhar Yücel, üyelik için, kooperatifin tüm meslektaşlara açık olduğunu" söyledi ve "bu güne kadar olduğu gibi, bundan sonra da halk sağlığı için, Eczacı meslektaşların hizmetinde olmaya devam edeceklerini, kendilerine duyulan güveni sarsmadan, geliştirerek ve ellerinden gelen çabayı göstereceklerini" söyledi.

REÇETELERİN CİNSİ:

ECZACI VE ECZANENİN

REÇETELERİ TESLİM ALAN
İSİM — İMZA

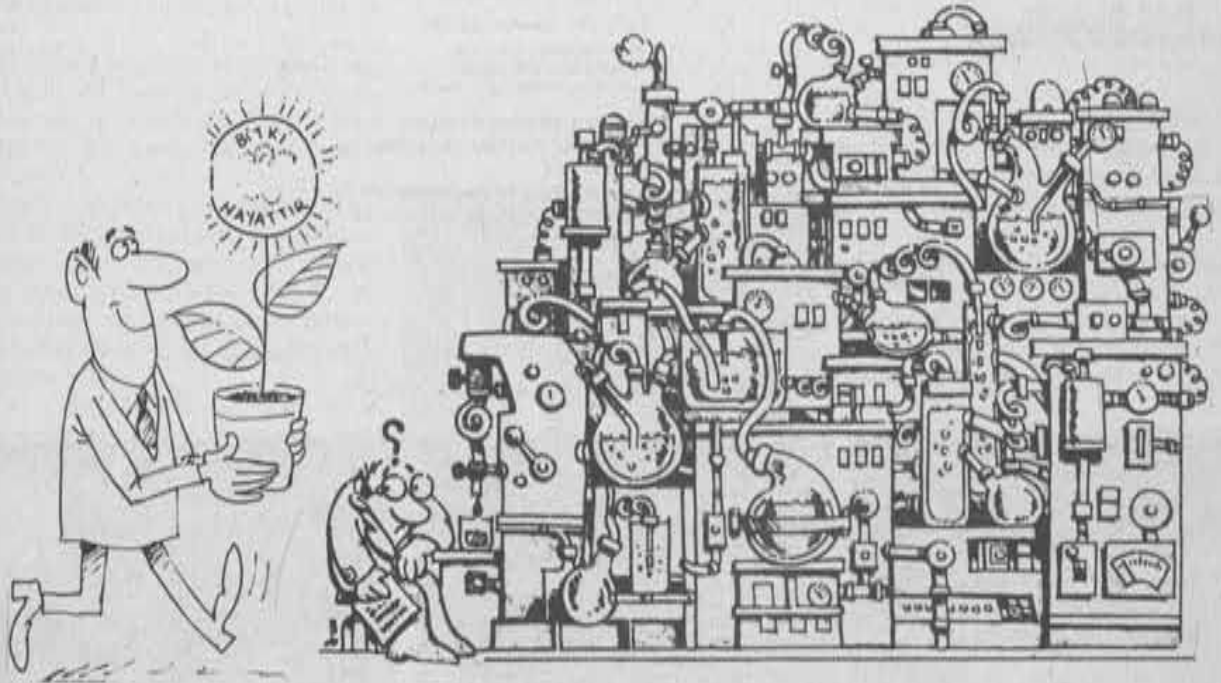
AİT OLDUĞU AY:

ADI-ADRESİ-KAŞESİ-İMZASI

REÇETE SERİ NO:	HEKİMİN ADI SOYADI DİPLOMA NO:	HASTA ADI SOYADI PROTOKOL NO:	YAZILAN İLAÇLAR VE MİKTARLARI:	ECZ. VERDİĞİ İLAÇLAR VE MİKTARLARI:	UYARI YAPILIP YAPILMADIĞI

BİTKİSEL DROGLARIN ECZANELERDE SATILMASI HALK SAĞLIĞI İÇİN DAHA YARARLIDIR

TC. TEB
1.Bölge
İSTANBUL ECZACI ODASI
ECZACI DERGİSİNİN ÖZEL EKİDİR



*Batıda Kimyasal ilaçlara karşı soğuma devam ederken bitkisel kaynaklara yönelme giderek hız kazanıyor.
Yukarıdaki montaj karikatürü, sınav tesislerinde üretilen kimsiyal ilaçlardan umudunu kesen bir hastaya saksısı ile çiçek götürən bir adam görülüyor: Bitki Hayattır.*

BİR PANELİN ARDINDAN

Halk gazetesi

KURUCUSU ALI RİCİ KABAĞÇI

YIL 37, SAYI 1391

Dünyada



Tablet sarmısak

BİR Alman ilaç şirketi tarafından piyasaya sürülen sarmısak tabletleri pek çok doktor tarafından benimsenerek, hasta raporlarına yazılmaya başlandı. Sağlığa olan yararları ilk kez eski Mısırlılar tarafından keşfedilen, ancak yüzyıllardır tokusu yüzünden rahatsız görünen sarmısak, Alman farmakolog K. Lächter tarafından hap haline getirilip, yüsterve kişi seviğinde denendi. Yüksek tansiyon, baş dönmesi, sinizaklı ve uyku-suzluğa karşı büyük bir başarı kazanan sarmısak hapları özellikle ilaahin' sertleşmesine karşı kullandıan dört ayrı ilaahin yerini tutabiliyor.

Güzel, erkek çıktı

PROGRAM

TBMM Sağlık ve Sosyal İlgil Kom. Başk. Parlamenter Ecz. Sn. MUSTAFA BALÇILAR ve SSBYB İlaç ve Eczacılık Genel Md. Sn. Ecz. RIFAT ÖKTEM'in iştirakleri ile

ACILIŞ: 14.00 İstiklal Marşı ve Saygı Duruşu

Açış konuşması:
Oda Adına

Prof. Dr. Cemil ŞENVAR
Ecz. Sabri Kalyoncu
İstanbul Eczacı Odası Bşk.

PANEL

PANEL BAŞKANI :

Prof. Dr. Cemil ŞENVAR
Marmara Üniv. Ecz. Fak. Dekanı

PANELİSTLER :

Ecz. Atilla AYDINER
İst. Ecz. Odası Gn. Sekreteri

Prof. Dr. Turhan BAYTOP
İst. Üniv. Ecz. Fak. Dekanı

Doç. Dr. Hüsnü Can BAŞER
Anadolu Üniv. Ecz. Fak. Dekanı Y.

Ecz. Filiz GÖRGÜN
Zümrüt Eczanesi-Fenerbahçe

Dr. Ecz. Elçin GÜRKAN
Marmara Üniv. Ecz. Fak. Farmakognözi
Öğretim Üyesi

Ecz. Dilaver KADIOĞLU
Aklar-Misir çarşısı

Ecz. Rifat ÖKTEM
SSBYB İlaç ve Ecz. Gn. Md

Prof. Dr. Ekrem SEZİK
Hacettepe Üniv. Ecz. Fak.
Farmakognözi Öğ. Üyesi
(İsimleri Alfabetik sıraya göre yazılmıştır.)

Meslekte 40 yılını dolduran
1944-45-46 mezunu Eczacılara Pla-
ket dağıtımı
Eczacılık Fakülteleri Öğrencileri Sı-
nıf Birincilerine ödül dağıtımı ve
İKRAM

Bitkisel Drog Sergisi

16.30

17.00

SERGI

Tarih : 14 Mayıs 1986

Saat : 14.00

Yer : MARMARA ÜNİV. ECZ. FAK. Anfisi-Nişantaşı



Atilla Aydın

TÜM DÜNYADA BİTKİSEL DROGLARA YÖNELME OLAYI YAYGINLIK KAZANMIŞTIR

**Eczacılar Odası Genel Sekreteri
Sayın Atilla Aydın,**

Son on yıldır bitkisel droglara karşı ilginin arttığını görmekteyiz. Zira bu ilgil bitkisel droglara olan sempatiden öteye, bitkisel drogların insan metabolizmasındaki etkisiz tedavi yönteminden kaynaklanmaktadır. Nitekim Almanya, Hollanda, Fransa'da bu bitkisel drog miktarı son yıllarda 4—5 katına ulaşmıştır. Eczanelere girdiğimiz zaman birde bakıyorsunuz ki ilaç yerine tamamen bitkisel droglar paketlenmiş halk sağlığına hizmet için halka satışta bulunmaktadır.

Türkiye'de de aynı durum gözlenmektedir. Vatandaşın bitkisel ilaçlar ile tedaviye ve bitkisel droglara karşı ilgisi artmaktadır. İşte bu alanda halkımızın karşılaşmış olduğu en büyük güçlük istediği bitkisel ilacı doğru alamamak ve bilgi edineceği uzman kişileri bulamamaktadır. Bu hususta ilaçta dünyadaki tek uzman nasıl eczacı ise, bitkisel drogtada tek uzman yine eczacıdır. Neden?

Çünkü eczacı bir yıl **karmostatik botanik** iki yılda **arkopmazi eğitimi** görmüştür. İşte bu dersleri görmesi eczacıya özel bir yer kazandırmıştır. Bu değer içerisinde eczacının tıbbi bilgiler açısından geniş bir bilgiye sahip olduğu şüphesizdir.

13. Yüzyıldan itibaren bazı İslâm Feylazofları bitkisel droglarla ilgili eserler yazarak formüller meydana getirmişlerdir. Örneğin: **Ebu bekir er-Razi** 30 ciltlik **El Hekim** adlı eserinde bitkisel ilaçlar ihtiva eden yüzlerce formül yazmış ve bu formülleride Fransızlar kendi hastalıklarının tedavisinde yıllarca kullanmışlardır ve hala kullanmaktadırlar.

Tüm dünyanın tanıdığı ve batı aleminin "**Avizenne**" adını verdiği **İbnî Sina** ise 223 eser yazmıştır. Burada görülüyor ki ecdadımızın yazdığı formülleri batı dünyası kendi hastalıklarının şifasında kullanıp kendi kendilerini iyileştirmektedirler.



Ecz. ATILLA AYDINER

**Istanbul Eczacı Odası
Genel Sekreteri**

Bu eserler halen Fransa'daki **Sen Cermen** kütüphanesinde saklı olarak tutulmaktadır. Dünya sağlık teşkilatı bir raporunda şöyle diyor.

Turp, Enginar, Patates, Maydanoz, Ispanak, Prasa, Sarmusak ve Soganın kanseri önleyici ve koruyucu özelliklere sahip olduğunu belirtmektedirler. Bu mesajı tüm dünyaya yayınlamışlardır.

O halde eczacı bitkisel drog hususunda tek uzman olup yeterli eğitimi görmüştür.

Eczacının bitkisel droğu yapması kurtulması ve satışında tam yetki ile yetkilendirilmesi gerekmektedir. Sentetik ilaçların kullanımında yan etkiler olmasına karşın, yetkisiz eller vasıtasıyla satışı yapılan bitkisel droglarda fayda yerine zarar verir. Bu nedenle satışların eczacılar nezaretinde yapılması gerekmektedir.

Bitkisel drog açısından son derece zengin olmamız rağmen bu kaynakların değerlendirilmemesi gerek eczacı açısından gerekse memleketin ekonomik geliri açısından büyük bir kayıba sebebiyet vermektedir. Eczacının bu sahalara istihdam etmesi ile bu kayıp önlenecek ve eczacıya yeni iş sahaları açılacaktır.

Yukardaki öğelerin gerçekleşmesi S.S.Y.B. alacağı prensip kararlarına bağlıdır. Bitkisel drogların halka tanıtılması gereklidir, buda basın her türlü kolunu faaliyete sokmakla olacaktır.

Değerli meslektaşım,

Mesleki saygınlığını kazanmak istiyorsan, ekonomik bakımdan da güçlenmek istiyorsan vatandaşına, hastana müşterine havanında kendi elinle yaptığın ilacı sunmak istiyorsan, vakit geçirmeden bitkisel drogları formülize et ve eczanende sat. Halk sağlığına en iyi hizmeti hiçbir karşılık beklemeden sadece manevi haz duyduğun için yapmaktasın. Seni bu kutsal görevi başarıyla yapmandan dolayı kutlar **14 Mayıs** eczacılık günümüzü mesleğimize, meslektaşlarımıza, eczacılık fakültesi öğrencilerine, halkımıza hayırlı olmasını diliyor ve hepimizi en derin sevgi ve saygıyla selamlıyorum.

Öktem 1985 YILINDA İLAÇ FABRİKALARI 236 DEFA DENETLENDİ

Sayın Rifat Öktem.

Değerli konuklar insanlar ilk çağlardan beri şifa aradıkları bitkilerden sentetik ilaçlara rağmen vaz geçemediler. Yan etkileri az olan veya olmayan bu ilaçlar son yıllarda bütün toplumların dikkatini çekmiştir. Ekstreler aktif maddeler geniş ölçüde kullanılmaya başlamıştır. Bakanlığımızda bu konunun gelişmesi için her türlü çaba ve desteği vermiştir ilk olarak şu anda panelist olarak bulunan Sayın Profesör doktor **Ekrem Sezik** Sayın Doc. Dr. **Hüsnü Can Başer** ve değerli bir bitkisel ilaç komisyonu teşkil ettik. Bitkisel ilaçların nasıl izin alacaklarını bitkisel üretim yerlerinde hangi bilgileri bakanlığa sunacağını bitkisel üretim yerlerinde hangi kriterlerin bulunacağını saptamıştır. Nitekim bugüne kadar komisyon çalışmaları sonucunda izin verilmiştir. 20 bitkisel ilaca izin verilmiştir. 25 adet in işlemi devam etmektedir fiyatlar özellikle teşvik açısından serbest bırakılmıştır. Bunların analizleri şu anda bakanlığımızın imkanı olmadığından eczacılık fakülteleri Farmokopmozi laboratuvarlarında yaptırmaktayız ancak bakanlığın İstanbul'da bulunan Refik Saydam Merkezi Hıfısa Enstitüsü bünyesinde bu analizleri yapacak laboratuvarların kurulması çalışmaları başlanmıştır. Bu amaçla Birleşmiş Milletler ümüdüden 125 bin dolarlık bir cihaz yardımı sağlanmıştır. Bitkisel ilaçlara izin vermedeki amaç bu ilaç tevşiki aynı kalitede piyasaya verilmesi ve eczacılara iş imkanı sağlanmasıdır.

Eczacılar bilindiği yıllarda **Formokopmozi ve armoknosit botonik** dersi görmüşlerdir. Ancak Eczacılık fakültelerinde hiç olmazsa eczacılara ülkemizde kültürü yapılması yapılabileceği bilgileride vermekte yarar vardır. Eczacılar bu konuya eğilmeyince, kendilerine **yerbalist** adını veren kişiler geleneksel olarak sürüp gidenler aktar ve baharatçılar da faaliyete göstermeye başlamıştır. Bu kişilerin eczacılık mesleği ile de yakından uzaktan ilgileri yoktur. Bitkisel droglar değişik hastalıklara karşı tavsiye etmekte terkimler halinde satmaktadırlar. Bazılarıda kendilerine hekim süsü vererek bitkisel ilaçlardan meçet uman hastaları yanlış yöne sevk etmektedirler. Bu iş yer-



Ecz. RIFAT ÖKTEM
SSYB İlaç ve Ecz. Genel Md.

lerinde ilaç niteliğindeki bitkiler böcek öldürücüleri tarım ilaçları ile yan yana bulunmaktadır.

Bu durumun düzeltilmesi amacı ile bakanlıkça bir genelge hazırlanmış aktarların hangi şartlarla faaliyete göstereceği belirlenmiştir. Komisyonumuzda satılması yasak olan maddeler tesfir edilmiştir. Tıbbi bitkiler bilindiği gibi yalnız kullanılırsa çok toksiktir ve de tedavisi mümkün olmayan bazı durumlara yol açmaktadır ancak bakanlığın aldığı bu tedbirler basında yalnız kullanılmış aktarların korunması şeklinde bazı yorumlar getirilmiştir. Genelge sonucu Türkiye'de 52 ile 560 işyeri de denetlenmiş kritiyerlere uymaları sağlanmıştır ancak burda bütün ilazlara karşı genelgeye uymayarak hala teşhis ve tedavide devam eden 4 işyeri kapatılmış ve haklarında yasal işlem başlatılmış aktarlarda ayrıca tercüme edilmiş ya da derleme edilmiş, Bitkisel ilaç formülleri satılmaktadır. Bunlar ya yanlış yada eksiktir okuyanı yanıltıcı mahiyettedir. Biz bakanlık olarak en gerekli en çok kullanılan ilaç formülleri için el kitapçığı hazırlıyoruz bunu tüm serbest eczacılara dağıtmayı düşünüyoruz aktarlar da satılan bitkisel drogların toptan dağıtımı eczacı olmayan bir kaç kişinin elindedir. Kalite kontrol mefumu olmadan bilinçsizce bir drog ticareti yapılmaktadır. Drog temini için tabiat insafsızca tahrib edilmekte sorumsuzca bir dış drog satımı gerçekleştirilmektedir. Eczacının bu konuya eğilmesi ilgi duyması yeni iş sahalarının açılmasına neden olacaktır. Yeni yeni eczacılar bakanlığımıza bas-

vurarak bitkisel drog satmak istediklerini bildirmektedirler.

Bunun için yasal bir sakinca yoktur. Ancak eczacıların bakanlığımızdan izin almaları gerekmektedir. İzin verilmesi ne başlanan bitkisel ilaçların sadece eczane de satılmasına müsaade edilmiştir.

Eczacılar toplumun sağlığı için kalite kontrolü yapılmış güvence ile sunulmuş bitkisel ilaçlara talebin arttığını gördükçe bu sahaya gelecektir. Toplumumuz eczacıya güvenmektedir. Eczane ile aktarları mukayese edildiğinde eczaneye gitmeyi tercih edeceklerdir. Bitkisel drogların zaman içinde aktar ve baharatçılardan değil. Eczanelerden alınması gerektiğini toplum yanlış metodu ile bulacak tıbbi bitki satan aktarlarda tarih içinde kaybolan meslekler grubuna maalesef girecektir.

S.S.Y.B. ve eczacılık konusunda son 2 yılda yaptığı çalışmalar dünya sağlık örgütü, uluslararası kuruluşlar, bazı yabancı yayımlar tarafından izlenmektedir. Bu ayın ortalarında İngiltere'de ilaç konusunda 100 ülkenin katılacağı bir toplantı düzenlenmiştir. Burda sadece 5 ülkenin konuşma hakkı vardır. Bunlardan birtanesi ihtarlı belirtiyorum ki Türkiye'dir.

Mevzuatımızın yüzde yetmişiyaklaşık olarak tamamlanmıştır. Şu anda elimizde **ortisi** yani, reçeteli, reçetesiz ilaçlar, bozuk ilaçların geri toplatılması ve ham madde üretimi yapan ilaç fabrikalarının ciengi yönetimi bulunmaktadır. Bunlarda tamamlandıktan sonra ilaç ve eczacılık genel müdürlüğü çalışmalarında daha etkili ve daha katkılı olacaktır. İlaç fabrikaları üzerindeki bakanlığın denetimi büyük bir hızla sürmektedir.

Sadece 1985 yılında ilaç fabrikaları 236 defa denetlenmiştir. Bunun sonucunda 27 ilaç fabrikası kapatılmıştır. Büyük bir kısmının belli bölümleri kapatılmıştır. Şu anda 9 ilaç fabrikası kapalı bulunuyor, 12 ilaç fabrikasında **GMP** yatırımlarına ayak uyduramadığı için kendi kendini faaliyetlerine son vermişlerdir. Biz ilacın kalitesini devlet olarak sağlamış bulunuyoruz. Bugün Türkiye'de üretilen ilaçlarımız Avrupa standartları ile aynıdır. Bakanlık olarak bitkisel ilaçların önemini, kültürünü bütün gücümüzle destekliyoruz.

Filiz Grgn

HALK NATÜREL PREPARATLARA KARŞI GİDEREK ARTAN BİR İLĞİYE SAHİP

Eczacı Filiz Grgn.

Bugün **hemopatı** adı verilen bitki bilimi geliŐtirilmesi için avrupanın pek çok ülkesinde bitki bilim merkezleri kurulmuştur ve bu merkezlerde binlerce doktor **hemopatik** tedavi yapmaktadır. Fransa'da grdgm Avrupa Bitki bilim merkezi daha tedavide kullanılmaktadır. Hala bu merkezde her yıl kongreler düzenlenmektedir. Binlerce eczacı ve doktor bu kongrelere katılmaktadır. Japonya'da doktor ve ilacın ulaŐamadığı bölgelere gönderilmek üzere **herbolistler**, doktorlar yetiştirilmektedir. Bütün bu ögeleri topladıktan sonra Türkiye'de bitkisel droglar hakkında neler yapılabilir. Ben halen bitkisel drogların tartiŐilmasına gerek görmüyorum.

Bugün Avrupada yüzlerce bitkisel drog fuarı bulunmaktadır. Bunun en son örneğini İtalya'nın Bolanya Őehrinde geçtiğimiz hafta gördük. Avrupa'nın tüm eczanelerinde ilaçla birlikte bitkisel karışımlar satılmaktadır. Bitkilerden üretilen preparatlar ise sadece eczanelerde satılabilmek içine sahiptir. Ayrıca sadece bitki satan ve **perborister** adı verilen dükkanları acabilmek için özel bir eğitim gerekmektedir. Halk artık **natürel karışım** olmayan hiçbir preparata ilgi göstermemektedir. Bildiğim birşey varsa bitkisel drogların bilinçli ellere ve bilinçli dillere teslim edilmesinde geç kalmıŐ olduğudur. Şu anda bilinçli ellerin ancak eczacılar olduğunu söyleyebilirim. Bilinçli dillerin ise **hemopatik** alıŐmalar yapan doktorlara gerek gösterecektir. Tabibler birliğinin de bu konuda gelişmeler içinde olduğunu sanıyorum.

Türkiye'nin en bilinçli kesimi olarak bu konuyu halka götürmek biz doktor ve eczacıların görevidir. Yağlı bir **bitki bilimci** drogların nasıl doğduğunu Şöyle anlatıyor.



Ecz. FİLİZ GRGN

Zümrüt Eczanesi
Fenerbahçe

İnsanoğlu doğduğu günden beri sağlık sorunlarına czm arama gereksinimi duydu. Bulduğu ilk eczane doğanın yeşil hazinesi oldu. Bitkisel drogların olduğuca zengin olduğu ülkede, Türkiye'de neden bu droglardan faydalanmayalım. Halk sağlığına yararları kesin olduğu droglarımızı halkımıza neden ulaŐtırmıyalım. Bu iletiŐimi kurabilecek en bilinçli ellerin üniversitede yıllarca **botanik ve farmakopazi eğitimi** gören eczacılar olduğunu neden unutmak isteyelim.

Artık hastaya en yakın diyalokta bulunan eczacı yoluyla halkı bilinleŐtirmek gerekmektedir. Neler yapılacağı sorusuna gelince. Basın ve televizyon aracılığı ile son yıllarda yapılmakta olan tanıtımlar arttırmalıdır. Çünki biz istesekte istemesekte Anadolu'da bitki ile tedavi olduğuca yaygındır. Hemen herkez ailesinden grdg, komşusundan duyduğu bitki ile tedavi yolunu denemeyi tercih etmektedir. Bu tip kulaktan dolma tedavinin doğuracağı sakıncaları Şu anda hepimiz biliyoruz. Ama bugün bitki ile tedaviyi denemeden önce bir eczacıya sorma gereksinimi duyan pek çok insan tanıdım. Çünki halk bu konuda kendisini aydınlatacak kişinin eczacı olduğunu biliyor.

İnsanlara adaçayı, papatya, hatmeyi ecza dolabına koyun demek komik olur elbette. Sürekli kullanılmak zorunda olan **lakzetip, dijestip, pyretik** ilaçların yıllar boyu vucutta bıraktığı birikimler, bitkisel drogların kullanımıyla kolayca dışarı atılabilecektir. Bütün bunları saydıktan sonra tekrarlanan bitkisel drogların bilizlere getirebileceği ve mesleğimize bundan sonra yetiŐecek olan eczacı arkadaşlarımıza getireceği katkılar saymakla bitmez.

Ben kısaca hala czm bulunamayan hastalıkların Őifasının doğada gizli olduklarına inanıyorum. Dileğim bitkisel droglar konusunda olduğuca zengin olan ülkemizin de bu konuda gerekli çalışmaları yapması ve değerlendirilmesi olacaktır.

Sabri Kalyoncu

İLAÇ KONUSUNDA TEK YETKİLİ KİŞİYİZ

Köklü bir mesleki geleniğin her yıl kutlanan eczacılık bayramında bu 147. yılı dolayısı ile Türk Eczacıları Birliği Bölge İstanbul Eczacı Odası adına hepimizi saygıyla selamlarım, hoşgeldiniz.

Günümüzde bırakın kurumları sayıları hayli kabarık olan devletlerin bile mazileri 15-20 yılı geçmez iken 147 yıldır akademik anlamda hizmet veren bir meslek mensubu Olmanın övüncünü taşıdığımı belirtmek isterim.

Gördüğü öğrenimin tabii bir sonucu olarak edindiği bilgileri ülke, meslek adına kullanma arzusu Türk Eczacısının her zaman önde gelen prensibi olmuştur. Sorumluluklarını bilen mesleki olduğu kadar sosyal ve kültürel anlamda toplumdaki yerini almış olan eczacımız bu anlamda vazgeçilmez özelliğini daima korumuştur.

Türkiye genelinde 9600 eczane ve 13500 eczacı ile memleketin her tarafında hizmet veren eczacılarımız sayısal çoğunluktan öte moral değerleri ile de yerini almıştır. 1956 yılında kurulmuş olan eczacı odasının üye sayısı 5000'i geçmiştir. Yine İstanbul içerisinde 2300 eczanemiz mevcuttur. Kamu kurum ve kuruluşlarında sanayide üniversitelerde hizmet veren değerli meslektaşlarımız bu hizmeti en iyi bir biçimde sürdürmeye çalışmaktadır.

Bu ülkenin sağlık sorunlarının çözümünde pay sahibiyiz. Ana sağlık sınıfını ayrılmaz parçasıyız. İlaç konusunda tek yetkili kişiyiz. İlaçla ilgili tüm konularda Türk eczacısının katılımı ve kararı alınmalıdır.

GMP uygulaması ve yararları takdire layıktır. İlacın kalitesi yönünden, güvenilirliği yönünden zihinlerdeki bir takım problemleri ortadan kaldırmıştır. Eczacımız bilgi ve mesleki formasyonuna daha uygun ürünleri sayın halkımıza gönül rahatlığıyla sunmanın huzurunu duymaya başlamıştır. Ulusal kaynaklarımızın akılcı bir biçimde değerlendirilmesi yönünden üzerinde ısrarla durduğumuz bir konuda bitkisel gerçek yerini alması konusu idi. Gerek yayımlarımızda gerekse toplantı, seminer gibi diğer faaliyetlerimizde bu konunun daima gündemde tutulmasında yararlar gördük. İlaç hakkında kamu



Ecz. SABRİ KALYONCU

İstanbul Eczacı Odası
Yönetim Kurulu Başkanı

oyunda ve diğer çevrelerde spekülasyon edilen konu fiat sorunudur. Ülkemizde son yıllarda yaşanan hızlı enflasyon gerçeğinden ne yazık ki ilaçta payını almıştır. Mevcut ekonomik koşullar nedeniyle ile üretimin direkt içinde bulunamayan eczacımız her zaman daha doğrusu zaman zaman fiat artışı konusunda haksız eleştirileri göğüslemek durumunda kalmıştır. Bu sektörde dışa bağımlılık azaltılmadıkça, açıkcası ithal eder durumdan ihraç eder duruma geçilmedikçe bu tartışmaların sürüp gideceğini bilmemiz gerekir.

Mesleğimiz de dün olduğu kadar bugün de güncelliğini koruyan önemli bir sorun **Muvazadır**. Eczacılık bilgi ve yetkinin sorumsuz kişiler tarafından kullanılması halk sağlığı açısından son derece sakıncalı bir olaydır. Bu yetkinin devredilmesi esasında mümkün olmamakla beraber yasa boşluklarından faydalanarak, meslek ve saygınlığına gölge düşüren muvazanın kesin kes önlenmesi gerekmektedir. Bu önleme tabidirki yasa ve yetkililer tarafından yapılacaktır. Muvazaa yapan pek çok meslektaş-

mızın olduğunu üzümlük gözlemiş bulunuyoruz. İşte burada yeniden gündeme gelen konu 6197 sayılı Eczaneler ve Eczacılıkla ilgili yasamızdır. Bilindiği üzere bu yasanın değişiklik önerisi odamızın katılımı ile T.E.B. tarafından meclis S.S.İ. Komisyonuna verilmiş bulunmaktadır. Özellikle kamu kesiminde görev yapan meslektaşlarımızın ciddi sorunları vardır.

İdari ve mali yönden hak etmedikleri bir noktada bulunmuş olmaları bizleri üzündür. Ana sağlık sınıfının vazgeçilmez bir ana elemanı olmalarına rağmen daha düşük ücretle ve meslek dışı biranşlarda çalıştırılmasının yetkililerce bir an önce önüne geçilmesini istemekteyiz. Eczacının eğitimi, biranşlaşması, istihdamı, oda sorumlulukları yanında yetkililerin arttırılması, enjeksiyon konusu, iskonto halleri, kozmatik tüzüğünün uygulanması, kurum eczaneleri veya uygulamalı eczaneler gibi bir sürü meslek kurumlarımızın olduğunda muhakkak.

Sezik

BİTKİSEL İLAÇLAR, GİDEREK DÜNYADA DEVLET POLİTİKASI HALİNE GELMEKTEDİR.

Prof. Dr. Ekrem Sezik,

Eczacı ile bitkisel ilaç, eczacılık bir meslek olarak ortaya çıktığında hatta hatta daha eskiye giderseniz hekim, eczacı aynı şahısta birleşmiş iken bile eczacı ile bitkisel ilaç beraberdi ve önce eczacılar veya hekim eczacılar bitkisel ilaçlarla hastalarını tedavi etmişlerdi. Bu böyle yüzlerle ifade etmek istemiyorum, binlerce yıl böyle devam etmişti. Ama bir süre tüketimin yetmesmesi ve bunu ardından benzer maddelerin yapılması sentetik maddelerin daha kolay ve daha ucuza üretilmesi bitkisel ilacı unutturdu. Bu unutulmak maalesef Türkiye'de daha hızlı oldu. Dünyadaki nüfusa oranlarsak % 5 veya biraz değişebilir, % 75 civarı halen dünya nüfusunun sadece bitkisel ilaçla tedavi edilmektedir. Ama Türkiye'de bu bir on senelik periyot içinde bitkisel ilaçla tedavi veya bitkisel ekstraların bulunduğu, tentürlerin bulunduğu ilaçların müstahzarlardan çıkarılması gibi çok büyük yanlış işlendi ve bu yanlış maalesef eczacı olan bazı meslektaşlarımız tarafından işlendi. Biz bu on yılı bitkisel ilaçlarda kaybettik. Maalesef eğitiminin hemen hemen % 20 si bitkiler ve bitkisel ilaçlar biyolojik asıllı ilaçlar olan teorikte biraz daha az pratikte % 15 civarında bir meslek mensubu olarak bunu biz aktar grubu olan bu konuyu bilmeyen eğitimini görmemiş kişilere kattırdık. Kattırdık diyorum çünkü eczacı mevzuat yani kanuni destek olmadıkça kendi başına çıkıp ilacı bile tavsiye ederken tedbirli tavsiye eder. Bir yığın karışımlar yapıp bu tarz ilaçları satmaz. Fakat bu bir süre sonra aydınlandı. Eczacının bitkisel ilaçla olan yakınlığı birleşmişliği tekrar gündeme geldi.

Peki acaba biz bitkisel ilaç diyoruz. Acaba dünyada, yakınımızdaki ülkelerde durum nasıl? Yakınımızdaki ülkelerde bu iş mesela doğu bloku ülkelerden başlayalım. Bulgaristan, Rusya, Romanya v.s. Bunlarda devlet politikası haline gelmiştir. Yani devlet bitkisel ilacın kullanımını öngörür ve yönlendirir. Avrupa'da bitkisel ilaç eczanelerin büyük



Prof. Dr. Ekrem SEZİK

**Hacettepe Üniv. Eczacılık Fak.
Farmakognozi Öğretim Üyesi**

bir kısmını kaplar ve bu hatta öyle ki yetmemiştir, muayyen bir eğitimden sonra daha az etkili olanları satmak üzere **Drogeri** denen ikinci bir grup zincir meydana gelmiştir. Buradada bitkisel ilaçlar satılır. Son yıllarda sentetik ilaçların bazı yan etkileri, artık avrupayı önce bilhassa günlük rahatsızlıklarda bitkisel ilaçlarla kendini tedavi etmeye yöneltmiştir. Gidenler görmüşlerdir bizim ilaç demeyeceğimiz bitkiler vitrinlerde dolmuştur, bunlardan biride sarmusak'tır. Sarmusaktan yapılan ilaçlar, kapsüller ve benzerleri bütün vitrinleri kaplamaktadır.

Biz burada Farmakopmoze hocası olarak 3 sene önce sarmusak iadır deseydik herkez bize gülerdi. Buda bir hakikat. Ve doğumuza bakalım, doğumuzda Çin. Çin tamamen tedavisini bitkisel ilaçlara dayamaktadır. Hindistan, Pakistan ve çevresindeki ülkeler ve Japonya, Japonya'da o kadar ki formokopilerinde ayrı bir kısım var, bitkisel ilaçları anlatan Hindistan ve Pakistan'da bitkisel ilaçlara dayalı ayrı bir tıp var **Yunani tıp** diye, bitkisel ilaçlarda kullanılıyor. Arap ülkelerinde eski İslam tebevetinden gelen bir tıp var ve ayrıca şimdi Kuveyt'te gerçekleştirilmeye çalışılan bir proje var. **İslâmi, Tıp Enstitüsü** diye ve tamamen bitkilere dayalı tedavi yapar. Arap ülkelerinde de kullanılıyor.

Bizde durum tersineydi, yani bütün çevremiz bitkisel ilaçlarla tedavi eder veya tedavide bitkisel ilaçları da kullanırken hiçbir zaman sadece bitkisel ilaçlar demek doğru olmaz. Bu meslektir, yanlıştır. Ama bitkisel ilaçlarında yapacağı vardır, silinip atılamaz. Türkiye'de tamamen çıkarılıyordu. Çok şükür bu günleride geçirdik.

Elimde bir rapor var, daha evvel Kuveyt'te yapılan bir toplantı vardı ve bu toplantıya Bende danışman olarak katılmıştım. Burada Doğu Akdeniz ülkeleri ve Afrika ülkeleri için bitkisel ilaçlar temel sağlık hizmetlerinde 40-50 kadar bitki koruyucu tebevette kullanılmaya başlandı ve bir liste var. Yani dünya sağlık teşkilatı bu ülkeler için diğer ilaçlardan önce bitkisel ilaçları kullanıyor. Peki bitkisel ilaçlarda acaba eczanelerde satışında ne yapmalıyız. Şimdi bakanlık tedbirini almıştır. Eczacılara da büyük görevler düşüyor.

Şimdi eczane eczacılarına bitkisel ilaçlar **Ortisi** yani reçetesiz ilaçlar olarak eczanelere gelecektir. Ruhsat almış olarak. Eczacılarımız, bizler, aktarların durumuna düşmememiz lazım. Yani bu bitkisel ilaçları günlük rahatsızlıklarda bilhassa tavsiye ederken, bilgilerimiz içinde tavsiye etmemiz lazım. Bu eczacıya tanımsı çok büyük bir hak. İlk defa eczacı bir ilacı tavsiye etmekle resmen görevlendiriliyor.

Bu hakkı biz iyi kullanırsak diğer sağlıkla ilgili mesleklerden tenkit almazız. 9500 şubesi bulunan teşkilatız eczacılık olarak, çok büyük ir teşkilat. Burada biz halk sağlığında yararlı olduğumuza gösterebilir isek o zaman mesleğimiz üzerindeki ben eminim raftan alıp veriyor şeklinde bazı aşlı esasını olmayan görüntüsünde azalacağı kanaatimdeyim. Çünkü ilacı tavsiye eder durumda olacağız. Peki acaba eczacıya bu müstahzarı satmayınca neler sağlanabilir, neler yapılabilir.

Şimdi Türk Kodeksi Komisyonunun üyesiyim. Orda 120 kadar drog farmakopiye girdi. Eczacıya eczanelerinde majistral reçeteyi yapmayı bilir, bitkisel karışım yapmayıda öğrenecektir ve-

BİTKİSEL DROGLARIN ECZANELERDE SATILMASI HALK SAĞLIĞI AÇISINDAN DAHA YARARLIDIR.

Dr. Elçin Gürkan,

Bilindiği gibi dünya üzerindeki ilaç sanayi bitkilere dönüşmüştür. Zira bitkiler içerisinde insan sağlığı için faydalı olan birçok etken maddeyi taşımaktadırlar. Elbetteki bu etken maddelerin sentetik olanları üretilmiştir. Yalnız sentetik maddeler vücut mekanizması üzerinde birtakım yan etkiler oluşturduğu gibi üretildikleri sırada bir sürü mali külfetle sebep olmaktadır. Oysa bu doğal maddelerde yan etkiler en az indirildiği gibi üretildikleri zamanda fazla bir masrafa mani olmaktadır. Bu nedenle günümüzde de şifalı otlar adıyla da anılmakta olan bitkisel droglar önem kazanmıştır.

Türkiyemiz konumu, iklimi bakımından dünya üzerindeki çeşitli ülkelerin en geniş olanaklarına sahiptir. Doğal olarak yetişmekte olan çeşitli bitkilerin hangilerinin insan sağlığı açısından önemli olacağı hususu, bu bitkileri çok iyi tanıyan bir kişi tarafından karar verilmesi gereken bir meseledir. Bu nedenle bitkisel drogların bilinçli kişiler tarafından denetlenmesi gereklidir.

Bu işleri en iyi bilen topluluk hiç şüphesiz eczacılar topluluğudur. Ancak unutmamak gerekirken bitki yetiştirme işi bir ekip işidir. Zira bitkilerin durumlarını, içeriklerini nerede ve nasıl kullanıldıklarını çok iyi bildiğimiz halde nerede ve nasıl yetişeceğini çok iyi bilen topluluklar vardır. Burada vurgulanması istenen husus bir eczacı ve ziraatçı işbirliğinin en akılcı yolu olacaktır. Şimdi hiç şüphesiz ki bitkisel drogların yurt dışında yapılanlar teknik açıdan daha üstün olduğu ortadadır. İyi niyet açısından bunu söyleme imkanı yok, hepimiz bildiği gibi dış ülkeler ham maddeyi ucuza alıp onu işleyip tekrar bize pahalı biçimde satmak için her zaman iyiniyetli sonuçlar vermeye biliyorlardı. Sadece amacımız bitkisel drogları en iyi şekilde elde edip satmak değil mi? Bunlardan etken maddeleri elde edip dışarıya satmamız veya bunları insan sağlığına sunabilmemizdir önemli olan.



Dr. Ecz.

ELÇİN GÜRKAN

Marmara Üniv. Ecz. Fakültesi
Farmakognozi Öğ. Üyesi

Bitkisel drogların, tıbbi bitkilerin etken maddelerinin en yoğun yerlerinden elde edildiği bizce malum bir gerçek.

Bitkisel drogların depolanma işlemi de çok önemli, çok basit görülen bir işlem olmasına karşın bu da bilinçli kişiler tarafından yürütülmesi gereken bir husus yine elimizde **papaven türlerinden** söz etmek istiyorum yıllar evvel bize getirilmiş olan **papaven** örneği kurtlanmış ve çürümüş bir vaziyette idi soruşturduğumuz zaman basit bir depolanma hatası yüzünden bu bitkinin tonlarcasının heder olduğunu öğrenmiş idik demekki depolanma işlemi dahi çok basit görünmesine rağmen bilinçli ehliyetli kişiler tarafından yürütülmesi gereken bir husustur buda bu bilinçli kişilerde elbetteki hiç şüphesiz yokki biz eczacılar topluluğu. Görülüyor ki tıbbi bitkiyi depolamaktan başka bir de ambalajlama işlemi çok önemli insan sağlığında kullanılacak her türlü maddenin iyi ambalajlanması gerektiği gibi bu tıbbi bitkilerinde iyi, insan sağlığına uygun şekilde bir ambalajlanma yapılması gerekiyor ve de bu ambalajların iyi saklanması gerekiyor. Elbetteki bunu da yapacak olan bilinçli kişiler olarak, tabiki eczacıları seçmek gerekmektedir. Ancak bitkisel drogları geçirdiği bu evrimin tam uygulayabildiğimiz taktirde satışlarımız da sıhhatli bir biçimde yapabiliriz. Bitkisel drogların baştan beri saydığımız geçirdikleri işlemlerin hep bilinçli ve ehliyetli kişiler tarafından yapılmasını en akılcı yol olarak vurguladığımızı göre onların satışlarında en sıhhatli uygulayıcıları onları her yönüyle iyi tanıyan ve bilen biz eczacılar topluluğu olacağız hiç şüphesiz.

H.Can. Başer

BİTKİSEL DROGLARIN SATIŞ YETKİSİ ECZACIYA AİTTİR

Doç. Dr. Hüsnü Can Başer,

Ülkemizde iki yıldır olsa bile, bilhassa batı ülkelerinde son 15 - 20 yıldır güncelliğini koruyan bir konudur. Bitkisel drogların bitkisel ilaçların kullanımını ülkemizde S.S.Y. Bakanlığının bazı bitkisel droglar, bugün tasvip etmediğimiz politikası muhtasarlardan çıkarılıyordu. Bu dünyadaki gelişmelerin tam tersine olan bir davranıştı. Geçen yıl Sağlık Bakanlığında yapılan bir politika değişikliği ile hem bitkisel ilaçlara ruhsat veren bir komisyon kurulmuş hemde yeni **Türk farmakopesinin** hazırlık çalışmalarına girilmiştir.

Konu bitkisel drogların halk sağlığına yararları. Neden böyle bir konuyu tartışmak ihtiyacını hissettik.

Biliyorsunuz ülkemiz, bitkisel drogların tarihte ilk kullanan ülkelerden biri olarak bilinmektedir. Bugün Hindistan'da ve Pakistan'da yaşamakta olan **Yunanı** tıp sisteminin temelini Anadolunun teşkil ettiğini biliyoruz. Ancak ülkemizde asırlıkca bitkisel droglar halk sağlığına çok önemli yararlar sağlamışsada bunu bu asırlarda yararlı olduğunu söyleyemiyceğiz. Çünkü bilhassa bu asrın başlarında Türkiye'de eczanelerinde açılmasıyla, aktarlar ve eczacılar rekabet haline girmişler ve aktarlar aslında yapmamaları gereken bir işin içine girmişlerdir. Buda ilaç yapmaları, muhtasar yapmalarıdır. Elbetteki bunun zararları görüldüğünden mani olmak için tedbirler alınmış. Pek çok droğun aktarlarda satılması yasaklanmıştır. Aktarların ilaç satmasına mani olunmuştur. Ancak daha yakın zamanlarla iyice gözardı edilmiş, bilhassa Cumhuriyetin kurulmasından itibaren. Ancak geçtiğimiz yıl S.S.Y. Bakanlığı alınan tedbirlerle bu şartları getirmiş, aktarların ilaç yapmasını önlemiştir. Aktarların halka daha sağlıklı ve hijyenik şartlar altında drog satmasına müsaade etmiştir. İlk defa onları denetimi altına almıştır. Bunlar tabii çok önemli gelişmelerdir.

Kanunlarımız, ülkemizde ilaç yapma ve satma yetkisini eczacıya vermiştir. Eczacı haricinde hiç kimse bu yetkiye sahip değildir. Aktarlar dahi bu yetki-



**Doç. Dr.
HÜSNÜ CAN BAŞER**

**Anadolu Üniv.
Eczacılık Fak. Dekan. Y.**

ye sahip değildir. Mademki bir aktar ve eczacının karşılaştırmasını yapıyoruz. O zaman bunu bir takım maddeler halinde yapalım ki fark iyice ortaya çıksın.

Birkere ilaç konusunda eğitim görmüş olan yegane ilaç yapma sahibi eczacıdır. Aktarlar için böyle bir eğitim söz konusu değildir. Yine satma yetkisi de eczacıya aittir.

Eczacı S.S.Y. Bakanlığının tamamen denetimi altında olmasına rağmen. Aktarların denetimine daha geçen yıl başlanmıştır. Elbette aktarların denetiminin yapılması S.S.Y. Bakanlığı personelinin yetiştirilmesine bağlıdır. Çünkü 80 küsur drog yasaklanmış ve aktarlardan satışı men edilmiştir. Bu drogların tanınmasını rahatlıkla yapabilen personele ihtiyaç olacaktır.

Eczacı yaptığı ilacın bir takım yan etkilerinden sorumlu tutulurken, aktar

için böyle bir sorumluluk söz konusu değildir. Bugün için biz gerçekten bilmiyoruz, istatistikte yok. Acaba kaç kişi aktardan aldığı ilaçtan veya aktarın tavsiyesi üzerine kullandığı drogtan zehirlenmiş, ölmüş veya sakat kalmıştır. Böyle bir istatistik ülkemizde yapılmamıştır. Biz her zaman işin gelenekliliğinden bahsediyoruz ve diyoruz ki asırlar boyu ülkemizde aktarlar ilaç yapma halkın sağlığına hizmette bulunma işlevini yerine getirmiştir. Bu gün biz ne derece emin olabiliriz ki o geleneksel aktarlık ülkemizde devam ettiğine. Geleneksel aktarlık ölmeye başlıyor. İsteyen herkez bir aktar dükkanı açabiliyor. Bunun için eğitime gerek yoktur. Ancak geçen yıldan beri izin alma mecburiyeti konulmuştur. Ama onunda ne derece bilgili aktarların dükkan açmasına sebep olmuştur, bunu bilemiyoruz.

Eczacı ilacı yaparken kaliteli ve otantik madde kullanmak mecburiyetindedir. Aldığı mesleki terbiye ve eğitim bunu gerektirir. Sahtekarlık yapamaz. Aktarlarda satılan drogların acaba ne kadar otantik, ne kadar kaliteli bu konuda yapılan araştırmalar var. Ancak bizim yaptığımız bir araştırmadan bilhassa bahsetmek istiyorum.

Son 5 yılda Türkiye'nin pek çok vilayetinde tamamı diyemeyeceğim çünkü bir kısmında vilayetlerde aktar olmadığımızı gördük. 40 ilde 96 aktar üzerinde bir araştırma yaptık ve adına aktar projesi dedik. Bu çalışmamıza öğrencilerimde büyük bir katkıda bulundular. Çeşitli mülakatlar yaptık ve örnekler topladık. Şunu gördük:

Pek çok drog Türkiye'nin değişik yerlerinde değişik isimlerde satılıyor ve kitapların yazdığı droglara baktığımız zaman orada otantik diye tarif edilen droglara benzerliği olmadığını ve bunun da çok yaygın olduğunu gördük. Ben size bir kaç tane örnek burda vermek istiyorum. Şunuda söyleyeyim, 96 aktarda araştırma toplandı ve bunlar 1359 isim altında toplandı ve 700 civarında tek drog olduğunu tüm toplam arasında da gördük.

Balcılar

ECZANELERDE SATILAÇAK BİTKİSEL DROGLARIN HEKİMLER TARAFINDAN HASTAYA YAZILMASI KONUSUNDA TEDBİR ALINMALIDIR.

Bende eczacıyım, meslektaşınızın şu anda da, eskiden de bizim mezun olduğumuz yıllardaki okullarda bize bitkisel drogların etki mekanizmaları konularını anlatır vs. öğretirdi. Geniş çerçevede şu andaki ülkemizdeki 3000 kışır eczacının çalışma alanlarına baktığımızda görüyoruz ki sayın oda başkanımızın ifadelerindeki rakamları veriyorum 9600 eczane eczacısının, çok küçük bir oranı kamuda çalışıyor. Eczacılarımızın büyük bir çoğunluğu eczane eczacılığı yapmasına rağmen bu gün eczacılık fakültelerimizde ilaçla ilgili bilgiler çok daha az verilmekte, yani eczacı ilaç üretebilecek ve havanla ilaç yapabilecek şekilde yetiştirilmektedir.

İlaçların ve drogların etkin mekanizmaları kendilerine öncelikle öğretilmektedir. Dolayısıyla bitkisel drogların eczanelerde satılmasına bir aktarın, falan veya filan hastalık için vatandaşa verdiği droglar, eczacının vermesi çok



Ecz. Mustafa BALCILAR
Ecz. Parlementer

daha faydalıdır. En azında nasıl kullanılacağını kendisine bilgi olarak vermesinde büyük yarar vardır.

Muhakkak burada eczanelerde **Majistiral ilaçların** vede drogların bu kadar sifeli selteli daha az kullanılacağı anlamını ortaya çıkarır. Netice itibarı ile ilaç alma değerimiz ithalata dayalı olduğu için daha az ithalat alınması dışı daha az döviz ödenmesi söz konusudur. Aktar dükkanlarının metre karesinde büyük eczaneler açabilecekmiyiz. Şu andaki mevcut eczanelerimize bu aktarlarda bulunan bitkisel drogların hepsini koyabilecekmiyiz, bunlar sorundur. Vatandaş alıştıracakmiyiz özellikle majistiral, drog kullanımına talep sahibi olan vatandaşa kim sahip olacak Majistiral ilaç yapabilecek şekilde yetiştirilen eczane eczacısı bu gün her majistiral reçeteyi yapabilecek durumdadır. Memleketimizde bunu yazacak hekimlerimiz yoktur.

Kadioğlu

TABİB VE ECZACILARIN BİTKİSEL DROGLAR KONUSUNDA EĞİTİLMESİ ŞARTTIR

Eczacı Dilaver Kadioğlu.

Aktar eczane olarak katıldığım bu panele daha önceden ikaz edilmiş olan ve 73 maddeli kapsayan içerisinde zehirli bitkilerin, drogların ve kimyasal maddelerin bulunduğu bu listeyi içtenlikle takdir ediyorum, kutluyorum.

Drogların eczanelerde satılabilmesi için bitarip olmasını sayın hocamız vurgulamıştı. Bunun için halkımızın ve eczacı arkadaşlarımızın gerekli eğitimden geçmesi şarttır. Bu konuda optik eğitimi gibi bir eğitimden geçtikten sonra, avrupalılara drog **drobünhaus** dedikleri drog satan ticarethanelerin açılması dahada uygun olan bir ortamdır.



Ecz. DİLAVER KADIOĞLU
Aktar-Mısır çarşısı

Ayrıca aktarların bu konuda gerçek bir muhalefetleri yoktur. Baharatçılık başka şey, drog ticareti başka şey, eczacılıkta başka şeydir. Eczacıların bu konuyla daha yakından ilgilenmelerini ve bilinçli olarak yapmalarını tavsiye ediyorum.

Halkımızın eğitilmesi ve ayrıca enterasan olan bir konu: Halkımız bilinçli olmadıktan sonra bu arz talep dağılımı meselesini eczanelere dağıtmak ve bilinçli olarak eczacılardan almasını baharatçı olan akım devam edecektir. Bilinçsiz ve şarlatan dediğimiz aktarların bu konuda bilinçsizce hareket ederek kötü neticeler doğurmasını sağlayacaktır.

BAZI PSİKOTROP REÇETELER KAYIP

Ankara Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüğü bir genelinde göndererek, 3 nüshalı yeşil reçetelerden C serisi 10401-10500/48101-48200/17601-17700/87901-88000/4801-4

850, B serisi 847301-847400/983001-983100 nolu İstanbul tahsisedilenlerden ve yine Ankara Sağlık müdürlüğü kurum ve kuruluşlarına tahsis edilen A serisi 505201-

506251/509801-509803-509506 ve B serisi 976018-976025 nolu kaçanların zayi olduğu bildirildi.

Genelgede, bu reçetelerle başvurulması halinde emniyete bildirilmesi istendi.

T.C. Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüğü

No: Ser. 8400/86- 2287 İstanbul 13.4.1986

Konu: Kaçırılan Yeşil Reçeteler İle.

İst. L. Hüğe Başası Ofisi Başvurusu: Müb. Başvuru No: 101/8

Demirhan

İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden alındığı bildirilen Psikotrop ilaçların ait Yeşil Reçetelerinin seri numaraları aşağıya gibidir.

Bilgilerinizi ve konunun önemine ilişkin tüm hususlarınızı bildirilmesini rica ederim.

M. Alihan HÜTEL
Müdür Yardımcısı

Amabilim Dali	Seri No.
Amabilim Dali	23001-23005
"	23007
"	2309
Borçlusu	23016-23020
"	23021-23025
"	23701-23705

YTL
13.4.1986

T.C. Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüğü

No: Ser. 8400/86- 2448 İstanbul 13.4.1986

Konu: Kaçırılan Yeşil Reçeteler İle.

İst. L. Hüğe Başası Ofisi Başvurusu: Müb. Başvuru No: 101/8

Demirhan

İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden alındığı bildirilen Psikotrop ilaçların ait Yeşil Reçete kopyası'nın 100001-100020 seri nolu kopyaları kullanılmaya başlanıp, aynı zamanda kağıt 50 numaralı 100001-100020 seri numaralı kağıtlarla birlikte kullanılmaya başlanıp, aynı zamanda kağıt 50 numaralı 100001-100020 seri nolu kopyaları ile kullanılmaya başlanıldığı 13.4.1986 tarih ve 10004 sayılı yazı ile bildirilmiştir.

Bilgilerinizi ve konunun önemine ilişkin tüm hususlarınızı bildirilmesini rica ederim.

M. Alihan HÜTEL
Müdür Yardımcısı

13
13.4.1986

KOZ ECZA DEPOSU TİC.SAN.AŞ.

ZENGİN İLAÇ ÇEŞİTLERİMİZLE
TÜRKİYE ÇAPINDA
TÜM ECZANELERİMİZİN HİZMETİNDEYİZ



Darulaceze Cd. Türkan Sk No:1
Okmeydanı-İstanbul
Ticaret Sicil No: 166014/113470
Telefon: 146 81 36 - 140 27 85 - a148 13 09

PANEL, PLAKET DAĞITIMI VE ÖDÜL TÖRENİNDEN GÖRÜNTÜLER



Istanbul Üniversitesi Ecz. Fak.

birincilikle mezun olan öğrenci,



• Bitkisel drogların
satış yetkisi
eczacıya aittir.

Aktarın bize sümbül adıyla verdiği droğun ki sümbül ya sintüsdür bir **umbellifere** bitkisi olduğunu gördük. Yüksük otu biliyorsunuz, **dijitalis türlerine** verdiğimiz isim. Ama bize bambaşka bir bitkinin örneği geldi. Yüksük otuyla ne familya olsun, ne cins olsun, ne tür olsun kesinlikle yakınlığı yok. Güneş gülü, **drosera türlerine** verilen isim. Ama bize roza geldi. Bildiğimiz gül geldi. Bildiğimiz gül petalını güneş gülü adıyla aktar satıyor. **İzlanda dikenini, setrarya türleri**, ancak bize **spaknum** geldi. Bir karayosun örneği geldi.

Bir aktar B grubu vitamini sağladı bize B vitamini grubu merak ettik araştırdık. Baktık ki pirinç kabuğu çıktı. Pirinç kabuğunu B vitamini grubu adıyla satıyor bu aktar. Bir başka aktardan da Çince kutsal ağaç adlı bir drog geldi. İncelediğimizde **akaros kalamas rizomu** olduğunu gördük. **Hazanbel droğu** o aktar çince kutsal ağaç diye bir isimle satıyordu. Bunlar birkaç örnek. Yani bugün gerçekten mesleği geleneksel yoluyla ve kendini vererek, öğrenmeye gayret ederek, drogları tıyarak mesleğini icra etmek isteyen aktarları tenzih ederim. Mutlaka onların sayısında fazladır. Ama diğer bahsettiğim ve bu gün huzurunuzda şarlatan diyebileceğim aktarlarda fazladır.

Eczacı modern ölçü yöntemlerini hazırlar. Metrik sistemlere göre ölçümünü, tartımını yapar. Ama aktarlar eski usulü göre ölçümünü yaparlar veya tutam usulü ile bir tutam ondan, bir tutam bundan. Tabii yine çok tecrübeli olan aktarlar belki bu tonudada bir hata yapmazlar. Eczacılık mesleğinin kuvvetli olduğu ülkemizde bu tip kabul edemeyeceğimiz, artık tutam usulü ile ölçü alınması tarihin bir parçası sayılmaktadır. Günümüze yakışmaz.

Yine eczacı **farmakope** ve **farmülle**re göre ilaç hazırlar. Kafasından kendi bulduğu ir takım formülleri meydana getirmeye gayret etmez. Ancak geleneksel usullerle veya kendi buluşu diye addediği formülleri müşteriye sunan aktarlar vardır. Girip terkihi sordunuzda bunun bir sır olduğunu babasırır olduğunu bize söyleyecektir. İlaçta

sır yoktur. İlaç artık sır değildir. Elinizde bir formül varsa S.S.Y. Bakanlığına başvurursunuz, oradaki ilgili komisyonlar konuyu inceler ve uygun görürse o ilaca ruhsat verilir. Yani mani bir hal yoktur. İsteyen elindeki formülü bir dosya halinde hazırlayıp bakanlığa başvurabilir. Böyle bir hürriyetin olduğu ortamda artık gizlilik saklılık diye birşey söz konusu olamaz.

Eczacı hazırladığı ilacın terkiibinde bulunan drogların hem kendileri hem de onların meydana getireceği etkileri yan etkiler konusunda da söz sahibidir. Bunlar bilir ve okur. Eğitim görmüştür. 4 yıllık bir eğitim ve sıtağ devresi görmüştür. Bu 4 yıl boyunca ilaç hakkında ilacın her boyutunu düşünebilecek öğretebilecek hale gelmiştir. Ama aktar için böyle bir şey söz konusu değildir. Droğu tanıyabilir. Droğun toksik olduğunu anlayabilir. Öyle drog vardır ki birsürü yan etki meydana getiriyor. Bakıyorsunuz sonderece masum görülen bir drog biliniyor kullanılıyor. Ancak litara türde bir yayın çıkıyor karaciğer üzerinde **toksik** etki yapıyor. **Hepato-toksik** etkisi var. Bakıyorsunuz bir yayın çıkıyor, farelerde kanser yapmış. Batıda bunun üzerine o ilaç hemen piyasadan kaldırılıyor. Ama bizde aktarın zaten literatür takip etmesi mümkün değil çünkü zaten öyle bir eğitim görmüştür. Tabii bu karşılaştırmada en önemli hususlardan biride eczacı bir droğu satarsa dahi abartılmış bir takım etkilerden kaçınır. Aktara gidecek olursanız kuduzu iyi ettiği söylenir bir droğun, kanı temizler der, bunun tıbbi bir terim olmadığını defalarca söylemiştir. Zihni açar, kısırlığı önler ve kanseri iyileştirir der. Elbette ümit dağıtmaktadır ve bu arada para kazanmaktadır. Ancak sağlık sorunlarının bu derece rahatça serbestce tartışıldığı, bakanlığın her gün seri seri tedbirler aldığı bir ülkede artık abartılmış ilaç etkilerinin konuşulması da ayıptır. Bunun yanında son olarak şunu söylemek istiyorum.

Peki bu kadar aktarları kötüledik aktarları kapatmamız mı gerekir?

Hayır. Aktarların kapatılmasına karşıyım. Çünkü eczacı, küçük eczanesinde birde aktarın sattığı kadar droğu bulunduramaz. Onun için aktarlar o geleneksel drog satma görevini yerine getireceklerdir. Ama daha iyi drog satma eğitimini öğreneceklerdir. Bilinçleştirilecektir. Daha iyi kontrol edileceklerdir. Çünkü onlarda bir sosyal hizmeti yerine getirmektedirler.

• Bitkisel droglar giderek,
dünyada devlet politikası
haline gelmektedir.

ya bu bilgiler içinde yapabilir. Bunları farmakopiye muayyen 8 ila 10 kadar formül koyarak eczane eczacısının bunu eczanesinde standart droglarla, hiçbir zaman aktarmalardan alınan droglarla değil. Orjini belli, kalitesi belli droglarla bu karışımı yapma hakkı eczane eczacısına verilebilir ve buda müstahzarın yanında bazı properatları yani eczaneleri biz majistiral reçete yapımına teşvik etmek istiyorsak burada gözden irak tutmamak gerekir. Bunun içinde aynı zamanda T.E.B. dede ilim komisyonunda karar altına alındı. Eczacıları belki **farmostatik botanik** ve **farmokopmazı**'yi az okumuş veya o zaman değerini bilmemiş olanları aydınlatmak üzere kurslar yapılacak. Tabii bu kurslarla eczacı bitkisel ilaçlar konusunda ilave bir eğitim olarak aydınlatılacak. Bu arada bizde farmokopmoze hocaları olarak bize düşen görevde yeni gelişen bitkisel ilaç piyasasına göre eğitimimizde bazı değişiklikleri yapmak olacaktır. Bitkisel ilaçlar Türkiye'de arttıkça 2. kademe ortaya çıkacaktır. Bu da bu bitkileri, bu drogları yurt içinden sağlamak. Bunun içinde eczacılara düşen görev meslek koordinasyonu ile yani ziraatçilerle bazı bitkilerin yetiştirilmesine Türkiye'de uğraşmaktır. Bunları uygun şekilde yapabilelim ki, dışardan hala nane yaprağı ve nane almaktan kurtulalım.



Baştarafı Dergide

Ayrıca geniş kapsamlı rehabilitasyon çalışmaları da tedavinin bir bölümü olarak sürdürülmektedir.

Psikiyatrist, psikoterapist, sosyal hizmet uzmanı ve sorumlu hemşirelerin oluşturduğu AMATEM konseyi klinik tedavinin yeterli olduğuna karar vermişse hasta taburcu edilir. Çıktıktan sonra da hasta ve çevresi ile işbirliği sürdürülerek; sosyal hizmet uzmanlarının da yardımıyla hastaya uygun bir iş teminine ve çevresindeki olumsuz koşulların değiştirilmesine çalışılması AMATEM'in aktiviteleri içerisinde bulunmaktadır. ayrıca, yakın çevrede bulunan hastaların haftada bir gün uygulanan gurup terapilere dışardan devam etmeleri sağlanır.

Hekimoğlu- Alkollükler Derneği Kurulması girişimi ile ilgili bilgi verir misiniz?

Aktuna- Klinikte yatan hastalarla, daha önce tedavi görüp çıkan hastalar; her ay yapılan çay toplantılarında bir araya getirilerek tartışmaları sağlanmakta ve bu şekilde ileride gerçekleştirilmesi düşünülen "Adsız Alkollükler Derneği" (AA)'nın temeli atılmaya çalışılmaktadır. Burada amaç alkol bağımlısını kendisi gibi aynı deneyimlerden geçerek ayıklığını sürdüren eski alkol bağımlıları ile "Adsız Alkol Bağımlıları" gurubunda bir araya gelmesi kendisini güçlü kıldığından ona hem sorumluluk hem de tüm duygularını paylaştığı bir beraberlik sağlamaktır.

AMATEM'de 1983-1985 yılları arasında yatarak tedavi gören 1749 alkol bağımlısı ile 501 uyuşturucu madde bağımlısı hasta üzerinde yapılan araştırma sonuçlarına göre elde ettiğimiz ilgi çekici kesitler şöyle özetlenebilir.

Alkol bağımlısı hastaların (1749 kişi):

- % 77.0'i illerde yaşamaktadır.
- % 42.0'i evlerinde içmektedirler.
- % 44.13'ü 30-39 yaş grubundadır.
- % 9.6'sı ayda 100.000 TL'nin üzerinde kazanmaktadır.
- % 61.1'i arkadaş teşviki ile alkole başlamıştır.
- % 74.5'inin babaları da alkol kullanmaktadır.
- % 40.0'i 12-15 yaşları arasında alkole başlamışlardır.
- % 45.5'i 16-20 yaşları arasında alkole başlamışlardır.
- 18.4'ü bira,
- % 46.6 rakı ve bira,
- % 28.3'ü rakı, votka ve bira,
- % 6.7'si diğer içkileri kullanmaktadır.

Madde bağımlısı hastaların (501 kişi):

- % 44.1'i eroin,
- % 28.8'i ilaç,
- % 26.4'ü esrar,
- Geri kalan % 0.7'si de kokain, tiner, vs. kullanmaktadır.
- % 39'unun uyuşturucu maddeye başlama yaşı 16-20 olarak saptanmıştır.
- % 74.5'i arkadaş teşviki ile madde kullanmaya alışmışlardır.
- % 74'ü 25-40 yaş grubunu oluşturmaktadır.
- % 20.2'sinin 30.000 TL'nin altında aylık geliri vardır.

- % 45.7'sinin 30.000-60.000 TL. arasında aylık geliri vardır.

- % 15.2'si ayda 60.000-100.000 TL. arasında kazanmaktadır.

- % 18.9'unun geliri ise ayda 100.000 TL'nin üzerindedir.

- % 54.3'ü intihar girişiminde bulunmuştur.

Hekimoğlu- Tedavide yeni yaklaşımlar gerekli mi?

Aktuna- Bizim gördüğümüz odur ki, Türkiye'de madde kullanım ve bağımlılığının önlenmesi, sayısal verilerin daha net bir şekilde ortaya çıkarılabilmesi ve ülkemize yerleşmeye çalışan uyuşturucu madde pazarlarının kurulması için yapılması gereken iki önemli yenilik şunlardır:

1- Uyuşturucu madde kullanımının (bağımlılık olsun, olmasın) suç olmaktan çıkarılması ve kişilerin tedaviye özendirilmesi,

2- Tedavi merkezlerinde müteaddit yatışlarına rağmen tedavisinde sonuç alınamayan uyuşturucu madde bağımlısının durumunun raporlarla tesbiti ile, bu tür kişilere devlet eliyle günlük sentetik uyuşturucu madde (metadon) verilmesi.

Hekimoğlu- Ne gibi yararlar sağlanacaktır?

Aktuna- Bu iki yeni önlemin uygulamaya konması ile sağlanacak faydalar şunlardır:

1- Uyuşturucu kullananlar polisten ve kanundan kaçmaktan vazgeçecek; yani yeraltından yerüstüne çıkacaklardır.

2- Bu kişiler tedavi olmak üzere merkezlere başvuru için özendirilmiş ve motive edilmiş olacaklardır.

3- Bugüne kadar ülkemizde uyuşturucu madde kullanan kişilerin sayısı ile ilgili olarak elimizde sağlıklı rakamlar yok iken, bu uygulamadan sonra sağlıklı rakamlar elde edilmeye başlanacaktır.

4- Tedavilere rağmen kendisini uyuşturucu madde kullanmaktan kurtaramayan kişilerin (hastaların) günlük uyuşturucu madde

ihtiyaçlarının devlet eliyle karşılanması ve böylelikle talebin ortadan kaldırılması ile uyuşturucu pazarlarının kurutulması sağlanmış olacaktır.

5- Geliri olmayan veya geliri çok düşük olan uyuşturucu madde bağımlılarının tedavi ile iyileşmemeleri halinde; uyuşturucu maddeleri pazarlayan kişiler tarafından, kendilerine uyuşturucu madde vermenin karşılığında satıcı olmaya veya yasadışı olaylara zorlanmaları da önlenmiş olacaktır.

6- Uyuşturucu ihtiyacı Devletçe karşılanan uyuşturucu bağımlıları, uyuşturucu madde satıcıları ihbar edip yanlış bildirmeleride sağlanmış olacaktır.

BAKIRKÖY RUH VE SINIR HASTALIKLARI HASTANESİNİN 1979-1985 YILLARININ MUKAYESELERİ RAKAMLARI.

	1979	1985
-Yatak sayısı.....	2.238	2.308
-Hasta sayısı.....	3.500	2.305
-Müracaat eden hasta sayısı.....	23.736	78.930
-Ayaktan tedavi gören hasta sayısı.....	12.874	69.078
-Yatarak tedavi gören hasta sayısı.....	10.762	9.842
-Alkol bağımlılığı.....	774	1.566
-Uyuşturucu bağımlılığı.....	191	408
-Psikiyatrik vakalar. (Taburcu vs. olanlar).....	9.397	8.320
a) Şifa ve Selah.....	5.595	6.516
	%59.54	%78.31
b) Haliyle.....	3.295	1.710
	%35.06	%20.55
c) Ölen.....	507	94
	%5.39	%1.12
-Rehabilite edilen hasta miktarları (günlük).....	100	1.170

T.C. SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI İLAÇ ve ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



-Bir doktora düşen hasta miktarları.....	41	29
-Bir hemşireye düşen hasta miktarları:	14	3

Hekimoğlu- Bakırköyün tarihçesi hakkında bilgi verir misiniz?

Aktuna- 1924 yılında Toptaşı Bimarhanesi Başhekimliği değerli hocamız Ord. Prof. Dr. Mazhar Osman Uzman'ın isteği ve zamanın Hükümetinin de onayı ile, Bakırköy'de kurulu Reşadiye kışlasının Akıl Hastanesi Haline dönüştürülmesi kararlaştırılmış ve ilk olarak sayın hocamız Ord. Prof. Dr. Fahrettin Kerim Gökay Toptaşı Bimarhanesinden Bakırköy Akıl Hastanesine yapılacak intikalin öncüsü olarak görevlendirilmiş ve aynı tarihte 38 hasta ile birlikte Reşadiye kışlasının eski binalarına yerleşmişlerdir. 1927 yılında da Toptaşı Bimarhanesi kapatılmış ve Bakırköy Akıl Hastanesinin kuruluşu resmen gerçekleşmiştir.

O tarihten bugüne dek, bu hastanede Türk toplumuna ruh sağlığı ve hastalıkları ile sınır hastalıkları konusunda değerli hizmetler verilmiş ve bu hizmetin yanı sıra da psikiatri, nöroloji ve nöroşifürji Bilim Dallarında yüzlerce uzman ve bilim adamının yetiştirilmesi sağlanmıştır.

Ancak, kurulduğundan sonra geçen yarım yüzyılı aşkın süre içinde fizik yapısında önemli bir değişiklik ve gelişme oluşturulamayan Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi gene bu süre içinde yeterli sayı ve kapasitede Akıl Hastaneleri tesis edilemediğinden, süratle artan nüfusumuz ve dolayısıyla sayıları artan ruh hastalarına gerekli hizmeti veremez duruma gelmiş ve nihayet hastane 1980 yılı başında, TRT ve basın yoluyla yaptığımız açıklamalarda da göstermeye çalıştığımız güç ağır şartlar içersine düşmüştür.

Başhekimlik görevine başlamış olduğum 28 Kasım 1979 tarihinden itibaren kısa bir süre içinde yaptığım inceleme sonunda, hastaneyi güç şartlar içersine sokan sorunların şunlar olduğunu tespit ettim.

1- Ülkemizdeki nüfus artışıyla beraber ruh hastalarının sayısındaki artışa mukabil ruh hastaları için yatak sayılarında artış olmaması

2- Ruh hastalarının tedavisi için, daha ziyade yatırılarak tedavi edilmeleri yönteminin uygulanması.

3- Uzak illerden getirilen hastaların, ulaşım güçlükleri nedeniyle, aileleriyle olan bağlarının kopması ve taburcu edilmelerinin güçleşmesi.

4- Hastanenin alt yapı ve servis binalarının fizik olarak eskimiş ve yetersiz hale gelmiş olması.

5- Personel yetersizliği ve özellikle Sağlık Hizmetlerinin temel taşı olan hemşirelerin sayıca yetersiz oluşu,

6- Hasta bakım ve yaşamlarındaki şart ve imkânların yetersizliği,

7- Hastaların servislerde kanşık olarak yatırılmakta oluşu,

"akut hasta ile kronik hastanın, sakin şizofren ile eksite oligofrenin beraber oluşu gibi"

8- Özellikle uzun süre yatan kronik hastalar için etkin ve yaygın biçimde Meşguliyetle Tedavi ve Rehabilitasyon çalışmalarının olmayışı

9- Hemen her müessesede olduğu gibi burada da, çalışan personel üzerinde eğitici, öğretici, yönlendirici, denetleyici ve disipline edici "ödülendirici ve cezalandırıcı" ve dolayısıyla çalışanlarda görev ve sorumluluk duygusunu geliştirici bir yönetim biçiminin istenilen düzeyde oluşamamış olması.

Hekimoğlu- Sorunların çözülmesi konusunda nasıl bir yol izlediniz?

Aktuna- Hastane bilimsel Kurulunca, ruh hastalarının hastaneye yatış ve çıkışlarında esas alınacak tıbbi ve sosyal endikasyonlar tesbit edilerek buna göre geçerli olan kriterler belirlendi. Süratle Ayaktan Tedavi ünitesi kurularak, Poliklinik hizmetlerine öncelikli Ayaktan Tedavi anlayışı getirildi. Süratle tetkik ve etkin tedavi ile hastaların yatış süreleri kısaltıldı. Hastanede uzun süreden süredenberi yatmakta olan hastalar teker teker incelenerek, kendine ve çevresine zarar vermeyecek, aile ve toplum yaşamına uyum sağlayabilecek ve bakımı ile ilgilenilebilecek yakınları olan hastalar tesbit edilerek, yakınlarına teslimen taburcu edildi.

Hastanede mevcut hemşire sayısı süratle artırıldı. 1980 yılı başında 3400 hastaya mukabil 212 hemşire variken bu sayı bugün için, 2245 hastaya mukabil 728 hemşireye çıkarılmış bulunmaktadır. 3 hastaya 1 hemşire düşmektedir. Hemşirelerin etkin bir biçimde hizmete girmesi ile, mubassir ve hastabakıcılar, hasta bakım ve tedavisi konusunda, hizmet dışına çıkarılmış bulunmaktadır.

Ayrıca 48 kurnalı ve günde 400 hastanın yıkanabileceği kapasitede, tamamen mermer kaplı hamam inşa ettirilmiştir. Her hasta kiş aylarında haftada 1 defa, yaz aylarında haftada 2 defa burada yıkanabilmektedir.

Meşguliyetle Tedavi ve Rehabilitasyon:

-1980 yılından başlamak üzere, 78 hemşire, muhtelif konularda ve her yıl 4 ay süre ile Halk Eğitim Merkezinde kurslara tabi tutularak eğitilmiştir.

-Psikologların bir bölümü Rehabilitasyon çalışmalarında yönlendirici olarak görevlendirilmiştir.

-Bugün için eski tesislerde biri merkezi, altısı periferik olmak üzere yedi adet Rehabilitasyon ünitesi mevcuttur. Bunun dışında 1170 yataklı ek tesisimizde 1 Rehabilitasyon ünitesi ile ayrıca müstakil iki binada yerleşik bir Rehabilitasyon Merkezi ve Gündüz Hastanesi mevcuttur.

-Bugün için günde 1000 dolayında hasta Rehabilitasyon çalışmalarına katılmaktadır.

-Bu atölyelerde yapılan muhtelif montaj çalışmaları ile el sanatları ürünleri yılda iki ayda açılan sergi ve kermeslerde ve muhtelif yerlerde açılan genel fuarlara katılmak suretiyle değerlendirilmekte ve takriben yılda 4,5 ile 5 milyon dolayında gelir sağlanmaktadır.

- Yönetime etkinlik kazandırılması:

-Bugün bu çalışmalarda başarı ve devamlılığı sağlamak amacıyla yönetime etkinlik kazandırılmıştır.

-Önce disipline edici yönetime ağırlık verilmiştir.

-Bilhare eğitici ve öğretici yaklaşım içinde personelde görev ve sorumluluk duygusu

sunun gelişmesi sağlandıkça,

-Disiplin edici yöntemin etkisi azaltılmış, personele yavaş yavaş kendi inisiyatifli içinde çalışma serbestisi verilmiştir.

Hekimoğlu- Yeni tesisler konusunda da bilgi verir misiniz?

Aktuna- Eski tesisimizdeki şartlar çağdaş bir hale getirilirken, diğer taraftan da, ülkemizdeki ruh hastalarına tahsis edilen yatak sayılarının azlığı da dikkate alınarak, o zamanki hastane başhekimisi Sayın Dr. Faruk Bayülkem'in girişimleriyle projelendirilip 1975 yılında inşasına başlanmış olan 1170 yataklı ek tesisimiz için 3 yıl içinde yaklaşık 1 milyar liralık paranın tahsis edilmesi sağlanmış ve böylelikle bu Tesisin süratle bitirilerek 23 Temmuz 1983 tarihinde hizmete girmesi gerçekleşmiştir.

Bu tesis içinde, ilk defa 120 yataklı bir Blok, psikonevroz ve psikosomatik bozuklukları olan hastalar için tahsis edilmiştir.

Yine bu tesis içinde, hastane içi poliklinik hizmetleri ile, 40 yataklı iç hastalıkları ve 40 yataklı cerrahi hastalıkları servisleri de "Hastane Sağlık Merkezi" adı altında hizmete girmiştir.

Yine bu tesis içinde, her türlü güvenlik önlemi alınmış 60 yataklı en son (45 yatak erkek, 15 yatak kadın) modern bir adli servise hizmete girmiştir.

Bazı binalarımız restore edilerek 500 dolayında hemşirenin kalabileceği bir lojman ile 420 doktorun ve (40) hastabakıcı ve hademenin kalabileceği lojmanlar sağlanmıştır.

Hastanemizin bio-kimya ve bakteriyoloji laboratuvarları toplam değerleri 100 milyon üzerinde olan bağış olarak sağlanan en yeni cihazlarla modern bir hale getirilmiş ve ayrıca Toksikoloji Laboratuvarı da kurulmuştur.

Hasta taşıma hizmetleri, Yurt dışında çalışan işçilerimizin bağışlarıyla sağlanan 3 adet yeni Mercedes ambulans ile yapılar hale getirilmiştir.

Bakırköy Akıl Hastanesi Vakfı tarafından 30 Mayıs 1980 tarihinde temeli atılarak inşasına başlanmış olan 360 yataklı "Alkol ve Uyuşturucu Madde Bağımlıları Tedavi ve Araştırma Merkezi" nin 180 yataklı B-Blok'u, yine Vakıf tarafından tüm tefrisi yapılarak 23 Temmuz 1983 tarihinde hizmete girmiştir. 180 Yataklı A-Blokunun inşaatı da bitmiştir. A Blok'u da bu yıl nisan ayında açılarak hizmete girecektir.

Son 4 yıl içinde, gerek Devlet Bütçesinden ve gerekse Bakırköy Akıl Hastanesi Vakfınca, Hastanemizde sürdürülen Gelişme ve Modernleşme Çalışmalarına yapılan parasal desdek, 500 milyon dolayında aynı ve nakdi bağış sağlanmıştır kendilerine çok şey borçlu olduğumuz değerli hekim, eczacı, diğ hekim, psikolog, sosyal hizmet uzmanı, arkadaşlarımız ile gece gündüz demeden yoğun bir çalışmaya gönülden katılan değerli yakın mesai arkadaşlarımız Başhekim Muavinleri, Hastane Müdürü, Hastane Müdür Muavini, Başhemşire ve yardımcıları ile tüm Teknik elemanlarımıza da en kalbi teşekkür ve saygılarımı sunmak istiyorum.

**İKİNCİ
GELENEKSEL
SANATÇI ECZACILAR GECESİNE
KATILIN**

Ayrıntılı Bilgi ve Davetliye için:



İSTANBUL ECZACI ODASI
Halaskargazi cd. Halaskar pasajı
no: 287 Kat:8
Osmanbey-İstanbul
146 30 23 - 131 01 83 - 131 01 84

ODAMIZ YÖNETİCİLERİ SSBYB İLAÇ VE ECZACILIK GEN. MD. RIFAT ÖKTEMİ ZİYARET ETTİ

TC. TEB. 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu üyeleri bir süre önce SSBYB İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü Rifat Öktem'i ziyaret ederek Eczacıların mesleki sorunlarını anlattılar.

İst. Eczacı Odası Genel Sekreteri Ecz. Atilla Aydıner dergimize bu konuda şu açıklamayı yaptı: "Sayın genel müdürü, panelimize davet ettik ve mesleki sorunlarımızı anlattık. Bizi fevkalade bir dikkatle dinleyip sorunlarımızı not ettiler ve bunların çözümünü konusunda çaba göstereceklerini ifade ettiler. Olumlu bir görüşme oldu."

Soru- Ne gibi sorunlarınızı aktardınız?

Aydıner- Kamu Eczacılarının özlük haklarının korunması ve iadesi konusunda SSBYB'nin Maliye Bakanlığı ile birlikte sorunun bütçe ve plan komisyonuna getirilmesinin temin konusu vardı. Ayrıca Çapa ve Cerrahpaşa Tıp Fakültelerindeki hastahanelerde döner sermayeli Eczanelerde dışarıdan gelen reçeteler

içinde ilaç satılmasının önlenmesi konusu vardı ve yine Eczacı için tabi ve yasal bir hak ve görev olan Enjeksiyon sorunun çözümlenmesi üzerinde durduk. Bu arada Eczanelerde oyuncak satışı konusunu görüştük. Bu kararın gözden geçirilmesini istedik. Marketlerde ilaç ensektesit ve parfümeri satışının yasaklanması konusu üzerinde durduk. Bu konuda bakanlığın oyuncak ve ortopedik terlik satışı konusuna Eczacılık yasaları çerçevesinde bir tanım getirmesini istedik.

Soru- Bir de tam gün yasası sorunu vardı galiba...

Aydıner- Evet, Eczacılar tam gün yasasından doğan haksızlıkla karşı karşıya. Bu kamu eczacılarının özlük hakları ile ilgili bir konu. Bu

haksızlığın giderilmesi ve Eczacılarında en az Diş Tabipleri seviyesine getirilmesini istedik.

Soru- Muvazaa konusu görüşüldü mü?

Aydıner- Evet.. Üzerinde önemle durduğumuz bir diğer konu da bu idi. Bu konuda o da yönetimlerine tam yetki verilmesini istedik. Oda kararları ve belgelerinin bakanlıkça nazarı dikkate alınmasını, ruhsatın ona göre düzenlenmesini istedik. Zira son zamanlarda muvafaa aşırı derecede arttı. Mesleğin saygınlığı söz konusu. Sayın genel müdür; bu konuda da bize katıldıklarını ifade ettiler.

Soru- Bu arada başka temaslarınız oldu mu?

Aydıner- Evet, Genel Md. Yr. Sn. Ecz. Münip Üstündağı Ecz. Kemallettin Akalan'ı da ziyaret ettik. Yönetim Kurulu olarak yaptığımız bu ziyaretlerin son derece verimli olduğu kanaatindeyiz.



AK PAZARLAMA
İTRİYAT OYUNCAK
ve PRODUIT DEPOSU

AK PAZARLAMA

ÇEŞİT VE SERVİS

AK PAZARLAMA

ECZACININ YÖNETİMİNDE ECZACININ HİZMETİNDE!..

AK PAZARLAMA

Karakolhane Cd. no: 12
YELDEĞİRMENİ-KADIKÖY

Tlf: 330 68 46 - 338 03 90

Oda yönetimimizin üzerinde hassasiyetle durduğu bir konu olan ve Eczacılar Ticaret Odasına kaydolma zorunluluğu ya da kayıtlı Eczacılarının kayıtlarının silinmesi sorunu çözümlendi.

TİCARET ODASINA KAYIT SORUNU ÇÖZÜMLENDİ

Odamız hukuk müşaviri Av. Nizamettin Fırat'ın Ecz. H. Hüsameddin Özbalura vekaleten katıldığı davada müsbet olarak sonuçlandı. Aşağıda İstanbul 4. İdare Mahkemesinin konuya ilişkin kararını bulacaksınız.

İç Ticaret Genel Müdürlüğü tarafından Ticaret Odalarına bir süre önce gönderilen yazı uyarınca başvuruda bulunan üyelerimizin kayıtları Ticaret Odalarından Siliniyor. Balat'tan Ecz. Nevzat Seçkin, Okmeydanından Ecz. Atilla İzmir ve Beyazıt'tan Ecz. Ümit Güneysel da bu şekilde kayıtlarını sildirdiler.

T.C.
İSTANBUL

4. İDARE MAHKEMESİ

Esas No: 1984/161

Karar No: 1986/28

Davacı : Hasan Hüsameddin Özbalur
Vekili : Av. Nizamettin Fırat-Feriköy,
Çobanoğlu Sokak No: 66/6-İstanbul

Davalı : İstanbul Ticaret Odası, Ra-
gıp Gümüşpala Caddesi-İstanbul

Vekili : Av. Münir Göker (Aynı Yerde)

Davanın özeti : Eczacı Olan Müvekkilinin İstanbul Ticaret Odasından kaydının silinmesi istemini reddeden 19.10.1984 gün ve 32055 sayılı işleminin; 6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanunu'nun 69 sayılı Kanun hükmündeki kararnameyle değiştirilen 1. maddesi gereğince Eczacı odalarına kaydolun eczacının diğer Kanunlarla kurulu meslek oda ve kuruluşlarına kaydolmaya zorunlu olmadığı iddiasıyla iptali istenmektedir.

Savunmanın Özeti: Davalı vekili; davacının üyelik kaydının ve re'sen yapıldığını ve son işlemin tesisinden önce kendisine yazılı bildirimler yapıldığından bu davanın süresinde açılmadığını, üyelik kaydına karşı oda meclisine itirazda bulunmadan dava açtığına dair usule ilişkin; Türk Eczacılar Birliği Kanunu'nun 1. maddesinin 69 sayılı Kanun Hükmündeki Kararname ile değiştirilmesinin davacının üye olarak kaydedilmesinden sonra yapıldığına dair esasa ilişkin iddialarla dava konusu işlemin yasal olduğunu savunmaktadır.

TÜRK MİLLETİ ADINA

Karar veren İstanbul 4. İdare Mahkemesince, dava dilekçesi ve Ekleri 2577 sayılı İdari Yargılama Usulü Kanunu'nun 14. maddesi uyarınca incelenerek gereği görüldü:

Davacı 20.9.1984 günlü dilekçe ile davalı idareye başvurarak İstanbul Ticaret Odasındaki kaydının silinmesini talep etmiş, bu talebi davalı idarenin 19.10.1984 günlü işlemlerle reddedilmiş ve dava Yasada öngörülen 60 günlük süre içinde açılmış olup, davacının daha önceden yapılan re'sen kayıt işlemlerine karşı dava açmamış olmasının daha sonra yasalarda yapılan değişiklikler sonucu kazanmış olduğu üyeliğinin sona erdirilmesi hakkını kullanmasını engelliyemeyeceği gerçeği karşısında davalı idarenin süre aşımı def'i yerinde olmadığı gibi, 5590 sayılı Yasaya bağlı aida ve derece yönetmeliğinin 26. maddesi gereğince ticaret odası meclisine başvuruda bulunulmadan dava açılmayacağı yolundaki def'i de yasalarca tanınan dava açma hakkının yönetmeliklerle ortadan kaldırılmasının objektif hukuk kurallarına göre mümkün olmaması karşısında yerinde görülmüştür.

Dava, davacının İstanbul Ticaret Odasından kaydının silinmesi yolundaki iş-

lemin reddine ilişkin işlemin iptali dileyiyle açılmıştır.

5.8.1983 günlü Resmi Gazete'de yayınlanan 6643 sayılı Türk Eczacılar Birliği Yasasının bazı maddelerinin değiştirilmesi hakkındaki 69 sayılı yasa gücündeki kararnameyle Yasanın birinci maddesine bir paragraf eklenerek, eczacı odalarına kaydolun eczane sahibi eczacıların diğer Yasalarla kurulu meslek oda ve kuruluşlarına kaydolmaya zorunlu olmadıkları kuralı getirilmiştir.

Türk Ticaret Yasası uyarınca tacir sayılan eczane sahibi eczacıların ticaret odasına kayıt zorunlulukları yukarıda açıklanan değişikliklerle kaldırılarak kendilerine seçimlik bir hak tanınmıştır.

Bu durumda davacının, davalı İstanbul Ticaret Odasınca 7.1.1982 tarihinde re'sen yapılan kaydının, yukarıda anılan Yasa gücündeki kararname ile yapılan değişiklikten önce yapıldığı gerekçesiyle silinmesi yolundaki işlem yasal dayanaktan yoksundur.

Açıklanan nedenlerle dava konusu işlemin iptaline, aşağıda dökümü yapılan 2000 lira yargılama gideri ile 3250 lira vekalet ücretinin davalıdan alınarak davacıya verilmesine 13.2.1986 tarihinde oybirliğiyle karar verildi.

Yargılama Giderleri:

Başvuru Harcı : 400 TL.
Karar Harcı : 500 TL.
Posta Pulu Harcı : 1100 TL.
TOPLAM : 2.000 TL.

BAŞKAN	ÜYE	ÜYE
Turan AKŞAHİN	Belir CAN	Seval CURA
18798	26444	26714

KURUM ANLAŞMALARINI İLE İLGİLİ DUYURU

BÖLGE ECZACI ODALARI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIKLARINA

Kurum anlaşmaları ile ilgili olarak eczacıların karşılaştıkları zorluklar Birliğimizce takip edilmektedir.

Konuyla ilgili olarak Birlik Hukuk Danışmanlığımızca hazırlanan ekteki görüş uyarınca hareket edilmesini ve bu işlemlerle ilgili bir duyurunun Bölgenizdeki bulunan tüm eczanelere duyurulması hususunu saygıyla rica ederim.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ

Genel Sekreter

Yrd. Doç. Dr. Nurettin ABACIOĞLU

Devlet Memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliği'nin uygulanmasına esas olmak üzere ve 3242 sayılı 1986 Mali Yılı Bütçe Yasası'nın 8. maddesi ile verilen yetkiye dayanarak Maliye ve Gümrük Bakanlığı tarafından hazırlanan ve 2 Ocak 1986 tarihli 18976 Sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan "1986 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı"na ilişkin "I Seri nolu" tebliğin "İlaçların Eczanelerden Temin Edilmesi" başlığını taşıyan 4. maddesinin 2. Bendi gereğince; 2886 Sayılı Devlet İhale Yasası kapsamında olan tüm kurum ve kuruluşların anılan yasanın 78. maddesine dayanılarak hazırlanan ve örneği az yukarıda içeriğine değinilen "I seri nolu Tebliği"nin ekinde yayınlanan örnek anlaşmadaki bütün koşulları ve en az % 3 oranında indirim yapmayı kabul eden her eczane ile sözleşme yaparak ilacın temini yoluna gitmeleri gerekmektedir.

Az yukarıda içeriğine değinilen ve en az uygulanabilme koşulları belirtilen "1986 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı"na ilişkin tebliğin 4.2 maddesinin uygulanması konusunda tebliği kapsamında bulunan kurum ve kuruluş yetkililerinin takdir hakları yoktur. Zira tebliğin anılan maddesi emredici bir biçimde ve içerikte düzenlenmiş olup yönetim keyfiğe yol açacak takdir hakkını ortadan kaldırmaktadır.

O nedenle tebliği kapsamında olan kurum ve kuruluş yetkililerinin aksine uygulaması, aynı konumda bulunan eczanelere farklı işlem yapması Anayasa'nın 10/3. madde hükmüne aykırı bir tutum olacağı gibi TCK'nun 526/1. maddesi anlamında suçta olacaktır.

Tüm Eczacıların İskontolar konusunda açıklanan bu yönleri bilmesinde gerek kendi hak ve yararlarını korumaları, gerekse mesleki dayanışmayı ve disiplini güçlendirmeleri yönünden yara olduğunu vurgulayarak tebliği kapsamında olan kurum ve kuruluşların teb-

liği hükümlerine aykırı biçimde davranmaları, durumunda nasıl bir yol tutmaları gerektiği aşağıda açıklanmıştır. Buna göre;

1- 1986 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'na ilişkin I seri nolu tebliğin 4.2 maddesine uygun biçimde ile yazılı olarak teklif verilen eczane ile teklifin verildiği tarihten itibaren 60 gün içinde anlaşma yapılmamış olması ve red anlamında olduğundan bu ilk 60 günün bittiği tarihten itibaren 60 gün içinde; teklifin verilmesinden sonra anlaşma yapılmayacağı yazılı olarak bildirilmesi durumunda bu bildirim yapıldığı tarihten itibaren 60 gün içinde ilgili eczane sahibinin yetkili idare mahkemesine başvurarak dava açması gerektir.

2- Yetkili İdare Mahkemesi telif kabul etmeyen kurum ve kuruluşun bulunduğu ilde kurulu olan veya o ilde kurulu değil ise o ilin bağlı olduğu bir başka ilde kurulmuş bulunan mahkemedir.

3- Açılacak davalarda o ilde sıkıyönetim veya olağanüstü hal durumu yok ise yürütmenin durdurulmasında istenebilir.

4- Açılacak davalarda boş yerleri olayın durumunu ve özelliğine göre doldurulacak bir dava dilekçesi aşağıda sunulmuştur. Buna göre:

Dava dilekçesi örneği:

..... İdare Mahkemesi
Sayın Başkanlığı'na

DAVACI :
İsim-soyadı
Adres-

DAVALI :
(İlgili kurum ve kuruluşun isim ve adresi)

KONU : İptal isteğini içerir.

OLGULAR

- (1) .adresinde faaliyette bulunan .ünvanlı eczanenin sahibiyim. Buna ilişkin Ruhsatname örneği ilişiktir. (Ek.1)
- (2) Personelinin ihtiyacı olan ilaçları sağlayabilmesi konusunda teklif isteyen olarak kuruma örneği ilişik..... tarihli teklifi verdim. (EK.2)
- (3) Örneği ilişik "1986 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı"na ilişkin I.seri nolu tebliğin 4.2 maddesine uygun biçimde teklif vermiş olmama rağmen dayalı davalı tarafca eczanemi temsilen benimle anlaşma yapılmamıştır. (Ek.3)

(4) Davalı kurumu bu tutumunun (Ek.3) olarak sunduğum tebliğin 4.2 maddesinde emredici hükme aykırı olması nedeni ile iş bu davanın açılması zorunlu olmuştur.

HUKUKSAL NEDENLER: 2577 sk. 1986 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'na ilişkin I seri nolu tebliği ilgili diğer yasalar.

KANITLARI: Eczane Ruhsatnamesi, iskontaya ilişkin teklif yasağı, her türlü kanıt (her birinden ikişer örnek verilecek)

SON İSTEK : Sunulan nedenlerle davalı tarafca tesis edilen hukuka ve yasaya aykırı işlemin iptali ile yargılama giderlerinin karşı tarafa yükletilmesine karar verilmesi arz ve talep olunur.
Saygılarımla.

İsim - Soyadı
İmza

NOT : Yürütmenin durdurulmasını istemesi durumunda dilekçede bu yönün belirtilmesi ve dilekçe ile dilekçede sözü edilen belgelerin ikişer örnek olarak verilmesi gerektir.

6197 sayılı kanunun 20. maddesine göre hazırlanan talimatnamenin 33. maddesi.

Reçeteler gerek formüle edilmiş olsun ve gerekse müstahzar halde bulunsun hazırlanıp amilî tarafından imzalandıktan sonra sırası ile tasdikli reçete kopya defterine kayıt edilir. Reçete kayıt numaraları ile fiyatı da birlikte yazılır. Şayet bir reçete müteaddit formül ve müstahzarı ihtiva ediyorsa her birine ayrı kayıt numarası konur ve her birinin fiyatları ayrı ayrı yazılır. Reçeteye de bu husus aynen yazılarak reçete 4 köşe olan eczane mühürü ile mühürlenir. Tarihi de konularak reçete sahibine iade edilir.

Uyuşturucu maddeleri havi reçeteler iade edilmeyerek eczanede saklanır. Ancak reçete sahipleri arzu ettiklerinde bu gibi reçetelerin fiyatlarını da gösterir susaddak bir sureti verilir.

6197 sayılı kanunun 26. maddesi

Eczanelerde reçetelerin kaydına mahsus Sağlık ve Sosyal Yardım Vekaleti tarafından verilen örneğe uygun olarak bastırılacak, mahallî sağlık amirliğince yaprak adetleri tasdik edilmiş ve mühürlenmiş, bir defter tutulur. Bu defterlerin beş sene müddetle muhafazası mecburidir.

6643 sayılı kanunun 4/k maddesi.

Eczacılar ve Eczaneler kanununa göre azasının tutmaya mecbur olduğu defterleri tertip, tabii ve bedeli mukabilinde tevzi etmek.

Bilimsel araştırmaların ortaya koyduğu gerçeğe göre "içki problemi" olanlarda aynı zamanda "vitamin problemi" de mevcuttur. Az miktarda alkolü insanı gevşetmesi ve rahatlatması yanında, çok miktarının yarattığı bağımlılığın insan vücudunda hasarlar meydana getirmesinin "neden" ve "nasıl"ları araştırmacıları uzun süre düşündürmüştür (1). Yeni bulgulara göre asil suçlu alkolün kendisi değil, bu maddenin vücut biyokimyası üzerindeki tesirleridir.

Alkolün sustimali çok yaygındır ve tesirleri çok çeşitlidir. Alkol bir enerji kaynağı, bir anestezi ve bir doku zehiridir. Sebep olduğu fiziksel hasarın derecesi çok kolayca tayin edilebilir. Ancak neden olduğu sosyal hasar hesaplanamayacak kadar büyüktür. Tıp dünyası alkolün vücutta yarattığı, erken eвреde tedavisi mümkün hasarlarla uğraşmaktadır. Uzun süre alkol kullanmanın zararlarının en iyi bilinen örneği, karaciğerin iflas etmesi yani karaciğer sirozudur. Burada ortaya çıkan bir sorun da, kadınların erkeklerden çok daha yatkın olduğu bu hastalığa tüm alkol içenlerin tutulmamasının nasıl izah edilebileceğidir (10 kişiden sadece biri). Daha az yaygın olduğu düşünölen hasarlar arasında kalp, kan, pankreas ve beyin dahil tüm sinir sistemi üzerindeki ölümsüz gelişmeler sayılabilir. Alkole bağlı hasarlar, kendini ya bir takım kronik hastalıklara sebep olarak veya erken ölüme yol açarak gösterir. Tüm bunlar insanın kendisini zehirlemesinin bir şekli olup, önlenmesi mümkündür. Karaciğer sirozundan ölüm oranı, dünyada en çok alkol kullanan ölkelerden biri olan Fransa'da en yüksek seviyeye bulmaktadır.

Alkolün karaciğer beyin ve kalpte (en çok hasar gören organlar) ne tür bir fiziksel değişime sebep olduğu tam olarak bilinmese de, bir zamanlar düşünöldüğu gibi alkolün besinleri değişime uğrattığı tezinin yanlış olduğu bugün artık kesinlikle kanıtlanmıştır. Aslında içkiçli veya tam anlamıyla alkolik bir şahısta iştah pek fazla olmadığından gıda alımı da yetersizdir. Buna mukabil bu kişinin kilosunu pek azalmaz. Çünkü kalori yönünden bir eksiklik söz konusu değildir. Gerçekten de alkolikler günlük kalori ihtiyacının % 25 oranda fazlasını sadece alkolden almaktadır. Yine de iyi besleniyor gibi görünen alkolik, malnütrisyon sorunuyla karşı karşıyadır (2).

Bunun ilk nedeni alkolün bir kalori, yani enerji kaynağı olmasına karşın, sağladığı kalorinin şekerde olduğu gibi tamamen boş kalori olmasıdır. Vücut enerji kazanmak için besinleri yaktığında ortaya çıkan bir takım karmaşık kimyasal reaksiyonların (özellikle karaciğer ve adalelerde) çeşitli basamakları için vitaminlerin mevcut bulunması şarttır. Doğal besinlerle beslenme genellikle bir sorun yaratmaz, çünkü vitaminler bu besinlerde gerekli miktarda mevcuttur. Ancak üzerinde bazı işlemler yapılmış besinler (örneğin beyaz un) bu işlem sırasında vitaminini kaybeder. Alkolü enerji kaynağı olarak kullanan kişilerde vücut vitamin stokları giderek azalır.

Alkoliklerde genellikle olduğu gibi vücut vitamin stoklarındaki azalma ciddi boyutlara

VİTAMİNLER VE ALKOL



Dr. Ec. Cem Akıncıtürk

Roche Müstahzarları
Sanayii Anonim Şirketi

varırsa bu eksiklik çok önemli sağlık sorunlarına sebep olabilir. Ayrıca alkolün kendisi de mide ve barsak fonksiyonları üzerinde direkt bazı ölümsüz tesirler gösterip bir çok besin maddesinin emilimini azaltarak malnütrisyon ve vitamin eksikliğine yol açar.

Alkol sustimalinin bir komplikasyonu olan Wernicke-Korsakoff sendromu direkt olarak B₁ vitamini (tiamin) eksikliğine bağlıdır. (3). Bu komplikasyonun akut belirtisi (hafıza bozuklukları, göz hareketlerinde zayıflama ve paraliz ataksi ve mental yetersizlikler) erken eвреde hastaya yüksek dozda tiamin verilerek önenebilir. Bu durumun bir başka adı da "Serebral beri-beri'dir." Beriberinin kendisinde bir B₁ vitamini eksikliği hastalığı olup, batı ölkelerinde az görölen, fakat beslenme sorunları olan ölkelerde yaygın olan bir durumdur.

İçki bağımlısı veya alkolik şahıs B₁ vitamini eksikliği tehlikesiyle iki defa karşı karşıyadır. Birincisi, bu şahsın muhtemelen diet ile yetersiz vitamin alması (yukarıda belirtilerden se

İçki bağımlısı veya alkolik şahıs B₁ vitamini eksikliği tehlikesiyle iki defa karşı karşıyadır. Birincisi, bu şahsın muhtemelen diet ile yetersiz vitamin alması (yukarıda belirtilen

den sebeplerden dolayı), ikincisi ise vücudunda zaten çok az miktarda olan vitaminin absorpsiyonunun alkol tarafından iyice engellenmesidir. Kesin olan bir başka konuda bu şahıslarda B₁ vitamini eksikliği sendromlarının diğer organlarla beraber sinir sisteminde de hasar meydana getirdiğidir. Bu komplikasyonlar erken safhada tedavi edilirse bazen çok bariz bir şekilde ve kısa sürede ortadan kalkar.

Ancak tek riskin B₁ vitamini eksikliği olduğunu ileri sürmek yanlışdır. Vücut fonksiyonları üzerinde en az B₁ vitamini kadar önem taşıyan diğer bazı vitaminler de direkt veya indirekt olarak etkilenirler. Alkolle ilişkini yönünden en fazla derinlemesine incelenen folik asit, bir yandan besinle bu madde yönünden zengin gıdaların alınmasının azalması, diğer yandan alkolün barsak absorpsiyonunu azaltması gibi sebeplerden dolayı gidecek organizmada azalma eğilimi gösterir. Folik asit eksikliği ise B₁ ve B₁₂ gibi vitaminlerin absorpsiyonuna mani olur. Folik asit eksikliğinin belirtileri arasında eritrositlerin fonksiyonundaki bozukluk anlamına gelen megaloblastik anemi de vardır (4).

B₆ vitamini de (pidoksin) sinir sistemi ve kan formasyonu üzerinde önemli rol oynar. Kronik alkoliklerdeki "periferik nöropati" (kol ve bacaklarda his bozuklukları ve adale zafiyeti ile karakterizedir) B₆ vitamini eksikliğine bağlanmaktadır. Alkolün B₆ vitamini seviyesini düşürdüğu kanıtlanmış olmakla beraber, nöropatinin bu vitaminin eksikliğine direkt olarak mı, yoksa alkolün toksik tesiri-ne bağlı olarak mı ortaya çıktığı araştırma konusudur (5).

Bir başka önemli suda eriyen vitamin da as korbik asit, yani C vitamindir. Bu vitamin alkoliklerde, alkol içmeyenlere oranla çok daha düşük bulunmuştur. Bu eksiklik de bir yandan iştah azlığından dolayı az besin almaya, diğer taraftan vitaminin vücut tarafından kullanılmasının azalmasına bağlıdır (6).

Alkoliklerin tedavi altına alınmasında en önemli ve hemen yerine getirilmesi gereken bir husus, bu hastalardaki vitamin durumunu düzeltmek için enjeksiyon yoluyla yüksek doz B ve C vitaminleri verilmesidir. A, D ve E gibi yağda eriyen vitaminler yönünden eksiklik pek sık görülmez, çünkü bunlar bir dereceye kadar vücutta stoklanırlar. Yine de alkoliklerde, kandaki A vitamini azalmasıyla beraber görme bozukluklarının ortaya çıkması bir tesadüf değildir. Bilindiği gibi A vitamini göme bozukluklarının ortaya çıkması bir tesadüf değildir. Bilindiği gibi A vitamini görme fonksiyonu üzerinde çok önemli rol oynamaktadır (7,8). Vitamin eksiklikleri ile ilgili bir tartışmada mutlaka minareller de söz konusu edilmelidir. Çünkü vitaminlerin katalize ettiği bir çok biyokimyasal reaksiyon, sağlıklı olabilmek için aynı zamanda kalsiyum, magnezyum ve çinko gibi minerallere de gerek göstermektedir. Magnezyum o dercede önemlidir ki kronik alkol kullanımı bu maddenin eksikliğine bağlı kalp kası kontraksiyonu sorunları meydana getirir. Dahası magnezyum eksikliğinin tiamin yetmezliğini art-

tırarak bir çok ileri nörolojik sorunlar yaratması da muhtemeldir. Organizmada magnezyum eksikliği B₁ vitamini tedavisinin yararını da önleyebilmektedir.

İlgi çekici bir diğer konu da önemli bir mineral olan demir'in kronik alkoliklerin kan ve dokularında bol miktarda bulunmasıdır. Bu; alkolün demir absorpsiyonunu artırması yanında (alkolün yaptığı belki de tek olumlu tesirdir) bazı alkoliklerin içinde bol demir içeren içkiler (özellikle kırmızı şarap ve siyah bira) içmesinden de kaynaklanmaktadır.

Alkolik bir şahsın tedavisinde bir yandan onun aldığı alkol miktarının azaltılması (mümkünse tümüyle kesilmesi) gerekirken diğer yandan vücut dokularındaki fiziksel hasar da azaltılmaya çalışılmalıdır. Bugünkü bilgilerimize göre bu durumu sağlamanın bir tek yolu alkol kullanan kişiye iyi besin verilmesi, yeterli vitamin ve mineral almasının temin edilmesidir.

REFERANSLAR

- 1) Akınortürk, C.; Sumal, B.; Abacıoğlu, N.; Karzık, İ. ve Alan, M: Drug Abuse and types of drug dependence. Bull. Ank. Pharm. Chamb. (AEÖB) 1982, 4 (4), 14-23.
- 2) Eckardt, M.J. et al: Health hazards associated with alcohol consumption. J. Am. Med. Ass. 246: 648-66, 1981.
- 3) Bonjour J P: Vitamins and alcoholism. IV. Thiamin. Int. J. Vit. Nutr. Res. 50: 321-38, 1980.
- 4) Bonjour J P: Vitamins and alcoholism. II. Folate and vitamin B₁₂. Int. J. Vit. Nutr. Res. 50: 96-121, 1979.
- 5) Bonjour J P: Vitamins and alcoholism. III. Vitamin B₆. Int. J. Vit. Nutr. Res. 50: 215-30, 1980.
- 6) Bonjour J P: Vitamins and alcoholism. I. Ascorbic acid. Int. J. Vit. Nutr. Res. 49: 434-41, 1979.
- 7) Bonjour J P: Vitamins and alcoholism. IV. Vitamin A. Int. J. Vit. Nutr. Res. 51: 166-77, 1981.
- 8) Bonjour J P: Vitamins and alcoholism. X. Vitamin D, XI. Vitamin E, XII. Vitamin K. Int. J. Vit. Nutr. Res. 51: 307-18, 1981.

22. Dönem 1. Bölgelerarası toplantıda Konuşan

AYDINER: KAMU ECZACILARININ MESLEKİ VE ÖZLÜK HAKLARI YENİDEN DÜZENLENMELİDİR.

Balcılar: Kamu eczacılarının özlük haklarının yeniden düzenlenmesine çalışılıyor.

22. Dönem 1. Bölgelerarası toplantısı Bolu'da yapıldı. Toplantıya TBMM, Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu başkanı Ecz. **Parlamentar Mustafa Balcılar** da katıldı. Balcılar toplantıda yaptığı konuşmada "kamu eczacılarının mesleki özlük hakları" konusunun bir bütçe meselesi olduğunu ve kurulan komisyonda, hekim, diş hekimi, eczacı üçlüsünden eczacının koparılıp diğer yardımcı grup elemanları ile eşitlendiğini, bu durumun düzeltilerek aynı seviyeye çıkartılması konusunda çaba gösterildiğini söyledi.

Balcılar, konunun SSYB, ilgili genel müdürlüklere, Personel Genel Müdürlüğüne iletilmesini, bütçe planı içinde soruna çözüm bulunmaya çalışıldığını söyledi.

Bilindiği gibi, halen memurların temininde güçlük zammına esas puanlamada Doktorlar 1200, Diş hekimleri 1100, Eczacılar 100 lira almaktadır. Bu durumun düzeltilmesi konusunda çaba gösterilmektedir.

AYDINER: SORUNLAR ÇÖZÜMLENMELİ

Toplantıda bir konuşma yapan 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası Genel Sekreteri Ecz. **Atilla Aydın**, Eczacıların sorunları üzerinde durdu ve "Kamu Eczacılarının mesleki ve özlük haklarının yeniden düzenlenmesi ve sorunlara acil olarak çözüm bulunmasını istedi.

Aydın, Ticaret Odası meselesinin çözümlenmekte olduğunu belirtti ve ilaç fiyat listelerinin odalara zamanında gönderilmesinin önemini vurguladı. Aydın "Kamu Eczacılarının mesleki ve özlük haklarının iade edilmesinin Mesleğin saygınlığı ve geleceği açısından büyük önem taşıdığını söyledi."

Özellikle, kamu eczacılarının mesleki özlük haklarının verilmesi konusu üzerinde duran Aydın "Yeni bir tam gün yasa tasarısı" hazırlanmakta olduğunu ve bu tasarının bir önceki tam gün yasa tasarısında yapılan hak-sızlığın tekrarlanmaması gerektiğini söyledi.

Bu konuda TEB Merkez heyetini, alarma geçerek SSYB ve TBMM Sağlık ve Sosyal İşler komisyonu başkanı Sayın Mustafa Balcılar ile derhal temasa geçirilerek sorunun çözümlenmesi yolunda çaba gösterilmesini istedi. Ayrıca İstanbul Eczacılarının ortak isteği olan Ticaret Odası konusu üzerinde durdu.

MERKEZ HEYETİ YENİ BİR HİZMET BİNASINA KAVUŞTU

Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti, Ankara'da yeni bir kat satın aldı.

150. Milyon liraya mal olan kat, mesleki çalışmaların santralizasyonu için gerekli, tüm sosyal ve teknik birimleri içine alabilecek bir genişliğe sahip.

İstanbul Eczacı Odası olarak, yönetim Kurulumuz katın açılış törenine katıldılar, Merkez Heyeti üyelerini tebrik ederek, yeni hizmet merkezinin olumlu ve başarılı çalışmalarına katkı sağlaması dileğinde bulundular.

KISA KISA

FRANSADA ECZACILIK

Wich firması tarafından, İstanbul Eczacı Odası salonlarında Fransada Eczacılık, Kozmetik, koruyucu preparatlar konusunda konu ile ilgili yabancı uzmanlarında katıldıkları bir birifing verildi.

İstanbul Eczacı Odası yönetim kurulu üyeleri ve bazı eczacıların katıldıkları toplantıda, izleyiciler, firma yetkililerine, Fransada eczacılık ve birifing konusunda sorular yönelttiler.



ESKİ 14 MAYISLAR- TEB eski başkanı Ecz. Nezih Ulagay, Ecz. Naşit Baylav, Ecz. Fuat ve diğerleri yıllar öncesi bir 14 Mayıs kutlamasında üniversite bahçesinde bir arada görülmüşler.

Bir Mektup

5.3.1988
ESKİŞEHİR

Sayın Başkan

Mektubuma başlarken, şahsınızda tüm yönetime kurulu arkadaşlarınıza ve çalışanlarınıza başarı ve mutluluk dileklerini iletmek istiyorum.

Sizlere seslenmemin nedeni ise; Ülkemizde 14 Mayıs 1968 yılından bu yana kutlanan Eczacılık Bayramı ile ilgili bazı bilgileri aktarmaktır. Odamızın bir yayınından, bu durumun bilinmeyen bazı yönlerinin açıklığa kavuşmasının yararlı olacağını düşündüm; ayrıca 14 Mayıs'ın yaklaştığı şu günlerde konunun yeniden gündem edilmesinde yararlı olur kanısındayım.

Eczacılık Bayramı, bizlerin öğrenci olduğu yıllarda düşünülüp, uygulamaya konuşmuştu. Benim Öğrenci Cemiyeti başkanı olduğum yılların bir ürünüdür. (Kendimden bahsetmek zorunda kaldığım için özür dilerim.) Amacımız ise kısaca: "Eczacılıkla ilgili bilimsel ve güncel konuların gündem edilmesi kamuoyunun dikkatlerinin bu yöne çekilmesi ve eczacıların birlikteliğinin sağladığı bir ortamın yaratılmasıdır."

Eczacılık Bayramının oluşması için uzun mesailer verilmiştir. T.E.B. Merkez Heyeti ve İ.Ü. Eczacılık Fakültesi yöneticileri ile görüşmeler yapılmıştır. T.E.B. Merkez Heyetinin ve o dönem başkanı rahmetli Ecz. Halit Tüzüner'in yakın ilgisiyle olgunlaştırılmıştır. Toplantılara çeşitli kesimlerden saygın kişiler çağırılmış ve bir toplantıda "14 Mayıs" günü tarihsel neolenerlere (Eczacılık Tarihi) uygun görülmüştür.

İlk 14 Mayıs İstanbul'da çok kapsamlı törenlerle kutlanmış ve tüm Anadolu Eczacı odaları, ilgili konunun ve kuruluşlarında kutlamalara katılması sağlanmıştır. Sizlere o günlerden kalan bir kaç "anı fotoğrafı" göndermeme izin veriniz.

Daha sonra çeşitli Merkez Heyetleri ve odalar "İlk girişimci oturum ve düzenleyiciler arasında bulunmam" nedeniyle, hatırlanmam inceliğini göstermişler; çeşitli zamanlarda plaket, yayın ve yazılarla bu inceliklerini belgelemişlerdir.

Bu güzel başlangıç, siz değerli meslektaşlarımızın değerli katkılarıyla daha büyük ve anlamlı noktalara gelmiştir.

Bütün bu güzel çalışmaların süreceğini umut ederken toplulumumuzun hizmetinde, üretken, çağdaş bir eczacı aydın olmamız dileğinde bulunuyor; hepinize saygılar sunuyorum.

Ecz. Azmi Kerman

Eczane ve ecza deposu ruhsat harcı artırıldı

Eczane ve Ecza deposu açılırken yatırılmakta olan ruhsat harçları 26.12.1985 tarih ve 18970 sayılı Resmî Gazete'de yayınlanarak ödenen miktarlar artırıldı.

Nüfusa göre alınmakta olan ruhsat harçları eczane ve ecza deposu açılırken aşağıdaki belirtilen miktarda Defterdarlığa yatırılacaktır.

EZCA DEPOSU AÇACAKLARDAN ALINACAK HARÇ MİKTARLARI:		ECZANE AÇACAKLARDAN ALINACAK HARÇ MİKTARLARI	
Nüfusu 30.00'e katar olan yerlerde	25.000.-	Nüfusu 5.000'e kadar olan yerlere	3.000.-
Nüfusu 30.000-50.000 arası	50.000.-	Nüfusu 5.000-10.000 arası olan yerlerde	.000.-
Nüfusu 50.00-100.000 arası olan yerlerde	75.000.-	Nüfusu 10.000-20.000 arası olan yerlerde	15.000.-
Nüfusu 100.000.-400.000 arası olan yerlerde	125.000.-	Nüfusu 20.000-40.000 arası olan yerlerde	25.000.-
Nüfusu 400.000'den fazla olan yerlerde	250.000.-	Nüfusu 40.000-75.000 arası olan yerlerde	35.000.-
		Nüfusu 75.000-10.000 arası olan yerlerde	50.000.-
		Nüfusu 100.000-400.000 arası olan yerlerde	75.000.-
		Nüfusu 400.000'den yukarı olan yerlerde	100.000.-

MESLEĞE 40 YILINI VERENLER

14 Mayıs kutlama programı çerçevesinde meslekte 40 yılını dolduran eczacılara "hizmet plaketleri" verildi.

43 Eczacıya verilen plaketlerin sunulma töreninde duygusal anlar yaşandı.

Bir yanda genç eczacılar başarı ödülerini alırken, öte yanda en genç 70'ine yaklaşan, mesleğe 40 yılını veren eczacılar plaketlerini alıyorlardı.

Aşağıda, mesleğe 40 yılını veren eczacılarımızın isimlerini ve sicil numaralarını görüyorsunuz.

Meslekte 40 yılını dolduran eczacılarımıza minnet ve şükran duyguları ile doluyoruz.

Halk sağlığı hizmetinde 40 uzun yıl... Bu onuru hep birlikte nice yıllar yaşamak ve yaşatmak dileği ile.

16	Ecz. Niyazi Atakan	500	Ecz. Validdin Kabadayı
90	Ecz. Orhan Çağlan	526	Ecz. Vecahat Özteoman
228	Ecz. Münevver Akel	528	Ecz. Bedriye Dervişoğlu
294	Ecz. M.Sait Küçükay	581	Ecz. Gülseren Sipahioğlu
301	Ecz. Adalet Ece	650	Ecz. Orhan Etüs
310	Ecz. İsmet Pirinçci	664	Ecz. Huriye Üniş
440	Ecz. Bedii Kongu	665	Ecz. Muhterem Kalaycı
899	Ecz. Neriman Ülkü	811	Ecz. M.Cemal Özmumcu
1144	Ecz. Tahsin Çerçi	914	Ecz. R.Mehmet Yücel
2108	Ecz. Nihat Talu	1166	Ecz. Şerafettin Ünlü
1124	Ecz. Saadet Demirdere	115	Ecz. Macide Bossa
35	Ecz. İsmet Boran	254	Ecz. K.Cemal Güven
612	Ecz. Bedia Aşıkma	317	Ecz. Fuat Aktan
165	Ecz. Gülzar Aydın	355	Ecz. Suphi Yılmaz
169	Ecz. Milhan Hoşve	373	Ecz. Nevin Ülgen
172	Ecz. Şerafettin Kuban	428	Ecz. Mehpere Kongu
233	Ecz. A.Adnan Özçelik	527	Ecz. Emine Erdemli
236	Ecz. A.Müsebbiha Güray	561	Ecz. Süheyla Kanber
264	Ecz. M.Ali Yıldırım	572	Ecz. Necit Serüven
312	Ecz. Turan Baytop	573	Ecz. Münire Serüven
444	Ecz. Vahdet Özkan	721	Ecz. Leman Başaran
455	Ecz. Güner Gizay		



IDEAL ECZA DEPOSU

Tüm imkânlarımızla Sayın Eczacıların
hizmetindeyiz

Ethemetendi Cad. No. 147 Tic.
Sicil No: 184 186/131700
Tel: 360 39 70 - 71-72

Erenköy-İSTANBUL

KUTLU OLSUN

T.E.B.
I. BÖLGE
İSTANBUL
ECZACI ODASI

ECZACILIK BAYRAMINI

Tebrik eder



Yönetim Kurulu

KUTLU OLSUN

T.E.B.
I. BÖLGE
İSTANBUL
ECZACI ODASI
Tüm Meslektaşlarının

RAMAZAN BAYRAMINI

Tebrik Eder



Yönetim Kurulu

ECZACILIK MESLEĞİNE HİZMET VEREN 5 ECZACIYA

ŞÜKRAN PLAKETİ VERİLDİ

TC. TEB. 1.Bölge İstanbul Eczacı Odası tarafından Eczacılık Mesleğine üstün hizmetler veren ve mesleki sorunların çözülmesi konusunda çaba gösteren 5 eczacıya şükran ve onur plaketi verildi.

Kendilerine plaket verilen eczacı öğretim üyelerimiz şunlar:

Prof.Dr.Turhan Baytop (İstanbul Üniv. Eczacılık Fak. Dekan)
Prof.Dr. Ekrem Sezik (Hacettepe Üniv.Ecz. Fak. Öğ. Üyesi)
Doç.Dr. Hüsnü Can Başer (Anadolu Üniv. Ecz. Fak. Dek.Y.)

Öte yandan yine aynı şekilde, TBMM Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu başkanı parlamenter Ecz. Mustafa Balcılar ve SSYB İlaç ve Eczacılık Genel Md. Ecz. Rifat Öktem'e de şükran ve onur plaketi, 15 Mayıs kutlamaları çerçevesinde Marmara Üniversitesindeki toplantıda törenle takdim edildi.

Prof. Dr. Turhan Baytop'a ise plaketi, İstanbul Üniv. Ecz. Fakültesinde düzenlenen kutlama programında takdim edildi.



1984-85 ÖĞRETİM YILI SINIF BİRİNCİLERİNE ÖDÜLLERİ VERİLDİ

TC.TEB. 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası tarafından her yıl 14 Mayıs kutlamaları programı çerçevesinde verilen Eczacılık fakülteleri sınıf birincilerine ödülleri düzenlenen bir törenle verildi.

MARMARA ÜNİV. ECZACILIK FAKÜLTESİ

Marmara Üniversitesi Eczacılık fakültesi 4. sınıf öğrencileri arasında N.Fatma Doğan birincilikle mezun olurken, 2. sırada Meral Onursal ve 3. sırada Emel Sarıahmetoğlu yer aldı.

Fotoğrafta N.Fatma Doğan hocasından armağanlarını alırken görülüyor.

1. Sınıftan Fatma Hırlak, A. Erkan Köseoğlu ve Sevtap Balta sırası ile ilk üç dereceyi paylaşırken, 2. Sınıfta Azime Yaman birinci, Filiz Kaya 2. ve N.Nehir Gülerman 3. oldu. 3. Sınıfta ise Fatma Özer birinci, Sema Aydemir ikinci ve Nurgül Doğan üçüncü oldu.

İSTANBUL ÜNİV. ECAZCILIK FAKÜLTESİ

Öte yandan İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesinde düzenlenen bir törenle sınıf birincilerine ödülleri verildi.

TC. TEB. 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası tarafından verilen ödülleri almaya Hak kazanan sınıf birincileri, 1. sınıftan Nimet Müge Şenova, 2. sınıftan Şehriban Aykın, 3. sınıftan Marianti Alisyadis ve 4. sınıftan Nuray Ulusoy bir arada görülüyor.



1986 YILINDA YENİ AÇILAN, NAKLEDEN ve DEVREDEN ECZANELER

- Ecz. Ayhan Kurtbay
BİZİM ECZANESİ
CERREPPAŞA
- Ecz. Ömer Faruk Altuntas
PIYARLOTİ ECZANESİ
ÇEMBERLİTAŞ
- Ecz. Hagop Kartun
PETEK ECZANESİ
FERİKÖY—ŞİŞLİ
- Ecz. Kığork Sargin
SARGIN ECZANESİ
FERİKÖY
- Ecz. Fatma Karakaş
TARABYA ECZANESİ
TARABYA
- Ecz. Osman Çelik
YEŞİLBAHAR ECZANESİ
KADIKÖY
- Ecz. Sevinç Artun
SEVINÇ ECZANESİ
GÜLTEPE—ŞİŞLİ
- Ecz. Neziha Ayvaz
SEBAT ECZANESİ
NO:78 BAKIRKÖY
- Ecz. F.Hülya Tanrıver
HÜLYA ECZANESİ
5.Kısım ATAKÖY
- Ecz. A.Belma Sahika (Bora)
BORA ECZANESİ
NO: 67-69/3-4 SAMATYA
- Ecz. Serdar Odabaşı
KOSOVA ECZANESİ
KÜÇÜKKÖY
- Ecz. Ünser Ataç
BÜYÜKDENİZ ECZANESİ
Malta-FATİH
- Ecz. Mihran Özküyumcuyan
UĞUR ECZANESİ
ŞİŞLİ
- Ecz. Derya Yaman
MERKEZ ECZANESİ
ESENLER
- Ecz. Savaş Aysal
BEYOĞLU ECZANESİ
BEYOĞLU
- Ecz. Zehra Çiloğlu
ÇİLOĞLU ECZANESİ
ŞİŞLİ
- Ecz. İhan Muhoğlu
MERKEZ ECZANESİ
KARTAL
- Ecz. Agop Gür
GÜLER ECZANESİ
BAKIRKÖY
- Ecz. Erdoğan Sönmez
SAĞLIK ECZANESİ
SİLİVRİ
- Ecz. Şükrü Orlu
CAN ECZANESİ
BAKIRKÖY
- Ecz. Ümrân Minnetoğlu
ŞEREFİOĞLU ECZANESİ
GAZİOSMANPAŞA
- Ecz. Selim Selim Sakarya
GÜZELBAHÇE ECZANESİ
NIŞANTAŞI
- Ecz. Semra Yenidünya
TUNA ECZANESİ
YEŞİLKÖY
- Ecz. Nazan Akkaya
SULTANÇİFTLİĞİ ECZANESİ
ÜSKÜDAR
- Ecz. Suna Kanıntürk
KULELİ ECZANESİ/ECZANESİ
Cad. No:7/A BAKIRKÖY
- Ecz. Işıl Aka
ÇİÇEK ECZANESİ
KÜÇÜKYALI
- Ecz. Feyza Üçüncüoğlu
HASAT ECZANESİ
ŞİŞLİ
- Ecz. Esfet Korkmaz
SAĞLIK ECZANESİ
B.ÇEKMECE
- Ecz. Gülhan Yanık
GÜL ECZANESİ
CERRAHPAŞA
- Ecz. Cahide Uğurlar
İLKER ECZANESİ
FERAHEVLER/ŞİŞLİ
- Ecz. Sevil Tutuş
YAVUZTÜRK ECZANESİ
NO:41 ÜSKÜDAR
- Ecz. Handan Yücel
ÖZGÜVEN ECZANESİ
FATİH
- Ecz. S.Selçuk Volkan
IŞIK ECZANESİ
GAZİOSMANPAŞA
- Ecz. Ahmet Uğur Kuyululu
BİZİM ECZANESİ
GAZİOSMANPAŞA
- Ecz. Nevin Tekin
KODAL ECZANESİ
KADIKÖY
- Ecz. Gülbün Büyükbaş
FİKİRTEPE GÜLBÜN ECZANESİ
KADIKÖY
- Ecz. Binnur Uçmaz
YASİN ECZANESİ
33 ÜSKÜDAR
- Ecz. Münir Eren
CAN ECZANESİ
HALKALI
- Ecz. Yaşar ERDENER
ERDENER ECZANESİ
TOZKOPARAN-TOPKAPI
- Ecz. Semra Çakır
MERVE ECZANESİ
KADIKÖY
- Ecz. Ahmet İnan
İNAN ECZANESİ
LALELİ
- Ecz. Oktay Rıza Gürman
HALK ECZANESİ
TUZLA
- Ecz. Handan Hamzahemve
GIRAY ECZANESİ
FATİH
- Ecz. Nurhan Yıldırım
NURAY ECZANESİ
GAZİOSMANPAŞA
- Ecz. Füsün Hale Meral
YEŞİM ECZANESİ
KADIKÖY

- Ecz. Müşerref Suveren
SUVEREN ECZANESİ
BAKIRKÖY
- Ecz. Aysel Mumcu
DERMAN ECZANESİ
ŞİŞLİ
- Ecz. Dilek Dindar
DİLEK ECZANESİ
BAYRAMPAŞA
- Ecz. Merih Yılmaz
MERİH ECZANESİ
Maltepe/KARTAL
- Ecz. Fatma Yıldırım
YILDIRIM ECZANESİ
BAĞCILAR/ÇİFTLİK—BAKIRKÖY
- Ecz. Leman Başarın
Şehremini GÜVEN ECZANESİ
ŞEHREMINİ
- Ecz. Emel Selçuk
ŞİFA ECZANESİ
ERENKÖY
- Ecz. Ferihte Sakin
EVREN ECZANESİ
NO:1/2 TOPKAPI
- Ecz. İshak Borakas
SAĞLIK ECZANESİ
EYÜP
- Ecz. Abdülkadir Demiröz
İLKE ECZANESİ
Cad.20/C AVCILAR
- Ecz. Vedat Türk
TIRIZOĞLU ECZANESİ
NO: 120 ZEYTİNBURNU
- Ecz. Yasemin Soyic
EMEK ECZANESİ
K.Köy-GAZİOSMANPAŞA
- Ecz. Ayla Terzioğlu
İKİLER ECZANESİ
GAYRETTEPE
- Ecz. Fuat Aslan
MERKEZ ŞİFA ECZANESİ
KADIKÖY
- Ecz. Güngör Yüceokur
GÜNGÖR ECZANESİ
BAKIRKÖY
- Ecz. Hatice Ege
İTİR ECZANESİ
SUADIYE
- Ecz. Gülşen Çağlaroğlu
GÜLŞEN ECZANESİ
KADIKÖY
- Ecz. Sevgi Selçuk
AYKUT ECZANESİ
ZEYTİNBURNU
- Ecz. Mehmet ÖZKAN
DENİZ ECZANESİ
KARTAL
- Ecz. Yücel Küçük Karakaşlı
YÜCEL ECZANESİ
KÜÇÜKÇEKMECE
- Ecz. N.Zerrin Terzioğlu
AYTINTEPE ECZANESİ
TUZLA
- Ecz. Güneş Özkan
MISKET ECZANESİ
32/B GÖZTEPE
- Ecz. Aziz Cumali Özmansur
DERMAN ECZANESİ
KADIKÖY
- Ecz. Seçkin Benli
SEÇKİN ECZANESİ
ÜSKÜDAR
- Ecz. Yıldız Yıldızdağ
YILDIZDAĞ ECZANESİ
ŞİŞLİ
- Ecz. A.Saadet Akın
SAADET ECZANESİ
MECİDİYEKÖY
- Ecz. Hanımşah Sadık (Koro)
HASEKİŞAH ECZANESİ
HASEKİ
- Ecz. Can Nevşehir
ESEKAPI PETEK ECZANESİ
KOCAMUSTAFAPAŞA
- Ecz. Osman Sonbay
DERMAN ECZANESİ
PENDİK
- Ecz. Serap Yaplı
SEZİN ECZANESİ
NO:25 KARAGÜMRÜK
- Ecz. Nurdan Çizmecioglu
SAMANDRA ECZANESİ
YAKACIK/KARTAL
- Ecz. Ömer Atay
DURAK ECZANESİ
BAKIRKÖY
- Ecz. Ayşen İnce
AYŞEN ECZANESİ
Yeni Bosna/BAKIRKÖY
- Ecz. Hülya Anıl
BEDİA ECZANESİ
ŞİŞLİ
- Ecz. F.Özden Ünlü
ÜNLÜ ECZANESİ
ÇATALCA
- Ecz. Ülkü Olgun Eyüboğlu
TOPAĞACI ÜLKÜ ECZANESİ
NİŞANTAŞI
- Ecz. Öznur Ulu (Yelkenli)
DEVA ECZANESİ
NO:19 BAYRAMPAŞA
- Ecz. Reha Öztekin
ÖZTEKİN ECZANESİ
ÇAPA
- Ecz. Ayşen Soyaslan
KÖŞE ECZANESİ
NO: 60 BAKIRKÖY
- Ecz. Mehmet İzzet Zaimler
ÖZLEM ECZANESİ
KADIKÖY
- Ecz. Meliha Tahsildaroğlu
TAHSİLDAROĞLU ECZANESİ
ŞİŞLİ
- Ecz. Semiha Bekiroğlu
OSMANBEY ECZANESİ
OSMANBEY
- Ecz. Engin Özel
ÖZLEM ECZANESİ
KADIKÖY
- Ecz. Ergin Zengin
HALK ECZANESİ
ŞİŞLİ
- Ecz. Nilgün Öncel
NİLGÜN ECZANESİ
BAKIRKÖY
- Ecz. Yaşar Çiftçi
HAYAT ECZANESİ
YALOVA
- Ecz. Gülten Eser (Tunç)
UMUT ECZANESİ
EYÜP
- Ecz. Feridun Öksüzler
ÇARŞI ECZANESİ
Sk.No: 4 SEFAKÖY
- Ecz. Nazire Mercan (Irak)
MERCAN ECZANESİ
KARAGÜMRÜK
- Ecz. Tuğrul Tevfik Deniz
SILAHTAR HALIÇ ECZANESİ
SILAHTAR-EYÜP
- Ecz. Bilay Üstün
IŞIKTAŞ ECZANESİ
Sok.7/5 KADIKÖY
- Ecz. Remziye Kutbay
KUTBAY ECZANESİ
ÜSTBOSTANCI/KADIKÖY
- Ecz. Üstün Savaş
ÜSTÜN ECZANESİ
YALOVA
- Ecz. Recep Nihat Çolpan
ÇOLPANE ECZANESİ
FATİH

Maliye ve Gümrük Bakanlığı'na,
ANKARA

Konu: Devlet Memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliğinin uygulanmasına ilişkin olarak Maliye ve Gümrük Bakanlığınca yayımlanmış bulunan 1986 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatının (Seri No:1) 4/2 maddesine uygulanması hususunda ilgili kurum ve kuruluşların uyarılması dileridir.

İlgili talimatın 4/2 maddesi "Devlet Memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliği gereğince, kurumlarca ilaç ve gereçlerin sağlanmasının mümkün olmadığı, tüm kurum ve kuruluşların, 2886 sayılı Devlet İhale Kanununun 78. maddesine dayanılarak ekte bulunan örnek anlaşılmadığı bütün şartları ve en az X3 oranında indirim yapmayı kabul eden her ecrzane ile anlaşma yaparak, ilaç temini yoluna gitmesi gerekmektedir" hususuna atıfındır.

Hal böyle iken, birçok kurum ve kuruluş anılan tebliğ ekindeki bütün şartları ve en az X3 oranında indirim yapmayı kabul eden her ecrzaneyle, ekte sunduğumuz belgelerden de anlaşılacağı gibi yapmamekla söz konusu tebliğinin hükümlerine muhalefet etmektedirler.

Bu durum karşısında, özellikle ilgili tebliğin 4/2. maddesinin ekaiksiz uygulanmasına ilişkin olarak, kurum ve kuruluşların tebliğ ekinde bulunan örnek anlaşılmadığı bütün şartları ve en az X3 oranında indirim yapmayı kabul eden her ecrzane ile anlaşma yapılmasının sağlanması için ilgili kurum ve kuruluşların uyarılması hususunda emir vermenizi saygıyla arz ederiz.

Ecz. Sebrî KALYONCU
TEB 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası
Başkanı

T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü'ne,
ANKARA

Konu: Devlet Memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliğinin uygulanmasında, 3242 sayılı 1986 Mali Yılı Bütçe Kanununun 8. maddesine dayanarak Maliye ve Gümrük Bakanlığının tebliği 1986 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nın (Seri No:1) uygulanmasında Kurumunuzun İstanbul Bölge Başmüdürlüğü'nün uyarılmasına ilişkin görüş ve dileklerinin sunulmasıdır.

Ekte sunduğumuz yazılardan da anlaşılacağı gibi özemsiz üyesi bulunan ecrzaneler ilgili dilekçeleriyle T.C. Emekli Sandığı İstanbul Bölge Müdürlüğü'ne başvurarak Kurumunuzun emekli ve dul yetimlerine ilaç satmak için gereğinin yapılmasını istemiştir. Eski geçen Başmüdürlüğünüz ise ilgili yazılarıyla İstanbul İlinde Serdığınızla yeterdli sayıda sözleşmeli ecrzane bulunduğundan bahisle istekler kabul edilerek yürürlüğe konulmuştur.

1986 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatının (Seri No:1) 4/2 maddesi aynen: Devlet Memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliği gereğince, kurumlarca ilaç ve gereçlerin sağlanmasının mümkün olmadığı; tüm kurum ve kuruluşların, 2886 sayılı Devlet İhale Kanununun 78. maddesine dayanılarak ekte bulunan örnek anlaşılmadığı bütün şartları ve en az X3 oranında indirim yapmayı kabul eden her ecrzane ile anlaşma yapılması gereklidir. Hal böyle iken Kurumunuzun İstanbul Bölge Başmüdürlüğünün ilgili ecrzanelerin beyanlarını "Serdığınızla yeterdli sayıda sözleşmeli ecrzane bulunduğuna" gerekçesiyle kabul edilerek yürürlüğe konulmasına anılan tebliğ dolayısıyla emirlere riyetisizlikler.

Uygulamanın söz konusu talimat hükümlerine uygun olarak; ... örnek anlaşılmadığı bütün şartları ve en az X3 oranında indirim yapmayı kabul eden her ecrzaneyle anlaşma yapılarak, ilaç temininin sağlanabilmesi için Kurumunuzun İstanbul Bölge Başmüdürlüğünün dikkatinin çekilmesi hususunda gereğinin yapılmasını saygıyla arz ederiz.

Ecz. Sebrî KALYONCU
TEB 1. Bölge İstanbul Eczacı
Başkanı



SAMSUN ECZACI ODASI MUVAZAA KONULU BİR PANEL DÜZENLEDİ

6. Bölge Samsun Eczacı Odası "Muvazaa" konulu bir Açık Oturum düzenledi.

14 Mayıs Eczacılık Bayramı vesilesi ile, DSİ 7. Bölge Konferans salonunda yapılan toplantıda konu bütün yönleri ile tartışıldı.

Öte yandan TEB 6. Bölge Eczacı Odası Bülteni de konu ile ilgili olarak özel sayı niteliğinde çıktı.

Bültende, konunun önemi, Soruşturma, Muvazaanın oluşma biçimi, Muvaazanın dün-bugünü, söyleşiler, Muvazaya karşı olma nedenleri, Muvazaanın kaynakları, Kurum-

sal Muvazaa ve çözüm önerileri üzerinde ayrıntılı bir biçimde durulmaktadır.

Ayrıca konu çizgilerle de anlatılıyor.

PANELE KATILANLAR

Muvazaa konulu panele, Ecz. Kemal Akalın, Dr. Fahreddin Eminoğlu, Ecz. Hasan Türkilli, 13. Bölge Ecz. Odası Başkanı Ecz. Cavit Kavasoğlu, 6. Bölge başkanı Ecz. Akın Özbaş ve 18. Bölgeden Ecz. Hüseyin Atasoy konuşmacı olarak katıldılar.

ŞAHAN'I KAYBETTİK

16. Bölge Denizli Eczacı Odası Yönetim Kurulu Üyesi Ecz. Mustafa Şahan'ı kaybettik.

10 Nisan'da vefat eden Şahan 1951'de Denizli'de doğdu ve 1971 yılında Ankara Üniv. Ecz. Fak. 'den mezun oldu.

Sporla da ilgilenen Şahan Eczacılık görevini de sürdürürken, aynı zamanda Denizli Eczacı Odası Genel Sekreterliği görevini de yapıyordu.

Şahan'a rahmet, arkadaşlarına ve ailesine başsağlığı dileriz.

Bu amblem 1903'den beri hizmetinizdedir.
"Teşekkürler"



IE KİMYA EVİ T.A.Ş. Ülkemizin 1903 yılında kurulmuş "İLK" ilaç fabrikasıdır. Kuruluş itibarıyla ilk olmakla kalmayıp kendi geliştirdiği teknolojiyle dünya standartlarına uygun ilaç imalatına öncülük etmiştir. Ürettiği ilaç ve diğer ürünlerine uyguladığı kontrol yöntemleriyle, kalite kavramını ön plana çıkarmış ve bu konuda tıp ve eczacılık toplumlarının büyük güvenini kazanmıştır. Çeşitli antibiyotiklerden en yeni sitostatik ilaçlara kadar yüzü aşkın ilaç üreten firmamız "İmalatta Kontrol Esastır" ilkesini slogan haline getirmiştir.

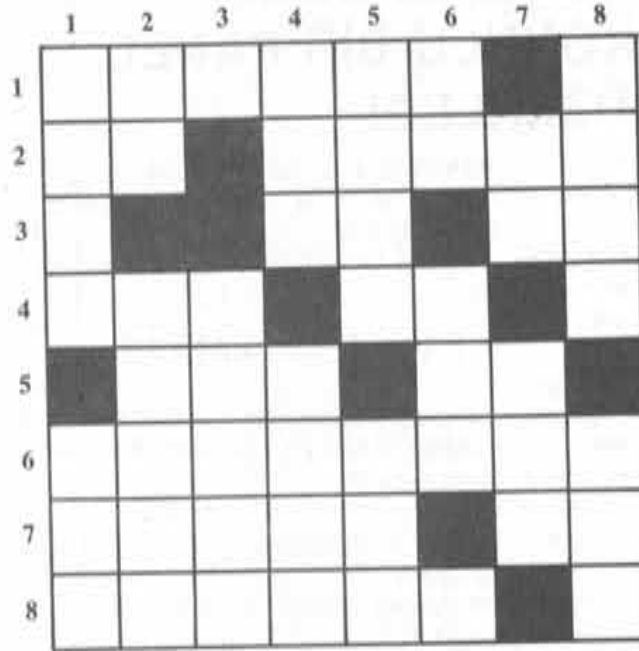
Çalışmalarımızda bizlere güç veren, siz Sayın Tıp Doktorlarımıza, Eczacılarımıza ve Diş Hekimlerimize bu güveninizden ötürü teşekkür ederiz.



IE KİMYA EVİ T.A.Ş.

Dr. İbrahim İsmail Ulagay İLAÇ FABRİKASI
KURULUS 1903

BULMACA



SOLDAN SAĞA:

1. Fahreddin el Razi'nin 30 ciltlik Tıp Ansiklopedisinin adı-Bir Harf
2. Başına bir harf ilavesi ile prenses-Çanakkaleden ünlü bir Antik kent.
3. Bir Hayvan sesi-Çok değil
4. Bir taraftan olduğunu, bir şeye bağlı olduğunu belirtmek için kullanılan eski dilde bir sözlük-Büyük bir milli Sanayii Kuruluşumuzun Kısa adının ilk iki harfi.
5. Canlılarda var olan şey-Namus.
6. Mutfaklarımızda çokça kullandığımız bir bitkisel drog.
7. Meyve özütü, suyu-Sonuna bir harf ilavesi ile fiyat artırmak anlamına gelir.
8. Bitkisel.

YUKARIDAN AŞAĞIYA

1. İlaç-Takdim et anlamına gelen bir kelime.
2. Ters bir uzvumuz, yabancı-Başına bir harf ilavesi ile tersi ünlü bir Yazarımızın soyadı olur.
3. Farsça toprak anlamına gelen tersten patlayıcı bir madde adı,
4. Cet-Dini tarihimizde önemli bir yeri olan bir dağ adı.
5. Başına bir harf ilavesiyle gelişme ve değişimi ifade eden bir isim-Sonuna bir harf ekleyince tarihte ünlü bir han'ın adı çıkar.
6. Başına bir harf ilavesi ile, Hindistan'da, Coğrafi keşifler döneminde ünlü bir liman kentinin adı olur.-Fiziki güç ifade eden organımıza verilen ad.
7. Ters, Avcının peşine düştüğü-Tersi bitki ve canlılarda bulunan koruyucu, yada titreşimleri ileten biyolojik nitelikli perde.
8. Tarihte ünlü bir Tıp bilgini-Damarlarımızda akan.