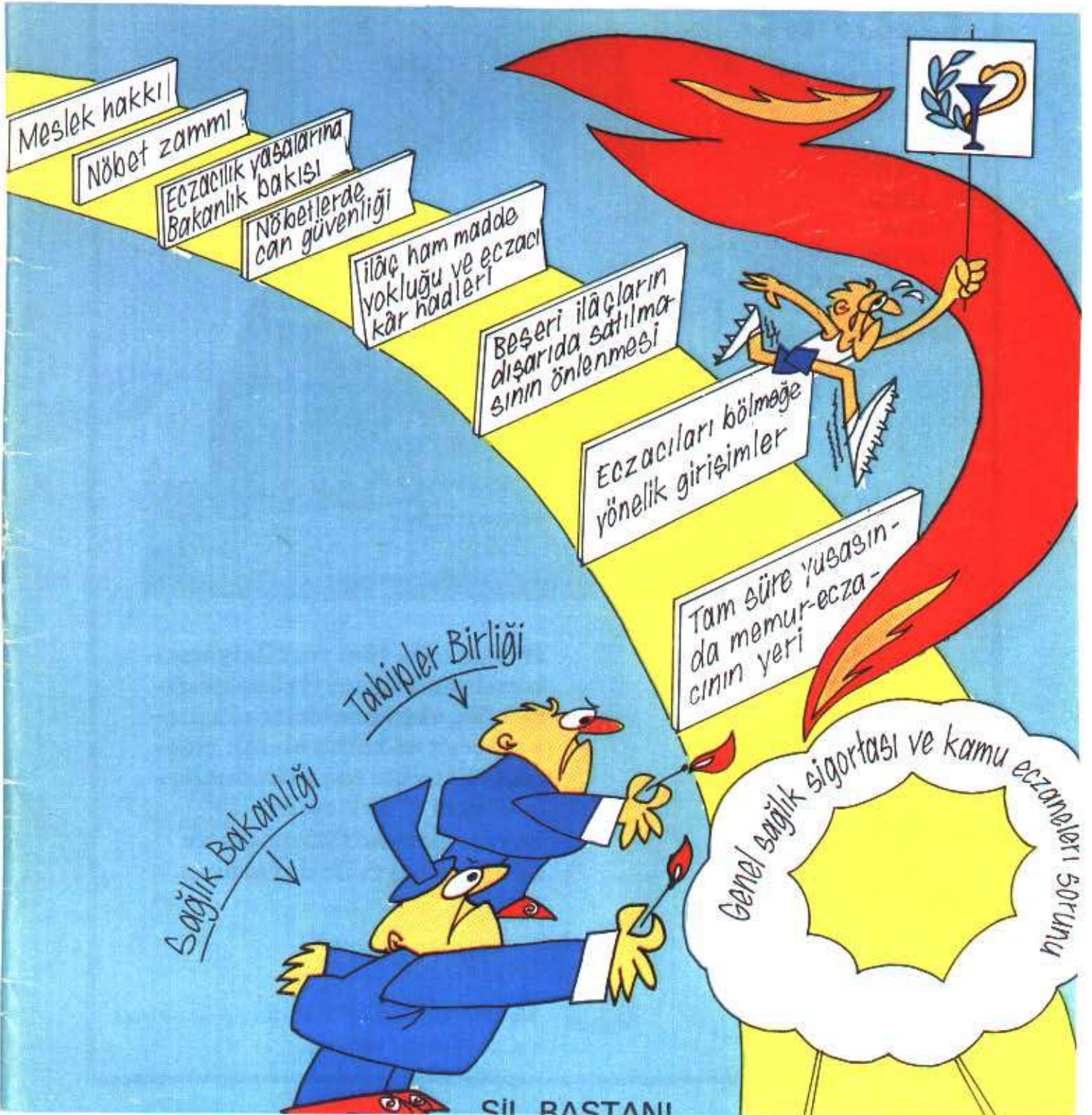


TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ DERGİSİ

Pharmacia

JOURNAL OF THE TURKISH PHARMACISTS ASSOCIATION



PHARMACIA – EYLÜL 1978 – SAYI 4

Eylül 1978	Ayhan Tütel		■ Dergi içeriğiyle ilgili sunuş ■ FIP ■ İsviçre’de ilaç dağıtımı yapan Galenika ■ Uluslararası mesleki ilişkiler (4/1)
Eylül 1978		Tam süre çalışma yasası hakkında	■ Memur eczacıların tazminatı ve eczacıların tabiplerle aynı düzeyde tutulması ■ Eczanelere siyah pankart asmak eylemi ■ Türk Tabipler Birliğinin eczacılar aleyhine girişimleri ■ Eczacı milletvekilinin eczacılar aleyhine konuşması (4 / 3-5)
Eylül 1978		Meslek hakkı ile nöbet zammı	■ Diğer ülkelerde uygulanan meslek hakkı ve nöbet zammı ■ Müstahzarlara ait fiat kararnamesinde eczacılara % 10 meslek hakkının yer alması (4 / 6-9)
Eylül 1978	Faruk Onger	Geçmişten geleceğe	(4 /10-11)
Eylül 1978		Eczacıların saflarını sıklaştırma zamanı	■ Dergi kapağındaki karikatürün içeriği (4 / 12)
Eylül 1978		Prof. Dr. Asuman Baytop'a onur madalyası verildi	(4 / 13)
Eylül 1978		Oda kongreleri, seçimleri ve Oda yönetim kurullarının görevleri	(4 / 14-15)
Eylül 1978		Tababet uzmanlık tüzüğüne ait değişiklik hakkında Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyetinin görüşü	(4 / 16-18)
Eylül 1978	Yavuz Dilmen	Avusturalya’da Eczacılık	■ Serbest eczaneler ■ Kamu eczaneleri ■ Ev eczaneleri (4 / 19)
Eylül 1978		Merkez Heyeti çalışmaları	■ Türk Eczacıları Birliği ile İsviçreli eczacıların toplantısı ve Eczacıların Anonim ortaklığı ile kurulan Galenika ve çalışmaları ■ Avrupa farmakopesi (4 / 21-23)
Eylül 1978	Jale Nalbant	Eczacılığa ait yasalar ■ tüzükler yönetmelikler	(4 / 24)
Eylül 1978		2162 sayılı Sağlık Personelinin Tam Süre çalışma esaslarına dair kanun uygulama yönetmeliği	(4 / 25-32)

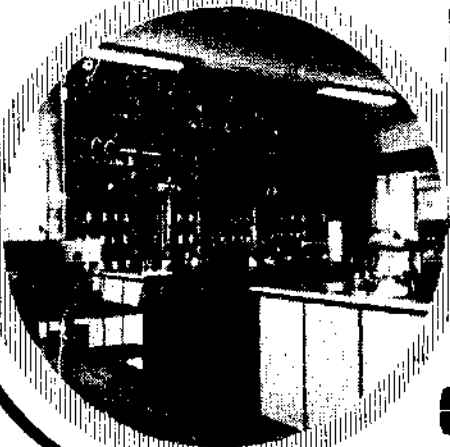
İlk Türk ilâç aktif maddesi sentez fabrikası

7-ADCA
6-APA
AMPİSİLİN
SEFALEKSİN
AMOKSİSİLİN
FLUKLOKSASİLİN



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

Sayın meslekdaşlarımıza ve ilgililere saygı ile duyururuz.



fako ilâçları a.ş. Levent - İstanbul

*BİR TURGUT HOLDİNG KURULUSUDUR.

Türk Eczacıları Birliği Merkez
Heyeti tarafından yayınlanır.

YIL : 2 — SAYI : 4

Eylül
1978

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

Ecz. I. Çetinkaya

Sorumlu Md. :
Ecz. Ayhan TÜTEL

Yayın Md. :
Ecz. Necati TANYOLAÇ

Yönetim Yeri :

Şişli Halaskargazi Pasajı Kat. 8
Telefon : 46 30 23 - 48 23 56
40 50 31

Fiati : 15 TL. dir.

Basıldığı Yer :
Işık Matbaacılık
Tel : 22 55 91

DEĞERLİ MESLEKTAŞLARIMIZ,

Bu sayımızda halen güncelliğini bütün gücüyle sürdüren «TAM GÜN» Yasa tasarısı, Meslek hakkı ve Nöbet zammı, konuları ile ilgili derlemelerle sizlere daha evvelce yapılacağını bildirdiğimiz Türk ve İsviçreli eczacılar arasında düzenlediğimiz panele ait bilgiler bulacaksınız.

Değerli Meslektaşlarımız, bilindiği üzere 17. Büyük Kongrenin aldığı kararlar içerisinde «Uluslararası meslek kuruluşları ile ilişkiler kurulması da isteniyordu. Bizde Türk Eczacıları Birliği olarak bu önerileri gözönünde tutarak önce Fransız Eczacı grupları ile muhtelif tarihlerde başlattığımız ve devam ettirmeye çalıştığımız ilişkilerimizi daha sonra amacı, Eczacılık mesleğini uluslararası düzeyde gerek bir meslek ve gerekse uygulamalı bir bilim dalı olarak geliştirmek, toplum sağlığı çalışmalarında eczacının rolünü arttırmak gibi çabalar gösteren ve dünya sağlık teşkilatı (WHO) gibi kuruluşlarla büyük bir yakınlığı olan «FİP» adlı Uluslararası Eczacılar Birliğine, (Fédération internationale Pharmaceutique) üye olmak için uzun ve hayli dolaylı geçen çalışmalar yaptık. Bu (FİP) dosyamızda halen Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığında onay için beklemektedir. Bakanlıktan olumlu bir karar çıkar ise ki -çıkması için hiç bir sebep ve sakınca görmüyoruz- Eylül ayında Fransa'da yapılacak bu yılın ilk toplantısına bir temsilci ile katılacağımızı umut ediyoruz.

Kıymetli Meslektaşlarımız,

Hepimizin ilgisini çekeceğini zannettiğimiz ve söz konusu ettiğimiz panel 5 Mayıs 1978 günü İstanbul Sheraton Otelinde yapıldı. Bilhassa İsviçre'de ilaç dağıtımını organize eden «Galenika» adlı kuruluş ile "Halk sağlığı ve tedavisiyle ilgili olarak eczacının yetki ve sorumlulukları" konuları büyük ilgi görmüş meslektaşlarımız konuşmacılara çeşitli sorular yöneltmişlerdir.

Bu paneli yöneten Sayın Prof. Dr. Sedat İMRE ile panel konuşmacı olarak katılan değerli üniversite öğretim üyeleri Sayın. Prof. Dr. Turhan

- 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 kanununun 2.nci mad. d. bendine göre hüküm şahsiyeti haiz 3 üncü mad. göre de, âmma hizmetlerine yarar mesleki bir teşekküldür.

BAYTOP, Sayın Prof. Dr. Mekin TANKER, ve Farmakolog Sayın Doç. Dr. Zeki ÖZÜNER ile İsviçre'den katılan Sayın Prof. Dr. Steinegger, Sayın Dr. Pharm. Hahn ve Sayın Dr. Pharm Grutter'e bir defa daha Türk Eczacıları Birliği olarak teşekkür etmek isteriz.

Kıymetli Meslektaşlarımız,

İki senelik çalışma süremizin bitmesine az bir zaman kala çalışmalarımız kapsamı içerisinde olan

«Uluslararası mesleki ilişkilerimizi» bu şekilde noktalamak istiyoruz.

Dileğimiz bu konularda ektiğimiz tohumların gelecekte filizlenip meyvalar vermesinin sağlanmasıdır...

Bizim için en önemli iki konu olan Meslek hakkı ve Nöbet Zammı konularına ait inceleme ve Derlemeleri geniş ayrıntıları ile içeride bulacaksınız.

Hepinize saygılar sunarız.

Genel Sekreter
Ecz. Ayhan TÜTEL

TAM SÜRE ÇALIŞMA YASASI HAKKINDA

Kamu eczacıları için önemli bir yeri olan tam süre çalışma yasası halen güncelliğini korumaktadır. Yasanın gerçekleşmesine kadar gelişen durum ve olayları, kısaca şu şekilde belirleyebilmek mümkündür.

Üç sene evvel memur eczacı sayısı bugünkü memur eczacıların ancak dörtte birini oluşturuyordu. Son senelerde Sağlık Kurumlarında eczacılara daha fazla kadro verilmesinin sağlanması, eczacı istihdamını olumlu yönde geliştirmiştir. Ancak bu gelişme bazı sorunları da beraberinde getirmiştir. Geçen parlamento döneminde tam süre çalışma esaslarına dair yasa tasarısında eczacıların, doktor ve diş tabipleri ile aynı düzeyde tazminattan yararlanması Türkiye Büyük Millet Meclisinin ilgili komisyonlarına Merkez Heyetice kabul ettirilmiş, fakat erken seçimin dolayısıyla bu yasa tasarısı Türkiye Büyük Millet Meclisi genel kurulunda görüşülmeyen kadük olmuştur. Bu yasama döneminde hazırlanan yeni Bakanlık tasarısı eczacıların aleyhine maddeler içermektedir. Şöyle ki: yalnız uzman eczacılar, doktor ve diş tabipleri ile aynı düzeyde tutulmakta, yani % 100 tazminattan yararlanabilme olanağına kavuşmakta, uzman olmayan eczacılar ise % 80 tazminata layık görülmektedir. Türk Tabipleri Birliği de Sağlık Bakanlığına müracaat ederek eczacıların tabip ve diş tabiplerine nazaran alt kategoriden tazminat almalarını ve tazminat oranlarının daha da düşürülmesini önermiştir.

Türk Eczacıları Birliği ise, Genel Başkan Ecz. İbrahim Çetinkaya imzasıyla Sağlık Bakanına sunduğu yasa ile ilgili görüşlerinde, tıp camiasının asli unsurları olan (hekim ve eczacı) arasında farklı uygulamalara olanak verilmesinin sakıncalı olacağını belirlemiştir.

Millet Meclisi Plan komisyonu ise, Bakanlığa eczacılar için öngördüğü % 80 tazminatı da çok görmüş olacak ki, bu nisbeti eczacı için en çok % 50 ye indirmek suretiyle, esasen Bakanlık tasarısındaki miktara karşı olan eczacıyı daha da mağdur duruma itmek istemiştir.

Yasanın Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonunca görüşülmesi söz konusu olduğunda Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti görevlendirdiği ilgili meslektaşları; yasadaki bu tutarsızlığın düzeltilmesi için Ankaraya göndermiş, Komisyon Başkanı ve üyeleriyle etkin girişimlerde bulunulmasını sağlamıştır, ki bunun neticesinde ilgili komisyon raporu özellikle 2. madde üzerinde değişiklik göstermiş; «geçerli ve haklı olmayan bazı nedenlerle, eczacının ayrı ölçülerle parasal yönden değerlendirilmesinin belirli dayanağı yoktur. Eczacıların sayılarının çok olması, mesleki yetki ve sorumlulukları ile kamu kuruluşlarının gereğinden fazla sayıda eczacı istihdam etmeleri de sağlık hizmetleri içinde yerini ve önemini azaltmayacağı açıktır» gerekçesiyle parasal yönden eczacıların da tabip ve diş tabipleri ile aynı düzeyde tutulması kabul edilmiştir.

İlan edilen gündemde olmadığı halde Meclis Genel Kuruluna (Bir oldu bitti yöntemiyle) gelen tasarı bazı milletvekillerinin önergesiyle Üniversite ile Milli Savunma Bakanlığı bünyesindeki Sağlık Personelini de içerir duruma getirmiş ve eczacıların parasal açıdan oranlarını Bütçe Plan Komisyonu raporu içeriğindeki düzeye indirmiştir. Bu şekilde çoğunluk olmamasına rağmen Meclis Genel Kurulundan geçirilen tasarı Senatoya sevk edilmiştir. Senato, Sağlık Bakanının önerisiyle tasarının birleşik komisyonda görüşülmesine karar vermiş ve ilgili kuruluşların savunuları istenmiştir. Türk Eczacıları Birliğince teşkil ettirilen «KAMU ECZACILARI KURULU», görevlendirdiği bir temsilciyi Genel Başkan ile beraber Ankara'ya savunuda bulunmak üzere göndermiştir. İstanbul ve Ankara Eczacılık Fakülteleri dekanlarıyla ortak bir toplantıdan sonra saptanan ortak görüşler Birleşik Komisyonda ayrı ayrı savunulmuştur.

Bunca girişimlere rağmen yasa Senato Birleşik Komisyonunca Meclisten geçtiği şekliyle kabul edilmiştir. Senato Genel Kurulunca da onaylanan tasarı kısa bir müddet sonra Cumhurbaşkanınca imzalanarak kanunlaşmıştır.

Kabul edilen bu kanun gereğince elde edilen hak parasal açıdan eczacılar için en yüksek devlet memuru aylığının % 50 sini geçmemek üzere dir.

İlke olarak karşı olmadığımız bu yasada ana sağlık elemanlarından ayrı tutulmamıza karşın ilk tepki eczanelerde asılmak üzere siyah bir pankart hazırlamak ve Türkiye çapında uygulamasına geçmek olmuştur.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı, Türk Eczacıları Birliği Genel Başkanı ile görüşükten sonra basına, «eczacıların ana sağlık elemanı olduğunu, onur ve haklarının en hassas bir biçimde hazırlanacak yönetmelikte yerini alacağını» söylemiştir. Herşeye rağmen eczacı parlamenterler ile lehimize çalışan diğer parlamenterlerin gayretini camiamız unutmamalıdır.

Yukardaki durum ve olaylara göre eczacılık camiası aşağıdaki suallerin cevabını ilgililerden istemektedir:

1 — Hekim sorunlarından çok ilaç ce eczacılık konularını eleştirmeye ve eczacıların haklarının kısıtlanması yönünde girişimlerde bulunmaya Türk Tabipleri Birliği neden gerek duymaktadır?

2 — Yasalar ileriye dönük uygulamalar için gerçekleştirilirler. Günün koşullarına uymayan yasal hüküm ve kuralların değiştirilmesiyle ilgili çevrelerin yeni düzenlemeler içerisinde yer almaları, geçmişte olduğu gibi bugün de karşılaştığımız doğal olaylardandır. (Tabib, diştabibi, eczacı) hizmet ve sorumlulukları bakımından ayrı düşünilemeyen, insan hayatından doğrudan sorumlu olan ve tıp camiasını oluşturan asli unsurlardır. Bu nedenle ana sağlık elemanı olan tabip, diştabibi, eczacının farklı uygulamalara itilemeyeceği ve tam süre çalışma karşılığında kendilerine verilecek tazminatın nisbeti bakımından birine diğerlerine nazaran daha az hak tanımının sağlık hizmetlerinin bütünlüğü ve verimliliğini sarsacağı bilinen bir gerçek iken Sağlık Bakanlığı hazırladığı yasa tasarısı ile neden eczacının onurunu rencide eden bir uygulama getirmiştir?

3 — Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı Sayın Dr. Mete TAN Bakan olmadan evvel Meclis Başkanlığına vermiş olduğu sağlık personeliyle ilgili tam süre çalışma esaslarına dair yasa teklifinde ana sağlık elemanı olan tabip, diştabibi ve eczacıyı her bakımdan eş düzeyde değerlendirdiği halde Bakan olduktan sonra bizce bilinmeyen hangi nedenlerle eczacıyı ana sağlık elemanlarından

olumsuz yönde farklı uygulamaya iten bir tasarımı onaylamıştır?

4 — Yukarıda belirtildiği gibi Sağlık Komisyonu eczacıların tabip ve diştabipleriyle eş düzeyde değerlendirilmesini kararlaştırmıştı. Tasarı bu haliyle Millet Meclisi Genel Kuruluna olağanüstü bir şekilde, Millet vekilleri oluşturulmadan, beklenilmeyen bir zamanda getirilmiştir. Ancak, Sağlık Komisyonu Meclis İç tüzüğüne göre tasarımı gündemden çekebilir ve ilerideki günlerde Millet vekillerine yeterince bilgi verildikten sonra Millet Meclisi genel kurulunda görüşülmesi ve sağlık komisyonunun kararının onaylanması sağlanabilirdi. Ekseriyetin dahi bulunmadığı bir zamanda eczacıların aleyhine bir cereyanın yaratıldığı belli olduğu halde Sağlık Komisyonunca yasa gündemden tümüyle neden çekilmemiştir?

5 — Hazırlıklarının yapıldığı sürekli beyan edilen Genel Sağlık Sigortası yasası da, tam süre çalışma yasası gibi yeterince incelenmeye fırsat verilmeyen ve anayasal kuruluşlarca ileri sürülen görüşler dikkate alınmadan bir oldu bitti havası içerisinde mi gerçekleştirilmeye çalışılacaktır?

Yukardaki suallerin cevaplandırılması halinde birçok hususun açıklığa kavuşacağı kanısını taşımaktayız.

(Bir İbret Vesikası)

(SAĞLIK PERSONELİNİN TAM SÜRE ÇALIŞMA ESASLARINA DAİR) KANUNUN MİLLET MECLİSİ GENEL KURULUNDA YAPILAN MÜZAKERESİ ESNASINDA BÜTÇE PLAN KOMİSYONU BAŞKANI TEKİRDAĞ MİLLETVEKİLİ YILMAZ ALPARSLAN'IN (C.H.P.) ECZACILAR ALEYHİNDEKİ KONUŞMASI.

Görüşmekte olduğumuz Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonunun kabul ettiği metin ise, bu ilkedan ayrılarak eczacıları da dahil edip % 100 birinci sınıf devlet memuru maaşı tutarından tam gün çalışma tazminatı ilkesini benimsemiştir.

Değerli arkadaşlarım, uzun süre komisyonumuzda bu madde tartışılmış, Plân Komisyonunda Sağlık hizmetlerinin ana unsurunu teşkil eden tabip, diştabibi ve uzmanlaşan, demin belirttiğim eczacı, uzman eczacı, uzman veteriner, uzman biyolog, uzman kimya mühendisi ve kimyager ve lisansiyer kimyagerlere % 100 tazminat verilmesi, eczacılara ise % 50 tazminat verilmesi kabul edilmiş idi.

Değerli arkadaşlarım, eğer eczacılara da % 100 tazminat verecek olursanız, Sayın Sağlık Ba-

kanına buradan hitap etmek istiyorum, bu fulltime yasası, bu sağlık hizmetlerinde tam gün çalışma esasını getiren bu yasa doğmadan ölür. Sağlık Hizmetlerinin temelini, esasını teşkil eden doktora, birinci sınıf devlet memuru maaşı kadar ek ödenek vereceksiniz, tazminat vereceksiniz, o hizmetin yanında bir yardımcı hizmet olabilecek eczacıya da % 100 tazminat verdiğiniz zaman, doktoru Hakkari'ye götüremezsiniz, doktoru Muş'a götüremezsiniz. Bu tasarı kanunlaşsa bile hayatiyet kazanmaz. Siz sadece devlet bütçesinden büyük ölçülerde tahsisatlar alırsınız, birtakım eczacılar, birinci sınıf devlet memuru gibi % 100 tazminat alır, fakat siz doktor bulamazsınız.

Onun için, «% 80'i geçmemek üzere» diye Hükümetin getirdiği metni dahi komisyonumuz fazla bulmuştur. Bütçeye gereksiz yere ağır bir yük getirdiği anlayışı içinde % 50 bir tazminatı yeterli bulmuştur.

Değerli arkadaşlarım, doktora tam gün çalışma mükellefiyetini verdiğiniz zaman ondan bir şey alıyorsunuz. Kamu hizmeti yapan (A) hastahanesinde çalışan doktora sen tam gün çalışacaksın dediğiniz zaman muayenehanesini kapatıyorsunuz. Ama bugün kamu personelinde, devlet hastahanelerinde çalışan eczacı zaten tam gün çalışıyor. Onun yasa karşısında eczanesini açmış olması eczanesini çalıştırması diye bir durum yok. Buna rağmen % 50 tazminat veriyorsunuz, bunu % 100'e çıkardığımız zaman Türkiye'de za-

ten ücretler ve maaşlar arasındaki büyük dengesizliğe bir yeni dengesizlik katmış olursunuz.

Ben, bunu çok duygusal, çok kişisel bir değerlendirmeye kabul ediyorum. Bir önerge verdim, Plân Komisyonunun metninde eczacıların % 30 oranında tam gün çalışma tazminatı alması, Komisyonumuzca yeterli bulunmuştur. B önergeye itibare edilmesini, bu önerge çerçevesinde bu kanun tasarısının değerlendirilmesini rica ediyorum.

Saygılarımı sunuyorum efendim.

**BÜTÇE PLÂN KOMİSYONU BAŞKANI
TEKİRDAĞ MİLLETVEKİLİ (C. H. P.)
YILMAZ ALPASLAN'IN VERDİĞİ ÖNERGE**

Madde 2 — 1 nci maddede belirtilen kurumların sağlık hizmetlerinin, sağlıkla ilgili genel idare hizmetleri, sağlıkla ilgili eğitim ve öğretim hizmetleri sınıflarında çalıştırılan tabip, diştabibleri ve sağlık alanında uzmanlık belgesi olup, bu uzmanlık hizmetlerini yürüten eczacı, veteriner, biyolog, kimya mühendisi, kimya lisansı ve kimyagerlere aylıklarına ek olarak en yüksek Devlet memuru aylığı tutarını geçmemek üzere, aynı kurumların aynı hizmetlerinde çalıştırılan eczacılara aylıklarına ek olarak en yüksek Devlet Memuru aylığının % 50'sini geçmemek üzere aylık tazminat verilir.

MESLEK HAKKI İLE NÖBET ZAMMI HAKKINDA

Bilindiği gibi «1262» sayılı tıbbi ve ispençiyari müstahzarat kanunu müstahzar ilaçlara ait fiatların uygunluğunu saptama hakkını Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına vermiştir. Kanunun «Müstahzar ilaçların isim ve fiatlarının uygun olup olmadığının» denetlenmesine ait olan hükmü; Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca yıllardır beri ilaç fiatlarını düzenleme hakkı olarak kullanılmış ve bu hakka dayanılarak değişik tarihlerde değişik sistemleri içeren kararnamele çıkarılmıştır.

Bizim konumuz: bu sistemlerin yanlış veya doğruluklarını araştırmak veya Bakanlığın kanımızca hatalı uyguladığı bir hükmün uygulanması hakkında mütalaa yürütmek değil müstahzar ilaç fiatlarını oluşturan sistem içerisinde eczacıya ayrılan kâr marjını ve bu marjın nisbetini eleştirmektedir.

Eczanelerde majistral ilaç satışlarının % 90'ı tıbbi müstahzarların ise % 10'u geçmediği bir devrede müstahzar ilaç satışından eczacıya tanınan kâr marjının % 20 ile % 25 olması o günün ilaç satışlarındaki nisbetlere ve ekonomik koşullara göre normaldir.

Bugün ise bu nisbet tamamiyle tersine dönmüş majistral ve ofisinal ilaç satışları % 2 ilâ 5'e inmiş, müstahzar ilaçların satışı ise % 95'e yükselmiştir. Bunun nedeni, ilâcın artık eczane-nin değil, farmasötik sanayiinin bir ürünü olarak ortaya çıkmış olmasıdır.

Yine bilindiği gibi bugünkü eczanelerin işletme sermayeleri ilaç türlerinin fazlalığı ve fiatların artışı dolayısıyla büyümüş giderleri hayat pahalılığı ve değişik nedenler dolayısıyla çoğalmış, gelirleri ise sürekli olarak azalmıştır.

Bu durum memleketimizde eczane eczacısını yasaların kendilerine yüklediği mesleki görevlerini yerine getiremez ve hizmetlerini yürütmeye hale getirmiştir.

Bu koşullar karşısında, eczane gelirlerini arttırmak ve eczacıyı toplum içinde layık olduğu yaşama seviyesine çıkarmak için yapılan çalışmalar devam etmektedir. İlgililer, her ne kadar memleketimizin geçirmekte olduğu sosyo-ekonomik bu-

nalımın yarattığı sorunlardan, eczacıların sorunlarını ayırabilmenin dolayısıyla müstahzar ilaçların satışından eczane eczacısına tanınan kâr marjını yükseltebilmenin zor olduğunu söylüyorlar ise de, diğer taraftan tüccarın, sanayicinin, esnafın ve serbest meslek sahibelerinin ücretleriyle ürettikleri ve alıp sattıkları mallara zam yapmaları karşısında kayıtsız kalıyorlar.

Eczacıların kendiliklerinden ilaçların fiatlarını yükseltmeleri mümkün olmadığına, ilgililerin de yukarıda belirttiğimiz gibi, müstahzar ilaç fiatlarındaki eczacının kâr marjını, yeniden tesbit edecek bir kararnameyi değiştirmeye yanaşmadıklarına göre, eczane eczacısını bugünkü ekonomik koşullar içinde ayakta tutabilmenin çarelerini arayan merkez heyetimiz oda temsilcileriyle yapılan toplantı sonunda bilinen kâr marjının dışında eczanelerde reçete karşılığı verilecek her reçeteden belirli bir oranda (Meslek Hakkı) alınmasına, nöbetlerde şimdiye kadar yalnız yapma ilaçlardan alınan nöbet zammının parasal bir değer ifade etmemesi nedeniyle nöbette gelen bütün reçetelerden belirli bir oranda nöbet zammı alınmasına ve bu önerilerin yasal ve bilimsel gerekçelerini ihtisas komisyonlarına hazırlatarak gereği için Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına sunulmasına karar verilmişti. Bugün Almanya'da eczacıların kâr haddi % 40, Fransa'da % 34, İngiltere'de % 33, İtalya'da % 32, İsviçre'de % 33, Belçika'da % 31'dir. Bilindiği gibi memleketimizde de bu nisbet % 20 ilâ % 25'tir.

Avrupada nöbet tutan eczacılar nöbetlerinde yaptıkları her ilaç satışı için nöbet zammı almaktadırlar. Örneğin İsviçre'de reçete başından (2) 12'den sonra yapılan satışlardan ise (4) frank alınmaktadır. Fransa'da ayrıca müstahzar ilaçların satışında eczane eczacısına, tanınan % 34'lük kâr marjının dışında belirli bir oranda meslek hakkı olarak isimlendirebileceğimiz ek bir ücret daha, ödenmektedir. Bu hak müstahzar ilaçların fiyatını bildiren etiketteki yazılı miktarın altında açık olarak belirtilmiştir.

Görülüyorki çare olarak gösterdiğimiz önerilerin başka milletlerde tatbikatı vardır.

∴

Eczacılar ilâçlara ait bilimin en yüksek düzeyde eğitimini gören bir bilim adamı, bir akademisyendir.

Eczanede; bu eğitimin diplomasına sahip olan kişiler tarafından açılan, eczacılık mesleğinin icra edildiği mahaldir, bir sağlık ünitesidir. Eczacının eczanesinde yaptığı görev dolayısı ile iki niteliği vardır. Bunlardan biri yasalar gereği olarak eczanesinde bulundurmağa mecbur olduğu emteayı talep vukuunda müşterilerine satmasıdır, bu işlem ticari bir karakter taşır.

İkincisi: Eczacının ilâcı hastaya intikal ettiren tek yetkili kişi oluşudur. O, hastaya bir ilâç danışmanı olarak hizmet eder, ve yasaların hiç bir ticari, kuruluş ve kişiye tahmil etmediği bir takım görevleri, yerine getirme mecburiyetindedir.

Eczacı bu hizmetleri dolayısıyla, serbest meslek sahibi, bir Kamu görevlisi hüviyetindedir. Merkez Heyetimizin bu görüşlerini, Fakültelerimizdeki hocalarımızla bazı eczane sahibi meslektaşlarımız ve hukukçulardan oluşan ihtisas komisyonlarımız ele alarak (Meslek Hakkı) ile nöbet zammına dair önerilerini özet olarak şu şekilde saptamışlardır.

1 — (Eczane hazırladığı majistral ve ofisinal ilâçların yanında miktarı bir hayli fazla olan kuru (süspenscion) şeklindeki ilâçları da, mesleki bir bilgi ile hastaların kullanabileceği şekilde hazırlamaktadır.)

2 — (Eczacının çalıştığı alanda serbest meslek sahibi olduğu bir gerçektir, çünkü serbest mesleklerin yürütülmesinde mesleki bilgiler değerlendirilmektedir. Bu değerlendirme katıyen ticari bir emtianın kâr yüzdesiyle orantılı olamaz. Aynı ve yüksek tutulur.)

3 — (Eczacı yasaların öngördüğü fakat karşılığını belirtmediği mesuliyetler yüklenmiştir. Keza maddi harcamaları gerektiren çalışma koşulları, içine itilmiştir.)

Bu haliyle yani mesleki bilgi ve çalışmasıyla bir kamu görevi yapmaktadır.

Bu hizmetler eczane eczacısına tannan bugünkü kâr marjlarıyla yürütülemez, mutlaka günün ekonomik koşulları dikkate alınarak yeni bir hakkın (Meslek Hakkı) olarak kendilerine verilmesi lazımdır.)

Bu hakkın uygulanabilmesi için de:

a) (İlâçların satış fiyatlarının hesaplanmasında kullanılan fiyat beyannamelerinde halen satış üzerinden % 20 olarak belirtilen eczacı kârından ayrı olarak bir hakkın (Meslek Hakkı) deyimi ile değerlendirilmesine,)

b) (Eczaneye getirilen ve Eczanede hazırlanan her reçete ve reçetede ilâçların her biri için ayrı ayrı hesaplanacak bir meslek hakkı tanınmasına,)

c) (Bugün kullanılmakta olan majistral tarife üzerinde specialite şeklindeki ilâçlar için de, bir meslek hakkı belirtilmesi ve miktarının % 20'den aşağı olmamasına,)

Nöbet zammı hakkında da:

1 — (Nöbet zammının yalnız majistral ilâç ihtiva eden reçeteler için değil, Majistral ilâç ihtiva etmese dahi her reçete karşılığında alınması,)

2 — (Esasen yasalarımızda Nöbet zammının yalnız majistral formül ihtiva eden reçetelerden alınacağına dairbağlayıcı bir hüküm yoktur. 6643 sayılı yasanın 4. maddesinin e bendi bu hususdaki görüşümüzü teyin eder.

Kezâ 6197 sayılı yasanın 20. maddesi uyarınca yürürlüğe konulan talimatnamenin 33. maddesi reçeteler arasında hiç bir ayırım yapmamakta her reçeteye aynı işlemin yapılmasını öngörmektedir.)

3 — (Nöbet, Halka hizmet için yapılan bir tür fazla mesaidir. Bu mesaiden gelen her reçete için yukarıda adı geçen talimatname gereğince ayrı ayrı bir takım işlemler yapılarak hizmet verildiği için, bunun karşılığını değerlendirmek lâzımdır.

Kaldı ki toplumun her kesiminde fazla mesai bir ücret karşılığı yapılmakta ve mesai sosyal devlet ilkesi olarak çeşitli yasalarla yaygınlaştırılmaktadır. Eczacıları bu yasaların dışına itmek onun değerli hizmetlerini değerlendirmemek eczacıya zorla karşılıksız hizmet yaptırmak demektir. Halbuki anayasamız her türlü angaryayı yasaklamıştır.)

İhtisas komisyonlarımızın hazırladığı rapordan ahp yukarıya sıraladığımız bu önerilerden sonra, Merkez Heyetimiz toplanarak bu durumu bir kerc daha müzakere etmiş ve sonucu Türk Eczacıları Birliği görüşü olarak Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına (Eczane toplumun sağlık hizmetlerinde ihmal edilmeyecek bir yere sahiptir. Bu müesseselerin bugünkü ekonomik koşullar altında varlıklarını sürdürebilmeleri ve vatandaş sağlığı-

na hizmet etmeleri tehlikeye düşmüştür. Bu halin önlenmesi için, ihtisas komisyonlarımıza hazırladığımız raporlarda belirtilen önerilerimiz tetkik ve tasviplerinize sunulmuştur.) diyerek sorunlarımız bir kere daha ilgililere iletilmiştir. Bir müddet sonra göreve yeni başlayan sayın eski Sağlık Bakanı Cengiz Gökçek, İstanbul'a gelmiş ve Birliğimizi ziyaret etmiştir. Bu ziyaret esnasında kendilerine bütün mesleki sorunlarımız arz edilmiş. Bu beyanda eczacılık ve Müstahzarat Genel Müdürlüğü ve Meslek Hakkı ile Nöbet Zammı hususundaki görüşlerimiz anlatılmıştır.

Sayın Bakan Mesleki sorunlarımızın çözümünü hakkındaki çalışmaların hızlandırılacağını ve eczacılara yardımcı olunacağını ifade etmiştir.

İstanbuldaki tetkiklerini bitirdikten sonra Ankara'ya dönen Bakan kısa bir müddet sonra kurulumuza bir yazı göndermiştir.

Bu Yazıda;

(1 — Talebiniz üzerinde Eczacılık ve Tıbbi müstahzarlar Genel Müdürlüğüne ve Muavinliğine bir Eczacı meslektaşınız atanmıştır.

2 — Türk Eczacıları Deontoloji tüzüğü ile ilgili değişik tasarıların bakanlığımızın incelenmesi ciddiyle sürdürülmektedir.

Tüzükle ilgili çalışmalar bitmek üzeredir. Bakanlığımızın birliğimiz temsilcileriyle yapacağı görüşmelerden sonra bu konuda bir sonuca bağlanacağı ümidindeyim.

3 — Her meslekte olduğu gibi Eczacının da bir (meslek hakkı) olması çok tabiidir. Eczacılık Genel Müdürü göreve başlamasından sonra bu mesele teknik seviyede ele alınacaktır.

4 — Memur Eczacıların sorunları ve Eczacılık Yüksek Konseyi ile ilgili çalışmalar devam etmektedir, varılan aşamalar ile ilgili bilgiler birliğimize zamanla iletilecektir.) demiş kurulumuzda Bakanlığa sunduğu mesleki sorunlarımızı çözümlenecek önerilerimizin dikkate alındığını müşahade ettiğinden, kendilerine teşekkür edilmiştir. 1978 yılına ait yeni ilaç tarifnamesini hazırlayan komisyon çalışmalarını sürdürür iken, kurulumuzun Ankarada bakanlıkla olan temasları devam etmiş (Meslek hakkı) mevzundaki görüşünüzün günün siyasal ortamı içerisinde, müstahzar ilaçları fiatlandırmaya dair olan kararnamede değişiklik yapmak suretiyle, yasal şekle sokulabilmesinin güç olduğu görüşü, ifade edilmiştir.

Bunun üzerine, bilim komisyonumuzun Kurulumuza yaptığı öneriler arasında bulunan (Bu hakkın ilaç tarifnamesine dahil edilerek kullanılması

hususunu ele alınmış bu görüşün yasal dayanakları bir daha incelenmiş ve neticede eski majistral ilaç tarifesinin A cetvelinde bulunan (Meslek Hakkı) yeni ilaç tarifnamesine bilim komisyonunun önerdiği şekliyle konulması kararlaştırılmıştır.

Bir süre sonra çalışmalarını bitiren Komisyon hazırladığı tarifnameyi kurulumuza sunmuş, kurulumuzda 6643 sayılı yasanın 4'ncü maddesinin e bendi gereğince tarifnameyi bakanlığın (tensip ve tasdikine) arz etmiştir.

Bakanlık tarafından uzun bir süre incelenen tarifname, onay tarihinden sonra çıkan ilk (Pharmacia) dergisine ek olarak bastırılmış, istenilen baskılar ilgililere gönderilmiş ve bekleme süresinde tamamlanmış olduğundan tarifname baskıya verilmiştir.

Bu arada iktidar değişikliği olmuş yeni bir hükümet oluşturulmuş, yeni bir Sağlık Bakanı göreve başlamıştır.

Sayın Bakan (Dr. Mete Tan) İstanbul'a yaptığı ilk ziyarette Türk Eczacıları Birliğini şeref lendirmiş kendileriyle mesleki sorunlarımızla ilgili konuşmalar yapılmıştır. Güncel konumuz olan ilaç yokluğunun nedenleri üzerinde durulmuş mecliste bekleyen yasalarımızdan, bakanlıkta incelemeleri bir türlü neticelenmeyen Eczanelere ait talimatname tasarımızla, Deontoloji tüzüğünden, bahs edilmiş, ve memur eczacıların sorunları dile getirilmiştir. Onaylanan yeni ilaç tarifesindeki meslek hakkı ile nöbet zammının eczane eczacısını bir nisbette ferahlatacağı anlatılmıştır. Sayın Bakan sorunlarımıza çare bulmakta yardımcı olacaklarını beyan ederek özellikle meslek hakkı mevzuunda — (Elbetteki bir kunduracının kâr haddi ile bir eczanenin kâr haddi bir tutulamaz) demiştir.

Kurulumuz bakanın bu ziyaretinden sonra tarifinin getirdiği yenilikleri açıklamak, muhtemel aksaklıkları tespit ve önleyici tedbirleri görüşmek üzere odalarımız temsilcileriyle bir toplantı yapmıştır.

Bu toplantıdan sonra baskısı biten yeni ilaç tarifnamesinin dağıtımını hazırlıklarına başlanmıştır.

Tam bu sırada: Sağlık Bakanlığından alınan bir yazıda (Müstahzarlarla ilgili % 10 nisbetindeki meslek hakkının bilahare yapılan incelemeler sonunda bu kapsamda mütala edilemeyeceği, sehven yazıldığı anlaşılan bu hakkın daha ilerdeki tarihlerde düzenleneceği göz önünde bulundularak yeni tarifeden çıkartılması) istenmiştir.

Bu istek üzerine durumu hukuk müşavirimiz-

le beraber müzakere eden kurulumuz yasal itiraz hakkımız mahfuz kalmak şartı ile tarifnamede gerekli tashihata yaparak dağıtımını sürdürmüştür.

Bu esnada bir başka göreve atanan genel müdürün yerine bir müddet sonra Genel Müdürlüğü tedvire bir başka meslektaşımız tayin edilmiştir.

Bu meslektaşımızın göreve başlar başlamaz, birliğimize çok acele kaydıyla yazdığı ilk yazıda, özet olarak (meslek hakkı) ile müstahzar ilaç ihtiva eden reçetelerden alınması ön görülen nöbet zammının,

1) «Meslek Hakları» ile ilgili A cetveli 7. maddesinin majistral tarifeden çıkarılmasını,

2) Genel hükümler kısmının 8. maddesinde yer alan nöbet zammının da sadece majistral formülleri ihtiva eden reçetelere uygulanması) istenmiştir.

Kurulumuz Bakan buyruklarıyla, çözülmesi güç bir bilmece haline getirilen tarifnamedeki meslek hakkı ile nöbet zammına dair maddelerin

yasal durumlarını açıklığa kavuşturabilmek için ilgililer nezdinde girişimlere geçmiş ve yasal organlara baş vurmıştır.

«Özet olarak meslek hakkı ile nöbet zammına ait olayları anlattıktan sonra Eczacılık camiası olarak ilgililere şunları sormak istiyoruz.

1 — Bu nasıl bir görev ve hizmet anlayışıdır ki bir bakanın yürürlükte bulunan yasalara ters düşmediği için onayladığı bir tarifnameyi ve yerine gelen bir başkası... yasal değildir diye ortadan kaldırır.

Hangi karar doğrudur birincisi mi, ikincisi mi?

Kim açıklığa kavuşturacaktır bu çelişkileri.

Kendileri mi? yasal organlar mı? ve nihayet kime inanacaktır toplumumuz.

Devletin sürekliliğine mi? yoksa kendini devlet yerine koyan devletlülere mi?

Baylar! Sayın Baylar şunu iyi bilinizki bu devletin devlet olma niteliklerini bu tür hareketlerle harcamaya hiç birinizin gücü yetmeyecektir.

GEÇMİŞTEN GELECEĞE

Son aylarda mesleğimizle ilgili olarak başlıca iki konu henüz güncelliğini yitirmeden devam edip gitmektedir. Bunlardan bir tanesi, kamu kesiminde görev yapan memur Eczacıların, son defa alacele çıkarılan, Bütçeye 8 Milyar bir yük yükleyeceği anlaşılan ve sonuçta hiçte istenilen hedeflere varılamayacağı şimdiden belli olan (TAM GÜN ÇALIŞMA) yasasındaki ugradıkları haksız ve adaletsiz durum, diğeri de son defa uygulamaya konulan Eczane nöbet zamları ile ilgili Tarifenin bu konudaki maddesinin Bakanlık ve Birlik esas yasa yönünden kamuoyuna yansımış olup, kanun üzerindeki tartışmalar devam etmektedir. İkincisi ise henüz su yüzüne çıkmış değildir. Biz çok taraflı olan yasa ile değil, henüz kamuoyuna yansımamış bulunan İlâç Tarifesinin öngördüğü nöbet zammı ile ilgili konu üzerinde duracağız.

Yarım yüz yıla yakın bir süre önce mesleğin öğrenimine başladığımız zaman, Eczane kısıtlamasını öngören yasa yürürlükte idi. O zaman Eczanelerin çalışma şekli, çalışma saatleri, nöbet hizmetleri tamamen bugünkünden farklıydı. Eczaneler Majistral reçete imâl ve ihzar eden, geniş laboratuvarlı, bulunduğu yerin nüfusu esasına göre kısıtlanmış müesseselerdi. Eczacı ve Eczane o dönemde halk gözünde saygın kişi ve kuruluş demektir. Eczaneler çok az spésial ilâç bulundurur ve gelen reçetelerde de bunlardan yine pek azı yazılırdı. Yerli tıbbi müstahzar sayılacak kadar azdı. Çoğunluğunu Codex tipi ampullerin ve serumların oluşturduğu bu yerli müstahzarların yanı sıra ithal malı olan tek, tük bazı müstahzarlar Eczanelerin dış raflarını süslerdi. Eczaneler İstanbul'da genel olarak sabahları saat 7'de kepenklerini açıp temizliğe başlar, saat 8'de hizmete hazır hale gelirdi. Akşamları ise ilk önceleri, uygulanan tahdidin halk sağlığı hizmetini aksatmaması için akşamları saat 23'de kapanır. Bu saatten sonra ise

Ecz. M. FARUK ONGER

nöbet hizmeti başlardı. Sonraları bu kapatma saati 21'e ve bilâhare 20'ye kadar indirilmiş, uzun yıllar İstanbul Eczaneleri saat 20'de kapanmıştır. Şimdi ise çok şükür batı ülkelerindeki gibi 19'da kepenklerini kapatıyorlar. Eski dönemde Eczaneler için hafta tatili, bayram tatili gibi şeylerde mevcut değildi. Bu bakımdan gerek eski yasada gerek yeni yasada (6197) Eczanelerin nöbet hizmetleri karşılığı her hangi ek bir ücret almaları mevcut değildir. Türk Eczacıları Birliği kurulduktan sonra, 6643 sayılı yasanın (Madde 4 fıkra e) si gereği olarak (ilâç tarifesi) konusu ele alınmış, o zaman yapılan ilk ilâç tarifesinde, nöbet süresi içersinde majistral formül ihtiva eden her reçeteden (100) krş. Nöbet zammı alınması öngörülmüştür. Burada yeri gelmiş iken bir konuya açıklık getirmek zorunluluğunu duydum. Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı ilâç tarifesinin halâ 6192 sayılı yasanın 39'ncu maddesine göre hazırlanıp, kendisi tarafından ilân edildiğini zan ve kabul etmektedir. Halbuki daha sonra yürürlüğe konulmuş olan 6643 sayılı yasa bu maddeyi yukarıda belirttiğim gibi Birliğe görev olarak vermiş ve bunun uygulaması görevini de ayrıca birliğe yüklemiştir. Bakanlığa sadece tensip ve tasdik etmek yetkisini vermiştir. Bu konuda Bakanlığın ne hazırlama ve nede kontrol yetkisi yoktur. Çünkü 6643 sayılı yasa muvahhar kanun olup, aynı hükmü başka şekilde taşıyan eski yasanın o hükmü hukuk gereğince bâtıktır. Zaten Tarifenin yapılış şekli de 6643 sayılı yasaya göre olmaktadır. Bunu Bakanlığın da Birliğin de bilmesinde fayda vardır.

Konunun önemli yönü, bence bugün Eczanelerin durumu, çalışma şekil ve süreleri göz önünde tutulursa, artık nöbet süresinde yapılan Eczane

hizmetleri, batı ve demokrasi ile yöneltlen ülkelerde olduğu gibi, sadece Majistralar ile, her çeşit emtea fiatlarına makul oranda bir yüzde ilâvesi sureti ile karşılanabilir. Bu nisbet Sağlık Bakanlığı ve Merkez Heyeti arasında kurulacak bir diyalog ile sağlanabilir. Gerek Birliğin bir Anayasal kuruluş olarak iyi niyet ve halka hizmet anlayışından ve gerekse Sağlık Bakanlığının Eczacı ve Eczaneler hakkındaki anlayışlı tutum ve dav-

ranışından kuşku duyulmayacağına göre, Serbest Eczanelerin nöbet sürelerindeki hizmet ve tüm giderlerini karşılamaya yönelik bir çalışmaya hemen başlamasını zorunlu görmekteyim. Böyle bir çalışmaya girilmezse, bunu Sağlık Bakanlığı askıya almakla geçiştireceğini zannederse, Anayasanın çok açık olan 42'nci maddesini ihlâl etmiş olur. Benden hatırlatma, bütün okurlarıma en içten saygı ve sevgiler.

ECZACILARIN SAFLARINI SIKLAŖTIRMA ZAMANI

Eczacılar ve onlara vücut veren meslek kuruluşları son ayların önemli aktüel konuları içinde, kamuya malolan birçok mesele karşısında «Haysiyet Mücadelesi» vermek zorunda kaldılar. Eczacıyı bir «nefs» mücadelesine zorlayan, «meslek haysiyetini» korumağa yönelten, bunlardan da öte, «Var olup-olmama» savaşına iten nedenler vardı. Şimdiye kadar maruz kalınan bir takım yanlış değerlendirme ve uygulamalara karşı başarı ile karşı koymuş olan eczacının elbette ki bundan sonra da «savaş» vermede etkin bir gücü ve yeri olacaktır.

Hala güncelliğini koruyan bir mesele durumdaki «Tam-Süre» (Full-Time) yasası dolayısıyla eczacının verdiği haysiyetli uğraşı, «Eczacı nedir, ne değildir?» sorusuna cevap aradı. Kamuda oluşturulmağa çalışılan bir takım oldubittilere karşı eczacı elbette sesini duyuracak, etkinliğini gösterecekti. Çünkü bu yasa ile Türk eczacısı tarihi içinde ilk defa bu denli farklı bir muameleye maruz bırakılıyor, ikinci sınıf bir sağlık personeli durumuna düşürölmek isteniyordu.

Eczacının bu aşamadaki mücadelesi sadece, yasa ile getirilen tazminat oranlarındaki yeri değildi. Sadece bu olsa, «eczacı bu işi para için yapıyor...» diye düşünölebilirdi. Ancak tazminat oranında, o'nun farklı muameleye tutulduğu hekim ve diş hekiminden ayrı göröldüğu gerçeğini vurguluyordu ki, eczacı için kabulü mümkün olmıyan bu anlayıştı.

Yasanın çıkarılışına kadar takip olunan seyri kamu da ilk defa bu denli yakından ve içtenlikle takip imkanını buldu. Kamuda günler boyu bu farklı uygulamanın tartışması yapıldı. Gazeteler sadece haber köşelerini değil, fıkra sütunlarını da bu meseleye açtılar. Sokaktaki en sade vatandaş da

anladı ki, sağlık hizmetlerine bütönlüğünü kazandıran ana unsurlar birbirlerinden ayrı tutulmağa çalışılıyor, vurgulanmak istenen gerçeklerden bir takım ileriye dönük siyasi amaçlar güdülüyordu. Çünkü bugüne kadar eczacı bütönlüğünü koruyagelmiş bir meslek grubu idi. Tüm organları ile iyi organize olmuş, halk sağlığı hizmetine olan vecibelerini yerine gitermede büyük sorumluluklardan başarı ile geçmişti.

Bu satırların ifadeye çalıştığı bir takım gerçekleri sanırsız «Pharmacia»nın elinizdeki sayısının kapağı maksadı genel çizgileriyle anlatmağa yetecektir.

Kulvardaki atlet için önceleri geçilmiş veya geçilmekte olan bazı «mania»ları da yeniden aşmak zorunluğu çıkıyordu ortaya... Bir Full-Time yasası ile gözetilen maksattan ayrı olarak, kazanılmış bazı hakların elden alınması da, eczacılar için yeni, fakat güç bir mücadele dönemini de başlatıyordu.

Sanırsız eczacılar önümüzdeki dönemler için çok daha birbirine sarılmak saflarını sıklaştırmak durumundadır. Eczacı camiasını bölmeğe, eczacı toplumunu birbirinden ayrı düşünöen kimseler gibi göstermeyi amaçlıyan, girişimlere karşı eczacı camiası çok dikkatli olmak zorundadır. Maksattaki birinci etap, eczacı camiasının önündeki kongrelerinde de göstermek durumundadırlar. Eczacı için yeni bir mücadele devrine girilmiştir. Meslek mensupları bu kongrelere her zamakinden heyecanlı ve inançla gitmeli ve kendileri için mücadeleyi başlatmış olanlara güç vermelidirler. Ashında bu onların başarısı olacaktır sadece önümüzdeki bir genel sağlık sigortası yasa tasarısı ile eczacıya yönelik tehlikeleri bugünden görmek tedbirlerini bulmak zorunluğu vardır.

Prof. Dr. Asuman Baytop'a Onur Madalyası verildi

3 - 10 Temmuz 1978 tarihinde İstanbulda toplanmış olan II. International Symposium on the Problems of Balkan Flora and Vegetation (II. Uluslararası Balkan Flora ve Vejetasyonu Sorunları Simpozyonu) münesebetiyle Türkiye ve Balkan florası üzerindeki çalışmaları ve yayınları ile tanınmış olan4 araştırmacıya gümüş onur madalyası verilmiştir.

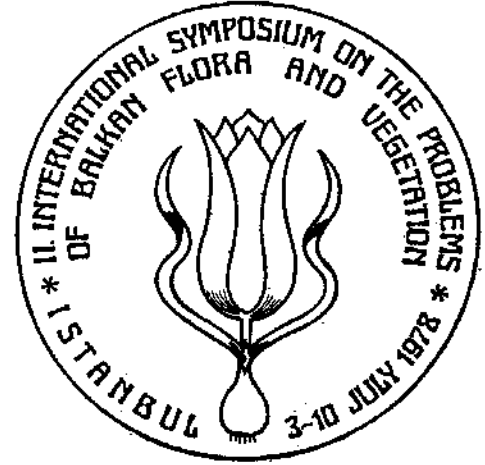
Onur madalyası alan araştırmacılar şunlardır: Prof. Dr. Friedrich MARKGRAF (Zürich), Dr. Arthur HUBER-MORATH (Basel), Dr. Peter H. DAVIS (Edinburgh), Prof. Dr. Asuman BAYTOP (İstanbul).

Onur madalyaları Simpozyumun açılış merasiminde İstanbul Üniversitesi rektörü Prof. Dr. Halûk Alp tarafından dağıtılmıştır.

Trakya florası üzerinde yaptığı araştırmalar ve yayınlar nedeniyle meslektaşımız ve hocamız sayın Prof. Dr. Asuman Baytop'a verilen onur madalyasının üst yüzü aşağıdaki şekilde gösterilmiştir. Madalyanın alt yüzünde ise, latince olarak, «Prof. Dr. Asuman Baytop, Istanbul, quae de Flora Thracica per scrutanda optime meritis

est» yazısı bulunmaktadır. Türkçe karşılığı şudur: Trakya florası üzerindeki başarılı araştırmalarından dolayı Prof. Dr. Asuman Baytop'a (İstanbul).

Kendilerini içten kutlar, ilerki çalışmalarında da başarılar dileriz.



Prof. Dr. Asuman Baytop'a verilmiş olan onur madalyasının üst yüzü

Oda Kongreleri Seçimleri ve Oda Yönetim Kurullarının Görevleri:

II

Yazan : N. T.

Halbuki 6643 sayılı kanununun 11. maddesi (kongrede müzakereleri idare etmek üzere seçilecek bir reis, bir reis vekili ve iki kâtipin gizli reyle) seçileceklerini gayet açık olarak hükme bağlamıştır.

Bu hale göre, seçimleri şu veya bu nedenele açık oyla yapmak mümkün değildir.

Bu seçimleri yaparken, genel kurul üyelerinin kongre başkanlığına seçilecekleri üyede bazı nitelikler aramaları icap eder.

Meslektaşları tarafından sevilip, sayılan bu tür toplantıların idaresi ile mesleğinde tecrübe sahibi olan, olaylar karşısında tarafsız kalarak doğru karar verebilen kimseler başarılı bir kongre başkanı olabilirler.

Oda yönetim kurulu başkanı, açış konuşmasını bitirdikten sonra, seçimlere ait oyların ayırımını yapacak beş kişilik bir tasnif heyetinin kurayla seçimin sağlar. Daha sonra toplantı salonunda bulunanları, üç dakikalık bir saygı duruşuna (Atatürk ile, şehitlerimiz ve aramızdan ebediyen ayrılan meslektaşlarımız için) davet eder. Başkanın toplantıda bulunan konukları, Genel Kurul üyelerine ayrı ayrı tanıtmayı da unutmaması lazımdır.

Tasnif heyetinden, riyaset divanına ait seçim neticelerini bildiren tutanak gelince, okunarak genel kurula duyurulur. Müteakkiben başkan vekili ve iki kâtipten oluşan kongre divanı yerlerini alır.

Başkan usulen kendilerini bu göreve seçtiklerinden dolayı, kongre üyelerine kendisi ve arkadaşları adına teşekkür eder.

Daha sonra kâtiplerden birine, oda yönetim kurulu tarafından tanzim edilmiş ve evvelce kongre üyelerine bildirilmiş olan gündemi okutur.

Bu gündeme göre, müzakerelere geçileceğini ancak üyelerin gündem değişikliğine ait teklifleri varsa, bu tekliflerin yazılı olarak divana verilmesini ister

Gelen teklifler, divan tarafından tasnife tabi tutulur, ve sırasıyla açık olarak oylanmak için genel kurula sunulur. Tekliflerin çoğunluk tarafından kabulü halinde gündemde gerekli işlemler yapılır.

Tekliflerin kabul veya reddi sırasında, reylerde eşitlik olursa başkanın bulunduğu taraf çoğunluk sağlar. Gündem değişikliğine ait olan oylamalar bittikten sonra, divan tarafından yeniden tanzim edilen gündem genel kurula okunur ve müzakereler bu gündeme göre yapılır.

Oda yönetim kurulunun yıllık çalışma raporu ile, bütçe ve bilançocunu oda başkanı, veya kurul sözcüsü murakabe kurulu raporunda, kurul başkanı okur.

6643 sayılı yasanın (12.) maddesinin (a) bendi gereğince: çalışma raporu ile bütçe ve bilançonun genel kurul tarafından incelenmesi gerekir. Bunun için 3, ilâ 5 kişilik bir heyetin kurulması lazımdır.

Bu heyete oda yönetim kurulu gerekli defterlerle dosyaları verir. Heyet çalışmalarını sürdürürken, divan yönetim kurulunun genel kurula sunduğu raporlar hakkında konuşmak isteyenlere sırasıyla söz verir. Riyaset divanı gerek duyarsa söz alanlara (gündem dışına çıkmamalarını, eleştirilerinde şahsiyet yapmamalarını) hatırlatır.

Rapor hakkındaki konuşmalar bittikten ve yönetim kurulunun işlemlerini inceleyen heyetin, divana verdiği rapor okunduktan sonra, eleştiri-

leri cevaplandırmak için oda başkanına söz verir. Başkanın konuşması sona erince riayet divanı 6643 sayılı kanunun 12. maddesinin b bendi gereğince, yönetim kuruluna ait çalışma raporu ile bilançonun ibra edilmesi hususunu genel kurula arz eder.

Yapılan oylama sonucunda, reylerde eşitlik

olursa, riayet divanı başkanının bulunduğu taraf çoğunluk kazanır.

Yeni devreye ait bütçeyle, odada çalıştırılacak memurlara ait, kadro ve ücretlerinin genel kurul tarafından onaylanarak kabul edilmesi lazımdır.

İbradan sonra yönetim kurulu sözcüsünün kısa bir konuşma ile teşekkür etmesi icap eder.

(Devamı var)

Tababet uzmanlık tüzüğüne ait değişiklik hakkında Türk Eczacıları Birliği merkez heyetinin görüşü

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı Planlama ve koordinasyon Dairesi Başkanlığından 6 Haziran 1978 gününde PK. III. 9520. A-248 alman yazıda gönderilen Tababet Uzmanlığı Tüzüğüne ait metin hakkındaki görüşümüz aşağıdaki şekilde Bakanlığa arz edilmiştir.

1 — Metnin 6. maddesindeki koşullara haiz olan ve eczacılık diplomasına sahip bulunan her eczacıya maddenin 1. 2. 3. 6. ve 8. bentlerindeki uzmanlıklardan maada.

- İlaç Kalite Kontrol Uzmanlığı,
- Toksikoloji Uzmanlığı,
- Biyofarmasi Uzmanlığı,
- Kozmetoloji Uzmanlıklarında ilave edilme-
lidir.

2 — Biyokimya Asistanlığı için Fen fakülteleri veya dengi fakültelerin «Kimya bölümü mezunlarına bu hakkı vermek sakıncalıdır. Çünkü ülkemizin öğretim kurumlarında, yetişerek Kimyager ünvanını alanların eğitimleri süresinde tıpla ilgili konularda hiç bir öğrenim yapmamaktadırlar. Eğitimleri endüstriye yöneliktir. Asistanlık süreleri içersinde de bu nosyonu kazanmaları mümkün değildir.

3 — 14 üncü maddedeki tababet uzmanlığı kurumuna Türk Tabipleri Merkez Konseyinin seçeceği bir üye gibi, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyetimizinde seçeceği bir üye ile iştirak etmesi gereğine inanıyoruz.

TABABET UZMANLIK TÜZÜĞÜNÜN ECZACILARI İLGİLENDİREN KISIMLARI KAPSAM:

Madde 1 — Türkiye'de tababet dallarında uzman olmak ve uzmanlık belgesi almak bu tüzük hükümlerine tabidir.

ASİSTAN TANIMI:

Madde 2 — Bu tüzükte geçen asistan deyimi, tababet dallarından birinde uzman olmak amacı ile 3 ncü maddede belirtilen sağlık kurumlarında bilgi ve becerisini geliştirmek için; öğrenim, eğitim ve pratik uygulama yapmak ve bilimsel esaslara göre yetiştirilmek üzere bir kadroya atanan kişiyi ifade eder.

Yabancı uyruklular, bu tüzükte kendileri için nöğörülen şartları haiz olmak kaydıyla Türkiye'de asistanlığa kabul edilebilirler.

UZMAN YETİŞTİRMEYE YETKİLİ KURUMLAR:

Madde 3 — Tıp Fakülteleri, Diş Hekimliği Fakülteleri, Eczacılık Fakülteleri, Gülhane Askeri Tıp Akademisi ile Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca yetkili kılınan sağlık kurumları; uzman yetiştirmeye yetkili kurumlardır.

ASİSTANLIKLA BAĞDAŞMAYAN GÖREV VE HALLER:

Madde 4 — Asistanlar, bu tüzük hükümlerine göre saptanan, eğitim, öğretim ve uygulama çalışmalarını ve olağanüstü haller dışında; kamu kuruluşları ve özel kuruluşlarda aylıklı veya aylıksız hiç bir görev alamazlar, muayenehane açamazlar, çalıştıkları uzmanlık dalının uygulanmasından sayılmayacak işlerle görevlendirilemezler .

TABABET UZMANLIK ANA VE YAN DALLARI SÜRELERİ İLE ASİSTANLIK ROTASYON YERLERİ VE SÜRELERİ:

Madde 5 — Tababet uzmanlık ana ve yan dallarındaki asistanlık süreleri ile rotasyon yerleri ve süreleri ek listede gösterilmiştir.

ASİSTAN OLABİLME KOŞULLARI VE GEREKLİ BİLGİLER:

Madde 6 — Asistan olabilmek için:

- a) Türk vatandaşı olmak,
- b) Tıp Fakültesi mezunu olmak,

veya aşağıdaki uzmanlık dallarında her dal için belirtilen yüksek öğrenim bölümlerinin mezunu olmak.

(1) *Mikrobiyoloji Asistanlığı* için: Tıp Fakülteleri, Diş Hekimliği Fakülteleri, Veteriner Fakülteleri, ve (Eczacılık Fakülteleri) mezunu olmak.

(2) *Biyokimya Asistanlığı* için: Tıp Fakülteleri, Diş Hekimliği Fakülteleri, Veteriner Fakülteleri ve (Eczacılık Fakülteleri) ile Fen Fakülteleri veya dengi Fakültelerin Kimya Bölümü mezunu olmak.

(3) *Farmakoloji Asistanlığı* için: Tıp Fakülteleri, Diş Hekimliği Fakülteleri ve (Eczacılık Fakülteleri) mezunu olmak.

(4) *Patolojik Anatomi Asistanlığı* için: Tıp Fakülteleri, Diş Hekimliği Fakülteleri ve Veteriner Fakülteleri mezunu olmak.

(5) *Çene Cerrahisi Asistanlığı* için: Tıp Fakülteleri, Diş Hekimliği Fakülteleri mezunu olmak.

(6) *Besin Analizi Asistanlığı* için: Tıp Fakülteleri, Veteriner Fakülteleri ve (Eczacılık Fakülteleri) mezunu olmak.

(7) Çene ve yüz protezleri, çene ortopedisi (ortodonti), Pedodonti, Periodontoloji ve ağız protezleri asistanlığı için: Diş Hekimliği Fakülteleri veya yüksek okulları mezunu olmak.

(8) *Galenik Farmasi* ve teknolojisi asistanlığı için: (Eczacılık Fakülteleri) veya yüksek okulları mezunu olmak, gerekir.

c) Askerlikle ilgili bulunmamak veya eylemli askerlik hizmetini yapmış veya yedek sınıfa geçirilmiş olmak; yahut Askerlik Kanununun 86 ve 89 ncu maddelerinde öngörülen durumlardan birine girmemiş olmak ve uzmanlık yapacağı dal için bu tüzüğün 5 nci maddesinde öngörülen sürelerin sonuna kadar 32 yaşından gün almamış olmak.

d) Bakanlıklara ve Kurumlara karşı mecburi hizmetle yükümlü olmamak veya yükümlü olduğu mecburi hizmeti yapmış veya tazminat borcunu tamamen ödemiş bulunmak.

e) Asistanlık giriş sınavlarını kazanmış olmak, gerekir.

ASİSTANLIK SINAVININ İLANI:

Madde 7 — Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca açılacak asistanlık sınavı, yılda en az bir kez olmak kaydıyla Ankara'da yapılır. Sınav yer ve günleri ve hangi dallara ve hangi kuruma ve kuruluşlara ne kadar asistan alınacağı üç ay önceden saptanarak bütün illere duyurulur. Gerektiğinde yayım yoluyla da ilan edilir.

Tıp Fakülteleri, Diş Hekimliği Fakülteleri, Eczacılık Fakülteleri ve Gülhane Askeri Tıp Akademisi, hangi dallara ne kadar asistan alacaklarını 3 ay önceden Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına bildirerek onay isterler.

ASİSTANLIK SINAVINA BAŞ VURMA VE GEREKLİ BELGELER:

Madde 8 — Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığında asistanlık sınavına girmek isteyenler sınav gününden 30 gün önce Bakanlıkta bulunacak şekilde bir dilekçe ile baş vururlar. Aşağıda yazılı belgeleri dilekçelerine eklerler.

a) Diploma aslı veya sureti veya mezuniyet belgesi.

b) Nüfus hüviyet cüzdanı tasdikli sureti.

c) Askerlik durumunu belirtir askerlik şubesinden alınmış belge.

d) Mecburi hizmetini yapmamış veya tamamlamamış olanların tazminat borçlarını tamamen ödediklerine ilişkin vevne makbuzu veya belge.

e) Meslek ve sanatını uygulamasına ve uzman olmak istediği dalda çalışmasına sağlık yönünden engel bulunmadığına dair resmi tabip raporu.

f) Asistanlık sınavına başvurma sırasında kayıtlı bulunduğu meslek odalarının geçici süreyle de olsa meslekten uzaklaştırılma cezası olmadığına ilişkin belge.

sınavlarda başarılı sayılabilmek için 100 üzerinden en az 60 puan almak gerekir.

Asistanlık sınav sorularının hazırlanması ve sonuçların değerlendirilmesi, Tababet Uzmanlık Kurulunun saptayacağı esaslara göre Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca çıkarılacak bir yönetmelikle belirtilir.

g) Ağır hapis veya 6 aydan fazla hapis yahut affa uğramış olsalar bile, zimmet ihtilas, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, inancı kötüye kullanma, dolaylı iflas gibi yüz kı-

zartıcı bir fiilden dolayı hapis cezasından hükümlü bulunmadığına ve kamu haklarından mahrum olmadığına ilişkin belge.

h) Tercih sırasına göre seçmek istedikleri üç dalın ismi.

Belirtilen günden sonraki başvurular ve postadaki gecikmeler dikkate alınmazlar.

Kamu kuruluşlarında çalışmakta olanların sadece diploma ve sicil numaralarını bildirmeleri, askerlik durumlarını ve kurumlarının muvafakatını gösterir belge getirmeleri yeterlidir.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına karşı mecburi hizmetle yükümlü olanlar Bakanlıkça ihtiyaç duyulan ve önceden ilan edilen Enfeksiyon hastalıkları, Radyoloji, Radyoterapi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon, Patolojik Anatomi, Halk Sağlığı, Adli Tıp, aile hekimliği dalları asistanlık sınavına girebilirler ve bu gibilerden asistan olarak tayin edilenlerin mecburi hizmetleri asistanlık süresi sonuna kadar ertelenir.

SINAV KOŞULLARI, YAPILMA ŞEKLİ VE SORULARIN HAZIRLANMASI:

Madde 9 — Asistanlık sınavları genel tıp bilimleri esas alınarak yapılır.

SINAVI KAZANANLARIN İLANI VE İTİRAZLARI:

Madde 10 — Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca açılan asistanlık sınavını kazananlara aşağıdaki işlem uygulanır:

Asistanlık sınavını kazananlar için, yüksek puan alanlardan başlayarak kadro sayısı kadar, geçici, asıl ve yedek liste düzenlenir. (İlgili askerî personel için ayrı liste düzenlenir) Tıp Bilimleri puanlarının eşitliği halinde kamu kademisi esas alınır. Bunda da eşitlik olması halinde kurra çekilir. Hazırlanan bu listeler Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca ilan olunur.

Sınavlarla ilgili itirazların süreleri ve neticelendirme şekli bu tüzüğün 9 ncu maddesinin öngördüğü yönetmelikle saptanır.

Listede asıl olarak adları bulunanlar, asistanlık yapmak istedikleri kurum veya kuruluşların öncelik sırasını kaydetmek suretiyle, ilan yapıldığı günden başlayarak 15 gün içinde Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına başvurmak zorundadırlar.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı, asıl listede isimleri bulunanlardan aldıkları puanları göz önüne almak ve eş durumuna öncelik tanımak su-

retiyle, bunların asistanlık yapacakları kurumları saptar ve gerekli atama işlemlerini yapar. Sınavı kazanmış olanlardan, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı dışındaki kurumlarda asistanlık yapmaları gerekenlerin listesi ilgili kurumlara bildirilir. Kurumlar, kendi mevzuatı hükümleri çerçevesinde bu atamaları en geç bir ay içinde yapmak zorundadırlar. Ayrıca kazananlardan ilân tarihini takiben en geç 60 gün içerisinde ilgili kurumlara baş vurarak, asistanlık görevine başlamayanların asistanlıkla ilişkisi kesilir.

İstedikleri kurumlarda boş kadro bulamayanların açık kadrolu kurumlara atanmaları otomatikman yapılır. Atanmaları kabul etmeyenler veya yukarıda belirtilen sürede başlamayanlar haklarını kaybetmiş sayılarak yerlerine yedeklerden sırayla atama yapılır.

ASİSTANLIKTA UZMANLIK DALININ DEĞİŞTİRİLMESİ:

Madde 11 — Asistanlığa başladıktan sonra uzmanlık dalını değiştirmek isteyenler, açılacak ilk sınav dönemi içinde bu isteklerini 8 nci maddede esaslar içinde yazılı olarak bildirerek yeniden asistanlık sınavına girmek zorundadırlar.

ASİSTANLIĞIN İPTALİ:

Madde 12 — Bu tüzükteki asistanlık koşullarını haiz olmadıkları sonradan anlaşılanların, süreleri ne olursa olsun asistanlıkla ilişkileri kesilir.

TABABET UZMANLIK KURULU:

Madde 14 — Tababet Uzmanlık Kurulu, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının seçeceği 8, Tıp, Diş Hekimliği ve Eczacılık Fakülteleri arası kurulun ikisi tabip biri diştabibi, biri eczacı olmak üzere seçeceği 4, Gülhane Askerî Tıp Akademisinin seçeceği 1, Sosyal Sigortalar Kurumu Genel Müdürlüğünün seçeceği 1 ve Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyinin seçeceği 1 üyeden oluşur.

Yukarıda adı geçen kurum ve kurullar asıl üye sayısı kadar da yedek üye bildirirler.

Tababet Uzmanlık Kurulu, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının çağrısı üzerine toplanır. İlk toplantıda Kurul Başkanını kendi üyeleri arasından seçer. Toplantılar en az 10 üyenin katılmasıyla açılır ve kararlar oy çokluğu ile alınır. Oylarda eşitlik halinde, başkanın bulunduğu tarafın oyu üstün sayılır.

AVUSTURALYA'DA ECZACILIK

Ecz. H. Yavuz DİLMEN

7 Milyon nüfusa sahip olan Avusturya'da eczacılık yasası 1906'da gerçekleştirilen bir yasa ile organize edilmiş olup, bugün ülkede 814 serbest eczane ve 42 de kamu (hastane) eczanesi mevcuttur. Serbest ve kamu eczanelerinde toplam 2.714 eczacı görev yapmaktadır.

ÖĞRENİM

Avusturya'da eczacılık öğrenimi Viyana ve Innsbruck üniversitelerinde yapılabilir ve öğrenim süresi 8 sömestredir.

ECZANE ÇEŞİTLERİ

Avusturya eczacılık yasası eczane çeşitlerini 3'e ayırmıştır:

1. Serbest eczaneler
2. Kamu eczaneleri (Hastane eczaneleri)
3. Tabip ve veteriner ev eczaneleri (Ecza dolapları)

1. SERBEST ECZANELER : Serbest eczane ruhsatı Sağlık ve Çevre korunması Bakanlığı tarafından verilir ve bu ruhsat başka bir kimseye devredilemez. Hiçbir eczacı 1'den fazla eczane açma ruhsatına sahip olamaz ve yine 1'den fazla eczane mesul müdürlüğü yapamaz.

Eczacılık yapabilmek için Avusturya vatandaşı olmak, eczacı diplomasına sahip olmak, 5 senedir faaliyet gösteren bir serbest veya kamu eczanesinde 1 senelik staj sonunda (aspirant süresi) Avusturya Eczacıları Birliği tarafından oluşturulan bir komisyonun yaptığı sınavı başarı ile bitirmek gereklidir.

Eczane açma koşulları arasında, eczaneni açılacağı beldede en az bir tabibin faal olması, ilaç gereksinmesi duyulacak bir yer olması ve bu bölgede veya yakın civarda bulunan diğer bir eczaneni yeni açılacak eczaneden mağdur olmaması, yer almaktadır.

Eczane açma ruhsatı vali tarafından onaylanır.

2. KAMU ECZANELERİ (Hastane eczaneleri): Bu eczaneler hastane eczaneleridir ve burarlarda yalnız o hastanenin hastaları için gerekli ilaçlar bulunur ve bu eczaneler eczacılık yapma koşullarını haiz eczacılar tarafından idare edilir.

3. TABİP VE VETERİNER EV ECZANELERİ (Ecza dolapları): Bu eczaneler ancak eczane bulunmayan beldelerde faaliyet gösterebilir. Bu küçük eczanelerde tabip haricinde kimse ilaç verme ile görevlendirilemez. Tabipler ve veterinerler gerek duydukları drogları, kimyasal-farmasötik preparatları ile ilaç yapımını kendisine yakın olan bir eczaneden tedarik etmek mecburiyetindedir.

Ev eczaneleri (Ecza dolapları) açma izni vali tarafından verilir.

Avusturya'da ilaç, eczane dışında satılamaz ve hiçbir ilacın halka intikâli eczacı olmayanlar tarafından yapılamaz. Serbest ve kamu eczanelerinde reçete muhtevası eczanedeki stajyer veya sağlık yardımcı personeli tarafından ancak eczanenin mesul müdürünün kontrolü altında verilebilir. Diğer personel hiçbir şekilde ilaç vermeye yetkili değildir.

Bu koşullar bir yasa ile saptanmıştır.

Avusturya'da yabancı uyrukluların bir serbest veya kamu eczanesinde mesleklerini yapabilmeleri için kendi memleketlerinde aldıkları diplomalarını Avusturya'daki bir eczacılık okulunda tasdik ettirmeleri ve Sağlık ve Çevre Korunması Bakanlığından çalışma izni almaları ve bundan başka herhangi bir eczanede (serbest veya kamu) 1 senelik staj sonunda Avusturya Eczacıları Birliğinin oluşturduğu komisyonun sınavını başarı ile bitirmeleri gereklidir.

ECZACININ KÂR HADDİ: Avusturya'da eczacılık kârı % 33 olarak tespit edilmiştir.

Kaynak : Das Apothekenwesen Österreichs

Merkez heyeti çalışmaları

(Türk ve İsviçre'li eczacılar arasında müştereken tertip edilen bilimsel toplantı.)

5 Mayıs 1978 günü İstanbul Sheraton oteli salonlarında başlarında Prof. Dr. Steinger'in bulunduğu bir grup İsviçreli meslektaşımızla, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyetinin müşterek olarak tertip ettiği bilimsel toplantı, Fakültelerimizle, Yüksek Okullarımızın öğretim üyeleri ve kalabalık bir meslektaş topluluğu tarafından ilgiyle takip edilmiştir.

Bu toplantıda: Prof. Dr. Steinger (İsviçre ve Avrupa kodekslerinin detaylı çalışma sistemlerinde n). Diğer bazı konuk meslektaşlarımızda İsviçre'deki eczacılarla, eczanelerin sağlık hizmetlerindeki rol ve yerlerinden; GALENİKA isimli müessesenin kuruluşuyla gelişmesinden, bu müessesenin eczacılarla, eczanelere yaptığı hizmetlerinden bahs etmişlerdir.

Panele iştirak eden değerli hocalarımızın (Halk Sağlığına ait Hizmetlerde eczacının yeri, yetki ve sorumlulukları) hakkındaki konuşmaları, ve İsviçreli meslektaşlarımızla, hocalarımıza, dinleyiciler tarafından konuyla ilgili olarak sorulan ve bu sorulara verilen cevaplar, büyük bir alkayla dinlenmiştir.

Sandoz ilaç fabrikasının yakın ilgisi ile bir araya getirilen iki dost milletin eczacıları, bu toplantının çok istifadeli olduğunu söylemişlerdir.

Dergimiz bu sayıdan itibaren bu Bilimsel Toplantıdaki konuşmaların büyük bir kısmını özet olarak vermeye çalışacaktır.

Toplantıyı program gereğince: Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Başkanı Sayın Ecz. İbrahim ÇETİNKAYA açmıştır. ÇETİNKAYA, yaptığı konuşmada: İsviçreli konukları selamlamış böyle bir toplantı vesilesiyle kendileriyle beraber olmaktan Türk Eczacıları Birliği adına mutluluk duyduğunu ifade etmiş, bu ziyaretin mesleğimiz için olduğu kadar ülkelerimiz için de mev-

cut olan iyi ilişki ve dostluk münasebetlerine katkıda bulunmasını temenni etmiştir.

İsviçre ile uzun bir geçmişe dayanan sosyal ilişkilerimiz bulunduğunu büyük devrimci Atatürk'ün yarattığı modern Türkiye'nin batılılaşma hareketi sürecinde İsviçrenin evrensel yapısından ve hukuki düzeninden yararlanmış olduğunu, Türk Aile Hukukunun yapısını oluşturan medeni kanunumuzun, İsviçre hukukundan kaynaklandığını söylemiştir.

Daha sonra eczacının Sağlık hizmetlerinin yürütülmesinde fedakârca görev yapan Tıp camiasının ana unsurlarından biri olduğunu, eczanenin bir ticarethane, eczacının bu oluşumda yalnızca bir ticaret erbabı gibi gösterilmek istenilmesinin yadigarlanması gerektiğini; Bu tür değerlendirmenin her şeyden önce ilme saygısızlık olacağını ifade ederek eczacıyı evrensel ve liberal yapısı içinde mütalaa etmenin doğru olacağını ifade etmiştir.

Seminer konusunun, ilaç, insan sağlığı ve meslek sorunları olduğunu eczacıların ayrı ülkelerin yurttaşları da olsa deontolojinin genel kuralları içerisinde birbirlerinin sorunlarına ilgi duymalarının doğal olduğunu söyleyerek, konuşmasını bitirmiş ve sözü (İsviçre ve Avrupa Kodekslerinin detayla sistemleri) konusunda konuşma yapacak olan Prof. Dr. Steinger'e vermiştir.

Profesörün ilgi ile dinlenen tebliğinden sonra Ankara Eczacılık Fakültesi Öğretim Üyelerinden Prof. Dr. Enver İZGÜ söz alarak Profesörün Avrupa Farmakopesi hakkında verdiği bilgilere teşekkür etmiş, memleketimizin Avrupa konvansiyonu ve sağlık teşkilatının bu farmakope hakkındaki anlaşmasına imza ettiği Türk Farmakopesinin hazırlanmasında Avrupa Farmakopesini esas olarak almayı kabul ettiklerini ancak milli farmakopemizi hazırlarken en yeni Monografileri almış olan diğer farmakopelerden de istifade etmeyi düşündüklerini, bir İsviçreli meslektaşın far-

makope komisyonunun, neden (Strazburg)'daki toplantılara iştirak etmediğini kendisinden sorduğunu kendisinin de bu toplantıya katılmayış sebeplerinin idari bir takım formalite ve problemlerin halledilmeyişinden doğduğunu, ifade etmiştir.

Bunun üzerine Prof. Dr. Steinegger tekrar kürsüye gelerek 15 memleketi müşterek bir noktada birleştirmenin güç olduğunu ama yapılan işlemin taktire şayan bulunduğunu Türkiye'nin bu veya gelecek sene (Conseil d'Europe) katılacağını zannettiğini ayrıca gözlemci de yollamanın mümkün olduğunu Türk meslektaşlarını Strazburg'da görmenin kendisini ço ksevindireceğini söylemiştir.

Bu konuşmadan sonra, Ayhan SUSKUN profesöre: Avrupa farmakopesinin çalışma koşulları içersinde bulunan organik kimya grubunda (selüloz eterleri) ve (A vitamini) olarak neden alt gruba ayrıldığını sormuştur: Profesör de: organik kimya; monografide en geniş spektromu işlediği için iki gruba bölündüğünü söylemiştir. Oturumu yöneten İbrahim ÇETİNKAYA daha sonra sözü (Galenika'nın kuruluşu, gelişmesi ve eczane hizmetleri) hakkında konuşacak olan eczacı Dr. Otto HAHN'a vermiştir.

Dr. Hahn: bundan 41 sene evvel 16 İsviçreli Eczacının geleceklerini kendi aralarında organize etmek meslek ilişkilerini ve sorunlarını müdafaa etmek için toplanarak (Celarens Collaboration Pharmaceutique E.A.) adıyla Farmasötik bir kuruluş kurduklarını bu kuruluşun 5 yıl sonra (Galenica) ismini aldığını söylemiş kısa bir zaman içinde bu müesseseningeliştğini rasyonel bir ilaç dağıtımını sağlamak için İsviçrenin çeşitli şehirlerinde şubeler açtığını söylemiştir.

Deponun bilgisayarlarla yönetildiğini siparişlerin mini kartlar ve otomatik haber alma sistemiyle sağlandığını kısa bir zaman içinde 300 eczacıdan sipariş almanın mümkün olduğunu ve müesseseye görevlilerinin eczacıyı günde bir kaç kere aradıklarını ekranlı bilgi sayarların tuşları üzerine sipariş edilen ilacın kartlarını işlediklerini ekranda ilaca ait ambalaj şekilleri dozaj ve fiyatlarının görüldüğü, delikli kartlarla faturalar yapıldığını, siparişlerin depo kısmına intikal ettirildiğini hatadan kaçınmak için:

- a -- (Nakil şeritleri)
- b -- (Depo tezgahlarının işaretlenmesi)
- c -- (Ambarlama sistemi)
- d -- (Stokların paketlenmesi)

e -- (Kontrol hizmetleri ve haberleşme araçları)

şeklinde teşkilatlandığını açıklamış, deponun 35 bin ilaç alabilecek şekilde düzenlendiğini, uyuşturucuların kilit altında ve tamamen ayrı bir bölümde bulunduğunu başka bölümlerde de soğutma odalarının mevcut olduğunu söylemiştir.

Sevkiyatın birçok kontrolden sonra otolarla yapıldığını bunların hareketlerinin belirli bir planla yürütüldüğünü ve bütün siparişlerin yerlerine bir veya 2 saat içinde teslim edildiğini acil hallerde devreye bir ekspres sistem girerek sevkiyatın özel arabalarla yapıldığını (Galenikanın) İsviçredeki şubelerinden her gün 70 vasitanın hareket ettiğini günde 200 binden fazla ilaç sevkedildiğini bin eczaneye hizmet götürüldüğünü.

Galenikanın yalnız ticari amaçlı bir kuruluş olmadığını gerekli ve yetenekli bir kadroya sahip olduğunu eczacı, Doktor, ve hastanelere ilaçlar hakkında bilgi verebilmek için kartoteksi ve 300 bin referansı olan bir dökümantasyon servisinin bulunduğunu; İsviçre'de bulunabilen farmasötik specialitelere ait bir kodeksi bastırıp yayınladığını eczacılara organizasyon tesis ve yöntemi düzenlenmesi hakkında, tavsiyelerde bulunabilecek elemanları sahip olduklarını anlatmıştır.

İSVİÇRE ECZACILARI BİRLİĞİ İLE YAPILAN ORTAK ÇALIŞMALAR SONUCU KURULAN GALENİKANIN Bünyesinde kefalet esasına dayanarak çalışan bir seksiyonun 200 den fazla serbest eczacıya bir eczaneyi devralma veya açma veya eczanesini modernize etmek için kredi verdiğini açıklamıştır.

Galenikanın 1150 kişilik kadrosu bulunduğunu (Panpharma) anonim şirketinin, eczacıların elden yapacakları satışlar için müsaade edilen ilaçlarla Parapharmaci çeşitleri üzerinde iş yaptığını (Baeschlen) laboratuvarlarının İsviçre ve Almanya'da steril göz ilaçlarını geliştirmekte imal etmekte ve bunları da ihraç etmekte olduğunu (VİFOR) Anonim ortaklığının enjeksiyon, enfisyon preparatları hazırlayan bir üretim şirketi olduğunu (Adina) Anonim ortaklığının kozmetik, parafarmasötik preparatlar ile parfümeri çeşitleri, ve reklamcılık dağıtım işleriyle meşgul olduğunu (Galenika Informatie) nin ise Galenika grubunun en geniş şirketi olduğunu organizasyon yönetim ve benzeri konularda belirli hizmetlerde ücret karşılığı, danışmanlık yaptığını.

41 yıl evvel dikilen bu küçük ağacın büyüdü-

ğünü, geleceği düşünerek kurdukları yavru şirketlerin geliştiğini şimdi bu ağacın en güzel meyveler verdiğini ve memleketinin sağlığı hizmetlerinde değerli bir yeri olduğunu söylemiştir Dr. Hahn'nun Galenika adlı müessesesinin kuruluş ve çalışmaları hakkında verdiği bilgi, meslektaşlarımız tarafından ilgi ile dinlenmiş Türk Eczacılarında yakın bir zamanda böyle bir kuruluşa sahip olmaları temenni edilmiştir.

Bundan sonra panelin ikinci kısmına, tartışmalar bölümüne geçilmiştir.

Bir meslektaşımız: Dr. Hahn'a İsviçre'de 35 bin ilaç bulunduğunu söylediğini bu ilaçların tümünü İsviçre patentli mi olduğunu? yoksa dışardan ithal edilen ilaçların da bunlara dahil mi olduğunu, ilaç tüketiminin ulusal ekonomi içersindeki yerinin ne olduğunu sormuştur.

Dr. Hahn verdiği cevapta: Serbest piyasada bulunan 35 bin ilacın büyük bir kısmının ithal edildiğini birçok müstahzarların Almanya, Amerika, ve bütün dünyadan getirdiklerini galenikanın bilançosunun 400 milyon İsviçre frankı olduğunu (Bir İsviçre frankı 15 - 16 TL. sıdır)

İsviçre'de sağlık hizmetleri için 2 milyara yakın İsviçre frankı harcadığını söylemiştir.

Ecz. Turan Ataman ise:

Güzel bir organizasyon ve işletmecilik örneği veren galenikanın başarılı çalışmalarını taktir ettiğini bu kurulun başlangıçta yalnız bir dağıtım organizasyonu olarak mı düşünüldüğünü yoksa amaçları içerisinde üretime yönelik bir faaliyetin yer alıp almadığını öğrenmek istediğini.

İkinci olarak:

İsviçre'de ilaç üretiminin sentetik ilaçlara doğru mu? yoksa doğa kaynaklı ilaçlara doğru mu kaymakta olduğunu?

Galenika isimli organizasyonun gelişmesinde İsviçre kanunlarının, eczacılık kanunlarının katkısının bulunup bulunmadığını eczacı olmıyan kişi ve kuruluşların böyle bir organizasyonu gerçekleştirebilmelerinin yasalar karşısında mümkün olup olmadığını sormuştur.

Dr. Hahn verdiği cevapta: Galenikanın İsviçre'deki tek toptancı veya dağıtıcı organizasyon olmadığını, muhtelif şehirlerde başka kuruluşlarının da bulunduğunu galenikanın dağıtıcı organizasyonlar içerisindeki toplam bilançosunun % 55'i bulunduğunu eczacılara örnek bir hizmet sunabildiği için ön sırada bulunduğunu başarısındaki sırrın (Birliğin kuvveti) doğurduğu esasına da-

yandığını söylemiştir) Aliopati ile Homeopatinin İsviçre'de serbest olduğunu bazı hekimlerin Aliopati yazdıklarını, doğaya Homepatiye dönüş yapan hekimlerinde bulunduğunu, devlet tarafından bu mevzuda konulmuş kanunlar bulunmadığını ifade etmiş, galenikanın ticari marjını % 15 olduğunu galinakaya iştirakçi olan eczacıların aldığı hisselerine göre verimden paylarını aldıklarını bu kuruluşun % 100 İsviçre'li eczacılara ait olduğunu ellerinde yabancı sermaye bulunmadığını söylemiştir.

Ecz. Ayşe Serkan:

İsviçre'de hekimler reçetelerine firma isimleriyle mi yoksa kimyevi isimlerle mi ilaç yazıyorlar? Galenika, eczacılara ilaç dağıtımından başka finansiyel yardımlarda bulunuyor mu? diye sormuştur.

Ecz. Turan Ataman da:

Biraz evvelki sorumda eksik kalan bir noktayı tamamlamak istiyorum, İsviçre'de yasalar toptancılığı içeren faaliyetlerden dolayı galenika ve benzeri kuruluşlara % kaç kâr marjı tanınmaktadır yasal bir kâr oranı var mıdır? Bizde bu nisbelleri hükümet tesbit eder bu oranları mukayese etmek bakımından bu sorumu soruyorum demıştır.

Dr. Hahn:

Galenika'nın % 15 kârı brüttür. 100 veya 500 bin İsviçre frankı satışlarda galenika belli oranda iade yapmaktadır peşin ödemelerde % 1 indirim yapılır. Ödemelerin 30 gün içersinde yapılması zorunludur.

Bizde devlet fiatları sınırlamaz.

Hazine dairesi, vergi dairesi, yalnız büyük kârlarla ilgilenir.

Galenika kazancını devletten ziyade eczacılara vermek için çalışır.

Galenike çeşitli şekillerde brüt marjını yükseltme çabası içerisinde endüstri yönünden bizim de sıkıntılarımız vardır.

İsviçre'de hekimler hareketli bir ilaç ticaretine sahiptirler. Hastalarına her türlü ilacı ve bu beyanda kolonyadan emziğe kadar her şeyi satabilirler bu yanlış bir düzendir ve halli güç bir konudur.

İsviçre eczacıları olarak bu alanda gerekli mücadeleleri yapmaktayız.

Galenika da bir kefalet seksiyonu bulunduğu söylemiştir.

Eczacılara maddi yardımlar bu seksiyon elile yapılmaktadır.

Yardım karşılığı çok az faiz ödenmektedir. Eczacılarca verilen bu kredi 10 ilâ 20 senede geriye ödenmektedir, galenika bu işi 25 seneden beri İsviçre eczacıları birliği ile müşterek olarak yürütmektedir. Maddi yönün 2/3 galinakaya 1/3 Eczacılar Birliğine aittir. Banka garantisi vermekteyiz. Galenika ilaçlarını direkt olarak endüstriden alır. Merkezde her şey kompüterle idare edilir. Her an bir müstahzarın mevcudunu depoda tesbit edebiliriz. Galenikayla iş yapanlar müstakil eczacılardır. Onlar eczane açmak ve sağlık hizmetlerinde en ön sırada bulunmak isterler. Galenika eczane eczacılarının müstakil bir kuruluşudur, endüstrinin değildir. Endüstri ile ilaç alışverişinden başka bir bağlantısı yoktur.

Ecz. Ertuğrul Yurtsever:

İsviçre'de ilaç satışından eczacıya tanınan kâr oranı ne kadardır?

Dr. Hahn:

Eczacının kâr marjı % 33,3'tür.

Bu oran serbesttir devlet hiç bir şart getirmemektedir.

Ecz. Altay Ergezer:

Bu oran İsviçre'nin her tarafında bir midir? ve bu kâr brütmüdür net midir?

Dr. Hahn:

Bu her yerde aynıdır. Brüt kârdır vergi sistemi biz eczacılarda % 10 ilâ 15 bir kâr beklemektedir.

Dr. Grutter:

İsviçre'de ilaçların hekimler tarafından verilmesi durumuyla ilgili olarak bilgi vermek istiyorum.

Memleketimizde 22 kanton vardır. Her kanton sağlık politikasında müstakildir. İsviçre'de hekimin hastalarına ilaç verebileceği veya veremeyeceği kantonlar vardır.

Bu karşılıklı soru ve cevaplardan sonra panelin (Halk sağlığı ve tedavisiyle ilgili olarak eczacının yetki ve sorumlulukları) konusu ele alınmıştır ve toplantının bu kısmını Prof. Dr. Sedat İmre yönetmiştir. Bu panele konuşmacı olarak Ecz. Dr. Grutter, Doç Dr. Zeki Özüner, Prof. Dr. Mekin Tanker, Prof. Dr. Turhan Baytop, ve Prof. Dr. Sedat İmre katılmışlardır.

Eczacığa ait yasalar tüzükler ve yönetmenlikler

(Geçen sayıdan devam)

Yazan: Jale NALBANT
T.E.B. Genel Sekreter Yardımcısı

Geçen sayımızda 6197 sayılı yasa gereğince eczane açmak isteyen eczacılardan neler istendiğini anlatmaya başlamış ve bu yasanın 2. maddesinin d bendine gelmiştik.

Bu bent yasanın 4. maddesinde yazılı suçları işleyenlerin eczacılık yapamayacağını belirtmekte ve eczane açacak eczacıdan 4. maddede yazılı hallerin bulunmamasını istemektedir. 3. madde ise;

Yabancı memleketlerdeki Eczacı Okulları ile Fakültelerinden diplomalı olan Türk vatandaşı eczacıların Türkiye'de sanatlarını yapabilmesi için;

a) Program ve tahsil müddeti bakımından Türk Eczacılık Okulu veya Fakültelerine muadil olan yabancı Eczacılık Okulu veya Fakültelerince teşkil edilecek ibir jüri önünde ilmi hüviyetlerini ispat etmelerini,

b) Tahsil müddeti Türkiye Eczacılık okullarının veya fakültelerinin tahsil müddeti olmakla beraber tahsil programlarında Türk Eczacı okul veya fakültelerinin derslerinden bazıları bulunmayan veya bulunmakla beraber daha az bir müddet içinde okutulan veya müddeti az olduğu halde tahsil programı aynı olan yabancı memleketler Eczacılık okulu veya fakültelerinden diplomalı iseler aynı şekilde kurulacak bir jüri önünde Eczacılık okulu veya fakülteleri tarafından ayrıca tespit edilerek bir programa göre imtihan vermelerini.

c) Gerek tahsil müddeti ve gerek tahsil programları Türk Eczacılık Okulu veya fakültelerinin müddet ve programlarından eksik olan yabancı

memleketler Eczacılık Okulu veya fakültelerinden diplomalı iseler eksik kalan müddet ve programlarını Türkiye'de tamamladıktan sonra b bendinde bildirilen imtihanı vermeye mecbur olduklarını bu gibilerin diplomalarının ancak ususi hüviyetin ispatından veya imtihanın kazanılmasından sonra Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca teşkil olunacağını hükme bağlamaktadır.

Görülüyorki 3. maddenin getirdiği hükümler yurdumuz dışında eczacılık eğitimi gören kimselerden birtakım nitelikler aranmaktadır.

Dış memleketlerde eğitim görenek memleketimize gelen bazı meslektaşlarımız ise, yasanın getirdiği bu hükümlerden yakınmaktadırlar. Kanımızca bu mevzuularda haklı veya haksız oldukları taraflar vardır.

Memleketimizde eczacılık eğitimi yapan fakülte ve yüksek okulların eğitim ve program seviyeleri birçok memleketlerden daha ileri düzeydedir.

Dış memleketlerde başarılı eğitim gören kimselerin kanunun emrettiği bu işlemlerin yerine getirilmesinden şikayet etmedikleri görülmektedir. Çünkü yapılan sınavlarda başarılı olmaktadırlar.

Ama... memleketimizde okuduğu fakülteyi veya okulu yarıda bırakıp geri kalan tahsillerini parça parça değişik memleketlerde yıllarca sürdürerek tamamlıyanlar dönüşlerinde aldıkları diplomaların geçerliliğini saptayacak bir sınava girmeyi istememekte ve kanunun bu hükmünden şikayetçi olmaktadırlar.

2162 Sayılı Sağlık Personelinin Tam süre Çalışma esaslarına dair kanunun uygulama Yönetmeliği

KAPSAM:

Madde 1 — Bu Yönetmelik 2162 sayılı Sağlık Personelinin Tam Süre Çalışma Esaslarına Dair Kanuna göre hazırlanmış olup, Kanunun birinci maddesinde sayılan kurum ve kuruluşlarda çalışan, Kanunda belirtilen ve benzerlikleri bu Yönetmelikle kabul edilen personele uygulanır.

Bu Yönetmelikte geçen «Kanun» deyimini, 2162 sayılı Kanunun anlamındadır.

Bu yönetmelik ve ekleri, Maliye, Sağlık ve Sosyal Yardım, Sosyal Güvenlik Bakanlıklarınca hazırlanmıştır.

Madde 2 — Kapsam içindeki personelin, Kanunun 2, 3, 4 ve 5 inci maddelerinde veya benzer niteliği kabul edilerek bu Yönetmelikte belirtilmiş olması ve sağlık hizmeti niteliğinde bir görevin veya görev bölümünün sorumlusu bulunması gerekir. İlgili genel idare hizmetlilerinin görevlerinin meslekleriyle ilgili olup olmadığı, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanının onayı ile belirlenir (Örnek: 1).

Yöneticilerin kapsam içinde bulunmaları için, buldukları görevin gerektirdiği tahsil düzeyinin, Yasada belirtilen meslek diploması ile veya benzerliği bu Yönetmelikle kabul edilmiş belge ile elde edilmiş olması gereklidir (Örnek: 2).

Madde 3 — Bu Yönetmelikle benzerliği ve kapsam içinde bulunma koşulları kararlaştırılan meslekler şunlardır:

a — Sağlık alanında halk eğitimi hizmet bölümlerinde çalışan Ev Ekonomisi Yüksek Okulunun Çocuk Gelişimi ve Eğitimi bölümü mezunları.

b — Kreşler, çocuk bakım yurtları, koruma birlikleri ve çocuk, psikiyatrisi kliniklerinde çalışan pedagoğ'lar.

c — Bulaşıcı hastalıklarla savaş bölümlerinde çalışan sağlık savaş memurları, hastabakıcı, pancumancı, ameliyathane teknisyeni, EKG ve EEG teknisyenleri.

d — Kanun kapsamında belirtilen yüksek öğrenim bölümlerinden farklı bir yüksek öğrenim bölümünü bitirmiş olup, daha sonra lisans üstü eğitimle sağlık bölümüne giren mastır, doktora veya uzmanlık belgesi almış kimseler.

e — Kanunun 2 nci maddesine sağlık alanında uzmanlık koşulu ile girmiş olan eczacı, veteriner, biyolog, kimya mühendisi, kimya lisansiyer ve kimyagerlerden üniversite öğretim üyeliği unvanını uzmanlık, aşamasıyla kazanmış olanlar.

Bu yönetmelikle benzerlikleri kabul edilerek kapsama alınan bu mesleklerin memurlarından c fıkrasına girenler Kanunun 2 nci maddesine göre; a, b ve d fıkralarına girenler Kanunun 3 üncü maddesine göre, c fıkrasına girenler ise Kanunun 5 inci maddesine göre değerlendirilirler.

MESLEK TAZMİNATININ HESAPLANIŞI VE DEĞERLENME KOŞULLARI:

Madde 4 — Kanunun 2, 3, 4 ve 5 nci maddelerinde belirtilen tazminatların ödenme şekli, Kanunun 9 uncu maddesine göre aşağıdaki şekildedir.

Kanunun 2 inci maddesinde belirtilen tabib. dış tabibi uzmanlar ve yönetmeliğin 3 üncü maddede e fıkrasında belirtilenlere ödenecek tazminat,

Taban	Tavan	Her 3 fiili hizmet yılı eki
480 gösterge	1200 gösterge	120 gösterge
Uzmanlık veya doktora eki		
120 gösterge		

Kanunun 2 nci maddesinde ikinci değerlendirme grubunda belirtilen eczacılara ödenecek tazminat,

Taban	Tavan	Her 3 fiili hizmet yılı eki
240 gösterge	600 gösterge	60 gösterge
Uzmanlık veya doktora eki		
60 gösterge		

Kanunun 3 üncü maddesinde belirtilen mesleki yüksek öğrenimini tamamlamış personele ödenecek tazminat.

Taban	Tavan	Her 3 fiili hizmet yılı eki
200 gösterge	500 gösterge	50 gösterge
Uzmanlık veya doktora eki		
50 gösterge		

Kanunun 3 üncü maddesinde belirtilen lise dengi mesleki öğrenimini tamamlamış personele ödenecek tazminat.

Taban	Tavan	Her 3 fiili hizmet yılı eki
160 gösterge	400 gösterge	40 gösterge

Kanunun 4 üncü maddesinde belirtilen ortaokul dengi sağlık okulları mezunlarına ödenecek tazminat.

Taban	Tavan	Her 3 fiili hizmet yılı eki
126 gösterge	315 gösterge	31,5 gösterge

Kanunun 5 nci maddesinde belirtilen en az ilkokulu bitirmiş, meslek diploması bulunmayan ve hizmet için yeterlik belgesi bulunan sağlık personeline ödenecek tazminat,m

Taban	Tavan	Her 3 fiili hizmet yılı eki
94 gösterge	235 gösterge	23,5 gösterge

Madde 5 — Dördüncü maddede belirtilen gösterge rakamları her yıl bütçe kanununda saptanan katsayı ile çarpılarak ödenecek mesleki tazminat hesaplanır.

Madde 6 — Kanunun 2 nci maddesinde belirtilen tabip ve diş tabipleri dışındaki uzmanlar bu uzmanlık hizmetinin gerekmediği bir hizmette çalışırsa, tazminatlarını uzmanlıklarının gerektirdiği bölümden değil, ana mesleklerinin gerektirdiği bölümden alırlar.

Madde 7 — Tazminatta yükselmeyi sağlayan fiili hizmet yılları, tazminata hak kazandıkları mesleğin sağlık hizmetleri, sağlıkla ilgili genel idare hizmetleri ve sağlıkla ilgili eğitim ve öğretim hizmetlerinde geçirdikleri fiili hizmet yıllarıdır. Kanun kapsamında sayılmayacak fiili hizmet yılları hesaba alınmaz (Örnek 3.)

Madde 8 — Kanunun 5 inci maddesine göre tazminat alanların ortaokul, lise veya ilkokulun üstünde bir başka okuldan diploma sahibi olmaları, kendilerine tazminat yönünden bir ayrıcalık hakkı kazandırmaz.

Madde 9 — Kanun kapsamı içindeki personel, mesleklerinin veya ünvanlarının sorumluluğunun altında bir sorumluluk taşıyan hizmet bölümlerinde çalışıyorsa, çalıştıkları hizmet bölümünün gerektirdiği düzeydeki tazminatı alırlar (Örnek 4).

Madde 10 — Kanun kapsamı içindeki personel, sağlık hizmetleri bölümünde olsa dahi kendi mesleği veya mezuniyet belgesi ile ilgili bulunmayan hizmetlerde çalışırsa, meslek diplomalarını gerektirmeyen hizmetlerin tazminatını alırlar (Örnek 5).

MAHRUMİYET TAZMİNATI DEĞERLENDİRMESİ:

Madde 11 — Kanunun 8 inci maddesine göre 16 bölüm halinde kademelenmiş mahrumiyet tazminatı verilecek hizmet yerleri, yönetmelik ekinde belirtilmiştir. Kanunun 2 nci maddesinde belirtilen personelden birinci değerlendirme grubundakiler için 225 gösterge, ikinci değerlendirme grubundakiler için 110 gösterge; kanunun 3 üncü maddesinde belirtilen personelden birinci değerlendirme grubundakiler için 90 gösterge ikinci değerlendirme grubundakiler için 75 gösterge; kanun 4 üncü maddesinde belirtilen personel için 59 gösterge; kanunun 5 inci maddesinde belirtilen personel için 44 gösterge; karşılığı ödemeler, bu göstergelerin bütçe kanunlarında saptanan katsayılarla çarpılması sureti ile hesaplanarak, her bölüm sınırları içinde çalışan personele bölüm numarası ile çarpılmak suretiyle ek olarak ödenir.

Madde 12 — İlgili fakültelerin mahrumiyet tazminatına hak kazanan hizmetleri aşağıdaki şekildedir:

a) Bursa, Antalya, Adana, Eskişehir, Edirne, Samsun, Trabzon ve Kayseri'de bulunan fakültelerde fiilen ve sürekli olarak çalışan öğretim üveleleri.

b) Erzurum, Diyarbakır, Elazığ ve Sivasta bulunan fakültelerde fiilen ve sürekli olarak çalışan öğretim üyeleri.

a, ve b, fıkralarında belirtilen fakültelerin kadrolarında bulunup da İstanbul, Ankara ve İzmir'de hizmetlerini yürüten öğretim üyeleri, mahrumiyet ödeneğinden yararlanamazlar.

a fıkrasında belirtilen yerlerde çalışan öğretim üyelerinden, kanunun 2 nci maddesi kapsamındaki hekim, diş hekimi, uzmanlara 900 gösterge, sağlık alanında uzmanlık veya benzeri doktora belgesi olmayan eczacılara 600 gösterge, Kanunun 3 üncü maddesinde belirtilen yüksek öğrenimli meslek mensuplarını 500 gösterge, aylıklarına ek olarak bütçe kanununun katsayısı ile çarpılmak suretiyle ödenir.

b fıkrasında belirtilen yerlerde çalışan kanunun 2 nci maddesindeki hekim, dişhekim ve uzmanlara 1800 gösterge, aylıklarına ek olarak bütçe kanununun katsayısıyla çarpılmak suretiyle ödenir.

Madde 13 — Üniversitelerin öğretim üyeleri dışındaki personelden kanun kapsamında bulunanların mahrumiyet ödemeleri, yönetmeliğin 11 nci maddesinde belirtilen esaslara ve hizmet bölümlerine göre değerlendirilir.

Madde 14 — Bulunduğu yöreden bir başka yöreye 30 gün veya daha fazla süre için geçici görevle gönderilen personel, esas görevinin bulunduğu yörenin mahrumiyet tazminatını değil, geçici görevle gönderildiği yörenin mahrumiyet tazminatını alır. Geçici görevler değişik yörelerde geçici hizmet niteliğinde ise, tazminat değerlendirmesi geçici görev yerlerinin merkez ilçeleri değerlendirmesi üzerinden yapılır.

HİZMET NİTELİĞİ DEĞERLENDİRMESİ:

Madde 16 — Aşağıda belirtilen hizmetlerin ve mesleklerin yanlarında yazılı göstergeler ve bütçe kanunlarında belirtilen katsayının çarpılması ile bulunan karşılıklar, bu hizmetler ve mesleklerin mensuplarına aylık hizmet niteliği tazminatı olarak ödenir. Ancak sözkonusu hizmet ve meslek mensuplarından aşağıda belirtilen niteliklerden birden fazlasına aynı zamanda sahip olanlara, bu niteliklerin karşılığı olan gösterge rakamları toplamı üzerinden ödeme yapılır.

Üniversiteler dışında:

1 — Uzman tabip ve uzman diş tabiplerine 200 gösterge.

2 — Tababet Uzmanlık Tüzüğünde belirtilen uzmanları yetiştiren sağlık kuruluşlarının şef muavinlerine 100 gösterge, şeflerine 200 gösterge.

3 — Kalp ve damar cerrahisi kliniklerinde çalışan aynı dal uzmanlarına 400 gösterge.

4 — Adli tıp kurumlarında çalışan uzmanlar ile nöroşirürji kliniklerinde çalışan nöroşirürji uzmanlarına 300 gösterge.

5 — Uzmanlık dallarının gerektirdiği hizmetlerde çalışan patoloji ve anesteziyoloji uzmanlarına 200 gösterge.

6 — Uzmanlık dallarının gerektirdiği hizmetlerde çalışan radyoloji, radyoterapi, aile hekimliği ve halk sağlığı uzmanları ile sağlık mühendisi ve sağlık fizikçilerine 100 gösterge.

7 — Ocak veya hükümet tabipliği görevleri yanısıra adli tabiplik görevi ile yükümlü olan tabiplere 150 gösterge.

8 — Yüzden az yataklı veya yataksız sağlık ünitelerinin baştabipleri veya enstitü müdürlerine 100, başhemsirelerine 40 gösterge.

9 — Yüz yataktan 400 yatağa kadar olan sağlık ünitelerinin baştabiplerine 150, baştabip yardımcılarının 100, başhemsirelerine 60 gösterge,

10 — 400 den fazla yataklı sağlık ünitelerinin baştabiplerine 200, baştabip yardımcılarının 120, başhemsirelerine 80 gösterge.

11 — İl veya bölge sağlık müdürlerine 200 gösterge.

12 — Sıtma, verem savaş, trahom, nüfus planlaması, frengi lepra bölge başkanlarına 100 gösterge.

13 — Sağlık meslek öğretimi kapsamındaki lise dengi okulların müdürlerine 100 gösterge.

14 — Sağlık meslek öğretimi kapsamındaki okulların haftada 20 saatten fazla ders veren öğretmenlerine 100 gösterge.

15 — Sağlık meslek öğretimi kapsamındaki yüksek okulların veya akademilerin müdürlerine, Refik Saydam Merkez Hıfzıssıha Okulu ve Refik Saydam Merkez Hıfzıssıha Enstitüsü Müdürlerine, ilaç fabrikaları ve ilaç kontrol üniteleri müdürlerine, Adli Tıp kurumu başkanına 150 gösterge.

16 — Kapsam içindeki sağlık alanında uzmanlık belgesi olmayan eczacılara 200 gösterge.

Üniversitelerin ve dengi yüksek okulların sağlık personeli yetiştiren bölümlerinde:

17 — Fakülte ve dengi yüksek okulların öğretim görevlilerine 200 gösterge.

18 — Kanunun 2 nci maddesinde belirtilen hekim, diş hekimi ve uzmanlardan oluşan öğretim üyesi doçentlere 1400 gösterge, sağlık alanında uzmanlık veya benzeri doktora belgesi olmayan eczacı öğretim üyesi doçentlere 800 gösterge, Kanunun 3 üncü maddesi kapsamı içindeki mesleklerden oluşan öğretim üyesi doçentlere 400 gösterge.

19 — Kanunun 2 nci maddesinde belirtilen hekim, diş hekimi ve uzmanlardan oluşan öğretim üyesi profesörlere 1800 gösterge, sağlık alanında uzmanlık veya benzeri olanlar.

YENİ ÖDENECEK MAAŞ VE TAZMİNATLARA AİT ÖRNEK

Kadrosu	Ünvanı	Bölgesi	Yeni Durum	Eski Durum
			(Maaş Yan Ödeme, yakacak, Meslek, mahrumiyet, Hizmet niteliği Tazminatı)	(Maaş, Yan ödeme, yakacak, Tam gün tazminatı 2 ikramiye)
1/4	Uzman Hekim	I. Bölge (Ankara)	19.464 Net	16.941 Net
1/4	Uzman Hekim	10. Bölge	29.456	20.641 (D. Bölgesi, % 100 Zamlı fazla mesai)
1/4	Uzman Hekim	16. Bölge	35.166	
8/3 (giriş)	Hekim	1. Bölge	10.617	10.548
»	»	10. Bölge	21.886	14.773 (D. Bölgesi)
»	»	16. Bölge	28.031	
8/1 (giriş)	Eczacı	1. Bölge	9.389	9.512
»	»	10. Bölge	15.515	13.083 (D Bölgesi)
»	»	16. Bölge	18.893	
1/4	»	1. Bölge	15.551	15.106
»	»	10. Bölge	21.358	17.886 (D Bölgesi)
»	»	16. Bölge	24.784	

— Acil vaka ve nöbet tazminatları bunun dışın dadır.

Bu tablolar SSK Bünyesindeki personele göre hazırlanmıştır. SSYB. lığı bünyesinde çalışan personelden Meyak kesintisi düşülerek bir değerlendirme yapılması gerekir. (Meyak kesintisi takriben brüt ücret tutarı üzerinden % 5 tir.)

NÖBET VE ACİL VAKA TAZMİNATI

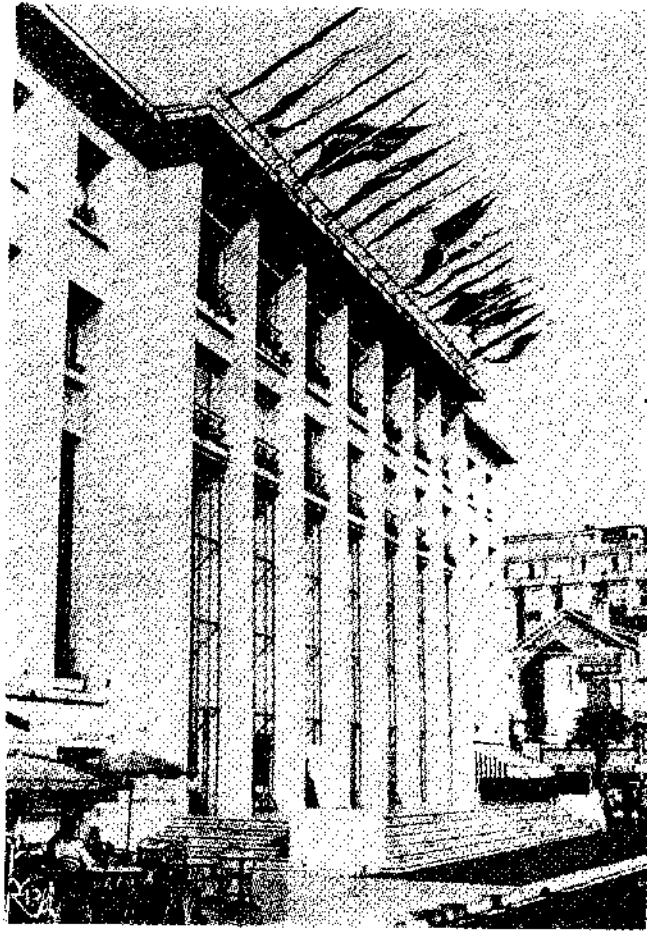
ACİL VAK'A

Normal Mesai Günlerinde:

NÖBET (Bir Nöbet Günü için)

	Gösterge	Brüt
Uzman Hekim, Eczacı	35x14 =	490,- TL
Hemşire	25x14 =	350,- »
Ortaokul dengi Personel	20x14 =	280,- »
İlkokul dengi personel	15x14 =	210,- »
(Bayram tatillerinde bu miktarlar % 100 zamlı, Resmî tatil günlerinde % 50 zamlı, Yarım mesai tatil günlerinde % 25 zamlı ödenir.)		

Her Tıbbi işlem ve küçük müdahale:
Normal gece nöbeti Taz. nın % 30'u.
Süresi bir saati aşan tıbbi işlem için:
Normal gece nöbeti tazminatının % 50 si,
Büyük cerrahi müdahale için:
Normal gece nöbeti tazminatının % 80'i ödenir.
Resmî tatil günleri ile saat 24.00'den sonra:
Yukarıdaki miktarlar % 50 zamlı ödenir.
Bir aylık acil vak'a ödenekleri toplamı o kişinin 12 normal gece nöbeti ödenekleri toplamını geçemez.



314 AU SOLEIL DE LA COTE D'AZUR
CANNES - Palais des Festivals
6.9.78



FIP kongresi bu
binada yapıldı.
Doktrinimiz ülkemizi
kuvvetlendirir. Herkes
beraberdir. Gönüllü
doktrinimize
buradan en iyi
doktrinimize. İşlerimize
işlerimize.

Edition Y. P. A. Nice - 1, rue Café de Paris
Tél. : 89.54.32 - Reproduction interdite

T.C. ECZACILAR BİRLİĞİ
HALASKAN CAZİ CAD.

ŞİŞLİ / İSTANBUL

TURQUIE

Kıymetli Meslektaşlarımız,
Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığında takılıp kalan ve bütün girişimlerimize rağmen bir türlü (Olumlu veya Olumsuz) karar verilemeyen FIP'in bu ayki Uluslararası kongresine bir meslektaşımız - Arkadaşımız iştirak etmiş ve bize de oradan bir kartpostal yollamıştır. İlginç bulduğumuz için (basıyoruz).

20 — Üniversite dışı bilimsel kurumlarda, üniversite dışı yüksek öğrenim kurumlarında ve Adli Tıp Kurumlarında, fakülte'deki görevlerinin yanısıra görev yapan öğretim üyelerine 400 gösterge.

21 — Kapsam içindeki sağlık alanında uzmanlık belgesi olmayan öğretim üyesi ve diğer eczacılara 200 gösterge.

22 — Üniversiteler ile dış hekimliği ve eczacılık yüksek okullarında öğretim üyesi olmayan diğer personel, 1, 3, 4, 5, 6 ncı fıkralardaki kendi niteliklerine ve hizmetlerine uyan tazminatları alırlar.

TAZMİNATTA KESİNTİ KOŞULLARI:

Madde 17 — Kapsam içindeki personelin kendi personel yasalarına göre kabul edilmiş yıllık izinlerinde ve diğer yasal dayanaklı izinlerinde (yılılık izin dışında dış ülkelere aylıksız izinli gidenler ile üç aydan fazla aylıklı izinli gidenler hariç), bir takvim yılı içinde toplamı 3 ayı geçmeyen hastalık izinlerinde, kanser, verem, akıl hastalıkları gibi uzun süreli bir tedaviye ihtiyaç gösteren hastalığa yakalananlarda (sürekli olarak bir yılı geçmemek üzere), görevleri sırasında ve görevlerinden dolayı bir kazaya uğrayan veya bir meslek hastalığına tutulmuşlarda (657 sayılı Yasanın sınırlarını geçmemek üzere), bu yasanın gerektirdiği tazminatların ödenmesine devam olunur. Ölüm ve emeklilik hallerinde ödenmiş tazminatlar geri alınmaz.

Madde 18 — Kapsam içindeki personelin aylıklarında kesinti yapılmasını gerektiren idari ve adli tasarruflarda, aynı orandaki kesinti tazminatta da yapılır.

Madde 19 — Haklarında yargı organları kararı verilmemiş olup, görevden uzaklaştırılan veya tutuklu bulunan kapsam içindeki personelin görevden ayrı buldukları süre 2 ayı geçtiği takdirde tazminatları kesilir.

MESAI SAATLERİ:

Madde 20 — Kanun kapsamı içindeki personelden yataklı ve yataksız sağlık ünitelerinde, üniversitelerde çalışan personelin mesai saatleri 8.00 de başlar ve 17.00 de sona erer. Merkez örgütlerinde, İl sağlık müdürlüklerinde, diğer idari çalışma bölümlerinde ve sağlık meslek okullarında kapsam içindeki personelin günlük mesailerini,

saat 8.30 da başlar ve 17.30 da sona erer. Mesai saatleri içinde öğle yemeği, aynı veya benzer hizmetleri gören personel arasında münavebe ile yenir. Yemek sonunda mesaiye devam edilir.

Madde 21 — Yaz mesaisi yapılan illerde ve yaz mevsiminde, haftada 45 saatlik çalışma süresi değişmemek koşulu ile mesainin başlangıcı ve bitiş saatleri valilerce değiştirilebilir.

NÖBET VE ACİL VAK'A ÇAĞRILARININ DEĞERLENDİRİLMESİ:

Madde 22 — Sağlık tesislerinde gece nöbeti tutan kanun kapsamındaki personele, her nöbet günü için aşağıda belirtilen göstergelerin bütçe kanundaki katsayı ile çarpılması sureti ile bulunacak rakamlar tazminat olarak ödenir.

1 — Kanunun 2 nci maddesinde belirtilen personel için 35 gösterge.

2 — Kanunun 3 üncü maddesinde belirtilen personel için 25 gösterge.

3 — Kanunun 4 üncü maddesinde belirtilen personel için 20 gösterge.

4 — Kanunun 5 nci maddesinde belirtilen personel için 15 gösterge.

Madde 23 — Yataksız sağlık ünitelerinde tatil günleri gündüz nöbeti tutulan yerlerde gece nöbeti tazminatının % 50 si ödenir.

Madde 24 — Nöbet tazminatı; bayram tatilinde % 100, resmî tatil günlerinde % 50, yarım mesai tatil günlerinde % 25 oranında artırılarak ödenir.

Madde 25 — Acil vak'alar için mesai saatleri dışında sağlık tesisine çağrılan hasta evine veya vak'a mahalline gönderilen personele,

A. Normal mesai günlerinde saat 24.00 e kadar olan süre içinde;

1 — Tıbbî işlemler ve küçük müdahaleler için ilgili personelin hak kazanabileceği normal gece nöbeti tazminatının % 30 u,

2 — Yol hariç süresi bir saati aşan tıbbî işlemler için ilgili personelin hak kazanabileceği normal gece nöbeti tazminatının % 50 si,

3 — Orta cerrahi müdahalelerde ilgili personeli hak kazanabileceği normal gece nöbeti tazminatının % 50 si,

4 — Büyük cerrahi müdahalelerde ilgili personelin hak kazanabileceği normal gece nöbeti tazminatının % 80 i,

Acil vak'a tazminatı olarak ödenir. Cerrahi müdahaleler karşılığı olan oranlar, sadece cerrahi müdahaleyi yapan kimseye aittir.

B. Resmî tatil günleri ile saat 24.00 den sonra yapılan çağrılarda yukarıda yazılı miktarlar % 50 oranında arttırılır.

C. Saat 24.00 ile 8.00 arası acil vak'aya çağrılanların çalışmaları saat 24.00 den evvel başladı veya 8.00 den sonra devam ettiği takdirde, çalışmanın büyük kısmının geçtiği süre dikkate alınarak zamlı ödeme yapılıp yapılamayacağı kararlaştırılır.

Madde 26 — Nöbet tutulmayan ünitelerde veya nöbet tutulan ünitelerin nöbet tutmayan personelinde acil vak'a çağruları görevlisi bir kişi olduğu takdirde, bu bir kişinin aylık acil vak'a ödenekleri toplamı 12 normal gece nöbeti ödenekleri toplamını geçemez. Nöbet tutmayan acil vak'a görevlisi kimselerin sayıları birden fazla olduğu takdirde, aylık acil vak'a ödenekleri toplamı her biri için bir ayda 8 normal gece nöbeti tazminatı toplamını geçemez.

Madde 27 — Acil vak'alar için çağırılma ve nöbet tazminatları, ilgili ünitelerin âmirlerince düzenlenecek cetvellere göre her ayın sonunda ödenir.

Madde 28 — Acil vak'aya çağrı, hasta veya yakınlarının başvurduğu sağlık ünitesinin nöbetçi personeli tarafından yapılır. Hekimlerin evlerinden, hasta veya yakınları tarafından sağlık ünitesi dışına doğrudan çağrıldığı ve ilgili üniteye haber verilme olanağının bulunmadığı durumlarda, bu konuda hazırlanmış matbu form ilgili hekim tarafından doldurulmak ve hasta veya yakını tarafından görüldüğü kaydı ile imzalanmak, hasta veya yakınının isim ve açık adresi matbu form'da belirtilmek sureti ile belgelenir. Ertesi gün veya çağrının ertesi günü tatil ise ilk iş gününde, ilgili belge ünite amirine teslim edilir.

YASAKLANAN ÇALIŞMALAR VE ÖDEMELER:

Madde 29 — Kanunun 7 nci maddesine göre kapsam içindeki personel, gerek ilgili personel yasalarının olanak verdiği kamu kesiminde, gerekse özel sektörde ikinci görev, vekâlet görevi, ek görev ve ek ders isimleri altında ek gelir sağlayamazlar. Aylıklarını bağlı buldukları personel yasalarına göre alırlar. Yan ödemeleri ve bu

kanunun dışında kalan ek ödemeleri, 657 sayılı yasanın gerektirdiği ve ilgili kararnameler ile belirlediği ödeme sınırlarını aşamaz. 657 sayılı yasa dışındaki bir başka personel yasası kapsamı içinde bulunan personel de bu koşula bağlıdır.

Ancak kapsam içindeki üniversiteler personeli, 1765 sayılı üniversite personel kanununun değişik 16 ncı maddesinin 1 inci ve meslek koşulu bulunmayan idari görevler karşılığı olması nedeni ile 2 nci fıkraları içinde belirtilen ek ödemeleri alabilirler. Bunlardan başka bu kanunda belirtilenlerin dışında ek ödeme alamazlar (Örnek 6).

VERGİLENDİRME:

Madde 30 — Kanunun 2, 3, 4, 5 inci maddelerinde belirtilen meslek tazminatları ile mahrumiyet ve hizmet niteliği tazminatları, kanunun 10 uncu maddesinde belirtilen nöbet ve acil vak'a tazminatları aylıklardan ayrı olarak vergilendirilir.

EMEKLİLİĞE YANSIMA:

Madde 31 — Yasanın 11 inci maddesine göre, emeklilik müktesebî 1 inci derecenin 4 üncü kademesine gelmiş olanların ve bu kademedan aylık alanların aldıkları ödemelerden, aylıklarından kesilmekte olan emeklilik keseneğine ek olarak 200 ek gösterge karşılığı meblağdan emeklilik keseneği kesilir. İlgili personelin kadrosunun farklı bir derecede olması, bu uygulamayı engellemez.

İlgili personel ek göstergeli kadrodan aylık alıyorsa, ek göstergeler için mükerrer kesinti yapılmaz.

İNTİBAK SÜRESİ KOŞULLARI:

Madde 32 — Yasanın geçici 1 nci maddesine göre kapsam içine girmeyi 9/7/1978 tarihinden itibaren en fazla bir yıllık süre için geciktirmek isteyen personele, bu yönetmelikte belirtilen nöbet ve acil vak'a tazminatı ödenir.

Kapsam içindeki üniversite personeli, geciktirme hakkını kullandığı süre içinde kendi personel yasasının belirttiği döner sermaye gelirlerinden ve diğer ödemelerden de yararlanabilir. 641 sayılı Yasanın yürürlükten kalkmış olması nedeni ile bu yasaya bağlı döner sermaye gelirleri, bir yıllık geciktirme hakkını kullanmak isteyen personele ödenmez. Ayrıca kanunun 13 üncü maddesinde yürürlükten kalktığı bildirilen ödemelerin de, geciktirme hakkını kullanan personele ödenmesi mümkün değildir.

Geçici Madde 1 — Bu yönetmeliğin yayımını izleyen ilk aybaşında, kapsam içindeki personele 9/7/1978 tarihinden itibaren birikmiş hakları toplan ödenir. Avans niteliğinde fazla ödeme yapılmış ise ilk ödemesinden mahsup edilir.

Geçici Madde 2 — 29 Temmuz 1978 tarihli Resmî Gazete'de yayınlanan avans ödemelerine dair genelge yürürlükten kaldırılmıştır.

Geçici Madde 3 — Milli Savunma Bakanlığında görevli ilgili personel bu yönetmelikte yer alınmış olup, bu personel için uygulama ayrıca çıkarılacak ek yönetmelikte belirlenecektir.

YÖNETMELİK EKİ ÖRNEKLER

Örnek 1 — Bakanlık, Müsteşarlık veya Genel Müdürlük'lerin özel kalem memurları ve sekreterleri; büro hizmetlerinin gerektirdiği dosya memuru, daktilo, arşiv memuru, tevzi memuru, kütüphane memuru gibi görevliler; genel idare hizmetleri bölümündeki görevlerinin mesleki ilgiyi gerektirdiği Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca onaylanmamış görevliler; Yasada belirtilen veya bu Yönetmelikle benzerliği kabul edilen mesleklere sahip olsalar dahi Yasa kapsamı içine giremezler.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığında tüm yöneticiler ve görevlerinin meslekleri ile ilgili olduğu Bakan onayı ile belirlenmiş tüm genel idare hizmetleri; Sosyal Sigortalar Kurumunda genel müdür, sağlıkla ilgili müdürler kurulu üyesi, sağlık bölümünün bağlı olduğu genel müdür yardımcısı, müşavirler ve müfettişler, sağlık işleri başkanı, yardımcısı ile hizmetlerinin meslekleri ile ilgili olduğu Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca onaylanmış genel idare hizmetlileri; üniversiteler ve dengi yüksek okulların yasa kapsamındaki personele ait bölümlerindeki yöneticiler ve yardımcıları ile diğer sağlık hizmetleri; sağlık meslek okullarının yöneticileri, öğretmenleri ve hizmetlerinin meslekleri ile ilgili olduğu Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca onaylanmış genel idare hizmetlileri; bu Yasada belirtilen veya benzerliği bu Yönetmelikle kabul edilen mesleklere sahip oldukları takdirde kanun kapsamı içindedirler.

Örnek 2 — Lise dengi sağlık koleji mezunu bir memur daha sonra hukuk fakültesini bitirmiş ve yüksek tahsil diplomasının gerektirdiği bir genel müdür yardımcılığı görevine atanmışsa, bu görevi sağlıkla ilgili olsa bile kanun kapsamı içinde sayılmaz.

Örnek 3 — a) Lise dengi hemşire okulu mezunu bir personel 9 yıl bu düzeyde hizmetten sonra yüksek hemşirelik diplomasını almış ve yüksek hemşire olduktan sonra 6 yıldan beri hizmetine devam etmekte ise, geçmiş ilk 9 yılının yükselişi 3x40 gösterge rakamı ile ve geçmiş ikinci 6 yıllık hizmetinin yükselişi 2x50 gösterge rakamı ile değerlendirilir. Bu meblağaların toplamı, hak kazandığı yüksek tahsil diplomasının taban düzeyi 200 gösterge rakamına eklenir ve tazminat tutarı ortaya çıkarılmış olur.

b) Edebiyat fakültesi arkeoloji bölümü mezunu bir kimse 9 yıl memuriyet yaptıktan sonra edebiyat fakültesinin psikoloji bölümünden diploma alarak sağlık hizmetlerinde göreve başlamış olsa, aylık tazminatının hesabında geçmiş bu 9 yıllık fiili hizmeti dikkate alınmaz.

Örnek 4 — a) Üniversite öğretim üyeliği kadrosunda bulunmayan bir doçent, doçentler için takdir edilen öğretim üyesi hizmet niteliği ve mahrumiyet tazminatını alamaz.

b) Yataklı veya yatasız tesis eczanelerinde ilaç üretimi, dağıtımı, ayniyat sorumlusu, tıbbi müstahzarlar üretimi, ilaç kontrolü veya halk sağlığı laboratuvarlarında, sağlıkla ilgili genel idare hizmetleri ile eğitim ve öğretim hizmetlerinde meslekleri ile ilgili görevlerde çalışan eczacılar Kanununun 2 nci maddesine göre; biyokimya veya mikrobiyoloji laboratuvarlarında uzmanlık eğitimi dışında diğer laboratuvar hizmetlileri ile aynı yetki ve sorumluluk altında çalışan eczacılar Kanununun 3 ncü maddesine göre tazminat alırlar.

c) Ağız protezleri teknisyeni kadrosunda çalışan bir diş hekim; Kanununun 2 nci maddesine göre değil 3 ncü maddesine göre tazminat alır.

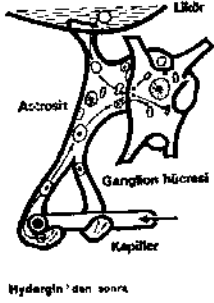
Örnek 5 — Sağlık Kolejleri laboratuvar bölümü mezunu olmayan kolej mezunu hemşireler veya sağlık memurları laboratuvar hizmetlerinde laborant olarak çalışırlarsa, Kanununun 3 ncü maddesine göre değil, 5 inci maddesine göre tazminat alırlar.

Örnek 6 — Milli Savunma hizmetlerinde çalışan sağlık personeli, Milli Savunma için geçerli olan ödemeler kararnamesinden ve tayın bedeli ile hizmet eri tazminatından yararlanamazlar. Yan ödemelerini 657 sayılı Yasanın benzer personel için koyduğu sınırlara göre alabilirler. Sosyal Sigortalar Kurulu ve kamu iktisadi teşekkülleri sağlık personeli, devlet memurlarından farklı fazla mesai ödeneğinden ve yıllık ikramiyelerden yararlanamazlar.

DOĞRU YANLIŞ CETVELİ

Sahife	Sütun	Satır	Yanlış	Doğru
1		22	Dolaylı	Olaylı
1		30	Hepimizin	Hepimizin
		39	Panel	Panele
8	1	10	beyanda	meyanda
9	2	9	Ve	
12	2	8	Güstermede	Getirmede
19	Başlık		Avusturalya	Avusturya
20	1	4	Steinger	Steinger
20	2	26	Detayla	Detaylı
20	2	33	Konvansiyonu	Konvansiyonu
21	1	1	Komisyonun	Komisyonunun
21	1	36	Bilgiseyarlarla	Bilgiyasarlarla
21	2	43	Adına	Adılina

28 nci sahifeden sonra 29 uncu sahifede devam etmesi gereken (Yönetmelik) sehven 30 uncu sahife yazılmıştır, özür diler düzeltiliriz.



Biyolojik yaşlanmayı durduramazsınız!
Ancak...

Hydargin® ile geciktirebilirsiniz.

Bilhassa yaşlılıkta serebral yetmezliğe bağlı (Yıpranma hastalığı)

- Davranış ve ruhi durum bozuklukları
- Baş ağrısı, baş dönmesi, kulak çınlaması gibi somatik belirtiler
- Mental fonksiyon bozuklukları
- Yetersiz günlük faaliyet

gibi hallerde

HYDERGİN®

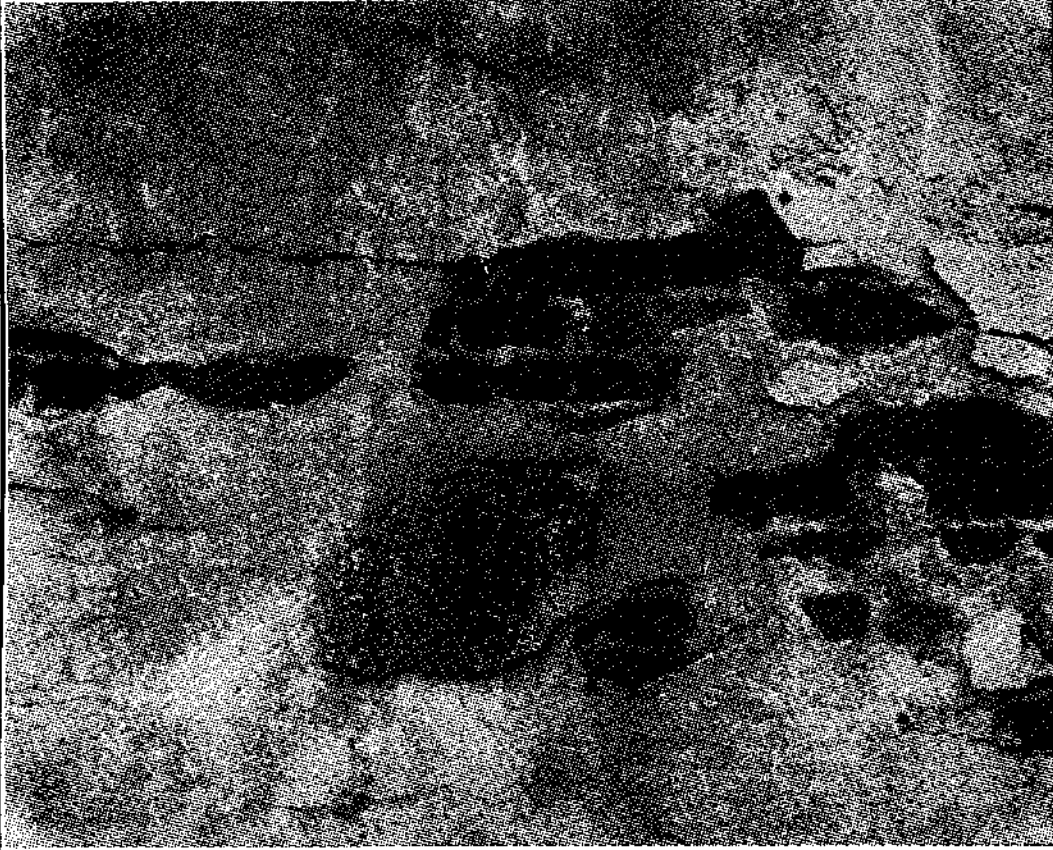
bozulmuş nöron metabolizmasını düzelterek en belirgin iyileşmeyi sağlayan yegâne ilaçtır.

Sandoz İlaç Sanayii Ltd. Şti.
Beşiktaş - İstanbul



Celestoderm-V

Garamycin'li krem



KOMPLİKE OLMUŞ YÜZEY HASARINDA



SCHERING CORPORATION
Bloomfield, New Jersey,
U.S.A.
lisansı ile



eczacıbaşı
ilaç sanayi
ve ticaret a.ş.

Levent - İstanbul