

SAĞLIK KURULTAYI

2-3 Haziran 1990 tarihlerinde Ankara'da Milli Eğitim Bakanlığı Şûra Salonunda yapılan II. Sağlık Kurultayı'na tüm Türkiye'den Sağlık Meslek Birlikleri Kurultay delegelerinin katılımı ile çeşitli bildiriler sunulmuş, görüşler açıklanmıştır.

Bu seneki Kurultaya Sağlık Bakanlığı'nın hiçbir temsilci göndermemiş olması dikkati çekmiştir. Bu durumun sonuç bildirgesi ile kamuoyuna açıklanması kararlaştırılmıştır.

Aşağıda Samsun Meslek Birliklerinin Kurultay Bildirisi ile Kurultay Sonuç Bildirisini yayınlıyoruz.

SAMSUN MESLEK BİRLİKLERİNİN 2. SAĞLIK KURULTAYI İÇİN BİLDİRİSİ

Bugünkü dünya koşullarında, gelişmekte olan ülke aydınlarının yalnız kendi ilgi ve uğraş alanları ile sınırlı hizmet verme lüksüne sahip olmadıkları inancını taşıyoruz. Dar kapsamlı olarak hizmet verilen kişinin hizmet aldığı alanında değil, aynı kişinin ve dolayısıyla toplumun beslenmesinden barınmasına, çevresindeki fiziksel ve biyolojik koşullarından sosyal ve hatta siyasal sağlığına kadar bütün olumsuzluklarla birlikte, milli gelirden aldığı paya ve sürekli eğitimine yönelik her türlü sorunu ile ilgilenmek, bu konuda bilgili olmak zorundadır.

Bu ana ilke ışığında, geçen kurultaylarda tartışılan ve sergilenen sorunların artık gündemden çıkıp, sağlık meslek birliklerinin ne ve nasıl yapmalı yada yapılabilir irdelenerek çözüm yolları önerilmelidir.

BU AMAÇLA :

Meslek Birliklerinin doğrudan ve dolaylı yapabileceklerini şöyle tasarlatabiliriz.

Dolaylı olarak yapabilecekleri arasında, bilimsel danışmanlık ve/veya teknisyen olarak çalışmanın koşulları yaratılabilir. Bunun için beslenme, barınma, çevre, eğitim ve çalışanların sağlıkları ile ilgili politikaların belirlendiği kurullarda Sağlık Meslek Birliklerinin görevlendireceği elemanlar yer alabilirler.

Sağlıkta ülke koşullarının gerektirdiği bilimsel veriler ve bugünkü yerlilik sorunları, ilgili Bakanlıklarla birlikte çözülebilir. Mesela, antibiyotik antibiyotik yazılmasının sorunu nasıl çözülebileceği ve bilimin bu-
radaki etkileri ve yönlendirmesi gibi.

KİT'ler ve DPT gibi kurumlara yeterince ulaşılmasa bile belediyelerle yapılacak bilimsel işbirliği ve danışmanlık başka sorunların çözümünde yardımcı olabilir.

Doğrudan yapılacak işler arasında, ülkemiz için yaşamsal değerde gördüğümüz NÜFUS ARTIŞ HIZI'nı % 1'in altına indirmek en önemlisidir. Bu hem milli gelirden alınacak payı artırır ve gelecek süre içinde dengeyi sağlar, hem de patlaması olası ekonomik ve sosyal sorunların çözümünü büyük ölçüde önler. Bunun için gerekli olan (sağlık-insan) gücü Türkiye'de vardır. 35. Dünya Hekimler Kurultayının (Ekim 1983 Venedik) Aile Planlamasına ilişkin duyurusunun 3. maddesi gereğince bu işle ilgili kurumlarla işbirliği yapılmalı ve aynı bildirinin 4. maddesi gereği ile de bu konu ile ilgili olarak her türlü çalışma yapılmalıdır. Nüfus artış hızının yavaşlatılması ana ilke olarak deklere edilmelidir.

SAĞLIKLI YAŞAM VE İNSAN HAKLARI

Hangi koşullarda olursa olsun, ister özgür, ister tutuklu veya hükümlü, bütün insanların doğal hakkı olan sağlıklı yaşamayı ilke ediniyoruz. Devletlerin ana görevlerinden biri de hatta belki de en önemlisi budur. Eklî fotokopide görülen TOKYO bildirgesi yaptırım aşamasına getirilmeli. Bunun için İÇİŞLERİ ve ADALET BAKANLIKLARI ile işbirliğine gidilmelidir. Özellikle tutukevlerinde ilaç kullanımı ve uyuşturucu olarak düşünülmesi olası maddelerin yayılma artımı göstermesi ayrı bir konu olarak ele alınıp bunun prensipleri bulunmalıdır. Bu iş için SAĞLIK BAKANLIĞI ve ADALET BAKANLIĞI ve SAĞLIK BİRLİKLERİ ortaklaşa çalışmaya girmelidir.

Türk Tabipleri Birliği'nin işkenceye taraf olmuş, dolaylı yada dolaysız olarak olaylar içine katılmış hekimler için yeterli araştırmayı ve etkinlikleri daha katı olarak izlemelidir.

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIKLI YAŞAM HAKKI

Sağlık çalışanlarının sağlıklı yaşam hakkını, aynı risk guruplarının eşdeğer haklarından ayrı olarak ele almayı ilke olarak benimsemiyoruz. Bütünü parçalarına ayırmayı, insana saygıda noksanlık olarak görüyoruz. Top-

lum sağlığı açısından önümüzdeki yıllar içinde devletin daha etkin olabilmesi yönü ile, kamuda meslek birlikleri mensuplarının sayısal olarak daha fazla istihdamını kısa süre için bir yol olarak görüyoruz. Milli gelirden alınan payın az olduğu kesimlerde, özellikle aynı meslek gurubunun bundan farklı olarak yararlanmalarındaki arpıklık, oldukça düşündürücüdür.

SON OLARAK :

TOKYO Bildirgesinin 6. maddesine ek olarak,

«Bu gibi konulara araç olmayan hekimler hakkında işlem yapan kişi ve kurumların İNSANLIK SUÇU işlemiş olarak görüp, gelecekte koşulların uygun olduğu zaman, gerekli yasal etkinliklerin gösterilmesini istiyoruz. Ayrıca bu kişi ve Kurumlar,

- a) Tüm Dünya Parlamento Bařkanlarına
- b) Tüm Dünya Demokratik örgütlerine
- c) Birleşmiş Milletler İlgili Komisyonlarına
- d) Yüksek Adalet Divanına
- e) Dünya Basınına

bildirilmeli ve gerekli yardım ve işbirliği istenmelidir» diyoruz. 1.6.1990

Dr. Güner GEDİK
Samsun-Sinop Tabip Odası
Başkanı

Dt. İsmail ALTINÖRS
Samsun Diř Hekimleri Odası
Başkanı

Ecz. Emrullah ALAMAN
6. Bölge Eczacı Odası
Başkanı

Uz. Vet. Hekim Kemal İNCE
Veteriner Hekimleri Odası
Başkanı

SAĞLIK MESLEK BİRLİKLERİ DANIŞMA KURULU

II. SAĞLIK KURULTAYI

2 - 3 HAZİRAN 1990 — ANKARA

21'inci (Eylül 1967), Madrid/İspanya) ve 23'üncü (Haziran 1969, Paris/Fransa) Dünya Hekimler Kurultaylarında benimsenmiş ve 35'inci Dünya Hekimler Kurultayında (Ekim 1983, Venedik/İtalya) geliştirilmiştir.

AİLE PLANLAMASINA İLİŞKİN DUYURU

1. Dünya Hekimler Birliği, aile planlamasını onaylar ve bütün ulusal hekim birliklerine aileplanlaması eğitim ve yardımlarına katılmalarını önerir.

2. Aile planlamasının amacı insan yaşamını kısıtlamak değil, zenginleştirmektir. Aile planlaması yeteneklerinin tümünü kullanmaları için bireylere daha geniş fırsatlar sağlanmasına yardımcı olabilir. Ana-babaların kendi ailelerini planlamaları için bilgileri ve olanakları bulunmalı, böylece ana-babaların temel bir insan hakkı olarak, çocuklarının sayısına ve aralıklarına karar verme fırsatı olmalıdır.

3. Dünya Hekimler Birliği, tıbbi ve sağlığa ilişkin yönlerden aile planlamasıyla ilgilenen örgütleri, gerek aile planlaması alanında gereksinim duyulan uzmanların görevlendirilmesi, gerek eğitim kursları düzenlemesi, gerekse uygun deney ve araştırmaların yürütülmesi alanlarında işbirliği yapmaya yönlendirir.

4. Dünya Hekimler Birliği, aile planlamasına ilişkin konularda konferanslar, sempozyumlar ve çalışmalar yürütülmesi için ilgili örgütleri yüreklendirme yoluyla aile planlamasını destekleme ve geliştirmeye istekli olduğunu açıklar.

5. Dünya Hekimler Birliği, tıp eğitim programı içinde ana çocuk sağlığının bir bölümü olarak aile planlamasının da yer alması konusunda bütün tıp fakültelerini destekler.

TOKYO BİLDİRGESİ

Tutukluluk ve Hapis Sırasındaki İşkence ve Öteki Zalimce, İnsanlıkdışı ya da Aşağılayıcı İşlem ve Cezalara İlişkin Olarak Tıp Doktorları İçin Kılavuz

29'uncu Dünya Hekimler Kurultayında (Ekim 1975,
Tokyo/Japonya) benimsenmiştir.

ÖNDEYİŞ :

Tıbbi insanlığın hizmetine uygulamak, kişiler arasında herhangi bir ayırım yapmadan beden ve ruh sağlığını korumak ve iyileştirmek, hastalarının acılarını korumak ve iyileştirmek, hastalarının acılarını dindirmek ve onları rahatlatmak, tıp doktorlarına tanınmış bir ayrıcalıktır. İnsan yaşamına duyulan en yüksek saygı tehlike altında bile sürdürülmeli ve herhangi bir tıbbî bilginin insanlık yasalarına aykırı biçimde kullanılmasına fırsat verilmemelidir. Bu bildirgenin amacına yönelik olarak şu tanım yapılmıştır: İşkence, yalnız başına ya da bir yetkilinin emri altında davranan bir ya da birden çok sayıda kişinin, bilgi edinmek, itiraf almak ya da bir başka nedenle, kasıtlı, sistemli ya da düşüncesiz biçimde, bir başka kişiye zor kullanarak, ona fiziksel ya da ruhsal yönden acı çektirmesidir.

BİLDİRGE :

1. Silahlı çatışma ya da sivil kavgalar da içinde, hiçbir durumda hekim, işkenceyi ve zalimce ,insanlıkdışı yada aşağılayıcı başka hiçbir işlemi onaylamayacak, hoşgörmeyecek ve bunlara katılmayacaktır; suçu her ne olursa olsun, bu işlemlerle karşılaşan kıygının (mağdur) inançları ve güdüleri ne olursa olsun, ister kuşkulanan kişi, ister sanık, isterse suçlu olsun bu durum değişmez.

2. Hekim, işkence ya da zalimce, insanlıkdışı ve aşağılayıcı öteki işlemlerin uygulanmasına yarayacak ya da kıygının böyle bir işleme dayanma yeteneğini azaltacak herhangi bir yer, araç, madde ya da bilgi sağlamayacaktır.

3. Hekim, işkence ya da zalimce, insanlıkdışı ve aşağılayıcı öteki işlemlerin uygulandığı ya da böyle bir gözdağının verildiği yerlerde bulunmayacaktır.

4. Hekim, tıbbi açıdan sorumlu olduğu kişinin bakımıyla ilgili bir karar verirken klinik yönden bütünüyle bağımsız olmalıdır. Hekimin temel görevi, izlediği kişilerin sıkıntısını azaltmaktır; kişisel, toplumsal ya da politik hiçbir güdü, bu yüce amaçtan daha üstün sayılmayacaktır.

5. Bir hükümlü beslenmeyi reddettiğinde, eğer hekim, beslenmeyi gö-nüllü olarak reddetmenin yol açacağı sonuçlar üzerinde kişinin tam ve doğru bir yargıya varacak yetenekte olduğu kanısında ise, bu kişiyi da-mardan beslemeyecektir. Hükümlünün böyle bir yargıya varma yeteneği ile ilgili karar, en azından bir başka bağımsız hekimce onaylanmalıdır. Beslenmeyi reddetmenin yol açacağı sonuçların hekim tarafından hüküm-lüye anlatılması gerekir.

6. Dünya Hekimler Birliği, işkenceye ya da zalimce, insanlıkdışı ya da aşağılayıcı öteki işlemler göz yummamaları yüzünden karşılaşabilecek-leri tehdit ya da misillemelere karşı hekimleri ve ailelerini destekleyecek ve hekim meslektaşlarını da bu yolda isteklendirecektir.

HEKİMLERİN ÖLÜM CEZALARINA KATKILARIYLA İLGİLİ KARAR

34'üncü Dünya Hekimler Kurultayında (Eylül-Ekim 1981, Lizbon/Portekiz) benimsenmiştir.

Dünya Hekimler Birliği adına, ekteki basın açıklamasını(*) yaparak, hekimlerin ölüm cezasına katkıda bulunmasını kınayan Genel Yazmanın bu eylemini, Dünya Tıp Birliği Kurultayının onaylamasına **KARAR VERİLMİŞTİR.**

Ayrıca, ölüm cezasına katkıda bulunmanın hekimler için ahlâka aykırı olduğu, ancak bu kuralın hekimlerin ölümü belgelendirmeleri için bir engel oluşturmadığı **KARARINA VARILMIŞTIR.**

Ayrıca, Tıp Ahlâkı Komitesinin bu konuyu etkin biçimde tartışma gün-deminde tutması da **KARARLAŞTIRILMIŞTIR.**

Dr. Andrè Wynen
Genel Yazman

(*) DHB Basın Açıklaması, 11 Eylül 1981

Damar içine öldürücü dozda ilaç verilmesi yoluyla ilk ölüm cezasının ge-lecek hafta uygulanmasına Oklahoma Eyalet Mahkemesi tarafından karar ve-rilmiştir.

Devletin zorunlu kıldığı yöntem ne olursa olsun, hiçbir hekimden ölüm cezasına etkin biçimde katılması istenmemelidir. Hekimler, kendilerini yaşamın korunmasına adanmışlardır.

İnfazcı olarak davranmak bir hekimlik görevi olmadığı gibi, yöntem gereği farmakolojik maddelerden ya da hekimlik uygulamasında başka biçimlerde kul-lanılan gereçlerden yararlanılacak olsa bile, ölüm cezasının uygulanması için hekim hizmetine gerek yoktur.

Hekim tek rolü, Devlet ölüm cezasını yerine getirdikten sonra ölümü bel-gelemek olabilir.

II. SAĞLIK KURULTAYI SONUÇ BİLDİRGESİ

Son yıllarda silahsızlanma, barış ve özgürlük rüzgârlarının hızlı toplumsal dönüşümlere yolaçtığı, «2000'li yıllarda Herkese Sağlık» hedefinin tüm devletlerce benimsendiği, çevre sorunlarının yoğun biçimde tartışıldığı herkesçe bilinmektedir. Oysa, ülkemizde özellikle son 10 yılda uygulanagelen ekonomik politikalar, siyasal tercihler sonucu; insan hakları ihlalleri ve halkımızın yoksullaşması artmış, örgütlenme-düşüncelerini açıklama hakları yokedilmiştir.

Ülkemizin değişik bölgelerinde yasa gücündeki kararnameler ile insanlarımızın suskunluğa zorlandığı ve farklı düşünceleri dile getirmelerinin halen engellenmek istendiği bir ortamda, Sağlık Meslek Birlikleri Danışma Kurulu'nun ülke düzeyindeki tüm delegelerinin katılımı ile 2-3 Haziran 1990 tarihinde Ankara'da II. Sağlık Kurultayı toplanmıştır.

Kurultay, aşağıda sıralanan hususları ilgili kişi ve kuruluşlara, yetkililere ve kamuoyuna duyurmayı bir görev bilmektedir.

A) TOPLUMSAL YAPI VE SAĞLIK

1 — Gelir dağılımının iyice alt-üst olduğu ülkemizde; halkımızın sağlık, eğitim, barınma, beslenme ve çevre sağlığı sorunları giderek ağırlaşmıştır. Bu sonuçta sağlık sektörüne ayrılan kamu kaynaklarının yetersizliği ve Dünya Sağlık Örgütü'nün önerdiği anlamda entegrasyon ilkesi ile uyumlu tek elden yönetimin uygulanmaması da rol oynamıştır. Oysa yönetimler, sağlıklı yaşam hakkının en temel insan hakkı olduğunu kabul etmemişlerdir. Bu doğrultuda demokratik toplumsal katılım mekanizmalarının geliştirilmesi ve işlerlik kazandırılması gereklidir.

Halk sağlığı sorunlarını çözecek yatırım ve düzenlemeler ivedi olarak gerçekleştirilmelidir. Rasyonel kullanılması halinde ülke kaynakları bu amaca ulaşmada yeterlidir.

2 — Sorumsuzca kirletilen çevre, ileride giderimi olanaksız bir dizi sorunlara yolaçacaktır. Bu nedenle halen gündemde olan Aliğa (Gencelli),

Yatağan, Konya Hava Üssü gibi ekolojik dengeye zarar verecek projelerden hemen vazgeçilmesini; teknoloji ithalinde çevreyi kirletmemenin mutlaka gözetilmesini ve tüm bu konularda çevre politikası oluşturulmasını gerekli görüyoruz.

3 — Hızla artan nüfus sınırlı kaynakları zorlamakta, halk sağlığının istenen düzeye getirilmesinde önemli bir engel oluşturmaktadır. Bu amaçla uygulanan nüfus planlaması politikaları gözden geçirilip, daha da etkinleştirilerek sürdürülmelidir.

4 — Halkın eğitilerek yeterli ve dengeli beslenmesi sağlanmalı; uluslararası standartlara uygun olarak gıda kirlenmesi engellenmeli ve çağdaş gıda mevzuatımız oluşturulmalıdır.

5 — Sağ-Kur adı altında kamuoyuna sunulan düzenlemelerin ülkemiz gerçekleriyle bağdaşmadığı ve halkımızın sağlık sorunlarına çözüm getiremeyeceği anlaşılmıştır. Asıl çözümün I. Basamak Sağlık Hizmetlerinin güçlendirilerek örgütlenmesinden geçtiğini bir kez daha vurgulamak isteriz.

B) SAĞLIKLI YAŞAM VE İNSAN HAKLARI

Özellikle son 10 yılda yoğunlaşan işkence, idam cezaları, tutuklamalar, düşünce ve örgütlenme özgürlüğü sınırlamaları, bölgelerarası farklı uygulamalar insan ve toplum sağlığını ve onurunu derinden zedelemiştir. Bu durumun hızla düzeltilmesi için;

1 — Düşünce ve örgütlenme özgürlüğünün önündeki engeller kaldırılmalı; düşünce suç olmaktan çıkarılmalıdır.

2 — Birleşmiş Milletler sözleşmelerinde yer alan asgari standart kuralların uygulanmasını; savunma hakkının kullanılabilmesinin, ceza ve tutuklevlerinde insanca bir yaşamın sürdürülebilmesinin ön koşulu sayıyoruz.

3 — İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nde yer alan her türlü işkence, zalimane ve aşağılayıcı işlem, insanlık dışı davranış, angarya, sürgün, idam gibi uygulamalara biran önce son verilmelidir. Sağlık çalışanları bu tür işlemlerde araç olarak kullanılmamalı, gerekli duyarlılığı bizzat kendileri de göstermelidirler. İlaç denemelerinde insanlarımızın kobay gibi kullanılmasına aslâ izin verilmemelidir. Bu tür uygulamalardan zarar görmüş insanlarımızın rehabilitasyonu ve topluma yeniden kazandırılması için Devlet, her türlü çabayı harcamalıdır.

4 — Kamuoyunda Sansür ve Sürgün Kararnamesi olarak bilinen 413, 424 ve 425 sayılı yasa gücündeki kararnamelerin insan haklarını özünden

zedelediği; sağlık hizmeti sunumunu güçleştirdiği de gözönüne alınarak sözkonusu kararnamelerin yürürlükten kaldırılması bir zorunluluktur.

C) SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIKLI YAŞAM HAKKI

Biz dört meslek birliğinin üyeleri ve sağlık alanlarında çalışan hemşirelerdenlaboratuvar teknisyenlerine, hastabakıcılardan veteriner sağlık teknisyenlerine ve tüm hizmetlilere kadar yüzbinlerce insan, çalıştığımız koşullarda yaşamımızı tehdit eden risklerle karşı karşıyayız. Sağlık çalışanlarının sağlıklı yaşam hakkı için :

1 — Özlük hakları, iş güvencesi ve sağlıklı yaşam hakkımızın geliştirilmesi ve korunmasında, I. Sağlık Kurultayı'nda da ifade edildiği gibi, kamu ve özel tüm sağlık çalışanlarının «Toplu Sözleşme ve Grev Hakkına Sahip bir Sendika»ya kavuşmasının önemini bir kez daha kuvvetle vurguluyoruz. Bu bağlamda, sendikalaşma çalışmalarının en geniş taban katılımıyla birlikte yürütölmeye devam edilmesini yararlı görüyoruz.

2 — Sağlık çalışanlarının her düzeydeki eğitimlerinin ölkelerinin yerel koşullarında en verimli hizmeti verebilecek biçimde gerekli bilgi-becerileri kazandırması amacıyla; Dünya Sağlık Örgütü ve Avrupa Topluluğu standartları da gözetilerek yeniden düzenlenmesi kaçınılmazdır.

3 — Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere; iktidarın, atama ve görevlendirmelerde çalışanlar arasında düşüncelerinden dolayı ayırım yapma ve baskı politikaları uygulamalarına son vermesi gerekmektedir.

4 — Organları seçimle belirlenen meslek kuruluşlarının —TEB örneğinde olduğu gibi— siyasi iktidarlar tarafından çeşitli yöntemlerle baskı altında tutölmeye çalışılmasını anti-demokratik bir uygulama olarak görmekteyiz. Bu tür uygulamalar Anayasa'nın 135. maddesinde yeralan meslek kuruluşlarının görev ve işlevlerini yerine getirmelerinde bir tür ve sayet niteliğinde olup, bir an önce sona erdirilmelidir.

SONUÇ :

Ölkemizde ekonomik, sosyal, siyasal ve kültürel alanlarda olduğu gibi, sağlık alanında da yaşanan krizin mevcut iktidar tarafından çözülebileceği umudu kaybolmuştur. Nitekim, çağrılı oldukları halde başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere ilgili diğer kamu yetkililerinin Kurultayımıza katılmamaları son derece çarpıcıdır. II. Sağlık Kurultayı, bu noktayı kamuoyunun dikkatine özellikle sunmak ister.

Bu krizin aşılabilmesinde sağlıklı yaşam hakkının en temel insan hakkı olarak benimsenmesi, laik ve demokratik bir toplum anlayışının yaşamın her alanında gerçekleştirilmesi zorunludur.

REÇETELERDE KÜLTÜR VEYA ANTİBİYOGRAFİ ARANMASI

Resmî Gazete’de yayınlanan Bütçe Uygulama talimatı ile tüm resmî kurumlar reçetelerde yazılı antibiyotikler için ayırım yapmaksızın antibiyogram aramasına başlamışlardır.

Resmî Gazetede buna dair bir açıklama vardır. Ancak aşağıda odamız görüşü olarak yaptığımız yazılı açıklamalara rağmen, başta Emekli Sandığı olmak üzere bazı saymanlıklar hâlâ tüm sağlık kuruluşları ve tüm antibiyotikler için reçetelerde «Antibiyogramı yapılmıştır veya gereksizdir» şerhini aramaktadırlar.

Konunun biran önce açıklığa kavuşturularak çözümlenmesini dilemekteyiz.

T.C.
SAMSUN İLİ
SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Sayı : 05278

Samsun, 29.3.1990

6. BÖLGE ECZACI ODASI BAŞKANLIĞINA SAMSUN

İLGİ : 16.3.1990 tarih ve 228 sayılı yazınız.

İlimizde antibiyogram testi yapılabilen kurum ve kuruluşların isimleri aşağıya çıkarılmıştır.

Bilginize rica olunur.

Dr. Hüseyin NİBAT
Müdür Yardımcısı

- 1) Devlet Hastanesi
- 2) Tıp Fakültesi Hastanesi
- 3) Bölge Hıfzıssıhha Enstitüsü

T.C. TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
6. BÖLGE ECZACI ODASI
SAMSUN

Sayı : 009.3/261

Samsun, 13.4.1990

SAYMANLIĞINA
SAMSUN

19.2.1990 tarihli Resmî Gazete’de yayınlanmış bulunan Bütçe Uygulama Talimatının 4.3/c maddesinde yer alan «Antibiyotik kullanımında uygun ilaç verilmesini teminen kültür veya antibiyogram şartı aranır (tabipçe kültüre gerek görülmeyen kesin teşhis durumları hariç olmak üzere). Reçetelere kültür veya antibiyogram sonucunun gerektirdiği ilaç veya eşdeğerin yazılması esastır.

Kültür veya Antibiyogram şartı, hastanın başvurduğu resmi sağlık kurumu veya kuruluşlarında bu imkânın varlığı halinde aranır.» açıklamasına istinaden Samsun İli Sağlık Müdürlüğünden talep ettiğimiz 16.3.1990 Tarih ve 228 sayılı yazımızla ilimizde Antibiyogram yapılabilen kurum veya kuruluşların isimlerin yine Sağlık Müdürlüğünün ekteki 29.3.1990 Tarih ve 05278 sayılı yazısı ile açıklığa kavuşmuş bulunmaktadır.

Saymanlıklarımızın bu bilgilerin ışığında hareket edebilecekleri tabiidir.

Reçetelerde Kültür veya Antibiyogram aranması şartının yalnız bu kurumlardan gelecek reçetelerde değerlendirilmesini bilgilerinize saygı ile arz ederim.

Eki : Sağlık Müdürlüğünden gelen yazı.

Ecz. Hamdi KÖKSAL
6. Bölge Eczacı Odası
Genel Sekreteri

Amasya Eczacılarının Örnek Davranışı

Amasya ilimiz eczacılarının bilik beraberlik içerisinde nelerin yapılabileceğini gösteren örnek çalışmalarını kendi ifadelerinden öğrenmek ister misiniz?...

Amasya'da Faaliyetlerimiz;

İç içe yaşadığımız toplumda eczacılar olarak daima saygın ve örnek bir meslek grubu olmak için çalışıyoruz. Bunu sağlamanın da önce kişilikli, bilgili ve şahsiyetli bir eczacı sonra birlik, beraberlik deontoloji içerisinde bütünleşen eczacılar olunması gerektiğinin bilincindeyiz.

Toplum içinde halkın ilk başvurduğu derdini anlattığı bir meslek grubuyuz. Dertlerini, hastalıklarını ve acılarını en iyi bilen ve anlayanlarız.

— Yeni Çeltek'te meydana gelen müessif kazada hayatını kaybeden işçilerimizin yakınlarına eczacılar olarak en kısa zamanda kendi aramızda 500.000 (Beşyüz bin) TL. toplayarak Amasya Valisine takdim ettik, yaraların sarılmasına yardımcı olduk.

— Sağlık Müdürlüğünün sağlık taramalarında öğrenciler için gerekli gördüğü ilaçların alımı için her eczane kanuni had olan % 5 indirim ile ilaçları verdi, ayrıca yine her eczane 100.000 (Yüzbin)er TL. lık ilaç yardımı yaptı.

— Eczacılar olarak meslek onurumuzla oynayan sağlık alanında yaptığımız görevi hafife alıp bizleri tüccar olarak gören I.T.T. Bilka şirketinin

basıp dağıtımını yaptığı Altın Rehber'leri aramızda karar alarak şirkete jade ettik bu protestomuzu basına da ulaştırarak kamu görevi yaptığımızı vurguladık.

— Eczacılar olarak yanımızda çalıştırdığımız personelle sosyal yardım fonu oluşturduk kalfa ve çıraklarımızın doğum, ölüm, doğal âfetler ve evlenmelerde karşılıksız yardım yapıyor, bunun için her ay 5.000'er TL. ılık aidat alıyoruz, bu paranın içinden zaruri giderlerimizi de karşılıyoruz.

— Resmi reçetelerin gün geçtikçe işlemlerinin çoğalması resmi prosüdürlerin değişmesi biz eczacıları sıkıntılara sokmakta eczanelerimizi zorlamaktadır, sıkıntıları aşmak için Eczacı arkadaşlarımızla heyetler kurup görüşme yaparak daire müdürleri ve saymanlarla mutabakat sağlamak için sürekli ziyaretler yapmakta ve yeni mevzuatları arkadaşlarımıza iletmekteyiz.

Saygılarımızla.

Ecz. Turgut UMUR
6. Bölge Eczacı Odası
Amasya İli Temsilcisi

17 — Ecz. Nihat BATUR — Derman Eczanesi	Samsun	31.430.929
18 — Ecz. Sıdika OLGUNSOY — Yeni Gerze Ecz.	Gerze	30.494.052
19 — Ecz. Orhan AKTAN — Aktan Eczanesi	Merzifon	27.647.273
20 — Ecz. Hasan AYDIN — Yeni Eczane	Alaçam	26.820.850
21 — Ecz. Nuri KARAÇUHA — Vatan Eczanesi	Terme	26.666.073
22 — Ecz. Makbule KAYA — Kanarya Eczanesi ...	Çarşamba	25.622.721
23 — Ecz. Şükrü DOĞRUEK — Şifa Eczanesi ...	Vezirköprü	25.823.937
24 — Ecz. Fehmi - Serap ÖZDEMİR		
Saray — Özdemir Eczanesi	Terme	25.572.797
25 — Ecz. Sulhi İSTANBULLU	Suluova	24.482.500
26 — Ecz. Dilek BOYACI — Kurupelit Eczanesi	Samsun	24.332.078
27 — Ecz. Erhan ERZİNCANLIOĞLU	Amasya	21.961.576
28 — Ecz. O. Nihat ÇAĞIL — Derman Eczanesi	İskilip	21.652.000
29 — Ecz. Turgut DİKİCİ — Yeni İstikamet Eczanesi	Samsun	21.171.630
30 — Ecz. Saniye KÜÇÜK — Yeni Doğumevi Ecz.	Samsun	20.723.816
31 — Ecz. Sabriye YILMAZ — Yılmaz Eczanesi	Tekkeköy	20.544.500
32 — Ecz. Sevim ÖZAKTAY — Park Eczanesi	Samsun	19.812.759
33 — Ecz. Feridun TOPRAKBASTI — Terme Eczanesi	Terme	19.356.372
34 — Ecz. Turgut UMUR — Güneş Eczanesi	Amasya	18.208.249
35 — Ecz. Mustafa KARAHAN — Ladik Eczanesi	Ladik	18.014.147
36 — Ecz. Şeref ÖZEREN — Halk Eczanesi	Alaçam	17.710.076
37 — Ecz. Mustafa NAMLI — Lokman Eczanesi	İskilip	16.570.000
38 — Ecz. Fatma AKDOĞAN — Huzur Eczanesi ...	Samsun	16.051.658
39 — Ecz. Mustafa AKDENİZ — Akdeniz Eczanesi ...	Terme	15.792.782
40 — Ecz. Hüseyin ALTUNDAĞ — Altundağ Eczanesi	Ladik	15.548.637
41 — Ecz. Şevki KOLBAKIR — Kolbakır Eczanesi	Samsun	15.501.453
42 — Ecz. Ümit ELVERDİ — Ümit Eczanesi	Amasya	14.959.433
43 — Ecz. Semra PASLIOĞLU — Yeni Eczane	G. Hacıköy	14.956.883
44 — Ecz. Esin YENER — Yeni Eczane	Amasya	14.527.469
45 — Ecz. İrfan KARAPINAR — Mutlu Eczanesi ...	Samsun	14.403.938
46 — Ecz. Yalçın ŞENEL — Yeni Eczane	Taşova	14.269.106
47 — Ecz. Gönül ÇOR — Pınar Eczanesi	Niksar	14.238.338
48 — Ahmet KOÇ — Meydan Eczanesi	Samsun	13.915.215
49 — Mehmet ÇİLİNGİROĞLU — Saray Eczanesi ...	Samsun	13.907.200
50 — Ecz. Ömer ÇOKER — Şifa Eczanesi	Osmancık	13.874.399

Haziran 1990'dan İtibaren K.D.V. Beyannamelerine Aylık Maliye Raporu Eklenecek

RESMÎ GAZETE'NİN İLGİLİ BÖLÜMÜ ve ODAMIZIN DUYURUSU :

**T.C. TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
6. BÖLGE ECZACI ODASI
SAMSUN**

Sayı : 004.4-005.3/345

Tarih : 7.6.1990

Sayın Eczacı,

Resmi Gazete'nin 5 Haziran 1990 Tarih ve 20539 sayılı nüshasında yayınlanan Maliye ve Gümrük Bakanlığı'nın 36 Seri no'lu Katma Değer Vergisi Genel Tebliği ile aynı gazetenin 17 nci sahifesinde yayınlanan Vergi Usul Kanunu Genel Tebliği'nin mesleğimizle ilgili kısımları aşağıya çıkarılmıştır.

Bilgilerinize rica ederim.

**Ecz. Hamdi KÖKSAL
6. Bölge Eczacı Odası
Genel Sekreteri**

Sayfa : 16

RESMÎ GAZETE

5 Haziran 1990 — Sayı : 20539

T E B L İ Ğ L E R

Maliye ve Gümrük Bakanlığından:

Katma değer vergisi uygulaması ile ilgili olarak aşağıdaki açıklamalara gerek duyulmuştur.

**Katma Değer Vergisi Genel Tebliği
Seri : No. 36**

**A. Ödeme Kaydedici Cihaz Kullanmak Zorunda Olan Mükelleflerden
İstenecek Belge :**

Vergi Usul Kanununun Mükerrer 257 nci maddesinin Bakanlığımıza verdiği yetkiye dayanılarak, 3100 sayılı Kanun uyarınca ödeme kaydedici cihaz kullanmak zorunda olan mükelleflerin, söz konusu cihazların mali hafızalarından her ay alacakları aylık raporları o aya ait katma değer vergisi beyannamelerine eklemeleri zorunluluğu getirmiştir.

Bu uygulamaya Mayıs 1990 dönemine ilişkin olarak mali hafızadan alınacak aylık raporun 25 Haziran 1990 tarihine kadar verilecek katma değer vergisi beyannamesine eklenmesi suretiyle başlanacaktır.

— Resmî Gazete'nin 15 Haziran 1990 tarih ve 20549 sayısında ödeme kaydedici cihazlarla ilgili açıklaması aşağıda çıkartılmıştır.

Sayfa : 6 RESMÎ GAZETE 15 Haziran 1990 — Sayı : 20549

T E B L İ Ğ

Maliye ve Gümrük Bakanlığından :

**Katma Değer Vergisi Mükelleflerinin Ödeme Kaydedici Cihazları
Kullanmaları Mecburiyeti Hakkında Kanunla İlgili Genel Tebliğ**

Seri No. 25

Bilindiği üzere, 36 Seri No.lu Katma Değer Vergisi Genel Tebliğinde «Vergi Usul Kanununun Mükerrer 257 nci maddesinin Bakanlığımıza verdiği yetkiye dayanılarak, 31100 sayılı Kanun uyarınca ödeme kaydedici cihaz kullanmak zorunda olan mükelleflerin, sözkonusu cihazların mali hafızalarından her ay alacakları aylık raporları, o aya ait katma değer vergisi beyannamesine ekleyecekleri» belirtilmiştir.

Konu hakkında aşağıdaki açıklamanın yapılmasına gerek duyulmuştur.

Katma Değer Vergisi Mükelleflerinin Ödeme Kaydedici Cihazları Kullanmaları Mecburiyeti Hakkında 3100 sayılı Kanun uyarınca kullanılmakta olan ödeme kaydedici cihazlarda, günlük ve mali hafıza olmak üzere iki hafıza birimi bulunmaktadır. Günlük hafızada, cihazın kullanıldığı güne ait bilgiler, mali hafızada ise geçmişe ait bilgiler (faaliyette bulunulan her bir gün itibarıyla genel hasılat ve katma değer vergisi tahsilatı olarak) sili-

nemeyecek ve değıştirilemeyecek şekilde kayıt altına alınmaktadır. Ödeme kaydedici cihazlardan genel olarak X, Z ve mali hafıza raporu olmak üzere üç tür rapor almak mümkündür. Bunlardan X ve Z raporu günlük hafızadan alınmakta ve o güne ilişkin mali bilgileri (istisnai olarak bazı cihazlarda geçmişe ait toplanarak gelen bilgileri) göstermektedir. Mali hafıza raporu ise adından da anlaşılacağı üzere mali hafızadan alınan bir rapor olup geçmiş dönemlere ait bilgileri vermektedir. Mali hafızalar üzerinde kayıtlı bilgileri tarih veya gün sayısı (günlük Z sayısı) genel hasılat ve katma değer vergisi tahsilatı itibarıyla saklamaktadır. Diğer bir anlatımla mali hafızalarda mükelleflerin gün gün genel hasılat ve katma değer vergisi tahsilatı kayıtlıdır. Mali hafıza raporları, günlük (her bir güne ait genel hasılat ve katma değer vergisi tahsilatı ayrı ayrı gösterilerek) veya dönemsel (haftalık, aylık, yıllık) olarak alınabilmektedir.

Baknığımızca onaylanan bütün ödeme kaydedici cihazlar, herhangi bir teknik müdahaleye gerek olmaksızın mali hafıza raporu almaya uygun yapıdadır. Söz konusu raporu almak için cihaz üzerindeki anahtarı belli bir konuma getirmek ve ilgili kod rakam veya fonksiyon tuşlarına basmak yeterlidir.

Mali hafıza raporlarının nasıl alınacağına ilişkin bilgiler, cihaz satın alınırken ruhsatname ile birlikte mükelleflere verilen kullanma kılavuzlarında yer almaktadır. Kullanma kılavuzlarında yeterli bilgi bulunmaması hallerinde ise mükelleflerin yetkili servis elemanlarından yardım isteyebilecekleri tabiidir.

Yukarıdaki açıklamalar ışığında, katmadeğer vergisi beyannamelerine eklenecek aylık mali hafıza raporlarının alınmasında aşağıda açıklandığı şekilde işlem yapılması uygun görülmüştür.

1 — Mali hafıza raporunun alınması için kesinlikle cihaz mühürü sökülmeyecek, teknik bir müdahale veya program değışikliği yapılmayacaktır.

2 — Mükelleflerin, kullanma kılavuzlarını okuduktan sonra cihazlarının konum anahtarını ilgili konuma getirmek ve gerekli kod rakam ve fonksiyon tuşlarına basmak suretiyle aylık mali hafıza raporlarını kolaylıkla almaları mümkündür. Bütün bunları yapamayan mükelleflerin ise en yakın servis istasyonuna telefonla veya bizzat gitmek suretiyle başvurarak yetkili elemanlardan yardım isteyebilecekleri tabiidir.

3 — Mali hafıza raporları beyanda bulunulan aya ait olacaktır. Örnek olarak 25 Haziran'da verilecek katma değer vergisi beyannamesine Mayıs ayına ait mali hafıza raporu eklenecektir.

4 — Beyannameye yukarıda açıklamalar çerçevesinde alınacak mali hafıza raporu eklenecek, ayrıca X ve Z raporu ile diğer fişler eklenmeyecektir.

5 — Mali hafıza raporları, tarih veya gün sayısı (günlük Z sayısı) ile birlikte;

— Bir aylık genel hasılat ve katma değer vergisi tahsilatı toplam-
larını veya,

— Ay içerisinde faaliyette bulunulan herbir güne ait toplam hasılat
ve katma değer vergisi tutarlarını,

ayrı ayrı gösterecek şekilde alınacaktır. Bazı ödeme kaydedici cihaz-
larda, mali hafıza raporları, istenen bilgileri cihazın kullanılmaya başlan-
dığı tarihten itibaren toplanarak gelen rakamlar şeklinde göstermektedir.
Bu özellikte olan cihazları kullanan mükellefler, beyannamesini verecek-
leri ayın sonu itibariyle alacakları mali hafıza raporundaki genel hasılat
ve katma değer vergisi tutarından, bir önceki ay sonu itibariyle alacakları
mali hafıza raporundaki genel hasılat ve katma değer vergisi tutarını (ra-
por üzerine veya ayrı bir kağıda elle) çıkartarak aradaki farkın o aya ait
bilgi olduğunu açıkça belirteceklerdir.

Tebliğ olunur.

28.6.1990

Hürriyet Ege

Bağ-Kur İl Müdürü'nden, Eczacı Odası Başkanı Kamacık'a cevap:

"Eczacılar vurgun peşinde"

Eczacı Odası Başkanı Levent Kamacık, Kurumu suçlayarak, Bağ-Kur'un ilaçları için parasını ödemediğini ve ilaçların bedelini katıllıkla verdiğini iddia etti. Bağ-Kur İl Müdürü Kadir İnan, bu iddiaları yalanlayarak, "Eczacılar vurgun peşinde" diye konuştu. İnan, "Ayda 2,5 milyar lira ilaç parası ödeyen bir kurumun sigortalısının sağlığına ihanet etmekle suçlamak son derece ayağıdır ve güneşi balçıkla sıvamaya benzer" diye konuştu.

★ Bağ-Kur İl Müdürü'nden, Eczacı Odası Başkanı Kamacık'a Cevap:

ECZACILAR VURGUN PEŞİNDE

Ergül Satış İzmir (hha)

(Hürriyet — 28.6.1990)

Bağ-Kur Genel Müdürlüğü'nün Kurum üyesi hastaların reçetlerinde yazılan ithal ilaçların bedelini ödememe kararı aldığını öne sürerek «Kurum insan sağlığına ihanet ediyor» diyen İzmir Eczacı Odası Başkanı Levent Kamacık'ın bu açıklaması Bağ-Kur İl Müdürü Kadir İnan'ı çileden çıkardı.

Uygulamanın Eczacı Odası Başkanının iddia ettiği boyutlardan çok farklı olduğunu belirterek «Ayda asgari 2,5 milyar lira ilaç parası ödeyen bir kurumun sigortalısının sağlığına ihanet etmekle suçlamak son derece ayağıdır ve güneşi balçıkla sıvamaya benzer» diyen İzmir Bağ-Kur İl Müdürü Kadir İnan, şu açıklamayı yaptı.

«İthal ilaçlarda prosedürü değiştirdiğimiz doğru. Ama bu sigortalımızın zararına gelişen bir uygulama değildir sadece eczacıların hastaya istediği ilacı satmalarını önleyen bir prosedür. Daha önce eczacı hastamızı istediği doktora gönderiyor, istediği ithal ilacı satıyor ve faturasını kuruma kesiyordu. Çok yakın bir geçmişte sadece boy uzatmak amacıyla kullanılan bir ilaca Bağ-Kur'un 11 milyar lira ödediğini herkes biliyor. Eczacı Odasının ithal ilaçlardan vurgun yapmak için sigortalımızı alet etmesinin önüne geçtik. Yeni uygulamaya göre sigortalımız kendisine gereken ithal ilacı alıyor ve parasını ödüyor. Faturasıyla birlikte bize geliyor. Biz bu ilacın Sağlık Bakanlığı'nın ithal ilaçlar listesinde olup olmadığını kontrol edip Ankara'ya bildiriyoruz. Sonuçta en geç üç gün içinde Bağ-Kur'lunun eczacıya verdiği para kendisine iade edilmiş oluyor. Hata veya ihanet bunun neresinde?

Sağlık Bakanlığı'nın ithal ilaç listesinde gripten kansere, şekerden kalp hastalığına kadar hayati önem taşıyan tüm ithal ilaçların bulunduğunu belirten Kadir İnan; «Daha önce eczacıya ödediğimiz parayı şimdi sigortalıya ödüyoruz. Değişen tek olay bu. Ancak sigortalılara istedikleri ilacı satmaya alışık olan Eczacı Odası, bu uygulamayla çıkarı zedelendiği için feryat ediyor. Eczacının Kurum sırtından vurgun yapmasına kesinlikle izin vermeyeceğimizi herkes bilsin. Eczaic Odasını Sigortalıyla Bağ-Kur arasına girmemesi konusunda bir kez daha uyarıyorum, işi sokağa dökmesinler» şeklinde konuştu.

Geçtiğimiz Mayıs ayında Muğla'dan İzmir'e tayin edilen Bağ-Kur İl Müdürü Kadir İnan göreve başladığının ikinci günü Bağ-Kur'un eczacılara olan yaklaşık 1 milyar lira dolayındaki borcunu ödeyerek «Sigortalıma güçlük çıkartan eczane ile çalışmamaya kararlıyım» demişti.

Yukarıda Bağ-Kur İzmir İl Müdürünün açıklaması Hürriyet Gazetesi'nin Ege baskısında yayınlanınca Merkez Heyeti ve Odalarımızın Yöneticilerinden gereken cevaplar gelmeye başladı. İşte belgeler... Bu belgeleri görüşlerinize sunuyoruz.

KÖR DÖVÜŞÜ

ECZACI — BAĞ-KUR

BAĞ-KUR — ECZACI

ANLAŞMAZLIĞI

AŞAĞIDA BİR DİZİ YAZIŞMA ÖRNEĞİ VE.....
YAZIŞMALAR BİZDEN, YORUMLAR SİZDEN

Sayın Eczacılarımızdan bültenimizdeki ilginç buldukları konular hakkında ve gelecek bültende yayınlanmak üzere görüşlerinizi bekliyoruz.

Saygılarımızla,
6. Bölge Eczacı Odası
Yönetim Kurulu

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ

ANKARA

Samsun, 29.6.1990

T.E.B. nin 29.6.1990 tarih ve 25.797.A.34 sayılı yazısı ile Birliğimize ulaşan fax'ta Bağ-Kur İzmir İl Müdürü Kadir İnan'ın gazetelere geçen beyanatını hayret ve endişe ile okuduk.

«ECZACILAR VURGUN PEŞİNDE» başlıklı yazının içeriği, herşeyden önce mesleğimiz ve meslektaşlarımız açısından yüz kızartıcıdır.

a) Hangi eczacıların vurgun peşinde olduğunun açıklanması gerekir. Eğer tüm eczacılarımızı vurgun peşinde gösteriyorsa, camiamızı hırsızlıkla suçlayan bu beyanatın derhal savcılığa intikâli ve aslı ispat edilemezse suçlayıcı müdür hakkında tüm Türkiye'de, tüm eczacılarımıza beyanatının duyurulması ve hakkında tazminat davası açılması.

b) «Eskiden eczacılar istedikleri ithal ilacı yazdırıyorlardı sözünün ithal ilacı yazdırmanın eczacının isteği ile mi olup olmadığının Türk Tabipler Birliğinden soruşturulması.

c) «İthal ilaç kararnamesini eczacıların haksız kazanç sağlamasını önlemek için değiştirdik» şeklindeki ifadesi karşısında, eczacıların ithal

ilaçtan nasıl bir «HAKSIZ KAZANÇ» sağlamış olduğunun anlaşılır biçimde açıklamasının istenmesi.

Eczacı ithal ilaç sattığında elde ettiği kazancın «Haksız Kazanç» haline nasıl geldiğinin izahı.

İlaç dışındaki diğer ithal emtiaların da haksız kazanç olarak vasıflandırılıp vasıflandırılmıyacağının kendisinden sorulması.

Eğer haksız kazanç sağlama yolu, ithal ilaçla kolayca olabiliyorsa, tüm resmi daireler, maliye, emekli sandığı, belediyeler ve diğer saymanlıklar bu haksız kazanç yolunu kapatmak girişiminde niçin bulunmuyorlar bunun kendisine sorulması ve cevabının resmen istenmesi gerekir.

d) «Eskiden eczacılar istedikleri ithal ilacı yazdırıyorlar Eczacı Odası da buna alet oluyordu» şeklindeki açıklamasında, Eczacı Odalarının alet olmasındaki menfaati nedir? Eczacı Odaları şimdiye kadar kanunsuz işlere mi destek olmuştur? Hangi kanunsuz işlere destek olmuştur? Dürüst çalışmamış mıdır?

Tüm yöneticilerimizi bu derece aşağılayan bir resmi kurum müdürü ithal ilaç bedelini azamî 3 gün içinde ödediğini söylemekten kaçınmayacak kadar pervasız, tüm Türk Eczacılarını vurgun peşinde gibi gösteren ve yarın bu söyledikleri unutulmayacak talihsiz beyanatı ile sadece Eczacılarımızın karşısında değil, tüm Türk ulusu karşısında yargılanacaktır.

Bağ-Kur İzmir İl Müdürü bu beyanatını aynı gazete ve aynı sütunda mahkeme kararı ile tekzip etmelidir. Tekzip edilmediği takdirde T.E.B.ğince dava açılmalıdır.

İzmir ve Aydın Eczacı Odalarının ve T.E.B. nin yanında olarak İzmir Bağ-Kur İl Müdürü Kadir İnan'ı şiddetle protesto ediyoruz.

En kısa zamanda gereken kanuni işlemin başlatılmasını ve birliğimize bilgi verilmesini bekliyoruz. Saygılarımızla.

Ecz. Hamdi KÖKSAL
Genel Sekreter
6. Bölge Samsun Ecz. Od.

T. C.
TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ

Sayı : 25.797.A.34

29.6.1990

BÖLGE ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

27.6.1990 tarihli Hürriyet Gazetesi Ege ekinde İzmir Eczacı Odası Başkanı Levent Kamacık ve Aydın Eczacı Odası Başkanı Ayhan Süer Arda'nın ithal ilaçlar konusunda eczacıların sıkıntılarını dile getiren demeçleri yer almıştı. Hiçbir abartma ve suçlamaya yer vermeyen bu açıklamalar karşısında Bağ-Kur İzmir İl Müdürü 28.6.1990 tarihli Hürriyet Gazetesi Ege ekine verdiği demeçte «Eczacılar Vurgun Peşinde» «İthal İlaç Kararnamesini eczacıların haksız kazanç sağlamasını önlemek için değiştirdik. Eskiden eczacılar istedikleri ithal ilacı yazdırıyorlar Eczacı Odası da buna alet oluyordu» şeklinde açıklama yapmıştır.

Bunun üzerine İzmir'de 300 eczacı İl Müdürlüğüne giderek açıklama istemiş fakat bir yetkili bulamamıştır. Bu durum karşısında Merkez Heyetimiz'ce;

- a) Bir basın açıklaması ile olay kınanmıştır.
- b) Bağ-Kur İzmir İl Müdürü istifaya davet edilmiştir.
- c) Bağ-Kur Genel Müdürlüğüne İzmir İl Müdürünün görevden alınmadığı takdirde ilişkilerimizin yeniden gözden geçirileceği yazı gönderilmiştir.

Odalarımızca da;

- a) Olayın basında kınanması,
- b) İzmir İl Müdürü Kadir İnan'ın kınanıp istifaya davet edilmesi,
- c) Bağ-Kur Genel Müdürlüğüne İzmir İl Müdürünün görevden alınması için Odalarca ve il ilçe temsilcilikleri ile meslektaşlarımızca telgraf ve mektup ile başvurulması uygun görülmüştür.

Gereğini ve bilgilerinizi rica ederim.

Ecz. Ahmet Reha KARACA
Genel Sekreter

Yazar Kasa Fişleri Gider Belgesi Olarak Kabul Ediliyor.

**5.6.1990 Tarihli Resmî Gazete’de yayınlanan
Vergi Usul Kanunu Genel Tebliğini yayınlıyoruz :**

5 Haziran 1990 — Sayı : 20539

RESMÎ GAZETE

Sayfa : 17

Maliye ve Gümrük Bakanlığından :

Vergi Usul Kanunu Genel Tebliği Sıra No : 204

Bilindiği üzere, 213 sayılı Vergi Usul Kanununun 232 nci maddesinde, «Birinci ve ikinci sınıf tüccarlarla defter tutmak mecburiyetinde olan çiftçiler;

- 1 — Birinci ve ikinci sınıf tüccarlara;
- 2 — Serbest meslek erbabına;
- 3 — Kazançları götürü usulde tespit olunan tüccarlara;
- 4 — Defter tutmak mecburiyetinde olan çiftçilere;
- 5 — Vergiden muaf esnafa.

Sattıkları emtia veya yaptıkları işler için fatura vermek ve bunlar da fatura istemek ve almak mecburiyetindedirler.

Yukarıdakiler dışında kalanların, birinci ve ikinci sınıf tüccarlardan ve defter tutmak mecburiyetinde olan çiftçilerden satın aldıkları emtia veya onlara yaptırdıkları iş bedelinin 300.000 lirayı geçmesi veya bedeli 300.000 liradan az olsa dahi istemeleri halinde emtiayı satanın veya işi yapanın fatura vermesi mecburidir.» hükmü yer almaktadır. Buna göre, nihai tüketiciler tarafından fatura istenilmesi halinde 300.000 liralık hadde bakılmaksızın fatura verilmesi; satılan emtia veya yapılan iş bedelinin 300.000 liranın altında olması ve müşteri (nihai tüketici) tarafından fatura istenilmemesi halinde ise perakende satış fişi verilmesi zorunludur.

Öte yandan, söz konusu maddenin açıklamasına ilişkin olarak 167 sıra numaralı Vergi Usul Kanunu Genel Tebliğinde, birinci ve ikinci sınıf tüc-

carlarla defter tutmak mecburiyetinde olan çiftçilerin yukarıda beş madde halinde sayılan kimselere sattıkları emtia veya yaptıkları işler için, satılan emtianın veya yapılan işin bedeli ne olursa olsun fatura vermelerinin emtiayı satın alan veya hizmeti yaptıran bu kimselerin de fatura istemelerinin ve almalarının zorunlu olduğu ve bunlar için perakende satış fişlerinin geçerli olmayacağı belirtilmiştir.

Ancak, mükelleflerin ticari faaliyetlerine ilişkin olarak işyerlerinde kullanılmak ve tüketilmek amacıyla satın aldıkları (Kırtasiye, büro ve temizlik malzemeleri gibi) ve bedeli fatura düzenleme mecburiyetini belirleyen Kanuni haddi aşmayan diğer bir anlatımla, perakende satış fişi (veya yazar kasa fişi) düzenleme sınırları içinde kalan mal ve hizmet bedelleri için düzenlenen perakende satış veya yazar kasa fişlerinin gider belgesi olarak kabul edilmesi 213 sayılı Vergi Usul Kanununun mükerrer 257 nci maddesinin Bakanlığımıza verdiği yetkiye dayanarak uygun görülmüştür.

İşletmenin tüketimi dışında satışa konu olacak mal ve hizmetlerin alımlarında ise bedeli ne olursa olsun fatura düzenlenmesi defterlere faturalara dayanılarak kayıt yapılması gerekmektedir.

Tebliğ olunur.

T. C.
MALİYE VE GÜMRÜK BAKANLIĞI
ANKARA DEFTERDARLIĞI
Vasıtasız Vergiler Gelir Müdürlüğü

Sayı : VSZ.GVK.11040-002-46790

Konu : Dilekçeniz.

22.5.1990

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ
Farabi Sok. No. 35 Çankaya/ANKARA

İLGİ : 10.5.1990 tarihli dilekçeniz.

Birliğimizle Maliye ve Gümrük Bakanlığı ve Bağ-Kur Genel Müdürlüğü arasında yapılan anlaşma uyarınca eczanelerin tanzim ettikleri Bağ-Kur reçetelerinin kontrolünü yaptığınız ve bu çalışmalarınız karşılığı eczanelerden reçete bedelinin % 2,5'u oranında hizmet bedeli aldığınızdan bahisle bu bedeller karşılığında verilen makbuzların eczacılar tarafından kayıtlarına gider olarak yazılıp yazılamayacağı hususundaki ilgi dilekçeniz incelendi.

Bilindiği üzere G.V.K.'nın 40. maddesinde ticari kazancın tesbitinde indirilecek giderler açıklanmış olup anılan maddenin 1. fıkrasında Ticari Kazancın elde edilmesi ve idame ettirilmesi için yapılan genel giderlerin gayrisafi kazançtan indirilmesi hükmüne bağlanmıştır.

Bu nedenle eczacıların tanzim ettikleri Bağ-Kur reçete bedellerinin tahsili Birliğiniz kontrolünden geçtikten sonra mümkün olduğundan birliğinizce makbuz karşılığı alınan hizmet bedelinin ilgili kişilerce gider olarak kayıtlarına intikal ettirilmesi mümkündür.

Bilgi edinilmesini rica ederim.

DEFTERDAR ADINA

Ali KARAARSLAN

Defterdar Yardımcısı V.

**BAĞ—KUR KONTROL HİZMETİ ÖDENTİSİ
GİDER OLARAK KABUL EDİLİYOR**

**Bu konuda Merkez Heyeti'nin girişimi ile alınan resmî yazı
aşağıya çıkartılmıştır.**

**T.C.
TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ**

Sayı : 25.605.D.06

Ankara, 10.5.1990

ANKARA DEFTERDARLIĞI'NA

Bilindiği üzere Birliğimiz, 21.1.1956 tarih ve 6643 sayılı kanunla tüzel kişiliğe sahip, kamu kurumu niteliğinde bir meslek kuruluşu olarak kurulmuş olup, Kurumlar Vergisinden muaf tutulmuştur.

Birliğimiz faaliyetlerinin idamesi için gerekli bulunan gelirler ise, yukarıda maruz 6643 sayılı kuruluş kanunumuzun 57. maddesiyle Odalarımızca gönderilmesi öngörülen Merkez Heyeti harcamalarına katılım payları ile Genel Merkezimizce üretilen bazı faaliyetlerden sağlanmaktadır.

Bu cümleden olarak, Birliğimizle Maliye Bakanlığı ve Bağ-Kur Genel Müdürlüğü arasında yapılan anlaşmalar uyarınca, Türkiye'de mevcut eczanelerin tanzim ettikleri Bağ-Kur reçetelerinin kontrolü personelimizce yapıp, tasdik edildikten sonra ilgili İl Müdürlüklerine gönderilmekte ve bu suretle bedelleri sahiplerine ödenmektedir.

İşte bu çalışmalarımız ve yapılan masrafları karşılamak üzere eczacı meslektaşlarımızdan reçete bedelinin % 2,5'u kadar kontrol hizmeti ödentisi kesilmekte ve bu meblağ ilişikte gönderilen makbuz'la eczacılardan tahsil edilmektedir.

Doğal olarak eczacı da ödemiş olduğu makbuz bedelini kayıtlarına gider olarak intikal ettirmektedir. Ancak denetime gelen bazı görevlilerin bu harcamaları gider kabul etmedikleri gözlenmektedir.

Sonuç olarak konuya açıklık getirilmesini teminen, Eczacıların Bağ-Kur reçete kontrolü için makbuz karşılığı yapmış oldukları bu ödemelerin gider kabul edilip edilemeyeceği hususundaki görüşlerinizin bildirilmesini saygılarımla arz ederim.

**Doç. Dr. Turan BAYKAL
Genel Sayman**

BAĞ-KUR REÇETELERİNE VİZE TARİHLERİ DE YAZILACAK

Bağ-Kur İl Müdürü Sn. Vehbi Kara ile yaptığımız son toplantıda reçete kontrollerinin dolayısı ile ödemelerin gecikme nedenlerinden biri olarak, karnelerdeki vize tarihlerinin kontrol edilmesi olduğu dile getirildi.

Bu nedenle, eczacı arkadaşlarımız bugünden itibaren, reçetelerinin arkasına bastıkları damganın altına, bir yılını doldurmamış karnelerin VERİLİŞ TARİHLERİNİ, bir yılını doldurmuş karnelerin VİZE TARİHİ'ni yazmaları gerekmektedir.

Bu işlem emekli karnelerinde uygulanmayacak fakat, «Vizeden Muaftır.» damgası aranacaktır.

Bu uygulama ile Bağ-Kur İl Müdürlüğü ile olan ilişkilerimiz daha da düzelecek ve işlemler hız kazanacaktır.

Saygılarımızla...

Ecz. Emrullah ALAMAN

6. Bölge Ecz. Odası Başkanı

Karadeniz Bölgesinde Yetişen Bitki Ve Droglar

Ecz. Nevin ALTINÖRS
Belediye Eczanesi/Samsun

1 — RHİZOMA FİLİCİS — Erkek Eğrelti Rizomu T.K.

Dryopteris Filixmas bitkisinin sonbaharda toplanmış, köklerinden ayrılmış ve hafif hararetle kurutulmuş rizomudur. Doğu Karadeniz Bölgesi dağlarında yetişen bitkilerden elde edilen rizomlarda ham filicin % 24 - % 28 arasında bulunur.

Çok iyi tenya düşürücü etkisi vardır.

2 — TURİONES PİNİ (Çam Tomurcuğu)

Pinus sylvestris (Sarıçam) türünün kurutulmuş dal tomurcuklarıdır. Sarıçam Kuzey Anadolu dağlarında bulunur. Terkibinde rezin, uçucu yağ (% 1-2) acı madde (pinipikrin isimli bir glikozit) ve coniferin taşır.

Çam tomurcuğu, infuzyon (% 2) dekorasyon veya şurup halinde, idrar söktürücü ve tenefüs sistemi hastalıklarında göğüs yumuşatıcı olarak kullanılır.

3 — RHİZOM VERATRİ ALBİ — Çöpleme Rizomu

Veratrum album L. bitkisinin kök ve rizomlarıdır. Doğu Karadeniz Bölgesinde bulunur. Bitki protoveratrin isimli alkolit ihtiva eder. Dropdan elde edilen protoveratrin bugün tansiyon yüksekliği ve taşikardiye karşı başarı ile kullanılmaktadır.

4 — CROCUS (Safran) T.K.

Crocus Sativus L. çiçeklerinin kurutulmuş stigmalarıdır, memleketimizde Safranbolu'da kültürü yapılır, terkibinde uçucu yağ, mum, sabityağ ve glikozit ihtiva eder.

Safran sinir sistemi uyarıcısı iştah açıcı, adet söktürücüdür. Koku ve renk verici olarak toz veya tentür halinde kullanılır. Düğünlerde pişirilen zerdede safran kullanılır.

5 — CORTEX SALİCİS (Söğüt Kabuğu)

Satix alba (aksöğüt) Kuzey Anadolu'da bulunur. Terkibinde tanen ve salicin isimli glikozit taşır.

Söğüt kabuğu iştah açıcı, kabız ve ateş düşürücü olarak infuzyon halinde kullanılır. Salicin romatizmaya karşı verilirse de tesiri salisilatlardan daha zayıftır.

Folium Laurocerasi — Taflan (Kuruyemiş)

Prunus laurocerasus bitkisinin taze yapraklarıdır. Taflanın vatani Kuzey Doğu Anadolu (Trabzon civarı) olan 2-6 m yükseklikte, kışın yapraklarını dökmeyen bir ağaçtır. Yaprakları taze olarak kullanılır, terkinde tanen, şeker, yağ emülsin isimli bir ferment ve prunasin isimli siyanogenetik bir glikozit ihtiva eder. Taze yapraklardan su buharı distilasyonu ile elde edilen aqua laurocerosi % 0,1 HCN ihtiva eder.

Birçok sinir hastalıklarında yatıştırıcı ayrıca öksürük kesici olarak kullanılır. Ayrıca koku verici olarak bazı galenik preparatlarda kullanılır.

6 — CORTEX RHAMNİ GRANULAE — Barut Ağacı Kabuğu

Rhamnus frangula bitkisinin dallarının kurutulmuş kabuğudur. Bolu, Zonguldak ve Rize çevresinde bulunur. Müshil olarak kullanılır.

7 — FLOS TILIAE — İhlamur Çiçeği T.K.

Tiliae rubra türü Kuzey Anadolu'da yetişir. Çiçekler tanen müsilaj, zambak, yağ ihtiva eder. İdrar söktürücü, göğüs yumuşatıcı olarak infüzyon halinde kullanılır.

8 — FOLIUM THEAE — Çay

Thea sinensis L. bitkisinin fermentasyonuna tabi tutulduktan sonra kurutulmuş genç yapraklarıdır. Rize bölgesinde *Camellia sinensis* yetişir. Terkinde kafein, theofillin, tanen, uçucu yağ bulunur. Taşıdığı tanenden dolayı alkaloid zehirlenmelerinde antidot ishallerde ise kabız olarak verilir, midevi kuvvet verici ve idrar söktürücüdür, infüzyon halinde kullanılır. Kafein elde edilmesinde ilke maddedir.

9 — HERBA VIOLAE TRICOLORIS — Hercai Menekşe

Viole-tricolor bitkisinin kurutulmuş toprak üstü kısımlarıdır. Kuzey Anadolu Bölgesinde bulunan saponin, flavon türevleri müsilaj taşır. İnfüzyon halinde idrar söktürücü ve yumuşatıcıdır.

10 — FOLIUM BELLA DONNAE — Belladon Yapağı T.K.

Atropa Belladonnae bitkisinin kurutulmuş yapraklarıdır. Kuzey Anadolu dağlarında yetişir. Güzelavratotu ismi ile tanınır. Hyocyamin alkaloidi taşır. Ağrı kesici, ifraz azaltıcı olarak kullanılır. Hazırlanan solüsyonun göz hastalıklarında pupillayı genişletici etkisi vardır.

BASINDAN SEÇMELER

İlaç İşverenleri Başkanı Dr. Nejat Eczacıbaşı açıkladı:

“Türkiye’de ilaç ucuz”

Geçen yıl ilaç zamlarının enflasyonun altında kalan birkaç üründen biri olduğunu belirten Eczacıbaşı, Batı ülkelerine göre ülkemizden ilacın ucuz olduğunu öne sürdü

HABERİ 10. SAYFADA

24.5.1990

“Türkiye’de

TİHBARAT-SERVİSİ
TÜRKİYE İlaç Endüstri-
si İşverenler Sendikası’-
nın “Türkiye’de ilaç,
dün, bugün, yarın” konulu
mültivizyon gösterisi önceki
gece Divan Oteli’nde yapıldı.
Gece boyunca basın mensupla-
rına Türkiye’de ilaç sektörü ile
ilgili bilgi veren İlaç Endüstri-
si İşverenler Sendikası Yönetim
Kurulu Başkanı Nejat Eczacı-
başı, sektörün büyük aşamalar
kaydederek geçen yıl 140 mil-
yon dolarlık ihrac yaptığını
belirtti ve “Ülkemizde sağlık
alanında çözülen tek problem
ilaç sorunudur. Dünya stan-
dartlarına göre ilaçta fiyat ar-
tışı yüzde seksenlere varırken,
Türkiye için de İTO endeksine
göre ilaç 107 kalem sanayi ürü-
nü arasında fiyatı en az artan
23. tüketim maddesidir” dedi.
Mültivizyon gösterisi sonunda
soruları yanıtlayan Dr. Ne-
jat Eczacıbaşı şunları söyledi:

★ İlaç İşverenleri Başkanı Dr. Nejat ECZACIBAŞI açıkladı:

TÜRKİYE'DE İLAÇ UCUZ

(Milliyet — 24.5.1990)

★ Geçen yıl ilaç zamlarının enflasyonun altında kalan birkaç ürününden biri olduğunu belirten Eczacıbaşı, Batı ülkelerine göre ülkemizde ilacın ucuz olduğunu öne sürdü...

Türkiye İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikası'nın «Türkiye'de ilaç, dün, bugün, yarın» konulu multivizyon gösterisi önceki gece Divan Otelinde yapıldı. Gece boyunca basın mensuplarına Türkiye'de ilaç sektörü ile ilgili bilgi veren İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikası yönetim kurulu başkanı Nejat Eczacıbaşı, sektörün büyük aşamalar kaydederek geçen yıl 140 milyon dolarlık ihraç yaptığını belirtti ve «Ülkemizde sağlık alanında çözölen tek problem ilaç sorunudur. Dünya standartlarına göre ilaçta fiyat artışı yüzde seksenlere varırken, Türkiye için de İTO endeksine göre ilaç 107 kalem sanayi ürünü arasında fiyatı en az artan 23. tüketim maddesidir» dedi. Multivizyon gösterisi sonunda soruları yanıtlayan Dr. Nejat Eczacıbaşı şunları söyledi:

Yurt dışında ilaçlar çok pahalı, ancak hemen herkes sigortalı olduğundan ve devlet ilaç parasını karşıladığından bu fiyatlar göze batmıyor. Türkiye'de ise ilaç fiyatları oldukça ucuz, buna karşın halkın büyük bir kısmı sigortasız, hesaplanan bütçenin dışında olduğundan ne kadar ucuz olursa olsun bizde hep, 'Aman ne pahalı' derler. Tüm bunlara karşın ithalat ve ihracat karşılanması her yıl artıyor.»

Aldıklarımızın sadece yüzde 19'unu kullanıyoruz

Evler ilaç deposu

• Mustafa BAŞKAN

• ADANA, MİL-HA

ÜLKEMİZDE ilaç savurganlığının büyük boyutlara ulaştığı, evlerde 200 milyar liralık ilacın hiç kullanılmadan tutulduğu ortaya çıktı.

Hacettepe Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'na ilaç savurganlığının boyutları araştırıldı. Yapılan incelemelerde, evlerde bulunan ilaçların yalnızca yüzde 19'unun kullanıldığı, diğer yüzde 81'lik bölümünün ise hiç

Devamı 10. Sayfada

Evler ilaç deposu

Baştarafı 2. sayfada

kullanılmadığı saptandı. Her yüz evden 87'sinde mutlaka ilaç bulunduğu belirtilen, araştırılarda, evlerin yüzde 35.6'sında ilaçların elverişsiz koşullarda saklandığı belirlendi.

İlaç çeşitleri arasında en önemli bölümü yüzde 26.7 ile ağır kesicilerin oluşturduğuna dikkat çekilen araştırma raporunda, "Evde bekletilen ve kullanılmadan duran ilaçların mali portresi yüksek boyutlarda iken, evlerin yüzde 58'inde ise hasta olmadığı anlaşıldı. Yapılan hesaplamalar sonucu, Türkiye'de evlerde 200 milyar liralık ilacın hiç kullanılmadan bulunduğu saptandı" denildi.

Tedavi edici birmelerin maliyetinde ilaçların büyük yer tuttuğuna işaret edilen raporda, ilaç savurganlığının yaygın olmasının düştürücü olduğu vurgulandı. Raporda, ilaç savurganlığının nedenleri şöyle sıralandı:

"Poliklinik sayım fazlalığı ve bilgi eksikliği, hekimli semptomatik tedaviye yönelmektedir. Reçete yazılırken, hastaya reçete kullanımı yeterince anlatılmıyor. Kalabalık poliklinik, reçete anlatımı için ayrılan zamanı kısıtlıyor. Meslek içi eğitim eksikliği ilaç tanıtıcıların etkisini artırırken, reçetesiz ilaç alabilme olanağı da gereksiz kullanımı çoğaltıyor."

13.4.1990

★ Aldıklarımızın Sadece Yüzde 19'unu kullanıyoruz

EVLER İLAÇ DEPOSU

Mustafa BAŞKAN

(Milliyet 13.4.1990)

Ülkemizde ilaç savurganlığının büyük boyutlara ulaştığı, evlerde 200 milyar liralık ilacın hiç kullanılmadan tutulduğu ortaya çıktı.

Hacettepe Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nca ilaç savurganlığının boyutları araştırıldı. Yapılan incelemelerde, evlerde bulunan ilaçların yalnızca yüzde 19'unun kullanıldığı, diğer yüzde 81'lik bölümünün ise hiç kullanılmadığı saptandı. Her yüz evden 87'sinde mutlaka ilaç bulunduğu belirtilen, araştırmalarda, evlerin yüzde 35.6'sında ilaçların elverişsiz koşullarda saklandığı belirlendi.

İlaç çeşitleri arasında en önemli bölümü yüzde 26.7 ile ağır kesicilerin oluşturduğuna dikkat çekilen araştırma raporunda, "Evde bekletilen ve kullanılmadan duran ilaçların mali portresi yüksek boyutlarda iken, evlerin yüzde 58'inde ise hasta olmadığı anlaşıldı. Yapılan hesaplamalar sonucu, Türkiye'de evlerde 200 milyar liralık ilacın hiç kullanılmadan bulunduğu saptandı" denildi.

"Poliklinik sayısı fazlalığı ve bilgi eksikliği, hekimli semptomatik tedaviye yönelmektedir. Reçete yazılırken, hastaya reçete kullanımı yeterince anlatılmıyor. Kalabalık poliklinik, reçete anlatımı için ayrılan zamanı kısıtlıyor. Meslek içi eğitim eksikliği ilaç tanıtıcıların etkisini artırırken, reçetesiz ilaç alabilme olanağı da gereksiz kullanımı çoğaltıyor."

TÜRK Eczacıları Birliği Merkez Heyeti, tıbbi ve bitkisel kökenli ilaç üretimi yapmak üzere bir şirket kurdular. Emaş İlaç Üretim Şirketi düşük fiyatla piyasaya ilaç vermeyi hedefliyor.

ECZACILAR ŞİRKET KURUYORLAR

(7.5.1990 — Milliyet)

Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti, tıbbi ve bitkisel kökenli ilaç üretimi yapmak üzere bir şirket kurdular. Emaş İlaç Üretim Şirketi düşük fiyatla piyasaya ilaç vermeyi hedefliyor.

HABER BÖLGEDEN HABER

Eczacılar, direniş hazırlığında

Bag-Kur'un ilağ borçlarını ödeme-
de çok ciddi devrandığını belirten
Basmamli eszadılar, bu kurumun
sözleşme hükümlerine uygun öde-
me yapmaması halinde 13 Nİ-
san'dan itibaren Bag Kur sigorta-
larına ilağ salımlarını
sigortalılar...

SAMSTIN (hha,

[illegible]

ECZACILAR DİRENİŞ HAZIRLIĞINDA

(Hürriyet — 8 Nisan 1990)

★ Bağ-Kur'un ilaç borçlarını ödemede çok cimri davrandığını belirten Samsunlu eczacılar, bu kurumun sözleşme hükümlerine uygun ödeme yapmaması halinde 13 Nisan'dan itibaren Bağ-Kur sigortalılarına ilaç satmayacaklarını açıkladılar...

Bağ-Kur İl Müdürlüğü'nün ilaç paralarını yasal süresi içinde ödemediğini ve tamamen bürokrasinin işleyişine bırakılan sağlık sigortası sisteminin Bağ-Kur'lu doktor ve eczacı üçgeni arasında büyük sıkıntı yarattığını öne süren Samsunlu eczacılar, 13 Nisan gününden itibaren Bağ-Kur'lulara ilaç satış ambargosu koyacaklarını açıkladılar.

Türk Eczacıları Birliği Altıncı Bölge Başkanı Emrullah Alaman, düzenlediği basın toplantısında, Samsun'daki 108 eczacının Bağ-Kur İl Müdürlüğünden geçen aydan kalma bir milyar 126 milyon 160 bin lira alacaklı olduğunu söyledi. Emrullah Alaman, konuyla ilgili olarak yaptığı açıklamada,

«Sözleşmeye göre, Bağ-Kur sigortalısına satılan ilaçların bedeli Türk Eczacılar Birliği'nin kontrolünden geçtikten sonra 18 gün içinde ödenmesi gerekiyor. Ancak, Samsun'daki Bağ-Kur İl Müdürlüğü, bu konuda tam bir bürokrasi uygulamakta ve eczacı üyelerimizin paralarını asgari iki ay gecikmeyle ödemektedir. Meslektaşlarımız ilaç depolarından aldıkları ilaçların bedellerini en geç 30 gün içinde ödemek zorundadır. Ödemenin gecikmesi halinde aylık yüzde 9 üzerinden gecikme faizi ödemektedir. Buna mukabil, biz eczacılar ödemelerde bu kadar cimri davranan Bağ-Kur'a ilaç satışında yüzde 5 tenzilat yapmaktayız. İşte dengesizlik ve çelişki de buradadır» dedi.

TEB Altıncı Bölge Başkanı Emrullah Alaman, Bağ-Kur İl Müdürlüğü'nün ilaç paralarını ödemede geciktirmesi ve bürokratik sorun çıkarması neo-niyle birçok eczacının vergisini ve ilaç depolarına olan borcunu ödeyemez duruma geldiğini söyledi. Bağ-Kur'un bu tutumunun sözleşme hükümlerine aykırı olduğunu belirten Alaman, 13 Nisan'dan itibaren Bağ-Kur sigortalılarına sadece peşin para karşılığı ilaç satacaklarını söyledi. Bağ-Kur'un sözleşme hükümlerine uygun ödeme yapmasına kadar bu direnişlerini sürdüreceklerini belirten Alaman, «Bundan sonra Bağ-Kur sigortalısı ilacını parasıyla alacak ve faturasını ibra edip bağlı olduğu İl Müdürlüğünden bizzat kendisi alacaktır» dedi.



Doktor izin verirse "Türkmen Düğünü" adlı TV dizisinde izlediğimiz genç oyuncu ve manken Zerrin Çaldıran da, gereksiz ilaç kullanımına karşı çıkıyor ve "Ben ancak doktor kontrolü ile ilaç alırım" diyor. (Fotoğraf: Cemil AKYOL)

Gereksiz yere kullanmayın

'Her ilaç zehirdir'

- Uzmanlar kış aylarında gripal enfeksiyonlarla birlikte artan ilaç kullanımının arttığını belirterek gereksiz alınan ilaçların tedavi yerine hastalık getireceğini söylüyor

HABERİ 10. SAYFADA

"Her ilaç, zehirdir"

• Cemil AKYOL

HEKİMİ danışmadan bilinçsizce alınan ilaçlar, sağlığı tehdit ediyor. Özellikle kış aylarında gripal hastalıklar nedeniyle ilaç kullanımının arttığını belirten uzmanlar, her ateşli hastalıkta antibiyotik alınmamasını öğütüyor.

Eczanelerin reçetesiz ilaç vermesinin, tüketimin artmasında büyük rol oynadığını anlatan doktorlar ülkemizde içinde yalnız uyusturucu bulunan ilaçların kırmızı ve yeşil reçetelerle satıldığını hatırlatıyor. Böbrek ve karaciğer hastalarının ilaç kullanırken çok dikkatli olmaları gerektiğini anlatan uzmanlar, yanlış ilaç kullanmanın ölüme neden olabileceğini söylüyor.

GEREKSİZ YERE KULLANMAYIN

HER İLAÇ ZEHİRDİR

- ★ Uzmanlar kış aylarında gripal enfeksiyonlarla birlikte artan ilaç kullanımının arttığını belirterek gereksiz alınan ilaçların tedavi yerine hastalık getireceğini söylüyor.

Cemil AKYOL

(Milliyet — 15.2.1990)

Hekime danışmadan bilinçsizce alınan ilaçlar, sağlığı tehdit ediyor. Özellikle kış aylarında gripal hastalıklar nedeniyle ilaç kullanımının arttığını belirten uzmanlar, her ateşli hastalıkta antibiyotik alınmamasını öğütüyor.

Eczanelerin reçetesiz ilaç vermesinin, tüketimin artmasında büyük rol oynadığını anlatan doktorlar ülkemizde içinde yalnız uyuşturucu bulunan ilaçların kırmızı ve yeşil reçetelerle satıldığını hatırlatıyor. Böbrek ve akciğer hastalarının ilaç kullanırken çok dikkatli olmaları gerektiğini anlatan uzmanlar, yanlış ilaç kullanmanın ölüme neden olabileceğini söylüyor.

İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Farmakoloji Ana Bilim Dalı Öğretim Üyelerinden Prof. Zeki Özuner şu uyarıyı yaptı:

«Her ilaç bir zehirdir. Kimyasal madde kullanıldığı için yan etkisi olmayan ilaç yoktur. Bu nedenle alınan ilaçlar doktor denetiminde olmalı. Eczanelerin her isteyene ilaç vermemeleri gerekir. Ayrıca her hastaya ilaç verilmemelidir. Özellikle antibiyotik ve ağrı kesiciler, böbrek ve akciğer hastalarına verilmemeli ve çok dikkat edilmelidir. Bu işin bir de ekonomik yönü vardır. Çok basit bir antibiyotikle tedavi edilebilecek kişilere pahalı ilaçların yazılması son derece yanlıştır.

■ 6. Bölge Eczacı Odası Başkanı Emrullah Alaman

“Bağ-Kur bizi zora soktu”

A. KAYIKCI

SAMSUN — Amasya, Çorum, Tokat, Sinop ve Samsun'da görev yapan 450 eczacının bağlı bulunduğu 6. Bölge Eczacı Odası Başkanı Emrullah Alaman, “Sözleşme hukuku olmaması rağmen, Bağ-Kur'dan alacağımız ilaç bedelleri, en geç 18 gün yerine, haftalar süresince, dahi ödenmemekte, ödediğimiz gecikme faizleri, iskonto miktarlarını aşmakta, bu bakımdan zor durumlara düşmekteyiz” dedi.

Samsun ve ilçelerinde faaliyet gösteren 108 eczacı ile birlikte toplam 450 kayıtlı üyelerinin bulunduğunu belirten, Alaman, gazetemize yaptığı açıklamada “Eczacılar ilaç depolarından aldığı

ilaçın bedelini ortalama 30 gün içinde ödemek zorundadırlar. Ödemelerin gecikmesi halinde aylık yüzde 9 üzerinde gecikme faizi ödemektedirler. Bu da mükahhül birler, Bağ-Kur'un ödemelerindeki gecikmeye rağmen, bu kuruma ayrıca yüzde 5 iskonto yapmaktayız. Bu çelişkili durum sebebiyle eczane rafları boşalmış, depolara olan borçlar çoğalmış, vergisini ödeyemeyen meslekdaşlarımızın sayısında artmalar görülmüştür. Almış olduğumuz ilaç parasının reçete sahibinden peşin tahsil kararının akabinde, Bağ-Kur Genel Müdürü ile bir görüşmede bulunduk. Toplam bir milyar 126 milyon liraya ulaşan alacaklarımızdan bir kısmını ödemeyi taahhüt ettiler ve geri kalan kısmını da en kısa zamanda ödeyeceklerini belirttiler. Bunun üzerine, bizler de reçete bedellerini peşin tahsil kararını şimdilik askıya aldık” dedi.



Amasya, Çorum, Tokat, Sinop ve Samsun'lu 450 eczacının bağlı bulunduğu 6. Bölge Eczacı Odası Başkanı Ecz. Emrullah Alaman, basın toplantısı sırasında görülüyor (Foto: M. ÜNLÜ)

BAĞ—KUR BİZİ ZORA SOKTU

A. KAYIKÇI

(MEDİKAL GAZETE)

SAMSUN — Amasya, Çorum, Tokat, Sinop ve Samsun'da görev yapan 450 eczacının bağlı bulunduğu 6. Bölge Eczacı Odası Başkanı Emrullah Alaman, «Sözleşme hükmü olmasına rağmen, Bağ-Kur'dan alacağımız ilaç bedelleri, en geç 18 gün yerine, haftalar sonrasında dahi ödenmemekte, ödediğimiz gecikme faizleri, iskonto miktarlarını aşmakta, bu bakımdan zor durumlara düşmekteyiz» dedi.

Samsun ve ilçelerinde faaliyet gösteren 108 eczacı ile birlikte toplam 450 kayıtlı üyelerinin bulunduğunu belirten, Alaman, gazetemize yaptığı açıklamada «Eczacılar ilaç depolarından aldığı ilacın bedelini ortalama 30 gün içinde ödemek zorundadırlar. Ödemelerin gecikmesi halinde aylık yüzde 9'un üzerinde gecikme faizi ödemektedirler. Buna mukabil bizler, Bağ-Kur'un ödemelerindeki gecikmeye rağmen, bu kuruma ayrıca yüzde 5 iskonto yapmaktayız. Bu çelişkili durum sebebiyle eczane rafları boşalmış, depolara olan borçlar çoğalmış, vergisini ödeyemeyen meslekdaşlarımızın sayısında artmalar görülmüştür. Almış olduğumuz ilaç parasının reçete sahibinden peşin tahsili kararının akabinde, Bağ-Kur Genel Müdürlü ile bir görüşmede bulunduk. Toplam bir milyar 126 milyon liraya ulaşan alacaklarımızdan bir kısmını ödemeyi taahhüt ettiler ve geri kalan kısmını da en kısa zamanda ödeyeceklerini belirttiler. Bunun üzerine, bizler de reçete bedellerini peşin tahsil kararını şimdilik askıya aldık» dedi.

OKUYUCU MEKTUBU

Eczacılar da dertli

Eczacıların derdi, kendi içlerine dönük olarak sessiz kalıyor. Örneğin, Bağ-Kurlu vatandaşın reçetesi geldiğinde yüzü gülen eczacı yoktur. 3 ay geçmesine rağmen reçete bedelini alamayan, alsa bile bir yığın saçma sapan nedenlerle iade edilen reçetelerden, eczacılar bıktı, artık!

Şu ekonomik koşullarda hiçbir meslek grubu yoktur ki, iskonto yapsın, malının bedelini ödesin, ama devletin kurumundan hizmetinin ve malının karşılığını zamanında alsın. Eczacılar sadece vatanda-

şa hizmet veriyor. Ancak bu yük, bu sırtlarda, bu ekonomik koşullarda daha ne kadar taşınacak?

Dilekçeler yazılıp, imzalar atılıyor, ama bürokraside hiç olumlu gelişme yok.

İlaç israfını, yaşlı insanları 10 günde bir sıralara sokup, zaten fazlasıyla meşgul olan hekimin başını daha da mı kalabalık yaparak, önleyeceğiz?

Bazı uygulamalara karar verirken, her şeyi iyi düşünüp planlayalım. Pratiği yaşayanlardan fikir soralım.

Arzu VARICI/İzmir

3-4-1990 Milliyet

ECZACILAR DA DERTLİ

(Milliyet — 3.4.1990)

Eczacıların derdi, kendi içlerine dönük olarak sessiz kalıyor. Örneğin, Bağ-Kurlu vatandaşın reçetesi geldiğinde yüzü gülen eczacı yoktur. 3 ay geçmesine rağmen reçete bedelini alamayan, alsa bile bir yığın saçma sapan nedenlerle iade edilen reçetelerden eczacılar bıktı, artık!

Şu ekonomik koşullarda hiçbir meslek grubu yoktur ki, iskonto yapsın, malının bedelini ödesin, ama devletin kurumundan hizmetinin ve malının karşılığını zamanında alsın. Eczacılar sadece vatandaşa hizmet veriyor. Ancak bu yük, bu sırtlarda, bu ekonomik koşullarda daha ne kadar taşınacak?

Dilekçeler yazılıp, imzalar atılıyor, ama bürokraside hiç olumlu gelişme yok.

İlaç israfını, yaşlı insanları 10 günde bir sıralara sokup, zaten fazlasıyla meşgul olan hekimin başını daha da mı kalabalık yaparak, önleyeceğiz?

Bazı uygulamalara karar verirken, her şeyi iyi düşünüp planlayalım. Pratiği yaşayanlardan fikir soralım.

Arzu VARICI/İzmir

İlaçlara çizgi kod sistemi



ANKARA- Sağlık Bakanlığı ilaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün aldığı bir karar uyarınca Türkiye'de kullanılan bütün ilaçlarda çizgi-kod sistemine geçilecek. Sağlık Bakanlığı ilaç ve

Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından alınan karara göre, ilaçlarda 13 sistem uygulanacak. Bu sisteme göre, ilk üç hane ülke kodunu, ülke kodundan sonra gelen dört hane firma kodunu, daha sonraki 5 hane ürün kodunu, son hane de kontrol kodunu gösterecek.

İLAÇLARA ÇİZGİ KOD SİSTEMİ

(Hürriyet — 25.6.1990)

ANKARA — Sağlık Bakanlığı ilaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün aldığı bir karar uyarınca Türkiye'de kullanılan bütün ilaçlarda çizgi-kod sistemine geçilecek. Sağlık Bakanlığı ilaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından alınan karara göre, ilaçlarda 13 sistem uygulanacak. Bu sisteme göre, ilk üç hane ülke kodunu, ülke kodundan sonra gelen dört hane firma kodunu, daha sonraki 5 hane ürün kodunu, son hane de kontrol kodunu gösterecek.

Sağlığı en bozuk ülke Türkiye



ANKARA- DPT'nin İngiliz "Price Çaterhouse" firmasına hazırlattığı Sağlık Master Planı, Türkiye'nin sağlık tablosunun Endonezya hariç gelişmekte olan ülkelerin en kötüsü olduğunu ortaya koydu. Türkiye'nin 1961-1988 dönemi Sağlık Master Planını ortaya koyan İngiliz firması, sağlık harcamalarının GSMH'ye oranının 1,3'ü olup, yüzde 80'inin tedavi hizmetlerine gittiğini duyurdu.

SAĞLIĞI EN BOZUK ÜLKE TÜRKİYE

ANKARA — DPT'nin İngiliz «Price Çaterhouse» firmasına hazırlattığı Sağlık Master Planı, Türkiye'nin sağlık tablosunun Endonezya hariç gelişmekte olan ülkelerin en kötüsü olduğunu ortaya koydu. Türkiye'nin 1961-1988 dönemi Sağlık Master Planını ortaya koyan İngiliz firması, sağlık harcamalarının GSMH'ye oranının 1,3'ü olup, yüzde 80'inin tedavi hizmetlerine gittiğini duyurdu.

ilaçta rekabet fiyat kırdırdı

- Rekabet sonucu Siprofloksasin adlı ilaç 33 bin liradan 20 bin liraya düştü. Sağlık Bakanı Halil Şıvgın, "Rekabet sürece, fiyatlar düşecek" dedi

BAZI ilaç hammaddelerindeki gümürüklerin aşağı çekilmesi, bazı firmaların ilaç fiyatlarını düşürmelerine neden oldu. Sağlık Bakanı Halil Şıvgın ise fiyat kırma olayının kökeninde serbest rekabetin yatışını öne sürerek, "Fiyatlar daha da düşecek" dedi.

"Siprofloksasin" adlı geniş etkili bir antibiyotigi üreten, Bayer, Feko ve Deva firmaları, bu ilaçlarını değişik fiyatlarla satıyorlardı. Ancak söz konusu ilacın hammaddesine ilişkin Gümürük Vergisi'nin düşürülmesi üzerine, Deva firması, daha ucuza getirebildiği hammadde sayesinde, ilacını 20 bin liradan satmaya başladı. Bunun üzerine, diğer iki firma da rekabet unsurlarını göz ederek, fiyatlarını düşürme girişiminde bulundu. Feko firması, daha önce 33 bin liraya sattığı ilacını, 20 bin liradan satmaya başladı. Diğer firmaların da fiyatını aşağı çekme girişimin-

de bulunacağı öğrenildi.

Sağlık Bakanı Halil Şıvgın, ANKA'nın sorularını yanıtlarken, fiyat kırma olaylarının arkasının gelebileceğini söyledi. Bakan Şıvgın, şunları belirtti:

"Bizim, daha önceleri kamuoyuna aktarılan ilaç fiyatlarını serbest bırakma girişimi, aslında budur. Yahl biz, firmaları serbest piyasa koşulları içinde baş başa bırakıp fiyat kırarak rekabet etmelerini amaçlıyorduk. Bunun için de, firmalara maliyet artışlarıyla dengeli olarak fiyat vermeyi sürdürdük. Bizim, bakanlık olarak, firmaların zam taleplerini sürekli olarak geri çevirmemiz söz konusu olamaz. Çünkü biz, maliyet beyan eden firmalara zam vermezsek, o firma, ilacını üretmez ve piyasadan keldirir. Bunun da etkisini vatandaş çeker. Bu durumda bakanlığın yapacağı şey, ya dışardan ilaç ithal etmek ya da bulunmayan bu ilaçları kendi imkânlarıyla üretmektir. Bakanlığın her ilacı üretmesi mümkün değil, geritye ithalat kalıyor ki, ithal edilen ilaçlar, belki Türkiye'ye daha pahalıya mal olacak. Onun için, biz, onlara istedikleri fiyatları veriyoruz ama, rekabet ortamını da hazırlıyoruz."

24.10.1989

M. H. Şıvgın

İLAÇTA REKABET FİYAT KIRDIRDI

(Milliyet — 24.10.1989)

★ **Rekabet sonucu Siprofloksasin adlı ilaç 33 bin liradan 20 bin liraya düştü. Sağlık Bakanı Halil Şıvgın, «Rekabet sürece, fiyatlar düşecek» dedi.**

Bazı ilaç hammaddelerindeki gümrüklerin aşağı çekilmesi, bazı firmaların ilaç fiyatlarını düşürmelerine neden oldu. Sağlık Bakanı Halil Şıvgın ise fiyat kırma olayının kökeninde serbest rekabetin yattığını öne sürerek, «Fiyatlar daha da düşecek» dedi.

«Siprofloksasin» adlı geniş etkili bir antibiyotiği üreten, Bayer, Fakö ve Deva firmaları, bu ilaçlarını değişik fiyatlarla satıyorlardı. Ancak söz konusu ilacın hammaddesine ilişkin Gümrük Vergisi'nin düşürülmesi üzerine, Deva firması, daha ucuza getirebildiği hammadde sayesinde, ilacını 20 bin liradan satmaya başladı. Bunun üzerine, diğer iki firma da rekabet unsurlarını gözeterek, fiyatlarını düşürme girişiminde bulundu. Fakö firması, daha önce 33 bin liraya sattığı ilacını, 20 bin liradan satmaya başladı. Diğer firmanın da fiyatını aşağı çekme girişiminde bulunacağı öğrenildi.

Sağlık Bakanı Halil Şıvgın, ANKA'nın sorularını yanıtlarken, fiyat kırma olaylarının arkasının gelebileceğini söyledi. Bakan Şıvgın, şunları belirtti.

«Bizim, daha önceleri kamuoyuna aktarılan ilaç fiyatlarını serbest bırakma girişimi, aslında budur. Yani biz, firmaları serbest piyasa koşulları içinde başbaşa bırakıp fiyat kırarak rekabet etmelerini amaçlıyorduk. Bunun için de, firmalara maliyet artışlarıyla dengeli olarak fiyat vermeyi sürdürdük. Bizim, bakanlık olarak, firmaların zam taleplerini sürekli olarak geri çevirmemiz söz konusu olamaz. Çünkü biz, maliyet beyan eden firmalara zam vermezsek, o firma, ilacını üretmez ve piyasadan kaldırır. Bunun da sıkıntısını vatandaş çeker. Bu durumda bakanlığın yapacağı şey, ya dışardan ilaç ithal etmek ya da bulunmayan bu ilaçları kendi imkânlarıyla üretmektir. Bakanlığın her ilacı üretmesi mümkün değil, geriye ithalat kalıyor ki, ithal edilen ilaçlar, belki Türkiye'de daha pahalıya mal olacak. Onun için biz, onlara istedikleri fiyatları veriyoruz ama, rekabet ortamını da hazırlıyoruz.»

İlacı da zam

ANKARA, ÖZEL

SAĞLIK Bakanı Halil Şıvgın Tayland'a hareket ettikten hemen sonra ilaç zamladı. Bakanın günlerdir önünde duran listeyi yurt dışına çıkacağı zaman imzalaması "Tartışmalardan kaçtı" diye yorumlanıyor. Açıklamaya göre ilaç fiyatları ortalama yüzde 9.3 oranında artarken, 188 ilacın fiyatı yüzde 5-15 azaldı.

Sağlık Bakanlığı'ndan yapılan açıklamaya göre piyasadaki 3 bin 155 ilahtan yüzde 24'ünün fiyatı yüzde 5-15, yüzde 14.5'inin fiyatı yüzde 15-25, yüzde 8.4'ünün fiyatı ise yüzde 25-30, yüzde 13.7'sinin fiyatı da yüzde 30-35 arasında arttı. İlaçların yüzde 33.5'inin fiyatı değişmedi.

Sağlık Bakanlığı yetkilileri 1989 Mayıs ayından itibaren uygulamaya konulan ilaç fiyatları kararnamesinde ilk kez bazı ilaçların fiyatlarının düştüğünü savunurken, ilaçla ilgili çevreler bazı firmaların bir kerede alacağı zam sınırının yüzde 9.7 olması yüzünden az satılan ilaçların fiyatının düşük gösterildiğini söyledi. Bunlara göre zam listesine bakıldığında çok satan ilaçlarının fiyatının çok arttığı, az satanların ya zam almadığı ya da fiyatının düştüğü görülüyor. Aspirin de yüzde 30 fiyat artışıyla zam kralı ilaçlar arasında.

Sağlık Bakanlığı'nın açıklamasına göre bazı ilaçların eski ve yeni fiyatlarıyla zam oranları şöyle:

FIYATI DÜŞENLER

İlacın adı:	Eski fiyat:	Yeni fiyat: Artış %
Castrosidin	19.000.- TL	18.000.- TL % -5
Kadalax	8.110.- TL	5.800.- TL % -5
Ludicodine	2.125.- TL	1.800.- TL % -15
Naprosin	15.611.- TL	14.800.- TL % -5
Apresolin	5.400.- TL	4.700.- TL % -13
Oceral	31.000.- TL	29.400.- TL % -5
Tagamet	12.825.- TL	12.000.- TL % -7
Nobral	1.334.- TL	1.200.- TL % -10

FIYATI ARTANLAR

Novalgine	1.000.- TL	1.200.- TL % 20
Alfacilin	20.000.- TL	25.000.- TL % 25
Sefoksım	19.000.- TL	21.000.- TL % 10
Ampisina	2.500.- TL	4.000.- TL % 14
Aspirin	1.000.- TL	1.300.- TL % 30
Simco	980.- TL	1.000.- TL % 4
Ferrum	15.900.- TL	19.500.- TL % 22
Bonylin	3.200.- TL	3.500.- TL % 9

İLACA DA ZAM

(Milliyet — 1.3.1990)

Sağlık Bakanı Halil Şıvgın Tayland'a hareket ettikten hemen sonra ilaç zamları. Bakanın günlerdir önünde duran listeyi yurt dışına çıkacağı zaman imzalaması «Tartışmalardan kaçtı» diye yorumlanıyor. Açıklamaya göre ilaç fiyatları ortalama yüzde 9.3 oranında artarken, 188 ilacın fiyatı yüzde 5-15 azaldı.

Sağlık Bakanlığı'ndan yapılan açıklamaya göre piyasadaki 3 bin 155 ilaçtan yüzde 24'ünün fiyatı yüzde 5-15, yüzde 14.5'nin fiyatı yüzde 15-25, yüzde 8.4'ünün fiyatı ise yüzde 25-30, yüzde 13.7'sinin fiyatı da yüzde 30-35 arasında arttı. İlaçların yüzde 33.5'inin fiyatı değişmedi.

Sağlık Bakanlığı yetkilileri 1989 Mayıs ayından itibaren uygulamaya konulan ilaç fiyatları kararnameinde ilk kez bazı ilaçların fiyatlarının düşüğünü savunurken, ilaçla ilgili çevreler bazı firmaların bir kerede alacağı zam sınırının yüzde 9.7 olması yüzünden az satılan ilaçların fiyatının düşük gösterildiğini söyledi. Bunlara göre zam listesine bakıldığında çok satan ilaçların fiyatının çok arttığı, az satanların ya zam almadığı ya da fiyatının düştüğü görülüyor. Aspirin de yüzde 30 fiyat artışıyla zam kralı ilaçlar arasında.

Sağlık Bakanlığı'nın açıklamasına göre bazı ilaçların eski ve yeni fiyatlarıyla zam oranları şöyle:

FİYATI DÜŞENLER

İlacın Adı:	Eski fiyat:	Yeni fiyat:	Düşme Oranı
Castrosidin	19.000.— TL.	18.000.— TL.	% 5
Ludicodine	2.125.— TL.	1.800.— TL.	% 15
Naprosin	15.611.— TL.	14.800.— TL.	% 5
Tagamet	12.825.— TL.	12.000.— TL.	% 7

FİYATI ARTANLAR

İlacın Adı:	Eski fiyat:	Yeni fiyat:	Artış Oranı
Novalgine	1.000.— TL.	1.200.— TL.	% 20
Alfacillin	20.000.— TL.	25.000.— TL.	% 25
Ampisina	2.500.— TL.	4.000.— TL.	% 14
Aspirin	1.000.— TL.	1.300.— TL.	% 30

Memur ve emekli ilaçsız kalabilir

• Hatice GÜREL
• ANKARA

DEVLET ve üniversite hastanelerinin muayene kuyruklarında saatlerce bekleyerek reçete yazdıran memur ve emekli hastaların önümüzdeki günlerde ilaç alamama durumu ile karşı karşıya kalabileceği bildirildi.

Türk Eczacıları Birliği (TEB) Başkanı Prof. Dr. Mekin Tanker, resmi hastaların reçete bedellerini "Ödenekler

• Eczaneler evraklı hastalara verdiği ilaç bedelini ödenek yok gerekçesiyle alamıyor. Eczaneler bir milyar lirayı bulan alacaklarını, tahsil edemezlerse resmi reçeteye ilaç veremeyeceklerini söylüyorlar

açılmadı" gerekçesi ile Emekli Sandığı'ndan tahsil edemeyen eczacıların zor durumunda kaldığını söyledi. Prof. Dr. Tanker, "Yılbaşından bu yana reçete bedelleri ödenmiyor. Eczacılar bir buçuk aydır tüm olanaklarını kullanarak, ilaç gereksinimlerini karşıladılar.

Ancak önümüzdeki günlerde de ödemeler yapılmazsa, eczacı, resmi reçete ilacını karşılayamaz duruma gelebilir" dedi. Konunun Maliye Bakanlığı'na defalarca iletilildiğini, ancak bir sonuca ulaşılmadığını da belirten Prof. Dr. Tanker, halen eczacıların elinde

bulunan resmi reçetelerin bedelinin 1 milyar lirayı aştığını bildirdi.

"Belki de yaşamlarında ilk kez eczacıların senetleri protesto oluyor" diyen TEB Başkanı Prof. Dr. Mekin Tanker, bugün eczacıların ellerinden çıkardıkları ilacı, yerine koyamadıklarını, bugüne kadarki uygulamanın ise depolar ve kooperatifin borç ertelemesi sayesinde gerçekleştirildiğini söyledi.

MEMUR ve EMEKLİ İLAÇSIZ KALABİLİR

Hatice GÜREL

(Milliyet — 11.2.1990)

★ Eczaneler evraklı hastalara verdikleri ilaç bedelini ödenek yok gerekçesiyle alamıyor. Eczaneler bir milyar lirayı bulan alacaklarını tahsil edemezlerse resmi reçeteye ilaç veremeyeceklerini söylüyorlar.

Devlet ve üniversite hastanelerinin muayene kuyruklarında saatlerce bekleyerek reçete yazdıran memur ve emekli hastaların önümüzdeki günlerde ilaç alamama durumu ile karşı karşıya kalabileceği bildirildi.

Türk Eczacıları Birliği (TEB) Başkanı Prof. Dr. Mekin Tanker, resmi hastaların reçete bedellerini "Ödenekler açılmadı" gerekçesi ile Emekli Sandığı'ndan tahsil edemeyen eczacıların zor durumda kaldığını söyledi. Prof. Dr. Tanker, "Yılbaşından bu yana reçete bedelleri ödenmiyor. Eczacılar bir buçuk aydır tüm olanaklarını kullanarak, ilaç gereksinimlerini karşıladılar. Ancak önümüzdeki günlerde de ödemeler yapılmazsa, eczacı, resmi reçete ilacını karşılayamaz duruma gelebilir" dedi.

Konunun Maliye Bakanlığı'na defalarca iletilildiğini, ancak bir sonuca ulaşılmadığını da belirten Prof. Tanker, halen eczacıların elinde bulunan resmi reçetelerin bedelinin 1 milyar lirayı aştığını bildirdi.

"Belki de yaşamlarında ilk kez eczacıların senetleri protesto oluyor" diyen TEB Başkanı Prof. Dr. Mekin Tanker, bugün eczacıların ellerinden çıkardıkları ilacı, yerine koyamadıklarını, bugüne kadarki uygulamanın ise depolar ve kooperatifin borç ertelemesi sayesinde gerçekleştirildiğini söyledi.

KISA - KISA

VEFAT

- Ecz. Serpil TAŞAN'ın babası vefat etmiştir. Odamız Yönetim Kurulu Üyesi olan arkadaşımıza başsağlığı dileriz.
- Ecz. Fatma AKDOĞAN'ın kardeşi Seçkin ERAY, yakalandığı hastalıktan kurtulamıyarak vefat etmiştir.

Arkadaşlarımıza metanet ve sabır tavsiye eder, taziyetlerimizi sunarız.

NAKİL VE DEVİR

- Ecz. Ruhan TURAN, çalıştırmakta olduğu İstiklâl Eczanesini Ecz. Zafer IŞIKDAĞ'a devrederek Mersin'e gitmiştir. Arkadaşımız Mersin Kız Ka-lesinde güzel bir motelde yönetici olarak görev almıştır.
- Ecz. Zafer IŞIKDAĞ, Ecz. Ruhan TURAN'dan debraldığı İstiklâl Ecza-nesi'ni Ecz. Belgin KADIOĞLU'na devrederek Kavak İlçesinde Yaşar Doğu Eczanesini açmış, böylece sayısı üçe ulaşan eczaneler ile Kavak İlçesi, Eczacı temsilcisine kavuşmuştur. 6.6.1990 tarihinde Temsilcilige atanan arkadaşımıza başarılar dileriz.
- Ecz. Belgin KADIOĞLU, Ecz. Zafer IŞIKDAĞ'dan İstiklâl Eczanesi'ni devir almıştır. Kadioğlu daha önce Ünye'de 5 yıldır eczacılık yapmak-ta idi. Eczacı arkadaşımıza yeni işinde başarılar dileriz.

AÇILAN YENİ ECZANELER

- Ecz. Makbule TÜRKOĞLU, Türkeli'nde Sağlık Eczanesini,
- Ecz. Ertan ÖZEL, Çorum Karaören Nahiyesinde Merkez Eczanesini,
- Ecz. Derya ÜNLÜ, Bafra'da Emniyet Eczanesini,
- Ecz. Emel KARAKAŞLI, Çorum'da Karakaşlı Eczanesini,
- Ecz. Asım SÜMER, Taflan'da Taflan Eczanesini,
- Ecz. Muzaffer Ergürtuna, Tekkeköy'de Fazilet Eczanesini, açmışlardır.

VE

- Ecz. Önal ENDÜLÜS, Üstüner Ecza Deposu—Samsun'da mes'ul Müdür,
- Ecz. Sabriye GÜLER, Amasya Bağ-Kur Eczacısı olarak işe başlamışlardır.

Tüm arkadaşlarımıza başarılar dileriz.

6. Bölge
S.E.O. Yön. Kur.