

DUYURULAR

FİTOTERAPİ YÜKSEK LİSANS PROGRAMINA İLİŞKİN FARMAKOGNOZİ ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞI'NIN ECZACILARA DUYURUSU

Anabilim dallarımızın yıllardanberi sürdürülen Farmakognozi ve Farmasötik Botanik Yüksek Lisans programlarına ilaveten, 3 yıldanberi "Fitoterapi Drogları " Yüksek Lisans programına da başlamış bulunuyor.

Fitoterapi, bütün dünyada yaygın bir şekilde kullanılan ve tıpkı kemoterapi gib bilimsel esaslara dayalı ve fakat ondan farklı olarak sadece bitkisel ürünlerden yararlanılarak uygulanan bir tedavi metodudur. Bilimselliği bütün gelişmiş ülkelerce kabul edilmiştir. Avrupa topluluğu ülkelerinde Eczone cirolarının % 40 - 60 'ını bu ürünler oluşturmaktadır; kullanan hastalar da, doğru ve yerinde kullandıkları için bu ilaçlarıdan, hiç şüphesiz, fayda görmekte-dirler.

Yurdumuzda işe , bu ilaçların kullanımı henüz bilimsel esaslara bağlanmamıştır. Oluşan gereksinim ancak, ampirik ve çoğunlukla doğru olmayan hatta bazan da zararlı uygulamalarla ve yetkisi olmayan kişilerce karşılanmaktadır. Bu, sağlık alanında, sağlıksız bir gelişmedir.

Yurdumuzdaki eczacıların ve Fakültelerini bitiren öğrencilerin bu konuda temel bilgileri elbettevardır. Fakat uygulamaya yönelik, daha derinlemesine ve entegre bilgi edinmek ancak bir yüksek lisans programının kapsamına girecek çalışmalarla mümkündür.

Fitoterapi Yüksek Lisans programı ile ilgili dersler güz ve bahar yarıyıllarından başka, yaz yarıyılında da açılmaktadır. Yaz yarı yılı yoğunlaştırılmış olarak uygulandığından birbuçuk ay sürer.1995 yaz yarıyılı öğretim takvimi aşağıya çıkartılmıştır. Yaz yarıyılı Fitoterapi konusunda ders almak isteyen ve yüksek lisans öğretimi yapmak isteyen bütün meslektaşlarımıza açıktır.

A.U.Eczacılık Fakültesi
Farmakognozi Anabilim Dalı
Farmasötik Botanik Anabilim Dalı

DERS VE SINAV TARİHLERİ

29 Mayıs - 2 Haziran	Kayıt
5 Haziran - 9 Haziran	Ders alma,bırakma
12 Haziran	Ders Başlama
28 Temmuz	Ders bitiş
31 Temmuz - 14 Ağustos	Sınavlar

BASVURU ADRESİ

A.Ü.Sağlık Bilimleri Enstitüsü
Müdürlüğü
DIŞKAPI/ANKARA
Tel: 316 53 36
Fax : 317 17 92

ORTA ANADOLU ECZA KOOPARATİFİ KURULDU

Tek başına yapılamıyanı birlikte yapılabilir hale getirmek son derece anlaşılabilir bir davranış biçimidir. Kooperatif örgütlenme öncelikle bir ihtiyaç ürünüdür. Rekabet ortamında bireyin tek başına rekabet şansı yoksa ve buna şiddetle ihtiyacı varsa rekabet edebilecek ölçekte birilerini yanına alarak o şansı elde edebilir.

Türkiye genelinde 7.000 civarında eczacı kooperatif üyesidir. Yani hem eczanelerin dışında bir büyük işletmenin sahibi hemde onların her bakımdan eşit birer müşterisidir. Ayrıca ülke ekonomisinde önemli ölçüde Katma Değer Sağlayan kuruluşlardır. Eczaneler tarafından satılan ilaçların yarıya yakını kooperatifler tarafından dağıtılmaktadır. Kooperatif üyesi olmayan eczacı meslektaşlarımız lehinede bir rekabet ortamı yaratmaktadır. Sektördeki tüm dağıtım kanalları kooperatifleri izlemek zorundadır. Son yıllarda yaşadığımız sürsajsız ilaç satma mecburiyeti bunun en güzel örneğidir.

Kooperatifimiz bir yanı ile ortaklarının menfaatlerini korurken diğer yanlarıylada ilede birer ticari işletmenin kurallarını uygulayacak. Profesyonel işletmeciliğin gereklerini yapacaktır.Bunun şüphesiz kâr mantığı ile değil, ortağının çıkarlarını, mesleğin onurunu korumak uğruna yapmak zorundadır.

Yaptığımız araştırmalarda bölgemizde bir kooperatif ihtiyacı vardı. Bundan yola çıkarak 12. Bölge Eczacılarının desteği ile Orta Anadolu Ecza Kooperatifi kuruldu. Çeşitli defalar yaptığımız toplantılarda imzalarıyla 150 eczamız destekledi. Sermaye konusunda yüksek rakamlar önerildi fakat amacı küçük sermayeleri birleştirerek bir yerlere varmak ve katılımın fazla olabilmesi için rakamı düşük tutuldu.

Gelecekte daha çok katılımı süreç içinde yine sizlerin desteği ile ilaç dağıtan kuruluşlar olmaktan çıkarak faaliyet alanlarını batıda olduğu gibi genişletecektir. Bu vesile ile kooperatifin camiaya hayırlı olmasını diler, saygılar sunarız.

ECZACILAR

OR-AN İLAÇ KOOP.

ÇATSI ALTINDA

BİRLEŞELİM,

BİRLİKTEN KUVVET DOĞAR.

KOOPARATİF KONUSUNDA...

Konunun uzmanı bir hocamızın değerlendirmelerini sizlere duyurmak istiyorum. << Aralarında rekabeti sınırlayıcı örgütlenmelerde piyasa ekonomisinin işlerliğini bozan büyük sermaye hareketleri (Monopoller,karteller vb.) gelişen son dünya şartlarında kooperatiflerin önemini artıracaktır. Türkiye ekonomisinde ise son yıllarda yüksek enflasyon sebebi ile sermaye ve piyasa payı kaybına uğrayan küçük ve orta ölçekli işletmelerin aralarında birleşerek, kooperatifler kurarak büyük ölçeklere ulaşmaları en rasyonel davranış olarak görülmektedir. Kooperatiflerde ortaklar aynı zamanda müşteri olduklarından bu özelliğe dayanarak ortak işletmelerin azalan veya azalma ihtimali olan rekabet kabiliyetlerini yükselterek geliştirici rol oynarlar. Mevcut sermaye yapılarıyla küçük işletmeler rekabet şartlarına kooperatifler kurmaları sayesinde dayanabilmektedirler. Maliyet avantajı yaratıp kâr azaltmasını, verimliliği yükseltmesi için ortakların kendi kooperatiflerindeki iş hacimlerini(Ciro) yoğunlaştırmaları gerekir.>> demektedir.

Onun için çıktığımız bu yolun doğru olduğuna inanıyor saygılar sunuyoruz.

Ecz. Güner LÖKOĞLU
Kooperatif kurucuları adına

KAYSERİ VALİLİĞİNİN DUYURUSU**ECZACILAR ODASI BAŞKANLIĞINA**

En son 1973 yılında bastırılan "Kayseri İli Yıllığı" güncelliğini yitirmiştir. Bu nedenle, yeni bir İli Yıllığı hazırlama çalışmaları Valiliğimizce başlatılmış bulunmaktadır.

İlimizin doğal, kültürel sosyal,ekonomik vb. her türlü bilginin ve 1990-1995 yılı sayısal verilerin tablo ve grafikler halinde yer alacağı, resim, fotoğraf gibi görsel; şiir,fıkra,makale,öykü gibi yazınsal örneklerin de bulunacağı Kayseri İli Yıllığı'nda Kuruluşunuzca yer almasını arzu ettiğiniz bilgi ve belgelerin Valiliğimize gönderilmesi gerekmektedir.

Kuruluşunuz tarafından derlenecek bilgi ve belgelerin bir rapor halinde hazırlanarak en geç 30 Mayıs 1995 tarihine kadar gönderilmesini rica ederim.

Saffet Arıkan BEDÜK
Kayseri Vali

BİR SOYGUN HABERİ**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ BAŞKANLIĞI'na ANKARA**

Mersin Merkezde Faaliyet gösteren Ecz.Şebnem İNANLI'nın sahip ve mesul müdürü olduğu ŞEBNEM ECZANESİ soyulmuştur.

Ecza Deposu dışında eczanelere ilaç satmak isteyen şahıslara karşı duyarlı olunması ve odamızın haberdar edilmesini saygılarımla arz ederim.

Ecz. Mehmet YILMAZ
Oda Başkanı

TEB YARDIMLAŞMA SANDIĞININ KREDİLERİ HAKKINDA**BÖLGE ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA,**

19.11.1994 tarihinde toplanan Yardımlaşma Sandığı Yönetim Kurulu, kredilere daha çok işlerlik ve hız kazandırmak ve kredi kullanmak isteyen üyelerimize daha çabuk ve daha iyi hizmet verilebilmiş için aşağıdaki kararları almıştır.

Bundun böyle; Sandığımızdan birden fazla kredi kullanan ve iki ayrı krediden dolayı icra takibine uğrayanların takibat konusu olan borcunun tamamı ödendiği tarihten itibaren 2 yıl süreyle yeni kredi talepleri karşılanmayacaktır.

Ayrıca bundan sonra kredi kullanmak isteyen üyelerimiz ile bunların kefilleri için de noterden tesdikli imza sirküleri ve nüfus cüzdanlarının (önlü-arkalı) birer fotokopisi'nin de Sandığıımıza gönderilmesi gerekmektedir.

Üyelerimizin aidatları ile kurulan ve gelişen Sandığımız gün geçtikçe daha da büyümektedir. Amacımız ihtiyaç halinde üyelerimize faydalı olmak, günün koşullarına uygun artırılması düşünülen limitlerimiz ile kaynak sağlamaktır.

Şuanda kredi talepleri; bekleme olmaksızın karşılanabilmektedir.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ YARDIMLAŞMA SANDIĞI

Bilindiği gibi American Life Hayat Siforta A.Ş. ile sözleşmenin fesh edildiği tarihten bu yana vefat eden üyelerimizin (aidatların tam olarak yatırılması koşulu ile) vefat tazminatları olan 50.000.000.-TL 'lik çekleri varislerine ödenmek üzere bağlı oldukları odalarına gönderilmektedir. Vefat tazminatına hak kazanabilmek için aidatlarının tam olarak ödemesi gerekmektedir. Sandığıımıza şimdiye kadar üye olmayan eczacılar, geçmiş yıllara ait aidatların Sandığın kuruluş senesi olan 1985 yılından bu yana meslekte geçirdikleri yıl sayısını son yılın aidat miktarı ile çarparak bulunacak rakama tamamlayacaklardır. Ayrıca daha önce üye olan fakat bazı sebeplerle aidat eksiklikleri bulunan eczacılar da yatırmadıkları her yıl için son yılın aidat miktarı kadar havale göndererek aidat eksikliklerini tamamlayabilirler.

Munzam farkları ve aidat borçlarının yatırılabilceği hesap numaraları aşağıdadır.

Konunun ivedilikle üyelerimize duyurulması için gereğini saygılarımla rica ederim.

Ecz.Güral ŞAHİNOĞLU
Genel Sekreter

Türkiye İş Bankası Farabi Şubesi Hesap No.97146
Türk Ticaret Bankası Çankaya Şubesi Hesap No.311-156-0
Pamukbank Aşağı Ayrancı Şubesi Hesap No. 12000002
Posta Çeki Hesap No. 528265
Halk Bankası Çankaya Şubesi Hesap No. 58660310
Ziraat Bankası Başkent Şubesi Hesap No. 1832

KAYSERİ VALİLİĞİNİN DUYURUSU**ECZACILAR ODASI BAŞKANLIĞINA KAYSERİ**

Bakanlığımızın Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 08.03.1995 tarih ve 02672 sayılı yazıları ile İçel Valiliği Yeni Mahalle Çakmak caddesi No: 59 adresinde faaliyet gösteren Onur GÜNAŞTI adına " Hafsa ana macunu" adlı mamül 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu ile bu kanuna istinaden çıkarılan Gıda Maddeleri Tüzüğü'nün ilgili hükümlerine uymadığı tespit edilmiştir.

Bu nedenle adı geçen mamülle ilgili olarak Müdürlüğümüz tarafından piyasa kontrolleri yapılmaktadır.

Odanıza bağlı eczanelerde adı geçen mamülün satışının durdurulması için,

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Şemsettin ULUSOY
VALİ a.
Vali Yardımcısı

1995 YILI BÜTÇE UYGULAMA TALİMATI VE UYGULANMASI KONUSUNDA ODAMIZIN ÖNERİLERİ

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ BAŞKANLIĞI'NA / ANKARA

1995 Mali yılında Resmi Kurum ve Kuruluşlarla yapılması düşünülen protokolle ilgili odamız görüşleri aşağıda belirtilmiştir.

I-KAPSAM :

1) Maliye ve Gümrük Bakanlığı ile yapılacak olan sözleşme mutlaka tek tip olmalı ve protokol kapsam bölümüne ilave olarak.

a) 926 sayılı T.S.K. kapsamına giren tüm personel ve bunların emeklileri ve bakmakla yükümlü oldukları aile fertleri.

b) K.İ.T.(S.S.K, T.E.K, P.T.T. SÜMERBANK v.b)

c) Bankalar Birliği'ne bağlı tüm resmi ve özel Bankalar.

d) Sendikalar (Sendikaların Sağlık Dernekleri,örneğin Harb-iş)

e) Esnaf ve Sanatkarlar Birliği'ne bağlı Dernekler (Bunların üyeleri,Bağ-Kur Sigortalısı olmasına rağmen Eczanelerle özel anlaşmalara girmektedir.

f) "Raporlu ilaçlar için reçeteye azami 2 aylık doz karşılayacak miktarda ilaç yazılabilir şeklinde değiştirilmelidir.

II- UYGULANACAK ESASLAR :

1-)a) Bütçe uygulama talimatındaki yatarak tedavi gören hastaların reçeteleri yatan hasta reçetesi olup, kendinden kopyalı ve hastane tarafından mühürlenmiş ise " Eczanemizde yoktur. "Kaşesinin kaldırılmasına.

b) Yatarak tedavi gören hastaların reçetelerinin düzenlenmesindeki "5 günlük doz" uygulamasının kaldırılmasına.

c) Radyolojik tetkiklerde kullanılan parenteral diagnostik ajanların reçeteleri hastane tarafından mühürlenmişse " Eczanemizde yoktur" kaşesinin aranmaması bu tür ilaçların hastaya yazılması durumunda yatan hasta konumu olmadığı için ilaç hastaneden verilmeli eczanelerce karşılanmalıdır.

d) Ayaktan tedavide kullanılan ilaçlardan istenilen resmi sağlık kurulu raporundaki teşhis ve uzman hekimin düzenlemesi yeterli olmalıdır. Doz uygulamasının reçeteye veya rapora yazılmamasından eczacı sorum-

lu tutulmamalıdır.

e) İthal ilaçlarda istenilen seri numarası uygulaması kaldırılmalıdır.

f) Resmi Kurumlarda çalışan tabibler kendilerine ait ecza dolaplarında sözleşme yaparak ilaç veremezler.

2) Eczane ve ibraz edilen reçete muhteviyatı ilaçların katılım paylarının reçete sahibinin çalıştığı kurum ve kuruluşların muhasebelerince maaş bodrolarından düşülerek eczacıya ödenmesine.

3) Bazı ilaçların küçük ambalajlarının çıkmadığı bilinmektedir. Bu durumda üretimi tıkanan veya ithalatı duran ilaçların büyük ambalajlarının eczacı tarafından verilebilmesine,

4) 1262 Sayılı yasaya göre Sağlık Bakanlığında ruhsat almış tüm müstahzarların (Selsun,Zetion.Oral kontraseptifler ve spirallerin reçeteye yazılması halinde verilmesi için protokole ilavesine,

5) 1994 yılı protokolünde mide ve yanık ilaçlarında aranmayan 10 günlük doz uygulamasının, hayati öneme haiz ilaçlardan (Şeker,kalp,damar,tansiyon mantar, parazit,Tüberkiloz. ilaçları v.b.ilaçlarda 10 günlük doz uygulama şartının kaldırılmasına,

Uzun süreli tedavilerde Sağlık Bakanlığınca hazırlanan Ek-2 liste yüzünden tedavi problem olmaktadır. Bu ek-2 liste kaldırılmalı; tedaviyi yürüten ve Sağlık Kurulu raporu veren Sağlık Kurumunun rapordaki teşhis ve raporda yazılan farmakolojik tasnife göre ilacın hekim tarafından reçeteye yazılması durumunda eczane tarafından karşılanması.

Şayet ek-2 kaldırılmazsa bu liste kapsamı genişletilerek günün koşullarına uygun hale getirilmelidir.

a) Kanseri tedavisinde zorunlu olarak kullanılan analjeziklerin ve antiemetiklerin bunlara eklenmesi,

b) Divabette kullanılan tadlandırıcıların ve B1,B6 gibi vitamin kombinasyonlarının eklenmesini,

c) Osteoporozda kullanılan Calsiyum,D vitamini, Calcitonin ve antiromatizmal ilaçların eklenmesi,

d) Osteoartrit hastalıklarında kullanılan ilaçların eklenmesi,

e) Kalp hastalıklarında antihipertansif,diüretik ilaçların ve asetilsalisilik asit ve tuzların eklenmesini.

f) Hipertansiyonda kalp ilaçlarının eklenmesi
g) Periferik ve serebral damar hastalıklarında antihipertansif ve antilipidemik ilaçların ilavesi,

i) Romatoid-artrite anti emflamatuar ve analjeziklerin ilavesi,

j) Kronik nörolojik hastalıklardan parkinson ve epilepside periferik ve serebral damar ilaçlarının ilavesini,

j) Kronik böbrek hastalıklarında kullanılan antihipertansiflerin anti asitlerin Calciprol ve B1,B6 vitamin kombinasyonlarının eklenmesi.

k) Bronşiyal astmada kullanılan anti allerjiklerin eklenmesi,

l) Menopoz dönemi ilaçları ve anemi vakası ilaçların eklenmesi

6) Kurumlarda reçete kontrolü yapanların tamamının eczacı olmadığı göz önüne alınarak; yoruma meydan vermemek için Sağlık Bakanlığı'nın yayınladığı rapor dahilinde verilecek ilaçların tam listesindeki ilacın etken maddesinin yanında, müstahzar ismiyle yayınlanmasına,

7) Kültür antibiyograma tabi ilaçlarda gerekli kültür testlerinde resmi sağlık kurumu şartı aranmamalı özel sağlık kuruluşları ve Kızılay,dispanser v.b. sağlık polikliniklerinin testlerinde kabul edilmesine,

8) Raporlu hastalarda rapora yazılan ilaçların tamamını kurumun ödemeli ve 5 kalem ilaç şartının aranmamasına,

9) Her yıl Maliye Bakanlığı ve T.E.B. arasında yapılan protokol anlaşmasından sonra; Maliye Bakanlığı bir takım ek kararları tek taraflı çıkartarak halkımızı ve meslektaşlarımızı zor durumda bırakmaktadır. Bunun önlenmesi için protokole madde olarak ilave edilmesine,

10) Yataklı tedavi Kurumlarında yatan hastalara sadece hastane ambalajı olan ilaçlar ve acil ilaçların dışında ilaçların verilmemesinin protokole eklenmesine,

11) Lens kullanan hastaların lens bakım solüsyon ücretlerinin sağlık kurulu raporu alınması durumunda ödenmesi,

12) Fiyatı değişen ilaçların uygulanmasında reçete tarihi değil ilacın eczaneden alınış tarihi esas alınmalı ve ödeme o tarihteki fiyat üzerinden yapılmalıdır.

III- SÖZLEŞMENİN FESH EDİLMESİ :

Üretici firma tarafından imal edilen ilaçlara ait ilaç ambalajlarında fiat küpürü ile kullanma tarihle-

rinin aynı bölümde olması değişen fiatlardan dolayı etiket yapıştırma esnasında altta kalmaktadır. Eczacı etiketi kaldırırsa küpür zedeleneceğinden sehven hata yapılmaktadır. Bu durumda kurumlarca eczacının sözleşmesinin süresiz olarak fesh edilmemesinin teminine

IV-ÖDEME ZAMANI :

a) İlgili Kurumlar reçeteler üzerinde gerekli incelemeyi yaptıktan sonra bedellerini reçetelerin kuruma fatura tarihinden itibaren en geç 18 iş günü içinde hesabava veya çekle ödenmesi şartının getirilmesine,

b) Reçetelerin kurum tarafından kontrolünün geçicekeği durumlarda, fatura bedelinin % 80 eczaneye ödenmeli, kalan miktar kontrolden sonra ödenmelidir. 18 günde ödenmediği takdirde gecikme zammı işletilmelidir.

Ayrıca ödenek olup olmadığına bakılmadan ödeme yapılmalı ödenek olmadığı gerekçesiyle reçetelerin kurum tarafından kabul edilmemesi olayı önlenmelidir.

2- Tüm kurum ve Kuruluşların Emekli Sandığı reçetelerin de olduğu gibi sevk kağıdı yerine tek tip reçete örneği çift nüshalı olarak uygulamaya konulması bu reçetelerde;

a)Doktorun dolduracağı bölümler kısmında yapılabatalarda tabibin sorumlu tutulması,

b) Eczacının dolduracağı bölümler kısmından eczacının sorumlu tutulması,

c) Kontrolü yapan kurumun dolduracağı bölümler kısmından kurumlar sorumlu tutulmalıdır.

3- Kâr marjı belli olan ilaçta iskonto 0 (Sıfır) olmalıdır.

4- Kurumlarca reçete bedellerinin eczanelere ödenmesi sırasında reçetenin yazıldığı tarih değil, reçetenin eczanece kabul edildiği tarih esas alınarak ödeme yapılmalıdır.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ecz.Melliha MUTLU

Yönetim Kurulu Başkanı

**ÇOCUKLAR FELÇ OLMASIN
ANNELER AĞLAMASIN**

(ULUSAL AŞI GÜNLERİ)