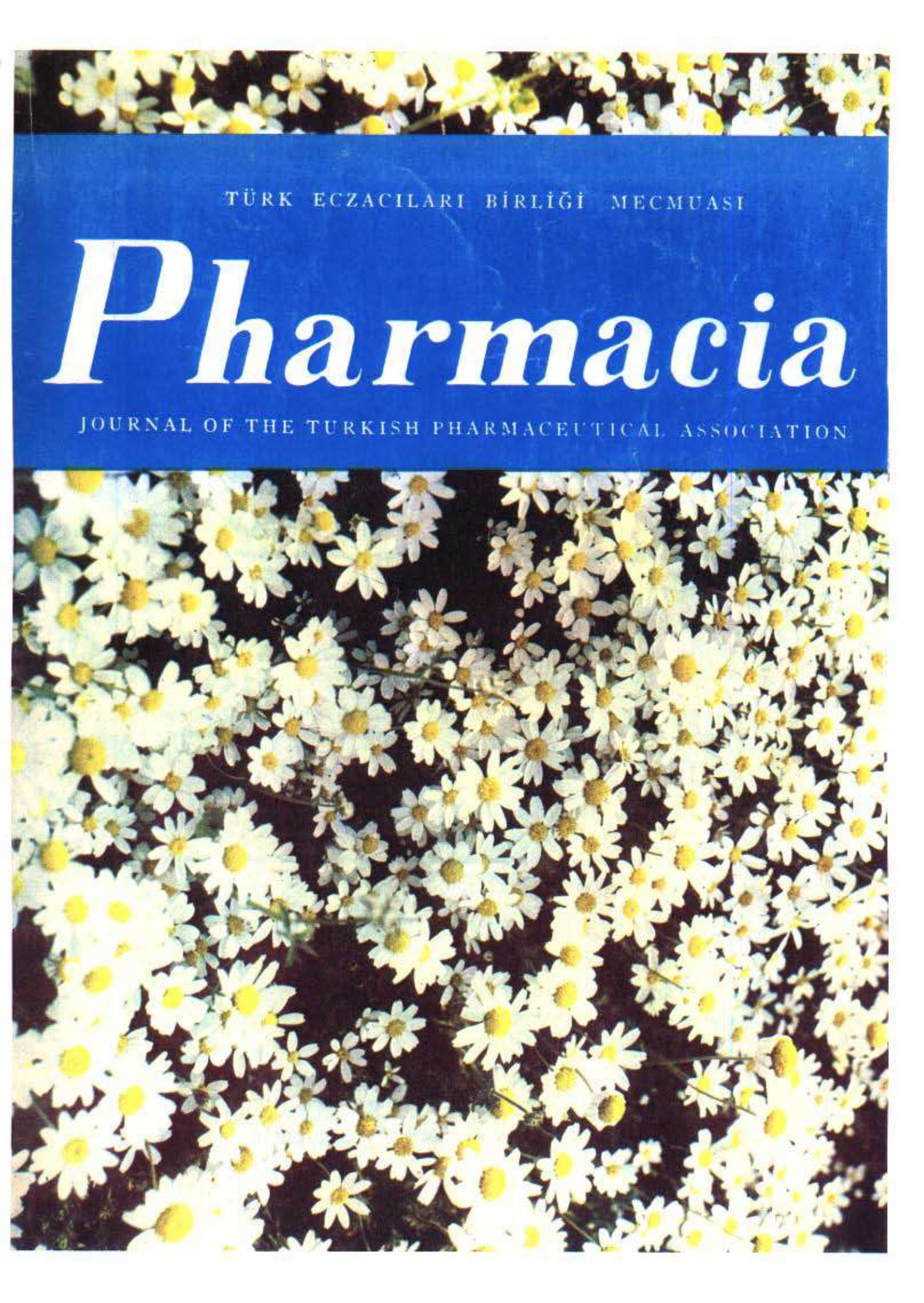




TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MECMUASI

Pharmacia

JOURNAL OF THE TURKISH PHARMACEUTICAL ASSOCIATION

PHARMACIA – TEMMUZ / AĞUSTOS 1977 – SAYI 2			
Temmuz- Ağustos 1977	Ayhan Tütel		■ Eczanelere ilaç satış şartları ■ Eczacılık Yüksek konseyi ■ Deontoloji tüzüğü ■ Eczacıların uzmanlık yapabilecekleri dallar (2 / 1)
Temmuz- Ağustos 1977	İbrahim Çetinkaya	Eczacılık ve İlaç Bakanlığı	(2 / 2)
Temmuz- Ağustos 1977	Oğuz Ayaalp	Değişen koşullar altında yeni bir eczacı tipi	(2 / 3-4)
Temmuz- Ağustos 1977	N.T.	23 Nisan 1920 tarihinden günümüze kadar yasama çalışmalarına katılan eczacı milletvekilleri ile temsilciler meclisi ve Cumhuriyet Senatosu üyeleri	(2 / 5-7)
Temmuz- Ağustos 1977		Merkez Heyetinin üyelerinin biyografileri	(2 / 7)
Temmuz- Ağustos 1977	Ningur Noyanalpan	Farmasotik kimyada yapı-etki ilişkileri	(2 / 8-9)
Temmuz- Ağustos 1977		Sağlık Bakanı S.Cengiz Gökçek'in dergimize özel demeci -----Yerli ilaç sanayiinin güçlenmesine özen gösterilecek	■ Sağlık Bakanı'nın görüşleri ve biyografisi (2 / 10)
Temmuz- Ağustos 1977		Merkez Heyeti çalışmaları	■ Tek etken madde ihtiva eden preparatların Türk farmakopesindeki isimlerle anılması ve bu isimlere göre ruhsat verilmesi (2 / 11-16)
Temmuz- Ağustos 1977		Eczacıların uzmanlık yapabilecekleri dalların tespiti hakkında Merkez Heyeti çalışmaları	(2 / 17-18)
Temmuz- Ağustos 1977		Memur eczacıların sorunlarına ait komisyon raporu	■ Bakanlıktaki eczacıların görev ve yetkilerinin belirlenmesi ■ Ful time ■ Yan ödeme ■ Fazla mesai ■ Ek ödenek yeknesaklığı ■ Kadro sağlanması ■ Terfiler ■ Emeklilik esasları (2 / 19)
Temmuz- Ağustos 1977	Oktay Arman	FIP (Uluslararası Eczacılar Birliği) konusunda kısa bilgiler	(2 / 20-21)
Temmuz- Ağustos 1977	Faruk Onger	Geçmişten geleceğe	
Temmuz- Ağustos 1977	Jale Nalbant	Eczacılar a ait yasalar tüzükler yönetmelikler	(2 / 23)

Temmuz- Ağustos 1977		Veteriner hekimlikte kullanılan ilaçlara ait yasal hükümler	(2 / 24-25)
Temmuz- Ağustos 1977		Eczacı Remzi Kocaer'i toprağa verdik	(2 / 25)
Temmuz- Ağustos 1977		Haberler	■ Camiamızdan haberler ■ Vefat edenler ■ Basında çıkan mesleğimizle ilgili haberler (2 / 26-27)



SEICKUK
ECZA
DEPOSU
TİCARET ve SANAYİ A. Ş

Kuruluş Tarihi : 1958

M E R K E Z :

Nalçacı Caddesi - **KONYA**

Telex : **48149**

Sipariş Telefon : 11573 - 12103 - 14500 - 14558

İSTANBUL ŞUBESİ :

Yıldız Posta Cad. Akın Sitesi No. 10

Gayrettepe-İSTANBUL

Telex : **23481**

Sipariş Telefon : 660271 - 663973 - 662348

ADANA ŞUBESİ :

İnönü Caddesi, Semih İş hanı zemin kat 18

TEL. : 17525 P.K. 586

ADANA

ANKARA BÜROSU :

Ataç Sokak 44/7 - **Yenişehir-ANKARA**

Telex : 42659

Sipariş Telefon : 18 14 46 - 18 97 11

BURSA BÜROSU :

Atatürk Caddesi Okul Sokak Serez İş Hanı

Üst Kat No. 6 Telefon : **20817**

BURSA

Pharmacia

JOURNAL OF THE TURKISH PHARMACEUTICAL ASSOCIATION

Türk Eczacıları Birliği Merkez
Heyeti tarafından yayınlanır.

YIL: 1 — SAYI: 2
Temmuz — Ağustos
1977

İmtiyaz Sahibi:
T.E.B. Merkez Heyeti
adına Bşk.

Ecz. İ. Çetinkaya

Sorumlu Md:

Ecz. Ayhan TÜTEL

Yayın Md:

Ecz. Necati TANYOLAÇ

İçindekiler:

- Ön Söz
- S. ve S. Yd. Bakanının demeci
- Mesleki yazılar.
- Mesleki Haberler.

Yönetim Yeri:

Şişli Hafaskârgâzi İş Han
Kat. 8

Telefon: 46 30 23 - 46 23 56
40 50 31

Fiatı : 10 TL. dir.

Basıldığı Yer:

Divan Matbaacılık
Cağaloğlu Telefon: 28 64 34

Kıymetli Meslektaşlarımız.

Sizlere Pharmacia'nın ikinci sayısını sunuyoruz. Bu kez geçen sayımıza oranla daha doyurucu ve daha eksiksiz olarak karşınıza çıktığımız inancındayız. Aslında gene de eksiksiz olduğumuzu iddia edemeyeceğiz, ancak bu eksiklerimizin, yurdumuzun her yöresinden bizlere ışık tutacak pırıl pırıl pek çok meslektaşımızın ilgisi ve yardımlarıyla giderileceği umudundayız. Sizlere güveniyor, ilgilerinizi bekliyoruz.

Değerli meslektaşlarımız, Pharmacia'nın bu hazırlanış süreci içerisinde, meslektaşlarımızın tümünü ilgilendiren ilaç piyasası hayli kritik günler geçirdi. Bazı ilaç üreticileri ve dolayısıyla depocuların satış şartlarında yapmak istedikleri yeni uygulamalar karşısında Türk Eczacıları Birliği'nin ilgisiz kalacağı düşünülmüş idi. İmalatçı ve depocu kesimlerinin ilgilileri ile bu konuda sürekli toplantılar yapıldı. Neticede yapılması istenilen uygulama kısmen kaldırıldı veya yavaşlatıldı. Bu çalışmalarımızı ve aldığımız sonuçları ve de alınması gerekli önlem ve gereksinimleri saptamak amacı ile Ankara'da 25 oda başkanımızı bir toplantıya davet ettik. Olağanüstü bir toplantı niteliğindeki ve 23 Oda Başkanının katıldığı bu toplantıda, çok önemli 3 maddelik bir karar alınmış ayrıca Sekiz Oda Başkanından kurulan bir komisyon oluşturulmuştur. İlgili komisyon yukarıda sözünü ettiğimiz konuların ışığı altında, Ağustos ayı içerisinde çalışmalarına başlayacaktır.

Kıymetli meslektaşlarımız, Ankara'daki çalışma Programımız içerisinde Sayın S.S.Y. Bakanı Cengiz GÖKÇEK'in ziyaret ve tebrik edilmesi var idi, Sayın Bakan dergimize iç sahifelerde ayrıntıları ile bulabileceğiniz özel bir demeç verdi. Bu ziyaretimiz esnasında kendilerine önemli meslekî sorunlarımızı intikâl ettirdik. Özellikle; Yüksek Eczacılık Konseyi Yönetmeliği, Deontoloji Tüzüğü ve Eczacılık Genel Müdürlüğü konuları konuşmalarımızın ağırlık merkezini kapsıyordu.

Değerli meslektaşlarımız, bu sayımızda çalışmalarımızın bir kısmını ve diğer konuları kapsayan ilginç yazılar bulabileceğinizi umuyoruz. Özellikle Eczacıların Uzmanlık yapabilecekleri dalların tesbiti hakkındaki çalışmalarımıza ait yazının dikkatinizi çekeceği kanısındayız. Bu konu hakkındaki gelişmeler daha sonraki sayılarımızda bilgilerinize sunulacaktır.

Hepinize esenlik dileklerimizle sevgiler sunarız.

Saygılarımızla,

Genel Sekreter

Ecz, Ayhan TÜTEL

- 1 — Anayasanın 122. maddesi: Kamu Kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları kanunla meydana getirilir ve organları kendileri tarafından ve kendi üyeleri arasından seçilir.
- 2 — Türk Eczacıları Birliği 6643 sayılı kanunun 2. nci mad. d. bendine göre hüküm şahsiyeti haiz 3 üncü mad. göre de âmmeye hizmetlerine yarar mesleki bir teşekküldür.

Eczacılık ve İlaç Bakanlığı

Türk Eczacıları Birliği

Genel Başkanı

Ecz. İbrahim ÇETİNKAYA

Türkiye'de Devlet, yurttaşların beden ve ruh sağlığı içinde yaşamasını sağlamakla görevlidir. Bu görevin nasıl yapılacağı kanunlarla belirlenmiştir. Anayasal bir hüküm olan bu görevin eksiksiz olarak yerine getirilebilmesi için yapılması gerekli işlem ve girişimler olduğu kuşkusuzdur.

İnsan sağlığı kadar bitki ve hayvan sağlığı da dikkatten uzak tutulmaması gereken bir husustur. Bütün bu hususların yerine getirilmesi tıp mensuplarının çalışmaları ile mümkündür.

İnsan, hayvan ve bitki sağlığını tehdit eden unsurların teşhis ve tedavisi ne kadar önemli ise, bu teşhis ve tedaviler için verilecek veya yapılacak olan ilaç da en az o kadar önemlidir. O halde burada teşhis ve tedavi için çalışan uzman ile gerekli olan ilacı veren veya yapan uzman ayrılmaktadır. Teşhis ve tedavi için çalışan, tabib veya veteriner veya ziraatçı olabilir. Gerekli olan ilacı yapmak veya vermek ise kesinlikle eczacının görevidir. Çünkü eczacı ilacı bilen yegâne uzmandır. Ancak eczacının görevini gereğince ve yeterince yerine getirebilmesi için bir takım işlemlerin gerçekleştirilmesi zorunludur.

Eczacılık ve ilaç sorunları ancak belli bir devlet politikasıyla çözülebilir. Belli bir devlet politikası ilaç ve eczacılık hizmetlerinin bir çatı altında toplanmasıyla mümkündür. Bugünkü uygulamada beşeri ilaçlar ve eczacılık hizmetleri, veteriner ve zirai ilaçlar, ilaç hammaddesi çalışmaları ayrı ayrı bakanlıklar bünyesindeki müdürlüklerle yürütülmektedir. Halbuki bütün bunların bir çatı altında toplanması ile planlı ve bilinçli çalışmalar yapılabilir.

Dünün koşullarına uygun olarak kurulan birkaç bakanlık bünyesindeki ilaç ve eczacılıkla ilgili müdürlükler; ilaç sanayindeki teknolojik ve ekonomik ilerlemeler, nüfus artışı, bitki ve hayvanın çoğalması,

toplumun sosyal yaşantısındaki değişiklikler dolayısıyla gelişen hizmetler karşısında görevini yapamaz duruma gelmişlerdir.

Devlet ilacı, kullanılmadan evvel her türlü yasal kontrolden geçirmiş, her türlü medikal şüpheden uzak ve ihtiyaç duyulduğunda istendiği kadar bulunabilecek bir metâ haline getirmek mecburiyetindedir.

Bugün için bilinen şudur ki: Eczacılar ağıt hizmetler günün koşullarına uygun olarak yürütülememektedir. Dinamik bir yapıya sahip olması ve diğer milletlerdeki teknolojik ve bilimsel gelişmeleri izlemesi gereken ilaç sanayimiz, millî bir ilaç politikasının tam olarak saptanamaması nedeniyle bir duraklama devrine girmiş, ilacın dağıtımını ve halka intikalini sağlayan kuruluşlar, yürürlükte olan yasaların yetersizliği hammadde ve ilaç yokluğu yüzünden ekonomik bir bunalım içine itilmişlerdir.

Memleketimizin yıllık beşeri ilaç tüketimi beş milyar TL.'yi aşmaktadır. Halen 108 ilaç fabrika ve laboratuvarı 134 ecza deposu ve 5654 eczane vardır. Bunlara ait millî sermaye sağlıklı bir şekilde işleyememektedir. Zirai ve veteriner ilaçlarla ilgili kişi ve kuruluşlarla bu potansiyel daha da büyümektedir.

Birkaç bakanlıktaki müdürlüklerle, çözünlenmeyecek kadar sorunları değişen ve çoğalan eczacılık hizmetlerini, günün sosyo-ekonomik koşullarına uygun olarak yürütebilecek yeni bir bakanlığın kurulmasına ihtiyaç vardır.

Bu bakanlık daha bilimsel bir şekilde kurulacak teşkilâtının, dinamik çalışmaları sayesinde, yıllardan beri devam eden ve halk sağlığını tehdit eden ilaç sorunu ile beraber eczacıların sorunlarını somut bir şekilde çözebilecektir. Böylece anayasa-
(Devamı 18. cı Sayfada)

Değişen koşullar altında yeni bir Eczacı tipi

Prof. Dr. S. Öğuz AYAALP

(Hacettepe Üni. Eczacılık Fak. Dekanı)

Bu yazı, bir yanda eczacılık hizmetinin toplumdaki rolü ve ifa ediliş tarzında uzun bir süreden beri husule gelen değişiklikler ve diğer yanda ülkemizde hastanelerimizin önemli bir kısmında eczacılık ve laboratuvar hizmetlerinde mevcut yetersizlik gözönüne alınarak yeni bir eczacı tipine olan ihtiyacı belirtmek amacıyla kaleme alınmıştır. Önerinin platonik ve önerenin naiv olduğu zannedilebilir. Bunu yeni fikirlerle ve sahiplerine karşı çevrenin olağan bir reaksiyonu olarak kabul etmek mümkündür. Öneriler, Fakültemizin veya Üniversitemizin resmi görüşünü aksettirmez, tamamiyle özel görüşlerimdir. Eczacılık mesleği mensuplarının ve sağlık hizmetleri ile ilgili kişilerin, konuyu tartışmalarına olanak veren bir katalizörlük yapmaktan öte bir ereğim yoktur. Bir şairimin dediği gibi gerçeğin ateşi fikirlerin çatışmasından çıkar.

Eczacılık Fakültelerinde her yıl eğitime katılan öğrencilerin, Üniversitelerarası Giriş Sınavındaki başarı puanlarına bakarak başarı yönünden seçkin bir grubu temsil ettiği söylenebilir. Bu öğrenciler, Eczacılık Fakültelerinde hem kendileri ve hem de eğitici yönünden büyük bir çabayı gerektiren ve devlete oldukça yüksek bir masrafa malolan pratiği fazla bir eğitimden sonra iş hayatına atılmaktadır. İş hayatının kendine sunduğu en geniş istihdam alanı eczane eczacılığıdır. Bu tip eczacılıkta, günümüzde ilaçların çok büyük bir kısmının müstahzar şeklinde satışa çıkarılması dolayısıyla, eczacının fonksiyonu 30-40 yıl öncesine göre çok değişmiştir. Fakülte eğitimi sırasında geniş bir kimya ve biyoloji formasyonu kazanmış, genel tıbbi kavramlara aşina bir cevherden ülkemizin şartlarına göre hastane eczacısı olarak ifade etmek ve sağlık hizmetlerinde geniş bir alanda mevcut eksikliği kapatmak mümkündür. Bu yeni eczacı tipini yetiştir-

tirmek ve sağlık hizmetlerinde kendine lâ-yık bir yer sağlamak için neler yapılmalıdır?

Hastane eczacılığı konusundaki dal eğitiminin Fakültemizde diğer dallardaki eğitim gibi tüm beşinci yıl boyunca yapılması ilk adımı teşkil edecektir. İlk dört yıl zarfında öğrenci klâsik eczacılık eğitimi tamamlayacak ve lisansını alabilecektir, beşinci yıl yüksek lisansı temin için lüzumlu olacaktır. Hastane eczacılığı eğitimi, öğrenciye klâsik tüketim eczacılığı bilgi ve yeteneğinin üstüne klinik biyokimya, klinik bakteriyoloji ve parazitoloji ve klinik sitoloji laboratuvarları ile ilgili bilgi ve yetenekleri kazandırmaya yönelik olacaktır. Esas itibarıyla bu laboratuvarlarda yapılan rutin testler ve bunlarla ilgili teorik bilgiler verilecektir. Beşinci senenin sonunda bu bölümün eğitimi tamamlayan öğrenci Üniversite Hastaneleri laboratuvarlarında bir yıl laboratuvar internliği yaptıktan sonra hastane eczacısı diplomasını alacaktır.

Hastane eczacısı için memleketimizde nisbeten geniş kapasiteli bir istihdam alanı Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı ile işbirliği yapmak suretiyle sağlanabilir. Bu sayede eczacı, değişen meslek sistemi içinde klâsik eczacıya nisbetle daha önemli bir meslek sahibi olacaktır.

Hastane eczacısının memleketimizde sağlık hizmetleri ile ilgili realiteler açısından ve sağlık hizmetlerinin devletçe az masrafla modernleştirilmiş bir şekilde sağlanması yönünden önemi nedir? Bu nokta ile ilgili aşağıda yazılı realiteler, bu yeni meslek bölümünü önermekteki dayanakların bir kısmını teşkil etmektedir.

Ülkemizde yerleşme ve şehirleşme durumunun özelliği dolayısıyla sağlık merkezi ve devlet yahut Sosyal Sigortalar Hastanesi şeklinde çok sayıda küçük (örneğin 50-200 yataklı) hastaneler bulunmaktadır.

Küçük ve büyük hastanelerde yapılan tıbbi hizmetler arasında memleketimizde olduğu gibi büyük farklar olması tababet kavramına ve insanlık idealine uygun değildir. Bu farkın kaynaklarından biri, küçük hastanelerde bugünkü haliyle klinik patoloji ve eczacılık ile ilgili hizmetlerin yeterli yapılamamasıdır. Devlet, bu hastanelere bir eczacı, bir biyokimya uzmanı ve bir bakteriyolog temini için yeterli mali imkân ve personel torbasına sahip değildir. Daha önemlisi bu üç dal ve ilgili dallar için halihazırda olduğu gibi ayrı ayrı uzmanların yetiştirilmesi ve görevlendirilmesi gereksiz bir lükstür. Ayrıca laboratuvar tekniklerinde enstrümantasyon ve otomasyondan gittikçe artan ölçüde yararlanılmakta olması ve eczacılıkta müstahzarlıca gidilmesi yukarıda sayılan farklı dallarda görevli elemanların işini azaltmış ve aktif meslekî çalışma saatlerini kısaltmıştır. Hastane eczacısı, hastanelerimizin çoğunda eczacılık ve klinik anatomi laboratuvarı (biyokimya, bakteriyoloji, parazitoloji ve sitoloji) ile ilgili hizmetleri üzerine alması öngörülen yeni ve memleket realitelerine uygun bir eczacı tipini teşkil edecektir. Böyle bir eczacı tipi için geniş bir istihdam alanı mevcuttur. Ayrıca bu tip eczacılığı teşvik etmek için, bunlara özel eczanelerinin yanında bir de özel tıbbi analiz laboratuvarı açma lisansı verilmesi sağlanabilir. Böylece devlet hizmeti almak istemeyenler özel teşebbüsleyle sağlık hizmetlerine katkıda bulunabileceklerdir. Meslek bakımından istihdam alanı oldukça geniş ve meslek mensupları yönünden alanı geniş böyle bir şubenin eczacılar için maddi ve manevi bakımdan tatmin edici olması beklenir. Bu yeni şube Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının önemli bir ihtiyacına

cevap vermeye yönelmiş olduğundan, Bakanlığın, yukarıda bahsedilen özel laboratuvar lisansını vermek bakımından güçlük çıkarmayacağı ümit edilir. Uzmanlık ve yetki konusunda, mevcut mevzuat ve uygulamanın hastanelerde tıbbi analiz hizmetlerini yurt ölçüsünde ne derece ve ne kalitede karşıladığını konu ile ilgili olanların takdirine bırakıyorum. Bu eczacılık bölümünün ve yetkilerinin zikredilen Bakanlıkça legalizasyonu projenin tatbiki için önemlidir. Hastane eczacıları, biyokimya, mikrobiyoloji ve parazitoloji dallarında veya son üç dala birlikte sitolojiyi de kapsayan yeni bir uzmanlık dalında uzman olmak istedikleri takdirde, laboratuvar interniğinde geçirdikleri bir yıl uzmanlık eğitimi süresinden sayılabilir. Bu projemle, halen klinik laboratuvar dallarında mevcut uzmanlık sistemine karşı değilim. Bu noktada esas konumuzun dışına çıkmamak için fazla ayrıntılara girmeyi istemem. Ancak şurasını belirtmek istiyorum ki, biyokimya, mikrobiyoloji ve parazitoloji ve sitoloji gibi alanları kapsayan bir eğitimden sonra, örneğin klinik patoloji uzmanı titri altında, tek çeşit bir uzman yetiştirilmesi tercih edilmelidir.

Türkiyemiz gibi az gelişmiş ve kaynakları kısıtlı ülkelerde eğitimin realist olması ve toplumun değişen ihtiyaçlarına gecikmesiz şekilde adapte edilmesi gereği daima hatırdâ tutulmalıdır.

Eczacılık eğitim ve uygulamasının birçok problemine karşı polivalan bir iksir bulamadığım için beni mazur göreceğinize eminim.

Siz genç eczacılar dahil meslekdaşlarınızın el ele ve gönül gönüle vermelerinin bunu mümkün kılacağına inanıyorum.

23 Nisan 1920 tarihinden günümüze kadar yasama çalışmalarına katılan Eczacı Milletvekilleri ile Temsilciler Meclisi ve Cumhuriyet Senatosu üyeleri

Derleyen : N.T.

Değerli okuyucularım, bilmem dikkat ettinizmi, biz Eczacılar bilhassa Anadolu'nun muhtelif il ve ilçelerinde çalışanlarımız, büyük bir halk tabakasıyla tanışıklık içindeyizdir.

Bizleri Bölgemizin köylüsü, kentlisi, memuru, işçisi, esnafı, tüccarı tanır, sever ve sayarlar.

Dünyasını, evi ile eczanesi arasında kuranların dışında kalan pek çok meslektaşımız, halkla olan bu yakınlığın yarattığı hava içerisinde bulundukları mahallide, birçok Sosyal ve Siyasal faaliyetlerine katılarak görev almışlardır.

Ben bu yazımla; sizlere ilk Büyük Millet Meclisinden başlayarak bugüne kadar, yasama çalışmalarına iştirak eden, parlamenter meslektaşlarımızı tanıtmış olacağım.

Şimdi, müsaadenizle biraz gerilere.. ta... 57 yıl evveline, 18 Mart 1920 gününe dönelim, o gün İstanbul'da bulunan «Osmanlı Meclisi Mebusanı» son toplantısını yapmakta, ve İstanbul galip İtilâf devletleri tarafından işgal edilerek, Meclis kapatılmaktadır. Artık devletin Parlemtosu yoktur.

Cumhuriyetimizin kurucusu Büyük Devlet Adamı Mustafa Kemal o tarihlerde heyeti temsiliye reisi olarak Ankara'dadır. İstanbul'da kapanan mebusan meclisinin Ankara'da «Fevkâlâde selâhiyeti haiz» bir meclis olarak yeniden açılmasına karar vermiştir. Anadolu'daki Vali ve Kumandanlara bu mevzuda yaptığı bir tamimde: Bu meclise seçileceklerin (25 yaşından küçük olmamalarını, medenî cesaret, fikrî kabiliyet, dinî ve millî şelabet sahibi) olmalarını istemiştir.

Seçimler yapılmış ve 23 Nisan 1920 günü büyük bir merasimle Anadolu'da yeniden kurulmakta olan Türk Devletinin ilk Meclisi (Türkiye Büyük Millet Meclisi) adıyla açılmıştır.

Bu Meclis, sarıkla kalpağın, çizme ile kaluşun, cübbe ile, redingotun birbirine karıştığı ve değişik fikir ve düşüncelerin kaynaştığı bir Meclisti.

Vatanın düşman istilasından kurtuluşunda ve Türk Devletinin yeniden kuruluşunda, bu meclis gece gündüz çalışarak hizmet etmiştir.

Bu Meclise Gümüşhane Milletvekili olarak giren, ilk meslektaşımız 1872 Gümüşhane doğumlu Eczacı Binbaşılığında emekli (Mustafa Darman) beydir.

I. ci Devre Büyük Millet Meclisinin bu değerli üyesi 17.3.1936 tarihinde Tanrının rahmetine kavuşmuştur



İLK MİLLETVEKİLİMİZ

S. Mustafa Darman

II. ci Devre : Milletvekilleri arasında, meslektaşlarımızdan hiç kimse yoktur.

III. cü Devrede : 1888 Erzincan doğumlu

Tokat Milletvekili (**Hüseyin Hüsnü Sarı**) bey vardır.

IV. cü Devrede : 1891 Rodos doğumlu Balıkesir Milletvekili (**Muzaffer Akpınar**) (Parti Müfettişi) 1901 Malatya doğumlu Malatya Milletvekili (**Talat Haşim**) 1887 Ürküp doğumlu Niğde Milletvekili (**Ahmet Vefik Uluçay**) (Eczacı Mektebi Profesörlerinden) vardır.

V. ci Devrede : (Ahmet Vefik Uluçay) tekrar Milletvekili olmuş, 1885 Tekirdağ doğumlu (**Ekrem Pekel**) Yozgattan, 1892 Kastamonu doğumlu (**Nuri Tamaç**) Kastamonudan seçilerek bu devrede meclise katılmışlardır.

VI. cı Devrede : (Muzaffer Akpınar) (Ekrem Pekel), (Nuri Tamaç) tekrar seçilmişler aralarına 1883 Tekirdağ doğumlu Erzincan Milletvekili (**Salih Başotaç**) 1875 Köstence doğumlu Kastamonu Milletvekili (**Rıza Saltuk**) 1894 Niğde doğumlu Niğde Milletvekili (**Na'im Erem**) iltihak etmişlerdir.

VII. ci Devrede : Muzaffer Akpınar, Nuri Tamaç, Ekrem Pekel, Rıza Saltuk beyler tekrar seçilmişler. 1905 Geyve doğumlu (**Selahattin Kutman**) da Kütahyadan Milletvekili olmuştur.

VIII. ci Devre : Ekrem Pekel, bu defa Tekirdağ Milletvekili olarak Muzaffer Akpınar Balıkesir Milletvekili olarak tekrar seçilmişler 1902 Balıkesir doğumlu (**Abdi Ağbeyoğlu**) da Balıkesir Milletvekili olarak Meclise katılmıştır.

IX. cu Devrede : 1902 Samsun doğumlu (**İhsan Şerif Özgen**) (D.P. Genel İdare Kurul Üyesi ve Meclis İdare Amiri) Kütahyadan 1916 Uzunköprü doğumlu (**Fuat Seyfun**) Ankara'dan 1912 Serfiçe doğumlu (**Necdet İncekara**) İzmir'den 1903 Konya doğumlu (**Sudi Mihçioğlu**) Manisadan. 1911 Mardin doğumlu (**Cevdet Öztürk**) Mardinden. 1907 Malatya doğumlu (**Lütfü Sayman**) Malatyadan. 1913 Erzurum doğumlu (**Ziya Soylu**) Erzincandan ve 1905 Sivas doğumlu (**Nazım Ağacıkoğlu**) Sivastan Milletvekili olarak seçilmişler ve bu devredeki yasama çalışmalarına katılmışlardır.

X. cu Devrede : 1900 Van doğumlu (**Nimet Sumer**) Ağrıdan. 1905 Eskişehir doğumlu (**İsmail Sayın**) Eskişehir'den. 1900 Antakya doğumlu (**Ahmet Bilgin**) Kırşehir'den (Millet Partisi Genel Sekreteri ve Büyük Millet Mec-

lisi Başkan Vekili) 1919 Büyükçekmece doğumlu (**Necmi Arman**) Tekirdağ'dan, seçilmişler, İhsan Şerif Kütahya, Fuat Seyhun Ankara, Necdet İncekara İzmir, Sudi Mihçioğlu Manisa, Cevdet Öztürk Mardin, yerlerini muhafaza etmişlerdir.

XI. ci Devre : 1915 İstanbul doğumlu (**Piraye Levent**) Aydından, 1915 Bursa doğumlu (**Necati Tanyolaç**) Zonguldaktan, (Parti Müfettişi). 1920 İstanbul doğumlu (**Sebatî Acun**) ve 1922 Bergama doğumlu (**Kemal Serdaroğlu**) İzmir'den. 1902 Sivererek doğumlu (**Ethem Yalçınalp**) Çankırı'dan seçilerek, Meclise iltihak etmişler, Sudi Mihçioğlu Manisadan ve Necdet İncekara İzmir'den tekrar seçilmişlerdir.

27 Mayıs 1960 tarihinde yapılan ihtilal sonucunda, Meclis kapatılmıştır

9.6.1961 tarihinde temsilciler meclisi açılmış, bu meclise 1905 İstanbul doğumlu (**Selahattin Tandal**) (Prof. T.E.B. eski başkanı) Odalar temsilcisi olarak, 1902 İstanbul doğumlu (**Reşat Tardu**) öğretmen teşekkülleri temsilcisi olarak, (Eski Milli Eğitim Bakanlığı Müsteşarı) Ahmet Bilgin C.K.M.P. temsilcisi olarak, ve 1902 Muğla doğumlu (**Ethem Serim**) Muğla temsilcisi olarak girmişlerdir.

1961 yılında yapılan Genel Seçimlerle teşekkül eden Meclisin.

I. Devresine : 1927 Tefenni doğumlu (**Nadir Yavuzkan**) Burdurdan. 1902 Muğla doğumlu (**Hilmi Baydur**) Muğladan, 1905 İstanbul doğumlu (**Vahî Arar**) İstanbul'dan, 1920 Bayburt doğumlu (**Halis Bayramoğlu**) Gümüşhaneden, 1926 doğumlu (**Turgut Çulha**) Bolu'dan Milletvekili olarak girmişlerdir.

II. Devreye : 1929 Erciş doğumlu (**Mehmet Emin Erdinç**) Vandan, seçilerek girmiştir.

III. Devrede : Burdurdan tekrar seçimleri kazanan Nadir Yavuzkanla Vandan Mehmet Emin Erdinç vardır.

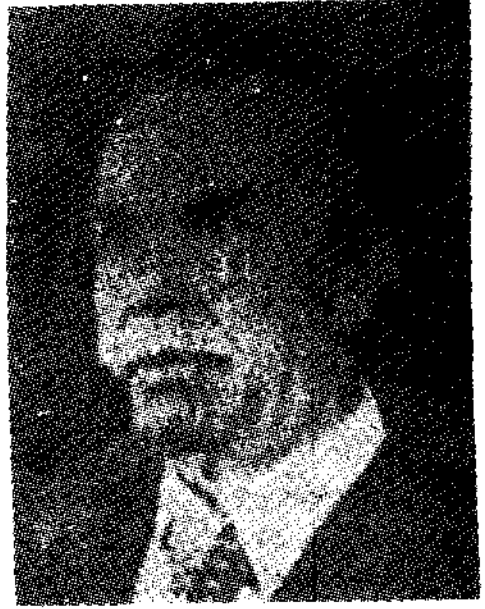
IV. Devrede : **Vecdi İlhan Kastamonudan Fikri Pehlivanlı** Ankaradan, **Halit Evliya ve Oğuz Söğütü** Kahraman Maraştan. **Orhan Tokuz** Gaziantep'ten, **Haşim Benli** Kütahyadan, **Hasan Cansever** Çanakkale'den seçilerek Meclise iltihak etmişlerdir.

V. Devrede : Vecdi, İlhan, Fikri Pehlivan-
lı, Halit Evliya, Oğuz Söğütlü tekrar kendi
illerinden.

Öner Miski Hataydan, **Metin Musaoğlu** da
Mardinden seçilmişlerdir. 5 Haziran 1977 se-
çimlerinden sonra, Başbakanlığa atanan S.
Bülent Ecevit'in kurduğu kabinede değerli
meslektaşımız **Vecdi İlhan Orman Bakanı ol-
muştur.**

Cumhuriyet Senatosu Üyesi olan meslek-
taşlarımız:

61 Anayasası ile kurulan Cumhuriyet Se-
natosuna ilk olarak giren meslektaşlarımız
Nevzat Özerdemli ile (İzmir 961 - 969) **Neşet
Çetintaşdır.** (Yozgat 961 - 964) Daha sonra :
Burdur'dan **Nadir Yavuzkan** (1975) girmiş. Ye-
ni seçimlerde de, **Metin Taş** Aydıncan (1977)
Süleyman Sırrı Ergun Edirne'den (1977) seçile-
rek Senator olmuşlardır.



İLK ECZACI BAKANIMIZ
S. Vecdi İlhan

Geçen sayımızda biyografilerini yetiştiremediğimiz Merkez Heyeti Üyesi Sayın Mustafa Öncel'le Sayın Murakabe Kurulu üyeleri



Ecz. Mustafa ÖNCEL

1929 senesi Konya, Doğanbey'de doğdu.
İlk, orta ve lise tahsilini Konya'da ikmal ettik-
ten sonra Tıp Fakültesi Eczacılık Okuluna gi-
rip 1953 senesinde bitirdi.

1974 senesine kadar çeşitli kesimlerde
eczacılık yaptı, 1974 ten bugüne kadar Biofar-
ma Laboratuvarı Ltd. Şti. nin sahip ve Mes'ul
Müdürülüğünü yapmaktadır. Evlidir, 5 çocuk ba-
basıdır.

FARUK ONGER

(Murakabe Kurulu Bşk.)

1915'te İstanbul'da doğdu. Orta tahsi-
lini 1934'te bitirdi. Hukuk Fakültesini 1937,
Fen Fakültesi Eczacılık bölümünü 1939'da
bitirdi. Kasımpaşa Azim Eczanesi sahibidir.
Evli, bir çocuk babasıdır. Fransızca, Arap-
ça bilir.

ECZ. ORHAN ATALAY
(Murakıp)

1941 yılında Nizip'te doğdu. İlk ve or-
ta tahsilini Nizip'te tamamladıktan sonra,
İstanbul'da Kabataş Lisesini ve Eczacılık
Yüksek Okulunu bitirdi.

Fransızca bilir. Evli ve iki çocuk sahi-
bidir.

ERSİN ÖZALP
(Murakıp)

1945'de Erzincan'da doğdu. Nişantası
Eczacılık Yüksek Okulundan mezun oldu.
Orta derecede İngilizce bilir.

Farmasötik Kimyada Yapı-Etki ilişkileri

Doç. Dr. Ningur NOYANALPAN
A. Ü. Eczacılık Fakültesi

«Neden bilinen yüzbinlerce organik, ya da inorganik birleşikten yalnızca bazıları ilaç olarak etkili olabiliyor?» sorusu çok uzun bir zaman insanoğlunun düşüncesinde yarıtsız kalmıştır. Gerçekten de elimizde bulunan sayısı çok yüksek olan inorganik, ya da organik moleküllerden yalnızca bazılarının etkili olduğu ve bu etkinin de çoğu kez bir başka etkiden daha baskın olduğu düşünülürse, kimyasal yapı ile etki arasında bir ilişki olduğunu hemen kabul etmek gerekir. İşte insanoğlu uzun süre bu yapı etki ilişkilerini merak etmiştir. Yakın zamana kadar bilim dünyasında bu sorunun yanıtı karanlıklar içinde kalmıştır. Ancak zamanımızda yavaş yavaş bu karanlık köşeye de ışık sızmaya başlamış ve daha şimdiden bir çok gerçekler bilim dünyasının malı olmuştur.

Farmasötik Kimyanın bir alt dalı olarak ele alınmış bulunan, ama bugün hemen hemen en önemli uğraşı şekline bürünen bu dala uluslararası kısa adı ile «QSAR» denilmektedir. QSAR (quantitative structure activity relationship) (nicel yapı etki ilişkisi) sözcüklerinin ilk harflerinden oluşturulmuştur. Bu konunun doğum tarihi olarak 1870 söylenebilir. Çünkü ilk kez bu tarihte iki bilim adamı Crum-Brown ve Fraser, biyolojik yanıt ile kimyasal yapı arasında bir ilişki olduğunu ortaya atmışlar ve tümüyle teorik olarak,

$$b.y. = f(c)$$

formülünü vermişlerdir. Bu formüle göre b.y. harfleri ile kısaltılmış bulunan biyolojik yanıt bir molekülün kimyasal yapısının bir fonksiyonudur. Bu fonksiyon ise formülde f(c) ile kısaltılmıştır.

Sonra uzunca bir süre geçmiş ve bilim adamları konuya ilgisiz kalmışlardır. Ancak daha sonraları Richet, Meyer, Overton, Fühner, Ferguson, Collander gibi bilim adamları bir molekülün çeşitli özellik-

leri ile biyolojik etkisi arasında bağıntı kurmaya çalışmışlardır. Kullanılan özellikler arasında şunlar sayılabilir: Yağ/su partiyon katsayısı, kromatografik değerleri, ergime noktaları, kaynama noktaları, buhar basıncı ve bunlara benzeyen daha bir çok fizik ya da kimyasal özellikler. Çalışmalar, ilk kez narkotik bileşiklerin ele alınmasıyla başlamıştır. Yukarıda sayılan bir çok özellikle narkotik etkinin kimyasal yapı ile bağdaştırılması konusunda kullanıldıktan sonra belirli kurallar oluşmuştur. Bir molekülün yapı etki ilişkileri kuruluyorken iki yaklaşım söz konusu olabilir. Ya molekül bir tüm olarak ele alınır, ya da molekülü oluşturan her parça ayrı ayrı ele alınır ve bu parçaların moleküle kazandırdığı özellikler hesaplanır.

Molekül bir tüm olarak ele alındığında incelenen en önemli özelliklerden birisi yağ/su partiyon katsayısıdır. Bu değerlerin molekülde yapılan sistematik değişikliklerle incelenmesi sonucu her küçük parçanın ya da fonksiyonun beraberinde getirmesi beklenen değişiklik bulunur. Zamanımızda bu değişikliklerin saptanmasından sonra daha kolay çalışmak ve bazı hesaplamaları herhangi bir sentez çalışması yapmaksızın uygulamak mümkündür. Bu bilginin pek çok yararlı sonuçları olmaktadır. Herşeyden önce yararı ekonomiktir. Çünkü belirli bir takım hesaplar sonucu etkisiz olacağı ya da etkisinin arzu edilecek düzeyde olmayacağı ortaya çıkan moleküllerin sentezi yapılmamakta ve külfetli çalışmalardan sakınılmaktadır. Çoğu kez de istenmeyen bir etkinin hangi parçadan dolayı olduğu kestirilebilmekte ve bu parçanın ortadan kaldırılmasına çalışılmaktadır. Bunların hepsi o molekülü daha önceden tanımak ve etkisinin nereden çıktığını bilmekle mümkündür. İnsanoğlu zaten uzun zamandan beridir bazı kimyasal grupların organizmada hangi etkileri gös-

terdiğini bilmektedir. Ancak bunları sistematize etmek ve bir arada bulundukları zaman ne gibi etkilerin ortaya çıkabileceğini kestirmek mümkün değildir. Bugün de elde bir model bulunmadan, yani bilinmeden çıkararak istenen etkiyi içeren bir molekül yapmak, çoğunlukla mümkün değildir. Ama eğer elde bir model varsa QSAR bilgilerine dayanarak bunun etkisini düzeltmek ya da etkilerini azaltmak artık mümkün olmaktadır. Konunun bir diğer katkısı da budur.

Yapı etki biliminde ele alınan etkenler yukarıda sayıldığı kadar az değildir. Molekülün uzaysal yapısı, elektronik yapısı, iyonize edilebilirliği ve daha bunlara benzer bir çok özellikler konuyu daha da karıştırmaktadır. Bu nedenle konuda en büyük ilerleme ancak 1960'lerden sonra olmuştur. Çünkü ancak bu tarihlerden sonra büyük bilgisayarlar kullanılabilir şekle gelmiştir. Bugün özellikle ABD'de bu konuda çalıştırılmakta olan ve sayıları oldukça kalabalık bilgisayar içeren merkezler vardır. Bu merkezlerde yapılan işlemler literatürde bu konuda görünen bütün yayınları derlemek ve programlayarak bilgisayara vermektir. Daha sonra bilgisayardan bu veriler arasında karşılaştırmalar yapılması istenmektedir. Çoğu kez bilgisayardan son derecede tutarlı ayrıntılar alınmaktadır. Ancak konu o denli geniştir ve artık zamanımızda bu konuda her gün o kadar çok yayın yapılmaktadır ki, böyle merkezlerden belki de en önemlisini yönetmekte olan ve konunun kurucularından olan HANSCH bu birikimin sonunda bir takım tıkanmaların olmaması için alınması gereken önlemlerden söz etmeğe başlamış ve bunlardan bazılarını da bizzat uygulatmağa başlamıştır. Kendi sisteminde belirli etki-

ler söz konusu edilmekte ve belirli notasyon sistemleri kullanılmaktadır.

Adı edilen bu tip bir çalışma için ne denli geniş olanakların bulunması gerektiği apaçık görünmektedir. Herşeyden önce böyle bir çalışma için yapılması gereken planlamada oldukça fazla sayıda sentez çalışmaları yer almaktadır. Bu sentez çalışmaları sırasında molekülün her keresinde yalnız bir parçası ele alınmakta, onun sistematik değişimleri gerçekleştirilmektedir. Örneğin bir molekülün yan zinciri ele alınmakta ve bu zincirin karbon sayısı düzgün bir şekilde artırılmakta ya da eksiltilmektedir. Karbon sayılarının birer birer artışının fiziksel ve kimyasal özelliklerde neden olduğu değişikliklerin yanı sıra biyolojik etkide de neden olduğu değişiklik nicel olarak saptanmaktadır. Daha sonra bütün bu bilgiler bilgisayara aktarılmakta ve aralarındaki ilişkileri kurması sağlanmaktadır. Bu ilişkiler bir kez temin edildikten sonra biyolojik etki için gerekli hesaplar yapılmakta ve moleküle en gerekli fonksiyonel guruplar sokulmaktadır. Bir konuda bu denli geniş bir bilgi sağlandıktan sonra yakın konulara da uygulanması mümkün olmaktadır.

Görüldüğü gibi bu konuda çalışılırken ikinci büyük gereklilik bilgisayar olanağıdır.

Bütün bu koşullar altında yurdumuzda henüz sözü edilebilir derecede yaygın bir yapı-etki ilişkisi çalışmasının varlığı söylenemez ama Türk Bilim Adamları da konuya katkıda bulunmaktadır. Yurdumuzda da sistematik yapı etki ilişkileri çalışmaları yapılmaktadır. Henüz memleket koşullarına uygun olarak pek geniş olduğu söylenemeyecek bu çalışmaların yakın bir gelecekte sözü edilir düzeye geleceğini ummaktayız.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı S. Cengiz Kökçek'in dergimize özel demeci

YERLİ İLAÇ SANAYİSİNİN GÜÇLENMESİNE "ÖZEN", GÖSTERİLECEK

İlaç, sosyal, ekonomik, bilimsel, idari hatta politik cepheleri bulunan çok yönlü bir konudur.

Sağlık hizmetlerinin yürütülmesinde önemli bir yeri vardır.

Bakanlığımız; halk sağlığı açısından vazgeçilmez bir unsur olan ilaç konusuna gereken önemi vermiştir ve vermeğe devam edecektir.

Gerek yasalar gerekse kalkınma planı ilkeleri doğrultusunda ilaç ile ilgili konularda Bakanlığımıza büyük görev ve sorumluluklar düşmektedir.

Bu konuda ekonomik gerçeklere uygun objektif, halkın satın alma gücüne ters düşmeyecek bir fiyatlandırmanın karşılığında; her bakımdan kaliteli olan ilacın halk sağlığı hizmetine sunulması esastır.

«Her bakımdan kaliteli ilaç» dendiği zaman; bugün için ilaçtan beklenen üç özelliğin yani emniyet, etkinlik ve faydanın sağlanmasının yanı sıra halk sağlığını koruma açısından her kademede gerekli inceleme ve kontroller yapılmış ilacı kastediyoruz.

Bunun sağlanması için Bakanlığımız; ilaç ruhsatlandırma işlemlerini kalkınma planı ilkeleri doğrultusunda sürdürürken, bilimsel gelişmelere paralel olarak da evvelce verilmiş ilaç ruhsatları üzerinde de gereken kararlara alma yoluna gidecektir.

İlacın kalitesinin belli standartların altına düşmemesi için üretim yerlerinin kontrolünün yanı sıra piyasa kontrolleri de etkin biçimde sürdürülecektir.

Yerli ilaç sanayiinin güçlenmesine özen gösterilecek, kalkınma planlarında ön görüldüğü üzere; yerli kaynaklardan hareket edecek ham madde üretimlerine yönelmeleri içinde tedbirler alınacaktır.



CENGİZ GÖKÇEK
Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı

SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM BAKANI CENGİZ GÖKÇEK'İN BİYOGRAFİSİ

1934 yılında Gaziantep'in Araban ilçesinde doğan Cengiz Gökçek 1957 yılında Gaziantep lisesinden, 1962 yılında da Ankara Hukuk Fakültesinden mezun olmuştur.

Avukatlık stajını takiben 1965 yılından bu yana avukatlık ve MHP idare kurulu üyeliğini yapan Gökçek, 5 Haziran 1977 genel seçimlerinde MHP'den Gaziantep milletvekili olarak parlamentoya girmiştir.

21 Temmuz 1977 de Süleyman Demirel Başkanlığında kurulan koalisyon hükümetinde Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı olarak atanmıştır.

Cengiz Gökçek evli ve 4 çocuk babasıdır.

Merkez Heyeti çalışmaları:

Geçen sayımızda:

Türk Eczacıları Birliği Eczane ve Depoculuk Komisyonunun tek etken madde ihtiva eden preparatların Türk Farmakopesindeki bilimsel isimleri ile anılmasına ve bu isimler altında ruhsat verilmesine, olanların da bu esaslar dahilinde düzenlenmesini öneren raporunu, yayınlayacağımızı bildirmiştik.

Merkez Heyetine sunulan bu rapor, ve bu rapor hakkındaki görüşleri istenen Tıp Fakülteleri Farmakoloji Kürsüleri profesörleri ile, İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Profesörlerinin mütalâları aşağıdadır.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ ECZANE VE DEPOCULUK KOMİSYONU RAPORUDUR.

Konu: Türk kodekslerinde bulunan ve tek etken madde ihtiva eden müstahzarlara kodekslerdeki bilimsel isim altında ruhsat verilmesi ve ruhsatı verilmiş olanların bu esaslar dahilinde düzenlenmesi, yani patent isimlerinin kaldırılması.

Gerekçe:

1 — Ekonomik Açıdan:

Türkiyemizde 5000'in üzerinde eczane vardır. Ayrıca ecza depoları, S.S.K. hastahane ve eczaneleri, Devlet hastahane ve eczaneleri ve diğer sektörlerdeki eczaneler. Buralarda milyarlarca liralık ilaç bulunmaktadır. Ayrıca imalatçının elindeki hammaddeyi, yarı mamul ve mamul maddeleri de ilâve edersek, Türkiyemizde dört milyarın üzerinde bir ilaç potansiyelinin olduğu anlaşılır.

4-5 milyarlık bir varlıkta yokluktan bahis etmek, ekonominin gerçeklerine aykırıdır. Memleketimizde ilaç her zaman vardır, ancak her zaman isim yoktur.

Türkiye'deki bu büyük ilaç potansiyelini 3-4 misline çıkarsak yine de ilaç yoktur iddiası devam edecek, zira isim aranacaktır.

Demek ki teklif ettiğimiz konu ekonomik açıdan büyük değer taşımaktadır.

2 — Bilimsel Açıdan:

a) Eczacı ve Hekim tahsili süresince ilaç konusunda ilâcın Türk farmakopesindeki bilimsel adlarını öğrenir.

b) Tahsili sonunda lüzumsuz patent isimleri öğrenmesi zorunluğ olmayacaktır.

c) Monopoller ortadan kalkacak, kalite rekabeti doğacak, vatandaş isim değili ilaç bulacaktır.

Hukuksal Açıdan:

3.3.1926 tarih 967 nolu Türk Kodeksi hakkındaki kanunun 4. maddesinin birinci satırı, ilâçların ve ilaç gibi kullanılan maddelerin nasıl isimlendirileceğini belirtir.

5. maddede ise, yukarıdaki hususu merî kılar.

9. maddesinde ise ahkâmına uymayı emreder. Aksi halde cezaî ahkâmın tatbikini ister.

a) 1974 Türk Farmakopesinin ön sözünde, maddelerin hangi bilimsel esaslara ve sistemlere göre isimlendirildiği, ne gibi hallerde sinonimlerin kullanıldığı belirtilmiştir.

Yine 1974 Türk Farmakopesinin ön sözünde, bu Farmakopede bulunmayan maddeler için eski kodekslere müracaat edilmesi, ancak Türk kodekslerinde yok ise Avrupa Farmakopelerine başvurulması için atıf yapar.

Farmakope komisyonu yurt ihtiyaçlarına, dünya sağlık teşkilâtı standartlarına uygun, üniversitelerimizde kullanılan terimlerle ifade edilmesi ve böyle tatbik olunması hususunda mutabakata varmıştır.

1262 sayılı İspençiyari ve tıbbî müstahzarlar kanununun B bendinin III. bölümündeki « ...Veya yapının ismi ile anılmayarak muhtevi olduğu ilâcın kimyevi ismini taşımak üzere yapılan kodekste şekilleri yazılı basit komprimeler, ampuller,

tentürler ve her türlü hulasalar ve EMSALİ KLİNİK MÜSTAHZARLAR.

Ancak bunların S.S.Y.B. müsaade verilmiş bir müstahzarat laboratuvarında yapılması şarttır. Eczanelerde Ecza Depolarından başka yerlerde satılamaz, der.

Aynı kanunun 7. maddesinin F bendinde, fiyatının muafık ve isminin uygun bulunmasını şart koşar.

Biz deriz ki: İsmiğin uygun bulunmasındaki ölçü, Türk Farmakopesinin ön sözünde belirtilen yurt ihtiyaçlarına ve dünya sağlık teşkilatı standartlarına uygun Üniversitelerimizde kullanılan terimlerle ifade edilmiş olsun.

Böylece: a — Türk Kodekslerindeki monografilerine uygun olan,

b) Farmakopedeki şekilleri yazılı ampuller, kapsüller, tentürler EMSALİ KLİNİK MÜSTAHZARLARIN AMBALAJLARINDAKİ İSİM TÜRK KODEKSLERİNDEKİ İSİM OLSUN.

Bu görüş açısı içinde, bir pilot çalışma öneririz. Bakanlığınız tarafından önerilerimizin ivedilikle ele alınacağını ümit etmekteyiz.

Türk Kodekslerindeki monografilere uygun olan:

- 1 — Ampisillinler
- 2 — Tetrasiklinler
- 3 — Oksi tetrasiklinler
- 4 — Kloramfenikoller
- 5 — Penisillinler
- 6 — Eritromisinler
- 7 — Tek, vitaminler

üzerinde yapılacak tatbikatla halen streptomycin ve penicilin kristalize üzerinde yapılmakta olan tatbikatta olduğu gibi, gerçeğin daha iyi anlaşılacağı kanısında olduğumuzu bildirir raporumuzdur.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ ECZANE VE DEPOCULUK KOMİSYONU

Başkan: Ecz. ADNAN ÜLKÜ

**Üye: Ecz.
ERDAL AŞÇILI**

**Üye: Ecz.
NİYAZI KUTAN**

T. C. İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ BURSA TIP FAKÜLTESİ FARMAKOLOJİ VE KLİNİK FARMAKOLOJİ KÜRSÜSÜ

Sayı : 340

25 Ocak 1977

**Türk Eczacıları Birliği
Merkez Heyeti
Halaskargazi Cad. No. 287 Kat: 8
Osmanbey, İstanbul
Sayın Baylar;**

21.1.1977 gün ve 17-84 sayılı yazınız ve eki ile ilgilidir.

İlişikte fotokopisini sunduğum tebliğ çerçevesi içinde görüşlerinize katıldığımı bilginizi saygı ile rica ederim.

**Prof. Dr. Burhan K. KIRAN
Farmakoloji ve Klinik Farmakoloji
Kürsü Başkanı**

TÜRKİYE'DE İLÂÇLARIN GENEL (NONPROPRI- ETARY) İSİMLERİNİN STANDARDİZASYONU

İlâçların tanınmasında genel isim, kolay ve basit bir yol temin etmektedir. Genel isim çoklukla uzun ve hatırdan tutulması güç kimyasal isimlerden daha elverişlidir. Kod numarasından daha manalıdır ve toplumun malı olduklarından dolayı ilâç imalcilerinin tescilli ticarî isimlerine ait haklarının korunmasına yardımcı olmaktadır. Özellikle genel isim, birden fazla imalcisi bulunan ilâçlarda çok daha fazla faydalıdır.

Ayrıca genel isim tababetin icrasında ve tıbbî öğretimde fevkalâde faydalar ve kolaylıklar sağlayıcı mahiyettedir.

Ayrıca ilâçların tasnifinde ve içinde bulunanlara göre kontrolunda büyük kolaylıklar sağlayacaktır.

Genel isim deyince, bu muayyen bir müessir maddeyi az çok o maddenin farmakolojik, kimyasal ve diğer karakteristiklerini yansıtmalı, basit ve telâffuzu kolay olmalı ve kolayca hatırdan tutulabilmelidir. Bu hususta birçok memleketler ve

Dünya Sağlık Teşkilâtı genel prensipler geliştirmişlerdir.

Memleketimizde ne genel isimler ve ne de kimyasal isimler standardize edilmiştir. Formüldeki isimler tamamen imalcinin keyfine tabi bulunmaktadır. İlâç kutusunun üstündeki isimleri okuyan bir doktor veya eczacı, kimyasal bir isim yazılmışsa ekseriya bunun ne gibi bir maddeye tekabül ettiğini bilmemekte, veya herhangi bir memleketin genel ismi aynen yazılmışsa Türkçe kitaplardan bu maddeyi bularak bilgi edinmek imkânını elde edememektedir. Bu, adeta isimlerin standardize edilmemesi suretiyle bilgisizliği teşvik etmektedir.

Ayrıca ilâcın ruhsatını veren Sağlık Bakanlığının da, genel isimler standardize edilmeden muayyen bir maddeyi ihtiva eden preparatların hepsini birden bilmesine imkân yoktur. Kimyasal isimler de standart bir tarzda yazılmadığından, bu yolla da tesbit imkânı yoktur. Bir madde hakkında şüphe hasıl olduğu zaman, bu maddeyi ihtiva eden preparatların tesbitinin genel isim olmadan ne kadar güç ve genel isim olduğu takdirde ne kadar kolay olduğu ortadadır.

Meselâ son zamanlarda birçok memleketlerde yasaklanan siklamatlar, sodium veya calcium cyclamate şeklinde değil de sodium veya calcium cyclohexylsulfamate şeklinde de yazılabilir ve birçok ilâçlara tad verici olarak ta katılabilir. Standard bir isim bulunmadığı zaman siklamatları ihtiva eden preparatların tanınmasının güçlüğü veya hekim veya eczacı tarafından formüldeki sodium cyclohexylsulfamate'in hakikaten sodyum siklamat olduğunun bilinmesinin güçlüğü ortadadır. Ayrıca bazı kimyasal isimler genel isimden veya firma isminden çok uzak olabilirler.

Yine herhangi bir ilâçla zehirlenmede fazla müracaat imkânları bulunmayan bir yerde, ilâcın kutusundan veya prospektüsünden çıkarılacak isimler, hekime bir mana ifade etmeli ve müracaat kitaplarında bu maddelerin tesirlerini ve zehirlenmede yapılacak şeyleri kolaylıkla bulabilmelidir.

Standard genel isim, bu halde de çok faydalı olacaktır. İlâcın firma ismi ne olursa olsun müessir maddeye göre zehirlenme semptomlarını tesbit ve zehirlenmenin tabiatı hakkında emin olmaya imkân verdiği gibi mücadele tedbirlerine açıklık getirecektir.

Nihayet bugün biliyoruz ki, birçok ilâçlar aralarında etkileşmek suretiyle yekdiğerinin tesirini antagonize veya potansiya-lize edebilirler. Bundan dolayı hekim ayrıca bir ilâç almakta bulunan bir hastaya diğ-er bir ilâç vereceği zaman muhtemel etkileşmeyi nazarı itibara almak mecburiyetindedir. Ondan dolayı verdiği ilâçlardaki ana müessir maddeleri değil, preparatların ihtiva ettikleri her maddeyi bilmek mecburiyetindedir. Bugün için Türkiye'de meselâ feniletilmalonilüre'nin fenobarbital olduğunu bilen kaç hekim veya eczacı vardır? Ve kutu ve prospektüsünde feniletilmalonilüre yazan ilâçlar mevcuttur. Hele böyle kimyasal isimler tranquilizanlar, antimuskarinikler, sempatomimetikler ihtiva eden preparatlar da çoktur.

Nihayet farmakoloji ve tedavi öğretimi bakımından standardize genel isimlerin bulunması, öğretim gayretlerinin büyük ölçüde değerlenmesine imkân verecektir. Ayrıca hekimler, ilâçların kendilerinden beklenen tesirler ve yan tesirler hakkında çok daha iyi bilgi sahibi olacaklardır. Preparatları tesirlerine, müessir maddelerine göre kategorize eden kitaplar, indekslerin tertibine imkân verecek ve bu kitaplar hekime büyük yardımcı olacaklardır.

Bütün bu faydaları temin etmek üzere Türkiye'de de bir komisyonun kurulması lâzımdır. Bu komisyon genel isimleri tesbit edecek ve yayılmasını temin edecektir. Herhalde bu komisyonun kanunla desteklenmesi gereklidir. Komisyonun işinin nisbeten kolay olacağını sanıyorum. Zira bu mevzuda çalışan Dünya Sağlık Teşkilâtı, Amerikan, İngiliz, Fransız ve diğ-er ülkelerle işbirliği yapmak imkânı mevcuttur. Elbette komisyon bir tercümece niteliğinde

olmayacak, yukarki kuruluşların genel kurallarını ve tesbit ettiği isimleri inceleyerek kendi düşünce tarzına göre karar verecektir. Bu komisyonun tabii üyeleri arasında herhalde Sağlık Bakanlığı'nın ve Türk Farmakope Komisyonunun bulunması lâzım gelir. Türk Standartları Enstitüsü ve Türk Dil Kurumu yardımcı olabilirler.

Kanaatimce Türk Farmakope Komisyonu ile Türk Genel İlaç İsimleri Komisyonu ayrı bir kanunla selâhiyet bakımından müstakil hale getirilmeli ve otonom olarak çalışmalarına imkân verilmelidir. Başlangıçta belki ORTAK Komisyonu mali yönden destekleyebilir ve işleme imkânları yaratabilir.

Son olarak ben bu tesbit edilecek genel isimlerin Türkçe yazılır ve okunur bir tarzda bulunması gerektiği kanaatinde bulunduğumu arz etmek isterim.

—ooOoo—

Eczacılık Fakültesi Dekanlığına

İstanbul

Türk Eczacıları Birliği Eczane ve Depoculuk Komisyonu tarafından hazırlanan ve Türk kodekslerinde bulunan tek etken maddeli müstahzarlara kodekslerdeki bilimsel isim altında ruhsat verilmesi ve ruhsatı verilmiş olanların bu esaslar dahilinde düzenlenmesi, yani patent isimlerinin kaldırılması ile ilgili raporu bilimsel yönden incelemek üzere 9.2.1977 ve 2.3.1977 tarihli Fakülte Yönetim Kurulunca seçilen komisyonumuz aşağıdaki sonuca varmıştır:

Tedavi bakımından, etken madde ve yararlılık önemli olduğuna göre, ilâcın bilimsel adı ile anılması ve piyasaya Türk Farmakopesinde belirtilen bilimsel adı ile çıkartılması, eczacı-hekim-hasta ilişkilerinde açıklık ve kolaylık sağlayacağından, şüphesiz ki yararlı olacaktır. Esasen bu gün streptomisin ve penisilin kristalize için yapılmakta olan uygulama da bu şekildedir. Ancak, bu uygulama yapıldığı takdirde, farmasötik standartlar için gerekli

kontrolların çok sistemli ve sürekli bir şekilde yapılması zorunludur.

Saygılarımızla.

18.4.1977

Prof. Dr. HAYRİYE AMÂL
Prof. Dr. NEDİME ERGENÇ
Prof. Dr. SEDAT İMRE
Prof. Dr. GÜLTEKİN SUNAM
Prof. Dr. ŞÜKRAN GEÇGİL

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ
FARMAKOLOJİ KÜRSÜSÜ
Sayı 4/80

17.3.1977

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA,

10 Mart 1977 tarih ve 3969/77 sayılı yazınıza karşılıktır:

Türk Farmakopesinde bulunan ve tek drog içeren hazır ilâçların Farmakopedeki bilimsel adları ile adlandırılarak günlük uygulamaya verilmesi bazı yönleri ile gerçekten yarar sağlayacak bir girişim olacaktır. Örneğin bu eczanelerde, hastanelerde gelişigüzel adlarla aynı amaca yönelik bir çok hazır ilâcın bulundurulması zorunluğunu kaldıracaktır. Bazı kargaşalık, yanlış verme, yanlış öğrenme, yanlış uygulamayı bir oranda azaltacaktır. Üniversite öğretim ve eğitim ile, önüne geleceğinin aklınca uygun bulunduğu adı vererek satışa sunduğu ve bilimsel kuruluşlarla endüstriyel kuruluşlar arasındaki kopukluğun ortadan kalkmasına küçük bir oranda yardımcı da olabilecektir. Buna benzer bazı daha yararlar sağlayabilecektir. Doğrusu da yasal olarak da, hiç kuşkusuz böyle olmalıdır.

Fakat, günlük uygulamada görüldüğü ve bilindiği üzere, ülkemizde henüz para kazanmanın da bazı koşullara uyularak yapılması gereği ve zorunluluğu kavramının tam yerleşmediğini üzülmek isteriz. Aynı ad altında aynı drogu içeren bir drogda standart koşulların sağlanabileceğinden kuşku duymaktayız. Bunları kontrol etmenin olanaksızlığı orta-

dadır. Henüz kendini kontrol etmenin bilincine varılmadan böyle bir sonuca gidip, bugünkü keşmekeşi daha da artıracabileceği korkusu vardır. Aynı ad altında değişik yerlerde yapılmış hazır ilaçların arasında fiyat, uzun süreli peşinsiz satış, kâr oranında yasa dışı yükseklik tanınmalar v.b. lerine yol açılabilir. Bugün ülkemizde sürüp giden tekelcilik, başka bir yönüyle belki daha ağır biçimde ortaya çıkabilir. Hele, başlamasından özel bir mutluluk duyduğumuz drog veya drogların ilkel bileşiklerinin ülkemizde yapılmaya başlamasının, bu tekelleşmeye daha da güzel bir ortam hazırlayabileceği olasılığını unutmuyoruz.

Konu, temel görüşler açısından çağdaş düşünce ve gelişime, daha ilerisi çağdaş zorunluluğa dayanır. Fakat iyi düzenlenemeyince, iyi yürütülemeyince sakıncaları oldukça fazla olacak kanısı gelmektedir.

Bilgilerinize saygı ile sunulur.

Farmakoloji Kürsü Başkanı

Prof. Dr. HİKMET KAYUNCUOĞLU

T.C.

**ANKARA ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ
FARMAKOLOJİ ENSTİTÜSÜ**

Sayı: 67 Ankara
Konu: 16.3.1977
Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti
Genel Sekreterliğine
21.1.1977 gün ve 17-84 sayılı yazınız-
la ilgilidir:

Yazınızda ilişik olarak sunulan raporda bildirilen hususlar hakkında Kürsümün mütalaası Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca da talep edilmiş olduğundan bu konuda verilmiş olan 10.3.1977 gün ve 92 sayılı Kürsü Kurulu kararının fotokopisi ilişikte sunulmuştur.

Kürsü Başkanı

Prof. Dr. Şükrü Kaymakçalan

KÜRSÜ KURULU KARARI 92

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının 3.3.1977 gün ve 3348 sayılı yazısı 9.3.1977 günü toplanan Farmakoloji Kürsüsü Kurulunda görüşülerek aşağıdaki hususların Bakanlığa bildirilmesine karar verilmiştir.

Tek etken madde ihtiva eden tıbbi müstahzarların farmakopelerde geçen adları ile ruhsatlandırılması ve ruhsatlı olanların ise bu şekilde düzenlenmesi hakkındaki görüşümüz aşağıda bildirilmiştir.

1. Bir grup ilacın «generic» isimle kullanılabilmesi için o gruptaki ilaçların hepsinin eşdeğer olması icap eder. Bugün için Türkiye'de bilimsel ve çağdaş ilaç kontrol yöntemleri uygulanmadığı için, ilaçların biyolojik eşdeğerliliğinden bahsetmek söz konusu değildir.

2.) Aynı isimle satılan ilaçların fiyatlarının da eşit olması icap eder. Aksi takdirde eczaneler daha fazla kâr veren firmanın ilacını satacaklardır. Bu da Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından bildirildiği gibi, kalite rekabeti değil, tamamen ticari bir rekabete yol açacaktır. Aynı ilacı 2 kişi ile imal eden bir firma ile 20 kişi tarafından imal eden diğer bir firmanın fiyatlarında eşitlik sağlamaya imkân yoktur.

3.) Generic isim kullanılması bütün in-siyatifi eczacıların eline bırakacaktır. Eczanelerin özel müfettişler tarafından kontrolünün zorluğundan bu usul birçok aksaklıklara sebep olacaktır.

Mutlak surette bazı ilaçların devamlı olarak biyolojik yararlılıklarının firmalar tarafından kontrol edilmesi lâzımdır. Bugün için Türkiye'de kaç firmanın bunu yapabileceği belli değildir.

5.) Yukarıda bahsettiğimiz hususlardan dolayı bugünkü şartlarda tek madde ihtiva eden bütün ilaçlara generic isimle ruhsat vermek mahzurludur. Bunun yerine ambalajlarda patent ismi ile eşit büyük-
lükte generic ismin yazılması daha doğru olacaktır. Bu takdirde isteyen hekim, generic isim kullanabilecektir.

Ayrıca Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı birçok ülkede olduğu gibi Türkiye'deki ruhsatlı ilaçları ve generic isimlerini ihtiva eden bir katalog çıkarmalı ve bilhassa hammaddesi Türkiye'de imal edilen müstahzarların biyolojik yararlılıklarını tesbit ettirmelidir.

6.) Biyolojik yararlılık kontrolünü gerektirmeyen ilaçlar için generic isim kullanılarak piyasaya müstahzar çıkartmakta bir sakınca yoksa da hangi ilaçların biyolojik yararlılık kontrolü gerektireceği hususunun bir bilim heyeti tarafından saptanması gerekir.

7.) Farmakopede kayıtlı bütün maddeler için generic isim altında müstahzar çıkarma kararı alındığı takdirde farmako-

peye girmemiş bulunan bazı çok önemli ilaç maddelerinden yapılan müstahzarlar hakkında ne gibi bir işlem yapılacağı belli değildir.

8.) Yukarıdaki sakıncalar giderilebildiği takdirde ilaçların generic isimle piyasaya çıkarılmalarında bir sakınca yoktur.

Kürsü Bşk

Prof. Dr.

Şükrü Kaymakçalan

Öğretim Üyesi

Prof. Dr.

Kâzım Türker

Öğretim Üyesi

Doç. Dr.

İ. Hakkı Ayhan

Asistan Temsilcisi

Uz. As. Dr. Cankat Tulunay

Eczacıların uzmanlık yapabilecekleri dalların tespiti hakkında Merkez Heyeti çalışmaları

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığında (tababet uzmanlığı tüzüğü'nün değiştirilmesi) amacı ile, bir komisyon kurulmuştur. Türk Eczacıları Birliğince, bu komisyona eczacıların uzmanlık yapabilecekleri dallara dair önerilerde bulunabilmesi için, İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ile Ankara Hacettepe ve Ege Üniversiteleri Eczacılık Fakültelerinin mütaalları sorulmuştu. Bu sayımızda Merkez Heyetinin Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı ile üniversitelere yazdığı yazılar ve Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden gelen yazıyı yayınlıyoruz.

SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM BAKANLIĞINA

ANKARA

Tababet uzmanlığı tüzüğü'nün değiştirilmesi amacıyla Sayın Müsteşarın Başkanlığında bir komisyon kurulduğunu duymuş bulunmaktayız.

Bu konuda mesleğimizi ilgilendiren bölümde önerilerimiz olacaktır. Daha önceki komisyonlarda Birliğimizin çağrılarak önerilerin alındığı malûmlarınızdır. Bu kez de toplantılara iştirakimizin sağlanabilmesi dileğimizdir.

Eczacıların uzmanlık yapabilecekleri dalların tesbitinde Eczacılık Fakültelerinin de görüşlerinin alınmasının yararına inanmaktayız.

Bilgilerinize arzederiz. Saygılarımızla.

Genel Sekreter

İSTANBUL, ANKARA, HACETTEPE, EGE
ÜNİVERSİTELERİ ECZACILIK FAKÜLTE-
LERİ DEKANLIKLARINA YAZILAN YAZI:

.....Üniversitesi Eczacılık Fakültesi De-
kanlığına

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığında tababet uzmanlığı tüzüğü'nün değiştirilmesi amacıyla bir komisyonun kurulduğu haber alınmıştır.

Merkez Heyetimiz, Bakanlığa bir yazı yazarak komisyona önerileri olduğunu ve Eczacılık Fakültelerinden de görüş alınmasının faydalı olacağını belirtmiştir. Bu bakımdan Merkez Heyetimiz Fakültelerden görüş ve öneri almayı uygun bulmuştur.

Eczacıların uzmanlık yapabilecekleri dalların bilimsel gerçekleri ile birlikte Birliğimize gönderilmesi, konu üzerinde Merkez Heyetimizi güçlü kılacaktır.

Zamanın kıymetli oluşu nedeniyle en kısa zamanda değerli görüşlerinizin bize ulaşacağı ümidindeyiz. Saygılarımızı sunarız.

Genel Sekreter

Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanlığı, 7.7.1977 gününde 770533 sayılı yazısıyla görüşlerini, özet olarak Merkez Heyetimize yollamıştır.

Bu yazıda — Tababet uzmanlık tüzüğü'nde sayılan uzmanlık dallarından Eczacılar, halen sadece ikisinde Farmakoloji ve Biyokimya'da uzmanlık yapabilmektedirler. Bu dallara aşağıdakilerin de ilâvesi gereklidir:

Mikrobiyoloji
Fizyoloji
Histoloji ve Embriyoloji
Anatomi

Gerekçe olarak aşağıdaki noktalar üzerinde durulmalıdır:

a) Bu dallara ait dersler, Eczacılık Fakültelerinin tümünün veya bir kısmının ders programlarında mevcuttur. Ve dolayısıyla eczacı bu konularda ön bilgiye sahip olarak mezun olmaktadır.

b) Bu dallarda uzmanlık yapma yetkisine sahip olan meslek zümreleri bugüne dek uzmanlık olanaklarına, ülkenin ihtiyacını karşılayacak kadar rağbet göstermemişlerdir. Eczacılar aynı olanakların verilmesi daha fazla uzmanın yetiştirilmesini sağlayacaktır.

c) Eczacılık eğitimi Kimya, Biyolojik Bilimler ve Farmasötik Bilimler olmak üzere üç ana alanda yapılan yoğun bir eğitimidir.

Ülkemizde bir yandan bu eğitilmiden geçmiş kişilerin işsizliği, öte yanda ise tıp laboratuvar hizmetlerinde yetişmiş eleman açığı vardır.

Uzmanlık tüzüğünde teklif edilen taddil önerileri, bu çelişkili durumu düzeltmeye yardım edecektir.

d) Mevcut tüzük programında Fizyoloji dersi olmayan Kimya Fakülte veya Yüksek okul mezunlarına Fizyoloji uzmanlık olanağı vermektedir. Fizyoloji ve ilgili bilim derslerini programına almış olan Eczacılık Fakülteleri mezunlarına bu olanakların verilmesi tabî görülmelidir.

Mevcut tüzükle ilgili diğer bir öneri yeni uzmanlık alanlarının ihdas edilmesidir.

Bu yeni alanların en âcili, Biyo Kimyasal, Mikrobiyolojik, Sistolojik ve Parazitolojik analizleri yapmaya yetenekli bir uzman yetiştirmeye yönelik klinik analiz uzmanlığıdır. Klinik analiz, doktora öncesi yüksek lisans eğitimi şeklinde Fakültemizde eczacılara sunulmuş bulunmaktadır.

Bu eğitim proramını tamamlayanların aynı ismi taşıyan bir uzmanlık dalında daha ileri eğitim görmesine ihtiyaç vardır.

Klinik Analiz uzmanlık dalının açılması yanında, Eczacılık Fakültelerinde Klinik Analiz dalında yüksek lisans eğitimi gören eczacıların uzmanlık süresinin bir yıl kısaltılması da önerilmelidir. Klinik analiz uzmanlık süresi üç yıl olarak öngörülebilir.

Saygılarımla.

Prof. Dr. S. Oğuz Kayaalp
Hacettepe Üniv, Ecz Fakültesi Dekanı.

ECZACILIK VE İLÂÇ BAKANLIĞI

Baştarafı 2. Sayfada

mızın devlete verdiği «halkımızın daha sağlıklı bir yaşantıya kavuşturulmasına» dair görev daha ayrıntılı ve daha güçlü olarak yerine getirilmiş olacaktır.

Aslında Eczacılık ve ilâç Bakanlığının gereği için daha çok şey yazılabilirdi; ancak konuyu şimdilik bir fikir olarak ortaya koymakla yetiniyoruz.

Memur eczacıların sorunlarına ait komisyon raporu

Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyetinin, 7-8 Mayıs 1977 tarihinde Antalya'da yaptığı bölgelerarası toplantıda, memur eczacıların sorunlarını tesbit için bir komisyon kurulmuş, bu komisyonla, Oda Yönetim Kurullarının hazırlayacakları raporların, Haziran ayı sonlarında, İstanbul'da yapılacak toplantıda müzakere edilmesi, karara bağlanmıştı.

Bu toplantı:

24 ve 25 Haziran 1977 tarihinde Merkez Heyeti üyesi Ertuğrul Yurtsever'in Başkanlığında yapılarak, Muhtelif kamu teşekküllerinde çalışan memur eczacıların, tüm sorunları dile getirilmiş ve hazırlanan rapor Merkez Heyetine sunulmuştur.

Bu raporda, özet olarak;

1 — Bakanlık teşkilatında büro hizmeti yapan eczacılarla, yataklı tedavi kurumlarının eczane ve dispanserlerinde ve aynı kurumların muhtelif laboratuvarlarında teknisyen kadrosuyla çalışanların, görev ve yetkilerini belirten, yeni bir yönetmeliğin hazırlanmasına,

2 — Kamu kesiminde çalışan tüm eczacıların «Fulltime» ve yan ödemelerinin «mali tazminat» ilâvesiyle, aynı seviyeye getirilmesine,

3 — Sosyal Sigorta Kurumunda çalışan eczacıların, fazla mesai ücretlerinin hekimler seviyesinde ve dengeli olarak düzenlenmesine,

4 — Sağlık ve Sosyal Yardım Bakan-

lığı ile, diğer Bakanlıklarda ve üniversiteler ile, Sosyal Sigortalar ve diğer teşekküllerde çalışan eczacıların, ek ödeneklerinin, kendi bünyeleri içinde yeknesak hale getirilmesine,

5 — Kadroların, yeni bütçe kanununda sağlanabilmesi için, şimdiden bakanlıklar nezdinde teşebbüse geçilmesine,

6 — Kadrosuzluk nedeniyle terfi edemeyen eczacıların, tesbit edilerek kendilerine kadro sağlanması için çalışılmasına,

7 — Personel kanununa göre, eczacıların da birinci derecenin dördüncü kademesine kadar terfi etmeleri gerekirken, hastane, baş eczacıların iki, diğerlerinin de üçüncü dereceye kadar çıkabildiği görüldüğünden, bu haksızlığın düzeltilmesi için, yüksek kadroların ihdası hakkında her türlü girişimlerde bulunulmasına,

8 — Fulltime çalışan tüm eczacıların, bu mesaiden hekimler düzeyinde istifade etmesine,

9 — 5434 sayılı Emekli Sandığı kanunun 32. maddesine eklenecek fıkra ile eczacıların da hekimler seviyesinde emekliliklerine esas olacak yıpranma oranına hak kazanmaları için çalışılmasına,

10 — Merkez Heyeti yukarıda belirtilen hususlardan bir kısmının, ilgili bakanlık ve kuruluşlarla, görüşülerek, bir başka kısmının, çıkartılacak yeni tüzüklerle, diğerlerinin de yasalarda yapılacak değişikliklerle halledileceğini tesbit ederek, en kısa zamanda gerekli teşebbüslerde bulunulmasına karar vermiştir.



**fédération
internationale
pharmaceutique**

FİP (Uluslararası Eczacılar Birliği) konusunda kısa bilgiler

2-9 EYLÜL 1977 tarihleri arasında Hollanda'nın LAHEY kentinde ULUSLARARASI ECZACILAR BİRLİĞİ KONGRESİ toplanacaktır. T.C. Eczacılar Birliğinin üye olmak için müracaatta bulunduğu ULUSLARARASI ECZACILAR BİRLİĞİ konusunda Sayın Okurlarımıza kısa ta nitıcı bilgi vermeyi yararlı bulduk. Aşağıda bu konuda bir derleme bulacaksınız.

Derleyen:

**Ecz. OKTAY ARMAN
(TÜRK - HOECHST
Sanayi ve Ticaret A.Ş.)**

1912 yılında dünyada 213 uluslararası kuruluş mevcuttu. Bu 213 kuruluşun 16'sı tıpla ilgili idi ve ULUSLARARASI ECZACILAR BİRLİĞİ, daha o tarihlerde yukarıda sözü edilen 16 kuruluştan biri idi.

Uluslararası eczacılık tarihi üç aşamada incelenebilir:

1. Bilindiği gibi, geçen yüzyıl ilim alanında pekçok buluşun yapıldığı dönemdir. Araştırmacılar, kongrelerde buluşarak çalışmalarının sonuçlarını açıklamışlar ve çeşitli ülke eczacıları arasında ilk ilişkiler bu şekilde başlamıştır.

2. ULUSAL ECZACI BİRLİKLERİNİN giderek artması sonucu, mesleki konularda ULUSLARARASI temasların da yapılması ihtiyacını ortaya koydu. FİP, işte bu gereksinmeden 1912 yılında kuruldu.

1910 yılında Brüksel'de toplanan onuncu uluslararası eczacılık kongresinde, Hollanda, eczacılar birliğinin merkezi Hollanda olacak, uluslararası bir eczacılık federasyonu kurulması önerisi kabul edildi. İki yıl sonra FİP LAHEY'de kuruldu.

3. Son yıllarda yüzlerce eczacı FİP'e

katılmış ve çok sayıda eczacının üyeliği bu kuruluşa yeni boyutlar ve anlam kazandırmıştır. Eczacılığın çeşitli dalları için KISIMLAR kurulmuştur. DÜNYA SAĞLIK TEŞKİLATI gibi kuruluşlarla yakınlaşma başlamış, bu yakınlaşma FİP'e sağlık hizmetinde görevli binlerce uzmanla doğrudan temas imkânı vermiştir. Her yıl organize edilen kongrelere katılma oranı hissedilir biçimde artmaktadır.

FİP (ULUSLARARASI ECZACILAR BİRLİĞİ) adından da anlaşılacak olduğu gibi, ülkelerinde yasal olarak kurulan, eczacılık mesleğini en geniş biçimde temsil eden ECZACI BİRLİKLERİNİN uluslararası FEDERASYONUDUR.

Ayrıca eczacılar, kişisel olarak ta FİP üyesi olabilirler.

ULUSLARARASI ECZACILAR BİRLİĞİ'nin amacı açıktır: Eczacılık mesleğini uluslararası düzeyde gerek bir meslek ve gerekse uygulamalı bir bilim dalı olarak geliştirmek, toplu msağlığı çalışmalarında eczacının rolünü arttırmak.

Bugün için dünyanın beş kıtasından 60 dan fazla ulusal ECZACILAR BİRLİĞİ, FİP'

e üye bulunmaktadır. Kişisel üyelerle birlikte bugün FİP, 300.000'den fazla eczacıyı temsil etmektedir.

FİP çalışmalarının büyük bir kısmı ayrı bölümler ve komisyonlarda sürdürülür. Bu gruplar, eczacılığın muhtelif çalışma alanlarından uzman kişiler tarafından oluşturulur. Uzmanlık alanlarına göre üyeler aşağıda dökümü bulunan bölümlere kabul edilirler:

- a — Hastane eczacıları bölümü
- b — Askeri eczacılar bölümü
- c — Tıbbî nebatlar inceleme bölümü
- d — Sanayi eczacıları bölümü
- e — Basın ve dökümantasyon bölümü
- f — Eczane sahibi eczacıları bölümü
- g — Biolog eczacılar bölümü
- h — Akademik kariyer bölümü

FİP'te ilmi çalışmalar FARMASÖTİK BİLİMLER KURULU (BOARD OF PHARMACEUTICAL SCIENCES) tarafından organize edilir. Bu kurulun altında çok sayıda komite (örneğin: biofarmasi, hammadde kimyası, teknoloji, analiz ve kontrol, biyolojik ve şimik orijinli maddeler konularında) çalışmalar yapmaktadır.

KONGRELER

FİP, her yıl uluslararası bir kongre düzenlemektedir. Kongrelere genellikle 1500-2000 eczacı katılmaktadır. FİP 1977 yılı kongresi 2-9 EYLÜL 1977 tarihleri arasında Hollanda'nın LAHEY kentinde toplanacaktır. 1978 kongresi ise o yılın sonbaharında Cannes'da (Fransa) yapılacaktır.

Ortak Laboratuvar aranıyor

İstanbul'da halen çalışır durumda olan küçük bir tıbbî müstahzarat laboratuvarına sermaye ve ilâç ruhsatlarıyla ortak olarak katılmak istemekteyiz.

İlgilenenlerin (P.K. 131 Gaziantep) adresine yazmaları halinde görüşmek üzere temas kurulacaktır.

Geçmişten geleceğe

Ecz. M. FARUK ONGER

Kırk yıldan fazla bir süredir içinde bulunduğum halde, sorunlarının bittiğini henüz göremediğim mesleğimizin özellikle günümüzdeki durumu tam anlamı ile iç acısıdır. Bir tarafta hammadde yokluğundan, anbalaj malzemesinin çok güç ve geç temin edebildiğinden yakınan, Sağlık Bakanlığının ilâç sanayiine, formülden başlamak, fiyatta bitmek üzere her türlü müşkilâtı çıkardığını devamlı olarak şikâyet eden imalâtçılar, diğer tarafta yapımcı ile satıcı arasında sıkışıp kalmış, artan masraflarını karşılamaktan âciz, çok az bir kâr yüzdesi ile yaşamını sürdürmeğe çalışan depocular zümresi, ve nihayet beri tarafta bu iki kesimin devamlı olarak ticarî tehdidi altında ne yapacağını, ne satacağını şaşırmış bulunan, kamu sağlığı hizmeti görevlisi eczanelerimizin her yönden perişan durumu.

Tüm eczacılık mesleğinde görülen bu uçuruma yuvarlanış nerede ve nasıl durabilecektir? Bu sorunun yanıtını bulmak zor değildir. Ne zaman bu meslek tam anlamı ile bağımsızlığına kavuşur ve günümüzün icaplarına, koşullarına uygun yasalar ile kendi kendini yönetme yeteneğine sahip olursa, işte o zaman bu meslek kendini kurtarma olanağını bulur. Bu bakımdan Sayın Birlik Başkanımızın 6.7.1977 günü Ankara'da yapılan Eczacı Odaları Başkanları ile Merkez Heyeti birleşik toplantısında kamuoyuna T.R.T. ve Basın aracılığı ile açıklanan konuşmasında önerdiği (ECZACILIK VE İLAÇ BAKANLIĞI) kurulması isteğini çok olumlu buluyor ve Parlamentodaki sayın milletvekili ve senatör meslekdaşlarımızdan bu konuda çok yakından eğilmelerini rica ediyoruz.

1977 seçimleri ile T.B.M.M.'ne 6 milletvekili ve iki senatör meslekdaşımız girmişlerdir. Evvelce mevcut bir senatör meslekdaşımız da eklenirse, Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde bir eksiği ile eczacılar grubu kuracak miktarda meslekdaşımız var demektir. Gerek mesleğin bağımsızlığı için şart olan bakanlık konusunda, gerekse halen kadük halde meclislerde bekleyen mesleğimize ait yasa tasarıları konusunda, Merkez Heyetimizin sayın parlamenterlerimiz ile gerekli diyalogu kurmasını ve çok müsaıt olan ortamdan yararlanarak eczacılık mesleğine en büyük hizmeti ifa etmelerini bekliyoruz. Bu arada birlik içinde yıllardan beri aldığı çeşitli görevlerden dolayı çok yakından tanıdığımız geçen dönemde de milletvekili olarak konularımızla yakından ilgilendiğine şahit olduğumuz çok değerli meslekdaşımız sayın VECDİ İLHAN'ın Orman Bakanlığına atanmasından büyük gurur ve kıvanç duyduğumuzu da belirtmek isterim. Cumhuriyet devri tarihimizde ilk defadır ki, bir eczacı bakanlık görevine yükselmiş bulunmaktadır. Bunun anlam ve önemini takdirini sayın okuyucularıma bırakıyorum.

Bu yazımı yine üzücü satırlarla bitirmeğe mecbur kaldım. Geçen ay çok yânlü ve çok değerli bir meslek büyüğümüz olan sayın REMZİ KOCAER'i, bu ay da yine hakiki anlamda tam bir eczacı olan, İltaş İlaç Fabrikası kurucularından sayın MEHMET EMGAN'ı kaybetmenin üzüntüsü içindeyim. Onları tanıyanlar da en az benim kadar üzülmüşlerdir. Her ikisine Allahtan rahmet ve mağfiret diler, ailelerine ve tüm meslek câmiamıza başsağlığı dileklerimizi sunarım.

Eczacılara ait yasalar tüzükler yönetmelikler

Ecz. Jale NALBANT

T.E.B Genel Sekreter Yrd.

Yasalar, insanların toplu bir yaşama düzenine girdikleri tarihten beri vardır. Gâyesi, topluma ait genel hizmetlerin ve karşılıklı ilişkilerin bir nizama bağlanmasıdır.

Kanun yapıcılar, insan sağlığına hizmet eden mesleklere ait yasaların tesisinde daima hassas davranmış ve toplum menfaatiyle meslek menfaatlerini bir denge içinde tutmaya gayret sarfetmişlerdir.

Bugün yürürlükte olan, mesleğimizle ilgili yasa ve tüzüklerin bir kısmı eczacıları diğer meslek topluluklarından daha fazla şahsi özgürlük ve çıkarlarından yoksun bırakacak kadar tek taraflı işlemekte, fakat karşılığında eczacıyı himaye etmemektedir.

İnsan sağlığı, toplumun en mukaddes varlığıdır. Medeni milletler, bu sağlığın korunması için çalışanlara büyük bir değer ve önem vermekte ve çıkardıkları yasalarla onların mesleki şeref ve haysiyetlerini maddi ve manevi olanaklar sağlamak suretiyle korumaktadırlar.

Memleketimizde mesleğimizle ilgili yasaların en genci 27 yaşındadır. Bu yasalar, günün sosyal, ekonomik kurallarına ve mesleğimizin değişik dallarındaki büyük teknik aşamalarına uymamakta ve bunun için eczacıların ve eczacılara ait sağlık hizmetlerinin sorunları bir türlü sağlıklı bir şekilde çözülememektedir.

Zaman zaman bu yasa ve tüzüklerin değiştirilmesi veya yenilenmesi hakkında mesleki kuruluşlarımızın yaptıkları çalışmalar, şu veya bu sebeple bir türlü sonuçlandırılmamıştır.

Dergimizde yayını devam edecek olan bu yazılarımızla meslekdaşlarımıza halen yürürlükte olan bütün yasa ve tüzükleri öz olarak tanıtmayı çalışacak ve en üst mesleki yasal kuruluş olan Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti tarafından hazırlanan veya üzerinde çalışılan yasa ve tüzük tasarıları hakkında bilgi vereceğiz.

ÖZGÜL TİCARET VE TIBBİ LEVAZIMAT DEPOSU

ŞABAN ÖZGÜL

Aksaray Namık Kemal Köseoğlu Han 35/5

Telefon : 21 21 47

Veteriner Hekimlikte kullanılan ilâçlara ait yasal hükümler

Memleketimizde yapılan veya dışardan getirilerek Veteriner Hekimlikte kullanılan müstahzarlar, 3940 sayılı kanunun 1. maddesi gereğince 1262 sayılı kanunun kapsamına girdiğinden, eczanelerin dışında satılamaz.

Bunları müsaadesiz satanlar hakkında, 6197 sayılı kanunun 43. maddesine göre, Türk Ceza Kanununun 409. maddesi tatbik olunur.

Veteriner ilâç imal edenler: 1262 sayılı kanunun 18. maddesine göre satışlarını ancak eczanelerle ecza depoları ve toptan mübayada bulunan resmi kuruluşlara; ecza depoları da, 984 sayılı kanunun 11. maddesi gereğince satışlarını, yalnız eczane ve ecza dolaplarına yaparlar.

Yasaların bu emredici hükümlerine göre; veteriner hekimlikte kullanılan müstahzarların, eczanelerimizde bulundurulması, mesleki görevlerimizin icaplarından-
dır.

Uzun müddetten beri yapılan çalışmalara rağmen, veteriner hekimlikte kullanılan müstahzarları, tarım ilâçları satan ticarethanelerle, diğer bir takım kuruluşlar satmaya devam etmektedirler.

Halkımız bu ilâçları eczanelerde bulamadığı için, ihtiyaçlarını bu nevi yerlerden temin etmektedir.

Vatandaşlarımızı, veteriner ilâçlarını gerektiğinde, eczanelerden almaya alıştırmak için vitrinlere (Eczanemizde veteriner hekimlikte kullanılan her türlü ilâç bulunur) diye pankartlar asmak faydalı olur.

Eczane sahibi meslekdaşlarımız bu yasal hükümlere uymayarak, veteriner hekimlikte kullanılan ilâçları satmakta devam eden kişileri, mahallin sağlık amirleriyle savcılıklarına bir dilekçe ile şikâyet etmelidirler.

Bu dilekçeye satışı tesbit eden bir zabıt, mutlaka eklenmeli ve ayrıca bu şikâyeti bağlı bulundukları Bölge Eczacı Odalarına bildirmelidirler.

Bölge Eczacı Odalarının da kendilerine intikal eden şikâyetleri Merkez Heyetine göndermeleri lâzımdır.

Veteriner hekimlikte kullanılan ilâçlar,

1 — Klinik ilâçları

2 — Mücadele ilâçları

3 — Yem ilâçları olarak 3 gurup altında toplamak mümkündür.

Eczane sahibi meslekdaşlarımız bölgelerinde en çok kullanılan müstahzarlar ile, âcil vakalarda bulundurulması lâzım gelen ilâçları, daha iyi tanıyıp bilmek için, mahallin veteriner hekimleri ile temas etmeleri yararlı olur. Bu suretle fazla veya noksan ilâç alınması da önlenir.

Meslekdaşlarımıza bir fikir vermek için bu 3 guruba ait ilâçların bir kısmını alfabetik olarak aşağıya çıkarıyoruz.

- 1 — ACAPRİN
- 2 — AGRİDİN
- 3 — ARİCYL
- 4 — BABESAN
- 5 — BLOTROL
- 6 — BİSTODİN
- 7 — CAL-DE-MAG
- 8 — CALCİUM. Injectable
- 9 — CATOSAL
- 11 — CARBO-PULBİT
- 12 — CAMBİOTİC (S)
- 13 — CAMBELEN
- 14 — COXİDİN
- 15 — EFURAZİN-PEN GEL
- 16 — EFTOLAN
- 17 — EFURAZİN-POMAD
- 18 — EFURAZİN SOLUBLE
- 19 — ENTEFUR SOLUBLE
- 20 — EVİSEL
- 21 — FUREA BOL
- 22 — GALLİMİCİN INJECTABLE
- 23 — İSTİZİN
- 24 — CAFEİN Injectable
- 25 — NEODİAREN TABLET
- 26 — NİLVERİN
- 27 — LİFULİDONE W.D.P.



Merhum Eczacı Remzi Kocaer'
(1904 - 1977)

Remzi Kocaer 7.11.1904 tarihinde İstanbul'da doğmuş ve İstanbul Eczacılık Okulunu 1926 yılında tamamlayarak 303/2729 sayılı diplomayı almıştır. Mezuniyetini müteakip bir müddet Ankara'da çalışmış ve sonra İstanbul'a dönerek sırasıyla Şark Merkez Ecza deposu, Atabay ilâç Fabrikası, İbrahim Ethem Laboratuvarı gibi ilâç sanayii ve pazarlaması ile doğrudan doğruya alakalı gurublarda uzun bir zaman başarı ile çalışmıştır.

İbrahim Etem Laboratuvarından emekliye ayrıldıktan sonra İstanbul Üniversitesi, Ecza-

Eczacı Remzi Kocaer'i toprağa verdik

cılık Fakültesindeki «Türk Eczacılık Müzesi» nin tanzimi işini üzerine almış ve müzenin gelişmesinde büyük katkısı olmuştur.

1968'de Galatasaray Eczacılık Yüksek Okulu'na genel sekreter olarak atanmış ve bu Oulun gerek kuruluşu ve gerekse öğretimi esnasında büyük emekleri geçmiştir. Remzi Kocaer aynı okulda, okulun kapanmasına kadar Eczacılık Tarihi ve Deontoloji öğretim üyesi olarak da görev yapmıştır.

Remzi Kocaer eczacılık tarini, Osmanlı kültürü ve Osmanlı yazı sanatına karşı özel bir ilgi duymuş ve bu sahalarda söz sahibi bir uzman seviyesine ulaşmıştır. Mesleğine ve meslektaşlarına çok bağlı, dürüst, iyiliksever ve sanatkar bir karaktere sahipti.

Aramızdan ayrılışı eczacılık mesleği ve eczacılık kültürü yönünden hakikaten büyük bir kayıp olmuştur.

Remzi Kocaer 1 Haziran 1977 tarihinde Anadoluhisarındaki evinde bir kalp krizi sonunda vefat etmiştir. Cenaze merasimi 2 Haziran 1977 günü Şişli caminde yapılmıştır. Zincirlikuyu kabristanında gömülmüştür.

Yayınlanmış eserleri şunlardır: Türkiye Eczacılar Almanagi, İst. Hüsnütabiat Matbaası (1949), Türkiye Eczacılar Almanagi, İst. Kulen Basımevi (1966), Osmanlı Altınları, İst. Güzelsanatlar Matbaası (1967).

T.B.

- 28 — NİLZAN
- 29 — NOVAMİN
- 30 — NOVA-CYAN-Injectable
- 31 — PAN TERRAMYCİN MASTİTİS
- 32 — PAN TERRAMYCİN Injectable
- 33 — PREVAN
- 34 — PROLAN-E-OL
- 35 — RONALJİN
- 36 — SULVETİL-ES
- 37 — STREPTO VETİCİLLİNE
- 38 — TERRAMYCİN POMAD
- 39 — TERRAMYCİN TABLET
Terramycin.Eq.Formule
- 40 — TETRA-VETİCYLINE

- 41 — VETİCYLINE
- 42 — VIGANNTOL-E Comp.
- 43 — YELDİF
- 44 — ZAMYCETİNE v.s.

Mücadele ilâçları: Resmi veteriner teşkilâtında veya hayvan yetiştiricileri tarafından, iç ve dış parazitlere karşı koruyucu maksatlarla veya dezanfektan olarak kullanılan ilâçlardır.

Paraziter hastalıkların Türk Ekonomisine verdiği zarar çok büyüktür. Bu bakımdan bu ilâçların hayvan yetiştiricilerine ihtiyaç duyduklarında eczaneler tarafından temin edilmesi, büyük faydalar sağlayacaktır.

HABERLER

● 6 Temmuz 1977 günü Ankara'da Merkez Heyeti Üyeleri ile 23 Oda temsilcisi başanüstü bir toplantı yapmışlardır.

Bu toplantıda: Bazı ilaç firmalarının, depo veya eczanelere yaptıkları satışlarda yeni birtakım şartlar ileri sürdükleri, eczanelerin ise bu yeni şartları yüklenmeye tahammülleri olmadığı cihetle, soruna sebep olan firmalar hakkında, gerekli uyarmaların yapılmasına ve tüm eczacıların iştiraki ile, yurt çapında depoların kurulmasına kurulacak yeni depolarla eski depolar arasında birlik ve dayanışmanın sağlanmasına karar verilmiştir.

Toplantıdan sonra Merkez Heyeti üyeleri Sağlık Bakanını ziyaret etmişler ve Bakan eczacıların sorunları hakkında bilgi vermişlerdir.

● 1977 5 Haziran millevetli seçimlerinde Aydın'dan Sayın Ecz. Metin Taş Edirne'den Sayın Ecz. Süleyman Sırrı Ergun Cumhuriyet Senatosu üyeliklerine,

Kastamonudan Sayın Ecz. Vecdi İlhan Ankaradan Sayın Ecz. Fikri Pehlivanlı, Kahraman Maraştan Sayın Ecz. Halit Evliya ve Sayın Ecz. Oğuz Söğütü, Hataydan Sayın Ecz. Öner Miski Mardinden Sayın Ecz. Metin Musaoğlu seçilmişlerdir. Kendilerini dergimiz adına tebrik ederiz.

Vefat edenler

● 4. BÖLGE ADANA ECZACI ODASI ESKİ BAŞKANI SAYIN ECZ. MAHMUT AKAN'I KAYBETTİK.

Uzun yıllar başarı ile Adana Eczacı Odasının Başkanlığını, daha sonra Yönetim Kurulu ve Haysiyet Divanı üyeliklerini yapan ve kendisini tanıyan meslektaşları tarafından çok sevilen, Toros eczanesi sahip ve mes'ul müdürü Sayın Mahmut Akan'ı 9.8.1977 tarihinde prağa verdik.

Türk Eczacıları Birliğinin kurulduğu tarihten beri, bölgesindeki ve kongrelerimizdeki çalışmaları ile, dikkati çeken bu canlı, hareketli, mücaadelecî ve olgun arkadaşımızı kaybetmenin büyük üzüntüsü içindeyiz.

Mesleğimize büyük emekleri geçen, böl-

gesindeki mesleki tescanüdün kuruluş ve devamında büyük payı olan bu değerli arkadaşımızı daima hatırlayacak ve kendisini her zaman saygıyla anacağız.

Merhuma tanrıdan rahmet ve yakınlarına başsağlığı dileriz.

● Merhum Dr. Ömer Fuat Paşanın oğlu Ecz. Cemil Keskini toprağa verdik. Merhuma Remzi Kocaerle sınıf arkadaşı idiler. Olgun hoş sohbet bir meslektaşımızdı. Tanrıdan rahmet, yakınlarına başsağlığı dileriz.

● İlaç İlaç Fabrikası kurucularından değerli meslektaşımız Mehmet Emgan'ı kaybettik, merhuma Allahtan rahmet ve mağfîret dileriz.

Basında çıkan mesleğimizle ilgili yazılardan özetler

● (2 Temmuz 1977 tarihli Dünya Gazetesinden).

Türkiye Tıbbi Müstahzarat Sanayi ve Laboratuvarlar Derneği Genel Sekreteri Sağlık Bakanlığına çektiği bir telgrafta (ilaç hammaddelerinin ithali için gereken transferlerin yapılmaması yüzünden yakın bir gelecekte Türkiye'nin ilaçsız kalacağı) bildirilmiştir.

● 7 Temmuz 1977 tarihli Günaydın Gazetesinden;

Türk Eczacıları Birliği Başkanı İbrahim Çetinkaya Ankara'da Bölgeler arası toplantısında yaptığı konuşmada, ilaç ve eczacılık konularını kapsayan (Bir ilaç ve Eczacılık Bakanlığı) kurulmasını önerdi.

● (7 Temmuz 1977 tarihli Tercüman Gazetesinden) Türk Eczacılar Birliği Başkanı Çetinkaya ilaç sıkıntısına karşı tedbir alınmasını istedi.

● (9 Temmuz 1977 tarihli Bugün Gazetesinden) Piyasada bulunmayan kalp ilaçları Sosyal Sigorta eczanelerine bol miktarda verildi.

● (9 Temmuz 1977 Akşam Gazetesinden) İlaç Enflasyonunun sosyal sigortalar kurumu tarafından yaratıldığı öne sürüldü.

● (9 Temmuz 1977 tarihli Son Havadis Gazetesinden) Piyasada olmiyan ilâçlar Sosyal Sigorta eczanelerinde var.

● (9 Temmuz 1977 tarihli Sabah Gazetesinden) Kalp hastaları için piyasada ilâç yok.

● (9 Temmuz 1977 tarihli Milliyet Gazetesinden)

Devrekâniden Ecz. Cemal Kethüdaoğlu'nun iki paket pamuk yüzünden (Türk kodeksine aykırı olduğu gerekçesiyle mahkemeye verildiği, vaki duyurmalara rağmen, meslek kuruluşlarının bu mevzuğa ilgilenmediği yazılmakta idi. Buna Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti Genel Sekreteri verdiği cevapta meslek kuruluşu olarak buradayız. (6197 sayılı yasanın 22. maddesi gereğince «Ambalajları açılmış Tıbbi ecza ve kimyevi maddelerin saf olmamalarından ve iyi muhafaza edilmemelelerinden eczane, ecza deposu ve laboratuvar sahipleri mesuldür.» der.

Bu hükmün aksini düşünürsek yani, ambalajı açılmamış tıbbi ecza ve kimyevi maddeler iyi muhafaza edilmeleri halinde eczane sahibi veya mesul müdürü sorumlu olmiyacaktır.

Olayımızda eczaneden alınan iki pamuk paketi numunesinin ambalajlarının açılmamış olmasından nede iyi korunmamış olmamasından söz edilemez.

6197 sayılı yasanın 41 maddesi gereğince de eczanelerde ambalajsız veya ambalajı açılmış olarak bozuk veya zamanı geçmiş veya mağşuş veya gayri safi ilâç ile ambalajlı olsa bile zamanı geçmiş ilâç bulunduğu takdirde bunlar müsadere ve imha edilmekle beraber eczacı 200 ila 500 TL. sına kadar ağır para cezası ile cezalandırılır, ve eczane bir aydan bir seneye kadar kapatılır.

Yukarıdaki madde kapsamının «eczaneden alınan pamuk paketi numuneleri olayına» uygulamak olanaksızdır.

Şöyleki: Pamuk paketlerinin ambalajları açılmamıştır, vede ambalajlı olarak da zamanı geçmiş olduğundan söz edilemez.

Yukarıda değindiğim yasa hükümlerinin kapsamına ilgili olay girmediği için eczacının yargılanması ve de bu yargılama sonucu verilen cezanın yasal dayanağı yoktur.

6643 sayılı yasanın Türk Eczacıları Birliğinin vazifeleri başlıklı 4. maddesinin b fıkrası :

«Azanın maddi ve manevi hak ve menfaatlerini koruma ve bunları halkın ve devletin menfaatları ile en iyi şekilde telife çalışmak» c fıkrası : Eczacılık mesleğinin icrası hakkındaki kanunların ve bunlarla ilgili mevzuatın gereği gibi uygulanmasına yardım etmek» demektedir.

Yukarıda sözü edilen ilgili maddenin b ve c fıkraları Eczacılar Birliğinin üyelerine sahip çıkmasını ve onların sorunlarını çözmelerine yardımcı olmalarını yasal görev olarak yüklemiştir.

Ancak olayımızda ilgili eczacı yasal kuruluşlarına olayı ne başlangıcında ne de yargılama aşamasında bildirmemiştir. Mağdur olunca durumu kamu oyuna ilgili Bakanlığa ve de Eczacılar Birliğine duyurmuştur. İlgili eczacının bu durumda yapacağı tek şey olayları ve sonuçlarını ayrıntılı bir biçimde yasal kuruluşlarına rapor etmektir.

● Yine 9 Temmuz 1977 tarihli Milliyet Gazetesinde : Eczacı Necla Bal «Eczacılığın geleceği nerde» başlıklı dikkati çekici bir yazı yayınladı. Bu yazıda özet olarak ilâç endüstrisinin gelişimi ile eczacılık mesleğinin sınırlarını oldukça daralttığını, ancak ilâç endüstrisi nedenli gelişirse gelişsin, eczane gereksiniminin ortadan kalkmasının beklenmemesi lâzım geldiğini, çünkü ilâcın bir tüketim maddesi olmadığını, bilimin tartışmasız kabul ettiği gibi, bazı ilâçların eczane-lerde taze olarak hazırlanmasının zorunlu olduğu, bu nedenle ilâç alanında endüstri eliyle ve düşük oranda da olsa eczanelerde üretim tarzında varlığını sürdürmeye devam edeceğini, geleceğin eczacısının endüstri ve bireysel ilâç yapımında bilgili sağlık hizmetinin ekip çalışması içerisinde yer alabilecek nitelikte yetiştirilmiş bir kişi olacağını yazmaktadır.



KREM 313 ÇİL İLACI

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

TELEFON : 49 96 99

LEKESİZ SIVİLCESİZ YÜZ, EN GÜZEL YÜZDÜR.

İŞTE: 313 ÇİL'İN BAŞARDIĞI SONUÇ

GENEL DAĞITIM: GEPA Kimyevi Maddeler Ticaret ve Sanayi Ltd. Şti. Eminönü, Tah-
mis 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. 24 Kurukahveci Han No. 201-202-203

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

ALLERJİN SIROP

(Diphenylhydramin) 100 cc

ARKODİN TABLET

(Codeinli) 15 Tablet

ARKODİN SIROP (code-

inli) 125 gr. Sirop

ARTU TABLET (codein-

siz) 25 Tablet

ARTU SIROP

(Dektromethorphan

HBr.lü)

ARMİSETİN Kapsül

(12 ve 24 Kapsül)

ARMSTEIN Suppozituar

10 Supp. (125 mg ve

250 mg)

ARMİSTEIN Süspansiyon

100 cc Sus.

AMİDİN Tablet

(10 ve 23 Tablet)

ASEPAR Sirop

100 cc

(Piperazine Hexahydrate)

B-FORT Ampul

6x2 cc ve 6x3 cc Ampul

(Dipyron) (Vit B₁, Vit

B₆, Vit B₁₂)

CORMİSİN

3 gr.

(Neomycin + Hydrocorti-

sone) Sülfate

D-FORT Ampul (1x1 cc)

ARTAN DOVER Tablet

15 Tablet

FENİNOX Suppozituar

Antiallerjik, antispazmodik
Antitussiv

Antitussiv

Expectoran

Antitussiv

Expectoran

Antitussiv

Expectoran

Ohloramphenicol

Ohloramphenicol

Ohloramphenicol

Depo Sülfamid

Antihelmentik

Antiromazizmal, Antinev-
raljik

Göz Pomadı

Vit. D₂

Antitussiv

Analjezik-Antipyritik

5 ve 10 Supp

FUNGECYL Poudre

FUNGECYL Pomad

KONTİPAR

120 cc

(Piperazine Citratlı)

MİNADERM Pomad

MÜSİLAKS Tablet

20 Tablet

NEOCOL Poudre

NEOKOMİSİN Tablet

20 Tablet

NEOKOMİSİN Süspansi-
yon 120 cc Süsp.

RİNİTALMIT Damla

15 ve 30 cc.

RHEUMAPYRİN Tablet

10 ve 20 Tablet

SEDALON Tablet

15 Tablet

SOLGAMİD Göz Dam-

lası 15 cc Damla

SULAJİL Solüsyon

ŞERİTİN Tablet

4 Tablet

TONİK GÜNEY Sirop

200 cc Sirop

TRİMERAZİN Tablet

20 Tablet

VİO-BORAX Solüsyon

10 cc

ZENKAİN

Antisyasmodik-Sedatif

Antimikotik

Antimikotik

Antibiotikli yara ve yanık
merhemi

Laxatif

Oxytetracycline HCl'li yara
tozu

Antidiareik (Antibiotikli)

Antidiareik (Antibiotikli)

Ephedrin'li

Burun Damlası

Antiromatizmal

Antinevraljik-Sedatif

Analjezik

Antiseptik göz damlası

Antiromatizmal

Tenya düşürücü

Kuvvet verici ve iştah a-
çıcı

Trisulfamid

Stomatif, Aft ve Mucedde

Spesifik tesirli solüsyon

Göz Damlası

Sulfamethoxazol ve Trimethaprime

Kombinasyonu

MİKROSİD TABLET

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

mikroorganizmalara etkili kuvvetli BAKTERİSİD

Bursa Merkez Ecza Deposu

Merkez ilaç Ltd. Şti.

Ecz. Ahmet Kalyon - Ecz. Nihat İşmar

**ÜNLÜ CAD. İSKENDER PASAJI
BURSA**

Bol çeşitli Tıbbi ve veteriner müstahzar
ve sıhhi malzeme ile
meslektaşlarının emrinde

Telefon : 13793 — 15536



GEPA

KİMYEVİ MADDELER TİCARET VE SANAYİ LTD. ŞTİ.

İTHALAT - MÜMESSİLLİK - DAHİLİ TİCARET

Bilumum Kimyevi Maddeler - Hastane ve Eczane Levazımatı -

Kozmatik ve Ev İhtiyaç Maddeleri

Telgraf : GEPA - İstanbul

Telefon : 22 21 32

Eminönü, Tahmis Sokak N. 74 Kurukahveci

Han No. 201 — 202 — 203 İSTANBUL



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 daје)
Algo Bebe Tablet
Moruvit-Vitamine (Kuvvet Şurubu)
Anamur (Burun damlası)
Melisol Gouttes Valdolu

İ S M İ

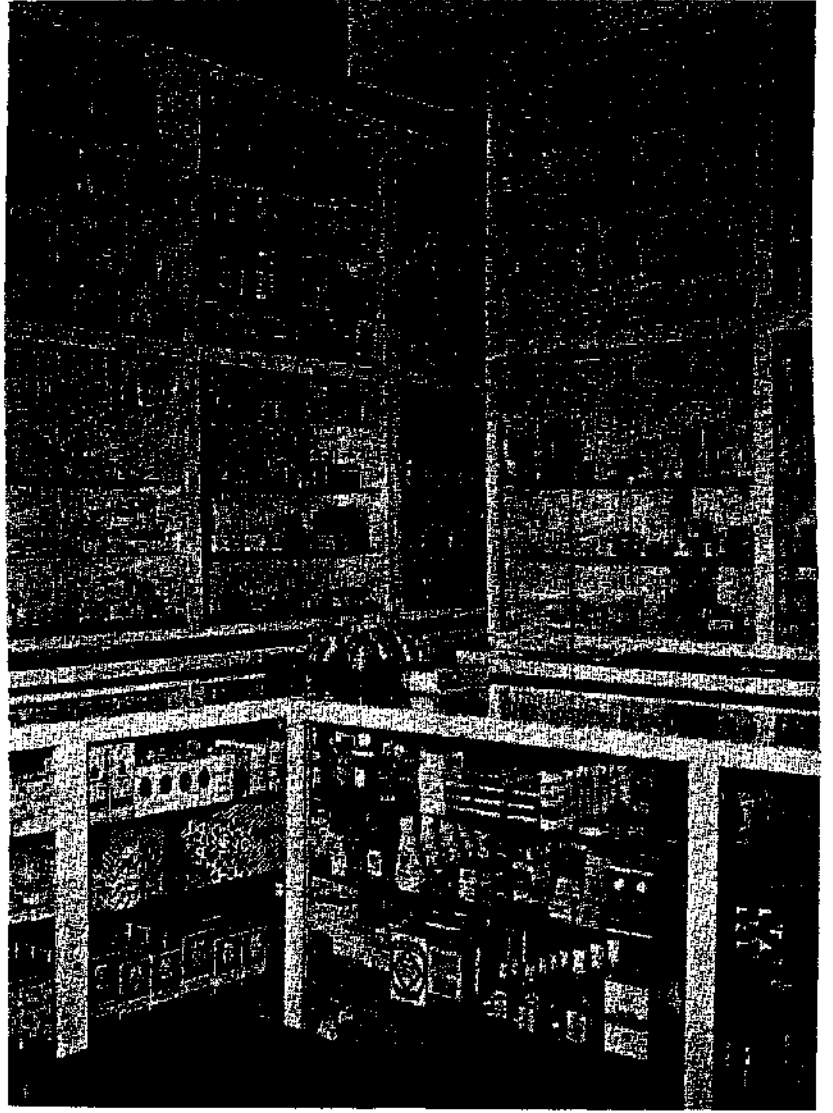
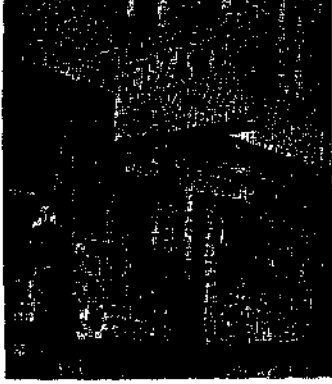
Meprol Tablet (Sinir hapi)
Sollargen Granüle (Ekzema-Kaşıntı)
Sel de Gastrin Granüle (Mide tozu)
Cuti-Cura (Cilt losyonu)
Pedi-Cura (Ayak banyosu)
Pilo-Cura (Saç ilacı)
Lokman Kaşe (100'lük ağrı kesici)
Panason (20 gr. paket) Sağlık çayı
Panason (50 gr. alüminyum kutulu)
Lokman çayı (afiyet çayı)
Lokman 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 ambalajı hazırlanır.

Sağlık hizmetinde, onlara inan ve güven
Yeni Londra Asfaltı - Bahçelievler/İstanbul

LOKMAN İLAÇLARI

Tel.: 71 57 82 - 71 68 79



eczane acıyor veya değistiriyorsanız



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.