

SÜRŞARJ NİHAYET YASALLAŞTI

Ecz. Sadi SUBAŞI
T.E.B. Merkez Heyeti Üyesi

4-5 yıldır yasallaştırılması için yoğun çaba sarfedilen «Sürşarj» nihayet 14.8.1984 tarih ve 18489 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan tebliğ ile yasallaşmış bulunmaktadır. Türk Eczacısının bugüne değin elde ettiği en büyük hakkı olan sürşarjın uygulama sorumluluğunun büyük bir güvence ile Türk Eczacılar Birliği'ne verilmesi tüm eczacıların onur kaynağı olmuştur. Böyle bir hakkın alınmasının, yönetiminiz zamanına rastlaması da ayrı bir anlam taşımaktadır. Eczacıları büyük bir haksızlıktan kurtaran sürşarjı yasallaştıran kararda rolü olan başta Sağlık Bakanı Sayın Mehmet Aydın ve Maliye ve Gümrük Bakanlığı olmak üzere tüm yetkililere camia olarak şükranlarımızı sunarız.

OLAYLAR NASIL GELİŞTİ VE OLUMLU SONUCA NASIL ULAŞILDI?

Yıllardır sürdürülen çalışmalar T.E.B. Merkez Heyetinin Ankara'ya alınması ve yeni Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyetinin oluşmasından sonra daha da ısrarlı ve kararlı bir şekilde takip edilmeye başlamış, Sağlık Bakanlığında konuya yaklaşım sağlanmıştı ki umut verici gelişmelerin olduğu bir sırada Sağlık Bakanlığınca ilaç fiyatlarının **tesbit edilenin dışında satılmasını yasaklayan bir genelge** yayınlanmış ve beliren umutlar yine gölgelenmişti.

Özellikle T.C. Emekli Sandığının yaptığı çok titiz sürşarj kontrolleri sonucu resmi kurumlara sözleşmeli olarak ilaç vermek adeta olanaksızlaşmıştı. Bazı Eczacı Odalarının bu koşullarda T.C. Emekli Sandığına sözleşmeli ilaç verme kararları da birbirini kovalamaya başlamıştı.

Sağlık Bakanlığınca sürdürülen temaslara sonucunda sürşarj olayını daha geniş tabanlı bir toplantıda görüşmek ve

bir çıkış yolu bulmak amacı ile İlaç Danışma Kurulunu toplantıya çağırma kararını almıştır.

12.7.1984 günü Sağlık Bakanlığında Prof. Dr. Ecz. Suna Duru başkanlığında yapılan toplantıya Maliye Bakanlığı yetkilileri, T.E.B. Merkez Heyeti, İlaç İşverenler Sendikası, Ecz. Depoları Temsilcileri Ecz. Kooperatifi yetkilileri ile İstanbul, Ankara, İznir, Samsun, Konya, Bursa, Eskişehir, Antalya Eczacı Odaları da davet edilmişlerdir. Bu toplantıya Türk Eczacılar Birliği geniş bir hazırlık yaparak bir de rapor hazırlamıştır.

Türk Eczacılar Birliği bünyesinde Ecz. Adnan Ülkü, Ecz. Hıydar Kumbarođlu, Ecz. Sadi Subaşı, Ecz. Yalçın Ulukaya, Ecz. Azmi Kerman'dan kurulu komisyonun hazırladığı raporu ekte bulacaksınız. Ayrıca Odamızdan bu konuda bir rapor sunulmuştur. Toplantıda sürşarj'ın neden gerekli olduğu enine boyuna tartıldıktan sonra sürşarj'ın bir hak olduğu ortak noktasında birleşilmesi ve bunun nasıl formülüle edileceğinin tesbiti için T.E.B. Başkanı Prof. Dr. Mekin Tanker Başkanlığında aşağıdaki üyelerden oluşan bir alt komisyon kurulmuştur.

Ecz. Kemalettin AKALIN

Ecz. Adnan Ülkü (T.E.B. Merkez Heyeti Üyesi)

Ecz. Nurettin Turan (İlaç İşverenleri Sendikası)

Ecz. İşk Boyacıgiller (Ecz.-Koop. Temsilcisi)

Ecz. Zafer Ögüş

Ali Altıoğlu

Kemalettin Boyacıoğlu

Ülkü Öğün

Sabiha Erten

Bu arada alınan bir kararla sürşarj'ın uygulama sorumluluğu Türk Eczacılar Birliğine verilmiştir.

İlaç Danışma Alt Komisyonunun hazırladığı aşağıdaki raporunu Sağlık Bakanlığı yetkililerine Danışma Kurulu Başkanı Sayın Prof. Dr. Ecz. Suna Duru kanalı ile iletilmiştir.

Bundan sonra iş bu kararın bir tebliğ halinde Resmi Gazetede yayınına kalyordu. Bu kararda 14.8.1984 tarih 18489 nolu Resmi Gazetede yayınlanarak tamamlanmıştır.

Sağlık Bakanlığı 14.8.1984 tarih ve 15555 sayılı resmii

yazısı ile Türk Eczacılar Birliğini görevlendirmiştir.

Her türlü hazırlığını yapmış olarak bekleyen Merkez Heyeti yazının alınmasından hemen sonra numarator ve etiketler için ilanlarını yayımlatarak ihale açmıştır. İhalenin de sonuçlanmasından sonra siparişler verilmiş ve Eylül ayının 20 sine kadar ilk parti etiket ve numaratorlerin teslimi için bir yazılı protokol yapılmıştır.

Etiketler Sağlık Bakanlığının resmi satış fiyatı ibaresi ile Türk Eczacılar Birliği amblemi ve eczacının ismini taşıyacak olup, mavi zemine beyaz ve siyah yazılı renklerde olacaktır. Numaratorler bir ithalatçı firma tarafından ithal edilmekte olup, ödemeli olarak Eczacı Odalarına gönderilecektir. Etiketler 150-200 Krş., Numaratorler de 12.500.- TL. üzerinden eczaneye intikal edecektir. Bu konuda Odalar uyarılmış ve hazırlık yapmaları istenmiştir.

Numarator ve etiket örnekleri Sağlık Bakanlığı tarafından tüm saymanlıklara gönderilecek olup, bu etiket dışında hiçbir saymanlıkta sürşarjlı etiket kabul edilmeyecek, ayrıca bu konuda bundan önce olduğu gibi hoşgörülü davranılmayacaktır. Ayrıca Sağlık Bakanlığı fiyat alan ilaçları arasında bir liste halinde yapacak olup, eczaneler bir ay içinde yeni fiyatı uygulamakla zorunlu olacaktır. Ayrıca bu listeler eczanelerde asılı olacak, isteyen reçete sahibine gösterilecektir.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının büyük bir güvenceyle tüm uygulamasını örgütümüze verdiği bu hakkı en güzel şekilde değerlendirerek en küçük bir istismara olanak yaratmayacak bir şekilde kullanacağımıza inanarak, sonunda ulaştığımız hakkımızın tüm camiamıza hayırlı olmasını dileriz.

Saygılarımla.

SÜRŞARJ İLE İLGİLİ S.S.Y.B. GENELGESİ

Sayı : 15555

14-Ağustos-1984

TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ

Nevzat Tandoğan Meydanı Algur Apt. 10/1

Tandoğan/ANKARA

12.7.1984 tarihinde İlaç Danışma Kurulu'nda Bakanlıği-

mız, Maliye ve Gümrük Bakanlığı, Türk Eczacılar Birliği, İlaç Sanayii ve Ecza Depoları temsilcilerinin de hazır bulunduğu toplantıda sürşarja dair müştereken alınan kararlar, Maliye ve Gümrük Bakanlığı ile yeniden değerlendirilmiş ve hazırlanan Tebliğ 14 Ağustos 1984 tarih ve 18489 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanmıştır.

Euna göre Sürşarj imalatçı firmalar hariç ecza depoları ve eczanelerce etiket yapıştırılmak sureti ile yapılacaktır.

Etiketler Birliğinizce, standart ve boş olarak bastırılacak, bunun haricinde etiketler dikkate alınmayacaktır. Etiketlerde ayrıca seri numarası Türkiye'de perakende satış fiyatı ve sürşarjı yapan eczane veya ecza deposunun adı yer alacaktır.

Etiketlere gene satandard olarak hazırlanmış aynı puntolardaki rakam ve harflerle fiat ve eczane yada ecza deposunun adı yazılacak yukarıda belirtildiği gibi kesinlikle bütün harf ve rakam aynı puntolarda olacaktır.

Etiket ve uygun büyüklükteki puntoların temin ve dağıtımını Birliğinize verilmiştir. Birliğinize bağlı eczacı odalarının da gerekli yardımlarda bulunacağı tabidir.

Bakanlığımızdan yeni fiat alan müstahzarlar, 14.8.1984 tarihinden itibaren her 15 günde bir teksir edilerek illere gönderildiği gibi Birliğinize de gönderilecektir.

Gönderilen listeler eczanelerde muntazam muhafaza edilecek gerektiğinde tüketiciye gösterilecektir.

Tebliğ hükümlerine aykırı hareket eden ecza depoları ve eczane sahipleri hakkında gerekli kanuni işlemler yapılacaktır.

Yukarıda belirtilen hususlar ile Tebliğde yer alanların uygulamasında bir aksaklık olmaması için etikot, matbaa harfleri ve rakamların temin, basım, dağıtım, kontrollerini üstlendiğinize dair bir taahhütname ile, adı geçenlere ait orjinal örneklerin Bakanlığımıza gönderilmesi ve seri numaralarına göre dağıtım ve kontrolün nasıl yapılabileceğinin bildirilmesini önemle rica ederim.

Dr. Ertuğrul AKER
Müsteşar Vekili

Açık Teşekkür

Yıllardır Eczane Sektörünü için için eriten fiyat artışlarına bağlı erozyonu bir nebze olsun azaltacak sürşarj hakkının verilmesinde büyük anlayış ve yaklaşımlarını gördüğümüz Milletvekilimiz Sağlık Sosyal Yardım Bakanı Sayın Mehmet AYDIN'a, İlâç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü ve Gümrük - Tekel Bakanlığı yetkililerine tüm bölge eczacıları adına şükranlarımızı ve saygılarımızı sunarız.

**6. BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU**

Kutlama

Sürşarj hakkımızın alınmasında ciddi ve inançlı bir çalışmayı başarıyla sonuçlandırarak yıllardır gangren olmuş bir sorunu çözüme ulaştırarak tüm eczane sektörüne nefes aldiren Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyetini bölgemiz eczacıları adına kutlar, en içten teşekkürlerimizi sunarız.

**6. BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU**

SÜRŞARJ İLE İLGİLİ T.E.B. GENELGESİ

Genelge No: 84/12

20.7.1984

**BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA**

Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyetinin SSY Bakanlığı ve Maliye Bakanlığı katlarında yaptığı girişimler sonucu sürşarj konusu açıklığa ve çözüme kavuşmuş bulunmaktadır.

12.7.1984 tarihinde Ankara'da SSYB İlâç Danışma Ku-

rulu Merkez Heyetimiz girişimi ile toplanmıştır. Toplantıya Merkez Heyeti dışında (Ek-1) listede bulunan kuruluşların temsilcileri katılmışlardır.

İlaç Danışma Kurulu Prof. Dr. Suna DURU Başkanlığında toplanmış ve kurula Merkez Heyetinin sunduğu dosya, içeriği görüşülerek, konunun teknik ayrıntıları bir alt komisyonda çözülmek üzere aynen kabul edilmiştir. (Ek-2)

Aynı gün toplanan alt komisyon başkanlığını, Merkez Heyeti Başkanımız Sayın Prof. Dr. Mekin TANKER yapmış ve (Ek-3)'deki kararlar alınmıştır.

Takip eden günlerde Merkez Heyetimiz SSY Bakanlığı ile ilişkilerini sürdürmüş ve Maliye Bakanlığı ile SSY Bakanlığı arasında imzalanacak protokol içinde redaksiyon çalışmalarına katılmıştır.

20.7.1984 itibariyle konu aşağıdaki aşamaya gelmiş bulunmaktadır.

1- Hazırlanan protokol metni S.S.Y. Bakanı Sayın Mehmet AYDIN tarafından onaylanmıştır.

2- Protokole Maliye Bakanlığının onay ve yaklaşımı sağlanmıştır.

3- Bugün itibariyle Bakanlar adına müsteşarlar arasında imza teatisinde bulunulacaktır.

4- İmzalanan protokol tebligat olarak Resmi Gazetede yayınlanacak ve yürürlüğe girecektir.

Her iki Bakanlık tarafından da son derece olumlu yaklaşımların sergilendiği bu meselede ulaşılmış olunan hedef mesleğimiz adına büyük yararlar getirmektedir.

Konuyu tekrar ve kısaca özetleyecek olursak:

1- 20.6.1984 tarih ve 2384 sayılı S.S.Y. Bakanlığı genelgesi yürürlükten kaldırılmıştır.

2- 2575 ve 2379 sayılı S.S.Y. Bakanlığının daha önceki genelgeleri çerçevesinde Sağlık ve Maliye Bakanlıklarını bağlayan bir protokol hazırlanmıştır.

3- Bundan böyle Eczanelerde de sürşarj yapılabilmesinin hukuki kapsamı yeni protokol ile sağlanmıştır.

4- Sürşarjın tüm ilaçlarda aynı standartta olabilmeleri için Merkez Heyetince hazırlanacak, etiket ve numarator sistemi ile konu çözümlenecektir.

Resmi Gazetede yayınlanacak tebligattan sonra gerekli işlemlere fiilen başlanacaktır. Bu konuda Merkez Heyetimiz yüm odalara ayrıca gerekli bilgiyi verecektir. Bu noktaya varana kadar Oda tüzel kişiliği adına veya tüzel kişiliğın adı kullanılarak bireysel her türlü basın yayın kanalıyla verilecek demeç veya haberlerin durdurulması Merkez Heyetimizce kararlaştırılmıştır.

Bu bağlamda Oda Yöneticilerinin sen dorece duyarlı davranmaları ve konuya ilişkin olarak Merkez Heyetimiz dışında basınla muhatap olmaları gerekmektedir.

Etiketlerin bastırılması ve dağıtımı ile ilgili konular hakkında ayrıca ayrıntılı bilgi verileceğini bildirir gereği için saygıyla bilgilerinizi rica ederken, konunun mesleğimiz adına hayırlı olmasını dilerim.

TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ
Genel Sekreter
Dr. Nurettin ABACIOĞLU

Ek-1

SAĞLIK SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI
İLAÇ DANIŞMA KURULU'NA T.E.B. MERKEZ
HEYETİ ADINA KATILAN KURULUŞLAR

- 1- S.S.Y. Bakanlığının davetiyle katılan Eczacı Odaları
 - a- I. Bölge İstanbul Eczacı Odası
 - b- II. Bölge Ankara Eczacı Odası
 - c- III. Bölge İzmir Eczacı Odası
 - d- IV. Bölge Adana Eczacı Odası
 - e- V. Bölge Konya Eczacı Odası
 - f- VI. Bölge Samsun Eczacı Odası
 - g- VII. Bölge Bursa Eczacı Odası
 - h- IX. Bölge Eskişehir Eczacı Odası
 - ı- X. Bölge Antalya Eczacı Odası

- 2- Kooperatifler arası ortak sekreteryaya Başkanlığı
- 3- Türkiye İlaç İşverenleri Sendikası
- 4- Türkiye İlaç Sanayii Derneği
- 5- S.S.Y. Bakanlığı davetiyle bazı ecza depoları

Ek-2

İLAÇ DANIŞMA KURULU ALT KOMİSYON TUTANAĞI

12.7.1984 Perşembe günü saat 10.30 da toplanan SSYB İlaç Danışma Kurulunun aldığı kararlar çerçevesinde, teknik uygulamanın nasıl olacağını tesbit üzere aynı gün 13.30 da toplanan alt komisyonumuz, aşağıdaki sonuçlara varmıştır.

1- Fiyatları değişen müstahzarların eczanelerde tek fiyattan işlem görmesini sağlamak üzere, uygulanması İlaç Danışma Kurulunca kararlaştırılmış bulunan etiketler,

a- TEB tarafından bastırılarak dağıtılacaktır.

b- Etiketlerde fiyatın SSYB tarafından tesbit edilmiş perakende satış fiyatı olduğu ifade edilecektir.

c- Satış fiyatı ve eczane adı boş bırakılarak hazırlanacak etiketlere, fiyat ve isim sonradan tek tip numaralarla basılacaktır.

d- Eczanenin görünür bir yerine, S.S.Y.B.'nce yayınlanan son fiyat listeleri asılacaktır.

e- Gerekirse, eczaneler tarafından, fabrikaların yaptığı düzeltmeler üzerinde de aynı tip etiketler yapıştırılarak, fiyatı değişen bütün ilaçlar için tek tip görüntü sağlanacaktır.

2- Maliye Bakanlığı ile SSYB arasında konuyu açıklayan bir protokol, en kısa zamanda hazırlanacaktır.

3- S.S.Y. Bakanlığınca yayınlanmış bulunan 20.6.1984 tarih ve 2384 sayılı genelgenin uygulamadan kaldırılması ve bundan önceki 3.5.1984 tarih ve 2575 sayılı genelgeye uygun olarak yapılan reçete işlemlerinin geçerlik kazanması ve yeni uygulamaya geçinceye kadar ortaya çıkacak boşluğun bu suretle doldurulması için acil tedbir alınması gereği, Sayın Bakanın takdirlerine arz olunacaktır.

Alt Komisyon Üyeleri :

Prof. Dr. Mekin TANKER

Kemalettin AKALIN
Sabiha ERTAN
Ali ALTIOĞLU
Adnan ÜLKÜ
Nurettin TURAN
Kemalettin BOYACIOĞLU
Ülkü ÖĞÜN
Işık BOYACIGİLLER
Zafer ÖĞÜŞ

EK-3

T. C.

**SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI
İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

SAYI : 2384

TARİH

KONU . İlaç fiyatları.

20.6.1984

TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ

Konur Sok. No. 13/2

Yenişehir/ANKARA

Bakanlığımıza vaki müracaatlardan 3.5.1984 tarih ve 2575 sayılı genelgöminin değişik değerlendirildiği anlaşılmış olup, yanlış uygulamalara meydan vermemek için aşağıdaki hususlara dikkat edilmesinin duyurulması gerekli görülmüştür.

Ellerinde ambalaj malzemesi mevcut üretici firmaların bu malzemeleri değerlendirebilmesi ve milli servetin heba olmaması amacı ile yeniden fiyat alan müstahzarlarını aşağıdaki şekilde piyasaya arz etmeleri uygun görülmüştür.

1- D'ş ambalaj fiyat küpürü boyaz-gri yıldız ile kapatılarak yeni fiyat bu şekil üzerinde belirlenecektir.

2- Çıplak alüminium tüp, çıplak teneke kutu ve flaster ve yakılar için kullanılan zarflara inhisar etmek üzere piyasaya verilecek yeni fiyatlı müstahzarların yeni fiyatları kopmayacak ve düşmeyecek etiketler ile eski fiyatı kapatılmak sureti ile belirlenerek kullanılmasına müsaade edilmiştir.

Bunun dışında ecza depoları ve eczanelerce sursarj lastik damga ve etiket yapıştırmak sureti ile müstahzarların yeni fiyatlar ile satılmaması, eski fiyatları ile satılmaları gerekmektedir.

Bilginizi ve bu konuda ecza depoları ve eczaneler hakkında vuku bulacak şikayetlere İl Sağlık Müdürlüğünün ve Ocak Tabipliklerinin ve diğer sağlık kuruluşlarının hassasiyetle eğilmelerini, durumun resmi ve özel sağlık kuruluşları ile diğer ilgili dairelere duyurulmasını ve yakinen takip edilmesini ehemmiyetle rica ederim.

Dr. Ertuğrul AKER

Müsteşar Vekili

Bakan Adına

Not : İlaç fiyatları daha önce
6.6.1984 tarih ve 2379 sayılı
yazınız ekinde gönderilmişti.

TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ'NİN SURSARJ HAKKINDA 12.7.1984 TARİHİNDE TOPLANAN İLAÇ DANIŞMA KURULUNA SUNDUĞU GÖRÜŞTÜR.

A - GİRİŞ

İlaç fiyatları, 7.4.1972 tarihli Resmi Gazetede yayınlanan, 29.3.1972 tarihli 7/4129 sayılı «Türkiyede imal edilen Tıbbi ve İspençiyari Müstahzarlarla Galenik preparatların ve Kodeks ampullerinin fiyatlarının tesbitine ilişkin Bakanlar Kurulu Kararnamesine göre saptanırken, müstahzarlar Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının fiyat ve kalite ön kontrolünden geçirilmekteydi. Bu kararnameye göre günümüzde müstahzarların Bakanlıkça saptanan değerinin üzerinde kullanıma arz edilmesi yasal değildir.

E - İLAÇ FİATLARI

Gerek yukarıda adı geçen kararname, gerek 6197 sayılı yasanın 39. (Eczanelerde ihzar edilen reçetelerde yazılı ilaçların fiyatlarının tesbit için en geç bir sene zarfında Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca bir tarife yapılarak usulü

dairesinde ilan edilir...) maddesi ve gerekse 3.5.1984 tarih ve 2575 sayılı (Ek-1) kanun maddesine uygun olarak hazırlanmış Bakanlık Genelgesinde belirtilen ilaç kutularındaki eski fiyatların kapatılarak yeni fiyatların basılması biçiminde tanımlanan kullanılma izni, hiçbir tartışmaya meydan vermeyecek tarzda «SÜRŞARJ»ı kabul etmekte ve uygulamaya sokmaktadır. Yasanın ön görmüş olduğu ilan prosedürü de 6.6.1984 tarih ve 2378 sayılı (Ek-2) Bakanlık Genelgesiyle yerine getirilmiştir.

C - UYGULAMA

Yukarıda anılan kanun hükmü ve ilgili Bakanlık genelgelerine rağmen, 20.6.1984 tarih ve 2384 sayılı (Ek-3) genelge ile Kanuna aykırı bir uygulama prosedürü gündeme getirilmiş ve 2575 ile 2379 sayılı genelgelerle başlatılmış bulunan kanunlara dayalı işlemler de durdurulmuştur.

D - GÖREV

Türk Eczacıları Birliği kuruluş kanunlarından ve mesleki yasalarımızdan aldığı güçle meslekdaşlarının hak ve menfaatlerini korumak ve kollamakla yükümlüdür.

Ayrıca bu hak ve menfaatleri toplumun çıkarları ve halk sağlığı ile birleştirmek de Anayasal bir görev olarak Türk Eczacıları Birliği'ne tevdi edilmiştir.

Bu cümleden olarak Türk Eczacıları Birliği müstahzarlarda Bakanlıkça saptanan fiyatların dışına çıkılmasını düşünemez.

E - GELİŞME

Yukarıda anılan Ek-3 genelge çerçevesinde bir uygulama yapılacağı kolursa müstahzarların Bakanlıkça saptanmış fiyatların altında kullanıma arz edilmesi haksız rekabete neden olarak tüketiciye zarar verecek ve halk sağlığını zedeleyecektir. Bu haksız rekabetin sonucu, yasalarca kamu görevi yaptığı belirlenen eczanelerin, fonksiyonlarını yerine getirmelerini de engelleyecektir.

Sürşarj olayının gelişimi şöyle olmaktadır :

- 1- Firmaların SSBY'liğine sunduğu ilaç fiyat beyannamesi üzerinde gereken görüşler yapıldıktan sonra yeni fiyat Bakanlıkça tesbit ve ilan edilmektedir.

- 2- Firmalar ellerinde bulunan hammadde stoklarını tesbit edilmiş yeni fiatlara göre değerlendirmekte ve stoktaki mamul ilaçlarına Bakanlığın tesbit etmiş olduğu fiyatı usulüne uygun bir biçimde basarak, depolar kanalıyla eczanelere intikal ettirmektedir.
- 3- Tüketici ile tek ve doğrudan muhatap olan eczacı ilacın yeni rayiç bedelini depo veya firmaya nakten ödeyerek anılan iki kurumuna karşı sorumluluğunu yerine getirmektedir.
- 4- Buna karşın eczane içindesürşarjlı fiat küpürleri ile hazırlanarak, ilgili kurum saymanlıklarına iletilen reçeteler ise daima bir sorun olmakta ve en son yürürlüğe sokulan Bakanlık Genelgesi mucibince Saymanlıklar eczacıya ödeme yapmamaktadır.

F - ELEŞTİRİ

Sürşarj olayı sosyal, ekonomik ve hukuki yönden gözden geçirilerek sağlıklı biçimde değerlendirilmelidir.

a- Sosyal Yönden

İlaç tüketimi ve Tüketicinin özellikleri açısından konu ele alındığında, en önemli husus tüketicinin ilacı sürekli bulması, özellikle reçetelerinin eczanelerde yapılabilmesi ile ilaç kutusu üzerinde basılı fiyatı nedeniyle adlanmıyacağı güvencesi içinde olmasıdır. Eczacı ise kendi mesleki ve sosyal yaşamının devamında kuruluşunu rasyonel ve günün ihtiyaçlarına cevap verir bir biçimde organize edebilme çabası ve isteğindedir.

Kamu kuruluşları dahil, tüm sektörler mal ve hizmetlerine anında Yeni fiat ve değeri yansıtmakta ve uygulamaktadır. İlaç konusu örneklesek, askeri hastaneler, S.S.K. eczaneler i ve diğer kamu sağlık kuruluşları, üst kuruluşlarından aldıkları talimatlar doğrultusunda stoklarında mevcut eski fiyatı ilaçlarını son fiatlar üzerinden değerlendirmekte ve satmaktadırlar. Yeni eski fiatlarına SÜRŞARJ yapmaktadırlar.

Bu arada Tekel İdaresince üretilen ce eczanelerde ilaç olarak satılan Gliserofosfat'lı Malıt Hülhasası, üzerinde 40 TL. fiat varken, 74.25 TL. sına eczanelere fatura edilmekte ve eczanelerde % 20 fark uygulayarak, üzerinde 40 TL. fiat

olan Malt Hülâsasına 90 TL. sına hastaya vermektedir. Bu suretle de devletin yaptığı sürşarjın sorumluluğunu eczaneler yüklenmektedir. Devletin kendi yaptığı sürşarj hakkına eczane kesimine tanımiyor olması anlaşılammaktadır.

b- Ekonomik Yönden

Türkiyede yaklaşık olarak 7500 eczane bulunmaktadır. Bu eczanelerin günlük cirosu itibariyle ortalama 30.000.- TL. girdi, vasatüstü eczaneyi tanımlayabilir.

Bu çerçevede :

Eczanenin Günlük Ciro su	:	20.000-30.000(*)	
Eczanenin Aylık Ciro su	:	30.000x25 (gün)	= 750.000
Eczanenin Yıllık Ciro su	:	750.000x12	=9.000.000
Eczanenin vergiye esas olan ortalama gayri safi yıllık karlılığı (Brüt)	:	9.000.000x%22	=1.980.000
Eczanenin Net Karlılığı(**)	:	9.000.000x%12	=1.080.000
Eczanenin Gerekli Envanteri	:	2.000.000 S	3.000.000
Yıllık Ortalama Zam oranı	:	% 70 - % 100	
Gereken Ek Finansman	:	1.400.000 S	3.000.000
Kullanılır Değerlerin Yıllık Erozyonu	:	1.400.000 S	3.000.000

Erozyonu daha açık belirtirsek

Maliyet : Dönem içi emtia alışları -- Dönem sonu envanter
9.000.000--3.000.000}--}6.000.000 % 70 artışa göre
9.000.000 x % 70 = 6.300.000 TL.

Yani : Yıl içinde dönem başında 9.000.000'a alınabilecek ilaçlar yıl sonundaki 15.300.000 TL. sağlanabilecektir.

Bu durumda erozyon yaklaşık % 59 oranındadır.

ÖNEMLİ NOT :

* Değerler azami üzerinden hesaplanmıştır.

** Kira, personel, enerji, kurtasiye, ambalaj fire v.b. cari giderler % 10 kabul edilmiştir.)

Yukarıdaki örnekte açıkça görüldüğü gibi hazır değerlerin dönüş hızı rasyonunu fiat artışlarını bile karşılamaya

yetmemektedir. Bu şekilde, değil eczanelerin idamesi hayatini bile tehlikeye sokacak bir sermaye erozyonunun ortaya çıkmasını kesinleştirmektedir.

Bu ise yatırımı cezalandırıcı haksız bir uygulamadır. Bu olay olsa ticaret hayatında karşılaşılabilen riskler olarak değerlendirilemez. Çünkü yapılan yatırımın akılcı olup olmaması diye bir olay söz konusu değildir.

c- Vergi usulü yönünden

Uygulanmakta olan vergi sistemi «Serbest beyan» usulüne dayanmaktadır. Kaldığı vergiye esas olan, kazancını şimdiye dek olduğu gibi bundan sonra da en gerçekçi olarak gösteren ve gösterecek olan eczacılardır. Çünkü kayda tabi olmayan hiçbir mal giriş ve çıkışı söz konusu değildir. Gerek mal girişleri açısından fatura, gerekse kurumlar, kişiler ve hasılat yönünden daima muhasebe sistem ve vergi yasalarına uygunluk söz konusudur.

Eczaneler çalışma biçimi açısından vergi kaçakçılığına hiç yer vermeyen kuruluşlardır. Bu nedenle, sürşarjın getireceği gelir artışı, ciro üzerinden vergi ödeyen Eczaneler bazında satışın anında vergilendirilmesi olacaktır.

d- Hukuki yönden değerlendirme

Konu vergi hukuku, ticari teammüller açısından uygunluk göstermektedir.

Kovuşturmaya uğramış yada dava konusu olmuş sürşarj olayları istisnasız olarak berâatle sonuçlanmıştır. (Ek-4). Çünkü ortada suça yönelik bir eylem ve girişim yoktur.

G- SONUÇ VE ÖNERİLER

Günümüzde ve yakın zaman diliminde, ilaç sanayicisi, ilaç zamlarının belirlendiği sırada elinde bulunan eski maliyetli kam madde ve mamul maddesine sürşarj yaptıktan sonra, yani yeni fiyatıyla alıcı satabilmiştir ve satmaktadır.

Bu cümleden olmak üzere devletin koymuş olduğu rayiç fiyatın dağıtım zincirindeki son halka olan eczane yönünden uygulanmaz bir biçimde tefsir edilmesi mümkün değildir.

Diğer yandan eczane de bulunan ve yatırımı yapılmış eski ilacı yenisi ile ikâme edebilme yönünden alım gücü

kazanabilmesi bakımından surşarj yaklaşımını tanımamak, ekonomik anlamda, eşitsizlik yaratmak ve eczane eczacısını cezalandırmak anlamına gelir.

Ekonomik kurallar ve uygulama açısından, hiçbir ayırım gözetmeksizin eşitlik prensibiyle davranılması gereğinden çıkışla ,yatırımın cezalandırılması gibi yanlış bir anlayışın değil, eczanelerin kullandığı ana değerler açısından erozyonun önlenmesi, değer kaybının ortadan kaldırılması Türk Eczacıları Birliği olarak ana talebimizdir.

Bu fasıldan olmak üzere şu pratik önerilerin dikkate alınarak değerlendirilmesinin çözüm yönünden faydalı olacağı inancındayız.

- 1- 3.5.1984 tarih, 2575 sayılı (Ek-1) ve 6.6.1984 tarih 2379 sayılı (Ek-2) genelgeler doğrultusunda yeni bir genelge yayınlanmak suretiyle 20.6.1984 tarih, 2384 sayılı genelgenin yürürlükten kaldırıldığı ve devletin belirlediği fiat doğrultusunda surşarj yapılmış ilacın reçete bedellerinin kurum saymanlıklarınca ödeneceğinin belirlenmesi,
- 2- Bir çok Avrupa ülkesinde de (Örnek İtalya) var olduğu üzere, yeni fiatı tesbit edilmiş ilaç üzerine vergi takibinde kolaylaştıracak olan bir etiket sistemi geliştirilmesi,
- 3- Türk Eczacıları Birliği'ne bağlı Bölge Eczacı Odalarının denetiminden geçmiş reçete tastikinin, hazırlanacak bir yönetmelikle sağlanması ve Kurum Saymanlıklarının bu türden bir uygulamaya tabi reçetelere ödeme yapmalarının sağlanması,

Bu önerilerimizden en uygunun veya uygun olanlarının tercihi ile konunun kesin olarak ve bir daha tartışmaya meydan vermeyecek bir biçimde çözüme ulaştırılması ile Eczacılık mesleği büyük bir mağduriyetten ve halk sağlığı hizmetini görme işlevini kaybetmekten kurtarılacaktır.

Saygı ile arz olunur.

TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ

- Ek 1 : 3.5.1984 tarih 2575 sayılı
Ek 2 : 6.6.1984 tarih 2379 sayılı
Ek 3 : 20.6.1984 tarih 2384 sayılı
Ek 4 : Mahkeme kararları
Ek 5 : 22 Bölge Eczacı Odası Mektubu

**T.E.B. nin odalara Sürşarj ile ilgili
raporu**

Genelge No : 13
Konu : Sürşarj Hk.

14.8.1984
İVEDİ

**BÖLGE ECZACI ODALARI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIKLARINA**

Bilindiği üzere 14.8.1984 tarih 18489 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Sürşarj'a ilişkin tebliğ ile, sürşarj'ın yapılıma biçimi standart etiket kullanımı olarak bildirilmiştir. Bunları hazırlama görevi Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün 14.8.1984 tarih ve 15555 sayılı yazıları ile Türk Eczacıları Birliği'ne tevdi edilmiştir.

Türk Eczacıları Birliğince bastırılmış etiket ve kullanılması öngörölmüş damga aleti dışında sürşarj malzemesi kullanılması kesinlikle tebliğe aykırıdır. Bu standart etiket ve baskı aletleri Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti tarafından ihaleye çıkarılmak sureti ile yaptırılacaktır.

Hazırlıklar tamamlanır tamamlanmaz Bölge Eczacı Odalarına iletilerek dağıtımı sağlanacaktır.

Etiket ve damga aletinin Bölge Eczacı Odalarına zimmetle tesliminin ardından Bölge Eczacı Odaları da, bünyelerindeki Eczaneler ve Ecza Depolarına (tespit edilecek daha sonra bildirilecek cüzi ücret karşılığı) mutlak olarak zimmetle vereceklerdir.

Bölge Eczacı Odalarının böylesi önemli bir görevi layiki ile eksiksiz olarak yerine getirebilmek için gerekli dağıtım zincirini kurma çalışmalarına şimdiden başlamalarını ve dağıtımla görevli kıldıkları güvenilir nitelikteki elemanların isimlerini, Türk Eczacıları Birliği'ne bildirmelerini önemle rica ederiz.

Dağıtım anında dikkat edilecek önemli nokta, hizmetin

aksamadan çabuk ve sağlıklı olarak ulaştırılmasıdır. Herhangi bir karışıklığa yol açılmasının kesinlikle önlenmesi gerekmektedir.

Ayrıca dağıtımda öncelik, odalara aidat borcu bulunmayan eczacı meslektaşlarımıza verilecek biçimde yapılmalı ve diğer meslektaşlarımızın da aidat borçlarının tasfiye edilmesini talep edilmelidir.

Tüm bunların düzenli biçimde çözümlenmesi için, gereken en uygun dağıtım sistemi ve işleyen bir büro oluşturma göreviniz de titizlik göstermenizi bekler, kararın camianız için hayırlı olacağını umarak çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Türk Eczacıları Birliği

Merkez Heyeti

II. Başkan

Dr. Ecz. İsmail İSTANBULLU

Eki : SSYB İlaç ve Eczacılık
Genel Müdürlüğü 14.8.1984
tarih 15555 sayılı yazısı.

6. Bölge Eczacı Odasının Sürşarj ile ilgili raporu

SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE ANKARA

Bilindiği gibi ülkemiz ekonomisi son 10-15 senedir devamlı olarak enflasyonun etkisindedir. Bu sorun bugünkü Hükümetimizin de kurulduğu günden beri başlıca sorunu olmuştur. Ancak hala kesin bir netice alındığının söylene-
meyeceği de bir gerçektir.

Türk Ekonomisinin bu durumundan doğal olarak ilaçta etkilenmekte ve yılda birkaç kez % 30 lara, % 50 lere varan fiyat artışları olmaktadır.

İşte konunun bu noktasında eczacılara bir haksızlık yapılarak ellerindeki ilacın eskisini eski fiata yenisini yeni fiata sattırılmak gibi bir yanlış uygulamaya itilmektedirler. Haksızlık diyoruz çünkü Türkiye'de başka hiçbir sektörde böyle bir uygulamanın olduğunu zannetmiyoruz.

Eczacının elindeki ilacını raic bedeli ile satmasının şart olduğuna dair gerekçeleri şöyle sıralayabiliriz :

a- Bu çeşit uygulama her fiat zammında yapılan zam oranında eczaneyi finans açığına itmekte, dolayısı ile eczaneler gizli iflas haline gelmektedir. Halbuki devletin görevi, halk sağlığına hizmet veren müesseseleri nbaşında gelen eczanelerin ekonomik yönden güçlü olmasını sağlamak olmalıdır. Zira eczane ancak o zaman görevini en iyi şekilde başaracaktır.

b- Eskiden beri eczanenin ve dolayısı ile eczacının saygınlığı bütün yurttan ilaç bedellerinin aynı oluşuyla sağlanmıştır. Hattâ bu hususu temin için majistral ilaç dediğimiz eczanelerde hazırlanan ilaçlar da bir tarifeye bağlanmıştır. Bugünkü uygulama bırakın yurt dışında tek fiatı aynı eczanenin içinde bile aynı ilacın 3-4 çeşit fiatla satılması durumunu ortaya çıkarmıştır. Aynı ilacın muhtelif fiatlarla satılması bu kere hasta üzerinde gerek eczacıya ve gerekse ilaca karşı bir itimatsızlık yaratmaktadır. Bu itimatsızlık ise halk sağlığına tedavi yönünden daha başlangıçta bir menfi faktör olarak ortaya çıkmaktadır.

c- Bugün Türkiye'de en dürüst şekilde vergisini ödeyen bir müessese olduğuna inandığımız eczanelerimizden devletin alacağı verginin, bu uygulama düzeltilindiğinde artacağı bir gerçektir. Dolayısı ile bugünkü uygulamada devletin vergi ziyamı vardır.

d- Eczacıların bir kısmı bugün sürşarj denilen ve yasa dışı kabul edilen bu uygulamayı sırf yaşam savaşını verobilmek ve iflastan kurtulabilmek için, meslek haysiyetlerini ayaklar altına alarak yapmak mecburiyetinde kalmaktadırlar. Bu yüzden bazı yerlerde eczacılar mahkemelik olmuş, eczaneler kapatılmıştır. Ancak bu konuda da bir sosyal adaletsizlik vardır. Denetimin sıkı olduğu yerlerde bu uygulama yapılamazken bazı yerlerde rahatlıkla yapılabilmektedir.

e- Eczacı için yasal kabul edilmeyen bu olayı, devlet kendi kurumlarının bazılarında bizzat uygulamaktadır.

1) Tekol, eczanelerinde de satılan mamüllerini (örneğin Malt Hülasesı) üzerindeki fiyatı dahi değiştirmeye lüzum görmeden raic bedeli ile satmaktadır.

2) Askeri Hastanelerde mensublardan alınacak % 20 ler hesaplanırken ilaçlar üzerindeki etiket fiyatı ne olursa olsun raic bedel üzerinden hesap yapılmaktadır.

Yukarıda sıralamaya çalıştığımız haklı gerekçelerimiz ışığında eczacı artık liberal görüşlü bir Hükümetin başta bulunduğu ve bilhassa Sayın Mehmet Aydın gibi bir ekonomistin Sağlık Bakanı olduğu bu dönemde sorunumuzun çözümleneceğine inanmaktadır.

Saygılarımızla,

Türk Eczacılar Birliği **çalışmalarından** **haberler**

Ecz. Sadi SUBAŞI
T.E.B. Merkez Heyeti
Üyesi

Genel Merkez'in Ankara'ya alınmasından sonra Türk Eczacılar Birliği çalışmaları çok daha etkin ve sonuç alıcı biçimde devam etmektedir. Genel Merkezin Ankara'ya alınmasını isteyenlerin ne denli haklı oldukları sanırsız yavaş yavaş hissedilmeye başlamıştır. Geçtiğimiz aylarda Tandoğan Meydanı'nda kiralanen yeni dairesinde yerleşim işlemlerini tamamlayan yeni Merkez Heyeti hızla çözüm bekleyen sorunlara eğilmiş ve önem sırasına göre bunları ele almaya başlamıştır. Bunlardan bir kısmı Merkez Heyetinin bizzat çalışması ile çözümlenebilecek, bir kısmı da yetkili makam-

ların soruna gerekli yaklaşımının sağlanmasından sonra çözümlenebilecek sorunlardır.

1- Enflasyonun durdurulamadığı günümüzde buna bağlı ilaç zamları da devam etmekte ve eczanelerdeki erozyon eczacıların korkulu rüyası olmaktaydı. Bu dönemde sanırım Merkez Heyetinin çözüme ulaştırdığı en önemli sorun budur.

2- Hızla artan fiyatlar karşısında yetersiz kalan Majistral Tarife yeniden hazırlanmıştır. Bu arada genel giderler ve meslek hakkı bölümlerinde anlaşmazlığa yol açan bazı preparatlar daha net bir tasnife ayrılmış ve fiyatları günün koşullarına uydurulmuştur, Şu anda Sağlık Bakanlığı **Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün onayını beklemektedir. Aldığımız** bilgilere göre bültenin elinize geçtiği günlerde umut ederiz ki yeni majistral tarife de baskıya hazır olacaktır. **Majistral tarife bundan böyle her yıl düzenli olarak yenilenecektir.**

3- İskonto ile ilgili maddesinin önceki yıllarda Danıştay tarafından iptal edilmesi ile adeta geçersiz hale gelen Deontoloji Tüzüğü yeniden hazırlanmış ve son redaksiyonunun yapımından sonra Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe girecektir.

4- Türk Eczacılar Birliğinin 14 yapısı bir yönetmelikle yeniden düzenlenmiş ve personel alımları ve görev dağıtımları yeniden bir düzene sokulmuştur.

5- Yüksek Onur Kurulu 2 kez toplanmış ve elinde sonucunu bekleyen dosyaları hızla sonuçlandırmaya başlamıştır. Bunlarda aşırı iskonto, muvazaa gibi fiillerden eczacının meslekten men cezası onaylanmış ve bu eczanelerin kapatılması için Sağlık Bakanlığına yazı yazılmıştır.

6- Merkez Heyeti çalışmalarını tüm meslektaşlara yansıtabilecek bir «haber bülteni» yayına başlanmış, «Farmacia»nın da yeniden ve düzenli bir şekilde çıkartılması çalışmaları son aşamaya gelmiştir.

7- Eczacı Odalarına kayıtlı tüm eczacıların adres ve telefon numara kayıtları yeniden istenmiş ve genel bir kartoteks sistemine geçilmesi için hazırlıklara başlanmıştır. Bilgisayar sistemine geçilerek, yurt sathındaki eczacıların

kayıt ve sicillerinin genel merkezden yapılması işlemleri de sürdürülmektedir.

8- Bu döneme ait ilk «Bölgelerarası toplantı» İzmir'de yapılacaktır. Bu görevi İzmir Eczacı Odası talip olmuş ve toplantı 13-14-15 Ekim tarihlerinde İzmir-Çeşme'de yapılacaktır, bu toplantı sırasında «psikotrop ilaç konulu» bir sempozyum sunulması da düşünülmektedir.

Gelecek sayıda daha çok yapılmış işlerin haberlerini vermek umuduyla saygılar sunarım.

**SAM-KOOP 6. Bölge Samsun
Eczacıları Temin-Tevzi Kooperatifi
kuruldu**

18 Büyük Kongreye 6. Bölge Eczacı Odasının sunduğu kooperatif konusu çok olumlu karşılandı. Öneri, Türkiye çapında ve Eczacılık mesleğinin her dalında faaliyet gösteren bir kooperatif kurulması idi. Böyle bir kooperatifin kurulması, organizasyonu çok zor olduğundan Merkez Heyeti bu işi yüklenmedi.

Kooperatif fikrini benimseyen bölgeler, yer yer uğraş konusu, öncelikle depoculuk olan, kooperatifler kurdular.

Başarılı olan kooperatifler bugün Kooperatifler Birliği kurma yolundalar.

6. Bölge Eczacı Odasının önerdiği kooperatif, böylelikle tabandan yukarıya doğru oluşmaya başladı.

Birlik kurulmadan önce fikrin sahibi olan bölgemizde- bir kooperatif kurulması kaçınılmaz hale geldi.

Bu nedenle Oda Yönetim Kurulunun çabası ile Sam--Keop kuruldu. Kooperatifin kuruluşunun çabuklaşması için kanunun öngördüğü en az üye (yedi üye) ile kuruluş gerçekleştirildi. Kuruluşun tescilinden kuruluş kongresinin

yapıldığı 24 Ağustos 1984 gününe kadar kooperatifimize yedi kurucu dışında yetmişbeş üye daha kayıt oldu. Bugün (4 Eylül) başvuruda ve üyelik yükümlülüğünü yerine getiren 96 üyemiz var. Ana sözleşmemiz gereği sermayemiz ve üye adeti dondurulmadığından kooperatife üye olmak her zaman mümkün. Ancak depo dalında faaliyete geçeceğimiz 1 Ekim 1984 tarihinden sonraki başvurulardan üyelik adati 30.000.- (otuzbin) lira dışında depo finansmanı için her ortaktan bugün alınan 270.000.- TL. ek ödeme belirlenecek daha yüksek miktarda alınacaktır.

Kooperatifimiz 6. Bölge Eczacı Odası'nın ön ayak olduğu bir kuruluş olduğundan bütün bölge eczacılarını ortaklığa davet ediyoruz. Yaptığımız gezilerde meslektaşlarımızı tereddüte düşüren bazı hususlarla karşılaştık.

Kooperatif Anonim Şirketle karşılaştırıyor. Kooperatif yalnız eczacının eşit şartlarla ortak olacağı ve yalnız ortağına hizmet eden bir kuruluştur.

Kooperatifin ortaklık hissesi ancak ortaklık şartını taşıyan başka bir eczacıya devredilebilir.

Ölüm halinde bile vereseyle ortağın kooperatife yatırdığı para iade edilir, ortaklık kalkar. Kooperatif konular ortak hissesine temettü dağıtmaz. Kar gözetmediği için bütün imkanlarını yaptığı alış-veriş oranında ortağına devretmeyi sağlar. Yıl sonunda bilançoda kâr görülürse kanuni yedek akçeler ayrıldıktan sonra kalan cirosu oranında ortaklarına ristürn olarak dağıtır. Kooperatifimiz Kurumlar Vergisinden muaf olduğundan kalan bu kârdan vergi kesilmez.

Sam-Koop.'tan önce bölgemizde bir kooperatif kurulmuş ve başarısız olduğu için kapanmıştır. Kooperatif ortaklarının bulunduğu bölgede birçok meslektaşımız kuşku ve konuya çekimser kalıyor. Biz başarısız kooperatifleri değil, başarılıları örnek alıyoruz. Onları gördükten sonra bu yola koyulduk.

Depo çalışmalarımızda eşitlik ilkesine titizlikle uyulacaktır. Üye başına 5 adet düşecek kadar gelen ilaçlar seyyanen, daha çok olanlar ciro oranına göre tevzi edilecektir. Firmalardan elde edilen avantajlar giderleri düşüldük-

ten sonra ciroları oranında üyelere aktarılacaktır. Uygulanmasına müsade edilen ilaç fiyat ayarlanmasını yapmıyacağız. Bu hakkı ortağımıza bırakıyoruz.

Nakliye sorunu için ilk fırsatta bir kamyonet almayı, giderini karşılayacak yön'lere belirli günlerde servis yapmayı düşünüyoruz.

Kooperatif kuruldu. Ortaklarının ilgisi ile yaşayacak ve büyüyecektir. Şehir merkezinde geniş bir zemin katta 1-Ekim-1984 de hizmete girecek olan Kooperatifimizin hayırlı olmasını dilerim.

SAM--KOOP
Yönetim Kurulu Başkanı
Ecz. Hasan TÜRKİLİ

14 Mayıs 1984 Eczacılık Günü kutlamaları kapsamında gerçekleştirilen "Ekonomik bir model olarak Kooperatif ve Eczacı Kooperatifleri" panelinde T.E.B. Merkez Heyeti Üyesi Ecz. Yalçın Ulukaya'nın konuşması

Kooperatif sözcüğü, Lâtincede Cooperare sözcüğünden türemiştir ve bu sözcük, birlikte iş görme anlamına gelir. Türkiye hukukunda kooperatifler, 24 Nisan 1969 tarihli ve 1163 sayılı kooperatifler yasası; 2834 sayılı Tarım Satış Kooperatifleri ve Birlikleri Yasası; 2836 sayılı Tarım Kredi Kooperatifleri Yasası ve 7116 sayılı Yasanın Yapı Kooperatiflerine ilişkin maddeleri ile geçerlidir. Ayrıca, yasanın geçiş belirlediği yerlerde ya da tam tanımı yapılmamış durumlarda Anonim Şirket hükümleri ile Türk Ticaret ve Borçlar Yasaları devreye girer.

Eski Çin'de, herkesin yaşam'nda en az bir kez kutsal dağa çıkmasını gerektiren bir dinsel töre için yapılacak masraflara katkıda bulunacak tasarruf ve kredi kurumları vardı... Göçebe toplumlarda, çok eski dönemlerden beri

varolan en önemli işbirliği, toprağın sulanmasında görülür. ...Homeros destanlarında geçen Ege'li denizciler, balıkçılar, ormanlarda köyler kuranlar, kooperatifçi çalışmalar yapıyorlardı. İ.Ö. 300 yıllarında Ege'de kurulan «Eranoi» birlikleri de yardıma, ortaklaşa eyleme ve dayanışmaya uyan çalışmalar içindeydi... Ortaçağ Loncaları meslek sahiplerinin refahlarını sağlama amacı güderdi. Üyeler genel fona yıllık katkıda bulunurlardı. Loncalar çeşitli mal üretir, üyelerini hastalıkları sırasında korur, cenaze kaldırır, ziyafetler düzenler, gereksinmesi olan üyelerine yardımda bulunurlardı... Bizans, Selçuklu ve Osmanlı dönemlerinde görülen Fütüvvet, Ahilik ve Loncalar da aynı amaçla kurulan ve benzer yöntemlerle çalışan kurumlardı... 1793'te İngiltere Parlamentosu'nun yasallaştırdığı fakat bu tarihten çok önceleri İngiltere'de ortaya çıkmaya başlayan Sanayi Çağı Yardım Derneklerinin de burada anılması gerekir.

İngiliz Burjuva Devriminden sonra giderek gelişen kapitalizm, acımasız ve kendi akılcı yöntemiyle; kırsal kesimde ve kentlerde küçük işletmelerin ortadan kalkıp; yerlerine sermaye gücüne ve emeğin satın alınmasından hızlanmaya neden olan büyük işletmelerin kurulmasına sistem oluşmuştu. Bu büyük işletmeler Sanayi Devriminden sonra Avrupa'da kıyasıya bir rekabete giriştiler. Bu sırada da mülksüzleşen iş gücüne sahip, erkek kadın ve çocukları öldüresiye çalıştırmaya başladılar. Eski güzel ilişkiler, yardımlaşmalar, komşu hakları, bağımsız çiftçilik, yeşil ormanlar, tarım alanları, balık dolu sular ve denizler tüketiliyordu.

1769 yıllarına doğru, İngilterede Woolwich ve Chathamda değirmen tekeline kırmak için, liman işletmecileri kendi değirmenlerini; Ayrshire ve İskoçya'daki bazı dokumacılar da kooperatif benzeri işletmelerini kurdular. 1844'de İngiltere'de 28 dokumacının kurduğu **Rochdale Tüktenü Kooperatifi**, önemli ilk kooperatif hareketidir. Bu 28 dokuma işçisi 28 sterlin ile kooperatifi kurup kendilerine **Rochdale Haksever Öncüleri** adını verirlerken, ilk sermayelerinin 10 sterlinini de kira için harcamışlardı.

Robert Owen (1771-1858), ilk kooperatifçilik ilkelerini ortaya koydu. Yaşamında işçilikten fabrikatörlüğe yükselirken, çalışan insanların kötü yaşam koşullarını gördü ve

yaşadı. Ayrılıkların kalktığı ve ortaklaşa yaşamın öne çıktığı bir yöntem düşündü ve bu düşüncesini Amerika'da kurduğu 30.000 dönümlük New Harmony (Yeni Uyum) adını verdiği çiftlikte uyguladı. Ne var ki başarılı olmadı.

Charles Fourier (1772-1837), aile mesleği ticaretten kaçarak, dayanışınacı düşüncelere yöneldi. Merkezi İstanbul olan falanj adı verilen tarım kolonilerinden oluşan bir sistem düşledi. Düşüncesi ütopya olarak kaldı.

Almanya'da ilk Halk Bankaları -ki ilki 1850'de kurulmuştur- Hermann Schulze-Delitzch'in öngördüğü biçimde Eilenburg'da kuruldu. 1950'li yıllarda karşılıklı tasarruf sandıkları ile krediyle borç verme sandıkları Almanya'da özellikle Saksonya'da iyice çoğalıyordu. Raffeisen de halk bankası birlikleri kurmuştu.

Amerika'da 1810'da çiftçiler, Goshen'de sütçülük kooperatifi kurdular. 1829'da Philadelphia ve New York'ta 2 adet emekçi kooperatif mağazası açıldı.

Güney Amerika'da 19. Yüzyılda ortaya çıkan ilk kooperatifleri Avrupalı göçmenler kurdu... Meksika'da Ejidos denen kooperatif çiftlikler vardır.

Çin Halk Cumhuriyeti'nde Birinci Beş Yıllık Kalkınma Planı ile el sanatkarlarının ve tüccarların kooperatiflenmesi ve ulaşım işçilerinin ulaşımkooperatiflerine ortak olmaları öngörülmüştü. 1958'de kolektif mülkiyetli kooperatifler ve komünler kurma işlemi tam anlamıyla gerçekleşti.

Japonya'da ilk kooperatif 1870'de kuruldu. Birinci Dünya Savaşı'ndan sonra kooperatiflere devlet desteği önemli ölçüde sağlanmıştı.

Sovyetler Birliği'nde tarımda köleliğin kaldırılmasından sonra, ilk tüketim kooperatifleri görüldü. 1905 Devriminden sonra da, Kolhoz denen kolektif üretim kooperatifleri kurulmaya başlandı. 1958'de SSCB Tüketim Kooperatifleri Birliği'nin 34 Milyon üyesi vardı ve SSCB'nin toplam perakende ticaretinin % 29'unu gerçekleştiriyordu.

İsrailde Kibutz ve Kvutz denen kırsal alan tarım kooperatifleri; Nijerya'da kakao pazarlama kooperatifleri; Cezayir'de şarapçılık kooperatifleri başarılı işletmeler olup, İkinci Dünya Savaşı'ndan sonra geliştiler.

1913 yılında LCA yani Uluslararası Kooperatifler Birliği kuruldu. Dünyada kooperatif sayıları, 1965'te, 675.000 kooperatif içinde toplam 222.897.389 insanın örgütlendiği biçimindeydi.

Mithat Paşa, Tuna Valiliđi sırasında, Pirot Kasabasında, 1863'te **Menleket Sandıkları**'ndan ilkinı kurdu. Bu kuruluşlar bu günkü Tarım Kredi Kooperatiflerinin çekirdeğidir. Daha sonra **Menafi Sandıkları** denmeye başlanan bu kuruluşlar, 1880'de tüm sermayesiyle **Ziraat Bankası** haline geldi. Ekonomisi emperyalizmin vesayeti altında Osmanlı Devletinde yoksul köylü bu uygulamayla rahata ermemiştir. Bu hareket, daha çok kent ve kasaba eşrafına yararlıdır.

Kooperatifçilik alanında en önemli adım, ilk pazarlama kooperatifi olan «**Kooperatif-i Aydın İncir Müstahsilleri Şirketi**», bölgede çokluk İngiliz asıllı olan o zamanki tüccarın birlik olarak incir fiyatını kırmaları üzerine 1911'de kurulmuştur... Daha sonra 1924'te köylerde kurulan İtibari Zirai Birlikler, 1935'te kurulan Tarım Satış ve Tarım Kredi Kooperatifleri, Köy Kalkınma ve Toprak Su Kooperatifleri, Türkiye Şeker Fabrikalarının öncülüğünde Pancar Üretim Satış Kooperatifleri, Balık Üretim ve Çay Üretim Kooperatiflerine rastlıyoruz. Tarım alanında kurulan üretim kooperatiflerinin çoğu devletin yönetiminde çalıştırılmaktadır. Az ve orta gelirli köylünün araç ve kredi, gübre sorununa çözüm getirememektedir. Kooperatifler bankasının olmayışı, yönetici azlığı ve yetersizliği ,yanlış olabılen uygulamalar tüm kooperatiflerin sorunlarıdır.

Çağdaş bilimsel ekonomi ve ekonomi-politik düşünce, kooperatifleri emeğiyle geçinenlerin yönetici-üretici olabileceğine bir kanıt saymakta; yaşamın çelişkilerini çözmede, amaç değil araç olarak görülen kooperatif kuruluşların önemi çok sık vurgulanmaktadır. Bu arada, gelişmiş ülkelerde, devlet ve özel sektörden ayrı bir kooperatif sektörünün varlığı; ülke yararına, halk yararına ekonomi uygulamalarına destek olmaktadır.

Konuşmamda Kooperatiflerin tarihi üzerinde durmak istemiştım. Sözü fazla uzatmadan Eczacı Kooperatifleri özeline geçmek istiyorum.

Eczacı Kooperatifleri, hayat pahalılığının ve enflasyonun

hızlandığı yıllarda peşpeşe gelen ilâç zamlarının, bu zamlar öncesi yapay olarak artan ilâç yokluğunun, özel ticari depoların salt kâr amacıyla çalışma yöntemlerinin dayattığı zorluklar nedeniyle kurulmaya başlanmıştır. Öyle ki, aynı stok seviyesini dahi sürekli tutturamayan eczaneler, her zam döneminde sermaye erozyonuna ve envanter küçülmesine uğrarken; bir de ilâç temin edilmeme güçlüğüne uğramış oluyor ve kıt sermayelerinden özveriyle ve yaşamak için yeni paylar ayırarak, dayanışarak kooperatifler kurmak zorunda kalıyorlardı. İleriye yönelik düşüncelerle de bu kuruluşlar, yeni bir kooperatif türü olarak ortaya çıkan üretim ve temin-tevzi kooperatifleri biçiminde kurularak, üretim, temin ve dağıtım kooperatifleri olarak hayata geçiriliyorlar. Bunlardan ilki Manisa'da ve ikincisi İzmir'de 1979 yılında kurulmuş MEDAK ve EDAK'tır. Daha sonra İstanbul, Ankara, Eskişehir ve Bursa'da giderek Denizli, Silifke, İskenderun, Giresun ve Balıkesir'de kurulanlarla sayıları 10'u aşıyordu.

Eczacı Kooperatiflerinin güçlülüğü, hem sermaye ama daha çok ortak sayısının fazlalığıdır. En ucuz ve en kaliteli hizmet sunumu ve kooperatifçilik-dayanışma konularında eğitim gereklidir. Çalışmalar sırasında ortaya çıkan bir nokta da, Türkiye koşullarında ilâcı peşin alıp peşin satmanın hem kooperatif-depo hem de eczacı ortak açısından daha avantajlı olduğudur.

Bu nedenle konuşmamın bundan sonraki bölümünde Eczacı Kooperatiflerinde finansman sorununa değinmek istiyorum.

Şimdilik ecza depoculuğu yapan Eczacı Kooperatifleri, temel ilke olarak ortaklarının olabildiğince fazla ve giderek tüm ilâç isteklerini karşılamak amacındadırlar. Bu amaçta ancak kullanılan finansmanın gücü oranında gerçekleşebilir. Bir eczacı kooperatifinde genel olarak, finansman kaynakları şunlardır:

1-) Ortak Sermaye Payları.

2-) Arttırılacak Sermaye Avansları -Bu kaynak, her ortaktan sermaye payı dışında, ilerde yasal değişimler gerçekleşebilirse 30.000.- TL. olan ortak sermaye payının artabileceği varsayılarak alınan avanslardan oluşur.-

3-) Genel Kurulca Dağıtılmama Kararıyla Özsermayede tutulan Reesturn.

4-) Genel Kurulca Dağıtılma Kararı alınan ve henüz dağıtılmayan Reesturn.

5-) Yıl içinde oluşan Gelir-Gider farkları.

6-) Bazı Kooperatiflerce Alınan Tahsilât Gecikme Faizi (İskonto İptali).

7-) Banka Kredileri (Halk Bankasınca ortaklara ya da yatırım veya ticari olarak bankalarca verilen krediler).

Yıl içinde kooperatifçe ortaklara verilen iskonto ile, yıl sonunda oluşan gelir-gider farkı, aynı terazinin iki kefesindedir. **Nc. ki, salt kâr düşünülerek, ortaklara verilen iskontolar azaltıldığında şu yararlar ortadan kalkmaktadır.**

1-) Ortaklar kooperatif-deposuyla olabilecek en yüksek ciroyu yapmak istemektedirler. Çünkü o kooperatif diğer ticari depolardan daha ucuz ilâç satmış olmaktadır.

2-) O kooperatife ortak olmayan eczaneler de ortak olmaya istek duymaya başlamakta ve kooperatif-deposunun piyasa payı artmakta, bu da kooperatifi ticari olarak güçlendirmektedir.

3-) Ticari depolarda olabildiğince iskontolarını yüksek tutmak durumunda kaldıklarından, hem kooperatif ortağı hem de ortağı olmayan eczacılar daha ucuz ilâç almaktadırlar o ticari depolardan da. Ama, en önemlisi, kooperatif depo, finans sorununu çözerek tüm ticari yeteneğini ve basiretli tacir tavrını geliştirerek, ticari depolardan daha ucuz ilâç satma özelliğini ayakta tutmalıdır. İlginç bir rekabetle karşılaştığında ortak dayanışması da devreye sokulmak gerekeceğinden; kooperatif eğitimi aksamadan yürümelidir.

4-) Erken ödeme yapan ortaklara daha fazla iskonto verilmesinden, ödemesini geciktiren ortaklardan da gecikme faizi alınmasından kaçınılmalıdır. Aksine bir eşitlik anlayışı, ütöpik kalacak ve kooperatif sormayesi yararlı kullanılamayacaktır... Çünkü erken ödemeye verilen fazla iskonto ile sermayenin o miktarının devir hızı artmakta, bu da finans kaynağını büyütmede, kârlılığı arttırmakta

ve en önemlisi bu sayede de artan ilâç çeşidi ve miktarı vadeli çalışan ortağa da yarar sağlamaktadır.

Sözlerimi bitirirken, Ankara Eczacı Odası Bülteni'nin 1979 yılı sayılarından 3-4'te rastladığım bir tümceyi anmak istiyorum.

«Toplumsal emek sürecinde ortaya konulan ortak ürünlerin paylaşımındaki eşitliği belirlemek ve moral gücü artırarak emek üretkenliğinin sürekliliğini sağlamak gerçek bir bayramın anlamını tanımlar.»

Teşekkür ederim.

BİR BAŞYAZI VE CEVABI

Samsun Mahalli Basımında yayınlanan Medeniyet Gazetesinin 21.8.1984 tarihli sayısında camiamızı yaralayan bir başyazı yayınlanmıştır.

Bu başyazıyı ve bu konuda Yönetim Kurulunun yaptığı gelişimleri aşağıda bulacaksınız.

Bu tür çarpıtılmış görüşlere titizlikle karşı çıkacağımızın bilinmesinde yarar görmekteyiz.

6. Bölge Eczacı Odası
Yönetim Kurulu

(21-8-1984 Tarih 654 Sayılı Medeniyet Gazetesi)

AHMET DEMİREL

SAĞLIK BAKANI'NA
AÇIK MEKTUP

Sayın Bakanım, Bakanlık görevini devir aldığımızdan bu yana yaptığımız Beşer takati üstündeki çalışmalarınızla gurur duyuyor ve takip ediyorum.

Ezelden beri gelen bir Eczacılık mevzuu var buna da el atmış bulunuyorsunuz.

Bu davayı rayına oturtursanız hazinenin sırtından milyarları hazineye kazandıracaksınız.

21 Nisan 1984 günü ticaret odaları Başkanlar toplantısında yaptığımız konuşmada «Ben şunu söyledim memurlarıma, Ticaret odasına kayıtlı bir kişi eczane açacak, benden ruhsat istiyor.

Derhal ruhsatı verilecektir. bu hür teşebbüsü sıkmaktan başka birşey değildir.» Dediğiniz halde memurlarınız eskisinden fazla eczacıları yokuşa sürmektedirler.

Bunlardan birisini parlamenterimiz Sayın İlyas Aktaş **takip ettiği halde ancak sekiz ayda ruhsatı çıkmıştır.**

Ağustos ayındaki Dosyalarını huzurunuzda getirtin göreceksiniz eczacı odası muvazaasızdır belgesi vermeyince Eczaneye ruhsat verilmiyor.

Koca bir Bakanlık Eczacı odasının emrinemi giriyor? 6197 Sayılı Kanun'un 5 inci Maddesinde Bakanlık 30 gün içinde Ruhsat verir dediği halde yine vermiyorlar.

Mezun olan Eczacı parası olmadığı için Eczane açamıyor. Bakanlığın kendisine kredi verme imkanı yok Devlet Dairelerinde boş yer yok. Ne olacak bunun hali? Koskoca bir Fakülte mezunu aç mı sürünsün? Bir sermaye bulduğu zaman bunada muvazaalı deniyor. Peki çare nedir?

Sizler işsize iş aradığınıza göre Sermaye sahibi mali sorunlulukları yüklenmek, Eczacıda mesleki sorumlulukları yüklenmek kaydı ile Eczane açılınsın hem eczacı iş sahibi olsun, hem de memlekete daha çok eczane açılınsın.

Durum böyle olursa Hastahanelerde kan almak suretiyle hastabakıcılık görevi yapan eczacıya eczane açmak imkanı doğsun. Devletin verdiği maaş devletin hazinesinde kaldığı gibi açacakları Eczanelerden kazandıkları parayla hazineye milyarlar değerinde hizmet sağlasınlar.

Bu sorun sizin güçlü ellerinizde çözülmezse başka hiç bir zaman çözülmez.

Sayın Ahmet Demirel
Medeniyet Gazetesi Kurucu ve
Baş Yazarı

SAMSUN

Gazetenizin 21 Ağustos 1984 tarihli nüshasında meslektaşlarımızı fazlasıyla üzen bir başyazı sizin kaleminizden yayınlanmış bulunmaktadır.

Üzüntümüzün asıl kaynağı bu yazının gazeteniz gibi, artık yerel basınımızda ve Anadolu basınında belli bir nevkii olan gazetenizde sizin gibi tecrübeli bir gazeteci tarafından yazılmış olmasıdır.

Bugüne kadar tanıdığımız kadarıyla siz, daima doğrunun ve kanunun yanında olmuş bir gazetecisiniz. Bu şekilde kanun dışı olgunun yanında nasıl olabildiğimizin izahını hiç bir şekilde yapamıyoruz. Kaldı ki yazıda bir de T.C. Devletinin bir Bakanı kanun dışı bir yola hak verdiği yolunda zan altında bırakılmakta ve bir Sayın Milletvekili de böyle bir dosyayı takip etmiş olma sorumluluğuna itilmektedir.

Sayın Demirel, bu kanunsuz yolun karşısında olurken Eczacı Odalarının amaçları eczane adedinin artmasını önlemek değil, halk sağlığını korumak ve kollamaktır. Zira meslek adına yaşanan yüz kızartıcı olayların halen tümü sayıları az da olsa bu şekilde açılabilmiş eczanelerde yaşanmaktadır.

Evet Devletin görevi işsize iş bulmaktır. Amma bir Hukuk Devletinde bunun yolu kanunlar çerçevesinde olur. Ayrıca bugün Türkiye'de köylere kadar hizmet götürmüş başka bir meslek grubu var mıdır?

Eczacı Odaları Kanunu yoldan Eczanesini açan her eczacının yanındadır. Ve ruhsatını en kısa zamanda almasına elinden geldiğince yardımcı olmaktadır.

Eczacının kendi eczanesini açması için Devletin kredi sağlaması yolundaki önerinize katılırız. Ancak bu şekilde Eczacının şeref ve haysiyetini de kurtarmış oluruz.

Kendi imkanları ile Eczanesini açarak halk sağlığına hizmet yolunda meslek onurunu kurtarma mücadelesi veren tüm meslektaşlarımızı çok üzen yazınızı bir defa daha

tetkik ederek, özelleştirisini kendi vicdanınızda yaptığınız zaman bize hak vereceğinize inanarak saygılar sunarız.

**6. Bölge Eczacı Odası
Yönetim Kurulu**

Sayın Mehmet AYDIN
Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı
ANKARA

21 Ağustos 1984 tarihinde Samsun Yerel Gazetelerinden Medeniyet Gazetesinde Sn. Ahmet Demirel imzası ile, ekte sunduğumuz, talihsiz bir başyazı yayınlanmıştır.

Sizin de göreceğiniz gibi bu yazıda yasa dışı bir olaya müsaade edeceğiniz hususunda kendilerine söz verdiğiniz şekilde bir ibare geçmektedir.

Bizzat konuşmalarınızda «T.C. Devletinin bir bakanı kanunsuz bir olgunun nasıl yanında olabilir?» dediğinizi çok iyi hatırladığımız için, yazıda bahsedildiği şekilde bir söz vermeyeceğinize inancımız sonsuzdur.

Ancak bu tür hataların bir daha işlenmemesi için de gereğinin yapılması icabettiği kanısındayız.

Tüm meslektaşlarımızı çok üzmüş bulunan bu yazıya gerekli cevabın tarafınızdan verilmesi dileğiyle saygılar sunarız.

**6. Bölge Eczacı Odası
Yönetim Kurulu**

Sayın İlyas AKTAŞ
Samsun Milletvekili

ANKARA

21 Ağustos 1984 tarihinde Samsun Yerel Gazetelerinden Medeniyet Gazetesinde Sn. Ahmet Demirel imzası ile, ekte sunduğumuz, talihsiz bir başyazı yayınlanmıştır. Okuduğunuz takdirde anlayacağınız gibi yazıda kanunsuz bir dosyayı sizin de takip ettiğiniz belirtilmektedir.

Bir hukuk adamı olarak kanunsuz bir olaydan yana olabileceğinizi asla düşünmek istemiyoruz. Ancak bu tür sorumsuzca yazıların tekrarını önlemek için de gereğinin

yapılması icabettiği kanısındayız.

Tüm camiamızı çok üzmüş bulunan bu yazıya gerekli cevabın tarafınızdan verilmesi dileği ile saygılar sunarız.

6. Bölge Eczacı Odası
Başkanlığı

Eczanelerde Enjeksiyon yapılmasına olanak verilmelidir.

Sadi SUBAŞI

Ülkemizin sağlık hizmetleri veren üniteleri içerisinde hiçbir zorlamaya gerek duymadan yurt düzeyine dağılan kuruluşları sanıyorumki eczanelerdir.

Eczaneler en küçük kasabalara ve hatta köy ve nahiyelere kadar ulaşmıştır. Günümüzde eczaneler esas işlevi olan ilaç sunmanın dışında gerçek anlamda sağlık danışmanlığı yapmaktadırlar. Sağlığı konusunda özellikle kırsal kesimde vatandaşın ilk başvurduğu yer büyük olasılıkla eczane, kişi de eczacıdır. Ayrıca 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler hakkındaki Kanunun K... maddesi acil durumlarda yaralıya ilk tedavi kurumuna ulaşacağı şekilde eczacıyı ilk yardımcı yapmakla zorunlu kılmıştır.

Eczacılık Fakültelerinde kırık, kanama, travma, çeşitli kriz gibi acil durumlarda ne ve nasıl yapılması gerektiği «İlk Yardım» dersi adı altında okutulmaktadır. Bu derslerde sırasında enjeksiyon yapımı ve dikkat edilecek hususlar öğretilmektedir. Tüm bu gerçekler bir yana eczanelerde enjeksiyon yapılması Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca yasaklanmıştır. Oysa bugün Ülkemizde bir «enjeksiyon yaptırabilme» sorunu vardır. Devlet Hastanesinde ve diğer tedavi kurumlarında acil vaka dışında enjeksiyon yapılması yasaktır veya yaptırılmamaktadır. Hastanın enjeksiyonunu sağlıklı bir biçimde yaptıracağı özel sağlık kabinleri de yoktur. O halde ne olmaktadır? Mahalle aralarında çoğu lise mezunu dahi olmayan anatomi, fizyoloji ve farmakoloji bilgilerinden yoksun kişiler bu işi, meslek haline getirmişlerdir. Bunu ne kontrol eden vardır? Ne de takibeden? Aslında bir boşluğu doldurduklarından önlemekte bu şartlarda gereksizdir.

Eczanede enjeksiyon yasaktır da yapılmamaktadır mı?
Bu yasağa rağmen korka korka bu iş yapılmaktadır, ya da yasalara saygılı eczanelerde yapılmamakta ve bunun doğurduğu eksiklik, «Hastaların başka yerde yapıyorlar» şeklindeki küçültücü sitemleri sineye çekilmektedir. En büyük sorunda gece nöbetlerinde doğmakta, yüksek ateşle yatmakta olan bebeği ile hasta hastaneden gelmekte ve iğnesini yaptıracak yer aramak zorunda kalmaktadır.

Gece dahi hastanelerde çoğu kez enjeksiyonu yapılmakta ve hatta doktorlar «reçeteyi yazıp iğneni eczanede yapsınlar» diyerek hasta ile eczacıyı karşı karşıya getirmektedirler.

Bu koşullarda enjeksiyon için gerekli ortam hazırlanarak eczanelerde enjeksiyona olanak yaratılmalıdır. Zorunlu hallerde eczacının müdahale olanağında vardır. Bu amaçla her eczaneden bir kişiye enjeksiyon için sertifika verilebilir. Sağlık Bakanlığınca Devlet Hastanelerinde açılacak olan kurslara devam ederek bu sertifikanın sağlanması zorunluluğu getirilebilir.

Bu konunun çözüme ulaştırılması Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyetinin de gündeminde olup, önümüzdeki günlerde S.S.Y.B. tedavi kurumları Genel Müdürlüğü düzeyinde gerekli girişimler yapılacaktır. İlgililerin konuya eğilmelerinde mutlak zorunluluk vardır.

- DUYURU -

Fakültemiz Eczacılık Teknolojisi Bölümü tarafından düzenlenen ve 3-5.Ekim.1984 tarihleri arasında Hacettepe Üniversitesinde yapılacak olan «Farmasötik Preparatlarda Stabilite ve Verilerin Değerlendirilmesi» konulu II. Uluslararası Farmasötik Teknoloji Simpozyumuna ait ikinci duyuru ilişik olarak sunulmaktadır.

Ekim ayı başına kadar çıkacak sayılarınızda Okur ve üyelerinize haber olarak duyurulması için ilgi ve yardımlarınızı rica eder, en iyi dileklerle saygılar sunarım.

Prof. Dr. A. Atilla HINCAL
Dekan