

D O Z

ANKARA ECZACI ODASI
YAYIN ORGANI
2015
Sayı: 11



ISSN 2147-7809



9 772147 780008



- Mesleki Mücadelemizin
Satır Başları
- Kamu Eczacıları Çalıştayı
- Eczacı Odalarının Olağan
Seçimli Genel Kurulları
Eylül 2015'de
Gerçekleştirilecek

Biz AEO Olarak Hazırız, Ya Siz?

SITIS

işinize gelir...



nöbetler daha rahat geçecek :)

Sahibi

Ankara Eczacı Odası Adına
Ecz.Süleyman GÜNEŞ

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Prof.Dr.Mustafa ASLAN

Editör

Prof.Dr.Mehtap UYSAL

Editör Yardımcısı

Ecz.Mustafa Tansu GÜLSOY
Ecz.Mustafa Buğra ERSOY

Yayın Kurulu

Ecz.Candan AYDOĞAN
Ecz.Necdet ŞENBABA
Ecz.Cem ÖZCIVANOĞLU
Ecz.Serhat Salim AKTAŞ
Ecz.Mehmet AYDOĞAN
Ecz.Müberra MEMİÇ
Ecz. Tuncay SIRAĞAYA
Ecz. Pınar Emine LOKUMCU ERTÜZÜN

Koordinatör

Arzu Selvitop

Hukuk Kurulu

Av.Tülin ÇAKIN
Av.Selda Uğur AKYAZAN

Yönetim yeri:

Olgunlar Caddesi No: 32
Kızılay / Ankara
T: (0312) 425 07 08
F: (0312) 425 42 96
E: aeo@aeo.org.tr
www.aeo.org.tr

**Ankara Eczacı Odası'nın
iki aylık yayın organı**
11. Sayı Ağustos 2015

DOZ, Ankara Eczacı Odası tarafından
eczacıların sesi olmak amacıyla
hazırlanmaktadır ve T.C. yasalarına
uygun olarak yayınlanmaktadır. Derginin
isim ve yayın hakkı Ankara Eczacı
Odası adına Süleyman GÜNEŞ'e aittir.
Dergide yayınlanan yazı, fotoğraf ve
ilustrasyonların her hakkı saklıdır. İzinsiz
alıntı yapılamaz. Yazıların sorumluluğu
yazarlara, yayınlanan reklamların
sorumluluğu ise reklam verene aittir.

Tasarım:

Kutay Şener
e-mail: kutaysener@kuttasarim.com
telefon: (0532) 364 23 39

Baskı:

Sincan Matbaası Büyük Sanayi
1. Cd Sütçü Kemal İş Merkezi
No: 7/241 İskitler / ANKARA
T: (0312) 384 56 88
F: (0312)384 03 41
www.sincanmatbaasi.com

06 Davet Ediyorum

"Demokrasinin temel
niteliklerinden birisi de eşitliğe
çok değer vermesidir. Şüphesiz
bütün bireyler aynı siyasi haklara
sahip olmalıdırlar."

Mustafa Kemal ATATÜRK



08 Mesleki Mücadelemizin Satır Başları

Ankara Eczacı Odası yönetimi
olarak hayalini kurduğumuz
ileriye dönük projelerin hayata
geçirilmesini sağlayabilmek
için, gelişmeleri çok iyi takip
ediyor, durum tespiti yapıyor
ve kazanılmış haklarımızı
korumak ve yeni kazanımlar
elde edebilmek için sürekli
mücadele ediyoruz.



24 Kamu Eczacıları Çalıştayı

Kamuda çalışan Eczacılarımızın
sorunlarının tespiti ve çözüm
önerilerinin yazılı olarak resmi
makamlara iletilmesi amacıyla
13 Haziran 2015 tarihinde Kamu
Eczacıları Çalıştayı gerçekleştirildi.



26 Biz AEO Olarak Hazırız, Ya Siz?

Geleceğe umutla bakabilmek, önceki yıllarda ki saygınlığımıza, ekonomik gücümüze ulaşabilmek için; bu onurlu mesleğin sorunlarına hakim, deneyimli, özverili, kararlı, geçmişimiz temiz, ekip anlayışına sahip bireylerden oluşan bir üst örgüt gereklidir.

Mevzuattan İade**28**

Eczacılık, esasen akademik bir meslek olsa da, eskiden beri hukuki metinler ışığında icra edildi. Eczacıların ve eczanelerin işleyişini doğrudan düzenleyen yasa ve yönetmeliğin yanı sıra sağlık alanındaki diğer mevzuatta eczacıları ilgilendirdi. İlgilendirdi ama hiçbir zaman bu günkü kadar ön planda olmadı. Bu günkü kadar gündemi meşgul etmedi.

**36 Meslek İçi Eğitim Programları****Kilitlenmişlik 40**

Düşünce dünyamızı oluşturan kozamız, çoğu zaman evrensel araç olarak bizi sonsuz yeniliklere taşımak yerine; düşünsel hücremiz şeklinde hapishanemiz olmaktadır!

**TEB nedir?
Ne değildir?****44****Nişasta Bazlı Şeker
Fruktoz Şurubu ve
Sağlığımız****62****Ressam
Eczacı
Perizat Sarç****66****Özel
koleksiyondan,
müzeciliğe
giden yol,
"Erimtan Müzesi"****68****Kadın Yöneticiler 72**

Yadigar GÖKALP İLHAN
SGK Başkanı

**Diyorlar ki
" Meslek Haklarımızın Korunmasında
Hukuki Mücadelenin Önemi"****84**

Editörden	4
Başkandan	6
Akademik Bakış	8
Ankara Eczacı Odası'ndan Haberler	12
AEO'nun Resmi Kurum Temsilcileri.....	21
Candan Cana.....	22
Özel Haber / Kamu Eczacıları Çalıştayı	24
Biz AEO Olarak Hazırız. Ya siz?	26
Nüans	28
Duayen Eczacı; Prof.Dr.Ningur Noyanalpan	30
İlaçta Fiyat Karamamesi	34
Söyleşi / Meslek İçi Eğitim Programları	36
Denetle ME!	39
Serbest Açı	40
Geçmişten Bugüne Kıbrıs'ta Eczacılık	42
Ayna	44
Mesleğimize Bıçılan Rol ve Bize Düşen Görev... ..	48
Bilinmeyen Güzel; Muş Lalesi	50
Söyleşi / Ecz.Niyaz DERMANCI.....	52
Rastgele	55
Soru ve Cevaplarıyla Eczacı Odası Seçimleri	56
Müzikle Tedavi	60
Makale / Prof.Dr. Seyhan ERSAN	62
Ressam Eczacı Perizat SARÇ	66
Müzelerimiz	68
Kadın Yöneticiler / Yadigar GÖKALP İLHAN	72
Sağlık Danışma Noktası Olarak Eczanelerimiz ...	76
Gezi	78
Ağrı Tedavisinde Yeni Yöntemler	81
Hukuk Köşesi	82
Diyorlar ki	84



Prof. Dr. Mehtap UYSAL
AEO TEB Büyük Kongre Delegesi

“Sağlık Bakanlığının hazırladığı
“2023 Yılı Sağlık İş Gücü
Hedefleri ve Sağlık Eğitimi”
raporuna göre, eczacılık
mesleğinde yüzde 25.9 arz
fazlalığı olduğu bildirilmiştir.”

Değerli Meslektaşlarım; Sevgili Öğrencilerim Merhabalar;

Macar Asıllı Amerikalı ünlü medya imparatoru J. Pulitzer “Kısa yazarsanız okunursunuz. Açık seçik yazarsanız anlaşılırsınız. Renkli yazarsanız hafızalarda kalırsınız” demiş. Kısa ve açık seçik yazabilirim; rakamlar net ifadeler kullanabilirim ama yazdıklarımnda çizdiğim kara tabloyu nasıl renklendirebileceğimi bilemiyorum.

Hatırlarsanız 1 önceki sayımızda “eczacı istihdamı” konusuna giriş yapmış ve işsiz eczacı meslektaşlarımızın yakın gelecekte mesleğimiz açısından en önemli sorun olacağından bahsetmiştim. Bu konudaki yapılabilecekleri 13 Haziran tarihinde gerçekleştirdiğimiz Ankara Eczacı Odası Kamu Eczacıları Çalıştayında oluşturduğumuz Akademisyen Eczacılar Grubunda ayrıntılı olarak rapor etmiştik. Konu öylesine güncel ki neredeyse her gün yazılı, görsel ve sosyal medyada karşımıza çıkıyor. Yazımı kaleme aldığım gün yani 1 Ağustos 2015 tarihinde ülkemizin en çok okunan gazetelerinden biri Devletin kendi kurumunun verdiği sayısal değerler ile kontrolsüz, gereksiz ve yetersizce açılan eczacılık fakültelerinin yaratacağı sorun bir kez daha gözler önüne sermiştir. Haberde Sağlık Bakanlığının hazırladığı “2023 Yılı Sağlık İş Gücü Hedefleri ve Sağlık Eğitimi” raporuna göre, eczacılık mesleğinde yüzde 25.9 arz fazlalığı olduğu bildirilmiştir.

Rapora göre 2023’de eczacı sayısının 31 bin 300 olması hedeflenirken, mevcut durumun devamı halinde sayı 39 bin 400’e yükselecek ve 8 bin 100 eczacı fazlalığı olacaktır. Hal böyleyken kurucu dekanı dahil olmak üzere tek bir eczacı akademisyeni olmayan Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ve sadece 1 tane Tıp Fakültesi Farmakoloji bölümünden doktoralı yardımcı doçent dışında eczacı akademisyeni bulunmayan Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Eczacılık fakültesi gibi fakültelere ek yeni eczacılık fakülteleri hızla açılmaya devam etmektedir. Bu fakültelere eczacılık mesleği dışından kurucu dekan ve öğretim üyeleri atanmaktadır ve maalesef bu fakülteler kadro sıkışıklığı yaşayan, kapatılması gündemde olan kimya, biyoloji ve veterinerlik fakültelerinin akademik kadro ve rant alanı durumuna getirilmiştir. Ankara Eczacı Odası Kamu Eczacıları Çalıştayında durumun vehameti ayrıntılı olarak ortaya konmuştur. Bu durum en başta Eczacılık Fakültelerinin eğitim kalitesinde sorunlar yaratmaktadır. Nitekim ilk açılan 7 eczacılık fakültesinin nitelikli öğrenci çekebilmek adına sorun yaşadığı son 3 yıldaki dramatik puan düşüşleri ve 30.000 rakamına ulaşan yüzdelerle kendini göstermiştir. Acil olarak eczacılık fakültelerinin kurulması politik hesap olmaktan çıkartılmalı ve altyapısı ve eczacı akademisyeni yetersiz fakültelerinin kapatılması için girişimler başlatılmalıdır. Henüz öğrenci kabulüne başlamamış fakültelerin kapatılması bu konuda ilk adım olabilir aksi takdirde mesleğimiz için çok geç kalınmış olacaktır. Bu durumun devamı sadece işsiz eczacı ordusu yaratmakla kalmayacak mezun eczacı meslektaşlarımızın her türlü kazanç ve istihdam sorunlarının da katlanarak artmasına neden olacaktır.

Sevgi ve saygılarımla ...

Değer verdik Ödül Aldık

Sektörün oskari olarak kabul edilen
Altın Havan Ödülüne bizleri layık
gören değerli jüri üyelerimize,
tüm eczacı dostlarımıza ve halkımıza
çok teşekkür ediyoruz...

YENİ



ALTIN HAVAN ÖDÜLLERİ
2014
Yılın İlaç Dışı Ürünü Ödülü
Hünnap





DAVET EDİYORUM

Ecz. Süleyman GÜNEŞ
Ankara Eczacı Odası Başkanı

Değerli Meslektaşlarım;

Öncelikle saygı ve sevgi ile selamlarımı iletmek isterim.

Büyük bir olasılıkla DOZ Dergisi elinize geçmiş olduğunda seçimlere çok az bir zaman kalmış ve tarihi de belirlenmiş olacaktır. Bu seçimle 2015-2017 dönemine ait Ankara Eczacı Odası'nın yönetsel yapısında sizlerin oyları ile görev yapacaklar belirlenmiş olacaktır. Yönetimsel yapı ile Yönetim Kurulu (7) Denetleme Kurulu (3) Haysiyet Kurulu (5) TEB Büyük Kongre Delegeleri (13)'nin asil ve aynı sayılarda yedek listesinde görev yapacak meslektaşlarımızın seçimi gerçekleştirilecektir.

Şimdiye kadar olduğu gibi bu seçimde de eczacıya yakışır mesleki olgunluk ve bilinç ile genel kurul yapılacak; şu an görevde bulunan yönetim kurulumuzun çalışma raporu, mali rapor ve denetleme kurulu raporu sizlere sunulurken, bütün raporlar üzerinde gö-

rüş, öneri ve dilekler hep birlikte paylaşıldıktan sonra raporların ibra'sı Divan Başkanlığı'nca sizlerin oylarına sunulacaktır.

Genel kurulda seçimlere katılacak olan meslektaşlarımızın ad-soyadları yazılı aday listelerin Divan Başkanlığı'na verilmesinin ardından 2. gün listelerin yarışı başlayacak olup; oy verme işlemi tarihi belirlenen günün sabahı başlayacak ve sırada bekleyen meslektaşlarımızın olmaması halinde akşam saat 17:00'de sonlanacaktır.

6643 sayılı yasaya göre; seçim tarihinin belirlenmesinin hemen ardından gazete ilanına çıkılır ve gazete ilanı ile birlikte seçim kuruluna müracaat edilir. Ayrıca genel kurul toplantı tarihi ve gündem üyelere taahhütlü olarak bildirilir.

Seçimlerde oy kullanacak meslektaşlarımızın oy kullanabilmesi içinde sandık başına geldiklerinde mutlaka yanlarında nüfus cüzdanlarını bulundurmala-

rı önem taşımaktadır. Aksi durumda seçim kurulunca oy kullanımına izin verilmemektedir.

2013-2015 dönemine ilişkin yapılan seçimde; seçimde oy kullanacak meslektaşlarımızın listesi (hazırın listesi) onaylanmak üzere 3 nüsha (TEB-Seçim Kurulu Başkanlığı-Oda) olarak hazırlanıp gününde TEB'e gönderildi. Gönderilen liste içerisinde TEB Yardımlaşma Sandığı ve oda aidat borçları bulunan meslektaşlarımızın bir bölümü TEB'ce borcu olduğu gerekçesi ile pasif hale getirildi ve oy kullanamadı.

Hatta bazı meslektaşlarımız durumu bilmedikleri için oy vermek üzere sandık başına geldiklerinde üyeliklerinin pasif hale getirildiğini gördü, oy kullanamadan ayrılmak durumunda kaldı.

Bu seçimlerde böyle bir olayla karşılaşmamak adına hazırın listesi hazırlandı ve Temmuz ayının ilk haftası TEB' e gönderildi.

Geçmiş yıllardaki borçları nedeniyle geçen dönem oy kullanamayan meslektaşlarımızın; odaya üye olduklarında ödemeleri gereken aidat ve TEB Yardımlaşma Sandığı borçlarının olduğunu, ödenmesi gerektiğini bilmemelerinden kaynaklandığı ve aidat ödemelerinin yapılması gerektiğinin de eczacı odası kanalı ile kendilerine bildirilmediğini ifade etmesinden kaynaklandığını ifade etmişlerdir. Bu nedenle meslektaşlarımızın üyelik kayıtlarının borçları nedeniyle silinmesini engellemek adına Şubat ayında oda aidatı, Mayıs ayında ise TEB Yardımlaşma Sandığı aidatlarının ödenmesi gerektiği SMS yoluyla hatırlatılmıştır.

Üye kayıtlarının silinmesini engellemek adına; borcu olanların borçlarının kapatılması için TEB Büyük Kongresi'nde alınan karar gereğince; bir defaya mahsus olmak üzere Şubat ayı sonuna kadar oda aidatı ve TEB Yardımlaşma Sandığı aidatı borçlarının ödenmesi halinde borçlu meslektaşlarımızdan faiz alınmayacağını bölge eczacı odalarına yazılı olarak TEB Merkez Heyetince bildirilmiştir.

Durum değerlendirmesi yapıldı ve TEB Saymanlığına gönderilen yazı ek yapılarak borcu bulunan meslektaşlarımıza iletili. Bu yazıyı meslektaşlarımıza iletmek-bildirmek zorundaydık ve nitekim uyguladık. Çünkü TEB Yardımlaşma Sandığı ve oda aidatı borcu olduğunu, böyle bir yükümlülükleri olduğunu bilmeyen meslektaşlarımız olduğu gibi, bu borcu faizsiz olarak yatırıp üyeliklerini devam ettirmek isteyen meslektaşlarımıza haksızlık yapmamamız gerektiğinden dolayı da bu bildirim kendilerine iletili.

Ama maalesef ki TEB Yardımlaşma Sandığı'ndan ben yararlanmıyorum neden oraya (TEB'e) aidat yatırıyım tezinden dolayı da istifalar gerçekleşti. İstifa dilekçesini getiren meslektaşlarımızla bire bir görüşülüp yüz yüze ikna edilmeye çalışılsa da bazı istifalar engellenememiştir.

Oysa oda aidatı adı üzerinde eczacı odasına üyelik gereği ödenmesi gereken bir meblağ iken; TEB Yardımlaşma Sandığı, yardımlaşma sandığına ait fon olup, üye eczacı istifa ettiğinde faizi ile birlikte eczacıımıza İADE edilen bir aidattır.

Olağan genel kurul ve seçimlerle ilgili çağrı yazısında da belirtildiği gibi **"(Değişik: 23/2/1995 - 4078/1 md.) Oda umumi heyetinin her nevi toplantılarına oda üyelerinin katılmaları ve seçimli toplantılarda da ayrıca oy kullanmaları zorunludur. Geçerli bir mazereti olmaksızın umumi heyet toplantılarına katılmayanlar ile**

"Demokrasinin temel niteliklerinden birisi de eşitliğe çok değer vermesidir. Şüphesiz bütün bireyler aynı siyasi haklara sahip olmalıdırlar."

Mustafa Kemal ATATÜRK

seçimli toplantılarda oy kullanmayanlar, yıllık üye aidatı kadar para cezası ile cezalandırılırlar." Her üye meslektaşımızın oy kullanma zorunluluğu olduğunu hatırlatırken, bunu bir zorunluluk olarak görmeyip meslek odası yöneticilerinin seçimine katkı vermek adına oy kullanmaya özellikle davet ettiğimi de belirtmek isterim.

Seçimler belirtilen gün ve yerde "Seçim Kurulu'nun" gözetim ve denetiminde yapılmaktadır. Seçim günü kaç sandıkta oy kullanılacağı TEB'e gönderilen haziran listesindeki kişi sayısına göre ve hangi sandıkta kimlerin oy kullanacağı seçim kurulunca belirlenmektedir.

Oylar kapalı bölmede, kimsenin göremeyeceği ve müdahale edemeyeceği bir ortamda (ki bunun organizasyonu da seçim kuruluna aittir) gerçekleştirildikten sonra kapalı zarfa konularak ilgili sandığın içerisinde atılmaktadır.

Seçimlerde kapalı oy kullanılacak bölümde her gruba ait listelerde (varsa bağımsız aday) adayların ismi yazılı olarak bulunacaktır.

Hepimizin bildiği gibi seçimlerde tercih edilen listeler yazılırken mutlaka asıl listede olan isimler asıl, yedek listede olan isimlerde yedek tarafa yazılmak zorundadır. Aksi durumda o isme verilen oy geçersiz olacaktır.

Listede bulunan isimler yazılırken kısaltma kullanmak, eksik yazmak gibi durumlarda da tercih ettiğimiz isim için oy geçersiz sayılabilir.

Değerli Meslektaşlarım;

Eczacı odalarının seçimleri demokratik ortamlarda yapılır ve yapılmaktadır. Seçimlerde genel olarak bir veya birden fazla gruplar oluşur ve oda yönetimine



rine talip olur(lar).

Bazı durumlarda (ki bu da ender olarak görülür) bir veya birden fazla kişiler kendilerini gruplar içerisinde dahil görmez ve tek başlarına aday olabilirler.

Her iki durumda doğal olup, doğal olduğu kadar da demokratik hakkıdır. Seçilmek kişilerin hakkı olduğu kadar seçmekte kişilerin demokratik hakkıdır.

Bu yüzden seçilmenin talep edildiği gibi seçme hakkının da kullanılması demokrasinin olmazsa olmazıdır.

Yapılan seçimlerin ardından oda yönetimini ekip arkadaşlarımız ile birlikte 2013-2015 dönemini kapatmak üzereyiz.

Yönetim toplantılarını sadece 7 kişiden oluşan Yönetim Kurulu ile gerçekleştirmeyip, toplantılara Denetleme Kurulu'nda, Haysiyet Kurulu'nda ve TEB Büyük Kongre Delege listemizde bulunan arkadaşlarımız ve bu kurulların birinci yedekleri ile gerçekleştirdik.

Toplantılarda her bir kurullarda görevli arkadaşlarımızın tamamı demokratik şekilde görüşlerini dile getirmiş ve alınan kararlar bu kurulun içerisinde varılan ortak akıl, ortak karar, ortak mutabakat ile verilmiştir.

Önümüzdeki süreçte de aynı olgunluk ve davranış ile 2015-2017 dönemine ait yönetime talip olduğumu ifade ederken; tüm meslektaşlarımızı genel kurula ve seçimlere davet ediyor, gelecek günlerin ülkemize, mesleğimize, ailelerimize ve bizlere sağlık, huzur, mutluluk ve başarı getirmesini diliyorum.

Saygılarımla.



MESLEKİ MÜCADELEMİZİN SATIR BAŞLARI

Prof. Dr. Mustafa ASLAN
Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri

Değerli meslektaşlarım;

Oldukça yoğun geçen iki yıllık görev süremizin son günlerine yaklaşırken çıkarttığımız DOZ Dergimiz'in yeni bir sayısında sizlerle birlikte olmanın heyecanı ile hepinizi saygı ve sevgilerimle selamlıyorum.

Ankara Eczacı Odası yönetimi olarak hayalini kurduğumuz ileriye dönük projelerin hayata geçirilmesini sağlayabilmek için gelişmeleri çok iyi takip ediyor, durum tespiti yapıyor ve kazanılmış haklarımızı korumak ve yeni kazanımlar elde edebilmek için sürekli mücadele veriyoruz.

Bunun yanı sıra, mesleğimizi ileriye taşıyacak ve toplumdaki saygınlığını üst düzeye çıkaracak adımları

da atıyor ve hayallerimizin peşinden koşuyoruz. Şunu çok iyi biliyoruz ki, **bulunduğumuz konumu dahi koruyamaz bu günleri tekrar yakalamak için de hayal kurmamız gerekebilir.**

Son on yılda eczane eczacılığının geçirdiği aşamalar ve günümüz itibarıyla geldiği nokta hepimizce malum. İçerisinde bulunduğumuz son iki yıllık dönemde ise, mevcut olumsuz hususların devam ettirilmesinin yanı sıra, **mevzuat değişiklikleri ile eczacılık mesleğinin icra edilmesinin sınırları daraltılmaya başlanmıştır.**

Bu durum, eczaneleri maddi kayıplara uğratan olgulardan dahi önemli kayıplara yol açmaya gebe bir durumdur. **Mücadele edilebilmesinin tek şartı ise; takip etmek, bilgili olmak ve hukuki girişimlerde bulu-**

narak, kazanılmış haklarımızı korumaktır.

Bu kapsamda, yönetim kurulumuz tarafından son iki yılda yapılanların kısa özetini sizlerle paylaşmak istiyorum.

Eczacılık Mevzuatı ile ilgili Hukuki Mücadelemiz

◆ Yönetmeliğimiz değişti, sorunlar bizi bekliyor

Yönetmelik değişikliği ile, eczanelerde hafızalı ısı ve nemölçer bulundurma zorunluluğu, ilaç takası kısıtlaması, ikinci eczacı çalıştırılması kriterleri gibi eczacıların aleyhine olan hususların iptal edilmesi için, ilgili yönetmelik maddeleri odamız tarafından yargıya taşınmıştır.

◆ Eczanelerden reçetesiz ilaç satışı engellenmek isteniyor

Eczacıların yetkileri ve sorumluluklarını daraltan bu uygulamayı kabul etmemiz mümkün değildir. Bu uygulamanın önüne geçilerek, **bulunduğumuz konumun korunması muhakkak gerekmektedir.**

Bu amaçla, Ankara Eczacı Odası Yönetimi, eczacı milletvekilleri ve TİTCK Başkanı ile görüşerek, Beşeri Tıbbi Ürünlerin Sınıflandırılmasına Dair Yönetmelikte yapılacak bir değişiklik ile reçeteli olduğu halde eczacı tavsiyesi ile eczanelerden satılabilecek ilaç listesinin oluşturmasını istemiştir.

◆ Gıda takviyelerinin eczanelerde satışı için ruhsat almamızı istiyorlar

Bu ürünler için Gıda Tarım ve Hayvancılık İl Müdürlükleri'nden ruhsat alınmasının istenmesi ve ruhsatı olmayan eczacılara da para cezası uygulanmaya başlanması üzerine konu Ankara Eczacı Odası Yönetimi tarafından yargıya taşınmış ve ceza uygulamasının hayata geçirilmesi engellenmiştir. **Bu eczacılar adına bir kazanımdır. Mücadele edilerek haklarımız korunmuştur.**

◆ Eczacı akademisyenler dersini veriyor ama yetiştirdikleri eczacıların Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulaması Yönetmeliği'nde adı bile geçmiyor

Yakın zamanda yayımlanan Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulaması Yönetmeliği'nde "eczacı" isminin yer almaması üzerine Ankara Eczacı Odası Yönetimi tarafından dava açılmıştır.

◆ Medikal sat ama, belli etme!

TİTCK tarafından yayımlanan bir genelge ile herhangi bir ayrı izin ve ruhsat alınmasına gerek olmaksızın eczanelerde medikal malzemenin satılabileceği, ancak eczane tabelalarında "Medikal" ibaresinin kullanılamayacağı duyurulmuştur. Bu uygulamanın durdurulması maksadıyla Ankara Eczacı Odası Yönetimi tarafından dava açılmıştır.

◆ Eczacı ibaresinin marka patentinin alınması

Türkiye Patent Enstitüsü ne başvuran bir firmanın "eczacı" ibaresinin patentini aldığı öğrenilmiştir. Meslektaşlarımızın akademik eğitimleri sonunda kazanmış



Prof. Dr. Mustafa ASLAN

oldukları eczacı unvanlarının kullanılmasını engelleyebilecek, eczanelerimizin vitrinlerine dahi "eczacı" yazmamızı önleyebilecek bu durumun engellenmesi için derhal yargıya gidilerek, patentin iptal edilmesi sağlanmıştır.

◆ İnternet siteleri ile mücadele

Ankara Eczacı Odası Yönetimi tarafından yapılan başvurular ile eczacı ismini kullanan internet sitelerinin kapatılması sağlanmıştır. Sağlık Bakanlığı'ndan yazımıza olumlu cevap verilmiştir.

◆ Evde bakım hizmetleri sırasında hastalara ücretsiz ilaç verilmesi

Sağlık Bakanlığı tarafından bir yönetmelik değişikliği ile evde bakım hizmeti veren ekiplerin, hastalara ilaç vermesinin yolu açılmıştır. Ankara Eczacı Odası tarafından konu derhal yargıya götürülmüştür.

◆ Kanser ilaçlarının hastanelerden karşılanması

Önce Kamu Hastaneleri Birliği tarafından yayımlanan bir duyuru ile kanser ilaçlarının hastaneler tarafından karşılanacağı bildirilmiş, arkasından SUT değişikliği de yayımlanmıştır. Ankara Eczacı Odası tarafından bu konu yargıya götürülerek dava açılmıştır. Kanseri ilaçları konusu yargıya götürülürken, SUT'da yer alan ve kanser ilaçlarının hastaneler tarafından teminine dayanak sağlayan "Günöbirlik Tedavi" maddesinin de iptali istenmiştir.

◆ İlaç üreten firmalar sağlık hizmet sunucusu oldu, SGK alternatif ödeme modeli oluşturabilecek

Kanser ilaçlarının hastanelerden teminine ilişkin SUT değişikliğinde bu iki hususta yer aldı. Kanseri ilaçları gündemi arasında göze çarpmayan bu iki olguyu da, Ankara Eczacı Odası yönetimi olarak atlamadık ve bu iki konunun iptali için de dava açtık.

◆ Kamu Kurum İskontosu kalkacak mı?

Yeni mezun bir meslektaşımız adına giderleri Ankara Eczacı Odası'ndan karşılanmak üzere KİKİ iptali için dava açılmıştır. KİKİ kalkar ise, SGK cirolarının ortalama %25 civarında artacağını öngörüyoruz. Bu eczacıların karlılığını artıracak gibi, her cuma günü yaşanan fiyat düşüşlerini de engelleyecek ve dolayısıyla stok zararları da azalacaktır.

◆ Sağlık Kurumu olan binada eczane açamazsınız, eczane olan binada ise sağlık kurumu açabilirler

Eczacılık Mevzuatı gereği, sağlık kurumu olan bina veya müstemilatı ile bahçesinde eczane açılması yasak iken son zamanda yapılan mevzuat değişikliği ile en az 10 yıllık eczane olan binada sağlık kurumu açılmasına izin verildi. Çifte standart getirecek olan bu uygulamanın da iptali için dava açtık.

Her Konuda Desteğimizi Arttırmaya Devam Ediyoruz...

◆ Sıralı Dağıtım Birimimiz örnek olacak seviyede hizmet veriyor

Sıralı olarak eczanelere dağıtılması gereken ilaçların adil ve hızlı bir biçimde meslektaşlarımıza dağıtımı AEO Sıralı Dağıtım Birimi'nde gerçekleştirilmektedir. Diğer odalar tarafından da örnek alınan Sıralı Dağıtım Birimizde, reçeteler ve raporlar kontrol edilerek sonrasında eczacılara okunmaktadır. 2013 – 2015 dönemi içerisinde bir tane dahi eczacımızın reçetesinde kesinti olmamıştır.

◆ Danışman eczacılarımız çözüm üretiyor

Ankara Eczacı Odası bünyesinde görev yapan danışman eczacıların sayısı bu dönem artmıştır. SUT uygulamaları konusunda üyelerimize kesintisiz destek veren birimizde, eczacıların SGK faturalarında yapılan kesintiler ile ilgili itirazları da takip edilmektedir. Bu dönemde, itiraz edilen reçetelerde meslektaşlarımızın lehine çok sayıda karar çıkarılmasında, danışman eczacılarımız etkili olmuştur. 403.848.14.- TL değerindeki 146 dosya kesinti yapılmadan ödenmesi sağlanmıştır.

◆ Elektronik ortamı sizin için kullanıyoruz. Nöbetçi eczaneler cebinizde!

Eczacıların, odamıza gelmeden **oda kayıt belgelerini internet ortamında**, AEO resmi internet sitesinden almaları sağlanmıştır. Web sitemizin mobil uygulaması hazırlanmıştır. Ayrıca mobil uygulamamız ile nöbetçi eczanelere eczacılarımızın yansira vatandaşlarımızın da kolay ve güncel erişimi sağlanmıştır.

◆ Arşivimiz dijital ortama aktarıldı

1956 yılında kurulan odamızın bu güne kadar

birikmiş olan tüm üye dosyaları ve içerikleri bu dönemde taranarak dijital ortama çekilmiştir. Bilgi İşlem Birimimiz tarafından "Elektronik Belge Yönetim Sistemi" geliştirilmiş ve hayata geçirilmiştir. Önümüzdeki süreçte e- imza, güvenli e-posta ve e-fatura dönemine entegre olmak için Bilgi İşlem Birimimiz gerekli çalışmaları yürütmektedir.

◆ Kamuda çalışan meslektaşlarımız

Kamunun farklı alanlarında çalışan üyelerimizin özlük hakları ve yaşamış olduğu diğer sorunların çözümü için odamız bu dönem meslektaşlarımız ile yakın temas içerisinde çalışmıştır. Geniş katımlı Kamu Eczacıları Komisyonu kurulmuş, kamuda çalışan meslektaşlarımıza kongre desteği sağlanmış ve odamız tarafından "Kamu Eczacıları Çalıştay"ı düzenlenmiştir. Hazırlanan sonuç raporu tüm milletvekilleri, sağlık bürokratları ve diğer paydaşlar ile paylaşılmış , gelişmeler takip edilmektedir.

Mesleki Gelişime Katkımız Sürmektedir...

◆ Komisyonlarımız sizin için çalışıyor

Ankara Eczacı Odası bünyesinde kurulan komisyonlarımız, mesleğimizin daha ileriye götürülmesi için çalışmalarına devam etmektedir. Önümüzdeki süreçte odamız; gelen istekler doğrultusunda komisyonlarını yenileyerek mesleki gelişim için güncel politikalar üretmeye devam edecektir.

◆İstisnaydı, nöbetlerde olağan hale geldi

İstisna durumlar dışında e-reçete düzenlenmesi zorunlu olduğu halde, nöbet tutan eczanelere çok sayıda manuel reçete gelmektedir. Özellikle Keçiören bölgesinde nöbet tutan eczanelere çok sayıda manuel reçete geldiğinin tespit edilmesi üzerine Ankara Eczacı Odası Yönetimi tarafından durum Halk Sağlığı Kurumu'na aktarılmıştır. İlgili kurum tarafından hastanelere yazı gönderilerek, e-reçete düzenlenmesine özen gösterilmesi istenmiştir.

◆ Hukuk Büromuz artık her gün hizmetinizde

Önceki dönem meslektaşlarımıza haftada iki gün hizmet verebilen hukuk büromuz, bu dönemde haftanın her günü hizmet veriyor. Mevzuat Komisyonumuz ile uyumlu bir şekilde çalışan hukuk büromuz, mevzuat değişikliklerini takip ederek, Yönetim Kurulumuz tarafından alınan kararlar doğrultusunda, eczacının aleyhine olan bütün konuları yargıya taşımıştır.



◆ Çok önemli ! SGK protokolü süresi doldu. EK protokol ile süre uzatıldı

Eczacılar için son derece önemli olan bu protokolün eczacılar aleyhine olan hükümlerinin muhakkak revize edilmesi gerekiyor. Eczacıların meslek haklarının kabul edilebilir seviyelere getirilmesi son derece önemli. SGK'ya eczacılar tarafından yapılan iskonto oranlarının, eczacının cirosuna göre değil, SGK'ya kesilen faturaların toplam tutarına göre hesaplanması gerekli. KKİ taşıma yükü ve muayene ücreti tahsilatı angaryası eczacıların sırtından muhakkak kaldırılmaktadır.

Bütün bu hususları bir araya getiren önerilerimizi ve tespitlerimizi bir kitapçık haline getirerek TEB'e gönderdik.

◆ Az sayıda da olsa zam alan ilaçlar eczacılarımıza ulaşmalıdır

Zam alan ilaçların, fiyatlarının artmasından önce dağıtım kanallarında yoka girmesi nedeniyle, eczacılarımızın kar etmesi engellenmektedir. İlgili depolar Yönetim Kurulumuz tarafından uyarılmıştır. Yeni göreve başlayan TİTCK Başkanı'na da durum aktarılmış olup, kendileri bu hususun takipçisi olacaklarını belirtmişlerdir.

◆ 2014 yılının sektördeki en önemli kongresi

Odamız tarafından 2014 yılında Kıbrıs'da gerçekleştirilen Reçete Dışı Farmasötik Ürünler Kongresi (FARMMED 2014) eczacılık sektöründe çok ses getiren ve 800'den fazla katılımın olduğu en önemli etkinlik olmuştur.

◆ Sürekli eğitim kesintisiz sürüyor

Odamızın Sürekli Eğitim Komisyonu tarafından organize edilen Meslek İçi Eğitim Programları kesintisiz sürmektedir. Şimdiye kadar çeşitli konularda 40'tan fazla eğitim düzenlenmiş, bu eğitimlere meslektaşlarımız ücretsiz katılmışlardır.

◆ Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması

Bir Ankara klasiği olan ve bu yıl 12.si gerçekleştirilen Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması'na ülkemizdeki ve Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'ndeki eczacılık fakülteleri öğrencileri katılım sağlamışlardır. Her yıl

daha da profesyonel bir anlayışla gerçekleştirdiğimiz ve bu sene TÜBİTAK desteği de alan yarışmamız önümüzdeki süreçte devam ettirilecektir.

◆ DOZ Dergisi ve diğer yayınlarımız

Odamız kadroları tarafından hazırlanıp bastırılan DOZ Dergimiz sektördeki en önemli haber ve eğitim kaynaklarından birisi olmayı sürdürmektedir. Son iki yıl içerisinde 12 adet kitapçık da bastırılarak yayımlanmıştır. Web sayfamızda bu kitapçıklar yayınlanmış durumdadır.

◆ Sosyal etkinliklerimiz

Meslektaşlarımız arasında sosyal dayanışmayı ve iletişimi güçlendirmek adına yaptığımız sosyal etkinliklerimiz büyük beğeni toplayarak devam etmektedir. Bu kapsamda; koro çalışmaları, kurslar ve konserler, geziler, bitki tanıma gezisi, bahar şenliği, gelenekselleşen etkinliklerimiz olan 14 Mayıs Balosu Cumhuriyet Balosu, iftar yemekleri gerçekleştirilmiştir.

◆ Mesleki Saygınlığımızı Ve Sağlık Danışmanlığı Rolümüzü Üst Seviyeye Çıkarmak İçin Çalışmalar Yürüttük ve yürütmeye devam ediyoruz

Toplumda eczacının saygınlığını ön plana çıkarmak, Eczacıların en yakın sağlık danışmanı olduğu gerçeğinin herkesçe bilinmesini sağlamak amacıyla yönetim kurulumuz iki yıldır 14 mayıs haftasında çok kapsamlı çalışmalar yürütmüştür. Bu amaçla,

- Billboard görselleri hazırlanmış,
- Eczane bilgilendirme afişleri bastırılmış ve tüm eczanelere dağıtılmış,
- AVM'lerde stantalar kurulmuş bilgilendirme broşürleri dağıtılmış,
- Halkımızla sokak röportajları yapılmış,
- Kamu spotları çekilmiş ve yayınlanmıştır.

Odamızın mesleki saygınlık ve sağlık danışmanlığı rolümüzü ön plana çıkarmak için yaptığı bu çalışmalar hız kesmeden sürdürülecektir.

◆ Eczane Ekonomilerinin İyileştirilmesi İçin Çalışma Yaptık

Bu konuda hazırlamış olduğumuz bir kitapçığı TEB Bölgeler Arası Toplantı'da dağıttık ve TEB'e ulaştırdık. Bu çalışmamızda;

- Meslek hakkının kazanılması,
- İlaç alım koşullarının tek ekranda on-line monitörize edilmesi,
- Ticari iskontoların yeniden kazanılması,
- Eczacı indirim oranlarının tüm eczaneler için sıfırlanması,
- Eczacı kooperatiflerine destek verilmesi,
- Bölgelere göre eczacı ve eczane dağılım haritasının çıkarılarak, eczane profillerinin araştırılması,
- Reçete dağıtım sistemlerinin yaygınlaştırılarak devam edilmesi,
- Kamu Kurum İskontoları'nın eczacının sırtından kaldırılması,
- Muayene ücretlerinin eczanelerde tahsilatının kaldırılması,
- İnternet üzerinden sağlık ürünlerinin satışının engellenmesi, tıbbi ve bitkisel ürünlerin eczanelerden satışı,
- Medikal ürünler ile dermo kozmetik ürünlerin eczanelerde önemi

hususlarına yer verilmiştir.

Aynı zamanda hayallerimizde olan bu projelerin hayata geçirilmesi için Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu çalışmalarına ilk günkü inanç ve gayreti ile devam etmektedir.

◆ Bölge temsilcilerimiz yakınınızda çalışmaya devam ediyorlar

Yönetim Kurulumuz tarafından atanarak göreve gelen temsilcilerimiz, Yönetim Kurulu ile uyumlu ve belirlenen esaslar dahilinde çalışmalarına devam etmektedir.

Yönetim Kurulumuz yukarıda kısa özet halinde verdiğim bir dizi çalışmayı sizlerin desteği ile yürütmüş ve aynı kararlılıkla yürütmeye devam edecektir.

Bizlere verdiğiniz destek ve güvenin cesaretiyle şimdiye kadar gerçekleştirdiğimiz tüm çalışmaların daha iyisini yapabilmenin azmi ile hepinizi sevgi ve saygıyla selamlarken, yaklaşmakta olan odamızın olağan seçimli genel kuruluna katılarak mesleki mücadelemize, gelişimimize omuz vermenizi temenni ediyorum.

İthal İlaçlarda Özel Depo ve Şahıslara Danıştay Dur Dedi !

Avukat
HAYRİYE TÜLİN ÇAKIN
Ankara Barosu- 4171
Şili Meydanı Güneş Sok 3/5 Kavaklıdere Ankara
Tel. 0312 466 08 81 Fax. 0312 466 08 82 Gsm. 0532 785 03 80
e.mail cakintulin@yahoo.com

T.C.
DANIŞTAY İLGİLİ DAİRESİ
SAYIN BAŞKANLIĞINA
ANKARA

YÜRÜTMENİN DURDURULMASI TALEPLİDİR.

DAVACI : Ankara Eczacı Odası Ankara

VEKİLİ : Avukat Hayriye Tülin Çakın

DAVALI : TC.Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu
Genel Müdürlüğü Ankara

KONUSU : 18.07.2014 tarihinde Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun resmi internet sitesinde yayımlanan "Yurtdışından İlaç Temini ve Kullanım Kılavuzu" nun iptali ve YÜRÜTMENİN DURDURULMASI talebinin gereğidir.

AÇIKLAMA : İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun resmi internet sitesinde 18.07.2014 tarihinde yayımlanan "Yurt Dışından İlaç Temini ve Kullanım Kılavuzu" maddelerine göre ruhsatı bulunmayan veya Türkiye'de ruhsatlandırıldığı halde çeşitli piyasada olmayan ilaçların reçete karşılığı vatandaşlar tarafından doğrudan eczahaneden perakende olarak temin edilmesine olanak sağlamaktadır. "Yurt Dışından İlaç Temini ve Kullanım Kılavuzu" Türkiye'de ruhsatlı olan ilaçların Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen,eczanelerdeki satış fiyatlarından daha pahalı olarak ecza depolarından perakende olarak satılmasına sebep olacaktır.

Ankara Eczacı Odası tarafından açılan davada yurtdışından ilaç temini ve kullanım kılavuzunun yürütülmesi durduruldu.

Türkiye'de ruhsatı olmayan ve piyasada bulunmayan ilaçların ithal edilmesi ve bu ilaçları vatandaşlara ulaştırma yetkisi, Türk Eczacıları Birliği'nin yanı sıra özel şirket ve depolara da verilmişti.

İthal ilaçlarının temini işlemlerini düzenlemek üzere "Yurtdışından İthal İlaç Temini ve Kullanım Kılavuzu" yayımlanınca, Ankara Eczacı Odası tarafından bu kılavuzun bazı maddelerinin iptali için dava açılmıştı.

Söz konusu davanın Danıştay'da incelenmesi neticesinde, adı geçen kılavuzun yürütülmesinin durdurulmasına karar verildiği, 15 Temmuz 2015 tarihinde Ankara Eczacı Odası'na tebliğ edildi.

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman Güneş, Danıştay'ın kararında, kılavuzun ecza depoları tarafından şahıslara yurtdışından ilaç temin edileceğine olanak tanıyan kısımlarında hukuka uygunluk bulunmadığının vurguladığını belirterek, "İthal ilaçların ecza depolarından doğrudan vatandaşa verilmesine yönelik düzenlemeler içeren kılavuzun bazı maddelerinin yürütülmesinin durdurulması açtığımız dava sonrasında gerçekleşmiştir" dedi. Güneş, davanın açılması esnasında birlikte çalışan AEO Mevzuat Komisyonu ile AEO Hukuk Bürosu'na da teşekkür ettiğini belirtti.

Güneş, bu karara göre, ithal ilaçların sadece TEB tarafından tedarikine devam edileceğine, özel depo ve şirketlerin ilacı ithal etme yetkisinin durdurulmuş olmasına dikkat çekti.



Ankara Eczacı Odası, Ankara İlçeleri ve Kırıkkale'de İftar Yemekleri Düzenledi

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman Güneş, "Artık geleneksel hale gelen ve meslektaşlarımızla bir araya gelmemize vesile olan iftar yemekleri, bu sene de Ankara ilçeleri ile Kırıkkale'de gerçekleştirildi" dedi.

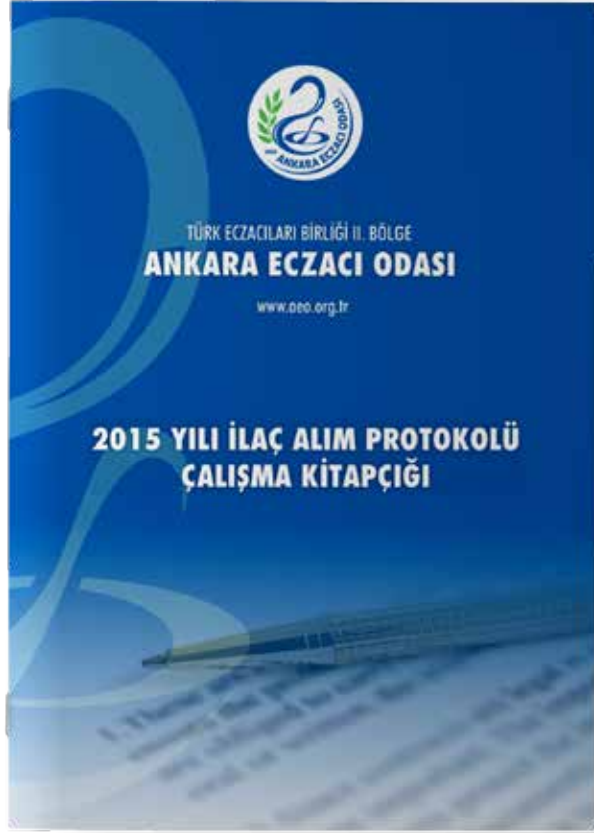
Güneş, Ankara iline bağlı olan ilçelerdeki geleneksel iftar yemeklerinin 30 Haziran 2015 tarihinde Gölbaşı İlçesi'nde başladığını, 7 Temmuz'da Polatlı'da, 9 Temmuz'da Beypazarı'nda, 1 Temmuz'da ise Kırıkkale'de gerçekleştiğini belirtti.

Güneş, Yoğun katılımı son derece keyifli geçen iftar yemeklerimizin sonraki yıllarda da gerçekleştirileceğini ifade etti.

Ankara Eczacı Odasının Geleneksel İftar Yemeği Bu Sene de Düzenlendi

Her yıl geleneksel olarak düzenlenen Ankara Eczacı Odası iftar yemeği bu yıl da 3 Temmuz 2015 tarihinde ATO Congressium'da düzenlendi.

1200'den fazla kişinin katıldığı iftar yemeği, katılımcılar için oldukça keyifli geçti. İftar yemeği esnasında ney dinletisi oldu. İftar sonrası Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman Güneş kısa bir konuşma yaptı.



Ankara Eczacı Odası Yönetimi Yeni İlaç Alım Protokolü Hakkında Üyelerini Bilgilendirerek, Görüşlerini İstedi

Ankara Eczacı Odası internet sayfasında yayımlanan duyuruda, TEB ile SGK arasında imzalanmış bulunan mevcut protokolün yürürlüğünün 30 Haziran 2015 tarihinde gece yarısı sona erdiğine dikkat çekildi.

Duyuruda, TEB ile SGK arasında anlaşma sağlanamasa da, mevcut protokolün yeni bir protokol imzalanıncaya kadar geçerli olacağı ve protokolsüz bir dönemin oluşmasının söz konusu olmadığı belirtildi.

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman Güneş, "Mevcut protokolün tarafları olan TEB veya SGK tarafından 1(bir) ay öncesinden yazılı bildirimde bulunularak protokolün feshedilmesi de mümkündür. Ancak, bu takdirde bir aylık sürenin sonunda protokolsüz dönemin başlaması söz konusudur" dedi.

Güneş, Mevcut protokol ile sağlanan eczane hizmet bedellerinin artırılması, muayene ücretleri tahsildarlığının eczacılar üzerinden alınması, KKİ taşıma zararlarından eczacıların kurtarılması, eczacıların iflasına dahi yol açabilen yüksek para cezalarının makul seviyelere çekilmesi, eczacı iskonto oranlarının SGK'ya kesilen faturaların yıllık toplamı üzerinden yapılması, hasta şikayet odaklı inceleme yönteminin terk edilerek, eczacıların beyanlarının esas alınmasının sağlanması gibi hususlarda kazanımlar sağlanmadığı takdirde, yeni bir protokol imzalanmasının eczacılara bir faydasının olmayacağına da belirtti.

Güneş, " AEO Yönetim Kurulu tarafından belirttiğim bu hususlara ilişkin olarak hazırladığımız çalışma kitapçığını TEB'e ve bölge eczacı odalarına sunulmuştur." dedi.

Ankara Eczacı Odası tarafından yayımlanan duyuruda, " Yukarıda arz ettiğimiz konular ile ilgili ve protokol hükümlerine ilişkin görüş ve önerileriniz ile birlikte, yeni protokol imzalanamaz ise, 01 Temmuz 2015 tarihinden itibaren protokol görüşmelerine devam edilmesi ya da protokolün tek taraflı feshi hakkındaki görüşlerinizi odamıza faks, mail yada telefon ile ifade etmenizi rica ederiz." denildi.

TEB ile SGK arasında Ek Protokol imzalandı.

Ankara Eczacı Odası tarafından söz konusu duyurunun yayımlanmasından ve VI ncı Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısından sonra, TEB tarafından yapılan açıklamada, " Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileri ile bugün itibari ile bir Ek Protokol imzalanmış ve Protokolün geçerliliği mevcut hükümleri ile birlikte 01.10.2015 tarihine kadar uzatılmıştır." denildi.

VI. Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı Yapıldı



25 Haziran 2015 günü TEB tarafından VI. Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı düzenlendi. Toplantıda, protokol taslağı detaylarıyla tartışıldı. Muayene ücretlerinin eczacının sırtından kaldırılması ve cezai şartların düşürülmesi hususunun ön plana çıktığı toplantıda, eczacıların ekonomik olarak rahat edebilecekleri bir protokol taslağının hazırlandığı ve önümüzdeki süreçte SGK ile bu taslak üzerinde görüşüleceği dile getirildi.

Toplantının yapıldığı tarihte, henüz bir hükümet kurulamaması sebebiyle görüşme sürecinin uzaması ihtimaline karşı mevcut protokolün uygun ve makul bir süre uzatılması konusunda mutabakata varıldı denildi.

TEB tarafından daha sonra yapılan açıklamada, SGK protokolünün 01 Ekim 2015 tarihine kadar uzatıldığı duyuruldu.

AEO Yöneticileri, Çankaya Belediye Başkan Yardımcısı Nafiz Kaya'yı Makamında Ziyaret Etti



Çankaya Belediye Başkan Yardımcısı Nafiz Kaya, Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman Güneş ve Genel Sekreter Prof. Dr. Mustafa Aslan tarafından 23.06.2015 tarihinde makamında ziyaret edildi.

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman Güneş, "Yapılan ziyarette, ilaç imhası hususunun belediyelerce yapılması konusunda destek talebimiz Sn. Kaya'ya iletili ve Ankara Eczacı Odası ile Çankaya Belediyesi'nin ortak projeler belirleyerek hayata geçirme konusunda işbirliği içerisinde olması gerektiği kanaatine varıldı." dedi.



Yönetmelik Çalışması Yayınlandı

12.04.2014 tarihli 28970 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelik ile ilgili olarak AEO tarafından hazırlanan çalışma, Türk Eczacılar Birliği'ne gönderildi. AEO Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa Aslan, "Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali için açılmış davalar bulunmaktadır. AEO olarak biz de, eczane ortamında hafızalı ısı ve nemölçer bulundurma zorunluluğu, ilaç takası ve eczane olan binada sağlık kurum açılması gibi maddeleri yargıya taşıdık. Bu nedenlerle yönetmeliğin çok yeni olmasına rağmen güncellenmesine ihtiyaç vardır." dedi. Aslan, bu maksatla hazırlamış oldukları çalışmayı TEB'e gönderdiklerini de belirtti.

Depolara Perakende Satış İzni Verildi AEO Tekrar Yargıya Başvuruyor

31 Temmuz 2015 tarihli Resmi Gazete'de Ecza Depoları ve Ecza Depolarında Bulundurulacak Ürünler Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik yayımlandı. Bahsi geçen yönetmelik değişikliği ile ecza depolarından bazı ilaçların perakende satışına olanak sağlandı.

Söz konusu yönetmelik ile değiştirilen maddelerde ecza deposu tanımı arasına "Şahsî tedavi amacıyla yurtdışından ilaç temin etmesine Bakanlıkça izin verilen gerçek veya tüzel kişiye ait olan işyeri," cümlesi eklendi. Ayrıca, ecza depolarından perakende satış yapılmasının yasak olmakla birlikte, Türkiye'de ruhsatlı olmayan veya ruhsatlı olup piyasada bulunmayan ilaçların doğrudan doğruya şahsî kullanım için yurt dışından temininin bu yasağın dışında olduğu da ifade edildi.

Ankara Eczacı Odası'nın web sayfasından konuya ilişkin "Çok Sakıncalı Düzenleme!" başlıklı bir duyuru yayımlanarak, konunun yargıya taşınacağı bildirildi.

AEO Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa Aslan, "16 Temmuz 2015 tarihinde odamızın sayfasında yayımlanan duyuruda da belirtildiği gibi,



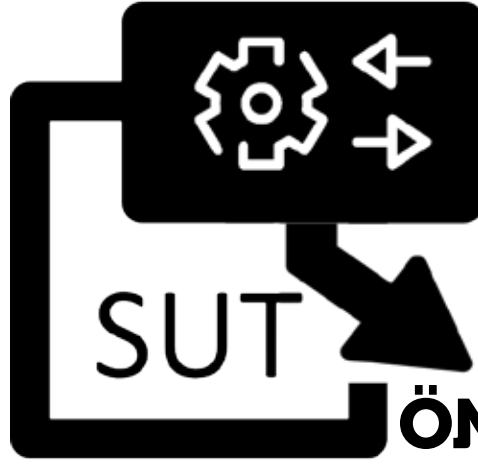
AEO'nun bu konuda daha önce açmış olduğu bir dava ile ilgili olarak, Danıştay 15'nci Dairesinin 2014/6191 Esas No'lu Kararı ile; Yurt Dışından İlaç Temini ve Kullanım Kılavuzunun, ecza depoları tarafından şahıslara yurt dışından ilaç temin edileceğine olanak sağlayan kısımları, hukuka uygunluk bulunmadığından yürütülmesi durdurulmuştu" dedi. Aslan, AEO tarafından açılan dava üzerine alınan söz konusu karar göz önüne alındığında, depoların her ne maksatla olursa olsun perakende satış yaparak, 6197 sayılı kanun ile eczaneler ve eczacılar tanınmış bir hakkı kullanmalarının uygun olmadığına dikkat çekti. Aslan, bu değişikliğin iptali için yargıya başvurulacağını ve gelişmelerden AEO üyelerini haberdar edeceklerini de belirtti.



Takviye Edici Gıdalar İle İlgili Yönetmelik Taslak Çalışması

Takviye Edici Gıdaların İthalatı Üretimi ve Piyasaya Arzına İlişkin Yönetmelikte değişiklik yapılmasına dair yönetmelik taslağı hakkında, Ankara Eczacı Odası tarafından hazırlanan çalışma, Türk Eczacıları Birliği'ne gönderildi.

Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa Aslan, "Eczanelerde satılması açısından meslektaşlarımız için önemi olan ve halk sağlığın ilgilendiren taslak ile yaptığımız ayrıntılı çalışmayı ve önerilerimizi TEB'e gönderdik" dedi. Aslan, konuyu takip etiklerini de belirtti.



ÖNEMLİ SUT DEĞİŞİKLİĞİ

05 Ağustos 2015 Tarihli Resmi Gazete'de SUT Değişiklikleri Yayımlandı

05 Ağustos 2015 Tarihli Resmi Gazete' de önemli SUT değişiklikleri yayımlandı. AEO web sitesinde yayımlanan duyuruda; SUT değişikliği hakkında yapılan çalışma yayımlandı. SUT değişikliği ile KKİ oranlarında değişiklikler yapıldığının yanı sıra, hastanelerde yatarak veya gününbirlik tedavi gören kişiler için tanzim edilecek reçeteler ile ilgili olarak düzenlemelerin olduğuna da dikkat çekildi.

Eczanelere Habersiz Gönderilen Konsinye Ürünler Hakkında AEO Web Sayfasında Uyarı Yayımlandı

Söz konusu duyuruda, son günlerde eczanelere habersiz konsinye ürünler gönderildiği bilgisinin AEO'ya iletildiği belirtilerek, eczanelere habersiz gelen kolilerin kabul edilmemesi ve derhal geri göndermesinin önemli olduğuna dikkat çekildi. Duyuruda, eczane çalışanlarının da bu konuda bilgilendirmesinin ileride mağduriyet yaşanmaması için son derece önemli olduğu belirtildi.



TİTCK web sitesinde 31 Temmuz 2015 tarihinde yayımlanan bir duyuru ile Yurt Dışından İlaç Temini ve Kullanım Kılavuzu'nun güncellendiği bildirildi. Daha öncesinde 18 Temmuz 2014 tarihinde yayımlanan kılavuzda yer alan ve ecza depolarından şahıslara doğrudan ilaç satışına olanak veren 3/c maddesindeki düzenlemenin, 31 Temmuz 2015 tarihli bu son güncellemede yer almadığı görüldü.

AEO Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa Aslan, "Ecza depolarından şahıslara doğrudan ilaç verilmesine olanak sağlayan söz konusu 3/c maddesindeki düzenleme, AEO tarafından yargıya taşınmış ve Danıştay tarafından yürütülmesi durdurulmuştu. Ecza depolarından şahıslara doğrudan ilaç verilmesine olanak sağlayan söz konusu düzenleme, yeni kılavuzda yer almadı" dedi.

Yurt Dışından İlaç Temini Kılavuzu Güncellendi, AEO Takipte

Aslan, 3/c maddesindeki bu hususun kılavuzdan kaldırılmış olmasına rağmen, güncellenen yeni kılavuzun 2nci maddesinde Ecza Depoları ve Ecza Depolarında Bulundurulan Ürünler Hakkında Yönetmeliğin 10 uncu maddesinin birinci fıkrasına gönderme yapıldığına dikkat çekti.

Aslan, "Bahsi geçen yönetmeliğin 10'ncu maddesi ise, 31 Temmuz 2015 tarihli bir düzenleme ile depolardan şahıslara ilaç satılmasına olanak sağlamış olup, bu konu da yönetim kurulumuz tarafından yargıya götürülecektir." dedi.

Prof. Dr. Mustafa Aslan, "Odamız Mevzuat Komisyonu ile Hukuk Büromuz koordineli olarak çalışarak, eczacılık alanındaki bütün gelişmeleri titizlikle takip etmekte ve konular hakkında yönetim kurulumuzu hemen bilgilendirmektedir. Yönetim kurulumuz da, geçikmeden gerekli bulunduğu konularda yargıya gitmektedir" dedi.

AEO web sitesinde yayımlanan duyuruda da, AEO Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa Aslan'ın bahis ettiği hususlara yer verilerek, konunun yakinen takip edilmekte olduğu ve hukuk mücadelesine devam edileceği belirtildi.

Ankara Eczacı Odası

2015 Yılı Seçimli Olağan Genel Kurul Toplantısı İlanı

11 Ağustos 2015 Tarihinde Yayımlandı

Sayın Meslektaşım;

6643 Sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanununun 8. maddesi gereğince Odamızın 2015 yılı Seçimli Olağan Genel Kurul Toplantısı **çoğunluklu olarak 05 Eylül 2015 Cumartesi günü saat 09:30'da** Ankara Eczacı Odası binası bünyesindeki 4. Kat Konferans Salonunda (Olgunlar Cad. No:32 Kızılay/ Ankara), çoğunluk sağlanamadığı takdirde, 12 Eylül 2015 Cumartesi günü, saat 09:30'da Latanya Otel' de (Eski Dedeman Otel-Akay Caddesi Büklüm Sokak No:1 Kavaklıdere/ ANKARA) çoğunluğa bakılmaksızın aşağıda bildirilen gündemle toplanacaktır.

Seçimler Genel Kurul'un gerçekleşeceği Cumartesi gününü takiben Pazar günü 09:00 - 17:00 saatleri arasında Çankaya İlçe Seçim Kurulu denetimi altında Latanya Otel' de (Eski Dedeman Otel-Akay Caddesi Büklüm Sokak No:1 Kavaklıdere/ANKARA) Oda Yönetim Kurulu, Denetleme Kurulu, Haysiyet Kurulu, Türk Eczacıları Birliği Büyük Kongre Delegelerinin asıl ve yedek üyelerinin seçimi gerçekleştirilecektir.

Bilgilerinizi saygılarımla rica ederim.

Prof. Dr. Mustafa ASLAN
Genel Sekreter

GÜNDEM

A) GENEL KURUL (Cumartesi)

1. Açılış
2. Kura ile Tasnif Kurulu' nun belirlenmesi
3. Genel Kurul Başkanlık Divanı' nın seçimi
4. Saygı Duruşu ve İstiklal Marşı
5. Açılış Konuşmaları
6. Yönetim Kurulu Çalışma Raporu ve Mali Rapor' un okunması
7. Denetleme Kurulu Raporu' nun okunması
8. Raporların görüşülmesi
9. Raporların ayrı ayrı ibrası
10. 2016 yılı tahmini bütçenin sunulduğu ve onaylanması
11. Dilek ve Öneriler
12. Yönetim Kurulu, Denetleme Kurulu, Haysiyet Kurulu, Türk Eczacıları Birliği Büyük Kongre Adaylarının belirlenmesi ve kapanış.

B) SEÇİMLER (Pazar)

1. Yönetim Kurulu, Denetleme Kurulu, Haysiyet Kurulu ve Türk Eczacıları Birliği Büyük Kongre Delegeleri asıl ve yedek üyelerinin seçimi

ANKARA ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU

FUARLARDAYIZ

HEDEF ALLIANCE
ANTALYA
STAND NO: 93

EDAK MERHABA
YAZ 2015
STAND NO: 45

BEKVİTRİN AVANTAJ
GÜNLERİ
STAND NO: 93/A

GLOVES
IN A
BOTTLE®

KREM
ELDIVEN®

yaset
"Sürekli Yenilik"

Cildinizi Bir Eldiven Gibi Sarar

Dış Etkilerden Korur

Zararlı maddeleri dışarıda,
yararlıları içeride tutar.

Cildin üst tabakasındaki hücrelere tutunarak
cildi bir eldiven gibi sarar,
dış etkenlere karşı etkin koruma sağlar.
Cildinizin doğal koruyucu tabakasının
bozulmasını engeller,
nemini geri kazanmasını sağlar.

Egzama
Hastalarına

Sedef
Hastalarına

Alerjik
Ciltlere

Kontakt
Dermatite

Kuru ve Çatlak
Ciltlere

Gloves in a Bottle "Krem Eldiven" yukarıdaki hastalıkların
tedavisini görmüş kişilerde, hastalığın yeniden oluşmasını
engellemeye yardımcı olur.



Bahçe ve dış
mekan işlerinde



Laboratuvar
ve medikal işlerde
lateks alerjisinde



Yüzmede,
havuz ve açık hava
sporlarında



Mutfakta, bulaşıқта,
çamaşırdaki, ev ve
temizlik işlerinde



Tüm boya, bakım
ve tamirat işlerinde



Kuaför ve güzellik
salonlarında



240 ml



60 ml

EL • YÜZ • DUDAK
AYAKLAR • TÜM VÜCUTTA
GÜVENLE KULLANILABİLİR

BİR
DAMLA
YETER

www.kremeldiven.com



Ecz. Ahmet Özalp Lokumcu

1967 yılında Lefke/K.K.T.C.'de doğdum. İlk, orta ve lise öğrenimimi K.K.T.C.'de tamamladım. 1990 yılında Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden mezun oldum. 1990-1992 yılları arasında memleketimde askerlik görevimi yapıp Ankara'ya döndüm. 1993 yılında İlsan İlaç Sanayii'nde çalışmaya başladım. 1996 yılında girdiğim Hacettepe Üniversitesi Hastaneleri Tıbbi Malzeme Bürosu'ndan, 2007 yılında H.Ü. Hastaneleri Eczanesi'ne geçtim. Halen Hacettepe Üniversitesi Hastanesi Eczanesinde Yoğun Bakım Servisleri Sorumlusu olarak çalışmaktayım. Evli ve 2 çocuk babasıyım. Ankara Eczacı Odası'nda çeşitli komisyonlarda çalıştım. Şu anda Ankara Eczacı Odası Hacettepe Üniversitesi Hastaneleri Temsilcisiyim.

1989 yılında doğdum, ilkokul ve ortaokulu Antalya'da okudum. Antalya Yusuf Ziya Öner Fen Lisesi'nden 2006 yılında mezun olarak Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesini kazandım. Lisans eğitimimi tamamlayarak, 2011 yılında mezun olduğum fakültemde araştırma görevlisi olarak işe başladım. 2013 yılında üniversitemizin, Ankara Eczacı Odası Kurum Temsilcisi Yardımcısı olarak görevlendirildim. Halen Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Kimya Anabilim Dalında görev yapmakta ve doktora eğitimime devam etmekteyim.



Arş. Gör. Burcu Kahya Kılıç



Arş. Gör. Dr. Emel Çalışkan Can

21.06.1979 tarihinde İsviçre-Solothurn'da doğdum. Sırasıyla 1990 yılında Ankara Alparslan İlkokulu'ndan, 1993 yılında Ankara Bahçelievler Deneme Lisesi orta kısmından, 1996 yılında Ankara Bahçelievler Deneme Lisesi'nden mezun oldum. 1997 yılında Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ne girmeye hak kazandım. 2002 yılında aynı fakülteden mezun olduktan sonra 2003 yılında Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Biyokimya (Ecz.) Anabilim Dalı'nda yüksek lisans öğrenimime başladım. Aralık 2005'te Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Biyokimya Anabilim Dalı'na araştırma görevlisi olarak atandım. 2006 yılında Prof. Dr. Sevgi Akaydın danışmanlığında "Akciğer Kanseri Hastalarda Oksidatif DNA Hasarı, Lipid Peroksidasyonu ve Antioksidan İlişkisinin İncelenmesi" isimli yüksek lisans tezimi tamamladım. 2006 yılında aynı anabilim dalında doktora öğrenimime başladım. 2012 yılında yine Prof. Dr. Sevgi Akaydın danışmanlığında "Kanserde Telomeraz Aktivitesinin Düzenlenmesi" isimli doktora tezimi tamamladım. Evli ve 1 çocuk annesiyim. Halen Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Biyokimya Anabilim Dalı'ndaki görevime devam etmekteyim.



Şair Burada Ne Demek İstiyor?

Ec. Candan AYDOĞAN
Ankara Eczacı Odası Saymanı

Bugün günlerden pazartesi...

Neden bilmem hiç pazartesi sendromu uğramaz benim eczaneme... Belki şiiri çok sevdiğimdendir, belki yaşamı, belki de mesleğimi bilmiyorum... Ama seviyorum işte pazartesileri...

Pazartesi gününe mahsus olan bu sendrom henüz beni etki alanına çekemediği için insan psikolojisine yaptıklarını da yaşamadım hiç...

Benim için yeni başlangıçlar, yeni beklentiler ve umut demektir pazartesi sabahları, tıpkı yılbaşı gibi..

Bugün, sabahın ilk saatlerinde güne merhaba derken bir şiir düştü ekranıma..

Paul Eluard'ın Aydınlık Şiir'i..

Hiçbir vakit tam karanlık değil gece.
Kendimde denemişim ben,
Kulak ver, dinle.
Her acının sonunda
Açık bir pencere vardır,
Aydınlık bir pencere.
Hayal edilecek bir şey vardır,
Yerine getirilecek istek,
Doyurulacak açlık,

Cömert bir yürek,
Uzanmış açık bir el,
Canlı canlı bakan gözler vardır.
Bir yaşam vardır, yaşam
Bölüşülmeye hazır...

Sonra bir soru düştü aklıma; şair burada ne demek istiyor ?

Sizleri bilmem ama bana; yaşamın hakkını ver diyor Candan. Yaşa umutla ve hayallerinle yaşa... Hayatın yörüngesinden çıkmadan, umutsuzlukların umuda dönüşeceği günleri bekle diyor..

Bekle; sabırla...

Bekle; sevgiyle...
Bekle; inanarak...

Bu şiirle hissediyorsun var olmanın muhteşemliğini ve yaşam mucizesini...

Paylaştıkça güzelleşir yaşam ve güzelleştikçe artar paylaşımlar...

Yeter ki umudu yeşertmeyi bilelim...

Ve devamında bir çelişki başladı zihnimde, neden biz yıllarca hep şairin ne dediği ile ilgilendik de ne hissettiğimizle hiç ilgilenmedik? Ya da şairin bize hissettirdikleriyle...

Heyecanla girdiğimiz tüm sınavlarda karşımıza Serveti Fünun ya da Divan Edebiyatı'ndan bir şiirin bir kaç mısrası ile ardından o klasik soru geldi "Şair burada ne demek istiyor?"

Aslında cevabını sadece şairin bildiği bu soruyu yanıtlamak için sınıf geçme maratonu içerisinde yarıştık durduk kendi içimizde, kan ter içinde kalarak...

Doğru cevap ise şiirle birlikte sonsuzluğa karışmıştı belki de yıllar öncesinde...

Şairin şiirini mısralara dökerken içinde bulunduğu psikoloji elbette dizelerine yansıyacaktı, hatta mevsim, içinde bulunduğu çevre, şiiri yazdığı gün, saat bile etkiler; tüm bu varsayımların okuyucu açısından da geçerli olacağını düşündüğümüzde çok bilinmeyenli bir denklemin farklı öğeleriyle karşı karşıya geliriz.

Bu durumda her okuyucunun cevabı birbirinden farklı olacaktır, hal böyle olunca okuyucu şiiri tekrar okuduğunda bu cevaplar da tekrar tekrar değişecektir...

Ama şuna emin olun ki verilen her cevap doğrudur ve her seferinde verilecek farklı farklı yanıtlar da doğru olacaktır.

Çok karışık gibi gözüküyor değil mi ?
Halbuki çok basit hepsi doğru...

Hayat da öyle değil mi zaten?

Hepimiz bir şiir değil miyiz ve yaşadığımız her



Ecz. Candan AYDOĞAN

“Sizleri bilmem ama bana; Yaşamın hakkını ver diyor Candan yaşa umutla ve hayallerinle yaşa... Hayatın yörüngesinden çıkmadan umutsuzlukların umuda dönüşeceği günleri bekle diyor.”

gün de şiirin bir mısrası?

O zaman şiirimizin okuyucu tarafından benimsenmesi için içine şefkat, hoşgörü ve iyi niyet de katmalıyız...

İşte tam da burada bırakalım şairi ve şairin ne demek istediğini şiirin bize hissettirdiği ile ilgileneelim. Tıpkı hayatın bize sunduklarını özümsememiz gibi...

Hayat boyu hep insanların ne demek istediği ile ilgilendik aslında kişinin ne söylemek istediği önemli değil, ne söylemek istemediği de...

Önemli olan olduğu gibi kabul etmek ve anlamaya çalışmak kişiyi.

Can Yücel'in çevirisini yaptığı "En Uzak

Mesafe" şiirinde belki de anlatılmak istenen buydu. Ne dersiniz?

"En uzak mesafe ne Afrika'dır,
Ne Çin, Ne Hindistan,
Ne seyyareler,
Ne de yıldızlar geceleri ışıldayan...
En uzak mesafe iki kafa arasındaki mesafedir...
Birbirini anlamayan..."

Bir gülüş kadar içten,
Bir gülüş kadar gerçeğiz.
Kim olduğumuz, ne olduğumuz önemli değil,
Kendimizi ifade edebildiğimiz yerdeyiz.
Sevdiğimiz kadar değil,
Sevebildiğimiz kadar değerliyiz !

Kamuda Eczacının Emeğine Saygı Çağrısı; Ankara Eczacı Odası Kamu Eczacıları Çalıştayı

Ecz. Özlem ÇOLAKOĞLU

AEO Kamu Eczacıları Komisyonu Üyesi
SGK Eczacısı



Ecz. Özlem ÇOLAKOĞLU

Kamuda çalışan bir eczacı olarak, eczacı odalarının sadece eczanesi olan eczacılara hizmet veren, onların sorunlarıyla ilgilenen kuruluşlar olduğunu ve kurum eczacılarının odaya üye olmasının gerekli olmadığını düşünürdüm. Dönem dönem çalıştığım kuruma gelen oda başkanlarımız ve yönetimdeki meslektaşlarımızın sorunlarınız var mı, sizler için neler yapabiliriz söylemleriyle, elimize ulaşan dergilerdeki kamuda çalışan arkadaşlarımızın yazılarından ve odamızın vermiş olduğu eğitimlerin bazılarına katılarak eczacı odalarının bizler için de birşeyler yapabileceğini düşünmeye başladım. Şu an Ankara Eczacı Odası Haysiyet Kurulu Yedek Üyesi olarak başkanımız ve Yönetim Kurulumuzun nasıl çalıştığını birebir gördükçe bizler için de çok şeyler yapılabileceğine emin oldum.

Çalıştığımız kurum, kuruluş ve hastanelerde meslek hakkı, özlük haklarımız, etik ve mekansal yönlerden bazı sorun ve beklentilerimiz bulun-

maktadır. Her meslektaşımız kendi çalıştığı yerdeki konuya vakıf olup, diğer kurumlardaki sorun ve sıkıntıları tam olarak bilememektedir. Bunların belirlenmesi ve çözüm üretilmesi için öncelikle sorunların tam olarak ortaya konulması gerekir.

Meslektaşlarımız için her konuda desteğini esirgemeyen odamız, kamu eczacılarının sorunlarının ve ihtiyaçlarının neler olduğunu dinleyip, belirlemek için 13 Haziran 2015 tarihinde Ankara-Green Park Otel'de kamu eczacılarının hepsinin davetli olduğu ücretsiz bir çalıştay düzenledi. Çalıştayı ilk bölümünde Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Prof Dr. Mustafa Aslan moderatörlüğünde ortak bir panel yapıldı. Bu panele Gazi Üniversitesi Ecz. Fak. Farmasötik Kimya ABD Öğretim Üyesi Prof Dr. Mehtap Uysal, TİTCK Uluslararası İlişkiler Daire Başkanı Ecz. Eda Cindoğlu, SGK-Kavaklıdere Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi Müdürü Ecz. Fatih Çirakoğlu, Emekli Başeczacı Ecz. Ömer Lütfi Su-

içmez, Hacettepe Üniversitesi Hastaneleri Başeczacısı Ecz. Bora Palabıyık ve Kamu Hastaneleri Kurumundan Ecz. Sezgin Özdemir panelist olarak katılarak kurumlarının genel özellikleri, sorunları ve çözüm önerileri hakkında değerli bilgiler verdiler. Diğer kurumlardaki meslektaşlarımızla tanışma imkanı bulduğumuz keyifli öğle yemeğinin ardından çalıştayı ikinci yarısına geçildi. Ortak bir çalışma raporu hazırlanması için meslektaşlarımız Hastane Eczacıları, SGK Eczacıları, Akademisyen Eczacıları, TİTCK Eczacıları ile Sağlık Müdürlüğü Eczacıları olarak 5 gruba ayrıldı ve her grup için bir salon tahsis edildi. Oda Yönetiminden bir gözetmen ve yazıcı eşliğinde her grup kendi sorunlarını, beklentilerini ve çözüm önerilerini belirleyerek bilgisayar ortamında çalışma raporuna aktardı. Oturum sonunda her kurumdan bir temsilci elde ettikleri çalıştay raporunu okuyarak bizleri bilgilendirdi. Ortak platformda soruların cevaplanması ile çalıştay son buldu.

Raporlarda ortak olan en önemli hususlar eczacılarının kamuda 5 yıllık eğitimlerinin getirdiği tüm hak ve yetkileri kullanabilmesi, maaşlarının iyileştirilmesi, çalışma şartlarının ve konumlarının iyileştirilmesi olarak ortaya konuldu. Üniversite ve kurum temsilcilerinin raporlarında ayrı ayrı ortaya çıkan ana başlıklar ise eczacıların kamuda çözülmesi gereken acil ve çok önemli sorunlarının varlığını ortaya çıkarması açısından değerli bir kitapçığın yazılmasını sağladı.

Akademik eczacılık açısından en büyük sorun yeni açılan eczacılık fakülteleri olarak ortaya konuldu. Bu sorunun çözümünde aşağıdaki çözüm önerileri getirildi.

- Meslek örgütlerimizin bu konuda gerekçeleri ilgili birimlerde baskı oluşturmaları,
 - Kurucu Dekan'ın eczacı olması ve ilk akredite olmuş 7 eczacılık fakültesinden öğretim üyeleri arasından görevlendirilmesi,
 - Eczacılık meslek bilimleri kadrolarına eczacı öğretim üyesi atanması. İlk akredite olmuş 7 Eczacılık Fakültesinden öğretim üyeleri arasından görevlendirilmesi için uygun teşvik koşullarının sağlanması (Ödeneklerin zamanında yapılması, ders saati ücretlerinin artırılması ve zamanında ödenmesi),
 - Sağlık hizmeti veriyor olması, birebir hasta teması olması ve ilaç konusunda uzman olması nedeniyle tıp ve diş hekimliği fakülteleri gibi LYS başarı sıralaması 40.000'in üzerinde olan öğrencilerin eczacılık fakültesine alınmaması, bu temel koşulların tüm eczacılık fakülteleri için geçerli olması
- Akademisyen Eczacılar Grubu'nun bu çözüm önerileri ile eczacılık eğitime kalite ve standart getirilmesi hedeflenmiştir.

Hastane Eczacıları Grubu'nun sorun tespiti ve çözüm önerilerinde ilk sırada özlük haklarının düzeltilmesi gelmiştir. Buna göre eczacıların dış hekimleri gibi 1. derece sağlık personeli olması, klinik araştırmalarda eczacı görevlendirilmesinin şart olması, icap ve nöbet ücretlerinin doktorların ücretlerine yakın olması, hastane eczanelerinin fiziki şartlarının düzeltilmesi, emekli eczacıların ek ödemelerinin doktorlarda olduğu gibi maaşlarına yansıtılması, yetersiz eczacı personel çalıştırılmaması gibi ana başlıklar vurgulanmıştır.

SGK Eczacıları Grubu'nun tespit ettiği sorunlar ve çözüm önerileri arasında sağlık ve sigorta il müdürlüklerinin yönetim kadrolarının birbirinden

ayrılması ve bu kadrolara sağlık personeli yerleştirilmesinin sağlanması, atama usul esaslarında eczacı personelinin de il müdürlüğü kadrolarına atanabilmesinin, yapılacak değişiklik ile sağlanması, Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürü ve Müdür Yardımcısı kadrolarına yapılacak atamanın, yalnızca sağlıkçı personel (doktor, eczacı, diş hekimi) arasında yapılacak yükselme sınavı sonuçlarına göre yapılmasının sağlanması, eczacının görev tanımına "mesleği ile ilişkili" ibaresinin eklenmesi, ilaç ve eczacılık ile ilgili konularda sadece eczacıların istihdam edilmesinin sağlanması gibi hususlar ilk sıralarda yer almıştır.

TİTCK Grubu eczacılarımızın sorunları arasında ilk sırayı kurum personeli eczacıların kamudaki en düşük ücreti alması yer almaktadır. Bu sorunu kurum içi ücret dengesizliği, görev tanımlarının yetersizliği, kurum içi görevlendirmelerde liyakat ve mesleki yetkinliğin göz önünde bulundurulmaması, kurum çalışanlarının uzmanlaşmasında önceliğin mevcut kurum çalışanlarına verilmemesi, kurum personel sayısındaki dengenin eczacı aleyhine bozulması, kurum üst yönetiminin ağırlıklı olarak hekimlerden oluşması ve eczacının yönetimde yeterli sayıda olmaması gibi başlıklar izlenmiş ve çözüm önerileri rapor edilmiştir.

Son olarak il ve ilçe sağlık müdürlüklerinde çalışan kamu eczacılarımızın sorunları ve çözüm önerileri sıralanmıştır. Sorunlar arasında; il ve ilçe sağlık müdürlüklerinde eczacı kadrolarının az olması, idari kadrolarda eczacıya yeterince yer verilmemesi, mesleki iş riskinin çok yüksek olmasına rağmen mevzuatta buna ilişkin hiçbir hükmün ve buna ait maddi bir katkının olmaması, eczane ve ecza deposu dışı denetimlerde karşılaşılan güvenlik sorunu, diğer kurumlarda aynı görevi yapan pratisyen hekim, diş hekimi ve eczacıların benzer kat sayılarda olmalarına rağmen, sağlık müdürlüklerinde benzer görevi yapan eczacılar ile diş hekimi ve pratisyen hekimler arasındaki kat sayı farkının fazla olması, meslek içi eğitimlerin olmaması, ek ödemelerin emekliliğe yansıtılmaması bulunmaktadır ve çözüm önerileri de eczacılarımız tarafından rapor edilmiştir.

Kamu eczacıları için gerekli her konuda çalışmalar yapılacağını ve üst makamlara ileteceğini belirten Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulumuz bu çalıştay raporlarından çıkan sonuçlara göre ekikliklerin belirlenip takipçisi olunacağını, çalıştayların devamının geleceğini, çözüm önerilerinin



gerçeğe dönüşmesi için gereken her şeyin yapılacağını ifade etti. Umarım ilki yapılan bu Kamu Eczacıları Çalıştay sorunlarımıza bir nebze çözüm olur. Değerli Ankara Eczacı Odası Başkanımıza ve Yönetim Kurulumuza, kamu eczacıları için göstermiş olduğu hassasiyet nedeniyle çok teşekkürler. Hep birlikte nice başarılı işler yapmak dilekleriyle.



Biz AEO Olarak Hazırız, Ya Siz?

Ecz. Hilmi ŞENER

Değerli Meslektaşlarım,

Bildiğiniz gibi, üç dönem AEO Başkanlığı, bir dönem TEB Genel Sekreterliği ve İkinci Başkanlığı yaptıktan sonra 2009 yılında Odamız ve TEB'deki görevlerimi noktalamıştım.

Altı yıllık bu ayrılıktan sonra ilk defa 23-25 Temmuz 2015 tarihlerinde, güneşin doğduğu kent Sam-sun'da 39. Dönem Merkez Heyeti 3. Bölgeler Arası Toplantısı'na katılma imkanı buldum.

Biz bize sorunlarımızın ön yargılardan arınmış bir şekilde tartışılacağı ve somut çözüm önerilerinin içtenlikle ve de cesaretle, heyecanla ortaya konulacağı beklentisi ile toplantıları sevgili başkanımız Süleyman Güneş ve AEO'nun Yönetim Kurulu Üyeleri ile birlikte kesintisiz izledim.

Daha başlangıçta 54 eczacı odasından, sadece 23 oda başkanının söz alması bende şaşkınlık ve hayal kırıklığı yarattı. Ne yazık ki uzun yıllar izlediğim toplantılar içinde en sakin, en heyecansız ve de bir kaç istisna ile en verimsiz toplantı idi.

Merkez Heyeti ve oda başkanlarımızın bir kısmının durgun, heyecansız, umutsuz ve bezgin halleri beni gerçekten çok üzdü.

Bu meslek örgütümüze ne olmuştu? 2001 yılından sonra birkaç kez eczanelerin kepenklerinin kapatılmasını sağlayan, 2008 Aralık ayının o kış günü Ankara'da, tüm Türkiye'den gelen 32.000 kişiyi Kolej meydanında toplayan, benim de TEB Genel Sekreteri olarak görev yaptığım örgüt gitmiş, ne yazık ki her şeye evet diyen, hiçbir olumsuzluğa karşı çıkamayan, çözüm üretemeyen ve sadece şikayet eden, adeta sindirilmiş yapı bizleri yönetmektedir.

Merkez Heyetimizin çok iyi niyetli, bir şeyler üretmeye çalışan özverili bir heyet olduğunu biliyorum. Ama başarılı olmadıklarını da üzümlere söylemeliyim.

Sağlıkta dönüşüm adı ile başlatılan değişimler bugün maalesef; beş bin eczaneyi aylık yirmi bin TL'nin altında, yedi bin eczaneyi aylık yirmi ila kırk bin TL arası, üç bin beş yüz eczaneyi aylık kırk bin ila elli beş bin TL arası ciro ile bir çok meslektaşımızı aylık sınırının altında yaşamaya mahkum etmiştir.

Son 5-6 yıldır yasaya karşın ilaç fiyat düşüşleri ciddi stok zararlarına neden olmuş KKI'larından dolayı eczanelerin ciroları ortalama %25 düşmüş, en azından eczanelerin kira-personel maaşı gibi giderlerini karşılayan sanayi iskontolarını kaybetmemek için, o günki TEB Genel Sekreteri Ecz.Özgür Özel ile büyük mücadele verdiğimiz ve sonucunda elde tutmayı başarabildiğimiz sanayi iskontoları (%4-%7) kaybedilmiş, ilaç fiyat kararnamesiyle ortaya çıkan kademeli kar oranları sonucu eczacı dayanamaz hale gelmiştir.

Eczacı ilaç danışmanlığı görevinden uzaklaştırılmış, devletin muayene ücreti tahsildarı yapılmıştır.

Günöbirlik tedavi uygulamaları, kanser ilaçlarının hastanelerden karşılanması, arkasından raporlu reçeteler, tüp bebek ilaçları vb. elden gitme beklentisi eczacıyı huzursuz etmektedir.

Dünyada kişi başı ilaç tüketimi en düşük ülkelerden biri olmamıza rağmen sağlıkta harcamalar artıp (özel hastaneler, radyolojik ve diğer tetkikler) bütçede delik büyüdükçe eczacıya her sene yeni kısıtlamalar gelmektedir.

İmzalanan protokol kölelik sözleşmesi olmaktan çıkarılmalıdır.

Sağlık hizmetleri birçok ülkede olduğu gibi bütün aşamalarda ücretsiz sunulmalıdır.

Hangi Sorunları Halledebiliriz?

- Meslek hakkı,
- Nöbet hizmet ücreti,
- Yatan hasta reçetelerinin hakça ve sıralı olarak dağıtılması,
- Reçetelerin sıralı dağıtımı,
- TEB kaynaklarından eczacıların yararlanması, İthal ilaç, Novagenix, (EGAS), mülkler!!!
- Eczacı emekliliği,
- TEB Otel'in eczacı çocukları için yurt haline getirilmesi,
- Kooperatiflere destek,
- Kamu eczacılarının sosyal ve ekonomik koşullarının günün koşullarına uygun hale getirilmesi, aralarındaki maaş uçurumunun ortadan kaldırılması,
- Eczacılık fakültelerinin açılmasına mani olunulması,

Yukarıda saydığım sorunlardan bir tanesini ele alacak olursak;



Ecz. Hilmi ŞENER

Geleceğe umutla bakabilmek, önceki yıllarda ki saygınlığımızı, ekonomik gücümüze ulaşabilmek için; bu onurlu mesleğin sorunlarına hakim, deneyimli, özverili, kararlı, geçmiş temiz, ekip anlayışına sahip bireylerden oluşan bir üst örgüt gereklidir.

Eczacı emekliliği ile ilgili ne yapabiliriz? Bunu şunun için önemsiyorum. Gerçekleşmesi halinde hem belirli yaşı geçmiş meslektaşlarımıza azda olsa bir maddi katkı sağlanacak, hem de eczanelerini kapatmaları halinde genç meslektaşlarımıza yer açılacak.

Kısaca AEO bütçesinde bir emeklilik fonu oluşturulur. Üyeye yük olmadan nasıl AEO yönetimi 150-200 m2'lik mekandan kısa süre içinde, bugün içinde bulunduğu mekana kavuştu ise gösterilecek irade ile bu da gerçekleştirilebilir.

Kan ürünü eritropoetin vb. dağıtımından genel kurulca belirlenen oranda fona pay aktararak, odamıza ait binanın kira gelirinin rayiç bedellere taşınarak fona aktarılması. Yeni kaynak konuları... Daha sonra bu uygulama TEB aşamasından daha geniş kapsamlı adımların atılmasına başlangıç teşkil edebilir.

Değerli Meslektaşlarım; geleceğe umutla bakabilmek, önceki yıllarda ki saygınlığımızı, ekonomik gücümüze ulaşabilmek için; bu onurlu mesleğin sorunlarına hakim, deneyimli, özverili, kararlı, geçmiş temiz, ekip anlayışına sahip bireylerden oluşan bir üst örgüt gereklidir.

Meslektaşlarımızın son derece haklı, sorunlarını çözecek kararlılıkta, bireysel ilişkiler yerine kurumsal bir anlayış ve yaklaşımla tabanın gür ve etkin sesini duyuracak, ortak paydada birleşmiş bir heyetle yeniden doğuşu sağlamanın, zamanının geçmek üzere olduğunu düşünüyorum. Aksi halde bugünleri de arar hale gelebiliriz.

Yeniden doğuşu el birliği ile sağlamaya ne dersiniz? Mesleğimizin bugün karşı karşıya olduğu sorunlar, hepimizin ortak konuları olduğuna göre buyurun görüşlerimizi birleştirelim.

Biz AEO olarak hazırız. Ya siz?



Mevzuattan İade;



Cem ÖZCİVANOĞLU
AEO Yönetim Kurulu Üyesi

Çok değil, yedi, sekiz yıl önce eczacı terminolojisine giren bir terimdir, “Mevzuattan iade” cümlesi. Sağlık Uygulama Tebliğinde belirtilen hususlara uyumsuz reçetelerin iade edilmesi esnasında bu terim kullanılmaya başlanmıştı. O zamanlar kimin aklına gelirdi ki, gelecekte eczacılık eşittir mevzuat denilebileceğini...

Eczacılık, esasen akademik bir meslek olsa da, eskiden beri hukuki metinler ışığında icra edildi. Eczacıların ve eczanelerin işleyişini doğrudan düzenleyen yasa ve yönetmeliğin yanı sıra sağlık alanındaki diğer mevzuatta eczacıları ilgilendirdi. İlgilendirdi ama hiçbir zaman bu günkü kadar ön planda olmadı. Bu günkü kadar gündemi meşgul etmedi.

Önceleri, Sağlık Uygulama Tebliği neredeyse ana mevzuat gibi algılanır oldu. Tebliğ hükümleri sıklıkla değiştirilince, eczacı odalarında ki mevzuat komisyonlarına daha çok iş düştü. Gün geçmedi; Sağlık Uygulama Tebliğinin falanca maddesi ile filan maddesinin, filanca bendi değişti, şunlara, bunlara dikkat edin, anlatılanlara uymayan reçeteleri karşılamayın diye, web sayfalarında duyurular yayımlandı. Bu duyuruların algısı esasen “bu ikazlara dikkat etmezseniz, reçeteleriniz mevzuattan iade edilebilir” idi.

Sonraki günlerde ise, Sağlık Uygulama Tebliği değişiklikleri zamanla azalmaya başladı ama bu kez de Türk Eczacıları Birliği ile Sosyal Güvenlik Kurumu

arasında imzalanan İlaç Alım Protokolleri çok önem kazandı. Serbest eczane işleten eczacılar için son derece önemli olan bu protokol hükümleri de eczacı kamuoyunu çok meşgul etti. Halen de etmekte.

Bu günlere daha yakın yıllarda, yaklaşık iki yıl önce; Eczacılar ve Eczaneler Hakkındaki kanunda, yani 6197 sayılı kanunda çok önemli bir değişiklik oldu. Bu değişikliğin kanun numarası olan 6308 sayısı da belleklere adeta kazındı. Nüfusa göre eczane açılması kısıtlanması getiren bu kanun değişikliği eczacıları derinden etkiledi. Yönetmelik değişikliği de yayımlanınca uygulamalar nedeniyle, eczacılar yeni mevzuat ile ilgili soruları sıklıkla sormaya başladı. Eczanemi devretsem de mi, nakil etsem? Yoksa nakil etmeden devir mi yapsam? En iyisi (c) şikkını seçsem de, eczanemi geçici olarak kapatıp, ruhsatı askıya mı aldırısam? 35 metrekareden küçük eczanemi artık devir edebilir miyim? Eczanemin kapısı cadde üzeri değil, devir edilebilir mi? Yerleşim yeri nedir? Bir tane bile yapı kullanım belgesine sahip bina olmayan semtte neden eczane yeri için bu belge istenir? Hafızalı ısı nemölçerin hafızasında yüksek nem oranı çıkarsa ne olur? Sorularını ne, neden, nasıl kelimesini içeren sorular takip etti.

Son iki yılda ise, mevzuat konuları daha da bir önem kazandı. Eczacılık mesleğinin icra edilmesinde referans olan kanun ve yönetmeliklerin öneminden başka, eczacılık mesleğinin icra edilebilmesi için bazen hukuki yollara başvurulmasının gerektiği de ortaya çıktı. Bunları görmek için Ankara Eczacı Odasının web sitesine hızlıca bakmak ve atılan başlıklara hızlıca bakmak bile yeterli olur;

Sağlık Uygulama Tebliği değişikliği ile kemeteropi ilaçlarının hastanelerden zorunlu karşılanması, ilaç üreten firmaların sağlık hizmet sunucusu statüsüne alınması ve alternatif ödeme modellerinin oluşturulması üzerine atılan başlık; **” Tehlike Kapıda Yargıya Gidiyoruz.”**

Açıklanmasına gerek olmayan bir başlık; **”Kamu Kurum İskontosuna Dava.”**

Evde bakım hizmetleri sırasında, hasta için gereken ilaçların bakım yapan ekip tarafından karşılanmasına olanak sağlayan düzenlemeden sonra ki başlık; **”Evde Sağlık Hizmetleri Yönetmeliğine Dava.”**

Eczacı ibaresinin marka olarak tescil ettirilmesi

üzerine AEO tarafından açılan ve kazanılan bir davanın duyurusu; **” Eczacı İbaresini Eczacı da Kaldı.”**

İnternette eczacı ismini kullanan bazı firmalar hakkında yapılan başvuru ile ilgili bir başlık; **”Eczacı Adını Kullanan İnternet Siteleri Hakkında.”**

İnternette sağlık ürünü satışı yapan site ile ilgili olarak Ankara Eczacı Odası tarafından gönderilen yazıya Sağlık Bakanlığı tarafından olumlu cevap verilmesi üzerine kullanılan başlık; **”Eczacı Adını Kullanan İnternet Siteleri Hakkında.”**

Keçiboynuzu özü satışının eczanelerde yapılamayacağına dair haber üzerine atılan başlık, **” Bitkisel Ürünün Adresi Eczanedir.”**

Sıcak suda çözülerek kullanılan anti gribal poşetlerin taklidinin marketlerde satılmasının engellenmesi sağlandıktan sonra atılan bir başlık; **” Odamızın Bir Girişimi Daha Sonuç Verdi”.**

Eczane olan binalarda, sağlık kurumu açılmasına olanak sağlayan mevzuat değişikliğinin iptali için yargıya gidildiğini ilan eden başlık; **” Yürütmenin Durdurulması İstemi ile Dava Açılmıştır.”**

Eczacı isminin Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulaması Yönetmeliğinde yer almaması üzerine açılan davayı duyuran başlık, **” Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulaması Yönetmeliğine Dava.”**

Medikal ibaresinin eczanelerde kullanılmasının yasaklanmak istenmesi üzerine atılan başlık; **” Medikal İbaresinin Eczanelerde Kullanılmamasına Dair İşlem Hakkında Dava Açılmıştır.”**



Bu duyuruların 2015 yılının ilk dört ayında yayımlandığı göz önüne alınırsa, başka bir şey söylemeye gerek yok sanırım.

Bir de, hukuki girişimlerin yanı sıra, eczacıları doğrudan ilgilendiren mevzuata ilişkin metinlerle alakalı çalışmalar da söz konusu. Bir kaçına bakmak gerekirse;

Özellikle Keçiören bölgesinde nöbet tutan eczanelere çok sayıda manuel reçete gelmesi üzerine başlatılan bir çalışmanın duyurulması, **”Nöbetlerde Manuel Reçete Yazılması.”**

Majistral reçetelerin karışımında bir kutudan fazla karekodlu krem, merhem bulunması durumunda, bu ilaçların kullanım dozuna istinaden kesinti yapılmaması için yapılan çalışmanın duyurulması, **”Majistral Reçeteler İle İlgili Çalışma.”**

2015 yılı protokol çalışmalarına esas olmak üzere hazırlanan kitapçık hakkında duyuru başlığı, **”SGK Protokolü İle Odamız Çalışması.”**

Aile Sağlığı Merkezlerinde düzenlenen reçetelerin daha okunaklı olması için yürütülen çalışma ile ilgili duyurunun başlığı, **”ASM'lerde Düzenlenen E-Reçetelerin Numaraları Hakkında.”**

Konusu başlığında belli olan iki duyuru, **”Değişen Reklam Yönetmeliği.”**, **”Reçete Toplatmaya Para Cezası Geldi.”**,

İş Güvenliği Kanunu hükümlerinin yerine getirilmesi ile ilgili bir çalışmanın duyurulması **”Eczaninizde Risk Analizi Yapmayı Unutmayın.” ...**

Mevzuat ile bu kadar çok içli dışlı olduktan sonra artık tünelin sonunda ışığın gözükmesi ile; kamuda görev yapan meslektaşlarımızın özlük haklarının iyileştirilmesine yönelik mevzuat düzenlemelerinin olduğu, eczanesinde hizmet vermeye çalışan meslektaşlarımızla alakalı temel mevzuatta gerekli güncellemelerin olduğu, eczacıların hastalarına danışmanlık yapmaya ve mesleki metinlere daha çok zaman ayırabildikleri günlerin gelmesi temennisiyle.

Saygılarımla...



Ecz. Ningur NOYANALPAN

Duayen Eczacılar Köşemiz'in bu sayıdaki konuğu, Türkiye akademik eczacılığının en büyük hocalarından; Prof.Dr. Ningur NOYANALPAN. Kendisini "Hocaların Hocası" olarak da tanıyoruz. Binlerce öğrenci, ben dahil yüzlerce akademisyen yetiştirmiş olan sevgili hocamın, Ankara Eczacı Odası DOZ Dergisi'nde tarihi değeri olan satırlarını okumaktan gurur duyuyoruz.

Prof. Dr. Mehtap UYSAL
AEO TEB Büyük Kongre Delegatesi



Mehtap Uysal(M.U): Sevgili hocam, öncelikle söyleşi isteğimizi kırmadığınız için teşekkür ederiz. Bize doğdunuz yer, çocukluğunuz, aileniz ve ilk eğitim yıllarınızı anlatır mısınız?

Ningur Noyanalpan(N.N): Söyleşi için ben teşekkür ederim. Babam Üsteğmen iken İstanbul'da doğmuşum, 3 yaşında Ankara'ya gelmişiz. Gelişimizi anımsamıyorum ama 6 yaşında Sarıkamış'a gidişimizi çok iyi anımsıyorum. İlkokula orada başladım, kış ayları okula kızaklarla giderdik, dolaşmaya ise at sırtında. Sonra Balıkesir'e tayin olduk, arkasından Ankara'ya. Lise ve üniversite öğrenimimi Ankara'da tamamladım.

Öğrencilik yıllarımda henüz Cumhuriyet'in ilk kuşaklarının etkileri devam ediyordu. 1001 Temel Eser'i okumak adeta vatan borcu gibi bir şeydi. Çağdaş toplum, bilgi toplumu oluşturmaya çalışıyorduk. Önemli olan okur-yazar insan sayısı değil; kitap okuyan, okumayı seven, kitap dostu olan, araştıran ve düşünen insan sayısıdır diye inandırılmıştık. Bilgi toplumu böyle bireylerden oluşur diye düşünüyorduk. Aradan yıllar geçti ve Türkiye Cumhuriyeti hem bu düşüncelerden hem de Cumhuriyet anlayışından uzaklaştı. Demek ki gerçekten okur yazar olmak yetmiyormuş "araştıran ve düşünen" insan olmak en büyük koşulmuş...

(M.U): Eczacı olmaya nasıl karar verdiniz? Sizin öğrencilik yıllarınızdaki eczacılık eğitiminden ve ders aldığınız hocalarınızdan, sınıf arkadaşlarınızdan, bahseder misiniz?

(N.N): Liseyi derece ile bitirmiştım, bir gün babam sordu: "Oğlum üniversite eğitime karar verdin mi?" Yanıtım çok kısa ve netti: "Baba felsefe okuyaca-

ğım!" Onun da yanıtı çok kısa ve net oldu "Olur oğlum ,bu memlekette limon satarak hayatını kazanırsın..." Ukalalık mı yoksa büyüğe saygı mı bilmiyorum ama Bunun üzerine benim sorum: "Peki Baba en iyisi hangisi" oldu, "Eczacılık" dedi babam. Evet o zamanlar eczacılık hem çok saygın, hem çok doyumlu, hem de kazançlı bir meslekti. Her alanda olduğu gibi eczacılık alanında da plansız programsız hareket edildi, sapla saman birbirine karıştırıldı. Son baktığımda bu ülkede 193 üniversite ve 41 eczacılık fakültesi olduğunu görmüştüm. Şu an da kaç bilmiyorum.

Sırası geldiğinde tekrar ele alırsız, ben bıraktığım yerden devam edeyim.

Son sınıfa geldiğimde babama yeniden sordum: "Arzun yerine geldi, eczacı oluyorum ama fakültede bir ders var; hem bilimi hem felsefeyi aynı anda götürüyor, galiba idealimi buldum, iznin olursa oraya başvuracağım." Yanıtı yine açık ve netti "Ben senin iyi bir mesleğin olsun istedim, senin istediğin ise çok daha iyisi, yolun aydınlık olsun Oğlum." ve ben farmasötik kimya asistanı olan bir eczacı oldum.

Türkiye Cumhuriyeti'nde açılan 1inci eczacılık fakültesinin (Eczacılık eğitimi veren 2nci yüksek öğretim okulunun) 2nci dönem öğrencileri arasında yer aldım. Hocalarımız arasında eczacı kökenli olanı çok azdı ama tümü bilgi aktarmak için büyük çaba içindeydi. Onun için saatlerce konuşmam gerekir, bu da çok uzun bir metin demektir. Bu durumda özetleyecek olursam; tüm hocalarımız kendilerini çok iyi yetiştirmiş, konularını eczacılık optiğine çok iyi yönlendirebilen, ülkeye ve halka hizmeti ön sıraya koymuş kişilerdi. Bizleri artık lise öğrencisi gibi görmüyor, arkadaş gibi



davranıyor ve birkaç adım sonra kendimizi gerçek yaşamın içinde bulacağımızı çok iyi biliyorlardı. Buna göre bize yardımcı olmaya çalışıyorlardı. Kitabı, defteri kapatmış insanlar değildiler, hem kendileri durmadan yeni öğrenimler peşindeydi hem de bizi sürekli yeni bilgilere yönlendiriyordu.

(M.U): Sizi tüm eczacılık camiası "Hocaların Hocası" olarak tanımlar. Binlerce öğrenciniz, yetiştirdiğiniz yüzlerce akademisyen var. Siz hoca yani akademisyen olmaya nasıl karar verdiniz? İlk akademisyenlik yıllarınızı, yurt dışı çalışmalarınızı anlatır mısınız?

(N.N) : Eğer geniş bir açıdan olaylara bakılabiliyorsa, eğer öğrenmek yeryüzünün en büyük zevkleri arasında olabiliyorsa, eğer akıl her türlü dogmadan önce gelebiliyorsa; akademisyenlik dünyanın en güzel mesleğidir. Yaşamın sırları araştırma zincirinin halkaları arasında yer alır. Bunları bir bir çözmek araştıracının, günümüzde araştırmacılığın bir meslek olarak uygulayan akademisyenin işidir.

Akademisyenliğe felsefe kapısından girmeyi planlıyordum Babam sayesinde daha doğrusu oldu. Eczacılık, ama özelinde bir ilacın hangi fizikokimyasal kurallarla etki gösterdiğini ele alan ve sonuca varıncaya kadar adım adım ilerleyen farmasötik kimya en doğrusu oldu. Kimyasız yaşam mümkün değildir, hiç bir koşul altında içinde kimya kavramının parçası olmayan bir nesne ya da olgudan söz etmek mümkün değildir. Farmasötik kimyasız ise etkili molekül mümkün değildir.

1966 yılında asistanlığa başladım. İhlamur sokağın paraleli olan Elgün sokağın tam kıvrım yaptığı nok-

tada laboratuvarımız vardı, o laboratuvarda oturarak göreve başladım. Asistan olarak o laboratuvarda hizmet veriyordum. Hiç unutmuyorum, Büyük Hoca Mustafa Güley bir öğüt verdi “Madde ve malzeme sıkıntımız var zamanını en iyi değerlendirmek için oku ve 10 parmak daktilo yazmayı öğren.” Ne yazık ki bilgisayar teknolojisi FUJ klavyeyi bir hayli değiştirdi.

Farmasötik Kimya derslerine İstanbuldan artık destek alamıyorduk, kendi başımızın çaresine bakmamız gerekiyordu. Avusturya kökenli genç bir hoca buldular, o tarihlerde doçent olan Hans Junek'i razı edebilmek için gerçekten büyük çaba harcadık. Doktora çalışmalarının aletli analiz, özellikle NMR bölümünü tamamlayabilmek için bu kişinin çalışmakta olduğu Graz'a 3 ay süreyle gittim. Oradaki koşullarını görünce Junek'in Türkiye'ye gelmesi konusundaki düşlerim tümüyle yok oldu. İlk kez orada bana bir soru sordular; “Doktora yapmakta olduğuna göre felsefe konun nedir? Neyi araştırıyorsun?” ve Hasan Ali Yücel'e, bana öğüt veren hocalarıma bir kez daha minnet duydum.

Hans Junek Türkiye'ye gelmedi. Fakültemizde analitik kimya derslerini vermek üzere, Fransız bir hoca gelmişti. Bir gün laboratuvarda adamın sıkıntı ile arandığını gördüm, sıkıntı içindeydi çünkü Fransızca'dan başka bir dil bilmiyordu. Nedenini sordum, “50 mL'lik bir balon istedim bana 5L'lik bir damacana getirdiler” diye dert yandı, dostluğumuz o an başladı. Meğer kendisi farmasötik kimyacı imiş! Gökte ararken yerde bulduk ve hemen derslere başladı, derslerini ben çeviriyordum.

1969 yılında doktoramı Büyük Hoca Mekin Tanker'in yaşamındaki ilk doktoranı olarak tamamladım, doktora sonrası çalışmalar yapmak üzere ABD, Charlottesville'e gittim. Çalıştığım laboratuvar tam Dr. Alfred Burger'ın odasının karşısı idi, yakın bir dostluğumuz, yazdığı kitaplarla ilgili bir çok anım oldu.

1972 yılında ülkeme döndüm, bir yıl sonra doçent olmak için tezimi öylesine bir grup çalışmasıyla bastık ki, gerçekten arkadaşlığın, sevginin, içtenliğin en güzel örneklerinden biridir. Geceler boyu süren o çalışmalarımızı hiçbir zaman unutmadım. Sabahlara kadar ben yazıyordum, özverili bir dost grubu basıyordu.

1979 yılında profesör oldum. Doktora babam, Büyük Hoca Mekin Tanker, Üniversite Senatosu'nun kararı olan bu haberi İskoçyada Dr. John Lewis'in evinde bulduğumuz anda çok veciz bir telgrafla bildirdi. Telgrafta sadece şu yazıyordu; “Pozitif Tanker”

1982 yılı, Ağustos ayında Prof.Dr. Şakir Akça (sevgili ağabeyim) telefon etti; “Ben Gazi Üniversitesi Rektörü oluyorum, Eczacılık Fakültesi Dekanı da sen olacaksın” dedi.

(M.U): 12 yıl süren Eczacılık Fakültesi Dekanlığınız oldu. Benim fakültemin en güzel yıllarına imza attınız. O günlerden, anılarınızdan, başlattığınız yeniliklerden bahseder misiniz?

(N.N): Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi köken olarak Anadolu ve Emek Eczacılık Yüksek Okullarından gelmektedir. Adı geçen bu kurumlar zaten bir çok elemanına A.Ü. Eczacılık Fakültesinde doktora yaptırmıştı. Artık “özel okul” anlayışı tümüyle egemen değildi. Ancak bazı engeller ve eksikler vardı.

Üniversiteleşme koşullarının başta geleni her bireyi ayrı ayrı saygın bir yere koyabilmektir. Görev kapsamı, kendilerine sesleniş, oturduğu yer, bilgi düzeyi ve toplumsal davranışı yönünden saygın bir yere çekebilmektir.

Yeteri kadar oda yoktu, öğretim elemanlarından bir bölümü laboratuvarda, birlikte oturmak zorundaydı. Çalışma yerlerinin kişiselleştirilmesi için bir şeyler yapmak gerekiyordu. Bu konuda ABD'deki deneyimlerim yardımcı oldu. Orada uygulanan iki tarafı kapalı çalışma masaları tek çözüm gibi göründü, sanırım öyle de oldu. Yeteri kadar oda ortaya çıkınca çalışma masaları yavaş yavaş yerini normal masalara bıraktı, birer anı oldu. Başlangıçta laboratuvarda benim de bir çalışma masam vardı. Gerçi laboratuvarda hemen kapının arkasında idi ama zaman zaman oraya gittiğimde çok güzel anılarım oluştu. Yeteri kadar oda oluştuğunda benim de bir odam oldu ve masam orada yer aldı.

Benim en önemli görevim o tarihe kadar “Özel Okul” anlayışı ile gelmiş olan fakülte üyelerimize artık akademisyen olduklarını hissettirmek, kabul ettirmek ve uygulatmak idi. Hiçbir zorlukla karşılaşmadım. Doktora yaptırabilecek hocaları olan anabilim dalları hemen çalışmalarına başladı. Olmayanlar için zaten

önlem alınmış A.Ü. Eczacılık Fakültesi'nden bazı öğretim üyeleri ikna edilmişti. Doçent ünvanlı arkadaşlarım, aynı şehirde profesör olmaları mümkün değilken gelmeyi ve birlikte çalışmayı kabul ettiler. Açığımız kalmamıştı. Elbirliği ile Sağlık Bilimleri Enstitüsü'nün kuruluşunu da gerçekleştirdik, lisans üstü eğitim programları başlatıldı. Bilimsel ve yasal olarak engelimiz kalmamıştı.

Çok güzel günlerimiz oldu. Öğrencilerimizi dışarıdan ve kötü alışkanlıklardan uzak tutabilmek için fakültemiz yemekhanesi cumartesi günleri müzikli, danslı toplantılara açıldı. Bir anımı asla unutmadım. Bir cumartesi toplantıya ben de katıldım, gazlı içecek şişelerinden bazılarının kalitatif analizi yapılabileseydi içinde yalnız gazlı içecek ekstresi olmadığı görülebilirdi. Durumu sekreterimiz Naci Bey'e sorduğumda “Öyle Hocam” dedi. Masalardan birine oturdum, öğrenciler büyük ilgi ile karşıladı. Bir öğrenci kısa süre sonra kalktı başka masaya gitti, görünüşe göre biraz fazla mutluydu. Bir süre sonra biz de kalkıp aynı masaya gittik. Öğrenci yine kalkıp bir başka masaya gitti. Naci Bey davrandığında kolunu tutup “Bırak” dedim “Ne yaptığının bilincinde, adabına göre davranıyor.” Mutlu bir biçimde ben ayrıldım, Naci Bey “her ihtimale karşı” –kendi deyimidir- kaldı.

Anılarım elbette o kadar çok ki, ikisini daha anlatmadan kesmeyeceğim.

Öğrencilerimizden ikisi, bayan öğrencilerimize laf attıkları gerekçesiyle karşı okuldan bazı çocuklarla biraz yaramazlık yapıp (gerçekte biraz canlarını acıtıp) polis tarafından karakola alınmıştı. Haber alır almaz hemen Çiftlik Karakolu'na koştum. Komiserle gerekli konuşmaları yapıp çocuklarımızı aldım ve fakülteye getirdim. Benimle birlikte gelmiş olan değerli hocalarımızdan biri daha sonra anlattı; öğrencimiz demiş ki “Dekan Bey'in sesini duyunca babamın sesini duymuş kadar sevindim...” İşte bu bir çok zahmetin değdiği andır.

1990 yılında yine devleti yönetenler karanlıklara doğru adım atıyordu, öğrenciyi sokağa dökemedik, bunu asla yapmazdık ama bir şeyler yapmamız gerekiyordu. Türkiye Cumhuriyeti'nde ilk kez olarak akademik cübbelerimizi giyip Anıtkabir'de yürüdük. Benim en büyük övünçlerimden biridir, bütün öğretim elemanları bu yürüyüşe katıldı. Hastanede olduğu için

katılamayan biri ise koşarak yürüyüşün sonuna katıldı, "Aman bildiride imzam eksik olmasın." dedi.

(M.U) : Günümüzde eczacılık eğitiminin geldiği noktayı nasıl değerlendirirsiniz? Sayısı 45'e ulaşan ve aralarında hiç eczacı öğretim üyesi ve alt yapısı bulunmayan eczacılık fakülteleri ve her yıl mezun olan yaklaşık 3000 işsiz eczacı. Bu durum karşısında neler söylersiniz?

(N.N): Önce aklın ve tarihin emri ile başlayayım. Tüm uygar dünyada belirli bir üniversite anlayışı vardır. Kendi dalında o an dünyada var olan temel bilgileri ve bunun üstüne en ileri bilgileri öğrenciye aktarmak ve bu bilgileri yaşam içinde nasıl kullanacağını öğretmek/birlikte öğrenmek. Eczacılık alanında ileri düzeye ulaşmış ülkelere bakıyoruz, imreniyoruz, sonra bir de dönüp Türkiye'ye bakıyoruz ve kahroluyoruz. Neden kahrolduğumu anlatayım.

Uygar ülkelerde yeni bir üniversite kurulması planlandığında önce yöre gözden geçirilir, her yönden incelenip değerlendirilir. Sözü uzatmamak için bu kriterler nelerdir fazla ayrıntıya girmeyeceğim. Bulgular olumlu ise karar verilir. Bir kadro kurulmasına gidilir, ülke çapında ve hatta uluslar arası ölçekte araştırma başlatılarak o üniversitenin her biriminde yer alacak, yetişmiş deneyimli kişiler aranır. Çekirdek kadro oluşturulmadan o üniversite eğitime başlatılmaz.

Yukarıda anlattıklarım normal koşullarda yapılanlardır. Ama eğer yeni üniversite kurulması bir oy avcılığına yönelikse o zaman bugünün görüntüsü ortaya çıkar.

Bin yıla yakın, bir kişiye kul olma ve biat döneminden sonra Cumhuriyet'in ilk adımları atıldığında, ümmet vatandaşa dönüştürüldüğünde, bir üniversite reformu yapıldı. Eski Türk hocaların yerlerinde kalabilmeleri için ortaya konulan koşullardan birisi de daha önce yapmış oldukları araştırmalardan hiç değilse birini Batı'nın bilimsel dergilerinden birinde yayınlamış olma. Eksik kalan kadrolar ise özellikle Nazi Almanyası'ndan kaçan bilim adamları ile tamamlandı. Başlangıçta Türk üniversitelerinde akıl egemendi, bilim egemendi. Sonra yavaş yavaş bile değil hızla egemenlik nitelik değiştirmeye başladı. Eğer hafızam beni yanıltmıyorsa dünyanın ilk üniversitesi olan Padua Üniversitesi, bağnaz kilise girişimlerinin başladığı

anda, Paris'e taşınmaya karar vermişti.

Üniversiteler siyasilere emri altına girdikten sonra artık ipin ucu kaçtı. Bir yerde üniversite kurulması artık bilimsel görüşlerle değil o yörede egemen olan siyasilere önerileri ile gerçekleşiyor. Ülkede yokluğu çok fazla duyulan teknik okullar, meslek okulları gerçekte yaratılması ve sayıları artırılması gereken kurumlardır. Ama onlar üniversiteler kadar oy getirmez. Onlar ülkenin gerçek gereksinimidir, işsizliği azaltacak girişimlerdir, önem yönünden ikinci sırada yer alır.

Yeterli eczacımız varken durmadan arttırılan sayıya gelince; önce eczane açısından duruma bir bakalım. Ne yazık ki bir gerçeğe karşı karşıyayız. Köylerde bile eczane açmaya yetecek kadar eczacımız zaten şu anda var. Ben çocukken eczacılık gerçekten çok saygın bir meslekti ve eczanenin kapısında ayakbılarını çıkarıp eczaneye girenleri ben anımsarım. O zamanlar eczacılık hizmeti majestral preparatlar açısından çok önemliydi. Sonra fabrika üretimi ilaç sayısı arttı, majestral reçete sayısı düşmeye başladı. Bu kez, ileri ülkelerde eczacıyı başka hizmetler beklemeye başladı. Şu anda başta ABD olmak üzere bir çok görev eczacıya devredilmiş durumdadır. Eczacılar artık kanser hastalarına, diyabet hastalarına, geriatri hastalarına yardımcı olmaya başladı. Türkiye'de ise hastanelerin muhasebeciliğini yapmaya başladı.

Artan eczacı sayısı bir hesapsızlığı ve plansızlığı göstermektedir. Sanki endişe duyulması gereken bir durum gibi görünmektedir. Ancak bir kez de eczacılık mesleğinin niteliklerine bakmamız gerekir. Eczacılık on parmağında on beceri olan bir meslektir. Bir eczacının işsiz ve aç kalması olasılığı bana göre yoktur. Varsayalım ki bir eczacı devlette, ilaç sanayinde iş bulamadı. Eczane açacak parası ve yeri olmadı. Bu durumdaki eczacı meslektaşımız oturup kendisine neler öğretildiğini düşünmelidir. Bitki ile ilgili bilgiler, kimya, hijyen, beslenme, analitik konular, sentez, mikrobiyoloji ve daha bir çokları öğreniminde yer almıştır. Yaşamda bu konulardan en az birinin ona yol göstermesi ve yeni bir iş yaratması mutlaka mümkün olmalıdır.

(M.U) : Son olarak sizden meslek örgütlerimizin ve eczacı odalarının çalışmalarını değerlendirmenizi isteyeceğim. Akademisyenlerin bu kurumsal yapılarda görev almasına nasıl bakıyorsunuz? Bu çok değerli söyleşiyi benim tüm eğitim

ve meslek hayatımı şekillendiren, saygı, sevgi ve minnet duygularımı sözler ile ifade edemeyeceğim siz değerli hocamla yapabilmek en güzel görevim oldu. Şahsım ve Ankara Eczacı Odası adına sonsuz teşekkürlerimi sunuyorum.

(N.N) : Sanırım biraz iyimserlik ya da öyle olmasını dileyerek devam edeceğim. Henüz eczacılık meslek örgütleri tümüyle siyasi görüşlerin egemenliğine girmedir, zorlanıyor ama başarıyla direniyor. Umarım bu direnç devam eder. Bir meslek örgütüne siyasetin girmesi artık o örgütte meslek çıkarının, meslektaş çıkarının ön sırada değil, siyasal çekişmelerin ve akıl dışı olguların egemen oluşudur. Eczacı odalarımızdan bir bölümü yöresel zorlamalar sonucu yansızlığını yitirmiş gibi görünmektedir. Ama yaşamsal konulara gelindiğinde, onlar da meslekten yana olmak zorunda kalacaktır ya da meslekten uzaklaşıp başka alanlara girecektir.

Meslek kuruluşlarında ya da odalarda akademisyenlerin görev almasını tam anlamı ile destekliyorum. Akademisyen olan kişi, öğretim ve araştırma ile daha yoğun biçimde uğraşan kişidir. Bu uğraşları sonucu daha değişik, güncel, bilimsel görüşleri olması gerekir. Her ne kadar meslek kuruluşlarımız ya da odalarımız istedikleri anda ve istedikleri kişiden danışmanlık hizmeti alabilirse de örgütün içinde olmak daha değişik etkiler yaratabilir. Bu etkiler olumludur.

Ben de tüm, dünün öğrencilerime bugünün meslektaşlarıma sevgi saygı ve içten dileklerini iletirim.



Ecz. Sait BAYRAM
AEO TEB Büyük Kongre Delegesi

“Doz Dergisinin 10'ncu sayısında “İlaçta Fiyat Karmaşası” başlıklı yazım yayımlanmıştı. Bu sayıdaki yazımın konusu ise, “İlaçta Fiyat Kararnamesi”

Fiyat kararnamesi ilk kez 2004 yılında eczacıların gündemine otursa ve 2007 yılında yayımlanan ikinci kararnama ile pik yapmış olsa da, aslında fiyatlandırma ile ilgili kararnamelerin tarihi daha eskiye dayanmaktadır.

Eczacılık camiasında, fiyat kararnamesi olarak bilinen ve 2004 yılında yayımlanan 6781 sayılı Bakanlar Kurulu Kararından önce de, fiyatlandırma ile ilgili olarak 2002 yılında yayımlanmış olan 4331 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı bulunmaktaydı.

Eczacı kamuoyunda pek bahsi geçmeyen bu 4331 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı'nın ismi;“ Türkiye'de İmal Edilen Tıbbi ve İspançiyari Muhtasarlara Gelenik Preparatlar ve Kodeks Ampüllerin ve İthal edilen İlaçların Fiyatlarına Dair Karar”ıdır.

Birinci Fiyat Kararnamesi, 2004 yılı Şubat ayında yayımlandı.

14 Şubat 2004 tarihli Resmi Gazete' de meşhur 6781 sayılı Beşeri Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılmasına Dair Karar yayımlandı. Böylece, 2002 yılında yayımlanmış olan uzun isimli fiyat kararı yürürlükten kalktı ve 6781 sayılı karar kısaca, **fiyat kararnamesi** olarak anılmaya başlandı.

Bu kararnama ile referans ülke, jenerik ürün, orijinal ürün fiyatlandırılması, Döviz kurunda %5'i aşan artış, geri ödeme komisyonu, FİYAT DEĞERLENDİRME KOMİSYONU, ilaçların fiyatlarına göre belirlenen % 10 ila %25 arasında değişen eczacı kâr oranları, ilaçların fiyatlarına göre depocu kâr oranları gibi kavramları günlük hayatımıza girdi.

İkinci Fiyat Kararnamesi, 2007 yılı Haziran ayında yayımlandı.

30 Haziran 2007 tarihli Resmi Gazete'de, 12325 sayılı “Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Karar”-

yayımlandı ve 2004 yılında yayımlanan 6781 sayılı birinci karar yürürlükten kaldırıldı.

12325 sayılı İkinci Fiyat Kararnamesinin birincisinden en büyük farkı, Sağlık Bakanlığına fiyat kararnamesi ile ilgili tebliğ yayımlama görevi verilmiş olmasıydı ve bu yetkinin verilmesini müteakiben, “Beşeri İlaçların Fiyatlandırılması Hakkında Tebliğ” 22 Eylül 2007 tarihli Resmi Gazete’ de yayımlandı. Sonra bu tebliğe muhtelif zamanlarda Ek’ler yapıldı. Böylece, hem fiyat kararnamesi hem de fiyat tebliği yürürlükte oldu ve ilaç fiyatları bu ikili ile belirlenir oldu.

12325 sayılı Bakanlar Kurulu Kararında Sağlık Bakanlığına ilaç fiyatları ile ilgili tebliğ yayımlama yetkisi verilmesini müteakiben, “Beşeri İlaçların Fiyatlandırılması Hakkında Tebliğ”22 Eylül 2007 tarihli Resmi Gazete’de yayımlandı. Sonra bu tebliğe muhtelif zamanlarda Ek’ler yapıldı. Böylece, hem fiyat kararnamesi hem de fiyat tebliği yürürlükte oldu ve ilaç fiyatları bu ikili ile belirlenir oldu.

Bu kararname ile de referans fiyat, 20 yıldan eski ilaçlar, depocuya satış fiyatı 6,79 TL altında olan ilaçlar kavramları geldi.

Bu İkinci Fiyat Kararnamesine istinaden yayımlanan ve kısaca tebliğ olarak adlandırılan “Beşeri İlaçların Fiyatlandırılması Hakkında Tebliğ” ile de ayrıntılı tanımlamalar yapıldı.

Bu tanımlamalar arasında, sabitlenmiş avro değeri, eczane satış fiyatı, iskonto, ithal ürün, jenerik ürün, orijinal ürün, yirmi yıllık ilaçlar, referans fiyat değişikliği, reçetesiz ilaç v.b hususlar yer aldı.

Bu tebliğde; referans ülkeler ve referans fiyat, ürünlerde azami fiyatlar, fiyatlandırmaları özel şarta tabi tutulan ürünler, orijinal ve jenerik ilaçların fiyatlandırılmasında uyulacak esaslar, orijinal ürünlerin fiyatlarının bulunması, jenerik ilaçların fiyatının belirlenmesi, fiyat değişiklikleri, fiyat değerlendirme komisyonu, kademeli fiyatlandırma, başlıkları altında ayrıntılı açıklamalar yapıldı.

Eczane stok zararlarının firmalar tarafından karşılanması hususu (her ne kadar firmalar Tarafından

çok dikkate alınmasa da) 2’ci fiyat kararnamesinde yer aldı.

İkinci fiyat kararnamesinde, fiyat değişikliklerinin uygulanmasının 45 gün sonra başlayacağı, ancak bu süreden önce firmaların eczane stok zararlarını karşılamayı taahhüt ederlerse, 45 gün beklenmeyeceği belirtildi.

14 Nisan 2012 de yayımlanan tebliğ değişikliğinin 9’ncu maddesiyle de, eczane stoklarının zararlarının, ruhsat sahipleri tarafından fiyat değişikliğinin duyurulmasından en geç 15 gün içerisinde ecza depolarına, ecza depoları tarafından da eczanelere en geç 15 gün içerisinde ödeneceği esasa bağlandı.

Üçüncü Fiyat Kararnamesi, 2015 yılı Temmuz ayında yayımlandı.

10 Temmuz 2015 tarihli Resmi Gazete’ de “Beşeri Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılmasına Dair Karar” yayımlanarak, 12325 sayılı ikinci fiyat kararnamesi olarak bilinen “Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Karar” yürürlükten kaldırıldı.

Günümüz itibariyle de, “Beşeri Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılmasına Dair Karar” ile “Beşeri İlaçların Fiyatlandırılması Hakkında Tebliğ” de yer alan hususlardan 3’ncü fiyat kararnamesi ile aykırı olmayanları yürürlükte dir.

Peki Yürürlüğe yeni giren Temmuz 2015 tarihli üçüncü fiyat kararnamesinde neler var?

Bu kararnamede kısaca,

- Fiyat listesinde yapılacak isteğe bağlı düşüşler ilan tarihinden 60 gün sonra geçerli olur. Ancak, ilgili firma tarafından eczane ve depo stok zararlarının karşılanacağı taahhüt edilmesi durumunda bu süre beklenmez,

- Fiyat listesi her Cuma günü, Cuma günü resmi tatil ise bir önceki iş günü yayımlanır ve Salı günü yürürlüğe girer,

- Fiyat Değerlendirme Komisyonu 5510 Sayılı Genel Sağlık Sigortası Kanunun 73’ncü maddesinde göre yapılan alternatif geri ödeme modelleri kapsamında yapılan alımlara konu ilaçlar için, fiyat kararnamesi dışında fiyat belirleyebilir,

- Fiyatlandırmada kullanılan TL cinsinden 1 Avro değeri, yıllık ortalama avro değerinin % 70’i olarak belirlenen uyarlama katsayısı ile çarpılarak belirlenir,

- AB ülkeleri arasından en az 5, en fazla 10 ülke referans ülke olarak belirlenir,

- Eşdeğer ürünü piyasaya verilen referans ürünün depocuya satış fiyatı, referans fiyatın en fazla %60’ ı olabilir. Eşdeğer ilaçlarda da bu oran en fazla % 60’dır. Depocuya satış fiyatı 6.93 TL üzerinde olan 20 yıllık referans ilaçlarda en fazla referans fiyatın %80’i olabilir,

- 20 yıldan eski depocuya satış fiyatı 6.93 TL altında olan ilaçlar, reçetesiz ilaçlar için fiyat kararnamesine bağlı kalmadan fiyat verilebilir denmektedir.

Son kararnamede kademeli eczacı kar oranları

Depocuya satış fiyatının;	Depocu Kârı (%)	Eczacı Kârı (%)
10 TL’ye kadar olan kısmı için (10 TL dahil)	9	25
10 - 50 TL arasında kalan kısmı için (50 TL dahil)	8	25
50 - 100 TL arasında kalan kısmı için (100 TL dahil)	7	25
100 - 200 TL arasında kalan kısmı için (200 TL dahil)	4	16
200 TL arasında kalan kısmı için	2	12

Şeklinde düzenlenmiştir.

Stok zararlarının olmadığı, olsa bile tebliğde belirtilen sürelerde bu zararın ödendiği, 1 Avro değerinin yıllık ortalama %70’i olarak belirlenen uyarlama katsayısı ile çarpılarak belirlenmesi yerine 1 avro değerinin avronun yıllık ortalama değeri olarak belirlendiği, eczacı kar oranlarının daha iyi olduğu günlere hep beraber ulaşmak dileğiyle saygılar sunarım.

Doğru
Beslenme
ve Alkali
Diyet

Kanser Tanı ve
Tedavi Yöntemleri

Homeopati
Eğitimi

Kanser Tanı
ve Tedavisi

Eczane
ve Eczanede
Finans
Yönetimi

İlk Yardım
Temel
Uygulamaları

Diksiyon
Eğitimi

Dermokozmetik
Eğitimi

SGK İle
Yaşanan
Problemler
ve Çözüm
Önerileri

Kadın Cinselliği ve
Oral Kontrasepsiyon
Yöntemlerinde
Yenilikler

Tüm Gerçeğiyle
Diyabet ve
Yüksek Güvenlikli
Kalem İğneleri

Gözümüz
ve Göz
Sağlığını
Korumanın
Yolları

Geleceğin
Majistral
Eczaneleri

Farmakom
ve Byte
Eğitimi

Hipertansiyon
Tedavisinde
Yapılan 10 Temel Yanlış
ve Eczacı
Danışmanlığının Rolü

Tebeos
ve İlon
Eğitimi

Danışman Eczacı
Penceresinden;
Göz Sağlığı
ve Marka Yönetimi

Bilinen
En Tehlikeli
Sentetik
Uyuşturucu

Aromaterapi
Eğitimi

Bebek
Beslenmesi

Medikal Ürün
Eğitimi ve
Takım Ruhu
Oluşturma

Miadi Geçmiş
İlaçların İmhası

KOSGEB
Eğitimi

Eczanem
Eğitimi

Girişimcilik
ve Kooperatifçilik
Eğitimi

Organ Nakli
ve Organ Bağışı
Konulu Eğitim

Kontrasepsiyon
Yöntemleri
Eğitimi

Tıbbi Çay
Çalıştayı

Kişisel ve
Kurumsal İmaj
ve Eczanede
Beden Dili

Anne-Bebek
Kategorisinde
Danışman
Eczacılık

Katılım
Sertifikalı
Aromaterapi
Kursu

MİEP'ler

Ankara Eczacı Odası tarafından düzenlenen Miep'lere;

Toplam Katılımcı Sayısı: 2526

Toplam MİEP Sayısı: 31



Ankara Eczacı Odası tarafından düzenlenen Meslek İçi Eğitim Programları

Ecz. Z. Derya ÇETİN
AEO Kamu Eczacıları Komisyonu Üyesi

Z.Derya Çetin(D.Ç): Sizin, Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu Üyesi olarak, saymanlık görevini yürüttüğünüzü biliyoruz. Bu yoğunluğunuz arasında, Ankara Eczacı Odası Meslek İçi Eğitimleri (MİEP'leri) de planlıyor ve icra ediyorsunuz. MİEP'ler için ilgililerle görüşmeler, planlama ve icrası sizin için zor olmuyor mu?

Candan Aydoğan(C.A): Birleşik Eczacılar Grubu bu oda yönetimine geldiğinden bugüne kadar, örgütün hemen her kademesinde görev aldım diyebilirim. Aldığım sorumlulukları hakkıyla yapmak adına görevlendirildiğim tüm kurullarda da canla başla çalıştım. Siz de kabul edersiniz ki, sosyal komisyon üyeliğinden saymanlığa odamızın bütün kurulları emek istiyor, çaba istiyor. Durum böyle olunca planlı çalışarak ve bugünün işini yarına bırakmayarak her zorluğun üstesinden gelebildiğime inanıyorum. Sonra bir de bakıyorsunuz ki o yoğunluk sizin rutininiz olmuş.

Tabi bu arada MİEP Komisyonumuzun büyük

desteğine değinmeden geçmek olmaz. MİEP'lerimizin başarısı ve bu kadar ses getirmesi komisyon üyelerimizle aramızdaki işbirliği karşılıklı anlayış ve görev bölümünün bir sonucudur. Ve izninizle buradan tüm komisyonumda görev alan meslektaşlarıma destekleri için teşekkür ediyorum. Emeklerine sağlık.

D.Ç: 2013 -2015 döneminde kaç tane MİEP gerçekleştirdiniz?

C.A: Sayı elbette önemli Derya Hanım ama sayıdan evvel ben kaliteye değinmek istiyorum ve katılım sayısına da. Özellikle MİEP'lerimize diğer illerden de katılım olduğunu belirtmeden geçemeyeceğim. Gelelim şimdi asıl sorunuzun cevabına 2013 - 2015 döneminde 31 MİEP yaptık. Ayrıca katılım sertifikalı ardışık 3 hafta 11 saat süren Aromaterapi Eğitimi yaptık.

Sosyal komisyonumuzla birlikte sertifikalı 5 ayrı eğitim kursu düzenledik.

Sosyal ve Kültürel Etkinlikler Komisyon Başkanı-

mız Pinar Ertüzün Lokumcu ve Müberra Memiç'in özel çabasıyla gerçekleşen bu programlar için Sosyal ve Kültürel Etkinlikler Komisyonumuza da teşekkür ediyoruz.

Yaklaşık 5 programımız hazır. Sonbahar sezonu ile birlikte uygulamaya geçecek durumda bekliyor. Yaz aylarında eczacılarımızı fazla terletmeyelim değil mi?

D.Ç: MİEP'ler için eczacı katılımcıları bir ücret ödüyorlar mı?

C.A: Yok, kesinlikle hayır. Biz Ankara Eczacı Odası olarak zaten hemen hemen tüm etkinliklerimizi ücretsiz ve/veya eczacımızın lehine en az maliyetle yapmaya aşırı özen gösteriyoruz. Ben de dahil olmak üzere eczacılarımızın sağlığa dönüşüm sürecinde mali kayba uğradığı gerçeğini maalesef inkar edemeyiz. İşte bu nedenlerdir ki biz yöneticiler daha fazla çalışalım ama meslektaşlarımız memnun kalsın.



D.Ç: Belirli bir tarih ve MİEP sayısına ulaştıktan sonra, konu seçmekte ve eğitmen bulmakta zorlandınız mı?

C.A: Gururla cevap vermek istiyorum hayır. Ama şöyle bir zorlanmamız oldu eğitimler ve etkinlikler bir ara o kadar yoğun oldu ki oda programlarının çakışması adına tarih belirleyemiyorduk.

Burada ana kıstas her isteğe cevap verebilmek. O yüzden bir kişi o MİEP'ten memnun kalmayabilir ama inanın onun memnun kaldığı bir eğitim de başkası tarafından önemsenmeyecektir. Çünkü çok geniş bir yelpazeyiz ama Meslek İçi Eğitim programlarına tüm yöneticilerimizin katılmaya özen göstermeleri ve verilen aralarda yapılan mesleki paylaşımlar yöneticilerimiz ve üyelerimizin tamamı tarafından olumlu karşılanıyor. Bu sıcak aile ortamı, meslektaşlarımızı mutlu ediyor ve odamızın ev sahipliğinden herkes memnun. Hatta bir eczacımız biraz önce telefonla arayarak; "Candan Hanım; odamızın eğitimlerini özledik, bir an önce başlasak" demez mi? Sanırım fenomenlerimiz oluştu.

D.Ç: MİEP'leri takip eden ortalama eczacı sayısı kaç kişidir? Bu güne kadar toplam katılım sayısı nedir?

C.A: Övünerek söyleyebilirim ki MİEP'lerimize katılım hep beklediğimiz rakamların üstünde oldu.



Zaman zaman hocalarımız eğitim kalitesi adına standart katılımcı sayısı belirleyerek bu sayının aşılmasına özen göstermemizi istiyorlar. Bizler de çıktığımız duyurularda sınırlı sayıda katılım olacağını duyuruyoruz. İsim yazdırmadan gelen meslektaşlarımızı da elbette kabul ediyoruz, işte o zaman salon kalabalıklaşıyor. En son Alkali Diyet programımızda sayı 100 idi 120 yaptık. Tabi konu alkali diyet ve mevsim yaz olunca 160'ı aşan bir sayı elde ettik. Ayşegül Hanım çok memnun kaldı ama ben eğitimi ayaktan izlemek zorunda kaldım.

Bugüne kadar yapılan sertifikalı eğitimler hariç 31 eğitime toplamda 2526 katılım sağlanmıştır. 5 ayrı sertifikalı eğitimde kursiyerlerimiz katılım belgesi almıştır. Bu çok onur verici bir rakamdır.

D.Ç: Verdiğiniz samimi ve ayrıntılı yanıtlar için çok teşekkür ediyoruz. Son olarak genç meslektaşlarımıza değerli öğütlerinizi alabilir miyiz?



C.A: DOZ Dergisine röportaj vermek beni çok duygulandırdı ve inanın kendimle gururlandım bu duyuları hissettirdiğiniz için ben teşekkür ederim.

Üniversitelerin mezuniyet staj sınavlarına jüri olarak katılım gösteriyorum ve orada da görüyorum ki gençler muhteşem pırıl pırıl. Bu bir bayrak yarışı, etik kurallardan sapmadan, mesleğimize ve meslektaşımıza saygıyı devam ettirdikleri sürece daima yarışı kazanacaklarını unutmasınlar.

Gençlerimize öğüt demeyelim ama küçücük bir önerim şu olabilir, yaşamlarına engel olacak eylemlerde bulunmasınlar.

Evet... Ve son söz; iyi ki varız. Var olmaya da devam edelim. Daha gerçekleştirecek hayallerimiz var, hep birlikte.



Ecz. Oğuz Erel
AEO TEB Büyük Kongre Delegesi

Denetle ME!

Denetlemelerin amacı hata bulmak, denetleme yapılan yerin açığını aramak veya bunları ilan etmek değildir.

Denetleme, soruşturma ve teftiş kavramları çoğu zaman birbirine karıştırılır. Denetleyen de, denetlenen de bu karışıklıktan nasibini alır. Esasen, bürokraside karşılıklı oturmuştur. Teftiş Dairesi Başkanlıkları ile Denetleme Heyeti / Kurulu Başkanlıkları kurulmuştur. Bunlar, birbirlerinden farklı ve ayrı kuruluşlardır.

Denetleme başkanlıkları, önceden belirlenmiş belli bir plan çerçevesinde çalışırlar. Kendilerine bir takvim hazırlarlar. Denetlemeye gidecekleri birimleri ve gidecekleri zamanı tespit ederler. Denetlemede nelere bakacaklarını belirlerler. Bakacakları hususlar ile ilgili olarak çizelgeler oluştururlar. Genellikle nereyi, ne zaman denetleyeceklerini ilan ederler. Denetlenecek olanlar da ne zaman denetleneceklerini bilirler. Denetlenecekleri zamanı bildiklerinde ise, hazırlanmaya başlarlar. Mevcut eksikliklerini giderirler. İşte, denetlemenin tam da amacı budur. Eksikliklerin giderilmesi. Yürütülen işlemlerin mevcut mevzuata ve usulüne uygun olarak yapılmasının sağlanması!

Denetlemelerin amacı hata bulmak, denetleme yapılan yerin açığını aramak veya bunları ilan etmek değildir. Denetleme, belli bir prosedürde gerçekleştirilmesi gereken işlemlerin, olması gerektiği şekilde yürütüldüğünü görmek için yapılır. Belli aralıklarla denetleneceklerini bilenler de, olanakları ve işlerini önemseme, önceleme durumlarına göre hazırlanırlar.

Denetleme esnasında hata veya eksik tespit edilir ise, öncelikle uyarı yapılması ve eksikliğin giderilmesi için belli bir süre verilmesi esastır. Verilen sürenin sonunda tekrar denetleme yapılır. Eksiklik giderilmiş ise, denetleme amacına ulaşmıştır. Verilen süre içerisinde de eksikliğin giderilmediği durumlarda cezai işlem uygulanır. Bu cezai işlem de genellikle uyarı niteliğindedir.

Denetlemelerin, bazı resmi kurumlarda benimsenmiş olduğu üzere, önceden haberli olarak yapılması kuruma bağlı birimlerin veya alakalı işletmelerin uygun prosedürlerde çalışmasına olanak sağlar. Belirsiz zamanlarda habersiz yapılan denetlemelerde ise, denetlemenin tam amacına ulaştığını söylemek pek mümkün değildir. Denetlenecek olanlar, denetleyeceklerin kendisine gelmeyeceğini düşünebilirler. Bir müddet sonra da gelecek olmalarını kanıksayabilirler. Haberli denetleme bu yüzden iyidir. Misafir kabul eder gibi. Ev sahibi büyük olasılıkla hazırlık yapar. Misafir de, karşılandığında hazırlıklı olduğunu bilir. Hazırlıklı olunmasına rağmen halen eksik varsa, deneyimli misafir bunu anlar değerlendirir ve yol gösterir. Önerilerde bulunur. Denetlemenin tam da amacına ulaştığı nokta budur. Eksiklikleri tespit etmek, önerilerde bulunmak ve işleyişin prosedüre uygun olmasını sağlayarak, ileride oluşabilecek sıkıntıları önlemek. Bu anlamda gerçekleştirilen denetleme ise, esasen denetlenene yardımcı olmaktadır.

Günümüzde özel ve bağımsız denetim şirketlerinin mevcut olduğu, özel veya meslek odaları gibi kurumların da, bu denetim şirketlerinden ücreti karşılığı denetleme hizmeti aldıkları göz önüne alındığında, denetlemenin asıl amacı üzerinde daha fazla yorum yapmaya gerek olmadığı da, açıkça belli olmaktadır.

Teftiş ise tamamen farklı bir şeydir. Buralarda müfettişler çalışır. Önceden programları yoktur. Eminim, programlarının olmamasını da dilerler. Müfettişler, yasalara uygun olmayan veya sıkıntılı bir durum olduğu düşünüldüğünde devreye girerler. İncelemelerde bulunarak sonuçta sıkıntılı bir durum olup olmadığına karar verirler. Bu noktada, artık uyarı vakti geçmiştir. Denetlemede olduğu gibi, yol göstermek artık pek mümkün değildir.

Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmeliğin 47'nci maddesinde eczanelerin İl Sağlık Müdürlükleri tarafından yılda iki kez zorunlu olarak denetleneceği belirtilmektedir. TEB Yönetmeliğinde ise, eczacı odalarında denetçi eczacıların atanacağı ve bunların odanın yazılı direktifleri doğrultusunda görev yapacakları belirtilmiştir. Dolayısıyla, oda denetimlerinde İl Sağlık denetmelerinde ki gibi periyodik takvim söz konusu değildir.

Sağlık Bakanlığında denetleme yapan personel ile müfettişlerin prosedürleri ve yürüttükleri görevlerin işleyişleri farklı olduğu göz önüne alınır ise, Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmeliğin uzantısı olarak eczanelerde yapılan periyodik denetlemelerin önceden haberli olarak, belli bir takvim dahilinde yapılmasının sağlanması ile denetlemelerin amacına ulaşacağı ve daha yapıcı olacağını değerlendiriyorum.

Saygılarımla





KİLİTLENMİŞLİK...

Ecz. Necdet ŞENBABA
AEO Yönetim Kurulu Üyesi

Önemli bir sorun;

Kilitlenmiş olmak!
Kendi kendini kilitlemek!.

“Anlayamıyorum... Okuyorum okuyorum bir türlü yerli yerine oturmuyor!... Tam anladım derken bir bakıyorum hiçbir şey anlamamışım!”

Çok duyduğum bir itiraf...
Niye böyle oluyor?

Çünkü, geçmişte bir zaman, kendi beynini kendi elleriyle kilitlemiş!... Farkında değil geçmiş bir zaman içinde nasıl bir komutla kendi beyninin kilitletiğinin! Kesinlikle bilin ki, başkasına zannıyla ne yapıyorsak, gerçekte kendi kendimize yapıyoruz; ve kendi yaptıklarımızın da sonuçlarını yaşıyoruz! “Herkes elleriyle yaptıklarının sonuçlarını yaşar!” uyarısı da işte buna işaret ediyor!

Geçmişte bir zaman içinde... Belki gençlikte veya yeni yetmelikte, bir hüküm veriyorsunuz: “Bu konu şöyledir” ya da “bu, bu kadardır”, diye... Böylece, beyin o konuda kendi kendini kilitliyor! Bundan sonra, o hükme ters gelen ne kadar yeni gelişme olursa olsun, beyniniz onları görmüyor ve değerlendirmeye almıyor!

Bir kitap, bir kişi, ya da bir konu... Dinî veya toplumsal; fark etmiyor!

Bu sebeptendir ki, kim, ne zaman neyi reddetmiş veya inkâr etmişse, artık geri dönüşü olmuyor kolay kolay!

Eğer, yaptığının yanlış olduğunu kesin bir şekilde fark etmişseniz; bunun düzelmesi için çok kuvvetli olarak o konuyu tekrar ele almışsanız; yapacağınız çalışmalar ile yeniden o alanı araştırma ve sorgulamaya sokup kilitlenmeyi çözme imkânına sahipsiniz! Ama bu da elbette, o konudaki hükmünün kesinlikle yanlış olduğunu kavramanıza bağlı. Aksi takdirde, be-

yin, geçmişte aldığı o komutun gereğini ölene kadar koruyor; siz de gözünün önündeki o gerçeği algılayamadan bu dünyadan çekip gidiyorsunuz!

Her an her yeniye mutlak olarak açık olmak, işin başlangıcı... Sorgulayıcı olmak; araştırmacı olmak; asla mevcut veri tabanıyla kendini kayıtlamak ve sınırlamamak! “Dün bu konuda böyle denmiş ama başka türlü de olabilir mi acaba”, diyerek; yeni karşılaştığın her olayı veya fikri yeniden değerlendirmeye tutmak, kişinin beyin kilitlenmelerine karşı emniyet sunabilir!

Toplumların çok büyük bir kısmı, daha genç yaşlarda kilitlenmiş beyinlerle yaşamlarını sürdürdükleri için, yaşamdaki sürekli yeni açılımları fark edemiyorlar! Toplumsal şartlandırmalar, beyin kilitlenmelerinin en büyük oluşturunca! Daha çok küçük yaşlarda başlayarak, beyinler pek çok konuda kilitlenmeye başlıyor!

Bir vesile ile bir şeyin orada olmayacağı yolunda

bir fikir oluşmuşsa sizde; artık o şey orada gözünüzün önünde olsa bile onu göremezsiniz! Sanki kör olmuştunuzdur! Görünmezlerin, bilinmezlerin önündeki perde, çoğu zaman bizdeki bu kilitlenmelerin oluşturduğu blokajlardır! Bazen de, bizdeki bu kilitlenmeleri bilenlerin, o perdeleri kullanmalarıdır.

İlle de, kafamızdaki zannımıza, kabulümüze göre açığa çıkacaktır ki o konu veya kişi, biz onu görebilelim! Zira kişi, verdiği yanlış hükümle beynini kilitler ve artık o gerçeğe yüz yüze gelse de onu değerlendiremez!

Kişinin eline aldığı veya karşısındakini anlayabilmesi için ilk şart, geçmiş tüm veri birikimini bir yana koyarak, onlara dayalı değerlendirmelerini devreye sokmayarak, tamamen objektif, yorumsuz olmasıdır.

İkinci iş, elindeki metinde veya karşısında anlanda, işaret yollu, misal veya mecaz yollu dillendirmelere dikkat etmesi şarttır!

Üçüncü önemli şart... Kesinlikle, “ben bunu zaten biliyorum, duymuştum-okumuştum” önyargısından uzak durup, asla peşin hükümlü olarak konu hakkında hüküm vermemektir!

Ola ki, o anda sizde o konuda yeterli açıklık oluşmadı... Bu defa o konuyu sakın inkâr veya ret etmeyin... Hüküm vermeden, değerlendirme işini zamana bırakın... Zira ya o konuda yeterli veri tabanınız olmadığı için o konuyu anlayamamışsınızdır; ya da daha önceden o konuda vermiş olduğunuz bir hükümle beyninizi kilitlemiştinizdir! Bu durumda yapılacak en iyi iş, kendinizi o konuya sürekli açık tutmak olacaktır.

Bilelim ki, verdiğimiz hükümlerin neredeyse pek çoğu, bizim, sonsuz evrensel gerçeklik içinde sayısız sırdan mahrum kalmamıza yol açan, en önemli faktör olmaktadır.

Düşünce dünyamızı oluşturan kozamız, çoğu zaman evrensel araç olarak bizi sonsuz yeniliklere taşımak yerine; düşünsel hücremiz şeklinde hapishanemiz olmaktadır!

Düşünün, evrende ve dünyada, her şey, her an yenilenmektedir!

Siz siz olun, beyninizdeki kilitlerinizden kurtulmaya bakın.



Ecz. Necdet ŞENBABA

“Düşünce dünyamızı oluşturan kozamız, çoğu zaman evrensel araç olarak bizi sonsuz yeniliklere taşımak yerine; düşünsel hücremiz şeklinde hapishanemiz olmaktadır! Düşünün, evrende ve dünyada, her şey, her an yenilenmektedir! Siz siz olun, beyninizdeki kilitlerinizden kurtulmaya bakın.”

Sayının kıssası;

Zamanın birinde cömertliği dillere destan bir halife vardı. O kadar cömertti ki yaptığı bağış ve ihsanların haddi hesabı yoktu. Bu halifenin devrinde son derece fakir bir bedevi bir çölde karısıyla birlikte yaşıyordu. Bir gün karısı fakirlikten usanıp şikayete başladı. Dünyayı adama zindan etti. Adam kadına diller döktü nasihatler etti, sabrın faziletlerini anlattı fakat nafiye kadın dinlemedi, sonunda da ağlayıp gözyaşı dökmeye başladı. Bunun üzerine adam dayanamadı.

- “Ağlamayı bırak bir çare biliyorsan onu söyle.” dedi. Kadın fırsatını yakalamıştı biraz daha ağlayıp nazlandıktan sonra :

- “Halifeye git derdini anlat o sana ihsanda bulunur, çünkü halife ihsanda nisan bulutunu geçmiştir fakir fukaranın ümit kapısıdır.” dedi.

Adam: “Yahu hatun iyi diyorsun da koskoca halifenin huzuruna eli boş varılır mı, benim götüreceğim bir

hediyem yok ne götüreyim, o kutlu kişinin huzuruna nasıl varayım?” dedi.

Kadın: “Sen halifeye bir testi yağmur suyu götür, çünkü tatlı su çok değerlidir. Halifenin suyu kim bilir nasıl acı ve içilmez bir sudur.” dedi.

Bu iş adamın aklına yattı ertesi gün bir testi suyu alarak yollara düştü, günlerce gittikten sonra nihayet halifenin sarayına vardı. Halifenin mihrandarları adamı karşılayıp güler yüzle tatlı sözler söyleyerek saraya aldılar. Halifenin sarayı Dicle nehrinin kıyısındaydı. Adam testideki suyu halifeye sundu, sonra getirdiği o suyu öve öve bitiremedi. Halife suyu teşekkür ederek aldı. Testiyi altınla doldurarak adama geri verdi. Adamlarına; “Çöl yolu uzundur bu zavallı adamı Dicle yoluyla, gemiyle gönderin.” diye tembihledi. Halifenin adamları bedeviyi gemiye bindirmek üzere Dicle'nin kenarına götürdüler. Bedevi gürül gürül akan tatlı sulu Dicle'yi görünce mahcup oldu. Halifenin bu ihsanı karşısında hayretler içinde kaldı.

GEÇMİŞTEN BUGÜNE KIBRIS'TA ECZACILIK

2014 yılı Kasım ayında GİRNE ACAPULCO OTELDE Ulusal Reçete Dışı Farmasötik Ürünler ve Medikal Malzemeler Kongresini yaptık. Oldukça geniş katılımlı olan bu kongreye Kıbrıs Türk Eczacılar Birliği'nin yanında K.K.T.C. Sağlık Bakanlığı'nda büyük ilgi gösterdi. Türkiye'den gelen eczacıların yanı sıra K.K.T.C.'li eczacı meslektaşlarımızda kongre de bizimleydi. Ben de kongremizde bizleri yalnız bırakmayan K.K.T.C.'li meslektaşlarımız; Ankara ve Türkiye'nin diğer illerinde mesleğini onurla yapmaya çalışan tüm K.K.T.C.'li eczacılar ve eşim için bu yazıyı yazmaya karar verdim.



Ec. Pınar E.
ERTÜZÜN LOKUMCU
AEO Denetleme Kurulu Üyesi

13-16 Kasım tarihinde 3G (Güvenilir, Girişimci, Gelişen) Eczacılık sloganıyla gerçekleştirdiğimiz FARMMED 2014 kongremizde bizlere ev sahipliği yapan Akdeniz'in incisi K.K.T.C.'de eczacılığın dünü ve bugünü...

Osmanlı tarafından 1878 yılında İngilizlere kiralan Kibris adasında eczacılık, İngiliz Sömürge Yönetimince biçimlenmiş ve modernleşmiştir. 1900'lerin başında eczacılık hekimler tarafından yürütülmekteydi. Eczacı yetiştirme arayışları bu dönemde başlatılmış ve o zaman yürürlükte olan yasaya göre Devlet Hastanesi Eczanesinde 3 yıl, özel eczanede 3-5 yıl çalıştıktan sonra İngilizce, Galenik ve Kimya yazılı sınavında ve sözlü pratik sınavında başarı gösterenler "eczacı" ünvanı almaya hak kazanıyorlardı. Bu amaçla Eftidi isimli bir Rum, eczanesinde eğitim görmek üzere Mehmet Ali Vehit ve Mehmet Şevket'i ikna etmiştir. 1912 yılında Ec. Mehmet Şevket'in Lefkoşa'da; Ec. Mustafa İlhan'ın

Baf'ta eczane açmaları ile adadaki Türk toplumu ilk eczacılarına kavuşmuşlardır. Kıbrıs'ın ilk kadın eczacıları 1944 yılında Kıbrıs Hükümeti Özel Eczacılık Eğitimi mezunu Kamran Aziz ve Ayşe Dana olmuştur, yine 1945 yılında ilk eczaneyi açan kadın eczacı ise Kamer Yusuf olmuştur.

İngiliz idaresi 1944 yılında bu mesleğe yasal zemin hazırlayan İngiltere kaynaklı "Pharmacy and Poison Law" (Eczacılık ve Zehirler yasası) yasasını geçirdi. Artık eczacılık bu yasanın kuralları çerçevesinde uygulanacaktı. Rum eczacılar Türklere göre daha çok sayıda yetişiyordu. Türk ve Rum eczacılar Kıbrıs Eczacılar Birliği çatısı altında örgütlenmişlerdi. 1955'lerden sonra bozulan ilişkiler ve adada Türk eczacıların giderek artması, iki toplumun yer aldığı meslek örgütlerinden ayrılarak kendi örgütlerini kurma çalışmalarını başlatmıştı. İngiliz yasalarına göre dernek olmak için 21 kişiye ihtiyaç vardı. Sayıları 12 olan eczacılar aralarına yakın

mesleklerden olan kişileri de alarak 9 Ağustos 1959 yılında Dernekler Yasası altında Kıbrıs Türk Eczacılar Birliğini kurmuşlar ve birliğin ilk başkanı olarak Macit Tevfik İleri seçilmişti.

1962 yılında Eczacılık ve Zehirler yasasında yapılan değişiklikle eczacıların üniversite mezunu olması şart koşuldu. İngiltere, Türkiye ve Yunanistan'daki üniversitelerden eczacılık diploması alanlar "eczacı" ünvanını kullanabileceklerdi. 1962 yılına kadar Kıbrıs'tan mezun olup eczacılık yapanlar, yeni yasa kapsamına alınarak onlara "eczacı" ünvanı verildi.

1959 yılında Dernekler yasası altında dernek statüsünde kurulan Kıbrıs Türk Eczacılar Birliği, Cumhuriyet Meclisi'nin 20 Nisan 1999 tarihli birleşiminde kabul edilip Resmi Gazetede yayınlanan Kıbrıs Türk Eczacılar Birliği yasası ile dernek statüsünden çıkarak yasa ile kurulmuş bir meslek birliği olmuş ve K.K.T.C. de serbest olarak mesleğini icra edecek eczacılara birliğe üye olma zorunluluğu getirilmiştir. Ancak kamuda eczacılık yapacaklar için böyle bir üyelik zorunluluğu yoktur. Yasa ile kurulan Kıbrıs Türk Eczacılar Birliğinin ilk başkanı Ecz. Fatma Azgın olmuştur. İngiliz sömürge döneminde açılan eczanelerden günümüze ulaşan olmamıştır.

Kıbrıs'taki eczacılık uygulamaları Eczacılık ve Zehirler Yasası altında yapılmaktadır. (Uyuşturucu maddeler yasası, gıda ve ilaçların satış yasası, dükkan yardımcıları yasası da İngiliz döneminden geçmiş, eczacıların bağlı olduğu yasalardır.) Uyuşturucu maddeler yasası uluslararası niteliğinden ötürü sık sık değişikliğe uğramıştır. Diğer temel eczacılık yasalarında günümüze kadar çok az değişiklik yapılmıştır. Eczacılık ve Zehirler yasası eczacılara ilaç imalatı, ithalat, eczane açma, ithalatçılarda sorumlu eczacı olarak çalışma ve kamu görevinde mesleklerini yürütme hakkı vermiştir. Yasa eczacılar yanı sıra limited şirketlere de eczane açma yetkisi vermiştir. Şirket eczanelerinde sorumlu eczacı olarak çalışan kimselerin şirket yönetim kurulunda yer alması zorunluluğu getirilmiştir. Yasanın şirketlere verdiği bu hak uzun bir süre Türk kesiminde uygulanmamıştır. 1970'lerde Türk-Sen isimli işçi sendikası, Rum tarafındaki uygulamaları örnek alarak üyelerine hizmet verme amacı ile adanın çeşitli bölgelerinde eczane açmıştır. Zamanla sayısı 12'yi bulan bu eczaneler sendika üyeleri ile sınırlı kalmayarak halka da hizmet vermeye başlamışlardır. 1983 yılında Kıbrıs Türk Eczacılar birliği, sendika eczanelerinin yasaya aykırı olduğu savı ile Türk-Sen'e dava açmış ve dava-



yı kazanmıştır. Böylece bu eczanelerin kapanma emri çıkmıştır. Bunun üzerine bu eczaneler şirket kurup yollarına devam etmek istemişler, bu kezde yasadaki şirketlerle ilgili maddeler sıkıntı yaratmaya başlamıştır. Şirket eczanelerinin büyük tehlike oluşturmasını engellemek için 2004 yılında yasa yapılan değişiklik ile şirket eczanesinde çalışan sorumlu eczacının şirketin %51 hissesine sahip olması kuralı getirilmiştir. (Şirketler yasasına göre %51 hisse mal sahibi anlamındadır.)

Eczacılık ve Zehirler Yasası uyarınca ilaçlar 3 kategoriye ayrılır. Eczacının reçete ile verebileceği ilaçlar, reçetesiz ilaçlar ve eczane dışında satılabilecek ilaçlar. Bu listelerin çok eskilerden kalmış olması özellikle hekimlerin itirazına sebep olmaktadır. Reçeteler eczanede alkonur ve reçete defterine işlenir. Reçeteler 2 yıl, defterler 5 yıl saklanmak zorundadır. Uyuşturucu madde sınıfına giren ilaçların özel reçeteleri vardır. Bu ilaçlar deftere kaydedilir ve yılda iki kez Sağlık Bakanlığına stok ve satış bilgisi verilir. Psikotrop ilaçlarla ilgili yeşil reçete uygulaması 1999 yılında başlamıştır.

K.K.T.C.'de 1976 yılında kurulan Sosyal Sigortalar Kurumuna bağlı sigortalılar ve kamuda çalışan kamu görevlilerinin ilaç yardımı alma hakları vardır. Devlet hastaneleri aracılığı ile adanın her bölgesinde parasız ilaç dağıtılmaktadır. Aynı uygulama Sosyal Sigortalara bağlı hak sahiplerine de verilmektedir. 1994 te özel hekime giden sigortalı ve bakmakla yükümlü olduğu kişilerin reçetelerinin eczaneler tarafından yapılması uygulamasına geçilmiştir. Şu sıralar Genel Sağlık Sigortası Yasa tasarısı gündemdedir. Bu yasa ile devlet ilaç dağıtımını eczanelere bırakmayı hedeflemektedir.

1974 yılına kadar eczacılar tüm ihtiyaçlarını Rum kesimindeki ilaç temsilciliklerinden sağlarken, 1974 yılı itibarı ile Türkiye'den ilaç temin eden ecza depolarından karşılamaya başladılar. 1988 yılında 50 eczacının kurduğu Güç Ltd. Ecza Deposu, adanın en



büyük ilaç deposudur. Şu an adada 20 ecza deposu mevcuttur.

Eczanelerde eczacı sürekli görevinin başındadır. Kalfalık sistemi oluşmamıştır. Bazı eczaneler yardımcı çalıştırmaktadır. Eczanelerin cirosu içinde kurum reçeteleri %10-15 civarındadır. 2004 yılında ilaç ambalajlarının üzerinde perakende satış fiyatının gösterildiği etiketin yapıştırılması birlik tarafından getirilen bir yeniliktir. Ayrıca eczanelerin Mayıs-Eylül ayları içinde 7,5 gün zorunlu tatil yapmaları uygulaması da birlik tarafından getirilmiştir. Kıbrısın iklimi gereği İngiliz döneminden kalma öğle tatili uygulaması halen uygulanmaktadır. Eczaneler 15 Mayıs-15 Eylül tarihleri arasında 13:30-16:00 saatleri arasındadır. Bu saatlerde ve gece nöbetçi eczaneler açık kalmaktadır. Eczaneler Cumartesi günleri 13:30'a kadar çalışmaktadır. Gece nöbetçi eczaneler kış döneminde 23:00; yaz döneminde 24:00'e kadar açık kalmaktadır. Kapama saatinden sonra acil ilaç lazım olması halinde eczacı telefon ile çağrılıp hastaya hizmet vermektedir.

12 Haziran 2015 tarihli Resmi Gazetede eczane açılışlarının düzenlenmesi tüzüğü yayınlanmıştır. Bu tüzüğün amacı Lefkoşa, Girne, Gazi Mağusa, Güzel-yurt ve İskele kent merkezlerinde ve bu ilçelere bağlı bucak ve köylerde eczane açılmasına ve eczanelerin yer değiştirmesine ilişkin esasları belirlemek ve bu yerlerde eczane açılmasının coğrafi olarak sınırlandırılmasını düzenlemektir. Eczanelerin bu tüzük kurallarına uygun olup olmadıkları denetimleri Kıbrıs Türk Eczacıları Birliği tarafından yapılır. Şu an K.T.E.B. 'ne üye 220 eczacı vardır. Adadaki eczane sayısı 180 dir. Birlik 1986 yılından bu yana FIP üyesidir. Kıbrıs Türk Eczacılar Birliğinin 2013 yılından bu yana başkanı Ecz. Ebru Başay Alper'dir.



TEB nedir ? Ne değildir ?

Ecz. Serhat Salim AKTAŞ
AEO Yönetim Kurulu Üyesi



Ec. Serhat Salim AKTAŞ

DOZ dergimizin bu sayısında ne yazayım, ne yazayım diye düşünürken, tarz olarak farklı konu olarak da pek fazla yazmadığım alanda yazmak istedim. Çünkü eczacılık alanında herkes her şeyi biliyor, çok riskli...Ben bu sefer Meslek Örgütümüzü yazacağım ve bu sanal bir söyleşi şeklinde olacak. Başlıyoruz..

İlk soru, başlıktaki gibi. TEB nedir?

-Türk Eczacıları Birliği nin kısaltılmışı. 6643 de ki tanımı ile,"eczacı odaları, merkez heyeti, yüksek haysiyet divanı ve büyük kongreden" müteşkil bir kurum.

Ne değildir peki?

-Türk Ekonomi Bankası değildir. Şaka bir yana bazı yöneticilerimizin söylediği gibi "Türk Eczacılar Birliği"değildir, "Türkiye Eczacı Birliği" değildir, "Türkiye Eczacı Odaları Birliği"değildir. Neden böyle, çünkü kanunda böyle yazıyor...

Kelime oyunu mu bu?

-Kelime oyunu değil. Yasa ile kurulmuş ve Anayasa da tanımlanmış bir kurumdur söz ediyoruz. Kamu kurumu niteliğinde meslek örgütü. Adını, görevlerini, yetki ve sorumluluklarını DOĞRU bilmeli ve doğru dile getirmeliyiz, bence.

Eczacı Odaları nedir?

-Onlarda aynı, Anayasal koruma altında ve yasa ile kurulmuş, Kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşları. Kamu tüzel kişiliğine sahip hepsi.

STK değil yani?

-Evet değil.

Bizler TEB'i eleştirirken, aslında kendimizi mi eleştiriyoruz?

-Hayır, tam olarak öyle sayılmaz. TEB diye, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyetini ve politikalarını eleştiriyoruz.

TEB bir icra organı mıdır? Hükümet ile ilişkisi nasıl, araları iyi mi?

-Hayır, Meslek kuruluşudur. İdarenin bütünlüğü diye bir ilke vardır İdare Hukukunda. Merkezi idare ve hükümetler, meslek kuruluşlarını, sadece "hukuka uygunluk" açısından denetleyebilirler. Sağlık Bakanlığı, SGK gibi genel bütçeden pay alan kuruluşlar alanımız ile ilgili kural koyup icra ederler.

Hükümetle araları bence iyi değil.Geçmişte önce eylem yapıldı, sonra özürler dilendi. Daha sonra

da "iyi çocuk" rolü oynandı ancak, bence yine de hükümete yaranamadılar.

TEB Eczacı Odalarının hiyerarşik amiri midir?

-Yine hayır diyorum. Bana sürekli "HAYIR" diyeceğim sorular soruyorsun. TEB ile Eczacı Odaları arasında ast-üst ilişkisi yoktur. Vesayet ilişkisi vardır. Yani, TEB Eczacı odalarına emir veremez, bütçelerine karışamaz, sadece "hukuka uygunluk" denetimi yapar. Odaların yaptığı iş ve işlemlerin hukuka aykır olduğunu düşünüyorsa yargıya başvurur.

TEB genel olarak ne tür işler yapar?

Anayasal güvence altındadır. TTB, Barolar gibi. Anayasamızın 135. Maddesinde yer alır. Bu koruma çok önemlidir. Ancak Anayasayı değiştirecek nitelikli TBMM çoğunluğu ile bu koruma zırhı kaldırılabilir yani. Hükümetler, siyasi partiler şu meslek kuruluşunun yaptıkları hoşuma gitmiyor deyip, kanun çıkararak Türk Eczacıları Birliği ni kapatamaz, faaliyetlerine engel olamaz. Çok önemli bir güvence ve Sadece 4-5 Kamu kurumu niteliğinde ki meslek örgütü bu güvenceye sahip.

TEB, 6643 sayılı kanun ile kurulmuş ve görevleri burada tanımlanmıştır. Özetle, halk sağlığını koruyucu

önlemler alır, Kütüphaneler açar, Kongreler –eğitim programları düzenler. Eczacılar adına protokoller imzalar. Yardımlaşma sandığı kurar işletir. Eczacı odaları arasında koordinasyon ve uyumu sağlar. Kendi görev alanı ile ilgili tüzük ve yönetmelikler hazırlar. Makro işler yapar..

İlaç satışı yapmaz mesela, ilaçları kargo ile hastalara yollamaz. Meslektaşlarına rakip olmaz. Eczacı odaları arasında ayırım yapmaz-yapamaz. Eczacılık fakültelerine, alanımızdaki paydaşlara, sendikalara derneklere tüm eczacılık camiasına EŞİT yakınlıkta durur.

Çok idealist bir açıklama oldu. Pratikte durum böyle midir?

-Yanıt yine kısa ve net. Hayır.

Eczacı Odalarına gelsek?

-Gelelim.

En az 150 kayıtlı üyenin olduğu her ilde Eczacı odası açılır diye biliyorum.

-Doğru biliyorsun.

Tüm kurallar 6643 de yazılmış. Eczacı odaları nasıl kurulur hangi görevleri yapar v.s

TEB in üyesi olmaz, eczacılar Eczacı Odalarına üye olurlar doğru mu?

-Eczacılar, yasa gereği Eczacı odalarına üye olurlar. Eczacı odalarının her biri, ayrı ayrı Kamu Tüzel Kişisidir.

Üyelik ve Eczacıların eczacı odasına üye olarak kazandıkları üyelik statüsü çok önemlidir.Eczacı odasına üyelik için gerekli şartları taşıyan bir meslektaşımız,yerleşim yerinde ki Eczacı odasına üye olur. Ve oda çatısı altında bu koşulları taşıyan tüm meslektaşlar EŞİT tir.

En kıdemlisi ile yeni mezun,
Profesör ile asistan,
Genel Müdür ile yeni memur eczacı,
Eczacı odası başkanı ile semt eczanesi işleten eczacı,

Üyelik statüsü gereği EŞİT'tir.

Eczacı Odaları, üyelerinin siyasi görüşleri, dini inançları, cinsiyetleri, renkleri, boyları posları, ırkları ve dilleri ile ilgilenmezler. Bu bakımdan adete KÖR gibidirler.

Meslektaşları arasında ayrımcılık hiç yapamazlar.Üyelerin kurduğu dernek, sendika gibi kuruluşlara eşit yakınlıkta olurlar.

Tüm yöneticiler böyle mi davranmıştır diyosun?

-Görevinin anlamını bilenler evet, bilmeyenler zaman zaman ayrımcılık örnekleri maalesef sergilemişlerdir.

Kamu Kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları yöneticiliği ile, dernek, sendika siyasi parti yöneticiliğini karıştırmak büyük hata olur. İnsan Hakları hukuku açısından ise SUÇ sayılır.

Eczacı odaları üyelerine neden Yeşil Pasaport veremezler?

-Anlaşılan seçim propagandalarını takip etmişsin. Bence Ankara ya deniz getirmek gibi hoş bir seçim vaadi bu, gerçekleşmesi imkansız.

Tüm meslektaşlarımız her şeyin en iyisine layık, bunu baştan belirtelim.Yeşil pasaport, 5682 sayılı pasaport kanunu ile tanımlanmış (hususî damgalı pasaport) ve özellikle vize isteyen ülkeye seyahat da kolaylık sağlayan bir belge. Kamuda çalışan meslektaşlarımız (Emekli Sandığı) belirli dereceye ulaştınca almaya hak kazanırlar.Ancak eczane eczacıları, farklı bir sosyal güvenlik kurumuna bağlı (Bağ kur) ve Ticaret Kanununa göre “tacir” statüsünde. Bu nedenle,Pasaport kanunu, SGKkanunu, 657 sayılı kanuna aykırı olacağı için, eczane eczacıları “yeşil pasaport” alamazlar.

Bu kanunlar değişse..

-Çok zor ama diyelim ki hükümet e yakın arkadaşlarımız uğraştılar kanun teklifi verildi ve bir torba yasa ile eczane eczacılarına bu hak verildi. Olmaz ya,oldu diyelim. Yine kanunların çatışması nedeniyle, Anayasaya aykırılık nedeniyle bu kanun batıl sayılır ve geçersiz olur. Hukukî durum budur.

Her şeyde hukuka mı uyacağız, bir tek biz mi uymalıyız?

-Hukuka uygun yaşamak bir kültür ve kimlik meselesidir.Hukuk Devleti bu nedenle çok önemlidir. Önce yöneticilerin hukuka uygun açıklamalar yapması ve hukuka uygun faaliyet göstermesi gerekir.

İçimi kararttın resmen, son sorum şu:

Eczacının sorunları nasıl çözülecek, siz neler yapıyorsunuz?

-Bizim en büyük gücümüz dayanışma ve birliği-miz. Ve sorunlarımızı hep beraber çözüceiz.

Eczacılık, ilaç alanı çok disiplinli bir alan. Pek çok paydaşımız var ve sorunları olan ve hep olacak bir alan ne yazık ki.

Bizler, Ankara Eczacı Odası Yönetimi olarak,yasaların bize verdiği yetkileri bilerek ve bunu meslektaşlarımız ve mesleğimiz için kullanıyoruz. Alehte olan veya olabilecek uygulamalar için her zaman ön alıp, sorunlar mümkünse doğmadan; yada doğar maz üstüne üstüne gidiyoruz. Hiçbir sorunu halının altına süpürmüyoruz. Gerekliyorsa diplomatik, sempatik yöntemler kullanılıyor. Ama hak arama özgürlüğü için dava açma hakkımızı da sonuna kadar kullanıyor ve bundan sonuç alıyoruz.

Sadece Ankara Eczacı Odası üyesi meslektaşlarımızın hak ve hukukunu değil, tüm Türkiyede ki meslektaşlarımızın hak ve hukukunu korumak için her şeyi yapıyoruz.

Son söz olarak ne söylersin?

-Bundan sonrasını arif olanlara bırakıyorum.

Saygılarımla...



SGK İLAÇ KATILIM PAYI ALACAKLARINI DENİZBANK'A TAŞIYAN ECZANELER, AVANTAJLAR DÜNYASINA ADIM ATIYOR..!

DenizBank, yeni birfinansalpaketi eczacıların hizmetine sundu. Paket kapsamında SGK ilaç katılım payı alacaklarını DenizBank'a taşıyan eczanelere,çek karnesinden hesap işletim ücreti muafiyetine, eft ve havale gibi bankacılık işlemlerini içeren Eczacı Tarifesindeözel pos komisyon oranına kadar birçok avantaj sunuluyor.

Yenilikçi çalışmalarıyla dikkat çeken **DenizBank**, sektörlere yönelikfinansal çözümler geliştirmeye devam ediyor. SGK ilaç katılım payı alacaklarını DenizBank'a taşıyan eczanelere yönelik düzenlenen kampanya kapsamında; %1,10 faiz oranı ile 100.000 TL'ye kadar 36 ay vadeli, yaz aylarında (haziran, temmuz, ağustos) ödemesiz kredi, Eczanem eczane otomasyon programıVERA Delta entegrasyonunda %50 indirim, VERA Yazarkasa POS alımında İşletme Kart'a özel 9taksit gibi imkanlar sunuluyor. Üstelik kampanya kapsamında çek karnesinden, hesap işletim ücreti muafiyetine hatta eft ve havaleye kadar birçok bankacılık işlemini içeren Eczacı Tarifesi tamamen ücretsiz olarak sunuluyor.

ECZACILARIN HAYATINI KOLAYLAŞTIRIYORUZ

Konuyla ilgili değerlendirmede bulunan **DenizBank KOBİ Bankacılığı Grubu Genel Müdür Yardımcısı Burak Koçak**,yeni kampanyalarıile eczacılara çok yönlü bir fırsat paketi sunduklarına dikkat çekti. Koçak, "DenizBank olarak eczanelerin ihtiyaçlarını yakından takip ediyor, maliyetlerini yönetmelerini sağlayacak finansal çözümler sunuyoruz. Yeni kampanyamızla birlikte SGK ilaç katılım payı alacaklarını DenizBank'a taşıyaneczacılara 100.000 TL'ye kadar 36 ay vadeli kredi sunuyor ve yaz aylarında ödemesiz dönem imkanı sunuyoruz.Bununla birlikte ertesi gün, %0,90 komisyon ya da 30 gün blokeli komisyonsuz POS, VERA Yazarkasa POS alımında İşletme Kart'a özel 9taksit ve Eczanem eczane otomasyon programının VERA Delta entegrasyonunda %50 indirim gibi bir çok imkan sağlıyoruz. Üstelik bankacılık işlemleri içeren Eczane tarifesini de 1 sene boyunca hediye ediyoruz.Kampanyamızla eczacılar birçok avantaja birden sahip olacaklar. Tüm eczacıları bu avantajlı kampanyadan yararlanmaya davet ediyoruz." dedi.

MESLEĞİMİZE BİÇİLEN ROL VE BİZE DÜŞEN GÖREV

Ecz. Tuncay SİRAKAYA.
AEO Denetleme Kurulu Üyesi

“Günlük kazançlar uğruna meslek etiğimizden
ödün vermeden mesleğimizi layık olduğu
konuma yerleştirmek için yapacak çok işimiz var.”

İnsan, sosyal bir varlık olması nedeniyle dünya üzerinde var olduğu ilk dönemlerden bu yana hep bir topluluğun üyesi olarak yaşamını sürdürmüştür. Bunun neticesi olarak toplum hayatının sorunsuz ve daha kolay devam edebilmesi için değişik statüler ve o statüler içinde beklenen davranışlar (roller) oluşturula gelmiştir. Toplumun bu tamamlayıcı unsurlarından herhangi birisine doğuştan sahip olunabildiği gibi sonradan da kazanılabilir. Modern toplumlarda daha çok kişinin kendi gayreti ve eğitimin okullaşmaya dönüştüğü şekliyle statüler sonradan kazanılır. Ülkemizde farklı rol ve statü aktarımlarını bir arada görmekteyiz. Bazende statüler içinde beklenen rollerin değiştiği toplum ve devlet nazarında değenere edildiği yok sayıldığı farklı anlaşıldığı dönemler yaşanmakta-

dır. Mesleğimiz açısından mevzuya baktığımız zaman tam da bu sıkıntılı süreci yaşadığımızı söyleyebiliriz.

Toplumsal bir statü kaynağı olan Eczacılık mesleğine yeni başladığım günlerdi. Bir eczanede mesul müdürlük yapacaktım. Eczane sahibi eczacımla bir hafta birlikte çalıştık. O sürede Eczanenin işleyişiyle ilgili bilgiler edindim. Sonra yalnız kaldım çünkü Eczacım ve eşi birlikte çalışıyorlardı ve beraber tatile gitmişlerdi. Eczane kıyı semtte bir yerdeydi. Her şey çok güzel olacaktı benim için. Düşüncem şu idi; hastalarım saygıyla gelecekler ben onlara ilaçlarını vereceğim kullanım dozu, şekli, zamanı, yan etkiler, ilaç etkileşimleri vs bilgileri bir güzel anlatacağım ve ödemelerini itirazsız yapacaklar teşekkür ederek ec-

zanemden ayrılacaklar ben de görevini yapmış, bir insanın sağlığına kavuşmasında üzerime düşen rolü oynamış bir eczacı olarak huzur içinde bir başka hastamla ilgilenmeye başlayacaktım. Ama böyle başlamadı hikayem.

Kamyonetiyle bir beyefendi yanaştı eczaneye. İçeri girdi ve reçetesini uzattı. Reçetesini hazırladım gerekli işlemlerin ardından ilaçlarını verdim ödemesini biraz da itirazla gerçekleştirdi ve gitti. Yarım saat olmuştu ki gideli hışımla geri geldi ve çok sinirlenmiş olduğunu gösterir ses tonuyla:

-Siz nasıl esnafsınız? dedi.

Esnaf, evet malesef toplumun bize biçtiği rol bu idi. Sakin olmasını bir hata varsa düzeltilebileceğimi söyledim. Reçetesini tekrar inceledim. Hastanın eşinden duyarak gelip iddia ettiği gibi fazla ücret tahsil etmemiştim. Reçetede ki bir ilacın fark ücreti anormal derecede artmıştı ve o nedenle bir öncekine göre epey yüklü bir ödeme çıkmıştı. Evet hata yapmamıştım ancak toplumun bize biçtiği rolü bir çırpıda gösteren büyük bir tepki almıştım ve taa ilkokuldan başlayan, eczacı olabilmek için 17 yıllık zorlu eğitim dönemi, binlerce sayfa not, 100'lerce sınav ve gecelerin gündüze karıştığı büyük lise ve üniversite sınav süreçleri anlamsızdı.

Bizler nerede yanlış yapmıştık. Hatamızda yoktu çünkü çok başarılı eğitim süreçlerimiz vardı. Vatandaşın bize bakış açısı buydu da devletimin kurumlarının farklı mıydı? Öyle olmadığını anlamamız da uzun sürmedi burada ki sıkıntı daha büyüktü tam bir keşmekeş: yerine göre sağlıkçı yerine göre esnaftık tam bir deve mi kuş mu hikayesi anlayacağınız. Eczanenin açılma süreci, yeşil, kırmızı reçete ilaçları, antibiyotik, depresyon hormon ilaçlarının satışının kontrolünde eczane mesailerinin ve nöbetlerin belirlenmesinde eczane içi ilaç saklama sıcaklık nem vb şartlarda il yada ilçe sağlık denetlemelerinde istenen standartlarla sağlıkçı, kazancımızda, vergide muayene ücreti tahsilinde meslek hakkı talebinde düşen ilaç fiyatlarıyla eriyen sermayemizde esnaf muamelesi görüyorduk. Dahası ilaçların sutunu butunu öğrenmekten başka birşey yapmaya ne zamanımız kalıyordu ne de o yönde bizi motive edecek bizden bir beklenti vardı. Birbirinden bağımsız çalışan sağlık bakanlığı kurumları ile SGK'nın bizden beklentileri farklı farklıydı. Birine göre sağlık için maddi ortam tam olmalı diğerine göre olabildiğince az masraf açmalıydık devletin başına. Sürekli yeni sorumluluklar yüklenirken öz sermayemizden kaybederek maddi olarak geri gidişimiz sürüyordu. Adımız İbiş de değildi ama vardı bir hikmeti bu işin bizim anlayamadığımız. Son dönemlerde yaşadığımız İbişin başına gelmiş midir siz karar verin.

Padişahın hazinesi yine boşalmıştır. Yeni vergiye ihtiyaç vardır. Aranır, taranır, vergilendirilmemiş bir konu bulunmaya çalışılır. En sonunda yaşlı bir vezir:

-"Sultanım" diye söze başlar ve sözlerini "adı İbiş olandan, başı kel olandan, pazarda horoz satandan bir de kılıbık olandan birer akçe vergi alalım" diye bitirir.

Padişahın onay vermesi üzerine yeni verginin uygulaması başlar. Bu arada yeni vergiden habersiz, bir dağ köyünde yaşayan İbiş adlı kişi evde sabun, tuz gibi ihtiyaçlar ortaya çıkması üzerine kasabaya inmeye karar verir. Hanımının papuçları da eskimiştir. Kümesteki çil horozu yakalayıp koltuğunun altına alır ve kasabanın yolunu tutar. Pazarda bir müşteri çıkar horozuna. "Olmaz yukarı, inmem aşağı" usulü bir pazarlığın arkasından dört akçeye el sıkışırlar. Pazarda dolaşan ve duruma vakıf olan vergi memurları İbiş'den bir akçe tutarındaki "horoz satma vergisi" borcunu ödemesini isterler. İbiş hiç beklememektedir böyle bir şeyi, hesabını yapmıştır, cebine giren parayla evin ihtiyaçlarını alacaktır.

-"Ne vergisi, horoz satmanın da vergisi mi olurmuş?" diye başlayan tartışma uzar da uzar.

Bu arada meraklı bir kalabalık birikmiş, İbiş'in halini izlemektedirler.

Kalabalıktan biri İbiş'i tanır.

-"İbiş" der "boşuna uğraşma, bunların elinden kurtulamazsın öde bir akçelerini gitsin."

Bunu duyan vergi memuru:

-"Aha" der "adamin adı da İbiş'miş vergi borcu iki akçeye çıktı.

İbiş bunu duyunca iyice dellendir. Karşı koyar. "İbişlik vergisi mi olur?" diye bağırmaya başlar. Kaçmak ister, yakalarlar, itip kakma başlar. Bu arada İbiş'in başındaki takke yere düşer, başının keli görünür.

Memur:

-"Bu" der "üçüncü verginin konusuna da giriyor, kafası kel".

İbiş kendisini kaybeder ağlamaya başlar.

Arkasından İbiş'in "Ben eve gidince karıma ne diyeceğim, karım beni eve sokmaz." türünden yakınmalarını duyan memurlar onun kılıbık olduğuna da kanaat getirirler ve kararı verirler:

-Anlaşıldı bu adam bir akçe de kılıbıklık vergisi ödemek zorundadır.

Bütün yukarıda bahsetmiş olduğum mesleğimize biçilen rolü değiştirmek yine bizim elimizde. Gün-



Ecz. Tuncay SIRAĞAYA

lük kazançlar uğruna meslek etiğimizden ödün vermeden mesleğimizi layık olduğu konuma yerleştirmek için yapacak çok işimiz var ancak önce fakültelerden başlanmalı (sadece meslek içi eğitim programları bu konuda yeterli olamamaktadır) bazı tıp derslerinin de ders programlarımıza eklenmesi ve eczacılık fakültesi öğrencilerimizin o dersler sürecinde veya 5. sınıf staj sürecinde Tıp Fakültelerinde değişik bölümlerde staj yaparak sağlık mesleği olan mesleğimize sadece kitaplar üzerinde okunarak sahip olunamayacağı (hastasız ortamda yapılan ve başka bölümler için gerekli olan stajlar hariç) bir bitkiyi nasıl ki laboratuvarlarda tanıyorsak bir majistral ilaç yapımını nasıl ki laboratuvarlarda yoğun bir biçimde yaparak öğreniyorsak farmakoloji, mikrobiyoloji, toksikoloji, anatomi, patoloji, fizyoloji ve ilave olunabilecek derslerin de yerinde bizzat hasta üzerinde müşahade edilerek öğrenilmesi son derece önemlidir. Mesleğimizi farklı kulvarlarda farklı akraba mesleklerin öteleyerek sadece eczanelerde raftan ilaç ver konumuna itilmesine engel olunmalı eczanelerimizi sağlık açısından toplumda farklı faaliyetler götürebilecek merkezler haline getirip ülkemiz açısından vazgeçilmezliğimizi perçinlemeliyiz.

Unutmamalıyız ki değişen dünyada bizler stratejilerimizi yeniden belirleyerek hamlelerimizi yapmak zorundayız. Aksi takdirde başkalarının planları içinde onların istediği statüde istedikleri rolleri oynamaya devam edeceğiz. Tercih bizim...

İnceleme

Bilinmeyen Güzel; Muş Lalesi

Ecz. Muhammed GÖK
AEO TEB Büyük Kongre Delegatesi





Ecz. Muhammed GÖK

“ Muş'ta üzüm yetiştirildiği bilinir. Pek bilinmese de, Muş'ta kendi adıyla anılan Muş Laleside yetişir. Muş ovasının çoğu yerinde kendiliğinden yetişen, Nisan ayı sonu ile Mayıs ayı başlarında açan ve on beş günlük ömrü olan lale zamanında, Muş ziyaret edilmeye değer bir yerdir. ”

Muş denildiğinde ilk akla gelen Anadolu'ya açılan kapı olması, Malazgirt ilçesi ve 1071 yılıdır. 26 Ağustos 1071 tarihinde, Büyük Selçuklu Hükümdarı Alparslan ile Bizans İmparatoru IV. Romen Diyojen arasında gerçekleşen bu savaş, Alparslan'ın zaferi ile sonuçlanmış ve Türklerle Anadolu'nun kapıları açılmıştır. Her ne kadar Anadolu'ya Türklerin ve Müslümanların gelişi 1071 olarak bilinsede Muş'ta 950 yıllarından itibaren Selçuklu eserlerine rastlanmaktadır. Muş Ulu Camii ve Murat Köprüsü görülmeye değer. Bir de Muş'ta Urartu'lardan kalan eserler vardır.

Muş'un ilk ne zaman kurulduğu ve adının kaynağı kesin olarak bilinmemektedir. Bir rivayete göre, Muş adı, şehre, Asurlulardan kaçarak Muş yöresine gelen İbrani kabilelerinden biri tarafından verilmiştir. Nitekim 1914 Bitlis Vilayet Salnamesinde Muş adının İbrani'ce “Sulak verimli ve otlak” anlamına gelen “Muşa” kelimesinden geldiği ileri sürülmüştür.

Muş'tan bahsedip Muş Türküsü'nden bahsetmemek olmaz. Nedense son yıllarda türküde geçen kelimenin Muş değil de Huş olduğuna ve türkünün Muş'a ait olmadığına dair spekülasyonlar vardır. Muş Türküsü hakkında herhangi bir araştırma ve inceleme yapılmadan türküde geçen “Burası Muş'tur” kısmının “burası huş'tur.” diye değiştirilerek “Yemen Türküsü” adıyla Yemen'e mal edilmesi ile kamuoyu yanlış bilgilendirilmektedir. TRT arşivleri incelendiğinde, gerçekte türküde Muş denildiği görülmektedir. Esasında, Muş ilinden Yemen'e çok sayıda genç “ölürsek şehit, kalırsak gazi oluruz” diyerek askere gitmiştir. Yemen'in öldürücü sıcaklığı ve düşmanın ezici çoğunluğu nedeni ile gidenlerin hemen hepsi geri dönmemiş şehit düşmüştür. Türkümüz geride kalan asker yakınları ve yakutluklarınca söylenmiştir.

Muş'ta üzüm yetiştirildiği bilinir. Pek bilinmese de, Muş'ta kendi adıyla anılan Muş Lalesi de yetişir. Muş ovasının çoğu yerinde kendiliğinden yetişen, Nisan ayı sonu ile Mayıs ayı başlarında açan ve on beş günlük ömrü olan lale zamanında, Muş ziyaret edilmeye değer bir yerdir.

Lale (Tulipa) zambakgiller (Liliaceae) familyasından Tulipa cinsini oluşturan güzel çiçekleri ile süs bitkisi olarak yetiştirilen, soğanlı, çok yıllık otsu bitki türlerinin ortak adıdır Soğanlarının üzerinde zarımsı bir örtü bulunur. Etli ve yeşil 2-8 yaprağı vardır. Çiçekler, saplar ucunda çoğunlukla bir, bazen ikidir. Kırmızı, sarı ve ara tonlarda renklere sahiptir.

Anavatani Pamir, Hindukuş ve Tanrı dağlarıdır. Türkler göçleri esnasında bu bitkinin soğanlarını Anadolu'ya getirmiştir. 16'ncı yüzyılda Kanuni Sultan Süleyman tarafından Hollanda Kralı'na gönderilen laleleri, Hollandalılar ve tüm Avrupalılar çok beğenmiş ve üretmiştir. Günümüzde dünya'nın en fazla lale üreten ülkesi Hollanda'dır.

Lale özellikle doğu kültür ve mitolojilerinde özel bir yere de sahiptir. Edebi eserlerde sıkça kullanılması yanı sıra mitolojilerde de lale'nin ortaya çıkışına dair farklı ve çok çeşitli hikâyeler yer almaktadır. Bunların en bilineni Pers mitolojisindeki hikayedir. Bu hikâyeye göre yaprağın üstündeki bir çiğ tanesine yıldırım düşmüş, böylece çiğ tanesi ve yaprak alev almıştır. Daha sonra donarak lale meydana gelmiştir. Lale çiçeğinin ortasındaki koyuluğun bu yanma işleminin sonucu olduğuna inanılır.

Muş'ta lale yetiştigi bilinmediği gibi, lalenin tıbbi etkilerin olduğu da pek bilinmez. Lale çiçeğinin yaprakları ve sapları kalp hastalıklarında kalp atışını düzenlemek için kullanılır. Ayrıca, kabızlığı gidermekte etkilidir. Bunun yanında, yapraklarından ve saplarından çeşitli hastalıklar için istifade edilir. Yaprakları birkaç gün suda bekletilip süzildükten sonra egzama ve diğer cilt lekelerini gidermek için kullanılabilir. Muş lalesi hemcinsleri gibi soğandan yetişir. Kışın lale soğanları soğuktan kaçarak toprağın derinliklerine çekilirler ve her soğandan tek lale çıkar. Muş Lalesi özelliğini kaybetmemiştir. Ancak, lale'nin soğan yaprak ve çiçeklerinde kalbe etki eden Tulipalkoloidinin bulunması nedeni ile soğanları ile birlikte hasat edilmiştir. Ayrıca tarım alanlarının genişletilmesine bağlı olarak, lale alanları hızla azalmıştır. Çiçek tohumundan lale yetiştirildiğinde, 3-6 yıl gibi bir sürede çiçek alındığı göz önüne alınarak, günümüzde Muş Lalesinin yok olmasını önlemek üzere lale alanları koruma altına alınmıştır.





Yaşayan Tarihimiz Ecz. Niyaz DERMANCI İle Söyleşi

Ankara'da aktif olarak görev yapan ve hepimize örnek olan yaşca en büyüymüz Ecz. Niyaz Dermancı'yı Doz Dergisi Editörü Prof. Dr. Mehtap Uysal ile birlikte tarihi eczanesinde ziyaret ederek, kendisiyle bir söyleşi yaptık.

Ecz. Ahmet DUMAN
AEO TEB Büyük Kongre Delegatesi

**Ahmet Duman (A.D) :Ailenizde sizden baş-
ka eczacılar var mı? Anlatır mısınız?**

Niyaz Dermancı (N.D) : Benim adım Niyaz Dermancı Mayıs 1927 İstanbul doğumluyum. Dedem Çatalcalı Yusuf Ziya Efendi müftü imiş. Babam da 1886 da Ahmet Nazmi adında doğmuş. Babam ilk mektebi ve sonrasını okuduktan sonra dedem babamı alarak İstanbul'a 1907 yılında gitmiş ve Mektebi Tıbbiye Mülkiye'den askeri okuluna yazdırmış burada 1 sene okuduktan sonra balkan harbinin başlamasından korktuklarından hemen bir imtihan yapmışlar. Tamam siz eczacı oldunuz rütbeniz üst teğmendir. Edirne de bulunan 2. Nakliye taburu eczacılığına atadınız diyerek askere alınmıştır. 18 Eylül 1912-1913 Balkan Harbine katılmıştır. 1914 - 31 Ekim 1918 1. Dünya harbine katılmış 15 mayıs 1919- 1923 istiklal harbine katılmış. Harbi Umumi Madalyası- İstiklal Madalyası almıştır. Bu madalyalar erkek oğlu olduğum için bana intikal etmiştir. Kendisi de 1942 tarihinde MSB muayene heyeti baş eczacılığından emekli olmuştur.1946 yılında ecza açma ruhsatı sırası gelmiş ve Ankara'da 8. Eczane için Samanpazarında açabilirsin denmiş. Kanunda her 10000 kişiye bir eczane açılma ruhsatı ve eczaneler arası 1 km mesafe olma kuralı varmış.

Ankara da Ulus ve Yenışehir de;

- Sakarya Eczanesi
- Yeni Eczane
- İstanbul Eczanesi
- Sebat Eczanesi
- Şark Merkez Eczanesi
- Ankara Eczanesi
- Başkent Eczanesi varmış.

Babam da Derman Eczanesi adı altında bugünde çalışan 69 yıllık eczanemizi açmış. Bugün eczanemizi ben işletiyorum. Benden sonra oğlum Ali Ayhan Dermancı (1986 yılı Hacettepe eczacılık fakültesi mezunu) işletecektir. 3 tane erkek torunum var. Onlar lise aşamasındalar, isteyen olursa eczacı olmasını ümit ederim.

A.D : Niyaz bey siz aynı zamanda tıp fakültesini okumuşsunuz bunun sebebini anlatır mısınız?

N.D : Ben 1946 yılında Ankara Atatürk lisesini

bitirdim o zaman 2 tane lise bitirme puanları vardı.

- Lise bitirme
- Lise bakalerye imtihanı

Bunlar bende iyi ve orta değerlerindeydi. Eczacılık okulu İstanbul da tıbbiyeyle bağlı 60 kişilik kontenjanı olan bir okuldu ve Türkiye lise bitirme pek iyi pek iyi olanları ilk olarak alıyorlardı. Çünkü eczacılık, dış tabipliği ve teknik üniversite çok değerliydi ancak pek iyi pek iyi olanları ilk alıyorlardı. Ben kazanamadım o yüzden Ankara ve İstanbul tıp fakültelerine kaydımı yaptırdım . Ankara tıp fakültesi 1945 yılında açılmıştı talebi daha uygundu kazandım ve tıp fakültesine başladım. Birinci sınıf bitince eczacılık okuluna başvurdum. Geçiş kabul etmediler her sene tekrarladım. Tıbbiyeyi bitir sonra gel dediler böylece 1953 yılı tıp fakültesi 3 yıl eczacılık 1956 yılında bitirince eczacılık diplomamı aldım ve babamdan eczaneyi devir aldım. Eczacı olmak o kadar değerliydi.

A.D : Eczacılığın ilk yıllarında yaşadığınız zorlukları anlatır mısınız?

N.D : Ankara daki eczanelerin hepsi Ulus Meydanı ve Anafartalar Caddesi gibi Ankara'nın göbeğindeydi. Bütün doktorlarında Ulus ve yakın yerlerde muayenahaneleri vardı. Çarşı olarak Ulus Anafartalar Yenışehir vardı. Samanpazarı isminden anlaşılacağı gibi yalnız köylülerin geldiği koyunların satıldığı biraz kale tarafında atların satıldığı at pazarı vardı. Hiç doktor muayenehanesi yoktu. Ancak ulustaki eczanelerde aradıkları ilaçlar bitince bulamadıkları ilaçları almak için bize gelirlerdi. Hazır olan ilaçlar çok azdı ve hepsi ithal idi.

Yerli ilaç fabrikaları basit olan şuruplarla pomatlar yapıbiliyorlardı. En fazla doktorlar formül reçete yazarlardı. Majistral ilaçları yapmakta beceri bilgi isterdi eski kalfalar aranıyordu rekabet vardı. Bizde eczaneye bilgili 2 tane Yahudi kalfa almıştık. Onlar bu işi çok iyi bilirlerdi. Reçeteler yapılsın veya gelsin diye biz eczaneyi çok erken açar ve 10 a kadar açık tutardık. Köylü pazarı olduğu için çok erken açacaksınız ilaçları yapacaksınız köylüler 12 olunca köye dönmek



zorunda idiler. İlk yılların zorlukları ilaç ve ham madde bulamamaktı. Bütün majistral ilaç hammaddeleri de ithal maddelerdi. Devamlı İstanbul a gidip ithalatçılardan ham madde bulmak ve alabilmek gerekti. O zaman daha ucuz ve kaliteli olacaktı.

A.D : Ruhsatını aldığınız 7 adet ilaç hakkında bilgi verebilir misiniz?

N.D : Eczanenin yaşayabilmesi için yalnız reçete yapmakla olmayacağını bir şeyler yapmak gerektiğini ilaç fabrikalarını gezdiğimde anladım bende bir şeyler yapabilir miyim diye düşündüm ve ilaç ruhsatları almak istedim ve çalışarak bakanlığa müracaat ettim. Bunlardan ilki NiyaDerme isimli krem ruhsatıdır sonra APC dermancı Tablet, Bar X - Ray kontrast madde diye devam etmektedir. Mide filmi çekmek için içilen BaSO4 maddesi revelatör röntgen 1. Banyo hastaneler için, fixatör röntgen 2. Banyo hastaneler için

A.D : Veteriner ilaçlar ve tarım ilaçları hazırladınız mı? Bize bahseder misiniz?

N.D : Evet hazırladım, Misol Tablet hayvanlarda kıl kurdu hastalığına karşı heksakorefen ihtiva eden, kelebek hastalığı için 1 gramlık jelatin kapsül hayvanların ağız ve tırnaklarında yara yapan tabak hastalığı için dıştan sürülen Kreolin isimli ilaçları yaptırıyordum.

A.D : En büyük hayaliniz ilaç fabrikası kurmakmış. Bu konudan bahsedebilir misiniz?

N.D : 1960 ve sonraki yıllarında işlemin yoğun olduğu ilaç ruhsatları almak için yakın tanıdığım İlsan İlaç Fabrikası Nazım bey İtaş İlaç Fabrikası ile geliştirme ve birleştirme için uğraşıyorlardı. Fakat yatırım için gerekli parayı zor kazanıyorlardı. Bende ilaçlarım için Ankara da İstanbul yolu üzerinde susuz köyünde 30 dönümlük bir arazi satın aldım. Fakat Ankara da ilaç sanayine ait hiçbir tesis yoktu şişe hatta mantar bile arasanız İstanbul dan aranıyordu. İstanbul da arkadaşım Ecz. Ender Koçak ta yeni bir ilaç fabrikası Koçak ilaç diye bağlar başında bir yer açmıştı parası olduğu halde çok zorluk çekiyordu. İşçi sorunları yatırım zorlukları.. Eczacıbaşı, Abdiibrahim gibi ilaç fabrikaları ile rekabetlerini görüyordum. Benim Ankara da eczanem ve fason yaptırdığım ilaçlar beni zaten yeterince meşgul ediyordu. Bir de fabrika 7 adet yeni ilaç yapmak rantbl bir yatırım olamayacaktı. Bu riske girmedim.

A.D : İlk stajınızı nerde yaptınız?

N.D : Babamın eczacı arkadaşı Kemal Müderisoğlu nun İstiklal Caddesinde İstanbul'un en büyük eczanesi olan Rebül eczanesi vardı. Kemal Müderisoğluna babam rica etti benim eczane stajımı yapmamı sağladı Rebül eczanesi büyük geniş ahşap dolapları olan çok şık bir girişe sahipti. Üst katında Kemal Bey in yazıhanesi alt katta ilaçların yapıldığı laboratuvarı en alt katta ilaç ve ham maddelerin depo-

su vardı. laboratuvar da 4 adet kalfa devamlı reçeteleri yapmaktaydılar, eczanemde ilaç yaptığım için kalfalar bana da reçeteleri verip şöyle yapacaksın diye yapamadığım ilaçların nasıl yapıldığını öğretiyorlardı. 2 ay müddetle imalat şekillerine ve nasıl yapıldığını öğrendim bana deneyim verdi. Eczane laboratuvarının önemli olduğunu bana öğretti. Eczaneye gelen her reçetenin muhakkak yapılması gerektiğini bana öğretti.

A.D : Ailenizde sizden başka eczacı var mı? Anlatır mısınız?

N.D : Babam eczacı albaydı 1946 da eczaneyi açtı ablam Feriha Dermancı kimyagerdi. Eşim Aynur Dermancı da yüksek kimya mühendisidir. Eşimin babası Ankara başkent eczanesi sahibi ecz. Ekrem Bilgen di. Eşim de babasının eczanesinde çalıştığı için bir eczacı kadar bilgiliydi. Bir çok ilaçların formülasyonunu onunla beraber yapardık. Büyük oğlum eczacıdır. Gazi üniversitesi mezunudur. Başkent eczanesini çalıştırmaktadır. Küçük oğlum Ali Ayhan Dermancı Hacettepe Fakültesi mezunudur. Benim eczanemde bana yardım ettiği gibi bir de şirketi vardır.

A.D : Niyaz bey eczacılar odasından eskiyim diyormuşsunuz. Bize bu konudan bahseder misiniz?

N.D : 14 mayıs 2006 tarihli eczacılar bayramında 50 yılını dolduran eczacılara başarı ödülü verilmek üzere eczacılar fakültesine çağırıldım. Sıra bana gelince eczacılar birliğinin başkanına dedim ki babam 1946 da eczaneyi açtı. Bende tıp fakültesini okurken babamın yanında eczacılık öğreniyordum. Sene 2006 olduğuna göre ben 60 yıldır eczacılık yapıyorum bana neden 50 yıllık ödülü veriyorsunuz başkanda niyaz bey eczacılar birliğimiz 1956 yılında kurulduğu için 50 yıllık ödül verebiliriz siz bizden 10 yıl öncesiniz diyerek beni onurlandırmıştı. Hiç unutmam.

A.D : Majistral reçeteler yapıyormuşsunuz. En çok hangi majistral ilaç reçetesi yapıyorsunuz?

N.D : En fazla sedef hastalığı (psoriasis) scholl solüsyonu, fosfat solüsyonları, her türlü cilt kremleri, pomat wilkenson, cold kremleri formüller, kodein pür kapsülleri ve kaşeleri teinture schneider şurubu ve bazen novalgin suppozutuvarı ve pillüller.

A.D : Günümüzde eczacılığın durumunu anlatır mısınız?

N.D : Günümüzde eczacılığın çalışma koşulları Sosyal Güvenlik Kurumunun ilaçlara ve reçetelere koyduğu kurallarla sıkı bir denetim altındadır. Hiçbir hatayı kabul etmez ve maddi olarak cezalandırır. Eczacı karları hiç kalmamıştır. Dolar fiyatı 3 4 sene önceki kurlar ile hesaplanır. Eczane çok olduğu için karlar eczaneyi yaşatamayacak seviyeye geldiğinde iflas edip kapanıyorlar. İlerimizi göremez ne şekilde dayanacağımızı bilemez haldeyiz.

Mehtap Uysal : İzinizle bende merak ettiğim bir konuyu sormak istiyorum; Meslek hayatınızla ilgili bir kitap yazarak tecrübelerinizi aktarmayı düşünüyor musunuz?

N.D : Mesleğimle ilgili olarak eczane açan yeni eczacılar için bir eczanenin ne şekilde çalışıp nasıl kar edeceğini, gerekli olan formülasyon bilgilerini , üniversitelerde çalışma olanaklarını araştırmalar, hastanede ilaç otomasyonu planlarını , hastalara bugün hemşirelerin yaptığı işlemleri eczacılar tarafından yapılması için çalışması, yalnız eczane açmakla eczacılık mesleğinin gelişemeyeceğini bu şekildeki düşüncelerimi bir kitap halinde yazmak arzusundayım. Yaşım müsaade ederse inşallah başarıyorum diye düşünüyorum.

A.D : Teşekkür ederiz.

Ya Geri Gelmezse Mesleğim ?

“ Biliyorum tek değilim...
Tüm endişeliler, yokuşun başında, arkasından bakıyoruz
ve içimizden soruyoruz; ‘Ya geri gelmezse mesleğim?’...”



Ecz. Aslıhan AŞIK



Bugünlerde ellerim çokça çeneme gider, gözlerim uzaklara dalar oldu...
Bir gazete manşetine uzun uzun bakıyor,
Televizyonda bir haberi dikkatlice dinliyor,
En sonunda ellerimi çenemde, gözlerimi tavanda yakalıyorum...
Esasen bu hallerime çok da yabancı değilim...
Bir ameliyata uğurladığımda en sevdiğimi,
Yine çeneme uzanmıştı ellerim...
Sıra arkadaşımı küstürdüğüm vakit 8 yaşında,
3 gece tavana baka baka uyumuştum odamda...
‘Ya geri gelmezse?’nin yaşı yok, ‘Ya geri gelmezse?’nin mekanı yok çünkü...
‘Ya geri gelmezse?’nin içinde hep aynı endişe var aslında...
Bu endişe, 25 yaşında, yine yanı başında,
Mesleğim için bu defa...

Eczacılığı bir arabaya koydular,
Uzaklara götürüyorlar gibi hissediyorum...
Şoför mahallinde bir ehliyetsiz oturuyor sanki,
Sanki bir yokuşta mesleğim,
Her geçen saniye daha büyük bir hızla ilerliyor bilinmeze...
Elim çenemde, uzakta gözlerim...

Biliyorum tek değilim...
Tüm endişeliler, yokuşun başında, arkasından bakıyoruz ve içimizden soruyoruz;
‘Ya geri gelmezse mesleğim?’...

Bir mesleği sorunsuz hale getirmek kolay değil biliyorum...
Kamuda çalışanlardan özel sektörde yer alanlara,
Akademisyenlerden serbest eczacılara,
Gencini emeklisini memnun etmek, zorlu bir iş mutlaka...
Bir mesleği sorunsuz hale getirmek kolay değil biliyorum...
Meslek hakkını alabilmek tam anlamıyla,
Her yeni meslektaşın için uygun bir ortam hazırlamak,
Aynı zamanda kendini alkışlatabilmek tecrübeli olanlara da, zorlu bir iş mutlaka...
O yüzden bir meslek grubuna liderlik etmek, cüret ister biliyorum...
Koyuldu eczacılık arka koltuğa,
Direksiyon bir o yana bir bu yana kırılıyor pervasızca,
Kimileri sollanıyor, kimileri sıkıştırılıyor fütursuzca...
Büyük bir kaza geliyor görüyorum...
Ondandır, cüretin nereden geldiğinden geçtim, mesleğimin derdindeyim...
Ellerim çenemde, bu kez ‘şoför’e dikili gözlerim, soruyorum;
‘Ya geri gelmezse mesleğim?’...



Ecz.Cem ÖZCİVANOĞLU
AEO Yönetim Kurulu Üyesi

Soru ve Cevaplarıyla; Eczacı Odası Seçimleri

“Eczacı Odalarının Olağan Seçimli Genel Kurulları Eylül 2015’de Gerçekleştirilecek”

Oda seçimleri neden Eylül ayında yapılır?

6643 sayılı TEB Kanununun 8’nci maddesinde genel kurulun yılda bir kez Eylül ayı içerisinde yapılacağı belirtilmiştir. Aynı maddede, ilk toplantıda çoğunluk olmaz ise ertesi gün toplantı yapılır denilmektedir.

Mevcut uygulamada, ilk genel kurulda çoğunluk sağlanamadığında ikinci toplantı bir gün sonra yerine, neden bir hafta sonra yapılmaktadır?

6643 sayılı yasanın daha sonra düzenlenen EK 2’nci maddesi gereği, genel kurulların Cumartesi ve Pazar günlerini kapsayacak şekilde yapılması gerekmektedir. Söz konusu madde metni, “Toplantı tarihlerinin gündemde yer alan diğer konular göz önünde bulundurularak görüşmelerin bir Cumartesi günü akşamına kadar sonuçlanmasını ve seçimlerin ertesi gün olan Pazar gününün dokuz – on yedi saatleri arasında yapılmasını sağlayacak şekilde düzenlenmesi zorunludur” şeklindedir.



Seçimli genel kurul duyuruları nasıl yapılır?

Oda yönetim kurulu, genel kurul toplantısını bütün üyelerine en az 20 gün önceden taahhütlü mektupla ve gazete ilanı ile duyurur. Bu bildirimde, toplantının yeri, günü, saati ve gündem ve ayrıca toplantıda yeterli çoğunluk olmadığında yapılacak ikinci toplantının yeri, günü ve saati bildirilir.

Seçimsiz genel kurul duyuruları nasıl yapılır?

Seçimi gerektirmeyen olağan ve olağanüstü toplantılarda gazete ilanı yeterlidir.

Oda üyesi eczacıların genel kurullara katılması zorunlu mudur?

Evet zorunludur.

Genel kurulda gündem dışı maddeler görülebilir mi?

Evet, çoğunluk tarafından teklif edilen konular görüşülür.

Genel kurul nasıl açılır, nasıl sürdürülür?

Genel kurul yoklamanın bitiminde; Eczacı Odası Başkanı tarafından açılır. Daha sonra aday gösterilmek suretiyle bir başkan, bir başkan yardımcısı ve iki yazmandan oluşan başkanlık divanı seçimi yapılır. Bu seçimlerde odanın mührünü taşıyan oy pusulaları ile zarflar kullanılır. Oyların tasnifi genel kurula katılanlar arasından kura ile belirlenecek üç kişilik bir tasnif kurulu tarafından yapılır.

Bu seçimlerde bir tek oy pusulası kullanılır ve bu oy pusulasına kongre divan başkanlığı, başkan yardımcılığı ve iki yazman için gösterilen adayların ismi yazılır. Her bir görev için birden fazla isim yazılı olan oy pusulalarında ilk önce yazılmış olan isme itibar edilir. Gizli oy ve açık tasnif esasına göre yapılacak olan seçimin sonucu Kongreyi açan kişi tarafından açıklanır ve böylece Kongre Başkanlık Divanı görevine başlar. Genel kurulda kararlar ekseriyetle verilir. Oylarda birlik halinde divan başkanının bulunduğu taraf ekseriyet kazanır.

Genel kurula katılan üye eczacıların görevleri nelerdir?

- Mevcut yönetimin yıllık çalışma raporu ile murakıpların raporunu incelemek,
- Mevcut yönetimin bilançosunu tetkik ve kabulü halinde ibra etmek,
- Bütçeyi tasdik etmek,
- Mevcut yönetim tarafından teklif edilen veya üye tarafından teklif edilip genel kurulun ekseriyeti tarafından kabul olunan mevzuları müzakere etmek
- Odanın yönetim organları üyelerini ve yedeklerini seçmek

Seçimli Genel Kurullarda odanın hangi organları seçilir?

- Yönetim Kurulu üyeleri ve yedekleri,
- Denetleme Kurulu üyeleri ve yedekleri,
- Haysiyet Kurulu üyeleri ve yedekleri,
- TEB Büyük Kongre Delegeleri ve yedekleri seçilir

Eczacı odalarının yönetim kurulları sayısı nasıl tespit edilir?

Odaya Kayıtlı Üye Sayısı	Yönetim Kurulu Üyesi Sayısı
250'ye kadar	5
250 üstü	7

***Not :Üye sayısı kadar yedekleri de seçilir.*

Eczacı odalarının yönetim kurullarının görev süresi ne kadardır?

Görev süreleri iki yıldır. Bu devre içinde asıl üyelikte açılan yerlere yedeklerden en çok oy alan üye getirilir.

Eczacı Odalarının yönetim kuruluna kimler aday olamaz ve seçilemezler?

Bir seneden fazla ağır hapis veya üç seneden fazla hapis cezasına veya mesleki bir suçtan dolayı hürriyeti tahdit eden bir cezaya veya meslekten men cezasına mahkum olanlar, Eczacı Odaları Haysiyet Divanları'nın kararı ve Yüksek Haysiyet Divanının onayı ile muvakkaten sanat icrasından menedilenler yönetim kurullarına seçilemezler. Bu cezalara mahkum edilmiş olanların yönetim kurulu üyeliği düşer.

Eczacı Odası Başkanlık Divanı nedir?

Türk Eczacıları Birliği Yönetmeliğinin 18inci maddesinde, Yönetim Kurulu Başkanı, Genel Sekreter ve Saymandan oluşan yapı, Başkanlık Divanı olarak adlandırılmıştır.

Eczacı Odalarının Denetleme Kurulları nasıl teşkil edilir?

TEB Kanununun 12nci maddesinin (g) fıkrası gereği; 3 asıl, 3 yedek denetleme kurulu üyesi seçilir. Türk Eczacıları Birliği Yönetmeliğinin 21,22,23 ve 24'ncü maddelerinde odaların denetleme kurullarının nasıl teşkil ettirileceği görevlerinin neler olduğu açıklanmıştır. Buna göre, denetleme kurulu üyelerinin, odalara kayıtlı, 6643 sayılı yasanın 16'ncı maddesine göre cezalandırılmamış ve Haysiyet Divanları'na meslekten men cezaları almamış olmaları gerekmektedir. Haysiyet divanı üyesi seçildikten sonra bu nitelikleri kayıp eden denetleme üyelerinin, üyelikleri düşmektedir

Eczacı Odalarının Haysiyet Divanları nasıl teşkil ettirilir?

Her eczacı odasında bir Haysiyet Divanı kurulur. Divan, beş asil ve beş yedek üyeden oluşur. Müddeti iki yıldır.

Yönetim Kurulu, Haysiyet Kurulu ve Denetleme Kurulu Başkanları nasıl seçilir?

Bu kurulların üyeleri yaptıkları ilk toplantıda gizli oylama ve açık sayım ile başkanlarını seçer.

Eczacı odalarının TEB Büyük Kongre Delege-leri nasıl seçilir?

TEB Büyük Kongre Delege sayıları, bölge eczacı odalarının üye sayılarına göre belirlenir.

Buna göre;

Üye Sayısı	Açıklama	Delege Sayısı
200'e kadar üyesi olan odalar (200 dahil)		5
500'e kadar üyesi olan odalar(500 dahil)	200 üye üstündeki her tam 150 üye için bir delege daha seçilir	350 üye için 6 500 üye için 7
500'ten fazla üyesi olan odalar	Her tam 500 üye için bir delege daha seçilir	1000 üye için 8 1500 üye için 9> 3000 üye için 12 v.b

****Not :** Delege sayısı kadar yedekleri de seçilir.

Eczacı odalarının TEB Büyük Kongre Delege-si olma şartları nedir?

Delege seçilebilmek için, eczacı odası üyesi olmak ve meslekte bilfiil olarak en az 5 yılını doldurmuş olmak şarttır.

Eczacı odalarının seçimleri nasıl gerçekleştirilir?

Eczacı odalarının organlarının seçimlerinde oy verme işlemi; gizli oy açık tasnif esaslarına göre yapılır.

Oda Seçimlerinde oy kullanabilecek üyeler nasıl belirlenir?

Seçime katılacak üyeleri belirlemek maksadı ile oda tarafından hazırlanmış ve TEB tarafından tasdik edilmiş listeler, seçimin yapılacağı genel kurul toplantısından en az gün 15 önce, iki nüsha halinde, seçim yapılacak yerdeki görevli ilçe seçim kurulu başkanı olan hakime iletilir.

Listede adı bulunmayan üye oy kullanabilir mi?

Listede adı yazılı bulunmayan üye oy kullanamaz.

Oy kullanmak için hangi belgeler gereklidir?

Oylar, oy verenin kimliğinin eczacı odası, Türk Eczacıları Birliği veya resmi kuruluşça verilen belge ile (Nüfus Cüzdanı vb.) ispat edilmesinden ve listedeki isminin karşısındaki yerin imzalanmasından sonra kullanılır.

Listede adı bulunmayan üyeler ne yapabilir?

Oda tarafından hazırlanmış ve TEB tarafından tasdik edilmiş listeler, odanın ilan yerinde asılmak suretiyle üç gün süre ile ilan edilir. Listede ismi olmayan üyeler, üç gün içerisinde bu listeye itiraz edebilirler. İlan süresi içinde listeye yapılacak itirazlar hakim tarafından incelenir ve en geç iki gün içinde kesin karara bağlanır. Bu suretle kesinleşen listeler ile toplantıya ilişkin diğer hususlar onaylanarak Türk Eczacıları Birliğine veya eczacı odasına gönderilir.

Seçimlerde sandık kurulu nasıl teşkil ettirilir?

Hakim, kamu görevlileri veya aday olmayan üyeler arasından bir başkan ve iki üyeden oluşan bir seçim sandık kurulu atar. Aynı şekilde ayrıca üç yedek üye de belirler. Seçim sandık kurulu başkanının yokluğunda kurula en yaşlı üye başkanlık eder. Seçim sandık kurulu, seçimlerin kanunun öngördüğü esaslara göre yürütülmesi, yönetim ve oyların tasnifi ile görevli olup, bu görevleri seçim ve tasnif işleri bitinceye kadar aralıksız olarak devam eder.

Seçim sandıkları nasıl kurulur?

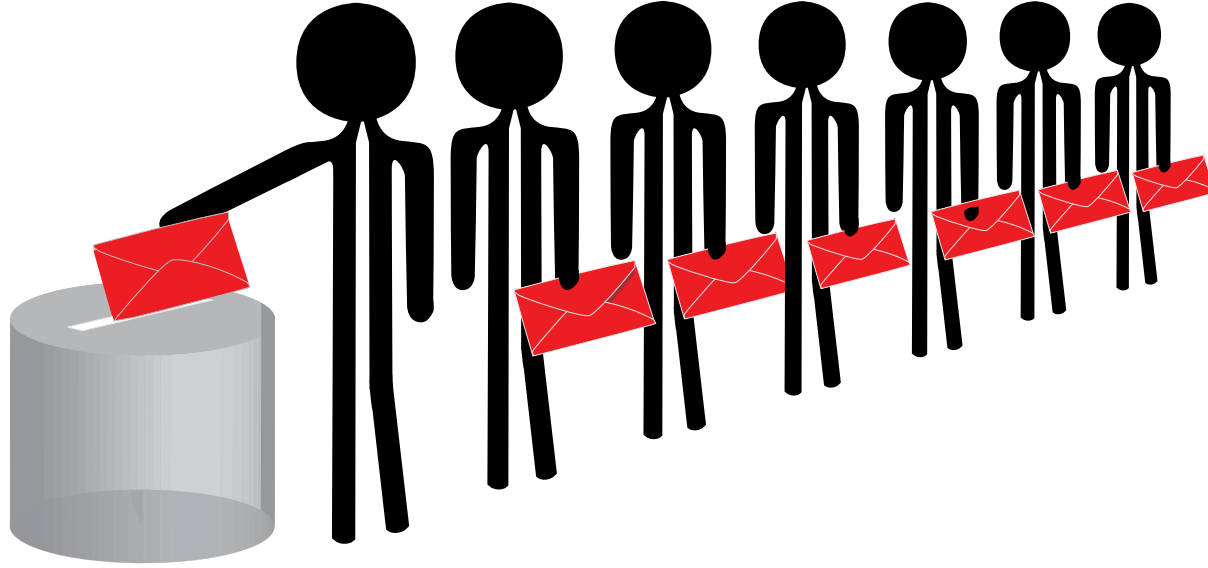
Dört yüz kişiden fazla üyesi bulunan birlik ve odalarda her dört yüz kişi için bir oy sandığı bulunur ve her seçim sandığı için ayrı bir sandık kurulu oluşturulur. Yüze kadar olan üye fazlalığı sandık sayısında nazarı itibara alınmaz.

Seçim sonuçları nasıl tespit edilir?

Seçim süresinin sonunda seçim sonuçları tutanakla tespit edilip, seçim sandık kurul başkanı ve üyeleri tarafından imzalanır. Tutanakların bir örneği seçim yerinde asılmak suretiyle geçici seçim sonuçları ilan edilir. Kullanılan oylar ve diğer belgeler tutanağın bir örneği ile birlikte üç ay süre ile saklanmak üzere ilçe seçim kurulu başkanlığına verilir.

Seçim sonuçlarına itiraz edilebilir mi?

Seçimin devamı sırasında yapılan işlemler ile tutanakların düzenlenmesinden itibaren iki gün içinde seçim sonuçlarına yapılacak itirazlar hakim tarafından aynı gün incelenir ve kesin olarak karara bağlanır. İtiraz süresinin geçmesi ve itirazların karara bağlanmasından hemen sonra hakim, yukarıdaki hükümlere göre kesin sonuçları ilan eder ve ilgili eczacı odasına ve Türk Eczacıları Birliğine bildirir.



Seçimde oy kullanırken nelere dikkat edilmelidir?

Oylar, üzerinde ilçe seçim kurulu mühürü bulunan ve oy verme sırasında sandık kurulu başkanı tarafından verilecek kağıtlara yazılmak ve mühürlü zarflara konulmak sureti ile kullanılır. Bunların dışındaki kağıtlara yazılan ve mühürsüz zarflara konulan oylar geçersiz sayılır.

Seçimlere katılan grupların listeleri sandığa atılabilir mi?

Hayır, atılamaz. Yukarıda belirtildiği gibi mühürlü kağıtlara tek tek isim yazılmak suretiyle oy kullanılabilir.

Mühürlü kağıda oylar yazılırken nelere dikkat edilmelidir?

Adayların isimleri açık ve okunabilir şekilde yazılmalıdır. Seçim sandıklarının olduğu bölümlerde seçime giren grupların listeleri asılıdır. Buradan bakılarak, isimlerin listedeki gibi yazılması uygun olacaktır.

Mühürlü kağıda, odanın hangi organları için tercih edilen adaylar yazılır?

Yönetim kurulu üyeleri, Denetleme Kurulu Üyeleri, Haysiyet Kurulu Üyeleri ve TEB Büyük Kongre Delegeleri yazılmaktadır.

Yönetim Kurulu adayını başka bir bölüme, örneğin Haysiyet Kurulu bölümüne yazabilir miyim?

Hayır yazamazsınız. Bu takdirde o kişi için vereceğiniz oy geçersiz olur. Aday odanın hangi organına talip olmuş ise oraya yazılmak zorundadır. Bu nedenle, Yönetim Kurulu Üyeliğine aday olmuş bir kişi mühürlü kağıtta ki, Yönetim Kurulu Bölümüne yazılmalıdır. Aynı şekilde, Denetleme Kurulu, Haysiyet Kurulu ve TEB Delegesi adayları mühürlü kağıttaki kendi bölümlerine yazılmalıdır.

Oy kullanırken Karma liste yapılması nedir?

Seçime giren farklı gruplardaki adayların mühürlü oy kağıdına yazılmasıdır. Örneğin, Yönetim Kurulu Üyeliği için; A grubundan aday 3 kişinin, B grubundan ise aday 4 kişinin mühürlü oy kağıdında ki Yönetim Kurulu Üyeleri kısmına yazılmasıdır. Bu durumda da, bütün isimlerin aday oldukları bölüme yazılmaları gerekmektedir. Bir isim aday olduğu yerden (Örneğin, Yönetim Kurulu) başka bir yere (Örneğin, Haysiyet Kuruluna) yazılırsa bu kişi için verilen oy geçersiz sayılır. **Yedek üye adaylarını asil adaylar arasına yazabilir miyim?**

Hayır yazamazsınız. Bu takdirde o kişi için vereceğiniz oy geçersiz olur. Asil üye adayları asil adaylar için ayrılmış bulunan bölümlere, yedek üye adayları da kendi bölümlerine yazılmalıdır.

Mühürlü oy kağıdında ki odanın organları için ayrılan bölümleri sonuna kadar doldurarak, bütün adayları yazmam gerekli mi?

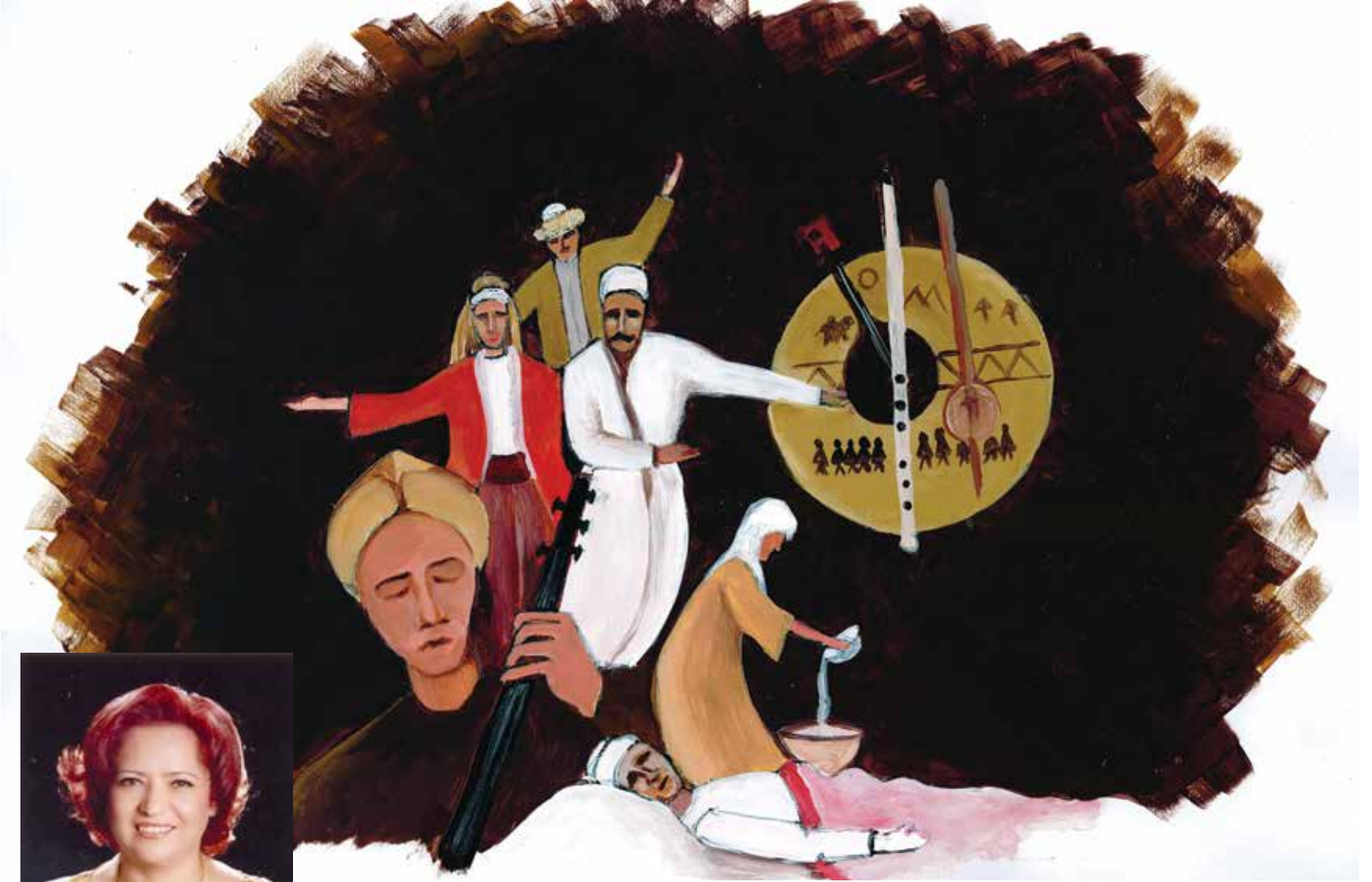
Hayır, gerekli değil. Örneğin, Yönetim Kurulu için 7 üye seçileceğinden, oy kağıdındaki Yönetim Kurulu bölümüne 7 isim yazılabileceği gibi daha az isim yazılması mümkündür.

Seçime giren farklı gruplardan istediğim bütün isimleri yazabilir miyim? Örneğin Yönetim Kurulu için istediğim 10 ismi yazabilir miyim? Bir kısıtlama var mı?

Odanın organları için kaç üye yazılacak ise, o miktardan fazla isim yazamazsınız. Örneğin, Yönetim Kurulu için 7 üye seçileceğinden, en fazla 7 üye yazabilirsiniz. 7'den az isim yazmanız mümkün iken, 7'den fazla isim yazılması mümkün değildir.

Eczacı odası seçimlerine bağımsız olarak aday olarak katılmak mümkün müdür?

Evet, mümkündür. Seçimlere gruplar halinde girildiği deklare edilse de, esasen aday olan kişilerin isimleri mühürlü kağıtlara yazılmaktadır. Aday olmak isteyen bir eczacının, herhangi bir grup tarafından hazırlanan listeye dahil olmadan başvuru yaparak seçimlere katılması mümkündür. Bu şekilde aday olan kişilerin isimleri aday oldukları oda organı bölümüne yazılarak oy verilebilir.



Ecz. Müberra MEMİÇ
AEO Denetleme Kurulu
Başkanı

“İhtiyaç duyan bireylerin fiziksel, psikolojik, sosyal ve zihinsel ihtiyaçlarını karşılamada, müziği ve müzik aktivitelerini kullanan bir uzmanlık dalıdır.”

Müzikle Tedavi

“Müzik ruhun gıdasıdır” demiş atalarımız. Neden böyle denmiş diye araştırdım ve Türkler’in 6000 yıl öncesine dayanan müzik geçmişi olduğunu gördüm. Orta Asya’da yaşayan Türkler’in dini Şamanizmdir. Şamanizm, sihir ve büyüye dayanır. Şaman, tanrı ve ruhlar ile insanlar arasında aracılık yapma gücüne sahip olan kişidir. Kötü ruhlar, insanların düşmanıdır. İnsanlar ruhların ne istediğini anlayamazlar. Gücünü, göklerin ve atalarının ruhlarından alan Şaman anlar ruhların ne demek istediğini. Tören ve ayinlerinde davulunu kullanır. Kırgız Türkleri’ndeki baksı da bir nev’i şamandır. Baksı telli bir alet olan kopuzla baksı dansı yaptırarak hasta tedavi eder.

Türklerde müzikle tedavi, Anadolu topraklarında da Selçuklu ve Osmanlı döneminde gelişerek varlığını sürdürür. Batılların, ruh hastalarını hasta olarak kabul etmeyerek onlara işkence yaptıkları Orta Çağ’da, Türkler onları tedavi etme çabası içindedirler. Ruh hastalarına ilk defa bilinçli ve düzenli bir şekilde tedavi uygulayan toplum Türkler olmuştur. Türklerin müzikle tedavinin esaslarını Araplar ve Acemler’den aldıkları düşünülmür.

Bir oktavlık müzik aralığının sekize değil de altıya bölünmesiyle oluşan beş sesli müzik Pentatonik Melodi adını almıştır. Beş sesliliğin Orta Asya’dan dünyaya yayıldığını, halen Orta Asya il-

lerinde pentatonik özellik taşıyan müzik aletlerinin kullanılıyor olması doğrular niteliktedir. Klasik Türk Müziği pentatonik müziğin gelişimiyle doğmuştur.

Farabi, İbn-i Sina, Hasan Şuuri, Hekimbaşı Gevrekzade Hafız Hasan Efendi gibi önemli kişiler, müzikten anlamayan bir hekimin, mesleğinde başarılı olamayacağını ve doğru teşhis yapamayacağını savunmuşlardır. Bu bilgilerin her biri müziğin insan psikolojisi üzerinde olumlu bir etkisi olacağına inanarak Türk müziğinde bilinen makamları, haftanın günlerine, günün saatlerine, hastanın kişiliğine, milliyetine hatta gezegene göre sınıflandırmış ve bunları ruh hastalıkları tedavisinde kullanmışlardır.

Rast Makamı - Güneş iki mızrak boyu yükselince uygulanır. Neşe ve huzur verir.

Rehavi Makamı - İmsak vaktinde etkilidir. Sonsuzluk hissi verir. Baş ağrısına, afakana, doğuma faydalıdır.

Zirgüle Makamı - Öğleye doğru etkilidir. Kalp, mide, karaciğeri rahatlatır. Ruh hastalıklarında etkilidir.

Saba Makamı - Akşamüstü etkilidir. Cesaret ve kuvvet verir. Kalp ve ayak ağrılarına iyi gelir. Ruh hastalıklarında etkilidir.

Uşşak Makamı - Öğle vakti etkilidir. Gülme, sevinç, kuvvet ve kahramanlık duyguları verir. Gevşeme hissi verir. Uyku ve istirahatte faydalıdır.

Hicaz Makamı - Yatsıdan sabaha kadar etki gösterir. Alçak gönüllülük verir. İdrar zorluğuna iyi gelir. Cinsel yönden uyarıcıdır.

İsfahan Makamı - Gün batarken etkilidir. Zekayı artırır. Güven hissi verir. Ateşten korur.

Irak Makamı - Akşamüstü etkilidir. Korkuyu giderir. Düşünme ve kavrama konusunda etkilidir.

Buselik Makamı - Kuşluk vakti etkilidir. Kulunç, bel ve bacak ağrılarında ve akıl hastalarında kullanılır.

Büzürk Makamı - Yatsıdan sonra etkilidir. Ateşli hastalıklara iyi gelir. Vesvese ve korkuyu azaltır.

Hüseyni Makamı - Sabah gün ağarırken etkilidir. Sakinlik ve rahatlık verir. Karaciğer, kalp ve mideye iyi gelir. Otistik ve spastik rahatsızlıklarda kullanılır.

Neva Makamı - Akşam vakti etkilidir. Üzüntüyü giderir. Ferahlık duygusu verir. Akıl hastalıklarında ve buluş çağındaki kız çocuklarının rahatsızlıklarında kullanılır.

Acem-i Şiran Makamı - Fecirden kuşluk vaktine kadar etkilidir. Yaratıcılık duygusu verir. Ağrıyı hafifletir. Gevşemeye yardımcı olur.

Zirefgent Makamı - Uyku zamanı etkilidir. Sırt, eklem ağrıları ve kulunç tedavisinde faydalıdır.

Selçuklu ve Osmanlı döneminde Kayseri Gevher Nesibe Tıp Merkezi, Divriği Ulu Camii ve Darüşşifası, Amasya Darüşşifası, Edirne Sultan II. Bayezid Darüşşifası, Süleymaniye Tıp Medresesi Şifahanesi ve Enderun Hastanesi'nde yukarıdaki makamlar kullanılarak müzikle tedavi uygulanmıştır. 15 ve 16. yüzyıllarda Osmanlı hastanelerinde kullanılan sistem, 18. ve 19. yüzyıllarda Batı'da kullanılan sistemin ulaşamadığı kadar ileri bir seviyededir.

Ortodoks tıbbın gelişimi ile unutilan Müzikle Tedavi Yöntemi, Batı tıbbı tarafından yeniden fark edilmiştir. Amerika'da 1944 yılından beri lisans ve lisansüstü eğitimler verilmektedir. Amerika'da müzik terapisti olmak için gitar ve piyano çalabilme, ses-müzik teorisi ve tarihi, müzik okuma, doğaçlama, değerlendirme, dokümantasyon ve sağlık bilimlerinde konsültasyon yapabilme yeterliliğine sahip olmak gerekmektedir. Amerika tarafından 1997 yılında Müzikle Tedavi; "İhtiyaç duyan bireylerin fiziksel, psikolojik, sosyal ve zihinsel ihtiyaçlarını karşılamada, müziği ve müzik aktivitelerini kullanan bir uzmanlık dalı" şeklinde tanımlanmış ve geleneksel tıbbı uygun bilimsel bir tedavi yöntemi olduğu kabul edilmiştir.

İngiltere'de müzikle tedavi 1960-1970 yılları arasında oluşturulmuştur ve 2007'den bu yana uygulayıcılardan master derecesi istenmektedir. Güney Afrika'da da 1999 yılında ilk kez resmi olarak müzikle tedavi başlamıştır. Hindistan'da 1993

yılından beri Dr.Bhasker Khandekar bu konuda çalışmaktadır. 13 Mayıs ise her yıl Müzik Terapi Günü olarak kutlanmaktadır.

" Ülkemize geldiğimizde, henüz akademik anlamda müzik terapi uygulamasını görememekteyiz. Ancak, müzikle tedavi konusunda klinik psikoloji doktorası yapan Yard.Doç.Dr. Rahmi Oruç Güvenç'in bireysel olarak gruplara yönelik çalışmaları vardır. 1975 yılında Türk Musikisini Araştırma ve Tanıtma grubunu kurmuştur. Almanya'da üç, Avusturya'da bir, İsviçre'de bir ve İspanya'da iki olmak üzere yedi adet Türk Müziği ile tedavi okulu kurarak öğrenci yetiştirmeye başlamıştır. Kendisinin geniş bir repertuarı ve kişisel besteleri bulunmaktadır."

Türkiye'de de binlerce yıllık geçmişi olan Türk Müziği ile tedavi geleneği, gelişmiş ülkelerden alınacak örnekler ile birleştirilmeli ve bu alanda akademik eğitimler verilmelidir. Gelişmekte olan ülkelerin yaptığı gibi eğitim almak için yurtdışına ülkemizden de öğrenciler gönderilmelidir.Yapılan çalışmalarda görüldüğü üzere müzikle tedavi uygulamalarının ruh sağlığı bozukluklarında, engellilerin yaşam kalitesini artırmada, onkoloji hastalarında kemoterapinin daha etkili olmasında, ağrının etkisinin azaltılmasında, yaşlıların toplumdan kopmamasında, suçluların topluma kazandırılmasında olumlu etkileri olduğu yadsınamaz.





Nişasta Bazlı Şeker Fruktoz Şurubu ve Sağlığımız

Prof. Dr. Seyhan ERSAN
Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi
Farmasötik Kimya ABD Öğretim üyesi

Teknolojinin gelişmesi, kentleşme, kadının iş hayatına atılması, yoğun iş temposu, çocukların okulda daha uzun zaman geçirmeleri, seyahat etme, yalnız yaşama gibi etkenler nedeniyle insanlar hazır ve hızlı yemeklere rağbet göstermeye başlamışlardır. Bunların neticesinde aşağıdaki sorular gündeme gelmektedir;

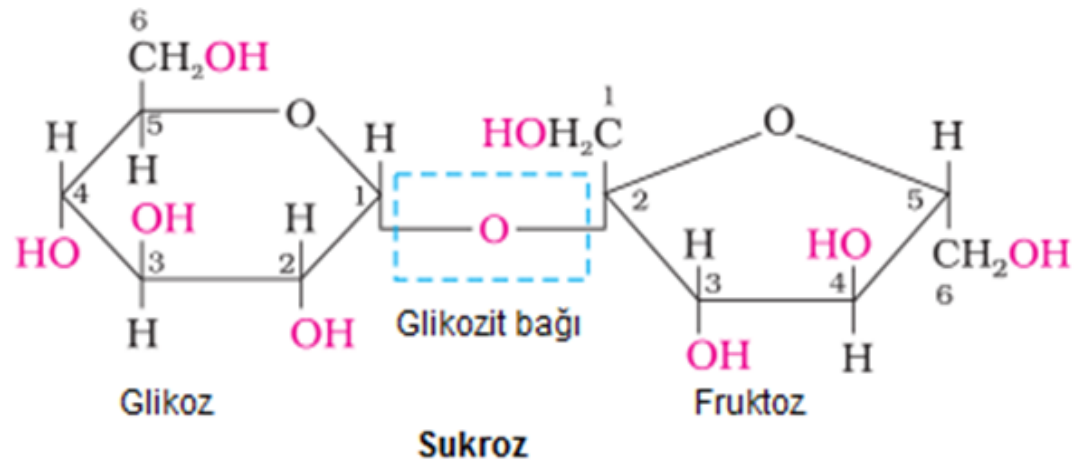
- Son yıllarda **kanser** vakaları neden devamlı **artış** göstermiştir?
- Obezite neden sürekli gündemde?
- Metabolik Sendromlardaki artış neden?
- Eğer bir ebeveyn olsaydınız **çocuğunuzun kanserojen madde almasını ister miydiniz?**
- Ülkemiz taze sebze ve meyve yönünden zengin iken neden kolaycılığı seçiyoruz?

Öyleyse şimdi **hazır gıdaların çocuklar ve yetişkinler** açısından **Sağlığımıza** olumsuz **etkilerinden** ve neden olduğu hastalıklardan bahsetmeye farkında olmadan çokça tükettiğimiz Nişasta Bazlı Şeker Fruktozdan başlayalım. Şeker denilince daha çok “çay şekeri” veya “beyaz şeker” anlaşılmaktadır. Bunun nedeni çok yaygın kullanılmasıdır. Kimyasal adı “**sakkaroz**” dur ve Türkiye’de şeker pancarından elde edildiği için “**pancar şekeri**” diye de adlandırılmaktadır. Pancar şekeri ya da sakkaroz, daha düşük molekülü iki farklı şekerden (glukoz + fruktoz) oluşmaktadır. Sadece bitkiler tarafından üretilmektedir.

Sakkaroz ile nişasta bazlı şeker Fruktoz’un Kimyasal yapısı farklıdır.

Fruktozun ticari amaçlı olarak yiyecek ve içeceklerde kullanılmasının en önemli sebebi, ucuz olmasının yanında rölatif tatlılık oranının yüksek olmasıdır. Öyle ki, tüm doğal karbonhidratlar içinde en tatlısı fruktoz dur. “mısır nişastası” olarak da bilinen “glukoz şurubu”nun 1 kilosu 22 kilo toz şekerin tatlılık oranına eşittir. Nişasta bazlı şekerler doğrudan tüketilmemekte, daha çok şekerli ürünler sanayinde girdi olarak kullanılmaktadır. Başlıca kullanım alanları; şekerlemeler, şekerli ve unlu ürünler, dondurma, helva, reçel, marmelat, alkollü ve alkolsüz içecekler, süt ürünleri, ketçap, mayonez, hazır çorba gibi işlenmiş gıdalarda ve

meyve sebze ürünlerinin salamurasında da kullanılıyor. Glukozun çoğu hemen enerjiye çevrilmesine rağmen, fruktoz “serbest yağ asitlerine” çevrilerek, yağ depolarında saklanır. Fruktoz en kolay yağa çevrilen şeker türüdür. 120 kalori karşılığı glukoz tükettiğiniz zaman, 1 kalorigen daha azı yağ olarak depolanırken; 120 kalori karşılığı fruktoz tüketimi 40 kalorigen yağ olarak depolanmasına yol açar. Fruktoz, doyma hissine katkı sağlamamasına rağmen kan şekeri glukoz ile aynı enerji (kalori) yüküne sahiptir. Bu nedenle gıdalarla tüketilen glukoz miktarı azaldıkça ve bununla birlikte fruktoz miktarı arttıkça, bireyde daha geç doyma hissi oluşur ve daha çok yer. Fast-food olarak ifade edilen tüketim kültürünün en önemli unsurlarından bir tanesi budur. Bu nedenle farketmeden tükettiğimiz



yüksek fruktoz, şişmanlık ve şişmanlıkla ilgili hastalıkların ortaya çıkmasında önemli bir sağlık tehdidi olarak kabul edilmektedir. Mısır şurubunun glukoz-fruktoz oranı gıda etiketlerinde belirtilmediğinden ne miktarda fruktoz ya da glukoz alındığı da bilinmemektedir. Gıda Tarım Bakanlığının Şeker Tebliği'nin ambalajlama ve etiketleme bölümünde glukoz şurubunda %5' e kadar fruktoz bulunabileceği, ürünlerin fruktoz içeriği %5 den büyük ise etiket üstünde belirtilmesi gerektiği bildirilmiştir. Paketlenmiş hazır gıdaların etiketinde genel tanım olarak şeker içerdiği yazılı olup, bunun hangi şeker türünü işaret ettiği belirtilmemektedir.

Karbonhidrat metabolizmasının maddesi Glukoz'dur. Karbonhidrat metabolizması deyince akla glukoz metabolizması gelir. Türü ne olursa olsun organizmaya giren her karbonhidrat sonunda glukozlaşır. Organizmanın tanıdığı yapı olan şeker metabolik yollara sahip olup enzimatik olarak uğradığı değişiklikler ile vücut için önemli enerji kaynağı olarak kullanıma uygun hale gelir. Normal koşullarda besinlerden elde edilen veya karaciğerdeki depolardan kana salınan glukoz, pankreas tarafından salgılanan insülin hormonunun yardımıyla hücre içine girer ve orada yakılarak enerjiye dönüşür. Hücrelerinin stimülasyonu ile insülin salgılanması arasındaki ilişkiyi Ca^{+2} iyonları sağlamaktadır. Yenilen besinler hücrelerini doğal olarak uyarır. En duyarlı uyarıcı glukozdur. Hücrelerinin membranları üzerinde glukoz reseptörleri bulunur. Bu reseptörler kalsiyum kanallarını açarak bu kanallardan hücre içine giren Ca^{+2} iyonu aracılığıyla glukozla bağlı insülin salıverilmesini başlatırlar. Bu insülin hormonunun yardımıyla glukoz hücre içine girer ve orada yakılarak enerjiye dönüşür. Bu glukozun metabolize edilmesi, intrasellüler ATP düzeyinin yükselmesine neden olur. Bunun sonucu ATP 'ye duyarlı K^{+} kanallarını kapatarak hücre depolarizasyonuna neden olur.

Depolarizasyon membrandaki voltaja bağımlı Ca kanallarını açarak dışarıdan içeriye giren Ca^{+2} iyonunda artma olur buda insülin salgılanmasını uyarır. Karaciğerdeki glikojenin işlevi, yemek aralarında kana glukoz vererek ya da yemeklerden sonra kanda yükselen glukozu bağlayarak kan glukozunun belirli sınırlar arasında korunmasını sağlamaktır. Glikojen sentezi, gerçekte bütün hayvansal dokularda meydana gelir; fakat özellikle karaciğerde ve iskelet kaslarında önemlidir. Karaciğerdeki glikojen, glukoz yedeği olarak görev görür; gerektiğinde diğer dokular için

kan glukozu haline dönüşür. Kaslardaki glikojen kas kontraksiyonu için ATP sağlamak üzere glikoliz yoluyla yıkılır. Aşırı kas aktivitesi sırasında iskelet kası, enerji kaynağı olarak glikojeni glikoliz yoluyla kullanır. Kasta oluşan laktatın bir kısmı, karaciğere transport edilir ve glukoz oluşturmak için kullanılır. Karaciğerde oluşan glukoz da kana geçerek glikojen depolarını tamamlamak üzere kasa döner.

Niştasta Bazlı Mısır Şurubunun Eldesi

Yüksek fruktoz içeren mısır şurubunun elde edilmesi sırasında, mısır niştası kimyasal ve enzimatik hidroliz ile glikoza parçalandıktan sonra, glikoz molekülleri izomerizasyon ile fruktoza dönüştürülmektedir. Elde edildiği niştastada fruktoz doğal olarak yapıda bulunan bir şeker değildir. Dolayısıyla yüksek fruktozlu mısır şurubundaki fruktozun modifiye bir şeker olduğu ortaya çıkmaktadır. Piyasada bulunan mısır şurupları, % 42-55 oranında fruktoz ve glikoz içermektedir. Genellikle, doğal tadın korunmasının ve orta seviyede bir tatlılığın arzu edildiği gıdalar ile konservelelerde %42'lik; Alkolsüz içecekler, dondurma ve tatlılarda %55'lik ve Çok az bir tatlandırıcı ile yüksek şeker tadının istendiği diyet (light) gıdalarda süper tatlandırıcı %90'lık fruktoz şurubu kullanılmaktadır. Fruktozun karaciğerde metabolizması sırasında ortaya çıkan toksin ve atıkmaddeler, yüksek oranda "ürik asit" oluşumuna neden olarak kan basıncını yükseltmektedir.

Yapılan araştırmalar Glukoz tüketiminin, açlık hormonuolan "ghrelin" hormonunu baskı altına alması ve tokluk hormonu olan "leptin" hormonunu arttırmasına rağmen; fruktoz tüketiminin bu hormonlar üzerinde hiçbir etki yaratmadığı. Üstüne üstlük, fruktoz tüketiminin beyin "tokluk hormonu olan leptin" le olan iletişimini sekteye uğrattığını, gereğinde fazla yemek yemeye ve bu nedenle obeziteye neden olduğunu göstermektedir.

Fruktoz Metabolizması

Fruktozun sindirimi, absorpsiyonu ve metabolizması glukozdan farklıdır (Elliott et al., 2002). Fruktoz, glukoz transporterler (GLUT 5) ile bağırsaklardan absorbe edilmekte ve daha sonra GLUT 2 aracılığı ile kan damarlarına difüze olmaktadır. Fruktozun karaciğerde fruktoliz yolu denen bir yolda metabolizmasında birinci basamak, fruktokinaz etkisiyle fruktoz-1-fosfata çevrilmesidir; karaciğerde bulunan bir enzim olan fruktokinaz, fruktozun fruktoz-1-fosfat haline fosforil-



lenmesini katalizler. Daha sonra fruktoz-1-fosfat, fruktoz-1-fosfat aldolaz (aldolaz B) etkisiyle gliseraldehit ve dihidroksiaseton fosfata yıkılır. Glukozdan diğer monosakkaritlerin ve kompleks karbonhidratların biyosentezinde de başlangıç maddesi glukoz-6-fosfattır. Glukoz-6-fosfat, spesifik bir izomeraz tarafından fruktoz-6-fosfata dönüşür. Fruktozun yağ asitlerine ve yağa dönüşümü; Fruktozun fazla miktarda alınması durumunda olmaktadır.

Fazla fruktoz alan kişilerde, mide bulantısı, karın ağrısı ve halsizlik görülmesinin temel nedeni enerji maddesi olan ATP'nin azalmasıdır. Ürik asit artışı bir taraftan guta sebep olurken, diğer taraftan nitrik oksit sentezini azaltarak damar daralması ve hipertansiyona neden olur. Ürikasit CRP üretimini de artırıyor. CRP vücutta ve damarlarda iltihabı artırıyor. Pek çok araştırmada, özellikle yüksek kan basıncına sahip hastalarda, fruktoz tüketiminden sonra plazma ürik asit seviyesinde artış olduğu bildirilmektedir. Artan ürik asit seviyesi koroner hastalıklarda bir risk faktörü olabilmektedir. İlk başlarda fazla üzerinde durulmazken, özellikle son yıllarda hemen bütün tatlı gıdaların bileşimine giren bu tatlandırıcının sağlık üzerine etkisi sorgulanmaya başlanmış ve bu konuda yapılan araştırmaların sayısı artmıştır. Yapılan araştırmalarda, yüksek fruktozlu mısır şurubunun ve aşırı fruktoz tüketiminin daha ziyade obezite, koroner hastalıklar, olumsuz metabolik değişimler, plazma trigliserit seviyesinin artması ve hepatik insülin direnci gibi insan sağlığını

olumsuz etkileyen faktörlerle ilişkisi belirlenmeye çalışılmıştır (Tappy et al. 2010). Ayrıca hazır içecekler, Meyve suları, reçeller ve baldaki NBŞ oranı artıkça hidroksimetil furfural miktarında artmaktadır. Çünkü bu meyve suları 95-105 derecede 30-60 saniye ısı işleminden geçiyor, Bu sırada ve Fruktozun asit ortamında genellikle ısı ile ayrışması sırasında HMF oluşuyor. HMF seviyesi depolama ve sıcaklık koşullarının bir göstergesi olup ürünün tadında, renginde ve kokusunda istenmeyen değişikliklere yol açıyor. HMF işlem sırasında ısıtılmakla oluştuğu gibi depolarda uzun süre bekletilen ballarda ve içeceklerde de zamanla oluşabilmektedir. Fruktoz glikozdan 7 kat daha hızlı kahverengileşmektedir. Bu da hem protein kalitesinin düşmesine hem de vücutta protein toksitesine neden olmaktadır. Çünkü aşırı kahverengileşme, aminoasit kaybına neden olmakta ve protein sindirilebilirliğini düşürmektedir. Maillard ürünleri, aminoasit metabolizması ve çinko gibi besin elementlerinin alımını engellediği gibi, ileri maillard ürünleri mutajenik ve karsinojenik etkiye sahip olabilmektedir. (Dills 1993). HMF'nin yüksek konsantrasyonunun, toksik etkisinin yanı sıra, üst solunuma, göz, deri ve mukoza membranlarına karşı tahriş edici özelliğinin bulunduğu bildirilmiştir. Yine yapılan çalışmalarda, özellikle kızartılmış gıdalarda, akrilamid oluşumu ile fruktoz ve glikoz miktarı arasında pozitif korelasyon bulunurken, sakaroz miktarı ile akrilamid oluşumu arasındaki ilişki önemsiz düzeyde çıkmıştır. Bu nedenle, ısıl işleme tabi tutulan gıdalarda tatlandırıcı olarak daha ziyade sakkarozun tercih edilmesi bu anlamda önemli görülmektedir. Günlük diyetle, bal ve meyvelerden, doğal olarak alınan serbest fruktoz enerji alımının bir kısmını oluşturmaktadır. Böyle meyve ve bal ile alınan fruktoz, NBŞ Şurubundan alınan fruktoz ile aynı olumsuz metabolik etkiye sahip olmaktadır. Çünkü kimyasal olarak aynı yapıya sahip olsalar da, NBŞ Şurubundaki fruktoz ile meyve ve balda doğal olarak bulunan fruktoz aynı değildir. (Tappy et al. 2010). NBŞ Şurubundaki fruktoz serbest iken, meyvelerde doğal olarak bulunan fruktoz diğer şekerlere bağlıdır ve lifli maddeler, yağ asitleri, vitaminler ve mineralleri içeren kompleks bir yapının parçasıdır. Meyvelerdeki fruktozun çoğu L-fruktoz formunda iken NBŞ Şurubunda farklı bir izomer olan D-fruktoz formunda bulunmaktadır. Bu nedenle, NBŞ Şurubunda ki fruktoz krepssiklusunda enerji üretiminden ziyade karaciğerde trigliserit ve vücut yağına dönüşmektedir. (Morelland Nagel 2009).

SON SÖZ

- Glikoz alımı, leptin salınımını artıran insulin salınımını etkilediği için doyum hissine katkıda bulunmaktadır.
- Fruktoz ise insülin salınımını etkilememektedir. Fruktoz, diğer şekerler gibi doyma hissi oluşturmaz.
- Glukoz yerine fruktoz tüketmek, kanda daha az insülin ve leptin; daha çok ghrelin dolaşımına neden olmaktadır. Leptin ve insülinin iştah kapatıcı, ghrelinin iştah açıcı özelliğine bakıldığında fazla fruktozun insanı kilo almaya eğilimli hale getirdiği görülmektedir.
- Günde 50 gramdan fazla fruktoz tüketimi, iç organların ve karın içi yağlanmanın en önemli nedenlerinden birisidir.
- Aşırı fruktoz tüketiminin alkolsüz yağlı karaciğer hastalığının gelişimine katkıda bulunduğundan şüphe duyulmaktadır.
- İnsan metabolizması glukoz üzerine kuruludur. Yani biz şeker olarak glukozu kullanıyoruz.
- Özellikle içeceklerle alınan fruktoz açlık hissinin gidermediği halde yüksek kalori alımına neden olmaktadır.
- Bu nedenle günlük şeker ihtiyacının doğal besinlerden alınması gerekmektedir.
- Tüm şeker türlerinin aşırısı alındığında obeziteye neden olduğu ve obezitenin de bir çok hastalığın nedeni olduğu bilinmektedir. Özellikle çocuklarda şeker ilave edilmiş hazır içecek ve yiyeceklerin azaltılması gerekmektedir.
- Bu nedenlerle Toplum sağlığı ve gelecek nesillerin sağlığı açısından Mısır şurubunun paketlenmiş gıda maddelerinde, şekerli ve unlu ürünlerde, alkollü ve alkolsüz içeceklerde yoğun kullanımının önüne geçilmelidir.....

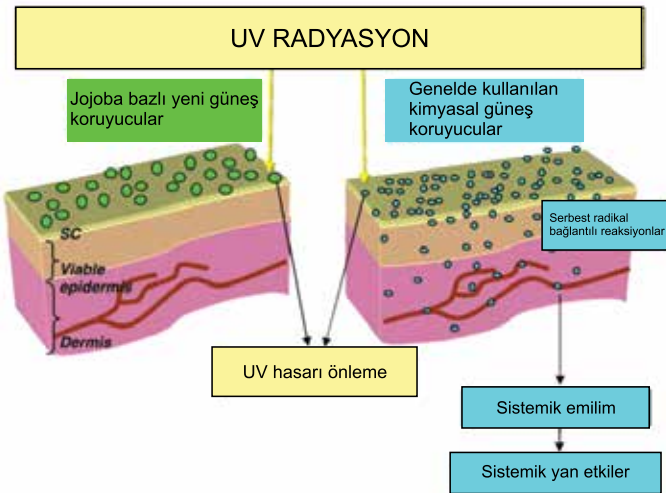
Kaynaklar;

- Bocarsly ME, Powell ES, Avena NM, Hoebel BG. 2010. High-fructose corn syrup causes characteristics of obesity in rats: Increased body weight, body fat and triglyceride levels. *Pharm Biochem and Behav*, February 26, 2010, e-publication ahead of print.
- Emad, Z. 2009. The Relationship Between Fructose Consumption and Risk of Obesity in Two Aboriginal Populations. *Université de Montréal Département de Nutrition Faculté de Médecine*.
- LeBlanc, B.W., Eggleston, G., Sammataro, D., Cornett, C., Dufault, R., Deeby, T., Cyr, E.S. 2009. Formation of hydroxymethylfurfural in domestic high-fructose corn syrup and its toxicity to the honeybee (*Apis mellifera*). *Journal of Agricultural and Food Chemistry* 57(16): 9369–9376.
- Parker, K., Salas, M., Nwosu, V.C. 2010. High fructose corn syrup: Production, uses and public health concerns. *Biotechnology and Molecular Biology Review*. 5(5): 71 – 78.
- Parrish, L.A.W. 2010. How Does the Consumption of Fructose and High Fructose Corn Syrup Impact the Health of Children and Adolescents? *Pediatric Endocrinology Nursing Society*. 459-460.
- Rizkalla, S.W. 2010. Health implications of fructose consumption: A review of recent data. *Nutrition & Metabolism* 7:1-17.
- Ross, A.P., Bartness, T.J., Mielke, J.G., Parent, M.B. 2009. A high fructose diet impairs spatial memory in male rats. *Neurobiology of Learning and Memory*, 92: 410–416.
- Ruediger, E. 2010. High Fructose Corn Syrup. http://cosmos.ucdavis.edu/archives/2010/cluster7/Ruediger_Erik_HFCS.pdf
- Ruiz-Matute, A.I., Weiss, M., Sammataro, D., Finely, J., Sanz, M.L. 2010. Carbohydrate Composition Of High-Fructose Corn Syrups (HFCS) Used For Bee Feeding: Effect On Honey Composition. *J. Agric. Food Chem.* 58: 7317–7322.
- Tappy, L., Le, K.A., Tran, C., Paquot, N. 2010. Fructose and metabolic diseases: New findings, new questions. *Nutrition* 26: 1044–1049.
- Vos, M.B., Kimmons, J.E., Gillespie, C., Welsh, J., Michels, H. 2008. Dietary fructose consumption among US children and adults; The Third National Health and Nutrition Examination Survey. *Medscape Journal of Medicine*, 10, 160.
- Williams, P. 2010. High Fructose Corn Syrup and Obesity. <http://facs.usu.edu/files/uploads/Williams%20Handout.pdf>.



ELVION®

GÜNEŞ LOSYONLARI
İÇERİĞİNDEKİ JOJOBA
YAĞI, GÜNEŞ KORUYUCU
FİLTRELERİN DERİDEN
GEÇEREK KANA KARIŞMASINI
ENGELLER*



*Touitou E, Godin B. Skin nonpenetrating sunscreens for cosmetic and pharmaceutical formulations. Clinics in Dermatol 2008; 26:375-79.

E SADECE ECZANELERDE

- perfect care -

ELVION®

www.elvion.com



YENİ NESİL
GÜNEŞ KORUYUCULARI



Ressam Eczacı Perizat SARÇ'ı Tanıyalım

Mesleğinin dışında resim gibi özen gerektiren ve zaman isteyen sanat dalını icra etmeye çalışan, Sayın Perizat Sarç'a söyleşisi için teşekkür ederiz.

Arzu SELVİTOP
AEO DOZ Dergisi Koordinatörü

Arzu Selvitop(A.S): Perizat Hanım, röportaj talebimizi geri çevirmedığınız için teşekkür ederiz. Öncelikle bize kendiniz ile ilgili anlatacaklarınızı dinlemek isterim.

Perizat SARÇ (P .S): Herkese merhaba. Ben çok teşekkür ederim Arzu Hanım, size ve DOZ Dergisine. Bir evlilik süreci yaşadım. Oğlumla birlikte iki kişilik sevgi dolu bir aileyiz...

A.S: Bize, bugün isminizin başında yer alan “eczacı” unvanını elde etmek için nasıl bir yoldan geçtiğinizden bahseder misiniz?

P .S: 1978 Hacettepe Üniversitesi Eczacılık fakültesi mezunuyum. Üniversiteden mezun olduktan sonra 1999 yılına kadar 20 sene Ankara Numune Hastanesi’nde kamu eczacısı olarak çalıştım. Emekli olduktan sonra özel bir hastanede ve sonra ecza deposunda çalıştım.

A.S: Herkesin eczane eczacısı olmak istediği yıllarda sizi kamu eczacısı olmaya yönelten sebepler nelerdi?

P .S: Büyük bir hastanede çalışmak daha öğretici geldi. Kamuda çalışmak tüm sağlık çalışanları ile iletişim içinde olmayı ve sosyal bir çevre edinmeyi sağladı. Ayrıca, Numune Hastanesi dahilinde Hematoloji ve Biyokimya laboratuvarlarında da çalıştım.

A.S: Mezuniyetinizin üzerinden yıllar geçtikten sonra serbest eczacılık yapmaya karar verdiniz. Sizce doğru zaman mıydı yoksa geç kalınmış bir karar mıydı?

P .S: Serbest eczacılık yapmıyorum. Depo kapanınca boş zamanlarımı yazın tatile giden eczacı arkadaşların eczanelerinde mesul müdürlük yaparak değerlendiriyorum.

A.S: Mesleğin hem kamu kanadında hem serbest eczacılık kanadında yer almış bir eczacı olarak iki alan arasında nasıl bir karşılaştırma yaparsınız?

P .S: Kamu eczacılığı, ilaç çeşitliliği(ameliyathane, cerrahi ve dahiliye gibi) hakkında daha yoğun bilgiye sahip olduğunuz ve nöbetlerde bile yapma ilaç yaparak kendinizi geliştirdiğiniz bir yer. Serbest eczacılık halkın sağlığıyla birebir ilgilendiğiniz doyurucu fakat mesaisi çok uzun ve çok yorucu bir alan. Sorunları da çok...

A.S: Hemcinsim olan tüm meslektaşlarımla ilgili merak ettiğim bir soruyu size de yöneltmek isterim. Bir çocuk annesi bir eczacı olarak çalışma hayatında ne tür zorluklar yaşadınız?

P .S: Çok zor. Oğlum hastane kreş ve anaokulunda büyüdü. Gece veya sabah erken kalkıp yemek yapmak ve işe bunları yansıtmamak prensibimdi.

A.S: Eczacılığın yanı sıra ressam kimliğinizin olduğunu biliyoruz. Resme olan ilginizi ilk olarak ne zaman fark ettiniz?

P .S: Emekli olunca .Kara kalem resim çizmek bulutlar ve doğa beni çok mutlu ediyordu.Yağlı boya ile renk renk boyamak en büyük terapi:)

A.S: Resmi, hayatınızda bir hobi olarak mı yoksa olmazsa olmazınız olarak mı tanımlarsınız?



P .S: Hayata anlam katan bir hobi...

A.S: Bugün geriye dönüp sıfırdan başlama imkanınız olsaydı eczacı olarak değil sanatçı olarak başlamayı tercih eder miydiniz?

P .S: Yine eczacı olmayı tercih ederdim...

A.S: Son olarak, genç meslektaşlarımıza çıktıkları bu uzun ve meşakkatli yolda ne gibi öğütlerde bulunmak istersiniz?

P .S: Eczacılık çok güzel bir meslek. Mesleğinizi çok seviniz. Hiçbir zaman umutsuzluğa kapılmayın. Mesleki eğitim programlarına mutlaka katılın .Çok şey öğrenip kendinizi daha iyi hissedeceksiniz.



Erimtan

ARKEOLOJİ VE SANAT
MÜZESİ



Ecz. Sevgi DÖNMEZ GÜLSOY

Fotoğraflar : Ecz. Cem ÖZCİVANOĞLU

Özel koleksiyondan, müzeciliğe giden yol, “Erimtan Müzesi”



“Sergilenen eserleri bir olay örgüsü ile bir araya getiren müze, izleyicinin eski çağlardan günümüze kalmış olan mirası, güncel yaşamın unsurlarıyla ilişkilendirilmesini kuvvetlendirmeyi amaçlamaktadır.”

Ankara Kale meydanında yer alan müze, mühendis, koleksiyoner ve sanatsever Yüksel Erimtan'ın arkeoloji merakıyla, yıllar içinde biriktirdiği eserlerin bir koleksiyon haline gelişi ile ortaya çıkmış.

2009 yılında kurulan Yüksel Erimtan Kültür ve Sanat Vakfı, 2015'in ilk çeyreği itibarıyla, Erimtan Koleksiyonun sergilendiği, Erimtan Arkeoloji ve Sanat Müzesini kurmuştur.

Erimtan Koleksiyonu, neredeyse tümü Anadolu kökenli, yaklaşık iki bin taşınır eserden oluşmuş, Ankara Anadolu Medeniyetleri Müzesi denetiminde, kayıtlı, özel bir arkeoloji koleksiyonudur.

Bu koleksiyon, Yüksel Erimtan'ın 1960'lı yılların başında Tarsus yakınlarında çalışırken, yerel dostlarının teşvikiyle Roma yüzük taşları almasıyla başlamış, sonraları yetkin arkeologların tavsiyelerinden faydalanılarak hem genişletilmiş, hem de belirli eser gruplarına odaklanmıştır.

Koleksiyon, MÖ üçüncü binden Bizans Dönemi'ne kadar uzanan bir zaman dilimini kapsar, ağırlıklı olarak Roma Dönemi'ne ait eserlerden oluşur. Roma Dönemi'ne ait cam eserler (şişeler, kaseler, sürahiler, bardaklar, daha az sayıda bilezik ve yüzük), mühür kazınmış yüzük taşları (gems) ve sikeler (altın, gümüş, bronz Hellenistik-Roma ve Bizans Dönemlerine ait) koleksiyon içinde öne çıkan, önemli gruplardır. Bu gruplardan camların ve yüzük taşlarının uzmanlar tarafından hazırlanmış Türkçe ve İngilizce katalogları yayınlanmıştır.

Koleksiyondaki diğer önemli eser grupları arasında çanak çömlekler, bronz eserler, takılar ve az sayıda da olsa çivi yazılı tabletler ve mühürler ve Bizans Dönemi'ne ait eşyalar sayılabilir. Belirli konsantrasyon alanları olmakla birlikte, koleksiyon eklektik bir yapıya sahiptir ve çok dönemlidir.

Müze binası, Ankara'nın tarihi dokusuna uyan çağdaş bir mimari dil ile ziyaretçilerini karşılar, aynı zamanda kentin sanatsal aktivitelerine yeni bir nefes getirmeyi amaçlamaktadır.

Arkeolojik eserlerin bulunduğu yenilikçi bir müze anlayışıyla tasarlanan salonların yanı sıra, geçici sergilere de yerverecek çok amaçlı bir sergi alanı da bulunmaktadır. Ayrıca çok amaçlı salon bünyesinde bilimsel, kültürel ve sanatsal aktiviteler Ankaralıların kullanımına sunulmaktadır.

Müzede sergilenen koleksiyonlar müzelerin kalbini oluşturuyorsa da, günümüzde müzeler artık etkin birer eğitim kurumu olarak tasarlanıp işletilmektedir. Erimtan Müzesinde de bu anlayışla başta çocuklar olmak üzere, her yaş grubuna hitap eden eğitim programları verildiği gibi, araştırmacıların kullanımına sunulan bir kütüphane de mevcut.

Sergilenen eserleri bir olay örgüsü ile bir araya getiren müze, izleyicinin eski çağlardan günümüze kalmış olan mirası, güncel yaşamın unsurlarıyla ilişkilendirilmesini kuvvetlendirmeyi amaçlamaktadır.





Erimtan Arkeoloji ve Sanat Müzesi Müdürü Emin Mahir Balcioğlu müze ile ilgili olarak;

“ Yüksel Erimtan’ın 2000 parçalık koleksiyonu, Ankara’nın yeni müzesi, Erimtan Arkeoloji ve Sanat Müzesi’nde tarih meraklıları ile buluşuyor. İnsana ait öyküleri geçmiş bugüne bağlayarak anlatan müze, insanoğlunun yıllar içindeki sanatsal, bilimsel ve sosyal gelişimini izleyicisinin deneyimine sunuyor. İnsanı odak noktası olarak gören müze, binlerce yıl önce kullanılmış nesneleri tekrar kendi hikayelerinin içine yerleştirmeyi hedeflemiştir.

Ankara’nın tarihi Kale bölgesinde bulunan Erimtan Arkeoloji ve Sanat Müzesi, seçkin koleksiyonu, Roma dönemine ait “ziyafet

sofrası” gibi canlandırmaları, süreli sergileri ve özgün mimarisiyle Ankara’nın kültür ve sanat hayatına yeni bir soluk getiriyor. Bunların yanı sıra müze, kapsamlı eğitim programları ile farklı yaş gruplarına hitap eden atölye çalışmaları ve müzikseverlerin ilgisini çeken konser etkinlikleriyle Ankara’nın önemli bir kültür merkezi olmayı hedefliyor. Çağdaş sanat ile arkeolojiyi aynı çatı altında bir araya getiren ve yenilikçi sergileme yöntemleri ile farklı bir izleyici deneyimi sunan Ankara’nın ilk özel arkeoloji ve sanat müzesi Erimtan, her gün saat 10:00 ve 18:00 arasında ziyaret edebiliyor.” dedi.

ANKARA ECZACI ODASI YAYINLARI

Ankara Eczacı Odası Olarak 2013-2015 Döneminde
Eczacılığa yönelik yayınlara büyük Önem Verdik.

Seçimsiz Olağan Genel Kurulda Dağıttık.

TEB Bölgeler Arası Toplantıda Dağıttık.

Bölge Eczacı Odalarına Gönderdik.



- * Yeni Yönetmelik
- * Eczane Ekonomilerinin Düzeltilmesi için Öneriler
- * Eczane Mesai Saatlerinin Düzenlenmesi
- * Meslek İçi Eğitim Programları
- * Eczacılık Günü Etkinlikleri
- * Eczane Çalışma Saatleri Hakkında İnceleme
- * Eczacılık Mevzuatı
- * Eczanelerin Açılış, Devir, Nakil ve Kapatılması İşlemlerine Dair Rehber
- * Haysiyet Divanları Çalışma Usul ve Esasları Yönetmeliği Taslağı
- * 2015 Yılı İlaç Alım Protokolü Çalışma Kitapçığı
- * Mesleki Mücadelemizin Satır Başları
- * Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik Taslağı İncelemesi ve Öneriler





Yadigar GÖKALP İLHAN

SGK Başkanı

Ülkemizin en büyük kurumlarından olan Sosyal Güvenlik Kurumu'nun başında, bir kadın yönetici var. Göreve geldiği ilk andan itibaren başarılı projelerini hayata geçirerek SGK'ya yeni bir ivme kazandıran Sayın Yadigar GÖKALP İLHAN'ı, Başarılı Kadın Yöneticiler Köşemiz'de ağırlamaktan gurur duyuyoruz.

Prof.Dr. Mehtap UYSAL
AEO TEB Büyük Kongre Delegesi

Mehtap Uysal (M.U) : DOZ Dergisi söyleşi teklifimizi kabul ettiğiniz için çok teşekkür ederiz Yadigar Hanım. Ülkemizin başarılı Kadınlarını konuk ettiğimiz bu sayfamızda sizi tanımak istiyoruz. Aileniz, eğitiminiz ve iş hayatına başlangıcınızdan bahsedermisiniz?

Yadigar Gökalp İlhan (Y.G.İ) : Ben de davetiniz için teşekkür ediyorum. Ben Artvin'in Yusufeli ilçesinde doğdum. Hiç gittiniz mi bilmiyorum ama ben, doğasının naif ve dürüst insanlarını şekillendirdiğine inanıyorum Yusufeli'de doğduğum için kendimi çok şanslı hissediyorum. Artvin en güzel anlarımın olduğu muhteşem bir yer. Babam maalesef ben doğmadan kısa bir süre önce vefat etmiş. O nedenle annem, babamın "yadigar"ı olarak, benim adımları vermiş. Annemin Karadeniz kadını özelliklerini taşıdığını rahatlıkla ifade edebilirim. Kendisi her ne kadar ilköğretim mezunu olsa da çocuklarının iyi okullarda eğitim görmesi için 3 küçük çocuğu ile birlikte babamın vefatından sonra Ankara'ya sadece üç valizi ile taşınmış. Benim hayatımda, tek başına bir kadının 1970'lerde çocuklarının geleceği için bu kadar cesaret gerektiren bir karar verebilmesinin etkisi büyük olmuştur. Bir zorlukla karşılaştığımda diyorum ki o yapıtıysa ben de yapabilirim.

Ankara'ya taşındığımızda ben henüz 9 yaşındaydım. Orta Doğu Teknik Üniversitesi Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Bölümü'nden lisans eğitimimi tamamlamanın yanı sıra ikinci bir üniversite olarak Ankara Üniversitesi Dil, Tarih ve Coğrafya Fakültesi, Arap Dili ve Edebiyatı Bölümü'nde okudum. Ardından yine ODTÜ'de Cinsiyet ve Kadın Çalışmaları üzerine yüksek lisans eğitimimi yaptım. Açıkçası eğitim hayatımın halen devam etmekte olduğunu söyleyebilirim. Hali hazırda ODTÜ Yönetim ve İşletme Yüksek Lisans (e-MBA) Programına devam etmekteyim.

İş hayatıma ise 1988 yılında özel sektörde başladım. 6 seneyi aşkın süre finans sektöründe çalıştıktan sonra, 1994-1996 yılları arasında Amerika Birleşik Devletleri California'da kriz danışmanlığı eğitimleri aldım. Türkiye'ye döndükten sonra kariyerim, kamu sektöründe devam etti. Başbakanlık Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğü'nde, Sosyal Riski Azaltma Projesi Koordinatörlüğüne getirildim. Burada şartlı nakit transferi projesini tasarladım. Bu sayede kız çocuklarının eğitime katılımı ve nakit yardımlarının annelere ödenmesinde katkı oldu. Bu proje ile

üç yılda 2,5 milyon çocuğa ulaştık. Ardından Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğü'nde Genel Müdür Yardımcılığı görevinde bulundum. Bahsettiğim sosyal yardımlara ilişkin çalışmalarım ve uluslararası kuruluşlardaki danışmanlık görevlerimin, Sosyal Güvenlik Reformu ile birlikte kariyerimin Sosyal Güvenlik Kurumu'nda devam etmesinde etkili olduğunu söyleyebilirim. Öncelikle 2007-2011 yılları arasında SGK Primsiz Ödemeler Genel Müdürlüğü görevinde bulundum. 2011 yılından 2013 yılına kadar SGK Başkan Yardımcılığı ve Yönetim Kurulu üyeliği yaptım. 24.02.2013 tarihi itibarıyla de SGK Başkanı olarak görev yapmaktayım.

(M.U) : Ülkemizde kadınların iş hayatında başarıları ve yükselmesi açısından çok güzel bir örneksiniz. Bir kadın olarak yaşadığınız zorluklar oldu mu? Bunları nasıl aştınız?

(Y.G.İ) : Tabi ki oldu, olmaz mı. Pozitif ayrımcılık asla yapılmadı, hatta negatif ayrımcılık yapıldığını söylemek mümkün. Erkeklerden daima daha donanımlı olmak zorunda hissettim ve her zaman daha çok çalışmak durumundaydım. Tabii madalyonun diğer yüzüne de bakmak gerekiyor. Bireylerin sırf cinsiyetlerine dayalı olarak hayata bir adım geride başladıkları konusundaki söylemlerinin, algıların değişmemesinde veya genel geçer ifadelerin yaygınlaştırılmasında etkili olduğu kanısındayım. Bu noktada, yaptığınız bir işte başarılı olmak istiyorsanız, kurban rolünden sıyrılmanız gerekiyor. Kadınların aslında çok güçlü silahları var. Bunların başında da çok yönlü bakış açıları ve iletişim güçleri geliyor. Çok yönlü düşünme yetisi, sizin stratejiler kurmanızda ve düşündüklerinizin pratik hayata nasıl yansıtacağı konusunda öngörülü olmanızda en önemli yeteneğinizdir. Günün sonunda, üzerinde vakit harcanarak oluşturulmuş bir plan veya işin sorunsuz biçimde tamamlanması herkesi memnun edecektir. Yani kadınların bu özelliklerinin büyük bir avantaja dönüştürülebileceğine inanıyorum.

Bulunduğum konuma da aşama aşama ilerleme kaydederek geldiğimi ifade etmek isterim. Engebeli yollardan oluşan yolculuklar ancak gayret ve çabayla aşılabiliyor. Verilen görevleri layığıyla yerine getirdiğinizde, çabanızın karşılığını elbet bir gün alıyorsunuz. O nedenle pes etmemek ve daima ileriye bakmak çok önemli. Ayrıca kendinizi hiç durmadan geliştirmek mecburiyetindesiniz. Bir de tabii bulunduğunuz yerle-

rin kıymetinin bilincinde olmak gerekiyor. Bence çizilen istikamette dik durarak gereğini yapabilmek, görev ve sorumlulukları yerine getirerek devam edebilmek için, sabır, şükür ve azim sahibi olmak zorlukların aşılmasında ve yükselmekte en önemli kişisel özellikler.

(M.U) : Yine kadınların iş hayatında yaşadıkları zorlukları aşmak adına KAYÇAD'ı kurduğunuzu biliyoruz. Biraz da derneğinizden bahseder misiniz?

(Y.G.İ) : 2010 yılında Ankara'da 7 Kadın arkadaşım ile kurduğum KAYÇAD'ın 5. yılını kutlamak benim için gurur ve onur kaynağı oldu. 2023'te dünyanın ilk on ekonomisi arasında yer almak isteyen ülkemizin, bu hedef doğrultusunda kadınlarını daha iyi eğitmesi, onların iş gücüne aile birliğinin korunarak katılımının sağlanması en büyük amacımızdır. KAYÇAD olarak bu konuda bir sorumluluk üstlenmek, kadın çalışanların sorunlarına çözüm üretmek ve bu misyona aktif şekilde katkı sağlamak istedik. Çoğulculuk ve eşitlik penceresinden bakıldığında, kadının erkekle eşit şartlar dahilinde çalışma hayatına katılması, toplumsal kalkınmadan aile refahına birçok pozitif etkiyi beraberinde getirmektedir. Kadının doğasından gelen empati, işbirliğine açıklık, hesaplanabilir riskler almak gibi özellikler iş hayatına olumlu katkı sağlamaktadır. Kadın çalışanların iş ve özel hayatlarında ihtiyaç duydukları konuları tespit ederek çıktığımız yolda pek çok yeni proje başlattık. Bu kapsamda KAYÇAD olarak Mart ayında düzenlediğimiz Kamu Personelinde Yüksek Performans, Yöntemler ve Sorunlar Panelinde iş gücü kaybı ve çalışma verimsizliğine neden olan etkenlerin başında gelen depresyonun toplum, işgücü ve sağlık üzerine etkisi ile yükü hakkında farkındalık yaratmak Ankara'da ilgili paydaşları bir araya getirdik. Yine KADEM ve KAYÇAD işbirliğinde iş hayatının en önemli sorunlarından biri olarak hem çalışanlar hem de kurumlar açısından yıkıcı etkileri olan mobbing konusunda, Nisan ayında İstanbul'da ve Mayıs ayında Ankara'da gerçekleştirdiğimiz "Mobbing ile Mücadele Çalıştayı'nın" kamuoyunda farkındalık oluşturma noktasında faydalı bir çalışma olduğuna inanıyoruz. Pozitif ayrımcılık, kadın-erkek eşitliğini korumak, kadını iş hayatında desteklemek ve teşvik etmek amacıyla kurduğumuz derneğimiz, sizlerin de desteğiyle güzel çalışmalar yapmaya devam edecektir.

(M.U) : Ülkemizdeki en büyük kadın sorunlarını nasıl değerlendiriyorsunuz? Kadına şiddet ve kadın cinayetleri konusunda hangi önlemler alınabilir?

(Y.G.İ) : Gerçekten çok üzücü, kadınlarımızın halen hak ettikleri yerlerde olamaması daha da önemlisi kadına karşı şiddet ve cinayet olaylarının sıklıkla yaşanması kabul edilebilir bir şey değil. Baskıya ve şiddete maruz bırakılan kadın sayısının artması, kadının ekonomik, siyasal ve toplumsal rolünün bastırılmasının doğru olmadığı kanaatindeyim. Bu acı tecrübeler gösteriyor ki konunun tüm yönleriyle masaya yatırılması ve topyekûn bir değişime ihtiyacımız var. Ayrıca ilgili tüm tarafların önleme, koruma, cezalandırma ve politika boyutuyla sürecin içinde yer almasının da önemli olduğunu düşünüyorum. Kadına yönelik şiddetle mücadelede yasal düzenlemeler kadar bu düzenlemelerin etkin şekilde uygulanması, mağdura ve nihayetinde şiddet uygulayana yönelik koruma, tedavi, rehabilitasyon hizmetleri sunulması ile konu hakkında toplumsal farkındalığın artırılması büyük önem taşıyor. Canice işlenen bu tip suç durumlarında faillerin af kanunu kapsamına alınmaması veya şartlı salıverilme ile ilgili hükümler ya da cezai indirimlerden yararlanmamasının önem arz ettiğini düşünüyorum.

Tabii ceza artırımının suçun işlenmesinde caydırıcı etkiye sahip olması ve suç oranlarını azaltılması için başka unsurlar da söz konusu. Ancak, suç işleme potansiyeline sahip kişiler bu cezaların ne kadar farkındalar? Kitle iletişim araçlarının daha etkin kullanılarak bu kanunların iyi duyurulması gerekir. Kişiler işledikleri bu suçun karşılığında en ağır şekilde cezalandırılacaklarını bilmeliler.

Toplumsal açıdan da bu olaylar gerçekten çok yıpratıcı. Kadına şiddet veya kadın cinayetleri haberleri ile sarsıldığımızda toplumdaki güven ortamı kaybediliyor, bu nedenle de insanlar dışarıda karşılaştığı herkesi potansiyel şüpheli gözü ile değerlendirmeye başlıyor ve bu da toplumda bir çürümeye sebep oluyor.

(M.U) : SGK olarak kurduğunuz Eğitim, Araştırma ve Geliştirme Merkezi Başkanlığı ile üni-



versiteler işbirliği yaparak ülke ekonomisine katkısı olan projeler hedefliyorsunuz. Bunun yanı sıra SGK'nın uzun soluklu projelere ilişkin büyük de bir tecrübesi var. Bu çalışmalarından ve hedeflerinizden bahsedermisiniz?

(Y.G.İ) : Biz tüm Türkiye'ye hitap eden bir kurumuz. Sunmuş olduğumuz hizmetler ile tüm vatandaşlarımızın zor zamanlarında yanlarında oluyoruz. Bugün gelir elde edebilirsiniz, ancak hastalandığınızda, sakatlandığınızda veya yaşlandığınızda da kimseye muhtaç olmadan hayatınızı idame ettirebilmelisiniz. Hiç kimse geride kalmamalı, herkes sosyal devlet imkanlarından yararlanmalı. Sosyal Güvenlik Reformu da tüm yönleriyle çalışanlarımızın haklarının eşitlenmesi ve sağlık imkanlarından çalışıp, çalışmadığına bakılmaksızın herkesin yararlanması bakımından Türkiye'de bir devrim niteliğindedir. Sorumluluğumuz büyük ve bu yükü elimizden gelen en iyi şekilde taşımaya çalışıyoruz. Bu nedenle de uzun soluklu ve çözüme odaklı yaklaşımlarda, projecilik mantığının önemine inanan bir yönetimi benimsedik. Günü kurtarma peşinde değil, tam tersine nasıl daha verimli olur uzun arayışındayız.

İfade ettiğiniz gibi Kurumumuzun proje tecrübe-



si çok büyük. Çalışanlarımızın güvenceli bir hayatları olması için kayıtlı istihdamı arttıracak projeler uyguluyoruz. Sadece ulusal kaynaklar ile değil, Avrupa Birliği fonlarından da tamamlayıcı bir unsur olarak yararlanıyoruz. "KİTUP-I" yani "Kayıtlı İstihdamın Teşvik Edilmesi Projesi"ni 2010-2012 yılları arasında uyguladık ve oldukça başarılı sonuçlar elde ettik. 43 yerel projeye, bölgelerinde kayıtlı istihdamı arttırmaları için hibe verildi ve etkinliklerine katılan 3000'den fazla kişi ilk defa sigortalı olarak bir işe başlatıldı. Bu projeden elde edilen tecrübelerle ülke genelinde daha olumlu sonuçlar elde etmek amacıyla 2014 yılı Eylül ayında ise "KİTUP-II"yi başlattık.

15,5 milyon Avro bütçeli KİTUP-II Projesi ile teknoloji kullanımının yaygınlaştırılması ve ilgili birimlerin hareket imkanının geliştirilmesi için 35 adet panel van

tipi araç alımı yaptık. Böylece Türkiye'nin her yerine ulaşma gayretimizi ortaya koyduk. Tüm bunlara ilave olarak, farkındalık artırma faaliyetlerimizle "kayıtlı istihdam bilincini" tüm toplumda yaygınlaştırmak istiyoruz. Konferanslar, TV Spotları, çizgi filmler, eğitici ve bilgilendirici dokümanlar, geleceğe ışık tutacak araştırma raporları, personelimiz için düzenlenecek eğitim faaliyetleri ile önümüzdeki yıllarda da Sosyal Güvenlik Kurumundan ve kayıtlı istihdamdan çokça bahsediyor olacağımızı umuyorum. Bunun yanı sıra "Evde Çocuk Bakım Hizmetleri Yoluyla Kayıtlı Kadın İstihdamının Desteklenmesi Projesi" ile İzmir, Bursa ve Antalya illerinde 10.000 kadının kayıtlı istihdama katılmasını ya da kayıtlı istihdamda kalmasını sağlamayı hedefliyoruz. Gerçekleştirdiğimiz bu Projelerden, Türkiye ve Avrupa Birliği düzeyinde yayınlanan pek çok dokümanda da bahsedilmesi, bizim için ayrı bir gurur kaynağıdır.

Sağlık konusu da bizim için oldukça önemli bir alan. Bilinçli ilaç tüketimine, hem kaynakların doğru bir biçimde kullanımı hem de vatandaşlarımızın sağlığı için dikkat çekilmesi gerektiğine inanıyoruz. Marmara Üniversitesi ile gerçekleştirdiğimiz işbirliği çerçevesinde "Sosyal Güvenlik Kurumu'nun Akılcı İlaç Kullanımı Etkinliklerine Yönelik Alt Yapı Oluşturma ve Geliştirme Projesi"ni tamamladık. Proje kapsamında konuya ilişkin sağlık çalışanlarının ve vatandaşların farkındalığını artırmaya yönelik dokümanlar hazırladık ve dağıtımını yaptık. Ayrıca 2013 yılında "Bölgesel Olarak Ülkemizde Elde Bulunan İlaçların Belirlenmesi Üzerine Anket Yöntemi ile Araştırma Yapılması Projesi" kapsamında Türkiye genelini temsil edecek şekilde 26 ilde toplam 10.000 hanede anket çalışmamızı tamamladık. Yapılan anket ile hak sahiplerinin evlerinde bulunan ilaçlar incelenerek ilaçların reçete edildikten sonra kullanılma durumları ve doğru koşullarda saklanıp saklanmadığına ilişkin pek çok bilgi edindik.

Bugün vatandaşlarımızın alıştığı e-reçete uygulaması, Kurumumuzun personelinin özverili çalışmalarının sonucu tamamladığı Elektronik Reçete Projesi'nin çıktısıdır. Bir diğer çalışmamız olan Optikte Karekod Uygulaması ile de optik malzemelerin bütün taraflar açısından takibini gerçekleştirme imkanı edindik.

Özetle, 77 milyon vatandaşımıza hizmet veren

Sosyal Güvenlik Kurumu çalışanları olarak, onların günlük yaşamını kolaylaştırmak, ihtiyaçlarını en etkin ve hızlı biçimde karşılamak ve toplumun memnuniyetini artırmak için çalışmalarımıza yön veriyoruz. Ortaya çıkan güzel sonuçlarda hepinizin gayreti, emeği, alın teri olduğunu büyük bir gururla ifade edebilirim.

(M.U) : Eğitime çok önem veren bir yönetici olduğunuzu biliyoruz. Bu konuda kurumunuzda yapılan çalışmalar hakkında bilgi verirmisiniz?

(Y.G.İ) : Açıkçası eğitimin insanın hayatında hiç bitmeyecek bir süreç olduğuna inanıyorum. Bu nedenle Kurum personelimizin eğitimini destekliyor ve onların kendilerini geliştirmeleri için elimizden gelen imkanları sunmaya çalışıyoruz. Bu nedenle Eylül 2015'te yayınlanan ve son dönemde yapılan en önemli yasal düzenlemelerden biri olan 6552 sayılı Kanunla birlikte Eğitim, Araştırma ve Geliştirme Merkezi Başkanlığımızı kurduk. Sadece kurum içi değil kurum dışı eğitimlerimizi de yaygınlaştırmak, sosyal güvenliğe ve sağlık sigortasına ilişkin alanlarda ulusal ve uluslararası düzeyde araştırma, eğitim, inceleme, yayın ve danışmanlık faaliyetleri yapmak, sosyal güvenlik ekonomisi ve finansmanı alanında gelişmeleri takip etmek ve ayrıca başta üniversitelerimiz ve araştırma enstitülerimiz ile işbirliği yaparak eğitim programları, araştırma ve geliştirme çalışmalarımızı hızlandırmak hedefindeyiz.

(M.U) : Bize ayırdığınız değerli vakit için çok teşekkür ediyoruz. Son olarak kurumunuzun yer aldığı ve desteklediği sosyal projelerden bahsedermisiniz?

(Y.G.İ) : Tabii, büyük bir memnuniyetle. Bildiğiniz gibi diyabet çok önemli bir sağlık sorunu. Ülkemiz için de büyük bir tehdit oluşturan diyabeti önlemek ve diyabetle mücadelede yapılması gerekenleri tartışmak üzere "Uluslararası Diyabet Liderler Zirvesi Türkiye 2013"ü İstanbul'da düzenledik. Zirveyi, Cumhurbaşkanlığı himayelerinde, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ev sahipliğinde gerçekleştirme imkanı bulduk. Ayrıca Sağlık Bakanlığımızın resmi ortaklığında yapılan Zirveye, Uluslararası Sosyal Güvenlik Teşkilatı (ISSA), Ulus-

lararası Diyabet Federasyonu (IDF), Türkiye Diyabet Vakfı ve Türk Diyabet Cemiyeti de destek verdi.

Bunun yanında "Yaşam için Kalori, Sağlık için Koşu Projesi"ni yeni tamamladık ve çok güzel geri dönüşler sağladık. Bildiğiniz gibi malnütrisyon, yetersiz beslenme nedeniyle, dokuların asıl gereksinimi olan besin öğelerinden yoksun kalması sonucunda yapısal eksikliklerin ve organlarda fonksiyon bozukluklarının ortaya çıkmasına neden olmaktadır. Biz de malnütrisyonun önlenmesi ve toplumumuzda malnütrisyona karşı farkındalık seviyesinin yükseltilmesi amacıyla bir çalıştay gerçekleştirdik. Ardından profesyonel koşucular Ankara'dan Şanlıurfa'ya kadar koştu. Projemizde sosyal medya desteğinden de yararlandık. Koşu ve halk yürüyüşü aktivitesinde katılımcılar tarafından harcanan kalori miktarı kadar beslenme ürünü, Sağlık Bakanlığı'nın ilgili yönetmelikleri uyarınca bölgedeki devlet ve üniversite hastanelerine bağışladık. Hedeflenen toplam kalori miktarının 10.000.000 olmasına karşın, söz konusu sosyal sorumluluk projemizde toplanan 10.722.273 kalori ile hedefimizi gerçekleştirmek bizi memnun etti.

Başka sosyal sorumluluk projelerimizde var ama Filistin'e yönelik olarak düzenlediğimiz ilaç yardım kampanyamızın benim için ayrı bir tecrübe olması sebebiyle son olarak ondan da bahsetmek isterim. Öncelikle Filistin'e ilaç kampanyamız kapsamında düzenlediğimiz basın toplantısında özel hastane dernekleri ile tıbbi malzeme ve ilaç firmalarının dernek yöneticileri ile bir araya geldik. Söz konusu dönemde bölgede sadece 1 haftalık ilaç ve tıbbi malzeme kaldığına dair bilgi almıştık. Ayrıca Gazze'de hastanelerde yer kalmaması hatta hastanelerin vurulmasından kaynaklı olarak gerek fiziksel mekan gerekse tedavi olanaklarında büyük sıkıntılar yaşanıyordu. İki günlük süre içinde 7 dernek, 31 firma ve herhangi bir derneğe üye olmayan 5 firmanın katılımıyla yaklaşık 11 milyon TL bağış toplanarak, 185 bin 222 adet ilaç olmak üzere toplanan ilaç ve tıbbi malzemeleri, hızlı bir şekilde bölgeye gönderdik. Açıkçası, Filistin'e ilaç yardımı kampanyamızda bir kez daha insanımızın hassasiyetinden, merhametinden ve yardım eli uzatma çabasından, bu toplumun bir vatandaşı olarak onur duydum.

Sağlık Danışma Noktası Olarak Eczanelerimiz

Uzm. Ecz. Mehmet Emin KUŞÇU
AEO Haysiyet Kurulu Üyesi

Sevgili meslektaşlarım; sizlerle, eczanelerimizin sağlık danışmanlık merkezi haline gelebilmesi, çapraz satışı doğru şekilde yapabilmesi, çalışanlarımızın doğru yaklaşımları sergilemeleri, sayım yapmaktan tutun da görev paylaşımına, eczanelerde çalınabilecek müzikten mevsimsel satış aktivitelerine kadar bir çok konuyu eczanelerimizi geleceğe sağlıklı şekilde taşıyabilmemiz adına paylaşmaya çalışacağım. Özellikle de içinizden biri olarak denemiş ve araştırma sonuçları ile elde edilmiş hususlara değineceğim.

Daralan eczane ekonomilerimiz bizleri çapraz satışla ilaç dışı ürünleri satmaya zorlasa da mesleğimiz açısından gelinen nokta da ve dünyada ki eczacılığın gelişmesi ile aslında ekonomik sebepler dışında yeni eczane konseptinde ilaç dışı ürünler olmazsa olmaz noktasına gelmiştir. Yani bir çok insan şu an hastalanınca değil hastalanmamak için eczanelere başvurmakta, gıda takviyeleri, anne bebek ürünleri, medikal malzemeler, ağız-diş sağlığı, sigara bırakma ve dermokozmetik ürünler konusunda güvenilir bir merkez olan eczanesinden yardım almaktadır.

En başta dikkat çekmek istediğim husus; eczane hiçbir zaman satış yörüngeli bir kurum olmamalıdır. Eczane market ya da kozmetikçi değildir, Eczane sağlık danışma merkezidir. Aşağıda bahsedeceğim konular içerisinde satışa yönelik tavsiyeler olsa da bunlar hasta tarafından satıcı gibi algılanmanın önüne geçmek ve danışmanlık yaparak eğer hastanın ihtiyacı olan bir ürün varsa bunun satışının doğal olarak gerçekleşmesi içindir.

Alarko Holding Yönetim Kurulu Başkanı İshak Alaton'un sektörümüzle ilgili bir tespitinde, " gelecekte sağlık dünyada bir numaralı uğraş olacak. Şu anda 7,5 milyar olan dünya nüfusunun 9 milyara doğru gittiğini aktaran Alaton, ömür beklentisinin uzadığını ve yaşlılığa bağlı sağlık taleplerinin ülkelerin en önemli gündemi olmaya başladı, 50 sene önce ömür beklentisi 54 yıldı. 10 yıl önce 78'e çıktı. Bugünse 87-88. Japonya'da 100 yaşına gelen insanların kulüplerini gördüm ben." demiştir.

Bu araştırma ve tespitler gösteriyor ki çok sıkıntılı günlerden geçen bir sektörümüz de olsa gelecekte daha büyük bir pazar ve öneme sahip bir meslek dalındayız. Dolayısıyla bizlere düşen bir yandan, mesleki mücadelemizi sonuna kadar devam ettirip, güçlü örgütlerimizle birlikte mesleğimizin saygınlığını ve hak ettiği maddi-manevi değerini yakalamasına çalışmak, diğer yandan da sektörümüzdeki gelişmeleri çok iyi takip edip eczanelerimizi ve ekibimizi geliştirmek olmalıdır.

Yakın Gelecekte maddi-manevi mesleğinde başarılı olanlar sürekli gelişime ve değişime açık olan meslektaşlarımız olacaktır. Bu konu ilaç dışı ürünler için geçerli olduğundan daha fazla öncelikli işimiz olan ilaçlar konusunda da daha önemlidir.

Eczanesini bir sağlık danışma merkezi haline getirebilenler bugünden itibaren daha başarılı ve mutlu eczacılık yapacaklardır.

Bugün için bir çok eczanemizde kilo kontrol takibinden, vücut analizine, cilt bakım uygulamalarından, hamile-anne-bebek sağlığına, medikal-ortopedi ürünlerinden, sigara bırakmaya ve ağız-diş sağlığı gibi daha bir çok konuda uzman personel yetiştirilmekte ve hastalara hizmet sunulmaktadır. Böylece eczanelerimiz hem esas işi olan ilaç konusunda hem de sağlık ve güzelliğin bulunduğu her alanda doğru ve güvenilir bir danışma merkezi haline gelebilmektedir.

Bu genel girişten sonra sizlerle hayatın içinden doğal bir dille bir şeyler paylaşmak istiyorum.

Eczanede futbol maçına ne dersiniz? Espirili bir dille futbola benzetme yapacak olursak eczanede 4 alan vardır; **Kale:** kontrol,eksik bulma,reçete kontrol-hata yapılırsa gol yeriz. **Savunma:** reçete karşılama-oyunu başlat-hazırlık pası ver. **Orta saha:** baş kalfa-eczacı-organizasyon-oyunu kur. **Forvet:** uzman.

Bunlara kısaca bakacak olur isek;

Kale: Kalecinin en büyük özelliği dikkatli ve dakik olmasıdır. Eczanelerimiz için banko arkası elamanlarımız olan kalfalarımız bu görevi yapmalıdır. Kaleci hata yaparsa telafisi olmadığı gibi bu bölümde çalışanlar da hata yaparsa genelde kesintiyle karşılaşabiliriz.

Bu bölümün görev tanımını şu şekilde yapabiliriz;

- Kontrollerini günlük yapar, kontrol ettiği reçeteyi kilit altına alır, lastikler, ataçlar, zimbalar, bantlar- burada sizlere tavsiyem reçetelerinizde kaybolma sorunu yaşamamak için eczanenizde mutlaka kilitli reçete dolabı bulundurun ve işi biten reçetelerinizi burada muhafaza edin.

- Sağlık uygulama tebliğini günlük takip eder ve tüm ekibi bilgilendirir. Burada reçete bölümünde olmayan uzmanları bile bilgilendirmek önemlidir. Çünkü; bilgiyi herkes bilirse hastayı karşılayan uzmanlar ilk sorulara cevap verir ve hasta da güven oluşturur. Devamında ki oluşabilecek çapraz satış için de ilk adımı atmış olur.

Savunma: Reçeteyi ayakta, gülümseyerek karşılar ve hastanın yüzüne bakar, hoş geldiniz der, hastanın yaşına göre davranır, reçeteyi aldıktan sonra hastayı rahatlatır ve ilk bilgiyi verir, -size şu ilaçları yazmış ben reçetenizi sisteme girip ilaçlarınızı hazırlarken siz buyrun rahatınıza bakın, 4-5 dk. Kadar sürer, ben size haber veririm, cilt analizi, vucut analizi vs. Yaptırabilirsiniz diyip uzmana yönlendirir veya mevsimsel kampanyalı ürünlere bakabilirsiniz diyip eczaneyi gezmesini temin eder. Hastamıza süre vermemiz çok önemlidir, insanlar belirsizlikten sıkılırlar veya banko basından ayrılmayıp acaba işlemim yapılıyor mu gibi endişe edebilirler, bu durumda eczanede diğer ürünleri ve aktiviteleri görmesinin önüne geçer, ama hasta bilirse benim işlemim yapılıyor,sıra ma riayet ediliyor rahatlayıp etrafı incelemeye başlayacaktır.

Bu bölümde hastamız yaşlı veya rahatsız ise buyrun oturun diyip yer gösterelim, ama genel durumu iyi olan hasta veya yakınlarına yukarda ifade

ettiğimiz gibi “rahatınıza bakın” uslubuyla hitap edip ve devamında uzman-analiz bölümüne yönlendirmek satış adına daha önemlidir, tam tersi bu grup hastamızın oturmamasını temin etmeliyiz.

Hasta ile konuşmak en önemli hususlardan birisidir, bizim ve çalışanlarımızın, hastalarımızı yönlendirmesi, bilgi vermesi, dertleşmesi, özellikle hastalığı ile ilgili konuşması hasta morali ve eczaneye sadakatı açısından çok önemlidir.

Bu bölümdeki çalışmamız sisteme işlenecek bilgileri atlamaz ve ilaçlarını teslim ederken ayrıntılı şekilde hastanın seviyesine göre kullanımlarını tarif eder. Burada bazı hasta için ilaç kullanımı stickerları daha açıklayıcı olurken, bazı hasta için ilaç üzerine çizik atmak daha kolay anlaşılır olmaktadır. Önemli olan hastanın ilacı tam doğru kullanmasıdır. Burada ki tavsiyemiz olabildiği kadar ilaç kullanım stickerları kullanıp, hastaları doğru kullanım noktasında bilinçlemedirmeye çalışmak olmalıdır.

İlaçları teslim ettiğinde bağlantılı önerileri yapar. (örnek olarak: antibiyotik midenizi bozabilir, ishal ya da kabızlık yapabilir bunun için prebiyotik kullanın, bu ilaçlar yanında c vitamini de mutlaka kullanın, hastalığınızı daha rahat atlattın, kalp-damar reçetesinde-omega3 kullanın, öneriyorum gibi net ifadeler kullanır ve uzmanlığını konuşur.)

Bağlantılı önerileri doğru ve sağlıklı yapabilmesi için gerekli eğitimleri alması, ürünleri ve etkileşimlerini iyi bilmesi, dolayısıyla sürekli kendini geliştirmesi gerekmektedir.

Gerektiği durumlarda oyun kurucuya ve forvete pas verir. Hasta ile konuşurken başka bir konu arada geçmişse bununla ilgili o işin uzmanı olan diğer arkadaşından yardım istemelidir. (örnek olarak -saç dökülmesi ile ilgili bir konu geçmişse ücretsiz saç analizi yaptırın gibi uzmana yönlendirme yapmalıdır) böylece hastanın ilgili konudaki ihtiyacı tam tespit edilip tedavisi doğru şekilde yapılabilecek ve eczaneye olan güveni artacaktır.

Orta Saha:

Oyun kurucu-baş kalfa-eczacı

Karşılama yapar, yeni nesil avrupadaki bazı eczanelerde, eczanelerin girişinde hoş geldiniz bankosu bulunmakta ve burada bir çalışan sizi karşılayıp gerekli yönlendirmeyi yapmaktadır. Eczanelerimizde bu görevi eczacı, başkalfa ya da uzmanlarımız yapabilirler. Yapılan araştırmalarda hastaların eczaneye gir-

dikten sonra ilk 7 sn içerisinde bir kanaat edindikleri ve bundan sonraki davranışlarını bu ilk intibaya göre yaptıkları tespit edilmiştir. Yani hasta eczaneye girdiğinde yapılacak sıcak bir karşılama, gülümseyerek hoş geldiniz demek sonraki işlemlerimizi ve hastalarımızın moralini çok olumlu etkileyecektir.

Hastaya tezgaha kadar eşlik eder ve yol gösterir, reçetesini elinden alır, görevli arkadaşına teslim eder, beklerken analiz yapmayı ya da çapraz satışla ilgili öneri ve tester denemeleri için teklifte bulunur, bekleyen hastalarla sohbet eder-öneride bulunur, gerektiğinde ilaçların kullanımını açıklar.

Eczacı-baş kalfa eczaneyi yönetir, gereken bölümleri destekler, ilgili arkadaşlarının yardıma ihtiyaç duyduğu anlarda devreye girer.(örnek olarak hastanın bir talebi veya sorusu karşısında arkadaşının desteğe ihtiyacı olduğunu gördüğünde hemen yanına gidip devreye girer veya uzmanın satış yapmasında destek verir, gerektiğinde ürünlerin farklı bir ağızdan açıklamasını yapar. Hastalarını uğurlar ve uğurlama cümlesi olarak “sağlıkla kalın der”. Bir meslektaşımız hastalarını uğurlarken yine bekleriz ifadesini kullanıyordu. Bir gün hastalarında birisinden şu tepkiyi aldı” dost musun düşman mısın birader, niye tekrar bekliyorsun, yeniden hasta olmamızı mı istiyorsun?” Burada geçmiş olsun ifadesi de kullanılabilir ama bizim düşüncemizde insanlar sadece hasta olduğunda değil, hastalanmamak için de eczaneye gelmelidir. Bunun için benim tavsiyem ağız alışkanlığı da kazanmak için “sağlıkla kalın” ifadesidir.

Forvet:

Dermokozmetik, gıda takviyeleri, anne-bebek uzmanları. Yukarıda oyun kurucu kısmında ifade edilen karşılama yapma görevi uzmana da verilebilir. Hastalara tezgaha kadar eşlik eder veya yol gösterir. Bekleyen hastalarla sohbet eder, öneride bulunur, ürün denemeleri için teklifte bulunur. Elden satış yapar, vücut analizi, cilt-saç analizi vs. Eczanenin sunduğu hizmetleri yönetir. Hastalarını takip eder, kayıt altına alır, düzenli olarak gelip aldığı ilaç dışı ürünlerin (dermokozmetik, zayıflama ürünleri, gıda takviyeleri vs.) Etkisini kontrol eder. Hastayı yolcu eder.

Kendi konusu ile ilgili olan diyet, gıda takviyesi veya dermatolojik gelişmeleri yakından takip eder, gerekli eğitimlerini düzenli olarak alır, zaman zaman insanlar arasında merak edilen, reklamları çıkan vs. Ürünlerle ilgili bilgi sahibi olur ve doğru yönlendirmeyi yapar.



Uzm. Ecz. Mehmet Emin KUŞCU

“İnsanların sizden ne istediği önemlidir ama sizin onlara ne sunduğunuz daha önemlidir.”

Yukarıda bahsetmeye çalıştığım hususlar kendi eczanemde uygulamaya çalıştığım ve olumlu sonuçlarını aldığım hususlardır. Bu konularda ki her eczaneye göre değişiklik gösterebilse de, hiçbir meslektaşımız peşin kabulle bizim eczanede olmaz dememeli, sürekli gelişim ve değişime açık olup geleceğe eczanesini taşımalıdır.

Konuyu ele alırken futbola benzetme sebebim, eczanede çalışanlarımızın arasındaki uyum ve görev paylaşımı çok önemlidir. Bazen yıldız oyunculara sahip olsa da takım ruhunu yakalayamayan takımlar başarısız oldukları gibi, eczanemizde de bu kural aynen geçerlidir.

Son söz olarak tekrar etmek isterim ki asla satış yapmaya çalışmayın. Danışmanlık, bilgi, uzmanlığı-nızla öne çıkın...

Saygılarımla....



Ecz. Nesrin ÖZASLAN

DADAY AT ÇİFTLİĞİ

“Gerçekten de burası gitmeye değer bir yer. Temiz havası, sessizliği, muhteşem manzarası ile şehrin gürültüsünden, iş stresinden uzakta bir haftasonu kaçamağı için ideal, hele bir de at binmeyi seviyorsanız ilk fırsatta değerlendirmenizi tavsiye ederim.”

Kastamonu'nun kuzeybatısında, 34 kilometre uzaklıkta yer alan Daday ilçesine bağlı 60 köyden biri olan Çömlekçiler köyünde çok sayıda at çiftliği bulunuyor. Biz bunların en eskisi yani ilk kurulanı, en güzel manzaralı ve en hesaplısına gittik. Ankara'ya yaklaşık 300 km mesafede olan bu yere gitmek 3,5 -4 saat sürüyor.

Çiftliği; anne, baba ve oğuldan oluşan çok cana yakın bir aile işletiyor. Yine akrabalarından 2-3 kişi de yardım ediyor. Güzelim ev yemeklerinden anne (Tevhide hanım), at biniciliği ve atv kullanımından oğul (Barış), diğer işlerden de baba (Bülent bey)sorumlu.

Daday'a gittiğimizde mayıs ayının ikinci yarısıydı. Bence en güzel tarihi seçmişiz çünkü hem hava çok

güzeldi hem de doğa tüm varlığını olanca gücüyle ortaya sermişti. Çiftliğin odaları son derece mütevazı ve bir o kadar da temizdi. Hepsi yanyana vadiye bakan tarafta sıralanmış, önlerinde teras ve muhteşem bir manzara. Tam yeşilin her tonuna bakmaya doyduk derken o yeşilliğin arasında masmavi şirin mi şirin bir göl.

Daha önce de bir kaç defa at binmişliğim vardı ama bu kadar uzun süreli ve bazen ağaçların arasında, bazen dereye, rampa aşağı, tekrar yokuş yukarı ve böylesine doğayla içiçe hiç olmamıştı. Atları, binicilik tecrübesine göre seçerek paylaşıyorlar. Bu işi ilk defa yapacak olanlara en uysal atlar seçiliyor. Yavaş gitmek isteyenlere daha ağırbaşlı, ben koşmak istiyorum diyenlere ise daha genç atlar teslim edili-



yor. Çoğunlukla evin oğlu olan Barış önde gidiyor ve diğerleri de onu takip ediyor. At binmek istemeyenler için atv denilen kalın üç tekerlekli motorlar var. Bizim grubumuzdaki gençler her ikisini de tercih ettiler. Bunun yanısıra mis gibi kokulu, rengarenk kır çiçeklerini naranşında yürüyüş yapmak da ayrı bir zevk.

Gittiğimizin ertesi günü aşağıdaki gölün kenarında mangal isteyip istemediğimizi sordular. Tabi hepimizin çok hoşuna gittiği için hemen kabul ettik. En orijinal tarafı da hep birlikte bir traktörün arkasında oturarak gitmekti.

Çiftliğin sahibi Bülent bey'e kendisiyle bir ropörtaj yapabiliirmiyiz diye sorduğumda, sağolsun hemen kabul etti. Biz de eşimle birlikte Daday'la ilgili aklımızdakileri sorduk.

Adnan(Eşim) : Burada çok sayıda at çiftliği var, bu eskiden gelen bir gelenek mi yoksa turizm amaçlı mı yapılıyor ?

Bülent Bey : Rahmetli babam Daday'ın üç sene belediye başkanlığını yaptı. 1986 yılında bir almanla tanıştı ve köyümüzü ona verdi. O da atla yürüyüş turları yapmış. Daha sonra eşimle ben köye gelerek bu işi devam ettirdik. Diğer at çiftlikleri ise bizden sonra bu işi yapmaya başladı.

Nesrin : Atları kendiniz mi yetiştiriyorsunuz?

Bülent Bey : Biz atları köylerden yetişmiş olarak alıyoruz, eski yarış atlarını da denedik ama onlar safkan oldukları için zorlandık. Daha dayanıklı, daha uysal, daha azla yetinen atlar oldukları için yerli atları tercih ettik.



Nesrin : Burayı kaç yıldır işletiyorsunuz?

Bülent Bey : Biz turizm işini 1995 yılından beri yapıyoruz ama bu çiftliği oğlumuz Barış için 2008 yılında kurduk. Burası eskiden yonca tarlasıydı. Hala ağaçlarımızı yetiştirmeye çalışıyoruz.

Nesrin : Daday'ın bunun dışında herhangi bir özelliği var mı?

Bülent Bey : Kastamonu Türkiye'de en fazla ormanın olduğu il, onunda dörtte biri Daday'da. Ayrıca şu dağın arkasında 1960 yılından beri Ballıdağı Hastanesi vardı, sonra göğüs hastalıkları hastanesi olarak kullanıldı. Oksijen oranı çok yüksek olduğu için birçok hasta burada tedavi görmüştür. Çok faal ve çok verimliydi ama 5-6 yıldır kullanılmıyor, atıl olarak duruyor.

Adnan: Ormanın içinde sanki pasta dilimleri gibi kesilmiş alanlar var. Bazı yerlerde de tarlaların içinde orman alanları var bunların anlamı nedir?

Bülent Bey : Bazı insanlar şehre taşındığı için tarlalarına bakmıyorlar. Onun için de orman tarlaları yutuyor ama tarlasına bakan insanların yerleri orman

arasında kalmış gibi gözüküyor.

Adnan: Traktörle gittiğimiz göl sulama gölümü?

Bülent Bey : Kar sularının erimesi ile oluşmuş küçük, yapay bir göl.

Adnan: Daday'la Karadeniz arası kaç kilometre?

Bülent Bey : Şu dağların üzerinden kuş uçuşu 110 kilometre.

Nesrin : Buraya geldiğimiz ekip içinde 8 eczacı var.

Bülent Bey : Eczacılar buraya çok rağbet ediyor. Hatta her sene düzenli olarak Ankara'dan gelen eczacı müşterilerimiz var.

Gerçekten de burası gitmeye değer bir yer. Temiz havası, sessizliği, muhteşem manzarası ile şehrin gürültüsünden, iş stresinden uzakta bir haftasonu kaçmağı için ideal, hele bir de at binmeyi seviyorsanız ilk fırsatta değerlendirmenizi tavsiye ederim.





AĞRI TEDAVİSİNDE YENİ YÖNTEMLER

Ec. Mustafa Buğra ERSOY
AEO DOZ Dergisi Editör Yardımcısı

Hastalarımızın doktorlara ve eczacılara en çok danıştığı konulardan biridir ağrı durumları. Yeri sürekli değişen, ilaç alınmasına rağmen bir türlü geçmeyen ağrıların son yıllarda görülme sıklığı önemli ölçüde artmıştır. Klasik tedavilerin yanısıra yeni ve daha etkili tedavileri incelerken elbette konunun uzmanına danışmadan olmazdı. Nöroloji ve Ağrı Kliniği Uzmanı Prof. Dr. Ali Kemal Erdemoğlu'nun katkılarıyla hazırladığımız bu yazı ile ağrı şikayeti duyan hastalarımıza daha fazla yardımcı olabileceğiz.

Uzun süreli ve inatçı ağrılar için günümüzde eski yıllara göre devrim olarak nitelendirilebilecek gelişmeler elde edildi. Özellikle; bir türlü iyileşmek bilmeyen, sık tekrarlayan bel, sırt ve boyun ağrılarının tedavisinde farklı ağrı tedavi yöntemleri uygulanmaya başlandı. Radyofrekans ve diğer girişimsel tedavi yöntemleri sayesinde, cerrahi tedavi olmaksızın ağrıların hızla ve en az yan etki ile tedavi edilmesi sağlandı. Nitekim, modern girişimsel tedavi yöntemleri ile kronikleşen ağrıların %90'ına artık çare bulunmaktadır.

Bu noktada aklımıza gelen ilk sorulardan bir tanesi hangi tedavi yönteminin en sık kullanıldığıdır. Ağrılı bir hastaya ilaç, istirahat ve fizik tedavi yöntemleriyle yeterince yararlı olunamıyorsa, cerrahi girişim düşünülmüyor veya yapılamıyorsa; minimal girişimsel yöntemler ile radyofrekans uygulaması ideal bir çözüm olabilir. Bununla beraber, hastanın ağrısının nedenine göre birkaç yöntem bir arada uygulanabilir ve bu sayede de etkinlik artırılabilir.

Ağrıda Radyofrekans tedavisi; sürekli olarak ağrı üreten bölgedeki sinir iletim liflerinin devre dışı bırakılmasıdır. Bu alandaki sinirlere veya dokuya hasar verilmeksizin, radyofrekansın uygulandığı bölgedeki sinirler üzerinde düzenleyici etkisinden yararlanılır. Böylelikle uzun süreli ya da kalıcı ağrı tedavisi sağlanır.

Steril şartlar sağlanarak, "küçük girişim" ola-

rak adlandırılan yolla, özel bir cihaz ve çok yüksek titreşimli bir akım, özel bir kablo ve iğne aracılığı ile yalnızca ağrıyı taşıyan sinir lifine uygulanır. Böylelikle bu cihazı kullanarak yapılan müdahalelerde belirli bir sinire, kontrollü olarak uyarı verilir ve sinirin ağrı sinyallerini iletme özelliği kaybolur.

Radyofrekans uygulamalarının diğer tedavilere göre birçok önemli avantajı vardır. Özellikle bel, boyun, sırt ve diz ağrılarında etkili sonuç veren radyofrekans uygulamaları diğer tedavilerle karşılaştığımızda genel anlamda ağrısız olması ve ameliyat gerektirmemesi açısından öne çıkmaktadır.

Son derece hassas cihazlarla, kontrollü olarak yapılır, uygulamanın yapılacağı yer, röntgen cihazı ile kesin olarak belirlenir ve elektronik cihaz tarafından belirlendiği için işlem emniyetle gerçekleştirilir.

Radyofrekans tedavisi hangi durumlarda uygulanır?

- Bel ve boyun eklemlerinin kireçlenmesi, faset eklem ağrısı
- Bel ağrısı, omuz, diz, kalça eklemleri artrozu (kireçlenme) olan ilaç tedavileri ya da fizik tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen hastalar
- Bel ve boyun fıtıkları
- Genital bölge sinirlerine bağlı ağrılar
- Sakroiliak eklem patolojileri
- Omuz ağrısı, donuk omuz
- Diz ağrıları, şiddetli diz kireçlenmesi
- 6 aydan eski başarısız bel ameliyatına bağlı, tekrarlayan ağrılar
- Sırt ve boyun ağrısı
- postüre bağlı ve mekanik kökenli ağrılar
- trigeminal nevralji
- Topuk diken

Kimlere Radyofrekans Tedavisi yapılmaz?

- Girişim döneminde aktif enfeksiyonu olan,
- Gebe olan veya gebe olma ihtimali olan,
- Kanama bozukluğu olan
- Bel omurgasındaki kırıklar, şiddetli kemik erimesi, sekestre (omurilik kanalına parça düşmesi) bel fıtıkları, omurga tümörleri, omurgada iltihabi hastalığı olan hastalar tedaviye alınamazlar.

Radyofrekans yönteminin, ameliyata göre farklılık gösterdiği diğer konular ise anestezi kullanımı ve nekahat döneminin kısalığı. İşlem lokal anestezi ve sedasyonun birlikte uygulanmasıyla gayet konforlu bir şekilde tamamlanabilir. Uygulanan bölge sayısına göre değişmekle birlikte işlem 20-30 dakika sürer ve yatış gerektirmez. Hastalar çoğunlukla işlemden sonra 2-3 saat kadar takip edildikten sonra evlerine gönderilir.

Nekahat döneminde önemli olan durum ise işlemden sonraki 4-5 gün istirahat etme. Tuvalet, banyo, yeme-içme gibi ihtiyaçlar dışında yatak istirahati önerilir. İstirahat süresinin bitiminde düzenli olarak kontrole gidilmesi ve gerekliyse egzersiz programına katılma gibi ufak noktalara dikkat edilmesi gerekmektedir.

Radyofrekans **Tedavisinin kalıcılık süresi ise oldukça etkileyici.** Uygun hasta ve teknikler yapıldıca, etki süresi ağrının tipine, başlangıç zamanına ve kişisel özelliklere göre birkaç aydan uzun yıllara kadar değişiklik gösterir.

İlk işlem yeterli ağrı kesici etki sağlamazsa bulgulara göre ikinci bir işlem uygulanabilir. İlk işlemden fayda görmeyen pek çok hastada ikinci işlemle yeterli tedavi edici düzeye ulaşılır. Sinir sistemi kendini yenileyebilen bir doku olduğundan bu yöntemler kalıcı yöntemler değildir ve eğer ağrı yeniden başlarsa tekrarlanabilirler.

Yeni Tüketici Yasası

“Tüketici Sözleşmelerinde 6502 Sayılı Tüketicinin Korunması Hakkındaki Kanun ile Yapılan Değişikliklerin çok geniş hükümleri içermesi sebebiyle Dergimizin 9.sayısındaki yazımızın devamını sizlerle paylaşmak için sunuyorum.”

Konut Finansmanı, Ön Ödemeli Konut Satışı, Diğer Tüketici Sözleşmeleri, Tüketicinin Bilgilendirilmesi ve Menfaatlerinin Korunması, Ticari Reklam ve Haksız Ticari Uygulamaları, Tüketici Kuruluşları Yargılama Denetim ve Cezaya İlişkin Hükümler

Dergimizin diğer sayılarında açıklamaya devam edeceğimi saygılarımla bildiririm.

Tüketici Kuruluşları;

- 1-Tüketici Konseyi ve Reklam Konseyi
- 2-Tüketici Hakem Heyeti
- 3-Tüketici Mahkemeleri

Tüketici Konseyi

Tüketici sorunlarının ve ihtiyaçlarının belirlenmesi ile çıkarlarının korunmasına ilişkin gerekli tedbirleri

araştırmak ve bu Kanunun uygulanmasına yönelik tedbirlere dair görüşleri öncelikle ele alınmak üzere ilgili mercilere iletmek amacı ile yılda en az bir kez Bakanlığın Koordinatörlüğünde Tüketici Konseyi Toplanır.

Reklam Konseyi

Reklam politikalarının oluşturulması ve uygulanması ile ilgili olarak çağdaş iletişim uygulamalarını takip etmek, reklam sektörünün ve reklam denetim işlevinin geliştirilmesine yönelik araştırma ve çalışmalar yapmak, bu alanda görüş ve önerilerde bulunmak ve bu görüş ve önerileri ilgili mercilere iletmek amacı ile yılda en az bir kez Bakanlığın koordinatörlüğünde Reklam Konseyi toplanır.

Tüketici Hakem Heyeti

Başkan dahil 5 üyeden oluşan Hakem Heyeti; Bakanlık Tüketici işlemleri ile tüketiciye yönelik uygulamalardan doğabilecek uyuşmazlıklara çözüm bulmak amacı ile görev yapmaktadırlar.

Değeri iki bin Türk Lirasının altında bulunan uyuşmazlıklarda ilçe tüketici Hakem Heyetlerine, Üç bin Türk Lirasının altında bulunan uyuşmazlıklarda il tüketici hakem heyetlerine, Büyükşehir statüsünde bulunan illerde ise iki bin Türk Lirası ile üç bin Türk Lirası arasındaki uyuşmazlıklarda il tüketici hakem heyetlerine başvuru zorunludur.

Bu değerler üzerindeki uyuşmazlıklar için Tüketici Hakem Heyetlerine başvuru yapılamaz.

Tüketici Hakem Heyetleri; uyuşmazlık konusuna ilişkin her türlü belge ve bilgiyi taraflardan, ilgili kurum ve kuruluşlardan isteyebilir.

İl ve ilçe tüketici hakem heyetinin verdiği kararlar tarafları bağlar. Kararlar İcra ve İflas Kanununun ilamların yerine getirilmesi hakkındaki hükümlere göre yerine getirilir.

Taraflar, tüketici hakem heyeti kararlarına karşı tebliğ tarihinden itibaren 15 gün içinde tüketici hakem heyetinin bulunduğu yerdeki tüketici mahkemesine itiraz edebilir. İtiraz, tüketici hakem heyeti kararının icrasını durdurmaz. Ancak talep edilmesi şartı ile hakim, tüketici hakem heyetini kararını icrası tedbir yolu ile durdurulabilir. Tüketici hakem heyeti kararlarına karşı yapılan itiraz üzerine tüketici mahkemesinin verdiği karar kesindir.

Tüketici mahkemeleri

Tüketici işlemleri ile tüketiciye yönelik uygulamalardan doğabilecek uyuşmazlıklara ilişkin davalarda tüketici mahkemeleri görevlidir. Tüketici davaları, tüketicinin yerleşim yerinin bulunduğu yerdeki tüketici mahkemesinde açılabilir.

Satışa sunulan bir seri malın ayıplı olduğunun tespiti, üretiminin veya satışının durdurulması, ayıbın ortadan kaldırılması ve satış amacı ile elinde bulunduranlardan toplatılması için Bakanlık, tüketiciler veya tüketici örgütleri dava açabilirler. Satışa sunulan seri malın ayıplı olduğunun mahkeme kararı ile tespit edilmesi halinde, mahkeme ayıbın niteliğine göre malın satışını geçici olarak durdurma veya ayıbı giderme kararı verebilir. Üretici veya ithalatçı mahkeme

kararının tebliği tarihinden itibaren en geç 3 ay içinde malın ayıbını ortadan kaldırmakla yükümlüdür.

Malın ayıbının ortadan kalkmasının imkansız olması halinde mal, üretici veya ithalatçı tarafından toplanır veya toplattırılır. Toplatılan mallar taşıdıkları risklere göre kısmen veya tamamen imha edilir veya ettirilir. İmha edilen malla ilgili tüketicinin dava ve tazminat hakları saklıdır.

Adı geçen yasanın 77.maddesi de ceza hükümlerini çok açık bir şekilde hükme bağlamıştır. 78.maddesi de cezalarda yetki ve itirazlar belirtilmiştir.

Mesafeli Sözleşmeler

Adı geçen sözleşme 48.nci maddede hükme bağlanmıştır.

Satıcı veya sağlayıcı ile tüketicinin eş zamanlı fiziksel varlığı olmaksızın, mal veya hizmetlerin uzaktan pazarlanmasına yönelik olarak oluşturulmuş bir sistem çerçevesinde, taraflar arasında sözleşmenin kurulduğu ana kadar ve kurulduğu an da dahil olmak üzere uzaktan iletişim araçlarının kullanılması suretiyle kurulan sözleşmedir.

Evinde telefon, internet, mektup gibi vasıtalarla sözleşmeyi kuran tüketici, satıcı veya sağlayıcının yüzünü dahi görmemektedir.

Ancak tüketici iletişim araçlarıyla kurulan mesafeli sözleşmelerde tüketici, açık ve anlaşılır şekilde satıcı veya sağlayıcı tarafından bilgilendirilecektir. Tüketicinin bilgilendirildiğine ilişkin ispat yükü satıcı veya sağlayıcıya ait olacak satıcı veya sağlayıcı tüketicinin siparişinin kendisine ulaştığı andan itibaren taahhüt edilen süre içerisinde yerine getirecektir. Bu süre her halükârda 30 günü geçmeyecektir. Satıcı veya sağlayıcının bu süre içerisinde edimini yerine getirmemesi durumunda tüketici sözleşmeyi feshedebilecektir.

Tüketici, 14 gün içinde herhangi bir gerekçe göstermeksizin ve cezai şart ödemeksizin sözleşmeden cayma hakkına sahiptir. İş Yeri Dışında Kurulan Sözleşme hükümlerinin aynısı bu sözleşmede de tatbik edilmektedir.

Uzaktan iletişim araçlarını kullanmak veya kullanılmak suretiyle satıcı veya sağlayıcı adına mesafeli sözleşme kurulmasına aracılık edenler, bu maddede yer alan hususlardan dolayı satıcı veya



H. Tülin Çakın / Avukat

sağlayıcı ile yapılan işlemlere ait kayıtları tutmak ve istenilmesi halinde bu bilgileri ilgili kurum, kuruluş ve tüketicilere vermekle yükümlüdürler. Aykırı fiillerden dolayı da sorumludurlar.

Finansal hizmetlere ilişkin mesafeli sözleşmeler

Madde 49; Finansal hizmetler, her türlü banka hizmeti kredi, sigorta, bireysel emeklilik, yatırım ve ödeme ile ilgili hizmetleri ifade eder. Finansal hizmetlere ilişkin mesafeli sözleşme, finansal hizmetlerin uzaktan pazarlanmasına yönelik olarak oluşturulmuş bir sistem çerçevesinde, sağlayıcı ile tüketici arasında uzaktan iletişim araçlarının kullanılması suretiyle kurulan sözleşmelerdir.

Tüketicinin sözleşmenin kurulmasına ilişkin iradesini açıklamadan önce, cayma hakkı, tüketicinin kabul vermesi durumunda yükümlülük altına gireceği hususlar açık, anlaşılır ve kullanım araçlarına uygun bir şekilde bilgilendirilmesi zorunludur. Tüketicinin sözleşmenin kurulmasına dair kabul beyanı kullanılan iletişim araçlarına uygun olarak fiziki veya elektronik ortamda tespit veya kayıt edilir. Tüketici finansal hizmetlere ilişkin mesafeli sözleşmelerde 14 gün içinde herhangi bir gerekçe göstermeksizin ve cezai şart ödemeksizin cayma hakkına sahiptir.

Tüketicinin sözleşmeyi sona erdirmesine ilişkin talebini herhangi bir uzaktan iletişim aracı ile iletmesi yeterlidir.

Devre tatili ve uzun süreli tatil hizmeti sözleşmeleri, paket tur sözleşmeleri, abonelik sözleşmeleri ve konut finansını dergimizin diğer sayılarda açıklamaya devam edeceğim.

Önemli gördüğüm ve günlük hayatta karşılaşacağımız sorunlara ışık tutması dileği ile sevgi ve saygılarımı sunarım.

• Mesleki Haklarımızın Korunmasında Hukuki Mücadelenin Önemi



Ecz. Ali Fuat GÜL

“Hiç hata yapmayan insan hiç bir şey yapmayan insandır.
Ve hayatta en büyük hata kendini hatasız sanmaktır.”

Sevgili meslektaşlarım günümüzde her mesleğin ve iş kolunun erozyona uğradığı bir dönemde yaşıyoruz artık. Kendimizi, yani insan hayatının vazgeçilmezi olan Eczacılık mesleğini bir bütün halinde ele alarak, bu erozyondan en az zararla kurtarmak için artık hepimizin ellerimizi birleştirerek bu ağır taşın altına koymamız gerektiğini düşünmekteyim.

Bu zamana kadar neden başarılı olamadık? Mesleğimiz olan eczacılık yoksa ellerimizden mi kayıp gidecek? ve biz buna seyirci mi kalacağız? Üyesi olduğumuz eczacı odaları ve onların bağlı bulunduğu Türk Eczacılar Birliği bu erozyona engel olamıyor da bizler mi buna dur diyeceğiz sorularını sizlerden işitiyor gibiyim.

Hiçbir zaman umutsuzluğa kapılmadan ve mesleğimiz adına yılmadan çalışarak, sorunların üzerini örtmeden günü kurtarma kaygısıyla değilde, kalıcı çözümler üretmemiz gerektiğinin bilincine sahip olduğumuz takdirde mesleki mücadelemizde çok ciddi adımlar atmamıza hiçbir şeyin engel olamayacağı aşıkardır, çünkü bu mesleğin asıl sahipleri bizleriz.

Seçmiş olduğumuz meslek örgütü yöneticilerine bu zor görevleri yüklerken de dikkat etmemiz gere-

ken bir çok unsurun olduğunu düşünmekteyim. Bence en önemli kriter mesleki mücadelemizi, yaşanacak bütün zorluk ve engellemelere rağmen hiç yorulmadan ve yılmadan sonuna kadar sürdüreceğimize sahip, üyelerini fikir ve görüşlerine göre ayırmayan, sadece mesleğini önemseyen ve mesleğine katkıda bulunmak isteyen eczacıları, aralarında görmekten kıvanç duyan bunu yaparken de deneyim ve donanımın yanına gençleri de alarak mesleğimizi güzelleştirmek adına, kendi özel ve iş hayatlarından fedakarlık edebilecek kişisel hırslarından arınmış meslektaşlarımızı seçtiğimiz takdirde ileriye daha umutla bakmamızın önünde hiçbir engel kalmayacaktır.

Bu mücadeleyi yaparken; meslektaşlarının hak ve hukukunun korunması, mesleğimizin saygınlığının artırılması, üyeler arasındaki bağların deontoloji kuralları çerçevesinde yürütülmesi gerektiğini unutmadan mesleki mücadelemizi sürdüren kurumsal bir yapıya sahip olan Meslek Örgütüne sahip olmalıyız.

Mücadele edebilmenin en önemli kuralı ise hiçbir ayrıntıyı gözden kaçırmadan mesleğimizin sorunlarını takip ederek, yeterli bilgi ve birikime sahip olan yöneticilerin çalışmalarıyla; kazanılmış olan haklarımızı korumalı, gerekli olduğu takdirde hukuki girişimlerde bulu-

narak en ufak bir kayba dahi engel olunmalıdır. Tabi ki bunları gerçekleştirmeye çalışırken bir takım sorunlar yaşanacak istemeden de olsa hatalar olacaktır, ama önemli olan bu hatalardan ders çıkarıp başarılı olmak ve elimizden gelenin en iyisini yapmak için mücadele edersek mesleğimize olumlu katkılar kazandırmanın vereceği mutluluğa ulaşmak için karşımıza çıkan bütün engeller ortadan kalkmış olacaktır.

Sözlerimi sevgili Yunus Emre' nin bir sözü ile noktalamak istiyorum; Hiç hata yapmayan insan hiç bir şey yapmayan insandır. Ve hayatta en büyük hata kendini hatasız sanmaktır.

Mesleki kaygılarımızdan uzak sevdiklerimizle sağlık ve mutluluk dolu günler dilerim .



Ecz. Bekir BALİ

“Eczacılarında içerisinde yer alacağı, meslek etiği ve kurallarını benimsemiş, yasaların sahadaki yorumlarına değinebilecek alt komisyon ya da birimler her daim mesleki anlamda hukuki mücadeleyi sürdürmeye ve bu mücadeleden başarı elde etmeye daha fazla katkı sağlayacaktır.”

Değerli meslektaşlarım;

Başlık ilk başta anlamsız gelecektir lakin içeriği gördüğünüzde bulunduğumuz durumun daha farklı ifade edilemeyeceğine hepiniz kanaat getireceksiniz.

Mesleki sorunlarımızın çözümünde hukuki mücadelenin önemi konulu bir yazı kaleme almak istedim ama ülkemizde bu kargaşa ve bilmediğimiz sebeplerden dolayı bitirilen bir olgudan bahsetmek çokta kolay değil. Suya yazı yazmak tabiri tam anlamıyla olmayan bir şeyi kaleme almaya çalışmak fiilini tamamlıyor. Eczacılar olarak bu konunun tam olarak neresindeyiz? Mesleğin icrası her ne kadar ticaret olarak görünse de hepimiz 657 ye tabi memur dostlarımızdan daha da memuruz. İş böyle olunca bağlı olduğumuz yasalar ve onlarca kural var. Bunlar arasında hukuksuz ve acımasız olarak nitelendirebileceğimiz bir çok madde varken yolumuzun hukukla kesişmesi yadsınamaz bir gerçek.

Peki başımız sıkıştığında başvurabileceğimiz anlaşmalı hukuk büroları mı? yoksa iş tanımı sadece bizim mesleğe ait konuların hukuksal yönden incelenmesi olan, oda bünyelerinde oluşturulacak hukuk birimleri mi? Kesinlikle tercihimiz hukuk birimleri oluşturmaktan yanadır. Eczacılarında içerisinde yer alacağı, meslek etiği ve kurallarını benimsemiş, yasaların sahadaki yo-

rumlarına değinebilecek alt komisyon ya da birimler her daim mesleki anlamda hukuki mücadeleyi sürdürmeye ve bu mücadeleden başarı elde etmeye daha fazla katkı sağlayacaktır.

Bu konuda meslek birliğimiz ve diğer eczacı odaları Ankara Eczacı Odası'nı örnek almalıdırlar. Son dönemde kazandıkları başarılar, sağlam bir çalışmanın neler kazandırabileceğinin somut örneklerini vermektedir. Nasıl bir sistem içerisinde kimlerle hangi şartlarda çalışıldığı araştırılmalı benzer uygulamalar da diğer odalarda gerçekleştirilmelidir.

Değerli meslektaşlarım odaların sivil toplum örgütü olduğunu bilmeli ve bu kapsamda görevler yüklemeliyiz. Topluma mal olmuş gündemde yer alan konular ile ilgili tepki vermeleri açıklama yapmaları son derece normaldir. Burada verilen tepkilerin ne kadar realist olduğunu tartışmak gerekir. Hayalimdeki bir eczacı sivil toplum örgütü nasıldır onu anlatayım biraz.

Bulduğum ilde bir termik santral yapılacak ve tüm meslek odaları buna karşı bildiriler yayınlıyor basın toplantıları yapıyor. Bu durum güzel ama eksik. Oysa Eczacı Odası yanına Türk Tabipler Birliğinden ve Ziraat Mühendisleri Odasından birkaç yetkiliyi alarak bir komisyon kursa ve bu komisyon termik santralin hava

kiriliğine neden olabilecek düzeyleri hakkında çalışma yapsa, devamında bu nedenle ne kadar insan akciğer rahatsızlığı yaşayacak ve tedavi süreçlerinde hastanelerde ve eczanelerde ne denli ekonomik külfet oluşturacak bu rakamları belirlese emin olun son derece realist ve mantıklı bir tepki olur. Halktan da gerekli desteği görür.

Bizler odalar olarak herşeyin en iyisini biz biliriz mantığından kurtulmaya başladık bunun öncülerinden birisi ise Ankara Eczacı Odasıdır. Hukuki anlamda yürüttükleri multidisipliner çalışmalar sonuç vermeye başlamış ve bahsettiğim birlikte çalışma ortamının olabileceğini herkese göstermiştir. Sadece söylemek ve itiraz etmekle kalmayan bunu hukuk sürecine taşıyan bir odanın varlığı onur verici.



Ecz. Birol ÖZGÜR

“ Meslek eğitimini aldığımız bitkisel ilaçlar konusunda da tek yetkili olmak, eczacıların hukuksal alanda takip etmesi gereken en önemli hususlardan biridir. ”

6308 sayılı yasa ile beraber eczacının tanım ve sorumlulukları değişikliğe uğramış, görevleri yeniden tanımlanmıştır. Ancak eczacı, mesleki bilgi ve donanımına bağlı olarak verdiği danışmanlık karşısında meslek hakkını yeterince alamamaktadır.

İlaç fiyatlarındaki düşüşler ve Sosyal Güvenlik Kurumu'nun ödemelerde getirdiği tahditlerle ilacın satışından elde edilen karlar biz eczacıların meslek faaliyetlerini sürdürmek için yeterli olmamaktadır. Sosyal Güvenlik Kurumu'nun reçete başına verdiği 75 kuruş sembolik bir ücrettir. Avrupa ülkelerinde olduğu gibi eczacının hastaya verdiği ek hizmetler karşılığında bir ücret talep etmesi ve bunun için gerekli hukuki zeminlerin hazırlanması önemlidir.

6308 sayılı yasanın 1. maddesinde eczacılık tanımında eczacının mesleki bilgisi ile yürüttüğü sağlık hizmetinin tanımı yeterince nettir. Bu tanımdan yola çıkarak eczacının bilgisi, tecrübesi ve emeği karşılığında meslek hakkı adıyla bir ücret talep etmesi kadar doğal bir istek olamaz. Eczacılık hizmetlerinin, Sosyal Güvenlik Kurumu ile yapılan sözleşmelerde tanımlanması ve bu hizmetlerin ücretinin belirlenmesi için her türlü hukuki girişimde bulunmak gereklidir. Dünyada

ilaç kullanım takibi, üreme sağlığı, koruyucu tedavi hizmetleri, hipertansiyon, astım, koah ve diyabet gibi kronik hastalıkların önlenmesi, ilaçlar arası uyum takibi, sigara bırakma programları gibi hizmetler için meslek hakkı alınabilmektedir. Bu konular hakkında Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileri ile çalışma yapmak ve eczacıların bir sağlık paydaşı olarak bunları yapabilecek bilgi ve donanıma sahip olduğunu kabul ettirmek gerekir. Bunun için de biz eczacılara düşen görev, mesleki bilgilerimizi sürekli güncellemek, geliştirmek ve eczanelerimizi bu hizmetleri gerçekleştirebilecek donanım ve fiziki koşullara sahip hale getirmektir.

Biz eczacıların kanunla belirlenen görev alanlarına müdahil olanlarla mücadele etmek ayrıca internetten yapılan ilaç satışlarına engel olmak için uyanık olup hukuksal alanda yapılması gerekenleri uygulamamız gerekir. Meslek eğitimini aldığımız bitkisel ilaçlar konusunda da tek yetkili olmak, eczacıların hukuksal alanda takip etmesi gereken en önemli hususlardan biridir. Fitoterapi, aromaterapi, homeopati gibi geleneksel tedavi yöntemleri eczanelerimize kazandırılmalı, geleneksel tedavilerde kullanılacak tıbbi bitkilerin müstahzar halinde sunulmasında eczacıların başrol oynamasını sağlamalıyız. Fitoterapinin yaygın geleneksel

tedavi şekline sokulması ve mevzuatta tanımlandığı gibi eczacının bu alanda tek bilgi ve tecrübeye sahip meslek olduğunun altını her platformda çizerek sahiplenmeliyiz. Almanya 'da ve bazı Avrupa ülkelerinde olduğu gibi eczanelerimizde bitkisel toz ve kaba drogları satabilmeli ve bu drogların basit analizlerini yapabileceğimiz düzeneklere ve donanıma sahip olabilmeliyiz. Bu şekilde halkı, nereden ve ne şekilde toplandığı belli olmayan drogları satan aktarlardan kurtarmış oluruz. Özellikle örgütsel düzeyde Sağlık Bakanlığı ile bu konuda çalışmalar yaparak halk sağlığına katkıda bulunurken aynı zamanda mesleki kazanımlarımızdan birini daha sağlayabiliriz.

Sağlık alanında hızla değişen ihtiyaçlar ve beklenen hizmetler karşısında bizler de bu değişime ayak uydurmak durumundayız. Gittikçe zorlaşan ekonomik koşullara rağmen kazanımlarımızın arttığı fikir ve projelerle aydınlık gelecekle dilerim.



Ecz. F. Fügen ERTUĞRUL

“Meslek örgütümüz; ilaçta ve meslek haklarının korunmasında ülke çıkarlarını öncelikli tutarak en uygun çözümleri üretmeli, bizler de örgütlü gücümüze sahip çıkarak mücadelemize kararlılıkla devam etmeliyiz.”

Bir meslek üyesinin; mesleğini icra ederken vermiş olduğu hizmetinin bedeli, meslek hakkıdır. Bu hakkın edinilebilmesi için, uzun bir bilimsel eğitim süreci ile mesleki bilgilerin edinilmesi ve bu bilgilerin hayata geçirilmesi gerekir. Bu uzun ve zorlu bir süreçtir. Ayrıca edinilen bilgi ve becerinin de sürekli olarak geliştirilmesi ve meslekteki yeniliklerin takip edilebilmesi, bitmeyen bir çalışma gerektirir.

Son 10-15 yıllık zaman dilimi içinde kanımca eczane eczacıları; meslek hayatlarının en zor ve ümitsiz günlerini yaşamaktadırlar. Meslek haklarını birbirini ardına kaybederken, ekonomik kayıpları ile içine düştükleri krizin çaresizliğinde durup, nefeslenip, bu çaresizliğe çözüm aramanın yollarını bile düşünemez hale getirilmişlerdir. Üzerlerine yüklenen birçok bürokratik sorumluluklar da; kazancı olmayan iş gücü ve zaman kaybına neden olmaktadır.

10 yıldır sürekli düşen ilaç fiyatları, eczane sermayelerini eritirken bunun bedeli eczacıya çıkmakta, stok zararları banka kredilerine dönüşmekte, kamu kurum iskontosunun ve hasta muayene katılım payının eczacılar aracılığı ile tahsil edilmesinin getirdiği yük, firmaların sağladığı ticari iskontoların eczacının elinden alınması, ilaç kar oranlarının çok düşük olması, kanser ilaçlarının da eczaneler aradan çıkarılarak hastane-

lerden hastalara verilmesi, evde sağlık hizmeti sunan birimlere de gerekli ilaç ve sarf malzemesini hastaya temin edip verebilmesi hakkının tanınması, reçetelen-dirilen majistral ilaçların terkinde bulunan hazır ilaçlardan ötürü tedavi süresi kısıtlamasının eczacılara kesinti olarak dönmesi, nöbetlerde çekilen yorgunluk ve risklerden sonra hiçbir maddi nöbet kazanımı elde edilememesi, yapılan yönetmelik değişikliği ile ecza depolarına bazı ilaçların perakende satışına olanak sağlamak gibi daha birçok sıkıntı meslek haklarımızın son hızla erozyona uğradığının göstergesidir.

Meslek hakkı olarak tanımlanarak verilen ve benim de en ağırına giden ise; eczane hizmet bedeli olarak biz eczacılara verilen para...Ömekleyecek olursak;1 ay da 221 adet B grubu reçete için ödenen hizmet bedeli 140,47 TL (165,75 TL -%18 KDV 25,28 TL= 140,47 TL) Evinize çağırdığınız herhangi bir ürünün teknik elamanına sadece 10 dakika için verdiğiniz parayı düşünürseniz aldığımız meslek travmasının şiddetini daha iyi algılayız.

Eczacılık meslek haklarının savunulması, hastaların da, daha iyi danışmanlık hizmeti alması ve çıkarlarının korunması anlamını taşımaktadır. Ekonomik sıkıntı içinde bunalan eczacı hastasının reçetesine ve hastalığına ne kadar odaklanabilir, ne kadar verimli ve yardımcı olabilir?

Eczane eczacılarının sorunlarının bir kısmına yukarıda sadece ana başlıkları ile değinebildim...

Kamu eczacılarının da özlük ve sosyal haklarının iyileştirilmesi gibi tüm eczacıların meslek haklarının korunmasında hukuksal mücadele bir bütün olarak ele alınmalıdır.

Meslek örgütümüz; ilaçta ve meslek haklarının korunmasında ülke çıkarlarını öncelikli tutarak en uygun çözümleri üretmeli, bizler de örgütlü gücümüze sahip çıkarak mücadelemize kararlılıkla devam etmeliyiz.

Demokratik ülkelerde hukukun üstünlüğü ilkesinden yola çıkarak; bütün bu elimizden kayıp giden meslek haklarımızı geri almak için yapacağımız ilk iş, örgütlü bir hukuk mücadelesi başlatıp bunun takipçisi olmaktır. Görev bilincimizle kendi eksikliklerimizin engellerini aşarak sorumluluklarımızı üstlenmek zorundayız.

Meslek onurumuza ve değerlerimize sahip çıkmalıyız. Birlikteliğimizden çıkacak güç; bu mücadelemizi ve mesleğimizi yine aydınlık yarınlara taşıyacaktır.



Ecz. Gökçe Ceren CELEP

“ Genç bir ruha sahip olan odamıza, mesleğine sahip çıkmak isteyen tüm genç, yaşlı ama ruhu hep genç olan tüm meslektaşlarımızı bekliyoruz. ”

Mezun olmak beni korkutuyordu. Yepyeni bir hayat karşımda fakat yaşayacaklarımın hayal ettiğim şeyler olmama ihtimalinin olmasını düşünmek midemdeki kelekleri uçuşturuyordu. Aldığım eğitimim mesleğimi yaparken bana yardım edecek miydi? Teorik ve pratiğin arasındaki fark benim kapatabileceğim kadar mıydı? Bu ve bunun gibi başka milyonlarca soru ile düşüğüm delikte tavşanın peşinden ilerliyordum. Kendimi “Alice” gibi hissediyordum. Mezun olmamdan şu ana kadar geçen zaman bende 3 ayrı bölüme ayrıldı. Sizlerle yaşadıklarımı bu çerçevede aktaracağım.

VARAN 1-Tavşan Alice'e bir çuval dolusu şekerden mavi – beyaz çizgili, ışıktan parıltıyan, karanlıkta çevresini aydınlatan şekeri bulmasını istiyor. Eğer ilerde eczane eczacısı olmak istersem eczane-depo ilişkisini öğrenmemin bana faydası olacağını düşünerek depoda çalışmaya başladım. Yalnız kendimi oraya ait hissetmiyordum. Eczane açmak istediğim kararına vardıktan sonra istifa ettim.

VARAN 2- Bilmediğim yollarda ilerlerken tavşanın gösterdiği kapılardan hangisini seçeceğimi nasıl bilecektim? Kime güvenip kimden zarar görecektim. Karar vermek aslında en büyük başlangıçtı ve o zaman en zor kısmı sanıyordum. İstifa ettikten sonra Ankara'ya döndüm. Eczane yerimi tesadüf eseri buldum. Artılarını eksilerini bir kenara yazıp baktığımda bulduğum yerde eczane açmak çok mantıklı geliyordu. Yine de bilen

insanlara danışmak istiyordum.Bu nedenle odaya gittim ve orada bütün derdimi, sıkıntımı paylaştım, merak ettiğim meslek içi, meslek dışı tüm sorularıma sabırla cevap veren bir yönetim ve çalışanlarıyla tanıştım.

VARAN 3-Harikalar diyarı neresiydi? Bunca yoldan geçip, seçimler yaptıktan sonra elde kalan neydi? Değer miydi? Yoksa en başta tavşan hiç takip edilmemeli, o yola girmemeli miydi?

Eczanemi açtım, ilk hastam geldiğinde yaşadığım o heyecan, yardımcı olabilmemin verdiği gurur çıkan muayene ücretini ve katılım payını söylediğimde hastanın yüzünün ifadesini görmemle söndü. Ben ona hizmet veriyordum. Sorduğu soruları cevaplıyor, ilaçlarla ilgili dikkat etmediği şeylere dikkat çekiyordum. Ve bunlara ek hiçbir ücret istemiyordum. İstedğim devletin bana verdiği, benim mesleğimin gereği olmayan bir işlemdi. Hastanın muayene ücretini devlet değil ben tahsil ediyordum.Üniversitede bu öğretilmemişti ki. İlk günlerimde isterken utandığım para benden kesiliyordu. Neden utaniyordum ki? 5 yıl canımızı dişimize takıp okumuştuk. Ama biz hastayla hastalığını ilaçlarını değil parayı konuşuyorduk. Bir de gelen hastalarımın ilaç alırken indirim istemeleriyle, 'hadi canım biz biliyoruz,- kamu ödeneninden ver.' diyorlardı. Kamu kurum iskontosunu biliyorum sanıyordum ama hastalarım daha iyi biliyorlardı. Kamu kurum iskontosu ile ilgili muhakkak düzenlemeler yapılması gerekiyordu.

Bu iki problem için hiçbir çözüm yolu yok muydu? Bunun üzerine odaya gittim. Karşılaştığım problemleri anlattım. Bu konunun yönetim toplantısında dile getirileceği ve neler yapabilirizi sorgulayacaklarının sözünü aldım.Toplantı sonrası konuyla ilgili dava açılacağını yalnız eczanesini yeni açmış ve daha 2 ayı dolmamış bir eczacı üzerinden yapılabileceğini söylediler.Ben de kabul ettim. Yıllardır süren kangren olmuş bu sorunların çözümünde minicik bir katkım deyim yerindeyse çorbada tuzum olursa sevineceğimi söyledim ve beni de bu güzel çabaya dahil ettikleri için onore olduğunu belirttim. Bu kadar içten, daha mesleğe yeni atılmış çiçeği burnunda bir eczacıyı,bir insanı dinledikleri düşüncelerine değer verdikleri büyüğü, küçüğüyle beraber içlerine alıp hayatını paylaştıkları bir odaya dahil olduğum, üyesi olduğum için gerçekten gururlanıyordum.

Genç bir ruha sahip olan odamıza, mesleğine sahip çıkmak isteyen tüm genç, yaşlı ama ruhu hep genç olan tüm meslektaşlarımızı bekliyoruz. Bizlerle mesleğimiz eminim daha güzel günler görecektir.

Umarım okurken sıkılmadınız. Hikayemin sonunu açık bırakıyorum.Bana bu macerama başlarken değerli desteklerini,yardımlarını,güzel sözlerini esirgemyen başta ailem olmak üzere,Ankara eczacı Odasına çok teşekkür ederim

Saygılarımla



Ecz. Hamit YAVUZ

“Kültürümüzde var olan, “yüzyılda bir gelecek olan kurtancı, lider, meslek erbabı, alim” aslında geldi; Kalkın aynaya bakın ve sonra anayasal hakkınız olan meslek hakkı için mücadele edin.”

Başlıkla ilgili düşünmeye başladığımda, öncelikle aklımdan Anayasa, yüzlerce kanunlar, yönetmelikler, tebliğler vs. sonra kanun yapma süreci, kanun koyucu, uygulayıcılar geçti. Bir adım daha geri çekilip kendime bakmaya başladım: bir eczacı olarak bu düzen için haklarım neler, hukukun neresindeyim? Bu sisteme ne katmış, ne vermiş ne almışım? Zira parlamenter sistemle yönetilen, kanunlarla hakların, sorumlulukların belirlendiği bir ülkenin ferdiydim.

Bilindiği üzere yalın olarak hukuk, haklar bütünü ifade eder. Peki, kanun koyma yetkisine sahip meclisin mensuplarını ikna edip, eczacılığın etrafında büyük istinat duvarları örüp, ekonomik ve örgütsel haklarımızın muhafazasını sağlamamız tek başına yeterli midir? Bunu gerçekleştirebilmek tek başına bir başarı mıdır? Bu sorunun sorulma sebebi şudur: Kanunlarla güvence altına alınan haklar, bizi kime karşı korumaktadır? Toplumun, kanunlarla belirlenen haklarımızla ilgili düşünceleri, yaklaşımı nedir/ ne olacaktır?

Bu durumu bir örnekle ifade etmek istiyorum: genelde hükümet değişiklikleri döneminde, üst düzeydeki bürokratların görevlerinden uzaklaştırılması üzerine, bu kimseler yargı yoluna başvurmakta ve mahkeme kararlarıyla görevlerine geri dönmektedirler. Bu en tabii

seyirde bile, bürokratların hizmet ettikleri vatandaşlar bile onları haksız bulup, yererler. Oysa aynı halk, avukatlara yönelik bir itme – kakma hadisesinde öfkelenir; avukatları sahiplenir çünkü müdahale edilenin bağımsız savunma hakkı olduğunu bilir. Yani ücretlerinden şikâyet ettiği halde avukatlara karşı daha anlayışlıdır. Bunun en temel sebebinin, toplumun avukatlık mesleğini bağımsız yargı için olmazsa olmaz kabul etmesi olduğunu düşünüyorum.

Peki bizler bir haksızlık olduğunda, bir yanlışlığa maruz kaldığımızda kendimizi halka teslim edebiliyor muyuz? Bu sorunun rahatsız edici bir tarafı olduğunu anlıyorum ve hemen mırıldanmalara sebep olduğunu duyar gibiyim. Ancak bizler halk sağlığının bileşenlerinden biriyseniz, muhatabımız kim?

Bizler, eczacılar olarak hastalarımıza “biz olmazsak” hissettirebiliyor muyuz? Evrensel değerlere uymayan yanlış uygulamalarda, “hastanın ilaca erişimini zorlaştırma, marketin tozlu raflarına bırakma, bilgi edinmesi için gereken zamanı muayene ücreti tahsilâtına harcatma, kanser ilacına ulaşımını zorlaştırma, aktardan değil eğitimini almış eczacıdan bitkisel ürünlere ulaş” dediğimiz de bunların toplumsal karşılığı ne oluyor?

Şüphesiz anayasal hak olan sağlık ve sağlık hizmeti alım bileşeninin önemli bir ayağıyız. Bu nedenle Meclis’te yasa yapım aşamalarında dinamik olmalı ve bilinçli hareket etmeliyiz. Ancak daha önemlisi, aynı zamanda bizler mesleki haklarımıza sahip olmazsak, yok sayılırsak sağlık sunumu bütünü’nün sekteye uğrayacağını da toplumun içselleşmesini sağlamalıyız.

Kültürümüzde var olan, “yüzyılda bir gelecek olan kurtancı, lider, meslek erbabı, alim” aslında geldi; Kalkın aynaya bakın ve sonra anayasal hakkınız olan meslek hakkı için mücadele edin. Bu mücadeleyi yaparken, toplumun bu hakları bizlerle birlikte içselleştirmesini sağlamayı da ihmal etmeyin.



Ecz. Murat AKER

“Yazıma son dönem siyaset sahnesinde meşhur olan bir sözle başlamak istiyorum; “Hukuk bir gün hepimize lazım olacak”.

Yıpratılmaması ve özenle korunması gereken hukuk kavramının sözlük anlamı en iyi şekilde “İnsan varlığına temel oluşturan hak ve adalet kavramı” olarak ifade edilebilir.

Peki, hepimize lazım olan ve varlığımıza temel oluşturan bir kavram olarak hukuk ve uyulması zorunlu kılınan kuralları, kişilere veya mesleklere göre değişiklik gösterebilir mi? Bu sorunun cevabı gelişmiş ülkeler için kesinlikle hayır olması gerekirken; hukuk mu, guguk mu? tartışması yapılan bizim gibi ülkelerde maalesef ‘evet’ cevabı çıkabilmektedir.

Yasama yetkisi TBMM’de olan ülkemizde, seçilmiş(!) Milletvekillerinin yeminlerinin ilk sözü “Hukukun üstünlüğüne... ” diye başlamasına rağmen, kaç tanesi bu sözü içine sindirebilmiştir?

Demokratik hukuk sistemleri, meslekleri ve meslek haklarını korudukları gibi gelişmeleri için gerekli yasal düzenlemeleri acilen çıkartıp, uygulamaya geçmektedirler.

Veteriner ilaçlarının eczane dışında satışı, bebek

mamalarının marketlerde satışı, vitamin ve besin desteklerinin ruhsatlarının Sağlık Bakanlığı’ndan alınarak, Gıda ve Tarım Bakanlığı’na geçirilerek eczane dışında satışına zemin hazırlanması, kemoterapi ilaçlarının eczane satışının engellenmesi gibi, daha arkası gelecek uygulamalar bizlerin mesleğimizi uygulamamızı engellemektedir.

Bir takım sermaye gruplarının mesleğimiz üzerinde kurguladıkları olumsuz planlar, bir bir gerçekleştirilmektedir.

Bu arada hiçbir planlama yapılmadan açılan tabela, eczacılık fakülteleri de mesleğimizin geleceği için çok ciddi tehlike oluşturmaktadır. Bu fakültelerin açılmasını engellemek için ciddi hukuki çalışmalar acilen yapılmalıdır.

Meslek haklarımızın korunmasında ve geliştirilmesinde tek adresimiz tabi ki Eczacı Odalarımız ve Türk Eczacılar Birliği’dir. Meclisteki eczacı milletvekillerine de bu bağlamda çok görevler düşmektedir.

Ankara Eczacı Odası, bünyesinde oluşturduğu

Hukuk Bürosuyla eczacılığa ve eczacılara karşı olacak yasa ve yönetmeliklere yerinde ve zamanında müdahale etmiş ve önemli hukuki kazanımlar elde etmiştir.

Malesef imkan ve hareket kabiliyeti çok daha yüksek TEB Merkez Heyeti, mesleki kuşatma altında olduğumuz bu yıllarda kendi koltuklarını koruma uğruna gerekli refleksleri gösterememiş, bizleri ve mesleğimizi yeterince koruyamamıştır.

Hukukun üstünlüğüne inanan bireyler olarak; hukukun birilerinin veya birtakım grupların çıkarlarına göre değil, toplumun ve mesleğimizin çıkarlarına göre tekrar dizayn edilmesi, kaybettiğimiz meslek haklarımızın geri kazanılması en büyük arzumuz ve görevimizdir.



Ecz. Mustafa BULU

“Eczacı odalarının sorumlulukları altındaki rutin işleri gerçekleştirmeleri esnasındaki hizmet sunum kaliteleri ve üyelerine yaklaşımları ile üyelerine yeni projeler sunmaları ve hayata geçirmelerinin yanı sıra, hukuk mücadelesinde ne noktada oldukları da, epey önem kazandı.”

Üniversite sınavları sonrasında tercih yapma dönemi geldiğinde en çok tercih edilen fakültelerin başında artık Hukuk Fakülteleri de geliyor. Yükselişe geçen mesleklerin dönemlere bağlı olarak değişim geçirdiği hepimizce malum.

Son zamanlarda insanların sorunlarının çözümünü hukuk yoluyla aramasında artış göstermesi, Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvuru yolunun açılması gibi etkenlerin hukuk mesleğinin tercihinde olumlu katkısı olmalı.

Bir yandan da, eski günlerini arayan meslekler var. Eczacılık mesleği de bunlardan birisi. Serbest meslek olarak anılmakla birlikte, eczacılık mesleği kanunlar ve yönetmelikler çerçevesinde icra edilmekteydi. Son yıllarda ise, Sağlık Uygulama Tebliği ve bu tebliğlerde yapılan değişiklikler, ilaç alım protokolleri, ilgili kanun ve yönetmeliklerde yapılan değişiklikler ile yayımlanan tebliğler gündemde çok fazla yer tutmaya başladı.

Gündemi meşgul eden bu mevzuat değişikliği ile, eczacıların yetki ve sorumlulukların daraltılması,

kar hadlerinin düşürülmesi, bazı ilaçların eczanelerden satışlarının engellenmesi, günlük olağan işlerin yürüyüşünü zorlaştıran olguların ortaya çıkması gibi hususlar oluştu.

Bazı ilaçların eczanelerden satışlarının engellenmesi, eczanelerin Sağlık Bakanlığı dışındaki kurumlar tarafından denetlenmek istemesi ve eczane ruhsatının yanı sıra başka ruhsatlar alınmasının talep edilmesi, sağlık kurumu olan binada eczane açılmaz iken eczane olan binada sağlık kurumu açılabilmesine olanak veren mevzuat değişikliği yapılması gibi hususlar, bunlardan birkaç tanesi.

Bu gelişmeler ışığında, eczacıların kazanılmış haklarının korunması, durumlarının iyileştirilmesi, yetkilerinin korunması ve mesleğin daha ileri götürülmesi için ilgili mevzuatın günü gününe takip edilmesi ile başlayan ve gerektiğinde hukuk yoluna başvurulması gereken bir dönem başlamış oldu.

Dolayısıyla, eczacı odalarına da büyük görev düşmüştü. Eczacı odalarının sorumlulukları altın-

daki rutin işleri gerçekleştirmeleri esnasındaki hizmet sunum kaliteleri ve üyelerine yaklaşımları ile üyelerine yeni projeler sunmaları ve hayata geçirmelerinin yanı sıra, hukuk mücadelesinde ne noktada oldukları da, epey önem kazandı.

Bu nedenle, eczacı odalarının değerlendirilmesi yapılırken, odaların yetkili kuruluşlarının mevzuat takibi ve gerektiğinde hukuk yoluna başvurmaları ile bu başvuruların sonuçlarının da, eczacı odası üyeleri tarafından öncelikle göz önünde bulundurulması gerektiğine inanıyorum.

Saygılarımla.



Ecz. Nergis AYAŞ

Eczacılık, evrensel bir meslek ve kökeni neredeyse milattan önce 2000li yıllara kadar dayanmakta. 4000 yıllık bir geçmişe sahip, sağlık sektörünün halka en yakın basamağı olan bu meslek grubu; günümüze birçok değişime rağmen yok olmadan gelebilmiş.

Biliyoruz ki yaşam dahilinde her şey değişiyor. İnsanlar, toplumlar, meslekler, talepler... Eczacılık mesleği de kaçınılmaz olan bu değişim içerisinde insanların ihtiyaçlarına göre değişebilmiş ve topluma adapte olmayı her zaman başarabilmiş bir meslek. Fakat içinde bulunduğumuz zaman dilimindeki değişim o kadar hızlı ve yoğun ki, biz eczacılar mesleğimizi icra etmeye çalışırken zihnen ve bedenen çokça yorulabiliyoruz. Günümüzde de kaçınılmaz olan bu duruma uyum sağlamak ve mesleğimize sahip çıkmak için değişimi durdurmak yerine yön verebilmek adına çalışmalıyız.

Her sabah eczanelerimize giderken yönetmelik de değişiklikler var mı, Sağlık Uygulama Tebliği imzalanırken eklenen şartlar neler, yeni bir tebliğ mi yayınlandı, ilaç fiyatlarında düşüşler olmuş mu, tarım köy işleri bakanlığı onaylı bir ürünü satabilecek miyiz, yine bir hasta gelip 'ama internette sizdeki ürün daha ucuza satılıyor(!)' diyecek mi; sorularıyla ümitsizliğe düşüyoruz belki de...

Zihnimizin bu sorulardan kısmen de olsa kurtulabilmesi için meslek örgütümüzün ve birliğimizin bu anlamda hukuki mücadelesi bizler için çok önemli. Mesleğimizin gidişatını koruyabilmek için hepimizin seferber olması gerekiyor. 35 m2 de geçen ömrümüzü,

“Kuvvetsiz adalet aciz, adaletsiz kuvvet zalimdir.” Adaleti, dik duruşumuzla mesleki hakkımızı korumak adına kullanmamız gerekiyor. Yoksa yoruma açık yasalar, aksağı bol mevzuatlar ile adaletsiz bir zulme uğramak kaçınılmaz olur.

sürekli değişen mevzuatlar ile eczacının yükü olması durumundan refaha çıkarmakta bizlerin elinde. İşte mesleki mücadele bu noktada devreye giriyor...

Son birkaç yıldır mesleğe dair aksaklar o kadar çok ki; yönetmeliğin değişmesi, reçetesiz ilaç satışının engellenmesi, gıda takviyelerinin eczaneden satışına istinaden anılan bakanlığa bağlı il müdürlüklerinden ruhsat alınması zorunluluğu, medikal malzeme satabilen eczanelerden 'medikal' ibaresinin kaldırılması, internet sitelerinden eczanede satılan ürünlerin alenen satışa sunulması, kanser ilaçlarının eczanelerden çekilerek hastanelerce karşılanacak olması, devletin tahsilatı olarak belirlenen eczacının muayene ücreti yüküyle baş başa bırakılması ve tabi ki değişen mevzuattaki boşluklar, imzalanan protokollerdeki aksaklar, yoruma açık durumlar, kesintiler, cezalar, fesihler...

Eczacının çilesi bitmez. Net! Ama bu çileyi minimuma indirmek, mesleğimize sahip çıkmak adına hukukun eczacılıktaki varlığının ve öneminin rolü büyük. Son zamanlarda kazanılan davalar, alınan tedbirler, uygulaması durdurulan ve düzenlenen mevzuatlar da çabalarımızın boşa gitmediğinin bir göstergesi. Dilimize de yerleşmiş olan 'hak verilmez, alınır' cümlesini anımsamalı ve bundan feyz alarak mesleki mücadele de yanlış gördüğümüzün düzelmesi için elimizden geleni hukuki yollarla yapma konusunda azmetmeliyiz.

Biz eczacılar; eczanelerimizde eczacı olmamız dışında halkla ilişkilerden sorumlu kişi, personel müdürü, psikolojik danışman, muhasebe müdürü de olarak

bin bir parçaya bölünürken; bir de mesleğe ket vuran bunca uygulama yüzünden bedenen ve ruhen yorulmamak için çaba harcamalıyız.

Bizler ECZACIYIZ! Sağlık alanındaki zincirin en vazgeçilmez halkalarından biriyiz. Bizlere tacir gözüyle bakan ve her mevzu da potansiyel suçlu muamelesi yapan zihniyetlerden kurtulmalıyız.

Çok güzel bir cümle vardır. 'Kuvvetsiz adalet aciz, adaletsiz kuvvet zalimdir.' Adaleti, dik duruşumuzla mesleki hakkımızı korumak adına kullanmamız gerekiyor. Yoksa yoruma açık yasalar, aksağı bol mevzuatlar ile adaletsiz bir zulme uğramak kaçınılmaz olur.

Gönül ister ki her şey güllük gülistanlık olsun. Sabah açtığımız eczanelerimizde bu tip sıkıntılarla enerjimizi düşürmek yerine; bilgimizi-enerjimizi hastalarımıza ve hasta yakınlarına sağlık danışmanlığı yaparak harcayalım. Topluma gerçek manada faydalı olup, mesleğimizin hakkını verelim. Çalışanlarımızla, ailemiz gibi olan hastalarımızla, hasta yakınlarıyla, komşularımızla keyiflice çay içip, sohbet edebilelim. Ne de olsa çay muhabbet ister kahve yalnızlık... Muhabbet dolu güzel günler görebilmek için de devekuşu misali kafamızı toprağa gömüp, gerçeklerden kaçmak yerine yaşananları doğru analiz etmeli ve elimizi taşın altına koymalıyız!

Geleceğe ümitte ve sağlıklı bakabileceğimiz nice güzel günlere...



Arı gibi çalışmanın ödülü...

Müşteri, tedarikçi ve çalışanlarıyla birlikte sayıları on binleri aşan dev bir ailenin bireyi olmanın verdiği gücü arkamıza alarak, 1958'den bu yana ecza depoculuğu alanında yürüttüğümüz çalışmalar sonucunda bugün eğitime, kültüre, sanata ve en nihayetinde bu ülkenin gençlerine destek verebilecek konuma ulaşmanın gururunu yaşıyoruz.

"güven, denge, istikrar"



selçuk
ecza
deposu



AS ECZA
DEPOSU



www.selcukecza.com.tr