

## **Samsun Eczacıları Kooperatifi (SAM-KOOP) Yönetim Kurulu Başkanı Ecz. Hasan Türkili İle Bir Söyleşi**

**S.E.O.B. :** 8 Ekim 1984 de Odamızın öncülüğü ile kurulan kooperatif ve Ecza Deposunun günümüze kadar olan gelişimini kısaca özetlermisiniz?

**ECZ. HASAN TÜRKİLİ :** 1984 Ekiminde 120 ortakla kurulan 147 üyeli 19.4.1985 de İlk Genel Kurulunu yapan Kooperatifimiz şu anda 154 üyeye ulaşan sayısı ve üyelerinin de olumlu desteği ile sağlam temellere oturmuş bulunmaktadır. Bu süre de kendi istekleri ile üyelikten ayrılan 7 üyemiz mevcuttur. 300.000.— TL. lık katılma payı ile kurulan ve geçen genel kurul kararı ile yeni alınan üyelerin katılma payının 400.000.— TL. sına çıkartılması ile 63.000.000.— TL. sına ulaşan ödenmiş sermayesi mevcuttur. Bunun 6.000.000.— TL. kadarı kuruluş ve demirbaş harcamalarında, 8.000.000.— kadarı da nakliye araçlarında kullanılmıştır. Kuruluşta alınan Van tipi bir ford minübüsten sonra genel kurul kararı ile Mayıs 1985 de 2. ci ford minübüste alınarak üyelerin hizmetine sokulmuştur. Bu iki araçlarla haftada iki gün Çarşamba - Terme - Ünye - Fatsa iki gün Bafra - Alaçam - Gerze - Sinop birer gün Merzifon - G. Hacıköy Osmaniye ve bir günde Suluova - Amasya - Turhal, Tokat hattına düzenli bir şekilde ilaç dağıtımı yapılmaktadır. Bu arada 3. cü telefon da alınarak muhasebe servisinin hizmetine konmuştur. Bu hızlı gelişme konumunda stok ilaç ve serumları koymak üzere bir ayı ardiye daha kiralanmıştır. Görüldüğü gibi Kooperatifimiz başlangıçtaki bir takım endişe hatta şüpheli bakışları bertaraf etmiş ve emin adımlarla büyümektedir.

**S.E.O.B. :** Sayın Türkili, Ecza Deposunun satış, stok ve tevzi uygulaması hakkında da sayısal bilgiler verirmisiniz?

**ECZ. HASAN TÜRKİLİ :** Öncelikle tevzi ilaç konusuna değinmek istiyorum. Başlangıçtan beri kısıtlı gelen ilaçlar üye sayısına bö-

lünerek tüm üyelere eşit olarak verilmektedir. Tevzi içinde ciro göz önüne alınmamaktadır. 2 telefon siparişi sonucunda alınmayan tevzi ilaçlar bundan sonra diğer üyelere dağıtılmaktadır. 1985 yılı satış ciromuz 1.371.605.000.— TL. dir. 1985 sonu envanteri ise takriben 250.000.000.— TL. dir. 1985 yılı başında devreden ilaç yekününün 62.000.000.— TL. olduğu göz önüne alınırsa deponun ulaştığı yeri anlamak daha kolaylaşır sanıyorum.

S.E.O.B : Sayın Başkan : Sürşaj da yapmıyarak üyelere büyük bir avantaj sağlayan kooperatifimizin demirbaş ve diğer sabit harcamalardan sonra yukarıda verdiğiniz rakamlara göre takriben 45.000.000,— TL. sermayesi mevcuttur. Bu miktar nakitle bu yüksek ciroyu ve mal mevcudunu nasıl sağlıyorsunuz?

ECZ. HASAN TÜRKİLİ : Bu başarı bir yerde üyelerimizin başarısıdır. Üyelerimizin tamamı satış sirkülerindeki prensiplere göre harfiyen uymakta ve kısa süreli ödeme prensiplerine uyarak mal aldıkları için mevcut parayı olabilecek en çok sayıda çevirmekteyiz. Firmalarla ödeme ve mal çekme diyalogumuz çok iyi değerlendirilmektedir. 1985 yılında ilaç firmalarından 137.000.000,— TL. iskonto sağlanmış ve buna karşılık üyelerimize yaklaşık 200.000.000,— iskonto dağıtılmıştır. Aradaki fark depo kârından sağlanmıştır. Bu iskonto dağıtımına rağmen 3.000.000.— TL. ris- turn dağıtılabilir kadar kâr artımı mevcuttur. Şunu da önemle belirtiyim ki, kooperatifin kurulmadan önce eczanelerini iskontosuz temin zorunda kaldığı, serumlar, şuruplar ve psikotrop ilaçlarda depomuzdan normal iskintoları ile dağıtılmaktadır.

S.E.O.B : Kooperatifin personel sayısı nedir?

ECZ. HASAN TÜRKİLİ : Kooperatifte benimle birlikte 2 eczacı, 7 muhasebe elemanı, 2 şoför, 1 satış elemanı, 3 sipariş telefonu görevlisi, 3 taşıyıcı, 5 adette depo içi mal çıkartıcısı olmak üzere 23 kişi çalışmaktadır. Kuruluşunda ise 18 kişi görevliydi.

S.E.O.B : Diğer kooperatiflere göre Sam-Koop ne konumdadır?

ECZ. HASAN TÜRKİLİ : 1 yılını yeni doldurmuş bir kooperatif olarak en büyük 3-4 kooperatiften biri seviyesine geldiğimizi rahatlıkla söyleyebilirim. Bence ulaştığımız bu başarının en büyük önemi özellikle bölgemizde daha önceki şanssız bir kooperatif denemesinin de etkisiyle oluşan olumsuz ve güvensiz ortamı kaldırmasıdır. Hatta şunu da söyleyebilirim, başarımız ülke çapında kooperatif kuruluşlarını hızlandırmış ve ilaç firmalarının kooperatiflere bakış açısına da çok olumlu etkiler yapmıştır.

S.E.O.B : Bilgisayara ne zaman geçiyorsunuz?

ECZ. HASAN TÜRKİLİ : Nisan 1985 Genel kurulunda alınan karar doğrultusunda bilgisayarın parası üyelerimizden toplanmış ve bilgisayarımız satın alınmış ve bu konuda protokol imzalanmıştır. Bu ay içerisinde (Şubat) montajı yapılacaktır. Bilgisayarımızı ileriye dönük ve büyük hacimli olmak IBM marka ve 20 megabaytlık olarak alınmış olup, printer dahil sabit diskli fiatı 5.400.000 + KDV TL. dir. Montajdan sonra muhasebe elemanlarının eğitimi sırasında muhasebe kayıtları eski metod ve bilgisayar sistemi ile birlikte yürütülecektir. Eğitimin tamamlanmasından sonra muhasebe kayıtları ile birlikte fatura kesimi ve stok kayıtları da yürütülecektir.

S.E.O.B : 1986 yılı için hedefleriniz nedir?

ECZ. HASAN TÜRKİLİ : 1985 genel kurulunda satış hedefimizin 1.200.000.000.— TL. olduğunu belirtmiştik. Bilindiği gibi bunu 171 milyon fazlası ile realize etmiş bulunuyoruz. Bu yıl 2 milyar satış cirosunu hedef görüyoruz. Bu arada sağlam temellere oturmasında en önemli faktörlerden birisi de kooperatifimizin kendi binasına kavuşması olacaktır. Ancak öncelikle üyelerle bütünleşmeyi tamamlamak ve bu konuda üyelerinin özverilerini isteyebilme noktasına gelmek önemlidir. Umarım zaman bize bu şansı da verecektir.

S.E.O.B : Son olarak 1986 da uygulamakta olduğunuz satış şartlarını kısaca açıklamanızı rica ediyor ve tüm kooperatiflerle birlikte sizlere başarılarınızın devamını diliyoruz. Teşekkürlerimizle...

ECZ. HASAN TÜRKİLİ : 15 günlük alımlar için takip eden 10 günlük sürede ödemeye % 10 dan sonra ek olarak % 4 pirim vermekteyiz. Bu öne ve ileriye kaydırıldığında günlük % 00,2 lik ek iskonto vermekte veya faiz tahakkuk ettirmektediriz. Ana prensibimiz budur. Mal alımında yapılan ödemelere % 3 lük bir ek iskonto daha vermekteyiz. Yukarıda da söylediğim gibi bazı ithal ilaçları ile bazı kanser ilaçları dışında kalan ilaçların hepsi bu iskonto oranlarına tabidir.

Söyleşimin sonunda kooperatifimizin kendi üyeleri dışında kalanlara da büyük yararlar sağladığını belirtmekte yarar görüyorum. Bilindiği gibi kooperatifin kuruluşundan bu yana, diğer depoların da satış şartları sürekli eczacı lehine değiştirilmektedir. Eski günleri hatırlayınca bunun ne büyük kazanç olduğu çok daha iyi anlaşılacaktır.

Bana bu açıklama imkanını vermenizden ötürü bülten yöneticilerine teşekkürlerimi sunuyorum.

# BASINDA YEŞİL REÇETE

Hürriyet 2.2.1986  
Eski reçeteler geçmeyince birçok vatandaş  
eczane kapısından geri döndü

## Yeşil reçete ilaçsız bıraktı

BİR ay önce başlanan bu maddenin avara döndürme kararını yitirdiği için etkisi büyük olan 199 kalem ilaçta "yeşil reçete" ile satışına başlandı. Bu gün kargaşaya yol açtı. Yaşamın yitirdiği önemini görülen ilaçlar 91 tane tarifi reçetelerle eczaneye bağlanan vatandaşlar, ilaçları yeni reçeteye çeviremiyor. İçeriği öğrenen, gen dönmek istemiyor kaldılar.

1261 sayılı "Lisanslı ve Tıbbi Müesseselerin Kurulması" ile 1984 yılında çıkarılan "Eczane ve Eczacılar Hakkında Kanun"un 14 maddesinde görülen yitirdiği için "yeşil reçete" uygulaması yapıldı. Yeni uygulama çıktıktan sonra eczaneler ve alışkanlık yapıcı 199 kalem ilaçları için reçetelerle eczanelere bağlanan vatandaşlar, ilaçları yeni reçeteye çeviremiyor. İçeriği öğrenen, gen dönmek istemiyor kaldılar.

— İ. F. K. —

● Bağımlılık oluşturan ve alışkanlık yapıcı 199 kalem ilacın "yeşil reçete" ile satışa başlanmasının ilk gününde, kargaşa meydana geldi.

● Doktorların, 100 tanesi 2 bin liraya satılan reçeteleri almakla gecikmesi ve vatandaşların uygulamanın başlamasından habersiz olması nedeniyle, eski reçetelerle eczaneye başvuran vatandaşlar ilaçlarını alamadılar.

ren vatandaşlar, eczacıların "Kaf" cevabıyla karşılaştılar. Bu arada doktorların yeşil reçete uygulamasına hazır alışkanlıkların gün hastalarına

eski reçeteleri veremeleri dışında, eczacıların sadece büyük eczane bütün gün hizmetleri için vakitleri.

Eczacılar, doktorlarını bilme

li yitirdikleri ilaç satılmadığı için büyük bir azalma oldu. Bu arada eczaneler, "Yeşil reçete" ile satışa başlanmasından habersiz olarak eczanelere başvuruyorlar. Ancak doktorların büyük bir bölümü reçeteleri almamalarına izin vermiyorlar. Bu durumun sonucu olarak eczaneler ve eczacılar, ilaçları yeni reçeteye çeviremiyor. İçeriği öğrenen, gen dönmek istemiyor kaldılar.

(Hürriyet 2.2.1986)

## ESKİ REÇETELER GEÇMEYİNCE BİRÇOK VATANDAŞ ECZANE KAPISINDAN GERİ DÖNDÜ YEŞİL REÇETE İLAÇSIZ BIRAKTI

- Bağımlılık oluşturan ve alışkanlık yapıcı 199 kalem ilacın «yeşil reçete» ile satışa başlanmasının ilk gününde, kargaşa meydana geldi.
- Doktorların, 100 tanesi 2 bin liraya satılan reçeteleri almakta gecikmesi ve vatandaşların uygulamanın başlamasından habersiz olması nedeniyle, eski reçetelerle eczaneye başvuran vatandaşlar ilaçlarını alamadılar.



Bir ay önce başlayan kırmızıdan sonra dünden itibaren yürürlüğe giren psikolojik bağımlılık oluşturuvcu ve alışkanlık yapıcı 199 kalem ilacın «yeşil reçeteye» satışına başlanması, ilk gün kargaşalara yol açtı. Yasanın yürürlüğe girmesini göz önüne alarak 31 Ocak tarihli reçetelerle eczanelere başvuran vatandaşlar, ilaçların yeşil reçetesiz verilemeyeceğini öğrenerek, geri dönmek zorunda kaldılar.

1262 sayılı «İspençiyari ve Tıbbi Müstehzarlar Kanununu'nun» 1 inci Maddesi ile yine 6197 sayılı «Eczane ve Eczacılar Hakkındaki Kanun'un» 24. Maddesi'ne göre yürürlüğe giren «yeşil reçete» uygulaması başladı. Yeni uygulama psikolojik bağımlılık kazandırıcı ve alışkanlık yapıcı 199 çeşit ilacı kapsıyor. Konuyla ilgili olarak bütün eczanelere gerekli uygulama şartları belirtildi. Ancak doktorların İl Sağlık Müdürlüklerinde 100 adet 2 bin liraya satılan bu reçeteleri almakta gecikmeleri yüzünden uygulamanın ilk gününde kargaşa meydana geldi. Uygulamanın nasıl olsa ilk günü gerekli ilaçları alırım düşüncesiyle dün eski reçetelerle eczanelere başvuran vatandaşlar, eczacıların «Ret» cevabıyla karşılaştılar.

Bu arada doktorların yeşil reçete uygulamasına henüz alışamadıkları için hastalarına eski reçeteleri vermeleri yüzünden cumartesi çalışan birçok eczane bütün gün müşterisizlikten yakındı.

Eczacılar, doktorların ihmali yüzünden ilaç satışlarında büyük bir azalma olduğuna dikkati çekerek, «Bu uygulama son bir aydır radyo, televizyon ile basın kuruluşlarında sürekli olarak duyuruldu. Ancak doktorların büyük bir bölümü reçete almadıklarından bizi hastalarla tartışmak zorunda bırakıyorlar. Bu ilaçların hemen hemen hepsi acil vakalarda veriliyor. Biz yasalara uygun olarak satış yapıyoruz. Doktorlar da hastalarına gerekli ve kanuni reçeteyi vermek zorundalar» dediler.

# Bir Yazarın Görüşleri ve Bir Cevap



(Milliyet 10.2.1986)

## PARASI OLAN MI YAŞAYACAK?

Yılmaz ÇETİNER

Allah kimseyi hele şu zamanda hasta etmesin!... Üzerinize afiyet... 3 haftadır, yatak, döşek, ev hastane, iğne, serum bin bir tür işkence gördük ... Çok şükür gözümüzü açtık... Ve kâğıdı kalemi tabildik...

Davos dururken, Papandreu dururken... Petrol fiyatları... Beklenen af, birtakım sorun davaların mutlu sonla bitirilmesi... Enflasyon dururken, şimdi hastalıktan bahsetmenin sırası mı diyeceksiniz? İçinde bulunduğumuz durum dolayısıyla değil... Hastalık her yerde her an insanoğlunun karşısına «sürpriz» den de beter çıkabiliyor!... Ve hele bugünününlü «monetarist» paracı politika koşulları

İçinde bulunduğumuz durum dolayısıyla değil... Hastalık her yerde her an insanoğlunun karşısına «sürpriz» den de beter çıkabiliyor!... Ve hele bugünününlü «monetarist» paracı politika koşulları

içinde yukardaki sorunların tümünü silip süpüren bir sosyal afet haline geliyor!...

Eğer buna «Devlet Baba» bir önlem almazsa, korkarız, perdenin çok kötü kapanması, oyunun ısıklanması ihtimali vardır!...

\* \* \*

Şu bir ay içinde bir kez daha gördük ki... Türkiye'de 30 bin doktor var, fakat vatandaş bu 30 bin doktordan yeterince yararlanamıyor... Neden?... Bürokrasi yüzünden ve gözü çıkarsa kıskançlıklar nedeniyle!...

Tam gündü, yarım gündü!... Muayenehanesi vardı, yoktu!... Az vergi verdi, çok verdi!... Hekimlerin çalışma hevesleri de kırılıyor!... Ve asıl değerli zamanları, yollarda, tıkanık trafiklerde geçip gidiyor!...

Biz, başka ülkelerde, böylesine komik, böylesine akılsızca bir düzene sokulmak istenen bir sağlık sistemi, üniversite öğretim sistemi görmedik!... Ve duymadık!...

\* \* \*

İlaçlar, aynı şekilde fevkalade önemli olay!... Gidiyorsunuz eczaneye, doktorunuzun yazdığı antibiyotiği istiyorsunuz...

— «Efendim, ondan şimdi piyasada yok!... Onun yerine (bilinmeyen bir laboratuvarın) filanca ilacı var, onu veriyoruz!...

Belki esası aynı amma... Hammaddesi nasıl ve nereden acaba? Hangi sistemle işlenerek elde edilmiş? Kızıl Çin'den mi gelmiş?... Macaristan'dan mı?... Sovyet Rusya'dan mı alınmış?... İtalya'dan mı, yoksa İsviçre'den mi?...

Bütün bu ülkelerin antibiyotik, vitamin, şu ve bu ilaç hammaddelerinin kaliteleri arasında, hatta geçerliliğinde dağlar kadar fark olduğunu bilmeyen var mı?...

Pek çok ilaç türü maalesef böyle... Kimi eskimiş, üretimleri artık bitmiş!... İyi olanlar ise malum biliniyor!...

Ama hepsi, araçların gizli fiyat kırmalarıyla, piyasada satılıyor... Ne çıkarsa bahtınıza!...

\* \* \*

Fiyatları ise, hasta müşteriye aşağı yukarı aynı!... Aynı olmasalar da bedava verseler ne çıkar?... Yaramaz ilacı içmenin anlamı ne?...

Ve yine bu gibi ilaçların, fiyatları bizce insanlık dışı, çağdışıdır!... Hammaddelerinin yapımlarının maliyetleri yüksek olabilir... Dış

lkeler elbet te ilaç hibe etmeyecekler!... Elbette, firmaları yeterince kazanacak«... Fakat, Őu zengin olmayan ülkenin çaresiz vatandaşlarının sağlığı, yaŐamı için, devletin gümrük, vergi, fon, Őu bu alması insafsızlık haksızlık değil midir?... Yine de pahalıya geliyorsa, gerektiğinde, «Devlet Baba» bu açığı subvanse edemez mi?...

Bir enfeksiyon geçiren hastaya yapılacak antibiyotiğin 10 günlük iğnesi 370 bin lirayı buluyormuŐ!... Evet, artık 140 bin liralık ilaç ahval-i adiyeden oldu!... Şimdi 370 bin lira!...

Olamaz böyle kepezelik!...

\* \* \*

Sağlık ve sosyal sigorta sistemleri, uygar, tam anlamıyla iŐleyen ülkelerde bunların karŐılıkları otomatikman ödeniyor... Bir ufak muamelesi bile yok böyle iŐlerin... Fakat Türkiye'de bu ark dönemiyor, henüz dönemez!...

Türkiye, sadece parası olan vatandaşlarının yaŐayabileceėi, olmayanların lme mahkm edileceği ülke haline getirilmemelidir!...

## C E V A P

Sayın YILMAZ ÇETİNER

Milliyet Gazetesi

İSTANBUL

10.2.1986 tarihli Milliyet Gazetesinin «Haberiniz varmı?» stnnda yer alan yazınıza iliŐkin bazı görüŐlerimi açıklamama izin vermenizi rica ediyorum. 6 yıl 6. Bölge Samsun Eczacı Odası BaŐkanlıėı, 2 yıl Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti yeliėi (1984-1985) yapmıŐ, 15 yıldır serbest eczacılık yapmakta olan, hepsinden öteye tam 25 yıldır Milliyet Gazetesinin abonman okuyucusu olarak bana bu anlayıŐı gstereceğinizi sanıyorum.

Yazınızda sözünü ettiğiniz hekim ve ilaçlarla ilgili görüŐlerinize temelde katılmakla birlikte; çok sathi bilgilere dayalı ve ilaç sanayicilerinin son aylarda moda olan paralı ilanlarına paralellik taŐıması aısındananda bir Milliyet okuru olarak üzüntü duyduğumu belirtmek istiyorum. Öncelikle lkemizde vergi vermekten Őevki kırılmayacak hekimlerin de olduğuna ve de vergi vermenin onurlu Türk hekimlerinin Őevkini daha da artıracadıına inanarak; ilaçlarla ilgili görüŐlerinize değinmek istiyorum. Son bir yıldır eczanelere piyasada bulun-



mayan ilaçların yerine aynı «farmakolojik ve farmasotik» eş değerlisinin verebilme yetkisinin verilmesi, yazınızda «bilinmeyen bir laboratuvarın bir ilacı» gibi beyanı haketmeyen çok yerinde ve S.S.Y. Bakanlığının son yıllarda aldığı en sağlıklı karardır. Bu, sık sık suni ilaç yokluklarının yaratıldığı bir ülkede, aynı üreticiden temin edilerek sadece ayrı firmalar tarafından ambalajlandığı için değişik isimler taşıyan bazı ilaçların birbirinin yerine verilebilmesini sağlayarak büyük çapta yokluğu ortadan kaldıran ve hastaların boşu boşuna mağdur edilmesini önleyen çok olumlu bir uygulamadır. Ancak bu uygulamanın bazı ilaç firmalarını rahatsız ettiği de kuşkusuzdur. Yazınızda söz ettiğiniz nitelikte gayri ciddi bazı ilaç firmalarının da bulunduğu bir gerçektir. Ne varki 1985 kasımında uygulamaya başlanılan «G.M.P.- iyi ilaç üretim tekniği» kuralları sonucu bu tür firmalar ya kapanmakta veya yeni koşullara uymaya çalışmaktadırlar.

Gelelim yazınızın en can alıcı kısmına. Bu ilaçların hammadde si hangi ülkelerden ve nasıl sağlanmaktadır? Fiyatları nasıl oluşmaktadır? Biz eczacılar her dönemde ilacın fiyat ve kalitesinin Devlet denetiminde olmasını savunmuşuzdur. İlaç fiyatları her dönemde üzerinde en çok konuşulan konu olmuştur. Bu ülkede son 15 yılda sağ veya sol hükümetler iş başına gelmiş ancak, sorun hiç değişmemiştir. İlaç hammaddelerinin ülkemize giriş fiyatları ilaç fiyatlarının oluşmasında en önemli bazı oluşturmaktadır. İlaç hammaddeleri ise geldiği ülkeye göre büyük farklılıklar göstermektedir. Özellikle Demirperde ve uzak Doğu Ülkelerinden gelen hammadde fiyatları diğerlerine oranla çok daha düşük olabilmektedir. Geçtiğimiz dönemlerde bu ülkelerden hammadde getirerek üreten firmaların düşük fiyatları baz alınarak eşdeğeri ilaçların da fiyatının düşürülmesi sağlanmıştır. Bu gün ise ilaç fiyatları serbest bırakılmıştır. Her firma ilacının maliyet unsurlarını tesbit ederek Sağlık Bakanlığına sunarak fiyat almakta, bu da eş değer ilaçlar arasında fiyat farklılıklarına neden olmaktadır. Ülkemizde müstahzar hazırlama teknolojisi modern ölçülere ulaşmıştır. Önemli olan üretilen ilacın hammadde si de dahil olmak üzere kaliteli olup olmadığının tesbitidir. Önemli olan ilaç hammaddesinin hangi ülkeden sağlandığı değil, ucuzluğu yanında istenen kalitede olup olmadığının tesbitidir. Bunları denetleyebiliyormuyuz? İşte sorun bu. Gelin burada birleşelim. Bu konuda en yetkili kişiler dahi yeterli denetimin yapılamadığını, buna olanakların yeterli olmadığını açıkça belirtmektedirler.

Türk Eczacıları Birliği 1986-87 bütçesine «ilaç Kontrol Laboratuvarı kurma» fonu adı altında bir fon koymuştur. (100 milyon) Amaç bu konuda bir başlangıç yapılmasını sağlamaktır. Devlet bunu yapı-

bilecek güçtedir. Gelin, basının en etkili kalemleri böyle bir yayını başlatın ve 1986 yılı bu konuda kamuoyu oluşturulan yıl olsun.

İleri teknolojiye ulaşmış ülkelerden bile hiç birisi kullandığı ilaç hammaddelerinin tamamını kendisi üretmemektedir. Çok pahalı bir teknoloji gerektiren ve tüketimleri sınırlı olan ilaç hammadde üretimi her ülke için rantabl olmamaktadır. Buna karşı bu ülkelerden her biri bir ilaç hammaddesi türünde tekelleşmiş ve kimisi antibiyotik, kimisi hormon, kimisi vitaminlerin üretiminde dünya piyasasına hakim olmuşlardır. Bu maddelerin satımından sağladıkları gelir diğer hammaddelerin karşılanmasına fazlası ile yeterli olmaktadır. Ülkemiz içinde böyle bir şans mevcuttur. Ağrı ve öksürük kesicilerin elde edilmesinde kullanılan en kaliteli «afyonu» ülkemiz üretmektedir. Yıllarca afyon ham olarak ve düşük fiatlarla dünya piyasasına satılmıştır. 3-4 yıl önce yapımına başlanan ve afyondan elde edilen morfin, codein, dionin vs. gibi afyon alkaloidlerinin üretileceği Bolvadin Afyon Alkaloidleri Fabrikası tamamlanmış ve üretime başlamıştır. Ancak üretimin aksadığı, dış satımın yeterince yapılamadığı, bu konuda bazı engellemelerin olduğu şeklinde olumsuz haberler dolaşmaktadır.

İşte bunların nedenlerini araştıralım, kamuoyuna duyuralım. Sınırım ülke çıkarlarına daha iyi hizmet emiş oluruz.

Yazdıklarımı samimi düşüncelerim olarak kabul etmeniz dileğiyle isterseniz aynı sütünlarda yayınlayabileceğinizi belirtir, saygılar sunarım.

**Ecz. Sadi SUBAŞI**

# KISA - KISA - KISA

- Odamız Üyelerinden Ecz. Nesrin Demirci ile Ecz. Sedat Demirci'nin oğlu, Ecz. Ruhan Tarun'ın kızı olmuştur. Meslektaşlarımızı kutlar, minik yavrulara uzun ömürler dilerim.
- İl ve İlçe Temsilcilerine Sam-Koop Ecza Deposu öğle yemeği verdi.
- Başarılı bir yıl geçiren dayanışma ürünümüz Sam-Koop 2. ci olağan genel kurulu 3 mart 1986 cumartesi günü yapılacaktır.
- Hızla artan sayımız ve gelişme sürecinde mevcut oda binamız yeterli olmamaktadır. Bu nedenle bir komite kurulmuş ve daha geniş ve çok amaçlı hizmet verebilecek bir yer alınması ve eldeki dairenin de buna göre değerlendirilmesi yolunda çalışmalarına başlanmıştır.
- 1986 yılının 2 İl ve İlçe temsilciler toplantısı Sam-Koop Genel kurulunda yapılacak 8 mart 1986 cumartesi günü saat 10.30 oda binasında yapılacaktır.

## 6. BÖLGE ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU



Bşk. Ecz. Erkal KÖKDENER, Gnl. Sek. Ecz. Sedat DEMİRCİ Ecz. Akın ÖZBAŞ,  
Ecz. Hamdi KÖKSAL, Ecz. Lâmia YÜKSEL, Ecz. Mustafa GEMİCİ,  
Ecz. Ferda ÇİLİNGİR



Yönetim kurulu, Denetim kurulu ve Oda Personeli Birarada.