

D



Z

ANKARA ECZACI ODASI
YAYIN ORGANI
2016
Sayı: 14



ISSN 2147-7809



14

- Candan Can'a : 14 Mayıs Eczacılık Günü'nde Hayatın Fısıltıları...

- Dünya'da ve Türkiye'de İlk ve Tek ; Hasta Bilgilendirme Yarışması 13. Yılında

- Kutsal Mesleğimizin Ayak İzleri; Eczacılık Tarihi

- Ayna: Gitmek Mi Zor; Kalmak Mı?



14 Mayıs Eczacılık Günümüz Kutlu Olsun

Ramazan Bağışlarınızla Fitre ve Zekatlarınızla ÖNCE ÇOCUKLAR İYİLEŞSİN

Ramazan ayında yoksul bir aileyi doyurmak, hasta bir çocuğu iyileştirmek, gözü yaşlı bir anneyi güldürmek ibadetlerin en güzelidir.



BANKA
bağış ekranlarından
LÖSEV



ALO LÖSEV
0 532 755 06 60
0 312 447 06 60



İNTERNET
online bağış
losev.org.tr

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

Arzu SELVİTOP

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**
14. Sayı Haziran 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:

Kazım Karabekir Cad. Sütçüoğlu İş Hanı
No: 37/4 Ulus / ANKARA
T: (0312) 341 63 10
F: (0312) 324 03 91
www.arkadasbasim.com.tr

04

Protokol Süreci

Türk Eczacılar Birliği ve Sosyal Güvenlik Kurumu arasında imzalanan bu geçici protokolda; yenisi imzalanıncaya kadar imzalanan ara protokolün geçerli olduğunu ifade eden madde vardı. Bu madde; sıkıntılı bir madde idi ve belki de bu nedenle protokol görüşmeleri istenildiği gibi gerçekleşmiyordu.



Halk Sağlığı Hizmetinde 177.yıl 06

İnsanlık tarihi kadar eski olan eczacılık mesleği bu yıl bilimsel kuruluşunun 177. Yılı'nı kutlamaktadır. İlacın keşfedilmesinden hastaya sunulmasına ve kullanımdan sonraki etkilerinin belirlenmesine kadar geçen tüm süreçten sorumlu olan eczacılar, hiç şüphesiz toplum için çok büyük öneme sahiptir. Bizler halk sağlığının korunması, iyileştirilmesi ve geliştirilmesi için 177 yıldır kesintisiz olarak çalışmaktayız. Bu kutsal görevimiz insanlık var olduğu sürece de devam edecektir.

38 Niye...

Karşılıksız sevgi, koşulsuz sevgi, kuralsız sevgi..
İnadına sevgi, hep sevgi.. Sevgi.



40 Sektör Eczacı Buluşmaları

Prof.Dr.İlkay ERDOĞAN ORHAN

Ar-Ge Komisyonu üyelerimizle gerçekleştirdiğimiz toplantılarda verimli saatler harcanarak beyin fırtınası yapılmaya başlanmıştır. Her seferinde bir sürü fikirlerin havada uçuştığı komisyon toplantılarında, meslektaşlarımız için yeni ve inovatif amaçlı "neler yapabiliriz" sorusuna cevaplar aranmıştır.



Duayen Eczacı

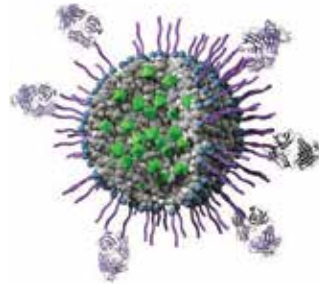
44

Prof. Dr. Okan ATAY

"Kaybetmeyi ahlaksız bir kazanca tercih et. İlkini acısı bir an, ötekinin vicdan azabı bir ömür boyu sürer. Bazı idealler o kadar değerli ki; o yolda mağlup olmak bile zafer sayılır. Bu dünyada bırakabileceğin en iyi miras dürüstlüktür." Sevgili Hocamız tam da duvarındaki yazı gibi yaşamış ve bizlere de bunu öğretmek için çabalamıştır.

52 Kutsal Mesleğimizin Ayak izleri; Eczacılık Tarihi

Ecz. Berkay ARIKAN



Tıpta ve Eczacılıkta Bazı Yeni Nanoteknoloji Uygulamaları

62

Prof. Dr. İsmail Tuncer DEĞİM

İnternetin Sahte Gerçekleri

64

Ecz. Ali Fuat GÜL



OTC (Over the Counter)

73

BTC (Behind the Counter)

Ecz. Birol ÖZGÜR



Ortodonti Tedavisi

74

Dr.Dt. Rukiye ÖNCÜ



78 Eczanede Saha Denetimi

Ecz. Oğuz EREL



Hava Kuvvetleri Müzesi

90

Ecz. Faruk DEMİROĞLU



Alaçatı ve Ilıca

Ecz. Nesrin ÖZASLAN

94

Başkan'dan	4
Akademik Bakış	6
Editör	8
Ankara Eczacı Odası'ndan Haberler	10
Meslek İçi Eğitim Programları/MIEP	32
Candan Cana.....	38
Sektör Eczacı Buluşmaları	40
Nüans.....	42
Duayen Eczacı; Prof.Dr.Okan ATAY	44
Aktif Yaşam ve Spor Eczacılığı	48
Serbest Açı	50
Eczacılık Tarihi.....	52
13.Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması	56
Ayna	60
Makale/Prof.Dr.İsmail.Tuncer DEĞİM.....	62
İnternetin Sahte Gerçekleri	64
Söyleşi/ Prof.Dr.Maksut COŞKUN.....	66
Doğu Akdeniz Üniversitesi.....	68
Özgürce	73
Sağlık Aktüel	74
Eczanede Saha Denetimi	78
Püf Noktası.....	80
Söyleşi/Ecz. Kamerhan TURAN	88
Müzelerimiz	90
Gezi	94
Hukuk Köşesi	96
Diyorlar ki	98



Ecz. Süleyman GÜNEŞ

Protokol Süreci

Ecz. Süleyman GÜNEŞ
Ankara Eczacı Odası Başkanı

Değerli meslektaşlarım;

Doz Dergimizin bu sayısında da birlikte olmanın mutluluğunu yaşamaktayım.

Bundan önceki sayımızda, terör olaylarına değinmiş ve şiddetle kınamıştım. Maalesef terör yine ülkemizin üstünde kara bulutlar halinde dolaşmaktadır.

Yine terörü kınıyorum. Teröre ve terörizme destek verenleri şiddetle bir kez daha kınıyorum. Ve diliyorum ki bu son kınama olur. İnsan hayatının değerli olduğu; akliselim duygular ile vicdanlar ön plana çıkar ve terörü destekleyen ve gerçekleştirenler, bir an önce bu eylemlerini sonlandırırlar.

Geçtiğimiz süreçte peş peşe sözleşme dağıtımı sürecini yaşadık. Mart ayında gerçekleştirilen ve 2015 yılına ait reçete karşılımlarının yasal boyuta kavuş-

ması adına sözleşme yenilenme süreci yaşandı. Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti'nin almış olduğu karar gereğince de ara sözleşmeler ücretsiz olarak dağıtıldı.

Türk Eczacılar Birliği ve Sosyal Güvenlik Kurumu arasında imzalanan bu geçici protokolda; yenisi imzalanıncaya kadar imzalanan ara protokolün geçerli olduğunu ifade eden bir madde vardı. Bu madde; sıkıntılı bir madde idi ve belki de bu nedenle protokol görüşmeleri istenildiği gibi gerçekleşmiyordu.

Ara protokol; süreç olarak da 31 Mart 2016 tarihinde son buluyor olmasına karşın, yenisi imzalanıncaya kadar geçerli olmaktadır.

Ara protokolün geçersiz olabilmesi veya 31 Mart 2016 tarihinin son gün olabilmesi için; taraflardan birinin bildirimde bulunması (SGK veya TEB'in) 1 ay önceden protokolün sonlandırılacağına dair yazılı olarak bildirilmesi halinde gerçekleşecekti.

Bu işlemle ilgili Mart ayı ortalarında ve hatta son haftasında dahi taraflardan herhangi biri protokolün geçerliliğinin son bulması için işlem yapmadı. Türk Eczacıları Birliği sadece hasılat bildirimlerinin medula girilmemesini istedi.

Bu süreçte; Ankara Eczacı Odası olarak Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Süleyman SOYLU' dan randevu alarak görüşme fırsatı bulduk.(Görüşmenin gerçekleşmesinde Ankara Eczacı Odası TBMM Komisyonu Başkanı Ecz. Erdal BALIK ve eşi TBMM 24.Dönem Elazığ Milletvekili Sayın Sermin BALIK'a teşekkürleri borç bilirim.)

Sayın Bakan ile görüşmeye gittiğimizde kendilerine bir dosya sunduk. Dosyanın içeriğinde 4 Madde vardı.

1. Eczacı indirim oranları, bir önceki yıl eczanenin toplam hasılatı yerine eczacının Kuruma kesmiş olduğu net alacağı fatura tutarı (KDV hariç) üzerinden hesaplanması

2.Eczacının SGK'na yaptığı iskonto oranlarının aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesi

1.000.000 TL'ye kadar satış hâsılatı olan eczaneler tarafından %0 indirim,

1.000.001 TL ile 1.500.000 TL arasında satış hâsılatı olan eczaneler tarafından %1 indirim,

1.500.001 TL ile 2.000.000 TL arasında satış hâsılatı olan eczaneler tarafından %1,5 indirim.

2.000.001 TL üzerinde satış hâsılatı olan eczaneler tarafından % 2 indirim.

Bir önceki yıl satış hâsılatı olmayan yeni açılan eczaneler için en düşük indirim oranı uygulanır.

3.SGK tarafından eczacıya verilen Reçete başına hizmet bedelinin aşağıdaki şekilde düzenlenmesi4. Sağlık hizmetleri sunucuları tarafından mesai

HASILAT (ALT LİMİT)	HASILAT (ÜST LİMİT)	REÇETE BAŞINA HİZMET BEDELİ (KDV HARIÇ)
0 TL	240.000,00 ₺	6,00 ₺
240.001,00 TL	360.000,00 ₺	4,00 ₺
360.001,00 TL	480.000,00 ₺	2,50 ₺
480.001,00 TL	700.000,00 ₺	2,00 ₺
700.001,00 TL	900.000,00 ₺	1,50 ₺
900.001,00 TL	1.000.000,00 ₺	1,25 ₺
1.000.001,00 TL	1.500.000,00 ₺	0,75 ₺
1.500.001,00 TL	2.000.000,00 ₺	0,50 ₺
2.000.001,00 TL	<u>ve üzeri</u>	0,50 ₺

saatleri dışında yazılmış olan reçetelerin nöbetçi eczaneler tarafından nöbet saatleri içinde karşılanması durumunda ve soğuk zincire tabi ilaçların temininde her reçete başına, reçete hizmet bedeli %50 oranında artırılır.

Ve ayrıca sözlü olarak iki talebimiz oldu.

- Sosyal Güvenlik Kurumu bünyesinde çalışan eczacılarımızın, kurum içerisinde üst düzey bürokratlar arasında (Daire Başkanları, GSS Genel Müdür ve Yardımcıları gibi) temsiliyet adına görevlendirilmesi

- Türk Eczacıları Birliği ile Sosyal Güvenlik Kurumu arasında görüşmelerde bir tıkanma sürecine girildiği, görüşmelerin biran önce başlatılması konusunda gerekli talimatların verilmesi.

İlerleyen süreçte Sayın Bakan, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti'ni kabul ederek, ilk görüşmeleri ve görüşme trafiğinin de başlamasını sağladı.

Türk Eczacılar Birliği ve Sosyal Güvenlik Kurumu arasındaki görüşmeler trafiği ağırlıklı olarak eczacıların maddi taleplerini kapsamaktaydı.

Süreçte Sayın Bakan'ın, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığına 8 Eczacı Odası Başkanı ve ekonomik durumu iyi olmayan 3'er eczacının katılacağı bir toplantı yapılması talimatıyla, Ankara'nın da içerisinde bulunduğu mesleki sorunların dinlenmesi ve çözüm arayışları konulu bir toplantı gerçekleştirildi.

Benzer içerikli, Sayın Bakanın ve Türk Eczacıları Birliği' nin de içinde bulunduğu 24 Eczacı Odası Başkanı ve yine 3'er eczacının katıldığı bir toplantı ile talepler ve sorunlar tekrar dinlendi.

Ve akabinde TEB-SGK maddi konular üzerinde görüşmeleri sürdürmeye devam etmekteydi.

Belirli bir süre sonra görüşmeler yeniden tıkanıldı. Maddi taleplerde ortak bir yolda uzlaşılamıyordu.

Sayın Bakanın yeniden devreye girmesi sonucu belirli bir noktaya kadar gelmesine karşılık Ekonomik Koordinasyon Kurulunun da belirlemiş olduğu maddi limitler nedeniyle sorunlar çözüleliyordu ve sürmeye devam ediyordu.

30 Nisan akşamı gecenin geç saatlerinde Sayın Başbakan'ın daveti üzerine Heyet Sayın Bakan ile birlikte görüşmeye gitmiş; akabinde protokol imzalama aşamasına gelinmiş ve Türk Eczacıları Birliğinin maddi talepleri yapılan bu görüşme de uzlaşi ile sonlandırmış oldu.

Sonraki günlerde Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacıları Birliği arasında protokolün cezai hükümleri görüşmeler ile bir sonuca bağlanmış ve 01.04.2016 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere protokol imzalanmış oldu.

Daha önce yaptığımız gibi sözleşmelerin dağıtımını; bölgeleri gün gün gruplandırarak gerçekleştirdik.

Sözleşmelerin dağıtımı süresince; web sayfamızdan duyuruları yineleyerek ön plana çıkmasını sağladık, SMS yoluyla hatırlatmalar yaparak unutulma olasılığını yok etmeye gayret ettik.

29 Nisan Cumartesi ve 30 Nisan Pazar günlerinin Sosyal Güvenlik Kurumu'nda mesai olmaması nedeniyle sözleşme teslimlerinin 1 Mayıs Pazartesi sabahında mutlaka gerçekleştirilmesi gerekmektedir. Bir sözleşme süreci daha sorunsuz olarak gerçekleştirmenin mutluluğunu yaşadık.

Protokol üzerinde ben yorum yapmadım. Eczacı Kamuoyu olayı yakından takip etti. Bazı kesim meslektaşlarım protokolü başarılı bulurken bazıları ise protokolün vasatın altında olduğunu ifade etti. Dileğim, umudum ve temennim 2017 yılında protokole maddi kazanımlar ve cezai şartlarda bizler için daha olumlu ve daha avantajlı bir protokol olur.

Sayın Bakan ve Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilerinin yapmış olduğu görüşme davetlerinin dışında doğrudan içinde bulunamadığımız protokol süreci ile ilgili, özet olarak sizleri bilgilendirmek istedim.

Sözlerime burada son verirken; geçmiş 14 Mayıs Eczacılık Gününüzü ve 19 Mayıs Atatürk'ü Anma Gençlik ve Spor Bayramınızı en içten dileklerle kutluyorum.

Saygılarımla.

Halk Sağlığı
Hizmetinde
177.yıl

SAĞLIĞINIZ BİZİM İÇİN DEĞERLİDİR

“ 177 yıldır sizler için çalışıyoruz ”





Prof. Dr. Mustafa ASLAN

177 Yıldır Aynı Şevkle, Aynı Heyecanla

Prof. Dr. Mustafa ASLAN
Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri

Değerli Meslektaşlarım,

Yeni bir sayıda sizlerle birlikte olmanın heyecanı içerisinde kaleme aldığım bu yazıda hepinize sevgi ve saygılarımı sunuyorum.

İnsanlık tarihi kadar eski olan eczacılık mesleği bu yıl bilimsel kuruluşunun 177. yılını kutlamaktadır. İlacın keşfedilmesinden hastaya sunulmasına ve kullanımdan sonraki etkilerinin belirlenmesine kadar geçen tüm süreçten sorumlu olan eczacılar, hiç şüphesiz toplum için çok büyük öneme sahiptir. Bizler halk sağlığının korunması, iyileştirilmesi ve geliştirilmesi için 177 yıldır kesintisiz olarak çalışmaktayız. Bu kutsal görevimiz insanlık var olduğu sürece de devam edecektir.

Hepimizin bildiği gibi ilaç yeryüzünde ki en stratejik ürünlerin başında gelmektedir. Gelişmiş ülkeler sağlıklı toplum olabilmek adına ilaç araştırmalarına çok büyük yatırımlar yapmakta ve eczacılara hak ettikleri değeri fazlasıyla vermektedirler. Ülkemizde 25.000'i eczanelerde çalışan toplam 34.000 civarında eczacının da batılı ülkelerdeki meslektaşları gibi daha sosyal ve müreffeh bir hayat sürmesi en büyük arzumuzdur.

Hiç şüphesiz, birçok meslek dalında olduğu gibi eczacılarında çözüm bekleyen sorunları bulunmakta-

dır. Bu sorunların en başında ise içinde bulunduğumuz ekonomik sıkıntılar ve bürokratik işlemlerin yoğunluğu nedeniyle hastalarımıza yeteri kadar vakit ayıramamak gelmektedir. Sağlık Uygulama Tebliği kontrolü yapmaktan, çok sık değişen mevzuat uygulamalarına adapte olmaya çalışmaktan ve bir de bunlara son dönemlerde nöbetçi eczanelerimize yapılan saldırılar eklendiğinde, asli görevimiz olan "SAĞLIK DANIŞMANLIĞI" hizmetini zorluklar içerisinde sürdürmeye çalışıyoruz. Bizler tüm olumsuzluklara rağmen halkımızın ilaca erişimini hızlandırmak için ülkenin en ücra köşesinde bile canı pahasına da olsa hizmet vermeye devam ediyoruz. Diğer taraftan, verdiğimiz sağlık hizmetine karşılık, sağlığı bir rant kapısına dönüştürmeye çalışan sağlık simsarları ile mücadele ediyoruz. Marketlerde, benzinliklerde, aktarlarda, televizyonlarda ve internette sağlık ürünlerinin yasadışı olarak satılması halk sağlığı açısından büyük bir tehdit oluşturmaktadır. Medyaya da yansıyan olaylarda içerisinde ne olduğu belli olmayan ve kontrolsüzce satılan ürünleri kullanan birçok vatandaşımızın hayatlarını kaybettiklerine üzülmektedir. Şurası unutulmamalıdır ki "SAĞLIK ÜRÜNLERİ SADECE ECZANEDEN ALINIR" Bu nedenle tüm halkımıza "ECZANEDEN AL, SAĞLIKLI KAL" mesajımızı iletme istiyoruz. Çünkü "SAĞLIĞINIZ BİZİM İÇİN DEĞERLİDİR" ve bizler 177 yıldır

bilimin ışığında sizler için çalışıp sağlık dağıtıyoruz.

Ülkemiz terörle kapsamlı bir mücadele yürütmektedir. Canları pahasına ülkemizin ve milletimizin güvenliği için çarpışan kahraman askerlerimize ve polislerimize şükranlarımızı sunuyoruz. Aziz şehitlerimizi saygı ve minnetle anıyoruz. Terörün ortaya çıkardığı tüm olumsuz şartlara rağmen Güneydoğuda ki il ve ilçelerde hizmet veren birçok meslektaşlarımız bölgede yaşayan vatandaşlarımızın sağlığını korumak için eczanelerini açık tutmaya gayret göstermektedirler. Devletimizden olağanüstü şartlarda hizmet vermeye çalışan meslektaşlarımıza daha fazla destek olunmasını ve oradaki eczanelerin karşılaştıkları sorunları giderecek tedbirleri almasını talep ediyoruz.

Halkımıza hizmet veren 25 bin eczanenin ayakta kalması, ekonomik olarak güçlenmesi için yıllardır ısrarla savunduğumuz meslek hakkımızın biran önce yasallaştırılıp güvence altına alınması önemli bir ihtiyaçtır. İlaç fiyatlarından bağımsız hasta odaklı ve rilecek olan meslek ve nöbet hakkı, topluma verilen sağlık hizmetinin sürdürülmesi ve geliştirilmesi için zorunluluk halini almıştır. Çünkü "SAĞLIKLI TOPLUM SAĞLIKLI BİREYLERDEN OLUŞUR" ve "ECZACI SAĞLIKLI TOPLUMUN VAZGEÇİLMEZİDİR".

Bir sonraki sayıda görüşmek dileğiyle...



Prof. Dr. Mehtap UYSAL
AEO TEB Büyük Kongre Delegesi

“Eczacılar en kolay ulaşılabilen
ve en kolay hizmet alınabilen
sağlık çalışanlarıdır.”

Sevgili Öğrencilerim, Değerli Meslektaşlarım merhabalar,

Bu sayımızda konuya doğrudan giriyor ve **eczacıların toplumu bilinçlendirilecek en önemli sağlık çalışanı olduğunu iddia ediyorum; Neden mi??**

Çarpıcı sonuçları henüz birkaç gün önce yayınlanan bir araştırmanın detayları endişelerimi haklı çıkardı. Küresel ölçekte yapılan “Antimikrobiyal Direnç Araştırmasına” göre antibiyotiklere karşı dirençli bakterilerin etkileriyle ilgili oldukça vahim sonuçlar ortaya konuldu. Buna göre, eğer yeni ve güçlü antibiyotikler keşfedilmezse 2050 yılında antibiyotiklere karşı dirençli bakteriler **dakikada 20 kişinin** ölümüne neden olabilecek yani **her 3 saniyede 1 kişi ölecek**. Bu araştırmanın sonuçları aslında beni hiç şaşırtmadı. Çünkü son 10 yıldır benzer kaygıları içeren pek çok yurt dışı makale okudum. Araştırmaların gösterdiği başka bir sonuç ise antibiyotiklerin en az yarısının gereksiz kullanıldığıdır. Ülkemizde henüz bu alanda istatistiksel bilgiler yok maalesef ama ABD’de her yıl 2 milyondan fazla kişinin dirençli bakterilerle enfekte olduğu ve bu hastaların en az 23 bininin yaşamını yitirdiğini belirlenmiştir.

Araştırma **“Tedavi edilebilen enfeksiyonlar, ölümcül olacak”** iddiasını da kuvvetle savunuyor. Basit bir ameliyat olmak için, ya da sıradan bir biyopsi yaptırmak için yürüyerek girdiğimiz bir hastaneden çıkışımız dirençli bakterilerin oluşturduğu bir hastane enfeksiyonu sonucu hastane morgunun soğuk raflarından olabilir. Yayınlanan raporda aynı zamanda antibiyotiklere dirençli bakterilerin oluşturduğu enfeksiyonlarla mücadelenin **“Hızla kaybedilen bir savaş”** olduğu belirtilmekte. Araştırmanın sonuçlarına göre 2050 yılına gelindiğinde yılda ortalama 10 milyon kişinin antibiyotiklere dirençli enfeksiyonlar nedeniyle yaşamını yitireceğini tahmin ediyor. Yeni bir antibiyotiğin geliştirilmesi ve kullanıma sunulması yaklaşık 15 yılı almakta ve milyon dolarlarla ifade edilen maliyet gerektirmektedir. Fakat uygunsuz kullanımlar sonucunda yeni geliştirilen antibiyotikler de hızla etkisiz moleküller haline gelmektedir. Bilinçli ve uygun antibiyotik kullanımının yaygınlaştırılmasında doktorlar kadar toplumun da bilgilendirilmesi ve eğitilmesi gereklidir. Toplumun bilgilendirilmesinde en büyük görev ise biz eczacılara düşmektedir. Her ne kadar reçetesiz antibiyotik satmak istemediği için saldırıya uğrayan darp edilen meslektaşlarımız olsa da gereksiz antibiyotik kullanımının **sadece bireysel değil toplumsal olarak da** büyük zararları olabileceğini ve tedavi edilemeyen enfeksiyonların oluşturduğu salgınlar sonucunda yüzyıllar öncesinde olduğu gibi milyonlarca insanın ölebileceğini anlatmamız gerekir. Çünkü hiçbir sağlık çalışanı ilaçlar hakkında bizler kadar eğitilmiş değildir. Aynı zamanda eczacılar en kolay ulaşılabilen ve en kolay hizmet alınabilen sağlık çalışanlarıdır. Eczacılar hastalarına ailelerinden, arkadaşlarından daha sırdaş ve komşularından daha yakın mesafededir. Eczacılar hastalarını kapı önlerinde bekletmez, hastanelerde olduğu gibi koridorlar katlar arasında dolaştırmaz. Eczacılar bulundukları mahallelerin, semtlerin en saygın ve güvenilir kişileridir. Bu vesile ile Eczacılık Bayramımızı kutlar daha iyi şartlarda mesleğimizi yapabileceğimiz günlerin gelmesini dilerim.

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...

YENİ



ALTIN HAVAN ÖDÜLLERİ
2014
Yılın İlaç Dışı Ürünü Ödülü
Hünnap





Protokolün Bazı Maddelerinin İptali İstendi

SGK ilaç alım protokolünün 31/12/2015 tarihli Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki kişilerin Türk Eczacıları Birliği üyesi eczanelerden ilaç teminine ilişkin 4.3.6, 6.12 maddesinin 2. fıkrasında yer alan "01.02.2012 tarihinde imzalanan protokolden" ibaresi ile 6.17'nci maddenin 3'ncü fıkrasının yürütmesinin durdurulması ve iptali talebi ile ilgili Odamız tarafından dava açılmıştır.

DANIŞTAY İLGİLİ DAİRESİ SAYIN BAŞKANLIĞI'NA ANKARA	
"Yürütmenin Durdurulması Talebidir."	
DAVACI :	TEB 2.Bölge Ankara Eczacı Odası (8330020602) Olgunlar Sk. No:32 Kızılay Çankaya/Ankara
VEKİLİ :	Avukat Hayriye Tülin ÇAKIN
DAVALI :	1.Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı – Ankara 2.Türk Eczacıları Birliği Willy Brandt Sokak No:9 06690 Çankaya/Ankara
KONU :	31/12/2015 tarihli Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokolün 4.3.6, 6.12 maddesinin 2. Fıkrasında yer alan "01.02.2012 tarihinde imzalanan protokolden" ibaresi ile 6.17'nci maddenin 3'ncü fıkrasının yürütmesinin durdurulması ve iptali talebidir.



Aktarlar, Baharatçılar ve Benzeri Dükkanlar Hakkında Genelge

T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumundan gelen yazıya istinaden;

Aktar, baharatçı ve benzeri dükkanlar yeni genelgeye göre İl Sağlık Müdürlüğüne müracaat ederek izin belgesi almak durumundadırlar.

Sağlık ve hijyen kurallarına uygun şekilde faaliyet göstermesi için aktar, baharatçı ve benzeri dükkanlar artık genelgede belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde hizmet verebilecektir.



Muvazaa İle Mücadelede Bir Adım Daha Atıldı!

14 Mart 2016 tarihli ve 2164337 sayılı Bakanlık oluruna istinaden hazırlanan, *“Muvazaa Değerlendirme Komisyonlarının Teşekkülü İle Çalışma Usûl Ve Esasları Hakkında Yönerge”* TİTCK web sayfasında yayımlanmıştır.

Yönergeye göre; İl Sağlık Müdürlükleri ile TİTCK bünyesinde Muvazaa Değerlendirme Komisyonları kurulacaktır. Yeni açılacak, devir veya nakil edilecek eczanelerin muvazaa değerlendirmesinin yanı sıra mevcut eczanelerin de muvazaa değerlendirmesi yapılacaktır.

Yönergedeki önemli hususlar aşağıda sunulmuştur.

* Yönergede **Muvazaa**; *“Eczacının sahip ve mesul müdürü olarak görüldüğü eczaneyi fiili olarak görevi başında bulunsun veya bulunmasın, gizli veya açık, yazılı veya sözlü anlaşmalarla ortak veya bireysel olarak bir başkasının işletmesi faaliyetini ve benzeri tüm faaliyetleri”* şeklinde tanımlanmıştır.

*İl sağlık Müdürlükleri ile TİTCK bünyesinde **“Muvazaa Değerlendirme Komisyonları”** teşkil ettirilecektir.

• **İl Sağlık Müdürlüğü Muvazaa Değerlendirme Komisyonu**; il sağlık müdürünün veya görevlendireceği sağlık müdür yardımcısının başkanlığında il sağlık müdürlüğünden görevli iki kişi ile eczacı odasınca temsilen görevlendirilecek iki kişi olmak üzere toplam beş üyeden Valilik onayı ile teşekkül ettirilecektir.

• **Kurum Muvazaa Değerlendirme Komisyonu**; İlaç ve Eczacılık Başkan Yardımcısının veya Eczaneler ve Ecza Depoları Ruhsat Dairesi Başkanının başkanlığında, Eczaneler Ve Ecza Depoları Ruhsatlandırma Daire Başkanlığından iki kişi, Hukuk Müşavirliğinden bir kişi ile TEB’i temsilen görevlendirilecek üç kişi olmak üzere toplam yedi üyeden Kurum Başkanı onayı ile teşekkül ettirilecektir.

• İl Sağlık Müdürlüğü Muvazaa Değerlendirme Komisyonu tam sayı ile toplanacak ve oybirliği ile karar alacak. Oylamada çekimser oy kullanılamayacak. Oybirliği ile karar alınamaması halinde dosya değerlendirilmek üzere TİTCK’ya gönderilecektir.

• Kurum Muvazaa Değerlendirme Komisyonu en az beş üye ile toplanacak

ve oy çokluğu ile karar alınacak. Oylamalarda çekimser oy kullanılamayacak. Oyların eşitliği halinde başkanın oyu yönünde karar alınmış sayılacaktır.

* Eczane açmak, nakletmek veya devir almak isteyen eczacılar;

Belgeleri ile birlikte İl Sağlık Müdürlüğüne başvuracaktır. İl Sağlık Müdürlüğünün başvurusu ilgili eczacı odasına tebliğinden itibaren 15 iş günü içerisinde eczacı odası muvazaa değerlendirme raporu hazırlayarak İl Sağlık Müdürlüğüne gönderecektir.

• İl Sağlık Müdürlükleri de, eczacı odasının hazırladığı muvazaa raporuna göre veya eczacı odasının 15 günlük değerlendirme süresi bitiminde gerekli araştırmaları yapacaktır.

• Eczacı odasının muvazaa olduğuna dair görüşü ile İl Sağlık Müdürlüğünün incelemesi örtüşmediği takdirde eczacının başvurusu ret edilecektir.

• Eczacı odasının muvazaa olduğuna dair görüşü ile İl Sağlık Müdürlüğünün incelemesi örtüşmediği durumda, konu İl Sağlık Müdürlüğü Muvazaa Değerlendirme Komisyonunda görüşülecektir.

• İl Sağlık Müdürlüğü Muvazaa Değerlendirme Komisyonunda muvazaa konusunda mutabakata varılamaması durumunda, eczacı odası ve il sağlık müdürlüğünün görüşlerini ve bu görüşleri destekleyen tüm bilgi ve belgeleri içeren dosya ivedilikle TİTCK’ya gönderilecektir.

• TİTCK tarafından muvazaa değerlendirmesi yapılmasına karar verilmesi halinde konu Kurum Muvazaa Değerlendirme Komisyonunda görüşülecektir.

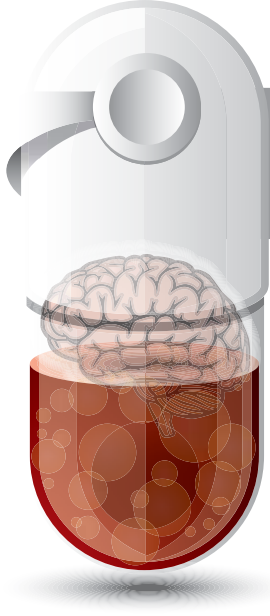
* Faaliyetteki eczanelerin muvazaa değerlendirmesi;

• Faaliyette bulunan eczane hakkında muvazaalı olduğu yönünde ihbar veya şikayetlerin olması,

• Muvazaaya ilişkin bilgi ve belgelerin bulunması veya eczanenin sahip ve mesul müdürü olan eczacının mazeretsiz olarak görevi başında bulunmadığının tespit edilmesi veya ilk denetim dahil olmak üzere bir yıllık periyot içerisinde görevi başında bulunmadığının tespit edilmesi durumlarında muvazaa incelemesi yapılacaktır. **(Söz konusu tespiti; Bir yıllık periyot içinde eczaneye üç farklı zamanlarda yapılacak denetimin her birinde eczacının eczanede bulunmadığının tespiti halinde, 24 saat sonra yapılacak denetim ile eczacının eczanede bulunup bulunmadığının tutanak ile belgelendirilmesi şeklinde yapılır. Birinci denetimde eczanesinde olmadığı halde 24 saat sonra yapılan ikinci denetimde yerinde bulunmuş olsa dahi, eczacı hakkında muvazaa karinesi oluşacağından bu eczacılar hakkında araştırmaların titizlikle yapılması gerekir.)**

• Muvazaa ile ilgili konunun eczacı odasına bildirildiği tarihten itibaren en geç doksan gün içinde eczacı odasınca muvazaa değerlendirme raporu hazırlanacak ve hazırlanan rapor, muvazaaya ilişkin eczacı odasında bulunan tüm bilgi, belgeler ve varsa tutanak altına alınmış beyanlar ile birlikte il sağlık müdürlüğüne gönderilecektir.

• Eczacı odaları tarafından ilgili eczane için muvazaa görüşü oluşturulmuş ise konu İl Sağlık Müdürlüğü tarafından incelenecektir. Değerlendirme ile ilgili işlemler eczane açılış, devir ve nakil işlemlerinde olduğu gibi yürütülecektir. *(Eczacı Odası görüşü ile İl Sağlık Müdürlüğü görüşü örtüşür ise, eczane ruhsatı iptal edilecektir. Görüşler örtüşmez ise konu TİTCK’ya gidecektir)*



Kontrole Tabi Madde ve Müstahzarlara İlişkin Reçeteler Hakkında Genelge



TİTCK tarafından yayımlanan;

* “ Uyuşturucu ve Psikotrop İlaçlara Ait Faturalar ” konulu genelgede;

- Faturada etrafı yıldızlarla çevrilmiş bir dikdörtgen içerisinde, “ Reçetesi ve Faturası Saklanacak İlaçlar ” ibaresinin yer alacağı ve bu faturalarda diğer ilaçların yer almayacağı,
- Uyuşturucu ve psikotrop ilaçlara ait faturaların, 5 (beş) yıl boyunca saklanacağı belirtilmiştir.

* “ Kontrole Tabi Madde ve Müstahzarlara İlişkin Reçeteler ” konulu genelgede;

- Hekimler tarafından eksik doldurulan kırmızı ve yeşil reçetelerin karşılanmaması gerektiği,
- Eczacı tarafından doldurulması gereken bölümlerin eksiksiz doldurulması gerektiği,
- Eczanelerde iki nüsha halinde gelen reçetelerin kabul edilebileceği,
- Kırmızı ve yeşil reçetelere kapsam dışı ilaç yazılamayacağı, yazılanların ise eczanelerde kabul edilemeyeceği,
- Reçete arkasına hasta veya yakının adresinin alınması gerektiği,
- SGK'ya fatura edilen reçetelerin fotokopisinin eczanede saklanması gerektiği,
- Maksimal dozu geçen reçetelerin karşılanmaması gerektiği,
- Eczane kayıtlarının elektronik ortamda tutulacağı ve İTS bildirimlerin yapılacağı,
- Normal reçete ile verilmesi gereken izlemeye tabi ilaçların eczanelerden reçetesiz satışının yapılamayacağı, kayıtlarının elektronik ortamda tutulacağı ve İTS bildirimlerinin yapılacağı,
- SGK proizyon sisteminden onay alınan reçeteler haricindeki bedeli hastalar tarafından ödenen reçetelerin 5 (beş) yıl süreyle eczanede saklanması gerektiği, v.b hususlar yer almıştır.

Ankara Eczacı Odası tarafından üyesi adına açılan dava lehimize sonuçlandı!

T.C. Ankara Batı 2.Sulh Ceza Hakimliği'nin 2016/311 değişik iş numaralı dosyasına göre;

İtiraz edenin itiraz dilekçelerinde haklı olup, eczanelerin satış yeri olmaması, 6197 sayılı yasa kapsamında sağlık kuruluşları olmaları, satış ve ruhsatlarının Sağlık Bakanlığınca düzenlenip kendi özel mevzuatları gereğince denetimlerinin 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler hakkındaki kanununun ve Eczaneler ve Eczacı hizmetleri yönetmeliğinin belirli maddelerine göre Sağlık Bakanlığınca yerine getirileceği, bu nedenle Gıda, Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğü tarafından yapılan denetimin usul ve yasaya aykırı olup idari para cezasının kaldırılmasına ilişkin karar verilmiştir.



Ar-Ge Komisyonu 6.Toplantısını Gerçekleştirdi

18 Mart 2016 Cuma günü Ankara Eczacı Odası'nda Ar-Ge Komisyonu 6. toplantısını gerçekleştirdi.

Toplantıda 19 Şubat 2016 Cuma günü gerçekleştirilen "Sektör-Eczacı Buluşması" toplantısının sonuçları değerlendirildi.

Komisyon Mayıs ayı içerisinde "Sektör-Eczacı Buluşması" toplantısının ikincisini planlamış ve konusu "Güneş ve Sağlık" olarak tespit etmiştir. Konu Yönetim Kurulu tarafından değerlendirildikten sonra, üyelere gerekli bilgilendirme yapılacaktır.

İş Teftiş Kurulu Müfettişlerinin Eczane Denetlemeleri Hakkında

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Teftiş Kurulu müfettişlerince 2016 yılında tüm Türkiye genelinde, 4857 sayılı İş Kanunu ve ilgili mevzuat açısından eczanelerin denetimleri yapılacaktır. Denetimler Ankara ili bazında başlatılmıştır. Yapılan denetimler ve denetimlerde istenilecek hususlar ile İş Kanunu uygulamalarından doğan sorunların çözümüne yönelik odamız öncülüğünde İş Teftiş Kurulu yetkililerinin de katılacağı ve konuya ilişkin sunum yapacakları bir toplantı düzenlenmesi kararlaştırılmıştır.

Toplantı tarihi ve yeri ayrıca bildirilecek olup, meslektaşlarımızın konuyu bizzat kendilerinin takip etmeleri önem taşımaktadır.



Nöbetçi Eczaneye Saldıranlar CEZALANDIRILDI!



10 Yıl 6 Ay Hapis Cezası

2015 Aralık ayında Keçiören'de faaliyet gösteren bir eczanemize gece nöbetinde yapılan silahlı saldırının failleri tutuklanmıştı. Sanıkların yargılanması ile ilgili dava 23.03.2016 Çarşamba (Bugün) Ankara 3. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülmüştür.

Odamız avukatları, Genel Sekreterimiz Prof.Dr. Mustafa Aslan, Yönetim Kurulu Üyelerimizden Ecz.Necdet Şenbaba, Ecz.Cem Özcivanoğlu ve Türk Eczacıları Birliği Denetleme Kurulu Üyesi Ecz.Serhat Salim Aktaş'ın da hazır bulunduğu dava sonucunda sanıklara 10 yıl 6 ay ağır hapis cezası verilmiştir.

Bu tarz eylemlerin son bulmasını temenni eder, meslektaşlarımıza saygıyla duyururuz.



Protokol Hazırlama ve İptal EtmeYönetmeliği Yayınlandı

SGK ilaç temini amacıyla üreticiler ve depolarla sözleşme yapabilecek!

SGK sağlık hizmeti alım protokollerinin hazırlanması ve taraflar arasında imzalanmasına dair yönetmelik yayımlandı.

26 Mart 2016 tarihli Resmi Gazete'de "Sosyal Güvenlik Kurumu

Sağlık Hizmeti Satın Alım Sözleşmelerinin / Protokollerinin Hazırlanması ve Akdedilmesine İlişkin Yönetmelik" yayımlanmıştır.

Yönetmeliğin amacının; "ihtiyaç duyulan alanlarda oluşturulacak **alternatif geri ödeme modelleri üzerinden** sağlık hizmetinin finansmanı için sağlık hizmeti sunucuları ile Kurum arasında yapılacak sözleşmelerin/protokollerin hazırlanması ve akdedilmesine ilişkin usul ve esasları düzenlemektir." olduğu belirtilmiştir.

Yönetmeliğin 5'nci maddesinin 19'ncu fıkrasında da; "kurumca belirlenecek tıbbi malzemelerin veya zorunlu ilaçlar /ilaç gruplarının ilaç tedarikcisi veya ecza depolarından temin etmek için sözleşme yapabileceği" belirtilmiştir. Söz konusu madde;

Madde 5 / (19): Kurum, 4/1/2002 tarihli ve 4734 sayılı Kamu İhale Kanununa tabi sağlık hizmeti sunucuları tarafından yatan ve/veya günübirlik tedavi kapsamındaki hastalarda kullanılacak ve Kurumca belirlenecek olan tıbbi malzemeleri ve temini zorunlu ilaç ve/veya ilaç gruplarını, tıbbi malzeme tedarikçilerinden veya ecza depolarından temin etmek amacıyla sözleşme yapabilir, Kurum tarafından bu SHS'lere yapılan ödemeler, sağlık hizmeti sunucusunun Kurumdaki alacağından mahsup edilir.

şeklinde dir.

Yönetmelik genel olarak, kamu idareleri sağlık hizmeti sunucuları ile yapılacak sözleşmeler/protokolleri kapsamaktadır.Kamu idareleri sağlık hizmeti sunucuları dışındaki diğer sağlık hizmeti sunucuları ile yapılacak sözleşmeler/protokollerin, kanunlarla tanımlanmış istisnalar hariç olmak üzere Kurum onayı ile yürürlüğe gireceği ve Kurum ve taraflarca imzalanması ile geçerlilik kazanaacağı da yönetmelikte belirtilmiştir.

Sürekli Eğitim Komisyonu Baharın İlk Toplantısını Gerçekleştirdi

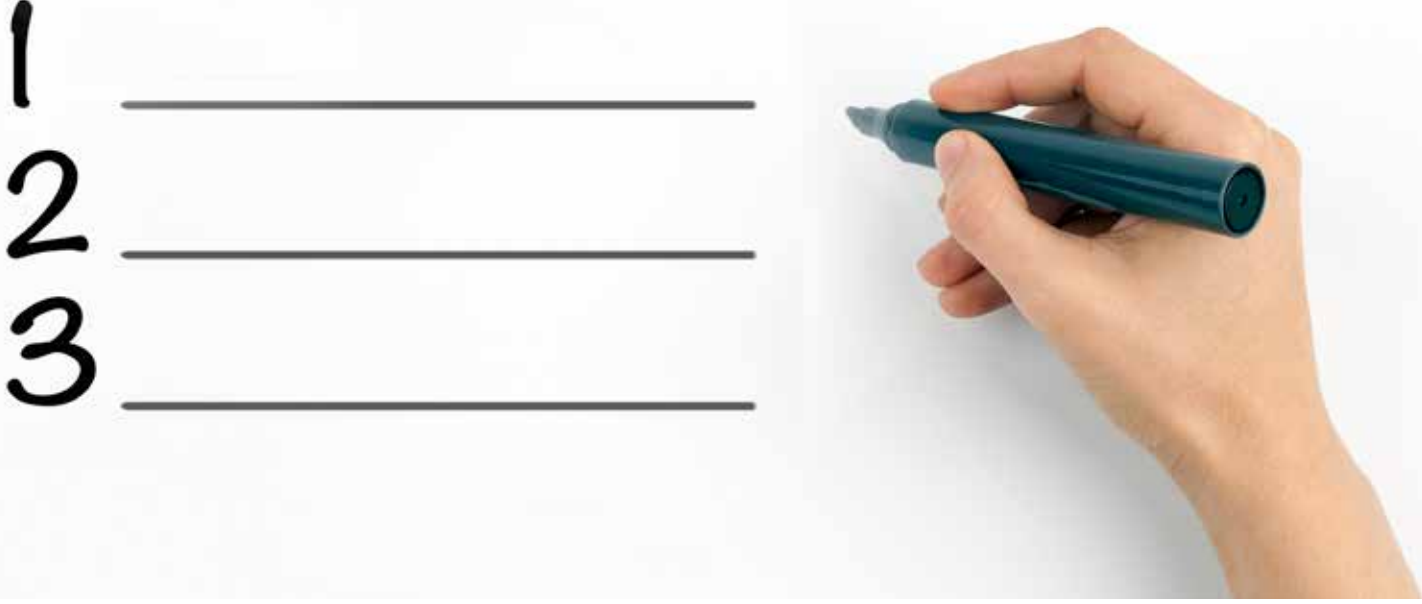
25 Mart 2016 Cuma günü Ankara Eczacı Odası Toplantı Salonu'nda Sürekli Eğitim Komisyonu toplantısı gerçekleşti.

Toplantıda 2015/2016 Güz Dönemi Komisyon tarafından planlanan ve Ankara Eczacı Odası Konferans Salonu'nda gerçekleştirilen Meslek İçi Eğitim Programları değerlendirildi.

2016 Yaz Dönemi için de yeni konular belirlenerek, ön hazırlık için görevlendirmeler yapıldı. Meslek İçi Eğitim Programları için belirlenen konular ve tarihler Oda Yönetim Kurulu tarafından değerlendirildikten sonra üyelere gerekli bilgilendirme yapılacaktır.



Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelik Değişikliği Neler Getirdi ?



Yönetmelik değişikliği ile değişen hususlar aşağıda ayrıntılı olarak incelenmiştir.

Önemli hususlar özetlenecek olur ise;

Belediye tarafından verilen resmi belgede belirtilen “dükkan – işyeri” ibaresi geçerli sayılacaktır.

İkinci eczacı çalıştırılmasında kriter; yıllık seksen bin reçete sayısının veya yıllık üç milyon Türk Lirası tutarında cironun aşılması olarak belirlenmiştir.

Alışveriş merkezleri ile sitelerde açılacak eczanelerin kapılarının belediyeye ait cadde veya yola bakması şartı artık aranmayacaktır.

İlaç imhaları için kurulan komisyonda, vergi dairesi personelinin bulunması zorunluluğu kalkmıştır.

Hafızalı termometre bulundurulması zorunluluğu için son tarih, 12/4/2017 olarak belirlenmiştir.

Takas ile ilgili yeni düzenleme yapılmamıştır. Ancak, İTS kapsamına alınacak diğer hususlar ile kayıtlara ilişkin hususların TİTCK tarafından belirleneceği belirtilmiştir.

Ayrıntılı inceleme aşağıdaki gibidir;

1- Bağımsız dükkan tanımına yapılan EK cümle ile, belediye tarafından verilen resmi belgede dükkân veya işyeri olarak kullanılabileceğine dair kayıt bulunan yerlerde de eczane açılacaktır. (Öncesinde sadece yapı kullanım ruhsatı veya izin belgesinde dükkan olarak belirtilen yerlerde eczane açılıyordu.)

2- Yerleşim birimi tanımı, “Merkezi idarenin ilçe kademesinden küçük belde ve köyleri ile 10/7/2004 tarihli ve 5216 sayılı Büyükşehir Belediyesi Kanunu ile köy iken mahalleye dönüştürülen yerlerini” şeklinde değiştirildi. (Eski tanım; “Merkezi idarenin ilçe kademesinden küçük yerleri” şeklinde idi. Yeni tanımlama ile konuya açıklık getirilmiş oldu.)

3- Eczane açılacak yerleri TİTCK tarafından yılda 3 kez ilan edilecektir (Öncesinde 2 kez ilan ediliyordu)

4- Doğal afet ve mucbir sebepler nedeniyle eczanelerin naklini düzenleyen yönetmeliğin 8/7 maddesi ayrıntılı olarak yeniden düzenlendi. Ayrıca, kentsel dönüşüm nedeniyle nüfus azalması durumunda eczaneler bunu resmi belge ile kanıtladığında, nüfus kısıtlamasına tabi olmadan eczanelerini nakil etme hakkı tanındı. Doğal afet veya mucbir sebeplerin ortadan kalkması durumunda, isteğe bağlı olarak eczanenin eski yerine tekrar nakil edilebilmesi hakkı da tanındı.

5- Yönetmelikteki ikinci eczacı ve yardımcı eczacı çalıştırılmasına ilişkin usul ve esaslar değiştirildi. Buna göre; Serbest eczanelerde, yıllık seksen bin reçete sayısının veya yıllık üç milyon Türk Lirası tutarında cironun aşılması halinde **ikinci eczacı çalıştırılması** zorunlu hale getirilmiştir. Bu reçete sayısı veya ciroya eklenen yıllık her seksen bin reçete veya yıllık her üç milyon Türk Lirası ciro için ilave bir ikinci eczacı çalıştırılması gerekecektir. Reçete sayısı veya ciro verileri doğrultusunda çalıştırılması **zorunlu ikinci eczacı sayısı en fazla üç olarak belirlenmiştir**. Reçete sayısı için bir önceki yıla ait Kurum verileri; ciro için Kuruma bildirilen KDV hariç hasılat esas alınacaktır. Reçete sayısı ve ciro bilgilerinin her ikisinin de ikinci eczacı çalıştırılması için uygun olması halinde, daha fazla sayıda ikinci eczacı çalıştırılmasına imkân sağlayan veri esas alınacaktır.

6- Yönetmeliğin, eczane olarak kullanılacak yerin özelliklerini düzenleyen 20'nci maddesinde değişiklikler yapıldı. Buna göre;

Alışveriş merkezlerinde ve sitelerde açılacak serbest eczanelerin cephelerinden en az birinin doğrudan gün ışığından yararlanacak şekilde olması ve kapılarından en az birinin doğrudan dışarıya açılması yeterli sayılmıştır. (Önceden, belediye ait yol veya caddeye kapısının olması şartı aranıyordu.)

Alışveriş merkezleri ile siteler dışında açılacak eczaneler için; Eczaneler için belirlenen çalışma saatlerini ve nöbet hizmetini aksatmayacak şekilde, halkın serbestçe girip çıkabildiği ve Yönetmelikte tarif edilen nitelikteki yerlerde açılması, bağımsız dükkanlarda açılması ve faaliyet göstermesi şartları ile eczanelerin cephelerinden ve kapılarından en az birinin belediyelere ait cadde veya sokak üzerinde olması ve o cadde veya sokaktan numara alması şartı devam etmektedir. Havaalanları, limanlar, otogarlar, tren garları, alışveriş merkezleri ve sitelerde açılacak eczaneler için bu zorunluluk aranmayacaktır.

İçerisinde en az 5 yıldır faaliyet gösteren binalarda sağlık kurum kuruluşu açılmasına olanak sağlayan madde iptal edildi. (Bu konu Ankara Eczacı Odası tarafından yargıya taşınmış ve yürütmeyi durdurma kararı alınmıştı.) Yeni düzenleme; *“Muayenehaneler ile sadece tahlil ve görüntüleme hizmeti veren laboratuvar tanı merkezleri hariç olmak üzere, içinde sağlık kurum ve kuruluşu bulunan bina ve bahçesi ile müşterilatinde serbest eczane açılmaz. Havaalanları, otogarlar ile tren garları ve limanlarda bu kısıtlama uygulanmaz.”* şeklindedir.

7- Eczanelerde kefeli hassas teraziler dışında, 2'nci sınıf kategorisindeki elektronik terazilerin de kullanılabileceği hususu yönetmeliğe dahil edildi.

8- Yeni açılacak veya nakil edilecek eczanelerin isimlerinin ilçe içerisinde aynı olamayacağı belirtildi. (Eskiden il bazında idi)

9- İlaçların ecza depolarına iadesi şartları arasına, eczanenin kapanması cümlesi ilave edildi. İlaçların İTS'ye satış, iade ve takas için yapılan bildirimlerde yer alan alıcı bildirimi ile düzenlenen belgelerdeki ismin aynı olması zorunluluğu getirildi.



10- Yönetmeliğin 35 inci maddesinin ikinci fıkrasının ilk cümlesi yürürlükten kaldırılmıştır. Bu cümle; *“Geceleri kapalı olan alışveriş merkezlerindeki eczaneler nöbetten muaf tutulur”* şeklindeydi.

Ancak, Eczanelerin nöbetleri ile ilgili olarak, yönetmeliğe Geçici 3'ncü madde Ek'lenmiştir. Bu maddeye göre; 12/04/2014 tarihinden önce açılmış ve geceleri kapalı olan alışveriş merkezlerinde ki eczaneler nöbetten muaf tutulmuştur. Bahsi geçen Geçici 3'ncü maddenin 1'nci fıkrası; *“20 nci maddenin dördüncü fıkrasının yürürlüğe girdiği tarihten önce geceleri kapalı olan alışveriş merkezlerinde faaliyet göstermek üzere ruhsatlandırılmış eczaneler nöbetten muaftır.”* şeklindedir.

11- İlaç imhalarında vergi dairesi yetkililerinin bulunması hususu kaldırılmıştır. İmha tutanaklarının gerektiğinde ibra edilmek üzere saklanacağı yeni yönetmelikte yer almıştır. (Vergi dairesi memurlarının komisyonda bulunmasını düzenleyen maddenin iptal edilmesi hususu Ankara Eczacı Odası tarafından yargıya taşınmıştı)

12- Erken uyarı veren hafızalı termetrelerin uygulanmaya başlanması tarihi 12/4/2017 tarihine kadar ertelendi. TİTCK, reçete sayısı veya ciro kriterlerini dikkate alarak geçiş takvimini belirleyecektir.

13- Türk Eczacıları Birliği tarafından standardize edilmiş ışıklı veya ışısız levhanın eczane cephelerine konulması yükümlülüğü, en geç 12/4/2017 tarihine kadar yerine getirilecektir. Türk Eczacıları Birliği tarafından ışıklı veya ışısız levha standartları maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren en geç üç ay içerisinde belirlenerek Kuruma bildirilecektir.

14- Yapılan denetimlerde eczacının sağlık durumunda, eczacılık yapmasına engel teşkil edecek hususlar görülür ise, sağlık raporunun güncellenmesi istenilebilecektir. Aynı şekilde adli sicil kaydının da yenilenmesi istenilebilecektir.

15- 6197 Sayılı Kanununun geçici 3'ncü maddesi ile nüfusa tabi olmadan eczane açma hakkı verilen eczacılar, bu hakkı kullanmadan önce eczane devir almaları halinde, eczane açma haklarını kullanmamış sayılacaktır. Ancak eczanelerini bir defaya mahsus nakil ve devir haklarını, devir alınan eczane üzerinden kullanabileceklerdir.

16- Yönetmelik 28/03/2016 tarihinde yürürlüğe girecektir.

İlaç Dışı Sağlık Ürünleri Komisyonu 4.Toplantısını Gerçekleştirdi

30 Mart 2016 Çarşamba Günü Ankara Eczacı Odası Toplantı Salonunda İlaç Dışı Sağlık Ürünleri Komisyonu toplantısı 13 kişilik komisyon üyesinin katılımı ile gerçekleşti.

Toplantıda; eczane eczacılarının ilaç dışı sağlık ürünlerinde izleyeceği yol haritasıyla ilgili anket çalışması yapılarak, Odamız web sayfasında yayımlanmak üzere Yönetim Kurulu'na sunuldu.

Eczanelerde satışı yapılan ilaç dışı sağlık ürünleri konusunda nasıl düzenlemeler yapılabileceği, bu ürünlerle ilgili dikkat edilmesi gereken unsurlar ve ürünlerle ilgili piyasa rekabeti hususunda, komisyon üyeleri ile fikir alışverişinde bulunuldu.



Sosyal Güvenlik Kurumun'dan Odamıza Ziyaret

T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu Ankara Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü Kavaklıdere Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi Müdürü Ecz.Fatih Çirakoğlu, Müdür Yardımcıları Ecz. Aziz Aslan, Ecz.Elif Cihanoğlu ve Ecz.Özlem Karakaş odamızı ziyaret ettiler.

Yönetim Kurulumuz ve Denetleme Kurulumuzun da hazır bulunduğu ziyarette bir değerlendirme toplantısı yapıldı.

Toplantıda Ankara ve Kırıkkale'de faaliyet gösteren eczanelerin yaşamış oldukları sıkıntılar, Suriyeli Göçmenlerin reçetelerindeki hususlar ve sağlık uygulamaları tebliğindeki bazı konular tartışıldı.

Ankara Eczacı Odası Bir Dava Daha Kazandı

Ecza Depoları ve Ecza Depolarında Bulundurulanan Ürünler Hakkında Yönetmelikte yapılan bir değişiklikle, şahsî tedavi amacıyla kişilere yurt dışından ithal edilen ilaçların ecza depolarından perakende satışına olanak sağlanması üzerine, Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu kararı ile yargıya başvurulmuştu.

Danıştay On beşinci Dairesinin 2015 / 68926 Esas No'lu kararıyla söz konusu yönetmelik değişikliğin yürütülmesinin durdurulmasına karar verilmiştir.

Danıştay'ın kararı ; “ Görüldüğü üzere 984 sayılı Ecza Ticarethaneleriyle Sanat ve Ziraat İşlerinde Kullanılan Zehirli ve Müessir Kimyevi Maddelerin Satıldığı Dükkanlara Mahsus Kanun'un yukarıda yer verilen 1. ve II. maddelerinde yer alan düzenlemeler karşısında, ilaç fabrikaları ve ecza depolarının toptan ve perakende olarak şahıslara ilaç satışı yapması mümkün değildir. Oysa, dava konusu Yönetmelik maddeleri ile ecza depoları tarafından yurtdışından temin edilen ruhsata bağlanmış ilaçların doğrudan ihtiyaç sahiplerine (şahıslara) satılabileceğine olanak sağlayan düzenlemelere yer verildiği görülmektedir. **Do- layısıyla bu yönüyle de, dava konusu Yönetmelik hükümlerinde hukuka uyarlık bulunmamaktadır.** Açıklanan nedenlerle, 2577 sayılı İdari Yargılama Usulü Kanununun 27. maddesinde öngörülen ve yürütmenin durdurulmasına karar verilebilmesi için gerekli olan koşulların gerçekleştiği anlaşıldığından,



davacı isteminin kabulü ile 31.07.2015 tarih ve 29431 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Ecza Depoları ve Ecza Depolarında Bulundurulanan Ürünler Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin I. maddesindeki, “... ve/veya şahsî tedavi amacıyla yurtdışından ilaç temin etmesine...” ibaresinin ve 3. maddesinin 2. cümlesinin **YÜRÜTMESİNİN DURDURULMASINA**, anılan Kanun hükmü uyarınca bu kararın tebliğini izleyen günden itibaren yedi (7) gün içinde Danıştay İdari Dava Daireleri Kuruluna itiraz yolu açık olmak üzere 25/12/2015 tarihinde oybirliği ile karar verildi.” şeklindedir.



TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanı Ziyareti

TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanı Vural Kavuncu makamında ziyaret edildi. Yapılan ziyarete Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz.Süleyman Güneş, Genel Sekreteri Prof.Dr.Mustafa Aslan, TBMM İle İlişkiler Komisyonu Başkanı Ecz.Erdal Balık ve Çankaya İlçe Sağlık Müdürlüğü'nden Ecz.Çağrı İpek katıldı.

Önümüzdeki günlerde görüşülecek olan sağlık çalışanlarının özlük haklarının iyileştirilmesi ile ilgili yasa tasarısında eczacıların yer alması ve yapılacak iyileştirmede emeklilik ve nöbet konularında hekimlere tanınan hakların eczacılara da verilmesi hususu anlatıldı.

Ayrıca eczacıların perakende tacir olarak tanımlanmasına sebep olan nace kodlarının değiştirilmesi ve sağlık hizmet sunucuları kapsamına alınması gerektiği oda tarafından komisyon başkanına aktarıldı.



Eczanelerimizi Yaşatacak Bir Protokol Talep Ediyoruz!

Türk Eczacıları Birliği tarafından SGK Protokol görüşmeleriyle ilgili yapılan basın açıklaması aşağıda bilgilerinize sunulur.

Değerli Basın Mensupları,

Hepinizin bildiği gibi, SGK ile TEB arasında bağitlanan ilaç alım protokolü, 31 Mart 2016 tarihinde sona ermektedir. Yeni protokolün yapılması için her türlü çaba sarf edilmiş olmasına rağmen taraflar arasında bir uzlaşma bugüne kadar ne yazık ki sağlanamamıştır.

Eczacılık alanı 2004'lerden bu yana son derece ciddi bir ekonomik daralma ile karşı karşıyadır. Eczacının tüm geliri ilaç fiyatlarına bağlıdır. İlaç fiyatları son on yılda 572 kez düşmüştür. Fiyatlar azaldıkça eczacının geliri de düşmektedir. Üstelik eczacının ne ilaç satışını artırmak gibi bir çabası ne de ilaç fiyatlarının yükselmesini istemek bir gayesi olamaz. Eczacı toplumun akılcı ilaç kullanımını sağlamak için çalışan bir sağlık meslek mensubudur. Bu nedenle eczacılar, sürekli daha çok çalışıp az kazanan bir konuma düşürülmüştür. Ve son üç yılda ekonomik olarak herhangi bir iyileşme de yaşamamıştır. Toplumun tüm diğer çalışan kesimlerinin gelirleri en azından enflasyonla bağlı olarak artarken, eczacının gelirleri düşmektedir. Bu durum, pek çok eczanemizi kapanma noktasına getirdiği gibigünden güne de kapanan eczane sayısını artırmaktadır.

Diğer taraftan;

Nüfusun artması, yaşlanması, kronik hastalıklardaki artış ile son 13 yılda hekime gitme sıklığı 2,1'den 8,3'e çıkmış, eczaneler tarafından karşılanan reçete sayısı da yıllık 337,30 milyona ulaşmıştır. Eczanelerimizden günlük 1 milyona yakın reçete karşılıyor. Karşılanan reçete ve hasta sayısının artmasıyla birlikte, eczanede istihdam edilen eğitim düzeyi yüksek personel sayısı yük-

selmiş, bu tablonun sonucunda da eczanelerin iş yükü ve giderleri artmıştır (Örneğin; kira, su, elektrik, telefon, işçi ücretleri vb).

Buna mukabil eczane ekonomilerini düzlüğe çıkaracak herhangi bir gelişme olmamıştır. Üstelik eczanelerdeki kan kaybı hala sürmektedir.

25.000'den fazla eczanenin % 63,8'i gibi büyük bir çoğunluğu ekonomik bakımdan kırılgan bir dengede varlığını sürdürmeye çalışmaktadır. Eczacıların % 54,8'i kredi kullanmakta; kredi kullanan eczacıların % 66'sı ise sürekli olarak kredi almak zorunda kalmaktadır. Eczacı, eczanesinin ekonomik sürekliliğini sağlayabilmek için borçla yaşamaktadır.

Değerli Basın Mensupları,

Türk Eczacıları Birliği olarak, sosyal güvenlik kuruluşlarının tek çatı altında birleştirilmesinden itibaren Sosyal Güvenlik Kurumu ile İlaç Alım Protokolü imzalıyoruz. Kurum ile 2005, 2007, 2008, 2009 ve 2012 yıllarında protokol yaptık. 2012 yılında imza atmış olduğumuz Protokol'ün süresi 2015 Haziran ayında sona erdi. 7 Haziran ve 1 Kasım'da yaşanan seçimler dolayısıyla iki kez Protokol süresinin uzatılmasını kabul etmek zorunda kaldık. 31 Aralık'ta ise, seçimler sonrası hem yeni hükümetin kurulmasıyla birlikte bakan değişikliğinin yaşanması hem de geçici bütçe yapılmış olması nedeniyle 31 Mart 2016'da sona erecek, ekonomik hükümler içermeyen geçici bir Protokol imzaladık.

Geçici Protokol'ün yürürlükte olduğu süre boyunca Türk Eczacıları Birliği ve eczacı odaları eczacılar olarak defalarca SGK yetkilileri, Kurum Başkanı ve Sayın Çalışma Bakanı ile, son olarak da Ekonomi Koordinasyon Kurulu ile görüşmeler gerçekleştirip taleplerimizi ve taleplerimizin gerekçelerini ayrıntılı bir biçimde sunduk. 2013 Eylül ayında yapılan Protokol revizyonundan bugüne üç yıla yakın bir süredir eczacıyı ve eczane işleyişini rahatlatacak hiçbir iyileştirme olmadığını; eczane ekonomilerinde yaşanan erimeyi rakamlarla ortaya koyduk.

Ancak geline aşamada Birliğimizin tüm iyi niyetli çabalarına, üyelerimizin üç yıldır gösterdikleri sabra rağmen beklentilerimizin çok altında kalan bir tablo ile karşılaştığımızı üzülen ifade etmek isteriz. Oysa eczanelerin varlığını sürdürebilmesi açısından taleplerimizin kabulü yaşamsal derecededir. Sayın Çalışma ve Sağlık Bakanlarımızın da eczanelerin içinde bulunduğu durumu gayet iyi bildiklerini, makul ve haklı taleplerimizin karşılanması için Ekonomi Koordinasyon Kurulu nezdinde çaba harcadıklarını görüyoruz. Ancak EKK'da yapılan görüşmeler neticesinde dün Sayın Çalışma Bakanı Süleyman Soylu'nun ifade ettiği teklifte olduğu gibi, sadece reçete başına hizmet bedelinde yapılacak kısmi ve cüzi iyileştirmelerle eczanelerimizi yaşatabilmek mümkün değildir. Eczacının tahammül kapasitesinin çok ötesine geçilmiştir. Yaygın eczane ağını korumak ve halk sağlığına hizmet etmeye devam etmemiz için hep beraber bir adım atmanın zamanı çoktan gelmiştir.

Eczaneler, Türkiye'nin 25.500 noktasında 78 milyon vatandaşımıza ve sayıları 3 milyona yaklaşan mülteciye yaygın- kesintisiz sağlık hizmeti sunmaktadır. Diğer yandan eczanelerin 2005'ten bugüne kamu adına tahsil ettikleri muayene katılım payları dolayısıyla kamuyu her yıl en az 276 milyonluk personel maliyetinden kurtardığı asla göz ardı edilmemesi gereken bir husustur. Büyük özveriyle ülkenin dört bir köşesinde nitelikli sağlık hizmet sunumu veren eczanelere bu yıl için ayrılan 21.406 Milyar ilaç bütçesinden nefes aldracak bir

pay aktarılabilir. Ekonomi Koordinasyon Kurulu'nun ilaç sanayicilerine 1,2 milyar gibi bir rakam aktarırken kaynak olmadığı gerekçesiyle eczacılara bunun onda biri kadar rakamlar reva görmesi hakkaniyet adına açıklanmaya muhtaç büyük bir çelişkidir. İlaç harcamaları sağlık harcamalarının geçmiş yıllarda yüzde 45'lerindeyken bugün bu oran yüzde 20'lere gerilemiştir. GSMH içindeki payı yüzde 1.6'dan yüzde 1'e düşmüştür. Bu haliyle OECD ülkeleri arasında kişi başına ilaç harcaması en düşük ülkelerden bir tanesi konumundayız. İlaç fiyatlarını düşüren tüm ülkeler, eczacılarını korumak için özel önlemler almaktadır. Çünkü eczacıları, sağlık hizmet sunucularını, paydaşlarını korumak; tüm hastaları, yani tüm yurttaşları korumak demektir.

Değerli Basın Mensupları,

Eczaneler basit birer ticari işletme, eczacı da tacir değildir. Eczane halka en yakın sağlık bakım merkezi; eczacı da profesyonel bir sağlık meslek mensubu, toplum sağlığı danışmanıdır. Bu doğrultuda sağlık ve sosyal güvenlik sisteminin yapıtaşı olan eczaneleri koruyacak, eczacıya kazanımlar getirecek ve halkımızın ilaca sorunsuz bir biçimde erişmesini sağlayacak bir protokol talep ediyoruz.

29 Mart 2016 tarihinde (dün) yaptığımız Başkanlar Danışma Kurulu toplantısında tüm Eczacı Odalarımızın başkanlarıyla birlikte süreci değerlendirdik. Bu toplantı sonucunda tam bir mutabakatla aldığımız kararla; Sayın Çalışma Bakanı'nın kamuoyuna da açıkladığı teklifin eczanelerimizi içinde bulunduğu zor durumdan kurtarmakta yetersiz kaldığını; haklı taleplerimizin kabul edilmemesi halinde 31 Mart'ta sona erecek Protokol'ü bir kez daha uzatmayacağımızı, Protokol hükümleri gereğince sözleşmeyi feshedeceğimizi 1 Nisan itibarıyla noter kanalıyla Kurum'a bildireceğimizi üzümlere ilan ediyoruz.

Altını özenle çizmek isteriz ki; amacımız aslabir kaos yaratmak değildir. Biz ayakta kalmak için, yaşamak için sadece hakkımız olanı istiyoruz. Eczacıya bir can suyu kaynağı yaratmak istiyoruz. Yaşamak ve yaşatmak istiyoruz. Ekonomi Koordinasyon Kurulu'nun da bu çerçevede taleplerimizi yeniden değerlendirmesini umduğumuzu kamuoyuna saygılarımızla duyuruyoruz.

Türk Eczacıları Birliği 40. Dönem Merkez Heyeti

Ecz. Erdoğan Çolak (Başkan)

Ecz. Sinan Usta (II. Başkan)

Ecz. Arman Üney (Genel Sekreter)

Ecz. M. İbrahim Özkol (Sayman)

Ecz. Ümran Pelenkoğlu (Merkez Heyeti Üyesi)

Dr. Ecz. Harun Kızılay (Merkez Heyeti Üyesi)

Ecz. F. Esin Demirtok İyiel (Merkez Heyeti Üyesi)

Ecz. Kubilay Aydın (Merkez Heyeti Üyesi)

Ecz. M. Emin Beyaz (Merkez Heyeti Üyesi)

Ecz. Cem Mercül (Merkez Heyeti Üyesi)

Ecz. Kerem Zabun (Merkez Heyeti Üyesi)

Türk Eczacıları Birliği 40. Dönem Denetleme Kurulu

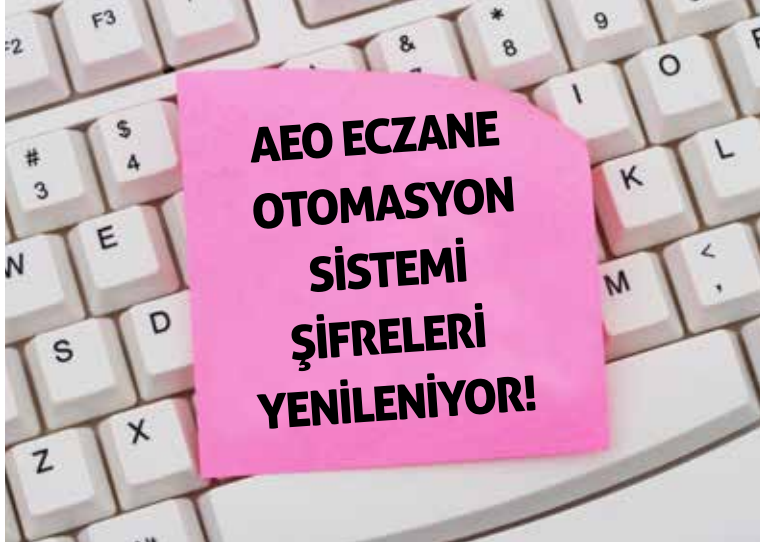
Ecz. Bülent Varel (Denetleme Kurulu Başkanı)

Ecz. Aylin Yalçinkaya (Denetleme Kurulu Üyesi)

Ecz. Serhat Salim Aktaş (Denetleme Kurulu Üyesi)

Bölge Eczacı Odaları

1. Bölge İstanbul Eczacı Odası Başkanı Ecz. Cenap Sarılioğlu
2. Bölge Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman Güneş
3. Bölge İzmir Eczacı Odası Başkanı Ecz. Tuncay Sayılkan
4. Bölge Adana Eczacı Odası Başkanı Ecz. Ersun Özkan
5. Bölge Konya Eczacı Odası Başkanı Ecz. Cemil Karakap
6. Bölge Samsun Eczacı Odası Başkanı Ecz. Onur Ferhat Karacan
7. Bölge Bursa Eczacı Odası Başkanı Ecz. İ. Yalın Ökmen
8. Bölge Gaziantep Eczacı Odası Başkanı Ecz. İrfan Demirci
9. Bölge Eskişehir Eczacı Odası Başkanı Ecz. Yücel Yenilmez
10. Bölge Antalya Eczacı Odası Başkanı Ecz. Tolgar Akkuş
11. Bölge Diyarbakır Eczacı Odası Başkanı Ecz. Ferat Değer
12. Bölge Kayseri Eczacı Odası Başkanı Ecz. Oğuzhan Ulutaş
13. Bölge Erzurum Eczacı Odası Başkanı Ecz. Hasan Fehmi Altıntaş
14. Bölge Kahramanmaraş Eczacı Odası Başkanı Ecz. Bahtiyar Murat Aras
15. Bölge Isparta Eczacı Odası Başkanı Ecz. Saygın Gargın
16. Bölge Denizli Eczacı Odası Başkanı Ecz. Osman Özdemir
17. Bölge Zonguldak Eczacı Odası Başkanı Ecz. Ayşegül Kara
18. Bölge Trabzon Eczacı Odası Başkanı Ecz. Halit Hezki Uslu
19. Bölge Tekirdağ Eczacı Odası Başkanı Ecz. Tolga Mumcu Çetinkaya
20. Bölge Sakarya Eczacı Odası Başkanı Ecz. Orhan Yontar
21. Bölge Aydın Eczacı Odası Başkanı Ecz. Sefa Karaaslan
22. Bölge Malatya Eczacı Odası Başkanı Ecz. Tahir Özelçi
23. Bölge Elazığ Eczacı Odası Başkanı Ecz. Mehmet Ulaş Güler
24. Bölge Ordu Eczacı Odası Başkanı Ecz. Koray Karamanlı
25. Bölge Mersin Eczacı Odası Başkanı Ecz. Hüseyin Şimşek
26. Bölge Kastamonu Eczacı Odası Başkanı Ecz. İhsan Orkun Yılmaz
27. Bölge Şanlıurfa Eczacı Odası Başkanı Ecz. Mahmut Dolap
28. Bölge Hatay Eczacı Odası Başkanı Ecz. Sedat İlkin Aközcan
29. Bölge Manisa Eczacı Odası Başkanı Ecz. Burçin Kurtuluş
30. Bölge Balıkesir Eczacı Odası Başkanı Ecz. Sertaç Özmen
31. Bölge Kocaeli Eczacı Odası Başkanı Ecz. Bilal Arpacı
32. Bölge Muğla Eczacı Odası Başkanı Ecz. İbrahim Ertürk
33. Bölge Afyon Eczacı Odası Başkanı Ecz. Melih Köken
34. Bölge Aksaray Eczacı Odası Başkanı Ecz. Nazan Ulukuş Deniz
35. Bölge Kütahya Eczacı Odası Başkanı Ecz. Hasan Basri Kale
36. Bölge Çanakkale Eczacı Odası Başkanı Ecz. N. Jale Karaata
37. Bölge Sivas Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süha Özyazıcı
38. Bölge Van Eczacı Odası Başkanı Ecz. Naman Mızrak
39. Bölge Edirne Eczacı Odası Başkanı Ecz. Cenk Kes
40. Bölge Kırklareli Eczacı Odası Başkanı Ecz. Aysu Gerenli
41. Bölge Tokat Eczacı Odası Başkanı Ecz. Ahmet Dutoğlu
42. Bölge Giresun Eczacı Odası Başkanı Ecz. Mine Erdoğan
43. Bölge Mardin Eczacı Odası Başkanı Ecz. Uğur Elik
44. Bölge Batman Eczacı Odası Başkanı Ecz. Adnan Bayhan
45. Bölge Çorum Eczacı Odası Başkanı Ecz. Sönmez Çalışkan
46. Bölge Uşak Eczacı Odası Başkanı Ecz. Oğuz Kaan Şahin
47. Bölge Amasya Eczacı Odası Başkanı Ecz. Gökhan Dırık
48. Bölge Osmaniye Eczacı Odası Başkanı Ecz. Mehmet Gül
49. Bölge Yozgat Eczacı Odası Başkanı Ecz. Harun Lekesiz
50. Bölge Karaman Eczacı Odası Başkanı Ecz. Osman Ünal
51. Bölge Adıyaman Eczacı Odası Başkanı Ecz. H. Kemal Taş
52. Bölge Nevşehir Eczacı Odası Başkanı Ecz. Tansu Dörtkol
53. Bölge Niğde Eczacı Odası Başkanı Ecz. Nihat Öztürk
54. Bölge Burdur Eczacı Odası Başkanı Ecz. Şükrü Şener



AEO Eczane Otomasyon Sistemi Şifreleri Yenilendi

Üyelerimizden gelen talepler üzerine online oda kayıt belgesi almak, ilan göndermek ve bunun gibi işlemlerimizi gerçekleştirdiğimiz eos.aeo.org.tr şifreleri toplu olarak yenilenecektir. Bu nedenle kullanıcılarımızın aşağıdaki hususa dikkat etmeleri önemlidir.

Sistemde kullandığınız e-mail adreslerinin kişisel kullanımda olması gereklidir. Mail adreslerinizin güvenlik sorumluluğu şahsınıza aittir. Sistemde kayıtlı e-mail adresleri kişisel kullanımda olmayan üyelerimiz; odamız bilgi işlemi arayarak mail adresleri ile ilgili güncelleme veya düzenleme yapabilirler.

Yapılacak İşlemler;

- www.aeo.org.tr adresine giriyorsunuz,
- Sağ yukarıda bulunan "Eczane Otomasyon" bölümüne tıklıyorsunuz,
- E-posta kısmına mail adresinizi yazdıktan sonra aşağıda bulunan "Şifre Hatırlatma Maili Göndermek İçin Tıklayın" yazısına tıklıyorsunuz,
- Mail hesabınızı kontrol edip şifrenizi öğreniyorsunuz (Gelen Kutusunda şifrenizi bulamazsanız, mailinizin Spam, İstenmeyen ve bunun gibi kısımlarını da kontrol etmelisiniz)
- Son olarak mail adresinize gönderilen şifre ile giriş yapıyorsunuz.



Yöneticilerimiz TİTCK'da

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz.Süleyman Güneş ve Genel Sekreteri Prof.Dr.Mustafa Aslan, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Başkan yardımcıları Dr.Hakkı Gürsöz ve Doç.Dr.Hakan Eroğlu makamlarında ziyaret ettiler.

Görüşmede; Ankara'daki eczacıların cumartesi günleri isteğe bağlı olarak açık-kapalı tutulması, iş müfettişlerinin eczane denetimleri, 14 Mayıs Eczacılık Günü etkinlikleri, mesleki farkındalık için kamu spotu oluşturulması ve belediyelerin açmış olduğu eczaneler hakkında değerlendirmelerde bulunuldu.

Kurum Başkan yardımcıları, Odamız ile işbirliği içerisinde olduklarını ve mesleki sorunlar için çözüm konusunda gerekli desteği vereceklerini belirterek 14 Mayıs kutlamalarına katılacaklarını belirttiler.



Stajyer Öğrenciler Ankara Eczacı Odasında Toplandı

Ankara Eczacı Odası Kooperatif Komisyonu çalışmaları dahilinde; 04.05.2016 tarihinde Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ve Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi son sınıf öğrencileri, önce odamızda daha sonra Ankara'da faaliyet gösteren İstanbul Ecza Koop. ve Bursa Ecza Koop. şubelerinde meslek örgütlerinin ve kooperatiflerinin tanıtımı amacıyla misafir edildiler.

Toplantıda oda başkanımız Ecz. Süleyman GÜNEŞ, mesleki örgütlenme yapımızı öğrencilere anlatarak; mezun olduklarında alacakları diplomaların "mesleki namusları" olduğunu belirterek, hiçbir zaman muvazaaya yönelmemelerini ve mesleğimizin geleceği için meslek örgütlerinde ve siyasette aktif roller almalarının mesleğimizin geleceği açısından önemli olduğunu vurguladı.

Oda ve kooperatif gezilerinden memnun bir şekilde ayrılan genç eczacı adayları; böyle güçlü meslek örgütlerinin olmasından gurur duyduklarını ve ileriki mesleki hayatlarında bundan güç alacaklarını belirttiler.



Yöneticilerimiz Ankara Valiliği'ni Ziyaret Etti

12.05.2016 Perşembe günü Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman Güneş ve Genel Sekreteri Prof.Dr.Mustafa Aslan, Ankara Valisi Mehmet Kılıçlar'ı makamında ziyaret etti.

Görüşmede Ankara Valisi 14 Mayıs Eczacılık Günü etkinliklerine davet edildi. Bunun yanı sıra Kumrular caddesinin kontrollü olarak trafiğe kapatılması nedeniyle, o bölgede bulunan eczacılarımızın yaşamış olduğu sıkıntılar dile getirildi. Ankara Valisi Sayın Kılıçlar, Kumrular caddesi ile ilgili uygulamanın Başbakanlık kararı olduğunu, eczacıların sorunlarının çözümü konusunda gerekli talimatlar vereceğini belirterek tüm eczacıların eczacılık gününü kutladı.



Kamu Kurum İskontoları Değişti

30 Nisan 2016 tarihli Resmi Gazete'de SUT değişikliği yayımlanmıştır.

Tebliğde; meslektaşlarımızla ilgili olarak özetle EK'te sarı renkle belirtilmiş olan;

- Endikasyon dışı ilaç kullanımı ile ilgili değişiklik,
- KKİ ile ilgili değişiklik,
- Malüllerin tedavileri ile ilgili değişiklik, yapılmıştır.

Endikasyon dışı ilaç kullanımı ile ilgili olarak;

SUT'nin 4.1.4 numaralı maddesinin dördüncü fıkrası; **"(4) Bir ilacın Ülkemizde onaylanmış endikasyonu ve Kısa Ürün Bilgisinde tanımlanan dozu dışındaki her türlü kullanımı, Sağlık Bakanlığınca verilen endikasyon dışı ilaç kullanım onayı ile mümkündür."** Şeklinde değiştirilmiştir. (AEO NOT: **MADDENİN ESKİ HALİ** : "(4) Bir ilacın ruhsatlı endikasyonları ve prospek-

tüs dozu dışında kullanımı ancak Sağlık Bakanlığınca verilen endikasyon dışı ilaç kullanım onayı ile mümkündür." Şeklinde idi. Meslektaşlarımızın SUT nin 4.1.4 maddeli değişiklik ile ilgili olarak EK te sunulan ve sarı renk ile belirtilmiş olan kısmı incelemeleri önemlidir.)

KKİ değişikliği ile ilgili olarak ;

"4.4.1 – Uygulanacak indirim oranları

(1) Depocuya satış fiyatı 3,83 (üç virgül seksenüç) TL ve altında olan ilaçlar için kamu kurum iskontosu uygulanmaz (özel iskontolar saklı kalmak kaydıyla). (Eskisi 3,62 idi)

(2) Depocuya satış fiyatı 3,84 (üç virgül seksendört) TL'nin (dahil) üzerinde olan ilaçlara kamu kurum iskontosu olarak %10 veya %11 baz iskonto uygulanır.(Eskisi 3,63 idi) (Eskisi %7 -%11 idi)

(3) Aşağıdaki fıkralarda konu edilen kamu kurum iskонтoları ve ilave iskonto uygulamalarında ilaçların, orijinal,jenerik, yirmi yıllık gibi durumlarının belirlenmesinde Sağlık Bakanlığı tarafından yapılmış olan düzenlemeler esas alınır. İlaçlarda oluşabilecek durum değişikliklerine ilişkin iskonto uygulamaları Kurum tarafından değerlendirilir.

(4) 20 yıllık ilaçlardan;

a) Depocuya satış fiyatı 3,84 (üç virgöl seksendört) TL (dahil) ile 7,32 (yedi virgöl otuziki) TL (dahil) arasında olan ilaçlara; %0 iskonto uygulanır.(Eskisi; Depocuya satış fiyatı 3,63 (üç virgöl altmışüç) TL (dahil) ile 6,92 (altı virgöl doksaniki) TL (dahil) arasında olan ilaçlara %7 baz iskonto uygulanır.)

b) Depocuya satış fiyatı 7,33 (yedi virgöl otuzüç) TL (dahil) ile 11,02 (onbir virgöl sıfırki) TL (dahil) arasında olan ilaçlara; %10 baz iskonto uygulanır. (Eskisi; Depocuya satış fiyatı 6,93 (altı virgöl doksanüç) TL (dahil) ile 10,42 (on virgöl kırkiki) TL (dahil) arasında olan ilaçlara %20 iskonto (baz iskonto %11 + %9 ilave iskonto) uygulanır.)

c) Depocuya satış fiyatı 11,03 (onbir virgöl sıfırüç) TL ve üzerinde olan, referansı olan ve referansı olmayıp imalat kartına göre fiyat alan ilaçlara; %28 iskonto (baz iskonto %11 + %17 ilave iskonto) uygulanır. (Eskisi; 10,43 (on virgöl kırküç) TL ve üzerinde, referansı olan ve referansı olmayıp imalat kartına göre fiyat alan ilaçlara %28 iskonto (baz iskonto %11 + %17 ilave iskonto) uygulanır.)

ç) Depocuya satış fiyatı 11,03 (onbir virgöl sıfırüç) TL ve üzerinde olan, referansı olmayan ilaçlara; referans fiyat alana kadar %40 iskonto (baz iskonto %11 + %29 ilave iskonto) uygulanır. (Eskisi; Depocuya satış fiyatı 10,43 (on virgöl kırküç) TL ve üzerinde olan, referansı olmayan ilaçlara referans fiyat alana kadar %40 iskonto (baz iskonto %11 + %29 ilave iskonto) uygulanır.)

(5) Jeneriği olmayan orijinal ilaçlardan;

a) Depocuya satış fiyatı 3,84 (üç virgöl seksendört) TL (dahil) ile 7,32 (yedi virgöl otuziki) TL (dahil) arasında olan ilaçlara; %10 baz iskonto uygulanır. (Eskisi; Depocuya satış fiyatı 3,63 (üç virgöl altmışüç) TL (dahil) ile 6,92 (altı virgöl doksaniki) TL (dahil) arasında olan ilaçlara %20 iskonto (baz iskonto %11 + %9 ilave iskonto) uygulanır.)

b) Depocuya satış fiyatı 7,33 (yedi virgöl otuzüç) TL (dahil) ile 11,02 (onbir virgöl sıfırki) TL (dahil) arasında olan ilaçlara; %31 (baz iskonto %11 + %20 ilave iskonto) iskonto uygulanır. (Eskisi;Depocuya satış fiyatı 6,93 (altı virgöl doksanüç) TL ve üzerinde olan ilaçlara %41 iskonto (baz iskonto %11 + %30 ilave iskonto) uygulanır.)

c) Depocuya satış fiyatı 11,03 (onbir virgöl sıfırüç) TL ve üzerinde olan ilaçlara; %41 iskonto (baz iskonto %11 + %30 ilave iskonto) uygulanır.

(6) Jeneriği olan orijinal ilaçlar ile jenerik ilaçlardan;

a) Depocuya satış fiyatı 3,84 (üç virgöl seksendört) TL (dahil) ile 7,32 (yedi virgöl otuziki) TL (dahil) arasında olan ilaçlara; %10 baz iskonto uygulanır. (Depocuya satış fiyatı 3,63 (üç virgöl altmışüç) TL (dahil) ile 6,92 (altı virgöl doksaniki) TL (dahil) arasında olan ilaçlara %20 iskonto (baz iskonto %11 + %9 ilave iskonto) uygulanır.)

b) Depocuya satış fiyatı 7,33 (yedi virgöl otuzüç) TL (dahil) ile 11,02 (onbir virgöl sıfırki) TL (dahil) arasında olan ilaçlara; %18 iskonto (baz iskonto %11 + % 7 ilave iskonto) uygulanır. (Depocuya satış fiyatı 6,93 (altı virgöl doksanüç) TL ve üzerinde olan ilaçlara %28 iskonto (baz iskonto %11 + %17 ilave iskonto) uygulanır.)

c) Depocuya satış fiyatı 11,03 (onbir virgöl sıfırüç) TL ve üzerinde olan ilaçlara; %28 iskonto (baz iskonto %11 + %17 ilave iskonto) uygulanır.

(7) Depocuya satış fiyatı 3,84 (üç virgöl seksendört) TL ve üzerinde olan kan ürünleri, tıbbi mamalar,radyofarmasötik ürünler ile enteral beslenme ürünlerine; %11 baz iskonto uygulanır.

(8) Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonunun belirlediği ve EK-4/A Listesinde ayrıca belirtilen ilaçlar için bu maddenin (4), (5) ve (6) numaralı fıkraları uygulanmaz.

(9) Piyasaya verilecek, mevcut EK-4/A Listesinde bulunmayan yeni moleküller ile tedaviye yenilik getirecek ürünlerin EK-4/A Listesine kabulü halinde, bu ürünler listeye girdiği tarihten itibaren 1 yıl süre ile ilave iskontolardanmuaf tutulur. Molekülün ilave iskontodan muafiyeti açısından 1 yıllık süresi, tüm farmasötik formları için listeye ilk giren forma uygulanan süre bitiminde sona erer.

(10) Referansın altında fiyat almış jeneriği olmayan orijinal ilaçlar ile orijinali olmayan jenerik ilaçların kamu kurum iskонтoları üzerinden yapılacak mahsuplaşma işleminde yukarıdaki fıkralarda tanımlanan ilave iskонтolar da dikkate alınacaktır.

(11) Hastaneler, yatarak tedavilerde kullandıkları ve kendi eczanelerinden temin ettikleri ilaçlara da yukarıda belirtilen esaslara göre kamu kurum iskонтosu ile %3,5 oranında eczacı indirimi uygulayarak fatura edeceklerdir. Serbest eczane satışı olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından “depocu fiyatlı ilaçlar” şeklinde tanımlanan ürünlere, depocu satış fiyatı üzerinden EK-4/A Listesinde gösterilen indirim oranları (özel iskонтolar dahil) uygulanır, ayrıca eczacı indirimi uygulanmaz.

(12) Sağlık Bakanlığı tarafından perakende satış fiyatı verilen ürünlere, perakende satış fiyatı üzerinden EK-4/A Listesinde gösterilen indirim oranları (özel iskонтolar dahil) uygulanmak suretiyle, ilaçların indirimli bedeli (kamu fiyatı) bulunur. Ayrıca tüm ilaçlara indirimli bedel üzerinden eczacı indirimi yapılır.” Şeklinde dir.

Halk Sağlığı
Hizmetinde
177.yıl

ECZANEDEN AL, SAğLIKLI KAL



14 Mayıs Eczacılık Günü Kutlu Olsun

“ 177 yıldır sizler için çalışıyoruz ”



Geleneksel 14 Mayıs Eczacılık Günü Etkinlikleri Gerçekleştirildi

14 Mayıs Eczacılık günü etkinliklerimiz her yıl olduğu üzere Anıtkabir aslanlı yolun başında bir araya gelip beyaz önlüklerimizin giyilmesini takiben mozoleye çelenk bırakma merasimiyle başladı. Ardından Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ile ortaklaşa gerçekleştirdiğimiz tören için Hacettepe Üniversitesi Kültür Merkezi Açık Amfi salonunda toplandı.

Törene Hatay milletvekili Ecz.Hacı Bayram, Ankara Vali Yardımcısı Ayhan Çiftarlan, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Başkan Yardımcısı Doç.Dr.Hakan Eroğlu, Hacettepe Üniversitesi Rektör yardımcısı Dr.Rahime Meral Nohutçu, Ec-

zacılık Fakültesi Dekanları ve Dekan Yardımcıları, öğretim üyeleri ve çok sayıda meslektaşımız ile öğrenciler de katılım sağladı. Törende meslekte 30,40, 50 ve 60. Yılıni dolduran meslektaşlarımıza plaket takdim edildi. Akademik aşama kaydeden meslektaşlarımıza biniş giydirildi ve başarı belgeleri verildi. Ankara Eczacı Odası Gençlik Komisyonunun bu yıl 13.sünün gerçekleştirdiği Hasta Bilgilendirme yarışmasında dereceye giren öğrencilerimize başarı belgeleri ve hediyeleri verildi. 14 Mayıs Eczacılık Günü etkinlikleri kapsamında düzenlenen futbol ve basketbol spor müsabakalarında dereceye giren takımların kupaları verildi.Törenin ardından Hacettepe Üniversitesi bahçesinde öğle yemeği ye-

nilip, öğleden sonra “Eczanelerde İş ve Çalışma Hukuku” konulu panelle devam etti. Panelde moderatör Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı Prof. Dr.Bülent Gümüşel, konuşmacılar Türk Ezacıları Birliği Denetleme Kurulu üyesi Ecz.Serhat Salim Aktaş, Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Prof.Dr.Mustafa Aslan, Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu üyesi Ecz.Cem Özcivanoğlu, Ankara Eczacı Odası Haysiyet Kurulu Başkanı Ecz.İsmail Buğdaycı ve Ankara Eczacı Odası Hukuk Danışması Av.Selda Uğur yer aldı. Yapılan sunumlar ve konuşmaların ardından eczacıların konu ile ilgili sorularına cevap verildi. Oldukça verimli geçen panelin ardından 14 Mayıs Eczacılık Günü programı son buldu.







14 Mayıs Etkinlikleri Kapsamında Türk Halk Müziği, Türk Sanat Müziği ve Bowling Turnuvası Gerçekleştirildi

14 Mayıs Eczacılık Günü Etkinlikleri Bowling Turnuvası 10 Mayıs 2016 Salı günü meslektaşlarımız ve ailelerinin katılımı ile Rollhouse Bilkent Bowling Salonu'nda gerçekleştirildi.

Etkinlik programında; 12 Mayıs 2016 tarihinde Gazi Üniversitesi Gazi Konser Salonu'nda gerçekleştirilen Ankara Eczacı Odası Türk Sanat Müziği Konseri izleyicilere son derece keyifli dakikalar yaşattı. Nevin Topçu YILMAZ şefliğinde eczacılar ve birinci derece yakınlarından oluşan Ankara Eczacı Odası Türk Sanat Müziği Topluluğu 33 eser seslendirdi.

Ardından Ankara Eczacı Odası Türk Halk Müziği Konseri 17 Mayıs 2016 Salı Günü Gazi Konser Salonu'nda gerçekleştirildi. Hasan EROĞLU'nun şefliğinde 26 adet eser seslendirildi.

Tüm meslektaşlarımıza katılımından dolayı teşekkürlerimizi sunarız.



Geleneksel Bahar Şenliği

AEO Sosyal ve Kültürel Etkinlikler Komisyonu tarafından 14 Mayıs etkinlikleri çerçevesinde, 22 Mayıs 2016 tarihinde bahar şenliği yapıldı. PTT Ahlatlıbel sosyal tesisinde yapılan şenliğe 250 kişi katılım sağladı. Çocuklar için oyun parkurları kuruldu. Yüz boyama, sosis balon etkinlikleri yapıldı. Popcorn, lokma standları açıldı. Şenliğimize eczacı meslektaşlarımızdan oluşan Tetrabald ve Hayalci grupları şarkıları ile renk kattılar.

Danslar, halaylar eşliğinde geçen şenlikte, bir yandan eğlenirken diğer yandan bir sosyal sorumluluk projesine imza atıldı. Komisyon üyesi eczacı meslektaşlarımızın evlerinde yaptıkları pasta ve börekleri satarak elde ettikleri gelir ile ortopedik özürülüler okullarında ihtiyaç olan engelli çocuklarımıza tekerlekli sandalye alınması planlandı. Okul ile görüşülerek ihtiyaç sahipleri tespit edildikten sonra sandalyeler tarafımızdan temin edilip teslim edilecektir.

Pazar gününü bizimle geçiren ve projemize katkı sağlayan tüm meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.



SGK Yetkilileri Odamızı Ziyaret Etti

Sosyal Güvenlik Kurumu Ankara Sosyal Güvenlik İl Müdürü İsmail SEVİNÇ, İl Müdür Yardımcısı Mehmet Zeki AYDIN, İl Müdür Yardımcısı Çetin YALIN, Kavaklıdere Sosyal Güvenlik Merkez Müdürü Fatih ÇIRAKOĞLU ve Danışman Dr.Mehmet Bahadır SEÇKİN odamızı ziyaret ettiler.

14 Mayıs Eczacılık Günü nedeniyle yapılan ziyarette, medikal malzemelerin eczanelerde satışı, ithal ilaçtaki son durum konusunda fikir alışverişinde bulunuldu.

Sosyal güvenlik haftasının Mayıs ayı içerisinde kutlanması nedeniyle 2017 yılında ortak çalışmalar yapılması ile görüş birliğine varıldı. Sosyal Güvenlik Kurumu yetkililerine odamıza yaptıkları nazik ziyaret için teşekkür ederiz.



Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Mezuniyet Töreni

Yöneticilerimiz 20.05.2016 tarihinde Gazi Üniversitesi Merkez Kampüs Mimar Kemallettin Kongre Salonu'nda Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Mezuniyet törenine katıldılar.

Genç eczacılarımıza ileriki meslek yaşamlarında başarılar dileriz.



Sürekli Eğitim Komisyonu Çalışmaya Devam Ediyor



Ecz. Şengül KAYA

Ecz. Şengül KAYA
AEO Meslek İçi Eğitimi Komisyonu Üyesi

Bu sayıda Ankara Eczacı Odası Meslek İçi Eğitim Komisyonu tarafından düzenlenen etkinliklerimiz;

- Doğum Kontrol Hapları ve Kilo Kontrolü
- Farmasötik Dozaj Şekilleri, Hazırlanmaları ve Kalite Kontrolleri
- Organik Saç Ekimi ve Örümcek Ağı Estetiği
- Temel İlk Yardım Eğitimi
- Eczacının Diyabet Tedavisindeki Rolü



“ Doğum Kontrol Hapları ve Kilo Kontrolü ”

8 Mart 2016 Salı günü, saat 19:00'da Kadınlar Günü'ne özel Bayer firmasının da katkılarıyla düzenlenen, “Sürekli Eğitim Komisyonu” ve “Sosyal ve Kültürel Etkinlikler Komisyonu'nun” ortaklaşa hazırladığı “Doğum Kontrol Hapları ve Kilo Kontrolü” konulu Meslek İçi Eğitim Programı ve Sanatçı Nur Yoldaş eşliğinde yemek etkinliği gerçekleştirildi.

Ankara Eczacı Odası 4.Kat Konferans Salonu'nda Ankara Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof.Dr.Fırat Ortaç tarafından ec-

zanelerde doğum kontrol haplarıyla ilgili doğru danışmanlığın önemi vurgulanırken aynı zamanda doğum kontrol hapları hakkındaki efsaneler ve gerçekler yaklaşık seksen eczacıya sunum yoluyla anlatıldı. Nevra Demirel Beslenme Danışmanlığı ve Eğitim Merkezi Kurucusu Diyetisyen Nevra Demirel'in de yaz gelmeden sağlıklı beslenerek fazla kilolara nasıl veda edileceği konusuyla devam ettiği Meslek İçi Eğitim Programı sonrasında ise A'zade Türk ve Osmanlı Mutfağı'nda Sanatçı Nur Yoldaş eşliğinde yemek etkinliği gerçekleştirildi.



“ Farmasötik Dozaj Şekilleri, Hazırlanmaları ve Kalite Kontrolleri ”

5 Mart 2016 Cumartesi günü, saat 10:30'da, Ankara Eczacı Odası 4.Kat Konferans Salonu'nda, “Farmasötik Dozaj Şekilleri, Hazırlanmaları ve Kalite Kontrolleri” konulu Meslek İçi Eğitim Programı gerçekleştirildi.

Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi, Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Mezunları Derneği Başkanı Prof.Dr. Betül Arıca Yegin ve Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nden Ecz.

Emel Dinçer Köksal tarafından verilen eğitim programında robotik antineoplastik ilaç hazırlama sistem tanıtımı, order girişi, güvenlik özellikleri, iş akışı, Türkiye'de bulunan robot sistemleri, soğuk zincir ilaçların kullanıma başlandıktan sonraki saklama koşulları, film tabletlerin zorunlu şartlarda bölünüp bölünemeyeceği ve ilaç saklama kaplarının güvenliği konuları sunum yoluyla yaklaşık elli eczacıya aktarıldı.



“ Organik Saç Ekimi ve Örümcek Ağı Estetiği ”

12 Mart 2016 Cumartesi günü, saat 10:30'da, Ankara Eczacı Odası 4.Kat Konferans Salonu'nda, “Organik Saç Ekimi ve Örümcek Ağı Estetiği” konulu Meslek İçi Eğitim Programı düzenlendi.

Estetik, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrah Op.Dr. Bülent Cihantimur tarafından önce sunumla başlayan eğitim daha sonrasında bizzat yapılan Örümcek

Ağı Estetiği uygulaması ve anlatımından sonra da organik saç ekimi hakkında bilgiler ile devam etti. Yaklaşık yüz elli eczacının katıldığı eğitim soru ve cevaplarla son buldu.



“Temel İlk Yardım Eğitimi ”

Ankara Eczacı Odası Sürekli Eğitim Komisyonu tarafından düzenlenen, eğitimliğini Türk Kızılayı İlk Yardım Eğitim Birimi'nden Elif Taşkın, Nagihan Toklu ve Tayfun Kalsın'ın yaptığı “Temel İlk Yardım Eğitimi”nin üçüncüsü 26-27 Mart 2016 Cumartesi ve Pazar günleri, eczacıların katılımı ile AEO 4. Kat Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi.

Ankara Eczacı Odası Saymanı Ecz. Candan Aydoğan'ın yapmış olduğu açılış konuşmasının ardından, Program; Genel İlk Yardım bilgileri, Hasta/yaralı ve Olay Yeri Değerlendirilmesi, Temel Yaşam Desteği ve Hava Yolu Tıkanmaları, Bilinç Bozuklukları, Kanamalar, Şok ve Göğüs Ağrısı, Yaralanmalar, Boğul-

malar, 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 konularının uygulamalı anlatımlarıyla iki gün devam etti.

Tüm katılımcılara ilk yardım el kitabı verilirken, 30-31 Ocak 2016'da gerçekleştirilen ikinci eğitimde pratik uygulama ve yazılı sınav yapılarak başarılı olan eczacılara 3 yıl geçerliliği bulunan Türk Kızılayı İlk Yardımcı Sertifikası da verildi. Eğitimler ilerleyen tarihlerde devam edecektir.



“Eczacının Diyabet Tedavisindeki Rolü ”

24 Mayıs 2016 Salı Günü, Saat 19:00'da, Ankara Eczacı Odası 4.Kat Konferans Salonu'nda, “Eczacının Diyabet Tedavisindeki Rolü” konulu Meslek İçi Eğitim Programı gerçekleştirildi.

Program, Sürekli Eğitim Komisyonu Başkanı Ecz. Candan Aydoğan'ın açılış konuşmasıyla başladı, Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesi Endokrinoloji bölümü doktoru Doç. Dr. Derun Taner ERTUĞRUL tarafından detaylı olarak

anlatılan sunumda “Diyabetin nedenleri ve belirtileri, Diyabet nasıl tespit edilir? Diyabet tanısı hangi testlerle konulur?, Diyabet hastasını neden nasıl tedavi ederiz?, En sık karşılaşılan komplikasyonlar, Diyabette ayak ve yara bakımı, Diyabet tedavisinde başarıda eczacının rolü, İnsülin kalem kullanımı, Diyabet ve cinsellik” konuları ile yer aldı. Yaklaşık 100 eczacının katılım sağladığı eğitim, soru ve cevaplar ardından son buldu.



Niye...

Ecz. Candan AYDOĞAN
Ankara Eczacı Odası Saymanı

“Karşılıksız sevgi, koşulsuz sevgi, kuralsız sevgi..
İnadına sevgi hep sevgi..Sevgi.”



Ecz. Candan AYDOĞAN

14 Mayıs Eczacılık Günü'nde sizlerle hayatın fısıltılarını paylaşmak istiyorum, eczanemde yaşanan iki hayatın kesiştiği bir öyküyü paylaşıyorum izninizle Oğlunu 3 ay önce elim bir kaza sonucu kaybeden kadın ilaçlarını alırken oğlu kanser tedavisi gören diğer kadın 2 torunuyla birlikte eczaneye ilaç almaya geldi... Çocuklar aşırı yaramaz bağırsı, çağırış her şeye dokunuyorlar, tartının üzerinde zıplıyorlar, babaanneleri onlara hiç dur demiyor çünkü dili varmıyor demeye..

Oğlunu kazada kaybeden kadın sabırsız bir an önce ilaçlarını alıp gitmek istiyor, oğlu kanser olan kadın ise o kadar yorgun ki oturup dinlenmek istiyor beş dakika. Ama çocuklar yaramaz çok yaramaz. Zıplıyorlar eczanede.

Birdenbire oğlunu kazada kaybeden kadın oğlu kanser olan kadına dönerek "çocuklar çok gürültü yapıyor kafam almıyor dışarı çıkartsanız da biz de rahat rahat ilacımızı alıp nasıl kullanılacağını öğrensek" dedi..

31 yaşındaki oğlu kanser tedavisi gören kadın 39 yaşında oğlu kazada ölen kadına "sen hiç anne olmadın mı, çocuk büyütmedin mi? Ne tahammülsüz-sün " dedi..Oğlu genç yaşta ölen kadın oğlu kanser

tedavisi gören kadına "Ben oğulu hem büyüttüm hem de mezara koydum" dedi..

Oğlu kanser tedavisi gören kadın sustu.

Oğlunu 3 ay önce kazada kaybeden kadın da sustu.

Ben sustum.

Dünya sustu. Araçlar bile kornaya basmıyordu, kuşlar ötmüyor, yağmur yağmıyordu.Rüzgar esmeyi bırakmıştı.

Sessizlik bile derinliğinden utandı...

Bilmiyoruz karşımızdaki insanın yüreğinde kopan fırtınaları, bilmiyoruz her nefes alan kişinin aslında belki de yaşamadığını..

Aslında bilselerdi böyle mi yaşanırdı o sahne; asla..

İşte bu yüzden sabır gösterelim insanlara ve kendimize.. Türk dil kurumu sabrı "Acı, yoksulluk, haksızlık vb. üzücü durumlar karşısında ses çıkarmadan onların geçmesini bekleme erdemi, dayanç" Diye tanımlamış... Dayanalım; pişmanlığa, mahcubiyete ve üzüntüye yer vermemek adına dayanalım..

İşte bu yüzden hoşgörülü olalım.. Birkaç dakika

sağır olalım, görmeyelim, söylemeyelim ve hatta nefes bile almayalım..Azıcık tolerans...

Ve sevgi...

Karşılıksız sevgi, koşulsuz sevgi, kuralsız sevgi.. İnadına sevgi, hep sevgi..Sevgi.

N'olur birbirimizi sevelim ve asla unutmayalım o gülmeyen yüzlerin ardında kimbilir ne dramlar saklı...

Hacı Bektaş Veli'nin dediği gibi..

Sevgi varken nefret niye,

Bariş varken savaş niye

Kardeşlik varken didişmek niye

Dostluk varken düşmanlık niye

Hoşgörü varken bağnazlık niye,

Özgürlük varken tutsaklık niye,

Adalet varken, haksızlık niye?

Nice 14 mayıslara...

Sevgiyle.



Sektör - Eczacı Buluşmaları

Prof.Dr. İlkay ERDOĞAN ORHAN

Gazi Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi, Farmakognozi Anabilim Dalı
AEO Ar-Ge Komisyonu Başkanı

Geçtiğimiz Ekim ayından itibaren öncelikli hedefimiz olarak, eczacıların danışmanlık yaptıkları ürünler hakkında her anlamda daha detaylı bilgiler alabileceği, bilgilerini güncelleyebileceği ve üreticiler ile doğrudan temas kurabileceği günü birlik toplantılar düzenleme kararına varılmış ve bu önerimiz Ankara Eczacı Odası (AEO) yönetim kuruluna sunulmuştur. Yönetim kurulunun da onayını aldıktan sonra, hemen toplanarak toplantımızın adı "Sektör-Eczacı Buluşması" olarak belirlenmiş ve Oda Başkanımız Sn. Ecz. Süleyman Güneş ve Genel Sekreterimiz Sn. Prof.Dr. Mustafa Aslan'ın da desteği ile ilk buluşma toplantısının hazırlıklarına yoğun bir şekilde başlanmıştır. Karşılıklı müzakerelerimiz sonucunda "Sektör-Eczacı Buluşması-1" adlı toplantımızın temasını "Omega yağ asit-

lerinin sağlık üzerine etkileri" olarak belirledik ve konu başlıklarını tespit ettik. İlk Sektör-Eczacı Buluşması'nın tarihini 19.Şubat.2016 olarak kararlaştırdıktan sonra, konuşma yapacak hocalarımız ve muhtemel sponsorlarımızı belirledik. Ar-Ge komisyonumuzun büyük bir şevkle hazırlıklarını yaptığı toplantı günü geldiğinde, hepimiz gerçekten çok heyecanlıydık. AEO Başkanı Ecz. Sn. Süleyman Güneş'in açılış konuşması ile başlayan, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) Ankara İl Müdürü Sn. İsmail Sevinç ile aynı Müdürlüğe bağlı proje koordinatörlüğünün de katılım sağladığı ve moderatörlüğünü AEO Genel Sekreteri Sn. Prof.Dr. Mustafa Aslan'ın yaptığı panelimizin ilk bölümünde Gazi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü öğretim üyesi Doç.Dr. Sn. Gamze Akbu-

lut "Omega 3-6-9 Yağ Asitleri" konusunda yaklaşık 1 saat konuşmuş ve yarım saatlik kahve arası verilerek, eczacılarımızın sponsor firmaların standlarını ziyaret etmeleri ve omega destek ürünleri hakkında ayrıntılı bilgi almalarına imkan verilmiştir. Ardından panelin 2. kısmında Gazi Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi, Farmakognozi Anabilim Dalı öğretim üyesi ve Ar-Ge Komisyonu Başkanı sıfatlarıyla Prof. Dr. İlkay Erdoğan Orhan "Omega 5 & 7 Yağ Asitleri ve Konjuge Linoleik Asit - CLA" konusunda yaklaşık bir saatlik konuşma yapmıştır. Öğle yemeğini müteakip, panelimizin 3. kısmında ise Gazi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı Prof.Dr. Sn. Nevin Şanlıer "Krill Yağı" konusunda bilgi verdi. Daha sonra da sektör temsilcilerinin katıldığı ve ürünlerini detaylı bir şekilde tanıttığı "Sek-



tör-Eczacı Buluşması" paneli gerçekleştirilmiş ve eczacılarımızın doğrudan firmalara interaktif şekilde soru sorması sağlanmıştır. Son bölümde, sponsor firmalarımızın orijinal ürünlerini içeren hediye paketleri, yapılan çekiliş ile 10 eczacımıza dağıtılmıştır. Sonuç olarak; dolu dolu geçen ilk "Sektör-Eczacı Buluşması" toplantımıza hem kamu, hem de eczane eczacılarından 200'den fazla eczacımızın katılması bizi çok mutlu etmiş ve oldukça olumlu geri dönüşler almamız başarılı bir toplantı düzenlendiğimize işaret etmiştir.

İlk toplantının olumlu etkileri, Ar-Ge Komisyonumuza ekstra bir şevk aşlamış ve 2. toplantı için bizi oldukça heveslendirmiştir. Yaz mevsimine yaklaşmamız nedeniyle, "Sektör-Eczacı Buluşması-II" panelimizin teması "Güneş ve Sağlık" olarak belirlenmiştir. Toplantı tarihi 05.Mayıs.2016 olarak kararlaştırıldıktan sonra, panelin bilimsel programı oluşturulmuş ve muhtemel sponsor firmalar ile temasa geçilmiştir. 2. "Sektör-Eczacı Buluşması" panelimizin sabahında, Ankara'nın gri, kasvetli ve yağmurlu havası bile eczacılarımızı panelimize gelmekten alıkoyamamıştır. Panelimiz yine AEO Başkanı Ecz.Sn.Süleyman Güneş'in açılış konuşması ile başlamış ve sponsor firmalara plaketterinin takdim edildiği küçük bir tören düzenlenmiştir. Daha sonra panelin ilk bölümünde Hitit Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Dermatoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof.Dr. Sn. Ferda Artüz "Güneş ve Deri", Gazi Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi, Farmasötik Toksikoloji Anabilim Dalı öğretim

üyesi Prof.Dr. Sn. Benu Karahalil "Güneş ve Toksisite", Ankara Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi, Farmasötik Teknoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç.Dr. Sn. Tansel Çomoğlu "Güneş ve D Vitamini" ile Gazi Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi, Farmakognozi Anabilim Dalı öğretim üyesi ve Ar-Ge Komisyonu Başkanı sıfatlarıyla Prof. Dr. İl-kay Erdoğan Orhan "Güneş ve Doğal Hammaddeler" başlıklı konuşmasını yapmıştır. Her konuşmacıya sorulan soruların cevaplanmış ve yine sponsor firmalarımızın orijinal ürünlerini içeren hediye paketleri, yapılan çekiliş ile 10 eczacımıza dağıtılmıştır. Setifikaların da dağıtıldığı her iki "Sektör-Eczacı Buluşması" paneline yapılan olumlu dönüşler, komisyon üyelerimizi ve tabii ki AEO'sını da son derece mutlu etmiştir.

Her iki "Sektör-Eczacı Buluşması" panelimizin başarılı geçmesi ve katılımın son derece yüksek olması, hevesimizi ve isteğimizi perçinlemiş ve bizi sonbahar mevsiminin başlarında yapılması planlanan "Sektör-Eczacı Buluşması-III" panelinin hazırlıklarına yapmaya yöneltmiştir.

AEO'nun uhdesinde yapılacak olan "Sektör-Eczacı Buluşması-III" panelimizde sizleri de aramızda görmek dileğiyle...



Ecz. Cem ÖZCİVANOĞLU
AEO Yönetim Kurulu Üyesi

Zorunda Mıyım?

Böyle bir şarkı vardı. “Zorunda mıyım” diye nazaratı olan. Şarkıyı seslendiren sanatçıya bir televizyon programında sunucu ondan en çok istek yapılan şarkıyı sorup da , “ zorunda mıyım...” cevabını alınca, “hayır efendim, tabi ki değilsiniz!” demişti.

Genelde bir şeyi istemeden yapmak diye tanımlandığından olsa gerek, zorunda olmak zor gelir çoğumuza. Elbette isteyerek yaptıklarımız arasında zorunlu olduğu halde yaptıklarımız vardır. Fakat zorunda

olmak genellikle kimsenin zorunda olmak istemediği bir şeydir.

Mesala, trafikte kırmızı ışık zorunluluk bildirgesi- dir. Pek uymak gelmez çoğu kimsenin içinden. Sarı ışık, kırmızının habercisi olduğundan olsa gerek, zorunda kalmamak için bir an önce geçilmeye çalışılır. Hız sınırı bir zorunluluktur. “O zaman bu araçları neden bu kadar hız yapacak şekilde imal ediyorlar” ya da “ araçların fabrika çıkışında hız sınırı koysunlar

kardeşim o zaman" görüşleri ile bu zorunlu kural çürütülmeye çalışılır.

Dört yolun birleştiği yerde göbekli kavşağa gelipte sola dönüş yapacaksanız, sağ taraftan göbeği girmeniz ve sonra sola dönmeniz zorunluluktur. Sizin sağ tarafınızdan gelip te sola dönmek isteyen birisinin de, göbeği sağdan geçip, sola dönmesi zorunludur. Zorunludur ama, sağınızdan gelen araç kullanıcısına göbeği dolaşmak gereksiz geldiğinden doğrudan sola döner ve sizinle birlikte göbeğin sağ kısmında burun buruna gelir. Sonra da size, " Sen de göbeği dolaşmadan doğrudan sola dönseydin ya" diye akıl verir. Bizzat yaşadım. Buna cevap vermek esasen zorunluluk olduğundan, sustum!

Bir de zorunlulukların çoğu yazılı olarak bir yerlerde durur. Duymamış olsanız bile, "bilmememek mazeret değildir" diye geçer bir hukuk deyişi ile karşılaşsınız. Bildiklerimize dahi uymama eğilimi genelde ağır bastığından olsa gerek, bu deyiş bana biraz havada kalıyor gibi gelir.

En zoru da, bir yerlerde yazılı olarak duran zorunlulukların birden bire, ansızın, apansızca bizden istenmesidir. Günler, aylar hatta yıllardır yapmadığımız bir şeyin bizden birden bire "zorundasınız" diye istenmesi gerçekten çok zordur. Bir de bu zorunluluklar kağıt üstünde gösterilmek zorunda ise, bize daha da zor gelir. Önce kabullenmek istemeyiz, "git kardeşim, başkasından iste" deriz. Bizim de mensubu olduğumuz bir camiadan "zorunlusunuz" diye istenen bir husus ise belki bana gelmez diye düşünürüz. Sorumlu olduğumuz kimseler varsa, "Bizim burda istenmiyor o, başka yerlerde isteniyor" diye açıklama bile yapabiliriz.

Ama maalesef, "zorunlusunuz" diye bizden istenen bir şey kapımıza gelip dayandığında gerçeklerle yüz yüze geliriz. Zorunlulukları zorunlu olarak o zaman yerine getirmeye çalışırız. Elbette çoğu şeyi en ince ayrıntısına kadar bilmek zordur. Zordur ama en azından mesleğimizi icra ederken uymak zorunda olduğumuz hukuki ve mali zorunlulukları yerine getirmek için uzmanlarından yardım alabiliriz. Mali



“Önlem almak, her zaman onarmaktan daha kolaydır. deyişini hayata geçirebiliriz.”

müşavirlerimize, odanın hukuk bürosunda görev yapan hukukcularımıza danışabiliriz. "Önlem almak, her zaman onarmaktan daha kolaydır." deyişini hayata geçirebiliriz.

Zorunluluklar kapımıza dayandığında çoğu zaman; "Bunu neden yapıyoruz?", "Başkasından neden istenmiyor, bunlar?", " Bula bula bizi mi buldular?", "Bize bakacağınıza gidin şunlara bakın, bizden iyisi mi var sanki?" diye sonucu değiştirmeyecek hayıflanmalar nedeniyle, maalesef zaman kayberiz. Oysa, mesele ile boğuşmadan, meseleyi halletmek daha kolaydır çoğu zaman.

Bu yazılı zorunluluklar bir şekilde halledilebilir. Bir de zorunlu olduğu bir yerde yazmadığı halde, yapmak zorunda olduğunuz şeyler vardır. İstemediğiniz bir ortamda veya toplulukta zorunlu olarak bulunmaya devam etmek, istemediğiniz bir toplantıya veya davete zorunlu olarak katılmak gibi hepimizin başına gelen şeylerdir bunlar. Yazılı olanlara uymamak mümkün iken, istemediğiniz halde bu zorunluluk halini sürdürmek zorunda kalması en zordur. Günlük hayatımızda bir şekilde üstesinden geldiğimiz bu zorunluluklar gibi, yazılı zorunlulukları da bu şekilde halledebileceğimize inanıyorum.

Saygılarımla.



Prof.Dr.Okan ATAY

Ecz. Özgür GÜLER

“Öğrencilik yıllarımda bir soru sormak için Değerli Okan Hocam'ın odasına gittiğimde duvarda çerçevelenmiş şu yazıyı okudum; “Kaybetmeyi ahlaksız bir kazanca tercih et. İlkinin acısı bir an, ötekinin vicdan azabı bir ömür boyu sürer. Bazı idealler o kadar değerli ki; o yolda mağlup olmak bile zafer sayılır. Bu dünyada bırakabileceğin en iyi miras dürüstlüktür..” Sevgili Hocamız tam da duvarındaki yazı gibi yaşamış ve bizlere de bunu öğretmek için çabalamıştır. Duayen Eczacılar köşesinde kendisiyle söyleşi erişilmez hayaldi benim için; çok teşekkür ediyoruz...”



Özgür GÜLER(Ö.G): Bize biraz çocukluk ve gençlik döneminizden ve ailenizden bahseder misiniz Hocam?

Okan ATAY(O.A): 18 Mart 1943 Tarihinde Tapu Kadastro Müdürü olan babamın memuriyeti dolayısıyla bulunduğumuz Eskişehir'de doğdum. Asıl memleketim Isparta iline bağlı Yalvaç ilçesidir. İlkokula İzmit'te başladım ve çocukluğum babamın tayinleri nedeniyle Anadolu'nun çeşitli illerinde geçti. En son olarak Ankara'ya yerleştik ve liseyi de Ankara'da bitirdim. Ankara'nın Yenimahalle semtinde otururduk şimdi ilçesi oldu biliyorsunuz. Bahçe içinde müstakil 2 katlı çok güzel bir eski Yenimahalle evi olan baba evimiz hala mevcuttur ve orada benden 1 yaş büyük ağabeyim oturmaktadır. Bahçeye ve komşuluk bağlarına olan sevgi ve hassasiyetim bana çocukluk yıllarında yaşadığım O güzel evimizden hatıradır. 3 erkek kardeşiz; Rahmetli Annem Müzeyyen Atay ev hanımıydı. Hayatta en büyük üzüntülerimden biri annemin adını verdiğimiz Sevgili yeğenim Müzeyyen Ceren Atay'ı 19 yaşında trafik kazasında kaybetmemizdir. Annemin tabiriyle içine kapanık ve alıngan tabiatlı bir çocukmuşum. Çok okurdum ve arkadaşlarımla sokakta oynamak yerine kitap okumak için evimizde kalmayı tercih ederdim. Ankara Gazi Lisesinde okurken bilgi yarışmasında ekip arkadaşlarımla Ankara 1.si olmuşuk bu unutamadığım çok güzel bir hatıradır. Daha sonraki yıllarda TRT Televizyonunda da bilgi yarışmalarına katıldım ve ödülleri aldım. Mutlu bir çocukluk ve gençlik yaşadım Birbirine çok bağlı bir aileydik. Aile hayatına değer vermeyi evimizde öğrendim ve bu bütün hayatıma yön verdi.

(Ö.G): Eczacılık mesleğini seçmenizdeki etkenler nelerdi? Eczacılık eğitiminiz boyunca sizi çok etkilemiş olan olaylar ve hocalar oldu mu?

(O.A): Ankara Gazi Lisesini 1960 yılında bitirdim. O dönemlerde merkezi sistem üniversite sınavı yoktu ve her üniversitenin fakültesi sınavlarını ayrı ayrı yapardı. Dolayısıyla biz de tam manasıyla elimizde valizimizle, kapı kapı İstanbul-İzmir-Ankara dolaşırdık. O dönemde başarılı bir öğrenciydim ve liseyi dereceyle bitirmiştım. Ankara'da Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Fen Fakültesi Kimya Mühendisliği bölümlerini kazandım. İstanbul'da ise o dönem İstanbul Üniversitesi'nin en yüksek puanla girilen fakültesi olan Eczacılık Fakültesini kazandım. Annem ve babam Ankara'da kalmamı istiyorlardı, fakat arkadaşlarımla ve lisedeki hocalarımla İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesini kazandığımı öğrenince oraya gitmem için bana çok fazla ısrar ettiler ve beni bu konuda teşvik ettiler. Eczacılık mesleği hakkında çok fazla bilgim yoktu ama benim için Eczacılık kavramı Yenimahalle'de herkesin derdine derman olan Esen Eczanesi sahibi Eczacı Cafer Türk amca idi. Onun hastalarına karşı olan ilgisi ve hastaların ona olan sevgi, saygı ve bağlılığı beni çok etkilemişti. Eczacılık o zamanların en prestijli ve saygın mesleği idi. Ben de bu prestiji yaşamak adına eczacılık fakültesine gitmeye karar verdim. Fakültemizin eğitim süresi 4 yıldır, fakat imtihanlarımız o kadar zordu ki 4. Sene sonunda ortalama 100 kişiden 3-4 kişi ancak mezun olabilirdi. Mesela galenik farmasi (farmasötik teknoloji), farmasötik kimya ve farmakokoloji dersimizin 3. ve 4. sınıfın derslerinin sınavı son sınıfta 2 yıllık olarak toplu şekilde yapılırdı. Önce pratik



ders sınavı, onu geçince yazılı sınav ve yazılıyı geçtikten sonra son olarak da sözlü sınavı girmeye hak kazanırdık. İstanbul Üniversitesinde o dönemde en çok ders çalışan öğrenciler eczacılık fakültesi öğrencileriydi diyebilirim. Fakülte hayatım boyunca çok değerli hocalar tanıdım, bunlar arasında Farmasötik Kimya Anabilim Dalı kürsü başkanı Prof. Dr Hayriye Amal'in çok özel yeri vardır. Bu; sadece benim değil, eminim ki tüm fakülte arkadaşlarımla ortak fikridir. Son derece konusuna hakim, disiplinli, hafızası çok güçlü ve çok iyi ders anlatan bir hocamızdı. Sınavları çok çetin geçerdi, dersini ancak bilen öğrencinin geçebileceği adalet duygusu yüksek bir hocamızdı, kendisini hayırla, hayranlıkla, rahmetle ve saygıyla anıyorum. Aynı kürsüden yine Prof. Dr.Nedime Ergenç hocamızın da benim için çok özel bir yeri vardır. O dönemde üniversite senatosunda, kamuoyunu da ilgilendiren konularla ilgili olarak aykırı görüşlerini dile getirme cesareti hepimizde hayranlık duygusu yaratmıştır, ona da sağlık ve afiyetle dolu uzun ömürler diliyorum.

(Ö.G): Hocam sizin bir dönem Ankara Eczacı Odası yönetim kurulunda görev yaptığınızı biliyoruz. Bize o günlerden bahseder misiniz? Meslek Odalarımız ve Türk Eczacıları Birliği hakkındaki düşünceleriniz nelerdir?

(O.A): 1971-1973 yılları arasında Ankara Eczacı Odası yönetim kurulunda görev yaptım. Sayın Aydın Bensan başkanlığında yeni kurulan bir heyetin içinde yer alarak; henüz 28 yaşında genç bir eczacı olarak bu sorumluluğu yüksek göreve gönülden talip oldum. O dönem Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsünde ça-

İlişiyordum. Bizden önceki dönem AEO Sakarya Cad-desi, şimdi yıkılıp yerine yeni bina yapılan iki odalı bir dairede merhum Ecz. Nuri Gökşin yönetiminde hizmet veriyordu. Yönetimi devraldığımızda hiçbir sağlıklı kayıta rastlayamadık, üye kayıt defterleri, yapılan toplantı tutanakları olsun hiçbir veri elimizde yoktu. O dönemde ilk defa bütün eczane kayıtlarını yeniledik, üyelerimizin tek tek sağlıklı adreslerine ulaştık, zaten o dönemde Ankara'daki eczane sayısı 200 civarındaydı, o yüzden bu anlamda işimiz çok da zor olmadı. Sonrasında tekrar Eczane ziyaretlerine başladık, genç meslektaşlarımızla görüşerek aktivitelerimize davet ettik. İçinde olduğum için söylemiyorum; sayın Aydın Bensan yönetimi AEO faaliyetlerinde ciddi bir çıkış noktası olmuştur. Sonrasındaki yönetimler tabii ki bu hizmetleri daha da ilerilere götürmüşlerdir. O döneme ait en büyük başarımız AEO'nın Karanfil Sokak'taki ilk kez kendisine ait bir binayı satın almasıdır. O döneme ait unutamadığım bir olay da; Emekli General Ecz. Şükrü Süer'in bu konuda benimle beraber her hafta sonu eczane ziyaretleri yaparak aidat toplama girişimleridir. O yaşında emekli general bir büyüğümüzün bu kadar gayretle yanımda çaba sarf etmesi beni çok etkilemiştir. Ayrıca Aydın Bensan başkanlığındaki bu yönetimde sayın Arif Tamaç, Aide Koçak ve Hikmet Orun da o kadrodan aklıma gelen diğer isimlerdir, hepsi de kendini çok iyi yetiştirmiş çok değerli kişilerdir.

(Ö.G): Hocam ben sizi Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesinde tanıdım. Ama daha önce Sağlık Bakanlığında Görev yaptığınızı ve İlaç Eczacılık Genel Müdürü olduğunuzu biliyorum. Bize Meslek hayatınızın bu dönemlerini anlatır mısınız?

(O.A): 1982 yılında Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsünde ilaç kontrol laboratuvarında, laboratuvar şefi olarak çalışırken o dönemin Sağlık Bakanı Sayın Kaya Kılıçturgay beni bu göreve getirmek talebinde bulundu. Sanırım beni sayın bakana sonradan öğrendiğime göre prof. Dr. Kazım Türker hoca tavsiye etmişti. O zamanlar 39 yaşında bürokrasiyi çok fazla bilmeyen daha çok teknik alanda hizmet vermiş bir eczacı olarak bu görevi yerine getirmekte tereddüt ettim ve bu durumu sayın bakana arz ettim. Ancak kendisi ısrarla görevde beni istedi ve ben bu önemli, sorumluluk isteyen ve yaşamıma onur kazandıran görevi kabul etmek zorunda kaldım. 3 yıllık ilaç eczacılık Genel

Müdürlüğü görevim meslek yaşantımda sağlığını etkileyecek kadar beni çok yoran, fakat çok büyük mesleki deneyim ve ciddi mesleki birikim kazandıran bir görevdir. Bu dönemde mesleğimizle ve ilaç sanayi ile ilgili önemli işler yaptık. Şöyle ki; ciddi anlamda kamu sektöründe hastanelerde çalışan eczanelere baş eczacı kadrolarının sağlanması, eczacıların hastane idare ve sosyal yaşamındaki yerlerinin ve fonksiyonlarının artırılması için girişimler, muvazaalı eczanelerle çok ciddi mücadele ve bunun yanı sıra özellikle ilaç sanayi ile bakanlık arasındaki ilişkilere disiplin ve statü kazandırmak için çok ciddi çabalar harcadık. Yerli ilaç sanayisine ve yerli ilaç hammaddesi üretimine bu dönemde çok ciddi destekler verildi. GMP yönetmeliğinin ilk hazırlıkları bu dönemde başlatıldı. Ayrıca benzodiazepin halkası taşıyan ve bağımlılık yaptığı bilinen ilaçların (diazem, librium, nobrium) yeşil reçeteyeyle satılmasını sanayinin tüm direncine karşı başardık ve köy bakkallarında bile çok kolaylıkla temin edilebilen barbiturat türevi içeren ilaçların da (panaljin, optalidon) reçetesiz satılmasını önledik. Bu ilaçların içeriğinde; ayrıca fenasetin denilen maddenin çok ciddi nefrotoksik ve hepatotoksik etkisi vardı. Söylediğim gibi sanayinin çok büyük dirençle karşılaşsak da bakanlığımızın ve kurumumuzun tutarlı tutumuyla suistimal edilen bu maddelerin formülasyondan çıkarılmasını ve reçetesiz olarak satılmasının önlenmesini sağladık. Bu dönemde çok satan bu ilaçların serbestçe satılmasını engellediğimiz için ilaç sanayisinin yönlendirdiği ve gizlice ödüllendirdiği gazetecilerin çok ciddi saldırı ve hakaretlerine maruz kaldım. Benim için zamanın en çok satan gazetelerinde “İsviçre’de serbestçe satılan ilaçları yasaklatıyor; İsviçrelilerin canı Türklerden daha az mı değerli ?” şeklinde hakaret de içeren yazılar yazıldı. Ama doğru bildiğim değerlerimden asla geri adım atmadım ve kutsal bir vazife yaptığımı inandım; Toplum ve o dönemin gençliğini bu tip olumsuzluklardan korumak gibi hakikaten çok insani ve milli bir görevi yapmanın mutluluğunu da hala taşıyorum..

(Ö.G): Akademisyenlik yıllarınızı anlatabilir misiniz Hocam? Akademisyenliğe geçmeye nasıl karar verdiniz? Güzel ve zorlu yanları nelerdi?

(O.A): 1985 yılında Askeri dönemin sonunda seçimle iş başına gelen Anavatan hükümeti serbest piyasa ekonomisini benimsedi ve tüm ürünlerde serbest

fiyat belirlenmesi yasalaştı. İlaçlarda da aynı uygulama yapılmasına karar verildi. Halbuki o güne kadar ilaç fiyatlandırmaları fiyat analizleri yapılarak Sağlık Bakanlığının kararnamele ile belirleniyordu ve ciddi bir denetim altındaydı. Ben ilacın ticari değil sosyal bir meta olduğunu düşünüyordum ve hem kalitesinin hem de fiyatının devlet tarafından kontrol edilmesi gerektiğine inanıyordum. Bu sebeple o dönemin sayın bakanı ile ters düştüm. Sayın bakan bu görüşlerimden dolayı benimle çalışamayacağını belirtti ve İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü görevimden ayrılmak zorunda kaldım. Bu görevim sırasında hiç bir zaman akşam evime saat 8-9’dan önce gidememiştım, çocuklarımla ergenlik dönemlerinde yanlarında olamamıştım. Büyük bir özveriyle ve idealist hislerle çalışmıştım bu nedenlerle kendimi haksızlığa uğramış hissediyordum. Emekli olamazdım, yaşım müsait değildi, uzun yıllar devlet memuru olarak çalıştığım için maddi birikimim de yoktu, eczane açamazdım. İstanbul’a tayin edilmişim evimden, çocuklarımdan, eşimden uzakta otel odalarında yaşıyordum ve bu aşamada Üniversiteden akademisyenlik teklifi aldım. Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsündeki görevim sırasında Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Kimya Anabilim Dalında doktora yapmıştım. O dönemde Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı Sayın Prof. Dr. Ningur Noyanalanpan’ın beni akademik hayata kazandırmak için gönülden gayretlerini asla unutamam. Bu minnettarlığımı o dönemde Dekan Yardımcısı olan Prof. Dr. Ali Esat Karakaya’yı da dahil etmeyi borç bilirim.

Üniversite hayatına adapte olamamda hissettiğim en büyük müşkülâtım hızlı akademik ilerleme kaydetme zorunluluğu hissetmemdir. Eşimin de desteği ile çok fazla çalışarak aradaki boşluğu kapatmaya çalıştım. Sevgili eşim o dönemlerde “evde 3 tane öğrenci var ama en çalışkanları babaları” derdi. Gece yarılarna kadar hem farmasötik kimya temel bilgilerimi, hem de lisan sınavlarını geçmek için çalıştım. 1990 yılında doçent 1997 yılında profesör oldum. Akademik hayatın benim için en büyük değeri öğrencilerimle geçirdiğim ders ve laboratuvarlardır. Çok şeker bir hoca değildim ama tüm öğrencilerime oğlum ve kızıma duyduğum sevgiyi hissettim. Gönülümün ve odamın kapısını onlara hep açık tuttum. Onların her şeyden önce iyi bir insan olmaları ve daha sonra da dürüst ve saygın birer eczacı olmaları için çalıştım. Bu konuda

içim rahat ve huzurludur. Değerli olmanın önemli ve popüler olmaktan daha anlamlı, geçerli ve kalıcı olduğunu anlatmaya gayret ettim.

(Ö.G): Hem Sağlık Bakanlığında hem de Üniversitedeki göreviniz sırasında aldığınız başarı belgeleri ve ödüllerden bahsedebilir misiniz Hocam?

(O.A): Tüm meslek hayatım boyunca pek çok ödül ve başarı belgesi aldım. Bunlar arasında en çok aklımda kalan 2010 yılında Türk Eczacıları Birliği Eczacılık Akademisi Hizmet Ödülünü almamdır. Ama burada çok samimi duygularıyla belirtmek isterim ki benim için en büyük ödül daima meslektaşlarımın ve öğrencilerimin saygısı ve sevgisidir. Bunun yerini hiçbir şey tutamaz.

(Ö.G): Mesleğimizin ve Meslek Örgütlerimizin durumunu değerlendirir misiniz Hocam?? Sayıları 45'e ulaşan Eczacılık Fakülteleri hakkında ne düşünüyorsunuz? Siz emekli olan çoğu hocamız gibi neden özel üniversitelerde çalışmak istemediniz?

(O.A): Bütün meslek hayatım boyunca örgütsel faaliyetlerin bireysel faaliyetlerden daha değerli olduğunu düşündüm ve kuvvetin birlikten doğduğuna inandım. Bu nedenle zaman zaman aktif olarak da örgütsel faaliyetlerin içinde yer aldım. Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu üyeliğimden bahsetmiştik. Bundan başka Sayın Prof. Dr. Mekin Tanker'in Türk Eczacıları Birliği Başkanlığı döneminde TEB Denetleme Kurulu Başkanlığı görevi yaptım. Bundan başka çok sayıda komisyonda yıllarca hizmet ettim. Meslek örgütleri için çalışmak bir vazife ve bir onurdur. Bu düşüncemi daima öğrencilerim ile de paylaştım. Ama maalesef günümüzde mesleğimiz gerek kamu otoritelerince, gerekse sosyal olarak ciddi şekilde hırpalanmaktadır. Son yıllarda ülkemizde yaşanan süreçlerde sadece eczacılık mesleğinin değil, pek çok mesleğin ciddi şekilde hırpalandığını görmek benim açımdan çok üzücüdür. Mesleğimiz halk sağlığına hizmet eden ve toplumun sağlığının korunmasında en önemli değerlerden biridir. Halka eczacılar kadar yakın başka bir sağlık mensubu yoktur. Bizler halkın en rahat ulaşabildiği sağlık grubu çalışanlarıyız. Buna rağmen devlet tarafından adeta mesleğimizi icra edilemez duruma düşürecek bir fiyat politikası

altında eczacılarımız ezilmektedir. Ülkemizdeki her iki eczaneden biri maalesef gizli iflas durumunda varlığını devam ettirmektedir. Tüm bunlarla mücadelenin tek şartı örgütlenmek, yani meslek örgütlerimize sahip çıkmaktır. Koşullar gereği tüm sağlık hizmeti alan vatandaşlar aynı çatı altında toplandığı için ilaçta tek alıcı devlettir. Devlet ise bu alıcı rolünü eczacılarımız açısından acımasız ve baskıcı bir şekilde kullanmaktadır ne yazık ki. Dolayısıyla bu durum meslek örgütlerimizin mücadele şansını zayıflatmaktadır. Ancak bütün bunlara rağmen Türk Eczacıları Birliği hem 30 bin'e yaklaşan üye sayısı ile hem ekonomik gücü ile hem de zaman zaman çok ses getiren eylemleri ile Türkiye'nin en değerli ve güçlü meslek örgütüdür ve seçkin bir yeri hak etmektedir. Fakat Odalarımızın ve meslek örgütümüzün temsiliyetinde adaletsizlikler olduğunu görerek üzülmüyorum. Seçimlere bölgecilik ve ne yazık ki zaman zaman siyasetin karışması beni üzüyor ve mevcut delege temsil sisteminin adil olmadığını düşünüyorum. 6643 sayılı yasa hali hazırda temsiliyette dengesizlik yaratmaktadır. Bu durum üye sayısının delege sayısına denk olmamasına ve tabanın sesinin daha az duyulmasına sebep olmaktadır. Meslek örgütlerimiz hiçbir zaman seçilenlerin ikbali için basamak yapılmamalıdır; seçenlerin hak ve menfaatleri için özverili bir şekilde çalışmak gerekir. Meslek örgütü yöneticileri 30 bin eczacımızın hem kamu nezdindeki itibarını yükseltmek, hem de devlet otoritesinin ezici gücü altında ezilmemelerini sağlamak için var güçleriyle çalışmalıdırlar.

Özel Üniversiteler konusuna gelirsek; çok teklifler aldım ve hala da almaktayım. Ama hiçbir zaman özel eczacılık fakültelerinde hocalık yapmak istemedim ve bu kararımı daha emekli olmadan önce vermiştim. O zamanlar vakıf üniversitelerinin sınırlı kontenjanlar içinde kalmayacağını ve bunun zamanla mesleğimiz adına bir enflasyon ve istihdam sorunu yaratacağını düşünmüştüm. Nitekim zaman da beni haklı çıkardı. Bundan başka vakıf üniversitelerinin mütevelli heyeti kararlarının, öğretim üyelerinin özgür iradelerinin önüne geçeceğini ve bu kurumların ticari kaygılar güdeceğine inanıyordum ve maalesef bu endişelerimde de haklı olduğumu zaman zaman görüyorum. Sayıları 45'e ulaşan eczacılık Fakültelerine gelince bu fakültelerinin bir çoğunda eczacılık meslek bilimleri derslerinin veteriner biyolog ya da kimyagerler tarafından verilmesini mesleğimiz adına kabul edilemez

buluyorum. Bu kadar çok eczacılık fakültesi açılması, mesleğimizin değersizleştirilmesine ve eğitimin ve eczacılık fakültelerini kazanan öğrencilerin kalitesinin düşmesine yol açmıştır.

(Ö.G): Hocam çok vefalı bir eş, çocuklarına çok düşkün bir baba ve torunlarına da daha düşkün bir dede olduğunuzu biliyoruz, bize biraz ailenizi anlatır mısınız? Bu güzel röportaj için size minnettarım, çok teşekkür ediyorum sayın hocam, son olarak neler söylemek istersiniz?

(O.A): Sevgili eşim Ecz. Müge Atay ile İstanbul Üniversitesi Eczacılık fakültesinde tanıştım; bu benim hem hayatımın, hem de fakülte yıllarımda en önemli kazanımıdır. Bana mükemmel 2 evlat verdi ve yetiştirdi. Kendisi Refik Saydam Hıfzıssıhha Enstitüsü'nün Kozmetik Laboratuvarı kurucusudur. Oğlum Semih Atay ortodonti uzmanı bir diş hekimidir. Yarbay rütbesi ile ordudan emekli olmuştur ve şu anda kendisi de diş hekimi olan sevgili gelinim Selen ile birlikte İskenderun'da bir muayenehane sahibidirler. Onlardan 15 yaşında Ayşe ve Zeynep adlarında ikiz kız torunlarım var. Kızım Zeynep ODTÜ İşletme Fakültesi mezunudur çeşitli yurtdışı bankalarda üst düzey yöneticilik görevlerinde bulunmuştur. Şu anda İngiliz Başkonsolosluğunda ticari bir departmanın başkanlığını yapmaktadır. Kızım Zeynep'ten de 10 yaşında Şişli Terakki Lisesi orta bölümüne devam eden Ali isminde bir erkek torun sahibiyim. Değerli Damadım Cem bir ithalat-ihracat danışmanlık şirketi kurmuştur ve çalışmalarına kendisine ait bu şirkette devam etmektedir. Sevgili eşim ile Ankara'da sakin ve huzurlu bir emeklilik hayatı sürdürüyoruz. Mesleki faaliyetlerimi yurt çapındaki seminer ve bilimsel toplantılarda davetli konuşmacı olarak sürdürüyorum. Eczacılık ve ilgili konularda yazılarımı yazdığım bir blogum var ve çok yakın bir zamana kadarda misafir öğretim üyesi olarak dersler veriyordum.

Meslektaşlarımla beraber olmak beni çok mutlu ediyor bu vesile ile tüm meslektaşlarıma, değerli öğrencilerime, Ankara Eczacı Odası Başkanı Sayın Eczacı Süleyman Güneş'e, DOZ Dergisi Editörü Sevgili öğrencim Prof. Dr. Mehtap Uysal'a ve bu söyleşiyi gerçekleştiren sevgili öğrencim Uzm. Ecz. Özgür Güler'e sonsuz teşekkürlerimi sunarım...



Aktif Yaşam ve Spor Eczacılığı



Ecz. Pınar EREL

Bu üç olgu arasında nasıl bir ilgi olabilir? Günümüzde giderek daha çok sayıda insan, yaşamında spora yer veriyor veya daha aktif yaşamaya çalışıyor. Bunun yanında profesyonel olarak spor yapan elit sporcular da var.

Elit sporcular, yaşamında bir şekilde spora yer verenler, aktif yaşayan kişiler elbette ki bu sırada daha

fazla enerji sarf ediyorlar. Vücutlarından daha fazla sıvı ve elektrolitleri kayıp ediyorlar. Bazı sporcular yaptıkları antremandan daha verimli sonuç elde etmek istiyor. Örneğin; daha fazla kas kütlesi elde etmek istiyor veya kişiler yaptıkları aktivite sırasında enerjileri bitmesin istiyorlar. Bu kişiler, elit sporcular, amatör sporcular ihtiyaçları doğrultusunda bazı ürünler kullanıyorlar (enerji içecekleri, kas kütlesi artıran amino asitler gibi bir çok besin destek ürünleri olabilir).

Peki elit sporcular, aktif yaşayan insanlar kullanacakları bu grup besin destek ürünlerini kime danışarak kullanıyorlar? Birçok spor salonu bu konuda insanlara ürün önerisinde bulunuyor. Elbette ki konuyla ilgili spor hocaları bu ürünler hakkında bilgi sahibi olabilir. Fakat halkın en yakın sağlık danışmanı ECZACI değil midir? O zaman bu kişilerin ihtiyacına cevap verebilecek doğru ürünleri, doğru kullanım şekliyle önerecek, etken madde etkileşimleri hakkında bilgi verecek doğru kişi de ECZACIDIR.

Bu noktada yeni bir kimlik ile de karşılaşmaktayız. Konu aktif yaşam ve spor olunca danışmanınız da SPOR ECZACISI kimliğiyle karşımıza çıkmaktadır. Spor yapan elit veya amatör sporcuların, aktif haya-

tın içinde olup spor yapmak isteyen her kesimden insanların sağlıklarını korumak amacıyla danışmanlık hizmeti veren kişilere "Spor Eczacısı" denir diyebiliriz. Spor Eczacısı dünya da da karşımıza çıkan bir kavramdır (Amerika, Japonya ve gelişmiş bir çok ülke). Görev alanları: Eczane, spor organizasyonları, olimpiyat oyunları, spor takımları, bireysel sporcu danışmanlığı olabilir. Dünyada spor takımlarına danışmanlık yapan, olimpiyat oyunları doping kontrol testlerinde görev alan spor eczacıları mevcuttur. Bazı kurs programlarıyla yetiştirilmektedirler. Ülkemizde henüz sertifikalı bir program bulunmamaktadır.

Ülkemizde çok yeni olan bu kavram aslında eczanelerimizde de bize yeni bir danışmanlık alanı oluşturmaktadır. Konu ile ilgilenip bilgi birikimimizi artırdığımızda, doğru ürünleri eczanelerimizde konumlandığımızda danışanlarımızın sayısının arttığını ve satışlarımızda arttığını görebiliriz. Unutmayalım ki; ECZACI halkın en yakın sağlık danışmanıdır. Hepinize iyi günler dileyiyle.



Takviye Edici Gıda



ENERJİNİZ ERKEN Mİ BİTİYOR?

Çiçek Balı ➤ Ginseng Ekstraktı ➤ Çörekotu ➤ Keçiboynuzu

- KRONİK YORGUNLUK
- KONSANTRE OLMA ZORLUĞU
- ZİHİN DAĞINIKLIĞI
- UYKU KALİTESİNDE DÜŞÜKLÜK



Takviye Edici Gıda

0850 455 23 93
www.afye.com.tr

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



BAHAR MEVSİMİ

Ecz. Necdet ŞENBABA
AEO Yönetim Kurulu Üyesi

İyi ki, sevginin, mutluluğun, tutkunun ve birbirinden güzel, saf ve temiz duyguların mevsimi olan bahar var. Bence mevsimlerin en güzeli. Özellikle de kış'ın bize verdiği sıkıcı ve boğucu havasından kurtulduktan sonra adeta bizim için ilaç gibi. Bir nevi üzerimizdeki ölü toprağını atıyoruz. Bu yüzden, baharda, her zaman kendimi, daha zinde, ve daha mutlu ve daha huzurlu hissettim. Eminim ki sizin için de bahar tüm saf duyguların binbir türlü güzelliklerin habercisi olduğu bir mevsimdir.

Kötümserliğin, karamsarlığın had safhada olduğu, ipe sapa gelmez şeylerin hayatımızı çekilmez kıl

dığı bu kısa hayatta bir nebze olsa bahar'ın bizi rahatlatığını ve huzur verdiğini düşünmekteyim. Sanki, her bahar mevsiminde bir sihirli bir değnek değermiş-çesine sil baştan başlarız hayata. Bütün kötü yaşamışlıklar, hatalar, mutsuzluklar, kederler ve kasvetler silinip gitmiş gibi gelir bana.

Diğer mevsimleri de severim ama doğruyu söylemek gerekirse hiçbir mevsimi bahar kadar sevemedim ve hayatım boyunca da baharı hep iple çektim. Çünkü, her bahar benim için bir yeniden doğuştu. Ve en önemlisi de bahar, çocuklarıma da doğduğu ve en güzel duyguları tattığım mevsimdir.

Yüce yaradanın uykuya aldığı doğayı tekrar uyandırdığı, coşturduğu, sayısız güzelliklerle buluşturduğu bahar gibi bizimde içimizdeki heyecanın, umutların, sevgilerin ve mutlulukların yeniden canlandığını düşünürüm hep. Bizler için elem, dert, tasa ve kederden kurtulmak için sanki bir fırsat sunar.

Baharda, yaprakları dökülmüş sadece dalları kalmış ağaçların, suyu tükenmiş taş yığını haline gelmiş derelerin, kararmış toprakların nasıl yeşerdiğini canlandığını görmek bu mucizelere şahit olmak ayrı bir heyecan veriyor. Bu güzellikleri heyecanı sevdiklerimizle birlikte tatmak ayrı bir mutluluk, bu kısa hayatta

sevdiklerimizle birlikte tadacağımız ne kadar çok mutluluklar olduğunu adeta bize hatırlatıyor.

Bahar, dondurucu soğukların, gri bulutların, esen sert rüzgarların vedasıdır, sıcaklıktır, canlanmadır adeta yeni bir başlangıçtır. Doğa ananın en cömert olduğu, güneşin en ideal olduğu mevsimdir bahar. Dağlarda kırlarda elvan elvan açan çiçekler, bu çiçeklerde gezen rengarenk kelebekler, anlar, rengarenk kuşlar yeşillikler içinde meleşen kuzucuklar, çağıldayan dereler, mis gibi kokan topraklar, bir başkadır bahar insanı adeta sevince mutluluğa boğar. Baharda çiçekler kokularını, ağaçlar, verecekleri meyvelerin müjdesini verir. Doğa hep birlikte el ele verip muhteşem bir tablo oluşturur, her yer mis gibi kokar, iğde ağaçlarının mis gibi kokusu, güllerin papatyaların, gelinciklerin azameti, kuşların dansı, derelerin çığırtganlığı adeta güzelliklerden bir buket yapar.

Bahar bu güzelliklerinin yanında ne yapacağı belli olmayanda bir mevsimdir aslında, bize yağmur mu getirir yoksa güneş mi açar bazen şaşırırız. Genelde yüzümüzü güneşe çevirir ilkbahar; yani yazın müjdecisidir bu mevsim. Bugün güneş varken; her şey daha olumluyken birden yağmur yağar, ya da sert bir rüzgâr eser ve üşürüz bu güneş altında, tedbirli olunmalı ilkbaharda; havanın önümüze ne çıkaracağı belli olmaz tıpkı hayat gibi.

...İlkbahar, yazın habercisidir uzunca bir süre sıcak olacak, ta ki biz şikayetçi olana kadar, güneşle soğuğu tattırır bize, her şey güzel olacak der aslında; evet, bahar güzeldir, bize güzel günlerin çok yakında olduğunun ilk müjdecisidir.

Yaşamamışlıkların ilk günü olarak görmeli belki de çiçek açan dalları, ılık bahar rüzgarlarını. Uzun ve yorucu bir kışın ardından yorgun düşsede ruhumuz ve bedenimiz, baharın ilk ışıkları can suyu olmayı her zaman başarır hayatımızda. Bir umut yeşerir ruhumuzun derinliklerinde ve her yeni günde yeni bir çiçek açar mutluluğa ilk adım olarak. İşte insanın doğasını oluşturur bu yenilenme döngüsüdür bu.

Bir ayrılık acısını unutmanın en iyi yolu arkaya bakmadan ilerlemek değil midir sanki, yada yaşanılmış bir hüsrânı atlatmak için yere daha sağlam basmak gerekmez mi? Baharda açan çiçekler gibi



Ecz. Necdet ŞENBABA

“İlkbahar, yazın habercisidir uzunca bir süre sıcak olacak, ta ki biz şikayetçi olana kadar, güneşle soğuğu tattırır bize, her şey güzel olacak der aslında; evet, bahar güzeldir, bize güzel günlerin çok yakında olduğunun ilk müjdecisidir.”

kırılgan olsada hayatımız onlar gibi inatçı ve azimliyiz. Onların toprağa sarıldığı gibi ayakta durmak için bizi de umutlarımız bağlar sıkı sıkıya hayata

Bahar duyguların öne çıktığı mevsimdir; yeniden doğuş, tazelik ve canlılık demektir. Hayata tutunmaktır bahar, yaşamın olağanüstü güzelliklerini görebilmektir.

Bahar, sıcak bir duygudur, insanın içini ısıtan, kırılan kalplerin onarma mevsimidir bahar. Hayatla barışmak, her yönüyle iyimser olmaktır. Bahar bir nevi insanların, hayata bakış açılarının belkide yenilenme dönemleridir.

Ve bahar yeni kararlar alma mevsimidir; yeni uğraşlara başlamak ve hayattan zevk almaktır. Kısacası bahar; insan hayatının önemli parçalarından olan bir dönüm noktası gibidir. . .

Herkesin baharı sevmesi için mutlaka bir sebebi vardır...

Sayının kıssası
Şeyh İle Padişah;
Bir padişah bir şeyhe bir gün:
- “Benden bir şey dile.” dedi.

Şeyh cevap verdi.

- “Ey padişah bana bunu söylemekten utanmıyor musun? Hele biraz daha yüksel de öyle konuş. Benim iki kölem var, onlar çok basit kimseler oldukları halde her gün sana hükmederler, emrederler?” dedi.

Padişah bundan dolayı kızdı.

- “Ey Şeyh bu sözün hatalı bir söz, kim bana emredebilir, o dediğin kişiler kimlerdir, söyle!” dedi.

Şeyh gülerek cevap verdi:

- “Sana emreden kölelerimden biri kızgınlık, diğeri şehvettir.” dedi.



Ecz. Berkay ARIKAN

Kutsal Mesleğimizin Ayak İzleri Eczacılık Tarihi

Eczacılık tıbbın, hekimliğin önemli dallarından biridir. Tarihin akışı boyunca uzun asırlar hekimlik ve eczacılığın aynı şahısta birleştiğini görüyoruz. Şurası muhakkak ki acı duyan ilk insan, derdi üzerine eğilmekle bir hekim ve sonra onun devasını aramakla da bir eczacı gibi hareket etmiştir. Yani eczacılık tarihi de en az hekimlik tarihi kadar eskidir.

Bugünkü manada eczacılık ancak tarihi devirlerden çok sonra gelişmiştir. Mesela İskenderiye’de daha Hz.İsa’nın doğumundan üç asır önce bazı ot ve kökleriyle ilgilenenlerin eczaneler gibi çalıştığını, Roma’da M.S.VI. yüzyılda tıpkı günümüzde olduğu gibi hekimin yazdığı reçeteleri yapan eczacıların bulunduğunu biliyoruz. Bu sebeple biz eczacılık tarihi derken yalnız bu son asırların tarihini verirken eczacılığın önemini küçültmüş oluruz. Onun içindir ki eczacılık tarihine girenler genellikle tıp tarihi ile söze başlarlar.

ESKİ MEDENİYETLERDE ECZACILIĞIN GELİŞİMİ

Mezopotamya’da Eczacılık: Medeniyetin beşiği diyebileceğimiz Mezopotamya’da M.Ö 3-4.000 senelerinde parlak bir uygarlığın bulunduğu malumdur. İşte böyle bir çevrenin ünlü bir şehri olan Ninova’da M.Ö VII. yüzyılda Asurbanipal ve Sardanapal zamanında 100.000 tabletlik büyük bir kütüphane kurulmuştu. O çağlarda yazı pişmemiş tuğla üzerine çivi yazısı ile yazılır, piştikten sonra da ölmezliğe kavuşurdu. Bu kütüphaneye ait 1000 kadar tıbbi tablet bugün kısmen Amerika’da, kısmen de İngiltere’de British Museum’dadır. Bunlardan öğreniyoruz ki eski Mezopotamya’da hekimler bir çok drogün yanında sihir, muska gibi metafizik vasıtalarla da faydalanmaktadırlar. Bu maksatla bilhassa su ve ateş kullanılırdı. Çünkü ateş bir hastalık kaynağı olan şeytani kovan,

su da hastalıkları temizleyen birer kutsal madde olarak görülürdü. Esasen eski Mezopotamya halklarına göre hastalık ilahların bir cezası olduğundan tedavisi bedeni eziyet ve dua şeklinde olmalıydı. Bu sebeptendir ki aynı zamanda bir eczacı olan rahip-hekim’e suyu bilen, su eksper (uzmanı) anlamında A-su denirdi.

Mezopotamya kodeksinde; Şap, alces, anason-anise, asafoetida, belladon, cannabis, cassia, kunduz yağı-castor oilcolocynth, kişniş-coriandre, nane-ment, hardal-mustard, myrrh ve ilah gibi ilaçlar vardı. Bu ilaçların hazırlanmasında ise şarap, sade yağ, zeytinyağı, bal, balmumu ve süt gibi maddeler kullanılmaktadır. İlaç endikasyonları ise hemen hemen bugünkünün aynıdır. Mesela uyuya kükürt, tahrişlerde ise hardal kullanılırdı. Bu gün reçetelerin başında gördüğümüz Rx işaretini kullananlar da gene Mezopotamya hekimleridir. Çünkü bu işaret Mezopotamya’da

bir ara sağlık ilahı olan Tanrı Marduk'un sembolü idi. Mezopotamya'nın bu tıp ve eczacılık bilgileri sonraki asırlarda bir çok komşu milletler Etiler, Fenikeliler, İsrail, Eski İran milleti tarafından benimsenmiştir. Pek çok eski medeniyetlerde olduğu gibi Mezopotamya milletleri de çok tanrılıdırlar. Bu sebeple Mezopotamya evlerini süsleyen çeşitli tanrılar vardır. Ea, Gula, Marduk, Sin, Ninib, Ador, İstar-Afrodite gibi tanrılar zaman zaman Mezopotamya'nın değişik bölgelerinde sağlık tanrısı olarak tanınmışlardır. İsin şehrinde tanrı Gula namına yapılmış bir tapınak vardır ve senede bir gün hekimler buradan tanrı Gula'nın heykelini alarak daha kuzeydeki Nippur şehrine götürürler ve oradaki mabette yapılan törende altın kaplarla ilaçlar dağıtırlardı ve böylece bir çok hastalıkların önünü aldıklarına inanırlardı. Bu merasimden binlerce sene sonra bugün Anadolu'da Manisa gibi bazı şehirlerde yapılan mesir macunu atma törenlerini düşünürsek Mezopotamya'nın bu geleneklerinin devam ettiğini görürüz.

Eski Mısır'da Eczacılık: Denebilir ki eski Mısır uygarlığında da Mezopotamya'nın tesirleri büyüktür. Ancak eski Mısır medeniyetine ait kaynaklar daha fazla olduğundan görünüşte Mezopotamya'ya üstün bir durum arzeder. Eski Mısır'da tıp ve eczacılığın gelişimi buranın politik akımlarına paralel gitmektedir. Bu sebeple antik Mısır tarihine bir göz atmak yerinde olur. Eski İmparatorluk zamanında antik Mısır tıbbi amprik ve oldukça parlak bir manzara gösterir. Orta İmparatorluk zamanında ise bu tıbbın yerini kısmen dini ve mistik bir tıp almıştır. Ama eski ve orta imparatorluk devirlerinde yani antik Mısır'ın kalkınma çağında görülen dini tesirler ve ayinler kabul edilebilir hatlar dahilindedir ve çok kez deneylere dayanan tedavi metodlarını maskeleyerek ve hastalara ruhi telkin yapmak içindir. Mesela Ramses I zamanında yazılan bir tıbbi eserde "Dualar ilaçlar, ilaçlar dualar için çok iyidir" denilmektedir ki bu gün dahi bu gibi ruhi telkinlerden faydalandığını görüyoruz. Son devirde ise antik Mısır tıp ve eczacılığı gerçeklikten tamamen uzaklaşmış bir hurafecilik havasına bürünmüştür. Bu çağ papirüslerinde artık drog isimlerinden ve tedavi metodlarından fazla muskalar, nazarlıklar ve büyü tarifleri buluyoruz ki orta imparatorluğu kapayan Hikesos istilasının, dolayısı ile Mezopotamya'da başlayan hurafeciliğin, bu değişimde çok etkili olduğu muhakkaktır. Lakin son senelerde bilhassa M.Ö 333 senelerinde kurulan Batlamyus hanedanından sonra Mısır tıp ve eczacılığı yeniden bugünkü manası ile ilmi bir atmosfere bürünmüştür. Antik Mısır Uygarlığının diğer dalları gibi tıp ve eczacılığını da aydınlatan başlıca kaynaklar şunlardır.

I - Tarihçi Herodot'un verdiği bilgiler
II- Kazılar: Mezar odalarındaki veya ehlamlardaki eşyalar, Ölü odalarındaki yazı ve resimler

Mumyalar: Dini inançla ölümler tahnit edilirdi. Yani beyin, karın gibi boşluklardaki iç organlar alınır, ceset uzun müddet, 70 gün kadar, kalevi sulara tutulur, sonra içi kokulu maddelerle yıkanır bazı ilaçlarla doludur ve nihayet dikilir ve zamlı sargılarla sarılırdı. İç organlar ise ayrı kavanozlarda ve ilaç içinde saklanırdı. İşte mumyalanmış cesetlerin incelenmesinden bir çok hastalıklar kadar, o çağlarda kullanılan droglar hakkında da fikir sahibi oluyoruz.

Papirüsler: Antik Mısır'da hastalık sebebi olarak çok kez gıda artıklarının vücudun bazı yerlerinde birikmesi gösterilirdi. Bu sebeple müşhiller, tenkiye, terleticiler, kusturucular ve kan almak çok makbuldü. Hatta lavmana tanrısal bir hüviyet vermişlerdi. Söylentilere göre rahipler su almak üzere ellerinde bakraçlarla Nil kıyısına gittiklerinde, tanrı Tot mutad şeklindeki bir ley-lek görünmüş ve gagası ile su alarak kendisine lavman yapmıştı ki bu da rahip-hekimlere ilham vermişti. Gene bu çağlarda kan almak, vantuz çekmek, dağlamak, masaj ve hastayı sıcak sulara sararak terletmek gibi metodların da tedavi usulleri arasında yer aldıkları bilinmektedir.

Eski Çin'de Eczacılık: Çin'e ait ilk bilgilerde Konfüçyüs'e dayanan söylentilere göre tufandan önce Çin'de hükümet eden Huvamin aynı zamanda bir hekim olup bazı orta Asyalı hekimlerin de yardımları ile Nuy-Kim isimli bir tıp kitabı yazmıştır. Bu sebeple Çin farmakopesinin kuruculuğu ona izafe edilir. Eski Çin'de tıp ve eczacılık ile ilgili bu gibi eserlerin sayısının kırkı bulunduğu söylenir ki bunların en ünlüsü Çin eczacılığının atası diyebileceğimiz Chen-Nong'a aittir. Bir imparator veya mitolojik bir kişi olan bu şahsın M.Ö. 2000 senelerinde yazdığı Pen Tsao isimli bu eser sonraları bir çok kerre basılmıştır. Chenn-Nong'un eserindeki yüzlerce bitkisel drog arasında afyon, ravend, akonit, kroton kadar inorganik olan demir, arsenik, kü-kürt gibi öyle ilaçlar vardır ki bugün dahi kullanılmaktadır. Bunun gibi halen çok kullanılan efedrin eski bir Çin drogundan çıkarılmaktadır. Gene bir Çinli cerrah olan Hua Tu (115-205) Hind Keneviri veya esrarı ilk defa narkotik olarak kullanmıştır ki kendisine anestezi-nin babası diyebiliriz. Çin'de ilk resmi eczane 1076'da açılmıştır. İşte bunların işini kolaylaştırmak üzere devlet 1080 de resmi formüller yayınlamıştır. Bu baskı zaman zaman yenilenecek 200 sene kadar kullanılmıştır. Çin

tıp ve eczacılığına, bilhassa orta çağa ait bigiler Hemedan'lı hekim Reşidüddin (1247-1318) tarafından 1313 senelerinde yazılan Tansukname-i İlhani eserinde verilmektedir. Bu eserin aslı Çince olup Wang Shu Ho ismini taşımaktadır. Reşidüddin bunu İran-Moğol-İlhan hükümdarı Mahmut Han (1295-1304) ın emriyle Farsçaya çevirmeye başlamıştı. İğneleme yolu ile tedavi, Akapunktur tıpta Çinlilerin getirdiği bir yeniliktir ve Avrupa'da dahi kullanılır. Çin'de iğneleme kadar masaj da önemli bir tedavi yoluydu. Hekimlik ve eczacılık Uzakdoğu'da her ne kadar serbest bir meslek ise de çok kez gizli bir ilim gibi babadan oğula geçmiştir. Hekim ve eczacının halk nazarında itibarı çok yüksektir. Mesela hekim Orta Asya Türkleri arasında dördüncü derecede önemli bir kişisi olduğu halde Çin'de ikinci sınıfa dahildi.

Eski Hint'de Eczacılık: Eski Hint tıbbi bilgilerini bize ulaştıran başlıca kaynaklar arasında Sanskritçe yazılmış olan bu kitaplardan Rig-Veda (M.Ö. 1500 Seneleri) daha fazla sihir ve büyü yolu ile tedaviden, Ayur-Veda (M.Ö 700) ise bir çok madensel, bitkisel ve hayvansal droglardan bahseder. Sharaka hekimin eserini Miladi I. Asıra ; Sushruta hekimin kitabının eski Hind'in bu mühim tıp kitabının ise Budha devrine ait (M.S V.asır) olduğu söylenir. Sushruta gibi Sharaka da rahip hekimlerin bildiği Sankritçe ile yazılmıştır. Tarihler Hint droglarının zenginliğini ve Hind'in drog ticaretindeki önemini bilhassa kaydederek. Bundan başka Gazne'li Sultan Mahmut (967-1030) ve oğlu ile bu ülkede uzun seneler kalarak saray hekimliği yapan Birun'lu Ebu Reyhan (973-1048) ın yazdığı ve dünyada tek nüshası Bursa'da Kurşunlu Kütüphanesinde bulunan Kitab al-Saydala isimli farmakolojik eserde Hind tıp ve eczacılığına ait geniş bilgiler verilmektedir. Eski Hint'de tıp mektepleri yoktur. Bu mesleğe girenler usta-çırak şeklinde yetişirler. Dini bir törenle ustası karşısında yemin ederek mesleğe başlayan öğrenci ondan pratik ve nazari bilgiler edinir, hatta zaman zaman hocası ile birlikte seyahata çıkar. Hint hekim ve eczacıları da laik ve ruhani olarak ikiye ayrılırlar. Bu hekim ve eczacılar kullandıkları drogları, tentür, enfüzyon, emülsion, dekoksion, losyon, şurup, merhem, macun, toz, tablet, yağ şeklinde hazırlarlar ve bunları ya ağızdan veya haricen; damla, inhalasyon, gargara, suppozituar, yakı vs. şeklinde kullanırlardı. Hatta bazı hastaları zehirli hayvanlara ısırtarak şok tedavisi de yaparlardı. Tıp tarihi gösteriyor ki Hint tıp ve eczacılığı; Orta Asya-Uygur, Bağdat ve Yunan tıp ekolleri ile sıkı münasebetteydi.

Eski Yunan'da Eczacılık: Eski Yunan tıp ve eczacılığı iki devreye ayrılabilir. M.Ö V. Yüzyıla kadar uzanan mitolojik devre ve sonra bu asırda Hipokrat (M.Ö 46-375) ile başlayan bilimsel devre. Hipokrat dahi çeşitli eserleri arasında antik tıp adlı bir kitap yazmakla bunu teyit etmiştir. Diğer milletlerde olduğu gibi Eski Yunan'da da hekim ve eczacı aynı kişidir ve hekimlik babadan oğula geçen bir meslektir. Hekim önceleri gezgin iken zamanla sabit bir hal almış ve her bölgenin resmi hekim veya eczacısı belirlemiştir ki bunlara Halk Hekimi denirdi. Hekimliğin babası olan Hipokrat İstanköy adasında hekimdi. n Greklerde de eskiden hastalıklar, Mısır'da olduğu gibi gıda artıklarının vücutta birikmesine bağlandığından boşaltıcı metotlar çok kullanılırdı. Fazla olarak güneş, su ve çamur banyoları da vardı. Ateşli hastalıklarda ise tedavi için kan alınır. Bu alanda drogların da önemi çoktu. Yalnız Hipokrat'ın kitaplarında 400 kadar drog ismi geçmektedir.

Bu ilaçları hekim kendi evinde, bizzat kendisi bazen de talebelerinin yardımı ile hazırlar ve hastalarına satardı. Toz, merhem, hap şeklinde veya sulu olarak hazırlanan bu ilaçlar muhtelif yollardan kullanılırdı. Bu devirde Aktarlar da vardır. Büyük İskender istilasından sonra, yani M.Ö IV. asırda kurulan İskenderiye hocalarının hocası ünlü Theophraste (M.Ö 370-288) farmakognozinin babası sayılırdı ve bu okul sayesinde eski Yunan ve Mısır uygarlıkları zamanda birbiriyle adeta kaynaşmışlardır. İskenderiye okulunda ilk olarak drogların tesirlerinin incelendiğini ve özel bir bahçesinin yapıldığını hatta M.Ö III. Yüzyılda artık hekim ve eczacı ayrımını görüyoruz. Burada kökçülerin müstakil eczaneler şeklinde çalıştığı malumdur. İskenderiye Okulu'nda her hastalık için özel bir ilaç kullanılmaz, bilakis bir hastalığın her bir belirtisi için ayrı bir ilaç verilirdi.

Bu arada zehirlenmeler de incelenmiş ve zehri önleyici ilaçlar-Antidotlar da belirlemiştir ki bunların en önemlileri Mithridaticum'dur. İlk olarak Pontus kralı Mithridate VI (M.Ö 120-63) tarafından hazırlanan bu ilaçta 54 drog vardı. Pontus'u zapteden Pompée tarafından Roma'ya getirilmiştir. İşte imparator Néron'un hekimisi olan eski Andromaque tarafından hazırlanan ve yine antidot olan Thériaque da Mithridaticum'un bir çeşidi olup 74 maddeden yapıldı ve içinde bilhassa kafur ve safran bulunurdu. Zamanla da terkiibinde değişiklikler yapılmıştır. Bu ilaç özellikle Galien-Calinus (M.S 130-201) tarafından geliştirilmiştir. Mithridaticum XVI. asırda Venedik yolu ile Türkiye'ye de girmiştir. İlk kullanan Kanuni Sultan Süleyman'ın 1539'da Manisa'da annesi Hafize Sultan için yaptırdığı darüşşifanın

ilk başhekimisi olan Merkez Efendi'dir ve onun icat ettiği Mesir atmak adeti Manisa'da hala devam etmektedir.

Roma'da Eczacılık: Diğer milletlerde olduğu gibi Roma'da da çok kez hekim ve eczacı aynı insandı. Bu alanda Grekler çalışmakta idi. Bilhassa devlet idaresine ve askerliğe önem veren Romalılar bu sahaya pek fazla el atmamışlardır. Resmi ve askeri hekim ve eczacılar kadar Roma'da özel olarak çalışan hekim-eczacılar da vardı; ve bunların açtıkları dükkanda-muayenehanede hastalara baktıkları kadar bazıları ilaç hatta kokular ve kozmetikler de satarlardı. Ancak ilaç satışı doğrudan doğruya hastalara yapılmaz, hekimler arasında olurdu ve hekimler duruma göre bu ilaçları hastalarına kullanırlar veya gerekirse münasip miktarda verirlerdi. Bugünkü eczanelerin temeli diyebileceğimiz bu gibi hekim dükkanları yanında Roma'da ayrıca aktarlar ve kökçüler de vardır ki bunlar bilhassa başkentinde bir sokağında toplanmışlardı. Pompei harabelerinde bulunan bir aktar dükkanı bu müesseselerin mahiyet ve çalışmaları hakkında kafi bir fikir vermektedir. Bu kökçü ve aktarların sattıkları çeşitli droglar arasında Mithridaticum ve Thériaque'in da önemli bir yeri olduğu muhakkaktır. Devlet bu gibi satış yerlerini daima kontrol etmekte idi, hatta M.Ö 81 yılında çıkan bir kanunla ceza hükümleri dahi konmuştu. Roma hekimliği kadar eczacılığın da isim yapmış iki insan vardır, bunlar P.Dioscoridos ve Galen-Calinos' dir.

Pedanius Dioscorides M.S I. asırda Kilikya (Adana) civarında Anazarbeus (Anazarba-Ayn zenbi) de doğmuş Anadolulu bir Grek hekimidir. İskenderiye ve Atina'da hekimlik öğrendikten sonra Roma'ya geçerek İmparator Neron ve Vespasien'in ordularında asker hekim olarak çalışmıştır. Bu sebeple çok seyahat etmiş ve topladığı zengin ve çeşitli drogları inceleyerek o meşhur farmakolojik eserini Materia Medica'yı yazmıştır. XVI. yüzyıla kadar önemini muhafaza eden bu eserin aslı Grekçe olup resimli, resimsiz pek çok nüshaları vardır. Sonra da bir çok dillere ve bilhassa Arapça ve Latinceye çevrilmiştir. Arapça tercümeleri Kitab al-Haşayiş ismini taşır. Latince tercümeleri de pek çok olup bir kısmı eserin aslına sadık kalarak yapılan tercümelelerdir. Bazıları da dip notları ile donatılarak yapılmıştır. Galien (M.S 130-201), aslen Bergamalı zengin bir mimarın oğludur. İlk hocası babasıdır. Sonra Bergamaya gelerek değişik öğretmenlerden felsefe, matematik ve tıp öğrenmiştir. Lakin tıbbı duyduğu yakın ilgi dolayısı ile 12 sene kadar İzmir, Korent, İsfenderiye gibi büyük merkezleri dolaşarak bu alandaki ilgisini daha arttırmıştır. Dört sene sonra Roma'ya giderek orada yer-

leşmiş ve bilgisi sayesinde İmparator Marc Auréle ve oğlu zamanında saray hekimisi olmuştur. Nihayet 192 yılında tekrar doğduğu yere dönmüş ve 70 yaşlarında iken vefat etmiştir. Çeşitli dallarda ve bu arada farmakoloji sahasında 50 kadar eser yazmıştır ki Daremberg bunları bir külliyat halinde toplayıp Fransızcaya çevirmiştir ve eserleri asırlardan beri Süryanice, Arapça dahil pek çok dile çevrilmiştir. XVII. Asra kadar eserleriyle tıp dünyasına tam manasıyla hükmeden Galien pratik tıp kadar ilmi çalışmalarıyla da ün salmıştır. Bugünkü ilmi tıbbı Hipokrat kadar ona da borçluyuz. Galien tıbbi ana hatlarıyla Hipokrat'ın bünye mantığı yerine dış etkenlere dayanır. Her ne kadar o da Hipokrat gibi nabız ve idrar muayenelerine önem verir, tedavide rejim ve fizyoterapiden faydalanırsa da aralarında büyük ayrılıklar vardır.

Bu sebeple "Hippocrate dit oui, Galien dit no" sözü yani "Hipokratın evet dediğine, Galien hayır der" pek meşhurdur. Bunun gibi Hipokrat "Similia Similibus Curantur-Benzeri benzerle tedavi" yoluna gittiği halde Galien "Contraria Contrariis Curantur-Zıddı zıd'la tedavi" yoluna gitmiştir. Hatta daha da ileri giderek İskenderiye ekolünün polypharmacie'sini benimsemiş ve çeşitli preparatlar hazırlamıştır ki bu gibi müstahzarlara halen Galenik preparat denir. Bu da onun droglar hakkındaki kuvvetli bilgisinin bir delilidir. Ondan sonra Roma'da tıp ve eczacılık çok zayıflamış ve Romalı yazarlar ancak Grek eserlerinden tercümeler yapmakla yetinmişlerdir.

TÜRKLERDE ECZACILIK: Türk eczacılığı da, tıbbımız gibi islami, doğulu ve klasiktir. Bu sebeple daha XIII ncü asrın ilk yıllarından itibaren kurulmaya başlayan Kayseri, Sivas, Divriği, Konya, Çankırı, Akşehir, Kastamonu, Tokat; Erzurum, Erzincan, Mardin ve Amasya Selçuk hastanelerinde hep birer eczane ve muhtelif eczacı ve eczacıbaşılar olduğu için onları takliden kurulan Osmanlı hastanelerinde de aynı kadrolar görülür. Bu sağlık tesislerinden pek çoğunun bugün hâlâ mevcut olan vakfiyeleri bu hususu onaylamaya yeter. Bu müesseselerdeki eczacılar sağlık konusunda hekime yardımcı oldukları kadar eczacılık öğretimi de yapmışlardır. Daha uzun asırlar eczacılığa hevesli Anadolu çocukları bu gibi resmi veya özel kuruluşlardaki yaşlı eczacıların yanında usta-çırak şeklinde öğrenim yapmışlardır. 1308 de Anadolu Selçuk devletinin tarihe karışmasından Osmanlıların Anadolu'da yeniden birlik kurmasına kadar kurulan feodal Anadolu beyliklerinde olduğu gibi Osmanlı devletinde de Selçuklular her bakımdan örnek olarak alınmıştır.

Bu sebeple Osmanlı sağlık tesisleri Selçuk hastanelerinin bir devamıdır. Hatta Osmalılar devrinde Selçuk hastaneleri de eskiden olduğu gibi halk hizmetine açık tutulmuşlardır. Demek ki uzun asırlar Anadolu hekimleri bir taraftan aynı zamanda eczacılık yapmışlarsa da İslami geleneğe uyarak Anadolu hastanelerinin kadrolarında eczacılar da vardır. Hatta 1555 de yapılan Süleymaniye Darüşşifasında müstakil bir Darülakakir (Drog merkezi) de vardır ki burası diğer hastahanelerin noksanlarını ikmal ederdi. Bütün bu hastanelerin büyüklüğüne göre buralarda çalışan eczacıların sayısı da artar veya eksilirdi. Bu eczacılar da hekim, göz hekim ve cerrahlar gibi İmparatorluğun sağlık vekili makamını işgal eden Hekimbaşının emrindeydiler. Hatta Hekimbaşılarının konaklarında her sene nevrüzde padişaha ve hatırlı kimselere gönderilmek üzere Nevruzîyeler, kuvvet verici ve afrodizyak macunlar hazırlanırdı. Hekimbaşı Padişaha, Sadrazama ve diğerlerine bunları dağıtırken hil'at giyer, kendisine ve maiyetine hediyeler ve para verilirdi. XIX uncu asır ortalarına kadar Anadolu hastanelerindeki eczahanelerde aynı zaman usta çırak usulü ile eczacı da yetiştirilmesi devam etmiştir. Anadolu'da açılan ilk eczacı okulu 1839 yılında Galatasaray Tıbbiyesinde Dr. Bernard tarafından kurulan askeri eczacı sınıfıdır. İşte Sultan II. Mahmut zamanında yapılan askeri reform sonucu gittikçe gelişen ordunun her sene biraz daha artan sağlık personeli ve bu arada eczacı ihtiyacı böyle karşılanmıştır. Bu sınıfın öğretim süresi üç sene idi. Burada fizik, kimya, bitkiler, farmakoloji ve tıp müfredatı dersleri okutulur ve ayrıca eczahanelerde pratik eczacılık da gösterilirdi. Nebatat (bitkiler) öğretimine önem verildiğinden mektepde bir de nebatat bahçesi kurulmuştu. Bizde ilk kodeks bu derslere yardımcı olarak gene Dr. Bernard tarafından 1844 de "Pharmacopée militaire Ottomane" adı altında 161 sayfa ve Fransızca olarak yayınlanmıştır. Dr. Bernard Galatasaray tıbbiyesinde reçeteleri Latince öğretirdi, fakat aynı zamanda Türkçe karşılıkları da gösterildi. Bilahare 1284 (1867) de açılan (Mekteb-i Tıbbiye-i Mülkiye) de de bir sivil eczacı sınıfı kurulmuştur. Buradan yetişen ilk sivil eczacı ise 1872'de mezun olmuştur. Müteakiben bu eczacı sınıflarının düzenleme, sıralama ve islahi maksadı ile Paris'den Kalya Bey (A. Calleja) adında bir kimyager getirilmiştir. Buradan mezun olanlar ordularda ve asker hastanelerinde eczacılık yaparlardı ve hekimler gibi askeri rütbelere alırlardı. 1286 (1869) da Haydarpaşa Hastahanesi bir (Askeri Ameliyatı Tıbbiye Mektebi), mezuniyet sonrası staj okulu, haline getirilmiş ve Tıbbiyeden çıkan doktorlar gibi eczacıların da oraya devamı ile tatbikat (uygulama) görmeleri esas olarak kabul edilmişti. Bu arada

1292 (1876)-1312 (1896) senelerinde bu okulda pratik eczacı da yetiştirilmiştir ki bu da tıbbiyelerin eczacı sınıflarında yetişen gençlerin sayısının zamanla yetersiz hale geldiğini gösterir.

Sivil ve askeri tıbbiyelerin 1909 da fakülte adı ile birleşerek Haydarpaşa'ya yerleşmeleri sırasında sivil eczacı sınıfı lağvedilerek (kapatılarak) müstakil bir okul kurulmuş ve boş kalan Kadırga'daki Mekteb-i Mülkiye binası ,Menemenli Mustafa Paşa Konağına yerleşen Sivil Eczacı Okulu 1925 senesine kadar bu binada kalmıştır. O tarihte de Bayezit Umumi Kütüphanesinin yanındaki binaya taşınmıştır. 1959' da ise şimdiki binasına eski Fuat Paşa Konağına nakledilmiştir. Eczacı Okulu 1933 Üniversite reformundan sonra bir müddet fen fakültesine bağlanmışsa da 1944' de yeniden İstanbul Tıp Fakültesine bağlı bir okul olmuş ve 1963' te de Fakülte olmuştur. Asırlardan beri Osmanlı hekimleri aynı zamanda eczacılık da yaptıklarından Anadolu'da hekim muayenehanelerinin dışında müstakil eczahaneler kurulmamıştır. Ancak bir takım droglar satan ve Aktarlar onların yerini tutmuştur. XVII. asrın meşhur seyyahı Evliya Çelebi de seyahatnamesinde (cilt 1) İспенçiyarlar, Güllabcılar, macuncular, meşrubatı deva esnafı hakkında bilgiler verir.

Uzun asırlar boyunca hatta XIX ncu asır ortalarında dahi yalnız İstanbul'da 500 kadar aktar dükkan bulunduğunu gösterir kayıtlar mevcuttur. Ancak XIX uncu asırlardaki, İstanbul'da bazı eczacılar tarafından eczahaneler açılmaya başlamış ve zamanla eczacı okulunun Türk mezunları da bunları takip etmiştir. Böylece eczacı Hamd, Beşir Kemal ve Ethem Pertev Beyler gibi müteşebbisler (girişimciler) bu asrın sonlarında İstanbul'da ilk Türk eczahanelerini kurmuşlardır.

1927'de çıkan bir kanunla memlekete açılacak eczahanelerin sayısı ve açılacağı yerler sınırlandırılmış iken 1953'de çıkan bir kanun bu gibi sınırlamaları kaldırmıştır. Bu eczacılık tatbikatı esnasında hekimlerimiz uzun asırlar İbn Sina'nın kanunundan olduğu kadar Dioscorides ve Galien' in halefleri olan İbn-i Baytar ve İbn-i Vefi' in eserlerinden, Ebu Reyhan'ın meşhur Kitab-al-Saydalasından, İshak Bin Murad'ın Havas-ül Edviye'sinden İbni Şerif'in Yedigâr eserinden. Sabuncuoğlu Şerefeddin, Hekimbaşı Salih Bin Nasrullah ve Nuh Efendiler, Hekim Ömer Şifai, Ali Münşi, Vesim Abbas ve Süleyman Efendiler gibi Anadolu Hekimlerinin yazdıkları farmakopelerden faydalanarak hayvansal, nebati (bitkisel) ve madeni bir çok basit veya karmaşık droglar kullanmışlardır. Bu ilaçların bir kısmı hariçten

(dışarıdan) , doğudan ve batıdan ithal edilmiş ve bu arada XVI ncı yüzyılda Tiryak (Thériaque) ve Mesir (Mithridaticum) gibi ilaçlar Avrupa'dan memleketimize gelmesine rağmen hemen hemen milli bir mahiyet almışlar ve bir taraftan Tiryak'ın muhtelif çeşitleri yapılırken bir taraftan da mesela Manisa'da olduğu gibi her sene Mesir dağıtımları yapılmıştır. Hariçten gelen ilaçlar her ne kadar uzun seneler hiç bir kayda tabi tutulmamış ise de 1890'dan sonra bazı zararlı ilaçların ithalini önlemek üzere bandrol usulü meydana getirilmiştir. Ancak bu ithal edilen ilaçlar yanında Anadolu da bir çok ilaç yetiştirmiş ve ihraç etmiştir ki bu arada mesela afyon, şap vesaireyi sayabiliriz. Kervan yollarına hakim olması itibarıyla uzun asırlar Türkiye'nin ilaç ihracatındaki mevkii mühimdir.İstanbul Mısır Çarşısı ve civarındaki odalarda, Bursa ve Edirne'de çalışanlar bu gibi maddelerin ithalat ve ihracatını idare etmişlerdir. Gümrük kayıtlarına göre 1816 de hariçten getirilen ilaçlar şunlardır: Tiryak altın baş, İngiliz tuzu, Tutya, Terementi, Sandal ağacı, Kafuri, Sülûmen kafuri, Sülûgen, Sürür, Civa, Darçin, Karanfil, Kükürt, Baharı cedid, Misk, Balık nefesi, Kinkina, Zencefre, Balık tutkalı, Zırnık, Çay, Cevzi bevva, Kırmızı, Darçin çiçeği, Kebabe, Kırım tartar, Calaba, Gomegote, Tenkar, Domalak, Rugani cezvi bevva, Kudret helvası, Sakarin, Beyaz ve siyah zencefil, Rugani Anber kabuğu, Kunduz hayası, Kakule maa Besbase, Timurbosan. Bu ithalattan %3 gümrük vergisi alınırdı. İhraç edilen maddeler ise şunlardır: Sinameki, İpekakuane, Darifülfül, Afyon, Mirri safi, Göz taşı, Ebucehil karpuzu, Sülûk, Salep, Koçanlı ve koçansız sığır kuyruğu, Asilbend, Kasni, Çadır uşağı, Şem'i asel, Zamkı arabî, Sığır dili, Şap, Anison, Mastaki, Karagünlük ve yağı, Mazi, Akgünlük.

Şapın en iyi cinsi de Anadolu'dan Avrupa'ya giderdi. Kütahya şapı pek makbuldü. M.S 1275-1455 senelerinde Avrupalılar bu maddeyi Cenevizlilerin idaresindeki Foglia'dan temin ederlerdi. Bazı tüccarlar ise İskenderiye, Beyrut ve İstanbul'dan temin ediyorlardı. Karanfil de umumiyetle doğu ve bilhassa İstanbul pazarlarından Avrupa'ya sevk olunurdu. Orta zamanda en güzel pamuk yetiştirilen yerler arasında Adana ve Silifke de vardı. Bunların pamukları pek revaçta idi. Bu sebeple ticaret aleminde Anadolu pamuklarına büyük bir yer ayrılmıştı. Bu droglar ilk zamanlarda hekimlerin ve müteakiben de eczacıların ellerinde yağlar, tabletler, tozlar, macunlar, fitiller, şuruplar halinde hazırlanırdı. Hatta zaman zaman bu ilaçların tesirlerini arttırmak istenmesiyle tablet gibi formların üzerlerine mukaddes sözler, ayetler, veya hadisler yazılırdı ki, bugün dahi aynı psikolojik tesirle tedavi uygulanmaktadır.



13. ULUSAL HASTA BİLGİLENDİRME YARIŞMASI



Ecz. Fatih BAĞARDI
AEO Gençlik Komisyonu
Başkanı

Eczacılık
Fakültelerinin Kalbi
Bu Yıl da Ankara'da Attı

Ankara Eczacı Odası Gençlik Komisyonu tarafından, Odamız yönetim kurulu üyesi Mehmet AYDOĞAN'ın sorumluluğunda ve ciddi katkılarıyla düzenlenen 13. Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması 14-17 Nisan 2016 tarihlerinde Ankara Meyra Palace Hotel'de gerçekleştirildi. 15 Nisan Cuma günü; Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Atatürk Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Bezmi-Alem Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Ege Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Erciyes Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, İnönü Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Karadeniz Teknik Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Kemerburgaz Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Medipol Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Mersin Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Yakın-doğu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ni temsilen 16 Yarışmacı öğrenci; aldıkları eğitimin gereği ve sonucu olan İyi Eczacılık Uygulamalarını, tatlı bir rekabet içerisinde sergilediler.

Diğer katılımcılardan olan Yüzüncü Yıl Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Cumhuriyet Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Erzurum Üniversitesi Eczacılık Fakültesi,

İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencileri bu heyecana izleyici olarak ortak oldular.

Ankara Eczacı Odası Gençlik Komisyonu Başkanı olarak hem bu organizasyonu düzenleyen ekibin bir üyesi, hem de bu organizasyonun her detayını titizlikle izleyen biri olarak, etkinliği ve hislerimi sizler için kaleme almak istedim.

Yarışma sabahı, yarışma sırası ve reçete kurasının tatlı bir telaşesi vardı. Kuranın çekilip sıralamanın belirlenmesinin ardından, Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu üyeleri ve tüm katılımcı öğrenciler olarak bu güzel günde Atamızı yad etmek için geleneksel Anıtkabir ziyareti gerçekleştirerek mozoleye çelenk bıraktık. Biz otele tekrar döndüğümüzde heyecan doruktaydı. Salon tıklım tıklım dolu, ve ben en arka sıralara ek sandalye atırma telaşı içerisindeydim. Aynı zamanda ekibimiz de hazırlıkları tamamlamış ve 8000 eczacılık öğrencisine ve halka bu anı canlı yayınlı ulaştırmak için son kontrolleri yapıyordu.

Yarışmadan 1 hafta önce Saygıdeğer Başkanıımız Ecz. Süleyman Güneş bana "Açılış konuşmasını sen mi yapmak istersin? Yoksa ben mi yapayım?" diye sorduğunda; Bu organizasyonun açılış konuşması-



nı, biz

leri kendi ailesinden gibi gören bu güzel çatının başkanının yapmasının daha güzel ve daha doğru olacağını düşünerek "Siz yapın Başkanım" dedim. Nitekim öyle de oldu. Görkemli bir açılış töreni ve sonrasında Berko İlaç Yönetim Kurulu Başkanı Ecz. Berat BERAN'ın Bir Eczacının Başarı Öyküsü isimli konuşmasının ardından yarışma tüm heyecanı ile başladı. 16 değerli eczacı jüri üyesi olarak ve SMS Eczane Dizayn da kurduğu sembolik eczane dekoru ile yarışmaya katkı sağladılar. Yarışma; temsili bir eczane ortamında, önceden hazırlanmış reçeteler ile yarışmacı öğrencinin hastayı karşılama biçimine dayanmasına binaen. Yarışmacılar; Jüri üyeleri tarafından, hastayı karşılama biçimi, hastayı tanıma ve değerlendirme, hastanın şikayetlerini dinleme, hastanın tedavi hakkında bildiklerinin değerlendirilmesi, ilaçlar ve hastalıklar hakkında doğru bilgilendirme yapılması, bilgilerin etkili ve güven verici bir dille anlatılması gibi artistik, teknik ve reçeteye özel kriterler üzerinden değerlendirmeye alındılar.

Organizasyonun 2. Gününde, eczacı adaylarını aydınlatmak adına, Akılcı İlaç Kullanımı kullanımı isimli konuşmasıyla TİTCK Akılcı İlaç Kullanımı ve İlaç Tedarik Yönetimi Dairesi Başkanı Ecz. Mesil AKSOY, günümüzün başlıca sorunların olan bilinçsiz antibiyotik kullanımı ile ilgili önemli bilgiler verdi. Ardından öğrencilik yıllarında komisyonumuza destek vermiş, meslek hayatında iyi yerlere gelmiş olan genç eczacılar, eczacı adayları ile buluştu ve samimi bir sohbet havasında, Mezunlar Paneli gerçekleştirildi. Günün 2. Paneli ise BEK, EDAK VE GEK yönetim kurulu başkanları ile öğrenciler arasında gerçekleşti. Salona kooperatif ruhu aşılandı. Yarının Eczacıları Kooperatifler ile tanıştı. Sponsor firmamızın standlarıyla renklendirdiği fuaye alanında yapılan, eczacı adaylarının mesleğe yön veren büyükleriyle diledikleri gibi tanışıp sohbet ettiği kahve arasının ardından, Wise Pharma Yönetim Kurulu Başkanı Fikret KÜÇÜKKOYUNCU Düünden Bugüne, Bugünden Yarına Eczacılık isimli çok verimli bir eğitim gerçekleştirdi. Günün 3. ve son paneli ise bir çok Eczacı Odası başkanının katılımı ile gerçekleşti. Yarının eczacıları meslek örgütlerinin başkanları ile bir araya geldi. Gençler sordu. Oda başkanları yanıtladı.

2 günlük yoğun programın ardından Meyra Palace Hotel'de düzenlenen gala yemeğinde katılımcılar, doyasıya eğlendiler ve yorgunluklarını attılar.





Organizasyonun son gününde, ZadeVital Genel Müdürü Beril KOPARAL AYANOĞLU "OTC Ürünlerin Eczanelerdeki Rolü" konulu faydalı bir konuşma yaptı devamında Eczacı Milletvekili Lütfiye İlkse CERİTOĞLU KURT'un da katılımıyla söyleşiler yapıldı. Ardından Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu Üyesi Mehmet AYDOĞAN organizasyon ve hazırlık aşamasında yaşanan süreci duygu dolu sözlerle ifade etti. Katılan ve emeği geçen herkese teşekkürlerini iletti.

Dereceye giren öğrenciler açıklanmadan hemen önce ben de kısa bir kapanış konuşması yapma şansını buldum.

Kurulduğu günden bu yana umutla, azimle, aşkla, kararlılıkla bir araya gelen ve bu organizasyonu düzenleyen, ayrıca bizlere inanan organizasyonumuza katılan ve destek veren tüm gönül dostlarıma şükranlarımı sundum.

Gururluydum. Zira karşımda gözleri parıl parıl parlayan bir genç nesil görüyordum.

Gururluydum. Meslek örgütüyle daha öğrencilik yıllarında bütünleşmiş bir genç nesil ve gençliği sahiplenilen gençliğe kucak açan bir meslek örgütü görüyordum. Bu durumun odağındaki insan olmak da benim için ayrıca onur vericiydi.

Konuşmamda bir şeye değinmeden edemedim. "Ankara Eczacı Odasının bir sloganı vardır. Bilenler bilir.

Güçlü Örgüt... Güvenli Gelecek...

Güçlü bir örgüt olduğumuz aşikar. Ben burada Gelecek kavramının altını çizmek istiyorum.

Sayın başkanım işte gelecek burada. Bu salonda. Yanınızda ve arkanızda duruyor. Bundan Hiç en-

dişeniz olmasın"

Dereceye giren öğrencilerin açıklanması ve katkısı geçen herkesin plaket ile onurlandırılmasının ardından; ülkenin dört bir yanından gelen eczacı adaylarının, serbest eczacıların, akademisyenlerin ve destekçi firmaların memnuniyetlerini dile getirmesiyle birlikte organizasyon sona erdi.

Biz de ekip olarak 6 aylık emeğimizin karşılığını almanın gururu ile duygu dolu anlar yaşıyorduk. 24 kişilik ekibimizle 6 ay boyunca ciddi bir özveri ile gerçekleştirdiğimiz organizasyonumuz sona ermişti. Bu süreçte bir çok zorlukla karşılaşmıştık önümüze bir çok engel, barikat çıkmıştı.

Hiçbir zaman hüzünlenmedik. Hiçbir zaman ümitsizliğe kapılmadık. Karamsar olmadık. Direndik. Mücadele ettik. Birbirimizden ve Ankara Eczacı Odasından ümidimizi hiç kesmedik. Haklı da çıktık.

Bizim amacımız bu mesleği yüceltmek ve bu mesleği yaşatmak.

Bu meslek bizim mesleğimiz.

Biz bu mesleğin fertleriyiz.

Biz bu mesleğin ta kendisiyiz...

Puantaj sonucunda dereceye giren öğrenciler:

- Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğrencisi Ebru Emel KILIÇ Birinci,
- Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğrencisi Mehmet Emin KARAKAYA İkinci,
- Kemerburgaz Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Nermin Merve ÖCAL Üçüncü,
- Erciyes Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğrencisi Hatice Kübra KÖSEM Dördüncü,
- İnönü Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğrencisi Hilal

KORKMAZ Beşinci

Ankara Eczacı Odası Gençlik Komisyonu Üyeleri:

- Fatih BAĞARDI – Başkan
- Sibel KÖSETÜRK - II. Başkan
- Fatma BEBEKLİ - Genel sekreter
- Özer KARSAVURDAN - Denetleme Kurulu
- Cemre TOPRAK - Denetleme Kurulu
- Melike YILDIRIM - Sosyal İlişkiler Sorumlusu
- Yasemin Nur SALİH – SEO
- Atakan ŞAHİN – Basın – Yayın Sorumlusu
- Muhammet Fatih İLHAN – Sayman
- Zeynep KAPLAN - Halkla ilişkiler sorumlusu
- Şeyda İLİPİNAR -Eğitim bilgilendirme sorumlusu
- Fırat BODUR – Üye
- Yiğit CEYLANİ – Üye
- Dilhun ERÇİN – Üye
- Efsun Sima ÇOBAN – Üye
- Irmak ÖZGÜN – Yardımcı Üye
- Mevlüt Kaan CAN – Üye
- Berkay ALBAYRAK – Üye
- Cansu ULUMAYA – Yardımcı Üye
- Efe ÖZTORUN - Yardımcı Üye
- Tuğçe ÜNAL – Yardımcı Üye
- Ege SEMİZ – Yardımcı Üye
- Ayşe YALNIZ – Yardımcı Üye

Yarışma Jüri Üyeleri :

- Ecz. Pınar EREL,
- Ecz. Halit Hezkıl USLU,
- Ecz. Burak Kaan SEYREKBASAN,
- Ecz. Eyüp ÇINAR,
- Ecz. Selim ÖZDEN,
- Ecz. İrem CERİT,
- Ecz. Barış Tolga DEMİRCİGİL,
- Ecz. Demet ŞAHİN,
- Ecz. Esra ALTINAY,
- Ecz. Ferhat AYTAÇ,
- Ecz. Emine GÜL,
- Ecz. Elçin AKTAŞ YAZICI,
- Ecz. Demet KARAGÜLLE,
- Ecz. Seda DİNÇER SEÇKİN,
- Ecz. Arslan Kadir BERK
- Ecz. Emel ÖCALAN

SITIS

işinize gelir...



nöbetler daha rahat geçecek :)

GİTMEK Mİ ZOR? KALMAK MI?

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

“ Bir zamanlar bize “gidemeyenlerin ülkesi”
deniyordu. Gitmek isteyip kalanların ülkesi. Son
zamanlarda durum nedir, nasıldır? Pek bilmiyorum
ama benim hep gidesim var...”



Ecz. Serhat Salim AKTAŞ

Bir zamanlar bize "gidemeyenlerin ülkesi" deniyordu. Gitmek isteyip kalanların ülkesi. Son zamanlarda durum nedir, nasıldır? Pek bilmiyorum ama benim hep gidesim var...

Sahil kasabasına, tekne ile koylara, Orta Avrupa ya ait olduğum yere, Fenerbahçe erkek basketbol takımı ile maçın olduğu her yere, çok uzaklara, biraz yakınlara, özgürlüklerle dolu bir yere....derken.Şimdilerde uzaya gitmek istiyorum ben. Aklım fikrim uzayda, evrende. En çok merak edilen konu; evren de yalnız mıyız, değil miyiz? Yoksa evrende bizden üstün varlıklar mı yaşıyor? Bir uzay yolculuğu yapmak istiyorum.

Peki Uzaya nasıl gidilir? Kısa bir araştırma yapınca; karanlığından, gizeminden dolayı insanlığın ilk çağlarından beri hep merak edildiğini öğreniyorum. Uzayda neler olduğunu merak eden insanlar, ilk zamanlarda şiirler yazmış, resimler yapmış. Günümüzde teknolojinin gelişmesi ile uzaya gitmek artık mümkün. Hatta siviller için de yolculuklar planlanmaya başlanmış. Nasıl gideyim diye düşünürken karşıma 2 koşul çıktı. Birincisi; Astronot olmak.Kendimi hala genç hissetsem de sanırım, Astronot olma yaşını geçtim. İkinci yol; Uzaya turist olarak gitmek. Bunun için de bayağı

bir bütçe gerektiği ortaya çıktı. Turist olarak gidecek olsanız bile belirli eğitimlerin gerektiğini öğrendim.Yerçekimsiz ve havasız havada nasıl hareket edileceği ve yaşanacağını öğrenmek gerekecekti.

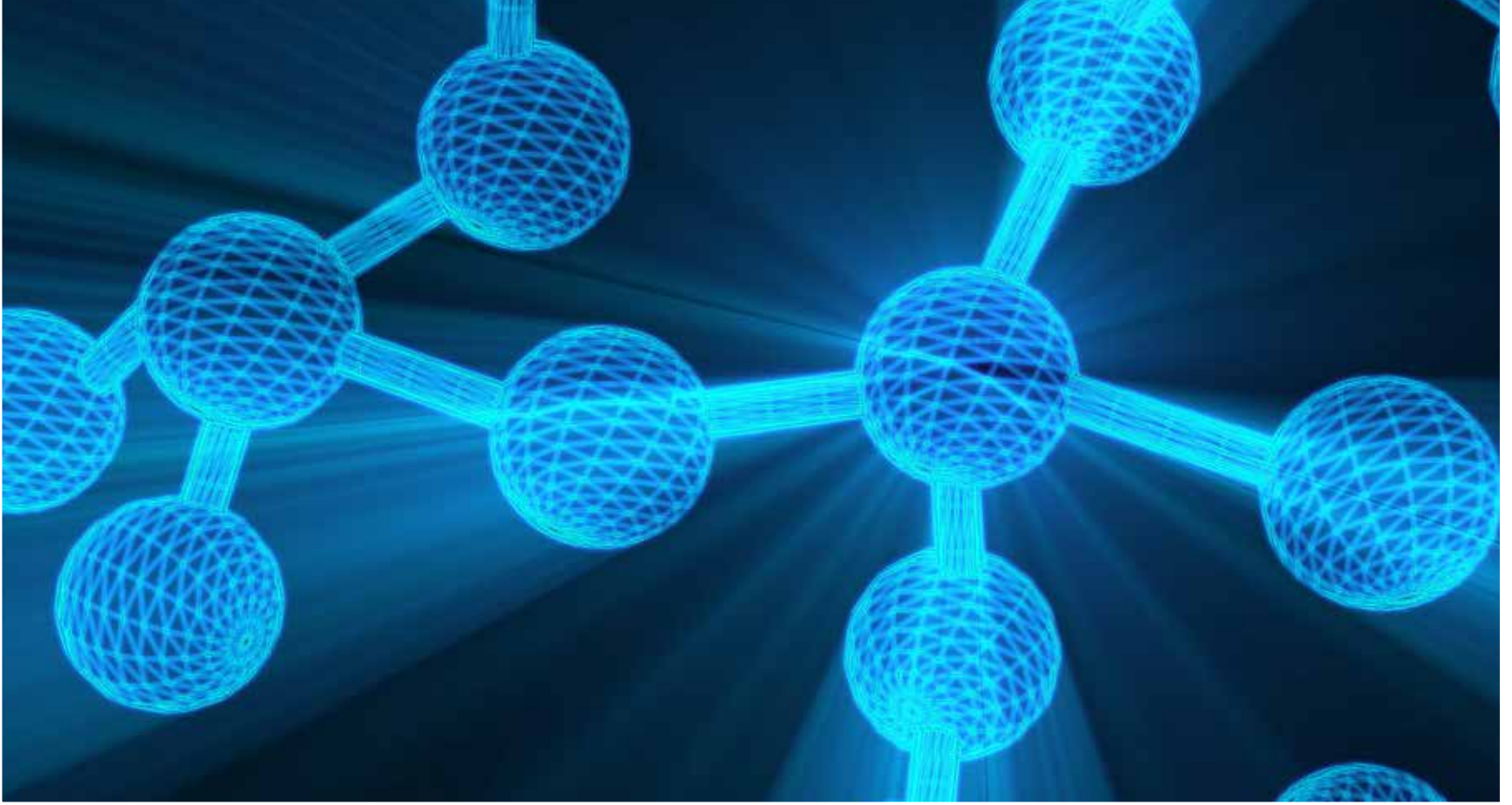
Araştırmaya devam ettim. Orada ölççekler de çok farklı.Açık bir gecede gördüğümüz uçsuz bucaksız bir derya olarak algıladığımız şey: Samanyolu galaksisinin %1 i bile değildir. En fazla 2500 yıldız görebiliriz ve bu yıldızların hepsi bize bin ışık yılından daha yakındır. Bizim galaksimiz-Samanyolunda 100-400 milyar yıldız var. Bu yıldız sayısı kadar kainatta galaksi var. (inanamıyorum) Bizim anlayacağımız bir örnek veriliyor,olayın vahameti açısından: Dünyadaki her bir kum tanesi için 10 bin yıldız bulunmakta, tüm kainatta. Ve daha ilginç, bilim adamları bu yıldızların %5 ile 20 sinin GÜNEŞ benzeri yıldız olduğunu savunuyor. (iş iyice karışıyor ağabeyler ablalar)Bu güneş benzeri yıldızların yörüngesinde Dünya benzeri, yani hava ve suya sahip ve yaşam olabileceği düşünülen gezegenler ne civarda.İlmlı tahmin %22. Bu oran da tüm kainatta, Dünya benzeri yıldızların sayısı 100 milyar kere 100 milyar olduğunu gösteriyor. (amanın) Yani Dünyada ki her kum tanesi için 100 tane Dünya benzeri gezegen olduğu bilgisi ortaya çıkıyor. Lütfen tatilde kumsalda gezerken

bunu anımsayın...

Big bang dan bu yana 10 milyar yıl geçmiş. İlk yıldızlar 200 milyon yıl sonra oluşmaya başlamış. Evren o günden bugüne genişlemekte. Dünyamızın yaşı 4,5 milyar yıl. Evrenin genişliği ise (sıkı durun)156 milyar ışık yılı. Bunu anlamaya, anlatmaya ne sıfat, ne hesap makinesi yeter. Tahayyül edemiyorum.

Şimdilik tek sakini gibi görünsek de, başka gezegenlerde başka canlıların yaşadığını düşünmeliyiz. Biz kendi kendimizi yok etmeden onlarla iletişime geçebilir miyiz? Onlarla iyi ilişkiler kurabilir miyiz? Ma-zallah, onlarda demokrasi yok diye demokrasi falan götürmeye kalkar mıyız? Bilemiyorum...İnsan ömrü 700-800 milyon yıl olsa belki evrenin sırlarını belki çözebilirdik. 70-80 yıllık bir ömürle bu bana çok çok zor görünüyor. Yeri gelince insan, 4 işlemi bile yapmak da zorlanıyor,gerçekten evreni çözmek çok zor.

Ben şimdilik bu hayalimden vazgeçmeliyim galiba...Şimdiden, sahilde küçük bir kasabaya gitmek ve tekne ile koylara kaçmak daha cazip gelmeye başladı. Sevgi ve selamlarımla...



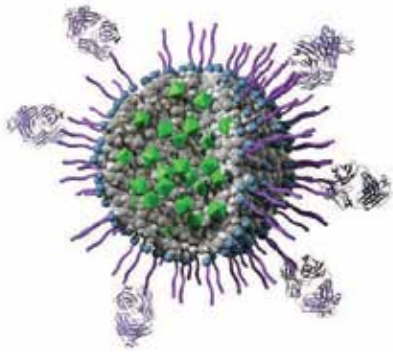
Tıpta ve Eczacılıkta Bazı Yeni Nanoteknoloji Uygulamaları

Prof. Dr. İsmail Tuncer DEĞİM
Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı



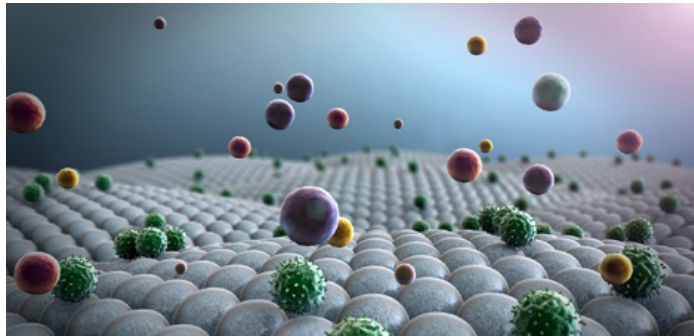
17 Şubat 1963 yılında Sivas'ta doğdu. 1985 yılında Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden mezun oldu. 1988 yılında Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Teknoloji A.D.'da yüksek lisansını; 1996 yılında (University of Wales The School of Pharmacy, Cardiff, UK.) doktorasını tamamladı. Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde (1985-1996) Araştırma Görevlisi, aynı üniversitede (1996) Dr. Araştırma Görevlisi, M.S.B. Ordu İlaç Fabrikası'nda (1996-1998) Dr. Teğmen olarak görev yaptı. Gazi Üniversitesi Ec-

zacılık Fakültesi'nde Yardımcı Doçent (1998-2004), aynı fakültede Doçent (2004-2009), 2009 yılından itibaren de Profesör unvanı ile görev yapmaktadır. İlgili alanları; Karbon nanotüplerin ilaç taşıyıcı sistem olarak kullanılması ve deriden geçişleri, deriden geçişin tahmin edilmesi, deriden etkin madde geçişinin modellenmesi, deriden geçişte yapay sinir ağlarının kullanılması; bulanık mantık ve diğer bilgisayar uygulamaları, kontrollü salım yapan preparatlar, mikro ve nano boyutlu ilaç taşıyıcı sistemler ve ilaç formülasyonlarıdır.



Tıpta ve Eczacılıkta nanoteknoloji uygulamaları pek çok heyecan uyandırıcı uygulamaların, eskiden ancak hayal olabilecek tedavi yaklaşımlarının gerçekleştirilmesi imkanlarını sunmaya başlamıştır. Bazı teknikler hala hayal konumundayken bazıları test aşamasında, bazıları ise gerçekten uygulamaya geçmiş durumdadır. Tıpta ve Eczacılık uygulamalarında uygulamalarda kullanılan nanopartiküller aslında henüz geliştirilme aşamasındadır. Bazı uzun soluklu araştırmalarda geliştirilen nanorobotlar hücre seviyesinde bazı onarımlar yapmak üzere geliştirilmeye çalışılmaktadır, hatta bazen bunlar da nanoteknolojik uygulamalar olarak anılırlar. Hangisi olursa olsun, hangi isimlerle anılırlarsa anılınsın Tıp ve Eczacılık alanında nanoteknoloji devrim yaratan bir gelişmedir diyebiliriz. Bu yolla gelecekte organizmada olan bir hasarı veya hastalığı tespit ve tedavi için kullanılabilecektir. Aslında bir kaç yıl önce ancak hayal edilebilen tekniklerde önemli ölçüde yaşanan gelişmeler bunların gerçekleşmesini yakında mümkün kılacaktır. Şu ana kadar uygulamalardan biri şu anda oldukça geliştirilmiş.

Şu ana kadar uygulamalardan biri şu anda oldukça geliştirilmiştir ve bu nanopartiküllerin ilaç taşımada kullanılmasıdır. Buna ilave olarak sıcaklık, ışık veya özel maddeler kullanılarak bazı hücreler (örneğin kanser hücreleri) hedeflenebilmektedir. Geliştirilen bu çok küçük partiküller hasta veya hasarlı hücrelere ilgi duyduklarından doğrudan bu hücrelerin tedavi edilmesi mümkün olmaktadır. Bu yolla sağlıklı hücrelerin örneğin hücre ayır etmeden etki gösteren anti kanser ilaçlar ile daha az hasar görmesi ve bazı hastalıkların oldukça erken evrede tespit edilebilmesi sağlanabilmektedir. Bu tür ilaçların diğer hücrelere hemen hiç hasar vermeden etki göstermesi üzerinde çalışılmaktadır. Bununla ilgili testler yapılmaktadır ve kanser hastalarında kullanılabilmeleri için son izinlerin alınmaya çalışıldığı bir döneme gelinmiştir. Bir ilaç firması olan Cytimmune kendilerinin ilk hedeflendirilmiş kemoterapi ilacı ile ilgili olarak faz 1 klinik çalışma sonuçlarını yayınlamıştır. Diğer bir

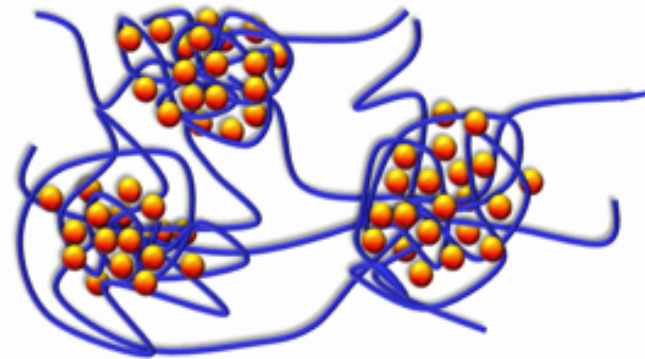


firma BIND Biosciences şu anda faz 2 klinik denemelere geçmiş olan hedeflendirilmiş kanser ilacı (metazlı hastalarda ümit verici anti-tümör etkisi gösteren BIND-014 isimi verilen prostat kanserinde kullanılan ilaç) için faz 1 ön sonuçlarını açıklamıştır.

Wyss entitüsünde çalışan araştırmacılar özellikle doğrudan basınca maruz kalan kısımda nanopartiküllerin ilaç salma özellikleri üzerinde çalışmaktadırlar. Bu özellikle bir pıhtı ile tıkanmış ve zorlukla akış gerçekleşen arterlerde pıhtı çözücü ilaç taşıyan nanopartiküllerin hazırlanması ve pıhtı çözme etkinliklerinin incelenmesi şeklinde yapılmıştır ve hayvan deneylerinde etkili olduğu gösterilmiştir. Diğer bir araştırmacı gurubu ise farelerde polimer ve ilaç içeren silikon nanopartiküllerinin tümör parçalanarak etkili olabildiklerini göstermişlerdir (Xu R, et al, Nature Biotechnology 34, 414-418, 2016). Benzer şekilde jelatin nanopartiküllerinin hasarlı beyin hücrelerine ilaç ulaştırabilmekte kullanılabileceğini göstermişlerdir (Joachim E. et al, Drug Delivery and Translational Research, 4(5), 395-399, 2014).

Son yıllarda yapılan diğer pek çok araştırma çeşitli aşaların da nanopartiküllerle verilebileceğini göstermiştir. Bu yolla aşının nanopartiküllerle hem daha güçlü immün yanıt oluşturduğunu hem de aşının stabilitesinin arttığı belirtilmektedir (Li A.V. et al, Drug Delivery and Translational Research, 25, 2013).

İlginç bir uygulama olarak süngerimsi matriks içine insulin ve enzim içeren nanocapsüller yerleştirilmiş ve bu sistem farelerde denemiştir. Kanda glukoz seviyesi yükseldiğinde nanokapsüller hidrojen iyonu salmakta ve bu da polimere bağlanarak onu pozitif yüklü hale getirmektedir. Polimer içinde birbirini iten yükler insülin deşarjına neden olmakta ve bu yolla kan glukoz düzeyi kontrol edilebilmektedir (Gu Z. Et al, ACS Nano, 7(5) 4194-4201, 2013).



Araştırmacılar nanopartiküllerin oral yolla örneğin bir tablet içinde alındığında barsaklardan kana geçebildiğini belirtmektedirler. Hatta bu yolla insulin verilebileceğini, böylelikle her gün insülin enjeksiyonundan kurtulunabileceğini ifade etmektedirler).

Nanopartiküller ve nanoteknoloji artık çoktan hayatımıza girmiş bulunmaktadır. Bunların Tıp ve Eczacılıkta kullanılmaları ile ilgili gelişmelerin de olması kaçınılmazdır. Bu konularla ilgili daha pek çok gelişme hayatımıza yeni yönler vermekte ve ufukta pek çok yeni çalışma görülmektedir.

İnternetin Sahte Gerçekleri

Ec. Ali Fuat GÜL
AEO Denetleme Kurulu Üyesi

Bilgisayarın hayatımıza girmesiyle birlikte yaşam kalitemiz artmış, bir de üzerine internet eklenince, ekmek kadayının üzerindeki kaymak tanımlaması, bilgisayar ve internet birleşiminin tam karşılığı olmuştur. İnternet eşittir istediklerimizi en hızlı ve kolay bir şekilde elde etmek desem herhalde yanılmamış olacağım. İnternet artık benliğimize o kadar işlemiş ki nasıl nefes almadan hiçbir canlı yaşayamaz ise internet olmadan da kendimizi her şeyden yoksun hissedip elimizin ayağımızın bağlandığı ve hayatımızın yaşanamaz hale geleceği düşüncesi hafızamızda derin bir yer edinmiştir.

Herhalde bu büyük icadı bulanlar internetin bize kattıklarının yanında bizden götördüklerini de görselerdi kemikleri sızlardı desem ne yazık ki yanlış bir yorum yapmadığım hepiniz tarafından onaylanacaktır.

İnternetin hayatımıza kattıklarını yazsam herhalde sayfalar yetmez, hayatımıza güzellik katan buluşları tartışmanın bize bir faydası olmayacağını düşündüğüm için, ben bugün sizlere internetin sahte yüzünü, bizi tembelleştirmesini ve ne yazık ki bu tembelleştirmenin yanında da serbest eczanelere yaşattığı olumsuzlukları biraz da olsa sizlere bahsetmek istiyorum.

İlaç: canlılarda hastalıkların tanısı, önlenmesi ve tedavisi amacıyla kullanılan, vücut işlevlerini koruyan değiştiren yada düzelten kimyasal maddedir. Doğal kaynaklardan ya da sentez yoluyla elde edilir. Bitki ve minerallerin tıpta kullanıldığına dair ilk yazılı kaynaklar eski Çin Hint ve Akdeniz Uygarlıklarına kadar Milattan önce 1. ve 2. yüzyıllara kadar dayanır. Bu tarihi süreçte, ilacın hazırlanması ve kullanımının hızla yaygınlaşması 16. yüzyıla dayanır. Bilinen ilk farmakope 1546'da Nürnberg'de yayımlandı; Eczacılık mesleği 1617'de Londra'da Eczacılar derneğinin kurulmasıyla farklı bir nitelik kazanıp; şifacıların hekimlerin ve bizim Türk kültüründeki karşılığı olan lokman hekimcilerin değilde, bilgi donanım ve belli bir kültüre sahip olanların yani biz eczacıların halk sağlığındaki yeri ve önemi anlaşılmaya başlandı.

Günümüze de ise eczacılar; ilacı hazırlamak hastaya ilacı nasıl kullanacağını anlatmak değil, bir nevi sağlık danışmanlığı görevini üstlenmiştir; bunlar başlıca aromaterapi, fitoterapi, bitkisel gıda takviyeleri, vitamin mineral desteği anne bebek ürünleri, dermokozmetik ve sayamadığım daha birçok konuda toplum sağlığına yardımcı olmak için bilgi ve birikimini aktarmak için sabah 08:30'dan akşam 19:00 saatleri arasında ve geceleri nöbetçi eczaneler olarak kesintisiz hizmet vermektedirler.

Ne yazık ki yaratıcı bir ticaret anlayışına sahip olan yurdum insanımız bizim mesleğimize de müdahale etmiş, sadece para kazanma düşüncesiyle; satışa sunduğu ürünlerin gerçek veya sahte olduğuna bakmaksızın daha düşük rakamlara, insanları daha ucuza aldığına inandırarak eczane ürünlerini satmaktadırlar. Ne içerdiği bilinmeyen bu ilaçlar sokak tezgahlarında, bir takım dükkanlarda, ve en fazla da internet üzerinden satılmaktadır ve milyonlarca kişinin hayatıyla oynanmaktadır. Ağırlıklı olarak cinsel tedavide kullanılan ilaçlar, gıda ve besin takviyeleri, vitaminler ile zayıflama ilaçlarının piyasaya sürüldüğü ilaç sahteciliği, dünyada ve ülkemizde giderek artmaktadır. Yapılan araştırmalara göre, internet üzerinden satılan ilaçların



Ecz. Ali Fuat GÜL

“Eczaneden Al, Sağlıklı Kal”

% 62 sinin sahte yada gerekli miktarın altında etken madde içerdiği saptanmıştır. Sahte ilaçlar, ani kalp durmalarına yol açacağı gibi sinir sistemine zarar verebilir, böbrek yetmezliğine neden olabilir.

Bizim için tüm canlıların hayatı önemlidir. Hayatımızı tehlikeye atmamak için, sahte ilaç konusunda verdiğimiz mücadelede meslektaşlarımızın ve vatandaşlarımızın da bizlere yardımcı olması bu tür suç örgütlerinin azalmasını sağlayacaktır. Sağlığımız için, sınırlı olan bütçemizin boşa gitmemesi için, hastalarımızı ilaçları sadece doktor kontrolünde ve eczaneden eczacı danışmanlığında almaya sevk etmeliyiz.



Sporcu Eczacı: Prof.Dr.Maksut Coşkun

Ecz. Ferhat AYTAÇ

Ferhat AYTAÇ(FA) : Sevgili Hocam bu yoğunluğunuz içerisinde bize zaman ayırdığınız için teşekkür ederiz. Öncelikle sizi tanımayanlar için kendinizi tanıtır mısınız?

Maksut COŞKUN(M.C): Artvin Arhavi, Dikya-maç Köyünde 1951 yılında dünyaya geldim. İlk Okulu aynı köyde tamamladıktan sonra Orta Okulu ve Liseyi Ankara' da okudum.1973 yılında Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi' nden mezun oldum ve kısa bir talden sonra Farmasötik Botanik ABD asistan olarak 1974 yılında atandım. "Türkiye'de Yetişen Dryopteris ve Asplenium Türleri üzerinde Farmasötik Botanik Yö-nünden Araştırmalar" konulu doktora tezini 1978 yılın-da tamamlayarak Dr.Pharm.ünvanını aldım. Doktora sonrası araştırmalar yapmak üzere Japonya' ya 1981 yılında 9 ay süre ile bulundum. Bunun dışında değişik zamanda ve sürelerde farklı ülkelerde araştırmalarıma devam ettim. 1982 yılında Yardımcı Doçent, 1987 yılın-da Doçent ve 1993'te Profesör ünvanını alarak Farma-sötik Botanik Anabilim Dalında Profesörlük kadrosuna atandım.

Ankara Üniversitesi Araştırma Fonu, Tubitak ve diğer bazı yurtiçi ve yurtdışı kuruluşlar tarafından desteklenen projelerde yürütücü ve araştırmacı olarak çalıştım. Japon araştırmacılar ile yürütülen ortak pro-jelere devam etmekteyim. 1995-2008 yılları arasında

Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekan Yardımcısı olarak görev yaptım. 2009-2015 yılları arasında iki dönem aynı fakültenin dekanlığını üstlendim. Halen Farmasötik Botanik Anabilim Dalı başkanlığı, Ankara Üniversitesi Yönetim Kurulu Üyeliği ve Ankara Üniver-sitesi Geliştirme Vakfı Başkan vekili ve yönetim kurulu üyeliğim bulunmaktadır. 64' ü yurt dışı olmak üzere toplam 117 makale ile 8 adet kitap ve kitap bölüm ya-zarlığım vardır.

(FA): Hocam tenis oynadığınızı ve kupalarınız olduğunuzu biliyoruz. Bundan başka kayak da yapı-yorsunuz. Spora ilginiz ne zaman başladı ve nasıl bu kadar başarılı bir şekilde sürdürdünüz?

(M.C): Ben çocukluğumdan beri sporun bir çok dalına ilgi duydum ve yapmaya çalıştım. Sadece iste-mek yeterli olmuyor, imkanların da olması gerekmektedir. Çocukluğumuzun geçtiği 1950 -1960' ılı yıllarda bir çok spor dalında yeterli tesis ve bunları yapmak için malzeme ya bulunmuyordu ya da herkes bu spor-lara ulaşamıyordu. Bu nedenle ilk okul ve orta öğretim yıllarımda voleybola ilgi duydum ve oynadım. Avcılık, balıkçılık, voleybol, kayak, tenis ve atlıspor en çok ilgi duyduğum ve yaşam sürecime değişik dönemlerin-de yaptığım sporlardır. Bugün aktif olarak yapmaya çalıştığım kayak ve tenis sporlarına birçok insan gibi

ben de yurt dışında başladım. Çünkü oralarda bu sporları yapmak için alt yapı vardı ve kolay ulaşılabil-liyordu.

(FA): Hocam Akademisyenlik ile profesyonel sporculuğun birlikte yürütülmesi ender rastlanan bir durum. Bu durumun sizin hayatınıza katkılarını anlatır mısınız?

(M.C): İnsanlar eğer gönülden yapmayı istiyorsa her spor dalı için kendine zaman ayırabilir. Biz akade-misyenler çok yoğun çalışan boş zamanı çok az olan insanlarız. Ancak bütün buna rağmen istenirse bunları yapmak için zaman ayrılabilir. Yaptığım bu aktif spor-lar ile değişik insanlarla tanıştım ve onlarla gönülden, menfaate dayanmayan ve kalıcı sporcu dostluğu kur-dum. Bu sıcak ilişki birçok durumda bilimsel işbirliğine de yol açmıştır.

(FA): Teniste hangi turnuvalara katıldınız ve katılıyorsunuz Hocam? Hangi Tenis turnuvalarını izlersiniz televizyonda ve hayranı olduğunuz Te-nisciler var mı?

(M.C): Ankara Üniversitesi içinde tenis oynayan ve tenise ilgi duyan çok sayıda öğretim elemanı bu-lunmaktadır. Ankara içindeki diğer üniversitelerde de

bu spora ilgi duyanlar vardır. Bu görüşten hareketle değişik yıllarda Ankara içinde bulunan üniversiteler arasında tenis ligleri oluşturulmuştur. Bu sayede aynı veya farklı üniversiteler içinde beraber turnuvalara katıldığımız çok yakın arkadaşlarımız oldu. Bu turnuvalarda bazen bireysel bazen de üniversite takımı üyesi olarak katıldım ve birincilik dahil ödüller aldım. Bunun yanında üniversitemiz içinde uzun yıllardan beri güz ve bahar kupaları turnuvaları düzenlenmekte olup bunlara da zaman zaman programım uygun olduğu sürece katıldım. Tenisi oynamayı seven birisi olarak tenis turnuvaları maçlarını da izliyorum. Erkekler tenis maçları çok hızlı ve sert olmasına karşın bayanlar maçları daha estetik ve kolay izlenebilir bulurum. Federer, Dacković, Nishikori ve herkes gibi Sharapova hayranı olduğumu söyleyebilirim.

(FA): Kayak için tercih ettiğiniz merkezler nelerdir Hocam. Bu sporda yarışmalara katılıyormusunuz? Pistler ve sezon açısından Avrupadaki merkezler ile kıyaslanırmıyız? Ülkemizdeki pistlerde güvenliği nasıl buluyorsunuz?

(M.C.): Kayak sporuna Japonya-Sapporo' da bulunduğum 1981-1982 yıllarında başladım. Bu spora başlamam da tesadüfen ancak ilgi duymam nedeniyle olmuştur. Postdoktora çalışmalarımı yaptığım birimde bulunan öğretim elemanları ve bölüm öğrencilerin kayak yapmak üzere düzenlemiş oldukları bir geziye katılma davetini aldığımda hiç tereddüt etmeden evet dedim. Ancak evet demek yetmiyor. Kayak yapabilmek için önce elbise sonra ayakkabı ve kayak gerekiyor. Elbiseleri bulmakta çok zorlanmadım, ancak ayakkabı için bütün bir gün dolaşmamıza rağmen 45 numara kayak ayakkabısı bulamadım. Kayakta ayak numaranızdan 1 numara daha büyük kayak ayakkabısı gerekiyor. 44 numara ayakkabıya razı oldum, ancak cendere gibi oldu, yine de bunu bulmamdan dolayı mutlu olduğumu hatırlıyorum. Çünkü bu sporu burada öğrenmem gerekiyordu. Sapporo 1970 yıllarda kış olimpiyatlarının yapıldığı Hokkaido adasında bulunuyor. Kar yağışı çok bol ve çok kaliteli. Kar kalitesini belirtmek için aspirin powder ismi kullanılır. Gerçekten iklimin ılıman olmasına karşın kar kalitesi çok iyi idi. Biraz zorlanmama rağmen kaymaya gittiğimiz ilk gün öğleden sonra tepeye çıkıp aşağı indiğimizde çok mutlu olmuştum. Daha sonra hafta sonları birçok merkezde gece kayağı dahil bu sporu yaptım ve artık en zor pistlerden de inebilecek seviyede kayabiliyordum. Ja-

pon arkadaşlarım bu kadar kısa sürede bunları yapabilmeme hayret ediyorlardı. Benim spora yatkınlığım ve öğrenme azmimin bunda etkili olduğunu düşünüyorum. Türkiye' de çok iyi pistler var. Sarıkamış, Uludağ, Erzurum ve Kartalkaya en iyiler arasında yer almaktadır. Bunun yanında Türkiye' nin değişik bölgelerinde kayak pistleri hizmet vermektedir. Avrupada özellikle alplerde çok güzel ve uzun kayak pistlerinin olduğu merkezler bulunmaktadır. Ben her yıl bir hafta süre ile buralara gitmeye çalışıyorum. Bunlar arasında Zell Am See, St. Moritz, Kitzbuhel ve Bad Gastein gibi merkezleri örnek olarak verebilirim. Türkiyede ise Kartalkaya, Sarıkamış, Ilgaz Dağı ve Erciyes kayak merkezlerinde kaymayı tercih ediyorum. Avrupa' da bulunan pistler daha uzun, kaymaya uygun ve seçenekler daha fazladır. Türkiye' de de artık güvenli, kaliteli hizmet veren ve kar kalitesi uygun olan merkezlerimizin sayısı artmaktadır. Ancak daha uzun pistlere ihtiyacımız bulunmaktadır. Kayak sporunu amatör olarak yapıyorum. Herhangi bir yarışmaya da katılmadım.

(FA): Tenis ve kayak sporunu yapmak isteyenler için veya çocuklarını bu spora yönlendirmek isteyenler için neler tavsiye edersiniz Hocam ?

(M.C.): Gerek kayak gerek tenis vucut sağlığı için en iyi sporlardan biridir. Günümüzde bu sporu yapabilmek için Türkiye genelinde yeterli sayıda olmasa da tesisler bulunmaktadır. Çocuklarımıza bu sporu sevdirecek yaptıracağız. Zorlama ile yaptırmak süreklilik sağlamıyor. Özellikle tenis her yaşın sporu olarak bilinir. Orta ve ileri yaşlarda olan insanlar tarafından da rahatlıkla yapılabilir. Kayak sporu ile ilgili tehlikeli olduğu görüşü doğru değildir. Kurallara uyduğunuz sürece diğer sporlara göre aynı riskleri taşır. Ben kayak sporunu yaptığım için kendimi şanslı kabul ediyorum. Herkese de spor yapmasını öneriyorum. Sağlıklı mutlu spor dolu günler dileği ile.



Kıbrıs'da yükselen Uluslararası bir değer; Doğu Akdeniz Üniversitesi Eczacılık Fakültesi

Prof.Dr. Mehtap UYSAL
TEB Büyük Kongre Delegatesi



Doğu Akdeniz Üniversitesi Eczacılık Fakültesi 2011-2012 akademik döneminde öğrenci kayıtlarına başlamış ve hali hazırda 1000 civarında öğrencisi ile eğitim faaliyetlerini sürdürmektedir. Dekanlığını Prof. Dr. Mustafa Fethi Şahin'in yaptığı fakültede 50 kadar öğretim üyesi ve görevlisi eğitim ve araştırma faaliyetlerini sürdürmektedir. DAÜ Eczacılık Fakültesi'nin en önemli özelliklerinden bir tanesi, öğrencilerinin 36 farklı ülkeden oluşudur. Eğitim dili İngilizce olan fakültede, her yıl kayıt alınan Türkiye Cumhuriyeti ve Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti öğrenci sayısı 10'ar öğrenci ile sınırlandırılmıştır. İlk mezunlarını hali hazırda devam etmekte olan 2015-2016 Bahar dönemi sonunda verecek fakültede 5 yıllık ve 6 yıllık olmak üzere, sırasıyla B. Pharm ve Pharm. D programları uygulanmaktadır.

Doğu Akdeniz Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, güney kampüsünde yer alan binasında toplamda 160 öğrenci kapasitesine sahip 6 derslik, 100 öğrenci kapasitesine sahip 2 derslik ve 60 öğrenci kapasitesine sahip 8 derslik içermektedir. Bunların dışında, çeşitli öğrenci kulüpleri için ofisler, öğrenci çalışma ofisleri ve toplantı odaları yer almaktadır. DAÜ Eczacılık

Fakültesi'nde her biri aynı anda 60 öğrenciye laboratuvar pratiği imkanı sağlayacak şekilde 1 Farmasötik Kimya laboratuvarı, 1 Farmakognozi laboratuvarı, 1 Farmasötik Teknoloji laboratuvarı, 2 Temel Bilimler Laboratuvarı ve 1 Mikroskopi laboratuvarı yer almaktadır. Bu laboratuvarlarda ilgili alanların temel laboratuvar cihazları yanında, HPLC, IR Cihazı, GC/MS, UV cihazları, Mikrodalga reaktör, Tablet basım makineleri, her türlü dozaj formunun hazırlanmasında kullanılan cihazlar, dissolüsyon cihazları, -80 Derece soğutucular, liyofilizatör, stabilite-iklimlendirme cihazları gibi sofistike cihazlar da eğitim çalışmalarında aktif olarak kullanılmaktadır.

Eğitim faaliyetlerinin yanında araştırma faaliyetlerini de sürdüren fakültede 2 adet araştırma laboratuvarı bulunmaktadır. Kurulduğu günden itibaren şu ana kadar yaklaşık 50 adet bilimsel çalışma fakültemizde görev alan akademik personel tarafından çeşitli bilimsel dergilerde yayımlanmıştır. 2016-2017 Akademik Döneminde başlaması hedeflenen doktora programı ile bilimsel çalışmaların nitelik ve nicelik yönünden artışı beklenmektedir.

Doğu Akdeniz Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, FIP (Uluslararası Eczacılık Federasyonu) tarafından akademik üyeliğe kabul edilen Kıbrıs'tan ilk, Türkiye ve KKTC'de bulunan Eczacılık Fakülteleri arasında ise 2. Fakülte olmakla gurur duymaktadır. Bunun dışında DAÜ Eczacılık Fakültesi öğrencilerinin kendi gayretleri ile kurdukları EMUPSS (DAÜ Eczacılık Fakültesi Öğrencileri) organizasyonu, IPSF (Uluslararası Eczacılık Öğrencileri Federasyonu) tam üyeliğini elde ederek, bu sayede her yıl düzenlenen dünyanın çeşitli ülkelerindeki Eczacılık Öğrencileri sempozyum ve organizasyonlarına katılarak DAÜ Eczacılık Fakültesini temsil etmektedirler.



Chinelo Uddoh (From Nigeria)

Class: 5th year

Fakültemdeki eğitimin sonuna yaklaştıkça, Doğu Akdeniz Üniversitesi eczacılık fakültesi'ni seçmemin hayatımda verdiğim en doğru kararlardan biri olduğunu, gönül rahatlığı ile söyleyebilirim.

Şimdiden, profesyonel kariyerime hazır ve tam donanımlı hissediyorum kendimi.

Fakültemizin eczacılık eğitime bütünsel bir anlayışla yaklaşması sayesinde, hem endüstriyel eczacılık alanına hem de serbest eczacılık alanına alışmamız kolaylaşıyor. Birçok fakültede olmayan ve Yüksek standartlara sahip laboratuvarlarımız sayesinde çalışmalarımızı daha detaylı şekilde yapabiliyoruz .

Akademisyenlerimiz her zaman öğrencilerin eğitimini ön planda tutmayı hedefleyen ve bize her zaman destek olan ve bu konularda ellerinden geleni yapmaya çalışan insanlar. Fakültemiz, yeni kurulmuş olmasına rağmen, Türkiye'deki en iyi eczacılık fakülteleri arasında ve ileride de bu sınıfta liderlik misyonunu üstlenecektir.

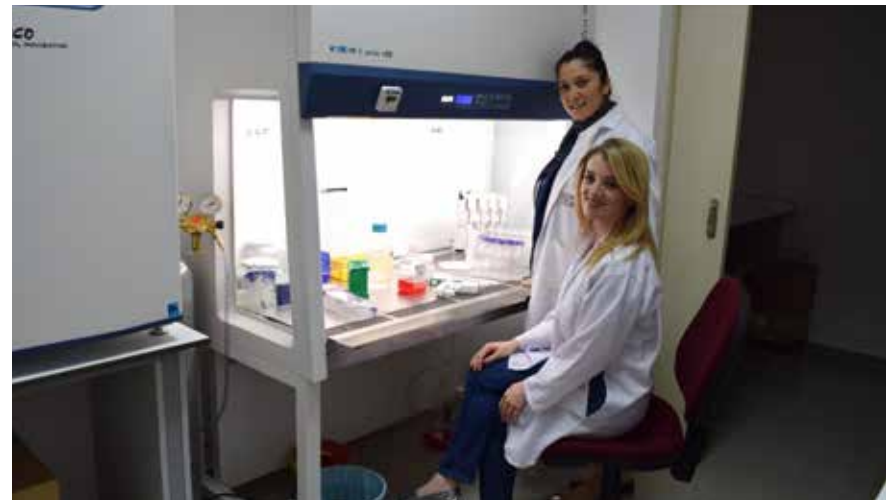
Yaptığım Akademik kariyerimin en güzel taraflarından biri ise üniversite kampüsümüzün bulunduğu Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyetidir. Bu güzel ada, huzurlu doğası ve adada yaşayan insanları sayesinde, eğitim almak için dünyanın en güzel yerlerinden biri olmuştur. Sükunet içerisinde, rahatlatıcı ve aynı zamanda eğlenceli bir yer. Eğer siz de kaliteli bir eczacılık fakültesinde eğitim almak istiyorsanız, başka fakültele bakmanıza gerek yok! Doğu Akdeniz Üniversitesi Eczacılık Fakültesi sizin en iyi seçeneğiniz!



Keishid Abtahi (From Iran)

Class: 4th year

Ben Keishid Abtahi Doğu Akdeniz Üniversitesi Eczacılık Fakültesi 4. sınıf öğrencisiyim ve buraya İran'dan geldim. Ben Doğu Akdeniz Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ile internet sayfası üzerinden tanıştım ve 2011 yılında eğitimime başladım. Doğu Akdeniz Üniversitesi Eczacılık Fakültesinde çok iyi bir kadro ile 4. sınıfa kadar geldim ve bu fakültede olduğum için çok mutlu ve gururluyum. Fakültemde deneyimli ve bilgili hocalar arasında olmak benim için hep bir ayrıcalık oldu ve eczacılık derslerinin yanı sıra hocalarımdan hayat dersi öğrendim ve bu benim için büyük şans oldu. Bu üniversitede hocalarımdan yardımı ile geleceğe doğru çok güzel adımlar ile ilerliyorum. Kendimi ve fakültemi anlatma şansı verdiğiniz için Ankara Eczacı Odası DOZ Dergisine çok teşekkür ediyorum.





Safiye Çağansel (From Cyprus)
Class: 4th year

Doğu Akdeniz Üniversitesi Eczacılık Fakültesi son sınıf öğrencisiyim. DAÜ Eczacılık Fakültesini Kıbrıs genelinde en iyi üniversite olduğu için, verdiği dünya standartlarındaki eğitim nedeniyle ve eğitim dili İngilizce olmasından dolayı tercih ettim. Doğu Akdeniz Üniversitesi Eczacılık Fakültesi alanında uzman bir eğitim kadrosuna sahip. Fakültemiz ve eczacılık öğrenci birliğimiz EMUPSS, birlikte çalışarak gerek ulusal, gerek de Uluslararası Eczacılık Federasyonu, IPSF ve Avrupa Eczacılık Öğrencileri Birliği, EPSA gibi uluslararası platformlarda her gün daha iyiye ilerlemekte ve öğrencilerin kendilerini geliştirmeleri için her türlü olanağı sağlamaktadır. Doğu Akdeniz Üniversitesi Eczacılık Fakültesinde eğitim aldığım ve EMUPSS'te bulunduğum için kesinlikle çok memnunum.

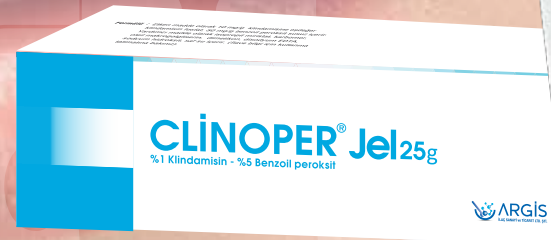


CLINOPER® Jel

10 mg/g Klindamisin - 50 mg/g Benzoil peroksit

AKNE VULGARİS'den KURTULUN

İnflamatuvar
lezyonların
eşlik ettiği
hafif ve orta şiddetli
AKNE VULGARİS'in
TOPIKAL TEDAVİSİ



Oroflor®

• SAŞE • KAPSÜL

Liyofilize Saccharomyces Boulardii

Probiyotik Mikroorganizma İçeren Takviye Edici Gıda



Bu gıda probiyotik mikroorganizma içerir.
Probiyotik mikroorganizmalar
sindirim sistemini düzenlemeye ve
bağışıklık sistemini desteklemeye
yardımcı olur.

İLAÇ DEĞİLDİR

Takviye edici gıda onay no:
000216-25.08.2015



OROİLAÇLARI

www.oroilacлари.com





Ecz. Birol ÖZGÜR

OTC (Over the Counter) / BTC (Behind the Counter)

Ecz. Birol ÖZGÜR
AEO Haysiyet Kurulu Sözcüsü

OTC(Over-the-counter) ürünler,bir diğer adıyla "Reçetesiz Satılan Ürünler" veya tezgah üstü ürünler uzun süre gündemimizi meşgul etti. Ha geldi, geliyor, gelecek ek derken geldi ve raflarımızdaki yerini aldı. Bir çoğumuz eczanelerimizin konseptini değiştirdik. Raflarımıza, tezgahlarımıza bu ürünleri yerleştirdik. Omega-3 ler, probiyotikler, vitaminler, bitkisel ürünler, besin destek ve gıda takviyeleri derken bu ürünleri öğrenip eğitimlerini aldık. Ankara Eczacı Odamızın düzenlediği sayısız meslekiçi eğitimlerine katıldık. Firmaların eğitimlerine gittik. Okuduk, araştırdık, kendimizi geliştirdik. Koruyucu sağlık hizmetlerini öğrendik.

Ya bu arada BTC ne oldu?

BTC(Behind-the-counter) tezgah arkası ürünler. Otc ve reçetesiz satılabilen ilaçlar arasında bulunan bir kategoridir. Bazı gelişmiş ülkelerde uygulanan,sadece eczacı danışmanlığında ve kimlik tesbitiyle hastaya verilebilen ilaçlardır.

Ne yazık ki ülkemizde BTC konusunda hala tam bir yasal düzenleme ve yönetmelik yoktur.Son zamanlarda "Akılcı Antibiyotik Kullanımı"konusu ile gündeme gelen reçetesiz ilaç satışının tamamen engellenmeye çalışılması ülkemiz koşullarına tam olarak uymamaktadır. Hala biz eczacılar en güvenilir mesleklerin başında yer alırken, vatandaşların en kolay ulaştığı sağlık kurumu eczane iken devletin de bize güvenmesi gerekmektedir.

Sağlık sistemindeki yoğunluklar dolayısıyla vatandaşların zaman zaman eczane dışındaki sağlık kuruluşlarına ulaşımının zor olduğu durumlarda kimlik tesbiti ve kullanılan hasta-ilaç takip programları yardımıyla hastalara biz eczacılar tarafından ilaç verilmesinin ne sakıncası olabilir ki? Biz eczacılar yıllarca ilaç eğitimi almadık mı? Bu konuda bizden daha çok kim bilgili olabilir ki? Eczacılar sürekli kendilerini geliştiren,teknolojiyi iyi kullanabilen sosyal meslek gruplarının başında yer almaktadır. Devlet eczacısına güvenmeli,bu

sorumluluğu eczacısına vermeli ve takibini de yapmalıdır.

En kısa zamanda BTC konusundaki yasal düzenlemeler ülkemiz koşullarına uygun bir şekilde hazırlanmalıdır. Türk Eczacıları Birliği tarafından birkaç yıldır hazırlanan ve pilot uygulamalarına başlanan Smart Eczane programının hayata geçmesi de bana göre yapılacak bu düzenlemelerle daha başarılı olacaktır.

Baharın geldiği, doğanın uyandığı, içimizin ısındığı bu güzel yaz mevsimine yaklaşırken ülkemize ve milletimize birlik ve beraberlik dilerken; eczacılık mesleğine de aydınlık gelecekler diliyorum.



Ortodonti Tedavisi

DOZ Dergimizin bu sayısında, ağız ve diş sağlığınıza dikkat çekmek istedik. Özellikle çocukluk yıllarından itibaren görülen eğrilik ve diş düzensizlikleri, hastaların yaşam kalitelerini olumsuz yönde etkiliyor. Konu ile ilgili olarak Özel DENTADA Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Sahibi Dr. Dt. Rukiye Öncü ile görüştük. Keyifle okuyacağınız bu yazı için kendisine çok teşekkür ederiz.

Ecz. Mustafa Buğra ERSOY
AEO DOZ Dergisi Editör Yardımcısı

Mustafa Buğra ERSOY (M.B.E): Rukiye Hanım merhaba, öncelikle sizi tanımak istiyoruz. Bize biraz kendinizden bahseder misiniz?

Rukiye Öncü (R.Ö): 1985 yılında Almanya'da doğdum. İlköğrenimimi orada tamamladım.Sonra Türkiye'ye dönüş. 2009 yılında Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden mezun oldum. Uzmanlık eğitimi de yine Ankara Üniversitesi Ortodonti Anabilim Dalında aldım.

(M.B.E): Ortodonti ne demektir? Ortodontik tedavi ne işe yarar?

(R.Ö): Ortodonti kelimesi, Yunanca'da Ortho (düzgün) ve odons (diş) kelimelerinden oluşmaktadır. Ortodonti anabilim dalı, dişlerin diş kemikleri (alveolar kretler) üzerinde düzgün şekilde yerleşmesi ve yüz düzensizliklerinin teşhis ve tedavisi ile ilgilenen Diş Hekimliğinin bir uzmanlık dalıdır. Her ne kadar düzgün diş anlamına gelse de, kelime anlamını aşan Ortodonti bölü-

mü, günümüzde sadece dişleri değil, alt ve orta yüz düzensizliklerini de tedavi etmektedir. Ortodonti dalı, alt ve üst çenenin kafa kaidesine ve birbirlerine göre konumunu ve dişlerin ilişkilerini üç boyutlu olarak inceler. Alt ve üst dişlerde ortodontik tedavi ile sağlanan iyi bir kapanışın, düzgün sıralanmış dişlerin ve dengeli bir alt-üst çene ilişkisinin bireylere pek çok artısı vardır. Bireyin yüz ve diş estetiğini düzeltmenin yanı sıra, çiğneme ve konuşma fonksiyonlarını da iyileştirir. Aynı zamanda düzgün sıralanmış dişlerin temizlenmesi



çapraşık (eğri) dişlere göre daha kolay olmaktadır bu sayede ağız ve diş sağlığı da geliştirilmiş olur, bu durum genel sağlığı da olumlu yönde etkileyerek bireyin öz güvenini artırır.

(M.B.E): Kimler ortodontik tedavi görmelidir?

(R.Ö): Çocuğun diş gelişimi ve çene gelişiminin ortodontik açıdan değerlendirilmesine 7-8 yaşlarında başlanmalıdır. Ortodonti uzmanı bu değerlendirmeler esnasında dişlerin, çene kemiklerinin ve yüzün büyüme ve gelişiminde bir bozukluk olduğunu tespit ederse ideal ortodontik tedaviyi önerecektir. Konuya çocukla girmiş olsakta ortodontik tedavinin spesifik yaşı olmadığını da vurgulamak isterim. Fonksiyonel ortopedik tedavi yaklaşımında hastanın büyüme ve gelişimden faydalandığımız için yaş önemli olacaktır ancak sadece dişleri hedef aldığımız sabit ortodontik tedavi tiplerinde yaşı bizim için hiç önemi yoktur.

(M.B.E): Hastalar ortodontik tedaviye ihtiyacı olduğunu nasıl anlayabilir?

(R.Ö): Ortodontik problemlerin temelinde birçok sorun yatar. Bu sorunlara bağlı olarak da karşımıza çıkan problemler değişiklik gösterir. Hastalar bunun farklı şekillerde gözlemleyebilir. Dişlerinde fark edilen konum bozuklukları veya çapraşıklık, Alt veya üst çenende gözle görülen ilerilik, gerilik, eğrilik veya yüzün diğer kesimleri ile bir uyumsuzluk, Gülümsemede hastayı rahatsız eden aşırı dişeti görünümü ve karanlık saha, Çene ve diş ilişkiler nedeniyle yaşanan ısırma ve

çiğneme problemi, Ağız solunumu, parmak emmesi gibi benzer kötü alışkanlıklar, Ağızın kapanmasında güçlük ve dudakların kapanışı sağlamada yetersizliği, Çene eklemlerinizden ses gelmesi, çene kaslarında ağrı veya çene kilitlenmesi, Dudak damak yarığı veya benzer bir sendromlar, Çapraşıklık sebebiyle yaşanan hijyen ve dişeti problemleri, Dişlerin arasında görülen geniş boşluklar, erken süt dişi çekimi gibi durumlar, hastanın biz ortodontistlere yönelmesi için başlıca sebeplerdir.

(M.B.E): Ortodontik bozuklukların nedenleri nelerdir?

(R.Ö): Ortodontik problemlerin kaynağı bazen genetik olacağı gibi, bazen de parafonksiyonel alışkanlıklar olmaktadır. Beslenme Bozuklukları, Ağızdan Nefes Alma, Parmak Emme, Uzun süreli Yalancı Emzik kullanımı, Diş sıkma, tırnak yeme, kalem ısırma gibi kötü alışkanlıklar, Süt dişlerinin erken kaybı, Dişeti problemlerine bağlı diş düzensizlikleri Diş kaybına bağlı olarak meydana gelen düzensizlikler, 20 yaş dişlerinin öndeki dişleri sıkıştırmasına bağlı düzensizlikler, Hormonal düzensizlikler, sistemik hastalıklar; ortodontik maloklüzyonların oluşmasının altında yatan başlıca sebeplerdendir.

(M.B.E): Ortodontik tedavi nasıl bir tedavidir? Kısa bilgi verir misiniz?

(R.Ö): Biz tedavilerde çok farklı uygulamaları kullanırız ve bunlara karar verirken hastanın yaşı, sosyoeko-

nomik durumu ve hastaya koyduğumuz endikasyon önemlidir. Teşhisi koyarken hasta için en ideal diş kapanışını ve verebileceğimiz maximum ideal yüz ve çene kapanışını hedefleriz. Tedavi alternatifleri içinde en yaygın olarak bilineni sabit ortodontik aygıtlar olarak adlandırılan braket ve diş tellerinden oluşan tedavi mekanikleridir. Bu braketlerin materyalleri (ceramic, porselen, metal vb.) ve konumu (vestibül, lingual) ve tipi (Roth, Damon vb.) hastanın konfor ve estetik talebi ve koyduğumuz endikasyona göre değişiklik gösterir. Bunların yanında fonksiyonel ortopedik tedavilerde hastaların takip çıkarabildiği hareketli aygıtlar, plaklar, ağız dışından kullanılan maskeler ve boyunluklar, mini implantlar, sabit fonksiyonel aygıtlar gibi pek çok tedavi aracı bulunmaktadır.

(M.B.E): Ortodontik tedavi apareyleri ile ilgili daha detaylı bilgi alabilir miyiz?

(R.Ö): Sabit ortodontik tedavi, dişlerin üzerine “braket” adı verilen küçük kuvvet desteğiyle gerçekleştirilen tedavi şeklidir. Ortodontist tarafından yapıştırılarak sabitlenen braketler, hasta tarafından çıkartılamazlar. Tedavide uygulanan braketler metal ve seramik (porselen) olarak ikiye ayrılmaktadır. İki tür de çocuklarda, erişkinlerde kullanılabilir. Braketler dişlerin üzerine yapıştırılarak sabitlendikten sonra Titanyum + nikel birleşiminden oluşan “şekil hafızalı” ark “ark teli” aracılığıyla birbirine bağlanır dişleri amaçlanan şekle doğru getirmeye çalışır. Braketlerin dişlere uygulanarak tellerin sabitlenmesinden sonra dişlerin hareket etmesi sağlanır. İşlemin uygulanması beraberinde 3

günlük süreçte dişlerde sıkışma, uyuşma, baskı tarzında hisler olması mümkün. Hissettiğiniz belirtilerle dişlerinizde oynama başlamıştır. İşlemin ilk günlerinde yanaklarda ve dudaklarda hafif düzeyli tahrişler meydana gelebilir..

Hareketli apareyler, akrilik damak bölümüyle ağızda tutunmayı sağlayan tellerden meydana gelir, hasta tarafından takılıp çıkarılabilen tarzdadır. Çocuklarda dar çenelerin genişletilmesi sürecinde, basit diş tedavilerinde, tedavi sonrasında pekiştirme amacıyla tercih edilen yöntemlerdendir.

Fonksiyonel apareyler,iskeletsel problemler adıyla bildiğimiz alt ve üst çenenin birbirine oranla bozulan yapılarını düzeltmek amacıyla ergenlik dönemi öncesinde, hastaların kolaylıkla takıp çıkartabildikleri özel apareylerdir. Çocuklarda alt veya üst çenenin geride olduğu durumlarda sabit ortodontik apareylere destekle kullanılır.

Ortodonti ya da ortopedik tedaviyle düzeltilemeyecek hastalarda ortodonti tedavisine destek olarak cerrahi düzenlemeler gerçekleştirilebilir. Yüzde, çenede meydana gelen bozukluklar doğuştan genetik olarak karımıza çıkabilir. Bunun dışında hastalık veya kaza gibi durumlarda da ortaya çıkabilmektedir. Yaşanan uyumsuzluklar, kişilerde estetik, fonksiyonel, psikolojik problemlere yol açabilir. Teknolojinin gelişmesiyle çene cerrahlarıyla beraber ya da plastik cerrahi uygulamaları beraberinde bozuklukların önüne en iyi şekilde geçilebilmektedir.

(M.B.E): Yetişkinlerde ortodontik tedavi yapılabilir mi?

(R.Ö): Tabii ki yetişkinlerde ortodontik tedavi yapıyoruz, Ortodonti tedavisinde geline son nokta, yetişkinler için de mükemmel sonuçları beraberinde getirmektedir. Günden güne gelişen ve yaygınlaşan ortodonti tedavi seçenekleriyle artık her yaşta insanımız ortodonti tedavi ile mutlu gülüşlere ve sağlıklı bir ağız yapısına kavuşabiliyor. yetişkinlerde ortodontik tedavi, ağzın içindeki genel diş çapraşıklıkları, çene yapısındaki bozuklukları gidermeye yardımcı olur. Yetişkinlerde Ortodonti tedavisi aracılığıyla, dişlerin çene kemiği içindeki hareketi sağlanır. Böylelikle dişlerin kesme veya kaplama gibi alternatifler olmadan düzenlenmesi sağlanmaktadır. Gelişim süreciniz ve yaşınıza paralel

olarak günden güne değişen ve olumsuzluklarla şekillenen diş eti çekilmeleri ve kemik üzerindeki kayıplardan dolayı süregelen bozulmaların da önüne geçebilirsiniz. Yetişkinler için ortodonti tedavi, artık fazlasıyla tercih edilen seçenekler arasındadır. Yeter ki dişleriniz sağlıklı olsun. Her yaşta olumsuzluklar giderilebilir.

Yetişkinlerde ortodonti tedavisinde dişlerinize hafif kuvvetler uygulanarak düzelmeler sağlanır. “Kilitli Braket” ya da “Kapalı Braketler” kullanılarak dokularda zarar en aza indirilebilir. Sosyal ya da iş çevresinde sıkılmadan konuşmak isteyen hastalar için hekimlerin uygun gördüğü noktada “Lingual Ortodonti Tedavisi” denilen görünmeyen braketler, invisialign telsiz ortodonti tedavisi uygulanabilir.

(M.B.E): Ortodontik tedavi kimler tarafından yapılır?

(R.Ö): Ortodontik tedavi yaklaşımların büyük bir kısmı Ortodonti Uzmanı tarafından yapılmalıdır. Bizler Ortodonti Uzmanı olabilmek adına; 5 yıllık diş hekimliği eğitime ilave olarak 4-6 yıl Ortodonti Anabilim dalında ileri eğitimlerimizi tamamlıyoruz. Elbette diş hekimleri koruyucu ortodontik tedavi başlığı altında bazı uygulamaları yapabilmektedirler (ör: süt dişlerin korunması, yer tutucu yapılması veya tek diş çaprazda ise atlatılması vb). Ancak iş çene ve diş düzeltilmesi oldu mu bu tedavide yetkin olan Ortodonti Uzmanıdır. Aslolan aslında problem karşısında; üstesinden gelebilme bilgisine ve tecrübesine sahip olmak. Bizlerde bu tecrübe ve kapasiteyi yıllarımızı verdiğimiz uzmanlık eğitimleri sırasında teorik ve pratik olarak kazanıyoruz. Uzmanlık eğitimi bu bağlamda çok önemlidir. O sebeple 1-2 günlük kurslarla bu iş yapılmaz, yapılamaz.

(M.B.E): Türkiye’de ortodontik tedavi yaygın bir tedavi şekli midir?

(R.Ö): Toplumumuz gün geçtikçe daha bilinçli hale gelmektedir. Üniversitelerde/hastanelerde ya da özel muayenelerinde bu tedaviyi olmak isteyen birey sayısı her geçen gün daha da artmaktadır.

(M.B.E): Şu anda Türkiye’de ve dünyada ortodonti’nin durumu nedir? Türkiye’deki ortodonti uygulamaları uluslar arası standartlara erişmiş durumda mı?



(R.Ö): Ortodonti dünyada ne düzeydeyse Türkiye’de de o düzeydedir. Buna artı olarak Hem bilimsel platformda hem de klinik anlamda birçok ülkenin de önünde koştuk iddiasındayım.

(M.B.E): Son olarak eklemek istediğiniz bir şey var mı?

(R.Ö): Ortodonti kendi adıma çok keyifli bir meslek. Hastaya sağlıklı olmanın yanı sıra etkileyici bir gülüş kazandırıyoruz. “GÜLÜMSETMEK BİR SANATTIR” sloganımız. Sanatçısıda “ORTODONTİ UZMANI”dır. Son olarakta anne babalara mesajım; çocuklarınıza dişlerini günde 3 kez fırçalatmanız, 6 ayda 1 diş hekimine kontrole götürmenizdir. Diş ve çene düzeltme işlemine ihtiyaç halinde çocuklarınızı ve kendinizi “Ortodonti Uzmanına” emanet etmenizdir. Bu söyleşi için size çok teşekkür ederim, benim için keyifti.

TIKLA 

ÜYE OL 

SİPARİŞ VER! 

BU SİTE SADECE BIODERMA BAYİ ECZANELERİNİN KULLANIMI İÇİNDİR
Sipariş verebilmek için sitemize üye olmanız gereklidir.
online@bioderma.com.tr

BIODERMA DÜNYASINA
ULAŞMANIN
EN KOLAY YOLU

biodermaecz.com



BIODERMA
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE



Eczanede Saha Denetimi

Ec. Oğuz EREL
TEB Büyük Kongre Delegatesi

Eczanelerimizde genel olarak bir veya daha fazla çalışanımız bulunuyor. Bizler ekibimizden daha fazla performans elde etmek ve eksiklikleri gidermek için kendi iç yapımızda denetimler yapmak zorundayız. Saha denetimi, eczanede orta alanda çalışan ekibinizin sizin istediğiniz şekilde çalışıp çalışmadığını gözlemlemeniz ve onlara sizin istediğiniz doğrultuda çalışabilmeleri için geri bildirimde bulunmanız demektir. Çoğunlukla denetleme yerine biriktirme, kinlenme, tepki verme ve işten çıkarma adımları uygulanır. Bu durumda zararın tamamı eczacındır.

Saha denetiminin amacı;

- 1) İstediklerinizi elde etmek,
- 2) Çalışanlarınıza düzenli olarak geri besleme vermek,
- 3) Özgüven oluşturmak,
- 4) Becerileri geliştirmek ve onları sağlam bir temelden başlatmaktır.

Denetim yapabilmek için dört gereksiniminiz var.

Bir kere denetleyeceğiniz işi sizin yapıyor olmanız gerekiyor. O yüzden, ekibinizin şampiyonu olun. Eğer sizin yapamadığınız bir iş ise bunu denetlemeniz mümkün değildir.

Kendinizi bir yardımcı olarak konumlandırın. Ey-lemi yönetin, örnek olun. Dost, sıcak ve yardımsever olun. Peki denetim yapınca ne elde edersiniz? Daha güçlü ilişkiler kurarsınız. Ekibinizle daha güçlü ilişkileriniz olur. Gözlem ve değerlendirme fırsatı verir denetim size. Hastalarla doğrudan temas imkânı sağlar. Çünkü o sırada ortada olursunuz. Zamanında geri besleme yapılır. Gecikmiş bir iş yerine zamanında tamamlanmış bir işe sahip olursunuz. Tabii ki size kontrol hissi uyandırır. Unutmayın, öğretmek yönetmek kaldıraç etkisi sağlar.

Siz denetlemeyi daha önce denemiştiniz. Fakat başarısız oldunuz sebebi belki de şuydu: Eğer saha denetimi yapacaksanız lütfen ekibinize bunu yapacağınızı daha önceden bildirin. Yani, arkadaşlar bu gün öğleden sonra ben eczanede hasta karşılama yapan arkadaşlarımızı denetleyeceğim ve onların yaptıkları işlerle ilgili onlara geri bildirim vereceğim deyin. Eğer

bunu söylemeden onları izlerseniz onların içlerinden eczacı bizi niye izliyor, ne olacak bu işin sonu, acaba beni işten mi çıkaracak gibi düşüncelere gidebilir.

Tüm bunları yaparken rolünüzü de net olarak açıklamak zorundasınız. Hastaların yanındaki rolünüz net olmalı. Önceden mutlaka belirleyeceksiniz.

Üç olası rolünüz var.

- 1) Gözlemci olabilirsiniz, hiçbir şeye karışmayacaksınız kenarda duracaksınız ve izleyeceksiniz. Gözlemci bu demektir.
- 2) Eczacı olarak orada bulunabilirsiniz. Yani, ihtiyaç olduğunda danışılabilir kişi.
- 3) Siz satıcı veya kalfa rolü oynayabilirsiniz. Bu rollerinizi netleştirdiğiniz zaman ekip de sizden ne bekleyeceğini bilir.

Dört tane kaçınılması gereken rolümüz var.

- 1) İtfaiyeci, sürekli konuşur, her şeye atlar, araya girer. Bütün yangınları söndürmeye çalışır. Bundan kaçınmanız gerekir.
- 2) İtiraz çözücü, hastayı karşısına alır, onunla tartışır, itirazını çözeceğim derken hastayı kaçar.
- 3) İstisnaların adamı, onu da yaparız, bunu da yaparız, "Sen ilacı/ürünü ver. Abla sonra getirir" gibi davranışlarda bulunan kişi. Size önemli bir hatırlatma yapmak istiyorum lütfen ekibinizin yapamayacağı hiçbir şey yapmayın. Yoksa bir daha ekibinize kimse gitmez, herkes size gelir. Böyle bir durum ile karşılaştığınızda lütfen dönün ekibinizde her kim ise kalfanıza sorun deyin ki -böyle yapabilir miyiz?- Ahmet sence bunu veresiye verebilir miyiz?- Bırakın o sizin koyduğunuz kurallar doğrultusunda cevap versin. Aksi halde onun yapamadığı sizin yaptığınız bir şey olursa bütün hastalar, bütün müşteriler bundan sonra hep size gelip sizden bütün iyilikleri isteyecektir.

- 4) Süpermen; eczanede sahaya ölümüne çıkar. Elemanı kenara iten, kendisi satar, duramaz, ilaçları kendisi çıkarır, ilaçları kendisi tarif eder.

Yukarıda saydığım dört maddeden uzak durma-



Ecz. Oğuz EREL

nız gerekiyor. Unutmayın tek başınıza yapabileceklerinizin sınırları vardır ve ekibinizi tek başınıza yönetirken ortaya yapabileceklerinizden çok daha fazlasını çıkarmış olursunuz.

Peki, işe yarayan roller ne? Üç tane işe yarayan rolümüz var.

- 1) Temel atıcı rol; Önemli hasta ve müşterilerle ilişkilerinizi oluşturmak için kullanacağız roldür temel atıcı rolü.
- 2) Koordinatör; Her şeyin yolunda gidebilmesi için, her şeyin, bütün ilişkilerin yolunda gidebilmesi için oynayacağınız rol.
- 3) Ara buluculuk; Herhangi bir sorun olduğu zaman bu sorunu dinleyip, destekleyip, anlayıp çözmek için oynayacağınız rol.

Tüm bu rolleri oynadıktan sonra ekibinizin durumuyla ilgili gözlemleri yapıp özellikle iyi yaptığı şeyleri gözlemleyip onlarla görüşmeniz gerekiyor. Eğer gözlem yaptığınız kişi ile görüşme yapmıyorsanız yaptığınız iş hiçbir işe yaramaz. Onlarla baş başa bir görüşme yapın, bir değerlendirme yapın. Onlara eğer geliştirmeleri gereken konular varsa sizin yapılmasını istediğiniz şekliyle onlara anlatın. Lütfen, geçmişe dönük eleştiride bulunmayın. Hep geleceği konuşun. Bundan sonra ne yapacaksınız? Bunu daha iyi nasıl yaparsınız? diye sorun. Bırakın cevapları onlar versinler.



ETİK



Uzm.Ecz.Nazan DEMİR

Etik sözcüğü, Yunanca “karakter” anlamına gelen “ethos” sözcüğünden türetilmiştir.

Etik: İnsanların kurduğu bireysel ve toplumsal ilişkilerin temelini oluşturan değerleri, normları, kuralları, doğru-yanlış ya da iyi kötü gibi ahlaksal açıdan araştıran bir felsefe disiplini dir.(İnal,1996)

Etik, her şeyden önce istenilecek bir yaşamın araştırılması ve anlaşılmasıdır.

Daha geniş bir bakış açısı ile, bütün etkinlik ve amaçların yerli yerine konulması; neyin yapılacağı ya da yapılamayacağının; neyin isteneceği ya da istenmeyeceğinin; neye sahip olunacağı ya da olunmayacağına bilinmesidir.(Solomon-Hanson)

AB ile ülkemiz arasında “Mesleki yeterliliklerin karşılıklı tanınması direktifleri” çalışması doğrultusunda, “Mesleki yeterliliklere ilişkin müktesebata uyum sağlamak için hazırlanacak eylem planı ve taslak

kanuna yönelik yaklaşımlar” konulu katıldığım bir toplantıda verilen dokümanda, yerine getirilmesi gereken hususlardan biri olarak yer alan bir madde özellikle dikkatimi çekti.

“Etik kurallar” hususu.

Hem bireysel hem de toplumsal “ETİK” konusundaki “ortak” farkındalığımız, doğru algımız, hassasiyetimiz, duruşumuz, eylemlerimiz ve bu eylemlerin gereğinin yerine getirilip getirilmediği ile gereğinin yerine getirilip getirilmediğinin kontrolü yeterli midir ki de, bir de AB üyelerinin “etik” kavramı ile uyumlu olmaya çalışsınız..

Doğru-yanlış kavramları toplumsal ve küresel ölçekte görece değişken hale gelmişken, mesleki olarak aldığımız eğitim gereği ortak “etik” davranmak nasıl mümkün olabilecektir. Bize göre etik olan AB ye göre etik olmayabilir. Ya da tam tersi olabilir. Kültü-

rel çelişkiler hep vardır. Hal böyle iken, bir de AB ile uyumlu ortak etik bir uygulama nasıl oluşturulabilecektir ???

“ETİK” Kavramı ile ilgili biraz bilgi:

ETİK DAVRANIŞIN TOPLUMSAL ETMENLERİ

*Kültür; insanın yarattıklarının tümüdür.(Kongar,1982) Geniş kapsamlı olarak bakıldığında kültür, bir toplumun tüm yaşam biçimidir. Toplumun duygu, düşünce ve hareketlerinden oluşan kalıplar, kültürü oluşturur.(Tezcan,1993)

*Değerler; Bireyin yaşamındaki farklı etmenlere yüklediği önemdir. Değer, birey için önemli olan her türlü düşünce yapısı, obje veya etkinlik olarak da tanımlanabilir. (Lamberton-1995)

*Normlar; Toplumsal normlar, belli bir grup içindeki bireylerin ilişkilerini düzenler ve eylemlerine yön verir. Normlar, genellikle değerlerin yansımasıdır ve bir grubun tüm üyelerince paylaşıldığı için kolektiftir. Bazı normlar diğerlerinden daha fazla ciddiye alınır, çünkü bunlara karşı gelindiğinde uygulanacak yaptırımlar daha ağırdır.(Mc Kenna,1994)

YÖNETİMDE ETİK İLKELER

1. Adalet: Temelinde eşit toplumsal koşullar ve olanaklar içinde tüm insanların özgürce ve çok yönlü gelişmesini, eşit hak ve sorumluluğun paylaşıldığı bir toplulukta kişilerin yaratıcı olarak iş görebilmesini, herkese temel eşit hak ve ödevler tanınmış olmasını,- kişinin erdemlerinin toplumca ve toplumun tüm üyelerince güvence altına alınmış bulunmasını öngören ve dile getiren etik ve hukuk ilkesidir. Yöneticiler, örgütte görevlerin, yükümlülüklerin, sorumlulukların eşit bir şekilde dağıtılmasından sorumludurlar. Bu şekilde, hak dağıtıcı adaleti yerine getirirler. Ancak hak dağıtıcı adaletin yeterince sağlanamadığı durumlarda zarar gören ya da haksızlığa uğrayan işgörenler düzeltici adaletin işletilmesini ister ve beklerler.

2. Eşitlik: Yararların, sıkıntıların, hizmetlerin dağıtılmasında uygulanacak sınırların belirlenmesini içerir. Eşitlik, dürüstlük ve adalet kavramları ile bütünleşmiş bir kavramdır. Eşitlik kavramı temel bireysel eşitlik, kısmi eşitlik ve blokların eşitliği açısından ele alınmaktadır. Temel Bireysel eşitlik; Eşit bireylerden oluşan tek bir sınıf vardır. Toplumda tüm vatandaşların bir oy hakkı

vardır. Kısmi eşitlik; Her zaman işlevsel değildir. Çünkü toplumun bireyleri aynı özelliklere sahip değildir. Örn, çiftçilerle işadamları ayrı vergiler öder. Blokların eşitliği; Kadın-erkek, yaşlı-genç gibi sınıflar oluşur.

3. Dürüstlük ve Doğruluk: Etik davranış, başkaları ile ilişkilerde dürüst olmayı ve içtenliği gerektirir. İçten ve dürüst davranmayan yöneticiler, ilişkilerde kendi sonlarını hazırlarlar ve güven ortamı ortadan kalkar. Örgütte politik güç kazanmanın kendisi etik dışı bir davranış değildir. Bununla birlikte politik güce ulaşmak için dürüstlükten ödün verilmesi, etik kurallarının önemli ölçüde ihlal edilmesi anlamına gelmektedir. Yönetimde yalan çoğunlukla güvensizlik ve korkudan kaynaklanır. Yöneticilerin kendilerinin yalandan uzak durarak, doğruluğu konusunda astlarına ve üstlerine tam bir güven sağlamak zorundadır.

4. Tarafsızlık: Tarafsızlık ya da nesnellik, insanın bireyleri ya da nesneleri olduğu gibi görebilmesi ve bu görüntüyü bireyin kendi istek ve korkuları ile oluşturduğu görüntüden ayırabilmesidir.Yönetici, bir kamu görevlisi olarak, vatandaşlarla ve işgörenlerle ilişkilerinde yansız olarak davranmak ve hizmet sunmak zorundadır. Özellikle siyasal tarafsızlık, yöneticinin en önemli sorumluluklarından biridir. Yöneticinin astlarına taraflı davranması, işgörenlerin üstlerine karşı kapalı bir tavır içine girmeleri ve daha da önemlisi işgörenlerin adalet ve güven duygularının zedelenmesine yol açmaktadır.

5. Sorumluluk: Belirli bir görevin istenilen nitelik ve nicelikte yerine getirilmesidir. İki tür sorumluluk bulunmaktadır. Birincisi üstlere hesap vermeyi içeren “sorumlu olma”dır. İkincisi ise bir işi yapmayı üstlenmek anlamına gelen “sorumluk alma”dır. Sorumluluğun temeli, yetkiyi kullanma zorunluluğudur. Sorumluluk, mesleki ve etik ölçülere uymayı gerektirdiği kadar bu ölçülerin yaratılmasını da gerektiren bir kavramdır.

6. İnsan Hakları: İnsan hakları, insanın insan olma özelliği nedeniyle sahip olduğu; dokunulamaz, devredilemez ve vazgeçilemez nitelikte, kişiliğe bağlı haklardır. İnsan haklarının iyi anlaşılması ve bireylerin bu haklarına saygılı olmak, yöneticinin etik değerleri arasında öncelikle yer alması gereken unsurdur.

7. Hümanizm: İnsan varlığının insani erdemlerce biçimlen-dirilmesi, insancılık çabası; insanın insancıl bir biçimde eğitilmesi öğretisi; insanların yetişme ve

gelişme yeteneğinden, insanın erdemleriyle, kişiliğinin gözönünde tutulmasından yola çıkılarak, insanın çok yönlü yetişmesini, özgürce etkinlikte bulunmasını, yaratıcı güçlerini ve yeteneklerini kullanabilmesini amaçlayan, insan topluluğunun gelişmesine ve insan soyunun daha da yetkinleşmesine ve özgürleşmesine yönelik düşünce ve çabaların bütünüdür.

8. Bağlılık: Örgütsel bağlılık, işgörenlerin örgüt üyeliklerini sürdürmeleri ve örgütte kalmak istemeleri olarak tanımlanabilir.Yönetici, bir lider olarak hem kendi mesleki bağlılık ve gelişmesini hem de astlarının mesleki bağlılık, meslekte gelişme ve ilerlemeye istekli olmayı, bu amaçla alana ilişkin yayınları izlemeyi ve eğitim programlarına katılmayı gerektirir. Ayrıca eğitim olanaklarının çevre yararına kullanılmasını sağlamak ve eğitim sorunlarına gönüllü olarak yeterli zamanı ayırmak da bağlılığın gerekleri arasında sayılabilir.

9. Hukukun Üstünlüğü: Hukukun üstünlüğü ilkesinin yaşama geçirilmesi, hukuk düzeninin toplumda egemen kılınması, hukuk üzerinde politik baskı olmaması, yasaların kişilere göre çiftte standartlı olarak uygulanmaması, suçlunun kısa sürede yakalanıp cezalandırılması, yargısız uygulama yapılmaması, yetkili kişi ve kuruluşların yasalara saygılı olması, hukuk sisteminin sağlıklı ve düzenli çalışmasını sağlar. Bireye ve topluma güven, huzur mutluluk ve rahatlık verir.

10. Sevgi: İnsanın kendisiyle ve başkasıyla yaratıcı ilişki kurması demektir. Sevgi, sorumluluğu, ilgi ve bakımı, saygı ve bilgiyi, başkasının yetişme ve gelişmesi için istek duymayı gerektirir. Sevgi, yalnızca insanlara yönetilen bir duygu değildir. Yöneticinin, mesleğini de sevmesi gereklidir. Yöneticilik yoğun stres altında çalışmayı sorunlara hızlı ve etkili çözümler üretmeyi gerektiren bir meslektir.

11. Hoşgörü: Hoşgörü, yasalara ve etik kurallara aykırı olmadıkça, sevilmeyen ya da onaylanmayan şeylerin varlığına tahammül göstermektir. Hoşgörü insanın karşısındaki insanla etkileşirken, onunla eş-duyum(empati) içinde olmaya; etkileşim konusunda onun algılarını tanımaya çalışması; böylece ona tepkide bulunması; ve ona belli bir sınır içinde kusurluluk hakkı tanınmasıdır. Hoşgörlü olmak, aynı zamanda bir iç hesaplaşmayı gerektirir.Çünkü bu hesaplaşma olmazsa, hoşgörü yerini ilkesizliğe ve bir tür bağınazlığa bırakabilir.

12. Laiklik: Yönetenlerin, yönetme yetkilerini Tanrıdan ya da dinden değil, halktan aldıkları bir yönetim biçimidir. Din ve inançlar konusunda seçim, bireylerin iç dünyasının en dokunulmaz alanıdır ve öyle olmalıdır. Bireyler inançları konusunda dilediği seçimi yapabilir, inancından ötürü kınanamaz, suçlanamaz ve bunları açıklamaya zorlanamazlar. Laik bir düzen içinde herkes istediği dine ya da inanca sahip olabilir. Yöneticiler, işgörenlerin din ve inanç özgürlüğüne karışmamalı ve Anayasal düzende güvence altına alınmış olan din ve inanç özgürlüğünü zedeleyici bir davranışa girmemelidir.

13. Saygı: İnsan, her şeyden önce insan olduğu için değerlidir. İnsanın değeri ve onuru, insan ilişkilerinde köşe taşı niteliğini taşır. Saygı, bir çok insanın bildiği ve beklediği gibi korkmak, çekinmek değildir. Saygı bir insanı, bir kişi olarak olduğu gibi görmek, onun kişiliğini ve biricikliğini fark etmek demektir.

14. Tutumluluk: Örgütü amaçlarına uygun olarak yaşatmak örgütteki insan ve madde kaynaklarını en verimli şekilde kullanmakla gerçekleşir. Tutumlu olmak, örgüt kaynaklarının amaçlara uygun tüketilmesi, donanım ve araç-gereçlerin kullanışlı, ekonomik ve lüksten uzak ve işlevsel olanlardan seçilmesi gerekir. Özellikle yöneticilerin, sürekli çalan telefonlarla, ani ziyaretçilerle, ağır bürokrasinin yüklediği kırtasiyecilikle baş edebilmek önemli bir sorundur.

15. Demokrasi: İnsana bir değer olarak önem veren ve insan kişiliğinin özgürce ve eksiksiz olarak geliştirilmesine yarayan bir yönetim biçimidir. Demokrasi eğitim süreci içinde öğretilir ve yaşam biçimine dönüştürülebilir. Eğitim demokrasinin ön koşuludur. Örgüt içinde demokratik bir ortamın oluşturulmasında, yönetici tutumlarının büyük bir rolü vardır.

16. Olumlu İnsan İlişkileri: Yönetimde olumlu insan ilişkileri, hem amaçlanan üretimin gerçekleştirilmesi, hem de işgörenlerin duyumunun sağlanması açısından gereklidir. Sağlıklı insan ilişkileri için, bireyin yetenek ve güçleri kadar, zayıf yanlarının ve gereksinimlerinin neler olduğunun anlaşılması gerekir. İnsan ilişkilerinin niteliği, başarı ya da başarısızlığın belirleyicisi olmaktadır.

17. Açıklık: Açıklık karşılıklı iletişimi gerektirir. Kişiler arası iletişimde, katılanların yüz yüze olmaları, katılım-

cılar arasında karşılıklı ileti alış veriş olması, sözkonusu iletilerin sözlü ya da sözsüz olması gerekir. Yöneticilerin açık davranabilmeleri için, eleştiriye açık olmaları gerekir. Eleştiriler amaçlı, nesnel, çıkarsız ve kişiye özel olmalıdır. Yöneticiler astlarını eleştirirken bu ilkelere uygun davranmalı ve astlar da kendi eylem ve düşüncelerine ilişkin eleştirileri saygı ve hoşgörü içinde değerlendirmelidir.

18. Hak ve Özgürlükler: Hak ve özgürlükler bir arada kullanılan ancak birbiri ile karıştırılan kavramlardır. Özgürlük kavramı, bireyin bir şeyi yapma ya da yapmama serbestliğidir. Devlet ya da başka herhangi bir güç tarafından her hangi bir şey için zorlanmama, baskı altında tutulmamayı ifade eder. Hak kavramı ise özgürlükten daha geniş bir anlam taşır. Bu terim yalnızca serbest olmayı değil, bunun yanı sıra Devlettten ya da toplumdan bazı istemlerde bulunmayı içerir.

19. Emeğin Hakkını Verme: Emek işgörenin örgütsel edimini elde etmek için harcadığı kafa ve kol gücüdür. İş görenin emeğinin hakkı, örgütün yapacağı ödeme ile verilir. Ödeme iş görenin üretim için örgüte harcadığı değer artışından hak ettiği değerin kendisine döndürülmesidir.

20. Yasa Dışı Emirlerle Karşı Direnme: Yasalarda da açıkça belirtilmesine karşın, kamu görevlileri zaman zaman yasa dışı ancak, üstler tarafından yerine getirilmesi istenilen emirlere karşı karşıya kalmakta ve bunları yerine getirmektedir. Oysa, hukuken suç teşkil eden emirlerin yerine getirilmemesi konusunda yöneticiler kesin tavır içinde olmadırlar. Emirlerin yasalara aykırılığının, üst yöneticilere hatırlatılması, yöneticinin yönetimde keyfiliğin ortadan kaldırılması ve hukukun üstünlüğünün sağlanmasında önemli katkıları olmaktadır.

ETİK VE AHLAK ARASINDAKİ FARK NEDİR?

Ahlak, içinde yaşadığımız topluma göre değişir ve genelde çoğunluk tarafından herhangi bir gerekçe gösterilemeden doğru kabul edilen değerlerin ve düşüncelerin toplamıdır. "Doğru" olduğu hissedilenler ahlaka uygun olarak kabul edilir. Ve bu durum toplumdan topluma farklılık gösterir. Buna karşılık etik, kuralları mantıklı olarak yorumlamaya çalışır. Etiği, ahlakın üzerinde yeniden düşünme olarak tanımlamak da mümkün. Bilimde ve hukuk sisteminde sadece man-

tıklı açıklamalar bulunduğu için de biyoahlak değil sadece biyoetik vardır.

Biyoetik terimini anlamak zordur. Fakat tedavisi bulunmayan bir hastalığa yakalananlar biyoetikle karşı karşıya gelebilirler. Doktorlar, iyileşme sağlayabilecek bir yöntemi denemeler mi? Ya da yaşı ilerlemiş bir kadın yapay döllemeyle çocuk sahibi olmalı mı? Ve insan, bitkileri ve hayvanları genetiğin yardımıyla ekonomik ihtiyaçlarına göre ne kadar değiştirmeli ya da değiştirmeli mi?

Yasaları hazırlayanlar uygun kuralları koyabilmek için konuyu enine boyuna tartışmak zorundalar. Kurallar çok katı olursa bilim adamları araştırmalarını sürdürmekte zorluk çekebilirler. Mesela ülkemizde kısa bir süre önce embriyonik kök hücreleriyle araştırmanın yasak olduğu açıklandı.

Fakat İngiltere'de örneğin belli kurallara uyulduğu müddetçe buna izin var. Aynı yasakla karşı karşıya kalan diğer bazı ülkelerin bilim adamları, araştırmalarına son mu veriyorlar? Hayır, bu uygulamanın serbest olduğu ülkelere giderek araştırmalarını oralarda sürdürüyorlar.

Tabii kuralları çok fazla gevşek tutmak da pek doğru olmasa gerek. Örneğin kopyalama tekniğinin uzun vadede ne gibi olumsuzlukları beraberinde getireceği henüz kesinleşmemişken insan embriyosu kopyalamak elbette ki sakıncalıdır. Ya da insan ömrünün ortalama olarak yetmiş yıl olduğu bir dünyada 60 yaşında bir kadının yapay döllemeyle anne olması doğru mu?

YÖNETİMDE ETİK DIŞI DAVRANIŞLAR

1. Ayrımcılık: Ayrımcılık önyargılı tutumlarla davranmaktır. Bir grup insana karşı, adaletsiz ve zarar verecek biçimdeki her türlü davranış ayrımcılık olarak tanımlanmaktadır.

-Açık ayrımcılık; geleneksel olarak cinsiyete ya da ırkçılığa dayalı olarak ortaya çıkmaktadır.

-Kurumsal ayrımcılık; bir örgütün yansız bir seçim süreci sunsa bile, kadın ya da azınlıkların bu örgütte diğer gruplar ile eşit oranlı temsil edilmemesi sonucu ortaya çıkmasıdır.

2. Kayırma: Aile, akrabalık bağları gibi madde-

sel olmayan etkileme araçlarını kullanarak, kamu görevlilerinin, bazı kişilere kamu işlemlerinde ayrıcalık tanınmasıdır. Kamu görevlisi tinsel-duygusal nitelikteki geleneksel bağlılıkları ve yükümlülüklerle yakın çevresine ya da üzerinde nüfusu olan başkalarının etkisi ile bir takım kişilere ayrıcalıklı davranmaktadır.

3. Rüşvet: Kamu görevlilerinin para, mal, hediye gibi birtakım maddesel çıkarlar karşılığında bunu sağlayan kişi ya da kümelerle ayrıcalıklı bir kamu işlemi ile çıkar sağlaması rüşvet olarak tanımlanır. Bir çok yöneticiye çeşitli nedenlerle, farklı niteliklerde hediye verilmesi Türk toplumunun ve Türk bürokratik kültürünün bir gereği olarak kabul edilir bir davranış olarak karşımıza çıkmaktadır. Dünyanın bir çok yerinde olduğu gibi hediye görel bir kavram olup rüşvet ile arasındaki farkı ayırmak çok zordur.

4. Yıldırma- Korkutma: Kabadayılık olarak tanımlanan ve kimseden korkmaz, yılmaz görünerek çevresine meydan okuma davranışı ile astlarını yıldırma çalışmak etik dışı bir davranıştır. Kabadayılık yoluyla çalışanlar üzerinde güç gösterileri yapmak yöneticinin özenle kaçınması gereken bir davranış olmalıdır.

5.Sömürü (istismar): Sömürü, insan ya da nesnelerin adaletsiz kullanımıdır. Ve çıkar sağlamaya yöneliktir. Sömürünün çeşitli türleri vardır;

1- Sömürücü, sömürülen kişiyi zorlayabilir veya aldarak kullanabilir.

2- Sömürülen kişi, yapılan eylemlere gönüllü rıza gösterebilir.

3- Sömürülen kişinin amacı, çıkar sağlamak ve kazancını güvenceye almaktır.

6. İhmal: Türk Ceza Yasası'nın 230. Maddesine göre ihmal, hangi nedenle olursa olsun görevin savsaklanması ve geciktirilmesi veya üstü tarafından verilen buyrukların geçerli bir neden olmadan yapılmaması olarak tanımlanabilir.Yöneticiler, yasalarla kendilerine verilen görevleri yerine getirmek ve yetkilerini sınırları içinde kullanmakla sorumludurlar.

7.Bencillik: Yönetimde bencillik, yöneticinin başkalarının yararını düşünmeden; kimi kez onlara zarar vererek; davranışlarını yalnız kendi gereksinimlerini giderecek, kendine çıkar sağlayacak biçimde yönlendirmesidir. Bencil bir insan sadece kendisiyle ilgilenir,

her şey kendinin olsun ister, vermekten hiç zevk duymaz, yalnızca almaktan hoşlanır.Başkalarının gereksinimlerine ilgi duymaz, onların kişilik bütünlüğüne ve değerlerine saygı göstermez.

8. Yolsuzluk: Genel anlamıyla yolsuzluk, bir çıkar karşılığında, kamu yetkililerinin yasa dışı kullanımı olarak tanımlanmaktadır. Yolsuzluk sadece maddi kazançları kapsamaz. Maddi olmayan özel amaçlara da yönelik olabilir. Yolsuzluk; para ya da mal karşılığında, kamu görevlisinin ayrıcalıklı iş yapması, yapılmaması gereken işleri yapması veya yapmaları gereken işleri çabuklaştırmaları karşılığında çıkar sağlamaları, kişisel kazançlar karşılığında yetkilerini kötüye kullanmaları, politik kazanç amacıyla devlet yetkisinin yasa dışı kullanımını anlatmaktadır.

9. İşkence (Eziyet): Bir insana maddi ya da manevi olarak yapılan aşırı eziyet anlamında kullanılmaktadır. Yöneticilerin kendi görüşlerini paylaşmayan çalışanları hedef seçerek eziyet etmeleri kabul edilmez bir davranıştır. İşkence veya eziyet yalnız fiziksel acıyı değil, psikolojik acıyı da kapsamaktadır. Ayrıca iş yaşamındaki şiddetli sorunlar bireyin çevresini ve özel yaşantısını etkilemektedir.

10. Yaranma-Dalkavukluk: Rahatsız edici ve sahtekarlık olmasına rağmen yöneticiye yaranma ve dalkavukluk yapmanın, başarı için ödenmesi gereken bir bedel olarak görülmesi yaygın bir davranış biçimidir. Çalışanların yöneticiler yaranma çabaları, olumsuz bir ortam yaratılmasına neden olmaktadır. Kendisine dalkavukluk yapılan yönetici, sağlıklı bir görüş açısına sahip olmaması halinde davranışlarını pekiştirerek tüm çalışanlardan aynı davranışları beklemektedirler.

11. Şiddet-Baskı-Saldırganlık: Şiddet sözcüğü, aşırı duygu durumunu, bir olgunun yoğunluğunu, sertliğini, kaba ve sert davranışı nitelendirir. Yönetici, önünü tıkayan engelleri ortadan kaldırmak için şiddet kullanmamalıdır. Yöneticinin şiddet içeren eylemleri kendini engellediği düşünülen nesne ya da bireyin kendisine doğrudan yaptığı gibi, hiç ilgisi olmayan nesne yada bireylere yönettiği görülebilir.

12. İş İlişkilerine Politika Karıştırma: Her yöneticinin tarafsız davranması ve politik yöneticilere tarafsız bilgi sunması gerekmektedir. Yöneticinin politize olması durumunda görev yaptığı kurum politik bir

görünüm kazanacak, yönetici astları yöneticiden çok politikayı araç olarak göreceklidir. Sonunda yönetim ile politika, karşılıklı yüklenme ve ödeme çemberi içine girmiş olacak, böylece politik ilişki ve kayırma, yönetsel yeterliliğe üstün tutulacaktır.

13. Hakaret ve Küfür: Sözlü taciz olarak değerlendirilebilecek olan hakaret ve küfür, sözel bir şiddet gösterisidir. Ve tüm şiddet gösterileri gibi saldırganlık içerir. Hakaret ve küfür kişiliğe saldırı olup, bu tür yöneticiler insanların kişiliğini küçültüp, örseleyerek, kendi bencil kişiliklerini yücelttiklerini inanmaktadır.

14. Bedensel ve Cinsel Taciz: Bedensel taciz, şiddetin bir ürünüdür. En sık karşılaşılan bedensel taciz türü ise dayaktır. Cinsel taciz ise, çocuğa, gence, kadına söz atma, el, kol hareketi yapmakla başlayan, ırza geçmeye kadar varan geniş bir yelpaze içinde yer almaktadır. Taciz, aciz olana yapılan haksız ve kötü niyetli davranışları çağırıştırır. Yöneticiler, astları konumundaki kişilere yetkilerinin arkasına sığınarak ve itiraz edemeyecek konumdaki kişilere karşı, her türlü tacizden özenle kaçınmalıdır.

15. Kötü Alışkanlıklar: Özellikle, çocuk ve gençlerin bulundukları okul, çocuk yuvası, yetiştirme yurdu gibi kurumlarda görev alan çalışanların, sigara, alkol, kumar ve benzeri kötü alışkanlıkları çocuk ve gençlerin göz önünde sergilemeleri sakıncalıdır. Kişisel açıdan bakıldığında, kötü alışkanlıklar bireyi ilgilendiren konudur. Ancak bu alışkanlıkların kişisellikten çıkarak, kamu alanına taşınması sakınca yaratmaktadır. Özellikle alkol ve sigara tüketiminin özenti ile başlayan davranışlar olduğu gözönüne alınırsa, yöneticilerin ve sosyal hizmet çalışanlarının davranışlarına özen göstermesi gerekmektedir.

16. Görev ve Yetkinin Kötüye Kullanımı: Bir makam adına elde edilmiş olan yetkiler kamu görevlilerince kötüye kullanılamaz. Örgüt açısından yetkinin kötüye kullanımı, yetkinin veriliş amacından başka bir amaç için kullanılmasıdır.

- Yasalar uygun olan kamu işlemlerinin daha hızlı yerine getirilmesi için, bazı kimselere diğerleri aleyhine ayrıcalıklı işlem yapılması,

- Yasalarla yasaklanmış kamu işlemlerinin bir çıkar karşılığı yapılması, görev ve yetkinin kötüye kullanımının örneğidir.

17. Dedikodu: Genel olarak dedikodu, gerçek olup olmadığı bilinmeden başkalarına kara çalmak, insanları kötülemek, kınamak, suçlamak amacıyla yapılan konuşmalardır. İletişimde açık ve dürüst bir yaklaşım benimsemeyen bireyler, toplumsal kültürün de etkisi ile birbirlerini yüzüne karşı eleştirmek yerine, bazı sorunları üçüncü bir kişiye çarpıtarak anlatmakta ve başkalarını arkalarından çekiştirebilmektedir. Dedikodu işyerlerinde büyük ölçüde zaman ve enerji kaybına neden olmakta, insan ilişkilerinin gerginleşmesine ve bozulmasına neden olmaktadır.

18. Zimmet: Kamu görevlisinin para ya da mal niteliği taşıyan kamusal bir kaynağı, yasalara aykırı olarak kişisel kullanımı için harcaması ya da kullanması olarak tanımlanabilir. Zimmetin bir yolsuzluk türü olmasına karşın rüşvetten farkı, bir takas süresi olması, yani alıcı ve verici olmaması, ancak işgörenin kamu kaynaklarını tek taraflı olarak kişisel kullanıma geçirilmesidir.

19. Dogmatik Davranış: Doğmatik, daha önce doğru olan bir kavrama, bir inanca zamanla doğruluğu ortadan kalksa bile bağlı kalmaktır. Dogmatik bir yönetici, mesleğinde kazandığı kavramlara ve inançlara zamanla ondan kopmayacak derecede bağlanabilmektedir. Genelleşmiş bir dogmatiklik, işgöreni bir ırka, bir dine bir ulusa, bir topluma bir mesleki görüşe karşı düşman edebilir. Dogmatik bir kişi, kendi kavram ve inançlarını değiştirmeye ve yenilikleri benimsemeye karşı sonuna dek direnme gösterir.

20. Yobazlık-Bağnazlık: Yobazlık ve bağnazlık, inanç ve düşünceleri konusunda tartışmaya yer vermeyen, tek doğru şeyin kendi doğrusu olduğuna inanan, kendi gibi düşünmeyenlere en ağır biçimde saldıran, hoşgörüsüz ve sevgisiz insanları niteler. Yöneticinin bağnaz tutumu işgörenlerin gelişme ve yenileşmesini engeller.

“MESLEKİ ETİK” kavramından bahsetmek gerekirse:

MESLEKİ ETİK

1. Mesleki Etik Tanımı: İş hayatındaki davranışları yönlendiren, onlara rehberlik eden etik prensipler ve standartların toplamına mesleki etik denilir. Meslek

etiği, belirli bir meslek grubunun, meslek üyelerine emreden, onları belli kurallarla davranmaya zorlayan kişisel eğilimlerini sınırlayan, yetersiz ve ilkesiz üyeleri meslekten dışlayan, mesleki rekabeti düzenleyen ve hizmet ideallerini korumayı amaçlayan mesleki ilkeler bütünüdür.

Meslek grupları, çeşitli esnaf, zanaatkarlarca farklı biçimlerde kurulmuş, o mesleğin dayanışmasını, kurallarını yansıtan kendine özgü birtakım ilkeleri olan bir birliktir. Bir mesleki etkinliğin ya da hizmetin, tüketicilerin gereksinimlerini karşılayabilmesi için o meslek alanı içinde oluşturulmuş bir öz denetimden geçmesi gerekir.

Mesleki etik bir özdenetim düzeneği gibi çalışır fakat diğer denetim biçimlerinden farklı olarak içseldir ve manevi bir nitelik taşır. Meslek etiği; genel ahlaki ilkelerin söz konusu meslek özelinde yeniden yazılmasıdır. Mesleki ahlak ilkeleri, etik kurallar olarak “mesleki davranış ilkeleri” adıyla yazılan bir belgedir.

Mesleki etik kuralların amacı, kapsamına giren personelin ve birimlerin performansı, hareket ve davranışları ile ilgili merkeze ve birime özgü standartları belirlemektir. Bu kurallar görevlerini yerine getirirken iç denetim biriminin bütün mensuplarından beklenen davranış standardını açıklığa kavuşturmayı hedeflemektedir. Bu kurallar, denetim standartlarına uyması gereken bütün personeli ve birimleri kapsamaktadır.

2. Mesleki Etik İlkeleri:

2.1. Doğruluk İlkesi: Doğruluk; doğru sözlülük ve güvenilirliğe işaret eden bir kavramdır. Etik davranış, başkaları ile ilişkilerde dürüst olmayı ve içtenliği gerektirir. İçten ve dürüst davranmayanlar, ilişkilerde kendi sonlarını hazırlarlar ve güven ortamı ortadan kalkar. En önemli zedeleyici davranış biçimi çoğunlukla korku ve güvensizlikten kaynaklanan yalan söylemedir. Kişiler yalandan uzak durarak üstlerine ve altlarına tam bir güven sağlamak zorundadır. İş hayatı içerisinde doğru davranış biçimlerini uygulamak, dürüst, adil, eşit ve tarafsız olmak, yalan söylememek meslek etiğinin temel ilkelerindendir. Bütün meslektaşlar çalışmalarının her cephesinde dürüstlük sergilemelidir. Meslektaşların kurdukları ilişkiler ve kurum dışındaki temasları samimi ve hakkaniyetli olmalıdır, yürütülen bütün faaliyetlerde itimada dayalı bir güven ortamı sağlanmalıdır.

2.2. Yasallık İlkesi: İş hayatında üretilen her türlü malın üretiminde ve çalışanlarla ilgili problemlerin çözümünde yasalara bağlı kalmak da mesleki etik ilkelerindendir. Günümüzde iş yaşamında gerek üretim alanını gerekse çalışma hayatını düzenleyen yasalar mevcuttur. Hatta yalnızca devletlerin değil uluslararası bir takım kuruluşların da bu konuda etkili olduğunu söyleyebiliriz. Bunlara örnek olarak çalışma hayatını düzenleyen Uluslararası Çalışma Örgütü ile üretim standartlarını düzenleyen Uluslararası Standartlar Örgütü (ISO)’yu sayabiliriz. Hukuken suç teşkil eden emirlerin yerine getirilmemesi konusunda yöneticiler kesin tavır içinde olmalıdırlar. Emirlerin yasalara aykırılığının, üst yöneticilere hatırlatılması, yöneticinin yönetimde keyfiliğinin ortadan kaldırılması ve hukukun üstünlüğünün sağlanmasında önemli katkıları olmaktadır.

2.3. Yeterlik İlkesi: İş hayatında her gün sürekli gelişmeler olmaktadır. Bu gelişmeleri takip etmek, kendini yenilemek, iş hayatına uyarlamak mesleki etik ilkeleri arasında önemli yer tutmaktadır. Meslekte sahip olunan mesleki boyut, o işi yapmak konusunda kişiye toplum içerisinde “uzman”, “yetkili” veya “yeterli kişi” gibi kimlikler kazandırır. Bir işi yapabilmek için diploma ya da herhangi bir belge almak, gerçekte o kişiye söz konusu işi yapabilme konusunda hak ve yetki verir. Bu nedenle meslek elemanlarının iyi bir eğitimden geçmiş olmaları gereklidir. Yeterlik aynı zamanda sorumluluk alabilme, inisiyatif kullanabilme davranışlarıdır.

2.4. Güvenirlilik İlkesi: Meslek olarak kabul edilen bütün işlerin kendine özgü etik değer ve ilkeleri vardır. Mesleğin üyeleri bu etik değer ve ilkelere uygun davranmak durumundadırlar. Uygun davranmadıkları durumda meslek etiği ilkeleri devreye girer. Genel mesleki etik davranış kurallarını şöyle sıralayabiliriz.

- Yetersiz ve ilkesiz üyeleri meslekten ayırmak,
- Meslek içi rekabeti düzenlemek,
- Mesleğin ideallerini korumak.

Bu durum meslek türüne, özelliğine hizmet alanına göre çeşitlilik alabilir.

2.5. Mesleğe Bağlılık İlkesi: Mesleki etik ilkelere bir de kişinin yaptığı işi önemsemesi ve en iyi şekilde yapmaya çalışmasıdır. Buna kısaca mesleğe



AKLIN 1 YOLU

İLKOKUL 1. SINIF KAYIT AVANTAJLARI
MEKTEBİM'DE BAŞLADI.

ETİMESGUT, BATIKENT VE
İNCEK'TEN SONRA ŞİMDİ DE
ALTINORAN'DAYIZ...

444 30 95
mektebim.com



MEKTEBİM
Eğitimin yeni yıldızı

bağlılık diyoruz. Kişinin iş hayatı içerisinde sürekli kendini geliştirmesi ve eğitim olanaklarından yararlanması işine verdiği önemi gösterir. Yalnızca kendi gelişimini yeterli görmeyip, meslektaşlarının mesleki gelişimine katkıda bulunmak ta meslek etiği içindedir. Mesleğe bağlılık kişinin işini sevmesine ve huzurlu bir ortamda çalışmasına katkıda bulunur. Bu da verimliliği artırır.

Eczacılık mesleği dünyanın en köklü mesleklerinden biridir.

Çok basit ve çok samimi bir niyeti vardır bu mesleğin: iyileştirmek. Maddi, manevi, bedensel, ruhsal herhangi bir zarar vermeden iyileştirmek. Amacı budur bu mesleğin ve bu amaç dünyanın her yerinde geçerlidir. Hiç bir ülkede ve hiç bir toplumda-kültürde bu amaç değişmez-değiştirilemez.

Amaç bu kadar samimi ve bu kadar basit iken, nasıl oluyor da böylesine hırslı, böylesine sorumsuz ve böylesine duygusuz bir tavırla insanlar kıyasıya mağdur edilebilmektedirler mesleki etik açısından.

Ve işin gerçeği yani daha da kötüsü, “Etik” kuralı, küresel bir sorundur. Her gün basında yer alan yurt içi yurt dışı haberlerde, durumun ciddiliği açıkça görülmektedir. Tedavi aşamasında maddi manevi zarar verilen insanların haberlerine sıkça rastlanmaktadır. Mesela İş kazaları ve işçi ölümleri de gerçek bir “Etik” algı eksikliği sonucudur. Ne yazık ki bütün mesleklerde ve her anlamda geçerlidir bu “Etik” algısı olmayışı sorunu.

Ve “yasal olarak uygulanmaya çalışılan” !!! bir kavram. “Etik”..”İnsan yarar” için.. Zorla ne kadar olabilir..

47 yaşımıdayım ve hayata karşı kişisel duruşum nedeniyle de çok fazla yerde çalıştım !!!

Yaşadıklarım ile edindiğim izlenim doğrultusunda, hem bireysel ve hem de mesleki anlamda “Etik” konusunda toplumsal olarak gerçekten de çok ciddi ve somut bir algı açığımız var diye düşünüyorum. Bunu gidermek için uzun vadede, örneğin zorunlu eğitim esnasında, yaş-algı düzeyine bağlı olarak çeşitli periyotlarla “Etik” dersi konmalı müfredata. Çünkü erken yaşta edinilen “etik algısı”, kişinin ileride hem kendi yaşamında formüle ederek uygulayacağı bir yaşayış şekli olur ve hem de mesleki anlamda, önceden öğrendiği için aşına olduğu bu kavram nedeniyle, kolay-



ca uygulayacağı bir kural olur.

Etik kavramı eğitimi olarak yetişmiş bir bireyin, her anlamda çatışmaları ve mutsuzlukları azalır. Bu yolla edindiği dürüst ve kurallı çalışma alışkanlığı nedeniyle mesleki verimi de artar.

Etik kavramının uygulanması ile ilgili akut önem ise, meslek yemini olan herkesin, duvarında ya da masasında yazılı mesleki yemininin bir örneğinin “okunaklı” olarak görebileceği bir yerde bulunmasıdır.

Bu görsel uygulamanın, meslek icra ederken pozitif baskı yapabileceğini tahmin ve temenni ediyorum.

***“Selvi Boylum Al Yazmalım” filmindeki çok bilinen:

“Sevgi neydi? Sevgi iyilikti, dostluktu, sevgi emektir.” Tiratına atufta bulunursak,

“ETİK neydi.. Etik doğruluktur, dürüstlüktür. Etik emeğe saygıdır”

Hem kişisel hem de mesleki anlamda saygısızlık bulaşıcıdır.

Biri, bir diğerine ya da işine saygısızlık yaparsa diğerleri de hemen bu tavrı kopyalar ve uygular.

Hem kişisel hem de mesleki anlamda saygılı olma alışkanlığı, hayat algısının gelişmeye başladığı çocukluk zamanlarında sistematik olarak eğitim esnasında mutlaka oluşturulmalıdır.

Saygı kavramına değer vermeyen yani saygı duygusu aşılacak çocuk yetiştirilmeyen toplumlar da, “hiçbir şey” yolunda gitmez.

Saygılarımla..



Sağlıklı bir yaşam için
HERBALİN®
Şifalı Bitki Yağları



Şifalı Bitki Dünyası



SADECE
ECZANELERDE



Topkapı Ticaret Merkezi 2 No: 163
Cevizlibağ - Zeytinburnu / İSTANBUL

Tel : +90 212 222 72 00
Gsm: +90 534 976 21 99

info@sifalibitkidunyasi.com

www.sifalibitkidunyasi.com



Ecz.Kamerhan Turan

Ecz. Seda ATEŞ

Ankara'da doğan Kamerhan Turan, Ferhunde Erkin ile yedi yaşında başladığı piyano çalışmalarını 1976'da girdiği Aran Müzik Merkezi'nde Elif ve Bedii Aran ile 1987 yılına kadar sürdürdü. Bu süre içinde T.E.D. Ankara Koleji'ni ve Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ni de bitirerek 1987 yılında Viyana Müzik Akademisi'ne girdi. Viyana'da Prof. NOEL Flores ve Prof.Roland Keller ile çalışan Turan eğitimi sırasında Alban Berg Vakfı ve Avusturya Kültür Bakanlığı burslarını aldı ve 1995 yılında lisansüstü çalışmalarını tamamladı.

1990 Moncelieri, 5. Avrupa Müzik Yarışması ve 1993 "IBLA Grand Prize" Uluslar arası Piyano yarışmasında kazandığı birinciliklerinin yanı sıra 1992 Senigallia, 1995 Ettore Pozzoli ve 1996 Roma Ulus-

lar arası Piyano yarışmalarında da finale kalarak çeşitli ödüller aldı.

Cumhurbaşkanlığı Senfoni Orkestrası, İstanbul, İzmir, Bursa ve Çukurova Devlet Senfoni Orkestraları, Bilkent Senfoni Orkestrası, Eskişehir Büyükşehir Belediyesi Senfoni Orkestrası, Orkestra Akademik Başkent, Ancyra Oda Orkestrası, Viyana Müzik Akademisi Senfoni Orkestrası ve Orchestra Internazionale d'Italia ile konserler veren Kamerhan Turan; Emin Güven Yaşlıçam, Erol Erdinç, Naci Özgüç, Koral Çalgan, Ertuğ Korkmaz, Orhun Orhon, Krastin Nastev, Antonio Pirolli, Fabio Maestri, Ari Rasilainen, Patrick Souillot, Hans Wallat, Helmut Zehetner ve Barry Kolman gibi değerli şeflerle de çalıştı.

1999-2008 yılları arasında Viyana Müzik ve Sahne Sanatları Üniversite'sinde öğretim görevlisi olarak ders veren Kamerhan Turan 2008 yılından beri Başkent Üniversitesi Devlet Konservatuvarı öğretim üyesidir. 2013 yılında profesör olan sanatçının Türkiye, Avusturya, İtalya, İngiltere, Almanya, Belçika, İsveç, Beyaz Rusya, ABD, KKTC, Mısır ve Güney Kore'de verdiği resitallerin yanı sıra solo ve orkestra eşliğindeki konserleri çeşitli radyo ve televizyon kanallarında (TRT, RAI ve ORF) yayınlanmış, Türkiye'de Pb Müzik, Çağsav Müzik; Avusturya 'da Pepperland Records, Harmonia Classica Records, Hollanda'da Brilliant Classics ve ABD'de "Athena-Records" tarafından CD'leri basılmıştır.

Seda ATEŞ (S.A): Kamerhan Bey, buraya gelmeden hayatınızı araştırıp geldim, 29 Nisan'da başkent üniversitesinde ödül gecesinde konserinize ve 9 Mayıs'da Cumhuriyet Senfoni Orkestrasındaki konserinizi soluksuz dinledim ve lisans eğitiminizde neden eczacılığı seçtiniz doğrusu çok merak ettim ?

Kamerhan TURAN (K.T): Özellikle Bizim dönemimizde gelecek garantisi demekti eczacılık okumak ailemde de gerek babam gerekse annemin tarafında çok sayıda mesleğin en eskileri akrabam vardı. Haliyle ailem de eczacılığı okumamı çok istiyordu.

(S.A): Ailenizde başka eczacılar kimlerdir?

(K.T): Babam Ankara'nın eski eczanelerinden Ege Eczanesi'nin sahibi Ecz. Ayhan Turan Bey. Babam özellikle majistral ilaç denilince önde gelen eczacılardandır. Annem Saffet Turan hanımefendi ev hanımı ancak ailesinde birçok eczacı bulunmaktadır. Annemin dedesi Ankara'nın eski ilaç depolarından Ankara Ecza Deposunun sahibi Ecz.Cihat Sariabdullahoğlu ,anneannem Ecz.Mediha Sariabdullahoğlu Kayserinin ilk bayan eczacılarından, dedemin babası Ecz.Nuh Cihan Sariabdullahoğlu da Kayserinin Nuh Naci Merkez Eczanesi'nin sahibidir. Anlayacağınız üzere Eczacılık mesleği biz de bir aile geleneği haline dönüşmüş durumda .

(S.A): Sanat hayatınız nasıl başladı?

(K.T): Müzik eğitimime Klasik Batı Müziği sevgisi olan babamın teşviği ile yedi yaşımda başladım. Babamın müziğe olan sevgisinde ise dedemin hafız olmasının büyük payı vardı. Ailede ben hariç yeğenim ve kardeşim de piyanist. İlk derslerimi Nuran Taşpınar'dan aldım sonrasında Ferhunde Erkin ile devam ettim.1976'da Aran Müzik Merkezi'ne girdim Elif ve Bedii Aran çifti ile 1987 yılına kadar çalıştım. Öğrenimin ilkokulun ilk yıllarında sevgili müzik öğretmenim Muzaffer Arkan müzik konusunda beni en çok teşvik eden kişilerdendir.

(S.A): Günde kaç saatinizi çalışmaya ayırıyorsunuz?

(K.T): Günlük en az 2 saatimi piyano çalarak

geçiriyorum konser verdiğim zamanlarda en az 5 saat çalışıyorum provalarda. Sanat da eczacılık gibi disiplin istiyor.

(S.A): Eczacılık eğitiminizi tamamladığınızda bu alanda akademik olarak ilerlemek adına girişimleriniz oluyor fakat Viyana'da derslere denklik verilmediği için vazgeçerek müzik çalışmalarınıza ağırlık veriyorsunuz. Sizce bu hayatınızda bir dönüm noktası oluşturmuş mudur ? Eğer eczacılık alanında ilerlemenizin önü keşilmeseydi şu an farklı bi yolda görebilir miydik sizi?

Avusturya 'da o dönem eğitim sistemi birleşik lisans-yükseklisans şeklindeydi. Dolayısıyla eczacılık da yüksek lisans yapamayacağım kısa bir süre de belli oldu. Bu bir seçimdi.

(S.A): Eczacılık okumanızın sanat hayatınıza katkı sağladığını düşünüyor musunuz?

(K.T): Aslında bakarsanız ikisi arasında somut bir bağ bulunmamakta ancak eczacılık okumamın ezber yeteneğimi geliştirdiğini rahatlıkla söyleyebilirim. Ayrıca soyut kavramlarla uğraşıldığı ve iki el kullanıldığı için beyni ve sezgileri geliştiren piyano eğitimi almanın oldukça zor ve yoğun bir fakülte olan eczacılık fakültesini okurken bana çok yardımcı olduğunu söylemeden geçmeyelim. Farklı alanlarla uğraşmak insanın kafasının dağılmasını ve motivasyonunun artmasını sağlıyor.

(S.A): Kamerhan bey son olarak sizin gibi değerli bir sanatçıyı ilerde aramızda görür müyüz? düşünüyor musunuz eczacılık sektörüyle ilgili bir iş yapmayı gelecek dönemlerde?

(K.T):Eczacılık fakültesindeki arkadaşlarımla bağımlı kopmuş değil şu an için sadece basına yansıdığı kadar takip ediyorum sektörde ki gelişmeleri. Doğal olarak çok uzak eczacılık diplomama baktığımda nostalji yaşıyorum o yıllara yönelik fakat hayat ne gösterir bilinmez. Tüm meslektaşlarıma sevgiler ve saygılar sunuyorum...





Hava Kuvvetleri Müzesi



Ecz.Faruk DEMİROĞLU

“ İstikbal Göklerdedir ”

K. Atatürk



Müzeler, kültürel değerlere sahip bir bütünü çeşitli bilimsel metodlarla korumak toplumların bilim ve sanat ürünleri ile yer altı ve yer üstü zenginliklerini sergilemek, tarihin eski dönemlerinde yaşamış toplumları bilim ve sanat açısından inceleyerek, hem günümüzü hem de geleceği aydınlatmak, bireylerin geçmişi daha iyi tanımlarına olanak sağlamak amacıyla oluşturulmuş devamlı kurumlardır.

Müzeler insanlığın kendi geçmişidir. Geleceğin muhasebesi için geçmişin iyi bilinmesi gerekir. Unutulmamalıdır ki; yarınlar sadece bugünlerin üzerine değil, esas olarak dünlerin üzerine inşa edilecektir. Müzeler ülkelerin kültürel değerlerinin oluşmasına önemli katkılarda bulunurlar. Hava Kuvvetleri Müzesi, gençlere Türk Hava Kuvvetleri'ni tanıtmak ve havacılık sevgisini kazandırmak amacıyla hizmetlerini sürdürmektedir.

Bu amaç doğrultusunda da havacılık sevgisini daha geniş kitlelere aşılarmak, Türk Hava Kuvvetleri'nin geçmişini canlı tutmak ve genç nesillere sevdirmek maksadıyla 1997 yılında Türkiye'nin ikinci Hava müzesinin kurulma çalışmalarına başlanmıştır. 1998 yılı içerisinde açılışa hazır hale getirilmiş. 18 Eylül 1998 günü Atatürk'ün manevi kızı ve ilk kadın Türk pilotu Sabiha Gökçen ve beraberindeki yetkililerle açılışı yapılarak halkımızın hizmetine sunulmuştur.

Ankara Hava Müzesi açık alanı 62.321 metrekare, kapalı alanı ise 2000 metrekare olan iki bölümden oluşmaktadır. Açık gezi alanında Türk Hava sahasını uzun yıllar korumuş ve korumakta olan uçaklar ile ulaştırma ve eğitim görevlerini yapmış uçakların ve bir helikopterin yanı sıra geçmişten günümüze gelmiş birçok havacılık gereçlerine, tarihi anılara yer verilmektedir.

F-104 G müzenin açık sergi alanının ortasında gökyüzüne yükseliyormuş gibi konumlandırılan bu uçak müzenin en dikkat çekici uçağıdır. Her hava şartında görev yapabilen, tek kişilik, av-bombardıman uçağıdır. Türk Hava Kuvvetlerinde mevcut olup görev yapmıştır. Türk Hava Kuvvetlerinin her hava şartında görev yapabilen ve radarlı ilk uçağıdır. İlk F-104 G uçakları 10 Mayıs 1963 tarihinde gemi ile İzmir'e getirilmiştir. Son görev uçuşunu 1995 yılında gerçek-





F-86 E



NF-5 A (TÜRK YILDIZLARI)



F-4 E (PHANTOM)



Bleriot Tipi "Fethi Bey"

leştirmiştir. F-104 G uçakları 1972 yılında Yunanistan'da yapılan NATO Best Hit yarışmasında ikincilik kazanmış ve 1974 Kıbrıs Barış Harekatinde Av-Bombardıman uçağı olarak görev yapmıştır.

F-86 E(SABRE)

Gündüz şartlarında görev yapabilen, tek kişilik, av-önleme uçağıdır. 1964 Kıbrıs Barış Harekatinde görev yapan F-86 uçakları Türk Hava Kuvvetlerinin ikinci akrotimi "UÇAN KUĞULAR " adıyla 1955 yılında 4 uçakla gösteri yapmaya başlamıştır. 10 Temmuz 1997 den itibaren müzede sergilenmektedir.

F-100 C

Gündüz şartlarında görev yapabilen, tek kişilik av-bombardıman uçağıdır. F-100 uçakları Türk Hava Kuvvetlerinin ses üstü uçuş yeteneğine sahip ilk uçaklarıdır. 1964 Kıbrıs Hava Harekatinde ve 1974 Kıbrıs Barış Harekatinde görev yapmışlardır. 1973 yılında NATO Best Hit yarışmasında Türk Hava Kuvvetleri adına katılan F-100 uçakları birincilik kazanmıştır. 09 Temmuz 1997 tarihinden itibaren müzede sergilenmektedir.

NF-5 A (TÜRK YILDIZLARI)

Gündüz şartlarında görev yapabilen, iki kişilik Av-bombardıman ve eğitim uçağıdır. 1992 yılında kurulan " TÜRK YILDIZLARI " akrotim grubuna ait NF-5 A uçağı Akrotim Filo Komutanlığı bünyesinde görev yapmış ve 16 Haziran 1997 tarihinde hizmet dışı bırakılmıştır. 28 Haziran 2011 tarihinden itibaren müzede sergilenmektedir.

F-4 E (PHANTOM)

Her hava şartında görev yapabilen iki kişilik av-bombardıman uçağıdır. Türk Hava Kuvvetlerinde mevcut olup görev yapmıştır. F-4E uçağı 30 Ağustos 1974 tarihinde hizmete girmiştir. 1994 yılında 54 uçak modernize edilmiş ve " Terminator 2020 " olarak isimlendirilmiştir. 3 Temmuz 2008 tarihinde hizmet dışı bırakılmış. 20 Kasım 2008 tarihinden itibaren müzede sergilenmektedir.

Bleriot Tipi "Fethi Bey"

1914 yılında gerçekleştirilen " İstanbul-Kahire Seferi "nin bir benzerinin yapılması amacıyla " ALTIN KANATLAR " olarak isinlendirilen bir proje başlatılmıştır. projenin uygulanabilmesi için 2'nci Hava İkmal Bakım Merkezi Komutanlığı tarafından Altın Kanatlar adıyla üç uçak imal edilmiştir. İmal edilen bu uçaklara ilk Türk Hava şehitleri olan Fethi, Sadık ve Nuri Beylerin isimleri verilmiştir.

İki Altın Kanatlar uçağı tarihi seferin rotasını izlemek amacıyla 5 Mayıs 2001 tarihinde İstanbul/Yeşilköy'den havalanmış ve 20 Haziran

2001 tarihinde İskenderiye'ye ulaşmıştır. Başarıyla tamamlanan bu projeye birlikte ilk şehitlerimizin ruhları yad edilmiştir.

RF-4E " Phantom II "

Her hava şartında görev yapabilen iki kişilik keşif uçağıdır. Türk Hava Kuvvetlerinde mevcut olup görev yapmıştır. İlk RF-4E uçakları 1978 yılında hizmete girmiştir. 02 Nisan 2007 de hizmet dışı bırakılmıştır. 17 Ocak 2008 tarihinden itibaren müzede sergilenmektedir.

Miles M.14 " Magister "

Magister uçağı, ahşap gövdeli, iki kişilik, eğitim uçağıdır. Kayseri Teyyare Fabrikası Magister lisans hakkını satın alarak, 1941 yılında 5 adet, 1942 yılında 21adet Magister uçağı imal etmiştir. Uçağın lisans altında üretim hakları 1942 yılında Türk Hava Kurumu'na devredilmiştir.Müzede sergilenen Magister uçağı Türk Hava Kurumu'nda eğitim uçağı olarak görev yapmıştır.Türkiye'de müzelerde sergilenen iki Magister uçağından birisi olan " Hür Kanatlar "uçağı 26 Kasım 2011 tarihinden itibaren müzede sergilenmektedir.

Kapalı alanda; Lagari Hasan Çelebi ve Hezarfen Ahmet Çelebi'nin ilk uçuş denemelerini anlatan mizansen maketler, 1911 yılında Türk Hava Kuvvetleri'nin kuruluşundan itibaren kullandığımız uçakların maketleri, çeşitli fotoğraf ve belgelerin yer aldığı 'Türk ve Dünya Havacılık Tarihi Salonu', ilk yerli imal uçaklarımız olan Uğur ve Pezetel uçaklarının 1/2ölçekli maketleri, hava birliklerine ait flamalar, her çe-

şit hava silah sistemlerinin maketleri, Türk Havacılığındaki İlkler, Hava Kuvvetleri Komutanlığı yapmış olan komutanlarımızın büstlerinin yer aldığı 'Büstler ve Flamalar Salonu', Osmanlı'dan günümüze kadar kullanılmış olan havacılık kıyafetleri, fors, beç, brövelerin sergilendiği 'Kıyafetler Salonu' ve Aziz Hava Şehitlerimizin isim listelerinin bulunduğu ve komutanlarımıza ait anı eşyalarının sergilendiği 'Anılar Salonu' ndan oluşmaktadır.

1999 yılında Hava Lojistik Komutanlığı tarafından yapılan çalışmalarla Cumhuriyet Dönemi İlk Bayan Uçmanı (pilotu) Sabiha Gökçen adına bir köşe hazırlanmış olup bu köşeye Atatürk'nü kendisine armağan ettiği tabanca başta olmak üzere çok sayıda değerli obje ve fotoğraflar Sabiha GÖKÇEN hanımefendi'nin kendisi tarafından bağışlanmıştır. Ayrıca ilk bayan havacılarla ilgili 'Bayan Havacılar' köşesi oluşturulmuştur.

Yine 1999 yılı içerisinde gelen ziyaretçilerin pilot kabinlerini yakından görüp oturabilecekleri, içerisinde T -33 ve F-5 kokpitlerinin bulunduğu 'Mavi Dünya' adlı bina Hava Lojistik Komutanı tarafından hizmete açılmıştır.

2000 yılı içerisinde ise çeşitli uçak maketleri ile 72 fotoğrafın bulunduğu panonun yer aldığı 'Sivil Havacılıkta Dünya Uçakları' ve 1915-1949 yılları arasında görev yapmış, Pilot Astsubaylar'ımıza ait isim ve sicil listeleri ile çeşitli fotoğrafların yer aldığı pano oluşturulmuştur.

Anılar Salonumuzda ayrıca Kıbrıs Barış Harekati'nde şehit düşen ilk pilotumuz Yzb. Cengiz Topel'e ait eşyalar, Türk Hava Kuvvetleri'nin ilk pilotu olan Fesa Evrensev'e ait '1 Nolu Bröve' ve 1940 yılında şehit olmuş Tğm. Sait Binatli'ya ait kaput sergilenmektedir.

Müze geçmişten günümüze havacılık alanında bir zaman tüneline yolculuk ediyormuşçasına bizleri alıp götürüyor. Küçük bir dünyaymış gibi aslında içinde kocaman bir tarihi barındıran bu müze havacılık konusunda ki ilk başlangıç noktasından nelerle geldiğini bizlere gösteriyor. Bu müzeyi gezip görmek çok anlamlı , kıymetli bir o kadarda paha biçilemez. Kültürel mirasımız olan bu Hava Kuvvetleri Müze'si ziyaretçilerini bekliyor. Haftanın her (Pazartesi hariç) günü saat 09:00-17:00 arasında hizmet veriyor. Tüm Milli Bayramlar 'da ve Dini Bayramlar 'da (Birinci günü hariç) da açıktır. Müzeden ayrılmadan çıkış kısmında hediyelik eşyalar bölümü yer alıyor. Model F-16 uçaklar, maket uçaklar, Solo Türk baskılı tişörtler ve anahtarlıklar günün anısına ziyaretçilere sunuluyor. Ayrıca; sosyal etkinlikler kapsamında müzenin kuruluş yıldönümü olan eylül ayında, her yıl plastik maket uçak yarışması düzenleniyor. Bizler kültürel mirasımıza sahip çıkmak, Hava Kuvvetleri'ni yakından tanıtmak, havacılık sevgisini kazanmak için Hava Kuvvetleri Müzesini ziyaret edelim.





Alaçatı ve Ilıca



Ecz. Nesrin ÖZASLAN

Yelken yarışları nedeniyle bu yıl şubat ayında gittiğimiz Çeşme'de hava koşulları uygun olmayınca ilk gün yarış yapılamadı. Alaçatı ne zamandır görmek istediğim bir yerdin ve biz de bu fırsatı değerlendirerek Çeşme'nin çok özel iki mahallesini Alaçatı ve Ilıca'yı gezmeye gittik.

Alaçatı, rüzgarı ve sörfleriyle ünlü doğa harikası bir tatil beldesi. Deniz kenarında birçok sörf okulu var. Yukarıdaki yoldan Alaçatı koyuna baktığınız zaman yaz kış demeden her mevsim rengarenk sörfleri seyretmeye doyamıyorsunuz. Biz gittiğimizde, tam da ne kadar çok sörf var derken, şamandıraları görünce windsurf yarışına denk geldiğimizi farkettilik. Renk renk onlarca sörf masmavi denizin üzerinde dans eder gibi

şamandıraların etrafından dönerek kimi gidiyor, kimi geliyor, kimi devriliyor ama hemen düzelterek yarışa devam ediyor. Gerçekten muhteşem bir manzaraydı.

Ege'nin birçok yerinde olduğu gibi burada da mübadele sırasında giden Rumların yerine Selanik ve civar adalardan gelen Türkler yerleşmişler. O dönemden kalan taş evler restore edilerek korunduğu gibi yeni ve modern yapılar da mevcut. Hele bazıları var ki, denizin kenarında çiçekler içinde villa ve önündeki iskelede hem katamaran hemde motoryat bağlı, İstanbul'daki yalılar bile yanında hafif kalır. Hani "keşke benim olsa" dedirten cinsten. Şaka bir yana Allah sahibine başıgılasın.



Alaçatı, turizm açısından çok geliştiği için çok şık butik oteller ve çok şirin pansiyonlara sahip. Ayrıca, lokantalarında Ege'nin son derece lezzetli mezeleri ve deniz ürünleri sunuluyor.

Alaçatı'dan ayrıldıktan 5 dakika sonra Ilica'daydık. Daha önce iki defa tatil yapmak için Ilica'ya gelmişim. O zamanlar Alaçatı'nın bu kadar yakın olduğunu bilmiyordum. İlkinde üniversite öğrencisiydim. Ablam, eniştem ve yeğenlerimle birlikte deniz kenarında güzel bir pansiyonda bir hafta kalmıştık. Oldukça uzun ve ince kumlu bir sahili ve çok güzel denizi vardı. Ancak beni en çok etkileyen özelliği, sahilin sol tarafından yürüyerek kumsaldan uzaklaştığımız yerde, denizin içindeki kayaların arasından çıkan sıcak kaplıca suyu olmuştu. Öyle ki, üniversiteyi bitirip SSK'da çalışmaya başladıktan sonra annemi ve babamı alıp, buraya getirmiştim. Sabah hiç oyalanmadan kayalıkların oradan denize girdik. O kadar hoşlarına gitti ki, her kaynağı deneyerek, her birinin sıcaklığını ölçerek, saatlerce denizin içinde kaldılar. Karnımız acıkınca öğle yemeği için çıkalım dediğimde, babam "kızım sen git, bir şeyler al" diyerek o kayaların arasından ayrılmak istemedi. En güzel kumru Ilica'da yapılır. Üçümüşe de birer kumru ve yanında ayran alıp geldim. Keyifle kayaların üstünde yedik. Yıllar sonra Ilica'yı gezerken bu anılar ve rahmetli babamın mutluluğu gözümde canlandı. İyi ki gelmişiz, iyi ki böyle güzel anılarım olmuş dedim.

Ilica'da küçük butik otel ve pansiyonlar olduğu gibi sahilde, plajın hemen üstünde Sheraton otel de var. Yine kumsalın yanındaki lokantalarda ister balık, ister deniz ürünleri ama mutlaka kumru yemelisiniz.

İzmir'deki yelken yarışlarında tanıştığımız, hatta bir keresinde onların teknesinde birlikte yarıştığımız ve her yarışta görüştüğümüz çok değerli karı koca eczacı dostlarımızın eczaneleri de Ilica'da. Oraya kadar gitmişken uğramamak olmazdı. Fatih beyin eczanesini göremedim ama eşi Canan hanımın eczanesini ziyaret ettik.

Masmavi denizinden mi, begonvil kaplı evlerinden mi yoksa insanların sıcaklığından mı bilmiyorum ama buralar bana hep huzur veriyor.





“Sorumluluk” Büyük Olmanın Bedeli

Sizlere bir Eczacı olarak; “Sen neden sorumlusun?” diye sorsalar ne cevap verirdiniz? Ya da “Sen kime karşı sorumlusun?” diye sorsalar... Ooooo... diye cevaplamak belki ne kadar çok şeyden sorumlu olduğunuz hakkında bir fikir verebilir ama nelerden sorumlu olduğunuzu anlatmaz.

Dilerseniz basitleştirelim ve de biraz ciddi-leştirelim konuyu. Hukuki olarak Eczacıların;

- Hukuki
- Cezai ve
- İdari sorumlulukları var.

Başka da var aslında. Mesela “Etik” sorumlulukları var. Hatta yanlarında çalıştırdıkları Eczacı Teknisyenle-rinin Etik Sorumluluklarından kaynaklanan sorumluluk-ları dahi var. Ama bu tür sorumluluklar yukarıdaki ana başlıkların içinde bir yerlere yerleştirilebileceği için de-taylara girip boğulmaya da gerek yok.

Bizler bu yazımızda “İdari” ya da “Disiplin” sorumluluklarına biraz daha yakından bakacağız. Öncelikle şunun altını çizelim. İdari sorumlulukla Disiplin sorumluluğu aslında aynı şey.

Asıl önemli olan ve aklımızdan bir an bile çı-karmamamız gereken ana konu ise şu: Hukuki ya da cezai; hangisi ile birlikte olursa olsun ya da her ikisi ile de İdari Sorumluluk her zaman gündeme gelebilir. Yani hem ceza davası hem de İdari soruşturma, birbir-lerinden bağımsız olarak birlikte yürüyebilir.

Eczacının hukuki sorumluluğu kendiliğinden ve otomatik olarak İdari sorumluluğu da beraberinde getirmeyebilir. Ama getirebilir de. Somut olaya bakmak gerekir. Örneğin Hastanedeki bir olay nedeniyle mane-vi tazminata hükmedilmesi durumunda Borçlar Kanu-nu Madde 66 gereği Hastanenin, ilgili Eczacıya rücu edilebilme hakkı vardır. Bu hak kullanılırsa İdari Sorum-luluk da gündeme gelebilir. Ama gelmeyebilir de.

Cezai sorumluk da ise durum biraz farklı. Eğer ceza hukuku anlamında bir sorumluluk varsa, İdari (Disiplin) Sorumluluğu anlamında bir sorumluluk hay-di haydi vardır. Buna hukukta “Evleviyet” kuralı diyorlar. Takılmayın. Hukuki bir jargon.

Peki bu İdari sorumluluk nasıl işleyecek ve sonun-da ne olacak. 6643 Sayılı Türk Eczacılar Birliği Hak-kındaki Kanununun 20 ve devamındaki maddelerde “Haysiyet Divanı” na ilişkin düzenlemeler var. Yasanın dili biraz ağır ama okuyunca sonunun pek hoş bitme-yebileceği kolayca anlaşılabilir. 6197 Sayılı Eczacı-lar ve Eczaneler Hakkında Kanunda da bazı düzenle-meler var. O yasanın da dili ağır ama o da anlaşılıyor. Bir de Türk Eczacılar Deontoloji Tüzüğü var malum. Orada da kurallar bulunuyor. İşte Eczacının İdari So-rumluluğu kapsamında temel olarak bu üç mevzuatın hükümleri uygulanıyor. Verilebilecek cezalar ise 6643 Sayılı Kanunun 30 uncu maddesinde düzenlenmiş. Buna göre;

- a. Yazılı İhtar verilebilir.
- b. Fiilin işlendiği tarihteki oda yıllık aidatının dört katından on beş katına kadar para cezası verilebilir.
- c. Üç günden yüz seksen güne kadar sanattan men cezası verilebilir.
- d. Aynı bölgede üç kere sanattan men cezası alan da o bölgede çalışmaktan tamamen men edilebilir.

Para cezasında; cezanın verildiği değil fiilin işlen-diği tarihin esas olduğuna dikkat edilmeli.

Peki bunlar haricinde bilinmesinde yarar olan hususlar var mı? Elbette var. Bir kere savunmanız alınmadan cezai işlem yapılamayacağı bilmelisiniz. Savunmanız için ise nasılsa ceza davası var onun sa-vunmasını kullanırsanız gibi bir yaklaşım sergilememenizi öneririm. Zira ikisi aynı şey değil. Sonra ceza dava-sından beraat etmenize rağmen neden para cezasına çarptırıldığınızı anlamak için uğraşır durusunuz. Yani



Selda UĞUR AKYAZAN / Avukat

hukuki yardım alın. Siz elbette nasılsa halledersiniz ama yine de hukuki yardım alın. Biz aspirinin açık for-mülünü biliyoruz diyor muyuz? Demiyoruz.

Churchili'nin başlığa aldığımız sözü gibi; “Sorum-luluk büyük olmanın bedelidir”.

Hatalarımızda öğrenmeyi becerebilecek kadar akıllı olabilmemiz dileğiyle...

• Protokol Süreci



Ecz. Bahar SOYSAL EROĞLU

Her yılın aynı günlerinde, vatandaşlarımızın hop oturup hop kalktığı; ilaçlarımızı bundan sonra paramızla mı almak zorunda kalacağız kaygılarının dillendirildiği günleri atlatmış bulunuyoruz. Milletçe hepimize geçmiş olsun. Yazılı ve görsel basın, ilgili haberleri fazlaca servis etmesinin payını da unutmamak lazım. Aslına bakarsanız, bunların konuşulması bile yanlış. Ciddi sağlık sorunlarını ve bu sebeple mali yönden ağır tedavilerin kaçınılmaz olduğunu düşündüğümüzde; bu korkuların insanların içinde yeşermesi bile, fazlasıyla üzücü.

Bir sosyal devletin, sağlık ve eğitim konusunda, hata yapma lüksü yoktur. Bir vatandaşın en temel gereksinimi sağlıktır ve devlet bu anlamda güvence olmalıdır. 2016 Yılı Türkiye'sinde, insanların gereksiz yere hastanelere gittiğinin ve ilaç kullandığının düşünülebilmesi, bu halka haksızlık olur. Geçmiş yıllarda, gereksiz ilaç kullanımı tabii ki vardı. Ancak eğitimin artması ve ilaç alım koşullarının düzenlenmesi; doğru ilaç kullanım bilincini de beraberinde getirdi. Bu bizler için de sevindirici bir durumdur.

Bizim önceliğimiz, sürekli ve kaliteli sağlık hizmetini, hastalarımıza sağlamaktır. Tedavi sürecinin bence en önemli ayağı olan ilacın hastaya temini ve hastanın ilaçla ilgili bilgilendirilmesi, hata affetmeyecek kadar önemlidir. Hasta memnuniyeti ve devamlılığı için de bu şarttır. Bizler, tüm iyi niyetimizle, tüm zorluklara rağmen, mesleğimizi icra etmeye çalışırken, resmi süreçle alakalı sıkıntı yaşa-

mak istemiyoruz. Bu süreçte, hastalarımızın endişe duyması en çok bizleri üzüyor. Neyse ki protokol imzalandı ve önceki protokollerle, belli noktalarda da farklılar var.

Bunların birkaçından bahsetmek istiyorum:

-Öncelikle, muayene katılım payları konusunda, alternatif uygulamalar üzerinde çalışma yürütülecek ibaresi var ki, bunu çok önemsiyorum. Umarım üzerimizdeki bu yükü hafifletecek birşeyler geliştirilebilir.

-Öncekilerin aksine, protokol süresi 2+2 yıl olmak üzere 4 yıl olup; 31.03.2020 tarihine kadar geçerlidir. İlk iki yılın sonunda, genel değerlendirme görüşmeleri yapılacak, mali veriler bir önceki yılın enflasyon oranına göre güncellenecektir. Bu da TEB ile SGK arasında belirlenecek kriterlere göre yapılacaktır.

-Yine TEB ve SGK arasında yürütülen protokol hakkında; taraflar arasında oluşturulacak bir komisyon varlığında, Ocak-Mayıs-Eylül aylarının ilk haftalarında toplanılacak ve aksaklıklar, itirazlar değerlendirilecektir.

-Satış hasılatına göre yapılan Eczacı indirim oranlarında tekrar düzenleme yapılmış ve iyileştirilmiştir.

Eczacı indirim oranı, Yıllık cirosuna göre;

700 Bin TL' ye kadar = %0

700-900 Bin TL' ye kadar = %1'den %0.75'e

“ Bir sosyal devletin, sağlık ve eğitim konusunda, hata yapma lüksü yoktur. Bir vatandaşın en temel gereksinimi sağlıktır ve devlet bu anlamda güvence olmalıdır. ”

900-1500 Bin TL' ye kadar = %2.5'den %2.20'ye
1500 ve üzerine = %3'den %2.75'e indirilmiştir.

-Reçete hizmet bedelindeki artış da olumludur. Önceki protokolda; %0 iskontolu eczaneler reçete başı 0.75TL, diğer kademeli eczanelerde 0.25tl alıyorlardı.

Artık; 200 bin TL 'ye kadar cirosu olan eczanelerde reçete başına 3 tl,

200-400 bin arasında 2.5 TL

400-700 bin arasında 1.5 TL

700-900 bin arasında 0.75 TL

900-1200 bin arasında 0.50 TL,

1200-1500 bin arasında 0.40 TL, 1500 ve üzerinde ise de 0.30 TL olarak düzenlenmiştir.

Ayrıca mobil ve soğuk zincir ilaç bulunan reçetelerde, reçete hizmet bedeli %50 artırılarak ödenecektir.

Ülkemizde çoğu eczanenin büyük mali sıkıntı içinde olduğu bir gerçekken, yapılan rakamsal iyileştirmeler memnuniyet vericidir. Cezai şartlarda da önemli adımlar atılmıştır. Eczacı memnuniyeti, hasta memnuniyetini de beraberinde getirecektir. İlaç çok önemlidir ve kullanımı sorunsuz olmalıdır. Biz eczacılar, ilacı en iyi bilen meslek grubuyuz ve mesleki tecrübelerimizle de varlığımızı sürdürmeliyiz. Halkımızın sağlık anlamında ilk başvuru merciiyiz. Bunu unutmamalı ve mesleki anlamda kendimizi geliştirmeye devam etmeliyiz.

Sağlıkla ve mutlulukla kalın...



Ecz. Başak Büyük

“Mezun olduğumuz gün ettiğimiz eczacılık yemini ışığında, insanlık adına en iyi şekilde çalışmak ve mesleğimizi hak ettiği yerlerde görebilmek dileğiyle.....”

2016 PROTOKOL SÜRECİ

31 Mart 2016 tarihinde biten SGK ilaç alım protokolünün yenisi SGK ve TEB arasında imzalanıp, 1 Nisan 2016 tarihi itibarıyla yürürlüğe girdi. Daha önceki SGK protokolü 01.02.2012 de imzalanmıştı. 01.07.2015 tarihinde bitmesi gerekirken ek protokoller yapılmış ve önce 01.10.2015'e sonra da 31.12.2015 tarihine uzatılmıştı.

Protokolün hazırlanması aşamasında eczacıların haklı olarak talep ettikleri, üzerinde uzun süredir tartışılan, karara bağlanması gereken birtakım mesleki haklar ve kazanımlar söz konusu oldu. Şahsi fikrimce taraflar arasında hayli çekişmeli geçen bir süreç olduğunu söylemek isterim. Görüşmeler sırasında sorunların tam ortasında duran ve birçok mesleki problemle mücadele eden eczacılarımız da sıkıntılarını belirttiler. Eczacılarımızın protokol sürecinde unutulmayıp, fikirlerinin sorulması, sonuca katkıları ve birçok eczacı meslektaşımızın profilini oluşturmaları açısından olumlu ve önemli bir gelişmeydi.

Ekonomik ve mesleki problemlerimizin yoğun olduğu bir dönemden geçmekteyiz. Protokol sürecinde de bu sorunlarımızın düzeltilmesi ve iyileştirilmesi konusunda tabi ki çok çaba sarfedildi. Hiç tartışma götürmeyen konu, görüşmelerde ilk sırayı ekonomik taleplerin almasıdır ki durumumuz itibarıyla bu çok normaldir. Süresi 4 yıl olarak belirlenen protokol gereği eczacının enflasyona yenilmeyeceği konusunda da mutabakata varılmıştır. Tam anla-

mıyla yüz güldüren, ikna eden, durumu düzelten sonuçlar alamasak da dik duruş sergilediğimizi düşünüyorum.

İlaç temini sırasında hastalarımızdan muayene ücreti tahsilatının kaldırılmamış olması üzücüdür. Eczacının hasta ile gereksiz dialoglara girmesine ve zaman zaman tatsız olayların yaşanmasına neden olan bir uygulamadır. Benim dileğim daha sonraki dönemde ve ya protokolün gözden geçirileceği dönemlerde muayene ücreti tahsilatının eczanelerden yapılmasının kaldırılmasıdır. Reçetelerimizde yapılan haksız kesintilerle ilgili çalışmalar tüm meslektaşlarımızı rahatlatacaktır. Majistral ilaç tarifesindeki fiatlandırmanın güncellenmesi konusunda anlaşma sağlanmıştır. Bu güncelleme ile majistral ilaç reçetelerinin meslektaşlarımız tarafından hazırlanma miktarında artış olacağını söyleyebilirim. Ama aynı zamanda SGK reçete kontrollerinde en fazla kesinti yapılan reçete gruplarından biri majistral reçetelerdir.

Reçete başına verilen hizmet bedelleriyle ilgili yapılan artış ve düzenlemeler çok tartışıldı. Gerçek anlamda yeterli bir iyileştirme olduğuna katılmıyorum ama cirosu düşük eczacıların gözetilmiş olması kanımca sevindiricidir. 200.000 TL'nin altında ciro yapan eczanelerin reçete başı hizmet bedeli 3 TL olarak belirlendi.

Yıllık satış hasılatına (KDV hariç) bağlı olarak belirlenen SGK iskontolarımız eczacının lehine daha iyi olabilirdi. Çok önemli bir ayrıntının göz ardı

edildiğini düşünmekteyim. Şöyle ki; iskontolarımızın sadece ilaç satışı üzerinden değil de, itiriyat, kozmetik, medikal ürünler, dermo kozmetikler v.s. tümünün satışı üzerinden belirlenmesini doğru bulmuyorum. Sonra ki çalışmalarda özellikle bu durumun düzeltilmesini umuyorum.

Artısıyla eksisiyle 2016 protokolünü imzaladık. Çalışma ve sosyal güvenlik bakanımız Sn. Süleyman SOYLU'nun görüşmelere katılması, Sn. Başbakanımızın da konuyla ilgili bilgilendirilmesi sonraki zaman dilimlerinde sesimizi çok daha net duyurmamız açısından olumlu gelişmelerdir.

İmzalanan protokol çatısı altında toplanan ve hükümlerine uygun olarak çalışan bir meslek grubuyuz. Ancak bunun dışında belirtmek istediğim birkaç nokta daha var. Uymak, uygulamak zorunda olduğumuz bu kural ve kaideler dışında deontolojik olarak birbirini ve kendini zor durumlara düşürecek davranışlar sergilemeyen sağlık danışanları olalım. Toplumun sağlığı için vazgeçilmez olma özelliği taşıyan eczacılık mesleğini tüm yaşadığımız olumsuzluklara rağmen ayakta tutmak ve saygınlığımızı korumak zorundayız. Çünkü eczaneler eczacıların.....

Mesleğimiz adına daha çok kazanımlar elde ettiğimiz, ekonomik kaygılarımızı ortadan kaldıran daha iyi protokoller imzalamak dileğiyle, tüm emeği geçen meslektaşlarıma teşekkür ediyor, iyi çalışmalar diliyorum.....



Ecz. Ziya HEPER

“İlaç can damarı, en hassas nokta. Zenginin de, fakirin de aynı hizmeti aynı kalitede alabildiği tek noktalar.”

TEK DİRLİK Mİ? TEK BİRLİK Mİ?

Televizyonda izleyen hasta geliyor eczaneye, bazısı yine anlaşılamamışsınız, bazısı sıkıntılarınız var sanırım anlaşmazlık olmuş şeklinde söylemde bulunuyor. Anlayacağınız halk bizden bu konuda daha hassas. Sürekli süreci çoğu eczacıdan daha yakından takip ediyorlar. Çünkü ilaç can damarı, en hassas nokta. Zenginin de, fakirin de aynı hizmeti aynı kalitede alabildiği tek noktaları. Hastane basamağında parana göre hizmet varken, eczanede ise herkese eşit muamele yani statü yok. Ekonomik olarak alt seviyede olanların bir yerde kendini zengin ile aynı hissettiği bir yer, neredeyse evi gibi. Anlaşmazlık onları bizden daha çok huzursuz ediyor ve de televizyonlarda yapılan yanlış yayınlar, meyilli olanı bize karşı kışkırtıyor. Bizi anlamasını engelliyor. Bir yerde gözünü boyuyor. Ama bilmiyor ki eczacılığın zorluklarını. Kazandığımız hiçbir zaman verdiğimiz emeğe, bağladığımız sermaye, girdiğimiz riske degecek bir para değil. Belki de en düşük kar

oranı ile çalışan grubuz. Ticaretle uğraşan çoğu kişiler yüzde yüz kazanmaz ise onu ticaretten saymıyor (bakin medikallere).

Oysa biz her zaman halkın yanındayız. Parası olmayana ilacı borç veriyor, ödeyemez ise hasta katılım paylarını deftere yazarız. Çoğu zaman yine de yaramayız.

Bu süreçte Ankara Eczacı Odası biz bölge temsilcilerini odada toplayarak bilgilendirme yaptı. Başkanımız TEB'in isteklerini anlattı. Oda başkanları toplantısından bilgiler verdi. Daha sonra sordu: Eğer bir eylemlilik süreci olursa fikriniz nedir diye? Geçen eylemden eczacılarının büyük kısmının ağzı yanmış ki neredeyse herkes hastaların serzenişini daha ne istiyorsunuz gibi laflarını anlattı ve eylem yerine anlaşma yolu aranmasını istedi. Sanırım hastaların bizi geçen süreçte yalnız bırakması ve masa altından gösterilen sopa eczacıyı biraz ürkütmüştü. Daha sonra asıl can

alıcı soru geldi. Kurum elektronik sözleşme imzalayın derse kimler imzalamaz? O kadar az el kalktı ki bir ara acaba soruyu anlamadılar mı? Diye aklımdan geçirdim.

O an birlik teklifi (bireyselliğe) gemisini kurtaran kaptanlığa dönüştü. O an güç sanki karanlık tarafa geçti. Oysaki bir eczacı abimiz daha 10 dakika önce elektronik ortamda tek tek anlaşsaksak bir sonrakinde pazarlık gücümüzün kalmayacağını ve eczane ıskonto oranlarının anormal artabileceğini söylediği halde. Herkes günü kurtarma derdinde, gelecekte birlikten uzaklaşmış.

Allah'tan Başbakan Davutoğlu araya girdi uzlaşma sağladı da birlik dağılmadı. Umarım bir daha birliğimiz sınanmaz ya da tek dirlik o kadar önemli olmaz.

Saygılarımla...

