

ODA ÇALIŞMALARI

Değerli Meslektaşlarımız,

Geride bırakmış olduğumuz 1986 yılının son 3 ayına ait Oda Çalışmalarımızı aktarmak üzere tekrar karşınıza gelmiş bulunmaktayız.

Çok yönlü olarak sürdürülen bu çalışmalarımızın mahsullerini ileride alacağımıza olan inancımız tamdır. Nitekim geçmişte de bu böyle olmuş ve yapmış olduğumuz pozitif yönlü çalışmalar bugün meyvelerini vermeye başlamıştır.

— BÜRO ÇALIŞMALARIMIZ —

Son faaliyet raporumuzu yayınladığımız 9.9.1986 tarihinden, yeni faaliyet raporumuzu kaleme aldığımız 17.12.1986 tarihine kadar 15 toplantı gerçekleştirilmiş ve bu toplantılarda 30 adet karar alınmıştır.

Bu dönemde 7 adet eczane açma başvurusu olmuş, bunların tümüne Oda Belgesi verilmiştir.

Her geçen gün artan büro çalışmaları karşısında mevcut dosyalama sisteminde bir revizyona gidilme mecburiyeti hissedilmiş, 4 Ekim 1986 tarihinde yapılan Odamızın Olağan Mali Kongresinden hemen sonra Dewey'in kodlandırma sistemine geçilmiştir. Böylece büro çalışmaları daha düzenli bir şekilde yürütülmeye başlanmıştır.

Gelen 75 evrağa karşılık 114 giden evrak düzenlenirken, gelen evrakta ilk üç sırayı Eczacı Odaları, S.S.Y. Müdürlükleri ile T.E. Birliği, giden evrak da ise S.S.Y. Müdürlükleri, T.E. Birliği ile Bölge Temsilcilikleri almıştır. Bu evrakların dökümü şöyledir :

	GELEN	GİDEN
T.E.B.	8 % 10.6	11 % 9.6
Onur Kurulu	— —	2 % 1.7
Tüm Bölge Eczaneleri	1 % 1.3	6 % 5.2
Samsun İçi Eczaneleri	2 % 2.6	5 % 4.3
Eczacı Odaları	14 % 18.6	4 % 3.5
S.S.Y. Müdürlükleri	9 % 12.0	14 % 12.2
Temsilciler	2 % 2.6	10 % 8.7
İlaç ve Ecz. Gen. Müd.	4 % 5.3	2 % 1.7
Diğer Yazılar	35 % 47	60 % 53.1
YEKÜN	75	114

— TEMSİLCİLERLE OLAN İLİŞKİLERİMİZ —

Temsilciler Toplantısının 4.sü 8.11.1986 tarihinde Bafra'da yapılmıştır. Daha önce gündemi yeni yapılması düşünülen «Tek Tip Sözleşme» olarak tespit edilip temsilcilerimize bildirildiğinden, arkadaşlarımız bu toplantıya hazırlıklı olarak gelmişler, böylece meselenin enine-boyuna kritiğini yapmak fırsatı doğmuştur.

— T.E. BİRLİĞİ İLE İLİŞKİLERİMİZ —

T.E. Birliği Merkez Heyetinin çağrısı üzerine, 12.11.1986 ve 13.11.1986 tarihleri arasında Ankara'da yapılan ve gündemini tek madde ile «Tek Tip Sözleşme» nin oluşturduğu 23. Dönem Olağanüstü Büyük kongreye katılmış, 4. Temsilciler Toplantısında oluşturulup, Yönetim Kurulu, Denetleme Kurulu, Haysiyet Divanı ve Büyük Kongre Delegasyonunun ortak toplantılarıyla olgunlaştırılıp şekillendirilen görüşlerimiz Oda Başkanımız Sayın Eczacı Erkal Kökener tarafından kongreye sunulmuştur.

14 - 15 - 16 Kasım 1986 tarihlerinde Antalya'da yapılan 23. Dönem 1. Bölgelerarası Toplantıya da katılmış, gündem maddesi gereği olarak 1 yıllık özet faaliyet raporumuz toplantıya sunulmuştur.

— S.S.Y. MÜDÜRLÜĞÜ İLE İLİŞKİLERİMİZ —

S.S.Y. Müdürlüğü ile olan iyi ilişkilerimiz bu dönemde de sürdürülmüş, gerek şehir içi ve gerekse kazalarda Aspirin veya Gripin satıp da tarafımızdan tespiti yapılan hırdavatçılar, Eczacılık Şube Müdürlüğüne bildirilmiş, burada görevli arkadaşlarımızın anında müdahaleleriyle ilaçlar toplatılmış ve satıcıları hakkında kanuni işlemler başlatılmıştır.

— S.S.Y. BAKANLIĞI İLE İLİŞKİLERİMİZ

İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğünün tüm genelgelerine sadık kalarak, eczanelerimizin disiplinli ve iyi görüntü veren müesseseler olarak kalması sağlanmıştır.

Bununla birlikte İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğünün zaman zaman tenkide yol açabilen kararları tarafımızdan açıkça eleştirilmiş, ancak her eleştirimizdeki yapıcı, tarafsız tutum ve aksiyoncu fikirler Genel Müdürlüğümüzün de takdirine neden olmuştur. Bunun bir göstergesi olarak;

11.12.1986 günü İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğünde yapılan «Muvazaayı Önlemede Acilen Alınması Gerekli Tedbirler» konulu toplantıya Genel Müdürlükçe çağrılan 6 Bölge Eczacı Odasından biri olarak katılmış, burada muvazaayı önlemede ilk çare olarak görüp önerdiğimiz tüm hususlara Genel Müdürlüğümüzün 12.12.1986 gün ve 39647 sayılı genelgelerinde yer verilmesi bizleri ziyadesiyle memnun etmiştir. Sözü edilen genelgeye ileriki sayfalarımızda yer verilecektir.

Bu arada kayda değer bulduğumuz diğer bir olay ise Psikotrop İlaç Uygulaması ile ilgili bölgesel araştırmamızın Genel Müdürlük nezdinde görmüş olduğu tasviptir. İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü Sayın Eczacı Rifat Öktem Antalya'da yapılan 23. Dönem 1. Bölge-lerarası Toplantıda yapmış olduğu konuşmasında, bu çalışmamızdan övgüyle bahsetmiş, bölgesel olarak bu konuda elde ettiğimiz neticelerin Genel Müdürlüğün elindeki donelerle paralellik taşıdığını söylemişlerdir.

— BÜLTEN ÇALIŞMALARI —

Yılda 4 defa çıkarmayı plânladığımız Bülten adedi realize edilmiş, komisyon çalışmaları hiç aksatılmadan yürütülmüştür.

Eğitici açıdan yarar sağlar ümidiyle Eczacılık Fakültelerine göndermeye çalıştığımız Bültenimiz, umulan ilgiyi görmüş ve müstakbel meslektaşlarımızın ısrarlı taleplerine neden olmuştur. Bunun bir örneği olarak Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi 2 nci sınıf öğrencilerinden almış olduğumuz bir mektubu burada yayınlamak istiyoruz. Mektup aynen şöyledir :

Sayın Büyüklerimiz,

Fakültemiz 2. sınıf öğrencilerine yollamış olduğunuz S.E.O.B. Mayıs-1986 sayısını ilgiyle okuduk. Muvazaa konulu bu sayı bizlere

eğitici açıdan büyük yarar sağladı. S.E.O.B.'nin diğer sayılarını da takip edeceğimizi bildirirken, sizlere çalışmalarınızda başarılar dileriz.

H. . Eczacılık Fakültesi
2. Sınıf ğrencileri

— SOSYAL ALIşMALAR —

Bugüne kadar her yeni Majistral Tarifinin çıkışıyla birlikte yenilenip fiatlandırılan, bir liste halinde yayınlanıp saymanlıklara gönderilen bölgede en çok yazılan Majistral Formüller, bu sefer bir kitapçıkta toplanmış ve matbaaya verilmiştir. Basım işlemi tamamlanığında meslektaşlarımızın hizmetine sunulacaktır.

Veteriner Hekimliğin kuruluşunun 144. yılı ve Türk Diş Hekimliğinin 78. yılı münasebetiyle düzenlenen kutlama törenlerine katılmıştır. Keza Ticaret ve Sanayi Odasının kuruluşunun 85. yildnmn kutlama törenleriyle, Belediye Başkanlığının 1987 Yılı Btcsinin kabul dolayısıyla vermiş oldukları yemekte de hazır bulunmuştur.

Uzun sreden beri tasarlanan Mesleklerarası Deontoloji Komhisionunun kuruluşu gerçekleştirilmiş ve hazırlanan protokol 3.12.1986 tarihinde Odamız ve Samsun-Sinp Tabib Odası arasında imzalanmıştır.

Bir dahaki Bültenimizde buluşmak üzere mutluluklar ve işlerinizde başarılar dileriz.

VI. Bölge Eczacı Odası Yönetim Kurulu

T.E.B.

23. Olağanüstü Büyük Kongresi Ankara'da Yapıldı

Maliye ve Gümrük Bakanlığı ile yalnız T.E. Birliği arasında yapılması öngörülen «Tek Tip Sözleşme» ile ilgili olarak, Maliye ve Gümrük Bakanlığınca % 3 iskontonun üzerine çıkılma şartının aranması, T.E. Birliği Merkez Heyetini Büyük Kongre'den yetki istemeye itmiş, bunun bir neticesi olarak da 23. Olağanüstü Büyük Kongre gerçekleştirilmiştir.

Büyük Kongre Merkez Heyeti Başkanımız Sayın Prof. Mekin Tanker'in açış konuşmasıyla başlamış, Sayın Tanker Olağanüstü Kongre'ye gidilmesinin nedenlerini açıklamıştır.

Daha sonra kürsüye gelen T.E.B. Genel Sekreteri Sayın Yrd. Doç. Dr. Nurettin Abacıoğlu, hadiselerin çok daha gerisine sarkarak geçmişteki uygulamalar hakkında bilgi vermiş, bugünkü ortama nasıl gelindiğini detaylı bir şekilde anlatmıştır.

Böylece konu Büyük Kongre'ye takdim edilmiş, Odaların görüşleri talep edilmiştir.

Bundan sonra ilk sözü Odamız almış ve Yönetim Kurulu Başkanımız Sayın Eczacı Erkal Kökdener kürsüye gelerek Odamızın konuyla ilgili görüşlerini sunmuştur.

Eczacı Odalarının aşağı-yukarı birbirine paralellik taşıyan görüşlerini açıklamasından hemen sonra başka söz almak isteyen olup olmadığı sorulmuş, yine Odamız Büyük Kongre Delegasyonundan Sayın Eczacı Sadi Subaşı kişisel görüşlerini Büyük Kongre'ye aktarmıştır.

Sayın Kökdener ve Sayın Subaşı'nın bu konuşmalarını aşağıda yayınlıyoruz.

T.E.B. 23. BÜYÜK KONGRESİNDE YÖNETİM KURULU BAŞKANIMIZ SAYIN ECZACI ERKAL KÖRKENDER'İN ODAMIZ ADINA YAPTIĞI KONUŞMA

Merkez Heyetimizin, Oda Yönetim Kurulu Başkanlarına göndermiş olduğu, Maliye Bakanlığının % 3 iskonto üzerine çıkılması kaydıyla yeni yapılacak protokolü onaylayacağı şeklindeki yazıları Yö-

netim Kurulumuz tarafından hayret ve üzüntü ile karşılanmıştır. Hayret ve üzüntümüze en büyük neden, Maliye yetkililerinin meslek olarak resmi kurumlara vermiş olduğumuz sağlık hizmetini hala herhangi bir ihale gibi yorumlama alışkanlıklarından vazgeçemediklerini görmek olmuştur.

Mesleğinin icrası sırasında vatandaşın ilaç ihtiyacını karşılayan, kar nisbeti devletçe tesbit edilmiş, piyasanın en düşük kariyla çalışan eczanelerimizin yeniden iskonto zorlamasına maruz bırakılmalarını anlamak mümkün değildir.

Aslında kamu hizmeti veren eczanelerin resmi kurumlarla aralarında çözülmesini beklediği pek çok sorunu vardır. Ancak bütün bu sorunların içinde iskonto sorunu bulunduğu kanısında değildir. Dünyanın hiçbir yerinde vermiş olduğu vadeli mal ve ayrıca hizmet için adeta cezalandırılırcasına iskontoya zorlanan başka bir müesese herhalde yoktur. Aldığı ilacın bedelini hemen ödeyen, vatan-daşa tesbit edilmiş fiatlarla ilaç satılırken, borcunu nezaman ödeyeceği kesin belli olmayan resmi kurumlara, senelerce önce iyi niyetlerle ve sırf tesanüdü sağlamak amacıyla verilmiş olan % 3 iskonto ile de yetinilmeyip yeni tavizler istenmesinin hiçbir mantıklı izahı bulunmamaktadır.

Hükümetin izlediği sıkı para politikası, tedavi giderlerini dahi asgariye indirme çabaları, ödenek sıkıntısı çeken resmi kurum adedini gittikçe artırmaktadır. Bu sıkıntılar bazı kurumlarda o dereceyi bulmuştur ki bölgemizde arkadaşlarımızın bir kısmı 6. aydan alacaklarına karşılık bir dahaki senenin 3. ayına Devlet tahvili almışlardır. İlacını mübayaaya ederken vadesinde ödemediği takdirde günlük % 02.2 finansman farkı veren meslektaşımız verdiği ilacın bedelini ne zaman alacağını bilmediği bir kuruma her geçen yıl daha fazla iskonto yapmaya nasıl zorlanabilir? Ayrıca bir eczanenin bunca gecikmeden doğacak finansman açığını karşılaması da mümkün değildir. Unutulmamalıdır ki kamu hizmeti veren eczanelerin bu hizmeti en iyi şekilde verebilmeleri ancak güçlü olmalarıyla mümkündür. Bugünkü şartlarda dahi bir çok eczane yok olma tehlikesi ile karşı karşıya iken yeni verilecek tavizler bu sonun ancak çabuklaşmasına neden olacaktır.

Bizce Maliye Bakanlığının iskonto zorlamalarının altında bazı eczanelerin 18. Büyük Kongre kararına rağmen % 3'ün üstünde iskonto yapmış olmaları yatmaktadır. Şunu hemen ifade etmek isterizki, 6. Bölge Eczacı Odası olarak bir iskonto sorunumuz kesinlikle yoktur. Kendilerini en iddialı kabul eden kurumlar dahi tesanüdü-müzü bozamamıştır. Bunun altında bugüne kadar Oda Yönetimle-

rinde görev alan aıkadaşlarımızın konuyla ilgili kararlı mücadelesi yattmaktadır. Başından beri tüm bölge yönetimleri konuya gerekli titizliği gösterseydi, durum herhalde bu noktaya gelmezdi. Ancak gayet tabiidir ki şu anda mümkün olan bu noktaya nasıl geldiği değil, bu noktada yapılabilecek çok akılcı bir yeni sözleşme ile iki taraf arasında asgari bir dengenin nasıl sağlanacağıdır.

Olağanüstü Büyük Kongre çağrısını alır almaz Yönetim olarak bu önemli konudaki sorumluluğu daha geniş bir tabana yaymak ve daha geniş müzakere fırsatı bulmak amacıyla 8.11.1986 tarihinde Bölge Temsilciler toplantısı, 11.11.1986 tarihinde ise Delegasyon, Yönetim Kurulu, Denetim Kurulu ve Onur Kurullarının iştirakiyle birer toplantı yapmış bulunuyoruz. Şimdi sizlere her iki toplantıda belirlenen Odamız görüşlerini özetle sunmak istiyorum.

Ana prensip olarak Maliye Bakanlığının onay için öne sürmüştüğü % 3 iskontonun üstüne çıkılması şartı, yapılacak protokolün ilk değil olsa olsa son şartı olabilir, ilkesi kabul edilmiştir. Ancak aşağıda belirlediğimiz bugüne kadar aleyhimize işleyen bazı maddelerin düzeltilmesi ve bazı yeni maddelerin sözleşmeye ilave edilebilmesinden sonra iskonto konusunda akılcı bir özveri düşünülebilir.

Bu tadilat ve eklemeler şunlardır.

1 — Mevcut sözleşmenin ödemeyi belirleyen 8. maddesinde fatura bedelinin ödenek olduğu takdirde 30 gün içerisinde ödeneceği şerhi vardır. Bu durum meslektaşlarımızı saymanların elinde oyuncak etmektedir. Bazı saymanlar yetkilerini kullanarak ödenek beklemeden ödeme yaptığı halde, bazıları bu yetkilerini kullanmamaktadırlar. Bölgemizde Osmançık İlçesindeki meslektaşlarımız sırf sözleşme yapılırken saymanın istediği gibi müesseseleri aralarında paylaşmadıkları için Mayıs ayından bu yana reçete bedellerini alamamışlardır. Bunun için bu maddenin garanti sağlayacak bir şekilde düzenlenmesi şarttır.

2 — Yine mevcut sözleşmenin «Anlaşmanın Feshi» ile ilgili 6. Bölümüne 23. Olağanüstü Büyük Kongre kararını çiğneyerek, gizli anlaşmalarla özel çıkar sağlayan eczanelerin bu durumları Bölge Eczacı Odalarınınca belgelendiği takdirde Türk Eczacılar Birliğinin de onayı ile anlaşmasının tek tarafı olarak Türk Eczacılar Birliği tarafından 2 yıl müddetle feshedilmesi ve buna kurumların da uyması şartı konmalıdır. Böyle bir maddenin başlangıçta hukuki sorunlar yaratacağı, uygulama zorluğu olabileceği görüşleri çıkabilecekse de bu maddenin anlaşma şartlarında yer almasının dahi caydırıcı bir unsur olacağı görüşünderiz.

**ODAMIZ BÜYÜK KONGRE DELEGASYONUNDAN
SAYIN ECZACI SADİ SUBAŞI'NIN 23. OLAĞANÜSTÜ
BÜYÜK KONGREYE SUNDUĞU GÖRÜŞLERİ**

Sayın Divan Heyeti, Sayın Genel Başkan, Sayın Merkez Heyeti Üyeleri ve Sayın Delege Arkadaşlarım, hepimizi saygı ile selamlıyorum.

Dünyada Eczacı kâr oranlarının en düşük olan ülke olduğumuzu belirterek, kâr oranlarının yükseltilmesi gerektiğinin savunulduğu genel kurullardan, kâr oranlarının düşürülmesi anlamına gelecek resmi kurum iskontolarının yükseltilmesi şartı ile Türk Eczacılar Birliği'ne yeni bir protokol yapması için yetki verilmesinin istendiği, bu genel kurula gelinmesini camiamız için büyük bir şanssızlık olarak görüyorum.

Neden şahsi görüş belirtmek için söz aldığımı da açıklamak istiyorum; Ben, cirosunun yarısından çoğunu resmi reçete ile karşılayan bir eczane eczacısıyım. Resmi reçete nedir? Bunun zorlukları nedir? Bunları en iyi bilen kişilerden birisiyim, Bu konuyu ben ve benim konumumdaki eczacılar en iyi biliriz. Bu nedenle, bu konudaki endişelerimi dile getirmek istiyorum.

Bilindiği gibi, Hükümet göreve başladıktan sonra ilaç fiatlarının tesbitinin serbest bırakılması anlamına gelen, bugünkü ilaç fiat tesbit kararnameyi uygulamaya koymuş ve sanayicinin büyük çapta rahatlamasını, geniş ekonomik olanaklara sahip olmasını sağlamıştı. Tabii bu yapılırken yıllardır bir hak olarak istediğimiz sürşarj yetkisi de bizlere suspayı gibi verildi. İşte bu nedenlerle son iki yıldır eczaneler, gerek firmaların, dolayısıyla depoların sağladığı peşin iskontolar ve gerekse sürşarjın yarattığı rahatlama ile daha geniş ekonomik olanaklara kavuştu.

— Arkadaşlar! Bunlar geçicidir. Eczacı kâr oranı hâlâ % 20 dir. Araştırdım, kendi eczanemde de bu hesabı yaptım. Kirada oturan bir eczanenin masraf oranı, cironun % 11'ni, ödediği vergide, cirosunun % 5-6 sını tutmaktadır. % 20 den bunlar çıkarılınca geriye kalan eczacının yaşamını sürdürebileceği paydır. Aslında bu pay peşin iskontoları ile ancak yeterli hale gelmektedir. Bunun neresinden daha fazla iskonto yapılabilir? Peşin iskontoları ise, parası olan eczacının parasının karşılığı kazandığı paydır. Bugünkü suni şartlara aldanıp yapılacak fazla iskontolar, normal koşullarda çalışan eczaneleri batıracaktır.

Geçen hafta Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı 1988 yılına kadar tüm Bağ-Kurluların da sağlık hizmetinden faydalanacağını açıkladı. Böylece kısa bir süre sonra kamuda çalışanlar, işçiler gibi serbest meslek sahibi ile esnafta ilaçlarını sözleşmeli olarak Sosyal

Güvenlik Kuruluşları aracılığı ile karşılayacaktır. Geiye ilaç satabileceğimiz işsiz ile köylü kesim kalmaktadır. Böylece toplumun % 65-70'i Sosyal güvenceye kavuşmuş olmaktadır. Yani bu kesim adına artık devlet müşterimiz olmaktadır. Belki bilinçli olarak aşama aşama, belkide bilinçsiz olarak, hızla genel sağlık sigortasına doğru gidilmektedir. Kısa bir süre sonra tüm müşterimiz devlet olacaktır. Yıllar önce kamu reçeteleri için protokol yapılırken iyi bir niyet belirtisi olarak verilen % 3 iskonto oranı, bugün görüşmeler yapılırken «% 3 den fazla iskonto isteniyor» denilerek pazarlığa başlanmaktadır. Neden % 0 dan değil? Bugün verilecek yüksek bir oranda yarınlara için taban oluşturacaktır. Yarınlarda tüm müşterimizin kamu kurumları olacağı gerçeğini hatırlayınca bu tehlikeyi göze alamayız.

Yetki istenirken Maliye Bakanlığı ile iskonto için pazarlığa oturulacağından sözedilerek, iskontoyu artırarak bir protokol yapılabileceğinden, aksi halde Maliyenin Kurumları sözleşme için serbest bırakacağı belirtildi. Olmaz böyle şey arkadaşlar! Devletle pazarlık olmaz. Devlet yücedir. Devlet santajda yapmaz. Ne demek iskontoyu artırmazsak, protokol yapılamayacak ve kurumlar serbest bırakılacak? Bu işin hareket noktasının yanlış olduğunu sanıyorum. Sorun, bence iskonto oranında değildir. Eğer bizler, yani Odalar, sözleşmelerin uygulamasını takip edemiyorsak üyeler üzerinde gerekli otoriteyi sağlayamıyorsak, ister % 5 ile ister daha yüksek oran ile sözleşme yapılsın bu işin yine de sağlıklı olarak yürüyeceğine inanmıyorum. Olayı iyi incelemek lazımdır. Aşırı iskontolar yaparak haklarımıza tecavüz etmeyi alışkanlık haline getirmiş olanlar, yarın da bu işi yapacaklar, sadece iskonto oranını biraz daha yükselteceklerdir. Hiçbir protokol da «ben devletin çıkarını düşünüyorum» diyen, bu tür kendini bilmezleri durduramayacaktır. % 15-20 iskontolarla anlaşma yapan kişinin bir suistimal yapmadan bu işi yürütmesi mümkün değildir. Suistimal yapabilen bir kişi için ise iskonto vermek sorun değildir. Olayın bu yönünün üzerine gitmek gerekir. Bakıyoruz bazı bölgelerde iskonto olayı diye bir sorun yoktur. Bu bölgedeki eczacılar uzaydan mı gelmiştir? Hayır onlarda bu Ülkenin eczacılarıdır. Olay iyi incelenirse görülecektir ki, bu bölgelerde Eczacı Odaları olaylara hakimdir ve üyelerinin güvenini kazanmıştır. Eczacı Odası yöneticilerinin bu görevi bir protokol görevi olarak görmeyip, işi ciddiye almaları gereklidir. Bu yöneticilerin bir söylentiye ortam bırakmıyacak ve üyelerinin kesin güvenlerini kazanmış kişilerden seçilmesi zorunludur. Ben aşırı iskonto ile sözleşme yapmış Oda Başkanları bilirim. Odaların olayların üzerine korkmadan, cesurca gitmeleri şarttır. Bir örnek vermek istiyorum; Başkanlık yap-

tiğim dönemde, Odaya bağlı bir ilçede aşırı iskonto yapan bir eczacının bu iskontoyu ancak bazı suistimallerle yapabileceği kanaatine vardık. Durum yetkililere duyuruldu ve sözleşme iptal edildi, o gün bugündür orada iskonto sorunu kalmamıştır. Bu tür olaylar Oda Yönetimine güven kazandırır. Geçtiğimiz yaz aylarında Hürriyet Gazetesi manşetten bir kamu kuruluşunun reçete suistimali yoluyla milyonlarca lira dolandırıldığını yazdı. Bu olayda bazı eczanelerin isimleri de verildi. Olay kamuoyunda eczacıya hırsız damgasını vurduracak boyuttaydı. Oda Başkanına bir yazı yazarak «yapılan tahkikat sonucunun kamuoyuna mutlaka yansıtılmasını ve bu tür olayların kınandığının duyurulması, gerekiyorsa bu yönde paralı ilanlar verilmesini» rica ettim. Bu doğrultuda Odamız Bülteninde birde yazı yazdım. Nevarki bugüne kadar bu konuda bir açıklama yapılmadı. Odamızın, varsa suçluları cezalandırdığına eminim. Kamuoyuna açıklama yapılmadığı için haberin O ilk etkisi kamuoyundan hiçbir zaman silinmeyecektir. Aşırı iskontolarında altında kesinlikle suistimal vardır. Bu olayların Maliye Bakanlığı yetkililerine örneklerle anlatılması gereklidir. Yoksa yasalara uygun olarak çalışan bir eczanenin aşırı iskonto vermesi mümkün değildir.

Gönül isterdi ki, Merkez Heyeti biraz önce arkadaşların söylediği türden bazı hakları koparmış ve belli bir noktaya gelmiş olsun, bize açıklama yapsın ve karşılığında da iskonto için belli bir oran için görüşlerimizi istesin. Korkum dimyata pirince giderken, evdeki bulgurdan da olmaktır. Aslında geçen yıl uygulamaya konan sözleşmedeki bir madde, sorunu büyük çapta çözecekti. Geçen yıl ilk deneydi. Bu yıl mutlaka oturacaktı. Bilindiği gibi % kaç iskonto yapılırsa yapılsın, onlarla birlikte % 3 iskonto yapanlarla da sözleşme yapılmasını zorunlu kılan bir madde vardı. İşte bu madde geçen sene aşırı iskonto yapanları pişman etmiştir. Bu yıl, bu madde büyük çapta caydırıcı olacaktı, ama olmadı.

Bugün çıkışı çok zor bir noktaya gelmiş bulunuyoruz. Çözümü de çok zordur. Bu zor noktada Merkez Heyetine Allah kolaylık versin diyor ve hepinizi saygıyla selamlıyorum.

«O»

Gerek Oda görüşleri ve gerekse kişisel görüşler böylece Büyük Kongreye aktarıldıktan sonra Merkez Heyeti Başkanımız Sayın Prof. Mekin Tanker tekrar kürsüye gelmiş, Maliye Bakanlığı ile yapılacak görüşmeler öncesinde iskonto oranında bir sınırlama getirilmesini istemiştir.

Merkez Heyetimize sınırsız yetki tanınmasını talep eden bir önerenin oylanıp, kabulüyle Büyük Kongre sona ermiştir.

23. Dönem I. Bölgelerarası Toplantı Antalya'da Yapıldı

23. Dönem I. Bölgelerarası Toplantı 14 - 15 - 16 Kasım tarihlerinde Antalya'da yapılmıştır.

Oldukça başarılı olan bu organizasyonundan ötürü Antalya Eczacı Odası Yönetim Kurulu üyelerini bir daha sütunlarımızdan kutlamak istiyoruz.

Bölgelerarası toplantının 1. gününde ilk konuşmayı Merkez Hiyeti Başkanı Prof. Mekin Tanker yapmış, T.E. Birliğinin çalışmalarını ve beklentilerini özet bir şekilde anlatmıştır.

Daha sonra, toplantıda konuk olarak bulunan ilâç ve Eczacılık Genel Müdürü Sayın Eczacı Rifat Öktem kürsüye gelerek Bakanlık çalışmalarını özetlemiştir.

Bazı Bölge Eczacı Odalarının Bakanlık çalışmalarını eleştiren konuşmaları ve Amasya Milletvekili Sayın Eczacı Savaş Arpaçoğlu'nun konuşmalarından sonra ilk günün çalışmaları sona ermiştir.

2. günün sabah oturumunda Bölge Eczacı Odalarının Çalışma Raporlarının okunmasına geçilmiş, Odamızın 1 yıllık çalışmalarını içerir özet rapor Genel Sekreterimiz Sayın Eczacı Akın Özbaş tarafından toplantıya sunulmuştur. Aynı günün öğleden sonraki oturumunda «Eczanelerde İlâç Üretimi» üzerinde durulmuş, Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğretim Üyesi Sayın Doç. Dr. Tamer Baykara konuyla ilgili bilgi vermiştir.

Ecza Kooperatiflerinin çalışmalarının özetlenmesiyle 2. günün çalışmaları sona ermiştir.

Bölgelerarası toplantının son günü T.E. Birliği Genel Sekreteri Sayın Yrd. Doç. Dr. Nurettin Abacıoğlu tarafından «OTC Reçetesiz Satılacak İlâçlar, Dünya Uygulaması ve Ülkemiz Açısından Değerlendirilmesi» konulu bir tebliğ yayınlanmıştır.

Bantlarda çözmüş olduğumuz T.E.B. Başkanı Sayın Prof. Mekin Tanker'in açış konuşmasını, İlâç ve Ecz. Genel Müdürü Sayın Eczacı Rifat Öktem'in Bakanlık Çalışmaları hakkındaki özet konuşmasını, Amasya Milletvekili Sayın Ecz. A. Savaş Arpaçoğlu'nun görüşlerini, Ankara Eczacı Odası Başkanı Sayın Eczacı Akın Çubuk-

cu'nun konuşmalarıyla, Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğretim Üyesi Doç. Dr. Tamer Baykara'nın «Eczanelerde Üretim Programı» üzerindeki konuşmasıyla T.E.B. Genel Sekreteri Yrd. Doç. Dr. Sayın Nurettin Abacıoğlu'nun «OTC Reçetesiz Satılacak İlaçlar, Dünya Uygulaması ve Ülkemiz Açısından Değerlendirilmesi» konulu tebliğin tam metnini altta sunuyoruz.

T.E.B. MERKEZ HEYETİ BAŞKANI SAYIN PROF. MEKİN TANKER'İN A Ç I Ş K O N U Ş M A S I

Sevgili Meslektaşlarım;

Türkiye'nin her yerinden gelen eczacıların oluşturduğu, parlamentodan bir arkadaşımız ile Eczacılık Genel Müdürü Sn. Rifat Öktemi'in de hazır bulunduğu bir başka Bölgelerarası toplantıya başlamış bulunuyoruz. Bu toplantıya katılmayan bazı Odalarımız bulunmakla beraber, bu arkadaşlarımızla dün Ankara'da yapılan Olağanüstü Genel Kurulda beraber idik. Uzak yerden gelen arkadaşlarımızın bazı engeller nedeni ile buldukları yerden uzun süre ayrılmaları pek mümkün olamıyor. Bu nedenle, bazı arkadaşlar gelemediler. Gene de büyük bir çoğunlukla meselelerini birarada tartışmak için bir araya gelmişler, bu toplantının başarılı bir şekilde başlamasına sebep olmuşlardır. Bütün arkadaşlarımıza teşekkürü bir borç bilirim.

Ben Merkez Heyetinin çalışmaları ile ilgili bir kaç konuya değineceğim. Asıl çalışma raporu genel sekreter arkadaşım tarafından okunacaktır. Merkez Heyetinden bazı arkadaşlarımızın da bazı konular üzerinde ufak açıklamaları olacaktır. Bu toplantının ana konusunu teşkil eden eczacının üretimde aktif rol alma programını sizlere hem tanıtıcı hem de fikirlerinizi almaya açık bir toplantı olacaktır. Bu toplantının eczacının geleceği için çok önemli olduğunu zannediyorum.

Önce pek çoğumuzun bildiği ama bizim de defalarca söylemekle sevinç duyduğumuz bir uluslararası ilişkiyi ve Türk Eczacıların başarılarını buraya getirmek istiyorum. Bildiğimiz gibi Eylül ayı basında Helsinki'deki FIB Toplantısında Türk Eczacılar Birliği'nin baştan beri organize ettiği, fikir olarak Kuzey Kıbrıs Türk Eczacılar Birliği (KKTEB) ile beraber ve hükümetimizin katkıları ile birlikte, eczacıların maddi manevi desteği ile başarılı olmuş olan bir olay KKTEB'nin Uluslararası bir eczacılık federasyonunda (çeşitli itirazlara rağmen) üye olarak kabul edilmişinin sevinçli haberini herhalde birçok arkadaş duymuştur. Olay kendiliğinden meydana gelmemiştir. İki

yılı aşkın bir süredir Türk Eczacıları Birliği'nin bu konuda yoğun çabaları olmuştur. FIP yetkililerini buraya davet ederek ve Kıbrıs'a götürerek konu bir çok defa anlatılmış ve sonunda aday olabilmesi sağlanmıştır. Aday olması ile de mesele bitmemiştir. Yunanlı ve Kıbrıs Rum Kesimi eczacıların oluşturduğu birliklerin temsilcileri Helsinki'de yapılan toplantıda KKTEB'nin adaylığına itiraz etmişlerdir. Kuzey Kıbrıs'ta ayrı bir devlet yoktur. O halde böyle bir örgütün aday olması söz konusu olamaz, demişlerdir. Bize de Helsinki'ye gittiğimiz ilk gün yapılan teklifte siz bu müracaatı geri alınız.

Çünkü bu bir tartışma konusu yaratıyor. Bu tartışmada sizin alacağınız oy sayısı belli değildir. Bu nedenle reddedilirse bir kez daha öneriyi getiremezsiniz. Şimdi geri alırsanız bir takım çalışmalar yaparak tarafları yumuşatırız, demişlerdir. Elbetteki bunu kabul etmemiz söz konusu olamazdı. Orada da rahatlıkla bize oy verecek Ülkelerin bulunacağını ifade etmiştik. Hakikaten arkadaşlarımız çok yoğun ve kişisel ikili görüşmeler halinde sürdürdüğü konuşmalar sonucunda ertesi gün akşama kadar hemen hemen etkili olacak bütün üyeler ile görüşülmüş ve bu üyelerin desteği sağlanmıştır. Toplantı yapıldığı zaman bize daha önce söz vermiş olan meslektaşlarımız lehimize konuşmalar yapmışlar ve Yunanlıların illegal bir örgüt olarak lanse etmeye çalıştıkları KKTEB'nin bu nedenle adaylığının görüşülmemesi gerektiği yolundaki tezi birçok kişi tarafından da aksine bunun siyasi platform olmadığı bir meslek kuruluşu olayı olduğu söylenerek çürütülmüştür. Bundan sonra yapılan oylamada 61 Ülkenin olumlu, 8 Ülkenin olumsuz oy vermesi sonunda KKTEB FIP üyeliğine kabul edilmiştir. Bu Türk Eczacılar Birliği ve KKTC deki meslektaşlarımız için hakikaten unutulmayacak bir başarıdır.

Kıymetli meslektaşlarım, bu arada Türkiye'de eczacıları ilgilendiren önemli bir değişiklik olmuştur. Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı değişmiştir. Bakan değişmesi ile eczacılık sorunları çözümsüz kalacak demek değildir. Sayın Mehmet AYDIN'ın görevden ayrılmasından sonra bana bir gazetecinin sorusu olmuştur. Bakan değişti, TEB ne bulamadılar, şimdi ne bekliyorlar? Cevabım aynen şu olmuştur.

— Eski Bakandan bir çok talebimiz olmuştur. Bazıları kabul edilmiş ve yerine getirilmiştir. Bu taleplerimiz için eski Bakana teşekkür ederiz. Reddedilen hiçbir talebimiz yoktur. Ama beklemede olan talep vardır. Yeni Bakandan da bu beklemede olanları gündeme getirmek için gerekli teşebbüsleri yapacağız. Örneğin; Bir deontoloji tüzüğümüz iki seneden beri beklemektedir. Bir başka sorunumuz ise üretimdir.

Türkiye’de biz eczacılar ilaç üretiminden aktif rol almak istiyoruz. Türkiye’de ilaç üretiminden sorumlu kişiler ne yazıkki eczacılar değildir: İlaç Üretimi sonunda ortaya çıkan çeşitli sorunları çözmekte ne yazıkki eczacılardan değil başka kişilerden medet umulmaya çalışılmaktadır. Bunlar yanlıştır. Kanunda gösterilenin dışında bir uygulamadır. O bakımdan bu konu üzerinde çalışmaya sonuna kadar devam edeceğimiz de açıktır. Eczanelerde üretimin çok faydaları vardır. Bu herşeyden evvel konunun yararına olan değişimdir. Modern değişimden söz ediyorum. Yoksa eski işin özleminde olduğumuz anlaşılmasın. Eczacının üretimde yararlı olabilmesi için birtakım engellerin de aşılması gerekmektedir. Bu engellerin başında eczacının istediği zaman bir ilaç hammaddesini gereken kalitede elde edebilmesi gelmektedir. Bugün için böyle bir imkândan söz etmek ve hammaddeleri farmasötik kalitede tam olarak bulmak mümkün değildir. Onun için bu konuda çalışmalar yapmak zorundayız. Birçok maddelerin analizi yapıldı. Görülmüştür ki bugün kullanılan ilaç hammaddeleri istenen kalitede değildir. Böyle durumda yapılacak nedir? Yurt dışından ciddi firmalardan ithal edilen ilaç hammaddeleri vardır. Fakat bunların eczaneye dağıtım sırasında herhangi bir kontrolü mümkün değildir. O halde bu maddeleri istenen özellikte sağlamak zorunluluğu vardır. Bu konuda göreve talip olduk. TEB olarak Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı’na başvuruda bulunduk. Hammaddelerin tek elden sağlanması ve bunların uygun bir fiyatla kullanılması ve yapılacak analizlerle eczacının eline geçmesi sağlanabilir. Biz bu bakımdan Türk Eczacılar Birliği olarak, ihaleler açmaya ve elde edilen ürünlerin analizlerini yapmaya veya yaptırmaya ve kontrol bandrolleri ile eczanelere gönderilmesine talip olduk. Ama cevap alamadık.

Bir başka talebimizde hastane eczacılığı konusundadır. Türkiye’de hastane eczacılığı kavramı maalesef son yıllarda son derece kısır sınırlar içine sığdırılmak istenmektedir. Bu sığdırmanın nedeni bir takım imkansızlıkları, hastane yöneticilerinin kanununun ciddiyetini ve önemini çok iyi bir biçimde kavrayamamış olması bunların içinde yer almaktadır. Aslında hastane eczacısının bir çok görevi vardır. Sözüünü ettiğimiz klinik eczacılık kavramı değildir. Klinik eczacılık kavramı daha yeni bir kavramdır. Bizde er veya geç uygulanması gerekli bir kavramdır. Çünkü bir hastanın ilaçtan yararlanması ancak klinik eczacılığı bilimsel gerekleri gibi uygulanması sonunda olacaktır. Bugün için böyle birşeyden bahsetmek hayaldir. Ama klinik eczacılık kavramı başka Ülkelerde de büyük tartışmalardan sonra ancak kabul edilmiştir. Hastane eczacılığı kavramı daha

İLAC VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRÜ SAYIN ECZACI RIFAT ÖKTEM'İN BAKANLIK ÇALIŞMALARıyla İLGİLİ KONUŞMASI

Kıymetli Meslektaşlarım,

Bakanlığımızla Farmosetik Tıbbi ve Kozmetik Ürünler konusunda yürütülen çalışma ve uygulamalar önemli ilerlemeler kaydetmiştir. Uluslararası standartlar doğrultusunda sürdürülen tüm çalışmaların hedefi tüketicinin sağlığının korunması amacı ile üretilen, ithal edilen kozmetik maddelerin kalitesinin ilaç maddelerinin kalitesinin garantilenmesidir. Bakanlığımızın bu alanda yaptığı çalışmalar Dış Ülkelerde de yankı uyandırmaktadır. Yaptığımız en ufak çalışmaları dahi İngilizceye çevirerek bir kitap haline getirip Dış Ülkelere, kuruluşlara dağıtıyoruz. Henüz sizlere takdim edemediğim Ankara'daki Eczacılık Fakülteleri ile Türk Eczacılar Birliğine sunduğumuz CMP, kozmetik ilaç ve bitkisel ilaçların ruhsat alma şartları, dış doldu malzemelerinin kalitesinin sağlanması, narkoz gazlarının kalitesinin sağlanması hakkında çok güzel bir kitap bastırdık. Bütün Uluslararası kuruluşlara duyurduk. Çalışmalarımızda kalite konusu her zaman ön planda olmaktadır. Refik Saydam Hıfzısıhha Enstitüsü analizlerinde 1981-1982 yıllarında piyasa kontrollerinde % 20 hata bulunurken bugün ilk 10 aylık dönem içinde bu hata % 8'e düşmüştür. Bu düşüş hiç şüphesiz ilaç üretim yerlerindeki CMP uygulaması sonucunda olmuştur. Burada İlaç ve Kozmetik Enstitüsünden bahsetmek istiyorum. Bilindiği gibi Türkiye'de ilaçların kalitesinin analizini yapan tek kontrol laboratuvarı Bakanlığımızın bir yan kolunu karşılamaktadır. Laboratuvar uzun yıllar ihmal edilmiştir. Cihaz eksikliği nedeniyle işlemler gecikmektedir. Sevinçle söylüyorum, bu cihazlar bu hafta gümrüğe gelmektedir. Sistem çok modern şekildedir. Laboratuvarımızın literatür yayın işlerine de el attık. Bunun dışında İlaç Danışma Kurulumuzda vardır. Hekimlerimiz buradan bilgi alabileceklerdir.

Saygın Meslektaşlarımız, İlaçların advers reaksiyonlarının tesbiti için kurduğumuz Türk İlaç Advers Etkilerini İzleme Merkezi, Dünya Sağlık Örgütüncede kabul edilmiştir. Merkez bugüne kadar etkileri tesbit için 50.000 form dağıtmıştır. Bu formlar bildiğiniz gibi Dış Hekimlerine, Eczacılar, Hekimlere dağıtılmıştır. Buralardan dağıtım bugüne kadar 123 adet cevap gelmiştir. Hekimlerden 16, Dış Hekimlerinden 6 adet, Eczacılar 41 adet, Üniversiteden 18 adet, Devlet Hastanesinden 17 adet, Sağlık Ocağı Hekimlerinden 25 adet cevap gelmiştir. Ben bütün meslektaşlardan rica ediyorum. Lütfen konuyu ilgi ile destekleyiniz.

Değerli konuklar, uyuşturucu psikotrop ilaçlar için kullandığınız yeşil ve kırmızı reçeteye değinmek istiyorum. Bakanlığa vatan-
daştan da şikayet gelmektedir. Kırmızı ile satılan morfini bulamadı-
ğından, yeşilli satılması gereken epilepsi ilaçlarını almak için doktor-
gitmek zorunda kaldığından şikayetçidir. Morfin meselesi şudur.
Morfin üretiminde çağdışı çalışan bir üretim merkezi Bakanlığımız-
ca kapatılmıştır. Bu tip yerlerde ilaç üretimine kesinlikle müsaade et-
miyoruz. Ecza Dolapları da morfinin sorumluluğu olduğu için pek
almak istemiyorlar. Biz buna da şöyle çözüm getiriyoruz. Bütün
dolaplara ihtiyacı olsun olmasın morfin göndereceğiz. Oralarda ec-
zanelere ihtiyaç kadar morfin satışı yapılacaktır. Yeşil reçeteden
vatandaşın şikayeti olmaması gerekmektedir. Bilindiği gibi bir kısım-
tı getirilmemiştir. Özellikle epilepside uzun süreli tedavi olduğu için
ilaç miktarında bir kısıtlama getirilmedi. Hekim 1 yada birden fazla
yazabilir. Çünkü 6 aylık gibi tedavi gerekmektedir.

Sayın Meslektaşlarımızın da, bu reçete konusunda bazı sıkıntılar
bize intikal ediyor. Bu sıkıntıdan aldığımız eleştiride bu listeler na-
sıl tesbit edilmiştir. Bu listeler TEB, TTB tarafından tesbit edilmiş-
tir. Zaman zaman gözümüzden kaçan ilaçlar farkedilirse arkadaşlar
bize bildiriyorlar, bizde bir genelge ile yayınlıyoruz. İkinci şikayeti
kimlik meselesidir. Eczacıların kimlik isteme yetkisi var mıdır, yokmu-
dur? Eğer bir işe sağlam başlanırsa sağlam yürür. Gevşek başlanırsa
yürümez. Kimlikten amaç ilacın kim tarafından alındığının tesbiti
için yönelinmiştir. Reçete uygulanmasından 4 ay sonra başlanmıştır.
Reçete stoku bulunmamasına rağmen, reçete talebi fazla olur-
sa diye bunu tesbit edipte başlamak için 4 ay geciktik. Reçete uy-
gulanmasından sonra stokların yeterli olduğunu anladık. Samsun
Eczacı Odası Yeşil Reçete konusunda çok güzel bir araştırma yap-
mıştır. Kendilerine teşekkür ederim. Yaptıkları istatistiklerde Yeşil
Reçete uygulamasının çok isahbetli olduğunu, tüketimin büyük öl-
çüde azaltıldığını belgelemişlerdir. Bakanlık olarak kendileri ile ay-
nı fikirdeyiz.

Sayın Başkan ve Kıymetli Meslektaşlarım, son olarak sürşari
konusuna değinmek istiyorum. Etiketler halen TEB nin bastırıldığı
matbaaya bizim vakfımız tarafından bastırılmaktadır. Son günlerde
II. matbaa ile anlaşmaya gelmiş bulunuyoruz. Etiket üretimi günde
3.000.000 adede kadar çıkarılmıştır. İlk defa 20 gündür yaklaşık 50
koli kadar etiket stoku birikmiştir. Bundan sonra etiket dağıtımında
bir sorun olmaması için gayret sarfedeceğiz.

Etiket gelirlerinin masraf çıktıktan sonra % 25'i TEB ne veril-
mesi içinde Sayın Bakan yazılı talimat vermiştir.

Söyleyeceklerim bu kadar. Hepinize saygılarımı sunarım.

**AMASYA MİLLETVEKİLİ SAYIN ECZACI
A. SAVAŞ ARPACIOĞLU'NUN KONUŞMASI**

Sayın, Divan,
Değerli Meslektaşlarım,

Antalya Bölge Eczacı Odasının tertiplemediği toplantıda tekrar beraber olmaktan çok memnun oldum. Bu toplantının bizler için çok önemli yönü bütçe görüşmelerinden evvel aşılın ve aşılamayan sorunlar nelerdir?

Benim ana başlıklarla değineceğim noktalar var.

Noktalarım da her zaman ağırlık verdiğim yerde Kooperatiftir.

Neden gerek var Kooperatiflere? Maalesef liberal ilaç politikası bizi bunlara zorladı. Nasıl yapmamız lazım? Nasıl davamızı müştereken bu bağımsızlıktan kurtaracağız? Bunu da izah edeceğim. Ülkemizde İlaç Endüstrisinin sağlıksız çarpışık bir yapıya sahip olduğu ve özellikle hammadde açısından dışarıya bağımlılık arzettiği bir gerçektir. Kooperatif üretimden tüketiciye kadarki aşamalardaki sorunlara çözümde katkılar sağlayabilir. Ama bir depoculuk anlayışından öte, herşeyden önce hammadde ithali eğer devlet eli ile yapılması sakıncalı oluyorsa T.E. Birliğince yapılması sayısız yararlar getirecektir.

II. sorun da üretilen ilâçların tüketiciye intikalinde ortaya çıkmaktadır. İlaçla ilgisinin olmadığı tüccarın el koyduğu ticarete ortadan kalkacaktır. (KOOP) lar dağıtımdaki aşırı kârı düzenlemesi bakımından en iyi örgütlenme şekli olmaktadır. Nitekim (ECZA-KOOP) ların son yıllarda giderek artması ve güç kazanması bunu göstermektedir. Devletten hiçbir yardım görmeyen (KOOP) lar küçümsemeyecek olumlu aşamalar yapmışlardır. Bu yararlı kooperatifler birleşerek güçlenmelidir. Devlet bu kuruluşlara artık her türlü desteği göstermelidir.

Sayın Meslektaşlarım, Eczanelerin üzerindeki enflasyon azaltılmalıdır. Sağlık hizmetlerinde çözümlenmesi gereken sorunlar vardır. Ancak, ilk gereken şey KDV'nin % 5 de değil tamamen ilaçtan kaldırılmasıdır.

Arkadaşlar neden bu konulara değindik? Bu sorunlar içinde biz eczaneler neyiz, neredeyiz? Hangi çağın içinde işlerimizi yürütüyoruz? FIP Kongresine katılanların bahsettiği konuları izledim. Neler aşmalıyız? Nasıl aşacağız? Devlet desteği şarttır.

CMP şartları nedir? Neden gereksinim duyulmuştur?

1262 sayılı yasanın ana hükümlerine CMP tersmidir? Değildir?

1962 yi neden çalıştıramadık?

KDV olayları gerçekte çok uzun. % 5'e indiriliyor. Ne olacak? Artış önlenecekmi? Çünkü bunun altına sığınıldı. Eczacının, hepimizin bugün yaptığı stoklar peşinen KDV si ödenmiştir. Tüketicie sunacağız. KDV yi peşin vereceğim. Parça parça toplayacağım. Hangisini ne zaman tüketeyeceğim belli değil.

İstihdam konusu, muvazaa konusu, kamu eczacıları konusu ortadadır.

Eczacılar, üzülererek söylüyorumki alamadıkları tazminatları ile eczacının görevi nedir? Enjection yetkisi yoktur? Nerede görevlidir? Hasta bakıcının bile görevi vardır. İstihdam konusunda Üniversiteye görev düşüyor. Muvazaaya neden olan sermayedir. (15-20 milyon), İşte bu istihdam için kaynak yaratmak lazımdır.

6197 sayılı yasada Odaların görüşleri önemlidir. Bunları çok ciddi boyutlarda ele almamız lazımdır. Yalnız destek sizlerden gelmelidir. Ülkemiz genel sağlık politikası üzerinde önemli boyutlar teşkil etmektedir. Buna bizler sahip çıkmalıyız.

Başka bir konuda, genel sağlık sigortası. Bunun da biran evvel çıkması lazım. Eczacılar yarar sağlayacak olumlu yönleri olacaktır.

Sözü fazla uzatmadan hepinize sevgiler ve saygılar arz ederim.

ANKARA ECZACI ODASI BAŞKANI SAYIN ECZACI AKIN ÇUBUKÇU'NUN KONUŞMASI

E tipi adı verilen eğitim hastanelerinde en sık nöbeti yine eczacılar tutmaktadır. Fazla nöbet tutan eczacılara nöbet zammı verilmemektedir. Ek gösterge hazırlanırken eczacı temel sağlık elemanı olarak kabul edilmişti. Buna göre eczacının ek göstergesi hekim ile ayı iken yan ödemedede bu temel sağlık elemanı vasfı unutulmuş, hemşire ile aynı tutulmuştur. Örnek verirsek, özel hizmet tazminatı asistan, uzman % 25, diştabibi % 10-15, Ocak Tabibi % 20, eczacı % 10 dur. Hemen arkasından gelen Yüksek Okul Mezunu olan Biyolog Teknisyenler v.s. de % 10 dur. Görüldüğü gibi eczacı yüksek okul elemanı gibi % 10 hizmet tazminatı almaktadır. Bu ise eczacının aleyhinedir.

Asistan Uzmanında iş güclüğü zammı 600, Teminde güçlük zammı 1100,

Diş Hekimi iş güclüğü zammı 600, Teminde güçlük zammı 1100,

Eczacı iş güclüğü zammı 500, Teminde güçlük zammı 100.— TL. dir.

Sonra Hemşire-Ebe gelir. Oda 500 dür. Anlaşılmaktadır ki Fakülte Mezunu eczacı yerine göre Yüksek Okul, yerine göre Lise Mezunu ayarında ücret veriliyor ise Türkiye'de Eczacılık Fakültesinin ne mezun ettiğini bilmek merak konusudur. Doğudaki Eczacının mahrumiyet koşulları doktor ve diştabibleri ile aynıdır. Ne varki doktor ve diş tabibi 3050 puana kadar temininde güçlük zammı alırken, eczacının bu haklı zammı ne kadar alacağı Bakanın takdirine kalmıştır. Biyokimya Labrotuarındaki eczacı ile kimya mühendisi aynı testler yapmaktadır. Bu iki elemanın da çalıştıkları birimlerin döner sermayeye katkıları aynıdır. Nevarki Kimya Mühendisi Teknik Personel kabul edilirken, eczacı daha az ücret almaktadır. Eczacının yaptığı tahlillerden yararlanarak teşhis koyan tabip, eczacılardan daha fazla ücret almaktadır. Nereden bakılırsa bakılsın eczacı her zaman daha düşük ücretle çalıştırılmaktadır. Genel Sağlık Hizmetlerinin bir bütün olduğu, eczacının bunun bir parçası olduğu kanıtlanırken bütünden en ufak pay da eczacıya düşmektedir.

E tipi hastanede çalışan eczacı ile, Refik Saydamda çalışan bir eczacı arasında da önemli fark vardır. Refik Saydam da çalışma saati 8, E tipinde 9, Refik Saydamda öğle tatili vardır, E tipinde yoktur. Refik Saydam'da nöbet izni vardır. E tipinde nöbet izni yoktur.

Cuma ve Cumartesi 24 saat nöbet tutar. Bütün bunlara karşın E tipindeki eczacı Refik Saydamdakinden daha az ücret alır. Bunda bir açıklama yoktur.

Değerli Meslektaşlarım, Kamu Eczacıları hakkında söyleyeceklerim bunlardır. Ankara Eczacı Odasının bir çalışmasından bahsetmek istiyorum. Seçilmiş pilot eczanelerden alınan majistral maddelerin analizi yapılmıştır. Genellikle rivanol konusunda çok çeşitli sonuçlar alınmıştır. Rivanolün sağlığı değişiktir. Rivanollerden 4'ünün analizi yapılmıştır. Hayretle görülmüştür ki bu maddelerin içinde rivanole eser miktarda rastlanmıştır. 4'düde 135° de erimiştir. Halbuki erime noktası 233° dir. Ayrıca yakılan numunede rivanole asit görünmesi gereken asit pikrik son derece az çıkarken ilgisi olmayan nitro grubu çıkmıştır. Pikrik asit oksitlenme sonucu konserogen bir maddeye dönüşmüştür. Piyasa değeri 350.000.— TL. ya düşmüştür. Eczacının sırtından çok büyük bir sömürü vardır.

Hepinizi saygıyla selamlarım.