

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MECMUASI

Pharmacia

JOURNAL OF THE TURKISH PHARMACEUTICAL ASSOCIATION

AYLIK MESLEKİ MECMUA

Mayıs 1977

Fiatı: 10 Liradır.

Basıldığı yer:

Divan Matbaacılık

ve Ticaret Tel.: 28 64 34

Adres: Halaskârgazi Cad.

No: 287/8

Osmanbey-İstanbul

Tel: 48 23 56-40 50 31

46 30 23

PHARMACIA – MAYIS 1977 – SAYI 1			
Mayıs 1977	Ayhan Tütel		■ Dergi içeriğiyle ilgili sunuş(1/1)
Mayıs 1977		Türk Eczacıları Birliği ve yurt sorunları	■ Anayasal meslek kuruluşlarının yurt sorunlarıyla ilgili tavrı nasıl olmalıdır (1/2)
Mayıs 1977		17. Büyük Kongre	(1/3)
Mayıs 1977		Sağlık Bakanı Dr Kemal Demir 17. Büyük Kongre delegelerine hitap etti ----- Genel Başkan Çetinkaya'nın Büyük Kongredeki konuşması	(1/4)
Mayıs 1977		T.Eczacıları Birliği Merkez Heyeti	■ 17.Büyük kongrede seçilen Merkez Heyeti üyelerinin biyografileri (1/5)
Mayıs 1977	Şükran Geçgil	Reçetesiz verilebilecek ilaçlar	(1 / 6-8)
Mayıs 1977	Günseli Bayraktar	Eczacılık ve Kozmetoloji	(1 / 9-10)
Mayıs 1977	Mustafa Türkmen	Türk parasının değer kaybı ve ilaç fiyatlarının devamlı yükselmesi karşısında Eczanelerin durumu	(1 / 11-14)
Mayıs 1977	Faruk Onger	Geçmişten geleceğe	(1 / 15)
Mayıs 1977		17. Dönem 1. Bölgelerarası Antalya toplantısı	■ Farmakope çalışmaları ■ Eczane sayısı tahdidi ■ Lisans üstü eğitim ■ Klinik eczacıların atama şekilleri ■ ■ İskonto oranı ■ Majistral tarife ■ Memur eczacıların sorunları (1 / 16-17)
Mayıs 1977		Antalya'da "Analjezikler" konulu seminer yapıldı	(1 / 17)
Mayıs 1977		Merkez Heyetinin çalışmaları	■ 6197 sayılı yasa ■ Eczacılık yüksek konseyi ■ Dentoloji tüzüğü ■ Fiyat tekevvün kararnamesi ■ Bazı müstahzarların patent isimleri yerine Türk kodeksine uygun monografilerle isimlendirilmeleri ■ Veteriner ilaçların eczane dışında satılmasının önlenmesi ■ Saç boyaları ve saç suları ile benzerlerinin münhasıran eczanelerde satılması ■ Eczacılık sonrası mesleki eğitim ■ ■ Sürsaj küpürleri ■ Majistral tarife ■ Eczacıların yeni iş sahalarında istihdamı ■ Muvazaa ■ Emekli Sandığı protokolü ■ Memur eczacılar ■ FIP üyeliği (1 / 18-20)
Mayıs 1977		Haberler	(1/21)
Mayıs 1977		Yapılan kongreler	(1/ 22)

Mayıs 1977		Diş macunları diş tozları diş suları ve saç boyaları ile ilgili Bakanlığın tamimi	(1 / 23)
Mayıs 1977		Senatör ve milletvekili adayı olan meslektaşlarımız	(1 / 24)

- 1 — Anayasanın 122. maddesi: Kamu kurulu niteliğindeki meslek kuruluşları kanunla meydana getirilir ve organları kendileri tarafından ve kendi üyeleri arasından seçilir.
- 2 — 6643 sayılı kanunun 3. maddesi: Türk Eczacıları Birliği Amme hizmetlerine yarar hükmi şahsiyeti haiz bir teşekküldür.

Pharmacia

Journal Of The Turkish
Pharmaceutical Association

Aylık Mesleki Dergi

Sayı: 1 Yıl: 1977

Mayıs 1977

İMTİYAZ SAHİBİ:

T.E.B. Merkez Heyeti Adına

BAŞKAN ECZ.

İBRAHİM ÇETİNKAYA

SORUMLU MÜDÜR

ECZ. AYHAN TÜTEL

YAYIN MÜDÜRÜ

ECZ. NECATİ TANYOLAÇ

İÇİNDEKİLER

- T.E.B. ve yurt sorunları
- 17. Büyük Kongre
- Yönetim Kuruluna seçilenlerin biyografileri
- Reçetesiz verilecek ilaçlar: Prof. Dr. Şükran Geçgil
- Eczacılık ve Kozmetoloji: Doç. Dr. Günsel Bayraktar Alpmen
- Türk parasının değer kaybı ve ilaç fiyatlarının devamlı yükselmesi karşısında eczanelerin durumu. Hazırlayan: Ecz. Mustafa Türkmen
- Geçmişten geleceğe: Ecz. Faruk Onger
- 17. Dönem Bölgelerarası Antalya Toplantısı
- Bu toplantıda Genel Sekreter Ayhan Tütel'in konuşması
- Antalya toplantısındaki seminer ve bu seminere ait konular
- 14 Mayıs Türk Eczacılar Bayramı vesilesiyle yurdun muhtelif yerlerinde yapılan törenler
- Mesleğimizle ilgili haberler

Baskı Tarihi : Haziran 1977

Değerli meslektaşlarımız.

Pharmacia'nın birinci sayısını sunuyoruz. Sizlere daha iyi bir «Pharmacia» çıkarmamızı için uğraşlarımız oldu. Bu yüzden geciktik genede eksiksiz olduğumuzu iddia edemeyeceğiz.

Yönetim Kurulumuz birçok ana davalarda mesleğimiz yönünden önemi haiz raporları hassas bir şekilde hazırlayıp dökümanları ile birlikte ilgili makamlara taktim etmişler ve müdafasını yapmışlardır. Henüz Devlet kademelelerinden mesleğimiz lehine kararların çıkarılması mümkün olamamıştır. (İç sayfelerimizde bu konularla ilgili ayrıntılı bilgiler bulabilirsiniz.) Merkez heyeti olarak, bu yoldaki çalışma ve girişimlerimiz ısrarla sürdürülmektedir.

Yeni yasalarla, Türk Eczacıları Birliğinin yetkilerinin çoğaltılması uğraşısı olumlu neticeler verdiği taktirde, mesleğimizin birçok davalarını çözümleme imkânını elde etmiş olacağız.

Sevgili meslektaşlarımız.

Bu sayımızla: Birliğimizin yurt sorunları ile 17. Büyük Kongrede alınan kararlar ve bu kararların ışığında: Yönetim Kurulumuzun çalışmalarını, değerli iki öğretim üyemizin ilginç yazılarını, 4. Bölge Eczacı Odası adına arkadaşımız Ecz. M. Türkmenin hazırladığı raporu, Ecz. Faruk Onger'in bir yazısını, Antalyada yapılan Bölgeler Arası Toplantıdaki çalışmalarını kapsayan bilgileri ve bu toplantının 2. günü Ankara Farmasötik Bilimler Derneğinin Birliğimiz tarafından tertiplenen paneldeki konuşmaları, Türk Eczacıları Bayramı dolayısıyla muhtelif illerde yapılan törenlere ait izlenimleri ve diğer haberleri bulacaksınız.

Her başarıda beraber olma dileği ile.

Genel Sekreter

Ecz. Ayhan TÜTEL

Türk Eczacıları Birliği ve yurt sorunları

Türk Eczacıları Birliği; bünyesindeki (10.000) aydın ve yurtsever üyesiyle, yasalara ters düşen her türlü ideolojilerin dışında, Memleket sorunları ile yakından ilgili, yurt çapında teşkilatlanmış, güçlü anayasal bir kuruluştur.

Türkiye'de, otuz yıldanberi devam eden demokratik mücadele, son yıllar içinde, yeni boyutlar kazanmıştır. Bugün toplumun en önemli davası, mevcut düzenin ve siyasal rejimin bekası veya gelecekte alacağı şeklin tartışılmasıdır.

«Özgür yaşayan, büyüyen, gelişen milletlerin, dar kâhplar içinde kalması elbette olanaksızdır.

Bütün mes'ele, bu tartışma ve çalkantıların sonucunda, demokrasimizin yaşaması için, sağlıklı bir ortamın yaratılmasıdır.

Bazı siyasal çevreler, mesleki anayasal kuruluşların politika yaptıklarından şikâyetçilerdir. Bu yakınmalar değişiktir. Bir kısmı, kendi siyasî görüşlerine ters düşen fikirlere sahip, meslek odalarına karşı, ama kendi görüşlerini paylaşınlara ise, müsamahakâr ve yardımcıdırlar. İkisi de yanlış ve sakıncalıdır. Meslek Odaları, partilerin yan kuruluşları değil, demokrasimizin temel taşlarıdır.

Bugün Türkiye'de politika, vatandaşın günlük yaşantısının bir parçası haline gelmiştir. Mesleki hak ve menfaatlerin savunmasında ve memleket sorunlarının çözülmesinde, yasalara aykırı düşmeyen konuşmalar, yazışmalar, eylemler, siyasî iktidarlari rahatsız etmemelidir.

Sağlıklı bir demokrasiye kavuşmanın, doğruyu bulmanın şartı, vatandaşların memleket sorunlarını serbestçe konuşup tartışabilmeleri ile mümkündür.

Demokrasinin en güzel tariflerinden biri de, hal-

kın idarede söz sahibi olabilmesidir. Bugün, memleketimizdeki ekonomik ve sosyal bunalımların yaratılmasında ve ileri milletlerin yaşama seviyesine ulaşamayışımızda hür demokratik rejimi kabahatli bulanlar vardır.

Bu düşüncede olanlar, kanımızca büyük yanlışlı içindedirler.

Başarısız bir kısım yöneticilerin hataları, politika dışında kalması gereken bazı güçlerin, kendilerince haklı buldukları şu veya bu sebeple idareye müdahale etmeleri, hür demokratik rejimi sağlıklı bir yaşamdandan uzaklaştırmaya sebep olmuştur.

Rejim değişikliği isteği ile, kanuni olmayan eylemlere girişenler, kendi fikirlerini zorla, silah gücü ile kabul ettirmek isteyenler, sokak kavgalarını yaratarıp, onu besleyenler, birbirlerini acımasızca yok edenler, çok iyi bilmelidirler ki, Türk devleti milli ve güçlü bir devlettir, bölünemez, parçalanamaz!

Kırkiki milyonu birbirine bağlayan, onu büyük bir devlet yapan, müşterek inançlarımız, gelenekler ve şanlı bir tarihimiz vardır.

Anayasamızın kabul ettiği rejimin kaynağı; kayıtsız şartsız (Millet hâkimiyeti)dir. Bu hâkimiyet, bir zümre tarafından kullanılamaz. Onun için, milletimizin huzur içinde yaşayıp kalkınması, mutlu ve güzel günlere kavuşması, bu hâkimiyetin, yani Milli Hâkimiyetin devamı ile mümkündür.

Türk Eczacıları Birliği olarak: Anayasamızın taraf ettiği (millet hâkimiyeti) tarafından kurulmuş hür demokratik rejime sadık, her türlü kanunsuzluğun, bölücülüğün karşısında Atatürk ilkelerine bağlı, geçmişte olduğu gibi, gelecekte de Cumhuriyetin muhafazası için hissemize düşecek görevleri yapmakta kararlıyız. .

17. Büyük Kongre

6643 sayılı Türk Eczacıları Birliğine ait yasanın, 53. maddesi gereğince, 2 yılda bir ve Kasım ayı içinde yapılması gereken Büyük Kongre; Eczacı Odaları Genel Kurulları tarafından seçilen temsilcileri ile, Sayın Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı Dr. Kemal Demir'in, bazı eczacı parlamenterlerle, Eczacılık Fakülte ve Yüksek Okullarındaki bir kısım öğretim görevlilerinin, Eczacılık ve Müstahzarat Genel Müdürü sayın Bilgesoy ile Kongrenin tabii üyeleri bulunan, eski yöneticilerin iştiraki ile, 24 Kasım'da İstanbul Sanayi Odası Oda Kule toplantı salonunda yapıldı.

Genel Sekreter tarafından yaptırılan yoklamayı müteakip, Aydın Eczacı Odası temsilcisi Metin Taş'ın Başkanlığında teşekkül eden divan yerini aldı.

Yapılan saygı duruşundan sonra, Merkez Heyeti Yönetim Kurulu Başkanı İbrahim Çetinkaya'nın diğer sahifelerde okuyacağınız sürekli alkışlarla karşılanan açış konuşmasından sonra, kürsüye davet edilen Sayın Sağlık Bakanı Kemal Demir mesleki meselelerimize değinen ve ilgiyle takip edilen konuşmasını yaptı.

«Bu konuşmanın özetini diğer sayfada bulacaksınız.»

Yönetim Kurulu Genel Sekreteri Bener Özcan tarafından faaliyet raporu, Murakabe Kurulu Başkanı Faruk Onger tarafından Murakabe raporu ve daha sonra Merkez Heyetinin

yıllık bütçe ve bilançosu okundu. Komisyonlar teşekkül etti, Yönetim Kurulunun mesai raporu ile dileklerin birleştirilerek müzakeresi kabul edildi. Ve sırası ile ilk sözü 4. Bölge Eczacı Odası adına Mustafa Türkmen, 3. Bölge Eczacı Odası adına Nevzat Özerdemli, 16. Bölge Eczacı Odası adına Burhan Uzunoğlu, 7. Bölge-Bursa Eczacı Odası adına Fahrettin Arlı, 17. Bölge Eczacı Odası adına Hilmi Öztürk 6. Bölge Eczacı Odası adına Hasan Türkilli, Eczane Sahipleri Cemiyeti adına Rifat Güney, 13. Bölge Eczacı Odası adına Selahattin Demiriz, 3. Bölge Eczacı Odası adına Altay Ergezer, 5. Bölge Eczacı Odası adına Adnan Koçbeker, Eczane Sahipleri cemiyeti adına Şafak Demircioğlu İlâç Sanayi Komisyonu Başkanı Nezih Ulagay ve 1. Bölge delegelerinden Turhan Ataman, 8. Bölgeden Refik Özdiç, 12. Bölgeden Doğan Parsentili, 17. Bölgeden Özer Akış ve Profesör Selahattin Tandal söz aldılar.

Yapılan eleştirilere Merkez Heyeti Yönetim Kurulu Başkanı İbrahim Çetinkaya ve Murakabe Kurulu Başkanı Faruk Onger cevap verdiler.

Yönetim kurulu ibrâ edildikten sonra sakin ve olgun bir hava içerisinde geçen meslekî meselelerimizin dile getirildiği kongre 26 Kasım günü Yönetim kurulları ile diğer kurullara yapılan seçimleri müteakip sona erdi.

(*) Kongreye ait zabıtlar yayınlanacaktır.

Sağlık Bakanı Dr. Kemal Demir 17. Büyük
Kongre delegelerine hitap etti

Genel Başkan Çetinkaya'nın Büyük Kongredeki konuşması

Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Başkanlığına Sayın İbrahim Çetinkaya kongreyi açış konuşmasında, özet olarak ülkemizin bugün ki Sosyal ve siyasal durumuna değinmiş hür Demokratik parlamenter rejimin yaşatılmasında milletçe el birliği yapmanızı gençlerimizi Atatürkçü ilkelere birleştirmeye gayret sarf etmemizi, ve anayasa gereği olan genel Sağlık Sigortasına yasanın bir an evvel çıkartılması gerçeğine değinmiş ve daha sonra, sayısı 10.000 yaklaşan Türk Eczacısının halk sağlığına hizmet yolundaki çalışmalarını anlatarak dünya ilaç endüstrisindeki teknolojik gelişmelerin sonucu ortaya çıkan meselelerin, mesleğimizi yeni aşamalara ve hizmetteki değişmelere götüreceğini ve mesleki sorunlarımıza en iyi çözüm yolu bulacak kimselerin, yine o mesleğin mensupları olacağını, Eczacıların, daima toplumun menfaatını şahsi menfaatlarının üstünde tuttuklarını ifade ederek, halk sağlığı bakımından Türk Eczacısının yükümlü olduğu kamu görevinin önem ve ağırlığına temas etmiş. Devletin ilaç politikasında fiyat ve gelir düzeyini denetim ve kaliteyi kontrol ile birlikte vatandaşın ilaç ihtiyacını sağlayacağı bütün imkânları da kullanması gerektiğini anlatmıştır. Devletin ilaç yapıcısına üretimini sürdürecektir şart ve eczane eczacısında, emek ve sermayesinin karşılığını vermesi gerektiğini söyleyerek, ham madde üretimine yönelik, ciddi girişimlere ihtiyaç olduğunu ilaç kalite kontrol enstitüsünün kurulmasındaki geçikmeye ait sebeplerin bir an evvel ortadan kaldırılmasını, yüksek eczacılık şurasının kurulması Halk Sağlığını yakından ilgilendiren ilaç ile mesleki meselelerimizin ge-

niş bir plat formda ele alınmasına imkân vereceğinden, bir an evvel bu mevzuat yasa-nın bakanlıkça hazırlanıp ele alınmasına, eczane dışında satılan ilaçların halk sağlığını tehdit ettiğini, bu gücün koşullarına uymayan mesleğimizle ilgili kanunlarına meclisten bir an evvel çıkarılması hususunda bakanlıkla parlamenterlerimizin yardımlarını hekimlerimizin patent ilaçlar yerine ilaçların kimyasal isimlerini reçetelerine yazmakla vatandaşların ilaç bulamama sıkıntısından kurtulacaklarını söyleyerek, konuşmasını devletimizin ve milletimizin barış içinde daha güçlü ve aydınlı günlere ulaşmasını dileyerek bitirmiştir.

BAKANIN KONUŞMASI

Daha sonra söz alan Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı Sayın Kemal Demir de eczacıların ilacı halka bilgi ve yetki ile sunan Yüksek Meslek öğretimi görmüş kanun görevlisi olduğunu, sağlık hizmetlerindeki yerinden asla vazgeçilemeyeceğini, eczacının bu hizmetteki görevi dolayısıyla insanlığın önemli bir güven-cesi olduğunu ifade ederek eczacılar ve eczanelerle ilgili yeni yasaların günümüzün koşullarına uygun biçimde kanunlaşmaları için, çalışıldığını halen ülkemizde 109 ilaç fabrika ve laboratuvarında, 4.000 e yakın ilaç üretildiğini dışardan menkul olarak ithal edilen ilaç sayısının yalnız 59 olup bu halin sevindirici olduğunu ham madde üretiminin teşvik edildiğini gayenin ilaç sanayinin bağılıktan kurtulması olduğunu söyleyerek 17. Büyük Kongreye başarı dileklerinde bulunmuştur.

T. ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ



ECZ. İBRAHİM ÇETİNKAYA
GENEL BAŞKAN

1942'de İnebolu'da doğdu. İtalyan Kolejini bitirdikten sonra Nişantaşı Eczacılık Yüksek Okulundan mezun oldu.

İngiltere A.C.S.E.'den Sertifikalı. İngilizce ve İtalyanca bilir. Evlidir.



ECZ. TÜRKAN AYRAL
MUHASİP

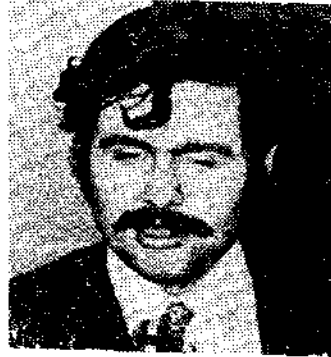
1927'de Afyonkarahisar'da doğdu. İlk ve orta okulu Anadolu'nun muhtelif yerlerinde okudu. İstanbul İnönü Kız Lisesinden mezun oldu. İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Eczacılık Okulu'nu 1948 yılında bitirdi. S.S.K. eczacı ve baş eczacılığı yaptı. 1956'da Cihangir'de Ayral Eczanesini açtı. 1972'de Tarabya Bizim Ayral Eczanesini açtı. Evli ve 1 çocuğu var. Fransızca bilir.



ECZ. ÜMRAN GÜLEKLİ
2. BAŞKAN

1931 yılında Bursa'da doğdu. Orta tahsilini yapmak için Saint Joseph'e girdi. 1 yıl okuduktan sonra Konya Lisesi'nde okudu. İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden mezundur. 1959'da Konya Ereğlisi'nde Ereğli Eczanesini açtı.

1974'te oradan ayrılarak İstanbul'da Kadıköy Eczanesini açtı. Bilâhare, Eminönü Kurukahveci'de GE-PA Kimyevi Maddeler Ticaret ve Sanayi Ltş. ismiyle bir firma kurup halen faaliyete devam etmektedir. Evli, iki çocuk babasıdır.



ECZ. BENER ÖZCAN
ÜYE

1948'de Bursa'da doğdu. İlk tahsilini Anadolu'nun muhtelif yerlerinde, orta tahsilini Adana'da tamamladı. İstanbul Eczacılık Yüksek Okulu'ndan 1971 yılında mezun oldu. Evli, 2 çocuk babasıdır. İngilizce bilir. Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu Üyesi ve Eczacı Odası Başkanı olarak görev yaptı.



ECZ. AYHAN TÜTEL
GENEL SEKRETER

1937 Yılında Maraş'ta doğdu. Kabataş Erkek Lisesi ve İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi mezunudur.

1959-1962 yılları içerisinde bir ilaç fabrikasının imalat şefliği ile mesleğe başlamış, askeri hastane eczacılığı ve serbest eczacılık şeklinde mesleğini sürdürmüştür. Evlidir.



ECZ. ERTUĞRUL YURTSEVER
VEZNEDAR

1945 yılında Silifke'de doğdu. İlk ve Orta öğrenimini Silifke'de tamamladıktan sonra, İstanbul Eczacılık Yüksek Okulu'ndan mezun oldu. Aynı okula 1973 senesinde asistan oldu. Halen asistanlık görevine ve Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Yönetim Kurulu Üyesi olarak çalışmalarına devam etmektedir. İngilizce bilir.

Reçetesiz verilebilecek ilâçlar

Prof. Dr. SÜKRAN GEÇGİL
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK
FAKÜLTESİ ÖĞRETİM ÜYESİ

Tedavi, teşhis ve koruyucu gaye ile kullanılan farmasötik formüller (= ilâçlar), eczanelerden ancak mesul bir eczacı kontrolü altında hasta veya hasta sahibine verilir. Eczacı ilâcı hekim, diş hekimi veya veteriner hekim tarafından düzenlenen reçeteye göre hazırlayıp verdiği gibi isteğe göre veya kendi seçimi ile hastaya reçetesiz olarak da verebilir.

Reçetelerde yazılan ilâçlar; uyuşturucu maddeler, zehirli ve tehlikeli maddeler, tedavi tesiri olan maddeler şeklinde gruplanabilir. Birçok ülkelerde uyuşturucu drog ve preparatların dışında, mutlaka reçete ile verilmesi gereken ilâçlar aşağıdaki gruplarda toplanmaktadır:

- 1 — Tek veya karışım formüller halinde antibiyotikler,
- 2 — Barbitüratlar ve barbitüratlardan gayri hipnotikler,
- 3 — Trankilizanlar,
- 4 — Stimülanlar,
- 5 — Bunların karışımları.

Formül isabetli olarak saptanan ve tedavi dozu tam olarak ayarlanan bir ilâç, beklenen azami etkiyi gösterebilir. Bu sebeple ilâç seçiminde hekim, eczacı ve reçetenin birlikte değerlendirilmesi düşünülürse de, ülkemiz de dahil olmak üzere birçok ülkelerde gerek ekonomik gerekse yerel koşullar fertleri bir hekime müracaat etmeden veya bir reçete yazılmadan ilâç temini için zorlamaktadır. Diğer bir

deyimle, daha ucuz daha kolay bir tedavi ve teşhis için reçetesiz ilâç teminine gidilmektedir. Topluma yararlı olmak ve halk sağlığına hizmet anlayışı da bu hususu desteklemektedir. Genellikle, gelişmiş ülkelerde reçetesiz olarak satılan ilâç miktarı toplam satışa göre daha düşük orandadır. Sosyo ekonomik şartlara bağlı olarak da % 10 - 90 arasında değişmektedir.

Literatürde reçeteli ve reçetesiz ilâç verilmesi hususunu eleştiren çeşitli yayın vardır. Endişe edilen en önemli nokta reçetesiz olarak temin edilen ilâcın gerektiğinden fazla kullanılmak sureti ile ilâç suistimali, ilâç alışkanlığı ve iptilâsı sorunlarının doğmasıdır. Günümüzde gereksiz olarak veya gerektiğinden fazla kullanılan antibiyotik, vitamin, hormon, soğuk algınlığı ve nezle ilâçları, kuvvet verici ve gençlik ilâçları ihtiva eden preparatlar için de reçetesiz verilebilen ilâçlarda dikkat edilmesi gereken titizliği göstermek gerekir. Burada en iyi çare, halkın ilâç sarfiyatının farmakolojik ve ekonomik anlamı yönünden çok iyi aydınlatılmasıdır.

Reçetesiz verilebilecek ilâçların tanımı ve gruplanması her ülkede değişik şekillerde yapılmaktadır.

Eczane eczacılığımızda reçetesiz ilâç dağıtımı ve reçetenin tekrarı ile ilgili olarak 18 12 1953 tarih ve 6197 sayılı eczacılar ve eczaneler hakkındaki kanunun 20. maddesine tevfi kan hazırlanan talimatnamenin 28. maddesine göre aşağıda gösterildiği şekilde işlem yapılmaktadır:

«Türk Kodeksinde zehir olduğu kaydedilen veya ayrı bulundurulması gösterilen veya kodekste yazılı olmayıp da bunlara benzer tesir icra eden ilâçlar reçetesiz olarak verilemeyeceği gibi eczanenin sahip ve mesul müdürünün tekrarında zarar gördüğü ilâçlar için tekrar edilmesi işaretini reçete sahibinden isteyebilir.»

Memleketimizde reçetesiz verilebilecek ilâçlar, prospektüslerinde kullanılacağı hastalıklar kayıtlı olmak şartı ile Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından kabul edilip satışına izin verilir. Bunlar zaman zaman tamimler halinde yayınlanır. Örneğin: Asetil salisilik asit yapısındaki tabletler; Baş, diş ve romatizma ağrılarına karşı kullanılan formüller; Kinin tableti ve drojeleri; Yara merhemleri, Uyuz ilâçları; Taharet pudraları; Çocuk pudraları; Dişmacunları, suları ve tozları; Hind yağı ve kapsülleri; Müshil gazozları, Haricen kullanılan nezle ilâçları; Çocuk mamaları; Dezenfektan müstahzarlar; Meyve suları gibi.

Literatürde bu konu ile ilgili geniş araştırma ve yayınlar vardır. Ayrıca FDA (Food and Drug Administration) nin sistemli bir şekilde yürüttüğü incelemeler ve Amerikan Eczacılar Birliği tarafından hazırlanan ve reçetesiz verilebilecek tüm ilâçları farmakolojik etki ve kullanılışlarına göre sistemli bir şekilde inceleyen ve gruplayan bir kitabı mevcuttur. Kullanılan ilâçlar farmakolojik olarak gruplanmış ve her grup bir yazar veya yazarlar ekibi tarafından hazırlanmıştır. Piyasaya yeni verilen farmasötik şekiller ve tedavi alanına giren ve farmakolojik etkiye sahip yeni maddeler sebebi ile bu yayınların eksiksiz olması çok zordur. Ancak yenilikler ve gerekli ilâveler yapılmak suretiyle, uzun süre geçerli olmalarını sağlamak mümkündür. Bu yayınlara göre reçetesiz verilebilecek ilâçlar farmakolojik etkilerine göre:

Antasidler; öksürük kesici formüller, soğuk algınlığına karşı kullanılan preparatlar, dahilen kullanılan preparatlar, laksatifler, antelmentikler, mensturasyon problemleri ile ilgili preparatlar, vücut ağırlığını düzenleyici olarak kullanılan formüller, vitaminler, oftalmik preparatlar, ağız hijyeni için ve antiseptik gaye ile kullanılan formüller, diş macunları, ağız suları ve

boğaz ilâçları, astrenjan preparatlar, haricen kullanılan analjezikler, yanık ve güneş yanığı preparatları, haricen kullanılan analjezikler, yanık ve güneş yanığı preparatları, Hemoroid tedavisinde kullanılan preparatlar, akne tedavisinde kullanılan preparatlar, ekzema ve kepek tedavisinde kullanılan preparatlar, ciltde kepeklenmeğe karşı kullanılan preparatlar, atletlerin ve spor yapanların ayak tedavisinde kullanılan ilâçlar, depilatuvarlar, sinek gelmesine ve ısırmasına karşı kullanılan ilâçlar, saç preparatları, deodoran ve antiperspiran preparatlar olarak sıralanmaktadır.

Bu farmakolojik gruplar içerisinde yer alan farmasötik şekiller aşağıda gösterilmiştir.

Antasid preparatlar: Solusyon, süspansiyon, magma, toz, tablet, kapsül ve ciklet.

Öksürük kesici preparatlar: Solusyon, şurup, süspansiyon, pastil ve tablet.

Soğuk algınlığına karşı kullanılan preparatlar: Solusyon, şurup, süspansiyon, burun damlası, aeresol, kapsül, tablet ve çiğnenebilen tablet.

Dahilen kullanılan ağrı kesici preparatlar: Solusyon, eliksir, şurup, süspansiyon, granül, kapsül, tablet ve ciklet.

Sedatif etkili preparatlar: Kapsül ve tablet.

Diarede kullanılan preparatlar: Solusyon, süspansiyon, toz, granül, kapsül ve tablet.

Laksatif preparatlar: Solusyon, şurup, süspansiyon, emülsiyon, toz, granül, pilül, granüle, tablet, çiğnenebilen tablet, ciklet, çukulata ve supozituar.

Anthelmentik preparatlar: Kapsül ve tablet.

Mensturasyon problemleri ile ilgili olarak kullanılan prepaartlar: Solusyon toz ve table.

Vitamin preparatları: Ayrı ayrı veya karışım formüller halinde ve ayrıca mineraller ile birlikte formüle edilir. Solusyon (hidrofil ve lipofil formüller halinde), şurup, damla, süspansiyon, kapsül tablet.

Vücut ağırlığını düzenleyici olarak kullanılan preparatlar: Solusyon, toz, granül, kapsül, tablet ve ciklet.

Ofthalmik preparatlar: Solusyon ve kolloid solusyon.

Ağız hijyeni için antiseptik gaye ile kullanılan preparatlar: Solusyon, ağız suları, yarı katı preparatlar ve diş dolguları.

Diş macunları: Sıvı, toz, jel, krem ve pastalar.

Ağız suları ve boğaz preparatları: Solusyon, tentür, toz ve pastiller.

Astrenjan preparatlar: Solusyon, losyon, toz, jel, krem, pasta, merhem, tıbbî tamponlar.

Haricen kullanılan analjezik preparatlar: Solusyon ve merhemler.

Yanık ve güneş yanığı preparatları: Solusyon, sprej, krem ve merhem.

Hemoroid tedavisinde kullanılan preparatlar: Merhem ve supozituar.

Akne tedavisinde kullanılan preparatlar: Solusyon, losyon, stik, jel, krem, pasta ve toz. **Ekzema ve kepek tedavisinde kullanılan preparatlar:** Solusyon, losyon, yağlı formüller, şampuan, sprej, jel krem ve merhem.

Ciltde kepeklenmeğe karşı kullanılan preparatlar: Losyon, Şampuan, emülsiyon, jel, krem ve merhem.

Atletlerin ve spor yapanların ayak tedavisinde kullanılan ilaçlar: Solusyon, tentür, sprej, aerosol, jel, krem, merhem, toz ve tablet.

Depilatuvarlar: Losyon, aerosol, köpük, krem, pat ve toz

Sinek gelmesini ve ısırmasını önleyen pre-

paratlar: Solusyon, losyon, sprej, krem ve merhem.

Saç preparatları: Saç boyaları, rengini açmak ve şekil vermek için kullanılan formüllerdir. Hidroalkolik solusyonlar, losyon, şampuan, emülsiyon, toz, jel ve krem.

Deodoran ve antiperspiran preparatlar: Losyon, sprej, aerosol, krem, stik ve tampon.

Nasır ve benzeri sert dokular için kullanılan preparatlar: Solusyon, plaster, toz, krem merhem ve tampon.

Insektisit preparatlar: Sıvı, losyon, aerosol, toz, granül, stik ve krem.

Buraya kadar sayılan ve çok değişik farmakolojik etkiye sahip bu preparatlar doğal, sentetik ve yarı sentetik droglarla hazırlanmaktadır. Tedavi etkisi olan, toksik ve ayrı bulundurulacak ilaçlar listelerinde yer alan maddeleri ayrı ayrı veya karışım formüller halinde ihtiva etmektedir.

Eczacı, aktif madde miktarları açık ve kesin olarak bilinen ya da uygun dozda verilen veya reçetesiz verilebileceği kesin olarak saptanan preparatları da anbalajında reçetesiz olarak verilebileceği kayıtlı ilaçlar gibi hastaya daha güvenceli olarak verebilecektir. Bu sebeple, bir ekip çalışması ile mevcut spesialite-
rimizin hepsinin incelenmesi sonucu reçetesiz verilebilecek ilaçların standartlarının saptanması, gruplanması ve listelenmesi pratik hayat için çok gerekli olup, eczacıların aynı paralelde hareket etmesini sağlayacaktır.

Esasen eczacılık öğrenimi döneminde yaptırılan pratik çalışmalar ve verilen teorik bilgilerle hastaya bu yönden yardım edilebilecek, ayrıca hekime de ilaç formüllerinin mukayesesi için yardımcı olabilecek özellikler işlenmektedir.

Eczacılık ve Kozmetoloji

Kozmetik terimi «The Federal Food, Drug, and Cosmetic Act» de şu şekilde tanımlanmaktadır: Dökülmek, serpmek, ovulmak veya başka herhangi bir şekilde uygulanmak suretiyle vücudun veya vücudun herhangi bir kısmının temizlenmesi, güzelleştirilmesi, cazibesinin artırılması veya görünüşünün değiştirilmesi gayesi ile uygulanan preparatlar ve bu preparatların hazırlanması için kullanılan maddelerdir, sabunlar bunlara dahil değildir.

Kozmetik kelimesi geniş manada ele alınırsa şöyle söylenebilir: Bir kimsenin görünüşünü düzeltmek için kullanılan maddeler, preparatlar, tedavi şekilleri ve araçlar olabilir. Bunlar:

- a) Deriye uygulanan, krem ve losyonlar, güneş yanığı preparatları, antiperspiran ve deodoranlar, traş preparatları, depilatuvarlar.
- b) Tozlar ve pigmentli preparatlar; pudra ve allıklar, tırnak preparatları, dudak boyaları, göze uygulanan preparatlar.
- c) Saça uygulanan şampuanlar, saç boyaları, saça şekil veren preparatlar, saç kremleri.
- d) Dişe ve ağız boşluğuna uygulanan, diş pastaları ve tozları, ağız suları.

Bu söz konusu edilen preparat ve maddelerin insan görünüşünün düzeltilmesinde sistematik bir şekilde incelenmesi **Kozmetolojiyi** meydana getirir.

Modern kozmetik ve kozmetoloji değişik bilim dallarından yararlanmaktadır. Anatomi, biyoloji, dermatoloji, endokrinoloji, farmasi, farmasötik teknoloji, fizik, fizikokimya, fizyoloji, histoloji, hijyen, kimya ve mikrobiyoloji, kozmetik preparatların hazırlanması ve kontrollerinde önemli rol oynamaktadır. Kozmetolojinin uzun yıllardan beri tıp ilminin bilhassa dermatolojinin

Doç. Dr.

GÜNSEL BAYRAKTAR - ALPMEN

Istanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi
Farmasi ve Teknolojisi Kürsüsü Öğretim
Üyesi

yanında yer aldığı ve son yıllarda farmasötik araştırmacılar için yeni bir çalışma alanı olarak ortaya çıktığı söylenebilir.

Farmasi ve kozmetik birbirine yakın iki konu olarak ele alınabilir. Farmasötik şekillerin araştırılması, geliştirilmesi ve hazırlanması ile kozmetik şekillerin araştırılma, geliştirilme ve hazırlanması aynı kurallara dayanmaktadır. Kozmetik preparatlar farmasötik şekillerden ayrı düşünülemez. Deriye uygulanan pomatlar ve kremler, emülsiyonlar ve losyonlar, toz ilaç şekilleri ve pudralar aynı teknolojik esaslarla hazırlanan şekillerdir diyebiliriz. Suppozituar hazırlayan bir eczacı için dudak boyasının hazırlanması hiç bir problem yaratmayacaktır. Pigmentli preparatların allık, göz boyaları hazırlanmasında dispersiyon oluşturulması bir eczacının sahip olduğu teknolojik bilgi ile rahatlıkla yürütülebilecektir.

Bazı preparatlar ilaç ve kozmetik olarak çift yönlü düşünülebilir. Bir diş macunu dişleri temizlemekle beraber kokuları giderir. Bunlara antibiyotikler, florürler, antienzimatik ve amonyaklı maddelerin ilâvesi ile diş çürümelerini önleyici tedbirler alındığı öne sürülmektedir. Ayrıca antibakteriyel ağız suları, antiperspiran ve deodoranlar, hormon krem ve losyonları bunlar arasında sayılabilir. Bu tip preparatların formülasyonu eczacının sahip olduğu temel bilgilerle gerçekleştirilebilir.

Kozmetik preparatların da uygulanması esnasında ve sonra bir takım yan tesirleri olabilir. Preparatlardaki etken ve yan maddelerin seçimi dikkatle yapılmalıdır. Preparatlar da mikroorganizm üremesi görülmemeli, kontaminasyona meydan verilmemeli ve geçimsizlik problemi ortaya çıkmamalıdır. Hazırlanan

preparat depo edilme ve kullanılma süresi içerisinde dayanıklı kalabilmelidir.

Preparatlarda hazırlanma esnasında ve hazırlandıktan sonra kalite kontrol testlerinin yapılması gereklidir. Yan ve etken maddelerin kalite kontrolü yapılmalı ve saflığını bozan maddeler saptanmalıdır. Hazırlanmış preparatta kozmetik şekle göre değişen testler yapılmalıdır. Viskozite, dansite tayinleri veya emülsiyonlarda globül büyüklüğünün saptanması bunlardan bazılarıdır. Preparattaki en önemli maddenin miktarı tespit edilmelidir. Örneğin, hormon kremindeki hormon, deodorandaki bakterisid madde, diş pastındaki mekanik temizleyici miktarı gibi. İçerisinde kolayca bakteri üremesi görülen şekil-

lerde bakteriyolojik kontrol yapılmalıdır.

Kozmetik preparatların hazırlanmasında daha faydalı olmaları düşüncesi ile Fakültemizde Eczacılık Eğitimi gören öğrencilere kozmetik preparat ve formülleri üzerinde kısa bilgiler verilmektedir. Ayrıca lisans sonrası öğrencilere Kozmetoloji üzerinde daha geniş bilgi verilmesi planlanmış ve Lisans Sonrası Öğretim-Yönetmeliğinde, Eczacılık Teknolojisi dalı içerisinde Kozmetolojiye yer verilmiştir.

Sonuç olarak denebilir ki, bir eczacı sahip olduğu eğitim temelleri içerisinde Kozmetoloji alanında en yetkili kişilerden birisidir ve bu temel bilgilerle kozmetik preparatların araştırılması, geliştirilmesi, formülasyonu ve kontrolünde önemli bir yere sahip bulunacaktır.

ECZANE VE DEPO KOMİSYONUNUN HAZIRLADIĞI RAPOR GELECEK SAYIMIZDA

Gelecek sayımızda, Türk Eczacıları Birliği Eczane ve Depo Komisyonu'nun (Tek etken madde ihtiva eden Preparatların Türk Farmakopesindeki bilimsel isimleri ile anılması isteyen raporu ve bu rapora İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesinden, An-

kara Üniversitesi Tıp Fakültesinden, Bursa Üniversitesi Tıp Fakültesinden ve İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden gönderilen cevapları bulacaksınız.

Eczanelerin durumu

Gıda, konut, giyecek ve sağlık bir toplumun vazgeçilmez ihtiyaç maddelerini kapsar. Her Hükümet programlarında bu konulara yer verir. Hepsi de detaylı çalışma yerine günlük veya kısa vadeli çözüm aradıkları, her birisine ayrı formül uyguladıkları için Genel bir denetim yapılamaz ve temel ihtiyaç maddeleri fiyatları her gün yükselir. **Yalnız ilaç hariç.**

Bu nasıl olur? Kim Yapar? Nasıl Yapar? İlaçın hammadde halinden hasta eline geçene kadar safhalarını incelemek gerekmektedir. Bugün Eczanelerde satılan ilaçların etkin Maddesi dışarıdan ithâl edilmektedir. Hammadde-lerin ilaç haline gelmesi için meslek dahi-linde dolgu maddesi, koruyucu madde denilen maddelerden bir kısmı Türkiye'den bir kısmı da dışarıdan temin edilmektedir. Ambalajla-ma safhasında kullanılan makinelerin tamamı dışarıdan malzemeleri ise (Kâğıt ve Şişe) birer Tekel olan SEKA ve Paşabahçe tarafından kar-şılanmaktadır.

İlaç Fiyatlarına:

1 — İthâl edilen Hammadde Fiyatı. (Petrol, Döviz Borsasında TL'nin devamlı değer kaybetmesi vb. Yolla.)

2 — Kendi sahalarında tekel olan SEKA ve Paşabahçe'nin fiât ve satış politikası

3 — İki yılda bir artan Asgari işçi ücreti ve hemen hepsi sendikalı olan işçilerin toplu sözleşme neticesi artışlar.

4 — Devamlı artan kira, enerji, nakliyat ücretleri etken olmaktadır.

İlaç fiyatları Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından tesbit edilmektedir. Burada uygulanan Sınai Maliyet sistemine göre:

Maliyet + Sanayici kârı = İmalatçı satış fiyatı.

Hazırlayan:
4. Bölge Adana
Yönetim Kurulu adına
Ecz. Mustafa TÜRKMEN

$A + \text{Depocu kârı} = B \text{ Depocu satış fiyatı.}$

$B + \text{Eczacı kârı} = C \text{ İlaçın eczanedeki satış fiyatı tesbit edilmiş olmaktadır. Sanayi kesiminde maliyete etki eden bütün faktörler gözönüne alınmakta, depo ve eczane kesiminde sabit bir kâr oranı uygulanmaktadır.}$

Sanayicinin, artan maliyet dolayısıyla zam talebi, artış maliyetin % 20 sini geçiyse incele-meye tabi tutulmaktadır. Müracaatlar en az 6 ay sonra karara bağlanabilmektedir. **Bu süre zarfında da sanayici kârsız çalışmak yerine imalatı durdurmakta, böylece ilaç sıkıntısı baş-lamaktadır.}**

Gecikmede eşdeğer formüldeki ilaçların değişik ambalaj şekillerin ve bürokrasi ile bü-tün ekonomik gerçeklere rağmen fiyatları sabit tutma politikası etken olmaktadır.

Türk parasının Döviz Borsasında (özellikle Dolar ve Mark karşısında) kısa fasıllarla de-ğer kaybetmesi ve yıllık değer kaybını % 20 ci-varında olması, hammadde dışarıdan gelen bu endüstri kolunu her takvim yılı sonunda (ila-ca en fazla ihtiyaç duyulan kış aylarında) Sağ-lık Bakanlığı ile karşı karşıya getirmektedir. **Çünkü: Diğer maliyet artışları gözönüne alın-madan dahi TL. değer kaybı zam talebi için aranılan orana kavuşmaktadır.}**

Yukarıda zikredilen, fiata etki eden un-surlardaki artışlar da ilâve edilince (işçi amba-laj, kira enerji) bakanlıkça zor da olsa kabul edilen zam, hiç bir zaman ortalama % 30-40'dan az olmamaktadır.

ÖĞRENİMİNİ ECZACILIK OLARAK YAP-MIŞ-SERMAYE VE MESAİSİNİ BİR ECZANEYE

BAĞLAMIS Eczacıların bu gelişim karşısındaki durumları nedir?

Eczacı, ilaçta fabrikalarının süslü ambalajlı ve üzerinde Bakanlığın tesbit ettiği fiyat bulunan ilacı satarak kasasına giren paranın % 20 si brüt kâra karşılık mesleğini uygulayan kişidir.

Yazının başından beri % 20 oranı, üç defa ve garip bir rastlantı olmadan geçmektedir.

Eczacı bu % 20 kâr oranından, kira, işçi v.b. işletme masraflarını ve gelir vergisini ödedikten sonra, yıllık cirosunun azlığına, çokluğuna göre % 8-10 arasında net kâr edebilmektedir. Bu oranın karşılığı da 40-50 bin liralık yıllık kazançtır.

Bir eczanenin açılışında yasaların istediği koşulların mali portresi 150 bin lira kadardır. Yeterli hizmet için gereken ilaç tutarı da 150 bin liradır. Netice olarak bir eczanenin açılış sermayesi 250-300 bin T.L. dir.

Türkiyedeki eczane sayısı 5000'nin üstündedir. Eczane Sektörüne bağlı sermaye ise asgari 1,5 milyar TL. dir.

Emek gücü ise: 5000 eczacı, 15000 işçi olarak 20.000 kişidir. Bu kişilerin kazancı yıllar geçtikçe artmamakta aksine giderek, ücretliler grubunun alt tarafına doğru itilmektedir. Şöyle ki:

İlaçları, Sağlık Bakanlığının tesbit ettiği ve kutu üstündeki fiyatla satan eczacı yerine zamlı ilaçlar alarak hizmete bu düzende devam etmek zorunda kalmaktadır.

Türk parasının yıllık % 20 civarındaki değer kaybı, (Ekonomimizin içindeki şartlara bakılarak) yakın zamanda durdurulamayacağı için, ilaçta uygulanan sınırlı maliyet sistemine göre her yıl sanayici % 20 yi artan maliyet dolayısıyla zam talebinde bulunması kaçınılmaz olarak ortadadır.

Eczacı 80 TL'na aldığı ilacı 100 TL'na satar. İlaç zam alınca (Asgari % 30) aynı ilacı 104.00 TL. almak zorunda kalır.

Yani: Eski sermayenin üstüne brüt kazancı ilâve ederek yine de yeni şartlarda gereken sermayeyi temin edemeyecektir.

Burada bir sorumuz var: «İşletme ve kendi özel yaşam masraflarını nereden karşılayacaktır?»

Netice olarak: 1 — Eczacı daima, ilaç imalatçıları ve (Dış) hammadde imalcilerinin namına çalışmaktadır.

2 — Alış fiyatının devamlı artması karşısında elindeki ilaçları yine eski fiata satması devamlı açık vermesine sebep olmaktadır.

3 — Artan işletme masrafı oranında (halkın alım gücü artmadığı için rantabilite giderek negatif olmaktadır.) Bütün bunlara rağmen, eczacı eczaneden kazandığı ile yaşama savaşını sürdürmek zorundadır. Milyarlarca liralık sermaye, beşbin eczacı 15 bin işçi ve bunların bakmakla yükümlü olduğu 50 bin kişi için, ne yapılabilir? Ne yapmalıyız? Ne yaptırmalıyız?

Önerdiğimiz tedbirlerin özünde: a. Devamlı sermaye artışına mani olmak, (Envanteri azaltıp, sirkülasyonunu arttırmak) b. İlaç israfını asgari ölçüye indirmek c. Zam aralıklarını uzatmak gayesi bulunmaktadır.

Bunları: A — Yasa gerektiren

B — Bakanlık Tasarrufları

C — Meslek kuruluşlarının organizmaları olarak üç kısımda inceleyebiliriz.

A — Yasa Gerektiren Tedbirler: Uzun zamana bağlı ve mesleğin yeniden organizasını ve devamlılığını sağlayacak tedbirlerdir.

Bunlar:

1 — 948 Nolu Eczacı Depoları,

2 — 1262 Nolu Tıbbi ve İspençiyarı Maddeler Kanunu,

3 — 6197 Eczaneler ve Eczacılar Hakkındaki Kanun,

4 — 6643 T.E.B. Kuruluş Kanunları. Günün ve geleceğin şartlarına göre düzenlenmelidir. Bu yasalarla:

a — Eczane sayısının dengeli dağılımı sağlanmalı,

b — İlaçların eczane ve depo dışında toptancı bakkallarda satışına mani olmalı,

c — Eczacılar ortak eczane açabilmeli,

d — Genel Sağlık Sigortasında özel eczaneler muhafaza edilmeli.

e — Devletin ilaç alımları 2490 Sayılı Yasa dışında bırakılmalı ve bir yönetmenliğe göre düzenlenmeli.

f — Asgari geçim indirimi yükseltilmeli ve defter tutma gereği kaldırılmalı.

B — Bakanlık Tasarrufları: Bunların acilen ele alınması ve uygulanması gerekmektedir.

a — Muadil ilaçlara (eşdeğer veya aynı formül) tek ticari satış ismi verilmeli,

b — Standart ve sade ve Sade Ambalaj uygulanmalı. Bakkallarda satılan ilaçlar kararname iptal edilmeli veya günün şartlarına göre gruplara değil, tek tek isim zikredilerek yeniden düzenlenmeli.

c — Antibiotik, Analjezik ve Vitamin Grubu ilaçlarda Hastahane ambalajı (Büyük Ambalaj) uygulanmasına geçilmeli. Bu yolla ilaç sarfı ve hammadde ithali azaltılabilir.

C — T.E.B. Çalışmalarını Gerektiren Tedbirler.

Yasa ve kararname çıkarana kadar, pratik netice sağlayacak organizalardır. Bunun için tabipler birliği, ilgili kamu kuruluşları ve ilaç sanayi ile işbirliği gerekmektedir.

a — Eşdeğer formül ilaçların listesini tesbit edip, meslekî kuruluşlar kanalıyla, tabipler ve eczacılara iletmek ve uygulamasını sağlamak.

b — Kamu kuruluşlarının reçete anlaşmalarında (SSK listesi gibi) eşdeğerli ilaçlar listesinin geçerliliğini kabul ettirmek.

c — Tabiplerin reçetelerinde ilaçların formül isimlerini kullanmalarını yaygınlaştırmak, bugün tatbik edilen sistem karşısında eczanelerin (vasatın üstünde cirosu bulunan) durumunu rakamlarla ele alırsak:

1 — Maliye eczane envanterinin ortalama 3-4 defa devir ettiğini kabul etmektedir.

2 — 200 bin TL. envanteri bulunan eczanenin yıllık cirosu 700-800 bin TL. dir.

3 — Ortalama 140-150 bin TL. yıllık brüt kârı vardır.

4 — 60-70 bin TL. işletme masrafı vardır.

5 — Elde kalan, vergiye tabi kâr olan 70 bin TL. nin Gelir Vergisi ise yaklaşık 25 Bin TL. dir.

6 — Elde Kalan Net Kâr 45 Bin TL. dir.

7 — İlaçlar ortalama % 30 zam aldığı anda, 200 bin TL. envanter üstündeki (eski) fiatla satılıp, yeni fiatla alındığında (Eczane hizmeti için standart bir ilaç çeşidinin bulunması gerektiğinden) envanterin değer artışı 50-60 bin TL. dir. Eğer muadil (Eşdeğer) ilaçların tek ve büyük ambalaj şeklinde uygulanması yapılırsa eczane genel envanteri % 30-40 oranında azalacağından ambalajın % 30-40 oranında azalacağından ambalajın % 10 civarında tasarruf sağlanacağı için, yapılacak zamdan halkta, eczane de % 15 civarında daha az etkilenecektir. (Yıllık zam oranı ortalama olarak % 30 olduğuna göre, yarı yarıya etkilenecektir.)

Eşdeğer (Muadil) ilaçlarda tek isim ve büyük ambalaj sistemi nasıl uygulanabilir?

A. Antibiotikler:

1 — Ampisil Gurubu 2 — Amoksilin gurubu, 3 — Tetrasiklin Gurubu, 4 — Kloramfenikol Gurubu, 5 — Pensilin Enj. Gurubu, 6 — Cefalexin Gurubu, 7 — Eritrocina Gurubu, 8 — Gentamişin Enj. Gurubu, 9 — Sulfamidler Gurubu,

B — VİTAMİNLER:

1 — Becomplex Vit. Gurubu, 2 — Poli Vitamin Gurubu.

C — ANALJEZİKLER GURUBU:

Bunlardan sadece kloramfenikol gurubunda, Tıbbi formüllere giren (mahalli ilaç firmalarının hariç) ilaç miktarı 35'dir. Hepsisi de sadece kloramfenikol ihtiva eder ayrı ticari isimlerle satılır.

Yukarıda ilk anda akla gelen formül ve hammadde olarak aynı olan guruplardaki ilaç sayısı 250-300 kadardır. Ve eczane cirosunun

takribi % 30 unu teşkil ederler. Envanterlerdeki yeri ise % 40 kadardır. Gurup adı altında ruhsat verilse, görüldüğü gibi 10-15 çeşide düşecektir. Çeşit azalması da eczane için 40-50 bin liralık envanter azalmasını sağlayacaktır. Bu gün kullanılan ambalaj makineleri sayesinde (aspirinde olduğu gibi) oldukça steril ve muhafazası kolay ilaçlar yapılmaktadır. Bunları 10-20-24 gibi adetlerde bir kutu yerine 100-200-500'lük ambalaj şeklinde eczanelere bu ambalaj şekli:

Satışı çok olan,

1 — Antibiotiklerde, a — Kapsül b — Enjektabl şekillerinde,

2 — Vitaminlerin draje, kapsül - tablet şekillerinde gayet oklay ve ekonomik olarak uygulanabilir. Sağlayacağı faydalar:

1 — Çok kutu yerine bir kutu masrafı dolayısıyla fiyatı ucuzlayacaktır. 2 — Doktorun tedavi için gerekli gördüğü miktar ilaç verilecektir.

3 — Hastanın satınalma gücüne göre reçete karşılanacaktır.

4 — İlaç sarfı asgari ölçüye düşürülecektir.

5 — Eczacı çok çeşitten kurtulacaktır. Bu uygulamada, Bakanlığın halen kullanılan majstral tarife gibi, bir (ilaç fiyat listesi) hazırlanması ve eczacının ilaç kutusu üstündeki fiyat yerine bu listeye göre satış yapması sağlanacaktır. Kamu kurumlarının ilaç alımındaki küpür durumunda da:

a — Reçetelerin tek tip olması,

b — Daktilo ile yazılması,

c — İlaç miktarı rakam ve yazı ile belirtilmesi,

d — Reçeteye, (Aspirin ambalaj stiline olanların) ambalajın alt jelatindeki isimlerin yapıştırılması,

e — İllerdeki saymanlıklarda reçete kontrolü için eczacı kadrosu bulundurulmasını öneririz.

GEÇMİŞTEN GELECEĞE

Ecz. M. FARUK ONGER

Geride bıraktığımız 1976 yılı, her yönü ile mesleğimiz ve birliğimiz için önemli olayları taşıyan bir yıl olarak, geçmişin sinesine bırakıldı. Burada anlatılması lüzumsuz bazı nedenler ile, PHARMACIA dergimizin geçen yıla ait olan son sayısının maalesef çıkarılamaması nedeni ile, bu önemli olayları kapsayan yazım da, değerli okurlarıma sunulamadı. Gerçekten, 1976 Mayıs'ında, önce meslekdaşlarımız için büyük önem taşıyan Bağ-Kur'un 3. Genel Kurul Toplantısının yapılması, yine aynı ay içerisinde Birliğimizin 20'nci kuruluş yılının idrak edilerek, Özellikle Ankara ve İstanbul başta olmak üzere mütevazî, fakat anlamlı törenler ile bütün odalarımızca kutlanması, onu izleyen Haziran ayında 5. Bölge Konya Eczacı Odamızca düzenlenen Bölgelerarası toplantımızın Konya'da yapılması, Eylül ayı içerisinde, Yasa gereği olarak bütün odalarımızın yaptıkları seçimli kongreler ve nihayet 24/26 Kasım 1976 günlerinde İstanbul'da toplanan ve 24 Odamız delegeleri ile, tabii üyeler, konuklardan oluşan çok görkemli 17. Büyük Kongremiz, geçtiğimiz yılın gerek meslek açısından ve gerekse birlik açısından ne kadar önemli bir yıl olduğunu saptayan ve kanılayan mühim ve değerli olaylardır. Bu sayımızda özellikle 17'nci Büyük Kongremiz hakkında sayın meslekdaşlarımıza gerekli bilgiler verileceği için, bunun ayrıntılarına girecek değilim. Ancak kuruluşundan bu güne kadar olağan ve olağanüstü olarak yapılan 17 Büyük Kongrenin 17'sine de katılma bahtıyarlığına erişmiş bir meslekdaşınız olarak, elbetteki yılların devam edegelen çalışmaları sonucu, ilk büyük kongre olan, Kuruluş Kongresinden itibaren, nasıl bir gelişme içerisinde olduğumuzu yakından izlemek olanağını buldum. İçtenlikle belirtmek isterim ki, Anayasal tek kuruluşumuz olan Birliğimizin 20 yılda aldığı yol, meslek ve meslektaş'a götürdüğü hizmetler, halk sağlığının erdemleşmesi için yaptığı katkılar, her türlü tahmin ve takdirin üstündedir. Bu birliğin halen hayatta bulunan dokuz kurucu üyesinden biri ve ayrıca kuruluşundan bu yana devamlı olarak, Merbibilir, değerli meslekdaşlarımızın süregelen güven ve kez organlarında görev almış ve bu görevini, kadir teveccühleri ile, bugüne dek sürdürebilmiş yegâne meslekdaşınız olarak, bunu bir kere daha belirtmek, benim için kaçınılmaz onurlu bir görevdir.

Birliğimizin kuruluşundan bu yana geçen yirmi yıldan fazla bir zaman içinde, gerek Odalarımızda ve gerekse Merkez kuruluşlarında şerefle görev almış ve bu görevlerini başarı ile tamamlamış, mesleğe ve meslekdaşa, halk sağlığına ve özetle ulusuna bu yönde hizmet etmiş, birçok değerli, mümtaz meslekdaşımız ebediyete intikal etmiş bulunmaktadır. Hemen hemen hepsini yakından tanıdığım ve çoğu ile birlikte çalışmak şansını ve şerefini taşıdığım bu aziz meslekdaşlarımızın anıları önünde minnet ve tâzim ile eğilirim.

Genç kuşakların olağan olarak tanımadığı bir meslek büyüğümüzü de, bu şubat ayında Cenab-ı Hakkın rahmet ve mağfiretine tevdi ettik. Birliğimizin kuruluşundan önce ve Birliğimiz içerisinde Türk Eczacılığına mütemadi ve mütevali her vesile ile büyük hizmetler ifa eden, İzmir'in yetiştirdiği büyük evlâdı, büyük insan, büyük eczacı SEBATİ ACUN'un vakitsiz ölümü, bütün İzmirli meslekdaşlarımızı kadar, bütün meslek câmiamızı ve özellikle onu çok yakından tanıyan benim gibi, arkadaş ve arkadaşlarını büyük ızdırıp ve üzüntüye boğmuştur. Her bakımdan mükemmel ve olgun bir insan, meslek haysiyetini önde tutan müstesna bir eczacı, hangi makam ve görevde olursa olsun, mesleğini ve meslekdaşını asla unutmayan ve hizmet aşkı ile otuz beş yıla yaklaşan eczacılık hayatında daima ve daima çalışan, uğraşan, didinen faziletli bir insandı. Onun gerek Birliğimizin kuruluşundan önce, gerek Birliğin kuruluşundan bu güne kadar, mesleğe yaptığı hizmetler sayılamayacak kadar çoktur. Ancak yine onun sonsuz tevazuu, hiç bir zaman bu hizmetleri kendine mal etmeyerek, daima meslek kuruluşlarına mal etmesi, onun eşsiz diğerkâmlığının ve olgunluğunun somut kanıtıdır. Belediye Başkanı da olsa, Milletvekili de olsa, Oda Başkanı da olsa, o her şeyden önce insancıl bir insan, mesleğini, meslekdaşını seven mütevazî, dürüst, haysiyetli büyük bir eczacı idi. Bütün Türk eczacılığı yeri kolay kolay doldurulamayacak mümtaz bir evlâdını kayıp etmiş bulunmaktadır. Alihtan ona rahmet ve mağfiret diler, ailesine ve tüm meslekdaşlarına baş sağlıklarımızı sunarız. Sen bizden kopan bir parçasın, makamın cennet olsun, rahmetli aziz kardeşim SEBATİ.

17. Dönem I. Bölgelerarası Antalya Toplantısı

17. Dönemin I. Bölgelerarası Toplantısı 7-8 Mayıs 1977 günleri Antalya Ticaret Odası Salonlarında yapıldı. Toplantıya Merkez Heyeti, Merkez Heyeti İlim Komisyonu Üyeleri, 15 Eczacı Odası temsilcileri, Ankara ve İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakülteleri öğretim üyeleri, Ankara Farmasötik Bilimler Derneği Antalya Bölgesi Eczacı üyeleri katıldılar. Meslekî yönden önemli açıklamaların yapıldığı ve kararların alındığı Bölgelerarası toplantıların yararlı olduğu düşüncesiyle katılamayan odaların daha sonraki toplantılara gereken ilgiyi göstermelerini rica ederiz.

Açılış ve yoklamayı takiben Bölgelerarası toplantıda gündem gereği Başkanlık sunuşları Ecz. İbrahim ÇETİNKAYA tarafından yapıldı. Merkez Heyeti Başkanının konuşmasından sonra toplantıyı yönetmek üzere Merkez Heyetinin teklifiyle üç kişilik bir komite seçilmiştir.

Gündemin 4. maddesinde Genel Sekreter Ecz. Ayhan Tütel tarafından Merkez Heyetinin 6 aylık dönemine ait çalışmalarını kapsıyan ayrıntılı bilgiler sunuldu.

Merkez Heyeti sunuşlarından sonra Farmakope Komisyonu temsilcisi Sayın Prof. Dr. Enver İzgü, Farmakope çalışmalarında Merkez Heyetinin katkısı olabileceğini ve önerilerinin teklif halinde Farmakope Komisyonuna verildiği takdirde komisyonun gereken yardımı göstereceğini de belirtmiştir.

Müteakiben Merkez Heyeti Bilim Komisyonu adına söz alan İstanbul Üniversitesi Profesörlerinden sayın Prof. Dr. Şükran Geçgil Eczacılık İstihdamı ve Başkanı olduğu İlim Komisyonunun çalışmaları olan meslek eğitim seminerlerinin düzenlenmesi, Eczacılık kapsamının belirlenmesi, halk sağlığını yakından ilgilendiren konularda daha süratle faydalı ve gerçekçi girişimlerde bulunulması, Eczane sa-

yısının tahditi konusundaki çalışmalar hakkında detaylı bilgi vermiştir.

Ankara Üniversitesi Profesörlerinden Sayın Prof. Dr. Mekin Tanker Sağlık Bakanlığı tarafından düzenlenen Tıp eğitimi toplantısında gündem gereği eczacıların lisan üstü eğitim ve öğretimi ile ilgili olarak kurulan ve başkanlığını yaptığı alt komisyon çalışmaları hakkında bilgi verdi. Merkez Heyetini temsilen eczacı Bener Özcan'ın da üye olduğu bu alt komisyonun, halen hastanelerde çalışan klinik eczacıları ile, biyoloji, biokimya ve diğer laboratuarlarda çalışan eczacıların görev, yetki ve sorumlulukları ile atama şekillerini belirleyecek bir yönetmelik hazırlanması ve en yakın zamanda Bakanlığa verilmesi için çalışmalarını sürdürdüğü belirtilmiştir.

Denizli Eczacı Odası Başkanı yönetiminde sürdürülen toplantı da, gündem gereği Murakabe Kurulu Başkanı Ecz. Faruk Onger tarafından Merkez Heyeti Bütçe durumu ile Eczacı Odaları Merkez Heyeti Mali ilişkileri konusunda bilgi verildi.

Gündemin 6. maddesinde emekli sandığı reçetelerinin yapılmasında sandık Genel Müdürlüğünün yeni sözleşme talebi görüşülerek emekli sandığı ile Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti arasında 4.6.1977 tarihinde imzalanan Protokolün yürürlükte olduğu sözleşmede belirtilen % 3 iskonto oranının aynen uygulanmasına devam edilmesi ve durumun emekli Sandığı Genel Müdürlüğüne Odalar aracılığıyla üyelere duyurulması karar altına alınmıştır. Ayrıca Protokolün tekrar bütün resmi kuruluşlara, Valiliklere, Defterdarlıklara gönderilmesi ve konu hakkında bilgi verilmesi uygun görülmüştür.

Daha sonra Merkez Heyetinden Ecz. Türkân Ayrıl yeni Majistral tarife çalışmaları ve

eczane dışında satılmaması gereken Veteriner ilaçlar hakkında bilgi verdi. Bu konu üzerinde oda temsilcileri ile görüşülerek veteriner ilaçların eczanelerde satılacağı ve bu tip ilaçların eczane dışında satılmasının yasal olarak mümkün olmadığı karar altına alınmıştır.

Camiamızda önemli yer tutan memur eczacıların sorunlarını ve bunların çözüm çarelerini aramayı içeren rapor Ecz. Ertuğrul Yurtsever tarafından sunuldu. Bu rapor üzerinde tartışıldı ve konunun biran evvel aydınlığa kavuşması ve çözülmesi bakımından bir alt komisyonun kurulmasına karar verildi.

Bu alt komisyon Ecz. Beyhan Kuşvuran Ecz. Ayşe Arat, Ecz. Hilmi Kârdelen, Ecz. Mehmet Binbir ve Ecz. İnci Yalçın'dan oluşmaktadır.

dir. Komisyon, çalışmalarını Ecz. Ertuğrul Yurtsever başkanlığında sürdürecektir.

Oda temsilcilerinin Merkez Heyeti faaliyetleri üzerindeki dilekleri ve görüşleri alındı. Merkez Heyeti adına Ecz. İbrahim Çetinkaya bazı konuları aydınlığa kavuşturdu. Odaların dilekleri tesbit edildi ve toplantı başkanlığınca gereği yapılmak üzere Merkez Heyetine verildi.

Toplantı gündeminin teklifler bölümünde Trabzon Eczacı Odası temsilcilerinin talebi üzerine 17. Dönemin 2. Bölgelerarası toplantısının Trabzonda olmasına karar verildi.

8 Mayıs 1977 günü İlim Komisyonumuzun ve Ankara Farmasötik Bilimler Derneğinin değerli temsilcileri tebliğler sundular, karşılıklı soru, yanıt ve tartışmalar toplantının bitimine kadar sürdürüldü.

Antalya'da "ANALJEZİKLER,, konulu seminer yapıldı

8 Mayıs günü saat 10 da Antalya'da «ANALJEZİKLER» konulu bir seminer düzenlendi. Seminerdeki konular ve konuşmacıları aşağıda bilgilerinize sunuyoruz.

- a — Ağrı nedir? Ağrının kaldırılması (analjezi) olayının fizyolojisinin gözden geçirilmesi.
Konuşmacı: Dr. Pharm. Bilge UZALP A. Ü. Eczacılık Fakültesi
- b — Doğa kaynaklı analjezik draglar.
Konuşmacı: Prof. Dr. Mekin TANKER A. Ü. Eczacılık Fakültesi
- c — Alışkanlık yapan (addiktif) ve yapmayan analjezik ilaçların yapı-aktivite ilişkilerinin farmasötik kimya açısından incelenmesi.
Konuşmacı: Doç. Dr. Ningur NOYANALPAN A. Ü. Eczacılık Fakültesi
- d — Farmakolojik ve biyofarmasötik yönden analjezikler.
Konuşmacı: Doç. Dr. Gül AYANOĞLU H. Ü. Eczacılık Fakültesi
- e — Analjezik etkideki maddelerin halka sunuluş şekillerinin farmasötik teknoloji yönünden gözden geçirilmesi.
Konuşmacı: Dr. Pharm. Tamer BAYKARA A. Ü. Eczacılık Fakültesi
- f — Analjezik ilaçların toksikolojisi.
Konuşmacı: Doç. Dr. Suna DURU H. Ü. Eczacılık Fakültesi
- Her konuşmacıya 15 dakika süre tanınmıştır. Seminerin sonunda soruların cevaplandırılması ve konuların derlenmesi için de 30 dakika süre ayrılmıştır.

Merkez Heyetinin çalışmaları

Antalya'daki Bölgelerarası toplantıda Merkez Heyeti Yönetim Kurulu'nun çalışmaları hakkında Genel Sekreter Ayhan Tütel'in yaptığı konuşma:

«Sayın konuklar, değerli meslektaşlarımız,

17. Büyük Kongrenin iş başına getirdiği Merkez Heyetinizin Aralık 1976 tarihinden bu yana çalışmaları ve mesleğimizle ilgili bazı önemli bilgileri sunmadan evvel hepinizi saygı ve sevgilerimle selâmlarım.

Çalışmalarımızı özetle 3 bölümde toplamaya çalıştım.

- a) Yasal çalışmalar
- b) Komisyon çalışmaları
- c) İlgili Bakanlık ve Kuruluşlarla yapılan temaslar ve rutin işler.

Önce Yasal çalışmaları bilgilerinize sunuyorum.

a) 6197 sayılı yasal kanunla ilgili görüşlerimiz yeniden revizyondan geçirilerek eski Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı Sayın Dr. Kemal Demir'in Birliğimizi ziyaretinde kendisine takdim edilmiştir.

Eczacılık Yüksek Konseyi Tüzük taslağı ile yeni Deontoloji Tüzüğü Bakanlıktadır. Halen üzerinde çalıştığımız fiat tekevvün kararname ve 6197 sayılı kanunun 20. maddesine tevfikân hazırlanan talimatname 6 aylık yasal çalışmalarımızın son merhalesini teşkil etmektedir. Temennimiz bu yasal çalışmaların neticelerinin bir an evvel müsbet bir şekilde alınmasıdır.

- b) Komisyon çalışmalarımız ise sırasıyla
- 1 — Eczane ve Depo Komisyonu
 - 2 — Ekonomik ve Sosyal İşler Komisyonu
 - 3 — İlim Komisyonu
 - 5 — Majistral Tarife Komisyonu

Bu Komisyonlarımız belirlenen tarihlerde toplanmışlar aralarında görev bölümü yapıp raporlarını Merkez Heyetine sunmuşlardır. Eczacılık camiası için çok hayırlı neticeler verebileceğini ümit ettiğimiz bu komisyona ait

raporlar hakkında kısa kısa bilgiler sunuyorum.

1 — Eczane ve Depo Komisyonunun hazırladığı raporda 1974 Türk Farmakope Komisyonu Dünya Sağlık Teşkilâtı Standartları ve Üniversitelerimizde kullanılan terimlerin ışığı altında tek etken madde ihtiva eden Müstahzarların (Antibiyotikler, tek vitaminler) belirlenmesi ve patent isimleri yerine Türk Kodexindeki monografilere uygun olan isimlere uygun olan isimlerin kullanılması fikri savunulmuştur. Bu rapor Birliğimiz tarafından S.S.Y. Bakanlığı, Tıp Fakülteleri, Farmakoloji Kürsülerine, Eczacılık Fakültelerine, Farmakope Komisyonu Genel Sekreterliğine gönderilmiştir. Polimik bir konu haline gelen bu konu hakkında kesin sonuç bilahare bildirilecektir.

2 — Ekonomik ve Sosyal İşler Komitesi raporunda ise eczane dışında satılmaması gereken beşeri ve veteriner ilaçlar konusu ele alınmıştır.

Tarım Bakanlığı zirai ilaçlar satan yerlere verdiği ruhsat kapsamını genişleterek yanlış bir yorum uygulamaya girişmiştir. Yasaların kesin ve açık hükmüne rağmen zirai ilaç satılan yerlerde veteriner ilaçların da satılabileceği yolunda Tarım Bakanlığınca bazı hazırlık ve girişimler olduğunu öğrendik. Merkez Heyetimiz 3-4 gün önce durumu aydınlatmak ve uygulamanın önüne geçmek için Sağlık Bakanlığı Veteriner İşleri Genel Müdürlüğünü ziyaret etmiştir.

Bakanlık yetkilileri yasalara aykırı bir uygulamanın yapılamayacağını belirterek duruma derhal el konulacağını, aydınlatıcı yazı ve tamimler yayınlanacağını ifade etmişlerdir.

3 — Ekonomik ve Sosyal İşler Komitesi 1262 sayılı yasanın 1. maddesi olan REÇETELİ ve REÇETESİZ TIBBİ MÜSTAHZARLARIN

PHARMACIA

satışının ecza ticarethaneleri ve eczanelere verilmesi hükmünden yararlanarak 4.1.1948 tarih ve 4348 sayılı yasanın 2/a fıkrasına göre saç suları, saç boyaları, diş tozları, diş macunlarının da isim zikredilmek suretiyle tıbbi müstahzar sayılması ele alınarak yasal haklarımızın çiğnenmesini önlemek üzere önerilerini Birliğimize sunmuşlardır.

Bu öneriler derhal Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına intikal ettirilip icab eden önlemlerin alınması istenmiş ve Bakanlık ta Valiliklere yeniden bu konuyu içeren bir genelge yollamıştır. Bu genelgenin bir örneği Odalarımıza da postalanmıştır.

Merkez Heyetimiz konuyu Sağlık Bakanlığına yaptığı son ziyaretinde de ortaya koyarak hassasiyet gösterilmesini istemiştir. Açıklıkla belirtiyoruz ki saç boyaları, saç suları ve benzerlerinin münhasıran eczanelerde satılması bir kanun hükmüdür. Durum imalatçı firmalara bildirilmiştir.

Hiçbir mağaza, parfümeri dükkan ve deposu bu mamülleri satamaz. Konunun Odalarımızca yapılan tamim gereğince hassasiyetle takip edileceğinden ve etkili sonuç alınacağından emin bulunuyoruz.

3 — İlim Komisyonumuz ise yaptığı ilk toplantısında gündemindeki 4 ana meseleyi ele alarak çalışmalarına başlamış ve önemli prensip kararları almışlardır. Bu kararlar şöyledir.

A) Eczacılık sonrası mesleki eğitim seminerlerinin düzenlenmesi ki (bu seminerlerden ilki yarın başlamış olacaktır.)

B) Eczacılığın kapsamının belirlenmesi hakkındaki çalışmalar.

C) Halk sağlığını yakından ilgilendiren konularda daha faydalı ve gerçekçi girişimlerde bulunulması bu hususun gerçekleştirilmesi gayesi ile Dünya Sağlık Teşkilâtı raporlarının temini ve devamlı takibi ile halkımızın Farmasötik Standartlarda ilaç alabilmelerinin temini ile ilaç kontrol Enstitüsünün kurulması önerilmiştir.

D) Tek etken madde ihtiva eden müstahzarların belirlenmesi.

4 — İlaç Sanayi Komisyonumuz ise 22.3.1977 günü Ankara'da yaptığı toplantısında bir sonraki toplantının gündemini kararlaştırmış

ve 13.4.1977 günü 2. toplantısında evvelce tesbit ettiği gündem çalışmasını yapmıştır.

Küpür Standardizasyonunun ve sürşarjın bir esasa göre yapılması konusunda ilaç Sanayi Komisyonunun önerisi ile Merkez Heyetimizin kararı Sağlık Bakanlığına intikal ettirilmiştir. Bakanlık imalatçı sendika ve Cemiyetlere yaptığı tamimde kuruluşlara ait reçetelere ilaç verilirken fiat küpürlerinin kesilip reçetelere yapıştırılmasını, bunun uygulanması için ilaç kutusu üzerinde küçük ve bir tek fiat küpürü bulunmasını, yazıların okunaklı olmasını, parekende fiatın yalnızca fiat küpürü üzerine basılı olup başka bir yere yazılmamasını istemiştir.

Bakanlık tamimine göre bu şekilde hazırlanmayan ambalajlardaki müstahzarlara satış izni verilmeyecektir.

Ekonomik ve Sosyal İşler Komisyonunun (veteriner ilaçlar ve yasa dışı eczane haricinde satılan tıbbi müstahzarlarla ilgili önleyici karar ve önerileri) İlaç Komisyonlarınca da uygun görülmüştür.

Eczane ve Depoculuk Komisyonunun raporunun ise sanayiinin de görüşü alınmasından sonra tekrar görüşülmesi istenmiştir.

Bunlardan başka ilaç firmalarının yeni ilaçlarını takdim eden yazılarında eski ilaçlarını da içeren biçimde standart ölçülerde hazırlanması istenmiş böylece kendiliğinden bir ilaç kataloğu kazanılacağı belirtilmiştir.

İlaç İşverenler Sendikası ve Laboratuvarcılar Cemiyeti ile ilişkiler kurularak bazı ilaçların bulunmayışı nedenleri sorulmuştur.

Türkiye İlaç İşverenleri Sendikası verdiği cevapta bazı eskiyen ve tedavi değerini yitiren ilaçların üretimlerinin yapılmadığını veya sınırlı yapıldığını, bazı ilaç hammadde ve yardımcı maddelerinin bulunmasında gecikmeler olduğunu, grev ve lokavt olaylarının da bazı ilaçların üretimini aksattığını belirterek Türk İlaç Sanayiinin kârsız bırakılarak yatırım yapamadığı için üretimin talebi karşılayamadığı da öne sürülmüştür.

Türkiye Tıbbi Müstahzarlar Sanayii ve Laboratuvarcılar Derneği de sinai maliyetin artmasına rağmen yeni fiat verilmediğini, ruhsat devirlerinde ve yeni ruhsatlarda ortaya engeller konulduğunu ilaç adedini azaltmağa yö-

nelik bir politika izlendiğini iddia ederek piyasada bu sebeplerden bazı ilaçların bulunmadığını bildirmiştir.

5 — Majistral tarife ile ilgili Merkez Heyeti, Eczacı Odaları, Türkiye Eczane Sahipleri, ve Depocular Cemiyetinden oluşan Komitemiz çalışmalarını Ocak ayından beri sürdürmektedir. Yalnız Majistral tarifemizin % 40 ını teşkil eden Galenik preperatlar için Bakanlıkça fiyat saptanamadığından yeni tarife henüz tamamlanamamıştır. Bu konuda daha ayrıntılı bilgi arzu edilirse Merkez Heyeti üyesi ve Komite Başkanı sayın Türkân Ayrıl tarafından verilecektir.

Kanunlara aykırı olan yetkisiz yerlerde ilaç satışını önlemek özellikle eczanesi olmayan hastaneler için Sağlık Bakanlığı nezdindeki girişimlerimiz olumlu bir safhadadır. Konuyu dikkatle ve ısrarla takip etmekteyiz.

Ayrıca Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı ile olumlu ve iyi ilişkilerimizi sürdürmekteyiz. Yeni Sağlık Bakanı Sayın Vefa Tanır'a 3 Mayıs günü Merkez Heyetimizin yaptığı nezaket ziyaretinde konularımız tekrar dile getirilmiştir.

Sayın Bakan meselelerimize vakıf bulunduğunu belirtmiş bir intikal dönemi içinde yasal çalışmaların gecikebileceğini ifade etmiştir.

Sağlık Bakanı ve diğer yetkililerle yaptığımız temaslarda eczacının yeni iş sahalarında istihdamı konusu sık sık ele alınmış ve bu konudaki yenilikler içersinde klinik analiz elemanı, Sanayide ilaç elemanı, ilaç danışmanı, Besin kontrol elemanı, Radyo firması Konser teşhis ve tedavi araştırma elemanı, Gümrük ve Maliye Bakanlıklarında kontrol elemanı gibi eczacıya yeni istihdam yerleri temin edilmiştir. Zaten bu konular hem S. ve S. Y. Bakanlığı Sağlık personeli yetiştirme komitesi yönetmeliğine ithal edilmiş ayrıca da İlim Komisyonu gündeminde de görüşülmüş ve raporlarına geçirilmiştir.

Biokimya, gıda kimyası, Radyofarmasi dallarında bir çok eczacı halen görev yapmaktadır. Eczacıların görev kapsamı daha da genişletilecektir. Bu konuda bir de ecza depoları ve ilaç sanayii yasalarındaki değişiklik arzu ettiğimiz şekilde sonuçlanırsa ilaç sanayiinin ve ilaç iş kolunun eczacılara açılması olanağı gerçekleşmiş olacaktır.

İkinci önemli konumuz Yüksek Haysiyet Divanı hiçte küçümsenmeyecek objektif kararlar almıştır. Ancak toplantıya sunulan bazı dosyaların eksik olması yüzünden işleme konulamaz karar alınamamıştır. Odalarımızdan dosya tanzimini eksiksiz yapmalarını daha önce bir genelge ile belirttiğimiz hususların be-hemehal ikmalini tekrar rica ediyoruz. Bazı Oda yöneticileri ve meslektaşlarımızla yaptığımız şifahi görüşmelerde aşırı iskontolar konusunun süre geldiği anlaşılmıştır. Birlik ve meslek-tesanütü ve mesleğimizin devamlılığı bakımından Odalarımızın bu hususta çok hassas davranılmasını ve olayları bize resmen aksettirmelerini bir defa daha rica ediyoruz.

Yüksek Haysiyet Divanı neticelerini bir defa daha tekrarlamak isterim. Muvazaadan ötürü verilmiş 6 ay meslekten men ve iskonto konulu kararlar da verilen cezalar Yüksek Haysiyet Divanınca onaylanmıştır.

Emekli Sandığı konusu ayrı bir madde halinde toplantı gündemine alınmıştır. Maliye Bakanlığı ile 1975 yılında yapılan protokolün yürürlükte bulunduğunu belirtmekte fayda görüyor ve bu protokolün uygulanmasında hassas davranılmasını rica ediyoruz.

Memur eczacıların sorunlarının en önemlilerinden olan yıpranma tazminatı ve kıdemle-riyle ilgili çalışmalar sürdürülmekte olup bu konuda ayrıntılı bilgiler Merkez Heyeti üyemiz As. Ecz. Ertuğrul Yurtsever tarafından sunulacaktır.

Sayın konuklar konuşmama son vermeden evvel 17. Büyük Kongre dilek ve öneriler komisyonunun ek raporunda uluslararası eczacılık örgütlerine üye olabilmek tavsiyesinde bulunulmakta idi. Bu hususta Merkezi La'Haye de olan FIP (Federasyon Internasyonal Pharmaceutique) ile yazışmalar yapmış. Bu kuruluş T.E.B. ni üye olarak görmekten şeref duyacağını belirtmiştir. Malumunuz karar ve izin alınması mecburiyeti vardır. Bu konuyla ilgili işlemler bu noktaya kadar tamamlanmıştır.

Beş aylık çalışmalarımızın bir özetini bilgilerinize sunmaya çalıştım. Dinlemek nezaketinde bulunduğunuz için hepinize ayrı ayrı teşekkür ederim. Konularla ilgili ayrıntılı bilgileri vermeye hazır olduğumuzu arz eder toplantımızın başarılı geçmesini dileyerek hepinizi saygı ile selamlarım.

HABERLER

ECZACILIK BAYRAMI KUTLANDI

14 Mayıs Türk Eczacılar Bayramı vesilesiyle İstanbul'da Merkez Heyeti Başkanı İbrahim Çetinkaya bugünün mâna ve ehemmiyetini ve mesleğimizle ilgili sorunları dile getiren, bir basın toplantısı ile bayramı açtı.

Ankara, İzmir, Bursa, Samsun ve diğer iller de, bugün dolayısıyla, tören ve balolar tertip edildi.

Ecz. ACUN ve Dr. BİLGİNSOY VEFAT ETTİ

Ecz. Sebati Acun ile Dr. Sadi Bilginsoy Allahın rahmetine kavuştular.

Mesleğinin en olgun çağında, değerli arkadaşımız Sebati Acunu kaybettik. 1920 İstanbul doğumlu iki çocuk babası olan meslektaşımız Bornovada Eczacılık yapıyordu, muhitinde sevilen sağlam karakterli çalışkan mert mütevazı bir insandı. Birliğimizin kuruluşu esnasında değerli hizmetleri geçmişti.

Bornovada Belediye Reisiliği 11. Devre İzmir Milletvekilliği 3. Oda Başkanlığı yapmıştır.

Acun ailesi Eczacılığı kendilerine meslek edinmişlerdi. Merhum babası Osman bey İzmir'de intibahı Millî eczanesinin sahibi idi, oğlu Acun'da Bornovada eczacılık yapmaktadır. Ailesine baş sağlığı, arkadaşımıza tanrıdan rahmet dileriz.

22.5.1977 günü Ankarada geçirdiği bir kalp krizi sonunda Eczacılık ve Müstahzarat Genel Müdürü Dr. Sadi Rüştü Bilginsoyda hayata veda etti.

Uzun yıllardan beri S.S.Y. Bakanlığında özel kalem müdürlüğü Eczacılık ve Müstahzarat Genel Müdür vekilliği ve Genel Müdür olarak görev alan Dr. Sadi Bilginsoy çalışkan hareketli bir insandı. Gelecek seneye emekli olacaktı.

Bilginsoya Allahtan mağfiret, yakınlarına da baş sağlığı dileriz.

Ecz. RUHAN ÖNGÜRÜ KAYBETTİK

Uzun yıllar mesleğimize olumlu katkılarda bulunan sporseverlerin tanıdığı ve Trabzonda hemşehrilerinin çok sevdiği, Trabzonspor kurucularından Ecz. Ruhan Öngür Varşovada ge-

çirdiği bir kalp krizi sonunda aramızdan ayrılmış bulunmaktadır.

Başta ailesi olmak üzere yakınlarına taziyetlerimizi sunar meslektaşımıza Allahtan rahmet dileriz.

Ecz. FAZIL ARTUN'U DA KAYBETTİK

1932 yılı mezunlarından Emekli Albay Fazıl Artun'u Nisan ayında toprağa verdik.

Emekli olduktan sonra Ankarada Gülveren'de açtığı eczanede mesleki hizmetine devam eden Fazıl Artun mesleğini seven, vakur bir meslektaşımızdı. Mükemmel bir aile reisi idi. Merhuma rahmet, evlatları ile damadına baş sağlığı dileriz.

YAPILAN KONGRELER

İ l c işverenler Sendikası kongresini Mart ayı içinde yaptır.

Başkanın açış konuşması ile, yıllık faaliyet raporu ve diğ r konuşmalar üye ve misafirler tarafından ilgiyle takip edildi.

T  rkiye Tıbbi M stahsar sanayii ve Laboratu rlar Derneği Kongresini Sanayi Odası Oda K lede 8.4.1977 tarihinde yaptı. Genel Sağlık Sigortası ile, il c Hammaddelerinin halindeki ve il c Ruhsatlarının alınış hakkındaki zorluklar dile getirildi. Yapılan seçim sonunda Yönetim Kuruluna Seha Mutlusoy (Mulda), İsmet S zen (Kansuk), Kemalettin B rek iođlu (Past rkimya), K mil Göknar (Yeni), Vehbi Saruhan (Saba) Mete şahin (M. şahin), Mustafa  ncel (Bifarma), seçildiler.

E czane Sahipleri Cemiyeti Kongresi 22 Mayıs'ta kendi lokallerinde yaptı.

Okunan  alışma raporundan sonra, söz alanlar Eczanelerin genel dertlerini dile getirdiler. Gültekin Altan'ın konuşması ilgi ile takip edildi.

Yönetim Kurulunun Cemiyetin sahip olduğu katın satılarak başka bir yer alınması hakkındaki  nerisi, uzun münakaşalara sebep oldu. Üyelerden şerafettin Kubalının «ayrı bir toplantıda bunun müzakere ve karara bağlanması» hakkındaki teklifi, 17 ye karşı 34 oyla reddedildi. Yapılan seçimler sonunda yönetim kuruluna  etin Kermikil, Kaya Tanyeli, Huriye Sülün, Osman  z  ek, Aram Avřamer, Alpay  zt rk seçildiler.

(*)Gelecek sayımızda kongreler hakkında geniş bilgi verilecektir.

DİŞ MACUNLARI, DİŞ TOZLARI, DİŞ SULARI VE SAÇ BOYALARI İLE İLGİLİ BAKANLIĞIN TAMİMİ

Diş macunları, Diş Tozları, Diş Suları Saç suları ve Saç Boyaları, Ecza Depoları ile eczanelerin dışında satılmıyacak.

S.S.Y. Bakanlığının 10 Mart 1977 gün ve 5310 sayılı tamimine göre 1262 sayılı yasanın 1. maddesi gereğince reçeteli veya reçetsiz her nevi tıbbi müstahzarın 4348 sayılı yasanın 2/A maddesi gereğince, Diş macunları diş tozları diş ve saç suları ve saç boyalarının 3940 sayılı yasanın 1. maddesince, memleket dahilinde imal edilen veya hariçten getirilen veteriner tababette kullanılan tıbbi müstahzarında, 1262 sayılı yasanın kapsamına alınmış olması nedeni ile, bu gibi veteriner ilaçlarında aynı şekilde, eczane ve ecza depoları dışında satışları kati surette yasaktır. Bu nevi müstahzarları müsadesez satan veya satmak üzere dükkânlarında bulunduranlar hakkında Türk ceza kanununun 409. maddesinin tatbik olunacağı ve tesbiti anında bu gibi malların hemen müsadere edilerek mahallin resmi hastanesine teslim edileceği 6197 sayılı yasanın 43. maddesinde açıkça belirtilmiştir.

Bu tamim S. ve S. Y. Bakanlığı Müsteşarı G. Osman Yaşarın imzası ile Valiliklere T. E. Birliği tarafından Bölge Eczacı Odaları ile ilaç işverenler sendikasına yapılmıştır.



GEPA

KİMYEVİ MADDELER TİCARET VE SANAYİ LTD. ŞTİ.

İTHALAT - MÜMESSİLLİK - DAHİLİ TİCARET

Bütün Kimyevi Maddeler - Hastane ve Eczane Levazımatı -

Kozmetik ve Ev İhtivaç Maddeleri

Telgraf : GEPA - İstanbul

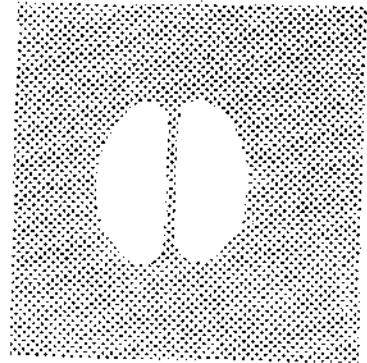
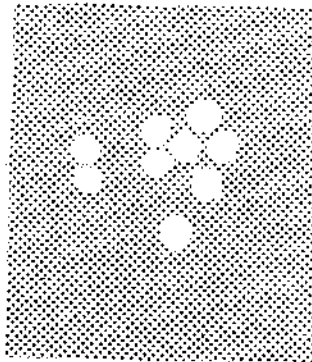
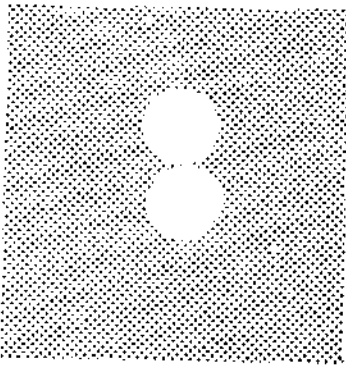
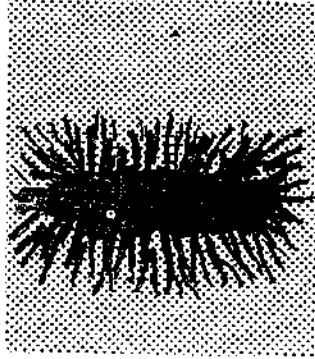
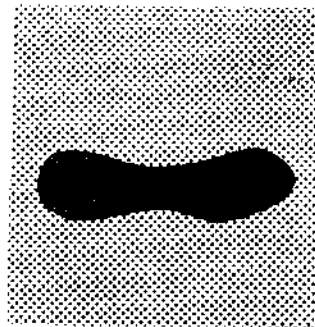
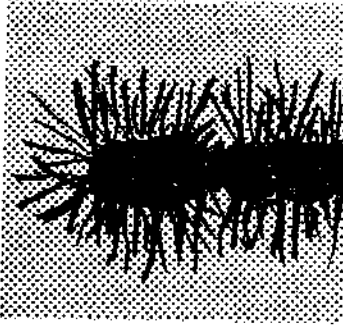
Eminönü, Tahmis Sokak No. 74 Kurukahveci

Telefon : 22 21 32

Han No. 201 — 202 — 203 İSTANBUL

Senatör ve Milletvekili adayı olan meslektaşlarımız

Adı Soyadı	Partisi	İli	
Türkan Tuğrul	C.G.P	Adana	Millet Vekili Adayı
Atilla Selçuk	M.H.P	Amasya	M. Vekili »
Fikri Pehlivan	A.P	Ankara	M. Vekili »
Metin Taş	A.P	Aydın	Senatör
Nedim Timuçin	D.P	Aydın	Millet Vekili Adayı
Nurî Aysan	M.S.P	Aydın	M. Vekili »
Süleyman S. Ergun	C.H.P	Edirne	Senatör
Kenan Aksın	M.H.P	Elazığ	Millet Vekili Adayı
Nurettin Aktaş	M.S.P	Elazığ	M. Vekili »
Osman Topal	M.H.P	Giresun	M. Vekili »
Öner Miski	C.H.P	Hatay	M. Vekili »
İbrahim Çetinkaya	A.P	İstanbul	M. Vekili »
Mustafa Aydınır	M.S.P	İstanbul	M. Vekili »
Mehmet Nurhan Gencel	Bağımsız	İstanbul	M. Vekili »
Ahmet Cemal Bayraktar	D.P	İzmir	Senatör
Ömer Aşlan Kalfacılar	M.H.P	İzmir	Millet Vekili Adayı
Vecdi İlhan	C.H.P	Kastamonu	M. Vekili »
İbrahim Kemal Sontaş	M.S.P	Kayseri	M. Vekili »
Faruk Özdündar	D.P	Konya	Senatör
Ahmet Haşim Benli	C.H.P	Kütahya	Millet Vekili Adayı
Halit Evliya	A.P	K. Maraş	M. Vekili »
Münür Sıtkı Turan	M.H.P	K. Maraş	M. Vekili »
Metin Musaoğlu	C.H.P	Mardin	M. Vekili »
Kemal Abuç	A.P	Sakarya	M. Vekili »
Hasan Hadi Dinçer	M.S.P	Sakarya	M. Vekili »
Naci Karamolla	M.H.P.	Sinop	Senatör
Mahmut Siyahan	C.H.P	Urfa	Millet Vekili Adayı



Primasin

AMPİSİLİNDEN 2 MISLI YÜKSEK
KAN
YOĞUNLUKLARI SAĞLAYAN
GENİŞ SPEKTRUMLU YENİ ANTİBİYOTİK



eczacıbaşı ilaç sanayi ve ticaret a.ş.

ALLERJİN SİROP (Diphenylhydramin)

100 cc

Antiallerjik, antispazmodik

ARKODİN TABLET (Codeinli)

15 Tablet

Antitussiv

ARKODİN SİROP (codeinli)

125 gr. Sirop

Antitussiv
Expectoran**ARTU TABLET** (codeinsiz)

25 Tablet

Antitussiv
Expectoran**ARTU SİROP**

100 cc Sirop

(Dektromethorphan HBr.lü)

Antitussiv
Expectoran**ARMİSETİN** Kapsül

(12 ve 24 Kapsül)

Chloramphenicol

ARMİSETİN Suppozituar

10 Supp. (125 mg ve 250 mg)

Chloramphenicol

ARMİSETİN Süspansiyon

100 cc Sus.

Chloramphenicol

AMİDİN Tablet

(10 ve 20 Tablet)

Depo Sülfamid

ASEPAR Sirop

100 cc

(Piperazine Hexahydrate)

Antihelmentik

B-FORT Ampul

6x2 cc ve 6x3 cc Ampul

(Dipyrone) (Vit B₁, Vit B₆, Vit B₁₂)

Antiromazizmal, Antinevraljik

CORMİSİN

3 gr.

(Neomycin+Hydrocortisone)

Sülfate

Göz. Pomadı

D-FORT Ampul (1x1 cc)Vit. D₂**ARTAN DOVER** Tablet

15 Tablet

Antitussiv

FENİNOX Suppozituar

5 ve 10 Supp

Analjezik-Antipiritik
Antisyasmodik-Sedatif

FUNGECYL Poudre

Antimikotik

FUNGECYL Pomad

KONTIPAR

Antimikotik

120 cc

(Piperazine Citratlı)

MİNADERM Pomad

Antibiotikli yara ve yanık merhemi

MÜSİLAKS Tablet

Laxatif

20 Tablet

NEOCOL Poudre

Oxytetracycline HCl'li yara tozu

NEOKOMİSİN Tablet

Antidiareik (Antibiotikli)

20 Tablet

NEOKOMİSİN Süspansiyon

Antidiareik (Antibiotikli)

120 cc Süsp.

RİNİTALMİT Damla

Ephedrin'li

15 ve 30 cc.

Burun Damlası

RHEUMAPYRİN Tablet

Antiromatizmal

10 ve 20 Tablet

Antinevraljik-Sedatif

SEDALON Tablet

Analjezik

15 Tablet

SOLGAMİD Göz Damlası

Antiseptik göz damlası

15 cc Damla

SULAJİL Solüsyon

Antiromatizmal

ŞERİTİN Tablet

Tenya düşürücü

4 Tablet

TONİK GÜNEY Sirop

Kuvvet verici ve iştah açıcı

200 cc Sirop

TRİMERAZİN Tablet

Trisulfamit

20 Tablet

VİO-BORAX Solüsyon

Stomatit, Aft ve Mucedde

10 cc

Spesifik tesirli solüsyon

ZENKAIN

Göz Damlası

Sulfamethoxazol ve Trimethaprime

Kombinasyonu

M I K R O S İ D T A B L E T

Geniş spektrumlu - Gram (—) ve Gram (+)

mikroorganizmalara etkili kuvvetli BAKTERİSİD



Diagel

Büyüklerde tablet
Çocuklarda süspansiyon

Çift antimikrobik etki
Yüksek antibakteriyel barsak konsantrasyonu
Antibiotik - s lfamid sinerjizmi
Absorban, astrenjan, m sekk n,
Çok yönlü aktivite.



 E K MYA EV  T.A. .

Dr Ibrahim Etem Ulagay

    FABRİKASI TOPKAPI- STANBUL

mutluluğunuzu
yeterli sayıda
sıhhatli çocukla
devam ettirmek
istiyorsanız



OVRAL*

norgestrel 0.5 mg + ethinylestradiol 0.05 mg

en mükemmel doğum kontrol hapi



WYETH LABORATUVARLARI A. Ş. TOPKAPI İSTANBUL

DIRİL
DIRİL
DIRİL
DIRİL
DIRİL
DIRİL
DIRİL
DIRİL

SİPARİŞ TELEFONLARI
22 11 17 — 27 52 28
22 41 49 — 27 37 33

DIRİL
ECZA
DEPOSU



İ S M İ

İ S M İ

Gastro Gouttes (Mide damlası)
Gastroguanil (İshal kesici tablet)
Gastro mide tozu (Mide tozu)
Derivit (Yara ve Yanık Merhemi)
Deriseptol (Yara ve göbek tozu)
Dover Tablet (Öksürük ve bronşite)
Metekodin Şurup (Öksürük Şurubu)
Metekodin (Öksürük hapi) Draje
Algo-Liniment (Ağrı friksiyonu)
Algo-Wax (Ağrı merhemi)
Algo-Wax vazo (Grip ve ağrılarda)
Algo-Wax Nazal (Nezle merhemi)
Ma-Ka-Ta (Basur merhemi)
Ekza-9 (Ekzema merhemi)
Algo-Tablet (Ağrı hapi)
Algopirin (Analjezik draje)
Algo Bebe Tablet
Moruvit-Vitamine (Kuvvet Şurubu)
Anamur (Burun damlası)
Melisol Gouttes Valdolu

Meprol Tablet (Sinir hapi)
Sollargen Granüle (Ekzema-Kaşıntı)
Sel de Gastrin Granüle (Mide tozu)
Cuti-Cura (Cilt losyonu)
Pedi-Cura (Ayak banyosu)
Pilo-Cura (Saç ilacı)
Lokman Kaşe (100'lük ağrı kesici)
Panason (20 gr. paket) Sağlık çayı
Panason (50 gr. alüminyum kutulu)
Lokman çayı (afiyet çayı)
Lokman ıhlamur (poşetlerde)
Cilda (El losyonu)
Derma (Traş losyonu)
Balvit (Enerji ve kuvvet macunu)
Passibepine (Sinir şurubu)
İhtiyol pomad
Çinko pomad
Borik pomad
Vazelin Saf

Not: Arzu üzerine Hastahane anbalajı hazırlanır.

Sağlık hizmetinde, onlara inan ve güven

Yeni Londra Asfaltı — Bahçelievler - İstanbul

LOKMAN İLAÇLARI

Tel.: 71 57 82 - 71 68 79

PHARMACIA



KREM 313 ÇİL İLACI

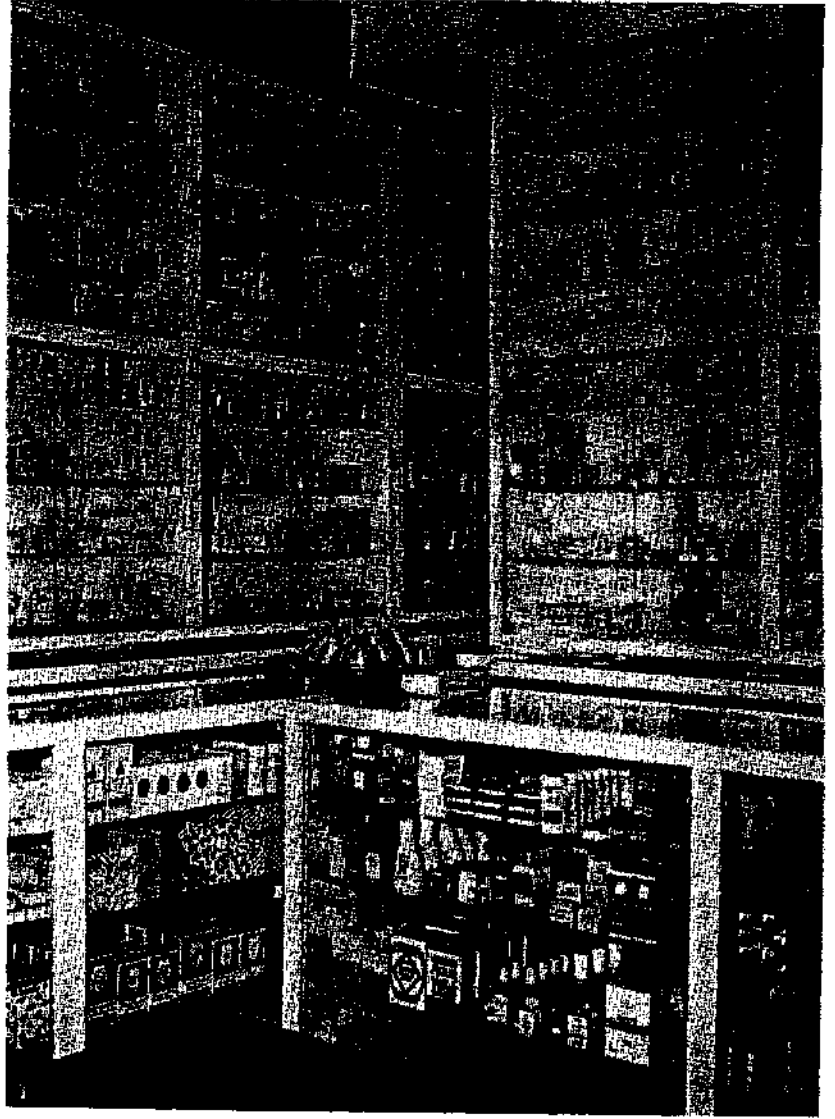
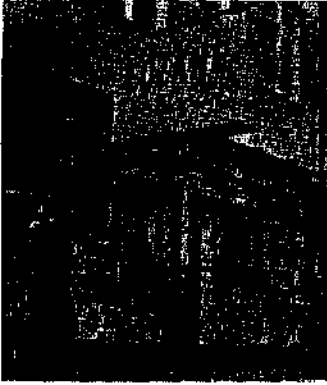
Çil, sivilce, çatlak ve
lekeleri yok eder, cildi
besler güzelleştirir...

TELEFON : 499699

**LEKESİZ, SİVİLCE SİZ YÜZ, EN GÜZEL YÜZDÜR.
İSTE: 313 ÇİL'İN BAŞARDIĞI SONUÇ**

GENEL DAĞITIM: GEPA Kimyevi Maddeler Ticaret ve Sanayi Ltd. Şti. Eminönü, Tahmis Sokak No. 74
Kurukahveci Han No. 201-202-203 **Telefon: 22 21 32 Telgraf: GEPA - İSTANBUL**
Telgraf: GEPA - İstanbul **Telefon: 22 21 32**
Eminönü, Tahmis Sokak No. 74 Kurukahveci Han No. 201-202-203 **İSTANBUL**

PHARMACIA



eczane acıyor veya değiştiriyorsanız

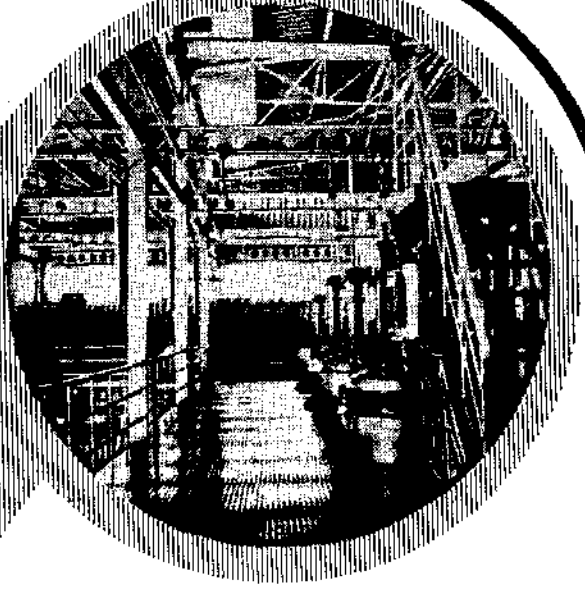


YENER ÇELİK MADENİ EŞYA SANAYİİ
Salih Paşa Cad. No.56 Gaziosmanpaşa
Tel: 78 13 14 İSTANBUL

İrtibat bürosu: Kemeraltı Cad. Erkan Han
İş Bankası bitişiği No. 1 Karaköy 49 26 77

İlk Türk ilâç aktif maddesi sentez fabrikası

7-ADCA
6-APA
AMPİSİLİN
SEFALEKSİN
AMOKSİSİLİN
FLUKLOKSASİLİN



1974 yılında tüm yurt ihtiyacını karşılamak amacıyla başladığımız ilâç aktif maddelerinin üretimi çeşit ve kalite olarak gide-
rek gelişmekte başarılı adımlarla devam etmektedir.

Sayın meslekdaşlarımıza ve ilgililere saygı ile duyururuz.



fako ilâçları a.ş. Levent - İstanbul

*BİR TURGUT HOLDİNG KURULUŞUDUR.