

Eczacı Odası Başkanı Uçar, "Sağ-Kur" yasa tasarısını eleştirdi

"Sağlıklı yaşama hakkı satılıyor"



"Vatandaşın prim ödeyecek gücü yok"

Antalya Eczacı Odası Başkanı Özcan Uçar, düzenlediği toplantıda Sağ-Kur yasasını eleştirdi. Sağlık Bakanlığı'nın yasayı sigorta şirketlerine hazırlattığını ve Sağlık Meslek Odalarından görüş almadığını ileri süren Uçar, "Dağıtılan anketler yasanın olumlu olduğunu kanıtlamak" niyeti içinde hazırlanmıştır. Prim ödeyecek gücü olmayan vatandaş pahalı hizmeti öngören bu yasadın nasıl yararlanacak?" dedi.

- 10. Bölge Antalya Eczacı Odası Başkanı Özcan Uçar, düzenlediği basın toplantısında, Dünyanın hiçbir yerinde sigorta şirketleri temel sağlık hizmeti veremez. Şirketler ekstra lüks teminatı insanlara satarlar" dedi.
- Özcan Uçar, sağlıklı yaşama hakkının doğuştan kazanılan bir hak olduğunu, devlet güvencesi altında olması gerektiğini de hatırlatarak, "Bu yasa ile ilaç tüketimi de bir kaç misli artacak" şeklinde konuştu.

● 3. sayfa

"Sağlıklı yaşama hakkı satılıyor"

ANILU GÜLBENK
ANTALYA, (İHA)

10. Bölge Antalya Eczacı Odası Sağlık Bakanlığının hazırladığı "Sağ-Kur" yasa tasarısına tepki gösterdi. Oda Başkanı Özcan Uçar, dünyanın hiçbir ülkesine sigorta şirketlerinin temel sağlık hizmeti vermesini mümkün olmadığını iddia ederek, "Şirketler ancak ekstra lüks teminatı paralı insanlara satabilirler. Zaten ülkemizde de Başkan (Parasını ödeyen bu hizmetten yararlanabilir) diyebilmektedir. Sağlık Bakanı da özel şirketlere Genel Sağlık Sigortası yasa tasarısını hazırlatabilmektedir. Bu yasa adeta işlemez üzere hazırlanmıştır" şeklinde konuştu.

Oda Başkanı Özcan Uçar, "Sağ-Kur" yasasının "Temel Sağlık Hizmetleri Yasası" ile yerleştirilmeye çalışılan özel sağlık hizmetlerine kaynak aktarmayı, finansman yaratmayı amaçladığını da ileri sürerek, bu konuda şunları söyledi:

"Sağlık Bakanı Halil Şevginin Sağ-Kur ile ilgili iki önemli girişimi oldu. Birincisi benzeri görülmemiş bir yöntemle yasa tasarısı tüm eczacı ve doktorlara, anket formu ile birlikte gönderildi, ikincisi de kamuoyunda konuyu tartışmaya açıldı. TBMM'de yeterli çoğunluk varken, şimdiki kadar kıyak emeklilik de dahil kamuoyunu çok ilgilendiren birçok yasa sessiz sedasız meclisten geçerken, Sağ-Kur'a has bu demokratik katılımcı yöntemle şaşırılmak mümkün değil. Bizlere gönderilen anket, yasayı irdelemekten çok olumlu fedirteye yönelik olduğundan genel görüşlerimizi açıklamak zorunluluğu duyduk. Sağ-Kur'u yorumlamak ve anlatmak çok uzun zaman ister. Sağlık sektörünü özelleştirmek için 1982

Anayasası doğrultusunda iki adım atıldı. Temel Sağlık Hizmetleri Yasası, sözleşmeli personel statüsünün Anayasa'ya aykırılığı yüzünden Anayasa Mahkemesi'nden ferah döndü. Hizmet özelleştirirken, personeli de aynı özelleştirmeye tabi tutmak istendi."

Hazırlanan tasarı ile elektrikten telefona, ilaç, ayserumdan kozmetiklere, akaryakuttan gıda maddelerine, tekel maddelerinden trafik cezalarına kadar insanların temel yaşam gereksinimlerinden yüzde pay almak suretiyle 20 çeşit dolaylı verginin, finans kaynaklarından biri olarak düşünüldüğünü vurgulayan Uçar sözlerini şöyle sürdürdü:

"Yasaya göre de sigortalı olmak zorunludur. Primler taban ve tavan tespit edilerek gelire göre tahsil edilecek. Kırsal kesimde gelir neye göre belirlenecek, ayrıca gelire

göre belirlenen 'gelir vergisi' düğün biçiminde memur, işçi ve küçük esnaf taban alabilen devlet, vergisini ödemeyen sanayi ve iş adamlarından neye göre prim tahsil edecek? Hali hazırda nüfusun yüzde 60'na yakın kesim Emekli Sandığı, S.S.K., Bağ-Kur primlerini ödediği halde, genelde bir dakikalık muayene ve bir torba ilaçla tedavi edildiğine göre, aynı altyapı ile, kalan yüzde 40'a nasıl hizmet verilecek? Ayrıca bu yüzden 40'lık kesimin işsiz ulusal gelirden en az payı alan, yasaya göre prim ödeyemeyecek durumdakiler olduğuna ve primlerini de kurum ödeyene göre bunların finansman nereden karşılanacak? İşte bu 'tip basit örnekler de gösterir ki bu yasa adeta işlemez üzere hazırlanmış. Yüksek dolaylı vergiler ve primler yoluyla halkın sırtına,

hizmet ise parası olana ve sağlık tesisleri olan yerlerde oturana verilecek."

Dünyada bu sistemi uygulayıp, altıyapı olduğu halde "Ulusal Sağlık Hizmeti" yönümlene geçmekte olan İngiltere ve İsveç başta olmak üzere 23 ülke olduğuna da hatırlatan Özcan Uçar, "İngiltere'de sağlık harcamalarının yüzde 86'sı, İsveç'te ise yüzde 80'i hükümet tarafından ödenmektedir. Bu ülkelerin genel bütçeden sağlık bütçesine ayrılan pay İngiltere'de yüzde 20, İsveç'te yüzde 21, bizde ise yüzde 2,7'dir. Sağlıklı yaşam hakkı, doğuştan kazanılan bir hak, devlet güvencesi altında olmalıdır ve satılmamalıdır. Sağlık hizmetinde sınıflandırma olmaz, amaç vatandaşları sağlığa kavuşturmak ise bu hizmetler çeşitli standartlar kabul etmez diye konuştu.



İktidar savundu, muhalefet karşı çıktı

(Fotograf: hha-AFYON)

Afyon'da Eczacı Odası'nın düzenlediği panelde Sağ-Kur yasa tasarısı tartışıldı. İktidar ve muhalefete mensup milletvekilleri, partilerinin görüşlerini dile getirdi. Türk Tabipler ve Eczacılar Birlikleri temsilcileri sağlık hizmetlerindeki aksaklıkları ve çözümdeki yetersizlikleri anlattı...

Parti temsilcileri genel sağlık sigortası yasa tasarısını tartıştı

“Sağ-Kur, çözüm değil”

- Afyon Eczacı Odası'nın açılışı dolayısıyla düzenlenen panelde konuşan SHP ve DYP temsilcileri, bu yasa ile sağlık hizmetlerini iyileştirmenin mümkün olmadığını belirtirken, ANAP sözcüsü tasarımı savundu...

Fatih GÜMÜŞ

AFYON, (hha)

KISA adı Sağ-Kur olan Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı, Afyon Eczacı Odası'nın açılışı dolayısıyla düzenlenen panelde tartışıldı. Genelde bu tasarrın yasalasması halinde sağlık alanında beklenen atımların gerçekleşmeyeceği öne sürülerek, “Dünyada sağlık hizmetlerine ayrılan en az pay bakımından Türkiye, Endonezya'dan sonra geliyor” denildi.

Afyon Eczacı Odası Başkanı **Ömer Helvacıoğlu**, kamuoyunda tartışılan sağlık sigortası tasarrının ülkeye en yararlı biçimde çıkarılması için fikir üretilmesi amacıyla bu paneli düzenlediklerini söyledi. Eskişehir Eczacı Kooperatifi Başkanı **Azmi Kerman**'in yönettiği panelde ilk konuşmayı ANAP adına Afyon Milletvekili **Hamdi Özsoy** yaptı. **Özsoy**, sağlık hizmetlerindeki temel hedefin vatandaşların sağlık seviyesini yükseltmek ve ülkeye dengeli bir şekilde yaymak olduğunu, 6'ncı beş yıllık kalkınma planında yönetim, kaynak ve mal birliği sağlanarak sağlık sigortasının gerçekleştirilebileceğini savundu.

DIŞA BAĞIMLILIK

SHP adına konuşan Milletvekili **Cemal Seyman** ise, Sağ-Kur Yasası ile dışa bağımlılığımızın daha da artacağını söyledi. “Hekimler büyük merkezlerde toplanırken, küçük merkezlerde doktor sıkıntısı başlayacaktır. Bu sistemde sigortalıdan çok özel sektörün hizmeti gelececek, sağlık hizmeti sunan kesime de kazanç garantisi devlet eliyle verilmiş olacaktır” dedi. DYP adına konuşan Milletvekili **Doğan Baran** ise, hastaneden çıkıp eczaneye giden vatandaşın ellerini ilaç parasının yaktığını bu durumun hükümetin yanlış politikasından ileri geldiğini belirtti.

Türk Tabipler Birliği Temsilcisi **Dr. Uğur Cilasun** da, Türkiye'de sağlık hizmetlerini A'dan Z'ye bozuk olduğunu kaydetti. “Ülkemizde sağlık hizmetlerinin iyi yürütülmesi için 3 konunun çözümü gereklidir. Birincisi finans, ikincisi bu sektörde iyi yönetici, üçüncüsü ise öğretilenmedir” dedi.

GSS, Sağlığı Sigorta Talebilir mi?...

Bugün ülkemizin sağlığı hastadır. En önemli hastalıklarımızın başında bulasıcı hastalıklar, beslenme bozukluğu ile ilgili hastalıklar gelmektedir. Sağlıklı beslenmemizin koşullarını sağlamadan insanımızın sağlığını nasıl garanti altına alabileceğiz? Asgari ücretin net 150 bin lira olduğu ülkemizde, kişi tek başına olsa bile 150 bin lirayla sağlıklı beslenebilir mi?

Op. Dr. ŞÜKRÜ GÜNER İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri

Genel Sağlık Sigortası gerçekten güzel bir kavram. GSS yıllardan beri hastalıklardan korunmayan sağlığımız için son günlerde en çok üzerinde durulan konu... Sağlık Bakanı Sayın Halil Şvgn, aylarca önce Sağ-Kur yasa tasarrusunu hazırladığımız ve yeni yılın başlarında yasasacağını açıkladı. Başbakan Sayın Yıldırım Akbulut'un ise 1990 yılı için verdiği üç sözden biri "Genel Sağlık Sigortası ile vatandaşın sağlığı teminat altına alınacak" şeklinde idi.

Sigorta, bir ülkenin sağlığı için bir çözüm yolu mudur? Genel Sağlık Sigortası (GSS) ülkemiz koşullarında gerçekleştirilebilir mi? Hazırlanan Sağ-Kur yasa tasarrusı ne kadar gerçekçidir? Bu soruların yanıtını GSS'nin gündemimizde olduğu bu günlerde mutlaka vermek zorundayız.

Genel Sağlık Sigortası Nedir?

GSS, ülkemizde Sağ-Kur yasa tasarrusı ile getirilmek istenen sağlık hizmetlerinde finansmanın sağlanmasıdır. Sigorta, sağlık hizmetlerinde, örgütlenme, istihdam ve hizmetin verilmesi biçimi olarak yeni bir model getirmektedir. GSS'nin zaten amacı da bu değildir. Mevcut sağlık hizmetlerinin finansmanında zorluk çekildiği için GSS, bir para kaynağıdır.

Bugün sağlık için parayı ülkeler, ya halktan topladığı primlerle ya da Devlet bütçesinden karşılamaktadır. Bunun dışında bir yol da halkın, sağlık

OLAYLAR VE GÖRÜŞLER

yalleştirilmesi Yasa, ülke gerçeklerine göre doğru yaklaşımlar getirdiği halde önemli ölçüde ihmal edilmştir. Yasa, ülkemizde, hâlâ geçerliliğini korumaktadır. Ama üzerinden 30 yıl geçen bu yasanın bu kadar ihmal edilmiş göz önüne alınrsa, tekrar uzmanlarca değerlendirilmesi ve eksikliklerinin giderilmesi yürürlüğe konulması gerekmektedir.

Bugün ülkemizin sağlığı hastadır. En önemli hastalıklarımızın başında bulasıcı hastalıklar, beslenme bozukluğu ile ilgili hastalıklar gelmektedir. Bunun nedeni açıktır: Kişi başına günlük hayvansal protein tüketimi Avrupa Topluluğu ülkelerinden az üçte bir, et tüketimi dörtte bir, süt tüketimi onuzda bir olan bir ülkenin insanların vücut direnci ne kadar olabilir?...

Sağlıklı beslenmemizin koşullarını sağlamadan insanımızın sağlığını nasıl garanti altına alabileceğiz? Asgari ücretin net 150 bin lira olduğu ülkemizde, kişi tek başına olsa bile, 150 bin lirayla sağlıklı beslenebilir mi? Bir başka konu da ülkemizdeki sağlık personelinin sayısal verileridir. Ülkemizdeki hekimle başyürü sayısını ortalamak, en yüksek, yılda 1,7'dir. Avrupa Topluluğu ülkelerinde 6,1'dir. GSS, bir başyürü patlaması yapacaktır. Yıllardan beri sağlık hizmetine aç insanlarımız hastanelere koşacaklardır. Bu başyürüyü ülkemiz sağlık personelinin karşılaması olanaksızdır. Şu anda bile sağlık personeli sayımızı yoldan çok eksiktir.

Ülkemiz insanları vergi yükü altında ezilmektedir. Nüfusumuzun %10'u gelirin yarısını almaktadır, geri kalan %90'ı ise öbür yarısını paylaşmaktadır. Ülkemizde 5 milyon işsiz vardır. Nüfusumuzun %50'si tarımla uğraşmakta, kırsal kesimde çalışmaktadır. Buralarda kişi başına düşen yıllık gelir ise 1 milyon altındadır.

Diğer ülkelerine baktığımızda sağlığa sigortanın; kişi başına düşen gelir yüksektir, gelir dağılımı dengeli, vergi sistemi normal, ülke yapısı bakımından; nüfusun çoğu kentlerde oturur, eğitim düzeyi yüksektir, altyapısı yeterli, işsizlik oranı düşük ve işsizlik sigortası uygulanan, sağlık hizmetleri açısından; yeterli sağlık bakımından sorunu olmayan, sağlık personeli yeterli ve dengeli dağılımı, yatak sayısı yeterli ve dengeli dağılımı ülkelerde uygulanmış görürükteyiz. Peki bu durum karşısında ya bizim ülkemiz?... Genel Sağlık Sigortası; 1982

Yılında Milli Güvenlik Kurulu Genel Sekreterliği'nce tüm ülke rektor, tıp fakülteleri dekanları, seçilmiş öğretim üyeleri ve meslek kuruluşu temsilcileri ile oluşturulan bir platformda tartışılmış, o günün koşullarında bile "şimdilik uygulanması olanaksız" görülmüştür. Bu toplantıya katılan ve bu kararın çıkarılması yolunda çalışmalarında biriyim. Biz bu konuda çalışmalarımızla, verdiğimiz, konuşmalarımızla Genel Sağlık Sigortası'na "evet" diyen çok geniş bir kesime cevap verdik. Ve "şimdilik" kaydı ile GSS etrelendi. Ama şimdiki yine gündemde...

Sağ-Kur Yasa Tasarrısı Hakkında

Bir finansman kaynağı olan bu yasa tasarrısı, finansmanını da önemli ölçüde bir kaynağa dayandırmış: Fonlar. Hem de elektrik, telefon, hava gazı, ilaç, sabun, serum, sağlık kuruluşları, akaryakıt, motorin, gaz yağı, fuel-oil, toplu konut fonu, alkollü ve alkolsüz içkiler, Milli Piyango, at yarışları, trafik cezaları, TRT reklamları gibi hizmetlerden alınacak fonlar düşünülüyor. Acaba gelirleri fonlara bağlamak ne deyin gerçekçidir? 1989 bütçesinde 200 milyar lira fon getirilerek bütçesine konmuşken, bütçe dönemi sonunda 77 milyar toplandı görülmüştür. 120 milyar nerededir? Fonlara dayandırılan bütçenin sonucu budur. Fonlar "fos" çıkmıştır! Ya Genel Sağlık Sigortası'nda hayal edilen fonlar?...

Genel Sağlık Sigortası bizim gibi sağlık hizmetinin verilme modellerini çizememiş, genel bütçeden payını ayıramamış, koruyucu hekimlik hizmetlerini geliştirememiş, ülke gelir dağılımı yetersiz ve dengesiz, altyapısı son derece düşük ve sağlıksız ülkeler için geçerli bir sistem değildir. Sağlık hizmetleri vermek istiyorsak mutlaka genel bütçe payını arttırmak zorundayız. Genel Sağlık Sigortası, genel bütçeden ayrılan payın bu kadar az olduğu ülkemizde sağlık için halkın cebine verginin dışında ikinci bir el atmadır. Daha da ötesi, GSS, her şeyi devlet tarafından "peşin olarak alındığı" ülkelerde sağlık hizmetini insanlara peşin olarak satmak demektir. Parayı peşin ödeyen halk bir gün bunun karşılığını mutlaka isteyecektir. Nerede? Belki Samsun'da, Antalya'da, Van'da, Artvin'de, Muğla'da, Mardin'de, Hakkâri'de.... Veremese ne olacak?...

GELELİM MEHMET EFENDİYE!..

Mehmet Efendi "Eşantiyon Eczanesi"nin kalfası potasyum Cemal'e bir ilaç kutusunun koparılmış kapağını uzatarak "Bu kuvvet şurubundan bana bir tane verir misiniz?" demiş. Ve Cemal de ona kuvvetlenmesi için bir adet kuvvet şurubu vermiş. Amma Mehmet Efendi eczaneden aldığı ilacın üzerindeki yazıyı Gazi Osmanpaşa İlkokulu'ndaki torununa okuttuktan sonra bunun başka bir ilaç olduğunu anlayınca ilacı kapıldığı gibi eczaneye getirerek potasyum Cemal'e çatı:

- "Oğlum Cemal, bir yanlışlık yapmışsın, sen evladım "Zıbarın fare zehiri" vermişsin..."

Cemal hiç aldirmayarak..

- "Ne olacak sanki. İkisinin de terkinde Arsenik Toksi gargara var. Fareleri öldürür amma insanlarda kansızlığa iyi gelir."

- "Aman evladım, ya yanlışlıkla bunu içmiş olsaydım?"

- "Hiç merak etme Mehmet Amca, sen kaç kilosun söyler misin?"

- " Son zamlardan sonra tartıldım. Tam 33 kg. 125 gram evladım.

- " Tamam. Bir yerli fare 3 kilo geldiğine göre ölmen için bu haplardan 36 tane yutman gerekiyor. Yani sen 36 fareye bedelsin demek."

- Allah... Allah... Ama hiç insan fare ile kıyaslanır mı?

- Elbette kıyaslanır ya. Bir ampul için 250 mumluk diyoruz, şu şevrole motoru 8000 beygir kuvvetinde diyoruz.. İnsan vücudunda fizyolojik rolü olan hormonların ve de bazı ilaçların etkisini de böyle bazı hayvanlarla kıyaslayarak deyimlemişler. Bir garajı, bir sığırcıyı, bir kobayı, bir tavşanı etkileyecek miktara "bir fare ünitesi, bir tavşan ünitesi, bir köpek ünitesi demişler."

Mehmet Efendi düşündükten sonra;

- "Demek ki ben 36 fare ve yarım beygir değerindeyim." dedi.

NE ARARSAN BULUNUR.

Mehmet Efendi bu kez, "Birinci sınıf 12 parmak barsağı hastalıkları Mütahassısı Praticienne Docteur Medicine Dr.Frankeştayn'a gitmiş. O da bir reçete vermiş ona:

Sinameki sülfat	Çenç gram
Davultozu nitrat	Çorç gram
Katakulli tartarat	Yek gram
Minare gölgesi	Şeş gram
Kıymalı maydanoz	
Truva gram salyangoz	
Fifti gram zamkinoz	
Odistile su dö Terkoz	

Eşantiyon Eczanesi kalfası Potasyum Cemal, "piyasada kıyma bulunmadığı için maalesef hapınız yapılamayacak" dedi.

Mehmet Efendi de "Maalesef ZAMLI hap yutamayacağım" diye üzüldü.

Dr.İhsan ÜNLÜER
"Eğitim ve Sağlık" Mayıs 1975

BİLSEYDİN!..

Bilseydin, dün ne çektiğimi,
Nasıl olduğumu, gezindiğimi
Ama niye söyler misin?
Bana anlattıklarını onlara niye?
Anlatır mısın? Niye kendini atacağımı
Başkasını suçlu göstereceğini

Bilmiyorum: Suçlu sen mi yoksa ben
miyim?
Bilmiyorum: Ağlayan sen mi yoksa ben
miyim?
Bilmiyorum: Gülecek miyim?

Ne olur benimle sensiz konuşma
Ne olur benim yanımda benimle ol.
Ne olur benimle benden başkasına gülme
Çünkü: Kahrolup kaybolacağımı unutma.

Ecz.Ali Rıza ÖZER

Sevgili Meslektaşlarım,

Birçok sorunun olduğu kritik bir dönemde, dönemeçteyiz yine. Bağıra bağıra gelen Sağ-Kur, her şeye rağmen (?) ilaç zamları ve tüm bu konuların genelinde duyarsız veya yetersiz bir TEB ve bunlara benzer, bunlara yakın birçok sorun. Ben bunlara karşın, daha genel, belki de biraz düşünülürse daha lokal bir konuda yazmak istiyorum.

Sorunlara nasıl daha fazla duyarlı olur, nasıl çözümcü yaklaşımlarda bulunabiliriz? Bence bu sorunun yanıtını kendimizde aramalıyız. Odamızın ve mesleğimizin çağdaş, demokratik ve saygın bir işleyiş kazanması için birlik ve beraberliğimizin şart olduğu sanırım yadsınmaz bir gerçek. Yine bu işleyiş için hepimizin istediği, beklediği, özlediği daha duyarlı, daha katılımcı, daha üretken bir taban. TABAN? Taban biziz...

Gözlemlediğim kadar odamız iş başına geldiği günden beri bunun mücadelesi içinde. Kurulan alt komisyonlar, bilgilendirme toplantıları, tüm meslektaşlarımıza açık yönetim kurulu toplantıları, bölge temsilcileri aracılığı ile tabanla bütünleşme, çıkartılan bülten ve buna benzer kamuoyunun dikkatini toplamayı, mesleğimizin saygınlığını korumayı ve arttırmayı amaçlayan geniş bir çalışma programı.

Biz eczacı olarak belirli bir kültür düzeyinin insanlarıyız. Aldığımız en azından üniversite kültürü sayesinde okuma ve birikim sahibi olmanın önemini bi-

liyoruz. İnanıyorum ki mesleğimizin zor şartlarına rağmen hala gelişme ve okuma sürecimiz devam ediyor ve edecektir. Çünkü, çağdaş insanın okuyarak, gelişerek ve üreterek gerçek boyutlarına ulaşacağına inanıyorum. Ünlü Fransız düşünür, felsefeci yazar Jean Paul SATRE yaşamının son döneminde gözlerini kaybettiği için yazamıyordu. Bir dostu onun beynindeki birikimle daha ciltlerle kitap yazabileceğini söylediği zaman verdiği yanıt ilginçtir. "Okuyamıyorum ki yazayım". Okumayla-yazmanın birbirinin paraleli olduğunu vurgulayan bu son derece somut olayı anlatmamın nedeni, okuyan kesim olan biz eczacıların, birikimlerini, gözlemlerini yazmamasının m ü m k ü n o l a m a y a c a ğ ı n ı düşünmemdendir.

Daha önceki bültendeki son sözümüz ve anketimiz bu eksikliği vurgulamak ve katılımcılığı artırmak için çağrı yönündeydi. Sanırım zamanla mesleğin, odanın, bültenin bizim olduğu ve bunun mücadelesinin bizden başka kimsenin yapmayacağı gerçeği daha net görülecektir.

Ve diyoruz ki: Daha saygın, daha demokratik ve daha çağdaş bir düzeye ulaşmamız, sizin katılımınız, sizin yapıcı fikirlerinizle gerçekleşecektir.

"SESİMİZ'in çok sesliliğe ihtiyacı var"

Ecz.Metin FİDANBOY
Bülten Komisyonu Adına