

D



Z

ANKARA ECZACI ODASI
YAYIN ORGANI
2016
Sayı: 13

- Nöbet güvenliği için düğmeye basıyoruz..
- AEO ve Resmi Kurumlarımız yakın temas ve işbirliği halinde..
- Türkiye'de bir ilki başlattık; Miadı dolan ilaçların ücretsiz imhası...
- Lösemili çocukların elinden tutan ilk Eczacı Odası olmanın haklı gururu...



ISSN 2147-7809



9 772147 780008

13

Nöbetçi Eczaneler Tehdit Altında !

Sevdikleriniz için en “iyi” hediyeler LSV Dükkan’da!

Sevdiklerinize LSV Dükkan ürünlerinden alın,
hem çocukları yaşatın, hem de iyiliği çoğaltın.



www.lsvdukkan.com
LSV DÜKKAN bir LÖSEV kuruluşudur.

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 Buğra ERSOY
Ecz.Gökçe Ceren CELEP

Yayın Kurulu

Ecz.Candan AYDOĞAN
Ecz.Mehmet AYDOĞAN
Ecz.Ahmet DUMAN
Ecz.Necdet ŞENBABA
Ecz.Cem ÖZCIVANOĞLU
Ecz.Müberra MEMİÇ
Ecz.Ali Fuat GÜL
Ecz.Pınar Emine LOKUMCU ERTÜZÜN

Koordinatör

Kutay ŞENER

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**
13. Sayı Şubat 2016

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:

Arzu SELVİTOP
e-mail: arzu.selvitop@aeo.org.tr
telefon: (0312) 425 07 08 /150

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

04

Terörün ve Şiddetin Her Türüne Hayır !

Terör ve şiddet iç içe girerek toplumsal
baş ve güven ortamını yok etmeyi her
zaman hedefledi. Ülkemizde genel olarak
silahla şiddet, kadına şiddet, çocuğa şiddet,
vb. yanısıra ekomonik şiddet ve sağlıkta
şiddet olgusu mevcuttur.



60 Yıllık Hizmetimiz Kesintisiz Sürüyor

08

Odamızın 60.kuruluş yılını kutladığımız 2016 yılının
ilk sayısında sizlerle birlikte olmanın heyecanı
içerisinde kaleme aldığım bu yazıda odamız
faaliyetlerinden, mesleğimizin, dünyadaki ve
Türkiye'deki gelişim ve değişim süreci hakkında
bilgilendirmelerde bulunmak istiyorum.

38

Karlar Düşer, Düşer, Düşer...

Her kar yağdığında beni de alıyor "bir büyük
düşünce", sokaklarda yaşayanları, yaşlıları, gençleri ve
çocuklarımızı düşünüyorum...



42

Duayen Eczacı

Ecz. Aydın BENSAN

Duayen eczacılar köşemizin bu sayıdaki konuğu Değerli
Büyüğümüz Ankara Eczacı Odasının 5. Dönem Başkanı Sayın
Eczacı Aydın Bensan. Kendisi Hatay'ın Fransızlar işgalinden
kurtulmasına öncülük etmiş kahraman bir babanın evladı ve Türkiye
Cumhuriyetine bir sağlık neferi olarak halen hizmet etmekte.



Ankara Eczacı Odası İlaç İmha Çalışması

48

Ankara Eczacı Odası olarak amacımız; serbest eczacıların kanayan yarası miadı geçmiş ilaçların derlenmesi, muhasebe kayıtları ve giderleşmesi ile stoktan düşürülerek vergi matrahından indirilmesi konusunda değerli meslektaşlarımıza yardımcı olmaktır.

54 Dr. Üstün EZER

LÖSEV (Lösemili Çocuklar Sağlık
ve Eğitim Vakfı) Başkanı



2016'dan Beklentiler

61

Umarım 2016 yılı eczacı meslektaşlarımız ve memleketimiz için sorunsuz geçer. İnsanlık adına güzel kazanımlar ve gelişmeler olur. Ülkemiz etrafındaki savaş ve terör bir an önce sonlanır. İnsanlar savaş ve terör korkusu olmaksızın evinde, yurdunda, ailesi ile, işi ile huzur içinde yaşamlarını sürdürür.

Madalya Şampiyonu Ecz.Ufuk IŞIK

62



Bu İşin İçinden Kim Çıkacak?

68

Ecz. Gökçe Ceren CELEP



Excimer Lazer

70

Op. Dr. Filiz Avşın
ÖZDEMİR SARIOĞLU

74 Püf Noktası LÖSEMİ

Uzm. Ecz. Duygu AKSEN



78 Çocuk İstismarı ve İhmali Nedir ?

Prof. Dr. Figen Şahin DAĞLI



Türkiye Bilardo Federasyonu Başkanı

Ecz. Ersan ERCAN

82



GÖKAY VAKFI
SATRANÇ
MÜZESİ

84

Başkan'dan	4
Akademik Bakış	8
Editör	10
Ankara Eczacı Odası'ndan Haberler	12
Meslek İçi Eğitim Programları/MIEP	32
AEO Resmi Kurum Temsilcileri.....	36
Candan Cana.....	38
Nüans	40
Duayen Eczacı; Ecz. Aydın Bensan	42
Serbest Açı	46
AEO İlaç İmha Çalışması.....	48
Ayna	52
Söyleşi/ Dr.Üstün Ezer	54
Makale/Prof.Dr.I.İrem Tatlı Çankaya	56
Duman'dan	61
Söyleşi/ Ecz. Ufuk Işık.....	62
Makale/Prof.Dr.Gülbin Özçelikay	64
Gökçe'den.....	68
Sağlık Aktüel	70
Püf Noktası	74
Söyleşi/ Prof. Dr. Figen Şahin Dağlı	78
Söyleşi/ Ecz. Ersan Ercan.....	82
Müzelerimiz	84
Gezi	90
Hukuk Köşesi	94
Diyorlar ki	96



Terörün ve Şiddetin Her Türüne Hayır

Ecz. Süleyman GÜNEŞ
Ankara Eczacı Odası Başkanı

Öncelikle sizleri saygı ve sevgi ile selamlarım;

Hayat olanca hızıyla ilerleyip; adeta su gibi akıp gitmekte, buhar olmaktadır.

Ülke genelinde bir çok seçim yaşadık. Cumhurbaşkanlığı, Belediye Başkanlığı, İl genel meclisleri, TBMM seçimleri,...

Geçtiğimiz son iki yılda ülkece seçim yaşadık, ve 2015 yılında mesleki anlamda da bölge eczacı odaları seçimleri ve Türk Eczacıları Birliği seçimleri.

Yeni bir yıla girdik;

2015 yılında ülke genelinde acısıyla, tatlısıyla bir çok olaylar yaşadık.

Ülkemizin değişik illerinde siyaset-terör iç içe yaşandı. Bir süreliğine terör-şiddet sonlanır gibi oldu, hayallere kapılındı, barış rüzgarları eser gibi oldu. Hiç beklenmedik zamanlarda terör ve şiddet kardeşliği tekrar hayat buldu.. Zaman zaman bu ikilinin karşısında barış yeşermeğe çalıştı, toplumda yüzler tebessümler haline geçerek terör-şiddet gitti-gidiyor yerine BARIŞ geliyor havası eser gibi oldu; ama yine terör hayat buldu.

Gerek siyaset gerekse de tepkisel anlamda meydanlara inen vatandaşların arasına sızan canlı bombalar ile TERÖR; gerçek yüzünü göstererek BARIŞ'a karşı ERROR verdi. Ülke genelinde Barış'ın hakim kılınması gereken her anda Terör-şiddet canavarı kendisini göstermeye çalıştı ve insanlarımızı katletti.

“Şiddetten nemalanan uluslararası güçler ve fısatçılara gün doğmuştur.”

Terör ve şiddet iç içe girerek toplumsal barış ve güven ortamını yok etmeyi her zaman hedefledi.

“ Barış ve Güven yok olursa silah tüccarları ekonomik hedeflerine ulaşır ”

Ülkemizde genel olarak silahla şiddet, kadına şiddet, çocuğa şiddet, vb yanısıra ekonomik şiddet ve sağlıkta şiddet olgusu mevcuttur.



Ecz. Süleyman GÜNEŞ

Sağlıktaki şiddete en çok hastanelerde hekimler maruz kalırken son dönemde de eczaneler-eczacılar maruz kalmaktadır. Eczacıya şiddet eyleminde iki ayrı olgu (1-Gasp 2-Reçetesiz Antibiyotik ilaç alamama) dikkat çekmektedir.

Yaşanan olaylardan üç tanesi gasp amaçlı olup ikisi Ankara'da diğeri ise Gaziantep'te gerçekleşti. eczanelerin nöbetçi oldukları gecenin ilerlemiş saatlerinde yaşandı. (Keçiören ve Sincan'da gerçekleşen olay nedeniyle her iki meslektaşımızda geçmiş olsun dilekelerimizi buradan bir kez daha iletmek isterim.) Her iki olayda anında emniyet güçlerine haber verilerek engellenmeye çalışılmış olup; Ankara'da Ankara Valiliği olmak üzere en üst düzeyde yetkililere gasp olayı yazılı ve sözlü olarak aktarılmış, gerekli tedbirlerin alınması talep edilmiştir.

Gece demeden, gündüz demeden hem sermayesi ile hem de iş gücü ile kamusal görevini yerine getiren meslektaşlarımızın bu hizmet ve emeklerine karşılık devletin emniyet görevlilerinin gerekli tedbirleri alması görevidir.

“Barış ve Güven yok olursa silah tüccarları ekonomik hedeflerine ulaşır.”

Kötü niyetli, şiddet yanlısı, yanlış yaşam felsefeli insanlara karşı yine de halkımızın sağlığı için kamusal görevini biz eczacılar yerine getirecek ve getirmeye devam edeceğiz.

Gelelim Antibiyotik satmadığı için şiddete maruz kalan meslektaşlarımızın-mesleğimizin durumuna ;

Akılcı ilaç kullanımı projesi savunulmalı, bu anlamda buna destek olunmalıdır. Her ilacın amacına yönelik bilinçli ve düzenli kullanımı sağlamak biz eczacıların görevi olmalıdır, görevidir de zaten.

Toplumda antibiyotiklerin bilinçsizce kullanıldığı da doğru bir yaklaşımdır. Baş ağrısında, influenza salgınında ve hatta migren tedavisinde ülkem insanının antibiyotik kullanma talepleri olduğu bilinmektedir.

Bilinçsiz antibiyotik kullanımları sonucunda da bakterilere karşı rezistans geliştiğini de bilmekteyiz. Ancak; bilinçsizce antibiyotik kullanımı ne kadar gerçek ise antibiyotiklere karşı rezistans gelişiminin sorumlusu olarak eczacıların gösterilmesi de o kadar yanlıştır.

Ülkemizde; sağlık güvencesi (SGK gibi) ile tedavi ve ilaç ihtiyacını karşılayan hastaların olduğu gibi kendi ekonomik olanakları ile karşılayan hastaların olduğunu hepimiz bilmekteyiz. SGK ve diğer sağlık güvencesi ile tedavi-ilaç ihtiyaçlarını karşılayanların ülke geneline göre oranı %94-98 dir. Yani hekim reçetesi ile SGK ve diğer sosyal güvenceleri üzerinden ilaçlarını karşılayan hasta oranı %94-98dir. Şeker, kalp, tansiyon, üst-alt solunum yolları hastalıkları, astım, koah vb. hastalıklara sahip olan hastalar reçete karşılığı ilaç-



“YURTTA BARIŞ; DÜNYADA BARIŞ

Mustafa Kemal ATATÜRK

larını ilk alımdan itibaren ve devamında da ilaçlarını hekim reçetelerine göre devam etmektedirler. Ender olarak hastalar bu grup ilaçlarını kendi olanaklarıyla karşılarlar.

ASM sisteminin yaygınlaşması ile hastaların ilacına ulaşımı daha da kolaylaşmışken, kendi olanaklarıyla ilaçlarını alan hastaların oranı ise %2-6 dır. Bu taraftan bakmanın yanı sıra hekimlerin reçetede ilaçları tercih etme usul ve yöntemlerinin nasıl olduğunun da kamu otoritelerince çok iyi sorgulanması gerektiği de önem taşımaktadır. Bir antibiyotiğin aynı gün ve hatta aynı ay içerisinde belirli noktalarda kültür-antibiyo-gram yapılmadan çok fazla yazılması bu sorgulamanın önemini gösterecektir. Kamu otoriteleri bir günde yazılan antibiyotikler ile yazılan bu antibiyotiklere karşı yapılan kültür antibiyogram taleplerini kontrol etmeleri halinde durum değerlendirmesini daha net yapabilecektir.

Yine kamu otoritesinin; ilaçlarda farklı dozaj formlarının çeşitliliğinin de sorgulaması önemlidir. Spesifik bazı hastalıkların tedavisinde büyük ambalajların ekonomik değerlendirildiği düşünülebilirse de kamu maliyesi bu ürünlerin hesaplanmasında tane hesabı yaptığından ekonomik olarak değerlendirildiği söylenemez. Antibiyotiklerde 7-10-14-20'lik gibi ambalajların; tablet, capsul effervesan tablet gibi aynı etken maddeye karşılık farklı farmasötik ürünler halinde olmasının sadece ilaç sanayinin ticari stratejiden başka bir şey olmadığıdır.

Tüm bu değerlendirmeler ışığında “Antibiyotiklere direnç kazanımının engellenmesi” adına eczacıları suçlu gibi gösterme mantığını algılamak son derece yanlıştır.

Almış olduğumuz eğitimlerle ilaç konusunda uzman olarak yetişen eczacıların; kültür-antibiyo-

gram yapılmadan reçetelendirilen antibiyotiklere karşı rezistans kazanılmasından sorumlu tutulması bilimsel verilerden uzaklaşmak anlamına gelir.

Tüm bu çelişkili durumlara karşılık eczacılar; otoriter ve ekonomik baskılara maruz kalmışlardır. Bu da yetmiyormuş gibi “ben bu ilacı senden zorlada olsa reçetesiz olarak alırım diyen” kendini bilmez kişilerce şiddete maruz kalmıştır.

Evet biz eczacılar bilinçsiz antibiyotik-ilac kullanımına sonuna kadar karşıyız. Ülkemizde ve dünyada antibiyotiklere karşı direnç kazanılmasını torunlarımızın torunları içinde desteklemeliyiz. Ancak çözümün, eczacıların antibiyotiklere karşı bakterilerin direnç kazanmasının sorumlusu olarak suçlanmasıyla olmayacağı da kesindir.

Dillendirmeden geçerseniz kendime haksızlık yapacağım: SGK üzerinden reçete bedelinin ödenebilmesi için; şu anda bazı antibiyotiklerin reçetelendirilme koşullarından biri de ya kültür-antibiyo-gram yapılması (ki doğru olan budur) ya da Pnömoni tanısı yazılmasıdır. Oysa kültür-antibiyo-gram yapılmadan doğrudan Pnömoni tanısı yazılarak reçete edildiği hepimiz tarafından bilinmektedir. Buradan bir önyargıya vararak ülkemizde pnömoni hasta sayısında çok artış olmuş denilebilir. Ki bu da kamu otoritelerince sorgulanmalıdır.

Eczacıların birer ilaç uzmanı olduğunun otoritece kabul edilmeye devam edildiği,

Mesleğimize ve sağlığa karşı şiddetin son bulduğu,

Ülkemizde ve dünyada terörün ve terörü destekleyenlerin yok olduğu,

Çok güzel bir dünya, çok güzel bir ülke diliyor; yeni yılınızı en içten dileklerle kutluyorum.

“YURTTA BARIŞ; DÜNYADA BARIŞ”

Mustafa Kemal ATATÜRK

Zekayı Geliştiren MEGA GÜÇ OMEGA 3! ^{1,2}

Konu minik kahramanlarımızın sağlıklı beyin ve zeka gelişimi olunca, Omega 3 balık yağı takviyesi bilim insanlarının ortak tavsiyesidir. Denizlerin sağlık kaynağı balık yağı, Ege Üniversitesi ARGEFAR güvencesi ve Zade Vital®'in dünya standartlarında üretim kalitesi ile sizinle!

- **Saf Omega 3 desteği,**
- **Bilimsel olarak kanıtlanmış, ideal EPA / DHA oranları (250 mg DHA / 50 mg EPA),**
- **“Özel Buhar Teknolojisi” ile elde edilen kokusuz, lezzetli tatlar!**
- **Dünyanın en güvenilir balık yağı tedarikçileri arasında bulunan MEG-3'ten alınan kaliteli hammadde,**
- **Hem yaz hem kış aylarında kullanım için özellikle A ve D vitamini içermez.**



E Sadece Eczanelerde

www.akillkupuyuz.com | info@akillkupuyuz.com



facebook.com/ZadeVitalDogalBesinDestekleri



twitter.com/ZadeVital

1888'den beri
Helvacıxade

Referanslar: 1. HADDERS-ALGRA, Mijna. Effect of long-chain polyunsaturated fatty acid supplementation on neurodevelopmental outcome in full-term infants. *Nutrients* 2010; 2(9):790-804. 2. RICHARDSON, Alexandra J., et al. Docosahexaenoic acid for reading, cognition and behavior in children aged 7-9 years: a randomized, controlled trial (the DOLAB Study). 2012; PLoS ONE 7(9):e43909. Zade Vital® ürünleri ilaç değildir, besin desteğidir. Tedavi amaçlı kullanılmaz. Sadece eczanelerde satılır. Detaylı bilgi için firmamıza başvurunuz. Sağlık profesyonellerine yöneliktir.

Tüketici Danışma Hattı
Questions and Comments
4444 ZADE

ZADE®



60 Yıllık Hizmetimiz Kesintisiz Sürüyor

Prof. Dr. Mustafa ASLAN
Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri

Değerli Meslektaşlarım,

Odamızın 60.kuruluş yılını kutladığımız 2016 yılının ilk sayısında sizlerle birlikte olmanın heyecanı içerisinde kaleme aldığım bu yazıda odamız faaliyetlerinden, mesleğimizin, dünyadaki ve Türkiye'deki gelişim ve değişim süreci hakkında bilgilendirmelerde bulunmak istiyorum.

Ülkemizin içinde bulunduğu terör sarmalından bir an önce çıkması ve vatandaşlarımızın çok özlediği huzur ortamının tekrar tesis edilmesi için kahramanca mücadele eden güvenlik güçlerimize minnet ve şükranlarımı sunarken, vatan uğruna canlarını feda eden tüm şehitlerimizi rahmetle anıyorum.

Ülkemiz terör sorunu, Suriye'deki iç savaş ve Rusya ile yaşadığı diplomatik krizle boğuşurken mesleğimiz ile ilgili gelişmeler de olağan hızıyla devam etmektedir. Son dönemlerde nöbetçi eczanelere yönelik saldırılar artmış ve birçok meslektaşımız bu konuda mağdur olmuştur. Nöbet tutan eczanelerin güvenliğinin sağlanması amacıyla İçişleri Bakanlığı, Emniyet Genel Müdürlüğü Asayiş Daire Başkanlığı ve Ankara Valiliği ile görüşmeler gerçekleştirilmiş ve çözüm yolları önerilmiştir. Nöbet tutan eczaneler civarında güvenlik tedbirlerinin artırılması ve tüm eczanelere panik buton konulması ile ilgili çalışmalarımız devam etmektedir.

Diğer taraftan hepimizin bildiği gibi Türk Eczacıları Birliği (TEB) seçimleri 6 Aralık 2015 de gerçekleşti.

Seçimler sonucunda yeni merkez heyeti belirlendi ve görevine başladı. Ankara Eczacı Odası olarak yeni merkez heyeti icra organlarında yer almasak da Odamızdan Ecz. Serhat Salim Aktaş oluşan yeni Merkez Heyeti Denetleme Kurulu üyeliğine seçildi ve bizleri temsilen görevine başladı. Önümüzdeki süreçte her dönem olduğu gibi Türk Eczacıları Birliği Çalışmalarını yakından ve titizlikle takip edeceğiz. TEB Merkez Heyetinin başarılı olması ve mesleki kazanımlarımızı arttırması için her türlü desteği vereceğiz. Projeler sunacağız, uyarılarda bulunacağız, tabandan gelen talepleri ve sorunları, çözüm yollarını kendileri ile paylaşacağız. Çünkü başarılı bir TEB yönetimi hepimiz için gereklidir. Önerilerimizin ve uyarılarımızın ne kadar dikkate alındığı konusunu da dikkatlice değerlendireceğiz. Bu nedenle siz değerli meslektaşlarımızdan



Prof. Dr. Mustafa ASLAN

somut önerilerin gelmesi yapıcı eleştirilerin tarafımıza gönderilmesi hem bizleri geliştirecek hem de mesleki politikalarımıza yön verecektir.

Yine birçoğumuzun bildiği gibi SGK ile TEB arasında 31 Mart 2016 ya kadar geçerli olacak bir ilaç alım protokolü imzalandı. Ekonomik taleplerimizin karşılık bulmadığı bu protokolün geliştirilmesi ile ilgili çalışmalarımız sürüyor. Bu konuyla ilgili Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Süleyman Soylu tarafımızdan ziyaret edildi. Daha sonra SGK Başkanı aynı amaçla makamında ziyaret edildi. Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürüne de taleplerimiz ayrıca iletildi. Her üç ziyarette de serbest eczanelerin ekonomik olarak darboğazda olduklarını ve eczacılara, meslek hakkı, nöbet hakkı verilmesinin zorunluluğu ısrarla vurgulanmış ve SGK'nın eczanelere ödediği reçete başına hizmet bedelinde ciddi iyileştirmeler yapılmasının gerekliliği somut verilerle anlatılmıştır. Bu görüşmelerimizin Türk Eczacıları Birliği'nin imzalayacağı yeni protokole destek olacağı inancındayız.

Mesleğimizi yakından ilgilendiren bir takım mev-

zuat değişiklikleri de gündemimizi meşgul etmektedir. SGK tarafından 2 yeni mevzuat değişikliği hayata geçirildi. Bir tanesi protokol ve sözleşmeler yönetmeliği, diğeri ise ilaçta geri ödeme yönetmeliği. Hiç şüphesiz bu mevzuat değişiklikleri mesleğimiz için birçok tehlikeleri ve riskleri beraberinde getirmektedir. Konu ile ilgili Odamız detaylı bir çalışma gerçekleştirmiş ve muhataplarına iletmiştir. Bu çalışmalar Web sayfamızda sizlerin de dikkatine sunulmuştur. Özellikle SGK tarafından taslağı yayımlanan Sözleşmeler ve Protokoller Yönetmeliği meslek örgütü bütünlüğümüzü ortadan kaldıracak tehlikeler içermektedir. İlaçların geri ödemesi yönetmeliği ise ilaç firmaları ve kurum arasında gerçekleştirilen anlaşmaların gizliliğini esas kılması nedeniyle eczacıları ve eczacı örgütlerini devre dışı bırakmaktadır. Bu düzenlemeler hakkında üyelerimizin menfaatlerini korumak amacıyla hukuki girişimlerimiz sürdürülecektir.

Diğer taraftan 2015 yılında odamız tarafından kurumlarda, hastanelerde, üniversitelerde ve endüstride çalışan meslektaşlarımızın sorunlarının ve çözüm önerilerinin tartışıldığı bir çalıştay düzenlenmiş ve kapsamlı bir sonuç raporu oluşturulmuştu. Bu sonuç rapo-

ru yeni dönem seçilen tüm milletvekillerine ve sağlık bürokratlarına gönderilmiş bulunmaktadır. Kamu otoritesi ile yürüttüğümüz tüm görüşmelerde meslektaşlarımızın mevcut sorunları dile getirilmekte ve konu tarafımızdan titizlikle takip edilmektedir.

Değerli meslektaşlarımız Ankara Eczacı Odası olarak bu dönem kurmuş olduğumuz tüm Komisyonlarımız aktif olarak çalışmalarına devam etmektedir. Bu çalışmalardan elde edilen sonuçlar Yönetim Kurulumuzda değerlendirilmekte ve hayata geçirilmektedir. Komisyon raporlarımız sizlerle altışar aylık dönemler halinde paylaşılacaktır. 1956 yılında kurulan, gücünü tabandaki üyesinden alan ve 60 yıldır kesintisiz mesleki mücadele yürüten Odamız faaliyetlerine sizlerin de etkin bir şekilde katılımlarınızı bekliyoruz. Yarım asırdan fazla devam eden mesleki hizmetimize katkı veren Odamız eski başkanlarını, yöneticilerini, bölge temsilcilerini ve komisyonlarda görev yapan tüm meslektaşlarımızı saygıyla ve minnetle anıyor, bu duygu ve düşüncelerle yeni dönemin mesleğimize kazanımlar getirilmesini temenni eder, hepinize saygılar sunarım.



Prof. Dr. Mehtap UYSAL
AEO TEB Büyük Kongre Delegatesi

“Hala birtakım güzelliklere sahip olduğumuzu ve çok güzel insanların var olduğunu anlatan sayfa ve satırlarımız var.”

Sevgili Meslektaşlarım Değerli Öğrencilerim;

DOZ dergimizin 2016 yılı ilk, yayın hayatına başladığı günden itibaren 13. Sayısına ekip olarak çok titiz çok da heyecanlı hazırlandık. Aramıza yeni katılan pırlıl pırlıl, zeki, enerjik, uyumlu genç meslektaşlarımız (Eczacı Seda Ateş, Eczacı Berkay Arıkan, Uzman Eczacı Özgür Güler, Eczacı Faruk Demiroğlu) ve Odamızın çok sevgili, çalışkan gençleri (Arzu Selvitop, Kutay Şener, Selda Söylemez) ile çok güçlü ve dinamik bir dergi komisyonumuz oldu. Ben editör yazımı hep en son ve derginin ana başlığı, konuları, konukları ve içeriği oturduktan sonra yazıyorum çünkü yazımın ekseriyeti DOZ dergisinin sunumunu içeriyor. Bu sayıda da yazımı kaleme alacağım en son gün Ankara'nın ve Türkiye Cumhuriyeti'nin kalbinde hiçbir kelime ile ifade edemeyeceğim bir terör saldırısı oldu. Böyle durumlarda hepimizin hissettiği duyguları ben de hissettim. Maalesef ki terörün asıl amacının bizleri yıldırma, yok etmek, korkutmak ve çalışamaz duruma getirmek olduğunu bilmeme rağmen çok başarılı bir yazı yazamayacağımı düşündüm. Biz Türkiye'de zaten bizi bölmek gücümüzü refahımızı azaltmak isteyen dış güçlerle mücadeleye alışkın nesilleriz. Ama benim hatırladığım en derin acılar son 1-2 yılda yaşandı. 2 yıl öncesine kadar nispeten daha mutlu bir ülkeydik sanki. Hayat ufak tefek şımarıklar yapmamıza, içtenlikle gülebilmemize, gezip eğlenmemize izin veriyordu hala. Ama bu günlerde yaşamaktan utanır hale geldik her gün kalkan şehit cenazeleri yüzünden. Değil eğlenmek, gülmek bir çok zorunlu sosyal faaliyetlerimizi bile asgari düzeyde sade ve hüzünlü yapıyoruz veya iptal ediyoruz.

Çok çalışıp çok emek verdiğimiz 13. Sayıda hala birtakım güzelliklere sahip olduğumuzu ve çok güzel insanların var olduğunu anlatan sayfa ve satırlarımız var; Örneğin; Lösev Başkanı Sayın Doktor Üstün Ezer ile yaptığımız söyleşi ve Lösev Genel Koordinatörü Sayın Uzman Eczacı Duygu Aksen'in hazırladığı köşe gibi...Ankara Eczacı Odası olarak bir sosyal sorumluluk projesi kapsamında Lösev'e destek oluyoruz. Bu kapsamda tam sayfa bir LÖSEV görseli de bu sayımızda sizlerle buluşacak. Dünya çapında %92 oranında çocukluk çağı lösemi hastalığını tedavi ederek 1. Olan LÖSEV'i kutluyoruz ve başarılarının %100'e ulaşmasını ve tüm çocuklarımızın gülmesini diliyoruz. Sevgi ve saygılarımla...

Değer verdik Ödül Aldık

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



ALTIN HAVAN ÖDÜLLERİ
2014
Yılın İlaç Dışı Ürünü Ödülü
Hünnap



YENİ





Zarar Ne Kadar Sürede Tanzim Edilecek?

15 Ağustos 1986 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan "Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme, Terkipler ile Bitkisel Preparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkında Yönetmelik" yürürlükten kaldırıldı, "Geri Çekme Yönetmeliği" 9 Kasım 2015 tarihi ile yürürlüğe girdi. Yönetmelik ile ilgili Ankara Eczacı Odası'nın web sayfasında yaptığı duyuru metni aşağıdaki gibidir;

"Söz konusu yönetmeliğin;

9'ncu maddesinde, geri çekmenin sınıflandırılması yapılmıştır. Buna göre 3 sınıf geri çekme tanımlanmıştır.

Birinci sınıf: Ciddi ve hayati sağlık sorunlarının çıktığı ve çıkabileceğine dair kabul edilebilir nedenlerin bulunduğu durumlar.

İkinci sınıf: Geçici ve tedavi edilebilir sağlık sorunlarının çıktığı veya muhtemel olduğu durumlar.

Üçüncü sınıf: Ürünün kullanılmasının sağlığa zararlı olmadığı durumlar.

10'ncu maddesinde, geri çekmenin sınırları belirtilmiştir. Buna göre 3 sınıf geri çekme sınırı tanımlanmıştır.

A seviyesi, nihai kullanıcı seviyesine kadar iner.

B seviyesi, nihai kullanıcıya ürünü sağlayan tüm yerlere kadar iner.

C seviyesi, toptan satış, depo vesaire seviyesine kadar iner.

16'ncı maddesinde, geri çekmenin tazmini belirtilmiştir. Buna göre, sorumlu firma, geri çekilen ürünlerden dolayı ilgililerin uğrayacakları mağduriyeti gidermekle yükümlüdür. AEO Not: Yürürlükten kaldırılan yönetmelikte firma tarafından yapılacak tanzim işinin en fazla 2 ayda sonuçlandırılabilmesi hususu bulunmakta iken yeni yönetmelikte böyle bir husus yer almamaktadır.

20'nci maddesinde, yaptırımlar belirtilmiştir. Buna göre; geri çekme duyurusundan sonra, hatalı partinin satışına devam eden sorumlu firma, ecza deposu, eczaneler gibi işletmeler hakkında fiilin niteliğine göre 1262 sayılı İşpençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanununun, 26/9/2004 tarihli ve 5237 sayılı Türk Ceza Kanununun ve 30/3/2005 tarihli ve 5326 sayılı Kabahatler Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır."



Kayıt Dışı İstihdamla Mücadele Genelgesi Hakkında

Sosyal Güvenlik Kurumu'nun resmi web sayfasında 23.11.2015 tarihinde, "Kayıt Dışı İstihdamla Mücadele" konulu, 11.11.2015 tarih ve 2015/25 sayılı Genelge yayımlanmıştır. Genelgede, "1.2.13.13. Eczacılar ve Eczanelerde Çalışanlar" ve "1.2.13.1. Beşeri Tıbbi Ürünler İmalathanelerinde Çalışanlar" başlıklı düzenlemeler yer almaktadır.

Suriye'li Sığınmacıların Reçetelerinin Karşılanması

Suriyeli sığınmacıların reçetelerinin karşılanmasıyla ilgili Ankara Eczacı Odası'nın web sitesinden yayımladığı metin aşağıdaki gibidir;

"Değerli Meslektaşlarımız,

Bilindiği üzere, ülkemizde yaşayan Suriyeli Sığınmacıların sağlık harcamaları ile ilgili 12.10.2015 tarihinde Başbakanlık Genelgesi yayınlanmıştır.

Bu genelge'deki hükümlerin uygulanması ile ilgili olarak 26.11.2015 Perşembe günü odamızın da katılımı ile Ankara Valiliğinde bir toplantı gerçekleştirilmiştir. Toplantıya Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz. Ahmet DUMAN katılım sağlamıştır.

Toplantı neticesinde bazı hususlarda üyelerimizi bilgilendirme ihtiyacı doğmuş ve söz konusu Suriyeli Sığınmacıların reçetelerinin karşılanması konusunda dikkat edilecek noktalar aşağıda belirtilmiştir.

1. Medulaya kaydedilmeyen reçeteler hiçbir şekilde ödenmeyecektir.

2. Hata ve/veya eksiklikler nedeniyle reçeteler iade edilmeyecektir. Bu hususlar kesinti sebebi sayılacaktır.

3. Türkiye'de karşılanan tüm reçeteler Ankara'da kontrol edilecektir.

4. Kontrol süresi en az 90 gün olarak belirtilmiş fakat bunun gün veya iş günü olup olmadığı net değildir.

5. Faturalar İl Valiliği adına düzenlenecektir.

6. Ödeme süresi ile ilgili bir netlik bulunmamaktadır.

7. Ödemeler İl Valiliği acil yardım harcama komisyonu tarafından yapılacaktır.

Yapılan toplantıda Ankara Eczacı Odası olarak sistemde yaşanabilecek sıkıntılar dile getirilmiş ve Türk Eczacılar Birliği ile AFAD arasında yapılacak bir protokolün bu sıkıntıları giderebileceği hususu özellikle belirtilmiştir. Tüm bunlara rağmen Suriyeli Sığınmacıların reçetelerini karşılamak isteyen üyelerimizin yukarıda açıklanan hususları göz önünde bulundurmaları yaşanabilecek sıkıntıların önlenmesi açısından önem arz etmektedir.

Saygılarımızla,
ANKARA ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU



Ankara Eczacı Odası Yöneticileri TİTCK'da

07.12.2015 Pazartesi günü, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Başkanı Prof.Dr. Özkan ÜNAL; Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz.Süleyman GÜNEŞ, Genel Sekreter Prof.Dr. Mustafa ASLAN ve Denetleme Kurulu Üyesi Ecz. Ali Fuat GÜL tarafından makamında ziyaret edildi. Kamu ve Eczane Eczacılarının;

- İller arasında ilaç takası yapılmasının sağlanması,
- Eczanelerden, ecza depolarına yapılan ilaç iadelerinde sıkıntı yaşıyor olması,
- Ecza depoları gece nöbeti tutmadığından, nöbetçi eczaneler reçete karşılama konusunda güçlük çekiyor olması,
- Son kullanma tarihi geçen ilaçların son işlemlerinin yapılmasında sıkıntı yaşanması,
- Son kullanma tarihi dolan ilaçların son işlemlerinin yapılması resmi makamlara ve eczacılara gereksiz zaman ve iş gücü kaybına mal olması,
- İlaçların ambalajlarında yer alan son kullanma tarihlerinin 2-3 yıl gibi kısa süreler içermesi,
- Eşdeğer ilaçların prospektüslerinde yer alan endikasyonlarının farklı olması geri ödeme açısından sıkıntı yaratması,
- Hafıza kaydı bulunan ısı ve nem ölçerlerin uygulamaya geçirilmesi, eczaneler-

den hizmet verilmesini aksatacak olması,

- İTS kayıtları ile eczanelerdeki ilaç stokları arasında fark bulunması,
- İthal ecza depolarından perakende ilaç satışına izin verilmesi çalışmaları, eczacılar arasında kaygı yaratacak olması,
- Reçetesiz ilaç satışı,
- Eczanelerin cirolarına göre ikinci eczacı çalıştırılması zorunluluğu nedeni ile yaşanması muhtemel sıkıntılar,
- Fiyatı artan ürünlerin depolar tarafından satışından imtina edilmesinin sıkıntı yaratması,
- Kamuda farklı birimlerde çalışan meslektaşlarımızın maaşları arasındaki farkların bulunması ve TİTCK'da çalışan eczacıların sorunları,
- Eczacılara ait kadrolarının belirlenmesinde yaşanan sıkıntılar ve bazı kadrolara eczacıların atamasının yapılmaması gibi sorunlar görüşüldü ve bu sorunlarla ilgili Kurum Başkanı'na Ankara Eczacı Odası tarafından rapor sunuldu.



Beşeri Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılması Hakkında Tebliğ Yayınlandı

11 Aralık 2015 tarihli Resmi Gazete’de “Beşeri Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılması Hakkında Tebliğ” yayımlandı. 11 Aralık 2015 tarihi itibarıyla yürürlüğe giren tebliğ ile; 22/9/2007 tarihli ve 26651 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan “Beşeri İlaçların Fiyatlandırılması Hakkında Tebliğ” yürürlükten kaldırıldı. Eski tebliği ve yeni tebliği de ek olarak web sitesinden duyuran Ankara Eczacı Odası’nın konuyla ilgili web sayfasından yaptığı duyuru metni aşağıdaki gibidir;

“Tebliğin;

-2’nci maddesindeki tanımlar kısmında depocu satış fiyatı tanımı değiştirilmiştir. Eski tebliğde yer alan “Ürünün depocular tarafından KDV hariç eczacıya satış fiyatı”tanımlaması yerine, “Ürünün KDV hariç depocu satış fiyatı” tanımlaması yapılarak, depolardan eczanelere satış yapılacağı vurgusu kaldırılmıştır.

-4’ncü maddesinde; referans ülkelerin, Fransa, İspanya, İtalya, Portekiz ve Yunanistan olduğu belirtilmiştir.

- Fiyatlandırmanın genel esasları başlıklı 5’nci maddesinde yer alan önemli fıkralar;

(4) Referans ürünün fiyatı, eş değeri piyasaya çıkıncaya kadar referans fiyatın %100’üdür. Eş değer ürünün piyasa çıkması durumunda, referans ürünün fiyatı referans fiyatın %60’ına düşürülür.

(5) Eş değer ürünün fiyatı, referans fiyatın %60’ına kadar olabilir. (AEO NOT: Eski tebliğde %

80) Yirmi yıllık eş değer ürünlerin fiyatı ise referans fiyatın %80’ine kadar olabilir. Bunlara göre:

a) İmal eş değer ürünler sırasıyla, Ülkemizdeki referans üründen yoksa referans ülkelerdeki referans üründen, yoksa listemizdeki bu maddenin ikinci fıkrasının (a) bendinin (1) numaralı alt bendinde tanımlanan sıralamaya göre eş değer üründen, yoksa Ülkemizdeki referans ürünün benzer farmasötik formundan, yoksa maliyet kartıyla fiyat talep edebilir.

b) İthal eş değer ürünlerde, referans fiyatın %60’ı, yirmi yıllıklarda ise %80’i ile; fiyatlandırılacak ürünün serinin serbest bırakıldığı/ithal edildiği/farmasötik şeklini aldığı ve referans ülkelerdeki, yoksa AB ülkelerindeki en düşük fiyatını, yoksa dünyada herhangi bir ülkede piyasada bulunan ürünün fiyatının %100’ü, yoksa yukardaki sıralama ile ürünün hastane fiyatı kıyaslanarak en düşük fiyat dikkate alınır.

(6) İlk fiyatlandırma yapılırken; fabrika çıkış fiyatı 3,63 TL altında, yirmi yıllık ürünlerde ise fabrika çıkış fiyatı 6,93 TL ve altında kalan ürünlerde referans fiyatın %100’ü alınır.

(7) Fiyatlandırmada yapılan aritmetik işlemlerin en son aşamasında yuvarlama yapılmaksızın virgülden sonraki ilk iki basamak dikkate alınır.

(8) İlk eş değer ürünle birlikte Bakanlıkça belirlenen fiyat sonrası oluşacak referans fiyat düşüşleri %60’lık sınırın altına ininceye kadar fabrika çıkış fiyatına yansıtılmaz. Referans fiyat %60’lık sınırın altına indiğinde ise yeni referans fiyatın %100’üne

kadar fabrika çıkış fiyatı alınabilir. Bu usul tüm eş değeri ürünler için de aynı şekilde uygulanır.

(9) İlk eş değer ürünün fiyat listesinde yayınlanmasını takiben, ürünün piyasaya verildiği tarihe kadar referans fiyatta düşüş olmuş ise listeye giriş tarihindeki referans fiyatın %60’ı alınır. Bu süreçteki değişiklikler referans ürünün fiyatına yansıtılır.

(10) Yirmi yıllık ürünlerde belirlenen fiyat sonrası oluşacak referans fiyat düşüşleri %80’lik sınırın altına ininceye kadar fabrika çıkış fiyatına yansıtılmaz. Referans fiyat %80 sınırının altına indiğinde ise, yeni referans fiyatın %100’üne kadar fabrika çıkış fiyatı alınabilir. Bu usul tüm eş değeri ürünler için de aynı şekilde uygulanır.

- “Fiyat Değerlendirme Komisyonu”başlıklı 9’ncü maddesinin 5’nci fıkrasında; Komisyonun, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 73 üncü maddesine göre alternatif geri ödeme modelleri kullanılarak yapılacak alımlara konu ilaçlar için, Karar ve bu Tebliğ hükümlerine bağlı kalınsızın ilaç fiyatlarını ve/veya kâr oranlarını farklılaştırarak belirleyebileceği belirtilmiştir.

-10’ncü maddesi ile ilaç kar oranları değiştirilmiştir. Buna göre;

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 (önceki 24)
50-100 TL arasında kalan kısmı için (100 TL dahil)	7	25 (önceki 23)
100-200 TL arasında kalan kısmı için (200 TL dahil)	4	16
200 TL üstünde kalan kısmı için	2	12

-8’nci maddesinin 13’ncü fıkrasında ise, eczanelerde oluşacak stok zararlarının ruhsat sahipleri tarafından 15 gün içerisinde İTS ye yapılan bildirimlerin esas alınarak ödeneceği belirtilmiştir.



Ankara Eczacı Odası'nın Gıda Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı İlçe Müdürlükleri'nin denetimleri hakkında web sayfalarından yayımladığı ve eklerinde İl Sağlık Müdürlüğü yazısı ve örnek mahkeme kararını da içeren duyuru metni aşağıdaki gibidir;

"Değerli Meslektaşlarımız;

Gıda Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı İlçe Müdürlükleri gıda takviyesi, bebek mamaları ve benzeri gıda ürünlerinin satışını yapan eczanelerimizden 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile bu kanuna dayanılarak yayımlanan 28145 sayılı yönetmelik gereğince Gıda Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı'na kayıt yaptırmalarını talep etmektedir.

Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlükleri, eczaneleri Yönetmelik'in Ek 14/44 maddesi kapsamında kabul etmekte ve kayıt ve onay belgesi almalarını zorunlu kılmaktadır.

Gıda Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı İlçe Müdürlükleri'nin Denetimleri Hakkında

Yönetmelik'in 30. maddesi ise, bu belgenin "işyeri açma ve çalışma ruhsatı alındıktan sonra" alınacağını düzenlemektedir. Oysa eczanelerimiz gıda satış yerleri olmadığı gibi, 30.05.2012 tarihinde değişen 6197 sayılı Eczaneler ve Eczacılar Hakkında Kanun gereğince de artık Sağlık Bakanlığı dışında herhangi bir kurum ve kuruluşa kayıt yaptıрма ve çalışma ruhsatı almak zorunda değildirler.

Diğer taraftan Eczanelerin il/ilçe gıda ve tarım müdürlüklerine işletme kaydı ve onayı yaptıрма zorunluluklarının bulunmadığı ile ilgili Ankara İl Sağlık Müdürlüğü tarafından odamıza gönderilen yazı ve bu yönde alınmış mahkeme kararı ekte dikkatlerinize sunulmaktadır. Gıda Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı İlçe Müdürlüklerinin eczanelerimizden işletme kaydı talep etmeleri halinde, bu yazıların ilgililere beyan edilmesi, denetimler konusunda ısrarların devam etmesi durumunda eczacılarımızın odamızı bilgilendirmeleri rica olunur. Önemle bilgilerinize sunulur."



Ankara Eczacı Odası Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanını Ziyaret etti

Eczacıların ve eczanelerin ekonomik durumlarının iyileştirilmesi adına görüş ve önerilerimizi aktarmak için 10 Şubat 2016 tarihinde Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman GÜNEŞ, Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa ASLAN, Yönetim Kurulu Üyesi Ecz. Necdet ŞENBABA ve TBMM Komisyonu Başkanı Ecz. Erdal BALIK ve 24. Dönem Elazığ Milletvekili Sermin BALIK Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sn. Süleyman SOYLU'yu makamında ziyaret etti.

Görüşmenin ana gündemi eczacıların ekonomik sorunları oldu. Eczacı indirim oranlarının toplam hasılat yerine Kuruma kesmiş olduğu net alacağı fatura tutarı üzerinden (KDV hariç) hesaplanması, eczacının SGK'ya yaptığı iskonto oranlarının yeniden düzenlenmesi, SGK tarafından eczacıya verilen reçete başına hizmet bedelinin daha iyi koşullara çekilmesi gibi başlıca sorunlar hakkında görüş alverişinde bulunuldu.

İçişleri Bakan Yardımcısı Ziyaret Edildi

İçişleri Bakan Yardımcısı Sebahattin ÖZTÜRK Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz.Süleyman GÜNEŞ, Saymanı Ecz.Candan AYDOĞAN, TBMM İle İlişkiler Komisyonu Başkanı Ecz.Erdal BALIK ve 24.Dönem Elazığ Milletvekili Sermin BALIK tarafından makamında ziyaret edildi.

İçişleri Bakanlığı Yardımcısı ile son bir aylık dönemde meydana gelen eczane gasp olayları, eczacılara yönelik şiddet olayları ve artan hırsızlık olaylarını engelleme ve alınması gereken önlemler hakkında görüş alışverişinde bulunuldu.



Ankara Eczacı Odası Yöneticileri Emniyet Genel Müdürlüğü Asayiş Daire Başkanlığını Ziyaret Etti

Son dönemlerde özellikle nöbetçi eczanelerde yaşanan güvenlik sorunlarının çözümü ve alınacak tedbirlerin tespit edilmesi amacıyla 08 Şubat 2016 Pazarı günü Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz.Süleyman GÜNEŞ, Genel Sekreteri Prof.Dr.Mustafa ASLAN, Denetleme Kurulu Üyesi Ecz. Ali Fuat GÜL ve TBMM Komisyonu Başkanı Ecz. Erdal BALIK; Emniyet Genel Müdürlüğü Asayiş Daire Başkanı Murat KOÇAK ve Başkan Yardımcısı Bülent YÜCE'yi makamında ziyaret etti. Görüşmede nöbetçi eczane civarındaki devriye ekip sayılarının artırılması ve tüm eczanelere güvenlik merkezi tarafından izlenen panik butonlarının kurulması hususları görüşüldü.

Emniyet Genel Müdürlüğü Asayiş Daire Başkanı KOÇAK, nöbetçi eczanelerin gündeme alınması ile ilgili 81 ili kapsayan özel çalışma yürüttüklerini ve konuyu yakından takip ettiklerini belirtti.

Eczanelere panik butonu konulması ile ilgili Ankara Eczacı Odası tarafından çalışmalar yürütülmekte olduğunu açıklayan Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Prof.Dr.Mustafa ASLAN, gelişmeleri eczacılarla ilerleyen zamanlarda paylaşacaklarını açıkladı.



Ankara Eczacı Odası'ndan Valilik Ziyareti

17.12.2015 günü Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman GÜNEŞ ve Genel Sekreter Prof.Dr. Mustafa ASLAN, Ankara Valisi Sn.Mehmet KILIÇLAR'ı makamında ziyaret etti.

Ankara Valisiyle son günlerde nöbetçi eczanelerde yaşanan güvenlik sıkıntılarının giderilmesi ve eczacıların nöbetlerinde daha güvenli hizmet verebilmeleri için gerekli girişimlerde bulunulması konusu konuşuldu. Özellikle nöbetçi eczanelerin önlerinde polis ekiplerini daha sık bulunması hususu Oda tarafından ayrıca aktarıldı.

Diğer taraftan Gıda Tarım ve Hayvancılık İlçe Müdürlükleri eczanelerde yapmış oldukları denetimlerin mevzuata aykırı olduğu ve bu denetimlerin durdurulması için, Kılıçlar'a konuyla alakalı bir dosya sunuldu.

Ankara ve ilçelerinde faaliyet gösteren eczanelerin verdikleri sağlık hizmetinin sürdürülebilmesi için valilik nezdinde gerekli çalışmaların yapılması amacıyla Vali Kılıçlar konunun takipçisi olacağını bildirdi.



SGK Kurum Başkanı Ziyaret Edildi “ Ekonomik Taleplerimiz Anlatıldı”

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz.Süleyman GÜNEŞ, Genel Sekreteri Prof.Dr.Mustafa ASLAN, Yönetim Kurulu Üyesi Ecz.Necdet ŞENBABA, TBMM İle İlişkiler Komisyonu Başkanı Ecz. Erdal BALIK ve 24.Dönem Elazığ Milletvekili Sermin BALIK; 11 Şubat 2016 Perşembe günü Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Dr.Mehmet Selim BAĞLI'yı makamında ziyaret etti.

Görüşmede genel olarak eczacıların ekonomik sorunları konuşulurken, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sn.Süleyman SOYLU'ya da aktarılan eczacı indirim oranlarının toplam hasılat yerine Kuruma kesmiş olduğu net alacağı fatura tutarı üzerinden (KDV hariç) hesaplanması, eczacının SGK'ya yaptığı iskonto oranlarının yeniden düzenlenmesi, SGK tarafından eczacıya verilen reçete başına hizmet bedelinin daha iyi koşullara çekilmesi gibi başlıca sorunlar BAĞLI'ya da aktararak görüş alışverişinde bulunuldu.





Keçiören İlçe Sağlık Müdürlüğü Ziyareti

22.12.2015 Salı günü, Keçiören İlçe Sağlık Müdürü Dr. Hakan NAKİBOĞLU; Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz.Süleyman GÜNEŞ, Genel Sekreter Prof.Dr. Mustafa ASLAN, Haysiyet Kurulu İkinci Başkanı ve Nöbet Komisyonu Başkanı Ecz.Salih AĞAÇ ve Ecz.Kubilay ÖĞREDİCİ tarafından makamında ziyaret edildi.

Yapılan görüşmede Akılcı İlaç Kullanımı, nöbetlerde eczane güvenliği ve madde bağımlılığında eczacının rolü konuları konuşuldu.



Yeni Nesil Yazar Kasaya Geçiş Tarihleri Netleşti !

Ankara Eczacı Odası'nın web sayfasında duyurduğu metin aşağıdaki gibidir;

“2014 yılı satışları veya gayri safi iş hasılatı:

- 1 milyon TL'yi aşan mükellefler için, 1/4/2016 tarihinden,
- 1 milyon TL'den 500 Bin TL'ye kadar olan mükellefler için, 1/7/2016 tarihinden,
- 500 Bin TL ile 150 Bin TL arasında olan mükellefler için, 1/10/2016 tarihinden,
- 150 Bin TL'den az olan mükellefler için, 1/1/2017 tarihinden,

İtibaren, Yeni Nesil Ödeme Kaydedici Cihaz kullanma mecburiyeti başlayacaktır”



Ankara Eczacı Odası 2015-2017 Dönemi I. Temsilciler Meclisi Toplantısı Gerçekleştirildi

2015-2017 I.Temsilciler Meclisi Toplantısı, 18.12.2015 Cuma günü Latanya Hotel'de Ankara Eczacı Odası üyelerinin katılımıyla gerçekleştirildi. Toplantıda AEO Başkanı Ecz. Süleyman GÜNEŞ ve Genel Sekreter Prof.Dr. Mustafa ASLAN'ın konuşmalarının yanı sıra NLP Uzmanı ve Aile Danışmanı Ecz. Müberra AÇIKGÖZ SEZGİN'in sunumu da toplantıya renk kattı.

2015-2017 Döneminde Bölge Temsilcilerinin daha iyi ve programlı çalışabilmesi için ne yapılması gerektiği, Ankara Eczacı Odası'nın hangi konular üzerinde yoğunlaşması istenildiği dile getirildi.

Bölge Temsilci ve Sorumlularının kendi bölgelerindeki eczanelerle daha kolay iletişim kurabilmeleri için ne yapılması gerektiği konuşuldu.

Bölge ve Kurum Temsilcileri'ne ve Sorumlularına Ankara Eczacı Odası tarafından sertifika, kimlik kartı ve eczane camlarına yapıştırmaları için stickerlar verildi.

Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Aslan; "200'den fazla Temsilci ve Sorumlumuzun katıldığı toplantıdan elde edilen tespitler önümüzdeki çalışmalara ışık tutacaktır" dedi.



“Ankara Eczacı Odası’ndan Üyelerine Önemli Hizmet” Miadı Dolmuş İlaçlarınız Ücretsiz İmha Edildi

Miadı dolmuş ilaçların ücretsiz imhası ile ilgili Ankara Eczacı Odası’nın web sayfası üzerinden yapmış olduğu duyuru metni aşağıdaki gibidir;

“Miadı dolmuş ilaçlarınızı lütfen Ankara Eczacı Odası’na getiriniz.

Ankara Eczacı Odası ITC Entegre Katı Atık Yönetim Sistemleri Firması ile yaptığı işbirliği neticesinde protokol imzalamış olup, bu protokol gereği eczanelerde miadı dolmuş ilaçların 2 ay boyunca ücretsiz imha edilmesi sağlanacaktır. 2 ay boyunca ücretsiz bertaraf ve nakliye hizmeti sunulmasının ardından takip eden sürede bertaraf ve nakliye hizmeti ücrete tabi olarak devam edecektir. Bu doğrultuda miadı dolmuş ilaçları (Uyuşturucu ve psiko trop ilaçlar dışında) imha etmek isteyen eczacıların, 18 Aralık 2015 Cuma gününden itibaren 2 ay boyunca (20 Şubat’a kadar) her hafta Cuma günü saat 13.00’den mesai bitimine kadar Ankara Eczacı Odası’na ilaçları (listelenmiş halde) teslim etmeleri gerek-

mektedir. Listeleme örneği ekte sunulmuştur. Bu liste örneklerinin her birinden 3’er tane hazırlanması ve eczacı imzasıyla birlikte kaşelenmesi gerekmektedir.

Belirlenen tarihlerde Ankara Eczacı Odası’nda, İl Sağlık Müdürlüğü’nden yetkili kişi bulunacak ve ilaçların listelenmiş halini onaylayacaktır.

Yetkili Firma, Odada toplanan ilaçların ücretsiz nakliye ve imhasını gerçekleştirecektir.

- Uyuşturucu ve psiko trop ilaçların imhası için İlçe Sağlık Müdürlükleri ile irtibata geçilmesi gerekmektedir.

- İlaç Fiyatları KDV hariç depo satış fiyatları üzerinden hesaplanacaktır.

- Listelenmiş ve miadı dolmuş ilaçların, eczane paket programı üzerinden, ilaç takip sisteminden inaktive edilmesi gerekmektedir”

Ankara Eczacı Odası'ndan TEB'e Açık Mektup



Eczacılık mesleği için çözüm bekleyen sorunları Ankara Eczacı Odası, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti'ne sundu.

AEO web sayfasında yayımlanan duyuru metni ve ek liste aşağıdaki gibidir.

“Eczacıların çözüm bekleyen sorunları ile iyileştirilmesi gereken hususlara ilişkin konular aşağıda listelenerek, konular Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu'nun görüşleri ile çözüm önerileri de aşağıda sunulmuştur.

Söz konusu hususların, 2015 - 2017 döneminde aşağıdaki listede belirtilen 20 (Yirmi) konunun TEB gündemine alınarak, ilgili komisyonlara görüşülmesi veya çalışmalar yapılarak hayata geçirilmesi için gerekli girişimlerde bulunulmasının elzem olduğu değerlendirilmektedir.

Eczacıların çözüm bekleyen sorunları ile iyileştirilmesi gereken hususlara ilişkin liste;

SIRA NO	KONU
1	İller arasında ilaç takası yapılmasının sağlanması.
2	Reçetesiz ilaç satışı
3	Hafıza kaybı bulunan ve nemölçerlerin uygulamaya geçirilmesinin iptali
4	Ecza depolarından perakende ilaç satışına izin verilmesi çalışmaları
5	Kamu Kurum İskontalarının eczaneler yerine, doğrudan üretici firmalardan kesilmesinin sağlanması
6	Fiyatı artan ürünlerin depolar tarafından satışından imtina edilmesi sıkıntı yaratmaktadır
7	Eczanelerden, ecza depolarına yapılan ilaç iadelerinde yaşanan sıkıntıların önlenmesi
8	İTS kayıtları ile eczanelerdeki ilaç stokları arasında fark bulunması
9	Eczanelerde satışa sunulan ilaçlardan kısa miadlı olanların, son kullanma tarihlerinin tekrar gözden geçirilmesi
10	Eşdeğer ilaçların prospektüslerinde yer alan endikasyonlarının farklı olması sıkıntı yaratmaktadır.
11	Son kullanma tarihi dolan ilaçların ilaç firmalarına iade edilmesinin sağlanması
12	Bitkisel droglardan oluşan ve standart karışımlar içeren bitkisel çay formüllerinin hazırlanması ve bu karışımların sadece eczacılar tarafından satılabilmesi için gerekli düzenlemelerin yapılması
13	Türkiye'de satışı fazla olan jenekrik ilaçlara ait ruhsat alınabilmesi ve üretime geçilmesi
14	Ecza depoları gece nöbeti tutmadığından, nöbetçi eczaneler reçete karşılamakta güçlük çekmektedir.
15	TEB bünyesinde medya şirketi kurulması
16	Network Marketing yönteminin eczanelerdeki yerinin tespit edilmesi
17	Eczanelerin cirolarına göre ikinci eczacı çalıştırılması zorunluluğu nedeni ile yaşanması muhtemel sıkıntılardır
18	Son mevzuat düzenlemelerinde yer alan eczane açma kriterleri
19	Haysiyet Divanları Çalışma Usul ve Esasları Yönetmeliğinin hazırlanması amacıyla TEB de bir çalışma grubunun kurulması ve yönetmeliğin yayımlanması için çalışılması
20	Türk Eczacıları Birliği Yardımlaşma Sandığına üyeliğin özendirilmesi



Medulada Fatura Sonlandırma İşlemlerine Uygulanan Saat Kısıtlamasında Düzenleme Yapıldı

Medulada fatura sonlandırma işlemlerine uygulanan saat kısıtlamasının kaldırılması hakkında Türk Eczacıları Birliği web sitesinde duyuru yayımlamıştır.

Duyuruya göre Kurumla yapılan görüşmeler sonucunda SGK tarafından Medula'da düzenleme yapılmış olup, sistem, 29.12.2015 tarihinden itibaren, fatura sonlandırma dönemlerinde fatura sonlandırma ve döküm alma işlemlerine yalnızca öğlen 10:00-12:00 saatleri arasında kapalı olacağı, eczacıların fatura sonlandırma dönemlerinde fatura sonlandırma ve döküm alma işlemlerini, 10:00-12:00 saatleri arası hariç olmak üzere günün tüm saatlerinde yapabileceği belirtilmiştir.



2016 Yılı İçin Uygulanacak Eczacı Sorumlu Müdür Maaşı Belirlendi

Türk Eczacıları Birliği 31.Olağan Büyük Kongresi'nde, 6643 Sayılı Yasanın 4'üncü maddesinin (b-f) bentleri temel alınarak 6197, 984, 1262, 3977 ve benzeri kanunlarda geçen eczacı sorumlu müdürlerin asgari ücretlerinin belirlenmesi için Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti'ne yetki verilmiş olup, Türk Eczacıları Birliği 40.Dönem Merkez Heyeti'nin 24 Aralık 2015 tarihli toplantısında, ilgili yasalara göre sorumlu müdürlük görevini yürütecek eczacıların asgari ücreti 2016 yılı için aylık net 2800 (iki bin sekiz yüz) TL olarak belirlenmiştir.



E-Tebliğat Uygulaması 1 Nisan 2016 Tarihine Ertelendi

GİB tarafından daha önce yayımlanan 456 sayılı tebliğde yer alan ve 01.01.2016 olan e-tebliğat edinme tarihi, 467 No'lu tebliği ile 1 Nisan 2016 olarak değiştirilmiştir. Konuyla ilgili Ankara Eczacı Odası web sitesinde tebliğ yayımlanmıştır.



Hazırlayan: Cem Özcivanoğlu

SGK ile 3 Aylık Protokol İmzalandı Geçici Protokol ile Neler Değişti?

- Reçete yönlendirmesi ve toplanması fiili İl Sağlık Müdürlüklerine bildirilecek, para cezası İl Sağlık Müdürlükleri tarafından uygulanacak.

Reçete yönlendirme ve toplama fiili için SGK tarafından verilen cezayı düzenleyen eski protokolün 5.3.14'ncü maddesi iptal edildi, Bu madde yerine geçici protokolde 3.17'nci madde düzenlendi. Bu düzenlemeye göre reçete yönlendirme ve toplama fiili kurum veya TEB tarafından tespit edilir ise bu durum İl Sağlık Müdürlüklerine bildirilecek ve İl Sağlık Müdürlükleri de 6197 Sayılı Kanunun 24'ncü maddesi gereği işlem yapacaktır. 6197 Sayılı Kanunun 24'ncü maddesine göre uygulanacak ceza miktarı, 5 bin TL'den 50 bin TL ye kadar olup, tekrarı halinde daha önce verilen cezanın 2 katı ceza uygulanacak.

- Cezai şart uygulanan reçetelerin bedeli de ödenmez uygulamasında esneme yapıldı.

Geçici protokolün cezai şartlarını belirleyen 5.3 numaralı maddesindeki fiiller tespit edildiğinde, reçete veya ilaç bedelleri de, yeni protokolün 4.3.6. maddesi gereği ödenmemekte. Ancak aşağıdaki fiiller bu kapsamın dışında bırakılmış. Bu fiiller;

Sözleşmesi feshedilen eczacıya ait reçetelerin başka eczacı tarafından kuruma fatura edilmesi fiili,

İlaç katılım payı, muayene ücreti veya ilaç farkı alınmaması fiili,

Muayene katılım payı tahsil edilmemesi için reçete atlatılması fiili.

- Cezai şart reçete/ilaç bedelinden az olamaz uygulamasında esneme yapıldı.

Geçici protokolün 6.17'nci maddesi gereği, cezai şartlar reçete / ilaç bedelinden az olamıyor. Ancak aşağıdaki fiiller bu kapsamın dışında bırakıldı.

Bu fiiller;

Reçetede yazılı olan ilaç yerine farmasötik eşdeğer olmayan ilaç verilmesi fiili,

İlaç katılım payı, muayene ücreti veya ilaç farkı alınmaması fiili,

Muayene katılım payı tahsil edilmemesi için reçete atlatılması fiili.

- Muayene katılım payı tahsil edilmemesi için reçete atlatılması fiiline verilen cezalar değiştirildi.

Fiile iştirak eden eczanelere ayrı ayrı verilen 250 TL ceza, 100 TL olarak uygulanacak. Tekrarında 300 TL ceza verilecek. Ayrıca bu fiil için reçete bedelinin ödenmemesi cezai şartı uygulanmayacak.

- Eczane yer değiştirmeden adresi belediye ve kamu idaresi tarafından değiştirilir ve bu eczacı tarafından kuruma bildirilmez ise cezai şart uygulanmayacak. Kurum tarafından yapılan tebligat bu nedenle eczaneye ulaşmaz ise tebligat geçerli sayılmayacak.

Geçici protokoln5.3.13 maddesi, “Bu sözleşmenin (7.3) ve (7.5) numaralı maddeleri kapsamındaki bildirimlerin süresi içerisinde yapılmaması halinde eczacıya 500 (beşyüz) TL cezai şart uygulanır. Ancak eczanenin herhangi bir şekilde yerinin değişmemesi, adres değişikliğinin belediyenin veya kamu idaresinin yapmış olduğu değişiklik nedeniyle oluşması halinde cezai şart uygulanmaz.” şeklinde düzenlendi.

Geçici protokolün 7.3. maddesi de; “Sözleşmede belirtilen adrese yapılan tebligatlar, eczacıya yapılmış sayılır. Adres değişikliği halinde eczacı adres değişikliğini ruhsatnamenin eczacıya teslim edildiği tarihten itibaren 5 (beş) işgünü içinde yazılı olarak Kurumun taşra teşkilatına bildirir. Aksi halde bildirilen son adrese yapılan tebligatlar geçerli sayılır. Kamu idareleri veya belediyeler tarafından yapılan değişiklikler nedeniyle oluşan adres değişiklikleri için süre şartı aranmaz” şeklinde düzenlendi.

- Eczanenin kapatılması, devredilmesi işlemlerinin 15 gün içerisinde kuruma bildirilmesi işlemine, eczane ruhsatının askıya alınması durumu da ilave edildi.

Geçici protokolün 7.5.maddesi ;”Eczanenin kapanması devredilmesi veya ruhsatının askıya alınması halinde; kapanma devir veya ruhsatın askıya alınma tarihinde sözleşme kendiliğinden sona erer, Kapanış, devir veya askıya alınma işlemi 15 (onbeş) gün içinde Kuruma bildirilir.” şeklinde düzenlendi.

Geçici protokolün 7.6. maddesi; “Kapanma, devir veya ruhsatın askıya alınma tarihine kadar eczane tarafından karşılanan reçeteler protokolün (4.2) numaralı maddesi doğrultusunda Kuruma teslim edilir. Bu faturalar Kurum tarafından öncelikli olarak kontrol edilir ve bedelleri (4.3) numaralı maddesi esaslarına göre ödenir” şeklinde düzenlendi.

- Eczacının itiraz komisyonuna katılamaması durumunda başka bir eczacı komisyona katılabilecek. Soruşturma geçiren eczacıya talebi halinde ilgili bilgi ve belgeler SGK tarafından verilecek,

Geçici protokolün ilgili maddeleri;

“Reçetesi incelenen eczacının itiraz inceleme komisyonuna katılamaması halinde yazılı olarak yetkilendireceği başka bir eczacı komisyona katılabilir.”

“Talep edilmesi halinde soruşturmanın gizliliğine riayet edilerek savunma istenilen konuyla ilgili eczacının yaptığı iş ve işlemlere yönelik bilgi ve belgelerin

birer rneği eczacıya verilir.” şeklindedir.

- Reçete girişi aşamasında reçetedeki ilaçlarla uyumlu olmayan rapor seçilmiş ancak sistemde reçetedeki ilaçlarla uyumlu hasta adına düzenlenmiş rapor varsa kesinti yapılmayacak.

- Hekim e reçete ile birlikte manuel reçete de düzenlemiş ise, eczacı iste-diğini MEDULA'ya girebilecek.

Geçici protokolün ilgili maddesi; “Olulaşabilecek sorunlar karşısında sağlık hizmetlerinin aksamaması için hekim tarafından düzenlenen e-reçeteler, çıktı olarak kâğıt ortamında da düzenlenerek hastaya verilebilecek ve eczaneler tarafından kabul edilerek Kuruma gönderilecektir. Bu şekilde hem e-reçete hem de kâğıda yazılmış olan reçeteler için eczane tarafından her iki şekilden biri tercih edilerek işleminin yapılması halinde, Kurum tarafından ödemesi yapılacaktır.” şeklindedir.

- Majistral terkbine giren ancak Kurum geri ödeme listesinde yer almayan ilaçlar için kupür veya karekod gibi kanıtlayıcı belge reçeteye eklenmeyecek.

- İnsülin kalem iğne ucu bedelleri, insülin kartuşları ile birlikte ya da tek başına reçete edildiğinde (hastanın günlük insülin kullanımına göre) denecek.

- İade edilecek reçeteler için yeni düzenleme yapıldı. Eksik kupür veya karekod olan reçeteler sözleşme dönemince bir kereye mahsus olmak üzere eczaneye iade edilecekler.

Söz konusu düzenleme; “Sağlık Bakanlığı tarafından Beşeri Tıbbi rnler Ambalajlama ve Etiketleme Yönetmeliği ile karekod uygulaması kapsamı dışında tutulan ilaçlar ile şeker ölçüm çubukları, insülin kalem iğne uçları ve karekod uygulaması kapsamı dışında kalan tüm ürünlere ait kupürlerin bulunmaması veya bu ilaçlardan karekodlu olanların karekod sonlandırmasının yapılmaması (Sözleşme dönemi boyunca 1 kez ilk tespit edilen reçete için)” ile “Faturanın hatalı tasnif edildiğinin, fatura üzerinde yer alan bilgilerin sistemle uyumlu olmadığının veya fatura bilgilerinde eksiklikler bulunduğunun fatura kontrol aşamasında tespiti halinde söz konusu fatura Sayfa 7 / 18 ve eki belgeler düzeltilmek üzere eczaneye iade edilir.” şeklindedir.

- İş kazası reçetesi e-reçete olarak girilmiş ise vizite kağıdı eklenmeyecek.

- İthal ilaç grubuna giren kişiye özel yurt dışından getirtilen ilaçlar için düzenlenen reçeteler manuel olarak düzenlenebilecek.

Ankara Eczacı Odası Muhasebe Birimi Çalışma Saatleri Değişti

1 Ocak 2016 tarihinden itibaren, Ankara Eczacı Odası Muhasebe Birimi günlük kasa işlemlerini her gün saat 17:30'a kadar yapacağını, 17:30'dan sonra artık tahsilat işlemlerinin yapılmayacağını web sitesinden duyurdu.



Oda Aidatları TEB Tarafından Belirlendi

Türk Eczacıları Birliği tarafından 2016 Oda Aidatları ve Yardımlaşma Sandığı Aidatları belirlendi. Buna göre;

Kamuda Çalışmayan Eczacılar için; 44.41 TL

Kamuda Çalışan Eczacılarımız için; 22.21 TL

olarak tahsil edilecek.

Bilindiği üzere Anayasa Mahkemesi tarafından Yardımlaşma Sandığına üyelik zorunluluğu iptal edildi. Ancak halen Yardımlaşma Sandığı üyesi olan eczacıların, Yardımlaşma Sandığındaki üyeliğinden istifa etmediği sürece aidat yükümlülükleri devam etmekte.

Buna rağmen Yardımlaşma Sandığında kaydı olan ve sandık hizmetlerinden faydalanmak isteyen eczacılar için sandık aidatları aşağıdaki gibidir;

TEB'ce aidatlarda değişiklik yapılmadığı sürece üyelerin yükümlülükleri;

Giriş Aidatı: Kamuda Çalışmayan Eczacılar için; 133.22 TL

Kamu Eczacısı için; 66.61 TL

Yıllık Aidatı: Kamuda Çalışmayan Eczacılar için; 133.22 TL

Kamu Eczacısı için; 66.61 TL

Afet Fonu : 44,41.-TL.

Eczacı Ankara Eczacı Odası'na aidat ödemeye geldiğinde;

Oda Aidatı: 44,41 TL

TEB - Afet Fonu: 44,41 TL

TEB - Yardımlaşma Sandığı: 133,22 TL

Oda Hizmetlerine Katkı: 480 TL

TOPLAM: 702,04 TL

Ankara Eczacı Odası SGK Kesintileri İtiraz Komisyonu Oluşturuyor

Bilindiği üzere SGK tarafından yapılan reçete kontrollerinde kesintiler olması durumunda, itiraz komisyonu oluşturulmakta. Bu komisyona, Ankara Eczacı Odası Danışman Eczacıları katılım sağlayarak, mevzuata uygun olmayan kesintilerin engellenmesini ve geri ödenmesini ya da itiraz üst komisyonuna sevkini sağlamaktadır.

Eczacıların reçetelerinde kesinti yapıldığı durumlarda, kuruma itiraz dilekçesi verdiği anda Ankara Eczacı Odası Danışman Eczacıları ile (Tel: 4250770 / 4250750 / 4182741) irtibata geçmesi gerekmektedir.

Ankara Eczacı Odası'nda Danışman Eczacı olarak görev yapan Ecz. Ali Tanju Kaptanoğlu itiraz komisyonunda daha detaylı savunma yapılabilmesi ve kesintilerin önlenmesi açısından bu durumun önem arz ettiğini belirtti.



Dönemsel Avro Değeri Belirlendi İlaç Fiyatları Yeniden Düzenlendi

"Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun resmi web sayfasında yayınlanan 08.01.2016 tarihli duyuruda;

"10.07.2015 tarihli ve 7752 sayılı resmi gazetede yayımlanan Beşeri Tıbbi İlaçların Fiyatlandırılması Hakkında Karar ve bu Kararın hükümlerinde yer alan 2. maddenin 2. fıkrası gereğince (Beşeri tıbbi ürünlerin fiyatlandırılmasında kullanılacak Türk Lirası cinsinden 1 (bir) Avro değeri; bir önceki yılın Resmî Gazetede ilan edilen gösterge niteliğindeki Türkiye Cumhuriyet Merkez Bankasının günlük Avro döviz satış kuru gerçekleştirmeleri esas alınarak hesaplanacak olan yıllık ortalama Avro değerinin yüzde 70 olarak belirlenen uyarlama katsayısı ile çarpılması suretiyle belirlenir. Fiyat Değerlendirme Komisyonu her yılın Ocak ayının ilk 5 (beş) işgünü içerisinde toplanarak yukarıda belirtilen usuller dâhilinde beşeri tıbbi ürünlerin fiyatlandırılmasında kullanılacak 1 (bir) Avro değerini ilan eder) 1 (Bir) Avro değerinin 2,0787 TL'den 2,1166 TL'ye güncellenmesi yönünde karar alınmıştır. Yeni Avro değerinin geçerlilik tarihi 45 (kırk beş) gün sonra (7. Maddesi 3 fıkrası gereğince "İlaç fiyatlarının tespitinde kullanılan Avro değerinde yapılacak olan değişiklikler Komisyon kararının ilanından itibaren 45 gün sonra yürürlüğe girer) geçerli olacaktır." denilmektedir.





SGK Çok Tartışılacak Bir Yönetmelik Hazırlıyor!

SGK tarafından "Sağlık hizmeti satın alım sözleşmelerinin / protokollerinin hazırlanması ve akdedilmesine ilişkin" yönetmelik taslağı hazırlanarak paydaşlar ile paylaşıldı.

Ankara Eczacı Odası'na TEB tarafından gönderilen taslak üzerinde Odanın yaptığı incelemede serbest eczaneleri çok derinden etkileyecek ve meslek örgütlerini adeta yok edecek bazı maddelerin bulunduğu belirlendi.

Bu yönetmelik taslağında özetle;

SGK ile eczacılar arasında doğrudan sözleşme imzalanmasına olanak sağlanabileceği,

TEB ile SGK arasında protokol görüşmesine gerek kalmadan protokol metninin SGK tarafından hazırlanabileceği,

Protokol / sözleşme metinlerinde SGK tarafından değişiklik yapılabileceği,

Sözleşmeler için SGK tarafından ücret tahsil edilebileceği, ancak eczanelerin bu madde kapsamı dışında olduğu,

Devir eczane alan eczacıların, devir yapan eczacıların borçları ödenmeden SGK ile sözleşme yapamayacağından bahsedilmekte.

Yönetmelik ile ilgili Oda tarafından yapılan detaylı inceleme ve taslak yönetmeliğinin web sitelerinde yayımlandığını belirten Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Prof.Dr.Mustafa ASLAN; "Konu ile ilgili takipte olduğumuzun bilinmesini isteriz" dedi.



Yeni Asgari Ücret Primlerinin Hazine Tarafından Karşılanacak Kısmı Belli Oldu

27 Ocak 2016 tarihli Resmi Gazete’de yayımlanan Kanun değişikliğini 17’nci maddesi ile, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununda, SSK primleri ile ilgili geçici düzenleme yapıldı.

Söz konusu düzenleme;

a) 2015 yılının aynı ayına ilişkin Kuruma verilen aylık prim ve hizmet belgelerinden prime esas günlük kazancı 85 TL ve altında bildirilen sigortaların toplam prim ödeme gün sayısını geçmemek üzere, 2016 yılında cari aya ilişkin verilen aylık prim ve hizmet belgelerinde bildirilen sigortalılara ilişkin toplam prim ödeme gün sayısının,

b) 2016 yılı içinde ilk defa bu Kanun kapsamına alınan işyerlerinden bildirilen sigortalılara ilişkin toplam prim ödeme gün sayısının,

2016 yılı Ocak ila Aralık ayları/dönemleri için günlük 3,33 TL ile çarpımı sonucu bulunacak tutar, bu işverenlerin Kuruma ödeyecekleri sigorta primlerinden mahsup edilir ve bu tutar Hazinece karşılanır.

şeklindedir.



E-Logolu Tabelalar Vergiden Muaf

Türk Eczacıları Birliği tarafından İçişleri Bakanlığı Mahalli İdareler Genel Müdürlüğü’ne gönderilen 08.07.2015 tarihli ve 3025 sayılı yazı ile;

Bölge Eczacı Odalarından gelen bildirimlerde belediye görevlileri tarafından eczanelerde denetleme yapılarak E logosu tabelalarından “İlan ve Reklam (Işıklı Tabela)” vergisi adı altında ücret tahsil edildiğinin bildirildiği;

E logolu ışıklı levha asmak eczaneler için 12 Nisan 2014 tarih ve 28970 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelik’in 25.maddesi gereğince yasal bir zorunluluk olması sebebiyle söz konusu levhalardan herhangi bir vergi alınmaması gerektiği belirtilmiş olup;

İlgili Müdürlükten Türk Eczacıları Birliğine giden 20.01.2016 tarihli ve 30546965-000-E.1285 sayılı yazı ekinde yer alan 12.01.2016 tarihli Maliye Bakanlığı Gelir İdaresi Başkanlığı’nın yazısı ile;

6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanunun 5 inci, 20 inci ve geçici 4 üncü maddesi ile Eczacılar ve eczaneler Hakkında Yönetmeliğin “Eczane ismi, levhası ve vitrini” başlıklı 25 inci maddesinin (3) numaralı fıkrası gereğince eczanelerin dış cephesinde zorunlu olarak asılan “E” logolu ışıklı levhalardan ilan vergisi alınmaması gerektiği belirtilmektedir.



SGK Tip Sözleşmelerinin Yenilenmesi Gerçekleştirildi

Türk Eczacıları Birliği ile SGK arasında 31.12.2015 tarihinde imzalanan protokol doğrultusunda bastırılan 2016 Yılı Tip Sözleşme Formları Ankara Eczacı Odası tarafından 19-26 Ocak 2016 tarihleri arasında bölgelere bölünerek 08:30 – 19:00 saatlerinde dağıtıldı.

Geçici sözleşmeler oda personellerinin de yardımıyla eczacılar tarafından yerinde doldurulup imzalanarak, kontrol sonrası teslim alınıp SGK'ya tevdi edildi.



Ay Carmela Oyunu Sergilendi

Ankara Tiyatro Fabrikası, İspanya İç Savaşı sırasında bestelenmiş parça olan 'Ay Carmela'dan esinlenerek hazırladığı oyun, Ankara Eczacı Odası üyeleriyle buluştu.

Jose Sanchis Sinistera imzası taşıyan oyun, Sevgililer Günü'ne özel 12 Şubat 2016 Cuma günü saat 20.00'de Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi 50.yıl Anfisi'nde yaklaşık 200 eczacının katılımıyla gerçekleştirildi.

Ankara Eczacı Odası üyeleri ve her üyenin yanında bir kişi için ücretsiz olan oyunda Özge Yıldırım, Cengiz Çelik ve Mehmet Ulusoy sahne alırken yönetmenliğini ise Murat Demirbaş yaptı.



Sektör - Eczacı Buluşmasının İlki Gerçekleştirildi

19 Şubat 2016 Cuma günü Ankara Eczacı Odası Ar-ge Komisyonu tarafından Green Park Hotel'de "Omega Yağ Asitleri ve Sağlık Üzerine Etkileri" konulu Sektör- Eczacı buluşmasının ilki gerçekleştirildi.

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz.Süleyman Güneş'in açılış konuşmasıyla başlayan program Genel Sekreter Prof.Dr. Mustafa Aslan'ın moderatörlüğündeki panellerle birlikte devam etti.

300'den fazla eczacının katıldığı etkinlikte Doç.Dr. Gamze Akbulut'un "Omega 3-6-9 Yağ Asitleri", Prof.Dr. İlkay Erdoğan Orhan'ın "Omega 5-7 ve Konjuge Linoleik Asit (CLA)" ve Prof.Dr.Nevin Şanlıer'in "Krill Yağı" konuları sunumlarla birlikte detaylı şekilde aktarıldı.

Etkinlik sonunda buluşmanın altın sponsorları olan firmalar sunum yaptılar ve eczacıların sorularına yanıt verdiler.

Oldukça yararlı geçen "Sektör – Eczacı Buluşması" stand ziyaretleri ve katılan eczacıların sertifikalarının dağıtılmasıyla son buldu.

İlerleyen zamanlarda farklı konulara yoğunlaşarak etkinliklerinin devam edeceğini vurgulayan Genel Sekreter Prof.Dr.Mustafa Aslan katılan ve katılmayan tüm eczacılara da teşekkür ettiğini belirtti.



Sürekli Eğitim Komisyonu Çalışıyor



Selda SÖYLEMEZ
AEO Komisyonları Asistanı

Değerli eczacılarım;

Öncelikle eczacılarımız için özveri ile yayına hazırlanan bu dergide bana sizlerle buluşma fırsatı sunan Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu'na ve Doz Dergisi Editörü ve üyelerine teşekkür ediyorum.

Bu sayı itibarıyla her sayımızda, odamız tarafından düzenlenen meslek içi eğitim programlarını ve programlarda üzerinde durulan detayları sizlerle eksiksiz paylaşacağım.

Şu hususa değinmek isterim; Dergimizin bir önceki sayısında Ankara Eczacı Odası Saymanı ve Sürekli Eğitim Komisyonu Başkanı Ecz. Candan AYDOĞAN'ın da belirttiği gibi odamız tarafından düzenlenen tüm meslek içi eğitim programları (MİEP) ücretsizdir.



“ Temel İlk Yardım Eğitimi ”

Yaklaşık 300 eczacımızın kayıt yaptırdığı “Temel İlk Yardım Eğitimi Konulu Meslek İçi Eğitim Programı” 12-13 Aralık Cumartesi ve Pazar günü odamız 4. Kat Konferans Salonunda 23 kişilik ilk grupla gerçekleştirildi.

AEO Saymanı Ecz. Candan AYDOĞAN'ın açılış konuşması ile başlayan programın eğitmenliğini Türk Kızılay Vakfı İlk Yardım Eğitim Birimi'nden Elif TAŞKIN, Nagehan TOKLU ve Tayfun KALSIN yaptı.

Programda; Genel İlk Yardım bilgileri, Hasta/yaralı ve Olay Yeri Değerlendirilmesi, Temel Yaşam Desteği ve Hava Yolu Tıkanmaları, Bilinç Bozuklukları, Ka-

namalar, Şok ve Göğüs Ağrısı, Yaralanmalar, Boğulmalar, Kırık Çıkık ve Burkulmalar, Acil Taşıma Teknikleri, Böcek Sokmaları ve Hayvan Isırıkları, Zehirlenmeler, Yanık, Donma ve Sıcak Çarpmaları, Göz, Kulak ve Buruna Yabancı Cisim Kaçması konuları sözlü ve uygulamalı olarak eczacılarımıza aktarıldı.

İki gün süren eğitimin ardından eczacılarımız yazılı ve pratik uygulamalı sınava tabi tutularak başarı oranına göre 3 yıl geçerliliği bulunan Türk Kızılayı İlk Yardım Sertifikası almaya hak kazandılar. İlerleyen tarihlerde devamı gelecek olan meslek içi eğitim programı için başvuru sırasına göre eczacılarımızla iletişime geçerek 23 kişilik diğer grupları oluşturacağım bilgisini vermek istiyorum.



“Temel Yaşam Desteği”

26 Aralık 2015 Cumartesi günü Temel Yaşam Desteği konulu meslek içi eğitim programının sunumu Hacettepe Üniversitesi Acil Tıp Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Doç Dr. Bülent ERBİL tarafından yapıldı.

Sunumun ardından Hacettepe Üniversitesi Acil Tıp Ana Bilim Dalı Araştırma Görevlisi Dr. Buğra İLHAN'ın dikkat çeken ve etkileyici slaytları MİEP'imize renk kattı. Yaklaşık 60 eczacımıza CPR (Kardiyopulmoner resüstasyon) eğitimi maket üzerinde uygulamalı olarak anlatıldı.

Eğitim esnasında Avustralya'da mesleğini icra eden NLP TLT ve Hipnoterapi Uzmanı Ecz.Müberra SEZGİN'in teşekkür konuşması hem eğitmenlerimizin hem de katılımcı eczacılarımızın dikkatini çekti. Sayın Sezgin konuşmasında aşağıda ki hususları eczacılarımızla paylaştı;

“Avustralya'da çalışan bir eczacı olarak oradaki zorunlu yaşam desteği sertifika programı ile ilgili kişisel bilgilerimi derginizle paylaşabilmekten büyük memnuniyet duyuyorum.

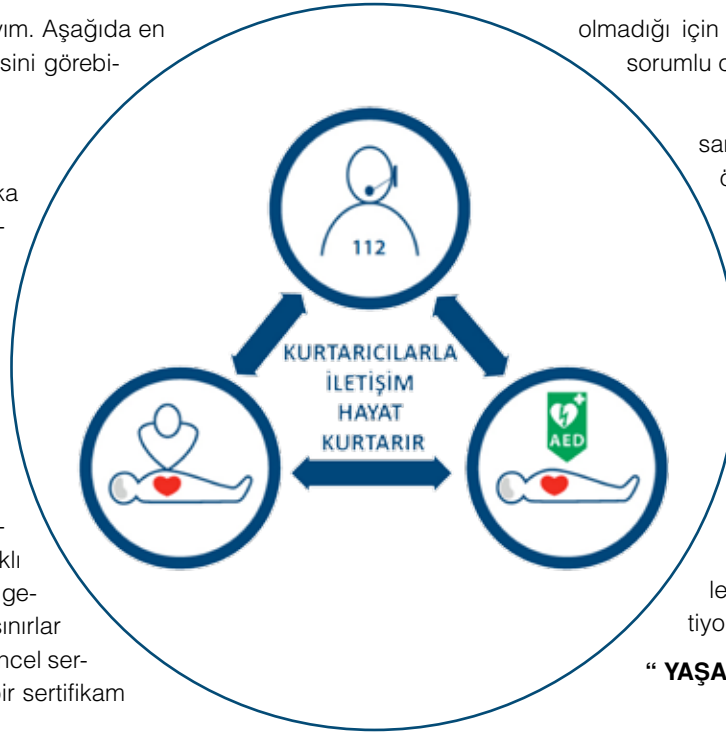
Daha önce konuştuğumuz gibi Avustralya'da Güncel First Aid (yasam desteği) sertifikası almak, eczacılık yapmak için bir zorunluluktur.

Eczacılık mevzuatına göre eğer bir eczanede Pharmacist In Charge (PIC yani mesul müdür veya tek eczacı) olarak çalıştıysamda mesai saatlerim içinde eczane sınırlarındaki her şeyden sorumluyum. Bunun içinde First aid yani yaşam desteği hizmeti de dâhil. Bu yüzden her üç yılda bir genel First Aid ve her yıl CPR yani kalp masajı ve sunu solunum uygulamaları ile ilgili sertifikamı güncellemem gerekiyor. Benim en son güncellemem 11 Kasım 2015 idi. Bu Bu durumda gelecek yıl Kasım ayında CPR kısmını ve 2018 Kasım ayında ise

tüm First Aid kursunu güncellemek zorundayım. Aşağıda en son yaptığım kursu veren firmanın web adresini görebilirsiniz.

<https://www.paradisefirstaid.com.au/>

Eczacı olarak çalışmanın bir başka ön şartı ise adıma bir tazminat sigortası yaptırmaktır. Tazminat sigortaları yıllık olup, 20 Milyon Dolar'dan az olamaz. Eczacı olarak eğer bir hata yapar ve bir hasara sebep olursam veya yapmam gereken bir uygulamayı yapmadığım için kişiler beni dava ederlerse, tazminat sigortam hasarı benim adıma öder. Eğer benim güncel bir yaşam desteği kurs sertifikam olmaz ise, mesleğimle ilgili koşulları yerine getirmediğim için tazminat sigortam benim hatalarımdan kaynaklı hasarı karşılamayabilir veya yaşam desteği gerektiren bir olayla benim sorumlu olduğum sınırlar dâhilinde karşılaşır ve bu desteği verirken güncel sertifikam olmaz ise, ya da bu desteği güncel bir sertifikam



olmadığı için veremez isem yine tazminat sigortam benim sorumlu olduğum alandaki hasarları karşılamayacaktır.

Dolayısıyla, Ankara Eczacı Odasının Yaşam Desteği konulu meslek içi eğitiminin çok önemli olduğunu ve bunun hepimiz için güncellenmesi gereken yararlı bir kurs olduğunu düşünüyorum. Umarım konunun önemi en azından eczacılık camiasında çok daha geniş kitlelere ulaşır ve bu konu eczacılarımızın dünyasında hak ettiği yeri bulur.

Esenlikle kalın."

Sayın Ecz. Müberra A. SEZGİN'e tecrübelerini bizlerle paylaştığı için teşekkür ediyoruz.

Son olarak Doç Dr. Bülent ERBİL'in önemle vurguladığı bir hususu sizlerle paylaşmak istiyorum.

"YAŞAM KURTARMAKTAN KORKMAYIN"



"Çocuk İstismarı ve Gelincik Projesi"

Eczacılarımız; odamız tarafından gerçekleştirilen diğer bir meslek içi eğitim programında ise Ankara Barosu'nun projesi olan 4 yılda en az 3000 kişiye ulaşıp birçok aile içi problemlerin çözülmesine ve bireysel kurtuluşa destek olmuş Gelincik Projesi adlı sunum Av. Aslı KOÇAK ARIHAN tarafından 9 Ocak Cumartesi günü gerçekleştirildi. Arıhan'ın sunumu öncesi; Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve Çocuk İstismarı ve İhmalini Önleme Derneği Başkan Yardımcısı Prof.Dr.Figen Şahin DAĞLI'nın sunumu yer aldı. Oda üyemiz yaklaşık 50 eczacımızın yer aldığı Meslek içi eği-

tim programında; şiddetin tanım ve türleri, kadına ilişkin yasal düzenlemeler, şiddetin önlenmesine ilişkin kanunlar ve tedbir için başvurulacak merciler eczacılarımıza aktarıldı.

Av. Aslı KOÇAK ARIHAN tarafından "şiddete maruz kalan ve şiddet tehlikesinden haberdar olan herkes ihbarda bulunabilir" duyarlılık mesajı verildi. Bu ve benzeri hallerle karşılaşan veya şahit olan herkesin 7/24 hizmet veren 444 43 06 nolu telefona ulaşabileceğini bildirmek isteriz.

Saygılarımla.



Dr. Ecz. Alper Aydın ŞAHİN

Dr. Ecz. Alper A. Şahin 1993 yılında Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesini bitirdi. 1991-1994 yıllarında merkezi Hollanda'da olan Uluslar arası Eczacılık Öğrencileri Federasyonu'nda (IPSF-International Pharmaceutical Students' Federation) Türk Eczacıları Birliği'ni temsilen çalışmış ve TEB Gençlik Komisyonu'nun kurucu üyesi olmuştur. 1991- 1995 yılında Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmakognozi Anabilim Dalı Araştırma Görevliliğine atanmıştır. Aynı fakültede yüksek lisans ve doktora programını tamamlamıştır. 2003 yılında Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Eczanesinde çalışmaya başlamıştır. 2010 yılında baş eczacı olarak görevlendirilmiştir. Ulusal Eczacılık Eğitimi Akreditasyon Kurulunda da halen görev alan Alper ŞAHİN, 2007-2014 yılları arasında Avrupa Hastane Eczacıları Birliği (European Association of Hospital Pharmacists) Türkiye delegeliğini yapmış, uluslar arası birçok projede yer almıştır. Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesinde Uluslararası Hastaneler Federasyonu'nun (International Hospital Federation) Türkiye delegeliğini sürdürmektedir.



Ecz. Bilge TANRIVERDİ

1990 Ankara doğumluyum. Lise eğitimimi 2008 yılında Ankara Atatürk Lise'nde tamamladım. 2013 yılında Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden dereceyle mezun oldum. Aynı yıl Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Disiplinlerarası Klinik Eczacılık Anabilim Dalı'nda tezli yüksek lisans eğitimine başladım. Nisan 2014 yılında Ankara Eczacı Odası'nda Danışman Eczacı olarak iş hayatıma başladım. Ağustos 2015 tarihinden itibaren Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nda Ürün Denetmen Yardımcısı olarak çalışmaktayım.



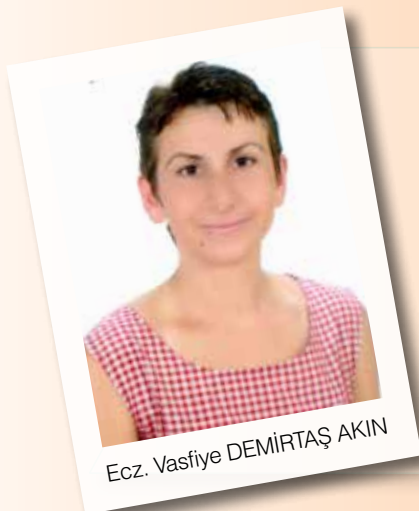
Ecz. Ezgi TÜRÜDÜ

1986 yılında Ankara'da doğdum. İlk ve orta öğrenimimi Ankara'da tamamladım. 2011 yılında Ankara Eczacılık Fakültesinden mezun oldum. 2011-2012 yılları arasında Aksaray Devlet Hastanesinde, 2012-2014 yıllarında Dr. Sami Ulus Çocuk Hastanesinde kamu eczacısı olarak görev yaptım. 2014 yılından bu yana Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesinde görev yapmaktayım. Ayrıca Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu verimlilik gözlem ekibinde yer almaktayım. Ankara Eczacı Odası 2015-2017 dönemi kurum temsilciliği görevini yürütmekteyim.



1973 yılında Ankara'da doğdum. İlk, orta ve lise eğitimimi Ankara'da tamamladım. 1996 yılında Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden mezun olduktan sonra, aynı üniversitenin Farmakoloji Anabilim Dalı'na araştırma görevlisi olarak 1997 yılında atamam yapılmıştır. 1998 yılında yüksek lisans eğitimimi, 2003 yılında ise doktora eğitimimi tamamladım. 2000 yılından itibaren de Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastane Eczane'sinde hastane eczacısı olarak görev yapmaktayım. Hastanenin aynı zamanda Farmakovijilans irtibat noktası sorumlusuyum.

25.07.1980 tarihinde Turhal'da doğdum, ilk ve orta öğrenimimi burada tamamladım. Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden 2002 yılında mezun oldum. 2003 yılında Taksim Gümüşsuyu Askeri Hastanesi eczanesinde askerlik görevimi yaptım. 2003-2015 yılları arasında Güler Eczanesi'nin sahibi ve Mesul müdürü olarak çalıştım. 2012-2014 yılları arasında Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Farmasötik Kimya Anabilim yüksek lisansımı tamamladım ve 2015 yılında doktora eğitimime başladım. Birçok bilimsel araştırma projesinde yer aldım ve uluslararası kongrelere katılıp poster sunumları gerçekleştirdim. Eczanemi kapattıktan sonra yaklaşık 1 yıl süreyle DÜ Eczacılık Fakültesi Farmasötik Kimya Anabilim Dalında araştırma görevlisi olarak görev yaptım. Aralık 2015'te Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna atandım. European Federation for Medicinal Chemistry ve Turkish Medicinal Chemistry Association kuruluşlarına üyeyim.



07.05.1967 tarihinde Sinop'ta doğdum. İlk ve orta öğrenimimi Sinop'ta tamamladım.1985 yılında Adana Laboratuvar Sağlık Meslek Lisesi'nden mezun oldum, aynı yıl Isparta Verem Savaş Dispanseri'ne laboratuvar teknisyeni olarak atandım.1988 yılında istifa edip, Gazi Üni. Eczacılık Fakültesine başladım. 1993 yılında mezuniyetimim ardından 2013 yılına kadar Sinop Demirtaş Eczanesi'nde eczane sahibi ve mesul müdürü olarak çalıştım.07.11.2013 tarihinde Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'na atandım. Halen İlaç ve Eczacılık Başkan Yardımcılığı, İlaç Ruhsatlandırma Dairesi, Ruhsatlı İlaçlar Biriminde çalışmaktayım.



Karlar Düşer, Düşer, Düşer...

Ecz. Candan AYDOĞAN
Ankara Eczacı Odası Saymanı

“Bir kitap, içindeki donmuş değerleri parçalayarak bir balta olmalıdır.” Demiş, Franz Kafka ne de güzel söylemiş, ateşin buzu eritmesi gibi içim eridi, tıpkı soğuk bir dağ evinde şöminede yanan odunların yüreğimize ulaşması gibi gönlüm ısındı..

Donmuş değerleri parçalayan balta bazen hikayelerdir, biraz kendimizi geliştirmek, biraz da kandırmak adına... Bazen de tavuk suyuna çorbadır, sımıcak öykülerle günümüze bir tutam renk katmak için..

Kimi zamanlarda da şiir çeker canımız. Ya satirik şiirlerle iğneleriz birilerini ama incitmeden

Elin kapısında karavaş olan
Burnu sümüklü gözü yaş olan
Bayramdan bayrama traş olan
Berbere gelir de dükkan beğenmez...
Diyerek;

Ya da epik bir şiirin mısralarında coşkuyu, yiğitliği yıllarca beklediğimiz o kahramanı ararız Fazıl Hüs-nü'nün dediği gibi

Durduk, süngü takmış kafir ayakta
Bizde süngü yok
Bir hayret kızıllığı akardı üstümüzden
Dehşetten daha çok
Durduk, süngüsü düşmanın pırl pırl,
Önümüze çıktı bir gündüz, bir gece
Korku değil haşa
Bir büyük düşünce.

Her kar yağdığında beni de alıyor “bir büyük düşünce”; sokaklarda yaşayanları, yaşlıları, gençleri ve çocuklarımızı düşünüyorum...

Evlerinde odunu kömürü olmayan ve tek ısı kaynağı iki elini birbirine sürterek kendinden destek alan insanlarımızı düşünüyorum. Keşke onlara öteki el olabilsen, elbette tüm arkadaşlarımız bu konularda çok duyarlı ve ellerinden geleni yapmaktalar ama daha fazla, en fazla bir şeyler yapamamanın çaresizliği...

Başka ne yapabiliriz, nasıl, ne zaman sorularına net yanıt verememe ve açlığa soğğun da eklenmesiyle artan iki kat çaresizlik..

Ve bugün gazete sayfalarında yer alan “ilk belirlemelere göre besin yetersizliği ve soğğa bağlı olarak yaşamını yitiren” bir bebeğin haberi...

Annem rahmetlinin dediği gibi dağlanıyor yürekler...

Gececek hepsi geçecek ve inanıyorum savaşlar bitecek, kavgalar tükenecek, kardeşin kardeşi düşman bilmesine son verilecek...

Dostluk, sevgi, barış ve insanlık yeşerecek.

Yeni yıl, yeni umutlar ve yeni sürprizleriyle bize bizi kazandıracak. Karlar düştüğünde ağlamadığımız günlerimiz olacak.

Ve bir gün öyle bir kar yağacak ki ellerimiz hiç üşümeyecek.

Kar, umut, kış, yeni yıl derken yaşadığım, yaşarken ders aldığım ama yine sınıfta kaldığım ve bir türlü kendimi içinden çıkaramadığım bembeyaz bir anımı sizlerle paylaşmak istiyorum.

Anıları kaleme almak, kendimizde yarattığı o etkiyi karşımızdakine aynı ölçüde aktarabilmek elbette çok zor ama elimden geldiğince sizleri sıkmadan anlatmaya özen göstereceğim.

Benim ilk direksiyon öğretmenim abimdi. Abim bana araba kullanmayı öğretirken önce kendimi düşünmemi, yağmur, kar, çukur her neyse arabaya hiç acımamamı aman çukura düştüm, aracı sürttüm ora çizildi bura yamuldu demeden can ve yol emniyetimi gözetmeyi öğretti. Belki de bu yüzden kasım ayının başlarında aracımı kışlık bakıma yollarım. Kış lastiklerimi taktırırm ve mevsimin ilk karının düşmesini beklerim. O sene de öyle oldu bundan birkaç yıl öncesiydi sanırım, kar lastiklerimi bagaja koydum, aracı servise bıraktım, aracın bakımı bittikten sonra lastikleri değiştirmelerini rica ettim, rot ve balans ayarını da yapacaklardı..

Arabayı kışa hazırladığının tam da ertesi günü bembeyaz, pırl pırl, sessiz bir güne uyandık Ankara artık bir başka güzeldi..Heryer kar altında sokaklarda kardan adam ve kardan kadınlar, insanların gülen yüzleri ve Bağlar Caddesinin dik yokuşunda yolda kalan arabaların arasından slalom yaparak eczanesine ulaşan ben...

Sanırım beş on gün sonrasıydı o gün elimde yüküm fazla olduğu için henüz bagajdan alıp depoya indiremediğim yazlık lastikleri çıkararak aracı hafifletmek istedim. Bagaj kapısını açtım lastikleri görünce gözlerim şaşkınlıktan faltaşı gibi açıldı.

Ama bunlar kışlık lastikti. Bir an başımdan aşşaağıya kaynar sular döküldü zannettim eyvah adamlar lastikleri karıştırmışlardı hemen araçta takılı lastiklere baktım yoo arabanın üzerinde yazlıklar vardı. Derhal servisi aradım

-Benim lastikler değişmedi mi ?

-Çok özür dileriz Candan hanım değiştiremedik biz size bilgi vermeyi unuttuk sanırım getirin hemen değiştirilim, ücret almayalım özrümüzü kabul edin.

-Tamam dedim !



“

Bir kitap, içinizdeki donmuş değerleri parçalayarak bir balta olmalıdır.

Franz Kafka

”

-Tamam hemen geliyorum....

Önce eczaneye geçip eşyalarımı bırakacak sonra servise gitmek üzere yola çıkacaktım ki; hayır imkan yok araba kayıyor, patinaj yapıyor, mümkün değil bir türlü arabayı kardan yürütemiyorum...

Akıllı ol Candan diyorum tüm koşullar aynı, ben aynı ben, araba aynı araba, arabadaki lastikler aynı lastikler Candan ne değişti akıllı ol... Akıllı ol... Akıllı ol..

Akıllı olamadım. Dur kalk arabayı ittir, hayır mümkün değil buzun üzerinde araba kayıyor, sürekli drift yapıyordu. Ve yardım gelene kadar oturup etrafı seyretmekten başka yapacak bir şeyim yoktu artık.

O yazlık lastiklerle karın buzun üzerinde kendimi güvende hissederek giden gelen ben ne zaman ki aslında lastiklerin beni korumadığını öğrenmiştim işte o zaman sihir bozuldu...

Tamam hemen geliyorum demiştim ama gide-memiştim...

Onlar geldi...

Ne değişmişti 10 dakika öncesinden beri...

Öğrenilmiş çaresizlik miydi yaşadığım yoksa...?

Belki de gerçek öğrendiğim yönüyle karşıma çıktığında var olan güvenim sıfırlandı.. Çünkü bana öğretilen buydu “karlı havalarda kış lastikleri takmazsan arabayı süremezsın” Ve süremedim..!

Ne dersiniz yağın kar, buz tutan yollar değil asıl drift aklımızdı, düşüncelerimizdi, aklımızdaki bizi biz yapan düşüncelerimiz...

Doğrumuz ve yanlışımızla...!

Şükrü Erbaş'ın dediği gibi;

Akşam ne yapabilir size

Sabah ne yaptı ki...

Akıl, bütün özgürlüğünüz...



Gitmek...



Ecz. Cem ÖZCİVANOĞLU
AEO Yönetim Kurulu Üyesi

“ Matematik, yeni bir deterjan mı? ” diye bir reklam sloganı vardı bir ara. Kesirli sayılar nedeniyle matematiğe ısınamayan çocukları hatırlatırdı bana. Bu kesirli sayıların başrol oyuncusu da, bir bölü iki kesri idi. Halbu ki üç bölü iki kesrinden daha kolay olan bir bölü iki kesri, çoğu ilkokul öğrencisini zorlamıştır.

Esasen, bir bütünü alıp iki eşit parçaya ayırmak basittir. Elbette, hakkaniyet değerine önem veriliyor ise. Kişinin böyle bir değeri mevcut değil ise, parçaların eşit olması çok da önemli değildir.

Bir bütünü eşit iki parçaya ayırırken, düz bir çizgi çizmek yeterlidir. Elbette, düz bir çizgi çizmeye değer veriliyor ise. Kişi böyle bir değerden nasibini almamış ise, düz bir çizgi tutturulması da çok önemli değildir.

Bir bölü iki kesrini elde etmek isterseniz gerçeği saklamak da zordur. Göz kararı ile anlaşılır,

iki parçanın eşit olup olmadığı. Elbette, doğrunun peşinden gidilmiyorsa, bunun anlaşılmış olması da önemli değildir.

Bir bölü iki kesrinin verdiği net sonuca “ yarım da “diyebilirsiniz. “ Eşitlik, güven ve hakkaniyet ” de.

Aslında, bir bölü iki işlemini eşitlik, güven ve hakkaniyet diye tarif edenlerin işleri zordur. Bu değerleri önemsemeyenlerin ki ise daha kolaydır. Bu üstlendiğiniz bir görevi nasıl yaptığınıza da yansır. Bir bölü iki kesrinin sonucu muhakkak iki eş parça olacak diyen mükemmeliyetçilerden iseniz, sonucu bellidir. Eşit ve hakkaniyetli davranarak ve de güven sağlayarak düz bir çizgi tutturmak sizin için kaçınılmazdır. Görev muhakkak böyle yapılmalıdır.

Görevinizi bu şekilde icra etmek çoğu zaman zordur. Dışarıdan bakanlar olayların nasıl gerçekleştiğini anlamayabilirler. Buz dağının görünmeyen kısmında nelerin olduğu pek bilinmez.

Buz dağının görünen kısmı ise, göze hoş gelir. Su üzerindeki yansıması da güzeldir. Hatta, su altında kalan kısım ne kadar büyük ise, yansıma da o kadar güzel olur. Ancak, bu yansıma, buzdağının görünmeyen kısmını daha çok gizler, gözlerden uzak tutar. Buzdağının görünen kısmının cazibesi de bundandır. Bu yüzden, görünen kısımda olmak isteği çoğu zaman ağır basar.

Bu istek ağır bastığında ise, buzdağının görünen kısmı paylaşılmalı istenmez. Benim ya da bizim olsun düşüncesi sağduyunun yerini alır. Bir bölü iki kesrinin sonucunu eşitlik, güven ve hakkaniyet diye tarif edenlerin zaten görünen kısımda olmak çabaları ve böyle bir kaygıları yoktur. Yoktur ama, gün geçtikçe onların taşıyıcı olmaları da istenmez. İstenen artık gitmeleridir.

Kaçınılmaz sonuç başa geldiğinde, şu soruları sormak gerekmez mi?

Kimdir giden?

Bazen kalmak mı, yoksa gitmek mi gerekir?

Bir tercih mi söz konusudur esasen?

Giden mi tercih yapar, yoksa kalan mı?

Gitmek, vazgeçmektir aynı zamanda.

Giden mi vazgeçer, yoksa kalan mı?

Hangisi daha kolaydır?

Ya da şöyle mi sormalı?

Hangisi daha zordur?

Peki, hangisidir esasen terkeden?

Giden mi yoksa kalan mı?

Şarkılarda, şiirlerde gidene hep sitem edilir, suçlanır.

Yoksa kalan mıdır kabahatli olan?

Bundan dolayı mı vazgeçmiştir, giden.

Söz konusu gitmek olduğuna göre,

Kayıplar nasıl başlar, nerede biter arkadaşlıklar?

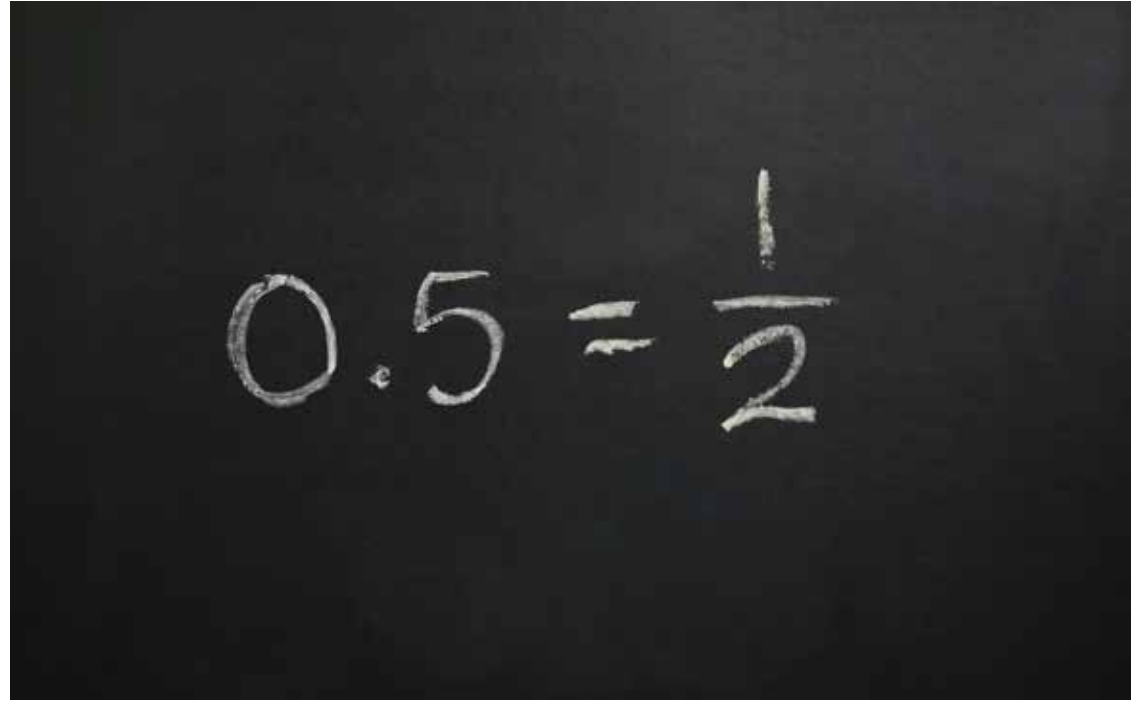
Neden aynı kalmaz ki bazı şeyler?

Herşey görüldüğü gibi midir?

Buzdağının bir de suyun altında kalan kısmı yok mudur?

Bu kısım erimeye başladığında,

Daha çabuk tükenmez mi, suyun üstünde kalan?



Bir bölü iki kesrinin verdiği net sonuca
“yarım da” diyebilirsiniz. “Eşitlik, güven ve hakkaniyet” de.



Kimdir giden diye bana sorulsa.

İşte cevabım;

“Tercih yapan ve de vazgeçen, kalandır çoğu zaman”

Tabii ki suyun her halükarda yolunu bularak akıp gittiği de unutulmamalıdır. Aktığı belli olmayan suyu dahi durdurmak mümkün değildir. Uzun süre sakın bir şekilde akan su yeri gelir hızla çağlar. Önüne set çekilse dahi bir müddet sonra setin üzerinden akar gider. Kendi başına akan sular birleşerek dereleri, ırmakları, çayları ve nehirleri oluşturur. Gerektiğinde yüksekte düşerek çağlayan olur. Damla damla akan su bile, nihayetinde son bir damladan sonra gitmeye başlar. Barajlar da bu gerçek göz önüne alınarak kontrol altında tutulur.

Su ve matematiktenden bahsetmişken, kesirli sayılar kadar öğrencileri meşgul eden havuz problemlerini de unutmamak gerekir. Bu problemlerde havuza akan su ve boşalan sudan bahis edilirken

sorulacak soru iki ihtimallidir. Bunlardan birisinin ise havuzun ne zaman tekrar dolacağı olduğu unutulmamalıdır.

Evet de, bu sefer konuyu nasıl eczacılığa bağlayacaksınız diyecek olanlara cevabımdır.

Uzun süredir dilimizde, hatırlarsınız. “Meslek gitti”

Evet, böyle düşünenler var ama; ben, havuz proplemiminin sonuçlarından biri olan, havuzun tekrar dolmaya başlayacağına inananlardanım. Mesleğimizin tekrar eski günlerine döneceğini umut ediyor ve bekliyorum.

Bir bölü iki kesrini soracak olursanız.

Bence, bu yazıda görevini hakkaniyetle yaptı.

Buzdağı mı? Umarım küresel ısınmadan etkilenebilir.

Saygılarımla...



Ecz. Aydın BENSAN

1984 - 1993 Ankara Eczacı Odası Başkanı

Duayen eczacılar köşemizin bu sayıdaki konuğu Değerli Büyüğümüz Ankara Eczacı Odasının 5. Dönem Başkanı Sayın Eczacı Aydın Bensen. Kendisi Hatay'ın Fransızlar işgalinden kurtulmasına öncülük etmiş kahraman bir babanın evladı ve Türkiye Cumhuriyetine bir sağlık neferi olarak halen hizmet etmekte. "Sağlığım izin verdiği müddetçe çalışmak istiyorum. Mesleğimi seviyorum. İnsan sağlığına hizmet etmek bana huzur, gurur ve mutluluk veriyor" diyen ve her gün aktif olarak Eczanesinde bulunan Meslek Büyüğümüze nice sağlıklı yıllar diliyoruz...

Prof. Dr. Mehtap UYSAL
AEO TEB Büyük Kongre Delegesi



Mustafa Buğra ERSOY (M.B.E) : Aydın Bey sizi biraz tanıyabilir miyiz ?

Aydın BENSAN (A.B) : Antakya'da ailemin beşinci ve son çocuğu olarak dünyaya gelmişim. Benim doğduğum yıllarda Hatay Fransızların işgali altındaydı ve Fransızlara karşı büyük bir kurtuluş mücadelesi vardı. Bu mücadeleyi en küçük ayrıntısına kadar planlayan, düzenleyen, büyük Atatürk'tü. Atatürk, "40 asırlık Türk yurdu düşman elinde esir kalamaz. Hatay meselesi benim şahsi meselemdir." diyordu. Silahlı mücadeleyi de Türkiye'nin desteği ile Hataylılar yapıyordu. Rahmetli babam da bu kurtuluş mücadelesinin içindeydi. Fransız işgal idaresi babamı "sen halkı galeyana getirip isyana teşvik ediyorsun diyerek Suriye'nin Humus şehrine sürgüne gönderdi (Hataylıların bir cemilesi olarak bugün Antakya'da bir sokağa babamın adı olan "Mustafa Rasih" ismi verilmiştir). Bu mücadele, Türk tarafının zaferi ile sonuçlandı. Hatay devleti diye bir devlet kuruldu ve bir süre sonra Hatay devleti Türkiye Cumhuriyeti'ne katılma kararı alarak 1939 yılında Türkiye'nin bir ili oldu. Fakat maalesef Hatay'ın Türk sınırları içine alınmasını Atatürk göremeden aramızdan ayrıldı.

Ben ilkokula başladığım yıllarda Hatay artık çoktan anavatanı kavuşmuştu. İlkokul, ortaokul ve liseyi Antakya'da okudum.

Üniversite giriş sınavlarına katılmak için İstanbul'a geldiğimde çok şaşırdım. İlk defa bu kadar büyük bir şehre geliyordum. Her şey bana sanki olağanüstü gibi görünüyordu.

(M.B.E) : Eczacılık mesleğini tercihiniz nasıl oldu ? Bize bahsedebilir misiniz?

(A.B) : O tarihlerde eczacılık çok rağbet gören bir meslekti. Eczacılık fakülte olarak henüz kurulmamıştı. Ben, İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne bağlı Eczacılık Okulu'nda eğitim gördüm. Diplomamın üzerinde: İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ-TIP FAKÜLTESİ-ECZACILIK DİPLOMASI diye yazmaktadır.

Eczacılık okuluna o tarihlerde yılda 80 öğrenci alınırdı. Bu seksen kişi arasına katılabilmek için giriş sınavında en üst düzeylerde puan almak gerekirdi. Kazanıp kayıt olabilmek zor, başarıp mezun olabilmek daha da zordu. Hocalarımız gerçekten hem çok kıymetli birer bilim insanı, hem de her biri çok değerli birer insandı.

(M.B.E) : Diplomanızı aldıktan sonra ilk nereden çalıştınız?

(A.B) : Eczacılık okulundan mezun olduktan sonra askere gidinceye kadar Antakya'da açılan ilk eczane olan "Hipokrat" eczanesinde mesul müdürlük yaptım. Bu eczanenin kurucusu ve ilk sahibi Dimitri Antonopulos isimli Rum asıllı bir vatandaşımızdı. Onun vefatından sonra eczaneyi, eczacı Öner Miski satın aldı. Ben ona mesul müdürlük yaptım.

(M.B.E) : Antakya'dan Ankaraya geçişiniz nasıl gerçekleşti ?

Askerliğimi Ankara'da Milli Savunma Bakanlığı



Sağlık Dairesi Başkanlığında yaptım. Askerliğimin bitmesi yaklaştıkça eczane açma çalışmaları başladı. O tarihlerde eczane eczacılığına ihtiyaç şimdikinden çok daha fazlaydı. O bakımdan eczane eczacılığını tercih ettim. Ankara'da 1963 yılında eczanemi açtım. O tarihte Uçar Sokak olan ve yıllar sonra ismi İzmir Caddesi olarak değiştirilen eczanemin önündeki sokak önceleri sessiz ve sakin bir yerdi. Şimdi önünden her gün binlerce kişinin geçtiği bir cadde halini aldı.

(M.B.E) : Eczanenizde majisral ilaçlar yapıyor muydunuz? O tarihlerde bu güne göre daha çok mu majistral ilaç yazılıyordu?

(A.B) : Evet. O zamanlar bir hayli majistral ilaç yapıyorduk. Ben, majistral ilaç yapmayı her zaman çok sevdim ve her zaman büyük bir zevkle yaptım ve yapmaya devam ediyorum. İlk zamanlarda hemen hemen derslerde öğrendiğimiz her çeşit galenik preparatı büyük bir zevk ile yapıyordum. Pilüller, pomatlar, kaşeler, paketler, supp., ovüller, solüsyonlar, göz damlaları, kulak damlaları, şampuanlar, kremler çok daha sık yapılıyordu. Eczaneme gelen majistral reçetelerden yapmadan çevirdiğim olmasın diye her zaman özel bir gayretim oldu. Hollanda'dan getirdiğim kapsül doldurma makinası ile Ankara'da eczanede ilk defa ben kapsül hazırladım. O tarihte oral yolla alınan E-vitamini, gene oral yolla alınan Çinko preparatı yoktu. Gata'daki ve Ankara Üniversitesi Tıp fakültesindeki hocaların formüllerini kapsüle dolduruyordum. Ayrıca papaverin kapsülleri de hazırlıyordum. Bir süre sonra kapsül makinasını Egaş getirdi ve daha çok eczanede kapsül makinası kullanılmaya başlandı.

(M.B.E) : Siz Ankara Eczacı Odasında da görev aldınız ve yanılmıyorsanız şimdi de en eski Ankara Eczacı Odası başkanı sizsiniz. Bize biraz bunlardan bahseder misiniz?

(A.B) : Evet. Mesleğini seven, mesleği için her türlü fedakârlığı yapmaya hazır olan ve yapan pırlanta gibi 4 arkadaşım ile birlikte Ankara Eczacı Odası yönetimine talip olduk. Bu arkadaşlarım: Aide Koçak, Okan Atay, Arif Tamaç ve Hikmet Orun'du.

Bizler Ankara Eczacı Odası'nın 5. Dönem Yönetim Kurulu idik. Yapılması gereken pek çok hizmet vardı ama imkânlar da son derece kısıtlıydı. Eczacı odasının binası Selanik Caddesi'nde çok izbe ve oda hizmetlerini yerine getirebilmeye çok müsait olmayan bir yerd. İlk iş olarak gene Selanik Caddesi üzerinde büyük güzel bir daire kiraladık. Orada çalışmaya başladık. Maaşlı çalışan tek personelimiz vardı. O da temizlik işlerine ve ayaktan yapılacak işlere bakardı.

(M.B.E) : Bize Ankara Eczacı Odasındaki çalışma arkadaşlarınızdan bahseder misiniz?

(A.B) : Prof. Mekin Tanker, Prof. Nevin Tanker, Eczacı Fahman Yılmaz odamıza her zaman yardımcı oldular. Onların da gayreti ve yol göstermeleri ile Odada bir kamu eczacıları komisyonu kuruldu. Bu komisyonun çok yararlı çalışmaları oldu.

Bütün yönetim kurulu üyeleri fedakârca, geç vakitlere kadar çalışıyorduk. Okan Atay hepimizden daha hassas, prensiplere uyarak ve prensipler koyarak eczacılık camiasına gerçekten büyük hizmetler verdi. Daha sonra da Sağlık Bakanlığı Eczacılık İşleri Genel Müdürü oldu. Daha ileri tarihlerde akademik kariyere intisap ederek profesör oldu. Hayatının her döneminde mesleğimize çok yararlı ve hayırlı hizmetlerde bulundu.

(M.B.E) : Oda Başkanlığı görevinizi icra ederken mesleki sorunlarımızı nasıl dile getiriyordunuz?

(A.B) : Oda olarak işlerimizin olumlu sonuç verebilmesi için Sağlık Bakanlığı ile iyi bir diyalog içerisinde olmamız gerekli idi. Bunda da bir iki istisna hariç başarılı olduk sanıyorum.

Mesleki sorunlarımızı anlatmak için zaman zaman Eczacılık İşleri Genel Müdürlüğü, Sağlık Bakanı ve Başbakan ile görüşme imkânlarımız oldu.

Eczacılık işleri genel müdürü Fahrettin Duatepe bizleri olumlu karşılar, söylediklerimizi dinler, yapabildiklerini yapardı.

Sağlık Bakanı, birçok defa randevu taleplerimizi ve yönetim kurulumuzu heyet olarak kabul etti. Fikirlerimizi aldı. Bu heyetlere bazen İstanbul'dan merkez heyetinden gelen üyeler de katılırdı. Bazen merkez heyeti bakanlık ile görüşmek için randevu alır ve heyetlerine bizden de temsilci alarak görüşmelere başlardı. Sağlık Bakanlığı ile oldukça iyi bir diyalog kurabilmiş-tik. Ama yapmak istediklerimizi kabul ettiremediğimiz pek çok şey de olmuştur.

(M.B.E) : Çalışmalarınızı üyelerinize nasıl duyuruyordunuz?

(A.B) : Bu iş oldukça zor oluyordu. O zamanlar ancak teksir makinası vardı. Duyurular, önce yazı makinası ile mumlu kağıda yazılıyor, teksir ediliyor, sonra posta ile üyelere gönderiliyordu.

Eczacı odası ilk defa bizim dönemimizde bir dergi çıkarmaya başladı. Yönetim Kurulu Üyemiz Arif Tamaç'ın abisi Ahmet Tamaç Sandoz firmasında çalışıyordu. Onun maddi desteği, daha doğrusu bütün masrafları karşılamasıyla dergiler çıkıyordu.

(M.B.E) : Ankara Eczacı Odası'nın şu anda oldukça aktif şekilde çalışan bir TBMM komisyonu var. Sizin başkanlık döneminizde de böyle bir çalışmanız olmuştu. Bu konuda bize bilgi verir misiniz?

(A.B) : T.B.M.M. Sağlık Komisyonu Başkanı, Ankara Milletvekili Dr. Oğuz Aygün eczacılık camiasına büyük hizmet vermiştir. Mecliste eczacılık ile ilgili her çalışmadan bizleri haberdar etti. Gerekli zaman komisyon çalışmalarına katılmak üzere Oda'yı temsil edecek bir üyeyi resmen davet etti.

(M.B.E) : Sizin başkanlığınız döneminde eczacılık mesleği adına en büyük sıkıntı neydi ?

O tarihlerde en büyük mesleki sıkıntımız muvazaalı eczaneler ve eczanelerin kurumlara yaptıkları iskontolardı. O tarihte eczaneler kurumlara ayrı ayrı anlaşmalar yaparlar ve ancak büyük iskontolar yaparak ihaleler alırlardı. İhalelerde aşırı iskontoyu durdurabilme konusunda başarılı olamadık. Muvazaalı eczane açılmasında çok az da olsa bir etkimiz olabildi ama bir çözüm getiremedik. Çünkü Sağlık Bakanlığı'nı ikna edemedik.

(M.B.E) : Bize ailenizden de bahseder misiniz ?

(A.B) : 1969 yılında o zamanlar SSK hastanesinde çalışmakta olan diş hekimi Ayten Çakın ile evlendim. Mutlu evliliğim bir yıl sonra kızım Kutlay'ın doğması ile taçlandı. Kızımın doğumundan üç yıl sonra oğlum Ümit'in doğmasıyla başıma ikinci taç oturmuş oldu.

Sonra onlar büyüdüler. Kutlay Boğaziçi Üniversitesi'nden mezun olup başarılı bir mütercim tercüman oldu. Daha sonra o da bize bugün artık 12 yaşında olan DefneSu isimli çok güzel bir torun hediye etti.

Ümit büyüüp ODTÜ İnşaat Mühendisliği'nden mezun oldu. Sahibi olduğu ve kurduğu şirketin başında başarılı çalışmalara imza atmaktadır. 2010 tarihinde şimdi ODTÜ'de doçent olan ve çocukluğundan beri tanıdığımız ve çok sevdiğimiz Elif Erson ile evlendi. Onlar da bize Deniz ve Bora adında benim için hayat kaynağı olan harika iki torun verdiler.

(M.B.E) : Oda başkanlığınız süresince yaptığınız çalışmalara bir yorum getirebilir misiniz ?

(A.B) : Sözün özü huzurlu ve başarılı bir çalışma dönemi geçirdik. Bizden sonra görev alan arkadaşlar bizden daha başarılı oldular. Onların görev almalarına yardımcı olduğumuz için ayrıca mutluyuz.

(M.B.E) : Eczacılık mesleğine yıllar boyunca gönül verdiniz. Mesleğimiz ile ilgili düşünceleriniz nelerdir ?

(A.B) : Sağlığım izin verdiği müddetçe çalışmak istiyorum. Mesleğimi seviyorum. İnsan sağlığına hizmet etmek bana huzur, guru ve mutluluk veriyor.

SITIS

işinize gelir...



nöbetler daha rahat geçecek :)

YENİ, YILDA ÜMİT ETTİKLERİMİZ...



Ecz. Necdet ŞENBABA
AEO Yönetim Kurulu Üyesi

Koca bir yılı acısıyla tatlısıyla geride bıraktık. Kimi zaman iyi, kimi zamanda sıkıntılı bir yıl oldu bizim için. Bu yeni yıl, umarım herhangi tatsız, sıkıntılı bir dönem geçirmeksizin güzel, olumlu ve bereketli olur. Çünkü, toplum olarak huzur ve sükunete hasret kaldık. Kaos'un karmaşa'nın kol gezdiği, tedirginliğin had safhada olduğu, acı ve tereddüt dolu bir yılı geride bıraktık. Bu yüzdendir ki yeni yıl, bütün sevdiklerimize, bütün kardeşliğimize huzur, barış ve mutluluklar getirir ve hepimiz için yeni bir başlangıç olur.

Özellikle, bizim stres dolu, her an her şeye gebe olan sorunlu mu sorunlu iş hayatımızda şans-

mız döner diye ümit ediyorum. Çünkü uzun süredir sorunlarımıza çözüm aramamıza rağmen istediğimizi elde etmede güçlük çekiyoruz ve çoğunlukla da hayal kırıklığı yaşıyoruz. Bu yüzden, yeni yıl bizim için yeni bir başlangıç olsun. Mümkünse herşeye sil baştan başlayalım ve geçmişteki olumsuzlukları rafa kaldıralım. Çünkü, yaşayacağımız her olumsuzluk bizi daha da geriye düşürecek ve emek verdiğimiz herşey yerle yeksan olacaktır. Bütün çabamızı, gayretimizi gösterelim ve kaybetmiş olduğumuz hevesimizi ve coşkunumuza tekrardan kazanalım.

Belki çok zorlu yollardan geçeceğiz ama, bu

bizi asla pes ettirmemeli. Belirlediğimiz hedef doğrultusunda var gücümüzle çalışıp çabalayıp, hiçbir rehavete kapılmadan işimize sarılalım. Çünkü, çalışmadan ve çabalamadan asla istediğimizi elde edemeyiz. Şundan kimsenin şüphesi de olmasın ki, Allah, çalışana, emek verene mutlaka istediğini verir ve zorlukları aşmamızda kolaylık sağlar. Bizi bugüne kadar hiçbir zorluk yıldırmadı, bundan sonrada yıldırmamalı. Gücümüz yettiği müddetçe de çalışmaya ve hizmet vermeye de devam etmeliyiz.

Çalışırken disiplinli ve özenli çalışmaya dikkat etmeli, her zaman yapabileceğimizin en güzelini ka-

rınca kararınca yapmaya çalışmalıyız. Sadece bu yeni yılda değil, ömrümüz yettiğince her zaman sağlıklı, mutlu ve huzurlu olup her zaman işimize sahip çıkmalıyız. Çünkü, yaptığımız işe olan saygımız bizi her zaman ileri noktaya taşıyacaktır. Özellikle iş hayatımızda bize güvenen ve inananları asla boşa çıkarmamamız gerekir. Bu yüzden, kimsenin güvenini boşa çıkarmadan, pes etmeden, boş vermeden işimize sımsıkı sarılmalıyız. İnanmak başarının yarısıdır derler, Eğer, biz inanırsak ve güvenirse aşamayacağımız hiçbir engel yoktur. Çünkü, kendimize olan inancımız tam olursa her zaman bütün zorlukları aşarız.

Ayrıca, daha önemli bir şey var ki, o da bize bu zorlu yolda destek veren, her zaman yanımızda olan, bütün sevdiklerimiz ve ailelerimizdir. Umarım, bir ömür boyu destekleri hep üzerimizde olur. Çünkü, en zor zamanlarımızda bize karşılıksız olarak destek ailelerimizden ve sevdiklerimizden gelmiştir. Eğer, onların desteği yanımızda olmasaydı belkide yaşadığımız sıkıntıların üstesinden gelemeyecektik. İnşallah, bu yeni yıl sadece bizim değil ailelerimiz ve sevdiklerimiz için de sağlıklı, huzurlu, ve mutlu mesut bir yıl olur. Her daim, bütün iyilikler bizim ve sevdiklerimizin üstünde olsun diyorum.

Umarım, bu yeni yıl sadece bizim ve sevdiklerimiz için değil, aynı zamanda mağdur ve çaresiz olan herkes için güzel bir yıl olur. Ne yazık ki, 2015 senesi yaşanan terör olaylarında bir çok vatandaşımızı kaybettiğimiz, terör ve zulümden kaçan masum insanların yaşamlarını dramatik bir şekilde kaybettiği, onlarca şehit verdiğimiz talihsiz ve uğursuz bir yıl oldu. böyle olumsuz olayların olması hepimizi derinden sarsıyor ve yaralıyor. Hiç kimse zulümden ve terörden ölmeyi haketmiyor.

Artık, dünyayı yaşanmaz hale getirmeyi bıraksınlar. Çünkü, yaşayacağımız sadece bir tane dünyamız var, O yüzden, zalimliğe ve zulme boyun eğmeden dünyayı tekrar yaşanabilir hale getirmek ve herkes için sevgi ve huzurun eksik olmadığı bir ortam yaratmak gerekir. Aksi taktirde dünya daha beter ve yaşanmaz olur. Artık, kötü olan hiçbir şeye tahammülümüz yok ve sinirimizin oldukça yıprandığını düşünmekteyim. Zaten, yeterince acı ve keder yaşadık. Şimdi zaman, huzurlu ve mutlu olma zamanıdır.



Ecza Necdet ŞENBABA

“

Yeni yıl sadece bizim ve sevdiklerimiz için değil, aynı zamanda mağdur ve çaresiz olan herkes için güzel bir yıl olur

”

Ümit ederim ki, bu yeni yıl hepimiz için güzel bir yıl olur ve oldukça kötü geçen 2015'i unutturur. Her şey gönlünüzce olsun. Hepinize sağlıklı, mutlu başarılı yeni bir iyi yıl dilerim.

Sayının kıssası;

Mevlânâ'nın talebelerinden biri, hac vazifesini yapmak üzere Hicaz'a gitti. O Hicaz'da iken, evinde hanımı, Arefe gecesini bir tepsi helva yapıp, Mevlânâ'nın talebelerine gönderdi. Mevlânâ, helvayı kabûl edip, orada bulunan bütün talebelerine bizzat kendi eliyle taksim etti. Herkes hissesine düşeni aldı. Hâlde, tepside hiçbir şey eksilmedi. Alanlar tekrar aldılar, doyuncaya kadar yediler, yine eksilmedi. Bunun üzerine helvâ dolu tepsiyi Mevlânâ mübârek eline alıp; "Bu tepsiyi sâhibine göndereyim." diyerek dışarı çıktı. İçeri girdiğinde, elinde tepsi yoktu. Ertesi gün helvayı getiren hanım, tepsisini medresenin mutfağın-

da arattı, ancak, bulamadı. Mevlânâ'yı da bunun için rahatsız etmedi. Aradan günler geçti, hacca gidenler dönmeye başladılar. Bu hanımın da beyi Kâbe'den dönüp Konya'ya geldiğinde, o tepsi, eşyalarının arasından çıktı. Kadın tepsiyi görür görmez tanıyıp, hayretinden dona kaldı. Beyine; "Ben Arefe gecesini bu tepsi ile helva yapıp Mevlânâ'nın talebelerinin yemesi için göndermiştim. Tepsiyi ertesi günü arattığım hâlde bulamadım. Nasıl oldu da bu tepsi senin eline geçti?" deyince, şaşırma sırası hacıya geldi. O da; "Arefe gecesini hacı arkadaşlarımla oturup sohbet ediyorduk. Bir ara çadırın kapısından bir el bu tepsiyi uzattı. Biz de tepsiyi aldık, elin sâhibini araştırmak da aklımıza gelmedi. Helvayı yedikten sonra tepsiyi tanıdım. Kimseye vermeyip eşyaların arasına koydum. Başka bir şey bilmiyorum." dedi. Bunun Mevlânâ'nın bir kerâmeti olduğunu anlayınca, ona olan bağlılıkları daha da arttı.

Ankara Eczacı Odası İlaç İmha Çalışması

Ankara Eczacı
Odası'ndan
Örnek
Bir Çalışma



Ecz. Faruk DEMİROĞLU

İmha işlemi, ilaç firmaları tarafından genellikle üretilen veya ithal edilen ilaçların yada bu ilaçların üretiminde kullanılan hammaddelerin son kullanım süresinin dolması nedeniyle kullanım ve satışının imkansız hale gelmesi sonucunda ortaya çıkmaktadır. Yer kaplayan bu ilaçlarla ilgili depolama maliyeti, vergi matrahı ve imha maliyeti külfetleri eczacılarımızın büyük sorunu olarak görülmektedir.

Bilindiği üzere miadı geçmiş ilaçların (uyuşturucu ve psiko trop ilaçlar hariç) rastgele imha edilmelerinin önlenmesine yönelik uygulamalar oldukça önemli olup, gerek çevre gerekse ekonomiye geri kazandırılabilirlik açısından kaynakların yersiz yere kullanımları ve başka kaynakların yok olması ortadan kaldırılmak suretiyle hem bu ilaçların gelişi güzel imha edilmesi ile gereksiz, bilinçsiz atıkla çevre kirlenmeyecek eko-

nomik kaynakların tüketilmesi önlenmeli; hem de bu ilaçların kaçağa kaymadan, suiistimaline mahal verilmeyen, kötüye kullanımları önlenerek imha edilmeleri sağlanmalıdır. Basit gibi görünen bu süreç bir o kadar karmaşık ve aslında son derece dikkatli yapılmalıdır. Ancak yasal çerçevede hukuki bir yol izlenerek sarfedilen çaba neticesinde yapılabilir. Peki biz eczacılar eczanemizin rafında bulunan her biri ITS sisteminde bizlere ait olan bu ilaç imhası konusunda nasıl bir yol izlemeliyiz? Hangi firmalara imha işlemini yaptırabiliriz? Ve bunun gibi peşi sıra daha neler... Aslında geleceğe emin adımlar yürüten bünyesinde yer alan eczacılar için aktif bir şekilde faaliyet gösteren, eczacılarına yönelik sorunları sürekli gündeminde barındıran ve çözümler üreten bir Odanın mensubu olmak her şey için yeterlidir.



Ankara Eczacı Odası olarak amacımız; serbest eczacıların kanayan yarası miadı geçmiş ilaçların derlenmesi, muhasebe kayıtları ve giderleşmesi ile stoktan düşürülerek vergi matrahından indirilmesi konusunda değerli meslektaşlarımıza yardımcı olmaktır. Bu konu hakkında bize bağlı eczacılarımızın mağduriyetini gidermek için kapsamlı bir değerlendirme başlattık sonrasında ITC Entegre Katı Atık Yönetim Sistemleri Firması ile yapılan işbirliği neticesinde protokol imzalandı, bu protokol gereği eczanelerde miadı dolmuş ilaçların 2 ay boyunca ücretsiz imha edilmesi sağlandı. 2 ay boyunca ücretsiz bertaraf ve nakliye hizmeti sunulmasının ardından takip eden sürede bertaraf ve nakliye hizmeti ücrete tabi olarak devam etti. Bu doğrultuda miadı dolmuş ilaçları (Uyuşturucu ve psiko trop ilaçlar dışında) imha etmek isteyen eczacılarımızın, 18 Aralık 2015 Cuma gününden itibaren 2 ay boyunca (20 Şubat'a kadar) her hafta Cuma günü saat 13.00'den mesai bitimine kadar Ankara Eczacı Odası'na ilaçları (listelenmiş halde) teslim etmeleri neticesinde imha işlemi kolaylıkla yapıldı. Bu nun için eczacılarımızın liste örneklerinin her birinden 3'er tane hazırlanması ve eczacı imzasıyla birlikte kaşelenmesi yeterli oldu. İmha işlemi tutanakları odamız denetçi eczacıları Ecz.Kadriye Ertuğrul, Ecz.Reyhan Arif Yusuf ve İl Sağlık Müdürlüğü'nden gelen görevlilerle Ankara Eczacı Odası 4. katında yapılan sayımlar ve kontroller sonrasında listelenmiş hali ile beraber ITC Entegre Katı Atık Yönetim Sistemleri Firması yetkililerine teslim edildi.

Eczacılarımızın getirmiş oldukları miadı geçmiş ilaçların tamamı kontrol-lü bir şekilde imha edilmek üzere yetkililere teslim edilmiş, yetkili firma odada toplanan miadı geçmiş ilaçların ücretsiz nakliye ve imhasını gerçekleştirmiştir.

Eczacılarımıza sunduğumuz bu imkan doğrultusunda odamıza bağlı birçok eczacımızdan bizlere bu çalışma ile ilgili hatırı sayılır bir geri dönüş yapıldı ve teşekkür mesajları alındı. Bu konuda bayağı dertli olan daha öncesinde firmalarla görüşerek ilaç imha işlemini gerçekleştiren eczacılarımızda bizlere sunulan bu imkanın kendilerini büyük bir zahmetten ve uğraştan kurtardıkları yönündeydi.

Eğer Ankara Eczacı Odası'nın yapmış olduğu bu önemli proje olmasaydı ilaç imha işlemini nasıl bir süreç sonunda gerçekleştirilecekti?





Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği'nin "Dağıtım" başlıklı 16'ncı maddesinin 5'inci fıkrasının (b) ve (c) bentleri gereği imha edilmek üzere ayrılan bütün ürünlerin kare kodlarının ilgili kılavuzda öngörüldüğü şekli ile İlaç Takip Sistemine bildirilmesi,

İlaçların ambalaj türlerine göre ayrılıp (şuruplar, tablet-kapsül, ampul, supozituar, aşılarda vb.) dökülme, sızma, akma veya herhangi bir olumsuz reaksiyon yaratmayacak şekilde güvenli olarak ambalajlanması, ambalajın üzerine eczanenin/ecza deposunun isim ve adresi yazılarak İl Sağlık Müdürlüğü'ne dilekçe ile teslim edilmesi,

Eczane sahip ve mesul müdürü / ecza deposu mesul müdürü tarafından 3 nüsha halinde son kullanım tarihi geçmiş kontrole tabi ilaç listesinin oluşturulması, yukarıda belirtilen şekilde teslim edilen ambalaj içeriği ile listedeki ilaçların isim, miktar ve son kullanım tarihlerinin kontrol edilmesini müteakiben söz konusu listenin bir nüshasının İl Sağlık Müdürlüğü'nce onaylandıktan sonra eczane sahip ve mesul müdürü/ecza deposu mesul müdürüne geri verilmesi, diğer nüshanın İl Sağlık Müdürlüğü'nce saklanması ve son nüshanın ise yine İl Sağlık Müdürlüğü'nce onaylı şekilde ambalajın içine yerleştirilmesi,

Ambalajın İl Sağlık Müdürlüğü'nce açılmayacak şekilde mühürlenmesi ve bu mühür bozulmayacak şekilde Tehlikeli Atıkların Kontrolü Yönetmeliği'ne göre ve 19/07/2005 tarihli ve 37709 sayılı Bakanlık Genel-

gesi'nde belirtilen hususlar doğrultusunda bertarafı sağlayacak Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'na lisanslı kuruluşlara ulaştırılması ve söz konusu ilaçların taşınması için yukarıda belirtilen ilgili mevzuatının göz önünde bulundurulması gerekmektedir.

Kontrole tabi ilaçların imhasına ilişkin olarak Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'ndan alınan görüş doğrultusunda bu ilaçların tehlikeli nitelikteki ilaç atıklarının bertaraf edildiği şekilde bertarafının gerçekleştirilmesinin önem arz ettiği, Atık Yönetimi Genel Esaslarına İlişkin Yönetmeliğin Ek-IV'ündeki Atık Listesinde yer alan tehlikeli atıkların taşınmasına dair esasların 18.01.2013 tarih ve 28532 sayılı Atıkların Karayolunda Taşınmasına İlişkin Tebliğ ile belirlendiği belirtilmiştir.

Bunca yükün ve zahmetin altından tek başımıza kalkmamız ne kadarda zor olur değil mi? Odamızın yapmış olduğu bu çalışma hak ettiği övgüyü sadece sizlerden gelen övgü dolu geri dönüşlerle ve büyük bir içtenlikle atılan mesajlarla yerini buldu. Bir örnek olarak atılan mesajlardan, Ecz.Adile İzol Değirmenci'nin yazısının kısa bir paragrafını sizlerle paylaşmak istiyorum;

"Merhaba,

Uzun zamandır ilaçları biriktirmiştım ve Çekoop ile iletişime geçmişim, oraya göndermeyi planlıyordum.

Odamızın bu hizmetinden çok memnun kaldım kendi adıma. Çünkü maalesef bu konuda prosedür

çok fazla. İlk başta İl Sağlık Müdürlüğü'ne müracaat edip oradan bir personel için talepte bulunup, randevulaşım sonrasında eczanede ilaçları kontrol edip oradan onay alıp kargo ile Çekoop'a göndermek ve Çekoop'tan onaylanan listeyi almak bizim için çok uzun ve yorucu olacaktı. Eczacı odasında İl Sağlık'tan bir eczacının olması, imha eden firma ve aracın orda olması işimizi çok kolaylaştırdı.

Çevreye duyarlı bir eczacı olarak odamızın bu hizmetini hem işleri kolaylaştırmak hem de bu konudaki farkındalığı oluşturmak adına çok olumlu karşıladım. Maalesef ilaçların kimyasal atık olduğu ve bu konuda hassasiyet gösterilmesi gerektiği ile ilgili bir farkındalık bütün eczacı arkadaşlarda yok. İlaçları çöpe atan eczacı arkadaşları bile duydum... Bizlere böyle bir imkan tanıyan değerli oda yöneticilerime şükranlarımı sunuyorum. Bu tarz çalışmaların devamlılığı dileğiyle teşekkür ediyorum."

Eczanelerimizde bizleri bekleyen ardı sıra gelen sorumluluklar varken kısıtlı vaktimizi içerisinde bir sürü teferruat bulunduran bu işlemlerle geçiremeyiz. Bizlerin üstündeki bu yüklerin bilinciyle biz eczacıların yükünü hafifletmek için emek sarf eden Ankara Eczacı Odası'na küçük bir teşekkür çok görmemeliyiz diye düşündüğünüzü biliyor ve bütün üyelerimiz adına bu projede emeği geçen herkese teşekkürlerimizi sunuyorum.



SAĞLIKLI BİR KIŞI İÇİN PRONEZYA

Propolis • Arı Sütü • Ekinezya Ekstresi • Vitamin C



AFYE TÜRKİYE Deva Destek Hizm. Kim. Sağ. Gıd. İth. İhr. Tic. Ltd. Şti.
Gersan Sanayi Sitesi 2320 Sokak No: 1 Yenimahalle/ANKARA

0850 455 23 93
www.afye.com.tr

YİNE YENİ YENİDEN

Ecz. Serhat Salim AKTAŞ
AEO TEB Büyük Kongre Delegatesi
TEB Denetleme Kurulu Üyesi

“Beklesem gelmez ki, beklemesem gelir mi?
Umut vardır. Beklemediğim zaman umut vardır”

Sait Faik





Ecz. Serhat Salim AKTAŞ

Sezen Aksu, Onno Tunç, Şinanay, Şov yapma,- Kayahan, beni anlamadın ya, haram geceler, Aysel Gürel, Kavak yelleri, yine yeni yeniden, 90'lar, falan filan – interMilan

2016 her yeni başlangıç gibi umut ve beklenti yaratıyor mu? Yoksa kötümser mi olmalıyız? Yeni yıldan bişey beklemek çok mu anlamsız? 2016 bize sağlık,- mutluluk, aşk ve para veririmisin acaba? 2015 ne verdi ki? Ya da 2014, 2013... Dünya saatte 1600 küsur km hızla dönerken, bize neler getirecek, neler götürecektir ?

Neler beklemiyoruz ki yeni seneden...Sağlık, mutluluk, huzur, öğretmen olarak atanabilmek, tatil, başarı, borçlardan kurtulmak, sessizlik, barış, iş, gülmek, Londra'ya yerleşmek, para, malum kişinin yargılanması, kısa mesafeli yolculuklar, yeni bir beste, 15 gün aralıksız tatil yapabilmek, dış tellerinin çıkması, Sabri Sarioğlu'nun transfer haberi, yeni bir iş, yeni bir eş, tevazu, çok sevmek, çok sevilmek, Amerika'da güzel geçecek 5 ay, Harley Davidson motor

almak,%15 in altına inmiş yağ oranı, maaşa dolgun zam, hayatında sanata daha fazla yer vermek, dans, neşe, renk, keyifli sohbetler, loş ışık, güzel müzikler, milli piyangodan büyük ikramiye, kişisel farkındalığın ve iç aydınlanmanın artması, bir kaleci-bir stoper, Fransa'da oturma izni, daha güneşli ve daha mavi bir gökyüzü, evlilik, bebek, arabada pizza yemek, sıcak şarap, 2015'i asla aramamak, kar meleği yapmak, onlarca kitap okumak, yolda giderken sağa çekip dans etmek, lavanta toplamak, annem ve babamla en az 80 kahvaltı yapmak, yeni bir müzik aleti çalmayı öğrenmeye başlamak, 7 tane Nazım şiiiri ezberlemek, okulu uzatmamak, ılımlı bir siyaset dili, krizsiz bir ekonomi, cahilliğe vergi konması, geçmişi unutmak, 2009 yılı ekimine tek yön gidiş bileti, para-para-para, paranın alamayacağı şeyler için huzur İslam da, kilo vermek, green card, bol seyahat, o son model araba, şehitlerin ve diğer ölümlerin olmaması, deniz kıyısında bir kasabaya yerleşme, eczaneden promosyon takvim isteme, sıfır beklenti-sıfır hayal kırıklığı, sakın bir kafa, çocukların gülmesi, müthiş bir sene, kpss den iyi puan

ve sonrasında torpil, vitrinde ki kırmızı kazak, bilimün güzellikler, iş-aş Haydar Baş, daha çok özgürlük, SGK dan alacağımız paranın depo borçlarını karşılaması, iyi niyetli insanların çoğalması, daha çok gülümseyebilmek, medulanın düzenli çalışması, daha az şikayet, çok şükür, heyecan, romantik komedi bir yıl olması,- merhamet, anlayış, hoşgörü, pozitif ruh hali, çok lezzetli yemekler, sürprizler, terazisi şaşmayan hukuk , Beyaz Show'un artık sona ermesi, motosikletle Afrikayı baştan başa turlamak, her gün aynada gördüğüm şu sivilcelerden kurtulmak, spora başlamak, Kadıköy'de şampiyonluk meşalesi yakmak, 1 dakikalığına meşhur olmak.....böyle devam edip gider..

"Beklesem gelmez ki, beklemesem gelir mi?
Umut vardır.Beklemediğim zaman umut vardır"
Sait Faik

Hepimizin beklentilerine uygun yeni bir yıl olması dileğiyle...



Dr. Üstün EZER

LÖSEV (Lösemili Çocuklar Sağlık ve Eğitim Vakfı) Başkanı

Mehtap Uysal (M.U) : Dergimizin söyleşi isteğini kabul ettiğiniz için teşekkür ediyor Lösev Kurucu Başkanını sayfalarımızda ağırlamaktan gurur duyuyoruz. Öncelikle sizi biraz daha yakın tanıyabilirmiyiz?

Üstün Ezer (Ü.E) : Önce Türkiye sevdalısı sade bir insan sonra tıp doktoru, Lösev'in kurucusu, Lösemili Çocukların "şirin babası" yım, 1981 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezun olduktan sonra en büyük idealim olan Çocuk Hastalıkları uzmanlığı için Gazi Tıp Fakültesi pediatri kliniğinde ihtisasa başladım.

Ardından bununla yetinmeyerek Çocuk kan hastalıkları (Pediatrik Hematoloji) dalında yine Gazi Tıp Fakültesinde ikinci bir ihtisas yaparak Pediatrik Hematolog unvanını aldım.

Sorunlar karşısında bireysel değil toplumsal çözümlerden yana oldum ve bu amaçla tedavi ettiğim çok sayıdaki lösemi hastasının sosyal sıkıntılarının ağırlığı altında kalmaya dayanamayarak, bir grup arkadaşım ile birlikte 35 lösemili çocuk için Lösemili Çocuklar Vakfı (LÖSEV'i) kurduk.

O tarihten beri kurucu Başkan ve Yönetim Kurulu Başkanı olarak görevimi yürütmekteyim. Çok sayıda proje yönetimi ile ulusal ve uluslararası yayınla-

rım bulunmaktadır. Evli ve 2 kız babasıyım. Ve halen Lösev Yönetim Kurulu Başkanlığı görevini yürütmekteyim. Benim ve LÖSEV'in "Bir çocuğun hayatından daha değerli ve önemli ne olabilir" temasını sözde bırakmayarak hayata geçirmemiz çok büyük önem taşımaktadır.

M.U : Lösemili Çocuklar Sağlık ve Eğitim Vakfını, LÖSEV'i kurmaya ne zaman ve neden karar verdiniz?

Ü.E : Çocuk Kan uzmanı olarak, Lösemili çocukları tedavi amacıyla bir devlet Hastanesi'ne yatırdığımız ilk günlerdi... Hastane yönetiminden çocukların odaları için küçük bir televizyon talebine aldığımız olumsuz yanıt sonrasında o hastanede çalışan doktorlar, hemşireler ve personel, aramızda para toplayarak küçük bir televizyon aldık. O yıllarda lösemiden iyileşme oranı % 20 lerdeydi. Bir yandan insanların yaşadıkları ekonomik sıkıntılar yüzünden ölümler karşı karşıya kaldıklarını gördüğümüz anda bir grup arkadaşımız ve lösemili çocuklarımızın aileleri ile LÖSEV'i kurmaya karar verdik.

M.U : LÖSEV gibi büyük bir vakfın finansmanını nasıl sağlıyorsunuz. Devlet yardımı alıyormusunuz?

Ü.E : LÖSEV'in temel gelir kaynağı bağışlardır. Bağışların yanı sıra, önemli kuruluşlarla uzun soluklu projeler gerçekleştirerek çalışmalarımızı sponsorluklar ile de sürdürüyoruz. Herhangi bir devlet yardımı almıyoruz.

Bu sadece ekonomik değil, sosyal ve bürokratik engeller ve destekler için de geçerli. Biz sıkıntı çektiğimiz noktaları anlatıyoruz ziyaretlerde bulunuyoruz. Hastalarımızın sözlerine tercüman olmaya çalışıyoruz çocuklarımızın mesajlarını iletiyoruz ancak henüz bir dönüş aldığımız söylenemez.

Aslında LÖSEV bürokratların yanında çalışarak devletin sırtından önemli yükler almaktadır. Daha fazlasını almak için de elimizi büyük taşların altına koyuyoruz. Bunun iyi anlaşılmasını rica ediyoruz.

M.U : LÖSEV'in Türkiye'nin en itibarlı 10 markasından biri olmasını ve Türkiye'nin en samimi markası olmasını nasıl açıklarsınız?

Ü.E : Bu araştırma bence çok önemli. Yoktan var edilen bir vakfın 17 senede ülkemizin en önemli 10 markası seçilmesi olağan üstü bir başarıdır. Bu mutlaka sosyolojik açıdan da ele alınmalı ve alkışlanmalıdır.

LÖSEV'in, Türkiye'nin en büyük ticari markaları

arasından sıyrılıp en itibarlı 10 markadan biri olması, en samimi Sivil Toplum Örgütü olarak seçilmesi kesinlikle bir tesadüf değil. LÖSEV'in kuruluş amacı, lösemili çocuklar ve ailelerinin zorlu bir hastalıkla yaşarken yaşadıkları zorlukları azaltmak, onların yalnız olmadıklarını hissettirmektir ve LÖSEV, kurulduğu günden bu yana çizgisini korudu, prensiplerinden hiç ödün vermedi. Tamamen bağımsız araştırmalar ve oylamalar sonucu bu unvanları kazanabildiysek demek ki doğru adımlar atmışız. Biz bu ödülleri LÖSEMİLİ ÇOCUKLARIMIZA ARMAĞAN EDİYORUZ.

M.U : Dünyanın ilk lösemili çocuklar hastanesi LÖSANTE 'nin açılış sürecinden bahsedermisiniz?

Ü.E : Öncelikle şunu vurgulamalıyız ki ; Çocukların zengini fakiri olmamalıdır.Bütüm çocuklar eşittir.Bu nedenle LÖSEV var.

İlk zamanlarda bir çocuğumuzun yol parasını ya da okul ihtiyacını karşılamak bizler için büyük sorundu. Ancak günler geçtikçe büyüdük, güçlendik; projeler geliştirdik, hedeflerimizi büyüttük. En son yapabileceğimiz en zor işi ilk sırada başardık. Henüz 1 yıllık vakıf iken ve kira paramız yokken ülkemizin ilk ve tek Lösemili Çocuklar Hastanesini açtık. Tam 15 yıldır ilacından yoğun bakımına trombositinden pijamasına kadar her şeyin bedava olduğu bir yataklı hastane hizmeti veriyoruz.

Bizim LÖSANTE' yi kurmaktaki amacımız lösemi gibi zor bir hastalıkla ile karşılaşmış bir aile için en iyi tedaviyi en iyi koşullarda uygulamak ve en başarılı sonucu almak. Bunun çırpınıyoruz ve bunları yaparken hiçbir ücret talep etmiyoruz. İstiyoruz ki bizim çocuklarımızda Avrupa'daki, Amerika'daki merkezlerdeki hastalarla aynı şanslara sahip olsunlar. LÖSANTE'de tedavi olan çocuklarımız sıcak yuvalarında gibi hissediyorlar kendilerini. Tüm ihtiyaçları LÖSEV tarafından karşılanıyor anne sadece çocuğu ile ilgileniyor ilaç aramıyor kan aramıyor. İşte en önemli ve farklı noktalardan bir tanesi de tedavi ile birlikte etkileri olan sevgi ve moral duygusunun hissettirilmesi. Biz bunları başardık yeni projelerimiz ile de yolumuza devam ediyoruz.

M.U : LÖSEV okullarını açmaya nasıl karar verdiniz? Amacınızı ve geldiğiniz noktayı anlatırmısınız?

Ü.E : Lösemili çocuklarımız, tedavileri esnasında eğitimlerinden geri kalıyorlar, 1-2 sene kaybediyorlar-



di. Tedavilerini tamamladıktan sonra ise arkadaşlarından eğitim ve sosyal anlamda geri kalıyorlardı. Bunun dışında, tedavilerinin son aşamasında okula devam edebilen çocuklarımız, maske ile veya saçları dökülmüş şekilde okula gidiyorlardı. Ancak, bilinçsizlik sebebiyle dışlanmaya maruz kalıyorlardı. Bu nedenle, lösemili çocukların mutlulukla gidip gelecekle, hijyenik bir ortamda eğitimlerine devam edebilecekler, kaçırdıkları konuların kendilerine birebir anlatılacağı özel okul seviyesinde tamamen ücretsiz eğitim veren Lösemili Çocuklar Okulu'nu hayata geçirdik.

M.U : Lösemili Çocuklar köyü fikri nasıl doğdu? Kimler kalabiliyor o köyde?

Ü.E : Lösemili Çocuklar Köyü projemiz, yakın zamanda hayata geçirdiğimiz Lösemili Çocuklar Kenti projemiz ile başladı. Bize "Köy olmadan Kent olmaz," dediler; biz de 2010 yılında Lösemili Çocuklar Köyü projemizi hayata geçirdik.

Konuk evleri, oyun alanları, spor sahaları, çiftlik, atölye, otel, araştırma laboratuvarlarımızın bulunduğu temiz havaya sahip köyümüzde çocuklarımız ve aileleri tedavi sürelerince konaklayabiliyorlar.

Bu zorlu tedavi sürecinde yıpranan annelerimizin rehabilite olması için açılan atölyemizde eşsiz ürünler üretebiliyor. Çocuklarımız Tedavilerini sürdürürken tarım ilacı ve hormon değmemiş dallardan koparılan bir domatesin, şeftalinin, doğal yemlerle beslenen bir tavuktan alınan yumurtanın, inekten sağılan süt ile sağlıklı beslenebiliyorlar.

M.U : Son olarak bize Avrupa'nın ilk, ülkemizin en donanımlı Onkoloji kenti ve Multidisipliner Hastanesi LÖSANTE'den bahsedermisiniz. Fikir

nasıl doğdu? Nasıl bir hastane yapmayı düşündünüz ve gerçekleştirdiniz? Finansmanını nasıl sağladınız? Ne gibi zorluklarla karşılaştınız? Ve tabii ki en merak edilen soru ne zaman açıyorsunuz?

Ü.E : LÖSEV Onkoloji Kenti, sizin de belirttiğiniz gibi eşsiz bir merkez. İçerisinde, Çocuk ve Yetişkin Hastanesi LÖSANTE, bir hasta oteli ve bir okul var.

LÖSEV Kent içerisinde yer alan hastanemiz, hem tanı, hem de tedavi amaçlı multidisipliner bir hastane; hastalarımız her alandaki kontrolleri için hastanemize gelecek ve yaşanan geç teşhis gibi durumlardan korunmuş olacaklar. Bu hastane insanlığın ölmediği ve insanların ölmeyeceği, insanların huzur içerisinde gelebilecekleri bir hastane olacak. Kanser erken tanı ve tedavisinde; özellikle moleküler genetikteki büyük gelişmeler, uygulamalarla tam iyileşme hedefleniyor. Çocuk – erişkin, zengin ve fakir ayrımı yapmadan, hiçbir kısıtlama olmadan, tıbbın tüm olanaklarını kullanarak, tamamen parasız ve herkese eşit olarak sunulacak.

LÖSEV Kent, Türk halkının ve duyarlı kurumların destekleri ile tuğla tuğla örüldü; bireysel bağışlar ve kurumsal desteklerle tamamlandı.

Bu esnada, gerek bürokratik, gerek ekonomik pek çok zorlukla da karşılaştık tabii. Ancak, binlerce hastası, milyonlarca gönüllüsü ile kocaman bir aile olarak tüm bu zorlukların üstesinden geldik; 2016'nın ilk aylarında açılmış olmasını planlıyoruz, umuyoruz.

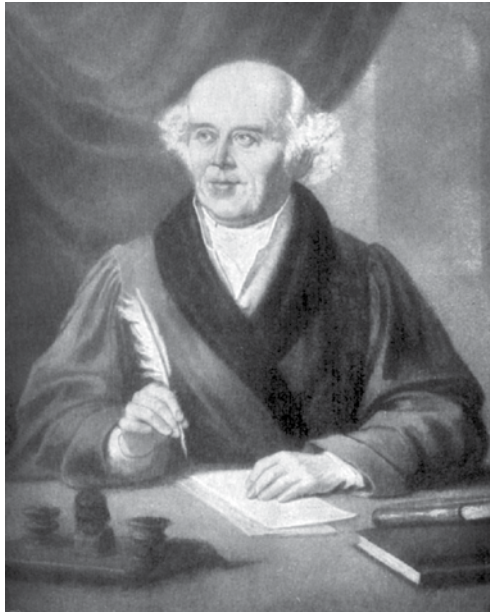
ESERİNE SAHİP ÇIK TÜRKİYE diye sesleniyoruz.

Hacettepe Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi,
Farmasötik Botanik Anabilim Dalı Öğretim Üyesi
ve Uluslararası Homeopati Derneği Başkanı

Hipokrat (İ.Ö.460-370), “Hastalık benzerlerle ortaya çıkıyor ve aynı benzerleri kullanırsak, hasta insan hastalıktan sağlığa kavuşuyor” diyerek benzerlik ka-

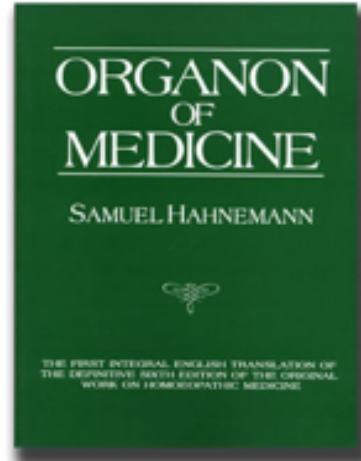
giriştiği araştırmalar sonucunda keşfedilmiştir. 18 ve 19. yüzyılda doktorlar hastalıkların vücuttaki salgı ve sıvılardan kaynaklandığını, tedavi için de bunların vücut dışına atılması gerektiğine inanırlardı. Bu amaçla da hastalardan çeşitli yöntemlerle kanlarını akıttırlardı. Hahnemann, bu yöntemleri protesto etmiş ve doktorların yazdığı reçetelerdeki aşırı ilaç miktarına da karşı çıkmıştır. İskoç Profesör W. Cullen'in "Materia Medica Dersleri" çevirisini yaparken oradaki tekrarlayan sıtma ateşi tedavisini "kinin" in damar büzücü ve acı tat özelliklerinin sağladığını iddia etmesi Hahnemann'a mantıklı gelmediğinden, cesaretle, bir deney yaparak ilacı kendinde denemiştir. Bu sağlıklı bir insanda ya-

pılan ilk ilaç denemesidir. Kinin ilacı, Hahnemann'ın kendisinde sıtma bulgularının aynısını oluşturmuştur. Hahnemann bu deneyden kininin tedavi edici özelliğinin acı tattan değil, sağlıklı insanda sıtma belirtilerinin benzerini oluşturabilmesinden kaynaklandığı sonucunu çıkarmıştır. Yıllar süren bu çalışmalar sonucunda, herhangi bir ilaç, hasta bir insandaki tüm bulguları, sağlıklı bir insanda ortaya çıkarma özelliğine sahipse, o hastalığı taşıyan insanı da tedavi etme gücü taşır sonucuna varmıştır. Bu deneyden sonra Hahnemann ciddi bir ilaç test programına girişmiş ve bir tıp sisteminin köşe taşlarını oluşturmuştur. 1843'de 58 yaşında öldüğünde 99 çözeltilerin "proving" ini tamamlanmıştır. Yüzyılın sonuna kadar ise 600 den fazla ilaç homeopatik literatüre eklenmiştir.



Homeopatinin kurucusu olan Dr. Hahnemann, yaptığı çalışmalar sonucunda da "benzer bulguları ortaya çıkarma", "en küçük doz" ve "tek ilaç kullanma" olmak üzere üç kurala ulaşmış ve yaptığı tüm çalışmaları homeopatinin temel eseri olan "Organon [Şifa Sanatının Kitabı (Organon der Heilkunst)]" isimli kitabına kaydetmiştir.

Homeopati terimi, Yunancadaki "homoios" (benzer) ve "pathos" (hastalık) kelimelerinden oluşturulmuştur. Homeopatinin baz aldığı temel kavram ise latince "similia similibus curentur" olarak ifade edilen "benzer benzeri tedavi eder" ya da "benzerlerin kanunu" olarak çevirebileceğimiz kavramlardır. Bu kanuna



göre bir remedi (homeopatik ilaç), eğer sağlıklı bir insanda söz konusu olan hastalığın benzer bulgularını oluşturabiliyorsa o hastalığı tedavi de edebilir. İlkeler pratikte şöyle işler; bir kişide semptomlar geliştiğinde homeopatik hekim tüm bu bulguları değerlendirir, daha sonra sağlıklı insanda da bu bulguları oluşturabilen homeopatik ilacı araştırır ve en uygun olanı hastaya verir.

Kullanım alanları sınırlanmamakla birlikte, depresif bozukluklar ve uyku sorunlarında, solunum yolu hastalıklarında, romatizmal hastalıklarda ve alerjik hastalıklarda sıklıkla kullanılmaktadır. Bunların dışında menopozla ilgili sorunlar, deri hastalıkları, dolaşım sistemi hastalıkları, çocuk hastalıkları, spordan kaynaklanan rahatsızlıklar ve veteriner hekimlikte de oldukça fazla tercih edilmektedir.

Homeopatide ilacın hazırlanması, her biri kontrollü dilüsyon ve çalkalama işlemlerinin birbirini ardışık olarak izlediği süreçlerden geçer. Enteresan olan bulgu, en fazla dilüe edilen içeriğin en yüksek tedavi gücüne sahip olmasıdır. 1800'lerde bu derece küçük miktarlarda içeriklerin tedavi edici olabilmesi akıl almaz geliyordu ancak nükleer çağda bu kavram artık kanıtlanabilmektedir. Bu ilaçlar, dokulara direkt etki edecek miktarlarda madde içermediğinden bilinen toksik ve/veya yan etkileri yoktur. Homeopatik ilaçlar "benzerler kanunu" na göre reçetelenir ve kesinleşmiş süreçler sonunda hazırlanır. Homeopatik ilaçlar tamamen doğadaki kaynaklardan elde edilir. İlaçların yaklaşık yüzde 70'i bitkilerden, yüzde 20'si minerallerden, diğer kısmı da hayvan, bakteri gibi kaynaklardan elde edilir. İlaçların hazırlanışı özel bir eczacılık yöntemidir ve günümüzde büyük firmalar tarafından hazırlanmaktadır.

Bilimsel ispatlar ise, Pubmed, Web of Science ve Scopus gibi nitelikli indekslerde homeopati yayınlarını gözlemlemek ve her yıl homeopati için yaklaşık 4 bin civarında makalenin kütüphanelere girme hakkını elde ediyor olmasıdır.

Yasal düzenlemelere bakıldığında, homeopatik ilaçlar, 1938'de FDCA (Food, Drug, and Cosmetic Act) tarafından onaylanmış, 1948'de Fransa'da resmi homeopatik üretimine başlanmış, 1965'de ise Fransız Farmakopesi'ne girmiştir. Takip eden yıllarda 1971'de Hindistan Farmakopesi ve 1982'de US Homeopatik Farmakopesi'ne dahil olmuştur. 1992 yılında Avrupa Homeopati Direktifleri belirlenmiş, homeopatik preparatlar Avrupa Farmakopesi'nde yer almıştır. Almanya'da da homeopatik ilaçlar çok popüler olup ilaçların üretimi, kalitesi, denetimi yasal olarak düzenlenmiş ve bu düzenlemeler Alman Homeopatik Farmakopesi (German Homeopathic Pharmacopoeia)'nde yer almaktadır. Ayrıca, Alman Tıbbi Ürünler Yasası (AMG-Arzneimittel-gesetz)'nda da homeopatik tıbbi ürünlere geniş yer verilmiş ve bu ürünlerin Avrupa Farmakopesi'ne uygun olarak, bunun olmaması durumunda ise Avrupa Birliği ülkelerinin kullanmakta olduğu farmakopelere uygun olarak üretilmesi gerektiği belirtilmiştir. Bugün Avrupa Farmakopesi'nde 13 bitkinin (Hypericum perforatum L.-sarı kantaron, Allium sativum L.-sarımsak, Crocus sativus L.-safran ve Urtica dioica L.-ısırgan vd) homeopatik preparat olarak monografi yer almaktadır.

Türkiye'nin homeopatiyle ilk tanışması, Hahnemann'ın öğrencisi olan Dr. John Martin Honigberger'in 1815 yılında İstanbul'a gelmesi aracılığıyla olmuştur. Türkiye homeopati ile erken yıllarda tanışmış olmasına rağmen 2000'li yıllara kadar bu alanda çok fazla çalışma yapılmamıştır.

Homeopatik ilaçların kullanımı gün geçtikçe artmakta olup tüm dünya ülkelerinde oldukça yaygınlaşmaktadır. Avrupa'nın pek çok ülkesinde güvenle ve yasal çerçeveler içinde kullanılmaktadır. Ayrıca, birçok ülkede özel sağlık sigortaları homeopatik tedaviyi kapsamları içine almıştır.

Ülkemizde de, 31.05.2012 tarih ve 28309 sayılı resmi gazetede yayımlanan, 6308 nolu "Eczacılar ve Eczaneler hakkında kanun ile uyuşturucu maddelerin murakabesi hakkında kanunda değişiklik yapılmasına dair kanun"da Madde 28'de, homeopatik tıbbi ürünlerin münhasıran eczanede satılacağı belirtilmiştir. Buna göre homeopatik ilaçların yasal düzenlemeleri

yapılarak eczanelerde satılması uygun bulunmuştur. Homeopatik ilaçlar için ruhsatlandırma çalışmaları yapılmakta ve ilaçta beklenen “kalite, etkinlik ve güvenilirlik” açısından gerekli kriterler, homeopatik ilaçlarda da aynı ölçüde değerlendirilmektedir. Dolayısıyla ruhsatlı ilaç üretecek üreticilerin, kalite güvencesi süreçlerinde ürünlerinin temel kalite standartlarına uygunluğunu ve İyi Üretim Uygulamaları (GMP)’na uygun olarak üretildiklerini ispatlamaları gerekmektedir.

27 Ekim 2014 tarihinde 29158 sayılı Resmi Gazetede Sağlık Bakanlığı tarafından Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği yayımlanmıştır. Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği kapsamında homeopati sertifikalı eğitim alanı olarak belirlenmiş ve takiben, Bakanlık Makamının 21.10.2015 tarih ve 906 sayılı onayı ile Homeopati Eğitim Programı Standartları, Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Daire Başkanlığı tarafından yayımlanmıştır. Eğitim standartlarında da, Eğitim Sorumluları arasında eczacıların yer aldığı, homeopati eğitimlerine katılan eczacıların, “Homeopatik İlaç Danışmanı” yetkisi alacakları ve bu eğitimlerin ancak Sağlık Bakanlığı bünyesinde ve Bakanlıkça açılmasına izin verilmiş Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Merkezlerinde yapılacağı netleşmiştir.

Dolayısıyla eczacılar, gerek yerli sanayii ilaçları gerekse ithal ilaçların veya laboratuvarlarında majistral ilaç olarak hazırlanmış homeopatik ilaçların hastaya ulaşmasının sağlanmasında yetkili şahıs olarak kabul edilmektedirler.

Kaynaklar

1. American Institute of Homeopathy, Committee on Pharmacopoeia, National Center for Homeopathy (U.S.), American Foundation for Homeopathy. The Homeopathic Pharmacopoeia of the United States, General Instructions. 7th Ed., Boericke & Tafel, Philadelphia, PA, p.33, 1964.
2. Arslan M, Sözen Şahne B, Şar S, Alternatif Bir Tedavi Sistemi: Homeopati, Türkiye Klinikleri J Pharm Sci, 2(2), 47-54, 2013.
3. Batra M, Healing with Homeopathy, Jaico Publishing House, Ahmedabad, 2011.
4. Becker-Witt C, Weibuhn TER, Ludtke R, Willich SN. Quality assessment of physical research in homeopathy. J Alternative Complementary Med, 9, 113-132, 2003.
5. Crews RL, Introductory Workbook in Homeopathy. 1st Ed., Wholistic Health and Nutrition Institute. Mill Valley, CA, National Center for Homeopathy, p. 1-90, 1979.
6. Daege M, Homeopathic and anthroposophic medicinal products in the European Union. Fitomed Bilimsel Fitoterapi Dergisi, (6), 23-24, 2008.
7. Dean M, Comparative Evaluation of Homeopat-

hy and Allopathy within the Parisian Hospital System 1849-1851, J Royal Soc Med, 103, 342, 2010.

8. Doğan B, Karabudak Abuaf Ö, Karabacak E, Complementary/alternative medicine and dermatology. Türkderm-Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi Dergisi, 46(2), 62-66, 2012.

9. Dooley TR, The Basics of Homeopathy. Homeopathy: Beyond Flat Earth Medicine an Essential Guide for the Homeopathic Patient. 1st Ed., Timing Publications, San Diego, p. 1-128, 1995.

10. European Pharmacopoeia 5.0, Homeopathic Preparations, 891-900, 2005.

11. Hahnemann S, [Organon der Heilkunst]. Önsöz ve Paragraflar. Çeviren: Klasik Homeopati Derneği. İyileştirme Sanatının ORGANON'u. 6. Baskı. Klasik Homeopati Derneği Yayınları, İzmir, pp. 3, 8, 177-181, 2009.

12. Levy S. Welcome, homeopathy. Drug Topics, 144, 74-79, 2000.

13. Lockie A, Encyclopedia of Homeopathy. 1st Ed., Dorling Kindersley Limited, UK, p. 1-336, 2006.

14. Lüdtker R, Rutten AL, The conclusions on the effectiveness of homeopathy highly depend on the set of analyzed trials. J Clin Epidemiol, 61 (12), 1197-1204, 2008.

15. Mathie RT, The research evidence base for homeopathy: a fresh assessment of the literature. Homeopathy, 92(2), 84-91, 2003.

16. Mondal TC, Bird's Eye View on Organon of Medicine, volume 2, 1st Ed, Narayana Publish, India, p. 1-848, 2008.

17. Riley D, Fischer M, Singh B, Haidvogel M, Heger M, Homeopathy and conventional medicine: an outcomes study comparing effectiveness in a primary care setting. The J Altern Complement Med, 7(2), 149-159, 2001.

18. Sherman M, Strauss S. Homeopathic drugs—regulatory concerns. Food Drug Cosmetic Law J, 45, 113-121, 1990.

19. Şen B, Gürdal B, Demir I, Akbal Ö, Homeopathy-the treatment coming into our pharmacies with the change of new law. Türk Eczacılar Birliği Meslekiçi Sürekli Eğitim Dergisi, (29-30), 54-61, 2013.

20. Tatlı Cankaya II, Geleceğin Tıbbı: Homeopati ve Eczacılıktaki Önemi, Mised, Türk Eczacıları Birliği Meslekiçi Sürekli Eğitim Dergisi, (31-32), 57-64, 2013.

21. Türk Farmakopesi I (Avrupa Farmakopesi Adaptasyonu), Gökçe Ofset Ltd. Şti., 2004

22. Vannier P, Homeopathy, Çeviren: Ülkülü O, Fransız Üniversiteleri Yayınları, 1976.

23. Walach H, Jonas WB, Ives J, Van Wijk R, Weingartner O, Research on homeopathy: state of the art. J Altern Complement Med, 11 (5), 813-829, 2005.

24. World Health Organization. Safety Issues in the Preparation of Homeopathic Medicines. Introduction and Regulation regarding homeopathic medicines. WHO Press, Switzerland, 1-4, 15, 2009.



Prof. Dr. İ. İrem TATLI ÇANKAYA

ÖZGEÇMİŞ

Prof.Dr. İffet İrem Tatlı Çankaya, 1996 yılında Hacettepe Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi'nden mezun olmuş, aynı yıl HÜ Eczacılık Fakültesi Farmakognozi Anabilim Dalı Yüksek Lisans Programına başlamıştır. 1999 yılında uzman eczacı, 2004 yılında doktor ünvanını, 2009 yılında doçent ve 2014 yılında ise profesörlük ünvanını almıştır. 2000-2002, 2004 ve 2012 yıllarında ABD, Mississippi Üniversitesi, Doğal Ürünler Araştırma Merkezi ve Eczacılık Fakültesi'nde araştırmalar yapmış; ayrıca Öğretim Elemanı Değişimi Programı çerçevesinde 2006 yılında Fransa, Lille-2 Üniversitesi, Farmasötik Bilimler Fakültesi ve 2014 yılında ise Lublin Medikal Üniversitesi, İnorganik Kimya Bölümü'nde konuk araştırmacı olarak bulunmuştur. Uluslararası indekslerde taranan 60'ın üzerinde makalesi ve kitap bölümleri bulunmaktadır. 2004 yılında Amerika Birleşik Devletleri Mississippi Üniversitesi Doğal Ürünler Araştırma Merkezi "USDA's International Scientific Enhancement Programme (ISEP) Award" ödülünü, 2010 yılında Hacettepe Üniversitesi Bilim ve Teşvik Ödülünü, 2011 yılında ise Türk Eczacıları Birliği Bilim ve Teşvik Ödülünü almıştır. Dünya Homeopati Birliği üyesi Uluslararası Homeopati Derneği Başkanı'dır. Kendisi evli ve bir çocuk annesidir.

Yeni bir dünyanın kapıları açılıyor...

Hayatınız, İlham Kaynağımız...

Yaşamları İyileştirme Tutkusunu

- Her şeyin odağı hastalarımızdır.
- Kendimizi, hastaların ve sağlık profesyonellerinin ihtiyaçlarını anlamaya ve onlara gerekli desteği, yaşamsal kaynakları ve dönüştürücü tedavileri sunmaya adanır.



Sürekli Yenilik Arayışı

- Hastaların yaşamlarını iyileştirmeye olan tutkumuz, bizi sürekli olarak yenilikleri araştırmaya ve keşfetmeye yönlendirir.
- Bilimi hayata geçirir, çabamızı sıradışı çözümlere odaklarız.
- Bugünün zorluklarını, yarınların buluşlarına dönüştürmek için yüksek çaba sarf ederiz.



Birbirine İlham Veren Ekipler

- Gücümüzü, farklılıklarıyla zenginleşmiş, yüksek performanslı ekiplerimizden alırız.
- Yetki ve sorumluluklarımızı ekip olarak üstlenir, sözlerimizi yerine getiririz.
- Çevik ve yaptığımız her işte mükemmelliği hedefleriz.
- Her bir ekip arkadaşımızın sunacağı katkıyı önemser, "Biz" in "Ben" den daha güçlü olduğuna inanırız.



Dünya ile Bütünleşme

- Yeni yaklaşımlar ve çalışma yöntemleri bulmak için hem endüstrimize hem de çevremize öncü bir arayışla bakarız.
- Dünya vatandaşları olarak, hastalarımıza fayda sağlamak ve dünyada pozitif etkiler yaratmak için değişimi kucaklar, farklı bakış açılarına ve işbirliklerine odaklanırsınız.

Vizyonumuz

Hastaların yaşamlarını iyileştiren en yenilikçi tedavileri sunan biyoteknoloji lideri olmak

Hayatınız, İlham Kaynağımız...

Hematoloji



Dünyada **60**, Türkiye'de **18** yıllık hematoloji deneyimini **Eczacıbaşı-Baxalta** çatısı altında güçlendirerek hemofili hastaları için **'Kanamasız Bir Dünya'** hedefliyoruz...

Mevcut Tedavi Alanlarımız

- Hemofili A
- Hemofili B
- İnhibitörlü Hemofili

Gelecek Odaklarımız

- Kişiselleştirilmiş Profilaksi Tedavisi (Hemofili A)
- Edinsel Hemofili
- Von Willebrand Hastalığı
- Trombositopeni
- Gen Tedavisi

İmmünoloji



İmmünglobülin tedavisinin gerekli olduğu hastalıklarla mücadele eden hastalara intravenöz ve evde uygulanabilen subkutan tedavi seçenekleri ile **'Sınırların Olmadığı Bir Yaşam'** sunuyoruz.

Mevcut Tedavi Alanlarımız

- Bağışıklık Sistemi Bozuklukları
- Yoğun Bakım
- Şok ve Travma
- Kritik Nörolojik Hastalıklar ve Solunum Yolu Hastalıkları

Gelecek Odaklarımız

- Psöriazis
- Romatoid Artrit
- Otoimmün Hastalıklar



Ecz. Ahmet DUMAN

2016'dan Beklentiler

Ecz. Ahmet DUMAN
AEO Yönetim Kurulu Üyesi

Yeni Yılda herkese sağlık dolu günler dileyerek başlıyorum.

Umarım 2016 yılı eczacı meslektaşlarım ve memleketimiz için sorunsuz geçer. İnsanlık adına güzel kazanımlar ve gelişmeler olur. Ülkemiz etrafındaki savaş ve terör bir an önce sonlanır. İnsanlar savaş ve terör korkusu olmaksızın evinde, yurdunda, ailesi ile, işi ile huzur içinde yaşamlarını sürdürür.

Bu huzursuzluklar elbette ki biz eczacıları da etkilemekte ve ekonomik sıkıntılarımızı arttırmakta. Ticari faaliyetlerimizde gerilemeye neden olmakta ama yine de bu durum gündemimizin ön sıralarında yer alamamaktadır.

İnsan olarak önceliklerimiz kendi sorunlarımızdan ziyade toplumsal sağlık, açlık, barınma ve güvenlik kaygısı gibi temel sorunlardır.

Biz eczacılar insan öncelikli meslek grubuyuz, temel işlerimiz insan ve onun sağlığıdır. Bu yönde eğitim aldık düşüncelerimiz, davranışlarımız ve yaşantımız insan sağlığı odaklıdır.

Kısacası insanlar mutsuz ise, eczacılar mutlu olamaz. Bizde mutsuz biz de kaygılıyızdır.

Bu yıl özellikle ekonomik parametrelerin daha değerli olduğu bir yıl olacaktır. Bizim açımızdan değerlendirildiğinde karlılık hesaplarının her zamankinden daha önemli olacağı kesin. 2016 enflasyonları ilginç gelişmelere sahne olabilir. Asgari ücretteki artışın genel giderlere yansması ekonomiyi zora sokacaktır. Merkezi otorite parametreleri bir seviyede sabitlemek amacıyla önlemler alacaktır. Bu durum devletle iş yapan her sektörü zora sokacaktır. Özel sektördeki tepki ise işlerin içinden çıkması zor bir hal almasına neden olabilir. Böylelikle oluşacak belirsizlik kaotik bir sürece neden olabilir. Bizim sektörümüzde ise üretici değil ama çok sayıda asgari ücretli istihdam eden dağıtım kanalları sıkıntı yaşayacaktır. Bunun yansması çeşitli noktalarda tasarruf sağlamak olacaktır. Kanımca ilk evvela eczanelere gönderilen günlük servis sayısında azalma olacaktır. Eczaneler olarak acilen bu durumla ilgili önlem almalıyız.

Bu durum göz önüne alındığında meslek örgütlerinin önemi bir kat daha artmaktadır.

2016 yılı hem TEB'in hem de AEO'nun 60. Kuruluş yılıdır. Bu anlamlı yılda bir AEO Yönetim Kurulu üyesi olarak gerçekçi ve kalıcı çözümler için mücadelemizi sürdüreceğiz, eleştirel yaklaşımlara hoş görüşle bakarak farklı görüşlerle de ortak sorunlarımız için el ele vereceğiz. Bu gücün kattığı motivasyonla meslektaşlarımıza en doğru ve en iyi hizmeti vereceğimize inancım tamdır.

Demokrasinin en güzel yanı olan seçimlerdir. İşte bu güzelliği bayram havasında yaşamalıyız. Kırgınlıklara ve üzüntülere yer vermemeliyiz. Birlikteliğimizi kuvvetlendirmeliyiz. Çok sesliliğimizi arttırmalı geniş katılımlarla çözüm önerileri ile hem diğer eczacı odalarına hem de TEB'e destek vermeliyiz. Unutmayalım bu gemide hep birlikte yol almaktayız. Bütün bu atmosferdeki en önemli gücümüz yan yana tek vücut durabilmemizdir. Meslek örgütlerimize her zamankinden daha çok ihtiyacımız var. Bu bakımdan 2016 yılının farklılıklarımızı küçülttüğümüz, ortak yanlarımızı yükselttiğimiz bir yıl olmasını dilerim.

Saygılarımla...



Madalya Şampiyonu Bir Eczacı Ufuk IŞIK

Ecz. Sait BAYRAM

Sait Bayram (S.B): Ufuk Bey bu yoğunluğunuz içerisinde bize zaman ayırdığınız için teşekkür ederiz. Öncelikle sizi tanımayanlar için kendinizi tanıtır mısınız?

Ufuk Işık (U.I): 1975 doğumluyum. İlkokulu Bitlis'te, ortaokulu Sakarya'da, liseyi İstanbul Behçet Kemal Çağlar Lisesi'nde, üniversiteyi Eskişehir Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde okudum. 1997 mezunuyum. Askerliğimi Tuzla Piyade Okulu'nda Eczacı Asteğmen olarak yaptım. 1999 yılından beri Ankara/Elvankent'te Ufuk Işık Eczanesi'nin sahibi ve mesul müdürüyüm. Ankara Eczacı Odası'nın Bölge Temsilciliği'ni, Denetim Komisyonu Üyeliği'ni ve Muva-

zaa Komisyonu Üyeliği'ni yaptım. Halen Ankara Eczacı Odası Spor Komisyonu üyeliğine devam etmekteyim. Eczane teknolojileri ve işletimi üzerine çalışmalar yapmaktayım. Türkiye'nin ilk yerli eczane robotu olan EBOT'u tasarlayıp, yapıp, eczanemde hizmete geçirdim. Evli ve iki çocuk babasıyım.

(S.B): Brazilian Jiu Jitsu (BJJ) hakkında biraz bilgi alabilir miyiz?

(U.I): BJJ, çoğunlukla yerde verilen mücadeleye dayalı bir dövüş sanatıdır. BJJ büyük dövüş sanatları üstadı olan Maeda'nın 1916'da Brezilya'ya yerleşmesi

ve Carlos Gracie'yi öğrencisi olarak kabul ederek, ona sanatını öğretmesi ile başlar. Gracie ailesi yıllar içinde sanatını geliştirir ve ünlü Gracie Meydan Okuması (Gracie Challenge) ile dünyaya duyururlar. BJJ, güce değil zamanlama ve tekniğe dayanır. Tekniklerin uygulanmasında kaldıraç prensibi temeldir. Kaldıraç gücün artmasını ve en etkin şekilde kullanılmasını sağlar. Dolayısıyla hafif ve güçsüz bir kişinin, ağır ve güçlü rakipler karşısında bile başarılı olabildiğini sağlar.

BJJ, insan bedenine güç, denge ve kondisyon kazandırırken, ruhuna da mücadele gücü ve dinginlik kazandırır.

(S.B): Brazilian Jiu Jitsu (BJJ)'yu nasıl yapmaya karar verdiniz?

(U.I): BJJ, dünyadaki en bilinen dövüş sporudur. IBJJF (International BrazilianJiuJitsuFederation) tarafından dünyada büyük organizasyonlar ve turnuvalar yapılır. Benim bu sporla tanışmam spor salonunda Türkiye'nin ilk ve en önemli siyah kuşağı olan ve bu sporu bizlerle tanıştıran üyesi olduğum CORVOS takımının kurucusu Burak DeğerBiçer'in seminerine katılmamla başladı. Seminerden çok etkilendim ve bu sporu yapmaya karar verdim. Seminerdeki hareketler ve teknikler çok etkileyiciydi. Zekâya ve stratejiye dayalı bir satranç oyunu gibiydi.

(S.B): Bu spordaki başarılarınız nelerdir?

(U.I): IBJJF(International BrazilianJiuJitsuFederation)'in İtalya / Roma'da düzenlemiş olduğu 2014 yılındaki Avrupa No-Gi Turnuvasında Avrupa ikinciliği ile gümüş madalya, BJJ Turnuvası'nda da birincilik ile altın madalya aldım.

2015 yılı Portekiz / Lizbon'da düzenlenen Avrupa Şampiyonası BJJ Turnuvası'nda (Ultra Heavysiklet) Avrupa üçüncülüğü ile bronz madalya; OpenMat Turnuvası'nda (Açık siklet) Avrupa üçünlüğü ile bronz madalya kazandım.

(S.B): Bu sporu kimler yapabilir?

(U.I): Bu spor yediden yetmiş yediye herkesin yapabileceği, cinsiyet ayrımı olmayan evrensel bir spordur.

(S.B): Brazilian Jiu Jitsu (BJJ)'nin yaşamınıza kattıkları nelerdir?

(U.I): BJJ, benim için bir tutku haline geldi. Değişik ülkeleri gezerek müsabakalara katılmama, yeni kültürleri tanımama, yeni başarıları yaşamama, yeni arkadaşlıklar edinmeme olanak sağladı. Oğlum (6,5 yaş) ve kızımı (4,5 yaş) da bu spora başlatarak ailece zevk aldığımız sağlıklı bir aktivasyona dönüştü. Kendimi daha güvenli, daha güçlü ve sağlıklı hissettirdi.

(S.B): BJJ'nin mesleğinize yansımaları nasıl oldu?

(U.I): Eczacılık ile BJJ sporunu çok iç içe buluyorum. İkisinde de hızlı ve zekice hareket etmek gereki-



yor. Eczacılık mesleği de BJJ sporu da baskı altında dayanmayı, mücadele etmeyi, doğru kararı vermeyi, verilen bu kararı hızlıca uygulamayı ve bir sonraki hamleyi planlamayı gerektiriyor. Bu yüzden günümüzdeki eczacılıkta yapılması gerekenlerle çok benzeşiyor. BJJ benim, meslekteki direncimi, kararlılığımı ve hareket kabiliyetimi artırıyor.

(S.B): Bu sporu neden önerirsiniz ve yapmak isteyenler için tavsiyeleriniz nelerdir?

(U.I): Satranca benzeyen bu dövüş sanatı dünyanın en etkili savunma sanatıdır. Bu sporu yapan kişiler kendilerini daha güçlü ve güvenli hissederler. Zekâyı ve ruhu tatmin eden BJJ, stresten uzak keyifli bir yaşam sunar. Bu sporu merak edenler ve yapmak isteyenler www.corvos.com CORVOS Ankara BJJ ve İstanbul CORVOS BJJ & MMA sayfasından takımlarının ücretsiz tanıtım derslerine katılabilirler.

(S.B): Sayın Ufuk Işık , size bu keyifli söyleşi için çok teşekkür ediyor, başarılarınızın devamını diliyoruz.

(U.I): Ben de size ve DOZ dergisi yayın kuruluna teşekkür ediyorum.





Eczacılık Fakültelerinde Mezun Çalıştaylarının Önemi Ve Sonuçları

Prof. Dr. Gülbin ÖZÇELİKAY

Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi

Bu yazıda, önemli bir paydaş grubunu oluşturan Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden mezun olan eczacıların katıldığı mezun çalıştay sonuçlarını sizlerle paylaşmak istiyorum.

Eğitim amaç ve hedeflerinin tanımlanmasında paydaş katılımının ve katkısının sağlanmasına yönelik birçok farklı uygulama örneği olduğu görülmektedir. Eğitim ile ilgili amaç ve hedeflerin ilgili tüm paydaşların katılımıyla tanımlanmış olması beklenir.

Söz konusu paydaşlardan, fakültenin yönetimi, eğitim ile ilgili kurulları, öğretim üyeleri, idari personel ve öğrencilerin oluşturduğu iç paydaşlar ve mezunlar, meslek örgütü, yüksek öğretim kurumu da eğitimine dayalı ya da doğrudan destek veren, etkilenen dış paydaşlar anlaşılmalıdır.

Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi beş yıldır bir eğitim amaç ve hedeflerini, öğrenciler, öğretim

üyeleri, araştırma görevlileri ve idari personelin oluşturduğu iç paydaşların ve farklı alanlarda istihdam edilen mezunların, meslek örgütünün katılımıyla, stratejik plan toplantıları yapılmış ve bu toplantılara iç ve dış paydaşlarımız davet edilerek görüşlerinden yararlanılmıştır.

Bu çalışmanın eğitim üzerine olumlu etkilerinin gözlemlenmesi üzerine ayrıca 2009 yılından itibaren her yıl Mayıs ayında gerçekleştirilen “Mezuniyet Öncesi Fakülteyi değerlendirme anketleri” yapılmaktadır. Bu anketlerin sonuçları tüm öğretim üyelerine bildirilerek akademik kurullarımızda daha iyi nasıl yapabileceğimiz tartışılarak düzenlemeler yapılmaya çalışılmaktadır.

Bu yıl ilk kez Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi 55. Yıl kutlama etkinlikleri içinde “Mezun Çalıştay” yaparak farklı istihdam alanlarında çalışan mezunların kendi alanlarında eğitimlerinde alıp kullandıkları bilgiler, ihtiyaç duydukları bilgiler ve onların çözüm önerile-

lerinden oluşan çalıştay raporları eğitim müfredatımızın içeriğini oluştururken bizlere yol gösterecektir.

Mezun çalıştay, Eczacılık mesleğinin en fazla istihdam alanlarından; Serbest Eczacılık, Hastane Eczacılığı, Kamu Eczacılığı, Akademik Eczacılık, İlaç ve Kozmetik Sanayii Eczacılığı olmak üzere beş alanda çalışan mezunlarımızın katılımı ile gerçekleşmiştir. Mezunlarımız tarafından kendi alanları ile ilgili, kendilerine verilen format doğrultusunda, eğitimleri sırasında en fazla kullandıkları ve eksikliğini duydukları konular ve eksikliklerin giderilmesi için çözüm önerilerini iki saatin sonunda rapor haline getirilerek diğer çalıştay katılımcıları ve öğretim üyelerinin de olduğu topluluğa raporlar okunmuş ve tartışılmıştır.

Aşağıda belirlenen beş istihdam alanı ile ilgili mezunlarımızın görüşleri tablo halinde verilmiştir.

Serbest Eczacılık	Hastane Eczacılığı	Kamu Eczacılığı	İlaç ve Kozmetik Sanayii Eczacılığı	Akademik Eczacılık
1. Farmakoloji derslerinde; - Müstahzar isim bilgisi - İnsulin, astım ilaçlarının kullanımı için gerekli aparat bilgisi ve kullanım becerisi - Sık karşılaşılan ilaç etkileşimleri konusunda bilgi - Farmakoloji ile alakalı seçmeli derslerin sayısının ve kontenjanlarının artırılması. 2. Muhasebe derslerinin eczane işletmesine uyumlu bir şekilde aşağıdaki becerilerin kazandırılması; - Fatura kesme – iptal etme - Çek- senet bilgisi ve kanuni yönden alt yapıları - Vade yönetimi - Ay sonu, yıl sonu hesap takibi - Bilanço - Stok maliyeti 3. Farmakokognozi dersinde özellikle eczanelerden temin edilebilen ve yaygın kullanımı olan ve güvenliği bilimsel verilerle kanıtlanmış en güncel droglara yer verilmelidir. 4. Medikal ürünler hakkında teknik özellik ve kullanım bilgisi. 5. Eczane yönetimi hakkında; - Personel yönetimi, - Stok yönetimi, - İlaç depoları ile ilişkiler İle ilgili bilgiler.	1. Farmakoloji derslerinde; a. ilaç-ilaç etkileşimleri b. ilaç-besin etkileşimleri c. İlaç-hastalık etkileşimleri 2. Hastalık bilgisi 3. Anatomi bilgisi 4. Fizyoloji bilgisi 5. Tıbbi terminoloji 6. Biyokimya bilgileri 7. Nutrisyon ürünleri bilgisi 8. Müstahzar isim bilgisi 9. Güncel mevzuat bilgisi 10. Bilişim teknolojilerini kullanabilme becerisi 11. Hastanede kullanılan tıbbi sarf malzemelerine ait bilgiler 12. Hasta odaklı eczacı yaklaşım bilgisi 13. Farmakoekonomi bilgisi 14. Doğru, güvenilir ve güncel bilgi kaynaklarına ulaşım bilgisi 15. Doğru ve etkileyici sunum teknikleri bilgisi 16. Hastane eczacılarının bilimsel araştırmanın rapor haline getirilmesi ve yayına hazırlama bilgisi 17. Sağlık personeli, hasta ve hasta yakınlarıyla etkili iletişim bilgisi 18. Hastane eczacılarına yönelik muhasebe ve işletme teknikleri bilgisi	1. Farmakoekonomi bilgi ve becerileri 2. Farmakoepidemioloji bilgi ve becerileri 3. Eczacılıkta bilgisayar uygulamaları ve geri ödeme sistemleri (medula sistemi eğitimi)	1. Yabancı dil (İngilizce) 2. Sanayiye yönelik formasyon 3. Endüstriye yönelik öğrenci farkındalığının artırılması (yaklaşık %1 den az eczacı çalışanı olan ilaç sektöründe eczacıların oranının ve etkinliğinin artırılmasına yönelik) 4. Eğitim sistemi içerisinde güncel ve gelecek vadeden teknolojiler 5. Sistem içerisinde yer alan kamu kuruluşları, dernek, organizasyon, sendika gibi yapılar ve görevleri ile ilgili bilgiler	1. Literatür tarama ve referans bilgilere nasıl ulaşılacağı konusunda bilgi ve beceri 2. Eczacılık meslek bilimleri derslerine daha fazla yer verilmesi, 3. Bilimsel araştırma, bilimsel araştırma yöntemleri, kaynağa ulaşma, ulaşılan bilgilerin nasıl ve ne kadarını kullanılması konusunda bilgi ve beceri 4. Eczacılık mesleği temel bilgileri 5. Eğitim veren kişinin donanımlı hale getirilmesi 6. Yeterli Türkçe kaynak kitap olmaması 7. Çok fazla teorik bilgi var ama pratikte uygulamalar sınırlı 8. Seçmeli ders kontenjanları konusunda sorunlar 9. Danışman öğrenci arasında iletişim sorunu 10. İnternette doğru bilgi kaynaklarına ulaşım bilgisi 11. Öğrenci sayılarının çok fazla olması gereken bilgi ve becerinin alınmasını engelliyor.

TABLO 1: Mezunlarımızın İhtiyaç Duyduğu Bilgi ve Beceriler

Serbest Eczacılıkta Çözüm Önerileri	Hastane Eczacılığında Çözüm Önerileri	Kamu Eczacılığında Çözüm Önerileri	İlaç ve Kozmetik Sanayii Eczacılığında Çözüm Önerileri	Akademik Eczacılıkta Çözüm Önerileri
1. Ders içeriklerinin günümüz koşulları doğrultusunda güncellenmesi 2. Öğrencilerin pratik dersler ve stajlar ile eczane eczacılığına entegrasyonun artırılması 3. Meslek örgütleri ile iletişime geçilip eczane eczacılığı hakkında farklı bakış açılarının öğrencilere kazandırılması 4. Kariyer günlerinin kapsamı ve sayısı artırılmalı. 5. Farmasötik bakım dersleri kapsam olarak genişletilip uygulamaları geliştirilmelidir. 6. Öğrenciler ile eczane eczacıları staj dışında çeşitli platformlarda veya derslerde düzenli olarak bir araya getirilmeli. 7. Staj yapılacak eczane listelerini güncellenmesi 8. Avrupadaki eczacılık uygulamaları incelendiğinde eczacının danışman rölu ön plana çıkmaktadır. Bu sebeple iletişim ve psikolojik danışmanlık ağırlıklı derslerin müfradata eklenmesi alanında uzman kişiler tarafından derslerin verilmesi 9. Öğrencilerin meslek örgütü bilinci geliştirilmeli	1. Eczacılık mesleğini sevdirmek ve mesleğin sağlık sektöründeki önemini vurgulayarak aidiyet duygusunu artırılmalıdır. 2. Hasta odaklı, klinik yaklaşım- lı, çözüm odaklı hastanın yaşamına dokunabilen eczacılar yetiştirilmelidir. 3. Dünya sağlık örgütü tarafından belirlenen 7 yıldızlı eczacı özelliklerini kazandırabilen eğitim sistemi oluşturulmalıdır. 4. Eczacının mesleğine ilk adım attığı günden itibaren saygınlığını ve etkinliğini sağlayacak bilgi donanımı ile mezun edilmelidir. 5. Mezuniyet sonrası hastane eczacı destek ve koordinasyon merkezi üniversitemiz bünyesinde kurulmalıdır. 6. Eczacılık eğitimi sırasında belirlenecek bir yıldan itibaren klinik eczacılık, hastane eczacılığı, serbest eczacılık ve endüstriyel eczacılık olarak branşlaşmalıdır. 7. Son yıllarda seçmeli ders olarak farmakovijilans yada materiavijilans gibi dersler kurulmalı ve bu dersi alan tüm eczacıların bunlara ait sertifikalar verilmelidir. 8. Eğitimlerin monolog (pasif) tarzdan çıkıp aktif katılımı sağlayan, araştıran, sorgulayan ve radikal çözüm üreten tarzda verilmesi gerekmektedir.	1. Mezuniyet sonrası seçilecek çalışma alanında ihtiyaç duyulabilecek derslerin yeterli ve verimli olarak alınıp alınmadığını teyiti gerekmektedir. Bununla ilgili bir uygulamaya gidilebilir. Mezuniyet sonrası çalışma hayatı içerisinde fakültelerden oluşturulmuş bir üst kurulun belirleyeceği kapsamda kredilendirilmiş eğitimler alınmalıdır ve bunlar zorunlu hale getirilmelidir. Bu eğitimler çalışma alanında uzmanlaşmış kişiler tarafından akademisyenlerin çezeceği standartlar çerçevesinde çeşitli kongre veya sempozyumlar veya hizmet içi eğitim programları aracılığı ile verilebilir. 2. Tıbbi yabancı dil eğitimi (özellikle İngilizce) artırılmalı 3. İlaç gelişim aşamalarının öğretilmesine ağırlık verilmesi 4. Geri ödeme politikaları ve karşılaştırmalı sağlık sistemleri konusunda ders verilmelidir. 5. Klinik araştırma dersi verilmesi 6. Sağlık Hukuku ve Eczacılık mevzuatı hakkında ders saati artırılmalıdır. 7. Biyoistatistik dersinin fakültenin son yıllarında verilmesi ve amaca yönelik ders saatleri artırılmalıdır. 8. Farmakovijilans+kozmetovijilans vaka örnekleri üzerinden bilgi aktarımı yapılmalıdır. 9. Branşlaşmaya önem verilmelidir. 10. Mezun bankası oluşturulması. 11. İlaç sektöründe cGMP, Gümrük Birliği anlaşması, Biyoteknolojik ve biyolojik ürünler, hücresel üretim “kök hücre” çalışmalarında donanımlı eczacılar yetiştirmelidir.	1. Etkin İngilizce eğitim (YÖK kararı gerekebilir) 2. Yurtdışı koordinasyonu ve üniversiteler arası anlaşmalar ile öğrenci transferi 3. Sektöre yönelik eğitimlerin, ilk yıllardan itibaren kademe kademe verilmesi -Mevzuat (ruhsat, farmakovijilans, fiyat, geri ödeme, patent, kalite sistemleri konuları – FDA, EMA, ICH kılavuzları gibi uluslararası alanların kullanımını teşvik etmek) -Kalite yönetim sistemleri yönelik etkin eğitimler -Ürün geliştirmeye yönelik etkin eğitimler -Klinik çalışmalar 4. Staj programlarının fakülte tarafından organizasyonu (sektörü yakından takip edip, öğrencileri fırsatlar hakkında bilgilendirmek - Sektörde çalışan eczacıları davet edip, öğrencilere sunum, ders, eğitimler verilmesi - Sanayi destekli bitirme projeleri yapılması	1. Lisans eğitimi sırasında alınan derslerde literatür taramasına ve doğru kaynağa ulaşma bilgisinin verilmesi. 2. Teorik bilgiler daha sadeleştirilerek temel bilgilere odaklanılabilir. Daha interaktif ve daha etkin pratik eğitimin verilebilmesi için öğrenci sayısı ve ders sayısı azaltılabilir. 3. Mezun olmadan hemen önce mevzuat okuma ve bu bilgilere nasıl ulaşacağı konusunda bilgiler verilebilir. Başvuru kitaplarının nasıl kullanılacağına dair bilgiler verilmelidir. Öğrenciler de yasal haklarını içeren kitapçıkları okumaya sevk edilebilir. 4. Araştırma projesi alan öğrenci lisansüstü programlarda özel öğrenci olarak ders alabilmelidir. 5. Temel bilgi eksiklikleri tamamlanmalıdır. 6. Öğretim üyeleri pedagojik formasyon almadılar. 7. Öğretim üyelerinin uzman oldukları alanlar konusunda kitap yazmaları için teşvik edilmelidir. 8. Dersler interaktif yapılmalıdır. 9. Seçmeli derslerinin kontenjanları dersin özelliğine uygun olarak ayarlanmalıdır. 10. Danışmanların öğrencileri ile daha fazla ilgilenmesi sağlanmalıdır. 11. Öğrenci sayısının azaltılması için YÖK ile çalışma yapılmalıdır. 12. Ödev veren danışmanlar konuya daha fazla hassasiyet göstermelidir.

TABLO 2: Mezunlarımızın İhtiyaç Duyulan Bilgi Ve Becerileri Kazanmak İçin Çözüm Önerileri

Sonuç olarak, Eczacılık Fakültesi mezun çalıştayları, beklenen öğrenme çıktılarına ne oranda ulaşıldığını en iyi gösteren çalışmalardır. Önemli bir dış paydaş kitlesini oluşturan mezunlarımızın mesleki uygulamalarda ihtiyaç duydukları konuların belirlenmesi ve bu doğrultuda eğitim vermesi açısından çok önemlidir. Bu çalıştay raporunun incelenmesi ile, gerek yeni kurulan Eczacılık Fakülteleri eğitim müfredatını hazırlarken gerekse tüm Eczacılık Fakülteleri eğitim müfredatlarını gözden geçirme çalışmalarında dikkate alınması gereken önemli sonuçların ortaya çıktığı görülmektedir.

Ayrıca, çalışmaya katılan 2009 yılı öncesi mezunlarımızın ihtiyaç duyduğu ders ve içeriklerini 2005 ve sonrası ders müfredatımıza almamızın doğru kararlar olduğu anlaşılmıştır. Çalıştay raporları okunduktan sonra yapılan tartışmalarda beş yıllık eczacılık eğitiminde bazı eksiklik duyulan derslerin ders müfredatına ilave edildiği belirtilmiştir. Buna rağmen ihtiyaç duyulan her konuda meslek içi eğitim programlarını Eczacı Odalarımız ile birlikte her zaman Fakültemiz düzenleyemeye hazır olacaktır.



Prof. Dr. Gülbin ÖZÇELİKAY

ÖZGEÇMİŞ

Prof. Dr. Gülbin Özçelikay; 1985 yılında Ankara Üniversitesi, Eczacılık Fakültesinden mezun oldu, 1988 yılında yüksek lisansını, 1988 yılında Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Eczacılık İşletmeciliği Anabilim Dalında doktorasını bitirdi. 1997 de Doçent, 2003 de Profesör oldu. Eczacılık Uygulamaları, Eczacılık Etiği, Eczacılık İşletmeciliği, Eczacılık Tarihi, Eczacılık Mevzuatı konuları çalışma alanlarıdır. 2009-2015 yılları arasında Dekan yardımcılığı yapan Özçelikay, 2015 yılında Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı olmuştur. Evli, 2 çocuk annesidir.



Bu İşin İçinden Kim Çıkacak ?



Ecz. Gökçe Ceren CELEP
AEO DOZ Dergisi Editör Yardımcısı

Puzzle yapmayı sevmeyeniniz var mı? Havaların soğukluğundan muzdarip ben böyle zamanlarda ki zevk alarak yaptığım hobim olan puzzle yapmaya başlıyorum. Kaybolmuş her bir parça yerini buldukça daha bir mutlu daha bir tamamlanmış hissediyorum kendimi işte bu nedendir ki hayatımızı puzzle'a benzetmem. Çocukluğumuzdan başlayarak dağılmış parçalar arasından tamamlamaya çalışıyoruz kendimizi. Hayatımıza giren her şeyin her kişinin her eşyanın bir yeri var bizde; eksik bir yeri tamamlayan, o ana renk katan, iz bırakan, olmazsa olmaz olan ...

Kendimden örnek vermek gerekirse mesleğim benim puzzle'mın en can alıcı renkli ve kıymetli parçasıdır. İyi ki seçtiğim dediğim, icra ederken keyif aldığım, minicikte bir katkımla olduğunda havalara uç-

tuğum ve kıymeti bilinsin istediğim bir mesleğim var. Yalnız eczanesi olan ve medulasız işini yapamayan bir eczacı olarak medulayı puzzle'da nasıl konumlandıracağıma bir türlü karar veremedim. Puzzle yaparken izlediğim strateji hep şudur parçanın yerini bulamıyorsa bütünde nereyi tamamlaması gerektiğine bakar, ordaki anlamını bulmaya çalışırım. Bu yerleştiremediğimiz parçanın bütündeki anlamına bakacak olursak; Medula sistemi, hem hastanelerin hem eczanelerin hem de hekimlerin ortak kullanımına açılmış olan bir sistemdir. Bu sistem hekim, hastane ve eczanelerin ortak bir sistem üzerinden ve kâğıt ortamında işlem yapılmasına gerek olmadan bilgi gönderme ve alma işlemlerinin yapılmasında kullanılmaktadır.

Hekimlerin kullanmış oldukları medula ile mua-

yene etmiş oldukları hastalara e-reçete yazabilmekte, daha önce yazılmış olan e-reçete ve ilaçların geri izlemesini yapabilmekte, hastaya ait raporlu ya da raporsuz ilaçları görüntüleyebilmektedir. Sağlık Bakanlığı 01 Ocak 2013 tarihi itibarı ile hekimlerin medula sistemini kullanarak e-reçete girişi yapılmasını zorunlu tutmuştur.

Yine kararsız kaldığım ikinci bir konuda sağlık uygulama tebliği kısaca SUT dediğimiz sürekli güncellenen fakat öğrenciyken değil, eczane açtığımızda öğrenmek zorunda kaldığımız sorumluluğu meslek tanımımızda olmayan uygulama. Puzzle da yerini bulamadığımız bir diğer parçayı açıklayacak olursak; SUT, Devletin sağlık ile ilgili sosyal politikalarının uygulamasına imkan veren, klavuzluk eden, fiyatlandıran, düzenleyen ve diğer tüm uygulama detaylarını içeren mevzuat tebliğidir. 5502 sayılı Sosyal Güvenlik Kurumu Kanunu, 5510 sayılı Kanun ve "Genel Sağlık Sigortası İşlemleri Yönetmeliği" hükümleri çerçevesinde düzenlenmiştir.

SUT uyarınca Sağlık yardımları Sosyal Güvenlik Kurumunca karşılanan ve kapsam maddesinde tanımlanan genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü olduğu kişilerin, kurumca finansmanı sağlanan sağlık hizmetleri, yol, gündelik ve refakatçi giderlerinden yararlanma esas ve usulleri ile bu hizmetlere ilişkin Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonunca belirlenen ödenecek bedeller bildirilir. SUT Aşağıdakilerle ilgili düzenlemeleri kapsar;

- Sağlık hizmeti sunucularına ait detaylar
- Sağlık hizmeti sunucularına müracaat ve yükümlülükler
- Provizyon işlemleri
- Katılım payları
- İlave ücretler
- Sağlık raporlarının düzenlenmesi
- SGK Hekim Şifre işlemleri
- Tanı ve Tedavilere ait detaylar
- Finansmanı sağlanan sağlık hizmetlerinin sağlanma yöntemleri ve ödeme kuralları

- Acil sağlık hizmetleri
- Bazı tetkik ve tedavi yöntemlerinin usul ve esasları

- Diş tedavileri
- Organ, doku ve kök hücre nakli tedavileri
- Finansmanı sağlanan kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri

- Yurt dışında tedavi
- Yol ve gündelik giderleri
- Refakatçi giderleri
- Cenaze nakil işlemleri
- Tıbbi malzeme temin esasları
- Tıbbi malzeme ödeme esasları
- İlaçlar
- Reçete ve sağlık raporu yazım ilkeleri

- Bazı özel hastalıklara ve ilaç kullanımına ilişkin düzenlemeler

- Yurt dışından ilaç getirilmesi
- İlaçlarda uygulanacak indirim oranları ve eşdeğer ilaç uygulaması

- Eczanelerden ilaç temini
- Kan ve kan bileşenlerinin temini ve bedelinin ödenmesi

- Faktör ve diğer kan ürünlerinin reçete edilmesi ve hemofili hastalarının bildirim zorunluluğu

- Faturalandırma ve Ödeme

- MEDULA sistemi

- Sağlık kurum ve kuruluşları faturalarının düzenlenmesi

- Eczane faturalarının düzenlenmesi

- Optisyenlik müesseseleri faturalarının düzenlenmesi

- Ödeme işlemleri

SUT kapsamının geniş olması, her geçen gün piyasada ki müstahzar sayısının çıkan jenerik ilaçlarla artması, ödenme koşullarının sürekli değişmesi ve bu güncellemeler sonucunda sorumluluğun sadece eczacıya yüklenmesi ne kadar adaletlidir, tartışılır. Yanlış teşhisler, eksik teşhisler, ilacı SUT'a göre yazdırması gereken doktora değil de yazdığında ödemeyecek doktora yazdıran bilinçsiz hastalar ve bunu en son kontrol birimi olarak eczacıya denetleten ve hastayla zor durumda bırakan bu uygulama eczacının hasta gözündeki değerini düşürmektedir. Örnek verelim; Hasta eczaneye ilacını almaya geldiğinde 'reçeteyi yanlış ana bilim dalına yazdırmışsınız bu şekilde devlet ilacınızı ödemiştir anabilim dalına yazdırmanız lazım dediğimizde aslında en başta alması gereken bilgiyi en sonda aldığı için sinirleniyor. SUT'a göre işlem yapması gereken bizlerde arada kalıyoruz. Doktorlar ve eczacılar arasında SUT ile ilgili ortak bir çalışma yapılması ve eczacıların sorumlu tutulduğu kadar doktorlarında SUT'dan sorumlu tutulması eczanede eczacının hastayla yaşadığı problemlerin büyük bir kısmını azaltacağı gibi hastanın gözündeki ilaç vermek istemeyen eczacı imajını da ortadan kaldıracaktır.

2015 son günlerinden başlayarak kullandığımız medula sisteminde sürekli yaşanan sorunlar nedeniyle eczacı işini yapamamış hem maddi hem manevi zararı uğramıştır. İştittiğimiz hakaretler, aldığımız tehditler, katlanmak zorunda kaldığımız kaba davranışlar, iş bilmemizle başlayıp ilaç verdiğinde para kazanan kişiler olarak ilaç vermek istemeyişimizle devam eden suçlamalar ve daha neler neler ...

Medula aslında güzel bir sistem sadece değişmeyen tek şey değişimdir mottosunu benimsemesi lazım. Günümüz koşullarına, günümüz SUT'una ayak uydurmalı, güncellemeleri yapılmalı, gelişen teknolojinin nimetlerinden faydalanarak eczacının işini sekteye uğratan değil onun işini daha iyi yapabilmesini sağlayan sistem olmalıdır; ki böyle olduğunda puzzlemin kayıp parçalarından en önemlilerinden biri yerini bulmuş olur.

Mesleğimizle ilgili bu parçayı da yerine koyduğumuzda diğer parçalar da inaniyorum ki yavaş yavaş yerini bulacaktır. Yalnız sizin puzzle'nız kaç parça olursa olsun eksik parça çıkmaması ve tüm parçaların yerini bulması dileğiyle...



EXCIMER LAZER

Op. Dr. Filiz Avşin ÖZDEMİR SARIOĞLU

DOZdergimizin bu sayısında üzerinde çok tartışılan bir konuyu ele almak istedik. Özellikle son yıllarda yapılan teknolojik yenilikler sayesinde göz bozuklukları lazer tedavisi ile daha hızlı daha az ağrılı ve daha kolay bir şekilde tedavi ediliyor. Konu ile ilgili Özel Maya Göz Hastanesi Başhekimisi Op. Dr. Filiz Avşin Özdemir Sanoğlu ile görüştük. Lazer tedavisini enine boyuna tartıştığımız bu yazıyı sizlerle paylaşıyoruz.

Ecz. Mustafa Buğra ERSOY
AEO DOZ Dergisi Editör Yardımcısı

EXCIMER LAZER NEDİR?

Excimer lazer, özel bir ışın sistemi kullanılarak, kişinin gözlük ihtiyacına göre, kornea yüzeyinde mikroskopik boyutta yapılan değişiklik olarak adlandırılmaktadır.

Miyopi, hipermetropi ve astigmatizmada, gözlük ya da kontakt lens kullanımı ile daha net bir görüntü elde edilebilir. Bununla birlikte, gözlük ya da kontakt lens kullanmak istemeyen kişilerde, gözdeki kırma kusurları, excimer lazer veya diğer refraktif cerrahi yöntemlerinden biriyle düzeltilebilir.

Günümüzde kırma kusurlarının düzeltilmesinde kullanılan en yaygın tedavi yöntemi olan excimer lazer,

özel bir ışın sistemi kullanılarak kişinin gözlük ihtiyacına göre, kornea yüzeyinde mikroskopik boyutta yapılan değişiklik olarak adlandırılmaktadır.

EXCIMER LAZER KİMLERE UYGULANABİLİR?

Excimer lazer, miyop hipermetrop veya astigmati olan, DM, romatizma, immün sistem hastalığı gibi ciddi sistemik hastalıklarla, glokom, sarı nokta hastalığı, keratokonus, herpetik keratit, ciddi kuru göz gibi göz hastalıkları olmayan, kornea kalınlığı uygun tüm bireylere uygulanabilir.

KİMLER EXCIMER LAZER OLAMAZ?

Korneası çok ince olanlar
Göz numaraları sabitlenmemiş,

Ciddi göz kuruluğu olanlar
Herpetik keratiti olanlar
Keratokonus hastalığı olanlar
Kataraktı olanlar
Kontrolsüz şeker hastalığı olanlar
Kontrolsüz glokomu olanlar
Romatizmal hastalıklar ve immün yetmezliği olanlar

Hamile veya emziren bayanlar lazer tedavisi için uygun aday değildir.

EXCIMER LAZER İÇİN UYGUN OLUP OLMADIĞIMIZ NASIL ANLAŞILIR?

Excimer lazer öncesinde kişi, sistemik bir hastalığının olup olmadığı, hamilelik, emzirme döneminde olup olmadığı gibi durumlar açısından değerlendirilir.



Bu aşamayı geçen kişiye ardından detaylı göz muayenesi yapılır ve bir takım tetkikler istenir. Bu tetkiklerle, kornea yapısının lazer için uygunluğu, lazer tedavisi için yeterli kalınlıkta olup olmadığı incelenir. Gözün ön ve arka kısmının da detaylı muayenesinin ardından, eğer bir sorun tespit edilmemişse, excimer lazer tedavisi uygulanabilir.

EXCIMER LAZER HANGİ YÖNTEMLERLE YAPILIR?

Excimer Lazer standart olarak 2 yöntemle yapılabilir.

- Lasik: Korneanın yaklaşık 1/3'lük üst kısmı kaldırılıp lazer yapılır. Kişi ameliyattan birkaç saat sonra günlük aktivitesine dönebilir.

- Lasek: Korneanın üst tabakası alkol kullanılarak kaldırıldıktan sonra lazer uygulanır. Görme seviyesi zaman içinde düzelir.

"LASIK sonrasında ertesi gün işinize başlayabilirsiniz. LASEK sonrasında ise

2-3 gün aktif çalışmamanız tavsiye edilir."

EXCIMER LAZER AMELİYATI NASIL YAPILIR?

Operasyon sırasında göz damla ile uyuşturulur.

Ameliyat esnasında hiçbir ağrı hissedilmez, dişi, iğne kullanılmaz.

Gözlerin üzerine steril bir örtü örtülür ve işlem sırasında göz kapakları blefarosta adı verilen bir aletle

devamlı açık tutulur. Böylece istemsiz göz kırpm hareketleri engellenir.

Gözünüze uygun olarak belirlenen yöntemle göre gözünüz hazırlanır ve lazer uygulanır.

Operasyon her bir göz için yaklaşık 7 dakikadır. Ameliyat sonrasında gözünüz bandajla kapatılmaz.

Aynı gün evinize gidebilirsiniz.

EXCIMER LAZER AMELİYATI SONRASINDA NELERE DİKKAT EDİLMELİDİR?

Doktorun verdiği damlalar anlatıldığı şekilde kullanmalı, 1 hafta kadar denize, havuza girilmemeli, bilgisayar kullanımı biraz daha sınırlandırılmalı, açık havada özellikle güneşli günlerde güneş gözlüklerinin kullanılmasına dikkat edilmelidir.

EXCIMER LAZER AMELİYATI SONRASINDA NUMARA GERİ DÖNÜŞÜ OLUR MU?

Excimer lazerin erken ve geç dönemde başarı oranı oldukça yüksektir. Uygun hasta seçiminde geri dönüş söz konusu değildir.

FEMTOSANİYE LAZER İLE LASİK

Lasik yönteminin en önemli aşamalarından biri

korneadan bir tabaka (fleb) kaldırılmasıdır. Uzun yıllar mikrokeratom adı verilen cihazlarla fleb oluşturuldu. Ancak günümüzde bu yöntemin görevini de hayatımızın neredeyse her aşamasına girmiş lazer yöntemleri aldı. "Femtosaniye Lazer" ile bıçak kullanılmadan lazer ışınlarıyla kornea ön yüzeyinde istenilen boyutta ve kalınlıkta bir fleb oluşturulur. Flebin kişiye özel istenilen boyutta ve kalınlıkta hazırlanabilmesi, Lasik cerrahisinin daha geniş hasta grubuna (ince kornea, daha önce lazer yapılmış göz, yüksek numara gibi...) hitap etmesini sağlamıştır. Hem hastaya hem de hekime daha güvenli bir cerrahi imkanı sunar.

EXCIMER LAZER İÇİN YAŞ SINIRLAMASI VAR MIDIR?

Excimer lazer 18 yaşından büyük (çok özel durumların dışında), miyop, hipermetrop veya astigmatı olan, göz yapısı uygun tüm bireylere uygulanabilir. Excimer lazer için alt yaş sınırı olmasına rağmen, üst yaş sınırı yoktur. Yani 70 yaşındaki birisine de excimer lazer yapılabilir. 18 yaşından küçüklere yapılmamasının nedeni ise, gözlük numaralarının bu yaşlarda değişebilir olmasıdır. Sabitlenmemiş numaralara lazer yapılırsa, numara yeniden oluşacaktır ve kişi ameliyattan bir süre sonra yine gözlük kullanacaktır.

AMELİYAT SIRASINDA AĞRI DUYULUR MU?

Hayır. Gözler damla ile uyuşturulur; bu sebeple

ameliyat sırasında hasta ağrı hissetmez. Dikiş, iğne kullanılmaz.

AMELİYAT SIRASINDA GÖZÜMÜ KIRPAR VEYA OYNATIRSAM TEDAVİYİ ETKİLER Mİ?

İşlem sırasında kişinin göz kapakları blefarosta adı verilen bir aletle devamlı açık tutulur. Böylece istemsiz kırpmaya hareketleri engellenir. Göz, kullanılan damla ile uyuşturulmuş olduğu için rahatsızlık hissedilmez. İşlem sırasında kişiden kırmızı bir hedefe bakması istenir. Excimer lazer cihazında bulunan eye tracker sistemi kişinin göz hareketlerini hızlı bir şekilde takip eder.

EXCIMER AMELİYATINDAN KAÇ GÜN SON- RA HAVUZA/DENİZE GİRİLEBİLİR?

Enfeksiyon riskine karşı en az 1 hafta havuza veya denize girmemelisiniz. 24 saatten sonra yüzünüzü yıkayabilir ve banyo yapabilirsiniz.

EXCIMER LAZER AMELİYATI OLAN KİŞİ, İLE- RİDE KATARAKT AMELİYATI OLABİLİR Mİ?

Excimer lazer, kornea üzerinde mikroskobik boyutta yapılan değişikliktir. Katarakt ameliyatında ise gözün içindeki doğal lens (mercek) alınır ve yerine yapay bir lens yerleştirilir. Birbirinden tamamen bağımsız olan bu iki işlem birbirinin ardısıra yapılabilir; yani excimer lazer operasyonu geçiren bir kişi, ileride rahatlıkla katarakt ameliyatı olabilir. Excimer lazer tedavisi katarakt ameliyatına engel değildir. Ayrıca katarakt ameliyatı olan kişi excimer lazer olabilir, katarakt ameliyatı da excimer lazer tedavisine engel değildir.

EXCIMER LAZER AMELİYATI İLE GÖZ TEM- BELLİĞİ TEDAVİ EDİLİR Mİ?

Excimer lazer sizi gözlük ve lenslere olan ihtiyacınızdan kurtarmaya yönelik yapılan bir operasyondur. Excimer lazer ile miyopi, hipermetropi ve astigmatizma gibi kırma kusurları tedavi edilir. Ancak göz tembelliği excimer lazer ile tedavi edilmez. 9-55 yaş arası göz tembelliği olan bireylerde, bilgisayarda kişiye özel program kullanarak ilaç veya ameliyat olmadan, görme keskinliği ve kontrast duyarlılığı artırılabilir.



Op. Dr. Filiz Avşın ÖZDEMİR SARIOĞLU

EXCIMER LAZER AMELİYATI İLE ASTİGMAT TEDAVİ EDİLİR Mİ?

Excimer lazer ameliyatı ile miyopi ve hipermetropinin yanısıra astigmat da tedavi edilir.

KONTAKT LENS KULLANIMININ LAZER TAEDAVİSİNE OLUMSUZ BİR ETKİSİ VAR MIDIR?

Kontak lens kullanımının excimer lazer operasyonuna olumsuz bir etkisi yoktur. Ancak yumuşak kontak lens kullanımında muayeneden 3-4 gün önce, torik lenslerde 1 hafta, sert kontak lens kullanımında ise en az 3-4 hafta önce lensler çıkartılmalıdır.

Excimer lazer sonrası ilk 3-6 ay arası kuruluk olabilir, ama herkeste aynı düzeyde değildir. Bu süre içinde kişinin ihtiyacına göre suni göz yaşı kullanması önerilir.

GÖZ DOKTORLARININ LAZER OLMAMASININ NEDENİ NEDİR?

Göz doktorlarının özellikle lazer olmaması gibi bir durum söz konusu değildir. Gözlük kullanmayan birinin daha önce gözlük ihtiyacının olup olmadığını bilemezsiniz. Göz doktorları arasında da, daha önce gözlük kullanan ama lazer tedavisi olup gözlüklerinden kurtulmuş olanlar bulunmaktadır. Excimer lazerde en önemli kriter kişinin sistemik bir rahatsızlığının olmaması ve göz yapısının uygun olmasıdır. Bu kriterlere uyan herkes isterse lazer olabilir.

CİLDİN KENDİSİ KADAR SAF VE DOĞAL

En hassas ciltler dahil tüm ciltlerin kullanımına uygun,
durulama gerektirmeyen, dünyanın ilk misel solüsyonu.



- Dünyada her üç saniyede bir tüketicisiyle buluşan
- Makyaj artistlerinin favorisi
- Ödüllü, makyaj çıkarıcı, temizleyici misel solüsyon

E SADECE ECZANELERDE SATILIR.



LÖSEMİ

LÖSEMİ NEDİR?

Lösemi bir kan hastalığıdır. Kanın yapım yeri olan kemik iliğindeki kök hücrelerin bozulması sonucu blast adını verdiğimiz kötü huylu hücrelerin çoğalması ile ortaya çıkar. En çok 1-5 yaş arası çocuklarda görülmekte ve çocukluk çağı kanserleri arasında ise ilk sırada bulunmaktadır. Ne yazık ki her yıl 2000 civarında çocuğumuz yeni tanı almaktadır.

LÖSEMİNİN SEBEBİ VAR MI? TEDAVİSİ MÜMKÜN MÜ?

Lösemnin tespit edilmiş tek bir sebebi yoktur. Genetik yatkınlıklar ile çevre faktörleri neden olarak sayabiliriz. Tedavi edilebilen ama tedavisi uzun süren pahalı bir hastalıktır. Tedavi yaklaşık 3 yıl sürmekte ve kemoterapilerle %92'lere varan oranda tam iyileşme sağlanabilmektedir. Toplam tedavi maliyeti 150-250 bin TL'yi bulmaktadır.

LÖSANTE LÖSEMİLİ ÇOCUKLAR HASTANESİ

2000 yılında hizmete giren hastanemizde lösemi tedavisinde vazgeçilmez olan hijyenik ortam ve iyi beslenme koşulları sağlanmaktadır. Çocuklarımız için hazırlanan özel menülerle günde 6 öğün yemek sunulurken sağlıklı beslenmeleri sağlanmakta, her gün banyo yapabilme imkanı sunulmakta, çamaşır ve çarşafklarının her gün değişimi yapılmaktadır. Babalar ilaç, rapor, kan, trombosit peşinde koşmamaktadırlar.

LSV İYİ ŞEYLER DÜKKANI VE ANNE ATÖLYELERİ;

LÖSEV, sadece lösemili çocuğu değil bütün bir aileyi etkileyen tedavi sürecinde sağlık ve eğitim hizmetlerini "Lösemili Aile" anlayışıyla sürdürmektedir. Bu nedenle; 2002 yılında kurulan Anne Atölyelerimizde annelerimize meslek edindirme çalışmaları başlatılmıştır. Annelerimiz bu çalışmalar kapsamında



Uzm. Ecz. Duygu AKSEN
Lösante Hastaneleri
Genel Koordinatörü

edindikleri becerilerle el emeği, göz nuru ürünler hazırlamaktadır. Satıştan elde edilen gelir yine çocuklarımızın tedavisi, eğitimi ve ihtiyaçlarına aktarılmaktadır.

LÖSEMİLİ ÇOCUKLAR İLKÖĞRETİM OKULU;

Eğitimin son derece önemli olduğunun bilinciyle hizmet veren Vakfımız 16 Kasım 2008'de dünyanın ilk ve tek Lösemili Çocuklar İlköğretim Okulu'nu Ankara'da hizmete açmıştır. 'Kolej' düzeyinde eğitim verilen okulumuzda, çocuklarımızın yemeğinden, kırtasiye ihtiyaçlarına, okul kıyafetlerinden, spor ayakkabılarına kadar tüm ihtiyaçları Vakfımız tarafından ücretsiz olarak karşılanmaktadır.

LÖSEMİLİ ÇOCUKLAR KÖYÜ;

3 Haziran 2010'da açılan 13.000 m2'lik Lösemili Çocuklar Köyümüzde tedavileri için Ankara'ya gelen ve yaşam koşulları uygun olmayan lösemili aileler 5 yıldızlı otel hizmeti alarak hiçbir ücret ödmeden konaklayabilmektedirler. Köyümüzde;

- Lösemili çocuklarımızın tedavileri boyunca misafir olacakları, içinde çamaşır makinesinden çay kaşığına kadar her şeyin bulunduğu Lösemili Aileler Konukevi,
- Lösemili çocuklarımızın anneleri meslek edinsin, üretim yapabilsin diye hazırladığımız, onlara sos-

yal güvence ve gelir sağladığımız atölyeler,

- Modern laboratuvarların yer aldığı, klinik araştırmalar ve yeni buluşların yapılacağı Sağlık Merkezleri ve Eğitim ve Spor Merkezleri bulunmaktadır.

LÖSEV LÖSEMİLİ ÇOCUKLARIMIZIN TEDAVİSİNDEN HARİCİNDE NELER YAPAR?

Bugüne dek binlerce lösemili çocuğumuz vakfımızın her ay düzenli sağladığı karşılıksız sağlık-eğitim burslarından faydalanmış ve faydalanmaya devam etmektedir.

Yeni teşhis alan çocuklarımıza yine karşılıksız sağlık kredisi verilmektedir.





Diğer tanı kanser hastası çocuklara “Gıda, Giysi, İlaç, Psikolojik Destek” çalışmaları ile kanser nedeniyle zor durumda olan tüm Türkiye’de ki hastaların dertlerine çare olabilmek amacıyla onlara kucak açarak tüm hızıyla çalışmalarını sürdürmektedir.

İyileşen gençlerimizi de bırakmıyoruz. Üniversiteye hazırlık, el sanatları, teknik eğitimlerle meslek edinmelerini sağlıyoruz. Üniversiteyi kazanan gençlerimize eğitim bursu veriyoruz. Vakfımız bünyesinde iş garantisi alıyorlar.

Lösev iyilikler tırı yıl boyunca bütün Anadolu’yu dolaşarak yardımları her çocuğumuza, evine kadar ulaştırmaktadır.

LÖSEV Doğu ve Güneydoğu Anadolu’da Pediatrik Hematoloji Servisleri’ne destek vererek toplumsal ve kalıcı hizmetler vermeyi sürdürmektedir.

Hastalığın tanı ve tedavisindeki başarı oranını yükseltmek, lösemi hastalığına karşı toplum bilincini ve duyarlılığını artırmak için toplumun tüm kesimlerine ulaşmakta öncelikle okullarda ve Türkiye genelinde eğitimler, seminerler, sunumlar düzenlemekte, kurumlarla işbirliği projeleri yürütmektedir.

Uluslararası İlişkiler Bölümümüz dünya üzerinde

faaliyet gösteren kanser kuruluşları ile bağlantı içindedir. Yurt dışından gelen konuklar, lösemili çocuklar ve anneleri davet edilmekte, ülkemizden kayıtlı çocuklarımız da yurt dışında gezi, kamp ve etkinliklere gönderilmektedir.

LÖSEV 2004’ten bu yana ICCCPÖ (Kanserli Çocuklar Ebeveyn Örgütü Konfederasyonu) üyesidir. Bu Konfederasyon şu anda dünyanın 81 ülkesinde 138 kuruluş ile birlikte kanser konusunda çalışmalar yürütmektedir.

LÖSEV’in önderliğinde dünyada kutlanan ilk ve tek hafta ‘Uluslararası Lösemili Çocuklar Haftası’ her yıl Mayıs ayının son haftasında düzenlenmektedir.

2015’de 14.sü düzenlenmiş olan, ülkemiz ile birlikte dünyada ICCCPÖ’ya üye 81 ülke -138 kuruluş tarafından eşzamanlı hayat geçirilen Uluslararası Lösemili Çocuklar Haftası Vakfımız tarafından dünyaya armağan edilen önemli bir organizasyondur.

LÖSEV OLARAK GELECEK PLANLAMALARIMIZ

Lösev’in en son ve en büyük eseri olan Lösekte Çocuk ve Yetişkin Hastanesi ülkemizin ve Avrupa’nın en büyük çocuk-yetişkin, kanser ve onkoloji hastanesidir. Bu hastanede çocuk ve yetişkinlere, onkoloji ve diğer branşlarda hizmet verilmesi planlanmıştır.

Hastalar için özelleştirilmiş ayaktan kemoterapi üniteleri, hobi evleri, poliklinikler, dünya standartlarının üzerinde donanımlı ameliyathaneler, radyoterapi ünitesi, laboratuvarlar, 1500 m2 ‘lik çocuk- yetişkin acil servisi, kemik iliği nakli merkezi ile ileri teknoloji imkanlarının yaygın kullanılacağı bir hastane hedeflenmektedir.

Lösemide sağladığımız %90 iyileşme oranını bütün hastalarımız için %100 başarmayı hedefliyoruz.

Tüm insanların zengin-fakir ayrımı olmaksızın, eşit koşullarda ve en iyi koşullarda tedavi olanaklarına kavuşmaları için çalışıyoruz.



Benzersiz Sequessome Teknolojisi®



FLEXISEQ®
AĞRILI EKLEMLER İÇİN AKILLI JEL
ödüllü
inovatif
kolay uygulanabilir

www.flexiseq.com.tr

Ağrılı Eklemler İçin
Nano Teknoloji Ürünü
Akıllı Jel

FLEXISEQ®
AĞRILI EKLEMLER İÇİN AKILLI JEL



Çocuk İstismarı ve İhmali Nedir ?

Doz dergisi olarak son günlerde çocuklarla ilgili yaşanan ve hepimizin canını acıtan bu olaylara dikkat çekmek istedik. Çocuk istismarı ve ihmali nedir? Ailelerinin çocuklarıyla olan iletişimi nasıl olmalı? Nelere dikkat edilmeli konusunda Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi, Çocuk İstismarı ve İhmalini Önleme Derneği Başkan Yardımcısı değerli hocamız Prof. Dr. Figen Şahin Dağlı ile bir söyleşi yaptık.

Ecz. Gökçe Ceren CELEP
AEO DOZ Dergisi Editör Yardımcısı

Gökçe Ceren CELEP (G.C.C): Figen Hocam öncelikle söyleşi yapma isteğimizi kırmadığınız için teşekkür ederim. Son günlerde medyada çocuğa olan istismar ve ihmalle ilgili daha çok haber duyar olduk. Ülkemizde çocuğa şiddet var mıydı yoksa medyanın bu konu hakkında tabularının yıkılması ve halkın duyarlılığın artması mı karşımıza bu tip haberleri çıkarır oldu?

Figen ŞAHİN DAĞLI (F.Ş.D): Söyleşi için ben teşekkür ederim. Hiçbir zaman bu kadar az değildi. Kimse doktora gitmiyordu, anlatmıyordu. Aileler özellikle cinsel istismar söz konusuysa konuşmuyor örtbas ediyordu.

(G.C.C): Ankara eczacı odası sürekli eğitim komisyonuyla birlikte 09.01.2016 tarihinde çocuk istismarını ve ihmali önleme isimli bir meslek içi eğitim verdiniz. Eğitimde ilk olarak çocuk istismarı ve çocuk ihmali kavramlarını açıkladınız. Bizde söyleşimize bu kavramları açıklayarak başlasak..

(F.Ş.D): Çocuk istismarı, çocukların, sağlıklarına zarar veren, fiziksel, duygusal, zihinsel ya da sosyal

gelişimlerini olumsuz etkileyen tutum ve davranışlara maruz kalmalarıdır. Kısaca çocuğa yapılmaması gereken şeylerin yapılmasıdır.

İhmal ise çocuğun beslenme, bakılma, korunma gibi temel gereksinimlerinin ailesi tarafından yeterince karşılanmamasıdır. Kısaca çocuğa yapmamız gerekenlerin yapılmaması durumudur.

İstismar ve ihmalin alt tipleri var ve çok içiçe geçmiş kavramlardır.

Çocuk istismarının tipleri; Fiziksel istismar, Cinsel istismar ve Duygusal istismar

İhmalin tipleri; Fiziksel ihmal, Duygusal ihmal, Cinsel ihmal, Tıbbi ihmal ve Eğitim ihmalidir.

Fiziksel istismar çocuğun canını acıtan vücudunda yaralanmaya yol açan bir fiziksel şiddetin uygulanmasıdır. Duygusal istismar çocuğun ruhunu acıtan şeylerin yapılması yani aşağılanma, tehdit edilme, küçümsenme, kardeş ya da başka bir çocukla karşılaştırma, duygu sömürsüne maruz kalma gibi. Düşünecek olursanız aslında bir çocuğu döverken de aslında yanında mutlaka duygusal istismar da var.' Seni kafasız çocuk! 'deyip bir yandan tokat attığında hem fiziksel hem duygusal istismar bir arada olabiliyor.

Biraz daha farklı ve daha da hassas olduğu için insanları rahatsız eden diğer bir konu cinsel istismar. Onun tanımı da

bir erişkinin kendi cinsel doyumunu için bir çocuğu kullanmasıdır. Bu ne demek, yani gerçek bir cinsel ilişki olmak zorunda değil olursa tabi ki cinsel istismar, olmadığı takdirde de çocuğu soyup ona bakmak ya da çocuğa çıplak bedenini göstermek, teşhircilik gibi ya da çocuğu pornografik materyalleri izlemeye, bakmaya zorlamak gibi pek çok şey o yelpazenin içine giriyor.

Bunu yapan kişi çocuğun bakımından sorumlu anne ya da babadan biri ise bunun adı ensest oluyor. Cinsel istismarda aslında çoğunlukla bunu yapan kişiler erkek. Tacize uğrayanlar ise erkek ve ya kız çocuk olabilir. Kız çocuk sayısı biraz daha fazladır ama özellikle bizim ülkemizde ve balkanlarda yapılan birçok çalışmada erkek çocuklarının da tacize uğrama olasılığının düşündüğümüzden daha yüksek olduğu ile ilgili benzer sonuçlar ortaya çıkmış.

(G.C.C): Tacizcilerde geçmiş öyküsü oluyor mu? Geçmişte yaşamış olması etkilenip yapmasına mı neden oluyor? Geçmiş öyküsü olmayanlar neden yapıyor?

(F.Ş.D): Temel olarak bakacak olursak bu aslında bir dürtü kontrolü bozukluğu. Bir kısım pedofil, çocukları cinsel olarak çekici buluyor ki bu bir zaten psikiyatrik bir bozukluk; bir kısımda biliyoruz ki cinsel dürtüler, insanın en temel dürtülerinden biri açlık gibi tuvalet ihtiyacı gibi. Özellikle bunun çok baskılandığı, ayıplandığı, günah görülüp hiç konuşulmadığı, konuşulmasının normal olmadığı toplumlarda daha fazla oranda görülüyor. Kişiler normalde ihtiyaçlarını kendilerine uygun bir cinsel partner bularak evlilik kurumu içinde ya da Avrupa da, batı ülkelerinde evlilik şartı olmadığında da yine kendisine uygun bir cinsel partnerle ihtiyacını gideriyor.

Evlilik dışı cinsel ilişkinin hiçbir şekilde hoş görülmediği durumlarda bu güdülerini veya şehvet duymanın yasak, ayıp olduğu bir durumda da sanki duymuyormuş gibi bastırmaya çalışırken ortaya çıkan dürtüyü kontrol edemeyen kişiler kolay hedef olduğu için çocukları seçip onlar üzerinde duygularını tatmin edebiliyorlar. Şehvet duyma denilince akla geçtiğimiz günlerde medyada yayınlanan o açıklamaya ya da fetva diyelim ne kadar doğru olur bilmiyorum ama oradaki kavramdan da yola çıkacak olursak bir babanın kendi kız veya erkek çocuğuna cinsel istek duyuyor olması mutlaka tedavi edilmesi gereken bir hastalıktır. Yani bir çocuğa buna duyması pedofili hele bunu kendi çocuğuna duyuyor olması ensest yatkin-





lıdır ve bu kişinin psikiyatrik destek alması gerekir. Bu sadece istek düzeyinde kalıyor eyleme geçmiyorsa henüz suç boyutunda değildir; ama kişinin gidip psikolojik destek alması gerekir. Eylem düzeyine geçiyorsa, çocuğa dokunarak cinsel doyumunu sağlıyorsa bunun adı artık cinsel istismardır. Ne hukuki ne tıbbi ne ahlaki kabul çizgileri içinde değildir. Hiçbir zaman mazur gösterilemez kızın yaşının kaç olduğunun hiçbir önemi yoktur. Zaten ülkemizde 15 yaşın altında yapılan her türlü cinsel ilişki şikâyetine bağlı olmaksızın Türk ceza kanunun 103. maddesi ile suç sayılmaktadır. 15/18 yaş arasında ise şikâyetine bağlı olarak suçtur ve yine cinsel istismar kavramı içine girer. Kız çocuğu 18 den büyük olup gene babasından taciz ediliyorsa buda ensestir yaşı 18 olması önemli değildir. Yapılan hiçbir şekilde doğru değildir. Herşekilde çocuğa çok ciddi zararlar verir uzun yıllardır yapılan bütün çalışmalar hem fiziksel hem duygusal açıdan olumsuz etkilendiklerini gösterir..Bu nedenle tartışmasına bile gerek yoktur. Umuyorum ki böyle bir fetva yoktur gerçekte.

(G.C.C): Çocuklara cinsel eğitim nasıl verilmelidir?

(F.Ş.D): 3-6 yaş dönemi çocukların cinsel kimliklerini tanıdığı ve cinsellikle ilgili merak ettiği şeyleri sordukları bir dönemdir. Bu sorular 'Ben nasıl dünyaya geldim?' le başlayabilir 'annenin karnına nasıl girdim ?' gibi çok tatlı sorularla devam edebilir. 3-6 yaş kız çocuk ben kız çocuğuyum, erkek çocuk ben erkek çocuk diye bunun farkına varır ve karşı cinsin farklılığını keşfetmeye çalışır. Bu dönemde doktorculuk diye oyun oynamaya başlarlar, birbirlerinin cinsel bölgelerine bakarlar. Çocukların sordukları sorulara utanmadan 'ay ne ayıp şeyler soruyorsun?' demeden

çocuğu da utandırmadan çok doğal, çocuğun merak ettiği herhangi başka bir şeyi soruyormuşçasına cevap verilmesi gerekir aksi takdirde çocuk bunları sormaması gerektiğini düşünüp anne babadan öğrenmek yerine uygun olmayacak başka kaynaklardan öğrenmeye çalışacaktır ya da deneyerek yanılarak öğrenmeye çalışacaktır. Anne babadan bu eğitimi alması çok önemlidir.

(G.C.C): Eğitimde öğretilcek olan şey nedir?

(F.Ş.D): Bizim kendimize özel bölgelerimiz var. Kız ve erkek çocuklarında bu bölgeler birbirinden farklıdır. Erkeklerin özel bölgesi iç çamaşırımızla kapattığımız yerde çişini de yaptığı cinsel bölgesinde dışarıya doğru uzantı vardır, kızların özel bölgesi ise içeriye doğrudur. 'Var olana erkek denir eksik olana kadın denir.' gibi bir imaj yaratmamak için ikisinin farklı olduğu anlatılmalıdır. Sonra çocuğun yaşına uygun olarak 'ben dünyaya nasıl geldim?' sorusu anne baba birbirlerini çok sevip bir çocuk yapmak istediklerinde bir arada olurlar. Annenin yumurtasıyla babanın spermi birleşir, bir bebek olur, annenin karnında bebek büyür ve dışarı çıkması gerektiğinde çıkar. Bu açıklama 3-4 yaşında bir çocuk için yeterlidir. Daha ayrıntılı bir açıklama istediğinde de uygun açıklamayı yine ailesine sorup öğrenmelidir.

(G.C.C): Okullarda cinsel eğitim nasıl verilmelidir?

(F.Ş.D): Cinsel eğitimi verirken uygun şekilde verilmesi gerekir. Kreşlerde 3 / 6 yaş özel bölge eğitimi mahremiyet eğitimi çok rahat verebilirler. Kız çocuk erkek çocuk arasındaki farkları anlatabilirler.

Diğer bir dönem ergenlik dönemi, 6 yaşından sonra çocuklar lise dönemine kadar latent döneme girerler hem karşı cinsle ilgilenmezler hem de bu işle ilgilenmeyi bırakırlar. Ortaokul yıllarında ergenlik başladığı zaman ki kızlarda bu dönem erkeklerden ortalama 1 yaş daha erken başlar. Bu dönemde okul rehberlik servislerinde ergenliğe giriş, hormonlar, cinsel sağlık eğitimi, hijyen eğitimi cinselliğin uygun yaşının hiçbir zaman bu kadar erken olmadığı, belli bir yaştan sonra kendini hazır hissettiği zaman kişinin cinsel ilişki yaşayabileceği ve yaşayacaksa da nasıl önlemler alması gerektiği gebelikten ve cinsel yolla bulaşan hastalıklardan gibi anlatılmalıdır. Bu konular yine çocuğun kendini yakın hissettiği bu konunun uzmanı tarafından da verilebilir.

(G.C.C): Cinsel istismar ve ihmal konusunda devletin aldığı önlemler nelerdir?

(F.Ş.D): Son 10 yıldır devlette, sivil toplum ve medyanın olaya sahip çıkması yaşananların gündeme gelmesiyle sistemle ilgili bir takım iyileşmeler var; Fakat hala çok ideal bir sistem olduğunu söylemek ne yazık ki mümkün değil. Sistemde ne gibi değişiklikler var? Örneğin bir çocuk koruma yasası çıktı. Cinsel istismara ilişkin maddeler daha netleştirdi her ne kadar son dönemde üzerinde bir takım değişiklikler olmuş olsa da bunu yapan kişinin çok ağır cezalar alması gerektiği kavramı oturdu. Önleme dendiğinde akla sadece tacizciyi cezalandırmak gelmemeli bunu önemle vurgulamak istiyorum. Evet, tacizcinin cezalandırılmasının çocuğun başına gelenlerden bir başkasının sorumlu olduğu, kendisinin burada bir suçu olmadığını hissettirmesi için çocuğa iyi gelen bir yanı vardır. Ayrıca da bu bir suç olduğu için suçlunun daima yaptığının bedelini ödüyor olması gerekir. Çocuk için yapılacaklar bununla sınırlı değildir. Cinsel, fiziksel ve duygusal istismar için yapılması gerekenler sadece ceza aşamasına bırakılırsa çok yetersiz olduğu gibi çokta geç olur. Çünkü olduktan sonrayı önlemeye çalışmaktır o. Oysa biz çocukların başına bir şey gelmeden önlemleri almak istiyoruz; gerçek koruma ve önleme işte budur. Bunun içinde de özellikle istismar ve ihmalde aile eğitimleri çok önemlidir. Ailenin bakabileceği kadar sayıda çocuğa sahip olması aile içinde ihmali, istismarı önleyen en önemli etkenlerden biridir. Toplumun eğitim düzeyi ,sosyo-kültürel düzeyi ,sosyo-ekonomik düzeyi, çocuk istismarını doğrudan etkiler. Özellikle ekonomik durumu kötü ülkelerde çocukların ihmal ve istismara uğrama oranı çok yüksektir. Ailenin üzerindeki ekonomik yükü düşünürseniz ;babanın eve ekmek getirememesi ,annenin çalışmaması evdeki stres düzeyini artırır ve evde bakılamayacak kadar çok çocuğun olması .Bu durum çocuğa yönelik fiziksel ve duygusal şiddetin ortaya çıkması için önemli bir risk oluşturur . İnsanlar stres altındayken

öfkelerini genelde kendine zarar veremeyecek daha zayıf kişilere yönlendirir. Buda aile içinde genelde çocuk oluyor. O yüzden birinci basamakta alınması gereken önlemler ülkenin eğitim durumu, sosyal durumu, ekonomik durumunu düzeltecek önlemler olmalıdır. İkinci basamakta bütün toplumdaki refah düzeyini yükseltemiyorsa ülkedeki ihmal ve istismar için riskli bölgelere çocuğun istismar yaşayabileceği fark edildiğinde (örneğin alkolik baba işsiz bir ebeveyn çok sayıda bakılamayacak çocuk ki bunu mesela doktorlar fark edebilir aşırı eksik, yeterince beslenmemiş) bu ailelere ek bir hizmet götürmek yine bir koruyucu önlemdir. Son basamak başına cinsel ya da duygusal bir şiddet geldikten sonra bunun tekrarını önlemek için yapacağımız şeyler gene korumadır ama ideali bu değil tabiki. İdeali çocuğun başına hiçbir şey gelmeden önlem almaktır.

(G.C.C): Bir istismar ya da ihmal yaşamış çocukla iletişim nasıl kurulmalı?

(F.Ş.D): Aile yardım almak istiyorsa hem tıbbi hem psikolojik destek anlamında aile eğitim verecek kurumlardan destek alabilir. Çocukla kurulacak iletişim aslında bir ailenin çocuk sahibi olmaya karar vermeden bile önce alması gereken bir eğitimidir. Biz annemiz babamızdan ne gördüysek onu yürüterek gidiyoruz. Türkiye de aile eğitimi verecek sivil toplum kuruluşları da var, devletinde aile eğitimleri var ama çok istenen düzeyde değil.

(G.C.C): Aile eğitimi hangi kurumlardan alınabilir?

(F.Ş.D): Milli eğitim bakanlığı ve aile sosyal politikalar bakanlığının toplum merkezlerinde verilen eğitimler var ama onlar biraz daha az eğitim düzeyi olan, toplumsal dezavantajlı bölgelerde etkinliklerini sürdürüyorlar. Sivil toplum kuruluşlarından AÇEV gibi ANAÇEV gibi daha eğitim üzerine odaklananları var. Çocuk istismarını önleme derneğinde biz zaman zaman aile eğitim programları açıyoruz. Gazi üniversitesinde 4-5 yıldır aile eğitim programları açılıyor yılda bir ve ya iki defa olmak üzere bunlar genelde 3-4 ay süren 12 haftalık ve ya 16 haftalık gibi haftada bir annelerin babaların geldiği grup etkileşimininim yaşandığı eğitimler oluyor. Bu da bazı aileler için zorlayıcı olabiliyor hem devamlı gelebilmek hem de çalışan anne babalarda zaman yönünden ama bence mutlaka o zamanın ayrılması lazım. Çocuk gelişimini bilmek; 0-1 yaş arasında nasıl bakılacağını, 1-3 yaş arasında çocuğun huyu değiştiğinde inatçı daha özerk bir birey olmaya çalıştığında onu disipline etmek için hangi yöntemi kullanacağını öğrenmesi gerekir.

Bilinmeli ki zorlayıcı disiplin duygusal anlamda da yapılabilir. Utandırma, köşede tek ayaküstünde bekletme, aşağılama 'bak yapamadın sıfır aldın kalacaksın' gibi tehditler de disiplin için kullanılan olumsuz bir yöntemdir. Dayanın disiplin için kullanılması uygun bir yöntem olmadığını çoğu kişi biliyor her ne kadar toplumumuzda dayak cennetten çıkma gibi yanlış ifadeler kullanılsa da... Kısa vadede etkili olabilir; ama aslında uzun vadede hem çocuğun ruhuna zarar verir hem de dış kontrollü bir disiplin geliştirtir. Bu ne demek, çocuk o işi kendi sorumluluğu olduğunun bilincinde olarak ve yapılmaması gereken yanlışları 'Bunlar yanlıştır, yapmamam gerek. 'diye öğrenerek değil 'Ben bunu yaparsam cezalandırılıyorum, ödevimi yapmazsam cezalandırılıyorum.' diyerek dışardan kontrol edecek birinin varlığında doğruyu yapmayı seçer. Bu sorumlu bir erişkin olarak yetiştirmek istediğimiz çocuklar için uygun bir şey değildir. Sorumlu bir yetişkin onu kontrol edecek birisi olmasa da yapması gereken sorumlulukları yerine getiren kişidir. Maalesef ülkemiz bu anlamda erişkinlere de baktığımızda çok iç açıcı değil.

(G.C.C): Derneğin etkinlikleri amaç?

(F.Ş.D): Derneğin vizyonu; hiçbir çocuğun şiddete, istismara, kötü muameleye maruz kalmadığı bir Türkiye, bir Dünya yaratmak ki uluslararası çocuk istismarı ve ihmal çocukları önleme derneğiyle işbirliği içinde çalışıyoruz. Böyle bir dünya yaratmak için misyonumuz önleyici işler yapmak. Önleyici işler demin saydığım gibi ilk olarak eğitimler. Derneğin önde gelen amacı anne baba eğitimleri, profesyonellerin eğitimleri bu alanda çalışan psikolog, sosyal hizmet uzmanı, sağlık çalışanları gibi çocuklarla ilgili çalışacak alanlarda, çocuk istismarı kavramını ve bunun nasıl önleneceğini, istismara uğrayan çocuklara nasıl müdahale edileceğini öğretecek eğitimler yapmak, kongreler ve sempozyumlar düzenlemek. Son olarak ilkinin 2014 yılında İstanbul'da, İstanbul'da ki çocuk koruma merkezlerini destekleme derneğiyle birlikte ortak olarak gerçekleştirdiğimiz bu yıl ikincisini Ankara'da kasım ayında yapacağımız çocuk koruma kongresi olacak. Çocuk koruma alanında çalışanlara verilecek eğitimler çocuklara yönelik programlar var. Derneğin üniversite öğrencilerinden oluşan bir gençlik kolu var öncelikle çocuk istismarı ve ihmal üzerine 12 haftalık bir eğitim alıyorlar sonra kendi geliştirdikleri bir 8 modüllük bir akran eğitimi programı var. 5-6 yıldır düzenli olarak Ankara'nın dezavantajlı bir bölgesindeki ilköğretim okulundaki çocuklara kendini koruma, kendini ifade edebilme, hayır diyebilme, hakkını savunabilme konulu bir eğitim veriyorlar. Bu da çocuklara yönelik yaptığımız bir çalışma. Eğitim çalışmalarına ek

olarak tabi duyarlılık artırma, çocuk hakları savunusu ve çocuk istismarı olan durumlarda görüşlerimizi yayma gibi sosyal medya ve basın kanalı ile çıkardığımız basın bildirilerimiz, duyurularımız oluyor bunlarda genelde farkındalık yaratmaya yönelik çalışmalarımız. Birebir hasta veya istismara uğramış çocuğun başvurusu şeklinde klinik işlettiğimiz bir şey dernekte yok. Bu tarz yerler gazi üniversitesinde de olduğu gibi hastane ortamında olan bir koruma merkezi olmalı ya da sivil toplum örgütü olanlarda muhakkak bir klinikle beraber çalışılmalı. Dernek olarak eğitim ve farkındalık yaratma etkinlikleri yapıyoruz.

(G.C.C): Meslek içi eğitimde en çok dikkat çeken konulardan biri de sarsılmış bebek sendromu oldu hocam, Sarsılmış bebek sendromu nedir?

(F.Ş.D): Fiziksel istismarın özel bir tipi, bebeklerde görülen formudur. Genellikle de kötü niyetle, çocuğu cezalandırmak için değil öfke kontrolü yapmayan ebeveynlerin gerçekleştirdiği bir davranıştır. 2 yaşından küçük bebeklerin özellikle gaz sancısı çektiği dönemde şiddetli ağlamaları ve öfkeye kapılan anne babanın çocuğu omuzlarından ya da göğsünden tutarak hırsla, öfke ile sarsması ki bu 3-5 saniyelik bir sarsmada olabilir. Fakat çocukların boynu genelde vücuda göre çok büyük olan kafayı tutamaz, kafa büyük boyun zayıf ve kafanın içinde beyin daha sıvı kıvamdadır. Sinir hücrelerinin kılıfla kaplanması tamamlanmamış, jel kıvamındadır. Böyle bir sarsmada beyin içindeki damarların kopması sonucunda göz dibinde kanamalar, ilerde nörolojik hasarlar bırakabilecek durumlar ve ağır olanlarında çocuğu komaya sokacak ölüm ile sonuçlanabilecek bir tablo görülebilir. Hafif sarsmalarda da kusma, huzursuzluk, keyifsizlik, ağlamaya devam etmesi gibi çok belli olmayan semptomlar olabiliyor. Bizde hekimler olarak fark etmeyip atlayabiliyoruz ama sonuçta her aileye aslında gelişmiş ülkelerde Doğumdan hemen sonra gaz sancıları başlamadan önce bu konuda eğitimler veriliyor. Bebeğinizin ağlaması baş edemeyeceğiniz kadar zorluyorsa lütfen bu konuda yardım alın anneannenin, babaannenin gelmesi; doktora gitme gibi. Bu hareketi yapmak için çok psikopat olmak gerekmiyor günlerdir uykusuz, yorgun perişan olmuş herhangi bir anne-baba bebeğini çok sevmesine rağmen o anda öfkesine yenilip bu davranışı yapabilir.

(G.C.C): Ankara eczacı odası yayımı olan doz dergisi için yaptığımız söyleşiye katkılarınızdan dolayı çok teşekkür ederiz.



“Federasyon Başkanı Bir Eczacı”

Türkiye Bilardo Federasyonu Başkanı Ecz.Ersan ERCAN

Ecz. Özgür GÜLER

Özgür GÜLER(Ö.G): Başkanım öncelikle röportaj talebimizi kabul ettiğiniz için teşekkür ederiz, dilerseniz sizi biraz tanıyalım, kendinizden kısaca bahseder misiniz?

Ersan ERCAN(E.E): 1972 yılında Sinop-Ayanıcık'ta doğdum. 1994 yılında Hacettepe Eczacılık Fakültesi ve 2006 yılında Anadolu Üniversitesi Yerel Yönetimler bölümlerinden mezun oldum. 1995 yılında eczanemi açtım. 20 yıldır eczacılık mesleğini icra ediyorum. 2000-2003 yılları arasında Farmakoloji eğitmenliği yaptıktan sonra Farmakognozi ve Bitkisel ürünler dalında araştırmalara başladım ve bunun sonucunda ERC Bitkisel Kozmetik Laboratuvarları'nı kurdum. Kendi adıma patentini aldığım ve üretimini yaptığım bitkisel kozmetik ürünler ile 8 yıldır yurtiçi ve yurt dışında faaliyet gösteriyorum.

Halen, sahibi olduğum Güven Eczanesi ile birlikte ERC Bitkisel Kozmetik Laboratuvarları Yönetim

Kurulu Başkanlığı ve bilindiği üzere Türkiye Bilardo Federasyonu Başkanlığı görevleri sürdürmekteyim.

(Ö.G): Şu an hem bir eczacı hem de bilardo dünyası gibi büyük bir camianın federasyon başkanısınız, bilardoya nasıl başladınız, o yıllarda böyle bir başkanlık hayaliniz var mıydı?

(E.E): Bilardoya ilk 14-15 yaşlarında başladım. O zamanlarda kahvehanelerde oynanmaktaydı. Yaşımız yetmediği için kuzenimle beraber sabah 7 de kalkar, 8-9 a kadar oynardık. Sonrasında lise ve özellikle üniversite yıllarında özel dersler olarak profesyonel anlamda oynaya başladım.

Sporcu iken aklımdan geçirdi bazen, “Ben başkan olsam neler yapardım” diye. Ama 42 yaşında Başkan olmayı da beklemiyordum tabi. İşlerim tam olarak rayına otursun, hayatta bazı hedeflerime tam olarak ulaşayım, belki ondan sonra diye düşündüm,

50 yaşından sonra belki. Hayat bu, Allah çok daha erken nasip etti..

(Ö.G): Kısa sürede başkanlığınızla bu sporun ülkemizdeki beraber başarı grafiğinde belirgin bir yükselme başladı, bunu neye bağlıyorsunuz?

(E.E): Öncelikle, bu sporun için gelmem bana büyük bir avantaj sağladı. Camiayı çok iyi tanıyorum, sporu iyi tanıyorum. Eksikliklerini ya da sporcularımın beklentilerini iyi biliyorum. Ben Bilardo sporunu yönetmek istedim, sporcu olduğum zamanlarda gördüğüm eksikleri, yanlışlıkları düzeltmek ve gönül verdiğim bu sporu daha iyi bir seviyelere götürmek istedim ve başkan oldum. Sporcu iken , “Ben başkan olsam neler yapardım” diye düşündüğüm şeyleri, başkanlığım süresinde hayata geçirmeye çalışıyorum. Bunun sonucunda da iyi şeyler çıkıyor tabi ki ortaya.

(Ö.G): Biraz da mesleğimize değinecek olur-

sak; Ankaradaki üniversite yıllarınızda nasıl bi öğrenciydiniz, fakülte sonrası bi süre eğitmenlik yaptığınızı söylemişsiniz, o yılları biraz anlatır mısınız?

(E.E): Ortalama düzeyde bir öğrenciydim diyelim. Sınıfın en iyisi de olmadım hiçbir zaman, sürekli kaytaran, sorumsuz ders çalışmayan da olmadım. Ayrıca okul ile bilardoğu hep bir arada götürdüm. Arta kalan zamanlarımda hep bilardonun içindeydim, şimdi olduğu gibi.İçinizde biraz da olsa bitirme isteği varsa okul bir şekilde bitiyor zaten. Bunu bir hocam söylemişti bana ilk sene.

2000-2003 yılları arasında 3 sene boyunca bir Sağlık Meslek Lisesinde Farmakoloji eğitmenliği yaptım. Güzel bir 3 seneydi. Bildiklerini paylaşmak ve onlara birşeyler öğretebilmek gerçekten çok güzel.

(Ö.G): Ülkemizde Semih Saygıner- Tayfun Taşdemir-Adnan Yüksel-Murat Naci gibi dünya çapında çok değerli sporcularımız var, gençlerin de bu spora inanılmaz bir ilgisi mevcut ve artarak da devam ediyor, bu süreçte sizin de katkınız çok fazla, bu konuda neler söylemek istersiniz?

(E.E): Dünya'da çok önemli bir yerdeyiz Bilardo Spor olarak. Dünya ve Avrupa Şampiyonlukları kazanmış 7 sporcumuz var. 2015 yılında şu an itibarıyla de 16 uluslararası madalya kazandık. Şimdiye kadar kazanılan en yüksek madalya sayısı bu.

Ayrıca 1 seneyi aşkın süredir yurt içi ve yurtdışı turnuvalarımız televizyonlardan canlı seyredilmekte. Gözönüne çıkınca, izlenilirlik artınca tabi ki ilgi de ardından geliyor. Başkan olduktan sonra geçen 1,5 sene süresince lisanslı sporcu sayımız 4 kat arttı. Özellikle gençler ve öğrencilerin bu spora ilgisi beni çok memnun ediyor. Amacımız zaten okul sporları arasına girmek. Bunu gerçekleştiresek zaten, genç bilardocu sayısında müthiş bir artış sağlayacağız.

(Ö.G): Bir de Avrupa ve asyadan özellikle Güney Kore'den çok yetenekli sporcular var, ben mesela onlar arasında en çok Frederic Caudron'u beğeniyorum, sizin oyun stili olarak en beğendiğiniz hangi sporcu acaba?

(E.E): Dünya çapında benim de en beğendiğim oyuncuların başında gelir Caudron. Hem stili, hem insanı sıkmadan seri bir şekilde bilardo oynayışı, hem de profesyonelliği. Bunun yanında Türkiye'de de çok

beğendiğim oyuncular da var tabii ki.

(Ö.G): Başkanlığınızın yanısıra aktif olarak kendiniz de profesyonel oyuncusunuz, ben de hem bir eczacı hem de bir bilardo sevdalısı olarak hep merak etmişimdir, meslektaşımız olarak bu sporla ilgilenen çok arkadaşımız var mı, yeterli sayı varsa eczacı bilardocular arası bir turnuva organizasyonu olabilir mi mesela?

(E.E): Turnuvalara katılan eczacı bilardocular var tabi. Eskişehir'den Mehmet Varlık ve Hatay'dan İbrahim Aksoy ilk aklıma gelenler. Hobi olarak oynayan belki yüzlerce meslektaşımız da vardır eminim. Güzel bir reklam ve tanıtım ile hep birlikte bir turnuva yapsak gerçekten çok güzel olur. İnşallah ona da sıra gelir.

(Ö.G): Bilardo gerçekten de analitik zeka ile yeteneği birleştiren bir spor, eminim insanlar tanıyıp içine girdikçe çok daha fazla seveceklerdir, sizin bu konuda teşvik anlamında son olarak söylemek istediğiniz nelerdir?

(E.E): Matematik, fizik, geometri ve psikoloji dörtgeninin mükemmel bir şekilde kurgulandığı, zerafet ve akıl oyunları üzerine kurgulanmış bir spordur bilardo. Sizin de dediğiniz gibi, içine girilince büyü, sonsuz bir dünya.

Ben 27 yıl sporculuğunu yaptım, şimdi de başkanlığını yapıyorum. İyi ki bu sporla tanışmışım, iyi ki oynamışım. Hayatıma ve kişiliğime kattığı çok şeyler olduğunu düşünüyorum. İşin sosyalleşme konusu ise bambaşka bir olay.

Herkesin, özellikle bilgisayar başında zaman geçiren, gerçek bir şey yapmadan sürekli sanal dünyada yaşayan gençlerimizin bu sporu yapmalarını şiddetle öneriyorum. Analitik düşüncüyü geliştiren, muhakeme yapmayı öğreten tertemiz ve mükemmel bir spor bilardo.



(Ö.G): Bu güzel röportaj için size çok teşekkür ederim, en kısa sürede sizinle bir maç yapmak isterim başkanım..

(E.E): Ben teşekkür ederim. En kısa zamanda ayarlıyorum, büyük bir keyifle..Bu arada tüm meslektaşlarıma sevgi ve saygılarımı sunuyorum. Sizlere de yayın hayatınızda başarılar diliyorum.



GÖKİY VAKFI SATRANÇ MÜZESİ



Kutay ŞENER
DOZ Dergisi Koordinatörü

Fotoğraflar : Ecz. Cem ÖZCİVANOĞLU

Sizi “Dünya Yolculuğu”na Çıkaran Müze



“Dünyanın En Büyük Satranç Koleksiyonu”na sahip işadamı Akın Gökyay’ın hobiden tutkuya uzanan 40 yıllık satranç yolculuğunun ürünü olan Gökyay Vakfı Satranç Müzesi’ne yerli ve yabancı ziyaretçilerin ilgisi yoğun...

Gökyay’ın 1975 yılından bu yana 6 kıtada 103 ülkeden toplanan, Guinness Rekorlar Kitabı’na giren 412 satranç takımı ile birlikte toplam 553 satranç takımın sergilendiği müze, gezenleri dünya yolculuğuna çıkarırken, satranç kurslarına, eğlenceli buluşmalara da ev sahipliği yapıyor.”

İşadamı Akın Gökyay’ın Ankara’nın başkent oluşunun 92. yıldönümünde başkentlilere hediye ettiği Gökyay Vakfı Satranç Müzesi, kısa sürede yerli ve yabancı ziyaretçilerin ilgi odağı olmayı başardı. Modern müzeciliğin örneklerinden biri olan ve ziyaretçilerini dünya yolculuğuna çıkaran, Gökyay Vakfı Satranç Müzesi’nde; Guinness tescilli “Dünyanın En Büyük Satranç Koleksiyonu”na sahip Akın Gökyay’ın 40 yıldır biriktirdiği 553 özel satranç takımı yer alıyor. Amerika’dan Endonezya’ya, Tanzanya’dan Türkmenistan’a, Kırgızistan’dan İtalya’ya, Fransa’dan Yeni Zelanda’ya, Şili’den Madagaskar’a kadar 103 ülkeden toplanan satranç takımlarının sergilendiği Müze’de dünyaya yön veren olayların tasvirlerini de görmek mümkün.

“Müzemizin muhteşem bir atmosferi var. Sunduğumuz hizmetlerle Ankara’da müzeciliğe yeni bir soluk getiriyoruz. Burası yaşayan bir müze. Bambaşka dünyalara yolculuk etmek isteyen, sosyal buluşmalar, özel organizasyonlar düşünen herkes için renkli seçeneklerimiz var. Müze ziyaretçilerimizi müze kullanıcısı haline getirme anlayışı ile hareket ediyoruz. Müzemizi uluslararası platformda da tanıtmak ve bir dünya markası yapmak istiyoruz” şeklinde konuşan Gökyay Vakfı Yönetim Kurulu Başkanı Akın Gökyay, “Kısa bir süre önce açılan müzemize hem yerli, hem yabancı ziyaretçilerimizin yoğun ilgisi memnuniyet verici. Kamuoyunun çok yakından tanıdığı sayısız isim de ziyaretçilerimiz arasında. Ayrıca okullardan da yoğun ziyaret talebi var. Tüm talepleri karşılayabilmek için randevu sistemiyle çalışmaya başladık. Ziyaretçilerimizin kapıdan adım attığı andan itibaren yaşadıkları hayranlık ve şaşkınlık, özellikle çocukların mutlulukları yıllar süren çabamın boşa gitmediğini gösteriyor. Müzemizin, satranç severlerin ve renkli etkinliklerin adresi olmasını hedefliyoruz.” değerlendirmesinde bulundu.





ZAMANIN RUHUNU YAŞATAN MÜZE

Bir ömrü kaplayan tutkunun eseri olan ve başkentin müzeler bölgesi olarak da bilinen tarihi semtlerinden Hamamönü'nde yer alan Gökyay Vakfı Satranç Müzesi, Türkiye'de ilk, dünyada ise az sayıdaki örneklerden biri. Dünyada geleneksel müzeciliğin yerini çağdaş anlayışla yönetilen ve yaşayan müzelere bıraktığının da en güzel kanıtı.

HAZİNE DEĞERİNDEKİ MÜZEDE YOK YOK

Halen seyahat ederek satranç takımlarını çoğaltmaya devam eden 75 yaşındaki Akın Gökyay'ın koleksiyonu değeri 4 milyon TL'ye ulaşan bir hazine niteliğinde. Ülkelere özgü madenden, taştan, ağaçtan, metalden, balık kemiğinden, mermerden, sabuntaşından, keçeden, kristalden, camdan, mermer tozu ile polyesterin karışımından yapılan döküm satrançlar alındıkları bölgelerin kültürlerini yansıtıyor. Uçakla ya da zarar görmemeleri için daha çok gemi yolculuklarıyla Türkiye'ye getirilen satranç takımları arasında herkesin ilgisini çekecek parçalar yer alıyor.

11 Eylül'den Çanakkale Zaferi'ne, Türklerin Ergenekon'dan çıkışını anlatan Kazakistan'dan alınmış satranç takımından Tanzanya, Kenya, Mozambik, Güney Afrika Cumhuriyeti gibi Afrika kıtasındaki pek çok ülkeden alınmış el yapımı ve yerel özellikleri taşıyan renge renk satranç takımlarına, Osmanlı Padişahlarının oynadığı ve aslı Topkapı Sarayı'nda sergilenen satranç takımının az sayıdaki replikasıdan Las Vegas'tan alınmış kumar aletlerinin minyatürlerinden oluşan satranç takımına, Harry Potter, Şirinler, Red Kit, Yüzüklerin Efendisi karakterlerinden oluşan satranç takımlarından devlet başkanlarının yer aldığı satranç takımlarına, Osmanlıların, Selçukluların zamanında yapılan savaşları konu alan satranç takımlarından Atatürk'ün tedavi gördüğü kaplıcası ile ünlü Karlsbad (Karlovy Vary)'dan alınmış koleksiyonun en büyük parçasını oluşturan satranç takımına kadar her biri ayrı bir hikaye anlatan sayısız satranç takımı müzede ziyaretçilerini bekliyor.

TUTKUDAN MÜZEYE UZANAN YOLCULUK

Akın Gökyay için satrancı tutkuya çeviren süreç, 1975 yılında yaptığı bir iş seyahatinde başlamış. Vitrinde gördüğü bir satranç takımını almak isteyen Gökyay, Milano'da 3 günlük bir bekleyişin ardından bu isteğini gerçekleştirebilmiş. Satranç Müzesi'nde sergilenen, hobiden tutkuya uzanan yolculuğun ilk adımı olan bu takımdan sonra Gökyay, seyahatlerinin bir bölümünü dünyanın en eski bilgelik oyunu olan satranç takımlarını toplamaya ayırmış. 2012 yılında 412 satranç takımı ile Guinness Rekorlar Kitabı'na da girme başarısı gösteren Gökyay, Guinness tarafından "dünyanın en büyük satranç koleksi-

yoneri” olarak tescillenmiş. 1975 yılında başlayan Gökyay’ın bu tutkusu ve heyecanı, 40 yıl içinde 6 kıtadan ve 103 ülkeden toplanan 553 parça ile bugün dünyanın en büyük satranç takımı koleksiyonuna dönüşmüş durumda.

SATRANÇ ÖĞRENME VE BÜYÜK USTALARLA BİRLİKTE OLMA İMKANI

Engelli dostu bir mimariyle tasarlanan ve 1008 metrekarelik alanda kurulan müzede bir eğitim merkezi de yer alıyor. Satranç öğrenmek isteyen her yaş grubu çocuklar, yetişkinler için bir eğitim ve paylaşım platformu oluşturmayı hedefleyen Müzede, temel, orta ve ileri seviyede eğitim kursları da veriliyor. Hafta sonu ve hafta içi 10 kişi ve üzeri özel gruplara özel satranç dersleri de verilmekte.

Müzede Türkiye Satranç Federasyonu’nun desteğiyle gerçekleşmekte olan eğitim programlarının yanı sıra antrenörlük kursları da satranç meraklılarına sunulan hizmetler arasında. Satranç severler ayrıca her ay “Büyük Ustalarla Satranç” workshopları ile bir Grand Master’la da bir araya gelme fırsatı buluyor.

OKULLARA RANDEVULU SİSTEM

Çocuklar da unutulmamış tabi ki. Gökyay Vakfı Satranç Müzesi, açıldığı günden itibaren okul yetimlerinin ve öğrencilerin de büyük ilgisiyle karşıla-

şıyor. Ülkenin farklı noktalarındaki okullardan gelen talepler için müzenin ziyaretçi trafiğine göre randevu veriliyor. Müze yetkilileri, öğrencilerin müzeyi keyifle dolaşabilmesi için bu sistemin getirildiğini vurguluyor. Müze pazartesi günleri dışında hafta sonları dahil her gün gezilebiliyor. Müzede, kısa bir süre sonra Gökyay Satranç Kulübü de kurulması planlanıyor.

İŞ DÜNYASI İÇİN ÖZEL PROGRAMLAR

Çocuklardan bahsetmişken iş dünyasında ki yetişkinlerden de bahsetmemek olmaz. Gökyay Vakfı Satranç Müzesi’nde şirketlere, kurumlara kurum içi iletişim, hizmet içi eğitim kapsamında özel içerikli organizasyonlar da hazırlanabiliyor. Özellikle iş dünyasına yönelik orta ve üst yönetimden oluşan ekiplere müzenin çok amaçlı salonlarında “Strateji Oyunu Olarak Satranç” eğitimleri, motivasyon, ekip ruhu oluşturma, stratejik düşünce içerikli renkli programlar oluşturulabiliyor. Müzede, sergilerden dinletilere kadar farklı konseptlerde çeşitli kültürel etkinliklere de ev sahipliği yapmış oluyor.

EV SICAKLIĞINDA KAFE KEYFİ

‘Tarihi Ankara Evi’ konseptli mimarisiyle dikkat çeken Müze’de ‘Chaturanga’ adlı bir cafe de yer alıyor. İsmi Hindistan’da bulunan satrançla ilgili ilk yazılı belgelerdeki ilk isminden alan Cafe, Müze’nin büyüklü havasının yanında ev sıcaklığında bir konfor

sunuyor. Taze kahve kokusu eşliğinde satranç oynamanın dışında kitap da okunabilecek bir alan olan Chaturanga’da grup toplantıları, brunch organizasyonları ve keyifli yemekli buluşmalar da gerçekleştiriliyor.

MÜZENİN HATIRASI CANLI KALSIN

Müzenin renkli ve yaratıcı ruhunu yansıtan Hediye Mağazası, keyifli geçen müze ziyaretinin hatıralarını hep taze tutacak bir nitelikte. Mağazada, satranç temalı seçkin tasarım ürünlerinden ev ve ofis eşyalarına, satranç ile ilgili kitaplardan satranç takımlarına, çocuklara yönelik objelere kadar uzanan zengin ürün yelpazesi bulunuyor.

Müzede sergilenen satranç takımlarının replikaları ve çeşitli temalarda hazırlanmış anı objeleri, müze ziyaretçilerine anılarını sevdikleriyle paylaşma olanağı sunarken, çocuklara yönelik boyama setleri, önlükler ve yap-bozlar ise çocuklara satrançı tanıtmayı ve sevdirmeyi hedefliyor.

Son olarak da sizlerle bu değerli Müzenin kurucusu ve Gökyay Vakfı Yönetim Kurulu Başkanı Akın Gökyay ile yaptığımız söyleşiyi paylaşmak isterim.





GÖKYAY VAKFI SATRANÇ MÜZESİ



Satrançla tanışmanız nasıl oldu ve satranca olan ilginiz nasıl gelişti? Genel bir değerlendirme alabilir miyim?

Beni satrançla babam tanıştırdı. Babam cebir, geometri öğretmeni ve çok iyi bir satranç oyuncusuydu. Onun yönlendirmesi ile satrançla ilgilenmeye başladım. Beni karşısına alır saatlerce benimle satranç oynardı. 1950'li yıllarda ortaokul öğrencisi birinin satranç ile ilgilenmesi çok yaygın değildi. Benim ki biraz erken ortaya çıkan bir durum oldu. Sonralar iş seyahatlerim, uluslararası bir hizmet kuruluşundaki görevim ve eşimle birlikte seyahat etmeyi sevmemiz nedeni ile de pek çok ülke gördüm. İlk satranç takımımı 1975 senesinde Milano'dan almıştım, daha sonra 3-4 farklı satranç takımı daha edindim. Gördüm ki; satranç sadece bir zeka oyunu değil, satranç takımları ülkelerin kültürlerini, tarihlerini, örf ve adetlerini yansıtıyor. Satranç takımları ülkelerin birbirlerini daha yakından tanımalarını ve tanışıklığın gelişmesi yolu ile dünya barışının teessüsünde rol oynuyorlar. Geçmişteki önemli olayları bize taşıyor. Satrancı bir barış simgesi, kültürel bir olay olarak görüyorum. Böylece dünyanın birçok farklı yerinden satranç takımlarını edinmeye başladım. Eşimin de büyük teşvik ve desteği ile seyahatlerim sırasında değişik ülkelerde çok değişik satranç takımları bulduk ve böylece dünyanın en büyük satranç takımı koleksiyonunu ortaya çıkaran serüven başlamış oldu.

Kaç satranç takımınız var? Bize biraz satranç koleksiyonlarınızdan bahseder misiniz? Bir satranç takımını alırken dikkatinizi çeken özellikleri neler oluyor?

Şu anda tam 553 parça ile hala dünyanın en büyük satranç takımı koleksiyonu durumunda. Ben hiçbir zaman koleksiyon yapmayı düşünmedim. Satranç takımları ilgimi çektiği için ve alışverişi de sevdiğim için hepsini beğenerek almıştım. Koleksiyonda yer alan takımlardan bahsedecek olursam, Çanakkale Zaferi'ni anlatan Satranç seti; doğum tarihim de 18 Mart olduğu için bu koleksiyon ayrı bir anlam taşıyor. Türklerin Ergenekon'dan çıkışını anlatan Kazakistan'dan alınmış satranç takımı. Tanzanya, Kenya, Mozambik, Güney Afrika Cumhuriyeti gibi Afrika kıtasındaki pek çok ülkeden alınmış el yapımı ve yerel özellikleri taşıyan rengarenk satranç takımları. Türk dünyasından, Türklerin izi olan ülkelerden alınmış satranç takımları. Aslı Topkapı Sarayı'nda sergilenen ve Osmanlı Padişahlarının oynadığı satranç takımının az sayıdaki replikasıdan biri. Las Vegas'tan alınmış kumar aletlerinin minyatürlerinden oluşan satranç takımı. Harry Potter, Şirinler, Red Kit, Yüzüklerin Efendisi karakterlerinden oluşan satranç takımları. Üfleme tekniğiyle yapılmış cam satranç takımları. Reagan, Kennedy gibi Amerika Başkanları ile Gorbaçov, Yeltsin gibi Rusya Devlet Başkanlarının yer aldığı Devlet Başkanlarının figürlerinden oluşan satranç takımları. Bangkok'tan alınmış değerli taşlardan yapılmış satranç takımı. Osmanlıların, Selçukluların zamanında yapılan savaşları konu alan satranç takımları. Hırvatistan bayrağındaki satranç tahtası sembolünden yola çıkarak, Dubrovnik'ten çok zor edinilen bir parça... Çek Cumhuriyeti'nde Atatürk'ün tedavi görüldüğü kaplıcası ile ünlü Karlsbad (Karlov Vary)'dan alınmış koleksiyonun en büyük parçasını oluşturan satranç takımı...

Koleksiyonlarınız şu anda müzede sergileniyor. Müze fikri nasıl oluştu?

Aslında bir satranç müzesi kurma fikri eşime ait. Ben de bu müzeyi kurarak, koleksiyonu ayakta tutarak, koleksiyonun toplumla paylaşılması için önce bir vakıf kurmayı gerekli gördüm. Ben geldim 75 yaşıma. Benden sonra bu koleksiyonun dağılmasını istemedim. Çünkü çok büyük bir emekle bir araya geliyor bunlar. Satranç severleri dünya yolculuğuna çıkarmak istedim. Altındağ Belediye Başkanı Veysel Tiryaki ile tanıştım. Toplumla paylaşma fikrime o da katıldı ve beni şevklendirdi. Ankara'nın başkent oluşunun yıl dönümü olan 13 Ekim tarihinde müzenin açılışını yaptık ve açılışı Ankara'da hain bir terör saldırısında hayatlarını kaybeden yurttaşlarımıza adadık. Çünkü satrancın dünya barışı ve anlayışında önemli bir enstrüman olduğuna inanıyorum. Şu dönemde ülkemizde ve dünyada en çok barışa ihtiyaç duyuluyor.

Guinness Rekorlar Kitabına girdiniz. Bu süreci bizimle paylaşır mısınız?

2012 yılında 412 satranç takımı ile "Dünyanın En Büyük Satranç Koleksiyoneri" olarak Guinness Rekorlar Kitabı'na girdim. Koleksiyonuma o yıldan beri birçok parça eklendi ve şu anda da tam 553 parça ile hala dünyanın en büyük satranç takımı koleksiyonu durumunda. Eklenen diğer parçalarla beraber yeni rekorun tescil edilmesi için Guinness'e tekrar başvuracağım. Bu rekoru kimseye bırakma niyetindeyim.



Filo Kiralamada En Ucuz Ve En Kolay Yol

Sabit Ödeme Koşulları Bakım Onarımında Butik Hizmet İkame Araç



24 Saat Hizmet, Hattın Diğer Ucunda

İletişim
Ostim OSB Mah. 1213. sok 1/1 Yenimahalle / ANKARA
Telefon : (312) 439 78 00
Faks : (312) 439 78 22
E-Posta : info@petrocar.com.tr
www.petrocar.com.tr

(312) 439 78 00



Zonguldak



Ecz. Nesrin ÖZASLAN

Öncelikle hepimizin yeni yılını kutlar; 2016'nın size sağlık, mutluluk ve huzur, ülkemize de barış ve refah getirmesini dilerim. Her yılbaşı geldiğinde dostlarımızla, ailemizle birlikte olmaya gayret ederek, her ne kadar hoşça vakit geçiresek de, hep aklıma çocukluğumdaki o eski yılbaşı kutlamaları gelir.

Ben Zonguldak'ta doğdum ve üniversiteye gidene kadar doğduğum evde büyüdüm. Mahallemiz yanyana tek katlı lojmanlardan oluşuyordu. Öyle güzel komşuluk ilişkilerimiz vardı ki, tüm mahalle sakinleri kocaman bir aile gibiydik. Herkes birbirinin derdine koşar, pişirdiklerini ikram eder, büyük çocuklar küçüklere ders çalıştırır, ramazan ayında iftarlar, hatta sahur lar pijamalarla birbirinin evinde yapılırdı. Dolayısıyla yıl-

başı akşamları en güzel yiyeceklerle masalar donatılır ve yemek sonrası yine bir araya gelip neşe içinde tombala oynardık.

Şimdiye kadar her sayıda yurtiçi yada yurtdışı bir çok yeri anlattım. Bu defa doğduğum ve büyüdüğüm hatta üniversiteden mezun olduktan sonra 2,5 yıl eczacı olarak çalıştığım memleketimi anlatmak istedim.

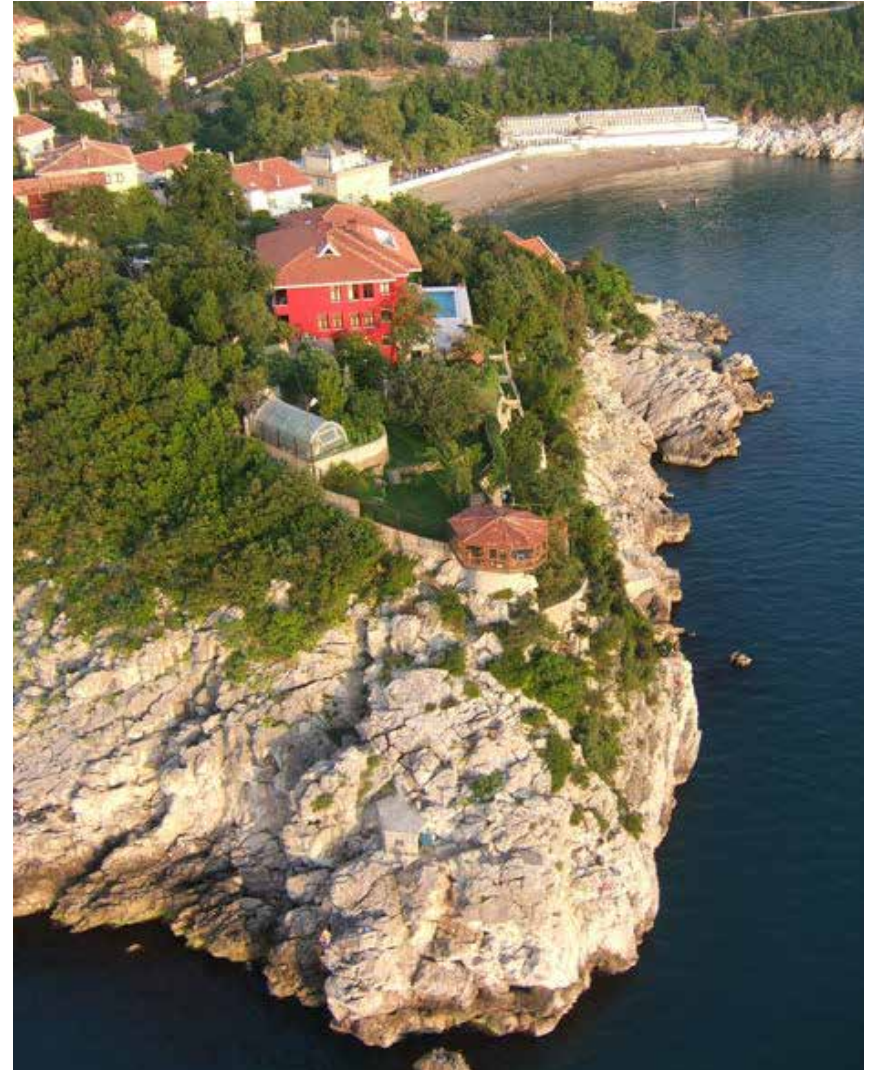
Batı Karadeniz bölgesinin bu güzel iline Ankara'dan arabayla 3 saatte gidiliyor. Yol ormanlarla kaplı ve çok güzel bir manzarada seyahat ediliyor. Belki birçoğunuz görmüşsünüzdür, Zonguldak'ta pek öyle düz bir yer yok. Her taraf yokuş ve merdivenle kaplı. Eskiden Ankara'da da bu kadar AVM yokken alışveriş



için Kızılay yada Ulus'a giderdik. Zonguldak'ta da bir cadde boyunca dükkanların, mağazaların sıralandığı bir çarşıımız vardı. Çarşının bir tarafı yokuş diğer tarafı denizdi. Alışveriş için gittiğimizde adım başı bir tanıdığa rastlardık. Bizim evimiz iskelenin üstündeydi. Bahçemizde kocaman bir dut ağacımız vardı. Ben çocukken o ağacın tepesine çıkar bir yandan dut yerken diğer yandan manzara seyrederdim. Bazen de balıkçı kayıklarının yanaştığını görür, hemen anneme haber verirdim. Birlikte 60-70 basamak merdivenleri iner ve o balıklar kayığın içinde zıplarken yanımızda götürdüğümüz kaba doldurur, yaklaşık 1 saat içinde annem tarafından pişirilmiş olurdu. O zamanlar o kadar zengin balık vardı ki, şimdi "anne yine mi kalkan yiyeceğiz" dediğim için çok pişmanım.

Zonguldak halkı hemen her bölgeden insanlardan oluştuğu için çok farklı kültürleri de bünyesinde barındırır. Eskiden de, şimdi de insanlar son derece modern ve kültür seviyeleri oldukça yüksektir. Moda şiddetle takip edilir. Hatta ben çoğu kez Ankara'da yapamadığım alışverişleri orada yaparım. İnsanlar spor yapmaya, sinemaya, tiyatroya çok meraklıdır. O nedenle tenis kortları, sinemalar, yazları da plajlar hep doludur. Buralar aynı zamanda küçük yerlerin sıcakkanlı insanlarına mahsus buluşma yerleridir. Mezun olduktan sonra SSK'da çalışırken, yeni bir doktor yada eczacı atandığında hoş geldin yemeği, bir başkası giderken de veda yemeği düzenlenirdi. O zamanlar bu her yerde böyle yapılıyor sanırdım.

Benim çalıştığım Gelik dispenseri kömür madeninin çıkarıldığı bölgedeydi. Hastalarımızın büyük çoğunluğunu orada oturan halkın yanısıra madende çalışan işçiler oluştururdu. Bu işçiler dispansere muayene olmaya gelirken banyo yapıp, temiz kıyafetlerle gelirlerdi ama hepsinin gözleri kömür tozundan sürme çekilmiş gibiydi. Ankara'ya gelmeden önce bir daha böyle bir fırsatım olmaz diye maden ocağına inmek istedim. Doktor arkadaşım ve veznedarımızla birlikte o bölgenin maden mühendisleri eşliğinde ve üzerimizde onların kıyafetleriyle yerin onlarca metre altına indik. Önce galeri dedikleri geniş yollardan geçtik. Aşağıya indikçe yollar daralmaya başladı. Sonunda öyle bir yere geldik ki, o işçiler iki büküm şekilde domuz damı dedikleri kendilerinin bile sığmadığı yerlerde ellerinde kazma ile kömür çıkarmaya





çalışıyorlardı. O anda onlara duyduğum saygının, minnetin ölçüsü yok. Canları pahasına evlerine ek-
mek götürebilmek için alın terleriyle çalışıyorlardı.

Zonguldak'a Ankara'dan gelirken Devrek'ten geçiliyor. Devrek bastonlarıyla ünlüdür. Türkiye'nin en
özel bastonları burada yapılır. Bir de ekmeği çok lezzetlidir. İstanbul tarafından gelirken de Ereğli'den
geçiliyor. Demir çelik fabrikası ile ünlü Karadeniz Ereğli son derece gelişmiş, festivalleriyle, çileğiyle,
pidesiyle, sahildeki parklarıyla Türkiye'nin her yanına nam salmış bir yerdir.

Zonguldak'a gidecek olursanız Gökgöl mağarasını görmeden dönmeyin. Ben Türkiye'nin birçok
yerinde mağara gördüm ama bu kadar güzel, bu kadar geniş ve uzun bir başkasını görmedim. Üstelik
3350 metre uzunluğunda olan mağaranın sadece 875 metrelik kısmı turizme açılmış. İçindeki mistik
atmosfer yaratan sarkıtları, bayrak damlataşları, dikitleri ve galerileri ile aktif mağara özelliğini taşıyor.

Ereğli'deki turistlerin çok ilgisini çeken ve mitolojik değere sahip olan Cehennemağzı Mağaraları
da görülmeye değer. Cehennemağzı Mağaraları üç mağaradan oluşuyor. Özellikle içindeki Ayazma
Mağarası harika bir akustiğe sahip olduğu için bu mağarada konserler de düzenleniyor.

2016 yılında herşey gönlünüzce olsun.



ESELA MILKMAX - EMZİREN ANNELER İÇİN



- ANNE SÜTÜNÜN MİKTARINI ve KALİTESİNİ ARTTIRIR.
- DOĞUM SONRASI ANEMİYİ ÖNLEMeye YARDIMCI OLUR.
- ENERJİ VERİR ve VÜCUDA ZİNDELİK KAZANDIRIR.
- BAĞIŞIKLIĞI GÜÇLENDİRİR ve SİNDİRİM SİSTEMİNİ DÜZENLER.
- BEBEKTE GAZ OLUŞMASINI ENGELLER.
- ÜRÜN 350 ML CAM ŞİŞE İÇİNDE YER ALIR.
- ÜRÜN 422 KALORİ OLUP ANNE'ye KİLO ALDIRMAZ.
- KULLANIMI ÇOK KOLAYDIR.
- EMNİYET BANDI MEVCUTTUR.

İÇERİK:

- 1-HARNUP PEKMEZİ (KEÇİ BOYNUZU) : *KAN YAPICIDIR. *DOĞAL ENERJİ KAYNAĞIDIR.
- *SÜTTEN 3 KAT DAHA FAZLA KALSİYUM İÇERİR
- 2-MELİSA OĞUL OTU : *ANNENİN DİNLENMESİNE İMKAN VERİR VE SAKINLEŞTİRİCİDİR.
- 3-REZENE : *HAZMI KOLAYLAŞTIRIR VE GAZ GİDERİCİDİR.
- 4-İSIRGAN OTU : *YÜKSEK ORANDA DEMİR İÇERDİĞİ İÇİN ANEMİYİ ÖNLER.
- *BAĞIŞIKLIĞI GÜÇLENDİRİR. *SİNDİRİMİ DÜZENLER
- 5-ÇEMEN OTU : *ENERJİ VERİR VE ZİNDELİK KAZANDIRIR
- 6-TARCIN : *GAZ GİDERİCİDİR VE BAĞIŞIKLIK SİSTEMİNİ DÜZENLER
- 7-ANASON : *HAZMI KOLAYLAŞTIRIR VE GAZ GİDERİCİDİR. *SAKINLEŞTİRİCİDİR.
- 8-C VİTAMİNİ : *İÇİNDEKİ ANTİOKSİDAN SAYESİNDE VÜCUTTAKİ MİKROPLARI TEMİZLER VE ÜRÜNÜN KÜFLENMESİNİ ENGELLER.

ESELA VİTAGEN - MULTİVİTAMİN ŞURUP



-Vitamin & Mineral Takviyesi Selenyum * Çinko * Folik Asit

- VİTAMİN & MİNERAL TAKVİYESİ Selenyum-Çinko-Folik Asit
- EN ÖNEMLİ ETKEN MADDELERDEN BİRİSİ İÇİNDEKİ SELENYUMDUR.
- BAĞIŞIKLIĞI GÜÇLENDİRİR.
- İŞTİHAZSIZLIK SORUNUNU GİDERİR.
- PORTAKAL AROMALIDIR.
- HEM VİTAMİN HEM DE MİNERAL İÇERİKLİDİR.
- MİNERALLER: KROM, İYOT, ÇİNKO, MANGANEZ
- ÇOCUKLARIN SEVEREK İÇECEĞİ
- VİTAMİN ve MİNERAL DEPOSUDUR. 200 ML CAM ŞİŞEDEDİR.



POVILON ANTİSEPTİK ÇÖZELTİ

30 ml -100 ml ve 1000 ml seçenekleri ile

%10 POLİVİNİLPROLİDON İYOT

30 ml ve 100 ml SEÇENEKLERİ

YARA BAKIM VE PANSUMAN AMAÇLI KULLANILIR.



ESELA CLEAN FOOT

AYAK & AYAKKABI KOKU ÖNLEYİCİ



- AYAK VE AYAKKABI KOKUSU İÇİN ÖZEL FORMÜL
- İÇERİSİNDE BORİK ASİT ve SALİSİLİK ASİT VAR
- AYAKTA MANTAR ve BAKTERİLERİN ENGELLENMESİ
- KULLANIM KOLAYLIĞI
- TALK(PUDRA)İÇERİR.
- HAKİKİ LAVANTA ÖZÜ BULUNMAKTADIR.
- BİR(1) ÇİFT AYAKKABIDA BİR ADET KULLANILIR.
- DOKSAN(90)GÜN ETKİLİDİR.



Eczacıların Cezai Sorumlulukları

“Eczacıların yaptıkları hizmetin kutsal ve onurlu bir görev olduğu unutulmamalıdır.”

Bu sayfamızda eczacıların cezai sorumluluklarından bahsetmek istiyorum.

Eczacının başta gelen görevi, birbirleriyle, hekim ve veteriner hekimlerle tam bir anlayış ve işbirliği içerisinde çalışarak insan ve hayvan sağlığına, hayatına ihtimam göstermektir.

Eczacı, reçeteyi yazan hekim, reçetede adı yazılı hasta veya reçeteyi getiren kişi kim olursa olsun; cinsiyet, ırk, milliyet felsefi inanç, din ve mezhep, ahlaki düşünce, karakter ve kişilik, toplumsal seviye, mevki ve siyasi düşünce ayrımı yapmaksızın, ilacını hazırlama ve reçete sahibine verme hususunda azami dikkat ve ihtimamı göstermekle yükümlüdür.

Bu durum eczacıların yaptıkları görevlerinin ne kadar onurlu bir görev olduğunu göstermektedir.

Eczacıların genel olarak sorumlulukları, yalnız bir yasada değil, bir çok yasada yasaklamalar ve görevler verme şeklinde olmaktadır.

Eczacılar, meslekleri ile ilgili vicdani, hukuki, cezai ve disiplin ceza sorumlulukları ile karşı karşıya bulunmaktadırlar.

Yeni Türk Ceza Kanununa Göre Cezai Sorumlulukları;

Zehirli madde satma, bozulmuş veya değiştirilmiş gıda ve ilaçların ticareti, kişilerin hayatını ve sağlığını tehlikeye sokacak biçimde ilaç yapma veya satma, uyuşturucu veya uyarıcı madde imal ve ticareti, uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanılmasını kolaylaştırma, zehirli madde imal ve ticareti, sağlık için tehlikeli madde temini Yeni Ceza Kanunu 185, 186, 187, 188, 189, 190, 193 ve 194. maddelerinde açıkça hükme bağlanmıştır.

Resmi belgede hükmünde belgeler ve resmi belgede sahtecilik resmi belgeyi bozmak, yok etmek ve gizlemek, resmi belgenin düzenlenmesinde yalan beyan, sağlık mesleği mensuplarının suç bildirmemesi de 210, 204, 205, 206 ve 280. maddelerinde belirtilmiştir.

Madde 46 da Meslekleri ve sürekli uğraşları sebebiyle tanıklıktan çekinme konu ve koşulları şunlardır; hekimler, diş hekimleri, ECZACILAR, ebeler, bunların yardımcıları ve bunların yakınları hakkında öğrendikleri bilgiler (Bu kişiler ilgilinin rızasının varlığı halinde tanıklıktan çekinemez)

Diğer Yasa Ve Yönetmeliklere Göre Cezai Sorumlulukları

Eczanelerin nöbet gün ve saatlerine uymamaları, eczane açma ve kapama saatlerine uymamaları, sır saklamamaları, aracı kullanması, muvazaa yapması, tıbbi müstahzarat ve majistral formülleri Sağlık Bakanlığı'nca saptanmış fiyatın üzerinde satış yapmaları, genel kurul toplantılarına katılmamaları, miadi geçmiş veya bozulmuş ilaç bulundurma veya bunları satması, tedaviye dönük uygulama yapması, ruhsat almadan eczane açması, birden fazla eczane açması, acil tedavide kulla-



H. Tülin ÇAKIN / Avukat

nılan ve piyasada olan ilaçları eczanede bulundurmaması, ışıklı nöbetçi çizelgesi bulundurmaması gibi sorumlulukları yerine getirmemesinden yasalardaki yaptırımlara maruz kalmaktadır.

Yukarıda açıkladıklarımızdan hemen hemen hepsi disiplin cezasının da konusu olmaktadır.

6643 Sayılı Yasanın 30. maddesi de verilecek cezaları tesbit etmiştir.

Bunlar; fiil ve hareketin mahiyetine göre ; yazılı ihtar, para cezası (fiilin işlendiği tarihteki Oda yıllık aidatının 4 katından 15 katına kadar) 3 günden 180 güne kadar sanat icrasından men, bir bölgede 3 defa sanat icrasından men cezası alanlar o mntıkada çalışmaktan men cezası almaktadırlar.

Eczacılık, eczane, ecza deposu, ecza dolabı, galenik tıbbi ve ispençiyatri mevât ve müstahzarat laboratuvarı veya imalathanesi gibi müesseseler açmak ve işletmek veya tıbbi veya ispençiyari müstahzarat ihzar veya imal etmek veyahut bu kabil resmi müesseselerde mesul müdürlük yapmaktır.

Buna göre eczacı, ilaç yapımı ve hazırlanması (toplama, sentezleme ve belli ölçüde üretme); ilacı pazarlayan (izinleri alan, pazarlayan, satan, dağıtan..) ilaç temin eden ve ilaç bilgisi sunan (hastane eczanesi veya serbest eczanede)ve dolayısıyla ilacın üretilmesi aşamasından itibaren tüketimi ve hatta tüketilmesinden sonraki her bir basamakta sorumlu olan kişidir.

Eczacıların yaptıkları hizmetin kutsal ve onurlu bir görev olduğu unutulmamalıdır.

Hepinizi gönülden kutluyorum.

Saygılarımla.

• Nöbet Güvenliği



Ecz. Berkay ARIKAN

“Tüm eczanelerde kamera ve alarm sistemlerinin kurulmasına yönelik güvenlik firmalarıyla görüşülüp meslektaşlarımızın yönlendirilmesi, eczanelerimizde son zamanlarda artış gösteren nöbet güvenliği ve hırsızlıklarla ilgili yaşanan problemlere dikkat çekilen yazılı materyallerin oluşturulup hastalarımıza sunulması gibi örnekler verilebilir.

Eczaneler vatandaşlarımıza en yakın sağlık danışma merkezi olarak hizmet vermektedirler bunu açacak olursak eczacılar; ilaç danışmanlığının yanı sıra, hastaların tedavi süreçlerine doktorlarla birlikte destek olmaktan, sağlık uygulamaları hakkında hastaların bilgilendirilmesi ve uygun birimlere yönlendirilmesine kadar sadece görevini yapan bir profesyonel olarak değil; adeta bir yakınları gibi sevinçlerine üzüntülerine ortak olan, nöbet günleri de dahil olmak üzere 7 gün 24 saat hizmet veren ve devletle de resmi olarak çalışan sağlık birimleridir. Eczacılar, mesai saatleri dışında ilaca ulaşması gereken vatandaşlarımıza, nöbet tutarak büyük bir özveriyle kamu yararına hizmet vermektedirler. Ancak; son zamanlarda eczanelere yönelik yaşanan şiddet ve hırsızlık olaylarında artışlar görülmüştür bu da akıllara eczanelerde hırsızlık ve nöbet güvenliği konusunda yapılabilecekleri getirmektedir. Bu konuda yapılabilecekler arasında; Avrupa’da örnekleri görüldüğü gibi kepenk arkasındaki bir pencereden hizmet verilmesi, medula sisteminde yaşanan kesintilerin eczanelerde özellikle nöbet sırasında hastaların acil bir şekilde ilaca ulaşması gereken durumlarda hasta psikolojisiyle

birleştiğinde olumsuz durumlara yol açtığı düşünülecek sistem kesintilerinin artık son bulması, medulanın bakım zamanlarının da nöbetçi eczaneler göz önüne alınarak nöbetin en durgun olduğu saat dilimleri gözetilerek yapılması, kolluk kuvvetlerinin nöbetçi eczaneler etrafında aldığı önlemleri artırması, ilaç bankalarına panik butonu konulması ve bu sayede emniyet güçlerinin kısa zamanda haberdar edilmesi, ücreti nöbet meslek hakkı adı altında SGK’ dan alınmak üzere meslek örgütümüzün öncülüğünde anlaşmalı şirketlerden özel güvenlik görevlisinin görevlendirilmesi, halkımızın eczacılık gibi kutsal bir mesleği icra eden meslektaşlarımıza yönelik hal, hareket ve davranışlarında daha sağduyulu davranmasına yönelik projeler geliştirilmesiyle yazılı ve görsel basının tüm olanakları kullanılarak farkındalık yaratılması, tüm eczanelerde kamera ve alarm sistemlerinin kurulmasına yönelik güvenlik firmalarıyla görüşülüp meslektaşlarımızın yönlendirilmesi, eczanelerimizde son zamanlarda artış gösteren nöbet güvenliği ve hırsızlıklarla ilgili yaşanan problemlere dikkat çekilen yazılı materyallerin oluşturulup hastalarımıza sunulması gibi örnekler verilebilir. Ayrıca; nöbet

sırasında eczaneler, hastaların dışarıda zorunlu olarak bulunan kapı zilini çalması suretiyle yasada da belirtilmediği üzere kapıları kapalı şekilde de hizmet verebilirler. Özellikle eczanelerinde yalnız çalışan bazı meslektaşlarımızın, güvenlik konusundaki tedirginliklerinden ötürü nöbet listelerinden muaf olmak istediklerini görüyoruz. Nöbet güvenliği konusunda, diğer ülkelerdeki uygulamalar da göz önüne alınarak gerekli önlemlerin bir an önce alınıp, aslında bir kamu hizmeti yapan eczanelerimizin güvenlik eksiklikleri giderilmelidir.



Ecz. Esra ALTINAY

“Nöbetlerimizde tek amacımız ihtiyaç halinde ve acil durumlarda hasta ve hasta yakınlarına hizmet etmek iken tedirgin bir şekilde görevimi yapmak istemiyorum.”

Eczanem 2001 yılında açtım. O zamandan bu yana Sincan'dayım. Eczanemi yeni açmıştım , yaşlıca biri eczanenin kapısında çamurlu ayakkabılarını çıkarmak istedi. Eczane tertemiz buraya böyle girilmez dedi. Çok zor ikna etmiştim ayakkabılarıyla girmesi için. Eczane zemininde bıraktığı çamurlu izle mahcup girmişti içeriye. Oğlum 2 yaşını bitirene kadar eczane-ye beraber gittik. Gün boyu beraber çalıştık, nöbeti beraber tuttuk ama korkmadık; çünkü çamurlu ayakkabısıyla içeri girmeye çekinen amca gibi bize saygı duyan, sahip çıkan, önemseyen insanlar vardı. Şimdiyse nöbetlerimizde korku içindeyiz. Suç oranının arttığı, suçun normalleştirildiği, eczane nöbetlerinde oluşan yoğunlukla hedef gösterildiğimiz bu zamanda korku içindeyiz. Can ve mal güvenliğimizden endişe eder durumdayız. Çözümü de maalesef kendimiz bulmak zorundayız. Acil butonu gibi bir çözümün tehdit anında bize yardımcı olacağını düşünmüyorum. Karşımızda birileri bir şekilde bizi tehdit edecek, ben bu sırada bu-

tona basacağım ve güvenlik güçlerinin gelmesini bekleyeceğim, tabi karşımdakilerin bana zarar vermemesi için dua edip güvenlik güçlerinin tehdidi ortadan kaldırmasını bekleyeceğim. Bana pek işlevsel görünmüyor. Cebimizde taşıyacağımız biber gazını kullanmayı akıl edersek belki kendimize yardım edebiliriz. Nöbet boyu cebindeki biber gazının verdiği tedirginliği hiç hesaba katmıyorum. Tehlikeyi her an hatırlatan hissi... Belki yurt dışındaki gibi hasta geldiğinde açılacak pencere arkasından reçete karşılamayı düşünebiliriz ama acilin gerçekten acil gibi kullanılmadığı benim bölgemde bu da eczane dışında kızgın insanların birikmesine sebep olacaktır. Nöbetlerimizde tek amacımız ihtiyaç halinde ve acil durumlarda hasta ve hasta yakınlarına hizmet etmek iken tedirgin bir şekilde görevimi yapmak istemiyorum. Ayrıca reçetesiz ilaç alamadıklarında da maalesef şiddete başvurmaktalar. Nöbetlerimden birinde hasta reçetesiz antibiyotik istedi, ben de veremeyeceğimi söyledim.” Ben başka eczaneden alıyorum

siz niye reçetesiz vermiyorsunuz” diye çıkıştı. Ben de kuralın böyle olduğunu söyleyince “siz de karar verin 10 eczaneden 5i veriyor 5i vermiyor” diyerek üstüme yürüdü. Bu gün antibiyotik için oldu yarın bağımlı birinin silahlı saldırısıyla karşı karşıya kalabilirim ki maalesef bu durumla karşılaşan meslektaşlarım var. O zaman üzerimize yürümekle kalmayabilir canımızı zor kurtarabiliriz. Şiddet yaşamımızın her anında yer almaya başladı, insanların birbirine, yaptıkları işlere hiç saygıları kalmadı. Her geçen gün can ve mal güvenliğimiz için endişe duyar olduk. Güven içinde halkın sağlığına hizmet etmek istiyorum. Eczane ekonomisinin iyiye gitmediği bu günlerde bir de bu tehditle görev yapmak çok zor. Güvenliğimizi sağlamak için güvenlik güçlerinin desteğine ihtiyacımız var.



Ecz. Ferhat AYTAÇ

“

Şifa dağıtan, kamu hizmeti yapan eczaneler ile “silahlı saldırı” kelimelerinin bir araya gelmesi kadar korkunç ve vahim bir şey olamaz.

”

Sabah saat 4.00

Pazar nöbetinin son saatleri...

Akşamın o yoğun saatlerinde her ikisi de hastalara neden antibiyotik veremediklerini, muayene ücretlerinin hesabını, reçete hatalarını, ilaçların neden pıyasada olmadığını, çıkan fiyat farklarını anlatmaktan hem sinir küpü olmuşlar hem de bitkin düşmüşlerdi.

Eczaneye hasta bir çocukla babası girdi. Uykusuzluğa direnen gözleriyle eczacı hanım her zamanki gibi gülen gözlerle hasta ve babasına “Hoşgeldiniz!” dedi. İlaçlarını raftan çıkardı, güzelce tarifini yaptı. Hasta çıkarken arkalarından kapıyı kilitledi. Çalıştığı masa giriş kapısının tam karşısındaydı. Tekrar masasına oturdu. Saat 4.03...Boş durmayı sevmiyordu, en azından reçete kontrol etmeliydi. Rahatlatıcı bir müzik açtı. Eşi rahatsız olmasın rahatça uysun diye hafif kıstı sesini.

Saat 4.05..Birinin geldiğini fark etti. Başını hafifçe yukarı kaldırdı. Yüzünü tamamen gizlemiş birinin kucağı kadar kayayı cama fırlatışını gördü. Kilitlediği kapının camı büyük bir gürültüyle patladı. Maskeli adam içeriye girmek için camdan geriye kalanı tekmeleyerek kırmaya çalışıyordu. Eczacı hanım çığlık çığlığa! Maskeli adamın arkasından bir maskeli daha geldi. Öndekini biran önce içeri girmesi için öne doğru itti. Elinde bir

pompalı tüfek vardı. Eczacı hanım çığlık çığlığa!

O sırada eşi hemen kalktı ayakkabılarını bile giymeden içeri koştu. Maskelinin biri silaha mermiyi doldurmuş diğeri de kasaya uzanmıştı. Eşi hemen eczacı hanımı geriye çekti. “Dur yapma, dur !!” Eczacı hanım çığlık çığlığa! Oradan oraya koşturuyordu. Maskeli silahını ikisinin üzerine doğrulttu ve tetiği çekti. Patlamadı!!! Fişek yere düştü. Eczacı hanım çığlık çığlığa! Maskeli yaratık tekrar kasaya yöneldi. Kasayı alamıyor bir türlü. Diğer maskeli tekrar silaha davrandı. Eczacı hanım hemen telefonuna sarılıp polisi aramaya başladı. Eşi, o sırada elindeki sandalyeyi maskelilerin üzerine fırlattı. Tökezledi...paniklediler...yere düşen patlamayan fişekleri alelacele toplayıp girdikleri delikten çıktılar. Arabaya binip uzaklaştılar. Saat 4.07.

Eczacılar böyle bir manzarayı hak ediyor mu? Hayır! Çoğumuz yokluk içerisinde eczacılık fakültelerine hazırlandık, okullarımızda çok zorlu ve ciddi eğitim aldık, ağır sınavları geçtik. Sadece 2 dakika içinde birilerinin uyuşturucu parası uğruna ölümle burun buruna gelmek için mi? Hayır! Karşılığı bu olmamalı!

Sadece 2 dakika.... O sabah o eczaneden canından çok sevdiğim iki masum arkadaşımın cansız bedeni çıkabilirdi. Umarım içinde bulunduğumuz durumun vehametini ve önemini farketmişsinizdir.

Eczacı hanımın ve eşinin canına kastederek eczaneyi gasp etme olayı belki de ilkti. Ama arkası da geldi. Farklı farklı illerden birçok meslektaşımız aynı korkuyu ve dehşeti yaşadı. Kamu hizmeti yapan biz eczacılar artık korkuyla nöbet tutmaya başladık. Hatta geçen haftalarda bir meslektaşımız başına gelen benzer bir olay sebebiyle nöbetini sonlandırmak zorunda kaldı. Eczacının camına yazdığı yazı ise durumu şu şekilde özetliyor: “ Silahlı saldırı nedeniyle nöbet iptal.”

Şifa dağıtan, kamu hizmeti yapan eczaneler ile “silahlı saldırı” kelimelerinin bir araya gelmesi kadar korkunç ve vahim bir şey olamaz. Bir başkasının hayatını kurtarmak için nöbet tutan eczacı, kendi canından olma tehlikesiyle karşı karşıya geldi. Acilen Devletimizin yetkili organlarının somut ve caydırıcı önlemler almaları gerekiyor.

Biz eczacılar nöbet tutarken geçtiğimiz günlerde Sincan’da yaşanan olaydaki gibi eli satırklı kişiler tarafından gasp edilmek için değil hastalarımıza sağlık hizmeti sunmak için varız.

Tüm meslektaşlarıma aydınlık, huzur ve güven dolu, sağlıklı bir yıl diliyorum.



Ecz. Seda ATEŞ

“PANİK BUTONU KONULMASI HER ECZANEYE ŞARTTIR. Ancak darboğazda olan eczanelerimizi daha fazla ekonomik dejenerasyona uğratmamak amacıyla emniyet müdürlüklerinden talep edilmelidir.”

Güvenemediğimiz her şey yok olur...

Anne ve çocukları arasındaki ilişkinin nasıl gelişeceği güvenli bağlanma döneminde belli olur. Örnek vermek gerekirse; bebek kendini annenin hal ve tavırları sözünde durması, onu koruması, davranışlarında tutarlı olması açısından değerlendirir ve ancak olumlu bir sonuç alırsa güvenli bağlanabilir. Ayrıca yaşa bakılmaksızın insanların hayatta dış dünyaya bağımlı ihtiyacı vardır. Bunların en önemlisi de güven ihtiyacı 'can güvenliği' duygusudur.

Bir eczacı eğer can güvenliğinden emin olmazsa bilinci daralır ve işinde sağlıklı kararlar alamaz. Zamanla biriken öfke, kaygı, korku gibi negatif duygular insanlarda panik atak, depresyon ve davranış bozuklukları oluşmasına sebebiyet vermektedir. Bu konuyu sadece nöbetle sınırlandırmamak gerekir. İnsanlar gün içerisinde farkında olarak ya da olmayarak görsel, işitsel ve dokunsal şiddete uğruyor. Gün içinde ya da nöbette rakamlara vurulduğunda sayının ne kadar yüksek olduğunu kendimiz bile farkedebiliriz. Hepimizin merakla beklediği konuya çözüme gelecek olursak. Biz hastalarla doğru diyalog kurarsak bu tarz durumlara maruz kalma miktarımızı minimal düzeye indiregileyebiliriz ama ruh hali tablosu patolojik olan hastalarımız için yeterli olmayacaktır. Bunlarda bizde bilinç üstü ve altı yaralıyor zedeliyor yıpratıyor. Peki bunları engellemek için neler yapılabilir. Genel olarak bu konuyu kendi hal ve davranışlarımızla ve dış etkenlerde ne önlemler alınabilir diye ikiye ayırabiliriz.

Biz eczacılar olarak nasıl davranış değişikliği oluşturabiliriz?

- Hastayla birebir göz teması kurabilir, onu analiz ederek kişiye özgü bir tutum sergileyebiliriz.
- Hastanın konuştuğu ses tonuna yakın tonda konuşabilir bu şekilde onun size karşı gerginliğini azaltarak, hastayla karşılıklı frekans uyumu yaratabilirsiniz.
- Gün içerisinde kendimizi çok gergin hissettiğimiz anlarda kendimize bir stop düğmesi belirleyip öfke konusunda farkındalık yaratıp, tehlike anında: yüzünüzün nötr ifade almasını sağlayabilir; acıma korkma kaygı gibi yüz ifadeleri ile karşıdaki insanı daha fazla şiddete yönelmesini engelleyebilirsiniz.
- Aşırı zorda kaldıysanız ve başka imkanınız yok ise zaman kazanmaya çalışabilir yardım gelene kadar hastayı oyalarsınız. Örnek verecek olursak eğer sizden mümkün olmayan bir şey istiyorsa yardımcı olabileceğinizi söyleyip ona sorular yöneltebilir odağını dağıtabilirsiniz. Yasaklı cümlemiz: Kesinlikle hayır yardımcı olamam demeyin.
- Fevri ani hareketler yapmaktan çekininiz. Karşıdaki insanda kendini savunma mekanizmasını canlandırabilirsiniz. Yavaş ve sakin olmaya çalışın.
- Şiddet davranışına yol açan iletişim engellerini ortadan kaldırın.
- Günlük yaşamımızda, hastanın bir sorunu karşısında, her şeyin iyi gideceğini söylemek, akıl vermek, dinlememek, eleştirmek, suçlamak iletişim engeli farkında olun. Örnekle ifade edersek: karşımızdaki ne hiç yardımcı olmadığımızı, onun sorununu çözmede bir engel oluşturduğumuzu ve sorunu açıklamasını

engelliyor olabiliriz. Bu yüzden hasta duygularının kabul edilmediğini, değersiz olduğunu, anlaşılmadığını düşünerek kendini olumlu tutumlarla ifade edemeyen hasta şiddet tutumlarını iletişim yöntemi olarak benimliyor olabilir.

Dış önlem olarak neler yapılabilir ? :

• PANİK BUTONU KONULMASI HER ECZANEYE ŞARTTIR. Ancak darboğazda olan eczanelerimizi daha fazla ekonomik dejenerasyona uğratmamak amacıyla emniyet müdürlüklerinden talep edilmelidir.

• Devriye polis arabalarını nöbetçi eczanelerin önüne iki saatte bir azami 15 dakika beklemesi caydırıcı olacaktır. Çayımız, kahvemiz ve muhabbetimizle desteğimiz olacaktır.

• Yaşanan üzücü olayların faillerinin kamuoyuna duyurulup caydırıcı cezalar verilmesi, bunun kamuoyuna gazete dergi sosyal medya ve kamu spotu halinde duyurulması, eczacı odalarının sağlıktaki şiddeti engellemeye yönelik pankartlar asmaları ve bunların tüm eczanelere dağıtılmaları halkta bir bilinç uyandıracaktır.

Özetlemek gerekirse her sıkıntımızda olduğu gibi bu konuda da birlik olup, mesleki diyalogumuzu sağlam tutmamız elzemdir. Bizim can güvenliği hakkımızı bizden başka hiç kimsenin savunmayacağı ve empati kuramayacakları aşikardır; biz eczacılar birlik olup hakkımızı aramalı ve bu yaşanan olayların birdaha tekrarlanmayacağını garanti altına almalıyız.



Ecz. Şengül Kaya

“Eczacılar artık can korkusu yaşıyor. Herhangi bir güvenlik önlemi olmadan kesintisiz hizmet vererek tüm gece çalışıyorlar.”

Eczanede şiddete dur de !!!

Ne yazık ki son günlerde nöbetçi eczanelerde yaşanan tatsız olaylarla eczacılar huzursuz. Meslekte yaşanan onca sıkıntı üzerine bir de hırsızlık olaylarında eczacılık sektörünün hedef alınması tuzu biberi oldu bence.

Eczacılar artık can korkusu yaşıyor. Herhangi bir güvenlik önlemi olmadan kesintisiz hizmet vererek tüm gece çalışıyorlar. Ülkemizin en ücra yerinden en merkezi yerine kadar 7 gün 24 saat hizmet vermektedir. Fakat eczaneye gelen kötü niyetli kişilerin ayırt edilemediği için maalesef hırsızlık, gasp, darp gibi olaylar yaşanmakta.

Birden fazla eczanesi olan yerlerde, bayram ve diğer resmi tatil günlerinde ve belirlenen çalışma saatleri dışında verilen hizmet nöbet hizmetidir.

Eczanelerin bulundukları yerlerin özellikleri de göz önüne alınarak, nöbet tutulacak günler ve çalışma saatleri ile kaç adet eczanenin nöbetçi kalacağı, bölge eczacı odası nöbet komisyonunca nöbet listesi hazırlanır. Bu listeler, İl Sağlık Müdürlüğü veya görevli yetkililerin kabul ve onayı ile uygulamaya konulur. Ha-

zırlanan nöbet listeleri, eczacı odası yetkililerince ve il sağlık müdürlüğünce polis merkezlerine, garnizon komutanlıklarına, PTT danışma servisine, yataklı tedavi kurumlarına, mahalli gazetelere ve ilgili olabilecek diğer kurumlara verilir.

Yönetmeliğin 35. Maddesinde yer alan ‘gece nöbet tutacak eczanelerin gece boyunca kapılarının açık olması zorunlu değildir’ maddesine dayanarak eczacılar kepenk arkasından da vatandaşa hizmet sunabilir. Zira bunun bir örneği Almanya’da mevcuttur. Şöyle ki; gece yarısından sonra eczaneler kapılarını kapatıp, küçük bir pencere arkasından hizmet vermektedirler.

Ülkemizde tüm samimiyetiyle görevinin başında olan eczacılarımız sorunun çözümünde tek kaynak görülmekte ve bu yüzden hasta ile karşı karşıya kalmaktadır. En bariz örneği akılcı antibiyotik kullanımının sadece eczacıya yasak koymakla düzenlemenin sağlanacağına düşünülmesidir.

Son yaşanan olaylardan İstanbul Kağıthane bölgesindeki bir nöbetçi eczanede, reçetesiz antibiyotik almak isteyen şahsın olumsuz cevap alması üzerine tehdit ve hakaretlerden sonra, olay yerinde bulunan sivil polis müdahalesiyle uzaklaştırılması ve akabinde

yakındaki lokantaya girip döner bıçağı ile eczaneye geri gelip polis ile iki hastayı yaralamasıdır.

Aslında bu olay sağlığta şiddetin aslı parçalarından biridir.

Bu yüzdendir ki; eczanelerin nöbetleri sırasında güvenlik sorununun çözülmesi, hastalarla eczacıları karşı karşıya getiren masa başında alınan kararlar ile saha uygulamasındaki geçimsizliğin ortadan kaldırılması, eczacılık mesleğinde daha fazla tatsız olayların yaşanmaması için gerekli yasal düzenlemeler için başta TBMM olmak üzere, TEB ve odaları ortak bir akılda konsensus oluşturmaları gereklidir.



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"



www.selcukecza.com.tr