

# Samsun İli Şebeke Sularının Klorlanma Durumu

Prof. Dr. T. AKBULUT (\*)

Y. Doç. Dr. K. ERBİLGİN (\*\*)

Uzm. Dr. GÜVEN (\*\*\*)

Samsun ilinde nispeten gelişmiş bir klorlama şekli olan gaz klor cihazı kullanan yerleşim yerlerinde bu tesislerin cihaz, malzeme ve personel yönünden durumu incelendi.

Belediye teşkilatı olan yerleşim yerlerinde halka yeteri kadar ve temiz su vermek belediyelerin görevidir. Bunun için gerekli tesisler belediye tarafından İller Bankası vasıtasıyla yaptırılırlar. Klorlamada kullanılacak gaz klor cihazları da İller Bankası tarafından satın alınır ve yerleştirilir. Şebekeye verilecek su genellikle ana depo yakınında kurulu bu cihazlarla klorlanır. Gaz klorlama cihazı olmayan belediyeler ise basit klorlama yöntemiyle klorlama yapmaktadır. Bu yöntemle kesiksiz bir klorlama ancak bir kişinin sürekli mesaisi ile mümkün olabilmektedir. Bu yöntemin uygulandığı yerleşim yerlerinden Sağlık Müdürlüğüne periyodik olarak aldırılan su numunelerinin bakteriyolojik tetkik sonuçları ve bakiye klor tetkikleri hiçbir yerleşim yerinde başarılı olunmadığını göstermektedir. Bu nedenle gaz klor kullanan merkezler cihaz, yerleşimi ve personeli yönünden incelendi.

Samsun ilinin Kavak İlçesi hariç tüm ilçe merkezlerinde ve Tekkeköy'de bu yöntem uygulanmaktadır. Bazı ilçe merkezleri de (Havza gibi) merkezin tüm yerleşim yerlerine klorlu su verememektedir. Böylece 1.059.720 olan tüm nüfusun yaklaşık üçte ikisi modern bir yöntemle klorlamadan istifade edememektedir. Bu onların tümünü sağlıklı su kullandığı anlamına gelmeyip bazı küçük yerleşim yerlerinin temiz kaynak suyu kullanma ihtimâli mevcuttur.

Klorlama cihazlarına sahip olan yerleşim yerlerinin cihaz, malzeme ve personel durumu:

Öncelikle, cihazların çok değişik markalar ve tiplerde oluşu dikkati çekmektedir. Sadece üç merkezde yedek cihaz bulunması iki merkezde de yedek parça bulunması bir arıza durumunda çok değişik ve eski modellerde parça bulma zorunluğu, sürekli klorlamayı tehlikeye düşürmektedir. Bu yerleşim yerinde iki cihaz olmasına rağmen çalışmamaktadır. (Tablo 1)

Klorlama cihazlarının bulunduğu yer ve malzeme durumu ince-

(\*) Ondokuzmayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Başkanı

(\*\*) Ondokuzmayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğretim Görevlisi.

(\*\*\*) Samsun S. ve S.Y.M. Halk Sağlığı Uzmanı.

lendiğinde bazı merkezlerde daha kuruluştan hatalar olduğu görülmüştür; üç merkezde oda kapıları içe açılmaktadır. Dört merkezde deşaj borusu dışa açılmayıp, altı merkezde havalandırma yetersizdir. Bu yönden 1983 yılında bir merkezde ölümle sonuçlanabilecek bir kaza atlatılmıştır. Beş merkezde gaz maskesi yoktur. Beş merkezde yangın önlemi yoktur. İki merkezde kaçakları aramak için amonyak yoktur (Tablo 2).

Personel yönünden bakıldığında bu işe ayrılan personelin yeterli sayıda olduğu söylenemez. Havza İlçesinde olduğu gibi ünitenin uzak olduğu ve personelin beklemediği yerlerde, ayrılan personelden değil, haftalık 3-5 iş saatinden söz edilebilir. Bu işle görevli tüm personelin ilkökul mezunu olduğu çok azının işi ile ilgili özel eğitimden geçtiği görülmektedir. Hepsinin yaptığı işin önemi üzerine sorulan çeşitli sorulara yeterli yanıt veremekten uzak olduğu görülmüştür. Üç merkezde bakiye klora bakılmamaktadır. (Tablo 3)

İlimizde 1983 yılında Sağlık Müdürlüğüne toplam 748 Enfeksiyöz Hepatit Vak'ası ihbar edilmiştir. Bu rakam tam sayıyı yansıtmayabilirse de asgari vak'a sayısıdır. Yerleşim yerlerimizin yapısı gözönüne alındığında bu olguların büyük bölümünün su kaynaklı olacağı kabul edilebilir ve 455'i klorlama ünitesinen sahip olan yerleşim yerlerinde görülmüştür.

Halka klorlanmış su temini için nisbeten gelişmiş araçlara sahip olan yerleşim yerlerimizde dahi istenen başarıya ulaşılmadığı görülmektedir. Nedenlerine bakılmadığında temel olarak şebeke suyunun kesiksiz klorlanması gerektiğinin gözardı edildiği, konuya gereken önemin verilmediği kanısı uyanmaktadır. Büyük masraflarla yapılan tesislerin yanında yedek cihaz ve malzemenin tutarı önemsiz kalmaktadır. Çalıştırma yönünden en önemli unsur olan yeteri kadar ve yeterli nitelikte personel görevlendirilmemektedir. Bu konuda Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına bağlı personele düşen görev yönetmeliklerine uygun şekil ve miktarda su numunelerini tahlil ettirmek, sık sık bakiye klor miktarını kontrol etmek gereğinde belediye teşkilatını uyarmaktır. Bu denetim görevinin yanında ilgili personeli eğitmek en önemli görevlerindendir. Denetim görevinin etkili olduğu veya olabileceği söylenemez. Eğitim görevi için ise muhatabı bulma sorunu vardır.

Halka yeterli ve sağlıklı su temin edebilecek olanaklara sahip olan yerel yönetimlerin bunu gerçekleştirmek için az bir yatırım ve ilgiden başka şeye ihtiyaçları yoktur. Esasen kıt olan kaynakların büyük kısmını harcayan bu yatırımların tam randımanla çalışması için fazla bir harcamaya ve işgücüne gereksinimi kalmamıştır. Yapılacak harcama aynı zamanda büyük bir sağlık yatırımdır ve yerel yönetimlerimizin gücü dahilindedir.

Tablo : 1

## KLORLAMA CİHAZI VE KLOR TÜPLERİ

Yerleşim Yeri	Markası - Tipi Modeli	Yedek Cihaz	Yedek Parça	Yeterli Yedek tüp	Dolu tüpler için ayrı yer	Faal mi?
SAMSUN	Wallace and Tiernan Ltd. (2 Adet)	Permodid (2 Adet)	-	+	-	+
TEKKEKÖY	Chloret 41	Thpsset	-	+	-	-
ÇARŞAMBA	Permodid	-	+	+	+	+
TERME	Permodid	-	+	+	+	+
HAVZA	Cel direkt tip	-	-	+	+	+
LADIK	Wallace Tiernan	-	-	+	+	+
VEZİRKÖPRÜ	Permodid	-	-	+	+	+
BAFRA	Wallace and Tiernan	Permodid	-	+	+	+
ALACAAM	GMBH	-	-	+	+	+

Tablo : 2

## KLORLAMA CİHAZININ BULUNDUĞU YER VE MALZEME DURUMU

	Kapılar dışı açılıyor mu?	Deşaj borusu dışa açılıyor mu?	Havalandırma Yeterli mi?	Yangın önlemi var mı?	Gaz Maskesi var mı?	Amonyak var mı ?
SAMSUN	-	+	+	+	+	+
TEKKEKÖY	-	-	-	-	-	+
ARŞAMBA	+	+	+	+	+	+
TERME	-	-	-	-	-	-
HAVZA	+	+	+	+	+	+
LADİK	+	+	+	+	+	+
VEZİRKÖPRÜ	+	+	+	+	+	+
BAFRA	+	+	+	+	+	+
ALAÇAM	+	+	+	+	+	-

Tablo : 3

## PERSONEL DURUMU

	Kaç kişi görevli	Vardiya var mı?	Bitirdiği okul	İşi ile ilg. eğt.	İşinin önemini biliyor mu?	Bakiye klor bakıyor mu?
SAMSUN	1	+	ilk	-	-	+
TEKKEKÖY	2	-	ilk	-	-	-
ÇARŞAMBA	1	+	ilk	-	-	+
TERME	1	-	ilk	+	-	-
HAVZA	1	-	ilk	+	-	+
LADİK	1	-	ilk	-	-	+
VEZİRKÖPRÜ	2	-	ilk	+	-	+
BAFRA	2	+	ilk	+	-	+
ALAÇAM	3	+	ilk	-	+	-

# T.C. Emekli Sandığının Raporla Ödediği Tıbbi ve İyileştirici Malzeme Listesi

NOT : MALİYE VE GÜMRÜK BAKANLIĞINCA YAYIMLANAN «1 SERİ NO'LU 1985 MALİ YILI BÜTÇE UYGULAMA TALIMATINA EK TALİMAT (2)» UYARINCA, TÜM ÖDEME İŞLEMLERİNDE, SANDIĞIMIZ KATILIM PAYINA İSABET EDEN MİKTARLARA, KATMA DEĞER VERGİSİ İLAVE EDİLMEK SURETİYLE ÖDEME YAPILMAKTADIR.

## 32 — SAĞLIK KURULU RAPORU İLE ÖDENECEK PROTEZLERİN TESPİT EDİLEBİLENLERİ :

- 1 — Kaş, kapak, göz protezleri (Hareketli, hareketsiz)
- 2 — İşıltme cihazı
- 3 — Burun protezi, kulak protezleri
- 4 — Konuşma cihazı
- 5 — Suni memeler
- 6 — Kalça dezartikülasyonu protezleri
- 7 — Kalça dezartikülasyonu protezleri pylon modular
- 8 — Diz üstü (uyluk) protezleri
- 9 — Diz üstü (uyluk) protezleri pylon modular
- 10 — Diz dezartikülasyonu protezleri
- 11 — Diz altı protezleri P.T.B. - P.T.S.
- 12 — Diz altı protezleri P.T.B - P.T.S. pylon modular
- 13 — Diz altı protezi (syme)
- 14 — Lisfranc amputasyonu protezi
- 15 — Chopart amputasyonu protezi
- 16 — Parsiyel ayak protezleri
- 17 — Hemipelvektomi protezi, normal (pylon)
- 18 — Omuz dezartikülasyonu protezleri
- 19 — Dirsek dezartikülasyonu protezleri
- 20 — Dirsek altı dezartikülasyonu protezleri

- 21 — El bileği dezartikülasyonu protezleri
- 22 — Parsiyel el protezleri
- 23 — Dirsek üstü amputasyonu protezleri
- 24 — Hasta arabası

**33 — SAĞLIK KURULU RAPORU İLE ÖDENEN İYİLEŞTİRME ARAÇLARININ TESPİT EDİLEBİLENLERİ :**

- 1 — Kemik grefleri
- 2 — Damar grefleri
- 3 — Kalp kapakçıları
- 4 — Yapay pil (pace-maker)
- 5 — Yapay kalp
- 6 — Total kalça protezi
  - a) Thomson kalça protezi
  - b) Moore hip protezi
- 7 — Teleskopik okuma cihazı (teleskopik gözlük)
- 8 — Vibrasyon yatağı (havalı yatak)

**34 — TEK TABİP RAPORU İLE ÖDENECEK YARDIMCI CİHAZLAR VE İYİLEŞTİRME ARAÇLARININ TESPİT EDİLEBİLENLERİ :**

- 1 — Hidrosefali Shuntları (Ventrikulo Atrial Shunu Pudenz)
- 2 — Korseler;
  - a) Minerva ve Servikal Ekstransiyon korseleri
  - b) Özel tip korseler (Milwcule veya diğer Skolyoz korseleri)
  - c) Modifiye korseler
  - d) Çelik korseler (Knight, Taylor ve benzeri)
  - e) Bez korseler (Çelik Balenli, elastik)
  - f) Yün korseler, karın-bel, jevit-Visceroptasis-Nefroptasis, Kalorik fitik korseleri,
  - g) Reklinsiyon korse, Lumbo-Stad çelik balenli, Lumbo-Sakral çelik balenli, Dorse-Lomber çelik balenli korseler.
  - g) Selucid korseler
  - h) Vitraten ceket
  - i) Stenidler korse
- 3 — Servikal korseler (Çenelikli, çeneliksiz)
- 4 — Koltuk değnekleri (Ağaç, madeni)
- 5 — Kanadiyan koltuk değnekleri
- 6 — Bastonlar

- 7 — Ortezler (Ortopedik Breys, Yürüme cihazları ve diğer ortezler)
- 8 — Bel kemerli uzun yürüme cihazları (Tek ve çift taraflı)
- 9 — Uyluk bantlı uzun yürüme cihazları (Tek ve çift taraflı)
- 10 — Kısa yürüme cihazları (Tek ve çift taraflı)
- 11 — Posterior Sheller (Alçı veya plâstik Splintler)
- 12 — İleal Lop
- 13 — Thomas yürüme cihazı
- 14 — Mekanik ve Statik el Splintleri
- 15 — Kalça Abdüksuyon ateli Von-Rosen (cihazı)
- 16 — Kol Abdüksuyon ateli (cihazı)
- 17 — Denis-Browne ateli
- 18 — Forrester-Brow ateli
- 19 — Jordan ateli
- 20 — Kol atelleri
- 21 — Parmak atelleri
- 22 — Diz altı bacak ateli
- 23 — Diz üstü bacak ateli
- 24 — Hohhman apereyi
- 25 — Pergel ponseti
- 26 — Penis klampı
- 27 — Omuz, dirsek, el, kalça, diz, ayak bileği, ayak parmakları splintleri
- 28 — Ortopedik botlar
- 29 — Kısıklık destekleri
- 30 — Moldlar
- 31 — Alçı bandajlar
- 32 — Topuk destekleri ve epin yastığı
- 33 — Ortez tabanlıklar (madeni, kösele, pleksidur)
- 34 — Metatars yastıkları
- 35 — Foley sonda
- 36 — İdrar torbası (Üriner bağ)
- 37 — Gaita torbası
- 38 — Kasık ve fitik bağları
- 39 — Kısa ve uzun varis çorapları
- 40 — Dizlik, bileklik, baldırlık
- 41 — Protez yapıştırıcısı ve temizleyicisi
- 42 — Mide tüpü
- 43 — Spastik felç cihazı
- 44 — Prizmalı camlar
- 45 — Spangastan (Kulak tüpü) Teflonpiston (Kulakla ilgili)

- 46 — Hamington Rod 6 Harington Hook 1251, Depay Harington Hook 1254
- 47 — Covafix, santral venöz kateterleri (manometreli)
- 48 — Cerevac aspiratif Dren, Cerevac redon dren
- 49 — Y Seti, Periton dializi, Hemovac Puvar
- 50 — Venen kateteri
- 51 — Oxygenator
- 52 — Rekervuar
- 53 — Kemik çimentosu
- 54 — Nazogastrik sonda
- 55 — Kan ve serumseti
- 56 — Steril drape (yalnız kalp ameliyatı için)
- 57 — Boneni
- 58 — Yaşargil anevrizma
- 59 — Traksiyon cihazı
- 60 — Desferal ilacını veren Fortable Battery Operat Syringe Driver Type MS 16 Pye Dynamic Limited cihazı (Akdeniz anemisinde kullanılan özel bir enjektör, kullanılıp atılıyor)
- 61 — Mersilen mech (karın zarı)
- 62 — 3 yollu musluk
- 63 — Vontrekat
- 64 — Teflon tape
- 65 — Aort kanülü
- 66 — Cut Down kateteri
- 67 — Kateter teli
- 68 — P.P Patch
- 69 — Kardiyoplaji seti
- 70 — Gırtlak kanülleri
- 71 — Pilatin çivi ve plaklar



# KISA - KISA - KISA

— Taşova'da Eczacılık yapan meslektaşımız Ecz. Naci Kon-  
yar'ın dünyaya bir kızı gelmiştir. Meslektaşımızı kutlar minik yavruya  
uzun ömürler dileriz.

— Ecz. Aysel Çebi'nin annesi vefat etmiştir. Meslektaşımıza  
sabır, merhumeye tanrıdan rahmet dileriz.

YENİ YILIN TÜM ÜYELERİMİZE HUZUR VE BAŞARI DOLU  
GÜNLER GETİRMESİ DİLEĞİYLE SAYGILAR SUNARIZ.

**6. BÖLGE ECZACI ODASI  
YÖNETİM KURULU**

## BASINDAN SEÇMELER

### KALİTE KONTROLÜ HAK GETİRE VE ÜRETİM BAŞIBOŞ, DENETİMSİZ ŞİFASIZ İLAÇLAR!

● İlaç piyasası, çok büyük bir pazar: Ülkemizde yılda 600 milyon kutu ilaç üretiliyor. 50 milyar liralık bir tüketim var. Piyasada resmen kurulmuş 81 firma at koşturuyor. Ve bunlar 3 bin tür ilaç üretiliyorlar.

● Bunca ilacı hammaddesinden ambalajına kadar denetleyecek ne yeterli cihaz var elde, ne cihazları çalıştıracak azot gazı ve ne de eleman. Öyle olunca, piyasaya örneğin bir karın ağrısı ilacı çıkıyor ama bir de bakıyorsunuz, içinde tek bir etkin maddeye rastlanmıyor.

● Uzman kişiler, halkın sağlık sorununun sorumsuzca kazanç kaynağı yapıldığı ortamda, şu görüşte birleşiyorlar; «ilaç olayına ülkemizde sahip çıkılmıyor ve denetimler güdük kalıyorsa, sorumlusu devlettir.»

● Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'na bağlı Refik Saydam Hıfzısıhha Merkez Laboratuvarı'nda kalite kontrolünde kullanılan cihazlar müzeli.

### GEÇ KALAN OPERASYON

● Yeni yönetmeliğe göre, «İyi Üretim Uygulaması» denetimlerine bugün geçiliyor. Kurallara uymayan imalathane ve fabrikalar kapatılacak. 81 üretici firma arasında «yaprak dökümü» bekleniyor.

● Eczacılık İşleri Genel Müdürü Rifat Ökten, Hürriyet'e 6 uzman ile 10 müfettişten oluşan bir ekibin denetim amacıyla Ankara'dan İstanbul'a geleceğini açıkladı.

## **İÇİNDEN ÇEKİRDEK, CAM ELYAFI, ARANINCA BULUNAMAYAN İLAÇLAR VAR SAĞLIĞIMIZDA SAYGISIZ OYUN**

● İlaç ampulünden niçin cam elyafı çıkar? Prof. Suna Duru, «Paşabahçe'nin yaptığı ampulün camı, istenilen evsafa uygun değil. Bekletilince içinde elyaf oluşuyor» diyor.

### **«İLAÇ ÇOK PAHALI»**

● Eczacılar, ilaç sanayiinin yalnız kendi kârını düşündüğü, eczacıları dışladığı, fiyatların halkın alım gücünü aştığı görüşündeler. Reçeteden kesesine göre ilaç seçen vatandaşlar olduğunu da belirtiyorlar.

### **HASTANELERDE İLAÇ TİCARETİ**

● Bazı doktorların çok fazla ilaç yazdıkları, hastaların kullanmadıkları ilaçların, «anlaşmalı» eczanelere gönderilerek tekrar satıldıkları ifade ediliyor.

● Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı Aydın, «İlaç olayı»nda denetimsizliği, piyasaya bozuk ilaç çıktığını doğruladı. Fakat artık buna göz yumulmayacağını vurguladı.

### **FİRMALARIN YÜZDE 80'i KALİTE KONTROLÜ YAPMIYOR**

● İlaç araştırmamızın ortaya koyduğu gerçekler, insanın tüylerini ürpertiyor. İnsan sağlığında çok büyük yeri olan ilaçlarda ne kalite kontrolü, ne piyasa denetimi, ne de bilinçli bir tasarruf var.

● Ve bütün bu korkunç gerçekleri, uzmanlar, bu sektörün ön-de gelen kişileri ve ilgili bakanlık yetkilileri söylüyorlar.

### **SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN, HASTANELERE GENELGESİ «KENDİ İLACINI, KENDİN YAP»**

● Bakanlık, çok kullanılan bazı ilaçların, hastanelerin kendilerinin üretmesini istedi.

● Yapımı kolay ve çok kullanılan ilaçların listesi ile formülleri ve kontrol yöntemlerini gösteren bir rehber de, hastanelere gönderildi.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı, bakanlığa bağlı hastaneler ile yataklı tedavi kurumlarında çok kullanılan bazı ilaçların hastanelerin kendilerinin üretmesini kararlaştırdı.

Valilikler aracılığı ile gönderilen genelgede, hastanelerde üretimi yapılacak olan ilaçlarla ilgili «Majistral İlaçlar Standart Rehberi» Bakanlık İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü ile İlaç Danışma Kurulu tarafından dünya ilaç literatürleri taranarak hazırlandı.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından yayınlanan listede, üretimi kolay olan ve hastanelerde çokça tüketilen 28 kalem ilaça ilişkin «Formüllere, kontrol ve analiz yöntemlerine» de yer verildi.

Kararın, «Piyasada satılan müstahzarlara bağımlılığın azaltılması ve hastanelerde görev yapan eczacıların üretime yöneltilmesi amacıyla alındığı» bildirildi.

Karar uyarınca hastanelerin kendi yapacağı ilaçlar şunlar:

«Alüminyum subasetat çözeltisi, alüminyum asetat çözeltisi, di-ine kurşun subasetat çözeltisi, kurşun subasetat çözeltisi, konsantre oksijenli su, normal hidrojen peroksit çözeltisi, sodyum hipoklorit çözeltisi, nötr sodyum hipoklorit çözeltisi, efedrin burun damlası, borik asit çözeltisi, **merbromin** çözeltisi, lugol çözeltisi, etanolü iyot çözeltisi (tentürdiyot), iyotlu kolloid, wilkinson meihemi, yara ve yanık merhemi, ihtiyol merhem (kara merhem), basit merhem, çinko oksit merhemi, çinko oksit pastası, yara tozu, oral **rehidrasyon** tuzu (ishal önleyici tuz), nane suyu, basit şurup, kodein şurup (öksürük şurubu), tolu şurup ve hidroklorik asit limonatası ve çözeltileri.»

## İLAÇ SÖMÜRÜSÜ!

● Batılı ilaç üreticileri satışı yasaklanan ilaçları geliştirmekte olan ülkelere satıyorlar.

Gelişmiş ülkelerin önde gelen ilaç üreticilerinin kendi ülkelerinde yasaklanan veya satışı belirli koşullara bağlı ilaçları geliştirmekte olan ülkelere satarak anormal kârlar elde ettikleri belirlendi. Dünya Sağlık Örgütü WHO'nun belirlemelerine göre, üretici firmalar ilaçların reçetesini de değiştirerek ilaçların insan vücudunda oluşturdukları tehlikeyi gizlemeye çalışıyorlar. Çeşitli ülkelere yasak ilaç satışı yapan, reçeteleri değiştiren firmaların arasında Alman Hoechst, İsviçreli Sandoz, Amerikalı Merck Sharp and Dohme, İtalyan Carlo Erba, Hollandalı Organon adlı üreticiler bulunuyor.

## 6. BÖLGE ECZACILAR ODASI YENİ YÖNETİCİLERİ BELİRLENDİ

Nezih bir kongre sonrası başkanlığa yeniden Erkal Köktener seçildi. Diğer üyeliklere ise, Sedat Demirci, Lamia Yüksel, Ferdağ Çilingir, Akın Özbaş, Mustafa Gemici ve Hamdi Köksal seçilmişlerdir.

### T. ECZACILAR BİRLİĞİ 6. BÖLGE YÖNETİM KURULU'NU BELİRLEYEN ECZACILAR KONGRESİ YAPILDI

- Samsun Eczacılar Odası güç birliği içerisinde dayanışmanın en güzel örneğini vererek, ülke çapında sembolleşiyor.
- Sorunlar ve çareleri, kongrede dile getirildi. Kongredeki nezih hava düzenlenen gecede de devam etti.
- Ecz. Sadi Subaşı, Eczacılar Birliği'nin çalışmaları hakkında bilgi verirken, dernek ve cemiyetlerin ilaç satmasının engellenmesini istedi.

Bölgemizde mesleki dayanışmanın en güzel örneklerini veren 6. Bölge Eczacılar Odası Eczacılar Birliği'nde en fazla üye ile temsil edilen grup olma özelliğini kazanarak organizasyon mükemmelliğini Türkiye çapında kabul ettiren bir kuruluşumuz.

Samsun, Sinop, Amasya, Çorum ve Tokat illeri ile ilçelerindeki eczacıların 401'inin kayıtlı bulunduğu odanın olağan kongresi nezih bir hava içerisinde geçtiğimiz hafta sonunda yapıldı.

Üç gün süren kongre süresince adeta bir ailenin iç meselelerinin görüşüldüğü samimi-olgun-elit bir grubun fikir teatilerini izledik.

Oda Yönetim Kurulu'nda görev yapanların feragat dolu meseleleri tüm arkadaşlarınca takdir edilmekteydi. Tüm üyelerin yönetimdeki kişilerden ve sistemden en ufak şikayetleri yoktu. Bu nedenle kongre seçme-seçilme gerilimden uzak ancak tüm sorunların ve çözüm yollarının ortaya konulduğu bilimsel seminer havasındaydı.

İyi niyetine-bilgi ve becerisine - dayanışmaya verdiği değere sınırsız güven duyulan Başkan Ecz. Erkal Köktener açık yüreklilikle faaliyetlerini, yaptıklarını, yapmak istediklerini aktarıken aynı açık yüreklilik ve iyi niyetle tekrar destek buldu. Ve yeni dönemde başkan olarak kongre ayrıldı. Eczacılar bölgesel ve genel sorunları dile getirerek önerilen çözüm yollarını tartıştı.