

27. DÖNEM II. BÖLGELER ARASI TOPLANTI

Derleyen : Ayten Durukan - Ercan Erkan



27. Dönem II. Bölgeler Arası Toplantısında Başkan ÖZCAN UÇAR Sağlık Bakanından görüşme talebinde bulunurken.

T.E.B. ve Manisa Eczacı odasının ortaklaşa düzenlediği 27.dönem II. Bölgeler arası toplantı 6-8 KASIM tarihleri arasında Kuşadası'nda yapıldı.

6-KASIM CUMA

Katılımcılar, T.E.B. Merkez heyeti başkanı Ecz. Ahmet Uras ve Genel Sekreteri İbrahim Güven tarafından, Merkez heyeti çalışmaları hakkında bilgilendirildi.

- 6197 sayılı yasanın güncelleştirilmesi için yapılacak kanun değişikliğinin, Meclis gündeminde olduğunu ancak 1993 de yasallaşabileceğini,

- Eczanelerde Enjeksiyon yapma talebinin 1219 sayılı sağlık meslek guruplarının yetki ve sorumluluğunu belirleyen yasaya aykırılığı nedeniyle red edildiğini,

- Kasa ve dolap kapaklarının ışık geçirmezliği isteminin, Dünya Sağlık Örgütünün standartları doğrultusunda, olduğunu,

-Yüksek Haysiyet Divanının, 3 Eczacıya 6 ay-1 Ecz ya 3 ay - 1 Eczacıya 1 Ay - 5 Eczacıya 15 gün verilmiş meslekten men cezalarını onayladığını

- Yeni Majistral tarifinin hazırlanarak bakanlık onayına gönderildiğini

- 6643 sayılı yasanın 51. md. si ile ilgili görüşlerin bakanlığa sunulduğunu

- Halen yürürlükte olan ihtira beratı kanunun ilaç'da patenti kabul etmediğini, 30 yıllık dönemde ülkemizde ilaçda patent hakkının verilemeyeceği görüşünde olduklarını., Bu konuda anayasa mahkemesi kararı da olduğunu belirten konuşmacılardan sonra söz alan T.E.B. Merkez Heyeti denetleme kurulu başkanı Ecz Haluk Tarım ise;

- Merkez heyetinin yazılı bir programı olmadığını,

- Başkanlar kurulunun toplantıya çağrılmadığını,

- Mevzuat komisyonunun çalışmadığını belirtti.

Daha sonra söz alan Ecz. Odası konuşmacılarının ortak, eleştiri konusu yeni çıkan yönetmeliğin 9. maddesiydi, "Nufusu 500 bin'e kadar olan yerleşim merkezlerin'de Eczane kullanım alanı 40 m^2 500 binden fazla olan yerleşim merkezlerinde 50 m^2 olmalıdır diyen yönetmeliğe gelen eleştiriler;

- Böyle bir uygulamanın muvazzaya neden olacağı,
- Eczacılık fakültelerindeki öğrencilerin yoğun tepkilerine neden olduğu,
- 40 m^2 - 50 m^2 dükkan bulma olasılığının çok düşük olduğu, Eczane hizmetlerinin m^2 yle ölçülmemesi gerektiği yolundaydı.

Antalya Ecz. Odası Başkanı, Ecz Özcan Uçar bu bölümde şunları söyledi.

Değerli yöneticiler, sevgili meslektaşlarım,

Manisa Eczacılar Odasının sayın başkan ve yönetim kurulu üyelerine bu toplantının oluşmasında ki çalışmalarını için teşekkür ediyorum.

Genel olarak merkez heyetinin çalışmalarını ve denetleme kurulunun raporunu dinledik.

Bütün geçen 10 aylık dönem için söyleyeceğim bazı konular var.

Öncelikle Merkez Heyetinin çalışma yöntemi bizim meslek örgütü anlayışımıza yeterince uygun gelmemektedir. Biz Antalya Eczacılar Odası Yönetim Kurulu olarak, önem ve hızla çalışma gerektiren gündem maddelerinin görüşülmesinde mutlaka önce bölge ve ilçe temsilcileri, daha sonra da meslektaşlarımızla toplantı yaparak karara varmaktayız.

Kısaca çalışma yöntemi olarak belirlediğimiz biçim katılımcı demokratik platformlarda karar üretebilmektir.

Ancak, gözlüyoruz ki T.E.B. Merkez Heyeti, bırakın toplantılar düzenleyerek tartışmayı, görüş almayı, haber vermeyi bile gerekli görmemektedir.

Gerek komisyonların, gerekse odaların görüşleri doğrultusunda oluşan yasa tasarıları içinde hukuki ve teknik boyutları incelenmeden hazırlanan ve tekrar gözden geçirilmesi için geri gönderilerek 3 günde düzenlenen bu yönetmeliği tartışıyoruz bugün.

Bugün tartışıyoruz, çünkü yönetmelik çıkmadan tartışma şansızım olamadı.

Antalya eczacıların temsilcisi olarak, çağdaş eczane modelinin tek koşulunun m^2 artışı olarak algılanmasındaki mantığı anlayamadığımızı söylemek isteriz.

Eczanelerin ve tabii eczacılık mesleğinin Türkiye'de ki genel sağlık politikalarının tüm düzenleme iyileştirme çalışmaları yine bizim bilgimiz dışında bitti idi de sıra m^2 ye mi gelmişti?

Antalya Merkez ve İlçelerinde maliyeti bırakın 40 m^2 dükkan bulma şansı bile yoktur. Bulduğu takdirde ise gerek kira gerekse satınalma maliyeti en az iki kat artacaktır.

Antalya eczacıları olarak, özlemlere büyük saygımız var. Belki sayın merkez heyeti üyeleri $40 - 50\text{ m}^2$ lik alanlarda çalışmanın ne hoş bir şey olacağını hayalini kurarak davranışlarını belirlemiş olabilirler.

Ancak burada çok önemli iki hata yapmışlardır.

1. Özlemlerini bizlerle tartışmalıydılar.

2. Hayalle gerçeğin çok farklı olduğunu görmeliydiler.

Bu konuyla ilgili olarak son bir soru sormak istiyorum. TEB Merkez Heyeti Başkanı Ahmet Uras ile Eczacılık İşleri Genel Müdürü arasında Kızılcahamam Çam Otelinde özel bir toplantı olmuş mudur? Bu yönetmelik orada mı dikte edilmiştir?

Konuşmaların içerisinde dikkatimi çeken bir diğer konu da Merkez Heyetinin İlaç İşverenleri Sendikasının kar hadleri, OTC gibi konuları programına almalarından duyduğu minnettir.

20 Ekimde Lüleburgaz'da bizzat Şakir Eczacıbaşı tarafından patent işinin bittiği, OTC için de dünyanın gelişimi içinde kabul edilmesi zorunlu hale geldiği belirtilmiş idi.

Kapalı geldiği için tam kavrayamadığım ve sormak isteğim şudur.

TEB Merkez Heyeti üyeleri ilaç sanayi ile özel toplantılar yapmakta mıdır?

Yapıldı ise bu toplantıların içeriği ve sonuçları yine yaşayarak mı öğrenilecektir?

Öğrenmek istiyoruz, hepinizi saygıyla selamlarım.

Diğer eleştiri ve Öneriler.

- Yönetmenliğin odaların görüşleri alınmadan aceleyle getirilerek hazırlanması
- Çelik Kasa mecburiyeti
- Karton kutudaki ilacın ışık geçirmez dolapda saklanması
- % 20 katılım payı uygulamasının kaldırılarak reçete başına belirli bir bedel alınması
- Barkod ve ilaç kupürü yerine ilaçlara barkod strip bant yapıştırılması
- Tutulması mecburi defterlerin güncelleştirilmesi
- İlaç fiyat listelerinin düzenli gönderilmesi,
- 3'lü reçete uygulamasının sürümcemede olması
- Eczane sayısına kısıtlama getirilmesi şeklindeydi.

1989 yılında % 9 artış öngörülürken bu artışın % 30.9 a ulaştığını vurgulandı.

Konuşmacıların eleştiri ve önerileri Merkez Heyeti Üyeleri tarafından tepki ile karşılandı. Elektrikli bir havada geçen toplantı, son saatlerde iyice doruğa ulaşan tepki ve sataşmalara sahne oldu. Toplantı sonrası merkez Heyeti Üyesi Ecz Remzi Kutluoğlu'nun İstanbul Ecz. Odası delegesi Ecz Rifat Güney'e kafa atmasıyla şiddete dönüştü. Bu şiddet olayı toplantıya katılan odaların katılımcıları tarafından Ecz Remzi Kutluoğlu'nun M.H üyeliğinden istifası istemi doğrultusunda imza toplanarak kınandı. Merkez Heyeti üyeleri olaya müdahale etmedikleri gibi özür dileme lutfundada bulunmadılar.

SESİMİZ

Ertesi gün, (7 KASIM 1992 CUMARTESİ)

Sağlık Bakanı Sayın Dr. Yıldırım Aktuna'nın katıldığı toplantı sağlık reformu multi-viz-yon gösterimiyle başlamış ve Bakan'ın sağlıkta mega proje ve finansman üzerine düşüncelerini açıkladığı konuşmasıyla devam etmiştir.

- Genel Sağlık sigortası kapsamındaki hizmetlerin satın alınacağını,
- Hastanelerin özelleştirilerek serbest rekabet ortamının yaratılacağını
- Sağlık mevzuatının güncelleştirileceğini,
- Sağlık Reformu yapacaklarını belirten bakan, 17 Mayıs 1993 de Bilecik Eskişehir ve Afyon'da başlatılacak reform uygulamasının, Türkiye genelinde 1995 de 1 faz 1997 de II faz olarak gerçekleştirileceğini de bildirdi.

İlacın sağlık harcamalarındaki yerini, Dünya Sağlık Örgütü'nün ilaç tüketiminin rasyonel olmasına yolundaki önerilerini dikkate alarak öncelikle ilaç listesi hazırlandığını belirten Sn. Aktuna'ya konuşması bitiminde T.E.B merkez heyeti ve Manisa Ecz. Odası birer plaket vermişlerdir.

Bakanın bulunduğu toplantıda söz hakkı isteyen odalara engel olunması üzerine İstanbul Ecz Od. Bşk. Ecz Mehmet Domaç yeni hazırlanan yönetmenlik ve kamuda ilaç harcamaları hakkındaki oda başkanlarının ortak görüş ve temennilerini bildiren bir çalışmayı sağlık bakanına vermişti.

Bakanın katıldığı öğleden sonraki toplantıda söz alan konuşmacılar sağlık reformu hakkındaki görüş ve eleştirilerin bildirmişler sağlık hizmetlerini özelleştirilmesi ile sağlık harcamalarının çok daha artacağını belirtmişlerdir. Daha çok Ecz. Remzi Kutluoğlunun davranışının eleştirilip kınandığı toplantıda söz alan Ant. Ecz. Odası Başkanı. Sn. Özcan Uçarın konuşması şöyleydi.

Değerli meslektaşlarım

Günümüz Türkiye'sinde değişen dünyanın ışığında çağdaş insan tanımı, demokrat insan tanımı ile özdeşleşti.

Siyasi partilerden şeriat düzenini hedefleyen parti dahi kendi içinde ikiye ayrıldı. Bir kısım demokratik yollardan iktidara gelmeyi, bir diğer kısım ise daha radikal önlemler benimsiyor.

Yani adamlar, şeriat düzenini kuracaklar sonuçta ama demokratik yollardan.

Dün yaşadığımız ve kesinlikle çok kınadığımız şiddete dayalı olay, bana bir sonuç gibi geliyor. O anda oluşan ve kişiye özel bir davranıştan çok, bazılarımızın demokrasi anlayışının sonucu gibi geliyor, ve şeriat düzenine demokratik yollardan geçmeye çalışan demokrasi anlayışını anımsatıyor.

Yoksa, gerçekten bunu özümseyen insanların eleştiri sert dahi olsa, cevapları şiddet kullanarak vermelerini anlamak mümkün olmuyor.

Demokrasi dediğimiz, öylesine esneyebilen bir kavram mı ki içine şeriatı, şiddeti, totaliter yöntemini de kapsıyor.

Bundan çıkan sonuç şudur arkadaşlar, ya bu kavramı yeterince özümseyip uygulayacaksın yada böylesi demokrasi gereği oluşan meslek örgütlerinde yönetici olmayacaksın.

Gelelim mesleğimizin o pek söylenen onuruna, meslektaş hakkına;

Sayın Bakan, eczaneleri de özelleştirme felsefesi içinde değerlendirip, bizi maaşlı memur yapacağı için mi, yoksa çıkan yönetmelik için mi verdiniz o plaketleri.

Siz ne düşünüyorsunuz bilmem ama eczacılık amblemi bize göre bu kadar ucuz değildir.

Kamuda sağlık harcamaları gündemi görüşülüyor, bakan da içimizde. Bizim sunduğumuz birtakim istatistik bilgileri.

Bunları da söyleyelim, ancak işin bir de mantığı var. Önce bunu belirtelim.

Kamuda sağlık harcamaları içine ilaç tüketiminin yeri nedir diye sorunca;

1. Sağlık listesinin büyük oranda ilaçla tedaviye dayalı olması,

2. Koruyucu hekimlik için gereken koşullar ülke genelinde sosyo kültürel ve sosyo ekonomik açıdan oluşmamış olması

3. İlaçların hızla artan fiyatları

Daha birçok tali nedenler olabilir ancak bu üç temel neden birçok şeyi yeterince açıklıyor.

Bunları sorardık Sn. Bakana ve derdik ki,

Bu nedenler ortadan kalkmadıkça tasarruf tedbirlerinin bir yararı olmayacaktır. Ulusal sağlık politikası, gerçekten eşit sağlık hizmeti anlayışı çerçevesinde oluşmalıdır. Genel sağlık sigortası konusunda görüşlerimiz şu dosyadadır.

Alternatif dosyamız da budur.

İlaç fiyatları için ise aynı anlayış içerisinde hemen birşeyler yapılabilir 1984 kararnamesi gözden geçirilmelidir diyebilirdik.

Tabi bunları diyebilecek kişilerin konular hakkında ciddi politikalar üretmesi gerekirdi.

Anlaşıyor ki sözlü programa sahip olmak yeterli geliyor.

T.E.B. olarak baskı unsuru olacak siyasilere yön verecek niteliklere sahip demokrasini özümsemiş toplumlarda bulunmayı bugün her zamankinden daha çok diliyorum.

Hepinizi saygıyla selamlarım.

"İLGİLİYE"

Sn. Ecz. Remzi Kutluoğlu
T.E.B. Merkez Heyeti Üyesi

Yönetici olmak ve temsil etmek çok önemli bir yükümlülüktür. Bu görevi alan insan, herşeyden önce hareket ve tavırlarıyla temsil ettiği meslek örgütünü insanlara gerektiği şekilde tanıtmalıdır. Manisa Eczacı Odasının düzenlediği Bölgeler Arası Toplantıdaki tavırlarınız, tüm camiamızca saygı duyulan Ecz. Rifat Güney'e "kafa atarak" tepkisini dile getirmenin yanı sıra eşimin, 20 aylık bebeğimizin ve benimle birlikte Antalyalı arkadaşlarımla bulunduğu masaya gelerek "Bu masada benden rahatsız olan varsa dışarıya gelsin" ifadenizle bağırarak bizleri rahatsız etmeye ne sizin ne de bir başkasının hakkı vardır.

Bu hareketinizi şiddetle kınıyor ve bu tavırlarınızla Genel Sekreterliđini yaptığım Antalya Eczacı Odasını ve Türkiye'deki 18.000 eczacıyı temsil edemeyeceğinizi bildiririm.

Ecz. Ercan ERKAN

* Bilgi için diđerodalara

13 EKİM 1992 Tarih 21374 Sayılı resmi gazetede yayınlanan Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelik

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç Kapsam ve Dayanak

Amaç

Madde 1 - Bu yönetmeliğin amacı ; eczanelerin açılmasına dair usul ve esaslar, eczanelerin açılacağı yerlerin özellikleri, eczanelerin kısımları, laboratuvarlarının vasıf ve şartları, eczanelerde bulunması gereken alet vesair malzemeler ve eczane hizmetleri ile ilgili hususları düzenlemektir.

Kapsam

Madde 2- Bu Yönetmelik, 6197 sayılı ;Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun uyarınca açılacak eczaneleri kapsar.

Hukuki Dayanak

Madde 3 - Bu Yönetmelik, 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler hakkında Kanununun 20 nci maddesine ve 181 sayılı Sağlık bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin 43 üncü maddesine dayanılarak hazırlanmıştır.

İKİNCİ BÖLÜM

Eczane Açmanın Usul ve Esasları

Eczacılığın Tescili

Madde 4- Türkiye Cumhuriyeti sınırları içerisinde eczane, ecza deposu, ecza dola-bı, galenik, tıbbi ve tedavi edici ilaç hammaddeleri ve hazır ilaç laboratuvarları veya fabrikaları gibi işletmeleri açacak Türk vatandaşı eczacıların, diplomalarını sağlık Bakanlığınca tescil ettirmeleri şarttır.

Başvuru ve Belgeler

Madde 5 - Eczane açmak isteyen eczacılar, aşağıda yazılı evrak ve belgeler ile il sağlık müdürlüğüne başvururlar.

- a) Nüfus cüzdanı sureti,
- b) Sağlık Bakanlığınca tescil edilmiş eczacılık diplomasının aslı veya noterce tas-tikli sureti,
- c) Eczacılığa engel mahkumiyetin bulunmadığına dair adli belge..
- d) Biyografi.

SESİMİZ

e) 6197 sayılı Kanun'un 4 üncü maddesinin (e) ve (f) bentlerinde yazılı olduğu üzere, mesleğini yapmayı engelleyecek iyileşmez bir hastalığı bulunmadığına dair sağlık raporu ile iki gözünün görmekten mahrum olmadığına dair uzman tabib raporu.

f) 4x6 cm boyutlarında 4 adet fotoğraf.

g) Eczane yapılacak yerin krokisi ile eczacılık ile ilgili kanunlara uygunluğu hususunda bölge eczası odası ile il sağlık müdürlüğünce tasdik edilmiş rapor,

h) Bölge eczacı odasında eczacılık ile ilgili kanunlara uygun olduğu ve muvazaalı olmadığı hususunda verilmiş değerlendirme raporu (Bu rapor eczacı oda yetkililerince en geç on iş gününde gerekli belgelerle birlikte verilir).

Ruhsatın Verilmesi

Madde 6 - 2 nci madde hükmüne uygun olarak yapılacak müracaatla Sağlık Bakanlığınca incelendikten ve gerekli harçlar ilgili tarafından yatırıldıktan sonra, Bakanlıkça düzenlenecek eczane ruhsatnamesi ilgili valiliğe gönderilir.

Açılacak eczanenin kanun ve yönetmelik hükümlerine uygun olarak kurulduğunun ilgili sağlık müdürlüğü tarafından yapılacak kontrol ile tesbitinden sonra, ruhsatname sahibine verilir.

İşyeri Ruhsatının Mecburi Olmaması

Madde 7 - Sağlık Bakanlığından ruhsatnamesini almış eczacının eczane için mahalli belediyeden ayrıca bir işyeri ruhsatı alması zorunlu değildir.

Eczanelerin Tabi Olduğu Hükümler

Madde 8 - Serbest eczane bulunmayan yerlerde, 6197 sayılı Kanun'un 14 ncü maddesinin (a) ve (b) bentlerinde belirtilen eczanelerin açılmasında bu da Yönetmelik hükümleri uygulanır. Kanun'da belirtilen kurumlar dışında hiçbir kurum eczane açmaz.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Eczane Yerleri ve Bölümleri

Eczane Olarak Kullanılacak Yerin Özellikleri

Madde 9 - Eczane olacak yerlerin, bodrum ve asma katları hariç nüfusu 500.000 e kadar olan yerlerde asgari 40 metrekare, Nüfusu 500.000'den fazla olan yerlerde ise asgari 50 metrekare olması ve 6197 Kanu'nun 14 üncü maddesinin (a) ve (b) bentlerine göre açılacak eczanelerin depo hariç asgari 20 metrekare olması şarttır. Eczanelerin laboratuvar kısımları müşteriler veya hastalarla irtibatı olmayacak şekilde ayrılmış olmalıdır. ayrıca, serin yerde muhafaza edilecek ilaçların konulması için buzdolabı bulundurulacaktır.

Eczaneler, aydınlık, rutubetsiz ve havadar olacak; zeminleri ise karo mermer veya benzeri malzemeyle döşenecektir. Müşterilerin bekleme yerleri ve kapaklı dolapları ile banko ve çalışma masası zemin katta bulunacaktır. İlaç dolabı kapakları, ilaçların dışardan görülmesine mani olacak ve ışıktan bozulmasını engelleyecek şekilde tanzim edilecektir.

Sağlık kurumları bünyesinde açılacak eczaneler, yalnızca yatarak tedavi gören hastalara ilaç verebileceklerinden, bodum kat dışında herhangi bir katta açılmaları mümkündür.

Serbest eczane olacak yer, o bölgedeki halkın kullandığı ,belediyelere ait ana cadde veya sokak üzerinde olacak; dış cepleri ve müstakil kapıları, yola bakacaktır.

Mülkiyeti özel idare, özel hastane, vakıf veya herhangi bir kamu kurum ve kuruluşuna ait ve içerisinde özel ve resmi sağlık kuruluş olan arsalarda, sözkonusu kurumlarca gelir almak amacı ile inşa ettirilen iş yerlerinde eczane açılmaz. Üniversiteler, mediko sosyal ve/veya uygulama eczanesi açamazlar.

İlaç Yapma Bankosu

Madde 10 - İlaç yapmaya ayrılmış bankonun üzeri, cam, fayans veya mermer olacaktır. Hassa, santigram veya kiloluk teraziler, ayarları bozulmayacak şekilde banko üzerinde veya ayrı özel masada bulundurulacaktır.

Laboratuvar Kısmı

Madde 11 - İlaç yapmaya ayrılan laboratuvar kısmında, majistral ilaç hazırlanmasında kullanılan kimyevi maddeler, galenik preparatlar ve droglar, cam şişelerde; ışıktan bozulabilecek maddeler ise, renkli şişelerde ayrı bir dolapta bulundurulacaktır. İlaç yapımında ve analizinde kullanılacak her türlü araç ve gereç, uygun bir yerde bulundurulacaktır. Laboratuvarlarda akar su bulunması şarttır.

Zehirli Maddelere Ait Dolaplar

Madde 12 - Bütün zehirli maddeler, Kodekse göre ayrılarak, ayrı dolaplarda bulundurulacaktır. Dolaplardan birisinin kapağı kırmızı boyalı olacak ve üzerine "şiddetli zehirler" diğeri yeşil renkte boyanacak ve üzerine "ayrı bulundurulacak zehirler" ibaresi yazılacaktır. Bu dolapların her zaman kilitli bulundurulması ve anahtarın eczane mes'ul müdüründe bulunması zorunludur. Bu dolaplara konulacak zehirlerin cinsine göre içerisine konulacak ilaç şişelerinin üzerine kırmızı veya yeşil etiketlere isimleri yazılacak, ayrıca "şiddetli zehir" veya "ayrı bulundurulacak zehir" ibaresi yazılı bandrollar yapıştırılacak kırmızı reçeteye tabi ilaçlar çelik kasada saklanacaktır.

Tadilat ve İnceleme

Madde 13 - Eczanede önemli tadilat yapılması istenildiğinde, ilgili sağlık müdürü veya görevlendireceği eczacılık şubesi yetkilisi tarafından eczanede gerekli inceleme yapılır. Rapor düzenlendikten ve eczanenin ruhsatnamesi sahip ve mes'ul müdürüne ve-

SESİMİZ

rildikten sonra, bölge eczacı odası ve mahallin en büyük sağlık amirliğince uygun görülmedikçe, eczane krokisi ile bölümleri üzerinde tadilat apılamaz.

Teknik İmkanlar

Madde 14 - Eczaneler, buldukları yerdeki aydınlatma, su ve telefon gibi teknolojik imkanlardan faydalanmak zorundadır.

Ecza Maddelerinin Saklanması

Madde 15 - Bütün kimyevi ilaç hammaddeleri, hazır ilaçlar, aşı ve serumlar, Kodeksteki özellikleri ve ambalaj üzerindeki muhafaza şartları gözönüne alınarak, gerektiği gibi saklanacaktır. Bu sebeple eczanenin iç ısısı da gerekli ölçüler içinde tutulacaktır.

Brom, iyot, asit, alkali gibi etiketleri bozan malzemeler bulunan şişelerin etiketleri, çıkmayacak ve bozulmayacak şekilde olacak; gerekirse, şişeye yağlı boya ile yazılacaktır. bozulan ve kirlenen etiketler yenilenecektir.

Eczanelerde Bulunması Mecburi İlaçlar.

Madde 16 - Eczanelerde buldurulması mecburi olan ilaç, tıbbi madde ve malzemeler Türk Eczacıları Birliği ile Sağlık Bakanlığı'nca her yıl hazırlanacak liste ile belirlenir. Listede belirlenenlerin piyasada bulunduğu sürece, her eczanede bulunması mecburidir. Buldurmayan eczaneler eksiklerini tamamlayıncaya kadar il sağlık müdürlüğü'nce kapatılır.

Ecza nin Devri

Madde 19 - Bir eczanenin başka bir eczacıya devri işlemleri, il sağlık müdürlüğü'nce görevlendirilen bir yetkili ile bölge eczacı odası yetkilisi huzurunda yapılır. Durum, bir tutanakla tespit edilir.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Ecza Hizmetleri

Ecza Maddelerinin Özellikleri ve Sorumluluk

Madde 20 - Eczanelerde bulunan bütün eczanın Türk Kodeksindeki özelliklerde olması şarttır. Bu hususlardan eczanenin sahip ve mesul müdürü sorumludur.

Miadlı İlaçlar ve Sorumluluk

Madde 21 - Ecza sahibi ve mesul müdürü, zamanla bozulan ve müddeti geçen ilaçları zaman geçmeden değiştirmek veya imhasını yapmakla sorumludur. Miadı geçmiş müstahzarlar, satılmak üzere buldurulamaz.

Kabul Edilecek Reçeteler

Madde 22 - Eczanelerde, yalnızca tabipler, dış tabipleri ve veteriner hekimler tarafından yapılmak üzere yazılan reçeteler kabul edilir. Okunamayan reçetelerin düzeltilmesi için, ilgili tabiple irtibat kurulur.

Psikotrop İlaç Reçeteleri

Madde 23 - Uyuşturucu ve alışkanlık yapıcı ilaçlar, ancak özel reçetelerine yazılması halinde verilebilir. bu reçeteler sahibine geri verilmez. Tekrarında ayrı reçete getirilmesi zorunludur.

Özel Durumu Olan Reçeteler

Madde 24 - Türk Kodeksinde yazılı en çok miktardan fazla dozları içeren reçeteler hakkında, 6197 sayılı Kanun'un 2 nci fıkrası gereğince hareket edilir.

Birinci fıkrada belirtilen reçetelerde; yazan tabibin ismi, adresi ve protokol numarası ile hastanın isim ve açık adresi belirtilmiş olmalıdır. Miktarların ise, Sağlık Bakanlığı genelgelerine uyması şarttır.

Reçeteler Üzerindeki İşlemler

Madde 25 - Hazırlanan reçeteler, eczane mesul müdürü tarafından imzalanıp tarih konularak eczane kaşesi ile mühürlenir. Bakanlık ve Türk Eczacıları Birliğince belirlenen ilaçlar ile majistral, uyuşturucu ve psikotrop ilaçlara ait reçeteler, reçete kayıt defterine kayıt edilir. Uyuşturucu ve psikotrop ilaçlara mahsus reçeteler, geri verilmeyerek eczanede saklanır. Sağlık Bakanlığı genelgelerine göre işleme konulur.

Yapma İlaçlar, Etiket ve Ambalaj

Madde 26 - Yapılan ilaçların ambalajına etiket yapıştırılır. Bu etiketler üzerine eczanenin, doktorun ve hastanın isimleri, defter kayıt numarasını ve ilacın kullanılış şekli yazılacaktır.

İçilecek ilaç etiketleri beyaz, dıştan kullanılacak ilaç etiketleri kırmızı renkli olacaktır.

Eczanelerde hazırlanacak ilaçlar, hiç kullanılmamış, yeni ve uygun ambalajlara konulacaktır.

Hazırlanacak İlaçlarla İlgili Reçeteler

Madde 27 - Eczanelerde hazırlanmak üzere bırakılan reçetelerin, yazan tabip ile sahibi olan hastadan veya hastanın yakınından başkasına gösterilmesi ve aslının veya hut kopyasının verilmesi yasaktır.

Nöbetçi Eczane

Madde 28 - Birden fazla eczanesi olan yerlerde, bayram ve diğer resmi tatil günlerinde ve belirlenen çalışma saatleri dışında, yalnız nöbetçi eczaneler açık kalacaklardır. Nöbetçi olmayan eczacılar eczanelerini kapatmaya mecburdurlar.

Nöbetçi Eczanelerin Çalışma Düzeni

Madde 29 - Eczanelerin buldukları yerlerin özellikleri de gözönüne alınarak, nöbet tutulacak günler ve çalışma saatleri ile kaç adet eczanenin nöbetçi kalacağı, bölge eczacı odası veya temsilcisi tarafından belirlenir ve bir nöbet listesi hazırlanır. Bu listeler, il sağlık müdürlüğü veya görevli yetkililerin kabul ve onayı ile uygulamaya kanulur.

SESİMİZ

Nöbetçi eczanelerin halk tarafından kolayca bilinmesi için, hazırlanan nöbet listeleri, eczacı odası yetkililerince polis merkezlerine, garnizon komutanlıklarına, PTT danışma servisine, yataklı tedavi kurumlarına, mahalli gazetelere ve ilgili olabilecek diğer kurumlara verilir.

Gece nöbet tutacak eczanelerin gece boyunca mutlaka kapılarının açık olması zorunlu değildir. Ancak, eczane sahip ve mes'ul müdürünün başvuru halinde gereken hizmeti yerine getirmesi şarttır.

Eczane Çalışanları

Madde 30 - Eczanelerde çalışan personel, eczane mes'ul müdürünün sorumluluğu altında çalışırlar. Çalışanların personel defterine kaydı mecburidir.

Eczanede Staj

Madde 31 - Eczacılık fakülteleri öğrencilerinden eczanelere staj görmek üzere kabul edilenlerin giriş ve çıkışları, özel bir deftere kaydedilecektir. Staj sonunda, çalıştıkları süreyi ve yaptıkları çalışmalarını belirleyen belge, öğrencinin fakültesine gönderilecektir.

BEŞİNCİ BÖLÜM

Eczanelerin Teftişi

Teftişe Yetkili Olanlar

Madde 32 - Eczaneler, senede en az iki defa teftiş edilirler. Teftiş, Sağlık Bakanlığı müfettişleri veya bulunamadığı yerlerde sağlık müdürleri veya sağlık müdürleri tarafından görevlendirilecek sağlık müdürlüğünde görevli eczacı ve hekim tarafından yapılır. Sağlık müdürlüğünde görevli eczacı yoksa, görev verilecek bir hekim ile bölge eczacı odası yetkilisi veya temsilcisi tarafından teftiş yapılır.

Teftişin Şekli

Madde 33 - Teftiş yapanlar, eczanelerde Kanun ve Yönetmelik hükümlerine uyulup uyumladığını denetlerler ve neticelerin basılı raporlardaki özel hanelere yazarlar. Gereken önerileri, eczanelerde bulundurulması zorunlu olan teftiş defterinde belirterek altını imzalarlar.

Teftiş raporları, müfettiş ile beraber eczacı tarafından imza edilir.

ALTINCI BÖLÜM

Çeşitli ve Son Hükümler

Bu Yönetmelikte belirtilen ilaçlara, 6197 sayılı kanun'un 28 inci maddesinde yazılı beşeri ve veteriner ilaçlar, kimyevi maddeler ve zirai ilaçlar ile kozmetik ürünler yanında hastaların teşhis ve tedavisinde kullanılacak bütün sıhhi malzemeler, medikal aletler ve maddeler de dahildir.

Önlük Mecburiyeti

Madde 35 - Eczane sahip ve mesul müdürü ve diğer personel, beyaz önlük giyeceklerdir. Eczacı önlüklerinin göğüs cebi üzerinde eczacıların ad ve sayadının belirtilmesi zorunludur.

Defterler

Madde 36 - Eczanelerde, aşağıda yazılan ve sayfaları ekte gösterilen defterlerin tutulması mecburidir;

- 1 - Reçete kayıt defteri (Ek : 1),
- 2 - Uyuşturucu maddelerin kayıt defteeri (Ek : 2),
- 3 - Psicotrop (Alışkanlık yapıcı) ilaçların kayıt defteri (Ek:3),
- 4 - Teftiş defteri (Ek : 4),
- 5 - Personel defetir (Ek : 5),
- 6 - Stajyer defteri (Ek : 6),

Eczacılar, defterleri bağlı oldukları eczacı odalarından alacaklardır. Defterlerin kullanılmadan öce eczacı odalarına tasdik ettirilmeleri şarttır.

Yürürlükten Kaldırılan Hükümler

Madde 37 - 18.12.1953 tarih ve 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkındaki Kanunun 20 nci maddesine Tefvikan Hazırlanan Talimatname ile ek ve tadilleri yürürlükten kaldırılmıştır.

Geçici Madde 1 - Bu Yönetmelik yürürlüğe girmeden önce açılma ruhsatı verilmiş bulunan eczaneler, 9 ncü maddenin 1 nci fıkrası hükmü hariç olmak üzere, Yönetmeliğin diğer hükümleri ile öngörülen gerekleri en geç bir yıl içerisinde yerine getirmek

zorundadırlar. Aksi takdirde, durumlarının bu yönetmeliğe uymadığı yapılacak kontrol ve denetim neticesinde anlaşılan eczanelerin faaliyetleri Bakanlıkça durdurulur.

Geçici Madde 2 - Bu Yönetmelik yürürlüğe girmeden önce açılma ruhsatı verilmiş bulunan eczaneler, nakil oldukları takdirde, 9 ncu maddenin birinci fıkrası hükmüne tabidirler.

Yürürlük

Madde 38 - Bu yönetmelik, yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

Madde 39 - Bu yönetmeliği Sağlık Bakanı yürütür.

Yeni İlaçlar

İLAÇ İSMİ	ETKEN MADDE	ENDİKASYON
BACTROBAN (FAKO) POMAD 15 gr.	MUPIROSİN	ANTİBİYOTİK
BECONASE AGUEOUB Nasal sprey (GLAXO)	BEKLAMETASYON DİPRODİONAT	ALLERJİK RİNİT
BETANORM 20 - 60 tb (ALİRAİF)	GLİCLAZİDE 80 mg.	ANTİDİABETİK
BEVİTOL tb (MÜNİR ŞAHİN)	Tiamin mononitrat 250 mg. Pridoksin klorhidret 250 mg:	B1-B6 Vitamin
BRUFEN 500 supp. (ATABAY)	İbuprofen 500 mg.	Antienflamatuar Analjezik
CATAFLAM 20 drj (CİBA)	DİKLOFENAK POTASYUM 50 mg.	Analjezik Antienflamatuar
CEFATİN 125 mg Süsp (ROCHE)	Sefuroksim Aksetil 125 mg.	Antibiyotik
CLAREX Colly (ABDİ İBRAHİM)	Dekstran Klorheksidin	Lakrimal hiposekresyon
CALPOL 6 PLUS SÜSP (WELLCOME)	Paracetamol 250 mg/5 ml.	Analjezik Antipiritik
DEPRENİL 50 mg tb (YURTOĞLU)	Opipramol 50 mg.	Antidepresan
DEKORT Colly (DEVA)	DEKSAMETAZON 5 mg	Antiallerjik Antienflamatuar
DOPERGİN tb (SCHERING)	Lisurid 0,2 mg.	Prolektin İnhibitörü Dopamine Antagonisti
DİYET TAT 100 ve 400 tb (ECZACIBAŞI)	Aspratam 18 mg.	Tatlandırıcı
ELECON Krem-Pam.-Los (Eczacıbaşı)	MOMETAZON FURDAT % 0.1	Lokal Kortikostereoid
ENOKSETİN 400 (Eczacıbaşı)	ENOKSASİN 400 mg.	Antibakteriyel
EPİMOD 250 mg tb (Doğu)	PİRİMİDON	Antiepileptik
EYE VİSOL Colly (BİLİM)	Tetrahidrazolin HCL	Konjunktivit

SESİMİZ

İLAÇ İSMİ	ETKEN MADDE	ENDİKASYON
EXCİPIAL Hydro Lipo (ORVA)	Ürel (Karbomid)	Dermatoz
FENADİN tb (Münir Sakin)	Terfenedin 60 gr.	Antihistaminik
FLATON dr. (Bilim)	Pankreatin Hemisellüloz Simetikon Sıgır setra EX	Sindirim Bozuklukları
FLUTANS 30 kaps (DROGSAN)	İNDAPAMİD 2,5 mg.	Antihipertansif
FLUZOLE 50 mg x 7 kaps. 100 mg x 7 kaps. (BİOFARMA)	FLUCONAZOLE	Antifungal
GASTEROL 40 mg tb. (YURTOĞLU)	FAMOTİDİN	H ₂ Reseptör Antagonisti Local ANALJEZİK
CALGEL Jel (Wellcome)	Lidocain HCl Setilpiridinyum Cl.	Analjezik Antipiretik
GEROFEN dr. (Münir Şahin)	İbuprofen 200 mg.	Rinit Tedavisi
İLİADİN Sprey (MERCK)	Oksimetazolin HLC % 00,5	Ca Antagonisti
İSOPTİN KKH tb. (KNOLL)	Verapamil HCL 120 mg.	Antimikotik
İTRASPOR Kapsül (Eczacıbaşı)	İTRAKONAZOL 100 mg.	Antikonvulsan
KARAZEPİN 200 mg. tb. 400 mg tb. (YURTOĞLU)	KARBAMAZEPİN	Analjezik Antienflamatvur
KETRODOL Ampul (DEVA)	KETORALAK TROMETAMOL 30 mg.	Antigripal
KONGEST tb. (Eczacıbaşı)	Paracetamol Fenilpropanol amin HCL Klorfeniremin Meleat Kodein fosfat Paracetamol Kodein	Analjezik Antipiretik
KÜRAMOL tb. (Senteferme)	LORATADİN 10 mg	Antihistaminik
		Topikal Kortikosteroid

İLAÇ İSMİ	ETKEN MADDE	ENDİKASYON
MADOPAR HBS (ROCHE) Kaps	Levodopa 100' mg. Benserazid 25 mg.	Parkinson Tedavisi
MAXİDEK Opt pom. (Azim İlaç)	Deksametazon	Lokal Kortikosteroid
MOTİLİUM spp. (Eczacıbaşı)	Donperidon 30 mg.	Antiemetik Gasrokinetik
NEUPOGEN Enj 48 ml ve 30 ml (ROCHE)	FİLGRASİM pİNN	Nötropeni Süresi azaltılması için
NİFKOL tb. (DOĞU)	Nifuroksazid	Antidiyareik
NİZORAL VAG. OVUL (Eczacıbaşı)	KETOKONAZOL 400 mg.	Antimikotik
NİTRENSİP tb. (BİOFARMA)	NİTRENDİPİN 20 mg.	Antihipertansif
NORMALAC Sirop (ABDİİBRAHİM)	LAKTULOZ	KONSTİPASYON
NORSOL FORTE gtt. (BİLİM)	PREDNİSOLON SODYUİM FOSFAT	LOKAL KORTİKOSTEROİD
OCUFEN Colly (LENSOR)	FLURBİPROFEN	Miyozisi önlemede
OPRIDON tablet (DEVA)	OPİPRAMOL Dihidroklorin 50 mg	Psikosomatik düzenleyici
OVESTİN OVUL (ORGANON)	ESTRİOL 0,5 mg.	Estrojen eksikliği
PENTOX tb. (ABDİ İBRAHİM)	PENTOKSİFİLİN 400 mg.	Serebral Düzenleyici
PİLOSED %2-%4- COLLY (BİLİM)	PİLOKARPİN HCL	Glakom
PRATSİOL 1 mg tb. (ATABAY)	PRAZOSİNE HCL 1 mg	Antihipertansif
PREFORTE (LENSOR)	PREDNİSOLONE ACETATE %	Lokal Kortikosteroid
PROFASI Hp. 5000 Ampul (Ali RAİF)	CHORİON GONADOTROPİN 5000 H.İ.	İNFERTİLİTE
RELİFLEX 500 mg tb. (FAKO)	NAMUMETAN	Analjezik Antienflamatuar
RETİNOİK JEL-FORT JEL (ABDİ İBRAHİM)	RETİNOİK ASİT	Akne

SESİMİZ

İLAÇ İSMİ	ETKEN MADDE	ENDİKASYON
RETROVİR kapsül (WELLCOME)	ZİDOVUDİN 100 mg.	HİV Enfeksiyonu
RYNACROM spray (AZİM İLAÇ)	SODYUM CROMACLATE	Allerjik Rinit
SALBULİN İNH (MEDSAN)	SALBUTAMOL SÜLFAT 100 mcg.	Bronkodilatör
SALOFALK 250 mg dr. 250 mg Supp Louman (ALİ RAİF)	5. ASA MESALAZİNE	KOLİT
SEF 500 mg 1 F. (MUSTAFA NEVZAT)	SEFAFEKSİN	Antibiotik
SEMPREX kapsül (WELLCOME)	AKRİVASTİN	Antihisteminik
SERMİON (CARLOERBA)	NİSERGOLİN	Serebral düzenleyici
SİLVADENE KREM (ECZACIBAŞI)	GÜMÜŞ SÜLFADIAZİN % 1	Antibakteriyel
SİNOPRYL 10 mg tb 20 mg tb. (ECZACIBAŞI)	LİSİNOPRİL	ACE inhibitörü
SİSARİD tablet süspensiyon (İLTAŞ)	SİSAPRİO	GASTROİNTESTİNAL MOTİLETE DÜZENLEYİCİ
SİTRAX dr. doğu (WELLCOME)	LEVAMİZOL 40 mg	Anthelmintik
SUDAFEO tb.sirap EXP sirap	PSÖDOEFEDRİN	Dekongjestan
SULPERAZON 1 GR TL (PFİZER)	SULBAKTAM SEFOPERAZON	Antibiotik
TANTUM GARGARA (SANTA FARMA)	BENZİDEMİN HCL	Antienflametuar
TANTUM GEL (Santafarma)	BENZİDAMİN HCL İSOPRAPAMOL	Antienflametuar Aneljezik
TEBOKAN FORT 20 tb 50 tbdomle (ABDİ İBRAHİM)	GİNGKOGLİKOZİNLERİ	SEREBRAL DÜZENLEYİCİ
TENOKSAN 10 kapsül 30 kapsül (DROGSAN)	TENOKSİKAM 20 mg.	Antienflametuar Aneljezik
TEOKAP SR kapsül (NOBEL)	TEOFİLİN 200 mg	BRONKODİLATATÖR
TERFENA FORT tb. (SİFAR)	TERFENADİN 120 mg	Antihistominik
TERFENDİN tb. sirep (DROGSAN)	TERFENEDİN	Antihistominik
TRAVOGEN SPREY (SCHERING)	İZOKONAZOL	Antimikotik
URSOFALK kapsül (ECZACIBAŞI)	URSODEDXYCHOLİC ASİD 250 mg.	Sofrataşı tedavisi
VİTABİOL C fort DR (İBRAHİM ETHEM)	POLİVİTAMİN	Vitamin Eksikliği
ZİKARAL 20 mg kapsül (SANOUEL)	Tenoksikam	Analjezik Antienflametuar
ZİTROMAX 250 mgX6 kapsül süsp	Azitromisin	Antibiotik

Hazırlayanlar:
Ecz. Sevinç TİTİZLER
Ecz. Ercan ERKAN