

Türk Eczacılar Birliği **çalışmalarından özet bilgileri**

Ecz. Sadi SUBAŞI

**(Türk Eczacılar Birliği
Merkez Heyeti Üyesi)**

24-25-26 tarihinde yapılan 21. Olağanüstü Genel Kurulda görev alan ve daha sonra görev taksimini yaparak Prof. Dr. Mekin TANKER başkanlığında göreve başlayan yeni Merkez Heyeti İstanbuldan Ankaraya taşınma sorununu çözümledikten sonra çalışmaların hız vermiştir. Şimdilik Tandoğan'da kiralanmış bir katta faaliyetini sürdüren Türk Eczacılar Birliği daha önce Ankara Eczacı Odasının tahsis ettiği bir Odada çalışmalarını sürdürmüştür. Bu arada Türk Eczacılar Birliğine Ankara'da bir bina alınması veya bir bina yaptırılması konusunda çeşitli alternatifler değerlendirilmekte olup, gerekirse İstanbuldaki Türk Eczacılar Birliğine ait kat satılarak Ankarada Genel Merkeze bir bina kazanılmaktadır.

-- Sürşarj konusunda sürdürülen çalışmalar Bakanlığın yayınladığı genelge ile belli bir sonuca ulaşmıştır. Bu ancak «ilaçların belirlenen son fiyat üzerinde satılmayacağı» şeklindeki bir görüşün genelge halinde yayınlamakla mümkün olmuştur.

-- Majistral tarifinin günün koşullarına göre çok geçersiz kalması nedeni ile Türk Eczacılar Birliği (bir komisyon kurarak yeni tarifinin hazırlanmasına başlamıştır. Olanakların elverdiği en kısa sürede yeni tarife Bakanlığın onayına sunulacaktır.

-- Yüksek Onur Kurulu ilk toplantısını yapmış ve Ecz. Hasan Türki'yi Başkanlığa getirmiş. Gündemdeki dosyaları görüşen Yüksek Onur Kurulu dosyaların karara bağlanması için 14 Temmuz'da ikinci toplantısını yapacaktır.

-- Muadil ilaçların resmi reçetelere bir kısıtlama olmaksızın verilmesini sağlamak üzere çalışmalarını hızlandırmış ve Sağlık Bakanlığı Müsteşarı ile bu konuda görüş

birliği sağlamıştır. Buna göre Türk Eczacılar Birliği 2. Başkan Ecz. Dr. İsmail İstanbullu ve Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Dr. Akın Çubukçu aynı etken maddeyi aynı miktar ve aynı fiatta taşıyan müstahzarları ana etken madde isimleri altında liste yapmaya başlamıştır. Liste sonuçlanınca Sağlık Sosyal Yardım Bakanlığı tüm saymanlıklara bu listeleri göndererek bu listedeki isimleri birbirleri yerine verilebileceğini duyuracaktır. jenerik isim konusunda bu uygulama sağlanırsa eczacıları çok rahatlatacaktır.

-- Eczaneleri üretime yöneltmek üzere dünya farmakopelerinde kayıtlı ve pratik çok kullanılan formüller belirli bir formda, kartlar halinde çoğaltılacak ve arzu eden eczanelere çok cüzi fiat karşılığı gönderilecektir. Ayrıca bu formüllerdeki etken maddelerin nerelerden temin edilebileceğide duyurulacaktır. Bu konuda kurulan tercüme ekipleince tercümelere başlanmıştır.

-- 14 Mayıs Eczacılık Bayramı bu yıl Ankara Eczacı Odası ve Hacettepe Üniversitesi ile birlikte hazırlanmıştır. Kıbrıs Türk Federe Cumhuriyeti Eczacılar Birliğinin de katıldığı törenler bilimsel ve meslek sorunlarını içeren bildiri ve panellerle son derece olumlu geçmiştir.

-- Haysiyet Divanı çalışması ve dosyaların hazırlanmasına ait uygulama yönteminin belirlenmesi için Ecz. Hasan Türkilili, Ecz. Salim Atik (Adana), Ecz. Azmi Kerman (TEB) Ecz. Sadi Subaşı (TEB) dan oluşan bir komisyon kurulmuştur. **hazırlanacak form tüm odalara duyurulacaktır.**

-- Deontoloji tüzüğünü günün koşullarına göre yeniden düzenlemek üzere bir komisyon kurulmuştur. Bu komisyonda Doç. Dr. Ecz. Eriş Asil, Ecz. Haydar Kumbarođlu (TEB), Aydın Bensań (Ankarada serbest eczacı), Fügen Ertuđrul (Ankara Eczacı Odası) görev almıştır.

-- Odaların borçları bir liste halinde çıkarılmış ve takvime bağlanarak buna göre ödenmesi için borçlu odalara duyuru yapılması kararlaştırılmıştır. TEB tüm oda ve üyelerine çok daha iyi üst seviyede hizmet verebilmenin arzu ve çalışması içersindedir. Bu da oda ve meslektaşlarımızın desteği ile sağlanacaktır. Saygılarımla..

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

ANKARA
3.5.1984

KONU : İlaç fiatları Hk.
No. : 2575

SAMSUN VALİLİĞİ

7.4.1972 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan 29.3.1972 tarih ve 7/4129 sayılı «Türkiyede İmal Edilen Tıbbi ve İspençiyari Müstahzarlarla Galenik Preparatlar ve Kodeks Ampullerinin» fiatlarının tesbitine ilişkin Bakanlar Kurulu Kararı uyarınca ilaç fiatları yeniden tesbit edilmiş, ilaç firmalarına hazırlanan yeni beyannameleri gönderilmiş bulunmaktadır.

Yeni fiat alan ilaçların ambalajları üzerinde eski fiatları tamamen kapatılarak yeni fiatı basılmak sureti ile piyasaya arz edilecektir.

İlaçların Bakanlığımızca belirlenen fiatların üstünde satılması yasaktır.

Bundan böyle gereğinin buna göre yapılmasını ve bu hususların ilgili kuruluşlara duyurulmasını rica ederim.

Dr. Ertuğrul Aker
Müsteşar V.
Bakan Adına

ADALET BAKANLIĞI T.C. KANUNUNUN
397. MADDESİ İLE İLGİLİ OLARAK
ECZANELERİ RAHATLATAN BİR AÇIKLAMA
YAPTI

T.C.K. Madde 397. - Tıbbi maddeleri satmaya yetkili olup da bunları nevi ve miktar itibarıyla hekim reçetelerinin münderecatına aykırı olarak yapan kimse altı aydan bir yıla kadar hapis ve onbin liradan ellibin liraya kadar ağır para cezasıyla cezalandırılır.

Sayı : Kanunlar Gn Md. 194
Konu : T.C.K.nun 397. maddesi

ANKARA
1-3-1984

SAĞLIK VE SOSYAL
YARDIM BAKANLIĞI

Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Genel Sekreterliğince Bakanlığımız'a gönderilen 15.2.1984 gün ve 20-3-i sayılı yazı ve eklerinde;

Reçete ile satılan müstahzar şeklindeki ilaçların hastaya iletilmesi ile ilgili olarak eczacının, reçetede yazılı olan müstahzarı aynen vermekle yükümlü olduğunu; ancak, ülkemizde bazı ilaçların temininde sık sık güçlük çekildiğini ve bu durumda eczacının reçetede yazılı olan fakat bulunmayan bir müstahzarın yerine jenerik isimleri, dozları ve farmasötik şekilleri aynı olan diğer bir müstahzarı tedavinin gecikmemesi için vermek zorunda kaldığını, bu halde T.C.K nun 397 nci maddesinin uygulanması yönünden durumun kuşkuvarı giderecek şekilde açıklığa kavuşturulmasını,

Ambalajı açılmamış, günü geçmemiş bir müstahzar ilaçtaki doz miktarı eksikliğinden ve bozukluğundan eczacıyı sorumlu tutmanın haksızlık olduğunu,

Eczacıların cezaî sorumlulukları itibari ile Türk Ceza Kanunu'nun ilgili maddelerini uygulanması bakımından ihtisas mahkemelerinin kurulması gerektiği,

Bildirilmişse de;

Türk Ceza Kanunu'nun 397 nci maddesinde denmiş olunan suçun maddi unsurunun Tıbbi mevadî nevi ve kemiyet itibarı ile hekim reçetelerinin münderecatına müğayir olarak yapmak» olduğu, maddenin amacının hekim reçetesinde yazılı formülde yer alan maddelerle, bunların miktarları ilacın yapımı sırasında değiştirilmesini de bundan doğabilecek bir tehlikeyi önlemeye matuf bulunduğu, müstahzarların ise madde kapsamı dışında kaldığı.

Ambalaj açılmamış, günü geçmiş bir müstahzarlardaki doz miktarı eksikliğinden veya bozulmalardan meskür ilaçların özellik arzeden muhafaza vesair kurallarına uygun davranılmak şartıyla eczacının sorumlu tutulmayabileceği,

Bu itibarla ileri sürülen endişelerin yersiz olduğu, mamafih, bu konularda mevridine maksur her olayın değerlendirilmesinin ve ilgili maddelerin tevsir ve uygulanmasının bağımsız mahkemelere mevdu bulunduğu,

Düşünülmektedir.

Meskür kuruluşu keyfiyetin bu yolda bildirilmesine da laletlerine arz ederim.

BAKAN ADINA

**Musteşar Muavini
İ. Kemal ÖZTEK**

" 14 MAYIS" NEDENİYLE ANKARADA
YAPILAN "ECZACININ SAĞLIK
POLİTİKASINDAKİ YERİ VE MUVAZAA.,
KONULU PANELDE ECZ. SADI SUBAŞI'
NIN YAPTIĞI KONUŞMA METNİ:

Sayın Başkan, Sayın Konuklar ve Sayın Meslektaşlarım:

«Daha Onurlu ve daha güvenceli bir meslek yaşamına ulaşmanız dileğiyle bu mutlu günümüzde hepinizi TEB adına saygıyla selamlarım.

Sözlerime «İlaç nedir? Eczacı Kimdir? ve Eczacı ne yapar? Buna açıklık getirerek başlamak istiyorum. İlaç bitki, hayvan ve insanlardan oluşan tüm canlıların bozulan sağlıklerini düzetmek, gelişimlerini düzenlemek, devamlılıklarını sağlamak, gerektiğinde bu konulardaki araştırmalarda kullanılmakta olan droglar, sentetik ve semisentetik maddelerdir. Eczacı bu derece önemli maddenin sentezinden başlayarak, araştırma galenik preparatlarının hazırlanmasında, hasta ulaşacak ambalaj şeklinin seçiminde ve hastaya ulaşmasında direkt rol oynayan tek yetkili kişidir. Eczacı yoğun laboratuvar çalışmalarıyla edindiği pratik bilgilerini, tıbbi ve farmakolojik bilgilerle kombine edip canlı yaşamı için sunan kişidir. Eczacı ilacın imalinden hastaya ulaşmasına kadar geçen her devrede kesintisiz tek sorumlu kişidir. İlaç sözü edilince son yıllarda eczacı dışında bazı yakın meslek sahiplerinin daha çok ortalarda gözüktüğü de bir gerçektir. İlaç denilen şeyin ilaç haline gelmesinde ve geldikten sonraki devrelerinde eczacı dışında hiçbir branşın söz sahibi olması kabul edilemez. İlaç sanayiinde son yıllarda Eczacıdan çok kimya mühendisine rastlanır olmuştur. Onların yeri ilaç sanayi değil, ilaç sanayi öncesi kimyevi madde sanayidir. İlaç sanayi ancak kimya bilgisi yanında galenik, farmosotik ve farmakolojik bilgilerin sahibi eczacıların söz sahibi olacağı yendir.

İlaç ve Eczacının bu derece yakın ilişkisini ve canlı yaşamı için önemini ortaya koyduktan sonra eczacının sağlık

hizmetlerindeki önemi ve yerini de vurgulamak gerekmektedir. Sağlığı bozulan canlının hekim tarafından kontrol ve teşhisinin konması sonrası tedavisine geçilir. Tedavi sürecinde kullanılacak olan ilaçtır. Bu konudaki tek uzman ise eczacıdır. Ülkemizin sağlık hizmetleri alanında henüz önemli sıkıntıları vardır. Bu uzun vadede geçerli ve dengeli bir sağlık politikasının çizilememesi ve her dönemde değişikliğe uğraması sonucundan kaynaklanmaktadır. Bu nedenlerle Eczacıda sağlık hizmetlerindeki gerçek yerini alamamıştır.

Bugün yurt düzeyinde dağılan 10.000'e yakın eczane ile ilaç halkımızın ayağına götürülmüştür. Devlet ve kamu kurumu hastanelerinde mevcut eczacılar oralarda mesleklerini icra edebilenin uğraşı içerisinde'dirler. Sanayi sektöründe yer bulabilme şansına sahip eczacılar üretime ve araştırmalara katkıda bulunmaktadırlar. Ancak bunların hiçbirisinin istenilen seviyede olduğu söylenemez. Eczane kesimi sosyal güvenceden uzak, ilaç ve ambalaj teknolojisinin gelişmesi sonucu havan eczacılığından kopmuş, manevi yönden tatminsiz bir durumdadır. Bütün bunlara rağmen sosyal güvenceye ulaşmış, halkımıza ilacı ücretsiz ulaştırmakta, bunun karşılığı olan parayı herşeyin ekonomik değerlendirmelerle yapıldığı günümüzde bile 3-4 ay sonra, vede iskontolu olarak alabilmektedir. Bu hizmet bile günümüz şartlarında çok büyük olaydır. Hastanelerde görevli meslektaşlarımız kendilerine mesleklerini icra edebilme olanak'arı iyi hazırlanamadığı için daha çok faydalı olamamanın sıkıntısını yaşamaktadırlar. Gerekli düzenlemelerin yapılacağı bir ortamda eczacı sağlık hizmetlerinde çok daha faydalı olacaktır. Türk Eczacılar Birliği bu konuda yapılacak olan düzenlemelerin her zaman yardımcı ve ülkemiz çıkarları doğrultusunda bir ilaç ve eczacılık politikasının çizilmesinin takipçisi olacaktır.

Konuşmamın 2.nci kısmında muvazaa konusunda Türk Eczacılar Birliğinin düşünce görüşlerini aktarmak istiyorum. Önce muvazaa nedir? Muvazaa kelime anlamıyla yasal olmayan bir işin gizli bir şekilde ve yasal görüntü altında yapılmasıdır. Yani suçtur. 6197 ve 6643 sayılı yasalarımızda Eczacılıkta bu muvazaayı yasaklamıştır. 6197 ve 6643 sayılı yasalar hala yürürlüktedir. 6643 sayılı yasanın 20. maddesi Eczacı Odalarına ve üst kuruluşu Türk Eczacılar Birliğine bu-

nu önlemeyi ve takibini de görev olarak vermiştir. O halde yasak olan ve yasaklığı devam eden bir olayın neresi tartışılacaktır. Aslında ismi üzerinde muavazaadır. Yani gizlidir. Bunun nasıl önlenebileceği, mevcut yasada ne gibi ilavelerle bunun ispatının kolaylaştırılabileceği tabii ki tartışılacaktır. Yasalarımız değiştirilmek üzeredir. Bu açıdan tartışılmasında fayda vardır. Ancak işin üzücü yanı, konunun güncel hale geliş nedeni bu değildir. Her olaya ekonomik açıdan bakılan bir ortamda, son derece özel yasalarla ve haklarla bir meslek sahibine tanınan eczane açma hakkının «bırakın parası olan herkes başında bir eczacı oturtarak eczane açsın» şeklindeki bir görüşün ortaya çıkmasından sonra gündeme gelmiştir. Hatta tartışmalar «muvazaa nasıl önlenir?» değil, «muvazaa nasıl yasal hale gelebilir?» endişesinden kaynaklanmaktadır. Ben yinede muvazaayı kesin yasaklayan 6643 sayılı kanunun 20. maddesine saygılı olarak muvazaa nedenlerine ve neden yasaklılığının devamının gerekli olduğuna ait görüşlere açıklık getirmeye sağlayacağım. Benden önce konuşan panelist arkadaşlarım odalarındaki örneklerle bunları çok güzel sundular. Bunlara bazı ilaveler yaparak birliğimizin görüşlerini açıklamak istiyorum.

1 -- Konuşmamın 1. bölümünde Eczacının sağlık hizmetindeki yerini anlatırken çizdiğim tabloda bir muvazaalı eczanenin mevcudiyetini düşündüm. Olaya sadece ekonomik açıdan bakan ve kuruluş nedeni sadece karlılık olan bir muvazaalı eczane sahibinin daha fazla kar edebilmek için her yolu denemesi olağandır. Zira eczacı değildir. Bir yerde kamu hizmeti yaptığının bilincinde değildir. Çünkü kendini tüccar görmektedir. O halde daha çok kar etmek amacındadır. Oysa eczacı hastaya ilacın reçetede yazılanını ve en gerekli olanını vermekle yükümlüdür. Hasta kişi için ilaç gerektiği zaman anında ve değeri ölçülmeksizin lüzumludur. Bu istismarı son derece kolay bir andır. Ticarete arz-talep söz konusudur. Çok ucuz bir ilaç zaman zaman piyasada bulunmadığı için ısrarla aranır hale gelmektedir. Bugüne kadar hiçbir eczaneden değerinden yükseğe ilaç satıldığı duyulmamıştır. Çünkü satanda, sorumluluğu yüklenen de aynı kişidir. Muvazaalı eczanede olay başka türüdür. Satan ve sahibi başkadır. Sorumluluğu yüklenen başkasıdır. Maalesef mesul görülen eczacının hiçbir yetkisi yoktur. Çoğunda Ec-

zacı iş yerinde durmamakta, hatta durması istenmemektedir. Bu tür eczanelerde rastlanan en büyük tehlike tüketici açısından ilacın güvenilir olmamasıdır. İlaç fiyatları serbest bırakılırsa bu tehlike daha büyüyecektir.

2 -- Muvazaalı eczanelerde birde işin mali yönünden incelenmesi gereken yönü vardır. Eczane eczacılığının yasalar yönünden sorumluluğu belkide hiçbir mes'ek grubunda yoktur. Dolayısıyla vergisini de O ödemektedir. Daha doğrusu onun adına eczane sahibi tarafından ödenmektedir. Bugün ticari piyasada vergi kaçırıldığı da bir gerçektir. Bu bir risktir. İş sahibinin göze alabilirse yapabileceği bir işlemdir. Muvazaalı eczanede sorun çok farklıdır. İşletme sahibi başkası, sorumlu kişi başkasıdır. İş yeri sahibine hiçbir sorumluluk söz konusu değildir ve tüm evraklar onun elindedir. Ayrıca eczane eczacılığında vergi kaçırılması olanak dışıdır. Zira girişler mutlak faturalıdır. Tek çözüm vardır. Sağlıklı olmayan yollardan ilaç temini. veya fatura yırtılması olayı işte tehlike burada başlamakta ve sorumluluğu almayan iş sahibine daha fazla kar amacı ile tehlikesiz bir olanak yaratılmaktadır. Bunun çok kötü örneklerini arkadaşlarım verdi. «Ben bunun 2. yönüne değinmek istiyorum. Burada devletin büyük bir vergi ziyanı söz konusudur.

3 -- Günümüzün en önemli sorunlarında birisi de uyuşturucu konusu ve psikotrop ilaç denetimleridir. Bugünkü sistemle bu tür ilaçların denetimi tam yapılamamaktadır. Ancak kendiliğinden uygulama büyük bir oranda başarılı olmuştur. Bu, kıvançla söyleyebilirimki meslektaşlarımızın inancı, meslek ve insan sağlığına duydukları saygıdan kaynaklanmaktadır. Bu tür ilaçlar eczanelerden reçetesiz sağlanamamaktadır. Amacı sadece kar olan muvazaalı bir eczane, kendisinden böyle bir ilacı elden isteyen bir şahsa bunu satmaktan nasıl kaçınır? Bu mümkün mü? İşte size bir büyük tehlike ve kötü örnek daha.

4 -- Genç meslektaş adaylarımız eczane eczacılığına ait bilgileri fakülte öğrenimleri sırasında sadece eczane stajlarından almaktadırlar. Bir sürü normal olmayan işlemin yapılabildiği böyle bir eczanede, bir stajyerin doğru diye öğreneceklerini düşünebiliyor musunuz?

5 -- Halkımız ilaç ve sağlığı yönünden eğitimsizdir. Da-

ha ağıtı sağığı konusunda istismara açıktır. Onu olaya tüccar gözü ile bakan eczanelerin eline bırakamayız. Onu korumak hepimizin görevidir.

O halde neler yapılmalıdır?

Panelist arkadaşların getirdiğı önerilere aynen katılıyorum ve bazı ilaveler yapmak istiyorum.

1 -- Olaya önce yasalar açısından yaklaşmak istiyorum. Mevcut eczacılık ve ilaç ile ilgili yasalarımız çok eskidir. Güncel sorunlara yaklaşmaktan uzaktır. TBMM Sağlık Komisyonu bu yasalarımızı gündemine almış ve çalışmalarına başlamıştır. Bu konudaki birlik önerilerimiz hazırdır. 6643 sayılı kanunun 20. maddesinde Eczacı Odalarına denetim ve yetki konusunda daha açık ve geniş olanaklar sağlanmalı, insan sağığını istismara yönelik hiç bir açıklığa izin verilmemelidir. Bununla Bakanlığımızın da teftişlerde daha detaylı incelemeler yapmasında mutlak yarar vardır. Geçtiğimiz son 2 yılda konu üzerinde ciddi olarak duran eski Genel Müdürlüğün Müfettiş raporları ile birçok eczanenin muvazalı olduğunu kanıtlamış ve kapatılmasını sağ'amıştır. Hepsi bir yana konuya Bakanlığın önem vermesi caydırıcı olarakta büyük yarar sağlamıştır. O dönemdeki katkılarından ötürü Sn. Okan Atay'a bir kez daha şükranlarımızı sunmak isterim.

2 -- Eczacılığın istihdam sorununa çözüm bulunmalıdır. Devlet kadrolarındaki Eczacılara ödenen yan ödemeler onların ana sağık elemanı olduklarının bilinci içerisinde hakları olan orana yükseltilmelidir. Maalesef bugün Eczacı ana sağık elemanlarına ödenen yan ödemelerin çok altında tazminat almaktadır. Devlet ve Kamu kurumu kadrolarındaki eczacıların özlük hakları tam olarak verilmemekte ve son yıllarda bu arkadaşlarımızın maaş ve maddeten rencide oluşları sonunda kendilerini bu kurumlardan kopartmakta. bazen de daha cazip tekliflerle karşılıklarına çıkan muvazaa avcılarının ellerine düşmektedirler. İl Sağlık Müdürlüklerinde, Halk Sağıkları Laboratuvarlarında Başkanın Ana Sağık elemanı olması gerekirken ve kadrosunda Ana Sağık elemanı Eczacı varken, buralara yardımcı Sağık personellerinden Başkanlar atanmaktadır. Bakanlığımız Eczacıya gereken yeri verdiğinde ondan çok daha fazla yararlanacaktır.

3 -- 6197 sayılı kanunda yapılacak değişiklikte Eczacı-
nın eczacı ile ortaklığı getirilmelidir. Böylelikle genç Eczacı
arkadaşlara oturmuş ve iyi çalışan eczanelerde kar ortağı
veya dirckt ortak olma şansı ve yeni istihdam ortamı doğa
caktır.

4 -- Sözlerimin bu kısmında Eczacı Odalarına da bazı
önerilerde bulunmak istiyorum. Bilindiği gibi Veteriner ilaç
satan dopların eskiden olduğu gibi ruhsatsız çalışmaları
mümkün değildir. Bölgelerinizdeki bu tür işyerlerinin ecza de-
posu ruhsatı almalarını sağlayınız. Bu işyerleri birer meslek
taşımızın daha iş bulmasını sağlayacaktır.

5 -- İl Sağlık Müdürlükleri ve burada görevli Eczacı
meslektaşlarımızla koordine çalışmalarınızda yarar vardır.
Oda yetkililerinin muvazaa konusunda cesur ve derin araş-
tırma yapmaları, tutarsız gerekçe ve kanılarla Bakanlığa ev-
rak göndermemeleri, sonuç alınması yönünden mutlak ge-
reklidir.

Sonuç olarak halk sağlığını istismara her zaman açık bu
tür evzanelerin açımının kesinlikle önlenmesi, bu nedenle
gerekli yasal düzenlemelerin yapılması ve buna yönelecek
meslektaşlarımızın buna ihtiyaç duymaması için onlara iş
imkanı yaratacak önlemlerin alınması yerinde olacaktır.

Türk Eczacılar Birliği de bu konuda üzerine düşeni her
zaman yapacaktır. Saygılarımla,

Ecz. Dr. OKAN ATAY

**S.S.Y.B. İlâç ve Eczacılık görevinden
alındı**

Bulunduğu sürede tüm sorunlarımıza sahip çıkan anla-
yışı yanında dürüst ve yansız uygulamaları ile Eczacılık ca-
miasındaki hizmetleri hiçbir zaman unutulmayacaktır. Gö-
revde bulunduğu sürede Odamızla olan iyi ilişkileri ve deste-
ęi için şükranlarımızı sunar, yeni görevinde başarılar di-
leriz.

S.E.O.B

Sayın Mehmet AYDIN
Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı

ANKARA

Uzun zamandan beri İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü görevinde bulunan sayın meslektaşlarımız arasında, bu görevde en büyük başarıyı sağlamış olan Sayın Ecz. Okan Atay'ın Bakanlık Müşavirliğine atanmış olması Bayram günümüzün üzüntü kaynağı olmuştur. Odamızda toplanan tüm üyelerimiz bu üzüntülerinin ve yerinin doldurulamayacağı kanaatlerinin size bildirilmesine Yönetim Kurulumuzu görevli kılmışlardır.

Görevimizi yerine getirirken sağlık ve mutluluk dileklerimizle saygılar sunarız.

6. Bölge Eczacı Odası Yönetim Kurulu

NEDEN KOOPERATİF

Ecz. Sadı SUBAŞI
(T.E.B. Merkez Heyeti Üyesi)

Yıl 1978. 18. Türk Eczacılar Birliği Genel Kurulu öncesi 6. Bölge Samsun Eczacı Odası delegasyonu aralarında yaptığı toplantıda genel kurula «Kooperatif Kurulması ve bunun desteklenmesi» önerisini götürmeyi kararlaştırıyor ve Eczacılık camiasında ilk kez kooperatif fikri odamız tarafından ortaya atılıyordu. Aşağıda tam metnini bulacağınız bu önerinin esas amacı Yurt düzeyinde eczacıları bir fikir etrafında toplamaktı. İlacın imalinden, hastaya ulaştırılmasına kadar tek yetkili kişi olmasına rağmen, bu kârdan en az payı alan kişi durumuna düşürülmüş eczacıyı bir güç haline getirmek, ilacın ana maddesi olan hammaddesinin ithalinde söz sahibi yapmaktı. Büyük bir çoğunlukla kabul edilen bu öneri, o zamanki Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyetine görev olarak verilmesine rağmen çeşitli nedenlerle Merkez Heyeti Kooperatif fikrini benimseyip bu işin önderliğini ya-

pamadı. Nevarki Odalar konuya sahip çıkıp bölgelerinde şim dilik sadece dağıtım işini yürüten depolar şeklinde Kooperatif kuruluşları gerçekleştirdiler. Bunlardan özellikle Eskişehir, İzmir, Ankara, Bursa, Manisa, Adana Ecza-Kooperatifleri çok da başarılı oldular. Şimdi gündemde Kooperatifler Birliğinin kurulması ve bu eczacı kuruluşları yoluyla üretime geçilmesi vardır.

Şu anda görevde olan Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti Kooperatifçiliği benimsemiş ve Odaları bu konuda teşvik ve organize için birde komisyon kurmuştur.

Ülkemizde Eczacılar çıkarlarını kollama konusunda hiçbir zaman, istenen birliği oluşturamamıştır. Her geçen gün yasalarla tanınan haklarında dahi gerilemeler olmuş, tabii ki sağlık camiasında ezilen de hep eczacı olmuştur. Bunda bir ekonomik güç olamamanın etkisi yanında, sayısal olarak küçük bir topluluk oluşturmasının rolü de olmuştur. Enflasyonun devam ettiği günümüzde bunun doğal sonucu sermaye kaybını ölemek için her türlü emteaya fiyat artışında yeni fiattan satma hakkı tanıyan ve her olayı ekonomik yoldan ele alan günümüzdeki hükümet dahi sadece eczacıya bu hakkı vermemekte ve son derece haklı olan sürsaj hakkını ne yazık ki kabul etmemektedir. O halde eczacı bir güç birliği oluşturmaya zorunlu ve ilaç konusunda tek yetkili kişi olduğu gibi bu işin karlılığından da hakkı olan payı almak durumundadır. Bu ise ekonomik bir güç oluşturmasına bağlıdır. 6. Bölge Eczacı Odası bu önerinin sahibi olduğu halde, uygulamada geç kalmıştır. Geçen zamanı kapatmak zorundadır. Eczacı Kooperatifi sadece ekonomik çıkar açısından değil, bir eşitlik ve fikir birliği düzeyinde ele almak zorundadır. Türkiye düzeyinde kurulacak Kooperatif ve buna bağlı Kooperatifler Birliği ile Eczacı, sorunlarına çok daha güçlü sahip çıkacaktır.

6. Bölge Eczacı Odasının kuruluşunu gerçekleştirmek üzere olduğu kooperatifi bu açıdan görmek ve desteklemek bir yerde tüm eczacıların ortak çıkarıdır. Başarı tüm eczacıların olacak ve Odamız diğer konularda olduğu gibi Kooperatif konusunda da geç de olsa gerçek yerini alacaktır. Buna inanıyorum. Saygılarımla..

18. T.E.B. BÜYÜK GENEL KURUL BAŞKANLIĞINA

İlaç ham maddesi temini, üretimi ve ticareti için kurulması düşünülen kooperatif hakkındaki odamız önerisi

ÖNERİMİZİN GEREKÇELERİ :

1) İlaç fiyatlarının önemli bir bölümünü oluşturan hammadde, temini ve ithalinin çeşitli ellerden yapılmakta oluşu, hammadde fiyatlarının anormal bir şekilde artmasına neden olmaktadır. Ayrıca gerek kamu oyununda, gerekse bakanlıkta **bu temin sırasında çeşitli oyunların oynandığı yolundaki yaygın kanı**, çeşitli spekülasyonlara da yol açmaktadır. Bu nedenle ilaç hammaddesi temin ve ticaretinin tek elde toplanması hem hammadde fiyatlarının do'aylı şekilde artmasını önliyecek hemde Sağlık Bakanlığınca daha rahat denetlenecektir.

2) Eczacılığın bir bölümünü kapsayan ilaç hammadde **tiretinden elde elde olunan kâr böylelikle eczacılıktan geçimini** temin eden eczacıların olacaktır.

3) Giderek sermayesi artacak olan ve yalnız eczacıların ortaklığı ile kuru'acak bu kooperatif kısa süre sonra ilaç hammaddesi imaline geçecek yolları da arayacaktır.

KOOPERATİFİN KURULUŞ ŞEKLİ VE STATÜSÜ NASIL OLACAKTIR;

1) Kooperatif ortakları Türk Eczacıları Birliği üyesi eczacılardan oluşacaktır. Kooperatif üyesi eczacıların kooperatifteki sermaye ve sorumlulukları eşit olacaktır.

2) Kooperatif'e kuruluşta ortak olan eczacıların dışında kalan eczacılar diledik'eri zaman ortaklık yükümlülüğünü yerine getirdiği günden başlamak üzere kurucu ortaklarla eşit hisse ve sorumlulukla ortak olacaklardır.

3) Üyelerden birisi vefat ettiğinde kooperatifin o andaki öz varlığından ve karından payına düşen miktar kanuni

veresesine ödenecek ve ortaklık veresesine geçemeyecektir. Dileyen ortak kooperatifien koyduğu sermayeyi alarak ayrılabilir.

4) Kooperatif'e katılma payı her ortak için 10.000.- TL. olacak ve on eşit taksitte ödenecektir. Ve her ortağın sorumluluğu 10.000.- TL sını geçmeyecek, Kooperatifin kuruluş sermayedi en az 10.000.000.- TL olacaktır.

5) Kooperatifin merkezi İstanbulda olacaktır.

6) En fazla 3 yıl içinde ilaç hammaddesi üretecek ve girişimlerde bulunması planlanacaktır.

7) Kooperatifin üyeleri hisselerini ancak kendileri gibi TEB'ne kayıtlı eczacılara devredebilecektir.

8) Kooperatifin denetleme kurul üyelik'lerinden birisi sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına ayrılacaktır.

Bu kooperatifin kurulması önerimiz genel kurulumuzca benimsenir ve kurulması yoluna gidilirse sağlanacak başarı eczacılarımızın ekonomik yönden onere edilmesini sağlayacak ve bu başarı eczacıların mesleğin diğer yönlerinede ilgi duymasına olanak yaratacaktır kanısındayız.

Tüm meslektaşlarımızın onayını alacağına inandığımız önerimizi genel kurulumuzun bilgilerine sunuyoruz.

Saygılarımızla.

**6. Bölge Eczacı Odası
Büyük Kongre Delegasyonu
24.11.1978**



T.E.B. YENİ MERKEZ HEYETİ ÜYELERİNİN BİYOGRAFİLERİ

Başkan : Prof. Dr. Mekin TANKER

18-2-1932 tarihinde İzmirde doğan Prof. Dr. Mekin Tanker ilk öğrenimini İzmirde, Orta öğrenimini İzmir ve sonra İstanbulda tamamladıktan sonra 1949-50 öğretim yılında İs-

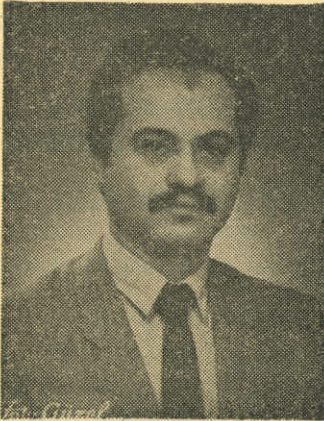
İstanbul Üniv. Tıp Fakültesi Eczacılık Yüksek Okuluna kaydolularak 1953 haziranında Eczacılık Diplomasını almıştır. Aynı yılın Aralık ayında Farmakognozi Kürsüsü asistanlığına atanmış ve 1956 yılında doktor ünvanını almıştır. Askerlik görevini bitirdikten sonra, bir süre Paris Eczacılık Fakültesi Farmakognozi Kürsüsünde araştırmacı olarak çalıştıktan sonra, tekrar yurda dönmüş ve doçentlik çalışmalarını tamamlayarak 1962 Kasımında Doçent unvanını almıştır. 1968 yılında dalında Profesör olarak Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmakognozi Kürsüsüne atanmıştır.

Prof. Dr. Mekin Tanker 1970--1972, 1972--1974 ve 1980--1982 yılları arasında 3 dönem A. Ü. Eczacılık Fakültesi Dekanlığına seçilmiştir.

Halen Farmakognozi Ana Bilim Dalında Prof. Öğretim üyesi olarak görevini sürdürmektedir. Prof. Dr. Nevin Tanker ile evlidir ve 2 çocukları vardır.

2. Başkan : Ecz. İsmail İSTANBULLU

1946 yılında Çorumda doğdu. İlk ve orta tahsilini aynı ilde yaptı. 1969 da İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden mezun oldu. 1970 de Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesine girdi. 1976 yılında aFarmasotik Kimya bölümünden doktora tezini vererek aynı öğretim görevliliğine atandı. 1983 yılında Üniversiteden istifa ederek Arıkol Eczanesini açtı. Evli ve iki çocuk babası.



Genel Sekreter : Dr. Nurettin ABACIOĞLU

1952 yılında İzmir'in Seferihisar ilçesinde doğdu. 1958

yılında başladığı ilk öğrenimini İzmir - Güzelyalı ilkokulu, Afganistan-Kabil Türk okulu ve Ankara-Maltepe ilkokullarında sürdürecektir 1963 yılında mezun oldu. Aynı yıl, TED Ankara Orta öğrenime başlayarak 1970 yılında mezun oldu.

1970-71 drs yılında Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesine girdi. Mezuniyetten sonra, 1976 da aynı fakültenin Farmakoloji Kürsüsünde asistan olarak çalışmaya başladı. 1981 yılında kısa dönem askerlik görevini yaptı. 1982 yılında Doktor Ünvanı kazandı. 1976-1980 yılları arasında Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu 2. Başkanlık ve kurul üyeliğinde bulundu. Çeşitli yıllarda Büyük Kongreye delege olarak katıldı. Halen Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmakoloji Ana Bilim Dalında çalışmakta olup, evlidir.

Sayman : Ecz. Haluk TARIM

1949 yılında Elazığ'da doğdu. İlkokulu Diyarbakır Ziyagökalp, orta ve liseyi Diyarbakır Maarif Koleji'nde, Eczacılık tahsilini Ankara Anadolu Eczacılık Yüksek Okulunda tamamladı. Meslek hayatına Ağrı'nın Eleşkirt ilçesinde eczane eczacısı olarak başladı. 1978 Yılında Ankara'da Yüksel Caddesinde Anadolu Eczanesini faaliyete geçirip, 1981 yılında yılında Sarıkamışta askerlik görevini yerine getirdi. Eczanesini 1983 yılında devir etti. Halen Ankara'da Modern Çarşıda tıbbi cihaz ve malzeme ticareti ile uğraşmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

Ecz. Atilla UZGÖREN (Vezedar)

1954 yılında Ankarada doğdu. İlk, orta, lise tahsilini Ankarada yaptı. Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesinde 1976 yılında öğrenimini tamamlayarak mezun oldu. SSK Ulus Hastanesinde eczacı olarak görev yaptı. 1982 yılında bu görevinden ayrılarak, Ankara Ecza Koop. İşletme Müdürü görevine başladı. Halen bu görevini yürütmekte olup, bekardır.



Ecz. Adnan ÜLKÜ (Üye)

Adana'nın Ceyhan İlçesinde doğdu. İlkokulu orada bitirdi. Orta ve Lise tahsilini İstanbulda Boğaziçi Lisesinde tamamladı. Lise bitirme sınavlarına Kabataş Erkek Lisesinde, olgunluk sınavını Galatasaray Lisesinde verdi. İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi mezunu. 1932 de üyesi bulunduğu 4. Bölge Adana Eczacı Odası 30 yıllık birfili mesleki hayatına doldurması sebebi ile plaket verilmiştir. Mesleki hayatının bütün dönemlerinde jenerik ismin kabulü korsan imalatçı, korsan deposu, korsan eczacı diğer bir tabirle muvazzaalı eczası ile mücadele etmiştir.



Ecz. Haydar KUMBAROĞLU (Üye)

1936 yılında Erzincan'da doğdu. Ortaokulu Şeb'inkarahisar Liseyi Erzincan'da bitirtikten sonra 1957 de Hava Harb

Okulundan bir yıl sonra Uçuş Okulundan mezun olarak Hava Kuvvetleri Komutanlığına jet pilotu olarak göreve başladı. Amerikada lisan ve radar kurslarını bitirdi ve Hava Kuvvetlerinin çeşitli kademelerinde görev yaptı. Anadolu Eczacılık Yüksek Okulu açıldığı yıl gece bölümüne devam etti. Mezun olduktan sonra Binbaşı rütbesinde iken kendi isteği ile emekli oldu ve 1976 da kendi eczanesini açtı. Ankara Eczacı Odası Yönetim ve Denetim Kurulu üyeliklerinde bulundu. 1980 de Ankara Ecza Koop. kurucu üyeliğini ve iki yıl yönetim kurulu başkanlığını yaptı. Halen Ankara Eczacı Odası Onur Kurulu Üyesidir.



Ecz. Mehdi ADVAN (Üye)

1949 yılında Diyarbakır'da doğdu. İlk ve Orta tahsilini Diyarbakırda yaptı. 1975 yılında Ankara İktisadi ve Ticari İlimler Akademisine bağlı Eczacılık Yüksek okulundan mezun oldu. 1977-1978 yıllarında vatani görevini ifa etti. 1981 den beri Diyarbakırda Dostlar eczanesi sahip ve mesul müdürlüğünü yürütmektedir.



Ecz. Azmi KERMAN (Üye)

1974 Emirdağda doğdu. İlk ve orta öğrenimini Eskişehir'de tamamladı. 1969 İ.Ü. Eczacılık Fakültesi mezunu oldu,

Aynı fakültede 3 yıl talebe cemiyeti başkanlığı yaptı. Bu dönemde 1968 yılında ilk kez Türkiyede Eczacılık Bayramının kutlanmasını sağladı. 1971 yılından beri Eskişehirde serbest eczacılık yapıyor. 8 yıl süre ile 9. bölge Eczacı Odası'nda çalıştı. 6 yıl Oda Başkanlığı yaptı. 1980 yılında arkadaşlarıyla Ecza-Koop'u kurdu. Başarı ile çalışmalarını sürdürüyor. Ayrıca Ekonomi Fakültesi mezunu olup, Ekonomi doktorası yapmaktadır.



Ecz. Yalçın ULUKAYA (Üye)

1948 de Adana Haruniyede doğdu. Orta öğrenimini İzmirde Üniversite eğitimini de İstanbul Eczacılık Fakültesinde tamamladı. İzmir Karşıyakada bir eczane işletiyor. Daha önceleri İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Tarihi Kürsüsünde ve Ege Üniv. Ec. Fak. Farmasötik Kimya Kürsüsünde asistanlık yaptı.

Edebiyatla ilgileniyor, ürünleri değişik dergi ve gazetelerde yayınlanmaktadır.

Ecz. Sadı SUBAŞI (Üye)

1945 yılında Samsunda doğdu. İlk, orta ve lise tahsilini Samsunda tamamladıktan sonra 1963-1964 döneminde İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesine girdi. 1968 yılında mezun olup, 1968-1970 yılları arasında Konya Askeri Hastanesinde yedek subay -- eczacı olarak askerliğini yaptı. 1970 yılında Samsun'da Deniz Eczanesi'ni açtı. 1970-1973 yılları arasında 6. Bölge Samsun Eczacı Odası Yönetim Kurulu üyeliği, 1978-1984 yılları arasında da 6 yıl süreli Samsun Eczacı Odası Başkanlığı, daha sonra da onur kurulu üyeliği yaptı. Evli ve iki çocuk babasıdır.



Ecz. Sadi Subaşı

KOOPERATİF ORTAKLIĞINA DAVET

6. BÖLGE SAMSUN ECZACILARI
S. S. ÜRETİM, SAĞLAMA, PAZAR-
LAMA VE DAĞITIM KOOPERATİFİNİN
(SAM-KOOP) KURULUŞ HAZIRLIKLA
RI TAMAMLANARAK İZİN İÇİN TI-
CARET BAKANLIĞINA BAŞ VURUL-
MUŞTUR. KATILMAK İSTEYEN EC-
ZANE SAHİBİ ECZACILARIN DAHA
GENİŞ BİLGİ ALMAK VE ORTAKLIK
KAYITLARINI YAPTIRMAK ÜZERE
ODAMIZA BAŞVURMALARI DUYURU
LUR.

6. Bölge Eczacı Odası
Yönetim Kurulu

İstanbul, 15-Mayıs-1984

-- AÇIK TEŞEKKÜR --

6 NCI BÖLGE SAMSUN ECZACI ODASI BAŞKANLIĞINA
S A M S U N

14 Mayıs 1984 Günü yapılan Eczacılık Bayramı kutlama programında, Babam adına bana verilen Şilt'i alırken duyulanmam nedeni sizlere minnettarlığımı dile getiremedim. Vermiş olduğunuz bu çok güzel Onur Plaketini ömür boyu saklayacağım.

Şahsım ve ailem adına sonsuz şükranlarımı tekrarlıya-
rak şahsınızda bütün yönetimdeki arkadaşlara da ayrıca te-
şekkürlerimi sunar, başarılarınızın devamını diler, saygılar
sunarım.

Eczacı Osman GENÇER

ESKİŞEHİR ECZA KOOPERATİFİ ÜZERİNE

Hazırlayan : -Ecz. Azmi KERMAN
(TEB Merkez Heyeti Üyesi ve Eskişehir Ecza
Kooperatifi Yön. Kurulu Başkanı)

İlk kez Samsun Eczacı Odası tarafından, 18. TEB Kongresinde önerilen Ecza Kooperatifleri modeli, Eskişehirde 1980 yılından itibaren uygulanmaya başlamıştır. O yılların özel koşulları anımsanırsa, kuruluşun hızlanmasına katkısı olduğu söylenebilir.

Eskişehir Ecza Kooperatifinin gelişimine bazı yıllar itibariyle kısaca bir göz atabiliriz:

Kooperatifimiz 31 Mayıs 1980 yılında 31 Eczane sahibi üyenin katılımı ile kurulmuştur. Kurulduğu yılın sonuna kadar 32.000.000, — TL. ciro yapmıştır. Geçen bu 7 aylık süre içinde Net gelir-gider farkı (Risturn) 1.365.969,— TL olmuştur. Bu miktarın Ana Sözleşmemizin 48. maddesi gereğince % 59'u yaptıkları alışveriş oranında ortaklara dağıtılmıştır. Kalan kısım ise, olağan yedek akçe, iştirakler yatırım fonu, ortak ve personel yatırım fonu ve tanıtma eğitim fonundan oluşmaktadır.

Bir yıl sonra, yani 1981 yılında gelişiminiz hızlanma sürecine girmiştir. Kısa vadedeki başarılı çalışma meslektaşlarının dikkatlerini kooperatifte toplamıştır. Eczacı Odasının unutulmaz katkısını da burada belirtmek gerekir. Ara'lık 1981 tarihinde ortak sayısı 57 olmuş, personel sayısı ise 5 ten 8 e çıkmıştır. Aynı yıl 100.000.0000,— TL liro yapılmış, gelir gider farkı bir yıl öncesine göre 35 kat artmış 4838.475, — TL ya ulaşmıştır. Bu miktarın 2.854.689,— TL ortaklara alışverişleri oranında dağıtılmıştır.

Kooperatifimizin başarı grafiği daha sonraki yıllarda da hızla yükselmiştir. 1983 yılında ortak sayımız 116 olmuş, ciromuz 511.000.000,— TL ya ulaşmış, personel sayısı 17'ye çıkmıştır. Bölgede en güçlü ecza deposu konumuna gelen

Ecza-Koopun olumlu gelir gider farkı ise 33.000.000,-- TL olmuştur. Bunun yaklaşık 20.000.000,-- TL sı ortaklara alış-verişleri oranında dağıtılacaktır.

Kooperatifimiz şu anda ortaklarına diğer bazı önemli çıkarlarda sağlamaktadır. Bunların bazılarını şöyle sıraya koyabiliriz :

a) Peşin alışveriş yapıldığı takdirde yüzde 15 iskonto, çeşitli zaman aralıklarına göre uygun iskontolar (yüzde 20 den sonra)

b) İlaç firmalarından alınan uygun tavizlerin ortaklara (mal fazlası, vadeli satışlar) aktarılması.

c) Az bulunan ilaçların eşit dağılımı.

d) Eşit oy hakkı ve açık denetim.

Kooperatifimizin şu anda 250 m² lik bir alanda, kentin merkezinde kendine ait Depo-Sosyal tesis inşaatı sürmektedir. Engeç bu yıl sonunda bitmesi gereken binamıza geçtiğimizde, çalışma ve dinlenme açısından daha rahat koşullara kavuşacağımıza inanıyoruz.

Eskişehir Eczacılar Kooperatifi ile ilgili başarılı çalışmalar başka bölgelerdeki, başka ecza kooperatiflerince de sürdürülmektedir. İzmir'de Bursa'da, Ankara, Manisa, Giresun ve diğer birçok kentimizde kurulmuş ecza kooperatifleri başarılı hizmetler vermektedirler. Çok küçük yaşlarına karşın, ilacın pazarlamasında bu derece etkili olabilmek sevindiricidir. Eczacılar ilk kez ekonomik bir örgütlenme modeli ile kamuoyunun karşısına çıkmış ve bunda da başarılı olmuşlardır.

Sonuç olarak, Ecza Kooperatifleri tüm ülkemizde yaygınlaşmalı ve Eczaneler ilacını aracısız temin etmelidir. Elbet ondan sonra ilacın üretiminde söz sahibi olmayada sıra gelecektir.

S. S. ESKİŞEHİR ECZACILAR KOOPERATİFİ -- GELİŞİM TABLOSU --

-- YIL	:	1980
-- ORTAK SAYISI	:	38
-- KATILIM PAYI	:	150.000,- TL.
-- CİRO	:	31.985.822,- TL.
-- KÂR	:	1.365.969,64 TL.
-- PERSONEL SAYISI	:	5
-- RİSTRUN ORANI	:	0.025

-- YIL	:	1981
-- CRTAK SAYISI	:	57
-- KATILIM PAYI	:	175.000,-- TL.
-- CİRO	:	99.519.560,85 TL.
-- KÂR	:	4.838.457,17 TL.
-- PERSONEL SAYISI	:	12
-- RİSTRUN ORANI	:	0.028
-- YIL	:	1982
-- ORTAK SAYISI	:	94
-- KATILIM PAYI	:	284.000,-- TL.
-- CİRO	:	252.620.250,-- TL.
-- KÂR	:	19.537.097,-- TL.
-- PERSONEL SAYISI	:	12
-- RİSTRUN ORANI	:	0.045
-- YIL	:	1983
-- CRTAK SAYISI	:	114
-- KATILIM PAYI	:	410.000,-- TL.
-- CİRO	:	511.734.001,-- TL.
-- KÂR	:	32.972.148.16 TL.
-- PERSONEL SAYISI	:	17
-- RİSTRUN ORANI	:	0.038

Not : Şu anda İkibucuk katlık binamızın inşaatı devam etmektedir. İnşaat ve arsa katılım payı olarak her ortakdan belirli taksitlerle 150.000.- TL toplanmıştır.

Bursa Ecza - Koop ve Eczacı Kooperatifler Birliği

Ecz. Abdülkadir GEDİK
Bursa Ecza-Koop İşletme
ve Sorumlu Müdürü

Üretimden, dağıtımına kadar mesleğimizin tüm alanlarında ECZACI'nın etkin bir güç olmasını sağlamak amacıyla ekonomik örgütlenmenin en doğru biçimi olarak ortaya çı-

kan Eczacı Kooperatiflerinin vardığı olumlu noktaların guru-
runu yaşıyoruz. Meslek onurumuzu yeniden kazandıran Ko-
operatifleşme hareketinin bir parçası olan BURSA ECZACI-
LARI ÜRETİM SAĞLAMA PAZARLAMA ve TÜKETİM KOOP-
ERATİFİ (BURSA ECZA-KOOP.)'nin dününü bugünü
meslektaşlarımıza aktarmak ve enaddi manevi katkılarla ya-
rınlarında beklentilerimizi gerçekleştireceğimize olan inancı-
mızı sizlere paylaşmak istiyoruz.

BURSA ECZA-KOOP. 1979 yılı sonlarında güün koşu-
larının dayatması sonucu 7. Bölge Eczacı Odası yöneticileri-
nin önderliği ve yol göstericiliği ile kuruldu; ilaç piyasasının
en zor dönemlerinden güçlenerek, meslek onurumuza katkı-
larda bulunarak, meslek dayanışmasının sorunlarımızı çöz-
mede ne denli etken olduğunu dosta-düşmana göstererek, il-
kelerinden ödün vermeden bugüne geldi. Ve şimdilik üyele-
rinin eczane gereksinimi ilaçları sağlama ve dağıtım konu-
larında çalışmalarını sürdürmektedir.

Dünden bugüne gelişmemizi şöyle rakkamlandırabiliriz;

YIL	ÜYE SAYISI	CİRO (TL.)
1980	71	76.918.871,17
1982	126	264.373.626,--
1981	85	147.188.970,16
1983	137	376.763.841,06
1984 (Hedeflenen üye 160 ciro		600.000.000,-- dir.)

Üyelerimiz kooperatifle yaptıkları alışverişte, bölgemiz-
deki faaliyet gösteren diğer depolara göre % 2 daha fazla
iskonto almaktadırlar. Yani;

Peşin ödemelerde	% 20+14
Fatura tarihinden itibaren 15 günlük öd.	% 20+12
Fatura tarihinden itibaren 30 günlük öd.	% 20+10
Fatura tarihinden itibaren 60 günlük öd.	% 20+05

İskonto uyguluyoruz.

Aktif üretimin içerisinde olan tüm firmalarla çalışarak
üyemizin tüm ilaç gereksinimini karşılamak amacındayız. Sı-
nırlı sayıda gelen ilaçları hakça dağıtma, firmalardan sağla-
nan iskonto-mal fazlası gibi avantajları aynen yansıtmaya,
yeni eczane açan meslektaşlarımıza 121 güne varan yüksek
iskontolu 600.000 TL. limitli yüzde 20+10 iskontolu) satışla-
rımızla, üyelerimiz arasında meslek ve sosyal dayanışmayı
sağlama ilkelerimizle bölgemizdeki tek depo olma durumuna

gelmiş bulunuyoruz,

Yeni üye başvuruları ile işin başında belirlediğimiz inançlarımızda ne denli haklı olduğumuz kanıtlanıyor. Belirli bir kuşku ile Kooperatifimize yaklaşan ve beklemeyi tercih eden meslekdaşlarımızın çoğunluğunun kooperatif bünyesinde yer alacakları inancımızı bir kez daha yineliyorum. Son iki ay içerisinde 17 üye başvurusu ve bunları aramıza katılıp omuz vermeleri düşüncemizin haklılık payını artırmaktadır.

Yaşadığımız olaylar, zor olanın başarılabiymiş olması, meslekdaşlarımızın kooperatiflere ilgi ve güven duyguları, bizi başlangıçtan daha umutlu bir yere ve yeni alanlara sıçrama noktasına getirmiştir. Benzer gelişmeler diğer bölgelerdeki kooperatiflerde de dözlenebilmektedir. ECZACI KOOPERATİFLERİ BİRLİĞİNİ oluşturmak, özellikle müstahzar ve hammadde üretimine de geçerek ülke ekonomisine katkıda bulunmak ve halkımıza bu alanda hizmet etmek durumuna gelmiş bulunuyoruz. Bilindiği gibi «Kooperatifler Yasası»nın 72. maddesi uyarınca en az yedi kooperatif birleşerek «BİRLİK» oluşturabilirler. Böylece güçlerini birleştiren kooperatiflerin daha büyük bir sermaye ve güçle ilaç hammaddesi ve müstahzar üretimine yönelik yatırımlara girişmesi amaçlanan sonuçtur. Bu yolla eczacı yıllardır dışında bırakıldığı ilacın üretim sürecine ekonomik ve emek gücüyle katılabileceği gibi, sağlık hizmeti üretmede de artık kaybettiği işlevini yeniden kazanabilecektir. Bu inancımızı paylaşan diğer Bölge Kooperatifleri Temsilcileri ile yapılan son İstanbul toplantısında KAOS (Kooperatifler Arası Ortak Sekreteryası)nın katkıları ile ECZACI KOOPERATİFLERİ BİRLİĞİ'nin çatısı oluşturuldu. Önümüzdeki günlerde bu çalışmalar sonuçlandırılacak ve üst örgütümüz BİRLİK kurulmuş olacaktır.

Eczacı Kooperatifleri açısından yeni bir dönem başlamaktadır. bu dönemde de bizi güçlüklerin beklediğini biliyoruz. Ancak; birlikte karar vermeyi, birlikte hareket etmeyi öğrenen, dayanışma ve özveri içinde sorunlarını göğüsleme bilincine ulaşmış meslekdaşlarımızla tüm güçlükleri yeneceğimize inancımızı yineliyoruz. Düşünce birliğinin bilincine ulaşmış toplumlara dağıtmak olanaksızdır. Birlikteki yaşatmak ve ondan yararlanmak yine hepimizin görevi ve hakkıdır.

• (Ankara Eczacı Odası Bülten'inden aktarılmıştır.)

Galenik Farmasiden Bilgiler

Ecz. Leyla ÖZDÖL
(Adeka İlaç Fb.)

AROMATİK SULAR (Devamı)

Aromatik sular iyice süzölmüş olsalar dahi içlerindeki aromatik maddeden gelen bir bulanıklık gösterirler. Bu durum bileşik çözünörlük kullanılarak giderilebilir. Birleşik çözünörlükte etken madde ortalama 15 Gr. talk veya gözenekli sikon toprağı yada kağıt hamuru ile karıştırılır ve 15 dakika çalkalanır. Çözelti süzölerek berrak olarak elde edilir. Talk su ve armotatik madde içeren aromatik suda bölüştürme ajanı olarak rol oynar. Aromatik madde önce monomoleküler tabaak olarak katı maddenin bütün yüzeyine adborblanır. Böylece aromatik maddenin su ile olan temas düzeyi artar dolayısıyla suda çözünörlüğü ve çözünme hızıda artmış olur. Eski farmakopelerde bölüştürme ajanı olarak magnezyumkarbonat ve kalsiyumfosfat kullanılır. Fakat sonra bunlarında bir miktar suda çözündüğü göröldü. Bu sebepten bu maddelerin yardımı ile hazırlanan aromatik sular alkali karakter kazandıkları için çözeltiye sarımtırak ren; vererek geçimsizliklere yol açtılar. Kalsiyum fosfatın kullanıldığı aromatik sularda aynı şekilde kalsiyum ile bir çok anyonun çözünmez tuzları halinde çökünce bu maddenin bölüştürme ajanı olarak kullanılamayacağı anlaşıldı. Bölüştürme ajanında şu özellikler aranır .

- 1 -- Suda çözünmemesi
- 2 -- Aromatik madde ile reaksiyona girmemesi
- 3 -- Karışımdan kolay süzölmesi için kaba taneli olması

Yüzey aktif ajanlar kullanarak etken madde çözünörlüğünün artırılması bileşik çözünörlük ile incelenir. Bu amaçla Tween 20 kullanılır... Bunlar kullanıldığında çok çabuk

80

mantar üremesi gözlenir. Tatları yağimsı lezzet kazanır. Bu karakterler istenmez. Kullanılacak olurlarsa konsantrasyon-

ları % 2 yi geçmemelidirler. İngiliz kodeksi aromatik suların hazırlanmasında % 20 alkol içeren su kullanılmıı ister. Sonrada bu çözelti hacminin % 39 u kadar seyreltilerek aromatik su elde edilir... Bu şekilde alkol katılan yöntemler aromatik suyun kalitesinin bozulmasına neden olur. Diğer bir hazırlama yöntemide aromatik suyun konsantre hazırlanmasıdır. 20 ml uçucu yağ 600 ml % 90'lık alkolde çözülür. Ve su ile 1000 ml ye tamamlanır. Alkol ve su ilavesi şiddetle çalkalayarak yapılır. Sonra çözelti dinlendirilir, süzülür, Tarçın, anason, nane suyu 1968 İngiliz farmakopesinde bu yöntemle hazırlanır.

AROMATİK SULARDA GÖRÜLEN GEÇİMSİZLİKLER :

- 1 -- Suda çözünen maddelerin katımında görülür. Bu maddelerin cinsi ve miktarı önemlidir.
- 2 -- Aromatik su ısıtıldığında sodyumsitrat gibi suda çok çözünen bir madde ilave edildiğinde bulanır.
- 3 -- Bir formülde aromatik su kendisiyle geçimsizlik yapan tuzla verilmişse ve sadece vehikül olarak kullanılıyorsa geçimsizliği düzeltmek için aromatik su yerine saf su kullanılır. Etken madde aromatik su ise düzeltme olanaksızdır.

AROMATİK SULARIN SAKLANMASI

Aromatik sular ancak preparata yetecek kadar hazırlanmalı ve çok miktarda stok yapılmamalıdır. Bu sular içindeki esanslar ışıktaki bozuldukları gibi mikroorganizmaların üremeleri sonucu koku ve lezzetlerini kaybederler. Esasen hazırlanmaları için taze kaynamış soğumuş saf suyun kullanılmasına bir sebepte mikroorganizmalardan mümkün olduğu kadar kurtarmaktır. Genellikle aromatik sular sıkı kapaklı kaplarda saklanırsa kabın içindeki hava anerobik mikropların çoğalmasından dolayı çabuk bozulurlar. Bundan ötürü aromatik suları ağzı pamuk tıkalı renkli şişelerde saklamak tavsiye edilmiştir. Bu suretle daima taze hava kaba girip çıkabilir. Aromatik sular çok soğukta saklanırsa dondukları zaman kolayca bozulabilirler. Aromatik suların bozulmalarını önlemek için koruyucu maddeler ilave edilmelidir. Ayrıca İsviçre Farmakopesi distilasyonla elde edilen gül suyu ve portakal çiçeği suyunu ağzları pamuk tıkalı renkli şişelerde bir saat seksen derecelik su banyosunda tuttuktan sonra serin bir yerde ışıktan mahfuz olarak saklamayı salık verir.