

Sağlıklı ve Mutlu Gelecek için Dönüştür

“Atıklar Çöp Değil, Gelecektir”



Emine Nur Avcı - Merve Semerci - Erdem Beşlioğlu
0539 415 24 07 - 0506 811 08 34 - 0545 925 19 57
www.aeo.org.tr - gk.aeo.org.tr



04

Seçimlere Doğru

Ecz. Süleyman GÜNEŞ



08

Her Kliniğe Bir Eczacı Uygulaması Getirilmeli

Prof. Dr. Mustafa ASLAN



24

Geleceğe Eczaneden Bakmak

Ecz. Ahmet DUMAN



44

Kooperatiflerin Temel Felsefesi Dayanışmadır

Uzm. Ecz. Hafide Buşra CEVİZ



Başkan'dan	4	Sağlıkta Güncel Haberler/Merve Özcan	20	Doğadan/Zerdeçal	32
Akademik Bakış	8	Duman'dan	24	Makale/Doç. Dr. Çalışkan-Dr. Bali	40
Editör	10	Söyleşi/Prof. Dr. Ekrem Sezik	26	Gezi/Trabzon	38
Ankara Eczacı Odası'ndan Haberler.....	12	Komisyonlarımız	30	Gençlik Komisyonu	42

Sahibi

Ankara Eczacı Odası Adına
Ecz. Süleyman GÜNEŞ

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü

Prof. Dr. Mustafa ASLAN

Editör

Prof. Dr. Tansel ÇOMOĞLU

Editör Yardımcısı

Doç. Dr. Tuba ŞENGEL TÜRK
Dr. Ecz. Bilge SÖZEN ŞAHNE

Yayın Kurulu

Ecz. Mustafa Tansu GÜLSOY
Ecz. Ahmet DUMAN
Ecz. E. Pınar LOKUMCU
Ecz. A. İrem MURSELOĞLU ÖZKAN
Ecz. Mehmet AYDOĞAN
Ecz. Ali Fuat GÜL
Ecz. Yılmaz YAZICI
Ecz. Makbule Ayşe Övünç ANIK

DOZ Dergisi Komisyonu

Arş. Gör. Ceren ERTEKİN
Uzm. Ecz. Betül DABAK
Uzm. Ecz. Bora PALABIYIK
Ecz. Bilge TANRIVERDİ
Ecz. Cansu GÖZÜTOK
Ecz. Derya BEKTAŞ
Ecz. Özgün SAYINER
Ecz. Sema ARISOY
Merve GÜNESEN

Koordinatör

Selda SÖYLEMEZ
e-mail: doz@aeo.org.tr
telefon: (0312) 425 07 08 /117

Haber Merkezi

Merve ÖZCAN
e-mail: basin@aeo.org.tr
telefon: (0312) 425 07 08 /141

46

Mevsimsel Duygudurum Bozukluğu

Uzman Psikolog İlker KÜÇÜK



48

HPV Aşısı

Op. Dr. Volkan KURTARAN



58

Kentlilik Bilinci

Prof. Dr. Levent KIRILMAZ



62

Utanarak...

Uzm. Ecz. Ahmet Nezihi PEKCAN



Sektörden	44	İnceleme/Doç. Dr. Neşe Buket Aksu	54	Meslektaşlarımıza Sorduk?	66
Sağlık/Uzm. Psk. İlker Küçük	46	İnceleme/Prof. Dr. Levent Kırılmaz	58	Etkinlikler	68
Sağlık/Op. Dr. Volkan Kurtaran	48	İnceleme/Uzm. Ecz. Ahmet Nezihi Pekcan	62	Basında AEO	70
Beslenme/Dyt. Bürge Çobaner	52	Hukuk Köşesi	64		

Hukuk Kurulu
Av. H. 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
basin@aeo.org.tr
www.aeo.org.tr

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.

Sosyal Medya:
www.facebook.com/ankaraeczaci
www.instagram.com/ankaraeczaci
www.twitter.com/ankaraeczaci

**Ankara Eczacı Odası'nın
üç aylık yayın organı**
26. Sayı Eylül 2019

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

Baskı:
RENKFORM Matbaa Ltd. Şti.
Turgut Özal Bulvarı No:53
İskitler / ANKARA
T: (0312) 384 30 36
F: (0312) 384 30 37
www.renkform.com



Ecz. Süleyman GÜNEŞ / Ankara Eczacı Odası Başkanı

“

"Mesleğimizi ilgilendiren konularda, ülkemizdeki 37 bin eczacımızı temsil eden TEB delegelerinin sayısı artırılmalı"

”



Değerli Meslektaşlarım,

Sizlere yine ve yeniden “Merhaba” demenin mutluluğunu yaşıyorum.

Sizlerin de çok iyi bildiği gibi 2017-2019 Dönemi Yönetimi 14 Eylül tarihinde yapılacak genel kurul toplantısı ile sonlanacak ve 15 Eylül Pazar günü seçim yapılacaktır. Yapılan bu seçim sonrası sizlerin desteği ile yönetime gelecek olan kurul, mazbatasını alacak ve göreve başlayacaktır.

Seçim ile ilgili öncelikli temennim; genel kurul ve seçimin eczacılarımıza yakışır olgunlukta geçmesi başta Ankara ve Kırıkkale’de hizmet veren meslektaşlarımız olmak üzere, ülkemizdeki tüm meslektaşlarımız ve halk sağlığı adına olumlu kazanımlar getirmesidir.

6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği (TEB) Kanunu, TEB ve bağlı bölge eczacı odalarının seçimlerinin iki yılda bir, Eylül ayında gerçekleşmesi gerektiğini ifade eder. Yine ilgili yasaya göre, genel kurul ve seçim tarihinin üyelere 15 gün öncesinden taahhütlü olarak bildirilmesi gerekmektedir. Bu tarihte mevcut üye sayısının yarısından bir fazlasının genel kurulda bulunması, bu tarihte gereken çoğunluğun sağlanmaması durumunda da, çoğunluğa bakılmaksızın yapılacak tarihin belirlenerek üyelere bildirilmesi gerektiği ifade edilmektedir. Geçmişten günümüze seçimlere baktığımızda, salt çoğunluğun sağlanamadı-

ğı ve genel kurulların bu zamana kadar hep bildirilen ikinci tarihte gerçekleştirildiği görülmektedir.

Genel Kurul, üyelere bildirilen gündemle toplanır ve Cumartesi günü gerçekleşir, Pazar günü ise yeni oluşacak Yönetim Kurulu ve ilgili organların seçimleri gerçekleştirilir.

Seçimlerde; Ankara ve Kırıkkale'deki eczacı odasına üye eczacıların oyları ile Yönetim Kurulu (7), Denetleme Kurulu (3), Haysiyet Kurulu (5), Türk Eczacıları Birliği Büyük Kongre Delegeleri (15)'nin asil ve aynı sayılarda yedek üyelerinin seçimleri gerçekleştirilir.

Pazar Günü sabah saat 09.00'da oy kullanma işlemi başlar ve akşam saat 17.00'de son bulur. Oy kullanma sürecinin bitimi olan 17.00'de sandık başında sırada bekleyen olması durumunda, sonradan gelecek olanlar sıraya dâhil edilmez ancak o esnada sırada olanlar oyunu kullanabilir.

Seçimler Çankaya İlçe Seçim Kurulu'nun denetim ve gözetimi altında yapılır ve resmi sonuçlar da bu kurul tarafından açıklanır.

Seçimde oy kullanma hakkı ve görevi, üye olan her bir meslektaşım tarafından gerçekleştirilir. (Yasaya göre genel kurula ve seçimlere katılım zorunlu olup, katılım yapamayanlar mazeret bildirmek zorundadır.)

Oy kullanmada tıpkı ülke genelinde yapılan TBMM vekil, belediye başkanı vb. seçimlerinde uygulanan kurallar uygulanarak, devletin resmi belgesidir diye tanımladığı kimlik kartları ile oy kullanılabilir. Bu nedenle seçim anında (sandık başında) yanınızda kimlik kartı (T.C. numarası yazılı) bulundurulması gerekmektedir.

Seçimlerde adayların ve/veya aday olan grupların (listelerde her bir adayın isimleri ayrı ayrı yazılıdır) isimleri oy kullanma kabinlerinde yazılı olacaktır. Kabinlere geçen her bir üye kendisine sandık görevlilerince verilen mühürlü pusulayı, içi görünmeyen zarfa koyarak, ağzı kapalı bir şekilde sandığa atar ve oy kullanma işlemi bitirilir.

Oy kullanma kabinine giren her bir meslektaşım, kabinde isimleri yazılı kişileri, kendisine verilen mühürlü kâğıda yazmak durumundadır.

Seçimlerde;

- 7 Yönetim Kurulu Asil, 7 Yedek
- 3 Denetleme Kurulu Asil, 3 Yedek
- 5 Haysiyet Kurulu Asil, 5 Yedek
- 15 TEB Büyük Kongre Delegeleri Asil, 15 Yedek üye seçilir.



**"Güçlü Örgüt,
Güvenli, Gelecek"**



Her bir kurul için belirtilen sayıdan fazla isim listeye yazılmaz, fazla yazılan isimler sayıma dâhil edilmez ve oylar geçersiz sayılır. Kurullar için belirlenen isimlerin belirtilen yere yazılması çok önemlidir.

Örneğin, TEB Büyük Kongre Delegeleri listesinde yer alan birinin, Yönetim Kurulu/Denetleme Kurulu/Haysiyet Kurulu bölümüne yazılması durumunda, bu kişiye verilen oy geçersiz sayılacaktır.

Yine bu listelerde asil listede yer alan kişiler yedeğe ya da tam tersi şekilde yedekte bulunan kişilerin asil listesine yazılması durumunda, o kişiye verilen oy geçersiz sayılacaktır. Özetle, burada dikkat edilmesi gereken konu; asil listede yer alanların asil listesine, yedek listesinde olanların da yedek listesine yazılmasıdır.

Genel Kurul'a katılan gruplar dışında aday olmak isteyen kişiler, Divan Kurulu'na aday olduğunu bildirmek zorundadır. Seçim sonrası kazanan liste, İlçe Seçim Kurulu'nca açıklanır ve mazbatasını aldıktan sonra göreve başlar.

Değerli Meslektaşlarım,

Oda seçimlerinin yanı sıra, TEB seçimleri ile ilgili de birkaç konuya değinmek isterim. Eczacı odalarının seçimlerinde, ilgili eczacı odalarının kimler tarafından yönetileceği seçildiği gibi, TEB Büyük Kongre Delegeleri de seçilmektedir. Yani bu seçimler, TEB Merkez Heyeti'nin kimler tarafından yönetileceğini belirlemek adına da önemlidir.

TEB Büyük Kongre Delegasyonu için geçen dönem toplam delege sayısı 335 iken bu dönem, eczacı odalarının üye sayısının artışına bağlı olarak bu sayının yaklaşık 340 kişiden oluşacağını düşünmekteyim.

Saygıdeğer Meslektaşlarım,

Eczacı odaları yönetimi sizlerin de bildiği gibi, bölge eczacı odalarına kayıtlı eczacılarımız tarafından seçilmektedir ve demokrasinin gereği olan seçme ve seçilme hakkı işte tam burada devreye girmektedir.

Eczacı odasına üye olan her bir meslektaşım, oy kabinine girdiğinde kendi yöneticisini kendisi seçerken; TEB yönetiminde yer alacak delegelerin sayısı bağlı olduğu eczacı odasının üye sayısına göre belirlenmektedir.

Oysaki ülkemizdeki tüm eczacılarımızı temsil eden TEB delegelerinin sınırlı bir sayıda olması ve yaklaşık 37 bin eczacımızı ilgilendiren konuların, yaklaşık 340 kişinin kararına göre şekillenmesi, mesleki sorunların giderilmesi ve gelişmesinin önündeki engellerden biri olarak nitelendirilebilir.

Hâlbuki tepeden tırnağa, merkezden periferiye, ülkemizde hizmet veren tüm meslektaşlarımızın oyları ile belirlenecek olan Merkez Heyeti çok daha üretken, tabandan aldığı kuvvetle daha da güçlenen ve demokrasinin bütün gerekliliklerini yerine getiren bir yapıya kavuşacaktır.

Bunun gerçekleşmesi için bir gün ilgili yasada yeniden düzenleme gündeme getirilerek, seçim sistemimizin değiştirilmesini temenni ederim.

Her yazımda olduğu gibi, bu yazımı da Büyük Önder Gazi Mustafa Kemal Atatürk'ün bir sözüyle sonlandırmak isterim; "Bir amaca doğru yürürken kişisel düşünce ve çıkarları bir tarafa bırakarak el ele vermek icap eder. Başarının sırrı budur."

Saygılarımla...

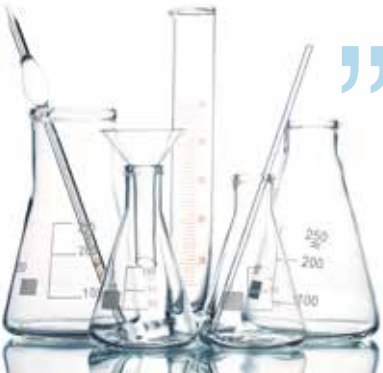


Prof. Dr. Mustafa ASLAN / Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri

“

"İstihdam problemini, sadece serbest eczanelerin sırtına yüklemek doğru değil"

”



Değerli Meslektaşlarım,

Bilindiği üzere 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun ile 12/04/2014 tarihli ve 28970 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelik hükümleri doğrultusunda nüfus kriterine tabi olan eczacılar için Eczacı Yerleştirme Sistemi (EYS) üzerinden başvuru ve yerleştirme işlemi yapılmaktadır.

Bununla beraber 2013 ve daha sonraki yıllarda eczacılık fakültesinde okumaya hak kazanmış olup mezun olduktan sonra serbest eczane açmak veya serbest eczanelerde mesul müdür olarak çalışmak isteyen eczacılar için en az bir yıl müddetle hizmet sözleşmesine bağlı olarak mesul müdür eczacı ile birlikte serbest eczanelerde veya serbest eczanelerde mesul müdür olarak çalışmak isteyen eczacılar için en az bir yıl müddetle hizmet sözleşmesine bağlı olarak mesul müdür eczacı ile birlikte serbest eczanelerde veya hastane eczanelerinde bir yıl yardımcı eczacı olarak çalışma zorunluluğu getirilmiştir.

Yapılan bu düzenleme meslek hayatına adım atacak yeni mezun eczacılarımız kadar yardımcı eczacı çalıştırma zorunluluğu olan eczane eczacılarımızı da zor durumda bırakmaktadır. Tüm meslektaşlarımızı yakından ilgilendiren bu konuda acilen tedbir alınmalıdır.

Yardımcı eczacılık uygulaması sırasında hem işveren eczacılar hem de yeni mezun eczacılarımızın yaşadığı sorunlar ve çözüm önerileri ile ilgili Odamızın yapmış olduğu ve 100'den fazla yardımcı eczacının katıldığı değerlendirme toplantısı sonucu aşağıda sunulan sorun ve çözüm yolları rapor haline getirilmiş ve yetkili sağlık otoritesine iletilmiştir.

Yardımcı Eczacılık Uygulaması Nedeni ile Yaşanan Sorunlar:

- Yayınlanan usul ve esaslarda, yardımcı eczacının görev tanımı açık bir şekilde belirlenmemiştir. Bu belirsizlik nedeni ile işveren konumundaki eczacılar, yardımcı eczacıların görev ve sorumluluklarını tam olarak bilememekte, bu da; eczane temizliği, reçete kontrolü, reçete karşılama, hastalarla iletişim, kalfalarla iletişim vb. konularda eczacı ve yardımcı eczacı arasında bazı problemlerin yaşanmasına neden olmaktadır.
- Yardımcı eczacıların eczane içerisindeki görev ve sorumluluklarını bilmemesi, eczacılarımızın diğer eczane personeli (Kalfa, tekniker) ile aralarında otorite problemi yaşamasına neden olmaktadır.
- Yardımcı eczacılık statüsünün halk nezdinde bilinmemesi, bu görevde çalışan meslektaşlarımızın eczacı kimliğine zarar vermekte, "yardımcı" tanımlaması hastaların gözünde eczacıyı tekniker ve kalfalar ile aynı statüye sokmaktadır.
- Beş yıllık uzun bir eğitim süreci sonrası, eczacı diploması alan meslektaşlarımızın, istihdamı kolaylaştırmak için "yardımcı eczacı" statüsünde değerlendirilmesi meslektaşlarımızı manevi anlamda olumsuz etkilemektedir. Eczacılık fakülteleri sayı ve kontenjanlarında yapılan artış, yaşanan istihdam sorununu her geçen gün daha da artırmaktadır ve sorun daha da içinden çıkılmaz bir hal almaktadır.
- Yardımcı eczacı atamalarında profesyonel bir sistemin tam olarak uygulanamamasından kaynaklı problemler yaşanmaktadır. Eczanesine atama yapılan meslektaşımızın bu durumdan haberinin olmaması, atama sonucunda eczacı ve yardımcı eczacı arasında anlaşma sağlanamaması, yardımcı eczacılık yapacak yer bulamayan eczacılarımızın kapı kapı dolaşarak eczane araması ve bu süre içerisinde boşa geçirilen zaman mesleğimizin itibarını zedelemektedir.
- Yardımcı eczacılık uygulamasının getirdiği mecburiyetten dolayı karşılıklı olarak duyulan kaygı ve tedirginlik hissi çalışma ortamını zorlaştırmaktadır. Eczane içinde, çalışan-işveren aidiyetinde sorunlar yaşanmaktadır.
- Eczanenin kurulu düzeninin üzerine devlet desteği olmadan getirilen yardımcı ve ikinci eczacı çalıştırma zorunluluğu eczanelere maddi sıkıntılar yaşatmaktadır.
- İkinci eczacı, mesul müdür, yardımcı eczacı maaşları arasındaki orantısızlık çeşitli usulsüzlükleri doğurmaktadır. Hiçbir imza yetkisi olmayan ikinci eczacı maaşının, imza yetkisi ve sorumluluğu olan mesul müdür maaşından fazla olması büyük bir sorun teşkil etmektedir.
- Fakültelerin diplomaları farklı zamanlarda teslim etmeleri ikinci eczacılık için başvuran eczacılar arasında adaletsizlik yaratmaktadır. Diplomalarını daha erken alan fakültelerin mezunları, ikinci



eczacığa başvuru yapabiliyorken, geçici mezuniyet belgesi ile başvuru yapılamaması çeşitli hak kayıplarına neden olmaktadır.

Yardımcı Eczacılık Uygulamasında Yaşanan Sıkıntılar İçin Çözüm Önerileri:

- Yardımcı eczacılık uygulaması zorunlu olmaktan çıkarılarak, gönüllülük esasına dayalı ve çeşitli desteklerle özendirici bir hale getirilmelidir.
- Yardımcı eczacılığın görev tanımı ayrıntılı bir şekilde kılavuzda yer almalıdır.
- İşveren eczacı yardımcı eczacılık konusunda bilgilendirilmeli, devlet desteği verilerek maddi anlamda kolaylık sağlanmalıdır.
- Yardımcı eczacıya da görev ve sorumlulukları hakkında eğitim verilmelidir.
- Yardımcı eczacılık uygulaması zorunluluğu devam edecek ise atamaların profesyonel bir yöntemle meslektaşının onurunu kırmadan karşılıklı anlaşarak yapılması sağlanmalıdır.
- Yardımcı eczacılık uygulaması konusunda toplum da bilgilendirilmeli, yardımcı eczacılara duyulan saygının ve güvenin artırılması sağlanmalıdır.
- Yardımcı eczacılık uygulama süresinin beş yıllık eczacılık eğitimi içerisine yerleştirilmesi, daha kaliteli bir eğitim sürecini ve zamanın daha verimli kullanılmasını sağlayacaktır.
- İstihdam problemini sadece serbest eczanelerin sırtına yüklemek doğru değildir. HER KLİNİĞE BİR ECZACI uygulaması getirilmeli, ilaç sanayinde eczacı istihdamı artırılmalı ve eczacı çalıştırma zorunluluğu getirilmelidir.
- Akademiye teşvik amaçlı kadroların oluşturulması, akademisyen eczacı olmayan eczacılık fakültelerine kaliteli bir eğitim ve istihdam sağlamak açısından önemlidir.
- Başvuru sürecinde yaşanan adaletsizliğin ortadan kaldırılması için, yardımcı eczacılık yapmak isteyen yeni mezun eczacıların diploma aslı yerine geçici mezuniyet belgesi ile de başvuru yapabilmelerinin yolu açılmalıdır.
- İhtiyacın dışında eczacılık fakültesinin açılması engellenmeli ve fakültelerin mevcut kontenjan artışının önüne geçilmelidir.



Prof. Dr. Tansel ÇOMOĞLU

AEO DOZ Dergisi Editörü

Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Teknoloji ABD



Değerli Meslektaşlarım,

Hepinizi saygı ve sevgiyle selamlıyorum.

Dergimizin 26. sayısını, yine ilk günkü heyecanımızla sizlere sunuyoruz. Bu sayımızı, ekip arkadaşlarımla birlikte, geride bıraktığımız yaz günlerinin ardından karşıladığımız sonbahar mevsiminin sağlığı üzerindeki etkilerini ön planda tutarak hazırlamaya çalıştık. Elinizdeki sayıda yer alan yazılar, konunun uzmanı olan kişiler tarafından kaleme alınmış, zevkle okuyacağınızı ve yararlı bilgiler edineceğinizi umduğumuz yazılardır.

DOZ Dergimizin 26. sayısında söyleşi bölümünde Yeditepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ve Öğretim Üyesi ve Türk Fitoterapi Derneği Başkanı Prof. Dr. Ekrem Sezik'e, ilaç sektöründen söyleşi bölümünde ise Bursa Eczalar Kooperatifi Ankara Sincan Şube Müdürü Uzm. Ecz. Hafide Buşra Ceviz'e röportaj yapmayı kabul ettikleri için,

Makale bölümünde, "Aromaterapötik Gülyağı ve Bakteriyel Quorum Sensing" başlıklı makalesi için Doç. Dr. Ufuk Koca Çalışkan'a ve Dr. Öğretim Üyesi Elif Burcu Bali'ye, sağlık bölümünde "Mevsimsel Duygudurum Bozukluğu ve Koruyucu Önlemler", "HPV (İnsan Papilloma Virüsü) Aşısı", başlıklı yazıları için Uzm. Psikolog İlker Küçük'e ve Op. Dr. Volkan Kurtaran'a,

Beslenmede "Mevsimsel Geçişlerde Beslenme" başlıklı yazısı için Dyt. Bürge Çobaner'e, inceleme bölümünde, "İş Dünyasında Milyenliler", "Kentlilik Bilinci" ve "Utanarak" başlıklı yazıları için sırasıyla; Doç. Dr. Neşe Buket Aksu, Prof. Dr. Levent Kırılmaz ve Uzm. Ecz. Ahmet Nezihi Pekcan'a

Gezi bölümünde verdikleri katkıdan dolayı Trabzon Büyükşehir Belediyesi'ne, Hukuk köşesinde ise Avukat Selda Uğur Akyazan'a, "Hukukta Çağdaşlaşma" başlıklı yazıları için çok teşekkür ederim.

Odamızın iletişim platformu olan DOZ Dergisi'nin katkılarıyla daha da zenginleşeceğini, görüş ve önerilerinizi beklediğimizi hatırlatır, sağlıklı ve mutlu günler dileriz.

*TÜM BRANŞLARDA ANKARA'DA

~~LÖSEMİ VE
KANSER~~

~~sadece
ÇOCUK~~

HASTANE

 **LÖSANTE**
Çocuk ve Yetişkin Hastanesi



*Sağlık Bakanlığı'nın Hastanemize
ruhsat verdiği tüm branşlarda.





TSM Koromuz Keyifli Bir Konser Gerçekleştirdi

Ankara Eczacı Odası Türk Sanat Müziği(TSM) Korusu 10 Haziran tarihinde, Gazi Üniversitesi Gazi Konser Salonu'nda bir konser gerçekleştirdi.

Nevin Topçu Yılmaz'ın şefliğinde, 33 korist ve solistten oluşan koro, birbirinden güzel 29 eser seslendirdi. Çok sayıda eczacı ve eczacı yakınının yoğun ilgi gösterdiği konserte keyifli anlar yaşandı.

Konsere seyredenler arasında Kayseri Eczacı Odası(KEO) Eski Başkanı ve KEO TSM Korusu Eski Şefi Ecz. Hatif Hasşerbetçi de vardı.

Türk Halk Müziği Ezgileri Eczacılarımız ile Buluştu

Ankara Eczacı Odası Türk Halk Müziği Korusu 17 Haziran tarihinde, Gazi Üniversitesi Gazi Konser Salonu'nda bir konser gerçekleştirdi.

20 korist ve solistten oluşan koromuz, Hasan Eroğlu şefliğinde birbirinden keyifli 24 eser seslendirdi.

Konsere çok sayıda eczacı ve eczacı yakını ilgi gösterdi.





Mevzuat Toplantısı İçin TITCK'daydık

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman Güneş, Genel Sekreter Prof. Dr. Mustafa Aslan, Sayman Ecz. M. Tansu Gülsoy, Yönetim Kurulu Üyesi Ecz. Ahmet Duman ve Denetleme Kurulu Üyesi Ecz. M. Övünç Anık ile Ecz. Elif Ulutaş 17 Haziran tarihinde, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu İlaç ve Eczacılık Başkan Yardımcısı Ecz. Harun Kızılay'ı makamında ziyaret etti.

Odamız tarafından, mevzuatta yapılmasını gerekli gördüğümüz değişiklikleri ilettiğimiz toplantıya, TITCK Eczaneler Dairesi Başkanı Ecz. Fatma Bekar ve Ecz. Ahmet Geciken de eşlik etti.

E-logo ve tabelalar, ısı-nem ölçerler ile yardımcı ve ikinci eczacılık konu başlıklarının görüşüldüğü toplantıda, son tarihi 30 Haziran 2019 olan, E-logo ve tabelaların görünür hale getirilmesi zorunluluğunun kaldırılması konusundaki talebimiz Ecz. Kızılay'a iletili. Tarım Bakanlığı tarafından yapılan eczane denetimlerinin durdurulması ve bu uygulamanın tamamen ortadan kaldırılması için, gerekli tüm çabanın gösterilmesi konusunda mutabık kalınan toplantıda, yardımcı ve ikinci eczacılık uygulamaları ile ilgili değerlendirmelerde bulunuldu.

Yardımcı ve İkinci Eczacılık Değerlendirme Toplantısı Gerçekleştirdik

Oda Yönetimimiz yardımcı ve ikinci eczacılar, mesul müdür eczacılar ve mesleğini icra etmeyen meslektaşlarımız ile 19 Haziran tarihinde, Anadolu Down Town Otel'de bir araya geldi.

Başta yardımcı ve ikinci eczacılık konuları olmak üzere, tüm meslektaşlarımızın mesleki beklentilerinin görüşüldüğü toplantıya 100'e yakın eczacımız katılım sağladı.

Yeni mezun meslektaşlarımızın kariyer planlaması yapmaları konusunda, önerilerin ve dileklerin görüşüldüğü toplantıda meslektaşlarımızın sorunlarına çözüm yolları arandı.

Oda Yönetimimiz, toplantı sonrası elde edilen yardımcı ve ikinci eczacılık ile ilgili çalışma raporunu başta Türk Eczacı Birliği ve Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu olmak üzere ilgili sağlık otoritelerine sunacak ve elde edilen veriler sonrası yardımcı ve ikinci eczacılık konusunda yaşanan sorunlara çözüm yolları arayacaktır.





Odamız Tiyatro Topluluğu Seyircisiyle Buluştu

Ankara Eczacı Odası Tiyatro Topluluğu tarafından sergilenen "Entrikalı Dolap Komedyası" oyunu 20 Haziran tarihinde, Şinasi Sahnesi'nde izleyicisi ile buluştu.

Devlet Tiyatrosu Oyuncusu Cengiz Uzun tarafından yönetilen; Aslı Akçay, Ayşegül Kazıklı, Berk Özkan, Mecit Yapıcı, Merve Günesen, Merve Özcan, Nilgün Ertem, Ömer Sefa Çelik, Selda Söylemez ve Volkan Özbay'ın sahne aldığı oyunu, 400'e yakın eczacı ve eczacı yakını izledi.



Şehir Hastanesi'nde Görev Yapan Eczacılarımızın Sorunlarını Dinledik

Ankara'da hizmet veren çok sayıda hastanenin Bilkent'te bulunan Ankara Şehir Hastanesi'ne taşınması ile bu hastanelerde görev yapan eczacı meslektaşlarımız da Ankara Şehir Hastanesi'ndeki yeni görevlerine başladı.

Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa Aslan, Sayman Ecz. M. Tansu Gülsoy, Yönetim Kurulu Üyesi Pınar Lokumcu, Denetleme Kurulu Üyeleri Ecz. M. Övünç Anık ve Ecz. Yılmaz Yazıcı 1 Temmuz tarihinde, Ankara Şehir Hastanesi'nde hizmet veren eczacılarımızı ziyaret etti.

Ankara Şehir Hastanesi Başeczacısı Fatma Altun ve beraberindeki çok sayıda eczacımız ile mesleki sorunlar ve çözüm yollarını değerlendirdiğimiz ziyarette, 101 eczacı kadrosu bulunan Ankara Şehir Hastanesi'nde sadece 45 eczacımızın görev yaptığı bilgisi alındı.

Ankara Eczacı Odası olarak, başta kadrolarda yaşanan sıkıntılar olmak üzere, kamu hastanelerinde görev yapan meslektaşlarımızın sorunlarını daha detaylı değerlendirmek ve çözüm yolları üretmek için Odamız bünyesinde bir toplantı düzenlenmesi kararı alındı. Toplantı detayları önümüzdeki günlerde siz değerli meslektaşlarımız ile paylaşılacaktır.



SGK İskontoları İçin Tekrar Yargıya Gidiyoruz



SGK İskontoları İçin Tekrar Yargıya Gidiyoruz

Bildiğiniz üzere "Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Ek Protokol"ün 9. maddesine göre belirlenen eczacı indirim oranları, sadece Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)'na kesilen fatura bedeli üzerinden değil, eczanelerde satılan tüm ilaç ve diğer ilaç dışı ürünlerin toplam hâsılatı üzerinden hesaplanmaktadır.

Ankara Eczacı Odası olarak eczacılarımızın yaşadığı bu sıkıntıların ortadan kaldırılması için, "Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi

Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Ek Protokol'ün 3.4 maddesinin 1.fıkrasının ve 3.17 maddesinin 2.cümlesinin yürütmesinin durdurularak iptali" istemi için başlattığımız 2015/2462 Karar no'lu hukuk mücadelemiz ne yazık ki olumsuz sonuçlanmıştır.

Kaybedilen bu dava Ankara Eczacı Odası olarak bizleri yıldırmamış, yolumuzdan döndürmemiştir. Konu ile ilgili mücadelemiz, meslektaşlarımızı bu zor durumdan kurtarana kadar devam edecektir.

Konu ile ilgili yaşanan mağduriyetin giderilmesi adına yeniden yargıya giderek, SGK iskontolarının sadece Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)'na kesilen fatura bedeli üzerinden hesaplanması için mücadele etmeye devam edeceğimizi belirtmek isteriz.



Genç Meslektaşlarımız Mezuniyet Sevinci Yaşadı

Ankara ilinde bulunan Ankara, Gazi ve Hacettepe Üniversiteleri Eczacılık Fakültelerinin 2018-2019 Eğitim-Öğretim Yılı mezuniyet törenleri sırasıyla; 19 Haziran, 21 Haziran ve 5 Temmuz tarihlerinde gerçekleştirildi.

Oda yönetimimizin katılım sağladığı mezuniyet törenlerinde birinci, ikinci ve üçüncü olarak mezun olan eczacılarımıza, içerisinde Eczacılık Yemini'nin de bulunduğu hediyeler takdim edildi.

Ankara Eczacı Odası olarak genç meslektaşlarımıza meslek hayatlarında başarılar diler, eczacılarımızı bölge eczacı odalarına kayıt olmaya, öğrenimlerine devam eden genç meslektaşlarımızı ise Gençlik Komisyonumuza davet ederiz.



SSGM Kadro Problemi Çözümü İçin Bir Araya Geldik

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman Güneş, Genel Sekreter Prof. Dr. Mustafa Aslan, Sayman M. Tansu Gülsoy, Yönetim Kurulu Üyeleri Ecz. Pınar Lokumcu ve Ahmet Duman ile Denetleme Kurulu Başkanı Ecz. Yılmaz Yazıcı 9 Temmuz tarihinde, Ertuğrul Gazi Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi(SSGM)'nde görev yapan eczacılarımızı ziyaret etti.

Toplantıda, SSGM'lerde görev yapan eczacılarımızın yaşadığı kadro sıkıntısı ve özlük haklarının iyileştirilmesi için yapılabilecekler değerlendirildi.





Şehir Hastanesi Eczacıları Ne Sıkıntılar Yaşıyor?

Ankara Şehir Hastanesi'nde görev yapan eczacılarımız ile 9 Temmuz tarihinde, Odamızda bir araya geldik.

Şehir hastanelerinde görev yapan eczacılarımızın sorunlarının değerlendirildiği toplantıda, aşağıdaki konu başlıklarına çözüm yolları arandı.

- Personel eksikliği (Eczacı ve yardımcı personel)
- Eczacıların döner sermayeden pay alamaması
- Eczacı başına düşen hasta sayısının azaltılması
- Eczacıların kliniklerde yer almaması
- Hastane yönetiminde eczacı bulunmaması
- İlaçların hazırlanması ve muhafazası için uygun ortamın olmaması
- Eczanelerde uygun dinlenme alanlarının olmaması
- Eczacıların ilaç temininde sıkıntı yaşaması, hastane yönetiminin bu durumla ilgili bilgisinin olmaması
- Majistral ilaç hazırlanması için uygun ekipmanın olmaması
- Özlük haklarında yaşanan sıkıntılar

Ankara Eczacı Odası olarak, şehir, kamu ve özel hastanelerin tümünde görev yapan eczacılarımızın yaşadığı sorunlara ivedilikle çözüm bulmak için, başta şehir hastanesi başhekimliği olmak üzere ilgili sağlık otoriteleri ile görüşmeler yapılarak, meslektaşlarımızın yaşadığı sıkıntıların ortadan kaldırılması için çalışmalar yürütülecektir.

TBMM'de Tıbbi ve Aromatik Bitkiler Görüşüldü

Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa Aslan'ın da üyesi olduğu, TBMM Tıbbi ve Aromatik Bitkiler Araştırma Komisyonu 10 Temmuz tarihinde toplandı.

Tıbbi ve aromatik bitki çeşitliliğinin korunmasında, üretiminde ve pazarlanmasında karşılaşılan sorunları çözmek amacıyla toplanan Komisyon'da, Genel Sekreterimiz Prof. Dr. Aslan da yürütülen Ar-Ge faaliyetleri ve bitki üretimi ile ilgili bir sunum gerçekleştirdi.





Eczacılarımız için Ankara Şehir Hastanesi Başhekimliğindeydik

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman Güneş, Genel Sekreter Prof. Dr. Mustafa Aslan, Yönetim Kurulu Üyesi Ecz. Pınar Lokumcu ve Ecz. Birol Özgür 16 Temmuz tarihinde Ankara Şehir Hastanesi Başhekimliği Op. Dr. Aziz Ahmet Sural'i makamında ziyaret etti.

Ankara Eczacı Odası olarak, geçtiğimiz günlerde şehir hastanesinde görev yapan eczacılarımız ile yaptığımız değerlendirme toplantısı verilerinin ve eczacılarımızın beklentilerinin aktarıldığı ziyarette, hastanede görev yapan eczacılarımızın çalışma şartları ve özlük hakları iyileştirilmesi konusundaki beklentiler Sural'e iletili.

Yapılan görüşme sonrası Sural, eczacılarımızın sorunlarının ivedilikle çözülmesi için çalışmalara başlanacağını belirtti.

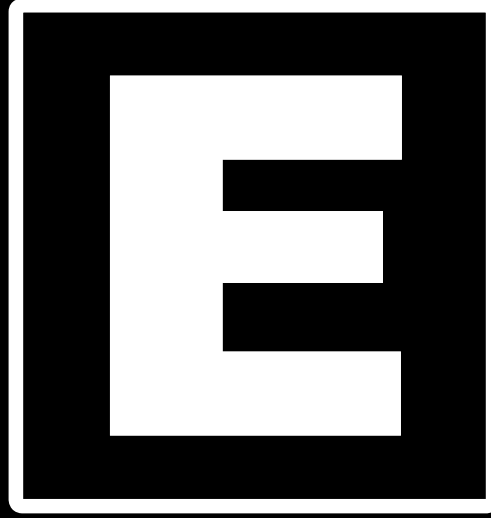


ÜTS Kayıtlarında Süre Uzatılmalı

Bilindiği üzere, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu(TİTCK) tarafından yapılan açıklama ile şeker ölçüm çubukları ve insülin kalemli iğne uçlarının Ürün Takip Sistemi(ÜTS) üzerinden tekil takip süreçlerinin 30.06.2019 tarihi itibarıyla zorunlu bir şekilde başlatılacağı, anılan ürünleri vatandaşa satan eczanelerin söz konusu tarihe kadar firma kayıtlarını tamamlamaları ve ellerindeki mevcut ürünler için stok bildirimi yapmaları gerektiği belirtilmiştir.

Odamız Başkanı Ecz. Süleyman Güneş, Genel Sekreter Prof. Dr. Mustafa Aslan, Yönetim Kurulu Üyesi Ecz. A. İrem Murseloğlu Özkan ve Genel Sekreter Yardımcısı Ecz. Kemal İkidağ 26 Temmuz tarihinde, ÜTS kayıtları ile ilgili detayları görüşmek üzere, TİTCK Tıbbi Cihaz ve Kozmetik Ürünler Başkan Yardımcısı Recep Uslu'yu makamında ziyaret etti.

Söz konusu ürün grupları için eczanelerin stok bildirimi yapma yetkisinin 01.08.2019 tarihinde kapatılacak olsa da ilgili sürecin daha ileri bir tarihe kadar devam etmesi gerektiğinin iletiliği toplantıda, eczanelerin gerek perakende satışların gerekse depolardan satın aldıkları ürünlerin paket programlar üzerinden aktarımı için gerekli entegrasyonların sağlanması ile ilgili talebimiz de Uslu'ya iletili.



Unutmadık... Unutmayacağız...

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Cebeci Hastanesi'nde üç yıl önce, görevleri başında uğradıkları silahlı saldırı sonrası aramızdan ayrılan, değerli meslektaşlarımız İlknur Yüce, Hikmet Türk, Gürsu Ulaşan ve Özler Kiriş'i özlemle anıyoruz.

Ankara Eczacı Odası Yönetimi olarak, mesleklerini hakkaniyet ile yapmaya çalıştıkları için saldırıya uğrayan meslektaşlarımızın en son görev yaptığı ve elim saldırının gerçekleştiği Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne ziyarette bulunarak, onları unutmadığımızı göstermek istedik.

Unutmadık, unutmayacağız...



TÜSEB'den Aşı Geliştirmek İçin İşbirliği Çağrısı

TÜSEB aşı geliştirme alanında uygulamalı proje iş birliği çağrısı yayımladı.



Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) Türkiye'de aşı çalışmalarının Ar-Ge aşamasından üretim aşamasına getirilerek tedavi ve korunma için kullanılacak ürüne dönüştürülmesi ve bu alanda ülkemizin ve bulunduğu bölgenin ihtiyaçlarının karşılanması için aşı geliştirme amacıyla nitelikli araştırmacılarla işbirliği oluşturmayı planlıyor.

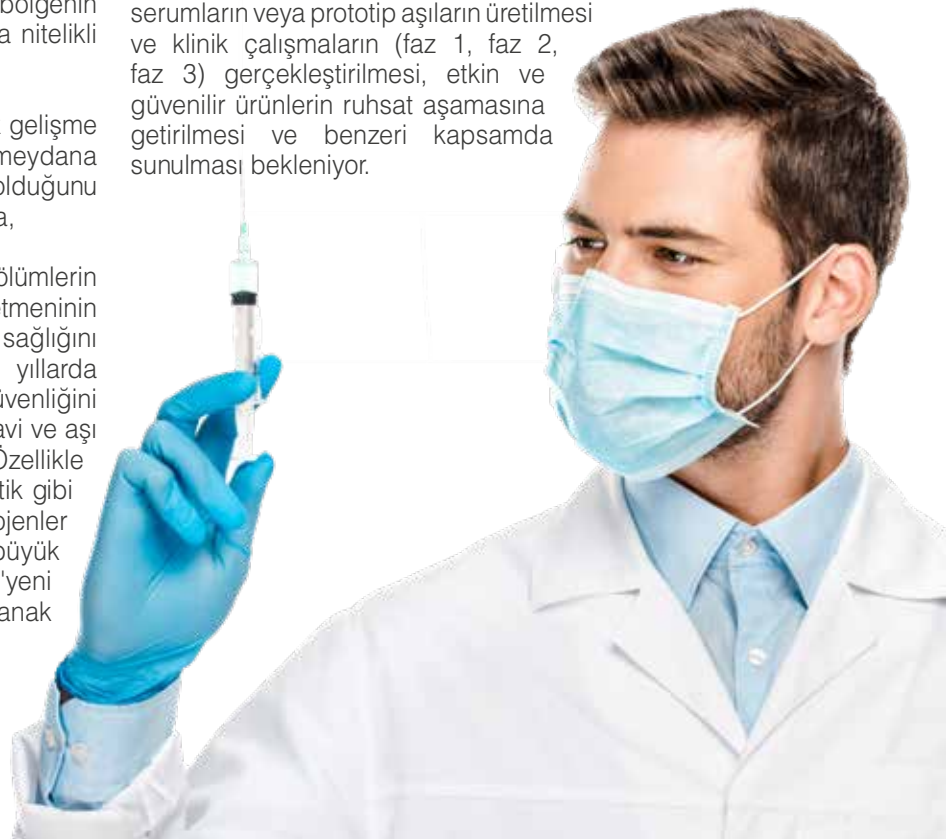
Günümüzde hastalıkların tanı ve tedavisinde pek çok gelişme olmasına rağmen, bulaşıcı hastalıkların dünyada meydana gelen ölümlerin önde gelen nedenleri arasında olduğunu belirten TÜSEB Yetkilileri, DOZ'a yaptıkları açıklamada,

"Aşılar, bulaşıcı hastalıklara bağlı sakatlık ve ölümlerin azaltılması ve en önemlisi, uzun vadede hastalık etmeninin ortadan kaldırılması açısından insan ve toplum sağlığını korumada vazgeçilmez bir öneme sahiptir. Son yıllarda biyoteknoloji alanındaki keşifler, halk sağlığını ve güvenliğini tehdit eden enfeksiyöz ajanlara yönelik yeni tanı, tedavi ve aşı geliştirilmesi çalışmalarında yol gösterici olmaktadır. Özellikle yapısal biyoloji, moleküler immünoloji ve biyoinformatik gibi alanlardaki ilerlemeler ile hedeflenmesi zor olan patojenler için yeni immünojenler tasarlama konusunda büyük fırsatlar yaratılmıştır. Uygulanan bu yeni teknolojiler 'yeni nesil' aşıların tasarlanması ve geliştirilmesine olanak sağlamaktadır." ifadelerini kullandı.

TÜSEB yerli ve milli aşı üretiminde, Sağlık Bakanlığı Çocukluk Dönemi Aşı Takvimi'nde bulunan; Hepatit A, Hepatit B, Bacille Calmette Guerin (BCG) Verem, Beşli Karma (Difteri-Boğmaca-Tetanoz-Hib- Çocuk Felci), Üçlü Karma (Kızamık-Kızamıkçık-Kabakulak), Konjuge Pnömonokok (KPA), Çocuk Felci (Polio), Su Çiçeği (Varisella Zoster), Hemofilus Influenza Tip-b (Hib) ve Rotavirüs başta olmak üzere diğer bakteriyel ve viral patojenlere de karşı tedavi ve korunma amaçlı geliştirilecek antijen veya aşılarla yönelik projeleri destekleyecek.

Projeye; devlet ve vakıf üniversiteleri, araştırma enstitüleri, kamu ve özel hastaneler, halk sağlığıyla ilgili birimler, sağlık alanında faaliyet gösteren özel kuruluşlar (ilaç endüstrisi, biyoteknoloji şirketleri vb.) ve KOBİ'ler, yurtdışında farklı kurum ve kuruluşlarda çalışan T.C. vatandaşı araştırmacılar ile Teknokent ve kuluçka merkezinde faaliyet gösteren firmalar başvuru yapabilecek.

TÜSEB'e önerilecek projelerin; ürüne yönelik olması, hedeflenen etkene karşı aşı üretiminde kullanılabilecek suş ve antijenlerin oluşturulması, yeni adjuvan veya aşılarla kullanılacak antijenlerin ve suşların uluslararası standartlara uygun kalitede üretilmesi, aşı formülasyonlarının hazırlanması, in vitro ve in vivo deneylerin yapılması, terapötik antikor/anti-serumların veya adjuvanların in vitro ve in vivo etkinliklerinin belirlenmesi, adjuvanların, terapötik antikor/anti-serumların veya prototip aşıların üretilmesi ve klinik çalışmaların (faz 1, faz 2, faz 3) gerçekleştirilmesi, etkin ve güvenilir ürünlerin ruhsat aşamasına getirilmesi ve benzeri kapsamda sunulması bekleniyor.



Sağlık Çalışanlarının Yüzde 60'ı Meslek Değiştirmek İstiyor

Sağlık-Sen tarafından sağlık çalışanları ile yapılan ankete göre, sağlık çalışanlarının yüzde 60'ı "Şu anda bir fırsatım olsa, mesleğimi değiştiririm." diyor.

Sağlık-Sen, Ağustos ayında başlayan Toplu Sözleşme görüşmeleri öncesinde, sağlık ve sosyal hizmet çalışanlarının durumunu konu alan bir anket yaptı.

Türkiye genelinde, 6 bin 694 sağlık ve sosyal hizmet çalışanıyla yapılan ankette çarpıcı sonuçlar ortaya çıktı.

Yapılan işlerin zorluğunun aile yapısına etkisinin de konu edildiği ankette, nöbet tutan sağlık ve sosyal hizmet çalışanlarının yüzde 44,3'ünün mesleğini boşanma nedeni olarak gördüğü sonucuna ulaşıyor.

Anketin sonuçları üzerine DOZ'a değerlendirmede bulunan Sağlık-Sen Genel Başkanı Semih Durmuş, "Yapmış olduğumuz bu çalışma, maalesef öteden beri dile getirdiğimiz hususlarda bizleri haklı çıkardı. Sağlık ve sosyal hizmet çalışanları hem çok çalışıyorlar hem de emeklerinin karşılığını yeterince alamıyor. Bu iki nedene bağlı olarak da başta aile düzenleri olmak üzere pek çok hususta sorunlar yaşıyorlar." dedi.

Meslekten uzaklaşıyorlar

Sağlık ve sosyal hizmet çalışanlarının, kutsal bir mesleği ifa ettiklerinin her daim bilincinde olduklarını dile getiren Durmuş,

"Ancak çalışma koşullarının durumu, görev sürelerinin uzunluğu, şiddetle karşılaşma riski ve tüm bunlar neticesinde elde edilen yetersiz kazanç gibi faktörler nedeniyle insanlar mesleki soğukluk yaşamaktadır. Bu soğukluk başta aile düzeni olmak üzere birçok soruna kapı aralamaktadır. Ankete katılan boşanmış sağlık çalışanlarının yüzde 35,6'sının, mesleğini boşanmasında etkili bir neden olarak görmesine, bir de bu açıdan bakılmalıdır." ifadesini kullandı.

Yüzde 60'ı mesleği bırakmayı düşünüyor

Semih Durmuş, ankete katılanların yüzde 74,4'ünün mesleğini severek seçtiğini, bir süre sonra yoğun çalışma ortamlarından dolayı mesleklerinden çeşitli sebeplerle soğuduklarını belirtti.

Durmuş, "Ankette, sağlık çalışanlarının yüzde 60'ının şu anda bir fırsatım olsa mesleğimi değiştiririm noktasına geldiğini görüyoruz. Bunun sebebini araştırdığımızda, sağıktaki çalışma sürelerinin uzun olmasına, iş yükünün ağır olmasına ve şiddet gibi dış etkenlere bağlıyoruz. Bu etkenler de aile yaşantılarını etkiliyor." dedi.





E - Logolar Artık Görünür Olacak!

E-logoların görünür hale getirilmesi sağlanacak.

Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu'nun Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİTCK) ve Türk Eczacıları Birliği (TEB)'ne yaptığı gerek yazılı başvurular, gerekse gerçekleştirilen yüz yüze görüşmeler neticesinde, E-logoların görünür hale getirilmesi konusu olumlu sonuçlandı.

29 Haziran 2019 tarih ve 30816 sayılı Resmi Gazete 'de yayımlanan "Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelikte yapılan değişiklik ile E-logolar artık "Eczanelerin bulunduğu parsel sınırları içinde olması kaydıyla" halkımızın daha rahat görebileceği konumlara yerleştirilebilecek.



Türkiye İlaç Pazarı Yüzde 26 Büyüdü

Türkiye İlaç Pazarı, bir yıl içinde, eczane ve hastane kanalı üzerinden yüzde 26.1 oranında büyüyerek 30. 94 Milyar TL ye ulaştı.

İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikası (İEİS) tarafından yayımlanan "Türkiye İlaç Sektörü-2018 Raporu"na göre, Türkiye İlaç Pazarı bir yıl içinde, eczane ve hastane kanalı üzerinden TL bazında yüzde 26.1 oranında büyüyerek 30. 94 Milyar TL'ye ulaştı. Kutu sayısında ise yüzde 3.6 artarak, 2.30 milyar kutuya ulaştı.

Rapora göre, hastane pazarı 2010 yılında değer ölçeğinde yüzde 7,5'luk bir paya sahipken, 2018 yılında bu oran yüzde 13,5'e ulaştı. Kutu ölçeğinde ise hastane pazarı, 2010 yılında yüzde 8,3'lük bir paya sahipken, 2018 yılında bu oran yüzde 13,3'e yükseldi.

Yapılan araştırmaya göre, Türkiye İlaç Pazarı son dokuz yılda Türkiye'de 13.39 Milyar TL'den 30.94 Milyar TL'ye çıkarak yüzde 131'lik bir artış gösterdi. 2010 yılında 1,62 milyar kutu olan ilaç pazarı, yüzde 42,3'lük artış ile 2,30 milyar kutuya ulaştı. Rapora göre bu artış; kamu sağlık hizmetlerine ve hekime erişimdeki artış, ortalama yaşam süresindeki yükselme, artan ve yaşlanan nüfus gibi faktörlerden kaynaklanıyor.

Firma Sayısı 488'e Ulaştı

İEİS'in yayımladığı raporda yer alan bir diğer bilgi ise, Türkiye'de faaliyet gösteren ilaç firması sayısı oldu. 2010 yılında toplam 441 olan sektörde faaliyet gösteren firma sayısı, 2018 yılında 488'e ulaştı.

2010 yılında sektörde 109 tane çok uluslu firma faaliyet gösteriyorken, 2018 yılında bu sayı 130'a ulaştı. Bununla birlikte ilgili dönemde 26 yerli firma pazara girerek, yerli firma sayısı 2018 yılında 358'e ulaştı.





Görölmeye Değer

Nakuru Gölü

Nedir?

Sayıları 2 milyona ulaşan flamingoların yurdu.

Nasıl Gidilir?

Nakuru üzerinden Nairobi'den uçak ya da karayoluyla.

Ne Zaman Gidilir?

Temmuz ayından Şubat ayına kadar.

En Yakın Yerleşim Yeri:

Nakuru 5 km.

Mutlaka Görmemiz Gerekenler Yerler:

Nakuru Gölü Ulusal Parkı'ndaki yaşayan gergedalar ve bitki türlerini görmeden gelmeyiniz.

Bilmeniz Gerekenler:

Flamingoları izlemek için en güzel nokta Baboon Tepesi'dir. Nakuru Masai dilinde 'toz' ya da 'tozlu yer' anlamına gelir.



Ecz. Ahmet DUMAN / Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu Üyesi

“

"En önemli misyonumuz olan danışmanlık hizmetinin, belki de en ihtiyaç duyulduğu zamanları yaşıyoruz"

”



Değerli Meslektaşlarım,

Hepimizin bildiği gibi bu sene bilimsel eczacılığın 180. yılını kutladık ve 180 yıldır bıkmadan, usanmadan halk sağlığı için mücadeleye devam etmekteyiz. Ülkemizin en ücra köşeleri dâhil, elimizin tüm vatandaşlara uzanması için şevkle ve fedakârlıkla görevimizi yapmaya çalışmaktayız. Uzun bir geçmişi ve köklü bir tarihi olan mesleğimiz, her alanda olduğu gibi yıllar içinde değişim yaşamıştır. Ve biz tüm meslektaşlar, bu değişime ayak uydurup en kaliteli hizmeti halka sunmaya çalışmaktayız. Elbette ki her meslekte olduğu gibi bizler de sorunlarla karşılaşmaktayız ve zaman zaman bu sorunlar daha da artabilmektedir. Ancak bu durumda dahi bizler, sorunlarımızı ortak bir bilinçle topyekûn çözmek ve elimizden gelenin en iyisini yapmak için sürekli çalışmaktayız.

Yıllar içinde havandan hazır preparatlara ve bilgisayar sistemlerine geçen mesleğimiz gelişen teknoloji ve değişen dünyada elbette kabuk değiştirmeye devam edecektir. Burada dikkat edilmesi gereken en önemli konu; zamanın gerekliliklerini kaçırmadan, gelişmelere ayak uydurmaktır. Bilinçlenen halk profili, desteleyici ve



profilaktik olarak kullanılan takviye edici preparatların artmasıyla birlikte, aslında danışmanlık alanımız genişlemiştir. İlaç dışı preparatlarda da tek yetkili olan bizlerin sorumluluk ve söz sahibi olduğu alan artmıştır. Şimdi, bu alanı kullanıp avantajlı hale getirmenin tam zamanıdır.

En önemli misyonumuz olan danışmanlık hizmetinin, belki de en ihtiyaç duyulduğu zamanları yaşadığımızı düşünmekteyim ve bu alan her geçen gün farklı başlıklarda (sporcu sağlığı, aromaterapi, klinik eczacılık vs.) genişlemektedir. Karşımızda, verdiğimiz uzman görüşlerinin maddi ve manevi karşılığını alabileceğimiz, geniş bir alan var. Bunun için eksikliklerimizi görüp, eğitimlerle tamamlamak, ürünlere hâkim olmak, eczane ekibimizi iyi kurmak, daha ulaşılabilir olmak, daha geniş eczane alanlarında danışmanlık vermek ve insanlara misyonumuzu bir kez daha hatırlatıp, güven tazelemek

isabetli olacaktır. Elbette ki bunları yaparken maddi külfet ya da yetişmiş eleman gibi sıkıntılarımız olduğunu da biliyorum. Ancak, tüm bu zorluklar karşısında sağlam durabilmek için eczanemizden dışarıya uzanan yeni pencereler açmak zorundayız.

Kısacası, zaman değişmekte şartlarımızda sıkıntılar olsa da, aslında değişen zamanın ihtiyaçlarıyla yeni alanlar da açılmaktadır. Bunu görmeli ve değerlendirmeliyiz. Çünkü biz alanımıza sahip çıkmazsak, bunu kullanmayı bekleyen pek çok farklı grup ortaya çıkacaktır.

Eczanelerimizden yeni pencereler açıp, daha parlak zamanları görmek dileğiyle, tüm meslektaşlarıma sevgi ve saygılarımı sunarım.



Yeditepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ve Öğretim
Üyesi ve Türk Fitoterapi Derneği Başkanı Prof. Dr.
Ekrem Sezik, aktarla yaşanan sıkıntıların çözümü için;
"İlgisizliğimiz yüzünden kaybettiğimiz hakkımızı, ancak
bir eylem planı ile geri kazanabiliriz." dedi.

Prof. Dr. Sezik'ten 4 Maddelik Eylem Planı

Prof. Dr. Ekrem SEZİK

Röportaj: Merve ÖZCAN



Eczacılar ve aktarlar arasında yaşanan sorunlar gün geçtikçe büyüyor. Bu sorunun çözümü için yapılabilecekleri ve eczacı-aktar ilişkisinin ayrıntılarını Prof. Dr. Ekrem Sezik ile konuştuk.

Hocam, aktar-eczacı rekabeti ne zaman başladı?

Kısaca anlatayım. Osmanlı Devletinde eczaneler yokken veya çok az iken, ilaç ihtiyacı aktarlar tarafından karşılanıyordu. Eczacı mekteplerinin açılması sonucu eczacılık gelişti. Eczaneler açıldı. Aktarlar ise, eczaneler açılmadan önceki gibi, bilhassa bitkilerden ilaç yapıp aynen bugünkü gibi hem hekim hem de eczacı görevini üstlenmeye devam ettiler. Bu durum hem eczacıları hem hekimleri çok kızdırdı ve aktar dükkanlarının kapatılmasını istediler. Buna o zamanki Askeri Tıbbiye Başkanı Mehmet Muhtar efendi mani oldu, ilaç yapım ve satımı sadece eczacılara bırakıldı. 7 Mayıs 1884'de "Aktarlar ve Kökçüler Nizamnamesi" yayınlandı. Aktarların ilaç yapmalarının yanında zehirli ve zararlı olabilecek çok sayıda drog ve maddeyi satmaları yasaklandı. Yani aktarlar lügâtlardaki tanımına geri döndü: "kokulu bitkiler ve baharat satan". Bu durum Cumhuriyet döneminde 60'lı yıllara kadar devam etti. Bu yıllardan sonra, tekrar ilaç olabilecek bitkileri az da olsa satmaya başladılar. 80'li yıllarda tabiata dönüş akımı başladığında her çeşit

hastalığa karşı bitkileri, bitkisel karışımları satmaya başladılar. Sağlık otoriteleri bitkileri ot olarak gördükleri, eczacılar ise, o yıllarda, bitkisel ilaç satmaya gerek duymayacak ölçülerde para kazandıkları için konuya ilgi göstermedi.

1984 yılında V.Bitkisel İlaç Hammaddeleri Toplantısı Hacettepe Üniversitesi Farmakognozi Anabilim Dalı tarafından düzenlendi. Yani ben ve o sırada hemen hepsi asistan olan şimdi emeklilikleri gelmiş olan arkadaşlarım tarafından. Toplantıyı dönemin Sağlık Bakanı rahmetli Mehmet Aydın açtı. Bu toplantıdan çıkacak sonuçları uygulamaya hazırım sözünü verdi. Daha sonra ben Mehmet Aydın Beyin özel danışmanı oldum. Benim başkanlığımnda Bitkisel İlaç Ruhsatlandırma Komisyonu kuruldu. Bu komisyonun ilk görevi aktarların bitkileri ilaç gibi satmalarını önleyen bir daimi genelge hazırlamak oldu ve bu genelge 1 Ekim 1985 tarihinde yayınlandı. Aktarlar 100 yıl sonra esas görevlerine döndüler. Bu durum, rahmetli Mehmet Aydın'ın 1986'da görevden alınmasından birkaç yıl sonraya kadar devam etti ve 10 yıl Eczacılık Genel Müdürlüğü yapmış olan bir meslektaşımızın bu konuyu takip etmemesi yüzünden durum bugünlere geldi. İşte size aktar-eczacı rekabetinin kısa bir tarihçesi.





Aktarlar bitkisel ürünleri adeta eczacı gibi satıyorlar. Bu konuda bizi aydınlatır mısınız lütfen ?

Halen aktarlar, sağlıkla ilgili hiçbir eğitimleri olmamasına rağmen, ciddi hastalıklara bile bitkileri ve karışımlarını ilaç olarak satmaktalar. Bunun yanında takviye edici gıdaları da bulundurmakta ve ilaç olarak tavsiye etmekte. Eczanede 80-90 lira olan ürünlerin benzerlerini 30-35 liraya aktarlardan almak mümkün. Vitrinlerine etkiyi belirten duyuruları rahatça koymaktalar. Kısacası hemen hemen 30 yıldır , hem hekim hem de eczacı görevini tekrar üstlenmiş durumdalar. Ben buna yıllardır “ aktar tababeti” diyorum. Yazılarıma baktım, bu terimi ilk 1987’deki bir yazımda kullanmışım. Aktarların sağlıkla ilgili eğitim almamış olmalarının yanında sattıkları ürünlerin kalitesi hakkında da hoş şeyler söylemem mümkün değil. Herkes satılan ürünlerin etkili maddelerinin önemli olduğunu zannediyor. Aslında, önemli olan, sattıkları bitkilerde pestisit, herbisit, aflatoksin, ağır metal, yabancı madde vb. analizlerin yapılmamış olması. Ayrıca, depolarında kaç yıl saklanmış, hangi kemirgenler, böcekler gezmiştir... Kalite deyince hep söylediğim birkaç örneği nakledeceğim sizlere: Aktarlarda satılan papatyaların hiçbiri Mayıs papatyası değil. Papatyaya benzeyen Asteraeae çiçekleri. Hele elimdeki numunelerden biri Senecio çiçekleri. Karaciğer toksitesi yaptığı için yasaklanmış bir bitki. Papatyadan zehirlenme vakalarının olduğu hastane kayıtlarında bulunmakta. Bunlar bildiğimiz

Mayıs papatyasından değil, papatya yerine satılan çiçeklerden. Okaliptüs diye satılanlar da Eucalyptus globulus değil Eucalyptus camaldulensis. Uçucu yağı yüksek oranda fellandren taşıyan bir tür. Melisa diye limon otunu... Örnekler artırılabilir.

Halkımız aydınlatılmadığı için, sağlığı için sağlıksız ürünleri alıp kullanmaktadır. Aktarlar medya ve politik ortamda bizden daha güçlüler. Bunu da hatırlatayım.

Aktarların bu duruma gelmesinde kabahat kimde?

1985 yılında hazırladığımız genelge hâlâ yürürlükte deyince hemen aklınıza Sağlık Bakanlığını suçlamak geliyor değil mi? Bence Bakanlıktan önce biz eczacılar kabahatliyiz. Eğitimimiz sırasında bitkilerin ilaç olarak kullanımı hakkındaki bilgiler sadece eczacılara öğretiliyor. Başka mesleklerde yok. Ama kullanmıyoruz. Yıllar önce aktarlar konusunda, neler yapılması gerekir diye yazdığım bir yazıya, meslektaşlarımdan bir kısmının “Hoca uçmuş” dediklerini çok iyi hatırlıyorum.

Türk Eczacıları Birliği(TEB) ve eczacı odaları arada bir, medyaya yansımayan, web sitelerimizde kalan beyanat veriyor. İşte o kadar. Aktarlar Derneği Başkanı, televizyonlara çıkıp programlar yapıyor. Meslek kuruluşlarından ses yok! Söz hakkı isteyip, aynı programa

çıkıp yanlışları düzeltebiliyorlar mı ? Hayır! Ben ve Prof. Erdem Yeşilada daha çok şahsi gayretlerimizle, televizyon konuşmaları ve internete yazdığımız yazılarla doğruları söylemeye çalışıyoruz. "Hocam, TEB ve Odalarımızı epey suçladınız " diyeceksiniz ama doğruları kendi aramızda konuşmayacağız da nerede konuşacağız. Ben bunu yapıyorum.

Bu durumda neler yapmak lazım?

İşte size, konunun eczacıların meslek hakkı olduğunu yetkililere duyurmak için bir eylem planı.

1- Her Oda bulunduğu illerdeki aktarların faaliyetini belgeleyip, dosyalar hazırlamalı. Bu dosyalarla, daimi genelgede belirtilen yasakların ihlal edildiğini ve aktarların kanunların eczacıya verdiği yetkileri kullanılmakta olduğunu, yasal bir dille hazırlanmış dilekçe ile il sağlık müdürlüklerine vermeleri... Düşünsenize bir anda 54 İl Sağlık Müdürlüğü aktarlarla ilgili dilekçe alıyor.

2- TEB 'de benzer bir dosya ile Sağlık Bakanlığına müracaat etmeli. TEB ayrıca, iyi bir ajans ile anlaşıp, konuyu kamu oyuna duyurmalı. İyi bir ajans ile anlaşmaları gerektiği fikrimi, 3 yıl önce dernekleri toplantıya çağırıldıklarında söylemiştim ama, aldırın olmadı.

3- Bu dönem TBMM'de aktif meslektaşlarımız var. Onlar ikna edilebilirse Aktarlar konusunda araştırma önergesi verilebilir.

4- Eczanelere, bitki, bitkisel ilaç ve takviye edici gıdaların satın alınacağı en sağlıklı müessesenin eczaneler olduğunu belirten afişler asılmalı; hasta ve müşterilere bu hususta küçük, okunaklı, anlaşılır dilde yazılmış broşürler verilmeli.

Böylece yetkilileri, halkımızı ve medyayı harekete geçirebiliriz.

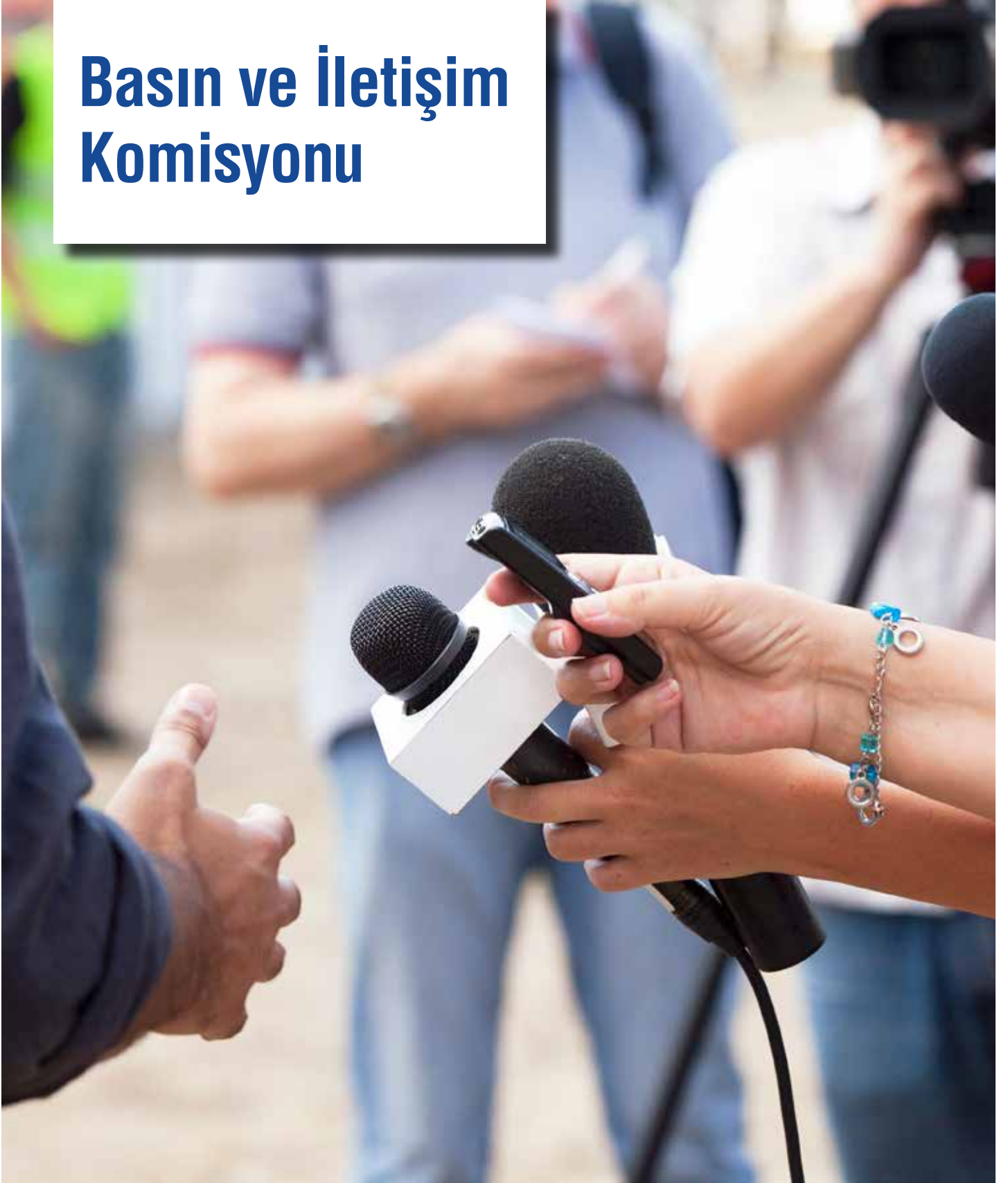
İlgisizliğimiz yüzünden kaybettiğimiz hakkımızı ancak böyle geri alabiliriz. Yine meslektaşlarımdan "hoca hayal kuruyor" diyenler veya TEB ve eczacı odasındaki meslektaşlarımdan bana kızanlar olacak. Ama gerçek bu. Şunu unutmayalım: Bitkisel ürünler sağlık zincirinin ilk kademesi olan bizlerin hakkıdır. Halk arasında kullanılan bir söz ile bitireceğim konuşmamı : "Yemeyenin malını yerler !" Selam ve sevgilerimle.

Teşekkürler.





Basın ve İletişim Komisyonu





Ankara Eczacı Odası Basın ve İletişim Komisyonumuz, 2017 yılında Odamız Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa Aslan'ın Başkanlığında kurulmuştur. Mesleğimizle ilgili konularda kamuoyunun doğru bilgilendirilmesi, meslektaşlarımızın sorunları ve eczacılıkla ilgili pek çok konuda kamuoyu oluşturulmak üzere çalışmalarını yürütmektedir.

Komisyonumuz ayrıca, Odamızın sosyal medya hesaplarında (Facebook, Instagram, Youtube, Twitter) yeni çalışmalar yapmak, sosyal medya hesapları ile eczacılarımızı bilgilendirmek için çok daha fazla sosyal içerik üretilmesini amaçlamaktadır.

Komisyon Üyeleri

Başkan: Prof. Dr. Mustafa ASLAN

Uzm. Ecz. Sait BAYRAM

Ecz. Ahmet Erdem KÖŞKER

Ecz. A. İrem MURSELOĞLU ÖZKAN

Ecz. Cansu GÖZÜTOK

Ecz. Fatih BAĞARDI

Ecz. Mehmet Selim HALICI

Ecz. Murat AKER

Ecz. Murat Şahin BAYPINAR

Ecz. Oğuzhan KUŞDEMİR

Ecz. Özge ÖZER

Ecz. Rıdvan BOZKIR

Ecz. Serap ÇITAK

Ecz. Setenay ÖZTÜRK

Zerdeçal



Familiya:	Zirgiberaceae
Latince Adı:	Curcuma longa L.
Türkçe Adı :	Zerdeçal, Zerdeçöp, Hint safranı
İngilizce Adı:	Turmeric, Indian saffran , yellow ginger
Kullanılan kısımları:	Rizomları

Curcuma longa, Asya, Afrika, Endonezya, Malezya'da yayılış göstermektedir. Afrika'nın tropik bölgelerinde kültürü yapılan çok yıllık rizumlu bir bitkidir. Bitkinin toprak altındaki ana kökleri yumurta veya armut, yan kökleri ise parmak şeklindedir.

1 m boyunda, çok yıllık, çalı formunda, rizumlu, yapraklı, bir bitkidir. İnce, geniş yapraklı, ovat-lanseolat, homojen yeşil renkli, 50-120 cm uzunlukta, yaprak uçları küt, yoğun kısa yumuşak tüylü bir bitkidir. Çiçekleri 2 adet brakte, hafif yeşilimsi renkte, 5-6 cm uzunluğundadır. Rizomların dışları sarı-kahverengi, içleri turuncudur.

ETKEN MADDELERİ

Kurkumin (%1,11), kurkuminoitler rizomların içeriğindedir. Koku ve tat düzenleyici olarak kullanış yaygındır. Bu nedenle uçucu yağ araştırılmıştır. Uçucu yağın (%6) donuk sarıdan, turuncu-sarıya değişen miktarlardır.

Ana bileşenleri seskiterpenlerden, turmeron, zingiberon, kurkumondir. Ayrıca K, karoten, C vitamini ve polisakkaritlerden arabinogallaktanlar bulunmaktadır.

ETKİ VE KULLANILIŞ

İçerdiği kurkuminoitlerden dolayı koleretik ve kolekinetik etkiden sorumludur. Kuvvetli kologagdur. Antiflojistik ve antibakteriyal etkilerden de sorumludur. Siklooksijenaz (Co x) ve prostoglandin sentezini engeller.

Enflamasyonda rol oynayan lipid peroksidasyonu üzerine inhibe edici etkisiyle antienflamatuvar etkiye sahiptir.

Zerdeçal tümör büyüme hormonlarını inhibe ederek, kanserli doku üzerinde iyileştirici etkiye sahiptir.

Oksidatif stres; miyokardiyal iskemi, kanama, şok sinir hücrelerinin zedelenmesi, hipoksi ve kanser gibi bir çok hastalığın oluşmasını



da rol oynar. Kurkumin, vitamin C ve E ile karşılaştırılabilir oranda güçlü antioksidan etkiye sahiptir.

Kurkumin vasküler düz kas hücresi çoğalması ve hücre içi kolesterol birikiminin yanı sıra vasküler endotel hücrelerinin aktivasyonunu sağlayarak aterosklerotik lezyonların oluşmasını önler.

Zerdeçal karaciğer bozukluklarında antioksidan etkisinin yanında, safra artırıcı etkisiyle hücreleri yeniler.

Zerdeçal, artrit tedavilerinde siklooksijenaz (COX) inhibitörlerine alternatif olarak önerilmektedir.

Zerdeçal, mide-bağırsak sistemi üzerine karminatif etki gösterir ve yiyeceklerdeki gaz oluşumunu sağlayan maddeleri inhibe eder.

Alzheimer hastalıklarında enflamatuvar stokinlerin ekspresyonu artmıştır ve mikrogliya hücreleri aktive olmuştur. Kurkuminin Alzheimer hastalığındaki etkisi, farelerde enflamasyon, oksidatif hasar ve plak oluşumu üzerinden incelenmiştir. Farelerde beyinde artmış olan okside protein ve K-1 seviyelerini düşürmüştü ve plak oluşumu engellemiştir. Serbest radikalleri süpürerek nöroprotektif etki göstermektedir.

Kurkumin diyabette kan glikoz seviyesini baskılayarak antioksidan pankreatik B -hücreleri ve PPAR, aktivasyonunu artırmalı suretiyle antidiyabetik etki gösterir.

KULLANILMAMASI GEREKEN DURUMLAR

Safra taşı olanlarda dikkatli kullanmak gerekir. Gebe ve süt verenlerde kullanılmaz.

Isıdan etkilenir serin ve kuru yerde saklanmalı. Topikal kullanımda fotosensibilizandır.





Gül Yağı

Doç. Dr. Ufuk KOCA ÇALIŞKAN

Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi,
Farmakognozi ABD ve Fitoterapi Programı Öğretim Üyesi

Dr. Öğretim Üyesi Elif Burcu BALI

Gazi Üniversitesi, Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu
Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü Öğretim Üyesi



KİMDİR?

Doç. Dr. Ufuk KOCA ÇALIŞKAN

1989 yılında Kayseri Lisesinden mezuniyetinin ardından, Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ne girdi, 1993 yılında mezun olarak, araştırma görevlisi olarak Farmakognozi Anabilim Dalına kabul edildi. 1995 Yılında Milli Eğitim Bursu ile yüksek lisans ve doktora öğrenimi için Amerika Birleşik Devletleri'ne gitti. Yüksek lisansını Washington State University'de Biyokimya alanında, doktorasını ise University of Florida'da, Bitki Moleküler ve Hücre Biyolojisi alanında tamamlayarak 2005 yılında Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ne dönüş yaptı. Bitki Biyoteknolojisi Laboratuvarı kurarak biyoteknoloji alanında çalışmalarına devam etti. 2011 yılında Farmakognozi ve Farmasötik Botanik alanında doçentlik unvanını aldı. 2017 yılında, Hollanda'da katıldığı bir eğitimle Aromaterapi sertifikası, 2018'de Klinik Aromaterapi sertifikalarını aldı. Bu alanda dersler vermeye ve danışmanlık yapmaya devam etmektedir.

Dr. Öğretim Üyesi Elif Burcu BALI

Gazi Üniversitesi, Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü Öğretim Üyesi

Gazi Üniversitesi Fen-Edebiyat Fakültesi'nden 2005 yılında mezun olduktan aynı üniversitenin Moleküler Biyoloji ve Genetik Anabilim Dalında 2008 yılında yüksek lisansını, 2013 yılında doktorasını tamamladı. Yüksek lisans ve doktora çalışmaları esnasında DPT, Gazi Fen Fakültesi ve Tıp Fakültesi BAĞ KOSGEB, TÜBİTAK 1001 gibi projelerde yardımcı araştırmacı olarak çalıştı. 2014 yılından beri Gazi Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu, Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde Dr. Öğretim Üyesi olarak görev yapmaktadır. Bitkisel ürünlerin ve bitki ilaç etken maddelerinin biyolojik aktivitelerinin (antimikrobiyal, antioksidant, anti-kanser, anti-quorum sensing, anti-aging vb.) araştırılması, mikrobiyoloji, moleküler biyoloji ve kanser biyolojisi alanlarında çalışmalarına devam etmektedir.



Aromaterapötik Gülyağı ve Bakteriyel Quorum Sensing

Antik çağlardan beri göze hitabıyla bahçeleri süsleyen gül, sadece peyzaj veya kokusundan dolayı estetik amaçlı değil, gerek İslam dini ve kültürümüzdeki yeri gerekse gastronomi ve sağlık alanındaki yeri ile farklı türleri günlük hayatımızda oldukça önemli bir yere sahiptir¹⁻³. Rosaceae familyasın'dan Rosa cinsine ait olan gülün dünyada 200'den fazla türü ve 50 binden fazla da çeşidi bilinmektedir.

Ülkemizde ise bugüne kadar 45 türü olduğu belirlenen gül, çiçekleri beyazdan neredeyse siyaha, mordan mavinin farklı tonlarına hatta yeşile kadar değişen inanılmaz renklerde olabilmektedir^{4,5}. Gül çiçeklerinin buharlı su distilasyonu ile işlenmesinden gülyağı ve gülsuyu, ekstraksiyon yöntemiyle işlenmesinden de gül konketi üretilmektedir⁶.

Türkiye ihracatının büyük kısmını oluşturan gülyağı, dünya talebinin yüzde 50'sini karşılarken, bu talebin yüzde 40'ı Bulgaristan ve geri kalan yüzde 10'u ise İran, Hindistan, Fas, Afganistan gibi diğer ülkelerden karşılanmaktadır. Isparta, Afyon, Burdur ve Denizli illerinde üretilen "Rosa damascena"nın petallerinden elde edilen gülyağı "Türk gülyağı" olarak bilinmekte olup, farklı terpen bileşiklerinden dolayı güçlü biyolojik, farmakolojik ve özellikle aromaterapötik etkiler göstermektedir⁵⁻⁷.

Gül Yağının Kullanım Alanları

Gülyağı, tüm dünyada doğal parfüm hammaddeleri içinde önemli bir yere sahiptir. Gıda sanayinde aroma verici, tütüne koku ve lezzet kazandırmak, sabun ve deterjan sanayi ile eczacılıkta antiseptik ve aromatik etkisinden dolayı pomatların terkininde de kullanılmaktadır. Ayrıca gülyağı tamamlayıcı tıpta, aromaterapide pek çok hastalığın tedavisinde geleneksel olarak kullanılmaktadır^{1,6}.

Aromaterapi; bitkilerden damıtma ya da soğuk presleme yöntemiyle elde edilen uçucu yağların, koku yollarında yer alan reseptörler üzerinden organizmayı etkilemesine dayanan, özellikle sağlık personeli tarafından kullanılan tamamlayıcı bir tedavi yöntemidir¹. Alzheimer'dan kansere kullanımının yanında, aromaterapinin özellikle gül yağının son yıllarda özellikle gebelerde ve doğumda kullanımıyla ilgili çalışmalar göze çarpmaktadır. İran'da yapılan bir araştırmada gül yağının aromaterapide özellikle ayak banyosunda kullanımının, gebelerde aktif fazda anksiyeteyi azaltmada etkili bir yöntem olduğu belirlenmiştir⁸. Hamdamin ve ark. (2018) ise yaptıkları araştırmada Isparta gülü ile aromaterapinin, hem doğumun ilk aşamasında ağrı ve anksiyetenin şiddetini azaltmada hem de doğum sırasında anksiyeteyi azaltmak, gevşemeyi kolaylaştırmak ve doğum ağrısını hafifletmek amacıyla etkili olabileceğini göstermişlerdir⁹. Tayland'da Tanvisut ve ark. da (2018), hem tek hem de karışım halinde aromaterapötik yağların (lavanta, sardunya gülü, narenciye ve yasemin) belirgin yan etkileri olmadığından, doğumda ağrı kontrolüne yardımcı bir yöntem olarak kullanılabileceğini önermişlerdir¹⁰.





Gül Yağının Farmakolojik Özellikleri

Gül yağı ile ilgili yapılmış olan diğer in vitro ve in vivo araştırmalarda ise bu yağın antioksidan, laksatif, analjezik, anksiyolitik, anti-depresan, anti-diyabetik, anti-inflamatuvar, anti-kanser, anti-kolvülisan, anti-mikrobiyal, anti-septik, anti-spazmodik, anti-HIV, bronkodilatör hipnotik, hipolipidemik, yaşlanmaya karşı ve yara iyileştirici özelliklerinin olduğu; konjunktivit, kuru göz, katarakt gibi göz hastalıklarının tedavisinde de kullanıldığı tespit edilmiştir^{11,12}. Bu çalışmalarla birlikte son 10 yıldır yapılmış olan araştırmaların içinde gül yağının bakteriyel enfeksiyonları önlemede bakteriyel iletişim mekanizması yani "Quorum Sensing"i (QS), engelleyerek anti-quorum sensing aktivite gösterdiği bulunmuştur¹³⁻¹⁵.

Bakteriyel Quorum Sensing (Bakteriyel İletişim Mekanizması)

Gelişmiş canlılarda doku, organ ve vücudun hücrel bir yanıt üretebilmesi için hücreler arası sinyaller kullanılmaktadır. Bakterilerde de hücre-hücre iletişimi sinyal molekülleri aracılığıyla sağlanmaktadır. Bakteri sayısı arttıkça hücre dışına salınan bu sinyal moleküllerinin sayısı da artmakta ve bu artış algılanabilmektedir. Bakterilerin, belli bir yoğunlukta bu sinyalleri algılayarak çeşitli davranışlar sergilemesi "Quorum-sensing" (QS) olarak adlandırılmaktadır. "Quorum": salt yoğunluk ve "sensing": algılama anlamına gelmektedir^{16,17}.

QS varlığı ilk kez, 1990'ların başında, biyoluminesans ışıma gösteren deniz bakterisi *Vibrio fischeri*'de keşfedilmiştir. Bu bakteride sinyal molekülü yeterli konsantrasyon düzeyine ulaştığında bakterinin biyoluminesans özelliğinin ortaya çıktığı tespit edilmiştir¹⁷. QS mekanizması ile bakteriler kendi çevresini izlemekte, popülasyon yoğunluğu hakkında bilgi almakta ve bu bilgileri yeri gelince gen ifadesini düzenlemede kullanılmaktadır. QS, global bir düzenleyici olarak bakterilere gen transfer yeteneğini artırmakta ve bakterilerde biyofilm oluşumu, pilus biyogenez, çeşitli çoklu virülans

faktörlerin üretimi veya konak hücreleri parçalayan enzimlerin sentezi, antibiyotik direnç gelişimi gibi kritik bazı fizyolojik fonksiyonların kontrolünü sağlamaktadır¹⁶⁻¹⁸.

Patojenik bakterilerin patojenite ve virülans faktörlerinin üretimini QS mekanizmasıyla düzenlediklerinin keşfi, bu mekanizmayı enfeksiyon hastalıklarının tedavisi için cazip bir hedef haline getirmiştir. Bakterileri öldürmek yerine patogenezi hedef almak, bakteriyel iletişim inhibitörleri kullanarak QS mekanizmasını bloke etmek, bakteriyel direnç problemleri ve bakteriyel enfeksiyonlarla savaşmak için büyük bir umut kaynağı olarak görülmektedir. Ayrıca, bu mekanizmayı bloke eden doğal bileşikler, hastalık kontrolünün etkinliğini arttırmak ve mevcut antimikrobiallerin ömrünü uzatmak için geleneksel antibiyotiklerle kombinasyon halinde de potansiyel olarak kullanılabilmesini düşündürmektedir. Gelecekte yapılacak çalışmalar, QS inhibitörlerinin hayvanlar ve insanlarda bakteriyel enfeksiyonları tedavi etmek için kullanma olasılığını ortaya çıkarırken dirence neden olan antibiyotiklerin kullanımını azaltacaktır¹⁹.

Güçlü Anti-QS Etkili Doğal Gül Yağı

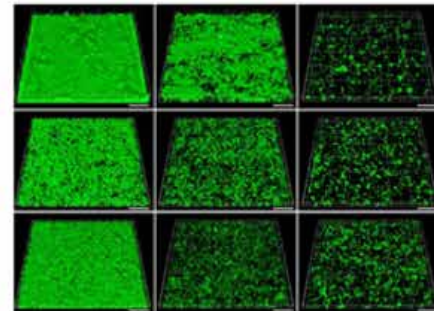
QS mekanizmasının inhibisyonu "anti-QS aktivite" olarak adlandırılmakta ve bu aktiviteyi belirlemek için biyomonitör bakteriler kullanılmaktadır. Bunlardan en yaygınları *Chromobacterium violaceum* (CV12472), *C. violaceum* (CV026), *Pseudomonas aeruginosa* PAO1, *Agrobacterium tumefaciens* NTL4 (pZLR4) ve *A. tumefaciens* (A136) biyomonitör suşlarıdır^{13-15,17,20}. Son 10 yıldır yapılan çalışmalarda, gül yağının bakteriyel QS mekanizmasını durdurarak güçlü bir anti-QS aktivite gösterdiği ortaya çıkarılmıştır¹³⁻¹⁵. Eris ve ark. (2013) gülyağının *C. violaceum* (CV12472), *C. violaceum* (CV026), ve *C. violaceum* (VIR07) biyomonitör suşlarında güçlü bir QS inhibisyonu gösterdiğini ve *Paeruginosa* PAO1



Gül Yağı



Anti-Quorum sensing aktivite



Anti-biyofilm aktivite

suşunda da biyofilm oluşumunu engelleyerek QS mekanizmasını bloke ettiğini tespit etmişlerdir. Ayrıca *P. aeruginosa* enfeksiyonlarına karşı, gül yağına anti-QS potansiyelinin önemli bir tedavi stratejisi olabileceğini belirtmişlerdir¹⁵. Aromaterapide kullanılan uçucu yağların anti-QS etkilerinin incelediğimiz kendi çalışmalarımızda ise Isparta gül yağının *C. violaceum* (CV12472) ve *C. violaceum* (CV026) bakterilerindeki viyolasin üretimini yüksek oranda inhibe ederek, güçlü bir anti-QS aktiviteye sahip olduğunu ve *P. aeruginosa* PAO1 suşunda yüksek oranda biyofilm oluşumunu engellediğini tespit ettik. Bu sonuçlara ilaveten Isparta gül yağının insanlarda ciddi enfeksiyonlara neden olan, çoklu direnç gösteren Gram (-) ve Gram (+) bakterilere karşı antibiyofilm etkinliğini de tespit edilmiştir. Gül yağı ile ilgili çalışmalarımız devam etmekte olup, yağın göstermiş olduğu güçlü anti-QS aktivitenin daha ileri in vitro çalışmalarla mekanizma düzeyinde aydınlatılarak, in vivo çalışmalarla da bu aktivitenin belirlenmesi gerektiğini düşünmekteyiz.

Sonuç olarak, gıda, eczacılık ve aromaterapideki farklı kullanımları, çeşitli farmakolojik özellikleri ve antibiyotiklere alternatif olarak direnç gelişimine neden olmadan enfeksiyonları durdurma potansiyelleri, gül yağı üretiminin ve kullanımının ülkemizdeki önemini bir kez daha ortaya koymaktadır. Bakteriyel enfeksiyonlara karşı oluşan direncin önlenmesi için alternatif doğal bileşiklere karşı olan arayış her zaman devam etmektedir. Gül yağı gibi etkili ve doğal bileşenlerin yan etkilerinin sentetik ilaçlara göre daha az oluşu, çoklu biyolojik aktivitelere sahip olmaları gibi nedenler bu arayışı sürdürmemizin ne denli gerekli ve önemli olduğunu net olarak ortaya koymaktadır.

Kaynaklar

1. Şentürk, S. Doğan N. 2017. "Geçmişten Günümüze Tıbbi Bir Bitki Olarak Gül", *Göller Bölgesi Aylık Hakemli Ekonomi ve Kültür Dergisi*, 54: 11–15.
2. Altıntaş, A. 2010. "Gül, Gülsuyu, Tarihte, Tedavide ve Gelenekteki Yeri. *Eczacılık ve Tıp Tarihi Serisi:1*", Maestro yayıncılık, İstanbul, 2. Baskı. *Gülbirlik'in katkılarıyla ISBN: 978-975-01257-2-0*.
3. Altıntaş, A. 2010. "Kokulu Gülün Tedavide Aromaterapide ve Kozmetikteki Yeri". *SAYED. Sağlık Yönetim & Eğitimi Dergisi* 3 (23): 68-70.
4. Yıldırım, Z., Zickenheimer, R. 2019. "Güllerin Günü", *Göller Bölgesi Aylık Hakemli Ekonomi ve Kültür Dergisi* 6: 67–74.
5. Yi, F., Sun, J., Bao, X., Ma, B., Sun, M. 2019. "Influence of molecular distillation on antioxidant and antimicrobial activities of rose essential oils". *Lwt*, 102: 310–316.
6. Gökdoğan, O. 2013. "Isparta Yöresinde Yağ Güllü Yetiştiriciliğinin Türkiye Ekonomisindeki Yeri", *Süleyman Demirel Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi* Yıl: 2013/1, Gül Özel Sayısı.
7. Köse, S., Güral, S.M. 2019. "Tıbbi ve Aromatik Bitkiler ve Peyzajda Kullanımları", *PEYZAJ - Eğitim, Bilim, Kültür ve Sanat Dergisi* 1, 41–54.
8. Kheirkhah M, Valipour NS, Neisani L, Haghani H. 2013 "A controlled trial of the effect of aromatherapy on birth outcomes using "rose essential oil" inhalation and foot bath". *J Midwifery Reprod Health*. 1:4-9. doi:10.22038/jmrh.2013.2058).
9. Hamdian S, Nazarpour S, Simbar M, Hajian S, Mojab F Effects of



aromatherapy with Rosa damascena on nulliparous women's pain and anxiety of labor during first stage of labor. J Integr Med. 2018;16(2):120-125. doi:10.1016/j.joim.2018.02.005

10. Tanvisut R, Traisisilp K, Tongsong T. 2018. "Efficacy of aromatherapy for reducing pain during labor: a randomized controlled trial". *Arch Gynecol Obstet*.297(5):1145-1150. doi:10.1007/s00404-018-4700-1).
11. Nayebe, N., Khalili, N., Kamalinejad, M., Emtiazy, M. 2017. "A systematic review of the efficacy and safety of *Rosa damascena* Mill. with an overview on its phytopharmacological properties", *Complement. Ther. Med.* 34:129–140.
12. Mohebtabar, S., Shirazi, M., Bioos, S., Rahimi, R., Malekshahi, F., Nejatbakhsh, F. 2017. "Therapeutic efficacy of rose oil: a comprehensive review of clinical evidence", *Avicenna J. Phytomed.* 7 (3): 206–213.
13. Ágnes Szabó, M., Zoltán Varga, G., Hohmann, J. Schelz, Z. et al. 2010. "Inhibition of Quorum-sensing Signals by Essential Oils", *Phytother. Res.* 24: 782–786.
14. Juanmei Zhang, Xin Rui, Li Wang, Ying Guan, Xingmin Sun, Mingsheng Dong, 2014. "Polyphenolic extract from *Rosa rugosa* tea inhibits bacterial quorum sensing and biofilm formation", *Food Control* 42 :125-131.
15. Eris, R., Ulusoy, S. 2013. "Rose, Clove, Chamomile Essential Oils and Pine Turpentine Inhibit Quorum Sensing in *Chromobacterium violaceum* and *Pseudomonas aeruginosa*", *Journal of Essential Oil Bearing Plants*, TEOP 16 (2): 126 – 135.
16. Yeniçeri, M. 2018. "Bakterilerde Quorum Sensing ve Antimikrobiyal Direnç Olan Etkisi", *Cumhuriyet Üniv. Sağ. Bil. Enst. Derg.* 3(1): 41-45.
17. Çepni, E., Gürel, F. 2011. "Bitkilerden Elde Edilen Anti Quorum Sensing Bileşikleri ve Yeni İlaç Geliştirmedeki Potansiyelleri", *Türk Mikrobiyol Cem Derg.* 41(4):131-138.
18. Karaboz, İ., Sukatar, A., 2004 "Bakterilerde Sosyal Davranışlar (Bakterilerde İletişim Mekanizmaları)", *Mikrobiyoloji Dergisi* 2 (5): 23-32.
19. Bosgelmez-Tinaz, G. 2013. "Disruption of Bacterial cell-to-cell Communication (Quorum Sensing): A Promising Novel Way to Combat Bacteria-Mediated Diseases", *Journal of Marmara University Institute of Health Sciences* 3(3):159-163.
20. Zhang, Y., Djakpo, O., Xie, Y., Guo, Y., Yu, H., Cheng Y. et al. 2019 "Anti-quorum sensing of *Galla chinensis* and *Coptis chinensis* on bacteria" *LWT*, 101: 806–811.



Trabzon

Şehirler insanlara benzer. Nasıl ki her insanın kendine has ismi, varlığı ve kişiliği mevcut ise şehirlerin de isimleri, kimlikleri, acı-tatlı hatıraları ve yılların birikimiyle meydana getirdikleri medeniyetleri vardır.

Tarihler, Trabzon'un yaklaşık 4 bin yıl önce kurulduğu ve kurucularının Orta Asya'dan Kafkasya yolu ile Trabzon'a gelen Türk kavimleri olduğunu kaydederler. Orta Asya'dan ve Orta Doğu'dan gelen ticaret yollarının denize ulaştığı yer olan Trabzon'un, ticari ve stratejik önemi bu dönemde de Ege kıyıları halkınca biliniyordu. Mitolojik bir hikâye olmakla birlikte; meşhur Arganoutlar Seferi ve Altın Post hikâyeleri bunu göstermektedir. Kolkhis denilen bugünkü Gürcistan'ın Batum dâhil bir kısmını ve oradan batıya doğru Trabzon'a kadar uzanan sahili içine alan bölgenin ormanlarının zenginliği ve dağlarındaki madenler, bu dönemde bile herkesin malumuydu. Milattan çok önce geçtiği sanılan bu seferin gayesi, Kolkhide'de bir meşe ağacına asılı olduğuna inanılan altı koç postunun elde edilmesi idi. Altın post efsanesinin, özellikle Çoruh Nehri yatağında koyun postları ile suyu süzmek sureti ile altın toplayan, Tevrat'ın Eşkanazlar olarak isimlendirdiği İskitlerin altınlarının elde edilmek istenip, bu amaca ulaşamayınca mit haline geldiği düşünülmektedir.

Bölge'de geçen diğer mitolojik hikâye ise; Baş Tanrı Zeus tarafından dağa zincirlenen insan sever tanrı Promethous efsanesidir. Ölümsüz tanrıların tekelindeki ateşi çalarak, ölümlü insanoğullarına veren ve bu nedenle Zeus tarafından cezalandırılan Promethous, her gün ciğerini yemekte olan kartalın Altın Post Seferi esnasında, gemiciler arasında bulunan Herkül tarafından öldürülmesi ile kurtulur.

Tarihte Trabzon

Anadolu'nun en eski ticaret ve liman kentlerinden biri olan Trabzon; coğrafi ve stratejik konumu nedeniyle tarih boyunca çeşitli mücadelelere konu olmuş bir kenttir. Masmavi denizi ve yeşilin bütün tonlarını barındıran Trabzon; doğal güzelliği ile romanlara, şiirlere, türkülere ve operetlere esin kaynağı olmuştur. Karadeniz bölgesinin bu gizemli kenti, tarihin her döneminde dikkatleri üzerinde toplamıştır. Kenti ziyaret eden çok sayıda batılı gezginin yüzlerle ifade edilebilecek sayıdaki seyahatnamelerinde konu olmuş, bazıları tarafından da “doğunun masal şehri” olarak tanımlanmıştır.



Kafkaslar üzerinden Karadeniz'e gelen Türk kavimlerin kurulan Trabzon; Miletler, Persler, Romalılar, Bizanslılar ve Komnenoslar'ın egemenliğinden sonra 26 Ekim 1461 tarihinde Fatih Sultan Mehmet tarafından Osmanlı topraklarına katılmıştır. Yavuz Sultan Selim'in valilik yaptığı, batılılarca "Muhteşem" olarak anılan Kanuni Sultan Süleyman'ın doğup büyüdüğü kent, Erzurum Kongresi'nin toplanmasına öncülük etmesiyle de, Milli Mücadele meşalesini yakan Anadolu'nun ilk kenti olmuştur.

Halk Oyunları

Trabzon'un horon ekipleri hemen her yıl Türkiye'yi yurt dışında temsil etmiş ve birçok kez dünya birincisi olmayı başarmıştır. Çok hızlı bir tempoda oynanan horon oyunu; genellikle düğün, bayram, askere gidiş ve dönüşlerde oynanmakta ve insan vücudunun bütün organlarının tam olarak iştirak ettiği bir oyun türüdür. Çabukluğu ve hareketliliği ile adeta Trabzon halkının karakter yapısını simgelemektedir.

Köy El Sanatları

Trabzon köylerinde el sanatları Doğu Karadeniz Bölgesi ile ortak özellikler taşır. Tüm ürünler basit ve sadedir. Bu durumun genel nedenleri, yumuşak iklim koşullarından dolayı Karadeniz insanının her mevsim toprak ve hayvancılıkla yoğun şekilde uğraşmak zorunda olması ve el sanatları için boş vakit bulamamasından kaynaklanmaktadır.

Kentsel El Sanatları

Kentsel el sanatları, kimi ürünlerinde değerli madenleri kullanan, işçiliği daha zor, karmaşık ve yapılışı uzmanlık isteyen türlerdir. Küçük sanatlar ve imalathane üretimi sınıfında giren bu üretim biçimi, tümüyle satışa yönelik özellikler gösterir. Ürünler merkezde ve yakın çevrede tüketildiği gibi, başka kentlere de gönderilir.

Ağaç İşleri: Bölgede yetişen ceviz, kestane, çam, dut ve kayın gibi ağaçlardan dolap, masa, sandalye, sehpa, karyola, yazı masası, konsol ve sandıklar yapılmaktadır.





Dokuma ve Nakış İşleri: Özellikle genç kızların elde veya küçük tezgâhlarda büyük emek harcayarak oluşturdukları işleme ve nakışlardır.

Flora

Trabzon, düzenli ve bol yağış alması sebebiyle yoğun ve gür bir bitki örtüsüne sahiptir. ılıman deniz ikliminin hâkim olduğu kentimiz; Türkiye'nin en çok bitki çeşidinin bulunduğu illerin başında gelmektedir. Ormanlık alanların alt ve üst bölgesi büyük ölçüde tahrip edilmesine rağmen, bu alanların 2100-2300 metrelere ulaştığı görülür.

Trabzon'da Yayla Turizmi

Trabzon ilinde yaylacılık doğal ve ekonomik nitelikleri yanında sosyal ve turizm yönünden de önemli bir olgudur. İlde tarihsel süreç içinde önemli bir potansiyeli olan kültür turizminin yanında, yayla turizmi de oldukça gelişmiş durumdadır. Bölgede yaz aylarının sıcak ve nemli geçmesine karşılık Trabzon yaylaları, oldukça zengin flora ve fauna, ormanlar, krater gölleri, ırmakları, dereleri, dağ ve doğa yürüyüşleri, rafting, kano ve kış sporları, av ve olta balıkçı-

lığı, çim kayağı, şifalı sulan, yöresel yemekleri ve halk kültürünün doğal yansıması ile ayrı bir çekicilik oluşturur. Trabzon yaylaları doğal ve ekonomik nitelikleri yanında sosyal bir olgu da taşımaktadır.

Bölgenin kırsal kesimlerinde yaşayan insanların yaylaya çıkmaları çok eskilerden bu yana bir gelenek halini almakta ve yayla dönemi Mayıs ile Eylül ayları arasında gerçekleşmektedir. Bu aylar arasında bölgede bulunan irili ufaklı yaklaşık 50 yaylanın 25'inde geleneksel olarak yıllardan beri süregelen yayla şenlikleri düzenlenmektedir. Bu şenliklere, yaylalarda yaşayan insanların dışında Türkiye'nin çeşitli illerinden ve yurt dışından da yerli ve yabancı turistler katılmaktadır. Şenliklerin en büyük özelliği ise katılımcıların el ele birlik ve beraberlik içinde horon halkaları oluşturup kemençe, davul ve zurna eşliğinde saatlerce horon oynamalarıdır. Bu şenlikler uluslararası nitelikte olup; Kadirga, Soğuksu, Karadağ, Sis Dağı ve Hıdırnebi yaylalarında yapılan şenliklerdir.

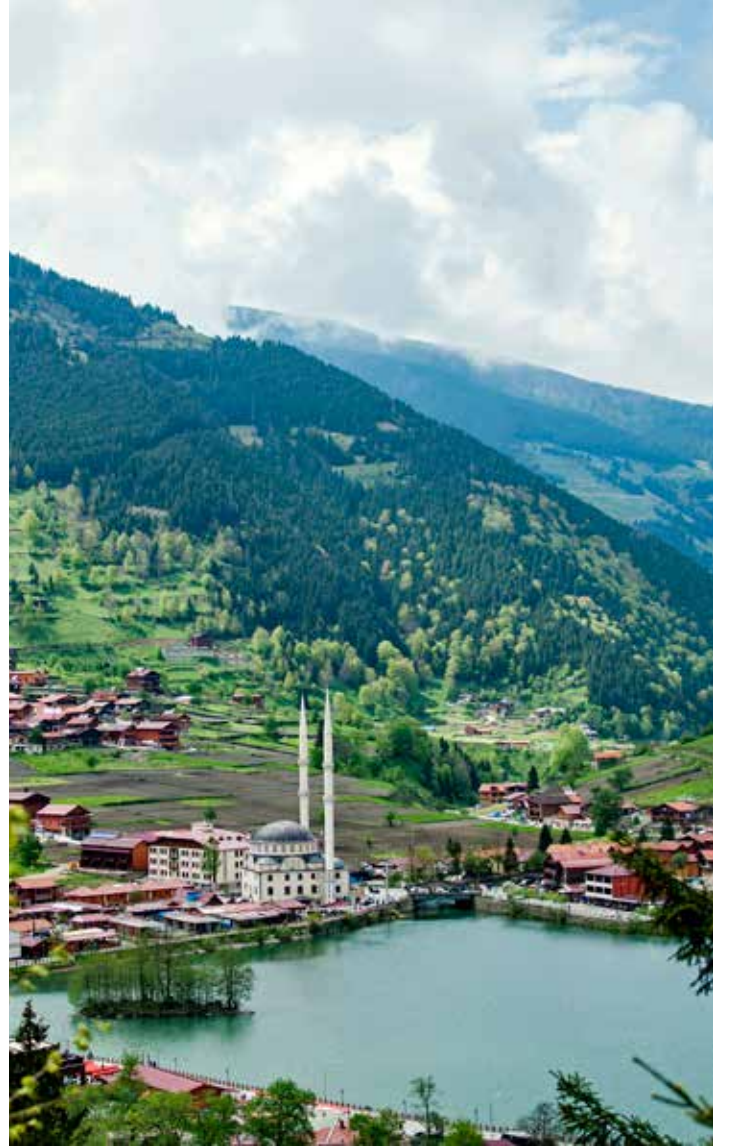
Uzungöl

Uzungöl, Trabzon ilinin Çaykara ilçesine bağlı turistik mahalle. Adını kıyısında bulunduğu gölden alır. Bu göl yamaçlardan düşen kayaların, Haldizen Deresi'nin önünü kapatmasıyla oluşmuştur. Yemyeşil doğasının sağladığı görsel güzellik, sessiz atmosfer ve canlı çeşitliliği ile şehir hayatından uzaklaşıp, biraz rahatlamak ve dinlenmek için tercih edilebilecek, Türkiye'nin eşsiz köşelerinden biridir.

Sümela Manastırı

Sümela Manastırı, Trabzon ili Maçka ilçesi, Altındere Vadisi sınırları içerisinde yer alan derenin batı yamaçlarında Kara Tepesi üzerinde, deniz seviyesinden 1.150 m yükseklikteki eski Rum Ortodoks manastır ve kilise kompleksi olup, tam adı Panagia Sumela veya Theotokos Sumela'dır.

**Katkılarından dolayı Trabzon Büyükşehir Belediyesi'ne teşekkür ederiz.*





17. Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması ve Bilimsel Kongre için hazırlıklarımıza büyük bir hızla devam ederken, sadece yarışma ve kongre düzenleyen bir komisyondan daha fazlası olduğumuzu, yaptığımız sosyal sorumluluk projeleri ve farkındalık çalışmalarıyla göstermekteyiz. Gelin, hızla değişen dünyada bilinçli olmak adına yaptığımız çalışmalara hep birlikte göz atalım.

Dünyanın Farkında Ol!

Herkesin bildiği üzere, son zamanlarda ülkemizde çok sayıda orman yangını meydana geldi ve çok sayıda ormanımız bu yangında büyük hasar gördü. Bizler Ankara Eczacı Odası Gençlik Komisyonu (AEOGK) olarak, tüm bu olaylara seyirci kalmamak ve geleceğimizin teminatı olan yeşil doğamız için TEMA (Türkiye Erozyonla Mücadele Ağaçlandırma ve Doğal Varlıkları Koruma)

Vakfı'nın ülke genelinde yürüttüğü projeye destek olduk. Bu kapsamda, ekibimiz ile birlikte el ele vererek Edirne Yenicegörece Hatıra Ormanı'na 100 adet fidan bağışında bulunduk. "Can Komisyon" olarak, dünyaya can veren ağaçlarımıza bir can da bizden olsun diyerek adım attığımız bu yolda, daha çok fidan bağışlansın ve ormanlarımız daha çok can bulsun diye Türk Eczacıları Birliği Gençlik Komisyonu, Ecz. Sayın Metin Uyar ve Ecz. Sayın Selen Esener'e meydan okuduk. Başkanımız ve ikinci başkanımız önderliğinde çıktığımız meydan okuma videosunu ve bağış belgemizi sosyal medya hesaplarımızda paylaşarak duyurduk. Dileriz ki bu proje sadece eczacılık camiasında değil, diğer platformlarda da yer bularak, daha çok fidan bağışının yapılmasına destek olur.

Daha yeşil ve daha mutlu bir dünya için hep el ele olmak dileğiyle!

Eczacılık Adına Merak Ettikleriniz

AEOGK olarak, üniversite tercih döneminde olan arkadaşlarımız için, mesleğimizi layıkıyla tanıtmak amacıyla, eczacılık mesleği ve eczacılık öğrenim hayatıyla ilgili merak edilen tüm soruların yer aldığı bir soru havuzu oluşturarak, cevaplarıyla birlikte internet sitemizde yayımladık (gk.aeo.org.tr). Komisyonumuz bünyesinde bulunan her eczacılık fakültesinden, fakültesiyle ilgili konulara hâkim olan kişileri seçerek oluşturduğumuz ekibimiz ile aday arkadaşlarımıza yardımcı olmak için canla başla çalıştık.

Yükseköğretime Geçiş Sınavı (YKS) sonuçları sonrası, sosyal medya hesaplarımızda yaptığımız paylaşımlarla, geniş bir kitleye ulaştık ve aklında eczacılık ile ilgili büyük soru işaretleri olan pek çok genç arkadaşımızın sorularını yanıtladık ve mesleğimiz ile ilgili yanlış bilinenlerin doğrularını anlattık.

Eczacılık mesleğini en iyi şekilde anlatmak ve önyargıları kırmak amacıyla çıktığımız bu yolda, bu görevi sürdürmeyi en temel sorumluluğumuz olarak görmekteyiz.

Geleceğimize bir ışık da biz tualım istiyoruz. Bunu başarabildiğimiz nice projelere!

“Atıklar Çöp Değil, Gelecektir”

Doğanın cömertçe insanlara sunduğu tüm imkânlar hoyratça harcanırken, gelecek kaygısı güdülmeyen, ticari ya da anı kurtaracak çözümler hayata geçiriliyor. Tüketimin bu derece yoğun olduğu bu çağda, belki de çok uzak olmayan bir gelecekte, doğal kaynak bulmak neredeyse imkânsız hale gelecek.

Son yıllarda tüm dünyada, konuyla ilgili farkındalık çalışmaları yapılarak, geri dönüşüm projeleri yaygınlaştırılmaya çalışılmaktadır.

Geri dönüşüm, yeniden değerlendirilebilme olanağı olan atıkların çeşitli işlemlerden geçerek üretim sürecine yeniden dâhil olmasıdır. Geri dönüşümün amacı; kaynakların tükenmesini önlemek, atık çöp miktarını azaltmaktır. Cam, kâğıt, alüminyum, plastik, pil ve motor yağı gibi maddeler geri dönüştürülerek tekrar kullanılabilir hale gelmektedir, bu da ülke ekonomisine önemli bir katkı sağlamaktadır.

Biz de hem geri dönüşümün önemini vurgulamak hem de başlattığımız atık kâğıt geri dönüşümünden sağlanacak gelir ile hayvan barınaklarındaki küçük dostlarımızın mama ihtiyaçlarını karşılamak amacıyla iki yönlü bir sosyal sorumluluk projesi gerçekleştirmeyi hedefliyoruz ve çalışmalarımıza hız kesmeden devam ediyoruz. Sağlıklı ve mutlu bir gelecek için dönüştürelim!





"Kooperatiflerin Temel Felsefesi Dayanışmadır"

Uzm. Ecz. Ceviz: "Kooperatiflerin temel felsefesi dayanışmadır. Merkezine insanı alan yapılar olduğu gerçeğinin her platformda ısrarla işlenmesi gerekir. Kooperatiflerin açık ve şeffaf yapılar olduğu, ekonomi ve işletme mantığının genel geçer tüm kurallarının kooperatifler tarafından da kullanıldığı, basiretli bir tüccar gibi yönetildiğinin, tüm meslektaşlarımıza anlatılması gerekir."



Uzm. Ecz. Hafide Buşra CEVİZ

Bursa Eczacılar Kooperatifi (BEK) Ankara Sincan Şube Müdürü

Röportaj: Merve ÖZCAN

Bursa Eczacılar Kooperatifi (BEK) Ankara Sincan Şube Müdürü Uzm. Ecz. Hafide Buşra Ceviz ile kooperatif faaliyetleri ve mesleki kariyerini konuştuk.

Öncelikle sizi biraz tanıyabilir miyiz?

Öncelikle tüm Doz Dergisi okurlarına merhaba demek isterim. 1990, Mersin doğumluyum, üniversite eğitimime kadar da Mersin’de yaşadım. 2013 yılında Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi’nden mezun oldum. Bu süreçte Ankara Eczacı Odası Gençlik Komisyonu’nda dört yıl görev yaptım, 12 Mayıs 2014’de BEK Ankara Şubesi’nde mesul müdür olarak işe başladım. 2017 yılında Sincan Şubemizi açınca, mesul müdürlük görevime burada devam ettim. 2018 yılında beri de Sincan Şube Müdürü olarak devam ediyorum. Ayrıca Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Fitoterapi Drogları alanında da yüksek lisansımı tamamladım.

Ecza deposu kariyeriniz nasıl başladı?

Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi’ne başladığım ilk yıldan itibaren Ankara Üniversitesi Eczacılık Öğrencileri Topluluğu’nda genel sekreterlik, saymanlık, başkanlık gibi farklı pozisyonlarda görev almıştım. Aynı zamanlarda Ankara Eczacı Odası Gençlik Komisyonu’nda da dört yıl boyunca, 2.başkanlık ve denetleme kurulu gibi pozisyonlarda görev aldım. Bu yapılarda öğrencilik hayatım boyunca keyifle yer almamın en önemli sebepleri; bu yapılar-

rın dürüstlük, şeffaflık ve güvenilirlik gibi değerlere önem vermesi ve bu değerlerin benim değerlerimle birebir örtüşmesidir. Mezun olduktan sonra serbest eczacılık dışında farklı bir alanda iş aramaya başladım ve BEK Ankara Şubesi için mesul müdür ilanını gördüm. Mesul müdürlük ve BEK hakkında yaptığım araştırmalar sonucunda, bu pozisyonun bana çok uygun olduğuna karar verdim. Bu kararı almamdaki en önemli sebep ise BEK’in güvenilirlik, şeffaflık, çalışanlarına saygı ve ortak olan eczacılarına verdiği önem gibi değerlerinin benim değerlerimle örtüşmesidir. Sonuç olarak kariyerimde, mesleki dayanışmanın en güzel örneklerinden olan BEK’te, beş yılı devirmenin büyük bir onur ve mutluluğunu duyuyorum.

Bazı eczacıların kooperatiflere karşı ön yargılı olduğunu biliyoruz. Sizce bu ön yargı nasıl kırılır?

Eczacı kooperatiflerinin tarihine baktığımızda 70’li yılların sonundan itibaren kurulmuş, ancak daha sonra faaliyetlerini sonlandırmak durumunda kalmış kooperatifler olduğunu biliyoruz. Bu gelişmenin eczacı üzerinde olumsuz etkisi olduğu söylenebilir. Ayrıca yapı kooperatiflerinin kötü algısı da toplum katmanında kooperatifçiliğe mesafeli durulmasında önemli bir etkidir. Kooperatiflerin temel felsefesi dayanışmadır. Merkezine insanı alan yapılar olduğu gerçeğinin her platformda ısrarla işlenmesi gerekir. Kooperatiflerin açık ve şeffaf yapılar olduğu, ekonomi ve işletme mantığının genel geçer tüm kurallarının, kooperatifler tarafından da kullanıl-



dığı, basiretli bir tüccar gibi yönetildiğinin, tüm meslektaşlarımıza anlatılması gerekir.

Biraz da kooperatiflerin yapısına bakarsak, farklı kooperatifleri ticari bir rakip olarak görmek mümkün mü?

Eczacı kooperatifleri birbirlerinin rakibi değildir. Aynı amaç ve hedef birlikteliği olan kooperatifler birlikte olabildiğinde ortaklarına, mesleğe ve topluma sağlayacağı çok önemli faydalar sağladığını hepimiz biliyoruz. Öğrenen organizasyonlar olma özelliği taşıyan kooperatiflerimizin birlikte yaratacakları sinerji ile mesleğin ve ortaklarının önemli değerlere sahip olacağı aşikardır. BEK olarak bu temel felsefeden hareketle, eczacı kooperatiflerinin büyümesine ve gelişmesine katkı sağlıyoruz.

Türkiye'de kooperatif faaliyetlerinin ilerlemesi için neler yapılıyor?

Eczacı Kooperatifçiliğinin gelişmesi için tüm platformlarda bulunarak konu gündemde tutulmaya çalışılmaktadır. Ayrıca ortakların sadece ürün ihtiyaçlarını karşılamak ile yetinilmeyip, ihtiyaç duyacağı tüm hizmetleri hayata aktardıkları projeler ile sağlamaya çalışmaktayız. Tüketimden gelen gücü ortaklaştırarak kaynak yaratılmaya ve bu kaynakların kooperatifçiliğin ve ortaklarının gelişmesinde kullanılması sağlanmaktadır.

Burada tüm paydaşlara başta kamu olmak üzere önemli sorumluluklar düşmektedir. Unutulmaması gerekir ki kooperatifler açık, şeffaf ve kayıt dışılığına sahip olmadığı demokratik yapılardır. Bulundukları topluma değer katan, adil ve hakça kaynakların kullanımını ve paylaşımını sağlayan kurumlardır. Dileğimiz hayatın tüm alanlarında kooperatifçilik algısının gelişmesi ve güçlü kooperatif yapılarının olmasıdır.

Kooperatifte kariyer planlayan meslektaşlarınıza neler önerirsiniz?

Kooperatifler güçlü birer eczacı örgütü olup, eczacı olarak da böyle bir yapının parçası olmak gerçekten de çok değerli. Çalışana verilen değer, kişisel gelişime ve kariyer planlamaya çok önem veren bir yapıya sahip. Ben BEK'te kariyerime mesul müdür olarak başlamıştım şu an da şube müdürü olarak devam etmekteyim. Görev ve sorumluluklarınızı yerine getirdiğinizde yeterli çalışmayla, tüm meslektaşlarımıza kariyer basamaklarını tırmanma şansı doğacaktır.

Teşekkürler.

Mevsimsel Duygudurum Bozukluğu ve Koruyucu Önlemler

Uzman Psikolog İlker KÜÇÜK



KİMDİR?

Adana doğumlu olan İlker Küçük; ilk, orta ve lise öğrenimini yine aynı şehirde tamamladı. Mersin Üniversitesi'nde başlayan lisans eğitimi sırasında okuduğu bir kitap, psikolog olma hayaliyle Dicle Üniversitesi'ne doğru yolculuğa çıkmasını sağladı. Psikoloji lisans eğitimini 2004 yılında tamamladıktan sonra, Adana'da çocuklara ve ailelere yönelik danışmanlık merkezinde başlayan meslek hayatı farklı kamu kurumu, özel sağlık kurumu, üniversite ve kurumsal merkezlerde devam etti. Eskişehir Osmangazi Üniversitesi'nde "Kişiler Arası İletişimde Atılmanlık ve Atılmanlık Becerilerinin Geliştirilmesi" konusunda yüksek lisansını tamamladı.

Türk Psikologlar Derneği Üyesi olan Küçük, Ankara, İstanbul ve Eskişehir'de yetişkin, çocuk ve ergenlere yönelik psikolojik danışmanlık, aile ve çift danışmanlığı, zekâ, gelişim ve kişilik testleri uygulama ve değerlendirme, bireysel, grup ve kurumsal eğitimler, kişisel gelişim, öğrenci ve yaşam koçluğu gibi geniş bir yelpazede çalışmalarına devam etmektedir.

Mevsimsel duygudurum bozukluğu, mevsim değişikliklerinden etkilenen bir ruh durumudur. Depresyonun bir türü olarak, genellikle yılın belli zamanlarında tetiklenen majör depresyonun başlangıcında yaşanabilir. Mevsimsel duygudurum bozukluğuyla ilişkili depresif dönemler genellikle sonbahar ve kış aylarında ortaya çıkabilmektedir, ancak ilkbahar ve yaz aylarında da seyrek olarak görülebilmektedir.

Birçok kişi daha az gün ışığı, düşük D vitamini üretimi ve daha az fiziksel aktivitenin sonucu olarak kış aylarında ruhsal durumunda değişiklik yaşar. Bununla birlikte geçici olarak ruhsal durumdaki düşüş mevsimsel duygudurumla ilişkili değildir, çünkü belirtiler daha hafiftir. Mevsimsel duygu durum bozukluğunda en yaygın belirtiler majör depresyon belirtilerine benzerlik gösterir.

Mevsimsel duygudurum bozukluğu yaşayan bir kişi, davranışsal olarak sosyal etkileşimler ve faaliyetler açısından daha az aktif olacaktır. Günlük aktivitelerden zevk alamama ve ilgi kaybı yaşanabilecektir. Üzüntü, umutsuzluk, değersizlik, güvensizlik ve ya suçluluk duygusu yaygındır. Endişe ve aşırı kaygı durumu yoğunluk kazanabilmektedir. Nedeniz ağlamlarda görülmektedir. Günün çoğunu aşırı derecede uykulu ve yorgun hissedecektir. Enerji kaybı yaşanabilmektedir. Konsantrasyon zorluğu çok yaygındır. Sağlıksız şekilde kilo almasına ve kilo vermesine neden olan iştah değişikliği meydana gelebilmektedir. Sosyal, aile, iş ve akademik yaşamda bu duygu durumdan etkilenebilmektedir. Sonuç olarak kişinin yaşamın bir bölümünden veya tamamından çekilmesine neden olabilecektir.

Mevsimsel duygudurum bozukluğunda olabildiğince gün ışığından yararlanmak önemlidir. Çoğu araştırma, gün ışığının vücudun ritmini dengelediği ve serotonin miktarını artırarak ruh hali üzerinde doğrudan bir etkiye sahip olduğunu göstermektedir. Ruh sağlığı uzmanları, mevsimsel duygudurum bozukluğunun şiddetli belirtilerini hafifletmeye yardımcı olması için antidepresanlar da önerebilmektedir. Bunlarla birlikte psikoterapiye katılmak kalıcı



sonuçlar elde etmeyi sağlamaktadır. Hava değişikliklerinin, insanların duygudurumlarında olumsuz değişiklik yapmadan geçiş yapmalarına yardımcı olabilecek birçok koruyucu önlem vardır. Bunlardan bazıları;

- Her gün açık havada biraz vakit geçirmeye çalışın. Dışarı soğuk olsa bile, koruyucu kıyafetlerle açık havada kısa bir yürüyüşe çıkabilirsiniz.
- Haftada beş gün, günde en az 30 dakika fiziksel aktivitelerle uğraşın. Düzenli egzersiz, ruh halinizi etkileyen hormonları ve nörotransmitterleri dengelemeye yardımcı olur.
- Sosyal hayatınızı aktif hale getirin. Aile ve arkadaşlarınızla vakit geçirmek yardımcı olacaktır, ancak depresyona maruz kalan kişiler sosyal yalıtıma yatkın olacaklardır, sosyal faaliyetlerinizi planlı olarak düzenleyerek kendinizi korumaya yardımcı olabilirsiniz.

• Dengeli ve sağlıklı beslenmeye özen gösterin. Bu sağlıklı kalmaya ve ruh halinizi kontrol altında tutmaya destek olacaktır.

• Düzenli uyku alışkanlığı mevsimsel depresyonu önlemede etkili olacaktır. Düzenli bir uyku alışkanlığının olması vücudunuzun doğal döngülerini ve ritimlerini düzenlemek ve hormonları dengede tutmaya yardımcı olabilir.

• Bilişsel davranışçı terapi yaklaşımı, kişilerde olumsuz negatif düşünceleri tanımlarına ve olumlu bir dönüşüme yardımcı olabilmektedir, ayrıca duygu durumlarını geliştirmeye yardımcı yeni davranışlar geliştirmelerine destek olabilmektedir.

HPV AŞISI

(İnsan Papilloma Virüsü)

Op. Dr. Volkan KURTARAN

Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği Genel Sekreteri



KİMDİR?

Kurtaran, 1959'da Mesudiye'de doğdu. İlk ve orta öğrenimini Malatya'da, lise öğrenimini ise Ankara'da tamamladı. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nden 1982 yılında mezun oldu. Kadın doğum ihtisasını Zekai Tahir Burak Doğumevi'nde 1988 yılında tamamladı. Kuruluşundan itibaren (1990-2017) tarihleri Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği(TJOD) Ankara Şubesi Yönetim Kurulu Üyeliği, 2016-2018 yılları arasında TJOD Ankara Şubesi 2. Başkanlığı, 2014 yılından itibaren TJOD Genel Merkez Yönetim Kurulu Üyeliği yapmıştır. 2018 yılında başladığı TJOD Genel Sekreterliği görevine halen devam etmektedir.

HPV (İnsan Papilloma Virüsü) Aşısı

Bilinmesi Gerekenler

Modern tıpta pek çok hastalığın tedavisi hastalığı oluşturan etkenlerin ve mekanizmalarının ortaya çıkarılması ile gerçekleşebilmiştir. Yıllar içinde dünyada çiçek hastalığı ve çocuk felci virüslerini bitiren tıp bilimi, 21. yüzyılda İnsan Papilloma Virüsü (HPV) aşısı ile HPV enfeksiyonuna karşı savaşmaya başlamıştır.

HPV'nin serviks kanseri ile ilişkisinin ortaya çıkarılmasını takiben, bu virüs üzerindeki geniş araştırmalar sonuç vermeye başlamış ve bunun sonucunda 2007 yılından itibaren HPV aşısı üretilerek, sağlık marketlerindeki yerini almıştır.

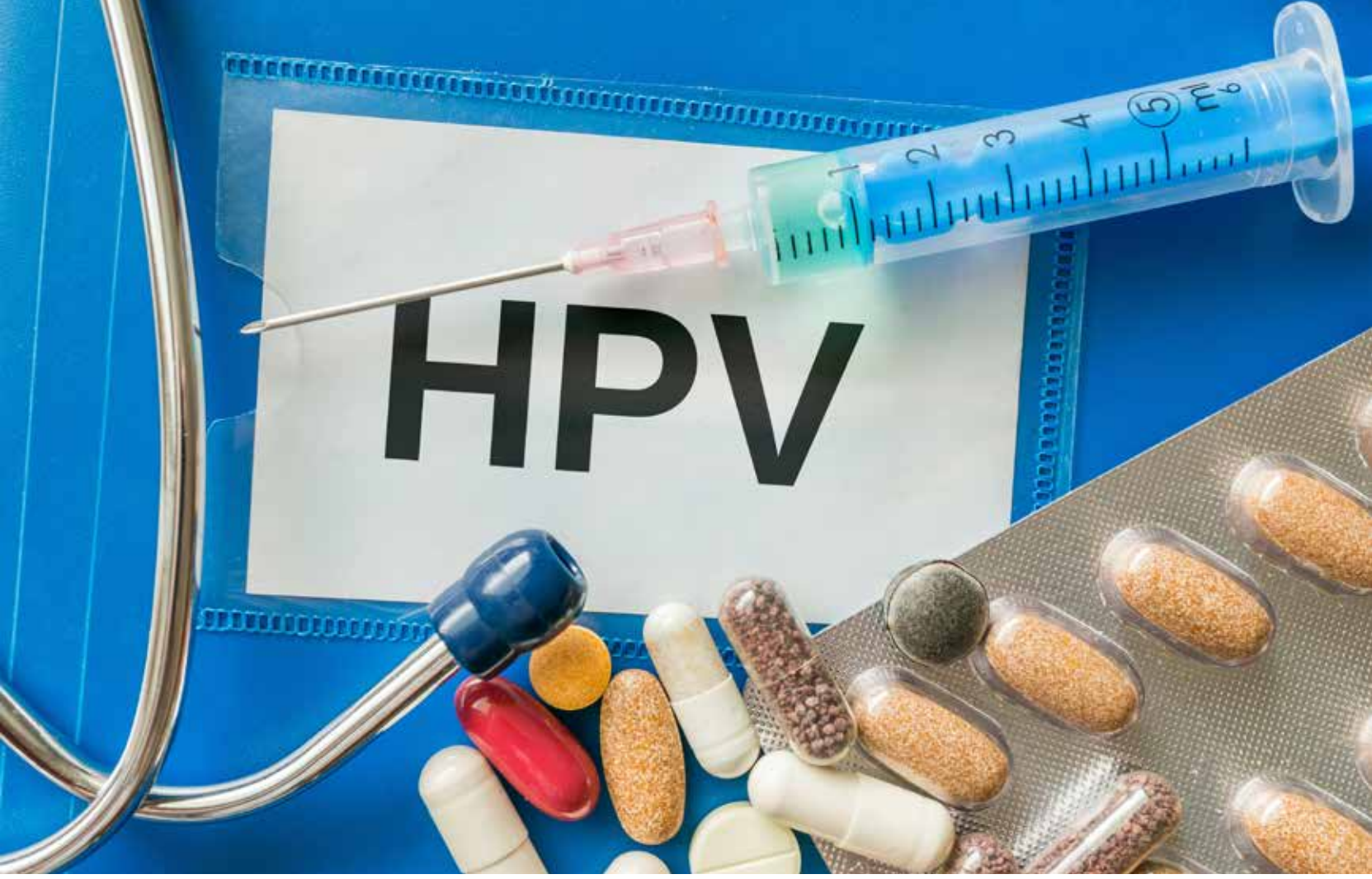
HPV aşısı aşağıdakileri içeren birçok kanser ile ilişkili olan HPV türleriyle enfeksiyonu önler:

- Kadınlarda rahim ağzı kanseri,
- Kadınlarda vajinal ve vulva kanserler,
- Kadınlarda ve erkeklerde anal kanser,
- Kadınlarda ve erkeklerde boğaz kanseri ve
- Erkeklerde penis kanseri.

Buna ek olarak, HPV aşısı hem kadınlarda hem de erkeklerde genital siğillere neden olan HPV tipleriyle enfeksiyonu engeller.

Birleşik Devletlerde her yıl yaklaşık 12 bin kadın rahim ağzı kanseri olmakta ve yaklaşık 4 bin kadın bu nedenle ölmektedir. HPV aşısı bu virüsten oluşan rahim ağzı kanser vakalarının çoğunu önleyebilir. Aşılama, rahim ağzı kanseri taramasının yerini tutmaz. Bu aşı rahim ağzı kanserine neden olabilecek tüm HPV tiplerine karşı koruma sağlamaz.

Kadınlar düzenli Pap testleri yaptırmalıdır. HPV enfeksiyonu genellikle cinsel temas ile bulaşır ve çoğu insan hayatının bir noktasında enfekte olur. Ergenler dâhil yaklaşık 14 milyon Amerikalı her yıl enfekte olmaktadır. Çoğu enfeksiyon, kendiliğinden kaybolur ve ciddi sorunlara neden olmaz. Ancak binlerce kadın ve erkek HPV'den kaynaklanan kanser ve diğer hastalıklara yakalanmaktadır.



HPV Aşısı

HPV aşısı, Amerikan Gıda ve İlaç Dairesi (FDA) tarafından onaylanmış olup hem erkek hem de kadınlar için önerilmektedir. Rutin olarak 11-12 yaşlarında yapılır, ancak 9 yaşından başlayarak 26 yaşına kadar uygulanabilir. 9 ila 14 yaşları arasındaki çoğu ergene, 6-12 ay aralıklı iki dozluk bir seri halinde HPV aşısı yapılmalıdır. 15 yaş ve üzerinde HPV ile aşılanmaya başlayanlara, birinci dozdan 1-2 ay sonra ikincisi, ilk dozdan altı ay sonra üçüncüsü olmak üzere, üç dozluk bir seri uygulanmalıdır. Bu yaş önerileri için birkaç istisna bulunmaktadır.

Koruyucu HPV Aşı Türleri

Tip 16, 18, 6, 11 ve benzer tipler için geliştirilen kuadrivalan HPV aşısı uygulanır.

Tip 16, 18 ve benzer tipler için geliştirilen bivalan HPV aşısı uygulanır.

Yapılan araştırmaların sonuçlarına göre her iki HPV aşısı da kişiler tarafından kolay tolere edilebilmekte, yüksek oranda bağışıklama sağlanmakta, dirençli HPV enfeksiyonu ve HPV enfeksiyonları ile ilişkili klinik hastalığın azaltılmasında etkili olmaktadır.

Diğer taraftan yapılan karşılaştırmalı çalışmalarda bivalan aşı ile oluşan Tip 18 antikor titresinin daha uzun süreli olduğu gözlemlenmiştir ve Tip 18 antikor titresinin yıllar içinde düşmesine rağmen oluşan "immün bellek" sayesinde koruyuculuk azalmaksızın devam etmektedir.

Kuadrivalan HPV aşısı diğer HPV aşısından farklı olarak genital siğillere karşı da koruma sağlamaktadır. Bivalan HPV aşısı yalnızca rahim ağzı kanserine karşı koruma sağlarken, kuadrivalan HPV aşısı hem genital siğil hem de rahim ağzı kanserlerine karşı koruma oluşturmaktadır.

Kuadrivalan HPV aşısı nasıl yapılır?

Aşının uzun süre kalıcı olabilmesi için bir kez yapıldıktan iki ve altı ay sonra tekrarlanması gereklidir. Üç doz yapıldıktan sonra aşının etkinliği ömür boyu kalıcıdır, yani ilerleyen yıllarda rapel (doz tekrarı) gerekmez.



Bivalent HPV aşısı nasıl yapılır?

Aşının yeterli antikor titresini oluşturabilmesi için bir kez yapıldıktan bir ve altı ay sonra tekrarlanması gereklidir.

Bivalent HPV aşısı, kuadriyalan HPV aşısının aksine toplumda son yıllarda oldukça fazla yayılma eğiliminde olan anogenital siğillere karşı KORUYUCU DEĞİLDİR!

HPV aşısı herkese yapılır mı?

- HPV aşısına karşı ciddi (hayatı tehdit eden) bir alerjik reaksiyon gösteren herhangi bir kişiye bir daha, bu aşı yapılmamalıdır.

- HPV aşısının herhangi bir bileşenine karşı ciddi (hayatı tehdit eden) bir alerjik reaksiyon gösterenlere bu aşı yapılmamalıdır. Mayaya karşı ciddi alerji dâhil olmak üzere, bildiğiniz herhangi bir ciddi alerjiniz varsa doktorunuza bildiriniz.

- HPV aşısı hamile kadınlar için önerilmez. Eğer aşılandığınızda hamile olduğunuzu öğrenirseniz, sizde veya bebeğinizde herhangi bir problem beklemek için bir neden yoktur. HPV aşısı olduğunda hamile olduğunu öğrenen her kadın, gebelik sırasında HPV aşısı üretici kaydına başvurmaya teşvik edilir. Emziren kadınlar aşılanabilir.

- Eğer soğuk algınlığı gibi hafif bir hastalığınız varsa, muhtemelen bugün aşı yapılabilirsiniz. Orta veya ciddi derecede hasta iseniz, muhtemelen iyileşene kadar beklemeniz gerekir. Doktorunuz size tavsiyelerde bulunabilir.

Aşı Reaksiyonu Riskleri

Aşılar dâhil olmak üzere herhangi bir ilaçla yan etkiler ortaya çıkabilir. Bunlar genellikle hafiftir ve kendiliğinden düzelir. Fakat ciddi reaksiyonlar da mümkündür. HPV aşısı uygulananların çoğunda herhangi bir sorun yaşanmaz. HPV aşısı sonrasında görülen hafif veya orta ağırlıkta sorunlar şunlardır:

- Kolda enjeksiyonun yapıldığı yerdeki reaksiyonlar:

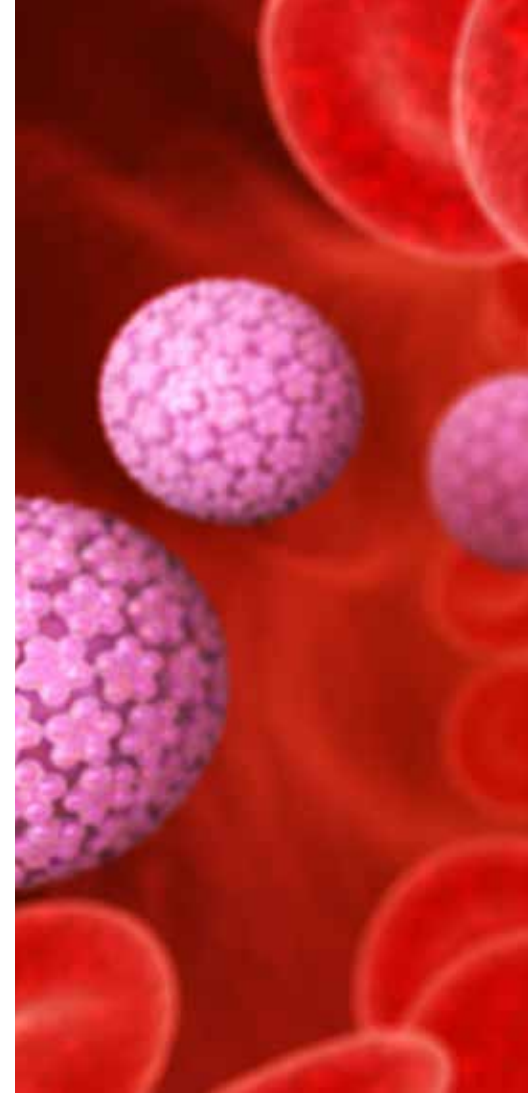
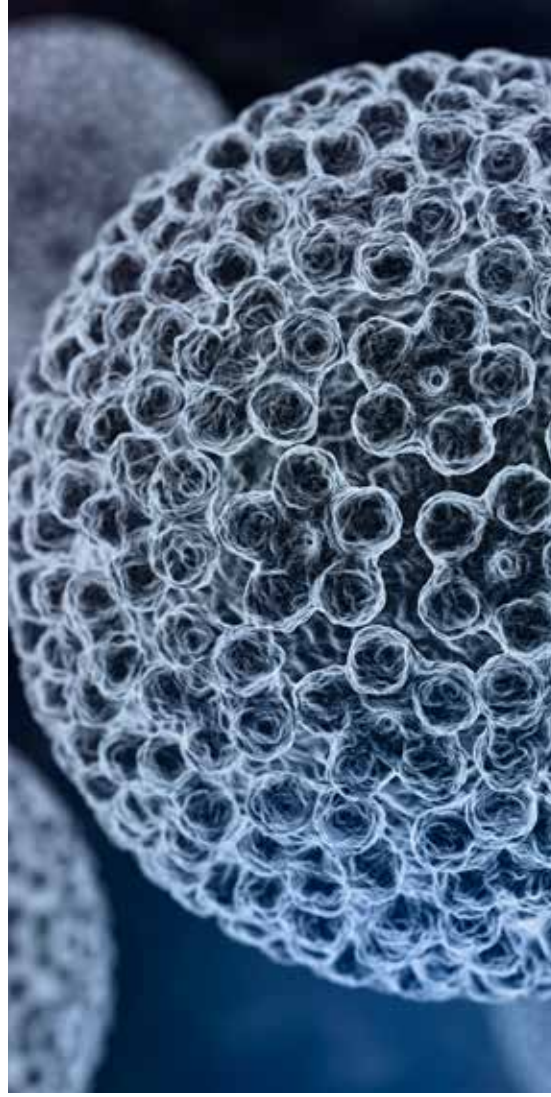
- Ağrı (yaklaşık 10 kişide 9)

- Kızarıklık veya şişlik (yaklaşık 3 kişide 1)

- Ateş:

- Hafif (100°F) (yaklaşık 10 kişide 1)

- Orta (102°F) (yaklaşık 65 kişide 1)



- Diğer sorunlar:

- Baş ağrısı (yaklaşık 3 kişide 1)

- Enjekte Edilen Herhangi Bir Aşıdan Sonra Ortaya Çıkabilecek Sorunlar:

- Bazı insanlar bazen aşı dâhil tıbbi bir işlemten sonra bayılabilirler. Yaklaşık 15 dakika boyunca oturma veya uzanma, bayılmayı ve düşüşün neden olduğu yaralanmaları önlemeye yardımcı olabilir. Başınız dönerse, görme değişikliğiniz olursa veya kulaklarınızda çınlama varsa doktorunuza söyleyiniz.

- Bazı insanlarda, şiddetli omuz ağrısı ve enjeksiyon yapılan kolda hareket zorluğu olabilir. Bu çok nadiren olur.

- Herhangi bir ilaç ciddi bir alerjik reaksiyona neden olabilir. Bu tür reaksiyonlar aşıdan sonra çok nadir görülür, yaklaşık bir milyon dozda 1 olduğu tahmin edilmektedir ve aşılamadan sonra birkaç dakika ila birkaç saat içinde meydana gelebilir. Herhangi bir ilaç gibi bir aşının da, ciddi bir tıbbi hasar veya ölüme neden olma ihtimali, çok düşük olsa da vardır. Aşıların güvenliği daima izlenmektedir.

Ciddi bir reaksiyon olursa neye dikkat etmeliyim?

Şiddetli alerjik reaksiyon belirtileri, çok yüksek ateş veya alışılmadık davranışlar gibi sizi kaygılandıran tüm belirtilere dikkat ediniz.

Ciddi alerjik reaksiyon belirtileri, kurdeşen, yüzün ve boğazın şişmesi, nefes darlığı, hızlı kalp atışı, sersemlik ve güçsüzlük olabilir. Bunlar aşılamadan sonra genellikle birkaç dakika ila birkaç saat arasında başlayacaktır.

Ne yapmalıyım?

Ağır bir alerjik reaksiyon veya bekleyemeyecek kadar acil başka bir durum olduğunu düşünüyorsanız, 112'i arayınız ya da en yakın hastaneye gidiniz. Böyle bir durum söz konusu değilse, doktorunuza arayınız.

Daha sonra reaksiyon "Aşı Sonrası İstenmeyen Etki Bildirim Sistemi"ne bildirilmelidir.

Nasıl daha fazla bilgi edinebilirim?

- Sağlık görevlinize danışınız. Sağlık görevliniz size aşı prospektüsünü verebilir veya diğer bilgi kaynaklarını önerebilir.
- Yerel ya da devlet sağlık birimlerini arayınız.



Mevsim Geçişlerinde Beslenme

Dyt. Bürge ÇOBANER



Yaz aylarını yavaş yavaş geride bırakırken mevsim geçişlerinde grip, öksürük, bronşit soğuk algınlıkları gibi hastalıklara yakalanma riski de artıyor. Bu nedenle sonbaharı sağlıklı geçirebilmek için yeterli ve dengeli beslenmek oldukça önemli hale geliyor.

Değişen hava koşulları ile birlikte metabolizmamız da bu koşullara uyum sağlamak için değişir ve çeşitli hormonlar salgılar. Bu değişimlerle birlikte hormonlara bağlı olarak mevsim geçişlerinde iştahımızda da değişimler olabilir. Bu koşullarda dikkat edilmesi gereken değişen hava şartları ile birlikte farklılık gösteren beslenme saatleri ve beslenme tarzının yeniden ayarlanmasıdır.

Yapılan araştırmalara göre, mevsim geçişlerinde yapılan en büyük beslenme hataları kişilerin abur cubur gibi yüksek kalorili besin seçimi yapmaları. Bunun sebebi olarak, insülin hormonunun mevsimsel geçişlerde ani olarak yükselip- düşmesi gösteriliyor. İnsülin salgısındaki ani değişimler kişilerde aşırı tatlı ve yeme isteğinin krize dönüşmesine neden olabiliyor ve ara öğünlerin atlanması bir sonraki ana öğünde size ekstra yüzlerce kaloriye sebep olabiliyor. Mevsim geçişlerinde gece yemeleri de en büyük kilo kâbusu olarak kabul edilmektedir. Bu nedenle gün içinde doğru ve sağlıklı beslenmeli ve vücudunuzu aç bırakmamaya gayret etmelisiniz. Ayrıca öğünlerinizde tok tutan hacmi büyük, ancak kalorisi düşük besinlere yer vermelisiniz. Özellikle gün içinde her besin grubundan vücudunuza uygun miktarlarda almak, bağışıklık sisteminin güçlenmesine yardımcı olacak ve bedeninizi mevsim hastalıklarından koruyacaktır.

Mevsim geçişlerinin en tipik özelliği olan dengesiz hava şartları, kişilerin psikolojik durumunda dalgalanmalara sebep olacağından, iştah merkezimizin bu dengesizlikten etkilenmesine neden olabilir. Burada önemli olan, ufak önlemler alarak metabolizmanızı hızlandırıcı birkaç taktikle, sonbaharı güzel karşılamaktır.

SAĞLIKLI BESLENME ÖNERİLERİ

- Günlük beslenmede kırmızı et, tavuk, balık ve bol miktarda omega-3 yağ asidi içeren yağlı tohumlar (ceviz, fındık, badem, fıstık) mutlaka bulunmalıdır. Ayrıca haftada iki defa somon, ton, uskumru, sardalye gibi omega-3 bakımından zengin balıklar tüketilmelidir.
- Süt, yoğurt, ayran, kefir gibi süt grubunu hem probiyotik hem de kalsiyum içermesinden dolayı mutlaka günde iki porsiyon tüketilmelidir. Probiyotik ürünler bağışıklık sisteminin iyi çalışması, bakterilerden korunması, besinlerin sindirimi ve emilimi için gereklidir.

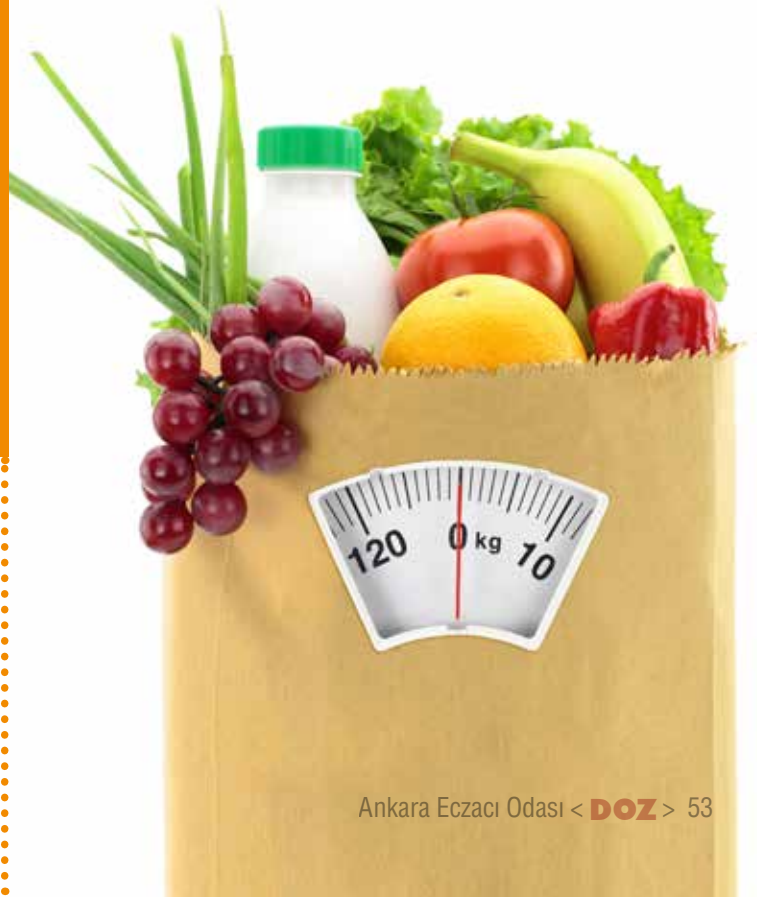


- Hastalıklardan korunmak için aşırı miktarda C vitamini alınmasına ihtiyacımız yoktur. Günlük 300-400 gram yani 2-3 porsiyon meyve tüketimi hastalıklardan korunmak için yeterli olacaktır. Vitamin eksikliği durumu söz konusu ile doktorunuzun ya da eczacınızın önerisiyle takviye vitamin desteği alınmalıdır.
- Kış aylarında kahve, çay, kola gibi kafein içeren içecekler yerine, C vitamini içeren içecekler tüketilebilir. Kuşburnu, rezene, yeşil çay, melisa, papatya ve ıhlamur gibi bitki çayları hem bağışıklık sisteminizi güçlendirecek hem de kış ayları için besleyici özelliği ile ara öğünlerinizde size lezzetli bir öğün geçirmenizi sağlayacaktır.
- Fiziksel aktivitenin azaldığı sonbaharda metabolizma yavaşlamaya başlar. Metabolizma hızını korumak ve sağlıklı bir mevsim geçişi yapmak isteyenler, mevsim sebzelerine ve meyvelerine sofralarında daha fazla yer vermelidir. Mevsimine uygun taze sebzelerle beslenmek metabolizmanızı güçlü kılar.

- Spor yapmak metabolizmayı hızlandırır. Mevsim geçişlerine adapte olmaya çalışan vücudunuza dost olur. Her gün 30-40 dakikalık orta tempolu yürüyüşler bedeninize yapacağınız en büyük iyilik olacaktır.
- Düzenli yapılan yoga ve meditasyon da hem beden sağlığı hem de ruh sağlığı açısından oldukça etkilidir.



- Bağışıklık sisteminin yüzde 80'inin bağırsakla ilgili olduğu kabul edilir. Yaklaşık 500 ayrı bakteri türü bağırsakta yaşar. Bağırsaklarımızı desteklemek için stresten uzak kalmak, iyi uyumak, gıdaları uzun süre çiğnemek, prebiyotik ve probiyotik almak çok önemlidir. Probiyotikler yararlı florayı destekleyen mikroorganizmalar, prebiyotikler de bu probiyotikleri beslemek için kullanılan lifli gıdalardır. Probiyotiklerden en zengin besinler ev yapımı yoğurt, kefir, şalgam suyu, lahana ve salatalık turşusudur. Probiyotiklerimizi beslemek için de prebiyotik özelliği olan soğan, sarımsak, yer elması, kuşkonmaz, pırasa, yeşil muz, arpa, yulaf, keten tohumu ve kakaoyu sık tüketmek gerekir. Probiyotikler; antibiyotik ihtiyacını, kış hastalıklarını, zatürre ve mantar enfeksiyonlarını azaltır.





İş Dünyasında Milenyumlular

Doç. Dr. Neşe Buket AKSU

İstanbul Altınbaş Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Eczacılık İşletmeciliği Anabilim Dalı Başkan Vekili
Farmasötik Teknoloji Anabilim Dalı Başkanı

KİMDİR?

İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden mezun olan Aksu aynı üniversitede Analitik Kimya üzerine yüksek lisans yapmıştır. Ege Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Teknoloji Anabilim Dalı ve Bradford Üniversitesi(İngiltere)'nde doktora eğitimini tamamlamıştır. Sosyal Bilimler Yönetim ve Organizasyon Bilim Dalında da yüksek lisans yapmıştır. Uzun yıllar ilaç sanayinde görev alan Aksu, danışmanlık faaliyetlere halen devam etmektedir. Asıl kadrosu, Altınbaş Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde olan Aksu, Türk Eczacılar Birliği bünyesinde eğitmenlik yapmasının yanı sıra, kıdemli uzman olarak Blanchard International Group Türkiye Temsilciliği'nde eğitmenin eğitimi, liderlik, sunum teknikleri, takım performansı, iletişim ve koçluk gibi konularda eğitmenlik görevini de sürdürmektedir.

Kuşak kavramı; doğum yıllarını, yaş lokasyonu ve kritik gelişim aşamalarında yaşadıkları önemli olayları paylaşarak günümüz toplumlarını var eden insan topluluklarını ifade etmektedir. Her kuşak, içinde yaşadığı toplumdan etkilendiği kadar, düşünce ve eylemleriyle toplumlarını da etkileyerek belirli ölçüde toplumları da değiştirmiştir ve kuşaklararası farklılıklar her yüzyılda belirgin olarak hissedilmektedir. Günümüzde de kuşaklar yaşadıkları dönemlere göre belirgin çizgilerle ayrılmıştır:

Sessiz kuşak; II. Dünya Savaşı ve TV'nin doğumundan; Bebek Patlaması kuşağı insan hakları hareketi, zenci hakları ve radyonun altın çağından; X kuşağı petrol krizi, 68 olayları ve sinemanın yükselişi gibi akımlarından etkilenmiştir.

Y kuşağı olarak bilinen Milenyumlular ise geçimlerini internet üzerinden sağlıyor. Akıllı, özgürlüklerine düşkün ve global odaklılar.



Bu kuşak için teknoloji hayatlarındaki pek çok şeyin simgesi ve X kuşağına göre en üstün olduğu konulardan birisi.

Henüz iş dünyasında tam olarak yer almayan Z kuşağı ise teknolojinin kucağına doğmuş, sanal sosyalleşmeyi tercih eden, aynı anda birden fazla işi yapabilme yetenekleri yüksek bir kuşaktır. Sessiz kuşak için çalışmak bir zorunluluk ve uzun sürelerle ilişkilendirilir, bebek patlaması kuşağı kariyer yolculuğunu ve macerayı sever, X kuşağı ise çalışma hayatını bir zorluk olarak tanımlayan ve sözleşmeli çalışmayı tercih eden bir kuşaktır.

Milenyum kuşakları ise her şeye daha hızlı şekilde adapte olabilir ve normal görevleri gerçekleştirmenin yanı sıra yeni ve farklı yolları denemeye isteklidir. Her zaman, görevlerini yerine getirmenin daha iyi yollarını ararlar. Proaktif olarak "çok çalış, daha çok eğlen" mantalitetlerini kolaylaştıracak yazılım ve günlük uygulamalar ararlar. Esnek çalışma saatlerini tercih ederler ve ömür boyu çalışmayı düşünmezler; onlar için iş hayatı sonu olan bir serüvendir.

Milenyumlular diğer kuşaklara nazaran kendine güvenen ve daha bağımsız bir kuşaktır. Para onlar için direk motivasyon kaynağı değildir, ancak paranın yokluğu motivasyonlarını azaltabilir. Geribildirim almak onlar için önemlidir, değişikliğe açıktırlar, esnek programları ve eğlenceli işleri tercih ederler. Girişimci ve yaratıcı özellikleriyle aynı ortamda beraber çalıştıkları diğer kuşaklardan bir adım ilerdeler.

Milenyumlular hızlı adapte olabilir ve aynı anda çoklu görevleri yapabilirler; aynı zamanda yaptıkları işten kolay sıkılabilen bir yapıları da vardır. Değişimi kucaklamak için her zaman isteklidirler, yeni yaklaşımlar için geleceğe meydan okuyabilirler ve takım çalışmalarına yatkındırlar.



Özellikle sosyal medya ile gündemde olan milenyumlular; girişimci ve işbirlikçi olmalarının yanı sıra, iş hayatı ile ilgili en belirgin özellikleri olan sabırsızlıklarının sonucu olarak hızlı bağlantılar edinebilirler. Ayrıca hızlı çalışma ortamını sevmeleri ve hızlı terfi beklentisi içinde olmaları da onları önceki kuşaklardan ayıran özelliklerin başında gelmektedir.

Klasik ofis kuralları ve hiyerarşi yanlısı değillerdir; ayrıca diğer kuşaklara göre sadakat duygusu az olan bu kuşağın, çalıştıkları kuruma bağlılıklarını artırmak için esnek çalışma saatleri oluşturmak, internet teknolojilerini kullanmaya fırsat veren eğitimler düzenlemek, onları işletmeye bağlı kılacak vizyonlar belirlemek ve güçlü bir iletişim ağı oluşturarak geri bildirimlerde bulunmak gerekmektedir.

Milenyum kuşağı çalışanları işyerinde bütünün parçası olduklarını hissetmek isterler, ayrıca örgütsel stratejileri dinlemek ve anlamak için gerçek bir arzu duyarlar. Şirketin vizyonuna dahil olmak ve ilerlemek adına yapılan yenilik çalışmalarına katkıda bulunmak isterler.

Kendilerine inanan ve güvenen yöneticileri olduğu sürece yoğun çalışmaya hazır olan kuşak üyelerinin çalışma tarzı, diğer kuşakların çalışma tarzından farklıdır. Dolayısıyla geleneksel hiyerarşi piramidi yapısından, unvan ve pozisyonlardan etkilenmemektedirler. Ebeveynleri tarafından büyürken her koşulda ödüllendirildikleri, sabırla dinlendikleri ve kararlar alınırken kendilerine danışıldığı için, işyerlerinde sıkı hiyerarşik düzene anlam veremezler. Milenyumlulara göre işyerinde kıdeme bakılmaksızın herkes herşeyden haberdar olmalı ve iyi fikirler değerlendirilmeli, yani ideokrasi hâkim olmalıdır.

Yapılan araştırmalar göstermektedir ki 2015'ten bu yana, Milenyum kuşakları, modern işgücündeki en belirgin temsilciler olarak

X kuşağını geçti. Peki, milyonlarca kişiden oluşan bu Milenyum kuşakları nasıl iletişim kurmayı tercih ediyor?

Milenyumlular artık telefonları, telefon görüşmesi yapmak için kullanmıyor; telefonun icadından bu yana "arama" kadar doğal iletişim yöntemi haline gelen Facetime, Skype ve diğer canlı video uygulamalarını tercih ediyorlar. İnsanların görüntüleri değiştirmesini, kırpmasını, geliştirmesini, harmanlamasını ve canlandırmasını basit, sezgisel ve eğlenceli hale getiren daha karmaşık tasarım araçları olarak, Snapchat gibi son derece popüler uygulamalar, fotoğrafın ötesine geçerek video görüntüsüne ve görüntü manipülasyonuna neden olabiliyor. Böylece Milenyum kuşakları da milyonlarca mini film yapan film yapımcısı haline geliyor.

Sanal âlemden her daim çevrimiçi olabilen Milenyumlular, işyerinde de aynı ortamı yakalama arzusu içindeler. Her zaman soru sorabilmek, cevap alabilmek ister ve koşluğa ihtiyaç duyarlar. Bu kuşak üyeleri aynı zamanda esnek bir çalışma şeklini tercih etmekte ve iş yapıldığı sürece ne zaman ve nerede bulunduğunun önemli olmadığını savunmaktadır.

Sessiz kuşak için para tasarruf demektir ve onlar sadece nakit ödemekten yanadır. Bebek Patlaması kuşağı ise şimdi al sonra öde yaklaşımını benimsemiştir. X kuşağı ebeveynlerinin aksine tedbirli ve tasarrufludur. Milenyumlar ise harcamak için kazanır. Milenyum kuşaklarının yüzde 88'inde, hayatta başarı, maddi refahtan çok mutlulukla ilgilidir, önemli olan sevgi ve ailedir, dörtte biri ise parayı umursamaz. Milenyumlular çok güçlü bir tüketici grubudur, tasarruf konsepti onlar için faydasızdır; çünkü özgürce harcamak, kabul edilebilir ve eğlenceli bir hayat yaşam sürmek isterler. Mali prognozları zayıf olmasına ve kısıtlı araçlara sahip olmalarına rağmen çok hızlı tüketir ve "yalnızca bir kez yaşıyorsun" yaşam biçimini ısrarla savunurlar.



Yapılan araştırmalar Milenyum kuşaklarının (20-36 yaşlarındakiler) memnuniyet ve mutluluğu istikrar ve mali sorumluluk ile ilişkilendirildiğini gösteriyor. Milenyum kuşakları, kabul edilebilir ve eğlenceli bir hayat yaşamak istiyor ve bir ev almak için para biriktirmenin neredeyse imkânsız olduğunu bu yüzden dünyayı dolaşmak için para harcayabileceklerini söylüyorlar.

Yapılan bir başka anket, Milenyum kuşaklarının yüzde 78'inin paralarını, sahip olabilecekleri elle tutulur bir şey yerine tatil gibi bir "deneyime" harcamayı tercih ettiklerini gösteriyor. Milenyum kuşakları, Instagram'a yeni yemek odası mobilyalarının resmini koymuyor; muhtemelen bir yemek odaları bile yok; gezdikleri yeni şehirlerin resimlerini paylaşmayı tercih ediyorlar.

Teknoloji seven Milenyum kuşakları, önceki nesillere göre "şeylere" çok daha az bağlıdır. Aynı şekilde, istedikleri şeyleri daha azına, hatta gittikçe bedava olarak almak istiyor. Örneğin CD'lere sahip olma fikrini mantıklı bulmuyorlar; böylece üyelerine telefonları üzerinden abonelik alarak müzik yayına yapma imkânı veren Spotify, müzik endüstrisinin kârını elde ediyor. Netflix, DVD'lerde aynı şeyi yapıyor. Airbnb aracılığıyla bir oda kiralamak, özgür Milenyum kuşakları için daha fazla tatil yeri açıyor, ancak otel ticaretinde fiyat kırıyor.

İş yerlerinde, dört kuşağın birbirine karıştığı eşsiz bir dönemden geçiyoruz. En yeni kuşak iş gücüne girerken, liderlerin karşılaştığı zorluk, yalnızca kuşaklar arasındaki farklılıkları anlamak değil, aynı zamanda farklı bakış açılarını benimsemek ve herkeste en iyiye ortaya çıkarmak için yollar bulmaktır.

Milenyum kuşakları kendine güvenen doğaları nedeniyle, bir kuruşa derhal katkıda bulunmak istiyor ve duyulmadan yıllarca beklemek istemiyor, harekete geçmeye hazırlar.

Araştırmalar, Milenyum kuşaklarının işlerini, genellikle şirket hedeflerinden daha büyük olan, daha yüksek bir amaca bağlama yönünde güçlü bir ihtiyaca sahip olduğunu gösteriyor. Milenyum kuşaklarının kültürel çeşitlilik konusunda yüksek toleransları vardır; aslında kültürel olarak en çeşitli kuşaktır. Dünyadaki akranlarıyla küresel bağlantılar yapabilirler. Liderler, milenyum kuşaklarının daha büyük ve daha iyiye katkıda bulunma vurgusunu kabul etmeli ve günlük işlerini daha yüksek bir nedene bağlamaya çalışmalıdır. Milenyum kuşaklarını yönetmenin 10 yolu şöyle özetleniyor:

1. Yapı sunun

Raporların aylık teslim tarihleri, işlerin oldukça düzenli saatleri olmalı, belirli etkinlikler her gün yapılmalıdır. Hedefler Milenyumlular için açıkça belirtilmeli ve ilerlemeler değerlendirilmelidir. Atamalar ve başarı faktörlerini tanımlamak onlar için önemlidir.

2. Liderlik ve rehberlik sağlayın

Milenyum kuşakları size özenmek, sizden öğrenmek ve günlük geri bildirimler almak, büyük resmin "içinde" olmak istiyor.

3. Milenyum kuşaklarının "kendine güvenen", "yapabilirim" tutumunu ve olumlu kişisel imajlarını cesaretlendirin

Milenyum kuşakları dünyayı karşılarına almaya hazırdır, çünkü zamanında ebeveynleri onlara bunu yapabileceklerini söylemiştir. Onları cesaretlendirin. Onları ezmeyin veya durdurmaya çalışmayın.

4. Milenyum kuşağı çalışanını dinleyin

Milenyum kuşağı çalışanları, hayatlarını çocuklarının faaliyetleri ve etkinlikleri etrafında planlayan sevgi dolu ebeveynlere alışkındır. Bu genç erişkinlerin düşünce ve fikirleri gözardı edildiğinde nazik davranmazlar.

5. Milenyum kuşağı çalışanlar zorluk ve değişim için hazır

İşlerinde sürekli değişen görevler ararlar. "Sırada ne var" onların mottolarıdır. Onları sıkımayın, yok saymayın veya katkılarını önemsizleştirmeyin.

6. Milenyum kuşağı çalışanlar, daha önce hiç görmediğiniz bir ölçekte çok görevli kişilerdir

Aynı anda çoklu görevler onları korkutmaz. E-posta gönderirken ve birden fazla anlık mesajı cevaplarken telefonda konuşabilirler. Hatta devam etmesi gereken pek çok görev ve hedef olmadan, milenyum kuşakları muhtemelen can sıkıntısı yaşar.

7. Milenyum kuşağı çalışanınızın bilgisayarından, cep telefonundan ve elektronik okuryazarlığından yararlanın

Bu çalışanların elektronik yetenekleri oldukça şaşırtıcıdır. İletişim konusunda çok hızlıdır.

8. Milenyum kuşağının ağ kurma konusundaki ilgisini değerlendirin

Sadece ekip ve grup faaliyetlerinde rahat olmakla kalmayıp Milenyum kuşağı çalışanınız, dünya çapında elektronik ortamda ağ kurmayı da sever. Örneğin özgeçmişlerini milyonlarca işveren tarafından görüntülenen sitelerde elektronik olarak da paylaşabilirler.

9. İş-Yaşam dengeli bir işyeri sağlayın

Milenyum kuşakları, hayatlarını çeşitli etkinliklerle doldurmaya alışkındır. Spor takımlarında oynayabilir, birden fazla neden için yürüyüşlere katılabilir, şirket spor liglerinde hayran olarak vakit geçirebilirler.

10. Eğlenceli, çalışan merkezli bir işyeri sağlayın

Milenyum kuşakları, işlerinden ve iş yerinden zevk almak ve iş yerinde arkadaş edinmek istiyorlar. Milenyum kuşağı çalışanlarınız gülmüyorsa, arkadaşlarıyla öğle yemeğinde dışarı çıkmıyorsa ve bir sonraki şirket etkinlik veya komitesinin planlamasına yardımcı olmuyorsa endişe edin.



İşverenler Milenyum kuşaklarını tanıma ve onları motive etmenin yollarını aramaya devam etmelidir. Çünkü iş dünyasında farklı kademelerde yer almaya başlayan bu yeni neslin beraberinde getirdiği zorluklarda ortaya çıkmaktadır. Tüm bunlar daha sağlıklı, başarılı ve mutlu toplumların gelişmesi için milenyum kuşaklarının yarattığı yenilikleri kabul edip onlara ayak uydurmayı gerektirmektedir.

KAYNAKLAR

1. Altuntuğ, Nevriye. "Tüketimin İşlevselliği: Pazarlamada Devrim ya da Devrimlerin Pazarlanması", içinde: 11.Ulusal İşletmecilik Kongresi Bildiri Kitabı, Konya, 2012, ss. 866-868.
2. Ata, Erhan. "Madlen Kurabiyeleri", Akıl Defteri, 1:1, Şubat 2010, 41.
3. Bassi, L. & McMurrer, D., Human Capital Management Predict Stock Prices. Mc Bassi and Company, 2010.
4. Bauman, Zygmunt, Küreselleşme. 2. Basım, İstanbul:Ayrıntı Yayınları, 2006.
5. Behrstock-Sherratt, Ellen & Coggshall, Jane. "Realizing the Promise of Generation Y", Educational Leadership, 67:8, 2010, 28-34.
6. Benlisoy, Stefo. "Mit ile Gerçeklik Arasında 68'i Hatırlamak", Mesele Kitap, 24, Aralık 2008, 30-33.
7. Büyük, Sedef Seçkin. "Daha genç ama daha dinamik mi?", Popüler Yönetim Dergisi, 35, 2011, 28.
8. Büyükoztürk, Şener, Kılıç Çakmak, Ebru, Akgün, Özcan, Erkan, Karadeniz, Şirin ve Demirel, Funda, Bilimsel Araştırma Yöntemleri. Ankara: Pegem Yayınevi, 2008.
9. Coşkun, Zeki. "Oha Olan Y Kuşağı", Radikal, 14 Mayıs 2004.
10. Dündar, Can. "Parka ile Yetişenlerin Marka ile Yetişen Çocukları Oldu",
11. Ekiz, Durmuş, Eğitimde Araştırma Yöntem ve Metotlarına Giriş. Ankara: Anı Yayıncılık, 2003.
12. Fromm, Erich, Sevme Sanatı, İstanbul: Say Yayınları, 1985. Hammill, Greg (2005). "Mixing and Managing Four Generations of Employees", <http://www.fdu.edu/newspubs/magazine/05ws/generations.htm>, [İndirme Tarihi:03.09.2012]
13. İzmirlioğlu, Kerim. Konumlandırmada Kuşak Analizi Yardımıyla Tüketici Algılarının Tespiti: Türk Otomotiv Sektöründe Bir Uygulama, Yayınlanmamış Yüksek Lisans Tezi, Muğla Üniversitesi, Sosyal Bilimler Enstitüsü, 2008.
14. Kotler, Philip, Kartajaya, H. ve I. Setiawan, Pazarlama 3.0. İstanbul:Optimist Yayınları, 2011.
15. Krippendorff, Klaus, Content Analysis (An Introduction to Its Methodology). Beverly Hills: Sage Publications,1984.
16. Lovely, Susette & Buffum, Austin.,Generations at school: Building an agefriendly learning community. Thousands Oaks, CA: Corwin Press, 2007.
17. Lower, Judith. "Brace Yourself Here Comes Generation Y", Critical Care Nurse.28:5, 2008, 80-84.
18. Manas, Alphan (2006). "Yeniden Baby- Boomers", <http://www.alphanmanas.com/?m=200610>, [İndirme Tarihi:07.09.2012]
19. McCrindle, Mark & Wolfinger, Emily. "Generations Defined", Ethos.18:1, 2010, 8-13
20. Mengi, Zeynep (2011). "BB, X, Y ve Z kuşakları birbirinden çokook farklı", <http://www.yenibiris.com/HurriyetIK/Ok.aspx?ArticleID=6730>, [İndirme Tarihi:03.09.2012]
21. Mengi, Zeynep. "İş Başarısında Kuşak Farkı", www.kigem.com/content.asp?body, [İndirme Tarihi:8.06.2011] Richardson, John. "Tune in to What the New Generation of Teachers Can
22. Paylan, M. Ali ve Ömer Torlak. "Tarihsel Perspektiften Geleceğe Pazarlamanın Seyri",14. Ulusal Pazarlama Kongresi Bildiri Kitabı, 2009, ss.1-11. Saymaz, İsmail. "Liseli Olmak Zor Zenaat", Radikal, 9 Mayıs 2004.
23. Solomon, M. R., Consumer Behavior:Buying, Having, and Being. 7. Ed. New Jersey: Pearson Prentice Hall, 2007.
24. Tulgan, B., Managing Generation X, How to Bring Out the Best in Young Talent, N.Y.2001.
25. Tuna, Banu. "Sadakatsiz Z Kuşağı Geliyor", Hürriyet Pazar, 06 Ekim 2002.
26. Uçkan, Özgür (2007). "Sosyalleşmenin Cazibesi- Z Kuşağı", <http://www.ozguruckan.com/kategori/teknoloji/22229/sosyallesmenin-cazibesi-zkusagi>, [İndirme Tarihi:03.09.2012]
27. Watt, Douglas. "Winning the Generation Wars: Making the Most of Generational Similarities and Differences in the Workforce", The Conference Board of Canada.2009.
28. Yüzbaşıoğlu, Sevda (2012). "Kuşaklar X, Y, Z Diye Ayrıştı Pazarlamacıların Kafası Karıştı", <http://www.dunya.com/print.php?type=1&id=151507>, [İndirme Tarihi: 03.09.20]



Kentlilik Bilinci

Prof. Dr. Levent KIRILMAZ

Ege Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Emekli Öğretim Üyesi



KİMDİR?

1980 yılında Ege Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden mezun olan Kırılmaz, 1988 yılında aynı üniversitede doktorasını tamamlamıştır. 1990 yılında yardımcı doçent, 1993 yılında doçentlik, 1999 yılında ise profesör unvanını alan Kırılmaz, Ege Üniversitesi Eczacılık Teknolojisi Bölümü Farmasötik Teknoloji Anabilim Dalında öğretim üyesi görevine devam etmektedir.

"Biyofarmasötik-Farmakokinetik Ders Notları", "Radyofarmasi Ders Notları" ve "Radyofarmasötikler" başta olmak üzere çok sayıda kitap ve kitap bölümü bulunan Prof. Dr. Levent Kırılmaz'ın; SCI, SSCI ve AHCI indekslerine giren dergilerde çok sayıda makalesi, uluslararası toplantı bildirileri ve araştırma projeleri bulunmaktadır.

Kentler, insanların çocuklarıdır. Çocuklarına iyi bakmayı bilen bir insan Kentine de bir çocuk gibi bakabilmeyi bilmelidir.

"İçimizde evimiz ve kentimize duyduğumuz özeni birbirinden ayırmaz duygular olarak taşıyoruz. Kişiler ayrı çabalar içinde de olsalar, kent sorunları karşısında kimse umursamazlık edemez. Bizde kent sorunlarına aldırmayan kişiye sessiz yurttaş değil, kötü yurttaş denir. Kentimizi ilgilendiren konulara bizler karar verir ya da bu konuda en doğruyu bizler düşünürüz. Çünkü eylemden önce girişilecek sözlü tartışmalar zararlı bir sonuç vermez ama bu tür görüşmeler yapılmadan girilen işler, olumsuz sonuçlar doğurabilir."

(M.Ö. 430 Atinalı Devlet Adamı Perikles)

Bir şehrin gerçek sahibi o şehirde yaşayan, kentle bütünleşen ve kendisini kente ait hisseden kişilerdir. Kentlilik bilinci kavramı ile

ifade edilmek istenen de, kentte yaşayanların kentle bütünleşmesi, kendini kente ait hissetmesi ve dolayısıyla kente karşı sorumluluk duygusu taşımasıdır.

Bir başka ifade ile kentlilik bilinci, kentte yaşayanların var olan değişik kimliklerinin (Müslüman, esnaf, sanatkâr, İzmirli, Ankaralı gibi) yanı sıra bir de içinde yaşadıkları şehirle özdeşleşebilen bir kimliğe sahip olmalarıdır. Ancak, hızla büyüyen kentlerde bu anlayışı görmek adeta imkânsızlaşmıştır. İnsanlar, aynı kentte yaşamalarına ve kentin kaderini ortak paylaşımlarına rağmen, kendilerini o kentle özdeşleştiren bir kimlik taşıma gereği duymamaktadırlar.

İnsanların kendilerini yaşadıkları kentle özdeşleştirmemesi, kendisini o kente ait hissetmemesinin sonucu olarak kente karşı bir sorumluluk duygusu da oluşmamaktadır. Bu olumsuzluğun sonucunda da sahipsiz kentler oluşmaktadır. Sahipsiz mekânların sonucu ise tahrip olmak, hor kullanılmak ve gelişememektir.

Kentlilik bilincinin gelişmesi için ortak bir kentte yaşamak yeterli bir özellik değildir. Bir şehirde yaşayan insanların yaşadıkları şehre karşı ait olma (aidiyet) duygusu taşımaları ise o şehri korumaları, geliştirmeleri, şehrin imarı ve yönetimine katılmalarıyla mümkün olabilmektedir. İnsanlar kendilerinin içinde oldukları olguları çok daha kolay sahiplenmektedirler.

Kentlilerin kentine sahip çıkabilmeleri için kenti algılamalarının da doğru olması gerekmektedir. Kentleri, yalnızca kendisinden çıkar sağlanacak bir nesne olarak gören çevrelerin, kente karşı hassas olmaları beklenemez. Bu anlayıştan korunmanın yolu da, kenti tanımak, kentle bütünleşmek ve kentli kimliğini kazanmaktan geçer. Kentliler kendilerini kentin aktif katılımcı bir parçası olarak kabul etmeli ve kenti makro bazda "evleri" olarak görmelidir.

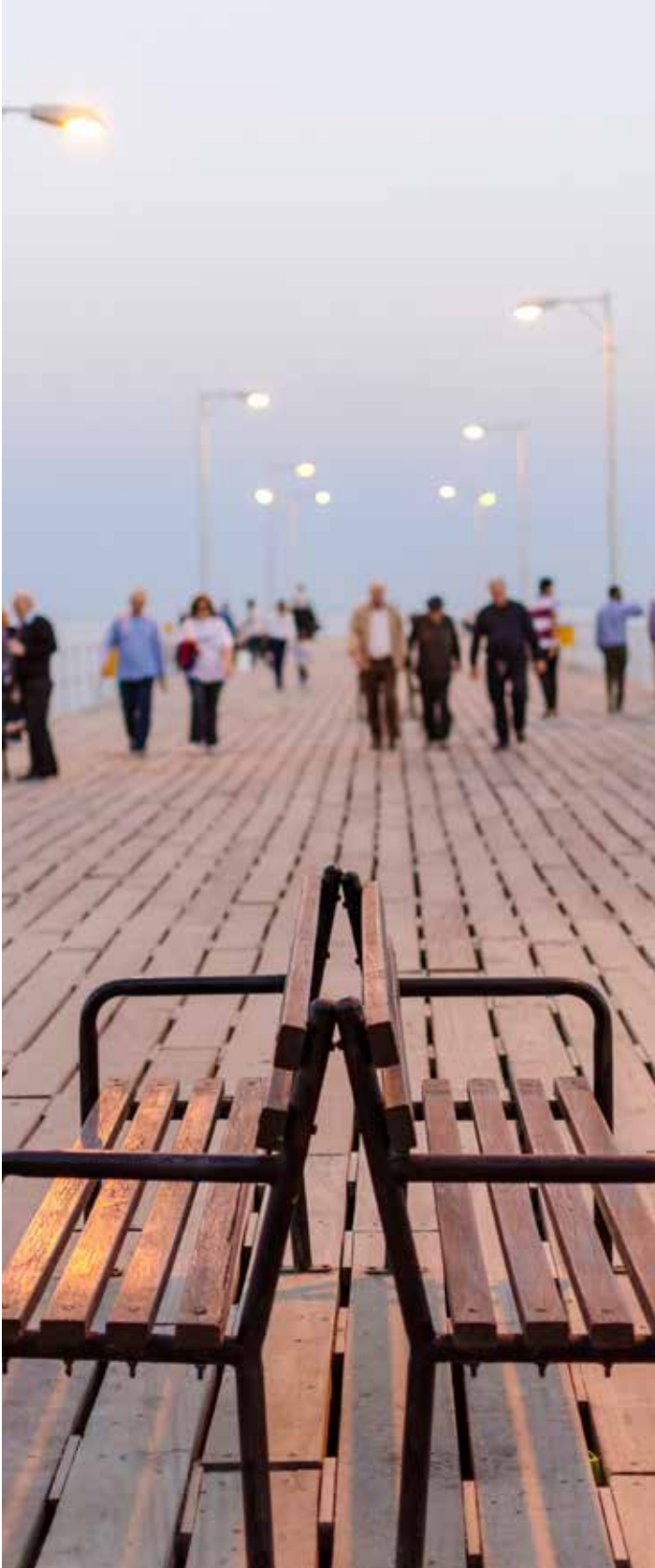


İnsanların şehri koruması, sahiplenmesi için öncelikle o şehrin içinde olmaları gerekmektedir. Şehrin içinde olmak ise mekânsal bağlamda sabit değil, sosyal, kültürel ve siyasal anlamda aktif bir süreçtir. İnsanlar kentin yönetimine katılabildikleri oranda kendileri ile kent arasında anlamlı köprüler kurabilir ve kentlerini sahiplenirler.

Ancak, kentin yönetimine katılmak da tek başına yeterli bir unsur değildir. İnsanlar kentte kendi geleceklerini bulabilmelidirler. Kendi geleceği ile kentin geleceği arasında anlamlı köprüler oluşturan kişiler, kentin geleceği ile daha yakından ilgilenmeye ve kendi gelecekleri için kentin geleceğini önemsemeye başlarlar. Dolayısıyla, kentlilik bilincinin gelişebilmesi için kentin de insanlara gelecek vaat etmesi gerekmektedir.

Günümüzde katılımcı demokrasi olarak tanımlanan yeni yönetim anlayışı, kentlerimizde hayata geçirilmeli ve hemşehrilerin "belediye işlerine iştirak etme" hakları olduğunu hatırlatılmalıdır. Bir yerleşim yerinin kentleştiğinin önemli bir göstergesi burada yaşayan insanların sosyal tavırları, ilişkileri ve bilinç durumlarıdır. Yaşadığımız kentin sorunlarına yönelik ne derece hassasiyet sahibi olduğumuz, çevremizde yaşanan olumsuzlukları gidermeye yönelik bir çabamızın olup olmadığı gibi hususlar kentlilik bilincinin seviyesini de göstermektedir. İçinde bulunduğumuz yüzyılda insanların çoğunluğu kentte yaşamaktadır. Kentte yaşayanların kentliye uygun "erdemli insan" olmasıyla bu yaşam her birimiz için daha anlamlı ve sürdürülebilir hale gelecektir.





Tanımadığımız bir yeri sevmemiz mümkün değildir, tanımak için de kenti gezmek gerekir. Kentlilik bilinci, bir kente karşı sorumluluk hissetmek, her şeyi ile o kente sahip çıkmaktır. Daha güzel ve daha yaşanılabilir bir kent yaratmak için anahtar konumdaki bu kavram, aynı zamanda yaşayan birer varlık olan kentlerin sadece bugününe değil geçmişine de ilgi duymak ve tarihsel mirasına sahip çıkmayı gerektirir. O kentin daha güzel, daha yaşanılabilir ve bir dünya kenti olması için kentin tarihine geçmişine sahip çıkmak, bu bakımdan her zaman için çok önemli bir görev olmalıdır.

Kentte yaşamak bir insanın gerçekten kentli olduğu ya da kentlilik bilincine eriştiği anlamına gelmemektedir. Kentlilik bilinci oluşturmak için okul öncesi eğitimden başlayarak ilk ve orta öğretim ile üniversiteye kadar etkili bir şekilde kültürümüzün temellerinde var olan değerlerin başında yer alan “Görgü Kuralları” eğitimi verilmelidir. Görgü kuralları başlı başına ayrı bir eğitimidir ve önce aileden başlar. Görgünün tarihi, kültürel ve evrensel boyutu incelendiğinde sevgi, saygı, hoşgörü, şefkat, merhamet, yardımlaşma, paylaşma, selamlaşma, adalet, duyarlılık, fedakârlık gibi kavramların kent kültürünün temel taşlarını oluşturduğunu görürüz.

Kentlilik bilincine sahip bireyler, ortak yaşam alanlarını kullanarak, kültürel paydaşlığın getireceği yaşamsal özgürlüğü yaşarlarken, kentle bütünleşememiş ve yabancılaşmış bireyler ise izole bir yapıda kalmaktadırlar. Özgürleşemeyen bu tip bireyler, çözümü bireyselleşmede ya da cemaatleşmede bulurlar.

Kentlilik bilinci; kentte yaşayan bireyin, bir olgu olarak kenti, kent değerlerini, kentin özelliklerini, onun olumlu ve olumsuz taraflarını kavraması, kentte yaşamının kültürel bir boyutu olduğunu fark etmesi ve tüm bunları, olduğu ya da olmak istediği kültürel kalıplarla karşılaştırarak, “kentte yaşayan” ya da “kentli olarak yaşayan” olmasıdır.

Kentlilik bilinci uzun zaman süreci içinde kendiliğinden ortaya çıkmış değerlerdir. Kentlilik bilinci oluşumunun başlıca koşulu, bireylerin yaşadıkları kent ile (kentteki diğer bireyler, kurumlar ve kuruluşlar ile) anlamlı, güçlü ve sürdürülebilir bağlar kurabilmeleri ve kendilerini yaşadıkları kentin bir parçası gibi hissetmeleridir.

Kentlilik bilincinin ifadesi olan bazı davranışları şöyle sıralayabiliriz.

- Kentli olmanın planlı olmak ve planlı yaşamakla ilişkili olduğuna inanmak,
- Kentli olmanın zamana önem verme ve hem kendisinin hem de başkalarının zamanına saygı duyma ile yakından ilişkili olduğuna inanmak,
- Kentli olmanın iyimser olmak ile ilişkili olduğuna inanmak,
- Giyim-kuşamına özen göstermek (dağınık, kirli, rahatsız edici olmamasına özen göstermek),
- Kentin eğitim, kültür, sanat, sosyal, ticaret ve sanayi hayatının

canlanması için üzerine düşeni, olanakları ölçüsünde yapmak, mümkünse projeler geliştirmek,

- Toplum refahını artıracak gönüllü çalışmalara katılmak, destek vermek,
- Kaçak elektrik, su, gaz vs. kullanmamak,
- Küçük çocuklar ve öğrencilerin korunmasına öncelik vermek,
- İçki, sigara ve uyuşturucu maddelerin özendirilmesi ve yaygınlaştırılması gibi eylemlere karşı tavır almak, tepki vermek,
- Kentin büyük ölçekli bir ev olduğunu ve sokakların da kentin odaları olduğunu unutmamak,
- Kişisel bakımına dikkat ederek (ter, ayak kokusu, grip vs.) çevresindeki insanları rahatsız etmemek,
- Tarihi eserleri korumak,
- Toplumsal kuralları (trafik kuralları, sigara yasağı, yere tükürme, çöpleri uygunsuz atma vs) ihlal etmemek, edenleri uyarmak, gerekli durumlarda ilgili mercilere bildirmek,
- Çocukların sokak çocuğu olmamasına yönelik çalışmalara katılmak, destek vermek,
- Kadın haklarına ve kadınlara saygılı olmak,
- Kent tuvaletlerini temiz tutmak,
- Suç işlemekten kaçınmak, suç işleyenlere (koşullar uygunsa) müdahale etmek, uyarmak, suç işlenmesi durumunda emniyet güçlerine yardımcı olmak,
- Yaşlılara ve emeklilere saygılı olmak, yardımcı olmak,
- Acil durumlarda ilk yardım yapabilecek bilgi ve beceriye sahip olmak,
- Kent yönetimi ile sürekli bilgi alışverişinde bulunmak,
- Kent yönetimiyle ilişkili öneri ve eleştiriler geliştirerek, bunları uygun şekilde kent yöneticilerine iletmek ve yaptığı öneri ve eleştirilerin sonucunu da takip etmek.
- Kentin kalkınmasına, toplum düzeninin sağlanmasına, çevre, doğal afetler vs. gibi konulara yönelik eğitim etkinliklerine katılmak, bunlara destek vermek,
- Vatandaş olarak yasal, toplumsal hak ve sorumluluklarını bilmek,
- Engellilere yardımcı olmak, acımak yerine anlamaya çalışmak, onlara çeşitli olanaklar sunmak,
- Kentin ulusal ve uluslararası tanıtımına katkıda bulunacak etkinlikler düzenlemek, bu tür etkinliklere katılmak, destek olmak,
- Yerlere çöp atmamak, tükürmemek,
- Çöpleri cam, metal, kâğıt, plastik ve diğer katı atıklar olarak ayırmak,
- Aracının bakımını düzenli şekilde yaptırarak çevre kirliliğine neden olmaktan kaçınmak,
- İçme ve kullanma suyunu israf etmemek,

- Enerjinin her türünü etkin kullanmak, israf etmemek,
- Her türlü ses kirliliğinden kaçınmak,
- Toplum beslenmesi ve gıda tüketimi konularında duyarlı olmak,
- Çevre, tasarruf ve her türlü tüketim konusunda çocuğunu / çocuklarını bilgilendirmek,
- Kendisi gibi düşünmeyen, yaşamayan insanlara saygı göstermek,
- Tanıdığı ya da tanımadığı herkesle girdiği iletişimde nezaket kurallarına uymak ve ölçülü olmak,
- Toplu taşıma araçlarına binerken sıra oluşturmak ve oluşturulmuş sıraya riayet etmek,
- Her türlü ilişkisinde dürüst olmak, güven ve inanç yaratmak gerektiğini bilmek,
- Hareketlerine, beden diline dikkat ederek (kaba hareketler, itiş-kakış, argo, küfürlü konuşma vs.) başkalarını rahatsız etmemek,
- Toplu taşıma araçlarında yaşlı, engelli, çocuklu bayan vb. kişilere yer vermek, yüksek sesle konuşmamak, başkalarının rahatsız edecek davranışlardan kaçınmak,
- Başta kadınlar olmak üzere; insanları rahatsız hatta taciz edecek davranışlarda bulunmamak,
- Öfke, sevinç gibi duyguların doğal olduğunu ancak bunların doğru bir tarzda dışa vurulması gerektiğini bilerek davranmak,
- Yaya olarak veya araba kullanırken ambulans, itfaiye vb. geçiş önceliği olan araçlara yol vermek,
- Sadece cezayı düşünerek değil acil durumlarda yolu tıkamamak için aracını park ederken dikkatli ve titiz davranmak,
- Engelliler için ayrılan araç park yerlerine dikkat etmek, engellilerin yürütmesine engel olacak şekilde araçları park etmemek,
- Karşıdan karşıya geçişlerde sağ tarafını kullanmak,
- Araç kullanırken de, yaya olarak da trafik ışıkları ve görevlilerine riayet etmek,
- Araç kullanırken yaya geçiş önceliğine saygı göstermek,
- Seyir halinde iken başkalarını rahatsız edecek bir şiddette olan sesle müzik dinlememek,
- Seyir halinde olan başkalarının dikkatini dağıtacak ya da onların güvenliğini tehlikeye düşürecek hareketlerden kaçınmak,
- Toplu taşımanın kent için sağlayacağı yararları göz önünde bulundurarak, gerekmedikçe (özellikle de hafta içi günlerde) özel araçlarını kullanmamak,
- Kentin orman ve yeşil alanlarını sonraki kullanımlar için düzenli ve temiz kullanmak, buralara sahip çıkarak korunmasına yardımcı olmak,
- Tüm canlılara (hayvanlar ve bitkiler dâhil) saygılı olma



Utananarak...

Uzm. Ecz. Ahmet Nezih Pekcan

KİMDİR?

22 Temmuz 1961 Ankara doğumlu olan Uzm. Ecz. Ahmet Nezih Pekcan, 1977 yılında Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde yüksek öğrenimine başladı. 1981 yılında mezun olup Konya'da Pekcan Eczanesi mesul müdürü ve sahibi olarak 38 yıldır halk sağlığı hizmeti vermektedir.

Uzun yıllar V. Bölge Konya Eczacı Odası'nda Haysiyet Divanı Başkanlığı, Denetleme Kurulu Başkanlığı yaptı. Konya Eczacı Odası Yönetim Kurulu üyeliği ve TEB Büyük Kongre Delegeliği görevlerinde bulundu. 2014 yılında Yeditepe Üniversitesi Homeopati Programı'nı bitirdi. 2018 yılında Medipol Üniversitesi Klinik Eczacılık Yüksek Lisans Eğitimi'ni bitirerek Klinik Eczacılık Anabilim Dalında uzmanlığını aldı. EGAŞ Yönetim Kurulu Üyesi de olan Pekcan, Farmazi Akademi'de eğitimci, Lokman Hekim Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde ise Misafir Öğretim Görevlisi olarak çalışmaktadır. Türk Farmakopesi Çalışma Grubu Üyesi olup, Majistral Makaleler I, Majistral Makaleler II ve 101 Majistral Formül adında üç kitabın yazarıdır. Halen Eczacının Sesi e-gazetesi ve Pharmetik Girişimci Eczacılar Derneği web sayfasında Majistral Formül adlı köşesinde haftalık mesleki yazılarını yazmaktadır. Eczacılık fakültelerinde ve meslek örgütlerinde sunumlar yapmakta "Majistral Sanatı" konusunda bilgilerini paylaşmaktadır.

Avan-zâde Mehmed Süleyman 1871'de İstanbul'da doğmuş, 1922'de İstanbul'da vefat etmiştir. Beşiktaş Askeri Rüştiyesi ve Darülfünun Tıp Fakültesi Eczacı Mektebi'nde okumuştur. Haydarpaşa Askeri Tıbbiye Mektebi'nde Fransızca ve Fizik derslerinde muallim muavini olarak görev yapmıştır. 1902'de yönettiği "Musavver Terakki" dergisinin Rus-Japon Savaşı ile ilgili yayını Rusya'nın tepkisini çekince, 1903'te Kudüs'e sürülmüştür. 1907'de kaçarak Mısır'a gitmiş ve Kahire'de eczane açmıştır.



Avan-zâde, 1908'de II. Meşrutiyet'in ilanıyla İstanbul'a dönmüş ve yüzbaşı rütbesiyle Sıhhiye-i Askeriye Tercüme ve İstatistik Kısmı'na memur olarak atanmıştır.

Musavver Terakki, Malumat, İkdâm, Sabah, Tanin, Tercümân-ı Hakikat gibi çeşitli gazete ve dergilerde çalışmıştır.

Kişisel hayatı ve eserleri hakkında pek fazla çalışma bulunmayan Avanzâde eserlerinin ön sözleri incelendiğinde, hayatına dair bilgilere rastlamak mümkündür. Eczacılar Mahsus Muhtıra (1329/1910) isimli tercümesinin "İfâde-i Mahsûsa" başlıklı ön sözüne "muhterem meslektaşlarıma" şeklinde bir hitap ile başlaması, onun bir eczacı olduğunu göstermektedir. Hayatını mesleğine, vatanına, vatanın gençlerine ve ebeveynlerine hizmete adanmış, çok kimlikli bir şahsiyet olduğunu söylemek mümkündür. Derlemeci, tarihçi, edebiyat tarihçisi, eczacı, müellif, mütercim, gazeteci vb. birçok kimliğe sahip olan Avan-zâde' nin 200'ün üzerinde eseri bulunmaktadır.

Yazarın oğlu Halit Avan, 1948'de yayınlanan bir ansiklopedide babası hakkında şu tespiti yapmaktadır;

"Yaşadığı devrin bâtil itikatlar ve köhne gelenekler içinde hapsolan sağlık ve sıhhat hakkındaki yanlış anlaşılmalara karşı onun bu alandaki yayınlarının müspet rolü pek açıktır. Halka faydalı olmak ve her alanda onu yükseltmek ve muasır müspet bilimin ışığında toplumu aydınlatmak gibi büyük bir ideal taşıyan Avan-zâde Mehmet Süleyman, bu idealini geniş bir okuyucu kitlesi üzerinde tatbik etmeye muvaffak olan bahtiyar yazarlarımızdan biridir."

Dönemin yazarları onun hakkında "Sebepsiz veya amaçsız bir tercümesi yoktur. En büyük amacı, vatanına, vatandaşlarına ve meslektaşlarına hizmet etmektir." gibi sitayişkâr sözler sarf

صاحب امتیاز و سر محرری

[illegible]Ankara Eczacı Odası < **DOZ** > 63

Hukukta Çağdaşlaşma

Av. Selda UĞUR AKYAZAN



Sayın Okurlar,

Son yıllarda ülke olarak öyle günlerden geçiyoruz ki herkes adalet arıyor ve herkes yargıdan şikâyetçi. Ne yapacağımızı bilemediğimizde ise pusulamız doğru olmalı diye düşünüyorum. Bu nedenle bu yazımda, “Hukukta Çağdaşlaşma” konusunu kendi cümlelerimle anlatmak yerine, Türkiye Cumhuriyeti’nin Kurucusu Ulu Önder Mustafa Kemal Atatürk’ün kendime ilke edindiğim değerli sözlerini hatırlamayı tercih ettim.

“Önemli olan nokta, adalet anlayışımızı, adaletle ilgili yasalarımızı, adalet örgütümüzü, bizi şimdiye kadar bilinçli, gereği bilinçsiz etki altında bulunduran, yüzyılın gereklerine uygun olmayan bağlardan bir an evvel kurtarmaktır. Millet, her uygar memlekette olan adalet işlerindeki ilerlemenin, memleketin gereksinimlerine uyan esaslarını istiyor. Millet, hızlı ve kesin adaleti temin eden uygar usulleri istiyor. Milletin arzu ve gereksinimine uyarak adalet işlerimizde her türlü etkilerden cesaretle silkinmek ve hızlı ilerlemelere atılmakta asla tereddüt etmemek gerekir. Medenî hukukta, aile hukukunda izleyeceğimiz yol ancak uygarlık yolu olacaktır. Hukukta idare-i maslahat ve hurafelere bağlılık, milletleri uyanmaktan alıkoyan en ağır bir kâbustur. Türk milleti, üzerinde böyle bir ağırlık bulunduramaz.” (1924, Atatürk’ün S.D.I, s. 317)

“Çağdaş ilerlemeler milletlerin uygar gereksinimlerini genişletme, artırma ve aydınlatma ve bu uygar gereksinimlerle orantılı uygar hakların varlığını gerektirir. Her devletin mensup olduğu topluluğun uygarlaşma derecesiyle orantılı hukukî mevzuatı vardır. Dünyada mevcut bütün uygar milletlerin uygar yasaları hemen birbirinin pek yakınıdır. Bizim milletimiz ve hükümetimiz, adalet fikri ve adalet anlayışı noktasında hiçbir uygar millettten aşağı değildir. Belki tarih bu noktada yüksek olduğumuza tanıklık eder. Bu sebeple bizim de adalet mevzuatımızın, bütün uygar milletlerin yürürlükteki yasalarından eksik olması doğru değildir. Savaşlarımızın yöneldiği tam bağımsızlık kavramında adli bağımsızlığımızın da içinde bu-



lunduğu doğaldır. Bu nedenle her bağımsız devletin bir ayrılmaz hakkı olan adalet dağıtma görevine kimseyi karıştıramayız.” (1922, Atatürk’ün S.D.I, s. 217-218)

“Hükümet, memlekette yasayı egemen kılmak ve adaleti iyi dağıtmakla görevlidir. Bu itibarla adalet işi pek önemlidir. Bu sebeple adalet siyasetimizi de açıklamayı faydalı buluyorum. Adliye siyasetimizde izlenecek amaç, evvelâ halkı yormaksızın hızla, isabetle, güvenle adaleti dağıtmaktır. İkinci olarak, toplumumuzun bütün dünya ile teması doğal ve zorunludur. Bunun için adalet düzeyimizi, bütün uygar toplumların adalet düzeyi derecesinde bulundurmak zorunluluğundayız. Bu hususları karşılamak için mevcut yasa ve usullerimizi, bu görüş noktalarından düzeltmekte ve yenilemek-teyiz ve yenileyeceğiz.” (1922, Atatürk’ün S.D.I, s. 217)

“Cumhuriyet adliyesine mensup olanların en küçük memurlarına kadar bilim bakımından yeterliliği ve cumhuriyet ülkesüne sahip olmaları için harcanan çaba memnunluk sebebidir. Bir taraftan bilimsel yeterliliği sağlayan kuruluşlara önem verirken, diğer taraftan cumhuriyet adliyesinin dayanakları olacak yasaların bir an evvel meydana getirilmesine göz atılmalıdır. Geçmiş yönetimlerden

devredilmiş yetersiz yasalarla geçirdiğimiz yıllarda genel yaşamın karşılaştığı güçlüklerle katlanılmışsa, bu milletimizin cumhuriyete olan sarsılmaz doğal ilgisinden ve cumhuriyet yönetiminin esasındaki kuvvet ve kudretindendir. Fakat yetersiz yasaların devamına izin vermek yüzünden milletin karşılaştığı güçlüklerin bir an evvel ortadan kaldırılması, ertelenemeyecek zorunlulardandır. Yüce Meclis’e sunulacak olan Ceza Yasası, Medenî Yasa ve Ticaret Yasası’nın bu toplanma yılı sırasında yasalaşması ve yayımlanmasındaki aceleciliği özellikle ifade etmek isterim. Genel yaşamımızı yeni baştan düzenleyecek olan bu temel yasaların, çağdaş uygarlığın yasaları grubundan olması doğaldır. Bugünün gereksinimlerine uygun yasa yapmak ve onu iyi uygulamak, refah ve ilerleme araçlarının en önemlilerindendir.” (1925, Atatürk’ün S.D.I, s. 327-328)

“Birbirimize daima gerçeği söyleyeceğiz. Felâket ve saadet getirsin, iyi ve fena olsun, daima gerçekten ayrılmayacağız.” (1925, Atatürk’ün S.D.II, s. 226)

Meslektaşlarımıza SORDUK?

Sizce Sağlıkta Devrim Yapan

İlacın Etken Maddesi Ne?

- ▶ “Parasetamol + Kafein” hem ucuz hem kolay temin ediliyor.
- ▶ Sayın “Sildenafil” sen nelere kadersin.
- ▶ “Dietil Eter” olmasaydı neler olurdu tahmin bile edemiyorum. “Hipnozla ameliyat” diye bir şey okumuştum. Aslında fena fikir değil ama ya çıkamazsak hipnozdan!
- ▶ “Diklofenak Potasyum” hastalarımızdan en fazla talep aldığımız ilaçların başında geliyor ve hatta bu ilacı çoğu hastamız stoklu tutuyor.
- ▶ “Asetilsalisilik Asit” yanında taşıyan hastam çok fazla. İyi de yapıyorlar.
- ▶ “Penisilin” olmasaydı olur muyduk bilmem.
- ▶ “BCG Aşısı-Canlı, atenüe edilmiş kızamık virüsü içerir. Edmoston- Zagreb şusu” tarihte büyük kitlelerin ölümüne neden olan kızamık salgınını önlediği için, bence sağlıkta en büyük devrim.
- ▶ Başım ağrıyor “Parasetamol”, dizim ağrıyor “Parasetamol”, karnım ağrıyor “Parasetamol”, mideme kramp girdi “Parasetamol” tamam da önce doktorunuza ve eczacınıza danışın diyorum.
- ▶ Sodyum Aljinat, Sodyum Bikarbonat, Kalsiyum Karbonat” mesleğimi seviyorum ama stresi mideme vurmuyor değil.

BUNLARI BİLİYOR MUYDUNUZ?

- 1885'te dünyada ilk defa çiçek aşısı uygulaması için Osmanlı'da kanun çıkarıldı.
- 1885'te dünyada ilk kuduz aşısı bulundu.
- 1887 Ocak ayı başında Kuduz aşısı Osmanlı'ya getirildi.
- Mekteb-i Tıbbiye-i Askeriye-i Şahane'de ilk kuduz aşısı üretildi
- 1892'de ilk çiçek aşısı üretim evi kuruldu.
- 1903'de kızıl serumları Veteriner Hekim Mustafa Adil (1871-1904) tarafından üretildi.
- 1911 yılında tifo, 1913 yılında kolera, dizanteri ve veba aşıları Türkiye'de ilk kez hazırlandı ve uygulandı.
- 1927'de verem aşısı üretimi başladı.
- 1937'de kuduz serumu üretilmeye başlandı.
- 1942 yılında tifüs aşısı ve akrep serumu üretimi başladı.
- 1947'de Biyolojik Kontrol Laboratuvarı kuruldu.
- 1950'de influenza laboratuvarı Dünya Sağlık Örgütü tarafından Uluslararası Bölgesel Influenza (Grip) Merkezi olarak tanındı ve influenza aşısı üretimine geçildi.
- 1976'da Kuru BCG aşısının deneysel üretimi başladı. 1983'te kuru BCG aşısı üretimine geçildi.

Kaynakça: <https://asi.saglik.gov.tr>





ETKİNLİKLER



KONSER



Linet ve Haktan

Linet ve Haktan, 13 Eylül akşamı MEB Şura Salonu'nda sizlerle.

13 Eylül 2019 21.00 MEB Şura Salonu, Ankara



TİYATRO



Ferhangi Şeyler

Ferhan Şensoy, 33 yıldır aralıksız oynadığı Ferhangi Şeyler 2400. oyunu ile sizlerle...

14 Eylül 2019 20.00 Yenimahalle Nazım Hikmet Kültür Merkezi, Ankara



WORKSHOP



Resim - Yaşama Sevinci

Sanat, müzik ve keyfin bir arada olduğu Masterpiece etkinlikleri, sizlerle buluşmaya devam ediyor.

19 Eylül 2019 19.00 Masterpiece, Ankara



CAZ KONSERİ



Kerem Görsev Trio

Ülkemizin önde gelen caz piyanistlerinden Kerem Görsev, Kontrbasta Kağan Yıldız, Davulda Ferit Odman'dan oluşan trio projesi ile sahne alıyor.

21 Eylül 2019 21.00 Gaga Play Sahnesi, Ankara



KONSER



Pera

Pera Konseri 1 Ekim'de IF Performance Hall Ankara'da!

01 Ekim 2019 21.00 IF Performance Hall, Ankara



KONSER



Zeynep Bastık

Zeynep Bastık, açık hava konserleri ile sevenleriyle buluşmaya hazırlanıyor...

02 Ekim 2019 21.00 ODTÜ MD Vişnelik Çim Amfi, Ankara



FESTİVAL



Majalis Festival 2019

Şehrin merkezinde; yeşilin içinde, müzik, tasarım ve sanatın öne çıktığı özgün bir eğlence kültürü olan Majalis Festival şehre geri dönüyor!

05 Ekim 2019 15.00 ODTÜ MD Vişnelik Çim Amfi, Ankara



TİYATRO



Cimri - Lavare

Cimri - Lavare oyunu, 11 Ekim'de Yenimahalle 4 Mevsim tiyatro Salonu'nda sizlerle!

11 Ekim 2019 20.00 Yenimahalle 4 Mevsim Tiyatro Salonu, Ankara



TİYATRO



İkinci Bahar

Cihat Tamer; 56. sanat yılında İkinci Bahar adlı oyunu ile seyircilerle buluşuyor!

12 Ekim 2019 20.30 Yenimahalle 4 Mevsim Tiyatro Salonu, Ankara



FESTİVAL



Ankara Gençlik Festivali

Ankara'nın en büyük gençlik festivali olan Ankara Gençlik Festivali, Section Park'ta!

31 Ekim 2019 13.00 Section Park Gölbaşı, Ankara



Ankara Eczacı Odası, eczacılık mesleğinin yarınlara taşınması için, Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'ya açık bir mektup ilettiklerini açıkladı. Ankara Eczacı Odası'nca yapılan açıklamada, eczacı kâr oranlarının Beşeri Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılmasına Dair Tebliğe göre belirlendiği belirtilerek, "2007'den günümüze kadar geçen süreçte ilaç fiyatları Avro kuruna bağlı olarak artış göstermiş, eczacı kârlılık baremleri ise sabit kalmıştır. Bu durum eczacı kârlılıklarını azaltarak ülkemizde hizmet veren tüm eczane eczacılarını zor durumda bırakmıştır. Kademesi artan ilaç sayısı her geçen gün artmakta, bu durum eczacının kâr oranını azaltmakta, azalan eczacı kârı ilaç sanayine kâr olarak yansımaktadır. Yeni ilaç fiyatları arttıkça eczacılarımız

HABER



"ECZACILARIN GERÇEK ROLLERİNE DÖNMELERİ SAĞLANMALI"

Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa Aslan, beş binden fazla eczacının işsiz olduğunu, kamu hastanelerinde her klinikte bir eczacının istihdam edilmesiyle bu sayının artacağını belirterek, "Ayrıca, ilaç sektöründe eczacı istihdam edilmesi zorunlu hale getirilerek, eczacılarımızın üretimdeki gerçek rollerine dönmeleri sağlanmalı" dedi.



Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa Aslan yaptığı açıklamada, eczacıların ekonomik açıdan büyük önem taşıdığını ifade ederek, 17 binden fazla eczacının 26 bininin eczanelerde, 3 bin 500'ünün kamu kurum ve kuruluşlarında, birinin de özel sektörde hizmet ettiğini ifade etti. Aslan, beş binden fazla eczacının ise mesleğini yapmadığını belirtti.

Genek eczanelerde hizmet veren, gerekse kamuda çalışan eczacıların ekonomik sıkıntı yaşadığını belirten Aslan, sosyal güvenlik kapsamında halka ilaç hizmeti veren eczacıların gelirim, Avrupa ve Amerika'da hizmet sunanların gelirim çok altında olduğu değerlendirilmesinde bulundu.

Prof. Dr. Aslan, şunları kaydetti:

"Türk Eczacıları Birliği ile Sosyal Güvenlik Kurumu arasında imzalanacak ilaç alım protokolünde gerekli güvencileri eklenerek, reçete hizmet bedelleri de iskonto baremlerinden azından bir önceki yıla göre enflasyon oranında artışla yapılmasını istiyoruz."

önemli talebimizdir. Ülkemizde eczacılık alanında yaşanan bu değer sorununu eczacıların ilaçlardan elde ettiği karlılığın giderek azalmasıyla birlikte ilaçların elde edilen kar, yüzde 12 ile yüzde 25 arasında değişkenlik göstermektedir. Ancak eczanelerimizin kesilen kamu iskonto oranının artması, kar oranı yüzde 25 olan ilaçların sayısının giderek azalması nedeniyle eczacılarımızın ortalama karlılıkların yüzde 15'ini altına düşmüştür."

Kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan 3 binden fazla eczacının özlik hakları ile ilgili iyileştirme yapmasını talep etdiklerini anlatan Aslan, eczacıların emekliklerinde rahat edebilecekleri ücret alabilmeleri için de gerekli çalışmaların yapılmasını istediklerini bildirdi.

"Eczacılık fakültesi sayısı azaltılmalı"

Aslan, eczacılık fakültelerinin sayısının ve kontenjanlarının her geçen gün fazla arttığını ifade ederek, eczacılık fakültelerinin açılmaya devam etmesi halinde işsiz eczacı sayısının artacağı görüşünü dile getirdi.

Aslan, bazı eczacılık fakültelerinde eğitim veren öğretim üyelerinin eczacı olmalarının da eğitim kalitesini olumsuz etkilediğini, bu okulları bitirenlerin halk sağlığını korumayı ve geliştirmesine yeterli kadar katkı sağlayacak

donanımlı eğitim kurumlarından mezun olamadığını vurguladı.

Aslan, "Eczacılık fakültesi sayısını azaltılmalı, mevcut fakültelerine ise kontenjanları düşürülmeli, eczacı öğretimi üyesi bulunmayan fakültelere ise kapanmalı. Eczacılık fakültelerine kabul edilecek öğrenciler için ise asgari taban puanı getirilmeli" diye konuştu.

Eczacıların içinde bulunduğu en önemli sorunlardan birinin de işsizlik olduğunu aktaran Aslan, şu değerlendirmede bulundu:

"Beş binden fazla işsiz eczacının olduğu gör önünde bulundurularak öncelikle kamu hastanelerinde, her klinikte bir eczacının mutlaka istihdam edilmesi hem istihdam sayısının hem de hasta sağlığı ve güvenliğinin artmasını sağlayacaktır. İşsizliğe diğer bir çözüm yolu ise ilaç sanayisinde istihdam edilen eczacı sayısının artırılmasıdır. İlaç sektöründe eczacı istihdam edilmesi zorunlu hale getirilerek, eczacılarımızın üretimdeki gerçek rollerine dönmeleri sağlanmalı."

Prof. Dr. Aslan, eczanelerde verilen ilaç ve sağlık hizmeti kalitesinin artırılması için yürürlüğe sokulan ve eczane açmak isteyen yeni mezunların bir yıldır eczanelerde çalışmasını zorunlu kılan "yardımcı eczacılık" uygulamasının tüm maddi yükünün serbest eczacıların üzerine olduğunu söyledi.

Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Aslan, yardımcı eczacılık uygulamasının yeniden düzenlenmesini talep etdiklerini dile getirdi.

Her kliniğe bir eczacı önerisi

ANKARA Eczacı Odası Genel Sekreteri Mustafa Aslan, "Her kliniğe bir eczacı uygulaması getirilmeli, ilaç sanayisinde eczacı istihdamı artırılmalı ve eczacı çalıştırılma zorunluluğu getirilmeli" dedi.

Aslan, yazılı açıklamasında, yardımcı eczacılık uygulamasının meslek hayatına adım atacak yeni mezun eczacılar kadar yardımcı eczacı çalıştırma zorunluluğu olanları da zor durumda bıraktığını, bu nedenle uygulamaya ilişkin tedbir alınması gerektiğini belirtti. Aslan, yardımcı eczacılık uygulamasının zorunlu olmaktan çıkarılarak gönüllülük esasına dayalı olması ve çeşitli desteklerle özendirici hale getirilmesi gerektiğine işaret etti. ■ AA





Konuşta ögeli olarak Eczacılar Derneği Sağlık Bakanlığı Kocası'na açık mektup gönderdiklerini belirten Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa Atilan yaptığı değerlendirmede "Kademe-1 artan ilaç sayısı her geçen gün artmak-

Eczacılarımız kârı ile diğerleri Sosyal Güvenlik Kurumu ile yaptıkları iskonto anlaşmaları da her geçen gün artmaktadır.

Arkadaş Eczacı Odası olarak, Beyer Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılmasına Dair Tebliğde yer alan eczacı kâr oranlarının gündem güne eriyerek, mesleğimizin geleceğini tehdit ettiği buğazlarde acilen tedbir alınması ve eczacılık mesleğinin parçılara taşınması için, Sağlık Bakanın Sayın Dr. Fahrettin Koca'ya açık bir mektup.

rup İttikâ" dedi. Prof. Aslan, İttihâkleri mektepte konunun efendiye karıştırdığını için sarıboğazlı özerler hakkında ise parlanıyordu.

"Böşer Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılması Hakkında Tebliğin" güncellenerek eczacı kâr oranlarını, tüm kademedeki ilaçlar için yüzde 25 oranına çekilmesi, veya "Tura kurunda meydana gelen artışa bağlı olarak yapılan ilaç zamanın, eczacıların kâr oranlarını belirleyen kademedeki bariyerlere de aynı oran uygulanması".

Mektupta, şu ifadeleri yer verdi:
"Ötkenimde ruhsatlı araçların fiyatlarının belirlenmesinde Dönermel Arto Değeri

[illegible]

Bu daireye temin edilmiş reçete kontrolü, reçete kargılaması, hastaların danışmanlığı, reçetelerin dağıtılması ve reçetelerin kontrolü için görevlendirilmiş personel tarafından gerçekleştirilmektedir. Bu daireye temin edilmiş reçete kontrolü, reçete kargılaması, hastaların danışmanlığı, reçetelerin dağıtılması ve reçetelerin kontrolü için görevlendirilmiş personel tarafından gerçekleştirilmektedir.

Ankara Elazığ Odasının yardımı
ettirilebilir uygulamaları arasında hem
güvenli eticaretler hem de yeni mazun
ettirilebilir yasalarda sorular ve çözüm

Bu daireye temin edilmiş reçete kontrolü, reçete kargılaması, hastaların danışmanlığı, reçetelerin dağıtılması ve reçetelerin kontrolü için oluşturulan birimdir.

Yardımcı eczacılar günümüzde eczane ve yardımcı eczacı statüsünde problemleri yapılmamışa nereden çıkmaktadır. Yardımcı eczacıların eczane içerisindeki görev ve sorumluluklarını öğrenen eczacılarımızın diğer perspektif de-

Aslan, bir yıldık beş eğitim süreci sonunda öğrenci depolamanın ilanı içinde bir inşaatçı ile karşılaştı. Aslan, "Yardımcı öğrenci" statüsünde değerlendirilmesinin öğrenci statüsüne manevi anlamda olumsuz bir şekilde etki edeceğini vurguluyordu. Yardımcı öğrenci statüsüne göre tamamiye öğrenci değildi. Bu nedenle, yer almadık öğrenci öğrenci yardımcı öğrenci konusuna bilgilendirildi. Öğrenci desteği verilerek madde anlamda kolaylık sağlanmadık. Yardımcı öğrenciye de göre ve sorumlu hakları hakkında önemli sığınat verilmeli.

Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Mustafa Aslan: 'Her kliniğe bir eczacı uygulaması getirilmeli, ilaç sanayisinde eczacı istihdamı artırılmalı ve eczacı çalıştırma zorunluluğu getirilmelidir' 'Yardımcı eczacılığın görev tanımları ayrıntılı şekilde kılavuzda yer almalıdır. İşveren eczacı yardımcı eczacılık konusunda bilgilendirilmeli, devlet desteği verilerle maddi anlamda kolaylık sağlanmalıdır. Yardımcı eczacıya da görev ve sorumlulukları hakkında eğitim verilmelidir'



nedenle uygulamaya ilişkin tedbir alınması gerektiğini belirtti.

Ankara Eczacı Odası'na yardımcı eczacılık uygulaması sırasında hem işveren eczacılar hem de yeni mezun eczacıların yaşadığı sorunlar ve çözüm önerileri konusunda bir değerlendirme toplantısı yapıldığını aktaran Aslan, ele alınan konuların rapor haline getirildiğini ve yetkili sağlık

Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Mustafa Aslan, "Her kliniğe bir eczacı uygulaması getirilmeli, ilaç sanayisinde eczacı istihdamı artırılmalı ve eczacı çalıştırılma zorunluluğu getirilmelidir." ifadelerini kullandı.

Aslan, yazılı açıklamasında, yardımcı eczacılık uygulamasının meslek hayatına adım atacak yeni mezun eczacılar kadar yardımcı eczacı çalıştırma zorunluluğu olanları da zor durumda bıraktığını, bu

'Yardımcı eczacılık sorunu büyüyor'

Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa Aslan, eczacılık alanında en son yapılan düzenlemelerle yarımcı eczacılığın geliştirildiğini hatırlatarak, yarımcı eczacılık sorusunun çok geniş boyutunda olduğunu söyledi.

Journal of Management Inquiry 15(4)

A recent *Science* article (Gard Schickman, Prof. Dr. Michael J. Aron, "2017 is still a decade of global environmental challenges: but how many, and how much worse, will we see in 2027?") has been circulating around the world. The article is a review of the state of the world's environment in 2017, and it is a very good one. It is a review of the state of the world's environment in 2017, and it is a very good one. It is a review of the state of the world's environment in 2017, and it is a very good one.

ACILEN TEDBİR ALFİMALI

Además, a los cambios regulatorios que disminuyen los costos netos por desechos biológicos (ver el subtema anterior) se les debe sumar "la aplicación de directrices técnicas basadas en el conocimiento de los riesgos asociados a los patógenos, la gestión de residuos biológicos, el uso seguro de materiales de diagnóstico biológico, etc." (ver el subtema anterior). Estas medidas complementarias, además de reducir los costos, también mejoran el desempeño. Finalmente, el AECB sugiere encarecer los tests basados en técnicas de PCR versus otros métodos, ya que el primer método es más preciso. El costo de los kits Olanovir para el diagnóstico de VIH es de 10 millones de pesos colombianos (100 dólares estadounidenses) por persona, mientras que el costo de los kits de diagnóstico de VIH de la Fundación de la Universidad de la Columbia es de 1 millón de pesos colombianos (10 dólares estadounidenses) por persona.

perpetratori politici, agiti e intransigenti, arroganti, "falsamente o forse non consapevolmente" rivoluzionari, "che non hanno mai fatto altro che ripetere le parole dei loro ideologi". Per questo, il loro "disprezzo per la vita umana" è "il più grande peccato" che si possa commettere. E, per questo, il loro "disprezzo per la vita umana" è "il più grande peccato" che si possa commettere. E, per questo, il loro "disprezzo per la vita umana" è "il più grande peccato" che si possa commettere.

[illegible]

BEBEĞİNİZİN SAĞLIĞINI BİZ ÖNEMSİYORUZ!

PEKİ YA SİZ ?

- *Bebek bakım ve tedavi ürünleri çeşitli yan etkileri olabilecek sağlık ürünleridir.*
- *Bebğinizin sağlığı için, en yakın sağlık danışmanı olan eczacınıza danışmadan ürün satın almayın!*



**Güvenilir Bebek Bakım
Ürünleri İçin
Eczacınıza Danışın!**