

D O Z

ANKARA ECZACI ODASI
YAYIN ORGANI
Ocak - Şubat 2014
Sayı: 5

TEB Başkanı İle Yeni Döneme Dair

Başarı, Azim ve Dayanışma

İthal İlaç Nereye Koşuyor?

Stockholm Eczacılık Tarihi Gezi Rehberi

TEB Seçimlerinin Ardından





SAĞLIĞA VE GÜZELLİĞE DAİR HER ŞEY

1987 yılından bu yana insan sağlığı ve güzelliğine değer katmak için çalışan Hedef Alliance, insanı temel alan yaklaşımı, evrensel değerlere bağlılığı, teknolojiyi takip eden genç ve dinamik yapısı ve farklı fikirlere verdiği değer ile faaliyet gösterdiği coğrafyaların yenilikçi ve öncü markasıdır.

Hedef Alliance, Türkiye'nin yanı sıra Mısır ve Cezayir'deki ortak şirketlerinde çalışan 10.000'i aşkın personeli, güçlü altyapısı ve geniş dağıtım ağıyla, 26 yıldır eczanelere hizmet sunmaktan gurur duyuyor.



hedefim.com
hedefalliance.com

HEDEF ALLIANCE



Medical Stuff

" Türkiye'nin Medikal Deposu "



TÜKETİCİ DANIŞMA HATTI

(0 312) 397 17 21

YUNUS GRUP
Medikal
Türkiye Distribütörü



SADECE
ECZANELERDE

Aşağı Yahyalar Mahallesi Anadolu Bulvarı 982. Sokak No: 5/43 Yenimahalle / ANKARA • Tel: 0 312 397 17 21 • Fax: 0 312 397 54 98

Sahibi

Ankara Eczacı Odası Adına
Ecz.Süleyman GÜNEŞ

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Prof.Dr.Mustafa ASLAN

Editör

Prof.Dr.Mehtap UYSAL

Editör Yardımcısı

Ecz.Mustafa Tansu GÜLSOY
Ecz.Mustafa Buğra ERSOY

Yayın Kurulu

Ecz.Candan AYDOĞAN
Ecz.Necdet ŞENBABA
Ecz.Cem ÖZCIVANOĞLU
Ecz.Serhat Salim AKTAŞ
Ecz.Mehmet AYDOĞAN
Ecz.Müberra MEMİÇ
Ecz.Şafak ÜNSAL
Ecz.Müjde YALÇIN

Editör Asistanı

Berna ALPMAN

Hukuk Kurulu

Av.Tülin ÇAKIN
Av.Selda Uğur AKYAZAN

Yönetim yeri:

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

Tasarım

49elli Tasarım Ofisi
T: (0536) 317 58 75
www.49elli.com

Baskı:

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

Ankara Eczacı Odası'nın
iki aylık yayın organı
Ocak - Şubat 2014

DOZ, Ankara Eczacı Odası tarafından
eczacıların sesi olmak amacıyla hazırlan-
maktadır 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 reklam-
ların sorumluluğu ise reklam verene aittir.



14 TEB Başkanı İle Yeni Döneme Dair...

Eczacı ve eczane temelli
hizmetler için meslek hak-
kımızı elde etmeye dönük
çalışmaları var gücümüzle
sürdüreceğiz.



10 Başarı, Azim ve Dayanışma

Büyük Önder ATATÜRK'ün
"Başarı, tüm ulusun azim ve
inancıyla çabasını birleştir-
mesi sonucu kazanılabilir."
ifadesinin önemi eczacıla-
rın meslek örgütlerinde bir
araya gelmesi ve dayanış-
ma sergilemesi ile bir kez
daha ıspatlanacaktır.



12 İthal İlaç Nereye Koşuyor?

İthal ilaç hacminin neden bu
kadar arttığını, bir çoğumuz
biliyor. Ülkemizde uygula-
nan fiyatlandırma politikası...



48 İl Sağlık Müdürümü İle Sağlık Üzerine

Küresel mali krizin etkisiyle
birçok sektörde küçülme yaşı-
nırken sağlık sektöründe yeni
yatırımlar yapılmaktadır.

20 GÜNDEM Öğrenci Kongresi 2013

- Gündem'in İçinden
- Gündem'deydik
- Eczacılık Öğrencileri
Gündem'deydi
- Öğrencilerin Kongresi
- Gündem'den Notlar
- Gündem'in
Güzel Çocukları





Medikal Malzemeler **28**

TEB'le yapılan protokol gereğince, sözleşmeli eczanelerden temin edilecek tıbbi malzeme bedelleri Kurumumuzca Sağlık Uygulama Tebliğindeki ...



30



Stockholm Eczacılık Tarihi **34**

Stockholm gezi rehberlerinde yer almayan ancak eczacılık tarihi açısından önemli yerlerini tanıtıyoruz.



52



İyi ki Bittin 2013 **66**

"Yaşa, her şeyden önce yaşa.. Ve sırf tesadüfen bu dünyaya gelmiş olduğun için laf olsun diye günlerini geçirme.



40 Şimdi Viyana'da Olmak Vardı...

Acaba diyorum, Kanunî; defalarca kuşattığı Viyana'yı fethetseydi ve o muhteşem kent bizim olsaydı; yine 2013 de en yaşanılabilir şehirlerden olabilir miydi? Bu soruya olumlu yanıt verebilmek çok zor.

En Popüler Kış Sporları **68**

Kayak bir tutkudur. Kayak yaparken dağlarda özgürlük yaşanır, doğa ile baş başa kalıp stresten uzaklaşılır.

Gündüzleri Seyranlık, Geceleri Gerdanlık: MARDİN **70**

Binlerce yıl boyunca birçok medeniyete ev sahipliği yapmış bu şehir...

Editörden	06
Başkandan	10
İthal İlaç Nereye Koşuyor?	12
TEB Başkanı ile Yeni Döneme Dair	14
GÜNDEM	20
Medikal Malzemeler	28
Altın Otu	30
Stockholm Eczacılık Tarihi	34
Şimdi Viyana'da Olmak Vardı	40
Uygarlığın Beşiği Anadolu	42
Anayasa Mahkemesi'ne BİREYSEL BAŞVURU	44
İl Sağlık Müdürümüzle Sağlık Üzerine	48
Hem Sanatçı, Hem Eczacı... ..	50
Sağlıklı Güzellik	52
Günümüzün Trendi Bitkisel İlaçlarda Etkileşimlere Dikkat!!!	56
Sıfır Noktası... ..	60
Senegal	62
İyi ki Bittin 2013	66
En Popüler Kış Sporları	68
Gündüzleri Seyranlık, Geceleri Gerdanlık: MARDİN	70
Diyorlar ki	75

Bitkisel İlaçlarda Etkileşimlere Dikkat **56**

Bitkiler ile değil bitkisel ilaçlarla tedavi doğru bir kavramdır.



Prof. Dr. Mehtap UYSAL

Merhaba Yeni Yıl, Merhaba Yeni DOZ...

Değerli Meslektaşlarım Sevgili Öğrencilerim merhabalar;

Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Kimya Anabilim Dalında sürdürdüğüm akademisyenlik görevime 2013 sonbaharında güzel tesadüfler zinciri sonucunda Ankara Eczacı Odası Büyük Kongre Delegeliği görevim eklendi. Daha da güzel bir gelişme ise çok yakından takip ettiğim, beğenerek okuduğum DOZ Dergimize editör seçilmemdi. Çok onur duyduğum ve mutlu olduğum bir görev oldu benim için ve büyük bir hevesle çalışmaya başladım. Böyle görevlerin bir bayrak yarışı olduğunu biliyorum ama hayatımda yaptığım en güzel ve özel görev olarak hatırlayacağım her zaman.

DOZ Dergimizin ilk 4 sayısı profesyonel bir ajans tarafından hazırlandı ama şu an elinizde okuyor olduğunuz 5. sayıdan itibaren dergimizi yayın kurulundaki arkadaşlarımızla; kendi bilgi, beceri ve tecrübelerimizle yayına hazırlayacağız. Tamamen amatör bir ruhla ama ajans tarafından hazırlanan kalite ve profesyonelliği daha da ileri götürerek elinize ulaşacak dergimiz. Basım giderleri dışında hiçbir ödeme yapılmayacağından reklam gelirleri ile ODA'mıza oldukça önemli mali katkı da sağlayacak olan DOZ'u beğenmeniz, okumanız, okutmanız ve hep eczanenizin ya da iş ortamınızın en görülen yerinde elinizin altında tutmanız çok çok daha önemli artık hepimiz için.

Israrla vurguladığım gibi sevgili Ankara Eczacı Odası üyelerimiz; DOZ hepimizin dergisi; sizi dergimizin yeni sayılarında daha çok yanımızda görmek ve desteğinizi almak istiyoruz. Bu nedenle DOZ dergisinde bunlar da olmalı dediğiniz tüm fikirlerinizi ve dergimizle ilgili eleştirilerinizi mehtap.uyisal@aeo.org.tr mail adresime yazarsanız mutlaka tek tek geri dönüş yapacağımı bilmenizi isterim. Eczacı olmaktan ANKARA ECZACI ODASI'nın bir üyesi olmaktan ve sizlere bu editör yazısını yazabiliyor olmaktan gurur duyuyorum; yeni sayılarımızda daha güzel ve ilgi çekici editör yazıları yazabilmek dileğiyle sevgi ve saygılarımı sunarım.

Sağlığımız için aktif...

Yaşam kalitesini artırmak ve Türk ilaç sektörünü geleceğe taşımak için durmadan çalışan Pharmactive, **daha sağlıklı bir Türkiye için, sizin için aktif.**





Atam izindeyiz...

Hiçbir şeye ihtiyacımız yok,
yalnız bir şeye ihtiyacımız vardır; çalışkan olmak!

H. Atatürk



Yarım asırdır sizlerden aldığımız güçle
yolumuza devam ediyoruz.
Geçmişte ve bugün birlikte çalıştığımız
tüm dostlarımıza şükranlarımızla...

NEVZAT
ecza deposu
50.
YIL

www.nevzatecza.com.tr



Ecz. Süleyman GÜNEŞ / Ankara Eczacı Odası Başkanı

Başarı, Azim ve Dayanışma

Büyük Önder ATATÜRK'ün "Başarı, tüm ulusun azim ve inancıyla çabasını birleştirmesi sonucu kazanılabilir." ifadesinin önemi eczacıların meslek örgütlerinde bir araya gelmesi ve dayanışma sergilemesi ile bir kez daha ıspatlanacaktır.

Değerli Meslektaşlarım;

Dergimizin beşinci, yönetimimizin ise ikinci sayısından; sizlere yeniden merhaba demenin mutluluğunu yaşamaktayım.

Ekim ayının ilk gününden itibaren yaptığımız çalışmalar ve görüşmeleri, Odamızın web sayfasının yenilenen arayüzünde, haberler/duyurular bölümü altında sizlere aktarıyoruz.

Önümüzdeki süreçte gerçekleştirmeyi düşündüğümüz planlarımız ile ilgili olarak çalışmalarımızı da sürdürüyoruz. Dileğim odur ki; süreçte planladıklarımızın hepsini teker teker hayata aktarmış olalım.

Bu yılın mesleğimiz ve ülke ekonomisi adına çok zor geçeceği anlaşılmaktadır. Her türlü ekonomik olaylardan etkilenen mesleğimizin; bu süreçten de zarar görmemesi en büyük temennim olsa da,

bizlerin ilaç alış ve harcamalarını yaparken planlı davranması önemlidir. Bu duygu ve düşünceler içerisinde 2014 yılının ülkemize ve mesleğimize olumlu katkılar getirmesini diler, sağlıklı ve geleceğe umutla bakan bir yıl olmasını dilerim.

2013 yılı derken 2014 yılına girildi ve zaman çok hızlı geçiyor. 12 aylık bir yılın, göz açıp kapanıncaya kadar iki ayı geçti bile.

Bölge temsilcilerimizin ve sorumlularımızın öz-verili ve büyük gayretleri ile eczanelerimize ulaşılarak ajanda dağıtımımız gerçekleştirilmiştir. Buradan onlara emekleri ve işbirlikleri için teşekkürü bir borç bilirim.

Ocak ayının enteresan gelişmesi ise kamusal alanda görev yapan meslektaşlarımızla ilgilidir.

TEB 39. Olağan Genel Kurulu'nda alınan karar gereği, geçmiş yıllara ait oda ve yardımlaşma sandığı borcu olanların, bu borçlarını defaten ödemeleri durumunda faizlerinden arındırılacağı ifadeli yazıyla gelişen durum.

Meslektaşlarımıza ait bu borçlar 8-10-15 ve hatta 20 yıllık borçlar olup; katlanarak bu günlere kadar ulaşmış olan ve faizleri alınmamasına karar verilmiş olan borçlardır. Eczane eczacısı odaya zorunlu olarak üye olurken; kamusal alanda çalışan meslektaşımızın odaya üyeliği tamamen gönüllülük esasına dayanmaktadır. Ancak her ikisi de odaya üye oldukları için TEB Yardımlaşma Sandığına da üye olmak zorundadırlar.

Meslektaşlarımız odaya üye olduklarında, 6643 sayılı yasa ve bağlı yönetmelikleri bilmeden,

incelemeden bir başka meslektaşımızın kendilerini ikna etmesiyle, yönlendirmesiyle Odaya dolayısıyla TEB Yardımlaşma Sandığına üye olmuşlardır. Her yıl ödenmesi gereken aidatlar olduğunu bilmeden ve/veya unutarak bugüne kadar borçların birikmesine neden olmuşlardır.

Bu meslektaşlarımız borçları ile hiç yüzleşmediğinden, 200 ile 800 TL arasında değişen faizsiz ana rakamın ödenmesinde zorluklar olmuştur.

Yönetim olarak bankalar ile görüşmeler yaparak bu borçların taksitlendirilerek ödemesinin yapılabilmesi olanağı araştırılmış, ancak sadece iki bankadan olumlu yanıt alınmıştır.

Taksitlendirme olanağından yararlanamayan bazı meslektaşlarımız, benim Başkanlığını yaptığım şu anki Yönetim Kurulunu suçlayarak, yaptığımız ilk icraat para isteyerek istifalara neden olduğumuz iddiasıdır. Oysa faiz affını bizim üyelere bildirmememiz, onların mağduriyetine neden olacaktır ve böyle bir sorumluluğu da üstlenmemizin mümkün değildir.

Bu boğları ödemek istemeyen meslektaşlarımız, zaten istifa etmişlerdir. Oysa istifa etmeden,

gerekli ödemeleri kendisine yapılan bildirim sonucu ödeyen meslektaşlarımız ise ödemiş oldukları bedel kadar da faiz affından yararlanmış oldular. Bu açıdan bakıldığında, Yönetim Kurulu'nun da bu anlamda üzerine düşen görevi yerine getirmiş olduğu anlaşılabacaktır.

Ocak ayı içerisinde gerek ziyaretlerle, gerek meslektaşlarımızın odaya gelişlerinde, istifa etmek isteyen meslektaşlarımıza "örgütlü güç-birlik ve beraberlik" kavramlarının önemini anlatmaya çalıştık fakat; birbirlerini olumsuz etkileyen meslektaşlarımız daha baskın çıkmıştır ve istifaların artmasına neden olmuştur.

Oysa bizim gibi sivil toplum örgütleri ve meslek odaları ne kadar güçlü olurlar ise, mesleki çıkarların korunması ve hayata geçirilmesi o denli kolay sağlanır.

Büyük Önder ATATÜRK'ün "Başarı, tüm ulusun azim ve inancıyla çabasını birleştirmesi sonucu kazanılabilir." ifadesinin önemini meslek örgütünde eczacıların bir araya gelerek sergileyeceği dayanışma bunun ispatı olacaktır.

Saygılarımla.

Bu yılın mesleğimiz ve ülke ekonomisi adına çok zor geçeceği anlaşılmaktadır. Her türlü ekonomik olaylardan etkilenen mesleğimizin; bu süreçten de zarar görmemesi en büyük temennim olsa da, bizlerin ilaç alış ve harcamalarını yaparken planlı davranması önemlidir. Bu duygu ve düşünceler içerisinde 2014 yılının ülkemize ve mesleğimize olumlu katkılar getirmesini diler, sağlıklı ve geleceğe umutla bakan bir yıl olmasını dilerim.



İthal İlaç Nereye Koşuyor?

Prof.Dr. Mustafa ASLAN

İthal ilaç hacminin neden bu kadar arttığını, bir çoğumuz biliyor. Ülkemizde uygulanan fiyatlandırma politikası, kamu kurum iskontolarının yeni ilaçlar üzerindeki büyük baskısı, güncellenmeyen ve sabitlenmiş Euro kuru gibi faktörler neticesinde orijinal ilaçların ülkemizde ruhsatlandırılması son dönemlerde epeyce azalmıştır.

Son günlerde Sağlık Bakanlığı tarafından sıkça dile getirilen, ülkemizde ruhsatlı olmayan veya ruhsatlı olduğu halde piyasada bulunamayan ilaçların yurtdışından getirilebilmesi ve hastalara ulaştırılması ile ilgili tartışmalar iyice kızıştı. TEB'den, Odalardan, Sağlık Bakanlığında peş peşe açıklamalar geldi, gelmeye devam ediyor. Neden ortalık bu kadar alevlendi? Neler olacak? İthal ilaç el mi değiştiriyor? Gelin aslında hepimizi yakından ilgilendiren ithal ilacı bu yazıda analiz edelim. Şu andaki mevcut uygulamaya göre bu ilaçların Temin işlemleri Sosyal Güvenlik Kurumu ile Türk Eczacıları Birliği arasında imzalanan Protokol esasları doğrultusunda Türk Eczacıları Birliği aracılığıyla gerçekleştirilmekte olup, kişiler kendi imkânları ile de yurt dışından bu ilaçları temin edebilmekte ve kurumdan ilaç ücretlerini geri alabilmektedirler.

Türk Eczacıları Birliği, 1996 yılından beri Sağlık Bakanlığı ile sonucunu 2006'da yaptığı protokoller çerçevesinde piyasada bulunmayan

ya da ruhsatı olmayan ilaçları, hastalara ulaştırmaktadır. Bu konuda epeyce tecrübe de kazanmış durumdadır. 2013 yılında ilk 9 aylık dönemde 570 milyonluk bir satış hâsılatı elde ettiğini TEB'in en son yayınlanan çalışma raporundan (cilt 2 sayfa 867)anlıyoruz. Bu rakamı 12 aya göre hesaplarsak 750 milyondan fazla bir hacim ortaya çıkıyor. Bu rakamları vermemin sebebi aslında ithal ilaç üzerinde son dönemlerde neden kavganın ortaya çıktığını göstermektir. İthal ilaçta yıllık tüketimin bu kadar artmasından sonra bazı sermaye grupları buradan nemalanmak için sağlık bakanlığını markaj altına almaya başladılar.

İthal ilaç hacminin neden bu kadar arttığını, bir çoğumuz biliyor. Ülkemizde uygulanan fiyatlandırma politikası (referans fiyatlandırma), kamu kurum iskontolarının yeni ilaçlar üzerindeki büyük baskısı (orijinal ilaçlarda %41), güncellenmeyen ve sabitlenmiş Euro kuru (1 Euro=1.9596 TL) gibi faktörler neticesinde orijinal ilaçların ülkemizde ruhsatlandırılması son dönemlerde epeyce azalmıştır. Bir de buna karlılığını yitirdiği için firmalar tarafından üretilmeyen ilaçlar eklenince yukarıda bahsettiğimiz yıllık 750 milyon liralık bir ithal ilaç hacmi ortaya çıkmıştır. Hal böyle olunca, önce bulunamayan ilaçların sahteleri ortalıkta dolaşmaya, ardından da peş peşe açıklamalar gelmeye başladı.

Sahte ilaçlar ilk ortaya çıktığında Sağlık Bakanlığı ilaçların sadece eczaneden alınması gerektiğini eczanelerden alındığı sürece ilacın sahte olma ihtimalinin olmadığını belirtti. Tabi bu açıklamada aslında ilaç takip sistemine vurgu yapılmıştı. Daha sonra, 13 Ocak 2014 tarihli Hürriyet Gazetesi'ndeki habere göre Sağlık Bakanı Sayın Mehmet Müezzinoğlu, "24 Ocak itibarıyla isteyen herkesin telefonuna indireceği bir uygulama ile kullanacağı ilacın sahte olup olmadığını anlayacağını" belirterek "Telefonun karekoda tutulmasıyla ilaç sisteme kayıtlı mı? Türkiye'de mi üretiliyor yurt dışından mı ruhsatlı? Toplatılan bir ilaç mı görülebilecek. Böylece vatandaşlar eğer Türkiye'de ya da yurt dışında ruhsatlı değilse ilacın sahte olduğunu görebilecekler. Akıllı telefonu olmayan kişiler karekodun fotoğrafını çekip bize gönderebilecekler. Bunu bizim merkez okuyacak ve derhal vatandaşlara haber verilecek. Yani bu sistemle yanlış vatandaş görürken biz de göreceğiz ve düzelteceğiz. Eğer ilaç sahteyse devreye emniyet de girecek." dedi.

Bilindiği üzere ülkemizde ilaçların eczane dışında satılması yasaktır. Bunu en iyi bilen de



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

İhale yoluyla çeşitli gruplara sağlık ve ilaç alanına müdahale etme imkanı sağlamak yerine, bu ilaçların ülkemizde acil olarak ruhsatlandırılmasını sağlamalı.

konu ile ilgili yasaları düzenleyen Sağlık Bakanlığıdır. Eğer ilaç sadece eczaneden alınacaksa ve sahte olması imkansız ise böyle bir programa vatandaşın ihtiyacı neden olsun? Böyle bir yazılımın cep telefonlarında kullanılması eczane dışında ilaçların satışını engeller mi, yoksa tetikler mi? Bunu sorgulamak lazım. Zaten böyle bir açıklama ilacın eczane dışında da satışının yapıldığının ilanı değil midir? Bu uygulama ile ilaçların eczane dışında alındığı zaman sahte olup olmadığını anlamaları için vatandaşlara yardımcı olmak için bir takım çözüm öneriler getirilmektedir. Bu çok vahim bir durumdur. Bakanlığın vatandaşlarımızı ilacı eczane dışında herhangi bir yerden almamaları konusunda şiddetle uyarmak ve ilaçların eczanelerde neden bulunmadığı hususunu irdelemek yerine, böyle palyatif bir çözüm önerisi sunması olsa olsa ilacın vatandaşlara ulaştırılmasında başka hesapların olduğunun göstergesidir.

Nitekim Hürriyet Gazetesi'ndeki aynı haberde Sayın Bakan "Bulunamayan ilaçlarla ilgili Ekonomi Koordinasyon Kurulu (EKK) bir çalışma yapıyor. Örneğin 2013'te yurtdışından en çok getirdiğimiz ilaçlar hangileri listemiz var. Bu ilaçları sadece TEB getiriyordu. Artık Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı o listeyi ihaleye çıkacak. Bunu artık depolarda yapabilecek."

şeklinde ikinci bir talihsiz açıklama yaparak ilacın eczacı olmayan kişiler tarafından vatandaşlara sunulabileceğini ifade etmiştir. Şüphesiz gelişmiş toplumların neredeyse tamamında ilaç mevzu bahis olunca her zaman eczacı konunun odağında olmuştur. Çünkü ilaç insan hayatındaki en stratejik maddelerin başında gelmektedir. Yüzünü batıya dönmüş toplumumuzda ileri teknoloji ürünü bir çok ilacında ancak ve ancak eczacı eliyle hastaya sunulması insan sağlığına saygının ve bilime inancın gereğidir. Sağlık Bakanlığımızın dünyada keşfedilen en yeni, en etkili ve yan etkisi en az olan ve ilaçları, ülkesinin eczacısı vasıtasıyla vatandaşına ulaştırması için gerekli tüm tedbirleri alması anayasal görevidir. İhale yoluyla çeşitli gruplara sağlık ve ilaç alanına müdahale etme imkanı sağlamak yerine, bu ilaçların ülkemizde acil olarak ruhsatlandırılmasını sağlamalı, 24.000 eczanesi vasıtasıyla ülkenin en ücra köşesindeki vatandaşlarımızın dahi bu ilaçlara rahatça erişiminin önünü açmalıdır. Aksi taktirde yukarıda bahsi geçen ilaçlarla tedavi giderek zorlaşacak, daha fazla sahte ilaç ortaya çıkacak, daha fazla ekonomik kayıp oluşacak ve daha fazla can kaybı meydana gelecektir.

Bir sonraki yazıda buluşmak dileğiyle saygı ve sevgilerimi sunuyorum.



Türk Eczacılar Birliği Başkanı Ecz.Erdoğan ÇOLAK ile, kendisinin yeni görev dönemindeki projeleri ve torba yasanın mesleğimize getirdikleri üzerine konuştuk.

Eczacı ve eczane temelli hizmetler için meslek hakkımızı elde etmeye dönük çalışmaları var gücümüzle sürdüreceğiz.

Sektörün birçok alanında faaliyet gösteren firmaların, bu tür organizasyonlara destek vermesi bence çok önemli bir konu. Firma yetkililerinin katılımcılar ile yakın şekilde ilgilenmeleri, fikir alışverişinde bulunmaları, geleceğin eczacıları için çok yararlı olacaktır.



- Türk Eczacıları Birliği'nin 39. Olağan Büyük Kongresini ve yaşadığınız seçim sürecini değerlendirmisiniz? Tek aday olarak seçime gittiniz bu durum siz ve yönetiminiz için ne ifade etti?

39. Olağan Büyük Kongre'ye oldukça hazırlıklı gittiğimizi söyleyebilirim. Ancak salt seçim kazanmaya endeksli değil, Türkiye'de eczacılığın sorunlarını dünya ölçeğindeki gelişmelere bakarak analiz eden ve çözümler üreten bir perspektiften hareketle çalışmalarımızı yürüttük ve önümüzdeki dönem TEB'in yapacaklarına dair bir yol haritası çıkartmaya çalıştık. Bu anlamda bir "Politika Belgesi" ve "Stratejik Plan" hazırladık. Çünkü Büyük Kongrelerin geleceğimize dair fikirlerin üretildiği ve bu fikirlerin tartışıldığı zeminler olması gerektiği kanaatindeyiz.

Tek liste ile seçime girme meselesine gelince, biz Büyük Kongrelerimizi ve seçimleri örgüt içi demokrasinin gerçekleştiği en önemli platform olarak görüyoruz.

Dolayısıyla kişisel hırsların, çekişmelerin ve salt koltuk endeksli stratejilerin dışında birbirinden farklı listelerin yarışması bir zenginliktir ve örgütsel demokrasinin gelişmesi açısından büyük önem taşır. Farklı listelerin olması, bu listeleri oluşturanların bir iddialarının ve iddialarını yaşama geçirecekleri projelerinin, önerilerinin, en azından öngörülerinin olduğu anlamına gelir. Hakiki değişim; farklı fikirlerin demokratik ortamda tartışılması, olgunlaştırılması ve yeni sentezlere ulaşılması ile mümkün olabilir. Son seçimlere tek liste ile girilmesi olgusunu bu çerçevede okursak daha anlamlı sonuçlara varacağımızı düşünüyorum.

- Yeni görev döneminde gerçekleştirmek istediğiniz en önemli konular nelerdir?

Çağımızda, eczacılıkta hedef; ilaçların, sağlık ürünlerinin ve tıbbi cihazların akılcı kullanımı sağlayarak ve optimal terapötik sonuçlar elde ederek topluma hizmet sunmaktır. Bugün eczaneler sadece ilaç sunumunun yapıldığı yerler değildir, sağlık bakım merkezine dönüşme yolundadır. Bu bağlamda eczacılarımızın da yenilenmeye ve gelişmeye, yeni modeller geliştirmeye, eczanelerini güçlendirmeye gereksinimleri vardır.

Hasta odaklı, koruyucu, yol gösterici ve geleceğe kalacak bir eczacılık hizmeti için önümüzdeki dönem üç boyutlu bir perspektifle hareket edeceğiz:

- Birincisi, mesleki gelişime öncelik vermek
- İkincisi, ekonomik iyileştirmeler ve kazanımlar elde etmek
- Üçüncüsü ise örgütsel gelişim ve atılım sağlamaktır.

Mesleki gelişimin ilk şartı; eczacılık lisans eğitiminin daha nitelikli hale getirilmesi, öğretim elemanı, teknik donanım, ders içerikleri, akreditasyon gibi başlıklarda eğitim standartlarını Bologna Süreci'ne uyumlu hale getirmektir. Bununla birlikte mesleki gelişim, sadece lisans eğitimi ile sınırlı değildir. Günümüzde yaşamboyu öğrenme paradigmasının başat hale gelmesi fakülte eğitimi sonrasında sürekli meslek içi eğitimi zorunlu hale getirmiştir. Bu anlamda Birlik olarak sürekli mesleki gelişim felsefesi doğrultusunda kurduğumuz TEB Akademi, önümüzdeki dönemde eczacının sağlık sistemi içerisindeki vazgeçilmezliğini pekiştirecek meslek içi eğitim programlarına ağırlık verecektir. Farklı alanlardan gelen bilim insanlarıyla çok yönlü ve multidisipliner bir yapılanmaya kavuşturacağımız Akademimizin bir üniversitenin temelini teşkil etmesini arzu ediyoruz.

Bizler eczane eczacılığının geleceği;
• İlaçın fiyatlarına bağımlı mesleki faaliyetten sıyrarak bir meslek hakkına kavuşmak

- İlaça gerekli değeri kazandırmak ile mümkün olduğuna inanıyoruz.

Bunların gerçekleşmesi ise; eczacının bir sağlık danışmanı ve hasta güvenliği sorumlusu olarak eczacı ve eczane temelli sağlık hizmet yelpazesini geliştirmesini zorunlu kılıyor. Bu bağlamda ilaç ve sağlık ürünleri sunumu dışında farmasötik bakımın gerektirdiği hasta takibi özellikle kronik hastalık takibi yapmak; polifarmasiye ve ilaç kullanım kontrolüne ağırlık vermek; kardiyovasküler sağlık hizmeti, evde bakım hizmeti, yaşlı bakımı, alkol ve madde bağımlılığı, ruh sağlığı, cinsel sağlık ve çocuk sağlığı alanlarında rol üstlenmek; yaygın klinik vakaların yönetimine katkıda bulunmak ve "Aile Hekimliği Entegre Eczacılık Modeli"ni hayata geçirmek önümüzdeki dönem öncelikli hedeflerimiz arasında yer alacak. Bu modeli artı ve eksileriyle masaya yatırmak, tartışmaya açmak niyetindeyiz. Kurduğumuz Aile Eczacılığı Komisyonu ile bu yaklaşımı eczacı kamuoyuna daha derinden tartışabileceğimizi umuyoruz.

Eczacı ve eczane temelli hizmetler için meslek hakkımızı elde etmeye dönük çalışmaları var gücümüzle sürdüreceğimiz gibi Ek Protokolle 17.000 civarındaki eczacımız için 75 Kuruş'a çıkardığımız yüzdesel ve sabit kâr marjını eczacının ilaçtan kazanacağı bir noktaya çekmek, reçete başına bedeli kutu başına bir bedele çevirmek ve kademeli olarak tüm eczacıları kapsar hale getirmek için çaba göstereceğiz.

Örgütsel gelişme yönünde de adımlar atmaya planlıyoruz. Bu başlık altında:

- Meslek örgütü olarak konum ve etkinliğimizin artırılması
- Eczacı odalarımızın konum ve etkinliğinin artırılması ve
- İlişki ve işbirliği portföyümüzün geliştirilmesi bulunuyor.

Yasal altyapımız ve mevzuatın geliştirilmesine dair başta Büyük Kongre'de alınan kararlar olmak üzere bir değerlendirme yapacağız. En önemli gündemlerimizden bir tanesi de TEB'in merkezi yapılanması, Yardımlaşma Sandığı, EGAŞ, Novagenix gibi kurumlarımızın yeterlilik ve yetkinliğinin geliştirilmesi olacak. Ayrıca belli bir yaşı geçmiş eczacılarımızın temel geçimlerini sağlayacak bir ücretlendirme sistemi oluşturarak emekli olmalarını sağlamak istiyoruz.

Diğer taraftan bu hedeflere ulaşabilmek için bir de stratejik plan çalışması yaptık. Stratejik hedefimiz; eczacıların "İyi Eczacılık Uygulamaları Standartları"na uygun ve gelişmiş eczacılık hizmeti verebilmesini

- Yeni açılan Eczacılık Fakültelerinin sayısının çok artması ve Eczacıların istihdam sorunlarının çözümü hakkında görüşleriniz nelerdir? Eczacılıkta uzmanlık alanları açılması konusunda ne düşünüyorsunuz?

Bu konu aslında Türkiye'nin yapısal yükseköğretim sorunlarından bağımsız değildir. Plansız-programsız, yetişmiş öğretim elemanından ve alt yapıdan yoksun üniversite ve fakülte açılması olgusu maalesef devam etmektedir. Bu durum hem öğretimin kalitesinin düşmesine neden olmakta, hem de istihdam sorunu yaratmaktadır.

Türkiye'de 1997'ye kadar 7 Eczacılık Fakültesi bulunuyordu, son 17 yılda bu rakam 7'den 34'e çıkmış durumdadır. Bu fakültelerden hâlihazırda 26'sı öğrenci almaktadır, öğrenci alan fakültelerin toplam kontenjanı 1886'dır ve 2011-2012 yılı mezuniyet istatistiklerine göre 998 öğrenci bu fakültelerden mezun olmuştur. Yani her yıl Eczacılık Fakültelerinden mezun olanların sayısı 1000 civarındadır, mezunların ise yüzde 80'inden fazlası serbest eczane açmaktadır. Bu demektir ki fakülteden mezun olan her 10 eczacı adayının 8,4'ü serbest eczacılığa yönelmiştir. Ayrıca her yıl 1500 civarında öğrenci Eczacılık Fakülteleri'ne kayıt yaptırmaktadır. Bugün Türkiye'de 30.000 civarındaki eczacının 24.685'i bir eczanenin sahibi ve mes'ul müdürüdür,

bir başka deyişle serbest eczacılık yapmaktadır. Bu rakam, kamuda, hastanelerde ve ilaç sanayinde çalışan eczacıların genel oran içerisindeki azlığını bütün çıplaklığıyla gözler önüne sermektedir.

Şimdi bu tabloyu dünya ve Türkiye ilaç pazarındaki büyümenin eczane ekonomilerine yansımaması, ilaç fiyatlarının bütçe politikaları nedeniyle sürekli biçimde aşağıya düşmesi ve eczane kârlılığının sürekli daralması olgusu ile birlikte okursak daha fazla sayıda Eczacılık Fakültesi açılmaya devam ettiği ve fakülte mezunlarına yeni istihdam alanları yaratılmadığı müddetçe serbest eczacılığın sürdürülebilir olması mümkün değildir. Dolayısıyla vakit kaybetmeden yeni eczacılık fakültesi açılmasının önüne geçilmeli ve var olanların kontenjanlarının azaltılması başta olmak üzere eczacılık eğitimi ülkenin sağlık insangücü ihtiyaçları çerçevesinde yeniden yapılandırılacak politikalar devreye sokulmalı, yeni mezunlara yeni istihdam alanları yaratılmalıdır. İlaç endüstrisinde çalışan 25.000 kişinin sadece % 4,5'unun eczacıdır. Oysa ilaç sanayinde istihdam edilen kim-

ya mühendisi oranı % 7,5, kimyager oranı % 7, biyolog oranı ise % 9,5 dolayındadır. Bu oranın artırılması zorunludur. İlaç endüstrisinde üretim kapasitesinin büyüklüğüne ve üretimin aşamalarına göre kaç tane eczacı istihdam edilmesi gerektiğinin kıstasları yasal olarak belirlenmelidir.

Türkiye'de eczacıların hastanelerde istihdam alanı da oldukça dardır. Hasta ve yatak başına eczacı istihdamı gözetilmemektedir. Oysa Avrupa Birliği ülkelerinde ilaçla tedavi hekim ve eczacı işbirliğinde yapmakta, kişiye özgü ilaç tedavisi bunu zorunlu kılmaktadır. Bu bağlamda söz konusu ülkelerinin pek çoğunda hastanelerde, hasta yatağı başına eczacı çalıştırma zorunluluğu söz konusudur. Dolayısıyla kamu hastaneleri ve özel hastanelerde hastanelerin yatak sayıları ile orantılı sayıda eczacı istihdamı sağlanmalıdır.

Geçen yıl Eczacıların başka hangi alanlarda istihdam edilebileceğini ortaya koymak için "Eczacı İşgücü Planlaması 2023 Projesi"ni başlattık. Eczacıların

Plansız-programsız, yetişmiş öğretim elemanından ve alt yapıdan yoksun üniversite ve fakülte açılması olgusu maalesef devam etmektedir. Bu durum hem öğretimin kalitesinin düşmesine neden olmakta, hem de istihdam sorunu yaratmaktadır.



varolan çalışma alanları, pasif eczacıların durumları, potansiyel ve tahmini arzı belirlemek üzere çalıştay gerçekleştirdik. Olası eczacı işgücü arzı bakımından Hasta bakım eczacılığı, Geriatri, pediatri, psikiyatri, biyoteknoloji, nanoteknoloji, farmakoantropoloji, farmakogenetik, ilaç hukuku gibi yeni uzmanlaşma alanlarında eczacılık, Tıbbi ürün yetiştiriciliği, Farmakope analistliği, KOBİ uzmanlığı, Patent Danışmanlığı, TÜİK'te araştırmacılık, Milli Eğitim Bakanlığı, Kalkınma Bakanlığı gibi bakanlıklar ile TBMM, Emniyet Müdürlüğü Narkotik Şubesi, Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK), Türk Patent Enstitüsü (TPE), Türk Standartları Enstitüsü, RTÜK, Reklam Kurumu gibi kurumlarda ve kobilerde uzman eczacılık gibi istihdam alanları keşfettik. Şimdi başta YÖK ve Sağlık Bakanlığı ile yaptığımız ve yapacağımız görüşmeler çerçevesinde bu çalışmanın yaşama geçirilmesi için uğraş veriyoruz.

Eczacılıkta uzmanlık konusuna gelince, eczacılığın gelişimi açısından önemli, Birliğimizin de üzerinde ciddiyetle durduğu ve desteklediği bir konudur. Ancak şu an gündemde olan Eczacılıkta Uzmanlığa Dair Kanun Teklifi, içeriği itibarıyla eczacılık mesleğinin geleceği bakımından risk yaratabilecek niteliktedir. Teklifin bu şekilde yasalaşması halinde yasada belirlenen Onkolojik Eczacılık, Enfeksiyon Hastalıkları Eczacılığı, Klinik Eczacılık, Fitofarmasi Eczacılığı alanlarında uzmanlık almış sınırlı sayıda bir kesim dışında bütün eczacılar "pratisyen eczacı" konumuna düşürülmüş olacaktır. Hastanelerde ve kliniklerde hizmet sunan eczacıların mesleki yeterliliklerini artırması, giderek daha kompleks hale gelen ilaç tedavisinde eczacıya göre sınırlı ilaç bilgisi olan hekimlerin bıraktıkları boşlukların doldurulması, hastanelerde klinik eczacılığın kurumsallaşması ve yaygınlaşması açısından uzmanlaşma önemli ve gereklidir. Fakat klinik eczacılık kavramı sadece hastane eczacılığı demek değildir. "Klinik eczacılık" hasta odaklı eczacı anlamına gelmektedir ve farmasötik bakım kavramı ile iç içedir. Bu anlamda ilaçların güvenli, etkin ve ekonomik kullanımlarını artırılması anlamında serbest eczanelerde hizmet sunan eczacılar da iyi eczacılık uygulamaları çerçevesinde klinik hizmetler sunulmaktadır. Çağdaş dünyada serbest eczacılığın gittiği yön, hasta odaklı eczacılığa, eczacının ilaç güvenliği ve hasta takibi sorumlusu olduğu bir sisteme doğrudur. Bu bağlamda söz konusu yasa teklifi, klinik eczacılık alanında uzmanlık getirirken, böyle bir eğitim almayan kesimin eczanelerinde klinik eczacılık ve farmasötik bakım hizmeti sunmasının önüne geçebilecek, engel oluşturabilecek, karışıklık yaratabilecek niteliktedir. Nitekim benzer bir durum Diş Hekimleri'nde yaşanmıştır. Diş hekimliğinde 8 bilim dalında uzmanlık getirilmiştir. Bunlardan biri de Endodonti yani kanal tedavisi ile il-



“Çağdaş dünyada serbest eczacılığın gittiği yön, hasta odaklı eczacılığa, eczacının ilaç güvenliği ve hasta takibi sorumlusu olduğu bir sisteme doğrudur.”

gili daldır. Oysa endodonti alanında sunulan hizmetler aslında tüm diş hekimleri tarafından verilebilmektedir. Şimdi bu yasa sebebiyle söz konusu uzmanlık eğitimi almayan diş hekimleri açısından bu hizmeti verememe sorunu ortaya çıkmıştır. Eğer üzerinde iyi düşünülmenden, ayrıntılandırılmadan ve sınırları netleştirilmeden klinik eczacılık uzmanlığı getirilirse eczacılık alanında da benzer sorunları yaşamamız kaçınılmaz olacaktır.

Yine sınırları iyi belirlenmediği takdirde Kanun Teklifi'nde belirlenenler dışındaki alanlarda; örneğin farmakoloji, farmakognozi, botanik, farmasötik teknoloji gibi eczacılık alanlarında uzmanlaşmanın azalmasına yol açabilecek, söz konusu bilim dallarında doktora yapmaya yönelik talebi azaltabilecek niteliktedir. Bu bakımdan değerlendirildiğinde bu yasa teklifi, bir noktada "en önemli" uzmanlık alanlarını tanımlamakta, ülkemiz için son derece önemli olan Ar-Ge'yi içerebilecek farmasötik kimya, teknoloji gibi alanlara talebi azaltma ihtimalini barındırmaktadır.

Onkoloji Eczacılığı'nda klinik eczacılığın bir alt dalıdır, dolayısıyla ayrı bir uzmanlık dalı olarak belirlenmesi doğru değildir. Fitofarmasi eczacılığının ise işlevi ve

çerçevesinin iyi belirlenmesi gerekmektedir. Zira bu alanda uzmanlığa sahip olacak eczacıların nerede ve ne iş yapacakları muğlak bırakılmıştır. 1 Sayılı Liste'deki kadroların da uzmanlık alanlarına ayrılarak değil, tamamına ihdas edilmiş olması sonucunda, örneğin hastanelerde görev alanları tanımlanmamış olan fitofarmasi eczacılarının tercih edilmesi de zor görünmektedir.

Bu anlamlarda Kanun Teklifi, eczacılık camiası içerisinde çatışma ve bölünmeler doğurabilecek niteliktedir.

- Bu kadar zor sorulardan sonra bizi affetmeniz için sormak istiyorum? Hayatta en çok neleri seversiniz, ne okumaktan hoşlanırsınız? Hobileriniz var mı, iş dışındaki hayatınızda en çok yapmak istediğiniz şeyler nelerdir?

Kitap okumak, sinemaya, konserlere gitmek, uzun yürüyüşler yapmak başlıca hobilerim. İyi bir şiir okuyucusu diyebilirim. Türkiye ve Dünya'da yaşanan güncel siyasal ve toplumsal gelişmeleri yakından takip etmeye çalışıyorum. Söz konusu değişme ve gelişmeleri daha derinlikli kavramak için siyaset ve sosyoloji kitapları okurum.

ABD'den İthal
Kitosanlı Diyet ve Egzersiz Formülü



Nature's
Gifts

FB, içeriğindeki B 6 ve B 12 Vitaminleri, Krom, Lif Kompleksi Karışımı, Kitosan, Kolin, Metionin, L-Karnitin, L-Lizin, Betain Hidroklorür, Ayı Üzümlü, Yeşil Çay, Buchu ve Uva-Ursi ile kilo vermenize yardımcı olacak bir diyet ve egzersiz formülüdür.

FB, cGMP (Güncel İyi Üretim Uygulamaları) onaylı tesislerde en yüksek kalite standartlarına göre üretilmiştir.



Nature's Gifts ürünleri ilaç değildir. Sağlığınızı desteklemek için geliştirilmiş doğal gıda takviyeleridir.

Kullanmadan önce doktorunuza danışınız.

E Sadece eczanelerde satılır.

100 tablet içerir - Gıda Takviyesidir.

Danışma Hattı: 0(312) 212 05 11 - <http://www.fatburntr.com>



Manufacturing facility meets
FDA required GMP Standards

Adına yakışır, içeriğine uygun bir kongre:

GÜNDEM

ÖĞRENCİ KONRESİ 2013

Bildiğimiz gibi bir mesleğe sahip çıkmak, o mesleğin haklarının savunucusu olmak, alınacak kararların, atılacak adımların doğruluğunu belirlemek her zaman kolektif bir çalışmayla mümkün olur. Düzenlenen sempozyumlar, paneller ve kongreler ise bu kolektif çalışmanın bir ürünüdür.

Onur Esat KİRAZ / Öğrenci



Öncelikle merhaba. Tüm meslektaşlarımı en içten duygularıyla selamlıyor, saygılarımı sunuyorum. Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi 5. Sınıf öğrencisiyim. Sizlere Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencileri olarak 6-7-8 Aralık tarihleri arasında düzenlemiş olduğumuz GÜNDEM ÖĞRENCİ KONGRESİ'nden bahsetmek istiyorum.

Bildiğimiz gibi bir mesleğe sahip çıkmak, o mesleğin haklarının savunucusu olmak, alınacak kararların, atılacak adımların doğruluğunu belirlemek her zaman kolektif bir çalışmayla mümkün olur. Düzenlenen sempozyumlar, paneller ve kongreler ise bu kolektif çalışmanın bir ürünüdür. Ben ve arkadaşlarım bu fikir üzerinde yoğunlaşarak, bir ilk olarak bu sene Ankara'da Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi adına bir kongre yapmaya karar verdik. Popüler konuların ele alınması amacıyla düzenlediğimiz bu kongrenin adını da Gündem Öğrenci Kongresi koyduk. Bu kongre Türkiye'nin dört bir yanından gelen eczacılık öğrencilerinin, akademisyen hocalarımızın, endüstride çalışan meslektaşlarımızın, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu daire başkanımızın, milletvekili meslektaşlarımızın, serbest eczacıların, Ankara Eczacı Odası başkanımız sayın Eczacı Süleyman GÜNEŞ'in, TEB genel sekreteri sayın Uzm. Eczacı Harun KIZILAY'ın katılımıyla gerçekleşen kolektif bir çalışmadır.

Başkanlığını Gözde YÜKSEKDAĞ arkadaşımızın yaptığı, yaklaşık 20 kişilik bir kongre düzenleme ekibi kurduğumuzda açıkcası elimizde sadece nasıl bir kongre yapmak istediğimiz ve bunun için maddi olarak neler gerekli olduğu vardı. Fakat kongre yapma fikri çok öncelerden aklımıza

yerleşmişti ve o fikri sürekli canlı tutmamız gerektiğini biliyorduk. Okulların açılmasıyla beraber yeni dönemde, Eylül ayında kimimiz fedakarlık yapıp evlerinden erken dönerek çalışmalarımıza başlamış olduk. Çalışmamızda hangi arkadaşların hangi konularda daha verimli çalışabileceğini belirleyip iş bölümümüzü ona göre yaptık ve gerekli yerlerde birbirimizin eksiklerini tamamlayarak bu işe gönül koyduk diyebilirim. Kimi arkadaşımız maddi destek sağlamak adına sponsor görüşmelerine başladı kimimiz Ankara'ya gelecek öğrenci dostlarımızın konaklayacak yerini belirlemek için araştırmalara girişti, kimimiz sosyal ve bilimsel programımıza dahil edeceğimiz konuları tartıştık, konuştuk ve karara bağladık.

Açık konuşmak gerekirse, bizim öğrenciler olarak uzanabildiğimiz yerler kadar uzanamadığımız yerler de vardır. Uzanamadığımız durumlarda bizlere tepeler değil dağlar aştıran, yardımlarını ve desteklerini bir an olsun bizden esirgemeyen sayın Prof.Dr. Mehtap UYSAL, Prof.Dr. Bensu KARAHALİL hocalarımıza, dekanımız sayın Prof.Dr. Tuncer DEĞİM ve onun yardımcısı sayın Prof.Dr. Esra KÜPELİ AKKOL hocalarımıza teşekkürü borç biliyorum. Birlik içerisinde yaptığımız bu kongrede onları yanımızda bize destek verirken görmek aslında meslek olarak ne kadar da kuvvetli bağlarla birbirimize bağlandığımızın bir göstergesi diye düşünüyorum. Yeni yıla gireceğimiz şu günlerde mesleğimize sahip çıkmak adına bu tarz kongrelerin sayısının artmasını ve böylece eczacılık mesleğini daha iyi yerlere getirebilmek için çalışmaların fazlaştırılmasını dilerim. Çünkü bu meslekte yalnızız, fakat birlikte. Herkese iyi yıllar dilerim.



Ecz. Bora HAZIR
Sadece Eczacı Facebook Grubu Yöneticisi

GÜND **E**M'in İçinden

Özellikle mesleğe yeni başlayacak olan genç meslektaş adayı arkadaşlarımın, sektörü bizzat sektörün kalbindeki kişilerden öğrenebilmesi adına bu tarz organizasyonların çok önemli olduğunu düşündüm, hep hayalimdi mezun olduğum fakültemde bunu yapabilmek, bir hayalin gerçek olduğunu gördüm.

Her şey Gözde Yüksekdağ arkadaşımızın “merhaba, biz Gazi eczacılık öğrencileri olarak bir kongre düzenleyeceğiz konuşmacı olarak katılırsınız” mesajı ile başladı. Neden olmasın dedikten sonra bugün de bu yazıyı yazıyorum sizlere.

Arada geçenler, yaşananlar, sohbetler hepsi küçük ayrıntılar benim gözümde, lezzeti damağımızda kalmış bir kongre, bir arkadaşlık ortamı, bilgi almak, gülmek eğlenmek hepsini yaşadık kongrede.

Gündem Öğrenci Kongresi'ne Sadece Eczacı Facebook Grubu olarak, grup yöneticisi arkadaşım Çağdaş Gündüz ile birlikte katıldık. İlk andan son ana kadar büyük özenle ve büyük bir heyecanla hazırlandığını gördüğüm bu kongrenin içeriğine baktığımda katılımcı olmasam bile dinleyici olarak kesinlikle katılmam gerekli bir kongre olduğunu gördüm.

Özellikle mesleğe yeni başlayacak olan genç meslektaş adayı arkadaşlarımın, sektörü bizzat sektörün kalbindeki kişilerden öğrenebilmesi adına bu tarz organizasyonların çok önemli olduğunu düşündüm, hep hayalimdi mezun olduğum fakültemde bunu yapabilmek, bir hayalin gerçek olduğunu gördüm.

Bana “mezun olduğum dönemde keşke bizde de olsaydı böyle bir kongre, belki çok daha fark-

lı düşünürdüm gelecek planlamamda.” cümlesini düşündürebildi, çok başarılı bir iş çıkarıldığının en büyük kanıtıdır benim üzerimde.

Gerek devlet kademesindeki üst düzey yetkililer, daire başkanları düzeyindeki katılım, gerekse akademisyenler ve sektör uzmanlarından katılım sağlayabilmek müthiş bir sinerji katmış olaya. Sıradan kongrelerden farklı olarak devlet kademesinde eczacılık, akademisyen olmak ve bu pencereden eczacılık, sektörde ar-ge eczacılığı, eczacılıkta çeşitli iş olanakları ve başarı öyküleri, yapılabilecekler yapılamayacaklar, tüm içeriği katılımcının canını sıkmadan, gayet ferah bir salonda izleyebilme imkanı buldum.

Ben 6 yıllık bir serbest eczane eczacısıyım. Yaklaşık 3 senedir de Çağdaş arkadaşım ile birlikte Sadece Eczacı grubunun yöneticiliğini yapıyorum. Onlarca toplantıya ve kongreye katıldım. Son zamanlarda fuarların tamamıyla satış fuarına dönüşmesiyle kongre ve toplantı bazlı içeriğin de sektör desteğini kaybetmesi dolayısıyla iyiden iyiye kaybolduğunu görmekteyim, tam da bu dönemde hızır acil olarak bu kongre imdada yetişti. Bu açıdan da ayrı bir önemi vardır.

Kongrede hissettiğim samimi ortam konusunda da bir kaç cümle katkı vermek isterim. Bazı arkadaşlarımızın sunum sonrası internet grubumuzda

biraz daha kalsan basketbol maçlarını da yorumlayacaktın, o ne rahatlıktı, ne kadar bizdensiniz, ne kadar samimisiniz yorumlarını görmek çok hoşuma gitti. Bizlere bu rahatlığı veren, samimiyetiyle sıcaklığıyla bizleri gülümseten arkadaşlarıma ayrıca teşekkür etmek isterim. Sunumlarda kullandığım resimlerdeki gibi, “eczanede biz” başkayız, “kongrede sunum yaparken biz” bambaşka.

Meslek içi değil bir meslek öncesi eğitim kıvamında geçen bu kongrede, bir çok genç meslektaşımıza eczacılık hayatları boyunca yalnız olmayacaklarını, hep yanlarında ve birlikte olduğumuzu hissettirebildiğimizi ümit ediyorum. Sadece şikayetlerimiz çözümlerimiz değil, yüzümüzün gülmesi için de hayatta kendimize izin vermemizin ne kadar önemli olduğunu tekrar hissettik hep birlikte.

Son sözlerim olarak kongrenin her sene daha da güçlenerek nesilden nesile geçeceğine olan inancımın tam olduğunu belirtmek isterim. Bu müthiş enerjiyle kongre düzenleme kurulundaki arkadaşlarımıza, arkalarında destek olan Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Gündem Kongre düzenleme kurulundaki hocalarımıza teşekkür ediyorum.

“Elinize sağlık, elleriniz dert görmesin, hep güzellikler yazsın, böyle güzellikler çıkarsın ortaya”. Sevgilerimle.

GÜNDEM'deydik

Mustafa Buğra ERSOY / Eczacı

Sektörün birçok alanında faaliyet gösteren firmaların, bu tür organizasyonlara destek vermesi bence çok önemli bir konu. Firma yetkililerinin katılımcılar ile yakın şekilde ilgilenmeleri, fikir alışverişinde bulunmaları, geleceğin eczacıları için çok yararlı olacaktır.



Ecz. Süleyman GÜNEŞ / Ankara Eczacı Odası Başkanı



Prof. Dr. Mustafa ASLAN / AEO Genel Sekreteri

6-8 Aralık 2013 tarihleri arasında, Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğrencileri tarafından düzenlenen, Türkiye Eczacılık Öğrencileri Kongresi, geleceğin eczacıları ile sektörün farklı alanlarında çalışan eczacıları bir araya getirdi. Gazi Üniversitesi 100. Yıl Konferans Salonu, 2 gün boyunca, eczacılık mesleğinin geleceği, yasal düzenlemeler, eczacılar için yeni kariyer alanları ve eczacılık fakültesi öğrencilerinin serbest kürsüsüne ev sahipliği yaptı.

Organizasyonu değerlendirirken, kongre düzenleme kurulu ve çalışmalarına yer vermezsem, büyük bir haksızlık etmiş olurum. Kariyerlerinin başlangıç noktalarında olan bu ekip, organizasyon konusunda son derece profesyonelce yürüttükleri çalışmalarının sonucunda herkesin takdirini topladı. Kongre tarihinden iki gün önce yaptıkları toplantıların birine katıldım ve gördüklerimden çok etkilendim. Katılımcıların konaklama ve ulaşım konularıyla ilgilenen bir ekip toplantı masasının bir ucunda zamanlama planı yaparken, masanın diğer ucunda cumartesi akşamı düzenlenecek yemeğin ayrıntıları konuşuluyordu. Aynı zamanda çok da yakın arkadaşlar olan bu ekip, meslek içi dayanışmanın ne kadar önemli olduğunu ve birlik halinde hareketin başarıya ulaştırdığını bir kez daha kanıtladı.

Kongrenin açılış konuşmalarının ardından, katılımcılar kongreye destek olan firmaların standlarını inceleme imkanı buldu. Sektörün birçok alanında faaliyet gösteren firmaların, bu tür organizasyonlara destek vermesi bence çok önemli bir konu. Firma yetkililerinin katılımcılar ile yakın

şekilde ilgilenmeleri, fikir alışverişinde bulunmaları, geleceğin eczacıları için çok yararlı olacaktır. Firmalar ise, bu yakın iletişim sayesinde kendilerinden beklenenler konusunda plan ve program yapabileceklerdir.

Katılan firmalar arasında ortopedik malzeme ve tıbbi malzeme ile ilgilenen firmalar ürünlerini sergilediler. Ortopedik malzemelerin tedavideki önemi, bu malzemelerin kullanımı, tıbbi cihazların ise tedaviye yardımcı olma konusundaki önemi ve hastaya uygun cihaz tedariki konuları firma yetkilileri tarafından aktarıldı. Ancak bu ürünlerin sunumu eczacılık öğrencilerinin bu ürünleri ile daha önce hiç karşılaşmamış olduğu gerçeğini açığa çıkardı. Birçok öğrenciden, "biz staj yaptığımız eczanelerde tansiyon ölçümü veya kan şekeri ölçümü konusunda bilgi almadık" açıklaması geldi. Senelerdir serbest eczane stajı hakkındaki problemleri çözme konusunda fakülteler ve oda yönetimleri birçok kararlar aldı. Üzülerek belirtmem gerekiyor ki, problemler halen devam ediyor.

Bir sonraki oturumda ise, "Eczacıların İlaç Endüstrisindeki Rolü" konusu işlendi. Üretim, patent ve endüstriyel alanda eczacıların kariyer olanakları hakkındaki birçok konuda, kariyerlerini bu alana doğru yönlendirmek isteyen katılımcılara fikirler sunuldu.

Kongrenin en önemli oturumlarından biri ise, Ankara Eczacı Odası Başkanımız, Ecz. Süleyman Güneş moderatörlüğünde gerçekleşen, "Yeni Yasa'nın Getirdikleri ve Dört Branşta Uzman Eczacılık" konulu paneli. Panelin katılımcıları arasında Ecz. Mehmet Domaç, TEB Genel Sekreteri Ecz. Harun Kızılay ve Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı



Prof. Dr. Bülent Gümüşel vardı. Yasal alandaki bu büyük değişikliği, ve mesleğimiz üzerindeki etkilerini, en yetkili ağızlardan dinlemek, eczacılık öğrencileri açısından kaçırılmayacak bir fırsattı. Özellikle serbest eczacılık alanında yapılacak değişiklikler konusunda sunulan görüşler, katılımcıların ilgisini çekti. Prof. Dr. Bülent Gümüşel, farklı alanlarda uzman eczacılık konularında çok önemli bilgiler verdi. Özellikle klinik eczacılık alanında yaptığı çalışmalar ve uzmanlık konusundaki sürecin gelişimi, mesleğimizin gelişmesi ve genişlemesi adına çok önemli.

Kongrenin ikinci gününde ise daha sosyal konular ele alındı. Farklı alanlarda eczacılık, eczane açmanın püf noktaları, eczacılığa genç bakış gibi konular sunuldu. Günün ilgi çeken konuları arasında “Kilo Kontrolünde Doğal Destek Ürünleri” ve “Sosyal Platformlarda Eczacılık” vardı.

Ankara Eczacı Odası Genel Sekreterimiz Prof. Dr. Mustafa Aslan'ın ele aldığı “ Kilo Kontrolünde Doğal Destek Ürünleri” konusu, sadece geleceğin eczacıları tarafından ilgi görmemesi gereken bir konuydu. Nitekim, ziyaretçi olarak bu konu için kongreye gelen meslektaşlarımız vardı. Özellikle son yıllarda ülkemizde de artış gösteren obezite oranı, kilo kontrolü konusunda piyasaya sunulan birçok ürün meydana çıkardı. Piyasada bulunan bazı ürünlerin kullanımının son derece tehlikeli olduğu, bazı ürünlerin ise yanlış kullanım sonucu istenmeyen etkilerinin olduğu, Prof. Dr. Mustafa Aslan tarafından vurgulandı. Ayrıca eczacıların kilo kontrolü konusunda hastalarını doğru yön-

lendirmesi gerektiği de belirtildi. Değerli hocamızın sunumunda yer verdiği, piyasada bulunan ürünlerin reklamları ve vaad ettikleri, birçok katılımcı arasında gürültümelere neden oldu. Bu ürünleri kullanıcıya sunan bazı meslektaşlarımızın olması, durumun aslında komediden ziyade trajikomik bir boyutta olduğunu bir göstergesi.

Ziyaret eden meslektaşlarımızı belirtmişken bir noktaya da dikkat çekmek istiyorum. Düzenlenen kongreye akademik kadro tarafından gösterilen ilgi çok ama çok azdı. Geleceğin eczacılarına yol gösteren ve göstermeye de devam edecek olan değerli hocalarımızın, bu tür etkinliklere daha fazla ilgi göstermesi gerektiğini düşünüyorum. Mesleklerimizi icra ederken akademik destek almanın ne kadar önemli olduğunu bilen biz eczacıların bu konudaki sorunu hızla çözmemiz gerektiğini düşünüyorum.

Sosyal medya artık hayatımızın vazgeçilmez bir parçası oldu. Günlerimizin büyük bir bölümünü bilgisayar karşısında geçiren eczacıların, 2011 yılından itibaren sosyal platformda bir adresi var. Bugün üye sayısı 6500'ü geçen ve internet üzerinde Türkiye'deki en büyük eczacı grubu olan “Sadece Eczacı” Facebook grubu yöneticileri Ecz. Çağdaş Gündüz ve Ecz. Bora Hazır “Sosyal Platformlarda Eczacılık” konulu panelde yer aldılar. Facebook grupları üzerinden eczacıların en ufak sorunlarını (reçetede yazılan ama anlaşılama-yan tanı, ilaç veya doz bilgilerini) bile paylaştıklarını, bu sorunlara meslektaşları aracılığı ile çare bulan eczacıların olduğunu belirttiler. Ayrıca internet üzerinden

geliştirdikleri yeni projeler hakkında da bilgiler verdiler. Sempatik tavırlarıyla katılımcıların çok beğendiği iki meslektaşımız aynı zamanda kongrenin internet ortamında canlı yayınlanmasını sağladı.

Mesleğimizin geleceğininin konuşulduğu, ve gelecekteki meslektaşlarımızın daha doğru, daha donanımlı adım atabilmeleri adına düzenlenen bu kongrede hem konuşmacı hem de katılımcı olarak yer aldım. Hem sosyal anlamda hem de mesleki anlamda, meslektaşlarımızla olan dayanışmayı arttırmamız gerektiğini her fırsatta vurgulayan biri olarak, bu kongrede bulunmak benim için son derece önemliydi. Eczacılık mesleğinin saygınlığının artırılması, mesleki sorunların çözümlerine kavuşması, bizim ortak hareketimiz ile gerçekleşecektir. Dilerim ileriki senelerde daha çok eczacının katılımı ile bu tür organizasyonlar gerçekleşir.



Mustafa Buğra ERSOY / Eczacı

Eczacılık öğrencileri; ANKARA'da Gazi Üniversitesi'nde

GÜNDEM'deydi...

Geçtiğimiz yıllarda eczacılık mesleği ile ilgili çıkarılan yasalar, sayısı gittikçe artan eczacılık fakülteleri ve mesleki sorunlar eczacıları olduğu kadar öğrencileri de çok etkiledi. Eczacılık öğrencileri olarak meslek ile ilgili tüm gelişmeleri, gündemdeki konuları yakından izlemekteyiz ve mesleki sorunlara henüz öğrencilik hayatında çözümler aramaya çalışmaktayız.

Merhabalar, ben Gözde Yüksekdağ; Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi 5. Sınıf öğrencisiyim. Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencileri olarak; fakültemiz adına ilk defa düzenlediğimiz GÜNDEM ÖĞRENCİ KONGRESİ'nde, Türkiye'nin dört bir yanından ve KKTC'den yaklaşık 300 eczacılık öğrencisi ve eczacılığın çeşitli alanlarında görev alan birçok meslektaşımızla bir araya geldik.



Gözde YÜKSEKDAĞ / Öğrenci

Çoğunluğunu son sınıf öğrencilerinin oluşturduğu, 2, 3 ve 4. sınıftan arkadaşlarımızın da bulunduğu 23 kişilik düzenleme ekibinin dört aydır süren yoğun çalışmaları sonucunda Ankara'da üç gün boyunca meslektaşlarımızla birçok paylaşımda bulunduk. Kongre fikrini sunduğumuzdan itibaren bize destek olan; dekanımız Prof.Dr. Tuncer Değim'e, kongre danışmanımız Prof.Dr. Bensu Karahallı'ya, dekan yardımcımız Prof.Dr. Esra Küpeli Akkol'a ve değerli hocalarımız Prof.Dr. Nurettin Abacıoğlu'na, Prof.Dr. Mustafa Aslan'a, artık kapısını aşındırdığımız Prof. Dr. Mehtap Uysal'a her şey için çok teşekkür ederiz.

Geçtiğimiz yıllarda eczacılık mesleği ile ilgili çıkarılan yasalar, sayısı gittikçe artan eczacılık fakülteleri ve mesleki sorunlar eczacıları olduğu kadar öğrencileri de çok etkiledi. Eczacılık öğrencileri olarak meslek ile ilgili tüm gelişmeleri, gündemdeki konuları yakından izlemekteyiz ve mesleki sorunlara henüz öğrencilik hayatında çözümler aramaya çalışmaktayız. Daha önce farklı fakültelerdeki arkadaşlarımızın düzenlediği birçok öğrenci kongresinde öğrenciler bir araya gelerek mesleki sorunları tartışmış ve çözüm önerileri sunmuşlardır.

Eczacılık öğrencileri olarak birlik olmayı ve örgütlenmeyi başarılı bir şekilde gerçekleştirebildiğimizi düşünüyorum. Ulusalda düzenlenen mesleki kongrelere, eğitimlere öğrenciler oldukça fazla ilgi göstermektedir. Bu demek oluyor ki; tüm

kısıtlamalara rağmen biz mesleğimizi çok seviyoruz ve sahipleniyoruz. Tabiki de hep böyle devam etmesini umuyoruz.

Bizler de gündemdeki mesleki konuları tartışmak ve birçok alanda iş imkanına sahip olan mesleğimizi her açıdan ele almak amacıyla öğrenci kongresini yapmaya karar verdik. Şu sıralar son sınıf öğrencilerinin mezuniyet ve iş kaygısından yola çıkarak; farklı alanlarda çalışan eczacılarımızla oturumlar düzenledik.

Eczacılık eğitiminin tüm fakültelerde standart olması için gerektiğine inanıyoruz. Sayısı gittikçe artan eczacılık fakültelerini düşünecek olursa paket program şeklinde eğitim gören fakülte sayılarının artması kaçınılmaz olacaktır. Bu nedenle eğitimde akreditasyon çalışmaları hakkında bilgi vermek amacıyla Prof.Dr. Levent Üstünes ve Prof.Dr. Nurettin Abacıoğlu ile gerçekleştirilen oturumda eczacılık eğitimi her yönüyle ele alınmıştır.

Gündem'in en kalabalık oturumu ise 'Dört Branşta Uzman Eczacılık' paneli oldu. Son aylarda yeni yasa ile gündeme gelen uzman eczacılık kavramının tartışıldığı panelde moderatör Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Süleyman Güneş'ti. Panelin diğer konukları ise Ecz. Mehmet Domaç, Uzm.Ecz. Harun Kızılay ve Prof.Dr. Bülent Gümüşel'di. Yaklaşık iki saat süren panelde uzman eczacılık kavramı ile ilgili soru-cevap bölümüne ilgi oldukça fazlaydı. Süreyi her

Öğrencilerin Kongresi

“Öğrencilik hayatıma böyle güzel bir organizasyon eklemiş olmaktan dolayı gururluyum ve bir aile gibi olduğumuz kongre ekibimize teşekkür ederim.”

Merhabalar, size bu yazıyı kongrenin koordinatörü ve Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi son sınıf öğrencisi olarak yazıyorum. Kongremiz adına yakışır şekilde öncesi ve sonrasında GÜNDEM’de idi. Bu sebeple kongreye ismini vermekten dolayı da ayrıca mutluluğumu belirtmek isterim.

Fakültemiz adına bir ilki gerçekleştirmek için kongremizin hazırlıklarına başlandığında yaşadığımız birçok zorluğu fakültemiz yönetimi, çalışanları ve değerli hocalarımız ile birlikte aştık. İçerik, konaklama, sponsor vb. birçok konu için ekibimizle dört koldan çalışmalar yürüttük. Çalışmalarımız sonucunda rüya gibi geçen üç günlük bir kongre gerçekleştirdik.. Büyük özveri ve çaba ile yürekten

isteyerek gerçekleştirdiğimiz kongremiz sonunda “Gerçekten eczacılığın değerini ve varlığının önemini gösteren böyle güzel bir kongrede misafir edasıyla ağırlanmaktan dolayı teşekkür ederiz.. Eczacılık hakkındaki şüphelerimizden bizleri kurtardığınız için, böyle başarılı bir kongrede bizi güler yüzle ağırladığınız için teşekkür ederiz.” sözlerini duymak bizleri fazlasıyla mutlu etti.

Son olarak öğrencilik hayatıma böyle güzel bir organizasyon eklemiş olmaktan dolayı gururluyum ve bir aile gibi olduğumuz kongre ekibimize teşekkür ederim.

Sizlere de derginizin bu sayısında bize yer verdiğiniz için teşekkürlerimi sunuyorum.

ne kadar aşmış olsak da tüm sorular cevaplanmaya çalışıldı. Bilimsel program dahilinde üç arkadaşımız serbest kürsü de istedikleri konu hakkında sunum yaptılar. Ayrıca düzenlenen afiş yarışmasında dereceye giren afişler ödüllendirildi. Kongrenin diğer oturumları arasında ise Sosyal Platformlarda Eczacılık, Eczane Açmanın Püf Noktaları ve Eczacılığa Genç Bakış, Öğretim Üyesi Yetiştirme Programı (ÖYP), Kilo Kontrolünde Doğal Destek Ürünleri vardı.

Bu oturumların gerçekleştirilmesini sağlayan tüm konuşmacılara, sunum ve afiş hazırlayarak bize destek olan tüm arkadaşlarımıza teşekkür ederiz.

İki gün süren bilimsel programın ardından cumartesi akşamı gala yemeğinde ve pazar günü yapılan kahvaltıda yine misafirlerimizle beraberdik. Ankara’ya gelen katılımcılarımızla birlikte son olarak Anıtkabir’i ziyaret ettik. Kongreden sonra tüm katılımcılardan aldığımız yorumlar çok güzeldi ve tüm yorgunluğumuza değdiğini düşünüyoruz.

Biz düzenleme komitesi olarak her ne kadar çalışma yapsak da bu kongreye katılarak kongreye hayat veren tüm katılımcılara ve bizleri destekleyerek kongreyi yapmamıza yardımcı olan tüm sponsorlarımıza teşekkürü borç biliriz.

Ben özel olarak kongre düzenleme komitesindeki tüm arkadaşlarıma emeklerinden ve sabırlarından ötürü sonsuz teşekkürlerimi sunuyorum.

Öğrencilerin düzenlediği bu tür kongrelerin her sene düzenli olarak yapılması gerektiğini düşünüyoruz. Bu nedenle fakülteler ve meslek örgütleri bu tür etkinliklere destek vererek mesleki bilincin oturmasını sağlayacaklardır. Mesleğimiz zor zamanlardan geçse de, halka en yakın ve güvenilir sağlık danışmanları olduğumuzu ve bu güvenin kaybedilmemesi gerektiğini düşünüyorum. Yeni yılda da mesleğimiz için hep birlikte güzel çalışmalar yapmamız dileğiyle, hoşçakalın.

Gamze KAYABAŞI / Öğrenci



“Eczacılık eğitiminin tüm fakültelerde standart olması için gerektiğine inanıyoruz. Sayısı gittikçe artan eczacılık fakültelerini düşünecek olursa paket program şeklinde eğitim gören fakülte sayılarının artması kaçınılmaz olacaktır. Bu nedenle eğitimde akreditasyon çalışmaları hakkında bilgi vermek amacıyla Prof.Dr. Levent Üstünes ve Prof.Dr. Nurettin Abacıoğlu ile gerçekleştirilen oturumda eczacılık eğitimi her yönüyle ele alınmıştır.”



Mustafa Çağdaş GÜNDÜZ / Eczacı

GÜNDEM'den Notlar

Ancak yine de yapılması gereken çok iş var. Eczacının ister eczane sahibi olsun, ister üniversitede en altta bir araştırma görevlisi veya en üstte anabilim dalı başkanı olsun, ister kamuda bir memur, ya da hastane eczacısı veya bürokrasinin en tepesinde yetkili bir amir olsun hepimiz asgaride birer eczacıyız ve bu bizim mesleğimiz.

İstanbul Üniversite'sindeki öğrencilik yıllarımda (96-02) odanın gençlik komisyonunun kurulmasında aktif görev almıştım. İleride eczacı olacaktım ve okulda aldığım eğitimin beni hayata hazırlamakta yeterli olmadığını biliyordum. Meslek örgütü ile ilişkim o yıllardan başlamıştı. Her Cuma okul çıkışı İstanbul Eczacı Odası'nın Galatasaray'daki toplantı salonuna büyük bir hevesle gider oradaki etkinliklerimiz için büyük bir heyecan duyardık. Öğrencilik yıllarımdaki, sözüm ona meslek aşkımı gösteren bu çabalarımı övünerek anlatırdurdum hep. Taaa ki Gazi'de Gündem'e bir seminer için çağırılana dek.

Kendi öğrenciliğimde yaptığım işleri meziyet sayarken, bu genç arkadaşların yaptıklarını görünce hiçe saydım.

Bu kadar organize, dayanışma içerisinde ve planlı, programlı bir kongrenin öğrenciler tarafından yapıldığını görmek ilerisi için gerçekten umut vericiydi.

İstanbul'da 2009 yılında düzenlenen FI.P kongresi de dahil birçok mesleki kongrede bulundum. Ama Gündem'de diğerlerinden farklı olarak ilk defa konuşmacı sıfatıyla bir kongreye davet edildim.

Genç arkadaşlarımıza, sosyal medya üzerinde oluşturduğumuz 'Sadece Eczacı' grubuna verdiğimiz emeği ve çabamızı takdir ederek bizleri davet ettikleri için teşekkür ederim. Umarım keyifli ve verimli bir sunum gerçekleştirmişizdir.

Evet. Uzmanlık alanımız sosyal medya olduğu için bize Gündem'de bu gündemi verdiler. Biz de dilimizin döndüğünce anlatmaya çalıştık.

2011 Haziran'ında Facebook'ta kurduğumuz grup bugün Türkiye'nin en büyük ve katılımcı eczacı topluluğu haline geldi. Öğrenciden akademisyene, serbest eczacısından kamuda görevli olanına kadar mesleğin her alanından eczacının olduğu bir topluluk olduk.

Eczacı olma asgari bilinci ile birbirimizle iletişim kurduk. Amacımız da zaten buydu. Eczacılar arasında bir iletişim kanalı açmak. Diyalog içerisinde olduğumuzda birçok sorunu aşacağımıza inanıyorum ki zaman beni umarım haklı çıkaracaktır.

Ancak yine de yapılması gereken çok iş var. Eczacının ister eczane sahibi olsun, ister üniversitede en altta bir araştırma görevlisi veya en üstte anabilim dalı başkanı olsun, ister kamuda bir memur, ya da hastane eczacısı veya bürokrasinin en tepesinde yetkili bir amir olsun hepimiz asgaride birer eczacıyız ve bu bizim mesleğimiz.

Sorunlar birlikte olursak daha kolay ve hızlı aşılabılır. O nedenle biz tüm eczacıları hep birlikte olmak için 'Sadece Eczacı'ya bekliyoruz.

Sevgi ve saygılarımla

18.000 TL 18 AY 0 FAİZ



500 AİLESİNİN EN BÜYÜK ÜYESİ

FIAT 500L BÜYÜSEN DE TARZINI KAYBETME

500'ün efsanevi ruhu, tasarımı ve tarzı büyüdü, ailenin yeni üyesi 500L ortaya çıktı. Fiat 500L şubat ayı boyunca çok avantajlı fırsatlarla Ankara Oto'da.

HEDİYE Bİ-COLOR PAKET

- 17" alaşım jantlar
- Bi-Color dış renk
- Ön koltuk arkası file eşya cepleri ve açılabilir masa
- Ön yolcu koltuğu altı eşya saklama gözü
- Park sensörü



3600 TL
DEĞERİNDE Bİ-COLOR
PAKET HEDİYE

FIAT'LA HAYAT YOLUNDA
www.fiat.com.tr



BÜYÜKLÜK BUDUR

SUNROOF
HEDİYE

FREEMONT
BÜYÜKLÜK BUDUR

Fiat'tan büyüklüğün tanımını yeniden yapan yepyeni bir SUV.

All Wheel Drive teknolojisi, Multijet II motorunun ürettiği 170 HP güç ve 7 deri koltuğuyla Freemont büyüklüğünü her alanda gösteriyor. Üstelik şimdi Freemont sunroof hediyesiyle sizi bekliyor.*

İşte büyüklük budur!
Fırsatlar Fiat'ta, Fiat'la hayat yolunda.

* Sunroof hediyesi stok aracıyla sınırlıdır. Ayrıntılı bilgi Ankara Oto'da.

FIAT'LA HAYAT YOLUNDA
www.fiat.com.tr



KUR FARKINDAN DOLAYI ARTAN FİYATLARDAN ETKİLENMEYEN STOKLAR TÜKENMEDEN, %0 FAİZLE ARAÇ ALMA FIRSATINI KAÇIRMAYIN!

HER 15 DAKİKADA
BİR FIAT LINEA



3YIL
GARANTİ

TÜRKİYE'NİN FAVORİSİ YİNE 1 NUMARA!

ŞUBAT AYININ FIRSATI 18.000 TL 18 AY 0 FAİZ

2013 yılında her 15 dakikada bir, 1 Fiat Linea daha yollara çıktı, tüm ailenin favorisi yine Türkiye'nin en çok tercih edilen otomobili oldu. Fiat Linea, şubat ayına özel 0 faizli kredi fırsatıyla Ankara Oto'da sizi bekliyor. Fırsatlar Fiat'ta, Fiat'la hayat yolunda!

FIAT'LA HAYAT YOLUNDA
www.fiat.com.tr



3YIL
GARANTİ

EN KAZANÇLI YATIRIM ARACI FIAT TİCARİ ARAÇLAR

▲ %100'E VARAN KREDİ ▲ 18.000 TL 18 AY ▼ 0 FAİZ

Bu dönemin en kazançlı yatırım teklifi Fiat'tan geliyor. Çok kazandıran Fiat ticari araçlar, araç bedelinin %100'üne varan ve 0 faizden başlayan kredi fırsatlarıyla sizi bekliyor. Siz de Ankara Oto'ya gelin, alırken de kullanırken de kazandıran Fiat'lara sahip olun. Fırsatlar Fiat'ta, Fiat'la hayat yolunda!

FIAT'LA HAYAT YOLUNDA
www.fiat.com.tr



ANKARA OTO

İSTANBUL CADDESİ NO:86 İSKİTLER / ANKARA

0(312) 341 31 44

www.ankaraoto.com.tr

Medikal Malzemeler

Dr. Zeynep ÖZMEN son zamanlarda eczanelerimizdeki yerleri ve önemi artan medikal malzemeler hakkında bize önemli bilgiler sundu.

Kısaca kendinizi tanıtabilir misiniz?

1993 yılında Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezun oldum. 13 yıl Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık ocaklarında görev aldım.8 yıldır SGK Ankara İl Müdürlüğünün değişik birimlerinde çalıştım. Son 2,5 yıldır da Bahçelievler Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürü olarak görev yapmaktayım.

Bahçelievler Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezinde yürütülen işlemler nelerdir? Medikal malzeme ödemeleri kimlere yapılmaktadır?

Merkezimizde, sağlık raporu ile hak sahiplerince temin edilen sürekli kullanım gerektiren sonda, torba, beslenme seti, infüzyon setleri, diyaliz sarf malzemeleri, hasta bezi gibi tıbbi sarf malzemeleri ile işitme cihazları, ortez protez malzemeleri, kaplıca, yol ve gündelik ödemeleri, yurtdışında tedavi ödemeleri ile tüm Türkiye çapında ithal ilaç ödemeleri (ithal ilaç bedelleri Türk Eczacılar Birliğine ve şahıslara ödenmekte) şahıs ödemesi olarak yapılmaktadır. Ödemeler sigortalıların T.C kimlik numaralarına yapılmakta ve Ziraat Bankasının tüm şubelerinden tahsil edilebilmektedir.

Hastaların bedelini ödeyerek temin ettikleri medikal malzemelerin geri ödemeleri ne kadar sürede gerçekleşmektedir?

Merkezimize verilen fatura ve eklerinde iadeyi gerektirecek bir sebep yok ise tıbbi malzemelere yönelik faturalar ortalama 1 hafta içerisinde hak sahiplerine ödenmektedir. Ancak, eczaneler tarafından faturalandırma süreci başladığında bu sürecin değişebileceğini düşünüyorum. Şöyle ki; eczanelere ilaç ödemelerinde aylık dönem sonlandırma yapıldıktan

sonra ödemeler gerçekleştirildiğinden, tıbbi malzeme ödemelerinde de aynı şekilde olacağını düşünüyorum, henüz konu ile ilgili bir düzenleme yapılmamıştır.

Eczanelerden temin edilerek, eczane tarafından SGK'ya fatura edilecek medikal malzeme ödemeleri kimlere yapılacaktır?

Eczanelerin icmal listesi düzenleyerek Kurumumuza fatura etmeleri halinde, ilaç ödemelerinde olduğu gibi eczane ödemesi olarak doğrudan eczanelere ödenecektir.

Eczaneler tarafından faturalandırmada hangi sistem kullanılacak ve ne zaman başlayacak?

Bu konuda henüz Kurumumuz bilgi işlem çalışmaları devam ettiğinden, sistemin ne şekilde işleyeceği ve uygulamaya ne zaman başlayacağı çalışmalar tamamlanmışında belirlenecektir.

Eczaneler tarafından satışı yapılacak medikal malzemelerin, eczane tarafından SGK'ya faturalandırılması için eczane nereye başvurmalı, ne gibi işlemler yapılmalıdır?

Öncelikle, tıbbi malzemeyi üreten veya distribütörü olan firmadan bayilik yetkisi ile tıbbi malzemeyi satış yetkisi almalı, satışını yapacağı malzemenin Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (TİTUBB) kayıtlarında olması, Sağlık Bakanlığı ve Kurumumuzca onaylı olması ayrıca, eczaneye verilen bayilik ve malzeme satış yetkisinin TİTUBB kayıtlarında yer alması gerekmektedir.

SGK'ya ödediği ve eczaneler tarafından SGK'una faturalandırılacak medikal malzemeler nelerdir? Bu medikal malzeme listesinin genişletilme durumu var mıdır?

Kurumumuzla Türk Eczacıları Birliği arasındaki 2013/1 sayılı Ek Protokolün Ek-6 listesi gereğince bu aşamada, hasta alt bezi, sonda, torba ve setleri, enteral ve parenteral beslenme setleri, diyaliz sarf malzemeleri, kolostomi, ürostomi, ileostomi ve sarf malzemeleri eczanelerden temin edilebilecektir. Malzeme kapsamının genişletilmesi veya daraltılması Kurumumuz Başkanlığının takdiri ile TEB'le yapılacak protokollerle belirlenmektedir.

Hastalar eczanelerden temin edecekleri medikal malzemeler için fark ödeyecek midir?



Dr. Zeynep ÖZMEN / Bahçelievler SSGM Müdürü

Tıbbi malzeme ödemeleri ile ilgili olarak hastaları en çok mağdur eden durum eczane veya firmalardan temin ettikleri malzemelere ait bayiliklerin olmaması, bayiliğin fatura tarihinden sonra alınmış olması veya bayilik sona erdiği halde satış yapılarak fatura düzenlenmesidir.

TEB'le yapılan protokol gereğince, sözleşmeli eczanelerden temin edilecek tıbbi malzeme bedelleri Kurumumuzca Sağlık Uygulama Tebliğindeki birim fiyatlar üzerinden ödenecektir. Protokol metninde hastalardan fark alınmayacağı hususunda bir düzenleme olmamakla birlikte, medikal firmalardan temin edilerek kişilere ödenen tıbbi malzemeler için hak sahipleri firmalara fark ödeyebilmektedir.

Eczaneler SGK 'una fatura düzenlerken nelere dikkat etmelidirler?

Öncelikle TİTUBB'da eczanenin ve hastalara satışını yapacakları tıbbi malzemeye ait bayiliklerinin tamamlanması ve buna ait çıktılar ile malzeme barkodlarını faturaya eklemeleri ayrıca, SUT'ta ve Kurumumuzun 2013/37 sayılı Genelgesinde tıbbi malzeme ödemeleri için istenen belgelere dikkat ederek bu doğrultuda fatura tanzim etmeleri gerekmektedir.

Hastalardan en çok hangi konularda şikayetilmektedir?

Tıbbi malzeme ödemeleri ile ilgili olarak hastaları en çok mağdur eden durum eczane veya firmalardan

temin ettikleri malzemelere ait bayiliklerin olmaması, bayiliğin fatura tarihinden sonra alınmış olması veya bayilik sona erdiği halde satış yapılarak fatura düzenlenmesidir. Bunlara eksik tanzim edilen faturalar, hastaya verilmeyen TİTUBB çıktıları da eklersek inceleme aşamasında bu belgelerin düzeltilmek üzere hastalara iade edilmesine ve ödemeleri zamanında alamamalarına sebep olmaktadır. Ayrıca, temin ettikleri malzemelerle ilgili olarak eczane ve firmalarca kendilerinden fark ücreti alınması ve bu tutarların yüksek miktarlarda olabilmesi ödeme gücünün çekmelerine yol açmaktadır.

Genel olarak eczacılarımıza önerileriniz nelerdir?

Malzeme temini için kendilerine gelen hak sahiplerine malzeme vermeden önce rapor ve reçetelerini kontrol etmeleri, farklı veya fazla malzeme vermemelelerini, fatura tanzim ederken ve diğer belgeleri düzenlerken Kurumumuz mevzuatında istenenlere dikkat ederek hem kendilerinin hem de hastaların mağdur olmamaları konusunda hassas davranmalarını rica ederim.



Doç. Dr. Nilüfer ORHAN

Tanıştırayım:

Altın Otu (Helichrysum)

Altın otunun sarı çiçekleri, bol miktarda flavonoit türevi taşımakta, keskin kokusu da çiçekte bulunan uçucu yağdan kaynaklanmaktadır. Bitkinin şifalı etkilerinden Dioscorides'in ünlü eseri *Materia Medica*'da da bahsedilmekte.

Bir cuma akşamı, günü bitirme saatleri yaklaşmış, telefonum çalıyor. Arayan kişi Doz Dergisi'nin Editörü Sayın Hocam Mehtap UYSAL. "Bize geçenlerde her derda deva olarak anlattığınız, hayvan deneylerinizde farklı etkilerini araştırdığınız *Helichrysum*'u anlatan bir yazı yazar mısınız?" diyor hocam. Hay hay diyorum, geçiyorum kitaplarımın, literatürlerimin karşısına. Hızlı bir araştırmadan sonra işte karşınızdayım.

Helichrysum türleri Avrupa'da "immortal, everlasting"-yani "ölümsüz, ebedi" ismi ile tanınıyor. Bitkinin çiçekleri bolca kitin (böcek kabuklarının sert olmasını sağlayan madde) taşıdığından, bitki çiçek açtıktan sonra solmuyor. Yani altın sarısı renkteki petaller çiçek üzerinde uzun zaman kalabiliyor. İşte bu sebeple bitki, ülkemizde de halk arasında "ölmez çiçek, solmaz çiçek, herdem taze" adlarıyla biliniyor. Tabii Anadolu'nun farklı yörelerinde 20 kadar *Helichrysum* türü yetiştiği için "altın otu, kudama çiçeği, guddeme çiçeği, mantuvar otu, güneş çiçeği" gibi farklı isimlere de rastlıyoruz. Latince isimleri okumak, akılda tutmak zordur, ben de yazının devamında "altın otu" adını kullanayım.

Bitkilerle ilgili bilgiler, anılarla destekli olduğunda daha kolay akılda kalıyor. Altın otu ile tanışmam lise yıllarıma dayanır. Aladağlar'a

yaptığımız bir gezide sapsarı rengine âşık olduğum, kağıt gibi olduğu için evde kuruttuğum çiçeklerin arasına eklerim diye topladığım o güzel çiçekler... Eve geldiğimde kokusu tüm çantamı kaplamış ve pastırma çemenine benzeyen kokusu ancak tekrar tekrar yıkamamla çantayı terk etmişti. Yıllar sonra botanik derslerinde onun Papatyagiller'den (Asteraceae) bir *Helichrysum* olduğunu, halk arasında türlü etkilerinden dolayı kullanıldığını öğrendim. Bu aralar Ilgaz veya Abant'a gidecekseniz, köylülerin sattıkları ürünlere bir gözatin derim. Dem etler halindeki altın otu çiçekleri tezgahta pırl pırl parlıyor olmalı...

Altın otunun sarı çiçekleri, bol miktarda flavonoit türevi taşımakta, keskin kokusu da çiçekte bulunan uçucu yağdan kaynaklanmaktadır. Bitkinin şifalı etkilerinden Dioscorides'in ünlü eseri *Materia Medica*'da da bahsedilmekte. Bitkinin çiçek toplulukları (kapitulumları) idrar güçlüğü, karaciğer rahatsızlıkları, siyatik ve fıtığa etkili olarak anlatılmış.

Ülkemizde köy köy gezilerek yapılan, halk ilacı bilgilerinin derlendiği çalışmalarda da altın otu hakkındaki bilgilere sıkça rastlıyoruz. Halk bitkiyi çok iyi tanıyor. Çiçeklerden hazırladıkları (%1-3'lük infüzyonları) çayları; idrar arttırıcı, kum düşürücü, mideyi, kan şekerini düşürücü, safra söktürücü ve düzenleyici olarak kullandıklarını biliyoruz. Bu amaçlarla en yaygın kullanılan iki tür *H. plicatum* ve *H. stoechas*. Bunların yanında ülkemizde yetişen kırmızı renkli tek tür (*H. sanguineum*) astıma karşı, Uludağ'da yaygın olarak yetişen tür (*H. graveolens*) ise haşere kovucu olarak (sandıklara yerleştirilerek) kullanılıyor. *Helichry-*



Arazide deney materyalimiz olacak altın otu türünü toplarken.

sum türleri üzerinde yapılmış çok fazla bilimsel çalışma mevcut. Halk arasında kullanım amaçlarını destekleyen ve bunlardan farklı birçok biyolojik aktivitesi bu çalışmalarla ortaya konmuş.

Bunlardan bizim çalışma gurubumuzun incelediği birkaç etkiyi kısaca anlatmak isterim. Altın otu çayı, böbrek taşı bulunan kişilerde kullanıldığında ciddi oranda başarı sağlanıyor. Biz de deney hayvanlarında oluşturulmuş böbrek taşı modelinde bu etkiyi doğruladık. Çalışmamızda kullandığımız iki farklı altın otu türünün hem taş oluşumunu engelleyici hem de oluşan taşların atılmasında etkili olduğunu gördük. Ancak bu konuda çok dikkatli olmak gerekiyor: Doğru türü seçmek, çiçeklerden hazırlanan çayı uygun



Altın otu kültürü yapılan bir tarla. Maalesef fotoğraf ülkemizde çekilmedi...

“Ülkemizde 20 kadar türü yetişen *Helichrysum*’u, anlattığım etkilerinden dolayı kullanmak isteyecekler çıkacaktır. Ancak etkili, kaliteli ve güvenilir drog temini günümüzde en ciddi problemlerden biri. Tür teşhisinden emin olduğumuz, etkili maddeleri belirli sınırlar içinde bulunan kültür bitkilerinin üretilmesinin şart olduğu aşikâr.”

miktarda kullanmak gerekiyor. Her böbrek taşı hastasının altın otu kullanması doğru değil çünkü bitki idrar artırıcı etkisiyle taşı hareket ettiriyor. Eğer böbrekte bulunan büyük bir taşınız varsa, ilerleyen taş idrar kanalı girişinde takılıp tıkanmaya sebep olabilir.

5-6 yıl kadar önce de deney hayvanlarında, iki farklı altın otu türünün kan şekeri düşürücü etkisini incelemiştik. Halkın kullandığı şekilde hazırladığımız çiçek ekstrelerini hayvanlara farklı dozlarda uyguladığımızda özellikle diyabetli hayvanlarda kan şekeri düzeylerinin belirgin olarak düştüğünü gördük. Bunun yanı sıra serbest radikallere karşı vücuttaki koruma mekanizmasının da güçlendiğini yani ekstrelerin yüksek antioksidan etkiye sahip olduğunu gözledik.

Ayrıca altın otunun safra söktürücü etkisi safra çamuru adı verilen rahatsızlıktan kurtulmada etkili

oluyor. Altın otu türlerinin karaciğer koruyucu, safra artırıcı etkileri ile ilgili yapılmış birçok bilimsel çalışma mevcut.

Altın otu, tıbbi çay karışımı hazırlarken çokça kullanılan bir drog. Parlak sarı rengi görünümü düzeltmek için tercih ediliyor. Özellikle safra artırıcı ve idrar söktürücü çay formülasyonlarında bitkiye sık rastlıyoruz.

Bitkinin kokulu maddelerini içeren uçucu yağı ise kozmetikte karşımıza çıkıyor. Altın otu türlerinden elde edilen uçucu yağlarının cilt onarıcı, kollajen sentezini artırarak kırışıklıkları azaltıcı etkileri gençlik iksiri olarak sunulmasını destekliyor. L'Occitane firmasının İmmortelle serisindeki krem, losyon, tonik gibi birçok üründe altın otu (*H. italicum*) uçucu yağı yer alıyor. Bitkinin organik kültürünü yapan firma, çiçekleri sabah toplayıp uçucu yağ verimini arttırmak



Altın otu uçucu yağlarını içeren İmmortelle serisi afişlerinden.



Altın otu uçucu yağlarını içeren ürünlerden.

için aynı günün akşamı damıtma işlemini tamamlıyor. 1 hektar, 4 ton çiçek elde etmeye yetecek alanı sağlıyor, bundan da 8 kilo uçucu yağ elde ediliyor. Firma her yıl 50 hektarlık alanda altın otu yetiştiriyor. L'Occitane'in adeta simge olarak kullandığı bitkiye reklamlarında ve mağaza vitrinlerinde rastlamanız mümkün.

Ülkemizde 20 kadar türü yetişen *Helichrysum*’u, anlattığım etkilerinden dolayı kullanmak isteyecekler çıkacaktır. Ancak etkili, kaliteli ve güvenilir drog temini günümüzde en ciddi problemlerden biri. Tür teşhisinden emin olduğumuz, etkili maddeleri belirli sınırlar içinde bulunan kültür bitkilerinin üretilmesinin şart olduğu aşikâr. Halk ilacı kayıtları ve bilimsel çalışmalar ışığında geliştirilecek altın otu preparatlarının tıbbi bitkisel çay ve gelecekteki bitkisel tıbbi ürün olarak eczane raflarında yerini alması en büyük temennim.

Eczacılık gönül işi
Depoculuk ekip işidir.



Ekip Ecza Deposu

Ceyhun Atıf Kansu Caddesi 176/17
Öveçler - ANKARA
T: 0312 473 73 13
www.ekipecza.com

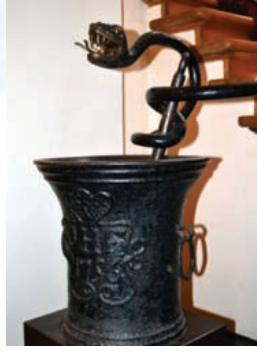
Stockholm Eczacılık Tarihi Gezi Rehberi

Yrd. Doç. Dr. Halil Tekiner

Geçtiğimiz yıllarda yapılan bir ankete göre dünyanın en yaşanabilir şehri seçilen Stockholm, 13. yüzyıldan beri İskandinavya'nın en önemli kültür, siyaset ve ekonomi merkezi. Her yıl bir milyonun üzerinde turistin akınına uğrayan bu şehir dünyanın en büyük müze kentlerinin de başında geliyor. 2014 Şubat'ında Erasmus Öğretim Üyesi Değişim Programı nedeniyle bulunduğum Helsinki'den dört günlük bir ziyaret için geldiğim Stockholm beni en çok, sahip olduğu zengin ve iyi korunmuş eczacılık tarihi mirası ile kendine hayran bıraktı. Bu yazıda size Stockholm gezi rehberlerinde yer almayan ancak eczacılık tarihi açısından önemli yerleri tanıtmaya çalışacağım.



İsveç Eczacıları Birliği eski başkanı Bay Leif H. Eklund ile İsveç Eczacıları Birliği'nin girişindeki Scheele heykelinin önünde (4 Şubat 2014)



1756 tarihli bir havan



18. yüzyıla ait drog kapları (Apotekarsocieteten)



19. ve 20. yüzyıllarda İsveç'teki eczanelerde kullanılan reçete zarfları



Kraliyet Eczanesine ait çift aslanlı metal tabela (Apotekarsocieteten)



Scheele vitrayı

İSVEÇ ECZACILARI BİRLİĞİ ECZACILIK TARİHİ MÜZESİ

(Apotekarsocieteten Farmacihistoriska museet, Wallingatan 24-26, Stockholm) İsveç Eczacıları Birliği'ne ait 140 yıllık bir binada çok sayıda eczacı ve eczacılık tarihi koleksiyoncusunun başlılarıyla 1986 yılında kurulan bu müze, İsveç eczacılık tarihine ışık tutan önemli bir koleksiyona ev sahipliği yapıyor. Rezervasyon ile gezilebilen müzenin üç kata yayılmış 12 odada sergilenen koleksiyonu tematik bir anlayışla sınıflandırılmış. Diğer eczacılık tarihi müzelerinde olduğu gibi eczane mobilya ve tavan süslemeleri; porselen ilaç kavanozları ve cam ilaç şişeler; terazi, havan ve küçük-büyük ölçekli laboratuvar malzemeleri; ahşap ve metal drog kapları; reçeteler, reçete zarfları ve kayıt defterleri, farmakope ve mesleki kitaplar bu müzenin de demirbaşlarını oluşturuyor. İsveç eczacılık tarihi açısından dikkat çekici bölümler ise şunlar;

Eczane Sembol ve Tabelaları: Bu bölümde Stockholm'de açılan en eski eczanelerden birine ait aslan sembolünden başka Stockholm'ün üçüncü ec-

zanesi olan Melek Eczanesi'ne ait ahşap melek heykeli, Kraliyet Eczanesi'ne ait (üzerinde Officina Regia Pharmaceutica yazan) çift aslanlı metal tabela, ahşap tekboynuz ve anka (simurg) heykelleri sergilenmektedir.

Kutup Yıldızı Eczanesi: Eczacılık öğrencileri için uygulama eczanesi olarak 1817 yılında Stockholm'de açılan bu eczane sonraki dönemlerde birkaç kez yer değiştirmek zorunda kalmış ve 1978'de kapanmıştır. Eczaneye ait, armut ağacından yapılmış 1883 tarihli mobilya, üzerindeki sedef işlemleri ile göz alıcı bir güzelliğe sahiptir. Botanik bilimci Linnaeus ve eczacı Scheele'nin yine sedefle işlenmiş portreleri ise müzenin mutlaka görülmesi gerekenler listesinde üst sıralarda yer almaktadır.

Tablet Teknolojisi: Bu odada 1843'te William Brockedon tarafından tablet basım patentinin alınmasından günümüze kadar tablet teknolojisiyle yaşanan değişim kronolojik sırayla yerleştirilmiş tablet basım araç-gereç ve makineleri eşliğinde gösterilmektedir.

İsveç İlaç Endüstrisi Tarihi: Bu bölümde İsveçli ilaç fabrikaları tarafından üretilmiş ilaçların ambalajlarından İsveç Olimpiyat takımının 1948 Londra Olimpiyatları için yanlarında götürdükleri Penisilin enjeksiyon paketine kadar ilgi çekici pek çok obje yer almaktadır.

Scheele Odası: Müzenin üçüncü katındaki bir diğer odada ise dünya kimya tarihinde önemli bir dönüm noktası olan İsveçli Eczacı C.W. Scheele'ye ait deney notları, yağlıboya tablo, resim, madalyalar ve Scheele tarafından kullanılmış çeşitli laboratuvar malzemeleri sergilenmektedir.

Burada bir parantez açarak bu ünlü eczacı hakkında kısa bir biyografi bilgisi vermekte yarar var.



Tablet basma makineleri

OKSİJEN'İN KÂŞİFİ: ECZACI SCHEELE

Alman asıllı bir aileye mensup olan Carl Wilhelm Scheele, 14 yaşından itibaren Gothenburg ve Malmö'deki eczanelerde çalışıp geceleri deney yaparak ve kimya hakkında yazılmış bulabildiği tüm kitapları okuyarak bilgisini artırdı. Sonraki yıllarda Stockholm ve Uppsala'ya yerleşen Scheele bu dönemde aralarında oksijen, klor ve molibden'in de bulunduğu yedi elementi ve tartarik, oksalik, sitrik, ürik ve laktik asit gibi çeşitli organik asitleri keşfetti. 1775'te Stockholm Kraliyet Bilimler Akademisi üyeliğine seçilen Scheele, 1777 yılında yayınladığı "Hava ve Ateşe İlişkin Kimyasal Gözlemler ve Deneyler" başlıklı eserinde havanın yanmaya neden olan bir gaz ile yanmayı önleyen başka bir gazdan oluştuğunu açıkladı. Deney notlarından anlaşıldığı kadarıyla Scheele'nin hayatı boyunca yaptığı deneylerin sayısı 22 binin üzerindedir.

Scheele Anıtı: (Humlegården, Stockholm) Stockholm'ün en geniş parklarından Humlegården'in kuzeyindeki küçük bir tepenin üzerinde bulunan bu anıtta Scheele oturur vaziyette ve önündeki eritme kabında gerçekleşen yanma sürecini izlerken görülüyor. Anıtın uzun bir hikayesi var: Scheele'nin 150. doğum yıldönümü anısına Stockholm Eczacıları Birliği tarafından ünlü İsveçli heykeltıraş Börgeson'a sipariş edilmiş olan bu anıt 9 Aralık 1892 günü İsveç Kralı Oskar, prens ve kabine üyeleri, Scheele'nin akrabaları ve çeşitli üniversitelerden temsilcilerin katıldığı resmi bir törenle ziyarete açılmış. O tarihten beri pek çok eczacı ve kimyagerin uğrak yeri olan bu anıt ne yazık ki 1992 yılında bir grup vandal genç tarafından kaidesinden sökülerek parçalanmış. İsveç basınında büyük yankı uyandıran bu olayın ardından anıt kısa süre içinde restore edilerek yeniden ziyarete açılmışsa da bugün orijinal halini kısmen kaybetmiştir.

C.W. Scheele Eczanesi: (Apoteket C.W. Scheele, Klarabergsgatan 64, Stockholm) Stockholm merkez tren istasyonuna beş dakika mesafedeki bu eczanenin Scheele'nin adını taşımaktan başka tarihi bir değeri yok. Bir zincir eczane grubuna ait olan bu eczanenin iç dekorasyonunda Scheele ya da eczacılık tarihiyle ilgili herhangi bir görsel ya da yazı yer almıyor.

KUŞ İSİMLİ ECZANELER

Eczanelere kuş isimleri vermenin İskandinav ülkelerinin eczacılık tarihinde yaygın bir gelenek



Scheele Anıtı



Anka ve Kuğu Eczanelerine ait semboller. Baykuş Eczanesi

Scheele'nin 150. doğum yıldönümü anısına Stockholm Eczacıları Birliği tarafından ünlü İsveçli heykeltıraş Börgeson'a sipariş edilmiş olan bu anıt 9 Aralık 1892 günü İsveç Kralı Oskar, prens ve kabine üyeleri, Scheele'nin akrabaları ve çeşitli üniversitelerden temsilcilerin katıldığı resmi bir törenle ziyarete açılmış. O tarihten beri pek çok eczacı ve kimyagerin uğrak yeri olmuştur.



Leylek Eczanesi

olduğu anlaşıyor. Bu geleneğin ardında yatan neden ise okuma yazma oranının düşük olduğu dönemlerde hastaların eczanelerini, üzerlerinde bu kuşların sembollerinin yer aldığı tabelalar aracılığıyla daha kolay tanımasını sağlamaktır. Diğer ülkelerde eczanelere öncelikli olarak aslan, tek boynuz, yılan gibi hayvan isimleri verilirken İskandinav ülkelerinde neden kuğu, kartal, leylek, baykuş, hatta anka gibi kuş isimlerinin tercih edildiği eczacılık tarihçilerinin öteden beri tartıştığı bir konu. İsveç Eczacıları Birliği koleksiyonunda tarihi üç dört yüzyıl öncesine uzanan kuş sembolü çok sayıda eczane tabelası yer alıyorsa da en iyi örnekler bugün de Stockholm şehir merkezinde hizmet verme-

ye devam eden Leylek ve Baykuş Eczanelerinde rastlanmaktadır.

Leylek Eczanesi: (Apoteket Storken, Storgatan 28, Stockholm) 1898 yılından beri aynı adreste hizmet veren bu eczane Stockholm'ün yaşayan en eski eczanelerinden biri. Ustalıkla oyulmuş ahşap mobilyaları, modern kimyanın kurucularından ünlü İsveçli kimyager Jacob Berzelius'a (1779-1848) ait yaldızlı büstü, kolon başlarını çevreleyen yılan heykelticikleri, sağlık ve hastalığı alegorik bir üslupla tasvir eden tavan resimleri ve giriş kapısının üzerindeki cama işlenmiş muhteşem eczacı gravürü ile bugün de ilk günkü güzelliğini muhafaza ediyor.



OnurEczaneTasarımı

www.onureczanetasarimi.com



Merkez:
Ereğli Caddesi 104/5 Siteler / ANKARA
T: 0312 349 19 17

Şube:
Gürsel Mah. Gürol Sokak 5/2 Okmeydanı / İSTANBUL
T: 0212 210 86 62

0505 908 35 01

Bu nedenle de son yıllarda turistlerin otobüsle gelip ziyaret ettiği önemli bir turistik uğrak yeri haline gelmiş. Yine de yaşlı hastalar eczanenin yıllardan beri gerçek müdavimleri. Leylek Eczanesi ziyaretçileri ile kurduğu sıcak diyalog ile geleneksel eczane ruhunu yaşatmaya devam ediyor. Eczane iç dekorasyonundaki incelikli ayrıntıları görebilmek için ise dikkatli bir göz ve biraz zamana ihtiyaç var.

Baykuş Eczanesi: (Apoteket Ugglan, Drottninggatan 59, Stockholm) Stockholm'ün sadece yalalara açık en gözde alışveriş caddelerinden birinin üzerinde bulunan bu tarihi eczane yakın zamanda ciddi bir tadilat geçirmiş ve özgün dokusunu büyük ölçüde yitirmiş. Bununla birlikte eczanenin dış kapısının üzerinde yer alan baykuş heykeli eczanenin ismini aldığı önemli bir tarihi sembol. Ziyaretçileri eczanenin girişinde karşılayan ihtişamlı ahşap eczane mobilyaları ise eczanenin eski dönemine ait ve üzerindeki baykuş oyması ile ziyaretçileri kendine hayran bırakıyor. Tavan süslemeleri de eczanenin değişmeden kalmış nadir güzellikleri arasında yer alıyor.



Pharmarium Bar-Restoran

ECZANE BAR VE NOBEL ÖDÜLLÜ BİR ECZACI

Tarihi eczanelerin mobilyalarının korunarak bar haline getirilmesi İskandinav ve Baltık ülkelerinde sık rastlanan bir uygulama. Finlandiya'nın Helsinki ve Turku, Estonya'nın Tallinn, Letonya'nın Riga şehirlerindeki benzerleri gibi Stockholm'de de eczane dekorasyonlu bir bar var: Pharmarium.

Pharmarium Bar-Restoran: (Pharmarium Bar-Mat-Mixologi, Stortorget 7, Stockholm) Stockholm'ün en eski yerleşim yerlerinden biri olan Stortorget Meydanı'na hâkim bir konumdaki bu bar-restaurant adındaki "Pharma" kelimesi ile 1575 yılında aynı yerde açılmış olan Stockholm'ün ilk eczanesine gönderme yapıyor. Duvarlarını bu mekân için özel olarak tasarlanmış minyatür drog dolaplarının süslediği barda dolap aralarında kalan boşluklar ise irili ufaklı ilaç şişeleri ve bazı eczacılık objeleri ile işlevsel hale getirilmiş. Pharmarium'un işletmecisi tarihe meraklı bir girişimci. Eczanenin ilk sahibi Eczacı Anthonius Busenius'un izinden giderek eczacılık sanatı ve estetik güzelliğin bu-

luştığı büyümlü bir mekân yaratmaya çalıştıklarını söylüyor. Yılan sembolünü de işletme logosunda bu nedenle kullanmış. Ne var ki tıp ve eczacılık tarihçilerinden beklediği ilgiyi görememiş olmaktan şikâyetçi. Belki de bu nedenle olacak restoran kısmını eczane konseptinden bağımsız olarak oryantalist bir anlayışla dekore etmiş. Pharmarium müşterilerine kapılarını her gün saat 16.30'da açıyor.

Nobel Müzesi: (Nobel Museet, Stortorget 2, Stockholm) Pharmarium Bar-Restoran'ın tam karşısında yer alan bu müzede Nobel Ödülü'nün kurucusu Alfred Nobel'in kişisel eşya ve yazışmalarından başka Nobel Ödülü sahiplerine de ilişkin pek çok bilgi ve belgeye ulaşmak ve dönemsel sergileri takip etmek mümkün. Müzede bizleri eczacılık tarihi açısından ilgilendiren isim ise 1906 yılında kimya alanında Nobel ödülünü alan Fransız eczacı Henri Moissan (1852-1907). Profesör Moissan, Nobel Ödüllü ilk ve tek eczacı olması nedeniyle meslek tarihimizdeki önemli bir kilometre taşı.

Tarihi eczanelerin mobilyalarının korunarak bar haline getirilmesi İskandinav ve Baltık ülkelerinde sık rastlanan bir uygulama. Finlandiya'nın Helsinki ve Turku, Estonya'nın Tallinn, Letonya'nın Riga şehirlerindeki benzerleri gibi Stockholm'de de eczane dekorasyonlu bir bar var: Pharmarium.





Azade

ANKARA ECZACI ODASI
TÜRK OSMANLI MUTFAĞI



Gruplara Özel Menü

Osmanlı ve Türk Mutfağı'nın vazgeçilmez tatları ile
lezzetlendirilmiş menülerimizi sizin beğeninize sunuyoruz.
Detaylı bilgi için lütfen irtibata geçiniz.

AZADE

Ankara Eczacı Odası Lokali

TARTIŞILMAZ LEZZETLERİ İLE EMRİNİZE AMADE

312 425 63 63 www.azadeturkmutfagi.com.tr

Bir Gezi yazısı değil sadece kıyaslama; Şimdi Viyana'da Olmak Vardı...

Serhat Salim AKTAŞ / Eczacı

Acaba diyorum, Kanuni; defalarca kuşattığı Viyana'yı fethetseydi ve o muhteşem kent bizim olsaydı; yine 2013 de en yaşanılabilir şehirlerden olabilir miydi? Bu soruya olumlu yanıt verebilmek çok zor.

The Economist'in Dünyanın En Yaşanabilir Şehirleri 2013 (İlk 10)

	Şehir	Ülke	Derece
1	Melbourne	Avustralya	97.5
2	Viyana	Avusturya	97.4
3	Vancouver	Kanada	97.3
4	Toronto	Kanada	97.2
5	Calgary	Kanada	96.6
6	Sidney	Avustralya	96.1
7	Helsinki	Finlandiya	96.0
8	Perth	Avustralya	95.9
9	Adelaide	Avustralya	95.9
10	Auckland	Yeni Zelanda	95.7

Mercer 2013 Yaşam Kalitesi Anketi

	Şehir	Ülke	2013
1	Viyana	Avusturya	(01)
2	Zürih	İsviçre	(02)
3	Auckland	Yeni Zelanda	(04)
4	Munich	Almanya	(07)
5	Düsseldorf	Almanya	(06)
6	Vancouver	Kanada	(04)
7	Frankfurt	Almanya	(07)
8	Cenevre	İsviçre	(03)
9	Bern	İsviçre	(09)
10	Kopenhag	Danimarka	

Monocle'in En Yaşanabilir Şehirler Endeksi 2013

	Şehir	Ülke	2013
1	Helsinki	Finlandiya	(05)
2	Zürih	İsviçre	(03)
3	Kopenhag	Danimarka	(02)
4	Münih	Almanya	(01)
5	Melbourne	Avustralya	(09)
6	Viyana	Avusturya	(08)
7	Sidney	Avustralya	(12)
8	Berlin	Almanya	(11)
9	Tokyo	Japonya	04)
10	Madrid	İspanya	(10)



Yukarıdaki veriler, yaşam kalitesi ve farklı endekslerin sonuçlarını gösteriyor. Farklı kuruluşların yaptığı anket ve araştırmalardan, son 20 yıl da neredeyse aynı şehirler dereceye giriyor. Ortak noktaları, bence VIYANA. Farklı kuruluşlar da yapsa, farklı verileri de kullansalar; Viyana ya birinci ya ikinci.

Sanıldığı gibi, yada çoğunluğun düşüneceği gibi tek ölçüt ekonomik değil. Yani para değil. Kişi başına düşen gayri safi milli hasıla, kontrol edilen yüzlerce koşuldan sadece birisi. Kişi başına düşen müze, park, tiyatro ve sanat galerisi; suç oranlarındaki düşüklük (güven ve özgürlük koşulu), üniversite sayısı, hava kirliliği, ulaşım olanakları, satılan ve okunan kitap-gazete sayısı gibi pek çok kriter göz önüne alınıyor. İnsan hakları, hukuk devleti, hayvan dostu olmak, yaşlı-engelli ve çocuklarla ilgili konular, entelektüel birikim, doğa-tarih ve sanat seviyesi, iyi şehircilik uygulamaları ve tarihe saygı; puan artırıcı öğeler. (Ankara'nın işi zor; şehir içine yapılan alt ve üst geçitler, yayaları öncelemeden uygulamalar, şehir içine yapılan otoban türü yollar (maalesef) puan kazandırmıyor.)

İlk 50 de hiçbir Doğulu şehrin bulunmaması (Tokyo, teknik anlamda batı kentidir) neyse de, İstanbul'un yer almaması beni derinden yaralıyor. Çünkü bana göre bu şehirlerin hiçbirisi İstanbul'un eline su dökemez. Ama bana göre... Benim değerlendirmelerim subjektif. Ne kadar olumsuzluk yaparsak yapalım, kötü şehircilik uygulamaları-rant uğruna yapılan abukluklar bile; bu şehrin büyümesini bozamıyor. Acaba diyorum, Kanuni; defalarca kuşattığı Viyana'yı fethetseydi ve o muhteşem kent bizim olsaydı; yine 2013 de en yaşanılabilir şehirlerden olabilir miydi? Bu soruya olumlu yanıt verebilmek çok zor.

Farkındaysanız; İlk yazı olduğu için, çok fazla karamsar değilim. Olumsuzlukları, özellikle söylemiyorum. (?) İş kazalarında ki Dünya birinciliğimizi söylemiyorum. AİHM (Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi) e başvuruda ki rekorlarımız, verilen cezalarda ki rekorlarımızla yarışıyor. demiyorum. Olimpiyatlar da aldığımız iki buçuk madalyalı sporcumuzun dopingli çıkması ve madalyalarının geri alınması ise gündemimde bile yok.

Yaklaşık 20 sene önce, ilaç sanayisinde çalışırken; biran evvel bir yolunu bulup Avrupa'ya kaçmayı (!) ve orada yaşamımı sürdürmeyi düşünürken, firmanın



Ecz. Serhat Salim AKTAŞ / AEO Yönetim Kurulu Üyesi

Oysa Türkiye'de; hiçbir şey belli değildi. Her şey düzgün giderken aniden kriz çıkabilir ve gündem değişebilirdi. Sadece sağlık ve ilaç alanında bile 2-3 yıl içinde birbirine zıt pek çok uygulama yürürlüğe girebiliyordu. Ve devam ediyordu; bu durum onun için çok heyecan vericiymiş!!!. Avrupalılar tuhaf insanlar, bizim sıkıldıklarımızdan mutlu olabiliyorlardı, bunu genç yaşta öğrenmem iyi olmuştu.

Viyana'lı yöneticisinin yorumuyla bakışım değişmişti. Ülkemizde yaşamayı seçen bu yabancı(!), ülkesinin çok sıkıcı ve rutin olduğunu ve bu durumu heyecansız bulduğunu anlatmıştı. Oysa Türkiye'de; hiçbir şey belli değildi. Her şey düzgün giderken aniden kriz çıkabilir ve gündem değişebilirdi. Sadece sağlık ve ilaç alanında bile 2-3 yıl içinde birbirine zıt pek çok uygulama yürürlüğe girebiliyordu. Ve devam ediyordu; bu durum onun için çok heyecan vericiymiş!!!. Avrupalılar tuhaf insanlar, bizim sıkıldıklarımızdan mutlu olabiliyorlardı, bunu genç yaşta öğrenmem iyi olmuştu.

Belki de gündemin bu kadar hızlı değişmesi, operasyonlar-krizler, bu kadar fazla heyecan ve adrenalin bizi hukuktan, insan haklarına bağlılıktan, sanattan ve estetik değerlerden uzaklaştırıyor, kim bilir? Fazlalarını(?) talep eden Avrupalılara versek

de, biraz daha huzurlu-sakin bir ülke olabilsek; belki bizim bazı kentlerimiz de en yaşanılabilirler arasına girer! ne dersiniz? Biz, bunu hak etmiyor muyuz?





Sevgi DÖNMEZ GÜLSOY
Eczacı

Uygarlığın Beşiği Anadolu

Anadolu Medeniyetler Müzesi ne zaman kurulduğunu merak ederek yaptığım araştırmada müzenin kurulmasında Atatürk'ün müzelere öğrencilik yıllarından itibaren ilgi duymasının etkisi olduğunu öğrendim.

Anadolu'ya neden uygarlığın beşiği dendiğini geçtiğimiz haftalarda ziyaret ettiğim Anadolu Medeniyetler Müzesinde bir kez daha anladım. En son ne zaman ziyaret ettiğimi hatırlayamadım ama bu kadar ara verdiğim için üzüldüm. Bu tarihi binada insanlığın en eski uygarlığından günümüze kadar geçen zamana tanıklık etmek insanı müthiş heyecanlandırıyor.

Yurtdışına yaptığımız turistik gezilerde önce gittiğimiz şehirdeki müzelere gideriz. Müzeye verilen öneme ziyaretçilerin yoğunluğun bakıp özeniriz. Anadolu Medeniyetler Müzesi de kendine özgü koleksiyonları ile dünyanın sayılı müzeleri arasında yerini almış bir müzedir. Avrupa Konseyi'ne bağlı Müze Forumu tarafından verilmekte olan Avrupa Yılın Müzesi Ödülü'nü 1997 tarihinde İsviçre'nin Lozan kentinde 68 müze arasından birinci seçilerek almıştır. Türkiye'de bu ödülü kazanan şu an için tek müzedir.

Anadolu Medeniyetler Müzesi ne zaman kurulduğunu merak ederek yaptığım araştırmada müzenin

kurulmasında Atatürk'ün müzelere öğrencilik yıllarından itibaren ilgi duymasının etkisi olduğunu öğrendim. Atatürk 1917 yılında Veliâht Vahdettin ile birlikte Almanya'ya yaptığı gezide, beş gün Berlin 'de kalmış. Bu arada Potsdam Sarayı'nı ve Berlin müzelerini gezmiş. Bergama-Zeus tapınağının sergilendiği Pergamon Müzesi'nin onu ne kadar etkilediğini daha sonra Tahsin Öz'e anlatmış. Milli Mücadele'nin ölüm kalım savaşı verildiği yıllarda müzecilik alanında tabi ki pek fazla bir şey yapılamamış. Ankara'da ilk müze Kültür Müdürü Mübarek Galip Bey tarafından 1921 yılında kalenin Akkale olarak isimlendirilen burcunda kurulmuş. Bu müzenin yanı sıra Augustus Mabedi ile Roma Hamamında da eserler toplanmış. Atatürk'ün telkinleriyle merkezde bir Etno Müzesi kurma fikrinden hareket edilerek diğer bölgelerdeki Hitit eserleri de Ankara'ya gönderilmeye başlanınca geniş mekanlara sahip bir müze binası gerekli görülmüş. Mahmut Paşa Bedesteni ve Kurşunlu Hanın onarılarak müze binası olarak kullanılması önerilmiş. Bu fikir kabul edilerek 1938 yılından 1968'e kadar devam eden bir restorasyon çalış-

ması başlatılmış. Bedestenin orta bölümünde yer alan kubbeli mekanın büyük bir kısmının onarımının 1940 yılında bitirilmesi ile eserler, Alman arkeolog H. G. Guterbock başkanlığındaki bir heyet tarafından yerleştirilmeye başlanmış. 1943 yılında binaların onarımı devam ederken orta bölüm ziyarete açılmış. İdari bina olarak kullanılan Kurşunlu Han'da araştırmacı odaları, kütüphane, konferans salonu, laboratuvar ve iş atölyeleri yer almakta. Mahmut Paşa Bedesteni ise teşhir salonu olarak kullanılmaktadır. Halen teşhir salonlarının bazı bölümleri onarım ve düzenleme çalışmaları yapılmakta olduğu için orta salonda yapılan düzenlemelerle bazı eserler vitrinlerde ve açıkta ziyaret edilmekte. Girişte verilen kulaklıklarla eserler hakkında ayrıntılı bilgiler alınmaktadır. Ayrıca eserlerin yanında açıklayıcı bilgilerle nerede, hangi kazı çalışması ile bulunduğu öğrenilmektedir. Bu yazıları okurken hem sevindim hemde üzüldüm. İnşaat çalışmaları için yapılan kazılarda tesadüfen bulunması acaba ne kadarı zarar gördü veya farkında olunmayan ne kazılar oldu diye düşünmeden edemedim. Her köşesinden tarih çıkan ülke.



Müzenin Açılış Saati 08:30
Kapanış Saati Kışın 17:00 yazın 19:00

Müze çıkışında hediyelik eşya mağazası ve kafeteryasına uğramanızı ayrıca tavsiye ederim.
Atatürk'ün bir sözünü hatırlatmak istiyorum.
"Tarih ihtiyatsızlar için merhametsizdir."

drooc[®]
Herbal Products

HERBAL
Shampoo

sağlıklı ve parlak
saçlar...

5in1



**SADECE
ECZANELERDE**

DR PHARMA

www.drooc.com.tr
www.drpharma.com.tr

DANIŞMA HATTI
0 312 336 36 17

Anayasa Mahkemesi'ne **BİREYSEL BAŞVURU**

H. Tülin ÇAKIR / Avukat

Hak arama yollarından bir tanesi ile merhaba diyelim.



“ Bir toplumun daha mutlu olabilmesinin ilk koşulu, toplumu oluşturan bireylerin haklarının tam ve kesin olarak garanti altına alınmış olmasıdır. Haklarını hukuk yolunda etkin olarak gözetebilen bireyler, emin ve geleceğe daha güvenli olarak yaşamlarını sürdürürler. Bunun sonucunda adaletin tesis edilmiş olduğu bir toplum yapısı ortaya çıkar. ”



H. Tülin ÇAKIR / Avukat

Yeni bir hak arama yolu olan Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvuru; 07.05.2012 gün 5982 sayılı "Türkiye Cumhuriyeti Anayasası'nın Bazı Maddelerinde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun" ile hukukumuza girmiştir. Böylelikle Anayasa'nın 148. 149. maddeleri ve Geçici 18. maddesinde değişiklikler yapılarak, Anayasa'da yer alan temel hak ve özgürlükleri ihlal edilen bireylerin başvurabilecekleri ikincil derecede yargı yolu benimsenmiştir.

Bir toplumun daha mutlu olabilmesinin ilk koşulu, toplumu oluşturan bireylerin haklarının tam ve kesin olarak garanti altına alınmış olmasıdır. Haklarını hukuk yolunda etkin olarak gözetebilen bireyler, emin ve geleceğe daha güvenli olarak yaşamlarını sürdürürler. Bunun sonucunda adaletin tesis edilmiş olduğu bir toplum yapısı ortaya çıkar.

Amaç; Türkiye aleyhine, "Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'ne" yapılan başvuruların önüne geçerek, sayılarının azaltılmasıdır. AİHM'nin zorunlu yargılama yetkisini 1990 yılında kabul eden ülkemiz ile taraf ülkelerin başvuru sayısı kıyaslandığında, ne yazık ki en çok başvuru Türkiye'den yapılmıştır.

Bu sayı AİHM istatistiklerine göre 2011 yılı sonu itibarıyla Türkiye aleyhine 20.000. dava dosyasıdır.

AİHM'ne iç hukuklarında etkin bireysel başvuru yolu olan ülkeler aleyhine az dava açılmakta olup, ihlal kararları da az sayıdadır.

İşbu nedenle olacaktır ki, nihayet ülkemizde de gecikmiş bir hak arama yolu bireylere tanınmıştır.

Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvurunun kapsamı, Anayasa'da teminat altına alınmış olan hak ve özgürlüklerin devletin kamu gücü aracılığı ile ihlal edilmesidir.

Gerek Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nde gerekse Anayasa'da sayılmış ve teminat altına alınmış olan insan haklarının devletin kamu gücü aracılığı ile ihlali söz konusu olabilmektedir.

Devlet yapısına dahil olan makamlarca kişilerin hak ve özgürlükleri aktif ya da pasif olarak ihlale maruz kalabilmektedir.

Örneğin; bir idari makam tarafından gerçekleştirilen bir işlem ya da uygulama sonucunda kişilerin temel hak ve özgürlükleri ihlal edilebilmektedir ve bu durum "aktif ihlal" yine bir idari makamın mevzuatla ya da hukukun genel ilkeleri çerçevesi üzerine tevdi edilmiş olan görevini yerine getirmemesi durumunda kişilerin temel hak ve özgürlükleri ihlal edilebilmektedir ve bu durum "pasif ihlal" olarak nitelendirilmektedir.

Devletin yürütme, yargı ve hatta yasama erkleri tarafından aktif ya da pasif ihlallerin gerçekleştirilmesi durumunda Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvuru söz konusu olabilecektir.

Burada unutulmaması gereken husus, Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvurular kapsamına kişilere hukuki meselelerin girmediğidir.

Örneğin; alacak, verecek, boşanma gibi konularda bireysel başvuru yoluna gidilmesi mümkün değildir.

Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvuru yoluna gidilebilmesi için, söz konusu devletin açıkça bir hak ihlaline sebebiyet vermiş olması gerekmektedir.

Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvuru yapabilecek kişilerde kural olarak şahıs veya tüzel kişi ayrımı olmadığı gibi, Türk vatandaşı veya yabancı ayrımı yoktur.

1-Türk vatandaşı gerçek kişiler: Türkiye Cumhuriyeti Devleti'ne vatandaşlık bağı ile bağlı olan her gerçek kişi, Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvuru yoluna gidebilme imkanına sahiptir. 18 yaşını geçmiş ve tam ehliyetli olan her Türk vatandaşı, kendi iradesi ile bireysel başvurma sürecini başlatabilir ve sürdürebilir.

Herhangi bir nedenden dolayı haklarında kısıtlılık kararı olan kişiler de yasal temsilcileri aracılığı ile bireysel başvuru yoluna gidebilirler.

2-Yabancı uyruklu kişiler: Türk vatandaşı olmayan gerçek kişiler sadece yabancılara tanınmış haklar kapsamına dahil olan konularla ilgili olarak Anayasa Mahkemesine Bireysel başvuru yoluna gidebilirler.

Türk vatandaşlarına tanınıp yabancı uyruklu gerçek kişilere tanınmamış haklarla ilgili olarak yabancı uyruklu kişilerin bireysel başvuruda bulunma imkanları yoktur.

Yani, örneğin çalışma ve mülkiyet hakları Türk vatandaşlarından ayrı olan yabancılar, bu anlamda haklarının ihlal edildiğine ilişkin başvuruda bulunamayacaklardır.

3-Tüzel kişiler: Tüzel kişiler, sadece tüzel kişiliklerini direkt ilgilendiren konularda Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvuru yoluna gidebilirler. Tüzel kişiler, üyeleri ya da çalışanlar adına bireysel ya da toplu başvuruda bulunamazlar.

Örneğin dernekler, sendikalar ya da üyeleri adına toplu ya da bireysel başvuruda bulunma imkanları yoktur. Ancak kamu tüzel kişilerine bu hak tanınmamıştır.

Anayasa Mahkemesi'ne başvuruda bulunma şartlarından bir diğeri ise; Kanunun yürürlük tarihi olan 23.09.2012 tarihinden sonra kesinleşen karar ve işlemler aleyhine başvuruda bulunulabilecektir.

Bu demektir ki; 23.09.2012 tarihinden önce kesinleşen kararlar için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması durumunda, yapılan başvuru "zaman yönünden yetkisizlik" gerekçesi ile red edilecektir.

Bir diğer husus ise; kanun yollarının tüketilmesi zorunluluğudur. Hak arayan kişi öncelikle olağan mercilere gidecek, kanunlarda öngörülen yargısal ve idari başvuru yollarının tamamını tüketmesi gerekecektir. Bu nedenle hukuki niteliği itibarıyla olağanüstü kanun yolu olarak kabul edilmelidir.

Bireysel başvuru formu, doğrudan Anayasa Mahkemesi'ne verilebileceği gibi, ülke içindeki mahkemeler ya da yurt dışındaki temsilcilerimiz aracılığı ile Anayasa Mahkemesi'ne gönderilebilir.

Mahkemeler ya da yurt dışı temsilcilikler aracılığı ile yapılacak bireysel başvurular o makamlar tarafından incelenmeksizin doğrudan Anayasa Mahkemesi'ne ulaştırılacaktır.

Bireysel başvuru yapılırken unutulmaması gereken en önemli husus, bireysel başvuruların asla posta, internet, telgraf gibi iletişim aracılığı ile yapılamayacağıdır.

Bireysel başvuru formu kesinlikle posta yolu ile Anayasa Mahkemesi'ne gönderilmemelidir. Aksi halde bireysel başvuru, incelemeye alınmaksızın reddolunacaktır.

Anayasa Mahkemesi ile yapılacak tüm yazışmalar, doğrudan mahkeme ile ya da ülke içindeki mahkemeler veya yurt dışı temsilciliklerimiz aracılığı ile yapılmalıdır.



Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvuru yolu tanınması; Türkiye'nin hak ve özgürlüklerinin korunması için çabasını göstermekte olup, Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'ne başvuruları azaltacağını ümit etmekteyiz.

Anayasa Mahkemesi yapılan bireysel başvuruları incelerken; Yargıtay ve Danıştay gibi inceleme yapmayıp, ilk derece mahkemelerin olayları doğru değerlendirip değerlendirmediyi veya kanun maddelerinin doğru uygulanıp uygulanmadığını incelemeyecektir.

Anayasa Mahkemesi bu tarz incelemeye yetkisizdir. Bu nedenle başvuruları sınırlı şekilde inceleyip; sadece kişi hak ve özgürlüklerinin ihlali olup olmadığı konusunda ve tazminata hükmedilip hükmedilmeyeceğine karar verecektir.

Süre açısından lüzumlu şart ise; kanunlarda yer alan idari ve yargı yolları var ise tümünün tüketildiği tarihten itibaren, başvuru yolu yok ise ihlalin öğrenildiği tarihten itibaren 30v (otuz) gündür. Burada 30 günlük sürenin başlangıç tarihi ise kesinleşmiş kararın ilgili kişiye tebliğ tarihidir.

Başvurunun nasıl yapılacağı hususunda www.anayasa.gov.tr de ayrıntılı bilgiler mevcuttur.

Anayasa Mahkemesi, başvuranın bir hakkının ihlal edildiği kararını verirse; ya başvuran lehine tazminata hükmedecek, ya da başvurana genel mahkemelerde dava açma yolu tanıyacaktır. Böylece, Anayasa Mahkemesi ihlalin ortadan kaldırılması için işlemi yapan mahkemeye dosyayı gönderecektir.

Yeniden yargılama yapmakla yükümlü olan mahkeme ise, tesbit edilen ihlali giderecek şekilde karar verecektir.

Anayasa Mahkemesi'nin kararları kesin ve bağlayıcı nitelikte olduğundan, ilgili mercilerin karara karşı direnmeleri veya farklı karar vermeleri mümkün değildir. Aksi halde başvuranın tekrar Anayasa Mahkemesi'ne başvurması mümkündür.

Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvuru yolu tanınması; Türkiye'nin hak ve özgürlüklerinin korunması için çabasını göstermekte olup, Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'ne başvuruları azaltacağını ümit etmekteyiz. Sevgiler, saygılar.

BIOXCIN

GENESIS

ROMANTİK
DÖKÜLME

DRAMATİK
DÖKÜLME



ŞAMPUAN
HEDİYE



1. Ay	2. Ay	3. Ay	4. Ay	5. Ay	6. Ay
%48	%63	%76	%88	%92	%93*

* Katılımcıların Bioxcin Genesis Serum ve Şampuanı birlikte kullanması durumunda 6. ayın sonunda gözlenen test sonucudur.



İl Sağlık Müdürümüzle Sağlık Üzerine



Ankara İl Sağlık Müdürü Dr. Seraceddin ÇOM ile Ankara'daki sağlık uygulamalarını A'dan, Z'ye değerlendirdik.

Küresel mali krizin etkisiyle birçok sektörde küçülmeler yaşanırken, sağlık sektöründe yeni yatırımlar yapılmaya çalışılmaktadır. Çünkü kriz dönemlerinde pek çok masraf kısılmaya çalışılırken sağlık sorunlarını ertelemek, sağlık harcamalarını kısmak mümkün olmamaktadır. Türkiye'de pek çok özel hastane, yeni yatırımlar yaparak krize meydan okumaya çalışmaktadır.

Mehtap Uysal: Sayın müdürüm dergimize röportaj vermeyi Kabul ettiğiniz için teşekkür ederim. Sizin çok başarılı ve sevilen bir yönetici olmanızın yanında çalışanlarınızda ve çevrenizde sempati ve hayranlık uyandıran bazı özellikleriniz var. "Dayatmadan uzak muhteşem sağlık müdürüdür" yazılmış örneğin hakkınızda. Bir keresinde de katıldığınız 112 personeli toplantısında "yemekleriniz nasıl olsun ve istekleriniz nelerdir?" diyerek herkesi şaşırtmışınız daha da öteye giderek oylama yaptırarak istekleri oy

birliği ile almışsınız ve yemek menüsü bu isteklere göre değiştirilmiş. Hoşgörü abidesi ve baba müdür olarak da biliniyorsunuz. Ben de hoşgörünüze sığınarak sizden özgeçmişinizi anlatmanızı istiyorum.

Seraceddin ÇOM: 1960 Yılında Ankarada doğdum. Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezunum. 30 yıllık hekimim; 16 yıldır Sağlık Bakanlığına bağlı kurum ve hastanelerde yönetici olarak görev yapmaktayım.

M.U.: Oldukça kısa bir özgeçmiş oldu Sayın Müdürüm; yazılı ve geniş kapsamlı bir özgeçmiş de vermek istemediniz; kendinizden ve başarılarınızdan değil daha çok kurumunuzun hizmetlerinden bahsetmek istemişsiniz. Bu durumda ben hemen soruyorum; Ankara İl Sağlık Müdürlüğü'nün görev ve yetkileri nelerdir?

S.Ç: Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığının yaklaşık 2 yıl önce 663 sayılı yasa ileyeniden yapılandırılmasıyla 1. Basamak sağlık hizmetleriyle koruyucu hekimlik İl Halk Sağlığı Müdürlüğü'nün görev ve yetki alanına girmiştir. 2 ve 3. basamak sağlık hizmetleri (Hastaneler) Genel sekreterlik adı altında başka bir birimde toplanmıştır. 112 Acil Sağlık Hizmetleri ve Özel sağlık kuruluşlarının (Özel hastane, poliklinik, eczane) denetimi ise İl Sağlık Müdürlüğü'nün çatısı altında toplanmıştır.

M.U.: Ankara Eczacı Odasının çıkardığı DOZ dergisi için röportaj yaptığımızdan öncelikli olarak size Eczaneler ve Eczacılar ile ilgili karşılaştığınız sorunlarda AEO ile aranızda nasıl bir iletişim var diye sormak istiyorum.

S.Ç.: Ankara Eczacı Odası ve Türk Eczacılar Birliği ile her zaman dayanışma ve iletişim halindeyiz. Ben çok uyumlu çalıştığımız inancındayım; çünkü amaçlarımız ve beklentilerimiz ortak. Belirlenmiş yasalar çerçevesinde yaptığımız rutin denetimler var bununla birlikte gelen şikayetleri de değerlendiriyoruz ve ani denetimler yapabiliyoruz. Gerekli tüm bilgileri de AEO ile anında paylaşıyoruz. Eczacılık birimiz 24 saat gelen her ihbarı değerlendirir. Eczane açma ruhsatlarının verilmesinde hızlı ve etik olmak ilkemizdir.

M.U.: Kamuoyunda torba yasa olarak bilinen bir düzenleme var. Bununla 984, 1262 ve 6197 sayılı Kanunlarda yeni düzenlemeler yapıldı, yapılan bu düzenlemelerin bir kısmı TBMM’ de kabul edildi bir kısımda halen görüşülüyor; Sizin bu yasa ile ilgili görüşlerinizi alabilirimiym.

S.Ç.: Torba yasanın Eczacılar, Eczaneler ile İl Sağlık Müdürlüğü arasındaki koordinasyonu ilgilendiren kısmı şöyledir; Reçete toplayarak haksız kazanç elde eden eczacılar ile hastanelerde poliklinik veya klinik önlerinde hastaların reçetelerini alarak ilaç temin etmeye çalışan kişilere para cezası getiriliyor. Buna göre, eczaneler, kendilerine reçete gönderilmesine yönelik olarak, kurumlar, hekimler, diğer sağlık kurum ve kuruluşları, üçüncü şahıslar ile açık veya gizli işbirliği yapamayacak; simsar, kurye eleman ve benzeri yönlendirici personel bulunduramayacak, reçete toplama veya yönlendirme yapamayacak. Bu yolla gelen reçeteleri kabul edemeyecek. Bu fiillerin tespiti halinde eczacı ile aracı kişi ya da kuruluşa bin TL’den 20 bin TL’ye kadar para cezası verilecek. Fiillerin tekrarı halinde verilecek para cezası, iki katı olarak uygulanacak. Bizim görevimiz tam bu noktada gerekli denetimleri yaparak ve gelen ihbarları değerlendirerek yasanın gereklerini yapmaktır. Bu konuda Ankara İl Sağlık Müdürlüğü ve şahsım adına çok net ve ıddialı olarak çok sıkı takipde olacağımızı konuyla ilgili herkesin bilmesini özellikle rica ediyorum.

M.U.: Özel Hastanelerin açılması, ruhsatları ve her türlü denetimlerinin de İl Sağlık Müdürlüğü görev ve yetkileri arasında olduğunu biliyoruz. Bize biraz da Ankara ilindeki özel hastaneler ile ilgili bilgiler



Küresel mali krizin etkisiyle birçok sektörde küçülmeler yaşanırken, sağlık sektöründe yeni yatırımlar yapılmaya çalışılmaktadır. Çünkü kriz dönemlerinde pek çok masraf kısılmaya çalışılırken sağlık sorunlarını ertelemek, sağlık harcamalarını kısmak mümkün olmamaktadır. Türkiye’de pek çok özel hastane, yeni yatırımlar yaparak krize meydan okumaya çalışmaktadır.

verebilmisiniz. Mesela hasta ve hasta sahiplerinin beklentileri tam olarak karşılanıyor mu? aksayan yönler nelerdir?

S.Ç.: Özel hastanelerin amacı, insanların sağlık hizmetlerinden bekledikleri konforu sağlamaktır. Sağlık sistemindeki teknolojik yenilenmeyi kamu kesiminden önce yapabilen özel hastaneler, aynı zamanda insanlara doktor seçebilme özgürlüğünü sunmaktadır. Ayrıca sağlık hizmetinde kaliteye rekabet unsurlarını taşıyan bir sistemle ulaşılabileceğinin önemli bir kanıtıdır özel hastaneler. Son yıllarda özel hastane sayısında ciddi artış olmuştur. Bu özel hastanelerin birer işletme oldukları ve vermiş oldukları hizmet karşılığı maksimum karı hedefledikleri unutulmamalıdır. Küresel mali krizin etkisiyle birçok sektörde küçülmeler yaşanırken, sağlık sektöründe yeni yatırımlar yapılmaya çalışılmaktadır. Çünkü kriz dönemlerinde pek çok masraf kısılmaya çalışılırken sağlık sorunlarını ertelemek, sağlık harcamalarını kısmak mümkün olmamak-

tadır. Türkiye’de pek çok özel hastane, yeni yatırımlar yaparak krize meydan okumaya çalışmaktadır.

Elbette özel hastanelerin yaşadığı sorunlar krizin etkileriyle sınırlı değildir. Nitelikli personel, finansman ve yönetim başta olmak üzere pek çok alanda sorunlar yaşayan özel hastanelerin durumunu değişik açılardan ele almak gerekmektedir.

Avrupa Birliği fonlarının destekleri girişimciliğin artması ile birlikte insanların bilinçlenmesi ve hastalıkların çoğalması özel hastanelerin sayısının artmasına neden olmaktadır. Özel hastane sayısındaki artışla birlikte oluşan rekabet ortamı sunulan hizmetin kalitesinde de belirgin düzelmeleri beraberinde getirmiştir. Aynı zamanda Özel hastanelerin de hastalarını sadece kazanç sağlayan müşteriler olarak görmemesi etik ve dürüst davranmaları şarttır. Bu konudaki her türlü takip ve denetim İl Sağlık Müdürlüğümüz tarafından hassasiyetle yapılmaktadır.

Hem Sanatçı, Hem Eczacı...

Hedefim daha çok çalışmalar yaparak kişisel sergiler açmak, ayrıca emekli olduktan sonra da imkan bulabilirsem çalışabileceğim küçük bir atölye açmak istiyorum. Herkesin asıl mesleğinin yanısıra keyif aldığı bir uğraşının da olması gerektiğine inanıyorum.

Bize kendinizden bahseder misiniz?

1987 yılında G.Ü. Eczacılık Fakültesinden mezun oldum. 1988-1990 yılları arasında Türk Eczacıları Birliğinde, sonrasında Bağ-Kur Genel Müdürlüğünde çalıştım. Halen Sosyal Güvenlik Kurumunda görev yapmaktayım.

Neden Heykel?

Resim ve heykele hep ilgim vardı. Ancak sonradan üç boyutlu çalışmak istediğimi anladım ve arayışım bu yönde oldu. Neticede Atatürk Kültür Merkezi Yunis ÖZDEM Heykel Atölyesinde heykel çalışmalarına başladım.

Ne Kadar süredir heykel yapıyorsunuz?

Yaklaşık 8 senedir bu atölyede çalışıyorum.

Çalışma ortamınızdan bahseder misiniz?

Hocamız Yunis ÖZDEM'in desteğiyle atölyemizde çok keyifli çalışmalar yapmaktayız. Değişik meslek sahiplerinden oluşan 7-8 kişilik bir grubumuz var. Çalışan arkadaşlarımız da var emekli olanlar da, Bütün haftanın stresini hafta sonları burada atabiliyoruz. Birlikte Kültür gezileri de yapıyoruz

Hangi tür heykel yapıyorsunuz?

Genelde insan ve hayvan figürünü kullanıyorum. En çok polyster heykel yapmakla birlikte, taş,

ahşap, metal gibi değişik malzemeler de kullanabiliyorum. Ancak taş yontuculuğu zevkli olmakla birlikte büyük güç gerektiriyor.

Katıldığınız sergiler var mı?

Biri Atatürk Kültür Merkezinde diğeri Türk İngiliz Kültür Derneğinde olmak üzere 2 tane karma sergiye katıldım.

Heykelin size kattığı şeylerden bahseder misiniz?

Heykel en başta benim bakış açımı değiştirdi. Önceleri okulda gördüğümüz anatomi derslerinin avantajını kullanmaya çalışsam da kesinlikle görme ve bakma arasındaki farkı burada keşfettim.

Bunun dışında dekupaj testere, avuç taşlama, matkap, kaynak makinesi gibi çok değişik aletler kullanarak el becerilerimi geliştirdim.

Hedefleriniz nelerdir?

Hedefim daha çok çalışmalar yaparak kişisel sergiler açmak, ayrıca emekli olduktan sonra da imkan bulabilirsem çalışabileceğim küçük bir atölye açmak istiyorum. Herkesin asıl mesleğinin yanısıra keyif aldığı bir uğraşının da olması gerektiğine inanıyorum.



Ferda ZENCİR / Eczacı



SEVEN 7 OCEANS

Seven 7 Oceans ürünleri, cGMP onaylı tesislerde üretilmiştir.



OMEGA 3
1000 MG BALIK YAĞI
+ 1000 IU
VITAMIN **D3**

Denizden Gelen Sihir



Manufacturing facility meets
FDA required GMP Standards



Promoting Natural Products
for Healthy Lifestyles



www.seven7oceans.com



Dr. Muharrem
Demiroğulları

Sağlıklı Güzellik

Ciltteki kınşıklıklar, lekeler, göz altlarındaki torbalar. plastik cerrahların sayesinde, yaşlanmanın etkilerinden sağlıklı bir şekilde korunuyoruz. DR. Muharrem Demiroğulları bizlere "sağlıklı güzellik" adına yapılan uygulamalar hakkında bilgiler sundu.



Mehtap Uysal: Botox nedir? Nasıl etki eder? Hangi preparatlar kullanım için tercih edilir?

Muharrem Demiroğulları: Botox aslında bir firmanın ürettiği botulinium toksinini içeren nörotoksik bir ilacın ticari adı. Ancak öyle bir algı oluşmuş durumda ki, yüze; hatta akla gelen her kozmetik uygulama halk arasında botox olarak algılanıyor. Alın ve göz çevresindeki kaz ayağı olarak adlandırılan çizgileri gidermek içinde, cilt içine yapılan mezoterapi bile, hatta dudağa yada yanağa yapılacak dolgu, lazer, radyofrekans, ultrasonik işlemler bile botox sanılıyor.

Botox bir ticari marka. İçinde konserve zehiri olarak bildiğimiz clostridium botulinium bakterisinden elde edilen nörotoksin var. Bu nörotoksin sinir kas kavşağında asetil kolin salınımını bloke ederek kasın kasılmasını yani fonksiyon görmesini geçici olarak durduruyor. 1992 de ilk kozmetik uygulama öncesi yüz felci, şaşılık, bleferospazm, boyun kaslarında aşırı kasılmaların tedavisinde kullanılmış.

Ticari preparat olarak Avrupa ve Amerika'da 4 ayrı botulinum nörotoksini mevcut. Türkiye'de sadece iki firmanın preparatları mevcut. Soğuk zincirle taşınması zorunlu olan ilaçlardır aynı zamanda.

M.U.: Botox yüz estetiğinde hangi bölgelere uygulanır, kimler tarafından uygulanmalıdır?

M.D.: Botulinum nörotoksininin ilk FDA onayı glabellar çizgiler yani kaş çatma çizgilerinin tedavisi için verilmiştir. Alın çizgileri, kaz ayakları, dudak üstü ve altındaki çizgilenmeler, boyun çizgileri, burun ve tavşan çizgileri, çene çizgilenmeleri, boyun ve gerdan çizgilenmeleri gibi çok geniş bir kullanım alanı mevcuttur. Botulinum nörotoksini ayrıca koltukaltı, el ve ayak terleme tedavisinde de kullanılmaktadır.

Bazı migren tipi baş ağrılarınin tedavisinden, anal fissür ve kabızlık, buruksizm dediğimiz aşırı diş sıkma gibi tedavilerde de kullanılmaktadır. Botulinum nörotoksini yasal olarak ilgili uzman hekimler tarafından uygulanması gereken bir

tedavidir. Başarı uygulamayı yapan hekimin iyi derecede anatomi, fizyoloji bilmesine, etki mekanizmasını iyi kavramış olmasına uygun teknik ve dozu uyguluyor olmasına, potansiyel ve muhtemel komplikasyonları bilmesi ve idare etmesine bağlıdır. Kozmetik amaçlı uygulama ise en çok plastik cerrahlar ve dermatologlar tarafından yapılmaktadır.

M.U.: Uygulama şekli nasıldır; ne kadar sürer; ağırlı bir işlem midir?

M.D.: Botulinum toksini uygulacak yüz, boyun bölgesi alkol içermeyen antiseptik solüsyonla temizlendikten sonra ya cildi uyuşturan kremler uygulanarak beklenilir ya da buz-soğuk uygulaması eşliğinde mimik kaslarının içine ağrısız bir şekilde yapılır. 5-10 dakika gibi kısa bir sürede işlem tamamlanır. İstirahat halindeyken ve kas aktif halde iken kasın konumu ve oluşturduğu çizgilenmeler ortaya konularak ve işaretlenerek uygulanması daha doğru olur. İşlem sonrası buz uygulanmasına devam edilerek nadirde olsa gelişebilecek küçük morluklara engel olmaya çalışılır.

M.U.: Botox uygulamasını takiben etkisi ne kadar sürede ortaya çıkar ve bu etki ne kadar sürer?

M.D.: Botulinum nörotoksininin etkisi 1-3 günde başlar, 1-4 haftada pik yapar, 3-4 ayda giderek azalarak 6 ayda sona erer. Kalıcılık enjeksiyon bölgesine, doza, botulinum toksininin tipine, kasların durumuna bağlıdır.

Botulinum nörotoksini aynı zamanda kasların gevşemesini takiben ciltte kanlama artışıda sağladığından uygulama yapılan bölgede cilt daha parlak, canlı ve dolgun bir görünüm kazanır. Hatta saç dökülmesi olan erkeklerin saçlı bölgede uygulama yapılan alanlarda kanlanmada artış yapmasına bağlı saçlarının da sıklaşma olduğuna dair bir makale bile mevcut.

M.U.: Botox herkese uygulanabilir mi ? Yaş ile ilgili sınırlamalar var mıdır? Hastalık ve hamilelik gibi durumlarda sakıncalı mıdır? İstenmeyen yan etkileri var mıdır?

M.D.: Botulinum toksini tedavi amacıyla bebek yaş grubunda dahi anal fissür tedavisi yada çok dirençli kabızlıklarda kullanılıyor olduğuna göre her yaşta ve her cinsten kullanılabilir. Kozmetik amaçlı kullanımda yaştan daha ziyade gereksinim olup olmadığı önem kazanıyor haliyle. 23 yaşında olduğu halde alın ve göz çevresinde aşırı kırışıklığı olan bir hastam var

Botulinum toksini tedavi amacıyla bebek yaş grubunda dahi anal fissür tedavisi yada çok dirençli kabızlıklarda kullanılıyor olduğuna göre her yaşta ve her cinsten kullanılabilir. Kozmetik amaçlı kullanımda yaştan daha ziyade gereksinim olup olmadığı önem kazanıyor haliyle.

ve tedaviden gerçekten fayda gördü. İhtiyaç varsa yediden yetmişyediye kullanılabilir.

Hamile ve emzirenlerde botulinum nörotoksini kullanmayı önermiyoruz. İltihabi cilt hastalığı olanlar, aktif uçuk varlığında, bazı nörolojik kas ve sinir hastalıklarında, bazı kalp ve kemoterapi ilaçları kullananlarda, kanama bozukluğu olanlarda kullanılmamasını öneriyoruz.

Botulinum toksininin yan etkisi hastalar iyi seçilirse, uygun dozlar yapılırsa, uygun teknikler seçilirse yok denecek kadar az. Yinede hafif ve geçici ödem, enjeksiyon yerinde yanma, hafif baş ağrısı, grip benzeri semptomlar, istenmeyen kasların etkilenmesiyle aşırı kas faaliyeti ortaya çıkabilir.

Hatalı bölgelere uygulama, yanlış enjeksiyon teknikleri, önerilen dozlar dışında yapılan dozlar ile: kanama, morarma, hematoma, 2-12 hafta süren kaş düşmesi (M. Frontalis kasının aşırı zayıflaması), göz kapağı düşmesi (levator kasının zayıflaması), hayret ifadesi, aptal görünüş (Mr Spock), çift görme, aşırı gözyaşı salgısı, kuru göz, alt göz kapağı düşmesi, göz kapağı kapanma süresinde uzama, gevşek yanak, ağzın tam kapanmaması, asimetrik gülüş, ısıklık çalamama, ağız kaslarının tam kullanılmaması gibi kalıcı olmayan durumlarda ortaya çıkabilir. Ancak hiç bir yan etki kalıcı değildir.

M.U.: DOLGU nedir?; Dolgu maddesi olarak neler kullanılır? Hangi preparatları kullanıyorsunuz?

M.D.: Dolgu adı üstünde boşluk olan yere yapılan ve o bölgede hacim etkisiyle o bölgeyi dolduran bir maddedir. Prensip olarak eğer olması gereken yerde bir kayıp varsa o kaybı yine en iyi özdeşi ile yerine



koyabilirsiniz. Cilt ve ciltaltımızdaki yumuşak ve bağ dokuda 25 yaş civarında yavaş yavaş azalmalar başlıyor. Biliyoruz ki bu kayıpların başında yağ, kollojen ve hyaluronik asit dediğimiz maddeler var.

Yağı yerine koymak için başka yerden alıp yüze aktarmak bir ameliyatı gerektiriyor. Kollojen hayvansal olarak sığırlardan elde edilebildiğinden ve en önemlisi aşırı reaksiyona sebep olduğu ve deli dana hastalığını taşıma riskine karşı kullanılamıyor. Sonuçta geriye hyaluronik asit dediğimiz elde edilmesi çok daha kolay ve risksiz olan bir madde kalıyor. Bu madde de laboratuvar ortamında aynı botulinum toksini gibi kontrollü bir şekilde bakterilerden elde ediliyor ve doğal bir malzeme. Reaksiyon yapma olasılığı çok çok düşük. Zaten hyaluronik asit vücudumuz tarafından da yapılıyor ama yapımda azalma olduğu için dışarıdan takviye yapmak gerekiyor.

Bunun dışında yine en çok kullanılan dolgu malzemelerinden biri içinde kalsiyum hidroksiapatit bulunan bir dolgu ve diğeride hidrojel dediğimiz diğer bir ürün.

M.U.: Dolgu ve Botox'un yüzde uygulanan alan bakımından farkları nelerdir?

M.D.: Botulinum toksini ve dolguyu ayıran en önemli fark botulinumun kas içine enjekte edilerek

“Dolguyu daha çok yanak-dudak oluşu, dudak, yanak, elmacık kemiğini daha belirgin hale getirmek, gözaltı çukurlarının ve kaş çatma çizgilerinin giderilmesi, dudak köşelerinin doldurulması, ciltaltına mezoterapi şeklinde vererek cildin daha parlak ve canlı görünmesini sağlamak amacıyla uyguluyoruz.”

kası geçici süreyle felç ederek çizilenmeleri gidermesidir. Dolguda hacim etkisiyle ciltaltından kemik üzerine varıncaya dek nerede bir hacim kaybı varsa orayı doldurmak amacıyla uygulanan genelde jel kıvamında bir malzemedir.

Dolguyu daha çok yanak-dudak oluşu, dudak, yanak, elmacık kemiğini daha belirgin hale getirmek, gözaltı çukurlarının ve kaş çatma çizgilerinin giderilmesi, dudak köşelerinin doldurulması, ciltaltına mezoterapi şeklinde vererek cildin daha parlak ve canlı görünmesini sağlamak amacıyla uyguluyoruz. Yine bu dolguların bazı türleri ile meme büyütme yapılabilen ve el sırtındaki deri altına verilerek daha genç ve dolgun bir el görünümünde sağlayabilmekteyiz.

M.U.: Dolgu nasıl uygulanır? uygulama ne kadar sürer? Etki ne zaman başlar?

M.D.: Dolguda botulinum toksini gibi bölgesel

antiseptiklerle cilt temizliğini takiben cilt için uygun bir anestetik krem uygulanır. Artık bir çok dolgu ürününün içinde local anestetik ilaç katıldığı için uygulama son derece konforlu ve ağrısız bir şekilde yapılabiliyor. 10-15 dakika gibi bir sürede işlem bitiyor. Etki hemen ortaya çıkar hatta verilen jel kıvamındaki dolguların bir kısmı daha su tutmaya devam ederek etkinin daha fazla ortaya çıkması bile söz konusudur.

M.U.: Dolgu uygulamasının etkileri ne kadar sürer?

M.D.: Genelde dolgunun yapıldığı yer ve tipi önemli. Hyalüronik asitli dolgular yüzeyden derine yani kemik üzerine yapılacak şekilde inceden kalın molekülü yapıda hazırlanmışlardır. Kemik üzerine yapılanlar 18 ay, dudağa yapılan ince formlar 6-8 ay civarında kalıcılık gösterir. Hidroksiapatitli dolgular da 18 ay, hidrojel 4 yıla kadar kalıcılık özelliği olan

dolgulardır. Ancak bu sn iki dolgu daha derin planlara yapılması uygun olan dolgulardır.

M.U.: Dolgu maddeleri herkese uygulanabilir mi ? Yaş ile ilgili sınırlamalar var mıdır? Hastalık ve hamilelik gibi durumlarda sakıncalı mıdır? İstenmeyen yan etkileri var mıdır?

M.D.: Yüzde yaşlanma belirtileri yüzün dolgunluğunu yitirmesi ve ince kırışıklıkların ortaya çıkması ile başlar. Burada en çok suçladığımız ne yazık ki güneş ve ultraviyole, kalıtım, yaşam tarzımız. Ne zaman ihtiyaç duyulursa o zamantedaviye başlamak gerekiyor. 25 yaştan sonar hatta önlem amacıyla yapılmasının faydaları var.

Dolgu yine hamile ve emzirenlerde kullanılması önerilmiyor. İstenmeyen yan etkilerin başında enjeksiyon bölgesinde kanama, morarma, şişlik, enfeksiyon, akne benzeri oluşumlar, asimetri, deride döküntü, kaşınma, hassasiyet, kırışıklıkların gereğinden az ya da fazla düzeltilmesi, kist, granuloma gibi sertlikler olabilir.

M.U.: Dolgu maddesi olarak silikon sizce doğru bir tercih midir?

M.D.: Enjekte edilebilen silikon maalesef vucuda girdiğinde erimeyen, vücut tarafında yok edilemeyen bir madde. Üstelik doku içine verildiğinde dağılımı düzensiz ve zırh gibi dokulara sıvaşp yapıyor. Silikon vücuda girdiğine sınırlı reaksiyon oluşturmalarına rağmen eğer bir reaksiyona yolaçarsa tedavisi neredeyse imkansız hale geliyor. Maalesef doktorlar tarafından uygulanmayan bu tedavi yetkisiz kişilerce ülkemizde de kullanılmış durumda ve hemen hemen her kliniğin başında bunun gibi hastalar tedavi olabilmek amacıyla defalarca gelip gitmektedirler.

M.U.: Dolgu ve botox dışında cerrahi olmaksızın uyguladığınız antiaging uygulamaları nelerdir?

M.D.: Dünyada en yaygın gençleştirmeye yönelik tedavilerin başında botulinum toksini, dolgular ve lazer uygulamaları geliyor. Bunlara ek olarak radyofrekans ve ultrason dalgalarıyla cilt ve ciltaltında kontrollü ısı hasarı oluşturma mekanizmalarını esas alan uygulamalarda son dönemde güncelliğini koruyor.

Aslında konuşmamızın başında belirttiğimi gibi cilt ve ciltaltında kollojen yapımının azalması nedeniyle özellikle ciltte ortaya çıkan bozulmaların tedavisinde hedef ya kollojenin yapımını arttırmak yada mevcut kollojeni daha iyi hale getirmek. Yüzümüzü

sürdüğümüz kremlerinde, serumlarında, dolgununda, mezoterapinde, lazer-radyofrekans-ultrason tedavilerinde tek hedefi kollojen. İşte bu ısı hasarını lazerle kontrollü bir şekilde oluştururken birde cildin en dış tabakalarını soyarak leke tedavisinde aynı anda yapabilme şansınız oluyor. Yada ciltde hiç soyma ihtiyacı yoksa direkt olarak ciltaltında kollojeni yine gelişmiş lazer sistemleri ile uyatabiliyor yada yeniden organize edebiliyorsunuz.

Burada hedef gereksinimin ne olduğunun tam olarak ortaya konulması, en uygun tedavi seçeneğini sunarak zarar vermeden kişiyi en kısa sürede günlük yaşamına döndürmeyi başarmak olmalıdır. Günümüzde tüm kozmetik uygulamaların yüzde 35'i cerrahi uygulamalar iken bu rakamın 10-15 yıl içinde yüzde 15-20'lere gerileyeceği öngörülüyor. Yani bir yerde iğne bıçağı yenecek gibi görünüyor. Ben cerrahım, gerektiğinde ameliyatında yapılmasını ve bıçağında bir kudreti olduğuna inancımda tam.

M.U.: Boyun bölgesinde sarkma kırışıklık gibi durumlarda cerrahisiz estetik uygulamalar mümkün müdür?

M.D.: Boyun bölgesindeki kırışıklıklarda özellikle sosyal medyayı çok kullananlarda, daha doğrusu cep telefonu, tablet ve bilgisayarların çok kullanılmaya başlaması ile birlikte ciddi bir artış oldu. Pozisyon olarak sürekli boyunun öne doğru eğilmiş olması boyunda özellikle platizma kası dediğimiz kasta ciddi katlantıların oluşmasına ve zaman içinde de bu katlantıların yerleşip kalıcı olmasına ve ciltde yatay çizgilenmelere neden oluyor. Bizimde en çok zorlandığımız tedavilerin başında maalesef boyun geliyor.



Tablo çok ilerlemeden botulinum toksini, mezoterapi, ince dolgular, lazer-radyofrekans-ultrason gibi tedavilerle tabii ki bir miktar iyileşme sağlayabiliyoruz. Özellikle endolazer dediğimiz lazerin direkt boyun bölgesinde hem yağlara, hem kasa, hem cilde içten uygulanması ile boyunda ciddi olarak iyileşme elde edebiliyoruz. Herşeyde olduğu gibi geç kalmadan gelinmesi önemli.

Dr. Muharrem Demiroğulları

1964'de Eskişehir'de doğdu. İlk ve orta öğrenimini Eskişehir'de tamamladıktan sonra 1982'de kazandığı GATA Tıp Fakültesinden 1988'de Tıp doktoru diplomasını aldı. 1 yıl GATA stajını takiben askeri doktor oldu. TSK Eskişehir Hava ve Uzay Fizyolojisi Merkezi'nde aldığı eğitimle "uçuş doktoru" olarak 2 yıl Kayseri 12. Hava Ulaştırma Üs Komutanlığı ve Etimesgut 12. Hava Ulaştırma Grup Komutanlığı'nda Sağlık Amiri- Uçuş Tabipliği görevlerinde bulundu. 1991-1997 yılları arasında Ankara GATA Gülhane Askeri Tıp Fakültesi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Kliniği'nde uzmanlık eğitimi tamamladı. 1997-2008 yıllarında Etimesgut 600 Yataklı Hava Hastanesi'nde Plastik Cerrahi Klinik Şefi olarak çalıştı. 2001-2002 yıllarında ABD-New York eyaletinde Albert Einstein Üniversitesi'nde

Montefiore Medical Center'da Prof.Dr. Berish Strauch'un yanında "visiting fellow" olarak bulundu. 2008-2010 yıllarında TSK Rehabilitasyon ve Özel Bakım Merkezinde Başkan Yardımcılığı görevine atandı, 2010 ocak ayında TSK'dan emekli olarak tam zamanlı hekimliğe geçiş yaptı. Özel çalışmalarına 1997'de Ankara-Gaziosmanpaşa'da bir klinikte başladı. 2005-2010 arası özel muayenehane hekimliğini sürdürdü. 2010 yılında özel bir polikliniğin kurucularından oldu. Özel ilgi alanları; estetik meme cerrahisi, rinoplasti, liposuction-karın germe-abdominoplasti, estetik yüz-göz-boyun cerrahisi ve cerrahi dışı botox, dolgu, cilt soyma, PRP ve lazer tedavileridir.

Türk Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi (TPRCD) ve Estetik, Plastik Cerrahi (EPCD) dernekleri üyesidir. Çok sayıda yurt içi ve dışı makale ve tebliği bulunmaktadır.



Prof. Dr. İlkey
ERDOĞAN ORHAN

Doğu Akdeniz Üniversitesi,
Eczacılık Fakültesi Dekanı ve
Gazi Üniversitesi,
Eczacılık Fakültesi,
Farmakognози Anabilim Dalı
Öğretim Üyesi

Günümüzün Trendi Bitkisel İlaçlarda Etkileşimlere Dikkat!!!

Günümüzde görsel ve yazılı medya tarafından topluma sürekli pompalandığı gibi, “bitkisel ilaçlardan mucizevi etkiler beklemek” veya “her derde deva olduklarını iddia etmek”, biz eczacılar için elbette kabul edilemez bir gerçektir.



Pek çoğumuzun aklında “bitkisel ilaçlar” denilince, toplumun çoğunluğunda olduğu gibi “zararlı değildir” algısı yerleşmiştir. Ancak, “bitkiler ile tedavi” değil, aslında “bitkisel ilaçlar ile tedavi” demek olan rasyonel fitoterapide kullanılan bitkisel ilaçlar yani fitoterapötikler dediğimizde, GMP kurallarına göre üretim, dozlama, yan etki veya advers etki gibi kriterler baz alındığında konvansiyonel ilaçlardan hiçbir farkının olmaması gerektiği anlaşılmalıdır. Bitkisel ilaçların konvansiyonel ilaçlardan en önemli farkı; tek bir etkin madde yerine, genellikle Avrupa Farmakopesi monograflarında istenen spesifikasyonlara uygun şekilde hazırlanmış bitki ekstresi içermesidir.

Günümüzde görsel ve yazılı medya tarafından topluma sürekli pompalandığı gibi, “bitkisel ilaçlardan mucizevi etkiler beklemek” veya “her derde deva olduklarını iddia etmek”, biz eczacılar için elbette kabul edilemez bir gerçektir. Tabii ki, modern ilaç kavramına uygun şekilde hazırlanmış ve ruhsatlandırılmış bitkisel ilaçlardan tıbbi fayda sağlanmaktadır, ancak diğer taraftan, bitkisel ilaçların da konvansiyonel ilaçlar gibi ilaç etkileşimlerine yol açabileceği asla unutulmamalıdır. Bu konuda eğitim alan tek meslek grubu olan biz eczacıların, özellikle halkın en kolay ulaşabildiği meslektaşlarımız olmaları hasebiyle eczane sahibi eczacıların bitkisel ilaç etkileşimleri hakkında hastaya danışmanlık verme ve uyarı hizmetlerini vermesi gerekmektedir. Özellikle, hekimlerimizde bitkisel ilaca karşı oluşmuş önyargılar nedeniyle, hastaların pek çoğunun hekiminden gizli olarak, kendi kendine, eş-dost tavsiyesi veya medya/ internet aracılığıyla karar vererek kullanmaya başladığı bitkisel preparatlar konusunda, hastanın doğru yönlendirilmesi açısından eczacının danışmanlığı çok önemli-



dir. Örneğin; Yeni Zelanda gibi toplumun eğitim ve gelir düzeyinin hayli yüksek olduğu bir ülkede yapılan bir araştırma sonucuna göre; hastaların sadece %41’i, bir bitkisel preparat kullandığından onkoloğuna bahsetmiştir. A.B.D.’de 2003 yılında yayınlanan bir araştırma sonucuna göre ise; hekimlerin %75’i bitkisel ilaçlar hakkında çok az şey bildiklerini veya hiç bilgileri olmadığını, %51’i ise bitkisel ilaçların etkisiz veya çok hafif etkili olduğuna inandıklarını belirtmişlerdir. Yine A.B.D.’de yapılan benzer bir araştırmada; eczacıların %81’i bitkisel ilaç danışmanlığı konusunda kendilerini yeterli bulmadıklarını söylemişlerdir. Kişisel kanaatime göre, ülkemizdeki durum da yukarıda bahsi geçen araştırma sonuçlarından farklı değildir. Öyleyse, hekim-eczacı-hasta sac ayağında biz eczacılara büyük bir sorumluluk düşmektedir.

Etkili kısım olarak birden fazla bileşen içeren bitkisel ilaçların, kimyasal ilaçlarla etkileşimleri aslında tahmin edilenden çok fazladır. Dolayısıyla, bitkisel preparatlar ile konvansiyonel ilaçların birlikte kullanımı, ne yazık ki, sadece Türkiye’de değil, dünyada da sık yapılan bir yanıştır. Hastaların, aslında kullandıkları bitkisel preparatlardan hekimlerine bahsetmemelerinin bir nedeni de ilaç etkileşimlerinden habersiz olmalarıdır. Aslında, tıbbi amaçla kullanılan bazı bitkiler aynı zamanda besin olarak da kullanıldığından, besin-ilac etkileşimleri de işin içine girmektedir. Bitkisel preparatlar veya çay olarak tüketilen droglar uygun üretilmediği, hazırlanmadığı veya bilinçli tüketilmediğinde, yine birtakım zararlı etkilere neden olabilir, hatta tedavi sonucunu istenmeyen yönde değiştirebilir.

Birçok ilaç gibi, bitkisel ilaçlar da sitokrom P450 enzim ailesinin çeşitli alt tipleri tarafından metabolize edilmektedir ve dolayısıyla, etkileşimler genellikle bura-

da oluşmaktadır. Örneğin, antidepresan etkisi nedeniyle dünyada en çok satılan ve Almanya’da en çok reçetelenen bitkisel ilaçlardan biri olan Hypericum perforatum (St. John’s Wort) sitokrom P450 üzerinde indükleyici etki göstermesine bağlı olarak, kalsiyum kanal blokörleri (diltiazem, felodipin, lerkandipin), kortikosteroidler, hormonal ilaçlar, immünosupresanlar (siklosporin, sirolimus, takrolimus), benzodizepinler (alprozolam, triazolam, midazolam, buspiron, zolpidem, zopiklon), fosfodiesteraz tip-5 inhibitörleri (sildenafil, tadalafil, vardenafil), opioitler (alfentanil, buprenorfin, fentanil, metadon), proteaz inhibitörleri (amprenavir, atazanavir, darunavir, indinavir, ritonavir), ve statinler (atorvastatin, lovastatin, simvastatin) gibi pek çok konvansiyonel ilaç grubu ile etkileşmektedir. Sitokrom P450 üzerindeki indükleyici etkileri nedeniyle, “meyan” olarak bilinen Glycyrrhiza glabra’nın astemizol ve terfenadin gibi antihistaminikler, Echinacea’nın antiaritmikler (amiodaron, disopiramat, lidokain (oral), propafenon, kinidin), Ginkgo biloba’nın ise antikolinesterazlar (donepezil, galantamin) ile etkileştiği bildirilmiştir.

Bunların yanı sıra, sitokrom P450 enzim ailesine ait alt tipler üzerinde inhibisyon yoluyla etki gösteren birçok bitkisel preparat da mevcuttur. Örnek vermek gerekirse; Boswellia – kafein, Anthemis nobilis – klomipramin, Taraxacum officinale (dandelion) – klozapin, Tanacetum (feverfew) – duloksetin, Ginkgo biloba – frovatriptan, olanzapin, rasajilin, ropinirol, takrin, teofilin, tizanidin, zolmitriptan, Arctostophylos uva-ursi (bearberry) – antiaritmikler, Citrus aurantium subsp. amara (bitter orange) – antikolinesterazlar, Uncaria tomentosa (cat’s claw) – antimigren ilaçlar ve Vaccinium sp. (cranberry) – anti-neoplastikler etkileşimleri gösterilmiştir.



Yine benzer şekilde, başka bitkisel kökenli ilaç etkileşimlerinden de bahsedilebilir. Örneğin; ACE inhibitörleri (kaptopril, analapril, vs.) ile Capsicum türleri içeriğindeki kapsaisin adlı alkaloidten dolayı etkileştiği için beraber kullanılmamalıdır. Çünkü kapsaisin, P maddesinin üretimini artırıp, damarları dilate etmek yoluyla, ACE inhibitörlerinin kan basıncını düzenleme fonksiyonunu engelleyebilir. Son yıllarda özellikle A.B.D.'de zayıflama haplarının bileşimine giren Ephedra türlerinin içeriğinde bulunan efedrin, -blokörlerin etkilerini, sempatik stimülasyon sonucunda etkileyebilir. "Black cohosh" adıyla preparatları bulunan ve östrojenik etkisi nedeni ile popüler bir Kuzey Amerika bitkisi olan Cimicifuga racemosa'dan izole edilen bir triterpen olan aktein'in hipotansif etkileri nedeni ile antihipertansif ilaç kullanan hastalar tarafından kullanılmaması tavsiye edilmelidir. Aloe ve Glycyrrhiza glabra (meyan), potasyum atılımını artırması nedeniyle, kardiyak glikozitlerle birlikte kullanılmamalıdır. Tiyazit ve loop diüretikleri, kortikosteroidler ve bağırsak tahriş edici müshiller gibi ilaçlara bağlı potasyum kayıpları ve elektrolit dengesizliği meyan köküyle (Liquiritiae Radix) birlikte artabilir. Yine Glycyrrhiza glabra sodyum klorür ve su tutulumunu artırabilir ve antihipertansif ilaçların etkilerini azaltabilir. Bu arada, en çok kullanılan antikoagülan ilaç etkin maddelerinden biri olan varfarin'in hemen hemen tüm bitkisel ilaçlarla etkileştiğini belirtmekte de fayda var. Yine, biraz önce bahsettiğimiz, kendisi de güçlü antidepresan etkiye sahip ve monoamin oksidaz (MAO) inhibitörü özelliği de olan Hypericum perforatum'un, MAO reseptörlerine bağlanarak diğer antidepresanlarla öngörülemez etkileşimler oluşturabileceğine de dikkat çekmek gerekebilir. Ayrıca, immünosupresan siklosporin plazma seviyesini düşürdüğü ve doku reddine yol açabildiği için organ nakillerinden önce ve sonra kesinlikle H. perforatum preparatı kullanılmamalıdır. Antidiyabetikler ile beraber kullanılması, hipoglisemiye neden olabilir.

Bitkisel kökenli ilaçlar arasında en çok kullanılan grubun başında bitkisel laksatifler gelmektedir. Eczanelerde birçok preparatı bulunan bitkisel laksatiflerden en önemlisi olan Sennae glikozitlerinin kullanımında, digoksin gibi kalp ilaçları kullanan hastaların mutlaka uyarılması gerekmektedir. Ayrıca düzenli diüretik ilaçlar ve varfarin kullanan hastaların da Sennae glikozitleri içeren ilaçları birlikte almamaları tavsiye edilmelidir. Diğer taraftan, "keten bitkisi" olarak bilinen Linum usitatissimum tohumlarının zengin müsilaj içeriği nedeniyle bağırsaklardan ilaç emilimini etkilemesi mümkündür. Bu nedenle tedavi aralığı dar ve dozları kesin olan ilaçlarla (kalp glikozitleri gibi) birlikte alınmamalıdır. Keten bitkisi preparatları, östrojenik etkiye sahip fitokimyasal içeriği nedeniyle, vücutta hormon seviyesini değiştirebilir veya oral kontraseptiflerin etkinliğini azaltabilir. Ayrıca müsilaj içeriği nedeniyle diğer ilaçların absorpsiyonunu azaltabileceği için, keten tohumunun (Lini Semen) ilaç almadan en az yarım-bir saat önce veya sonra alınması konusunda eczacı tarafından uyarı yapılmalıdır.

Burada verdiğimiz örneklerde de görüldüğü gibi; bitkisel ilaçların kullanımına çok dikkat edilmeli, doğal kökenli oldukları için halkın kafasındaki "tamamen zararsız" veya hekimlerin kafasındaki "tamamen etkisiz" gibi yanlış algıları biz eczacılar düzeltmeliyiz. Şu anda, tüm dünyada bitkisel ilaç kullanımına olan yoğun ilgi ve talep nedeniyle, bu konuda eğitim görmüş tek meslek grubu olarak biz eczacılar, bu konuya sahip çıkarak hastalara doğru bir danışmanlık hizmeti vermeli ve hekim veya eczacıya danışmadan kesinlikle herhangi bir bitkisel drog ya da preparat kullanılmaması gerektiği konusunda uyarılarımızı sürekli yapmalı ve bu işi kesinlikle bu konuda uzman olmayan ama her gün medyada ahkam kesen kişilere bırakmamalıyız.

Prof.Dr. İlkay Erdoğan ORHAN

- 24.09.1972 tarihinde Ankara'da doğdu.
- 1993 yılında Gazi Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi'nden mezun oldu.
- 1996 yılında G.Ü. Ecz. Fakültesi, Farmakognozi Anabilim Dalı'nda TÜBİTAK bursuyla 1. yüksek lisansını tamamladı ve "Uzm.Ecz." ünvanını aldı.
- 1998 yılında Japonya'da Japon Eğitim Bakanlığı bursuyla Deniz Farmakognozi alanında 2. yüksek lisansını tamamladı.
- 2002 yılında G.Ü. Ecz. Fakültesi, Farmakognozi Anabilim Dalı'nda doktorasını tamamladı ve "Dr.Ecz." ünvanını aldı.
- 2003 yılında NATO bursuyla Kanada-Winnipeg Üniversitesi'nde doktora sonrası araştırma amacıyla bulundu.
- 2004 yılında "Farmasötik Botanik ve Farmakognozi" alanında "Doç.Dr." ünvanına yükseltildi.
- 2009 yılında Gazi Üniversitesi'nde "Prof.Dr." ünvanını aldı.
- 2011 yılında Doğu Akdeniz Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi "Kurucu Dekanı" olarak atandı. (2011-Devam ediyor)

Ödülleri;

- 2006 Türk Eczacılar Birliği (TEB) Eczacılık Akademisi Teşvik Ödülü
- 2010 "TWOWS/Elsevier Asya-Pasifik Bölgesi Genç Bilim Kadını Ödülü" - "Organization for Women in Science for the Developing World (OWSDW formerly TWOWS-İtalya)"
- 2010 "Bilim Ödülü" (Biyoloji Alanında) - COMSTECH (Organization of Islamic Countries (OIC) - Standing Committee on Science and Technological Cooperation)
- 2011 Genç Bilim Kadını Ödülü (Yaşam Bilimleri Alanında) - L'Oreal & Türkiye Bilimler Akademisi (TÜBA)
- 2011 Gazi Üniversitesi Onur Ödülü (Yayın Ödülleri Birinciliği)
- Başlıca araştırma alanları; doğal kaynaklı ilaç hammaddeleri, fitoterapötikler, deniz farmakognozi, doğal maddelerin enzim inhibitör aktiviteleri ve doğal kökenli kozmetiklerdir.

Cyberknife: Daha iyi yarınlar için son teknoloji...



Prof. Dr. Sait ŞİRİN - Prof. Dr. Kaan OYSUL
Beyin ve Sinir Cerrahisi - Radyasyon Onkolojisi
Medicana International Ankara Hastanesi

Konu siz veya yakınınız olsun, kanser tanısı sizi korkutur, endişelendirir, kafanızı karıştırır ve yaşamınızı değiştirir. Bu süreçte biz sizin yanınızda olmaya hazırız. Eski zamanlarda kanser tedavisi beraberinde kaybolması haftalar ya da aylarca süren ağır yan etkileri de getiriyordu. Ancak artık günümüzde kanser tanısı ve yıkıcı tedavileri 20 yıl öncesi gibi sevimsiz ve ağır değildir. Teknolojik bir devrim olan Cyberknife konvansiyonel cerrahi ve radyoterapiye alternatif arayan hastalara bir umut olmuştur.

Cyberknife Radyocerrahi Merkezimiz beyin, omurga, pankreas, prostat, böbrek, karaciğer ve akciğer kanserlerini radyocerrahi konusunda uzun yıllardır çalışan beyin cerrahi ve radyasyon onkolojisi ekibi tarafından tedavi edilmektedir. Beyin tümörleri yanında trigeminal nevralji, arteriovenöz malformasyon, Parkinson Hastalığı ve bazı psikiatrik hastalıklarda da uygulanmaktadır. Doktorlarımız sizin Cyberknife tedavisine uygun olup olmadığınızı titizlikle değerlendireceklerdir ve uygulanacak tedavi en ince ayrıntısına kadar anlatılacaktır. Radyocerrahi tedavisinin başarı kriterlerinden en önemlisi olan multidisipliner yaklaşım ekibimiz tarafından uygulanacaktır.

Nasıl tedavi ediyor?

Cyberknife radyocerrahi sistemi, ana olarak bir robot üzerine yerleştirilmiş 6 MV x-ışını üreten lineer hızlandırıcı ve hasta yatağından oluşuyor. Robot hassasiyeti 0.13 mm olarak bildiriliyor. Klasik radyocerrahi metotlarından farklı olarak Cyberknife tedavi süresince görüntüleme ile hedefin yerini belirleme ve kılavuzluk yapan sistemle bilgisayar kontrollü robot sistemini birleştirerek tümörlerin yüksek bir hassasiyetle ışınlanması sağlıyor. İntrakranial patolojilerde diğer radyocerrahi sistemleri kafatasına lokal anestezi uygulanan bir çerçeve kullanılırken Cyberknife da termoplastik maske kullanılmaktadır.

Bu sabitleme hastaların daha kolay tolere edebileceği bir yöntem olmakla birlikte aynı zamanda diğer radyocerrahi sistemlerinde yan etkilerden çekinerek tedavi edilemeyen büyük tümörlerin 2-5 fraksiyonda yani dozu günlere yayarak tedavi edilmesini sağlamaktadır. Ekstrakranial patolojilerde de robotik sistem intraoperatif görüntüleme sayesinde hareket eden tümörleri milimetrenin altında bir hassasiyetle takip ederek tedaviyi gerçekleştirmektedir.

Hangi hastalıkları tedavi ediyor?

Cyberknife radyocerrahi sistemi ile tedavi edilen hastalıkları intrakranial (kafa içi) ve ekstrakranial (kafa dışı) patolojiler olarak iki başlık altında inceleyebiliriz. İntrakranial patolojiler, vasküler patolojiler (Arteriovenöz Malformasyon, Kavernöz Malformasyon), malign tümörler (Beyin Metastazı, Glial Tümörler (Grade II, III ve IV), Ependimoma, Medulloblastoma, Kondrosarkoma), Benign Tümörler (Vestibüler Schwannoma, Meningioma, Glial Tümörler (Grade I), Kraniofarenjioma, Hipofiz Adenomu, Glomus Jugulare Tümörü, Hemangioblastoma, Diğer schwannomalar, Santral Nörositoma, Kordoma) ve nöropsikiatrik patolojilerdir (Trigeminal Nevralji, Epilepsi, Küme Baş ağrısı, Parkinson Hastalığı, Esansiyel Tremor, Kontrol Edilemeyen Ağrı, Obsesif Kompulsif Bozukluk). Ekstrakranial patolojiler, baş-boyun kanserleri, akciğer

kanserleri, karaciğer kanserleri, pankreas kanseri, yumuşak doku tümörleri, spinal tümörler, prostat kanseri, metastatik kanserler, tekrarlayan kanserlerdir.

Cyberknife Radyocerrahi Sistemi'nin Avantajları

Cyberknife Radyocerrahi Sistemi'nin avantajları, ağrısız uygulanabilir olması, invaziv olmaması, anesteziye ihtiyaç duyulmaması, ayaktan tedavi yöntemi olması yani hastanın hastaneye yatmasına gerek olamaması, eşsiz doğruluk ile tümörü çevreleyen sağlam dokuları ve organları koruması, dolayısı ile yan etki riskinin çok düşük olması, nekahat sürecinin olmaması ve tedaviden sonra hastanın rutin hayatına hemen dönebilmesi, kafaya veya vücuda tespit edilen invaziv bir çerçeveye ihtiyaç duyulmaması, tedavi sırasında herhangi bir şekilde nefes tutmaya gerek olmaması şeklinde sıralanabilir. 5-7 hafta süren konvansiyonel radyasyon tedavisi yerine Cyberknife Sistemi ile 1-5 günde tüm tedavinizi tamamlayabilirsiniz. Buna ek olarak, operasyona uygun olmayan, cerrahi olarak yüksek riskli veya cerrahiye alternatif bir tedavi arayan hastalar için bir tedavi seçeneği sağlar.

Cyberknife Radyocerrahi Sistemi Medicana International Ankara Hastanesi'nde bir tedavi seçeneği olarak yerini alacaktır.



0850 460 6334
0850 460 MEDI
www.medicana.com.tr



Recognised for excellence
4 star - 2012



ÖZEL MEDICANA INTERNATIONAL
ANKARA HASTANESİ
0312 292 92 92

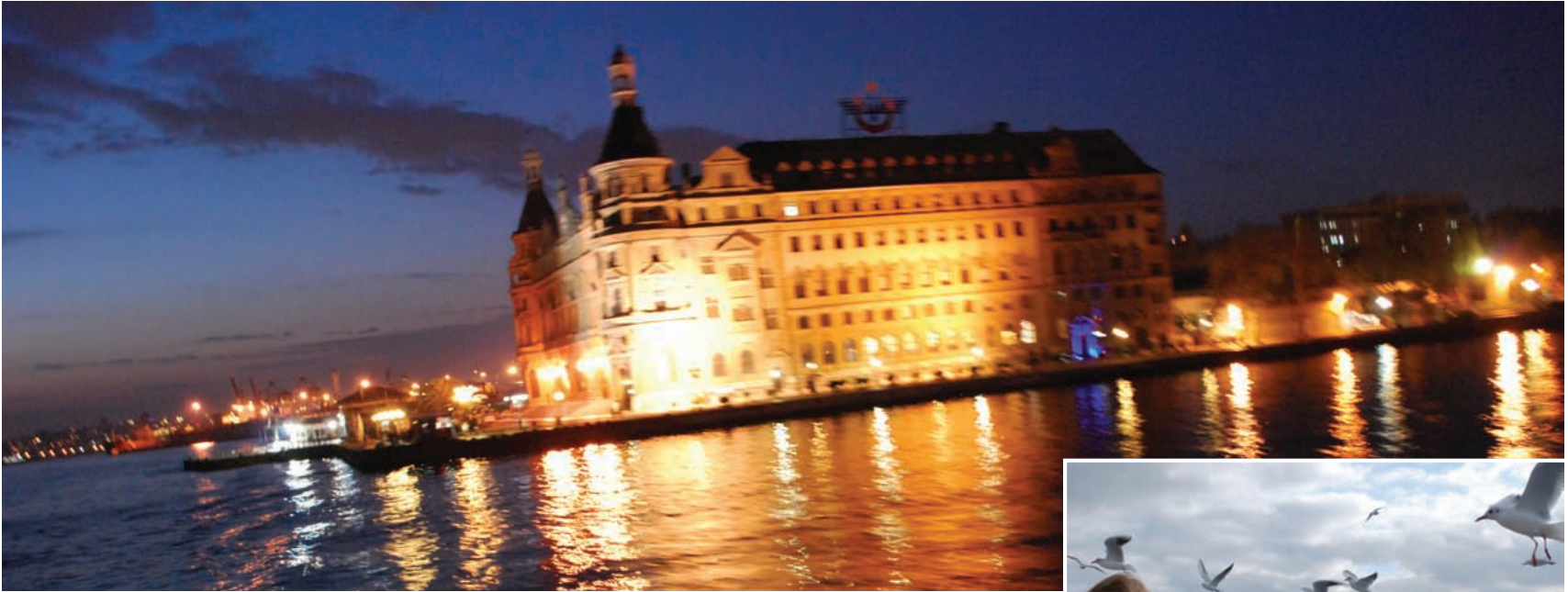




Eczacı
Cem ÖZCİVANOĞLU
AEO Yönetim Kurulu
Üyesi

Sıfır Noktası...

Bu gün lokomotiflere hasret kalan Haydarpaşa Garı'nda ki bir tabelada " KLM 0 " yazılıydı. Ankara seferini yapan trenler için Haydarpaşa Garı yolun başlangıcıydı. İstanbul seferini yapan trenler için yolun sonuydu. Bu durumda Haydarpaşa Garı ne yolun sonu, ne de başlangıcıydı. Olsa, olsa teğet noktasıydı.



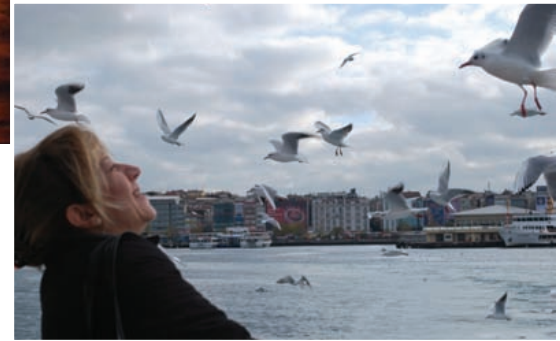
Onun farkına varmak için gündüz gözüyle görmem gerekmişti. O yıllarda konutları ve sokakları aydınlatma sektöre uğramaktaydı. Önemli binaların aydınlatması söz konusu bile değildi.

İstanbul'a ilk kez eski adıyla ortaokul son sınıfı bitirdiğimde gitmişim. Sonraki yıllarda bir çok güzel yerini keşfettiğim İstanbul'dan o yıllarda en çok aklımda kalan, Haydarpaşa Tren Garı Binası olmuştu. Çok uzaklardan gelen ve hiç bitmeyecek duygusunu oluşturan demiryolunun Haydarpaşa Garında bitmesi beni hayal kırıklığına uğratmıştı. Neyse ki, Harem İskelesi'nden vapurla da olsa vagonlar karşıya geçiriliyordu.

Bu gün lokomotiflere hasret kalan Haydarpaşa

Garı'nda ki bir tabelada " KLM 0 " yazılıydı. Bu tabela Haydarpaşa'nın Türkiye'de demiryollarının sıfır noktası olduğunu gösterirdi. Ankara ise " 576 " olarak işlenirdi trenlerin trafik kayıtlarına. 576, İstanbul'a uzaklığı idi Ankara'nın. Ankara seferini yapan trenler için Haydarpaşa Garı yolun başlangıcıydı. İstanbul seferini yapan trenler için yolun sonuydu. Bu durumda Haydarpaşa Garı ne yolun sonu, ne de başlangıcıydı. Olsa, olsa teğet noktasıydı.

Teğet noktasından geçen insanların da farklı hikayeleri vardı. Üzüntüleri, acıları, sevinçleri ve beklentileri. Bu özelliği ile filmlere, romanlara ev sahipliği yapardı. Zira, bir karakteri ve ruhu vardı. O yüzden, "Pasajdaki insanların üzüntüleri" diye başlasanız cümleye, o kadar etkili olmazdı.



Karmakarışık rayları, makasları, transmisyon noktaları, trafik işaretleri, lokomotifleri, furgonları, katarları ve vagonlarına rağmen işleyişi ile insanlara aynı zamanda güven telkin ederdi.

Değişimi de temsil ederdi Haydarpaşa Garı. Kapısından çıktığınızda denizi ve martıları görürdünüz. Rayların üstündeki yolculuğunuza vapurda devam edebilir, Kız Kulesi, Üsküdar ve Galata Kulesi manzaraları eşliğinde martılara simit ikram edebilirsiniz. Eski

ve yeni bir aradaydı. Yıllardır gördüğünüz bir lokomotif yanında, dizel makineyi de, elektrikle işleyeni de gördünüz. Geleneklerine bağlı, yeniliklere açıldı Haydarpaşa Garı. Demiryollarının yenilenmesi, hızlanması ve vagonların Harem İskelesine ihtiyacı kalmadan denizi aşabilmesi için devre dışı kaldı. Anadolu demiryollarının sıfır noktası Haydarpaşa Garı. Teğet noktasıydı, demiryolu trafiğine hasret kaldı.

Haydarpaşa Garı açısından baktığınızda hüznün söz konusu. Demiryolları açısından baktığınızda ise durum iç açıcı. Yeni gelişmeler ve yapılanmalar, çağı yakalamak adına çok olumlu. Bu noktada, Haydarpaşa Garı demiryolu özelliğini kayıp etmeden korunmalı ve bu gelişimin sıfır noktası olmaya devam etmeli.

Garların dışındaki raylar üzerinde sıfır noktasına yaklaşan ve uzaklaşan seferleri ayarlayanın özveri olmadan yürütülmesi elbette düşünülemez. Demiryolu işletmeciliği maharet, disiplin ve dikkat gerektirir. Demiryolculuk, güven odaklı ve gelenekleri olan mesleklerden birisi.

Güven odaklı meslekler sıralaması yapıldığında, başta sayılacak mesleklerden diğeri de kuşkusuz eczacılıktır. Eczanelere gelen insanların da farklı hikayeleri vardır. Üzüntüleri, acıları, sevinçleri ve beklentileri...

Eczacılık mesleği, gelenekleri üzerinde yenilenen mesleklerden birisidir. Dayanağı yasalardır. Teknik gelişmelere refleks olarak uyum sağlanırken, yasaların içeriği geride kalmamalıdır. Rayların önüne ırmaklar çıktığında, demiryolu köprüleri inşa edilir. Gelişmelere uyum sağlamak için yasa değişiklikleri, eczacılara köprü görevi görmelidir.

Eczacılık mevzuatının temeli olan 6197 sayılı "Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun" esas itibarıyla iyi düzenlenmiş, eczacıların haklarını önceleyen ve gözetilen bir kanundur. Hayatın olağan akışı içerisindeki gelişmelere uyumunun sağlanması için düzenlemeler yapılması yeterlidir. Mevzuat anlamında sıfır noktası sayılabilecek 6197 sayılı yasa, teğet noktası olabilme özelliğini de gösterebilmelidir.

Bu anlamda esaslı değişiklikler içeren düzenlemeler, 31 Mayıs 2012'de yayımlanan ve yürürlüğe giren 6308 sayılı kanun ile hayata geçirildi. Bu yasa ile eczane açılmasına ilişkin kısıtlama kriterleri getirildi. Eczacıların çalıştıkları ilçede geçirdikleri yıl sayısı ile ilçe katsayısı çarpımının, eczacının "hizmet puanı"



nı" olacağı belirtildi. Hizmet puanı yüksek olanlara, kısıtlama söz konusu ise öncelik verilecekti. Çarpım işlemi sonucunun, hizmet yılı az olanların aleyhine eşitsizlik yaratacağı gündeme gelince, "pardon" denildi. "Çarpmayalım da toplayalım!" Böylece, epeydir gündemde olan ve kamuoyunda "torba yasa" olarak adlandırılan kanun metninde, adaleti ve hakkaniyeti sağlamak için toplama işlemine yer verildi.

Torba yasadaki diğer önemli bir husus, eczanelerden toplu ilaç satış işleminin yapılamayacak olmasıdır. Depolara ilaç iadesi ile, eczaneler arası takas işlemlerinin İTS üzerinden yapılması düzenlemeler arasındadır. Kanunun yürürlüğe girmesinden sonra yapılacak yönetmelik değişikliğinde, iade ve takas işlemlerinin nasıl yapılacağına dair ayrıntılara yer verilmesi elzem bir konudur. Takas'ın sözlük anlamı "emtianın, emtia ile değişimi"dir. Eczaneler arasında takas dışında, ilaç alışverişi yapılmaktadır. Mali mevzuata uygun olacak şekilde bu alışverişe de olanak sağlanmalıdır.

Torba yasa ile, reçete toplatılmasına ağır cezalar getirilmesi de olumlu bir gelişmedir. Eczacıların, başka kurum ve kuruluşlara kayıt olmasının eczane açılışlarında aranmayacak olmasına dair düzenleme de önemlidir. Bu madde ile eczacıların ticaret sicili alması zorunluluğunun kaldırılması gündeme gelecektir.

Esasen, eczacılık mevzuatında "serbest eczacı" olarak tanımlanan eczane sahibi eczacıların, tacir sayılarak, vergi mükellefi olması bir ikilemdir. Mali mevzuatta serbest meslek erbabı," Sermayeden ziyade şahsi mesaiye ilmi veya mesleki bilgiye veya ihtisasa

Eczacılık mesleği, gelenekleri üzerinde yenilenen mesleklerden birisidir. Dayanağı yasalardır. Teknik gelişmelere refleks olarak uyum sağlanırken, yasaların içeriği geride kalmamalıdır. Rayların önüne ırmaklar çıktığında, demiryolu köprüleri inşa edilir. Gelişmelere uyum sağlamak için yasa değişiklikleri, eczacılara köprü görevi görmelidir.

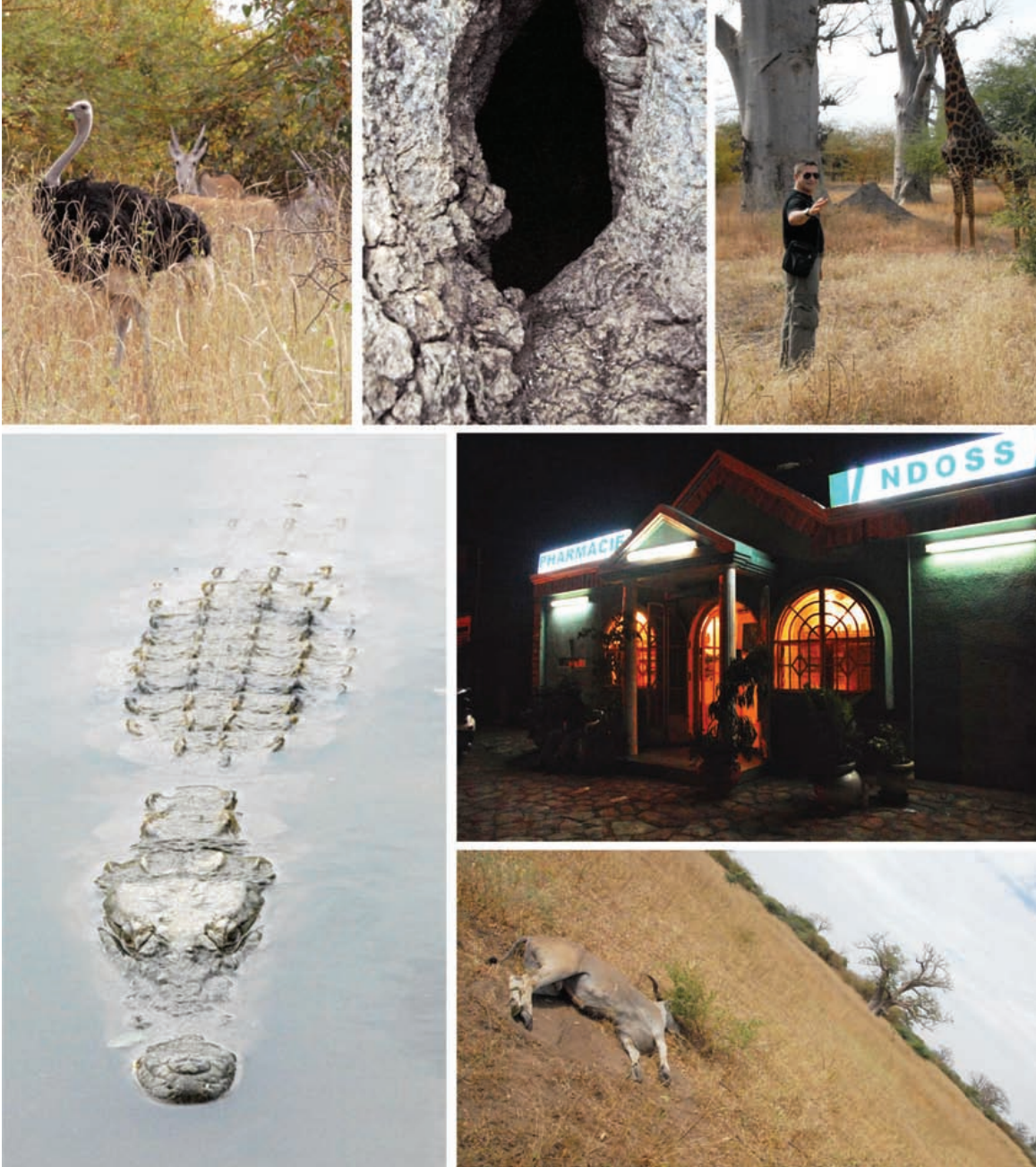
dayanan ve ticari mahiyette olmayan işlerin iş verene tabi olmaksızın şahsi sorumluluk altında kendi nam ve hesabına yapan kişi "olarak tanımlanmıştır. Eczacılar eczanelerinde ,vatandaşa ilmi veya mesleki bilgileri ve ihtisasa dayanan tecrübeleri ile hizmet vermektedir. Eczacılar faaliyetlerini şahsi sorumlulukları altında kendi nam ve hesaplarına yapan kişilerdir. Bu anlamda eczacıların serbest meslek erbabı sayılmaları kesinlikle gerekmektedir. Doğal olanı da budur.

Eczacıların serbest meslek erbabı oldukları noktasından hareketle, ticari belge düzenleme gerekliliğinin de göz önüne alınarak gerekli tanımlamalara ait yasal düzenlemelerin yapılması , başka bir torba yasa kalmış olsa da, ısrarla takip edilmeli ve sonuca ulaşılmalıdır.

SENEGAL

Timur TUĞANOĞLU / Eczacı

Fotografılar: Timur TUĞANOĞLU



Bereketli okyanus boyunca bol miktarda balık avlanan Senegal’de, balık konserveci-liği sanayi mevcut. Konserve balıkları leziz. Ancak taze balığın lezzeti elbette ki çok farklı. Başkent Dakar marina-
daki lokantada yediğim balık hayatım boyunca unutama-
yacağım lezzetlerden. Saat-
ler süren sıkıntılı yolculuğun
stresini, ateşe dokulen su
misali anında yok etti.

Oldukça sorunlu, diz boyu rötartlı, aktarmalı, ucu ucuna yetişilen, stres dolu bir yolculuktan sonra Senegal'in başkentindeyiz. Batı Afrika hava ulaşımında önemli bir yere sahip olan, Dakar Léopold Sédar Senghor International Airport, küçük ve oldukça bakımsız. Bizim 1980'li yıllardaki Ağrı Otobüs Terminali'ne benzerliği çok. Öte yandan havaalanının genel durumuna tezat VIP salonu iyi sayılır. Bir de daha çok iç havayolları olan Air Senegal International mevcut.

Küçük bagaj teslim bandında, toplamda sekiz valizimizin yedisi yok. Bir saati aşkın uzun uğraşlardan sonra biri haricinde, bagajlarımıza kayıp eşyada ulaşıyoruz. Bir bagajımız aktarma noktası olan Brüksel'de kalmış. Dakar'a ayak basışımızla birlikte "Dakika 1 gol 1"... Bilahare almak üzere işlemleri bitirip, kısa sorunlu bir yolculukla şehre varıyoruz.

Bereketli okyanus boyunca bol miktarda balık avlanan Senegal'de, balık konserveçiliği sanayi mevcut. Konserve balıkları leziz. Ancak taze balığın lezzeti elbette ki çok farklı. Başkent Dakar marinadaki lokan-

tada yediğim balık hayatım boyunca unutamayacağım lezzetlerden. Saatler süren sıkıntılı yolculuğun stresini, ateşe dokulen su misali anında yok etti.

Üzerine yerel soslar tatbik edilerek fırınlanmış kocaman bir okyanus balığı. Aslında kocaman tabiri yeterli gelmiyor. Kuzu iriliğinde ve kelimenin tam manasıyla, bir "Derya Kuzusu". İstanbul'da sıkça kullanılan "Derya kuzusu" tabiri, burada tam olarak yerli yerine oturuyor. Gerçek bir derya kuzusunun başına oturunca neden bu tabirin kullanıldığını anlıyorsunuz. Ana yemeğe eslik eden soslar da balık, sebze ve baharat muhteşim. Her biri ayrı bir lezzet ve hoşlukta. Bölgesel cicek usareleri muhteşim mavi, yeşil, kırmızı renkteki leziz ve hoş aromalı içecekler ile sofranın nefaset katsayısı tavan yapıyor. Uzun ve sıkıntılı yolculuğun tüm izlerini yok eden bu harika yemegin ardından koyu sohbetin ana konusu Senegal. Avrupa'nın sanayi devrimiyle birlikte başlayan sömürge döneminden fazlasıyla etkilenen Senegal'de çeşitli sömürge kolonileri kurulmuş. 1960 'da Fransa'dan bağımsızlığını kazanan genç bir ülke. Uzun süreli Fransız hakimiyetinin

keskin izleri halen mevcut. Atlas Okyanusu kıyısındaki ülkede her yan alabildiğine yemyeşil. Çok sıcak bir iklime sahip ülkede alçak düzlükler de çok. Tarıma elverişli verimli topraklara sahip Senegal'de ekili alanların önemli bir bölümü yerfıstığına ayrılmış. Bundan başka darı, pirinç, pamuk ve şeker kamışı yetiştiriliyor. Kuzeyinde sakızağacı ve mimoza, Senegal Irmağı vadisinde de arapzamlı çıkarılan akasya ağaçları yetişiyor. Orta kesimi çöl gibi kumlu bir alan. Güneyi ise tropik bitki örtüsüyle kaplı. Yaban yaşamı maymun, antilop, aslan, zürafa, gergedan ve sırtlan gibi öğelerin yanı sıra akarsularda timsah, suaygırı ve kaplumbağa bulunuyor.

Başkent Dakar'ın 300 metre açıklarında bulunan Gorée Adası (Mahpus Adası) 19. yüzyılda köle ticareti için kullanılmaktayken, günümüzde ise bir turizm merkezi olarak tüm dünyaya köle ticaretinin dehşetini göstermek için kullanılmakta. Gerçekten de Hücreler, koşuşlar her adımda ürpertiyor insanı. Çekilen acıları yansıtan ürperten ve bir o kadar da ibretlik ada.



Sehrin eczaneleri dikkatimi çekiyor. Algıda seçicilik... 3. dünya ülkesinin eczaneleri de bu durumdan nasibini almış. Fransız ürünleri ağırlıkta. Ülkede konuşulan ana dil Fransızca gibi. Fakat eczaneler ülkenin genel durumuna oranla oldukça temiz ve düzenli.

Senegal'in başkenti Dakar'daki pembe göl bakteriler hariç hiçbir canlının yaşayamayacağı kadar tuzlu enteresan ve bir o kadar da görseiliği yüksek bir oluşum. Aynı zamanda da meşhur Paris-Dakar Rallisinin son durağı. Yüzmenin son derece keyifli olduğu söylenen gölde yüzmek kısmet olmadı. Bir dahaki sefere...

Reserve de Bandia, Batı Afrika yaban hayatını koruma altına alan ve safarilerle tüm ziyaretçilere kapılarını açan gerçek bir ekolojik mücevher. Dakara 65 km mesafedeki bu doğal rezerv efsanevi Bauba ağaçlarıyla dolu. Yaşadığımız coğrafyada da sadece bakınca dahi ruha ferahlık veren ağaç, burada biraz ürpertiyor gibi. Farklı bir yapıya sahip. Son derece zengin fauna ve flora-ya sahip Reserve de Bandia bin yıldan uzun bir zaman öncesine ait dev baubanın kovuğunda barındırdığı gerçek insan kemiklerine ev sahipliği yapan mezar odası mevcut. Eski insanların korkup, kutsiyet atfettiği dev bauba kovuğunda mezar odası mevcut. Kutsal bauba Senegal logosunda da yerini almış.

İsmiyle müsemma zarif zürafalarla birlikte koşmak, harikulade renklerle süslü kuşların, antilopların ceylanların arasında dolaşmak müthiş bir duygu. Birkaç kez agresif devekuşlarından kaçarken adrenalin tavan yapsa da gezmenin fotoğraf- lamanın son derece zevkli olduğu bir doğal yaşam alanı burası. İlaveten bir timsah çiftliği ve timsah pirzolasından müteşekkil menüsüyle koloniyal motiflerle süslü bir de restoran mevcut.

Değişen dönem ve şartlar itibarıyla artık avcı, av olmuş durumda. Bu koca timsah haftaya Avrupalı misafirlerin tabaklarını pirzola olarak süsleyecek. Ne denebilir ki? Keser döner, sap döner...

Kara kıtanın kara bahtlı ülkesinde tabi guzel- likler muazzam. Çok guzel bir ulke Ote yandan Halkın refah seviyesi dusuk. "Allah taht vermiş. Fakat baht vermemiş." dedirtecek nispette...

Senegal'in başkenti Dakar'daki pembe göl bakteriler hariç hiçbir canlının yaşayamayacağı kadar tuzlu enteresan ve bir o kadar da görseiliği yüksek bir oluşum. Aynı zamanda da meşhur Paris-Dakar Rallisinin son durağı. Yüzmenin son derece keyifli olduğu söylenen gölde yüzmek kısmet olmadı. Bir dahaki sefere...



CYBERKNIFE
RADYOCERRAHI
MERKEZİ



DAHA İYİ BİR TEDAVİ İÇİN ULAŞILAN SON NOKTA: CYBERKNIFE

Kanser tedavisinde ameliyatsız, yan etkisiz, tek seansta hassas ve isabetli çözüm.

CyberKnife Sistemi ile 5-7 hafta süren konvansiyonel radyasyon tedavisi yerine bir ila beş günde tüm tedavinizi tamamlayabilirsiniz. Buna ek olarak, operasyona uygun olmayan, cerrahi olarak riskli veya cerrahiye alternatif arayan hastalar için bir tedavi seçeneği sağlar.



0850 460 6334
0850 460 MEDI
www.medicana.com.tr



EFQM
Recognised for excellence
4 star - 2012

ÖZEL MEDICANA INTERNATIONAL
ANKARA HASTANESİ
0312 292 92 92

MEDICANA
INTERNATIONAL

İyi ki Bittin 2013

Candan AYDOĞAN / Eczacı

“Yaşa, her şeyden önce yaşı..
Ve sırf tesadüfen bu dünyaya gelmiş
olduğun için laf olsun diye günlerini
geçirme. Hayatını o şekilde yaşı ki;
her an kendi elini sıkabileşin. Ve her
gün faydalı olan hiç olmazsa bir şey
yap ki ; gece yaklaşırken örtüleri üze-
rine çekip kendi kendine, “Ben elim-
den geleni yaptım” diyebileşin...”



Biri, takvimin ilk yaprağını koparıyor.
Biri, 'hoş geldin yeni yıl' diyor.
Biri, bir sigara yakıyor, çayını yudumluyor.
Biri, sınır ötesinde,
Biri, sınır berisinde, sinir harbinde.
Biri, bombalıyor.
Biri, savaş diyor başka bir şey demiyor.
Biri, Barış diyor, sesine ses arıyor.
Biri, denemiş ve yanılmış.
Biri, yalan söylüyor.
Biri, zembereği kırık bir saat gibi.
Biri, bir sevda şarkısı gibi direniyor.
Biri, çok üşüyor.
Biri, fazla terliyor.
Biri, mengine de can.
Biri, işkencede dişlerini sıkıyor.
Biri, açlık grevinde yatıyor.
Biri, zindan duvarına bir çizgi daha çekiyor.
Biri, çok kırgın, öfkelenmiş, dertlidir.
Biri, çiçekleri suluyor, kuşlara yem veriyor.
Biri, yeni yılda sana bir armağan vermek istiyor.
Biri, zaten senin bir armağan olduğunu düşünüyor.
Biri, uçmak istiyor, konmak istiyor.
Biri, kanat istiyor senden.
Biri, bir yangının korlarını söndürmeye çalışıyor.
Biri, çığlığına yanıt bekliyor.
Biri, ateşe ve rüzgara dair olmak istiyor.
Biri, hiç yürünmemiş yol oluyor.
Biri, iş arıyor, ekmek derdinde.
Biri, taksit ödüyor.
Biri, film izliyor, kazak örüyor.
Biri, zile basıyor.
Biri, kapıyı açıyor, gülümsüyor.
Biri, treni kaçırıyor, çok dalgın.
Biri, birini anıyor.
Biri, kanamalı bir hasta, kötüye gidiyor.
Biri, seni seviyor, çok seviyor.
Biri, şükrediyor.
Biri, küfrediyor.
Biri, gidiyor ve dönmüyor.
Biri, ağlıyor, ağıt yakıyor.
Biri, sevdanın deli ırmağı.
Biri, yağmur sesi ve şarap.
Biri, düş ufkunun ötelinde.
Biri, hesap soruyor, yanıt arıyor.
Biri, uzun bir cümleye başlıyor.
Biri, birine sınıksız sarılıyor.

*Biri, öpüldükçe güzelleşiyor.
Biri, şarkı dinliyor, şiir okuyor.
Biri, 'öteki'ne bozuluyor.
Biri, gazete okuyor.
Biri, hayatı sorguluyor.
Biri, aç, eli boş, boynu bükük.
Biri, kimliksiz.
Biri, görmeyen göz, duymayan kulak.
Biri, söylemeyen dil.
Biri, dardadır şimdi.
Biri, yorgun bedeninde bir yangın.
Biri, kapılarını zorluyor umudun.
Biri, kendi dar anlamını aşan bir yoğunluk içinde.
Biri, hani şu ayrılık diye bilinen yara.
Biri, ölüyor 'Hoşça kal hayat' diyor
Biri, doğuyor, dünyaya 'merhaba' diyor.
Biri, 'bu ne biçim yazı' diyor.
Biri, size yeni yılda güzellikler diliyor.
Hayat devam ediyor...*



Ecz. Candan AYDOĞAN / AEO Saymanı

Ben hepimizin birer armağan olduğunu düşünüyorum ve A, Hicri İzgören'in dizeleriyle yeni yılda güzellikler diliyorum size...

Bazılarımız için sıradan bir salıyı çarşambaya bağlayan gece olmaktan öteye geçmezken yılbaşı akşamı, bazılarımız için ise yeni başlangıçların miladı..

Çalkantılı bir yılı geride bıraktık..İşten eve , evden işe hayat hızla akıp giderken, unuttuklarımızı şöyle bir hatırlayalım isterseniz..

Sadece takvim yapraklarından ibaret olmayan koca bir seneyi kayıplarımıza gözyaşı dökerek geçirdik. Sanat, ekonomi, siyaset,bilim ve spor dünyasından yitirdiklerimizin arkasından üzüldük, çok üzüldük..

Deprem dededen ilk Avrupa güzelimize, gol kralımız Selçuk Yula'dan Şu Çılgın Türkler'in atasına, Müslüm Baba'dan Adnan Abi'mize, 32. Gün'den A Takımı'na , Kaynanaların Nöri Kantar'ından Cibali Karakolu'nun komiserine ülkemize değer katan domino taşlarımızı tek tek sonsuzluğa uğurladık...

İstanbul Boğazı'na inşa edilecek 3. köprü'nün temelini attık...Hatta adını bile koyduk...Yavuz Sultan Selim ?!

120 kiloda serbest güreşçimiz Taha Akgül Avru-

pa Şampiyonu oldu ama maalesef şampiyonluğu futbol maçlarının skorları arasına sıkışıp kalmaktan daha öteye geçemedi..

Vatandaşın bir dikili ağacı bile yokken , Taksim Gezi Parkı'nda 5 ağaç yerinden söküldü. Bu olaydan sonra yaşananlar haftalarca sürecek bir eylem dizisinin de başlangıcı oldu.

29 Ekim'de Cumhuriyetimizin doksanıncı yılını kutlarken Asya İle Avrupa'yı tekrar birleştirdik, bu sefer denizin altından döşediğimiz raylarla iki kıta birbirine kavuştu.

Şike, özgürlük, mücadele, bağımsız yargı, gazeteci, bakan, kumpas, hak, milletvekili,devlet, paralel, usulsüzlük, suikast, kamuoyu, operasyon, hukuk ve rüşvet kelimelerinin anlamlarını Türk Dil Kurumu sözlüğüne bakarak tekrar tekrar irdeledik..

Ve 17 Aralık..

Benden buraya kadar !!! 17 Aralık ve ötesini siz yazın artık, gönlünüzce ve sansürsüz...

Peki bütün bu süreçte günleri arka arkaya acımasızca tüketirken kendimiz için ne yaptık ?

Oturup eski bir koltuğun kenarına geçmişimizi sorguladık mı ?

Eksilerimizi azaltırken, artılarımıza bir artı daha kattık mı ?

Tencere tava sesleri hayatımızın kenar süsü olarak anılarımızda yerini alırken bir mesaj da biz yolladık mı Evrene ?

Yok eğer yollamadım diyorsanız ışıkları söndürmeden önce yeniden düşünün 2014'den istemeniz gerekenleri ve haykırın tüm Dünyaya...

Çünkü yeni yıl geldi.

Heybesinde yeni umutlar, yeni düşler ve yeni yepyeni senaryolarla. İyi bir senaryo da kendiniz için tercih edin ve oynayın..Hayatınızın öznesi olurken fiillerinizi iyi seçin..

Bırakın hayat devam etsin...Devam etsin ama Shakespeare'nin önerdiği gibi..

"Yaşa, her şeyden önce yaşa.. Ve sırf tesadüfen bu dünyaya gelmiş olduğun için laf olsun diye günlerini geçirme.Hayatını o şekilde yaşa ki; her an kendi elini sıkabilesin. Ve her gün faydalı olan hiç olmazsa bir şey yap ki ; gece yaklaşırken örtüleri üzerine çekip kendi kendine ,”Ben elimden geleni yaptım” diyebilesin..."

Mutlu yıllara...

En Popüler Kış Sporları

Mustafa Tansu GÜLSOY / Eczacı

“Bu spora gönlünü verenler, bunun bir virüs olduğuna inanır. Bu virüse bir kere yakalanırsanız, kayak aşkını ve tutkusunu ömrünüz boyunca yaşar ve bu tutkudan kurtulamazsınız.”

Bugün dünyada en sevilen spor dallarından biri olan Kayak, herkesin her yaşta rahatlıkla öğrenebileceği ve ilerleyen yaşlarda bile rahatlıkla yapabileceği bir spordur. Çünkü 5 ile 20 gün arası değişen süreyle bir kayak eğitimcisi günde 1-2 saat ders alan herkes artık bir kayakçıdır. İyi bir kayakçı olmak için 1-2 sezon, usta bir kayakçı olmak için de 3-4 sezon kayak yapmak gereklidir. Kayak sporu sanıldığı kadar tehlikeli değildir. Çünkü bugün kayak malzemeleri hataları en aza indirgeyecek şekilde üretilmektedir. Kaldı ki bu malzemelerin yanında birde güvenliği elden bırakmaz ve kuralları ihlal etmezseniz, ortada hiçbir tehlike kalmaz. Kayak kimseye ihtiyaç duymadan yapabileceğiniz bir spordur. Ekonomiktir, çünkü bugün alabileceğiniz bir kayağı yıllarca kullanabilirsiniz. En eğlenceli ve sağlıklı sporlardan biridir. Kayak yaparken tabiatla karşı karşıya bulunmak temiz havayı solumak, bol güneşten faydalanmak kayağı daha da zevkli hale getirmektedir.

Kayak Keyfi Bir Başkadır...

Kayak bir tutkudur. Kayak yaparken dağlarda özgürlük yaşanır, doğa ile baş başa kalıp stresten uzaklaşırsınız. Bu spora gönlünü verenler, bunun bir virüs olduğuna inanır. Bu virüse bir kere yakalanırsanız, kayak aşkını ve tutkusunu ömrünüz boyunca yaşar ve bu tutkudan kurtulamazsınız.

Kayak denilen araçla kar üzerinde yapılan yarışma, turistik ve sportif amaçlı etkinliklere, kayak sporu denilir. Kayak yapmak, teknik kuralları uygulayarak, karda kolay ve kontrollü hareket sağlamaktır. Kayak yapmanın çeşitli şekilleri vardır. Slalom, Büyük Slalom, Süper Büyük Slalom, İniş, Paralel Yarışmalar, Serbest Stil, Kayak Kros, Kayakla Atlama, Artistik Kayak ve Tümsekli Pistte Kayma vs. gibi. Kayak sporu, bugün dünyada en çok sevilen spor dallarından biridir. Ülkemizde de on binlerce kişi bu sporu yapıyor. Yurdumuzdaki kayak merkezleri bol alternatifli ve kaliteli hizmet sunuyor. Kışın hem doğa ile içe içe olabilmenin, hem de son derece eğlenceli bir spor ile uğraşabilmenin en güzel alternatiflerinden biridir kayak sporu...

Kayak Sporunun Tarihçesi

Kayağın ilk çıkış şekli, insanların karda batmak için çeşitli ağaçlardan çeşitli şekilde parçalar yapması olarak düşünülür. Tarihçesi 5000 yıl öncesine ait ilk kayıklar, dişbudak, betula ve çam ağaçlarından yapılmış olup, bunların kayganlığını artırmak için çam ağacından yapılanların tabanları katranla, betuladan yapılan kayıklarda deriyle kaplanır. Kayağın ilk ortaya çıktığı ve kullanıldığı bölgeler; Sibirya, Moğolistan ve Altaylar'dır. Daha sonra kullanım bölgeleri, Kuzey Amerika, Balkanlar, Anadolu ve Kuzeybatı yönünde İskandinavya ile İzlanda'ya doğru yayılır. 1921 yılında İsveç'te bulunan çam ağacından yapılmış ilkel ka-

yağın (Hoting Ski) 4500 yaşında olduğu saptanır. İlk defa bir ulaşım aracı olarak Norveç, İsveç, Finlandiya ve bazı Doğu Avrupa ülkelerinde kullanılan kayak, 15. yüzyıldan itibaren İsveç, Norveç, Polonya ve Rusya tarafından askeri amaçlarla kullanılmaya başlanır. Zaman içinde gelişerek bir spor aracı olarak benimsenmesi sonucunda, 1866'da Cristina'da ilk kez kayak yarışmaları düzenlenir, bu karşılaşmaya gösterilen büyük ilgi üzerine, 1879'da Oslo'da daha büyük bir organizasyon gerçekleştirilerek kayakla atlama yarışmaları yapılır. Dünyadaki ilk kayak kulübü 1877'de, Fridtjof Nansen'in girişimleriyle Norveç'te "Ski Club de Cristina" adıyla kurulur, bunu 1890'da Almanya, 1894'te Avusturya, 1901'de Fransa ve 1903'te İngiltere'de kurulan kayak kulüpleri izler. 1924'te merkezi Bern'de olan Uluslararası Kayak Federasyonu (Federation International de Ski) FIS'in kurulmasıyla birlikte kayak, aynı yıl kış olimpiyatları programına dâhil edilir. FIS'in ilk kez 1925'te düzenlediği "Kuzey Disiplini" ile 1931'de düzenlediği "Alp Disiplini" yarışları günümüzde her iki yılda bir, ayrı yerlerde ve birbirinden bağımsız olarak yapılır.

Ülkemizde Kayak Sporları

Kayıtlara göre eski Türklerde "Çana" olarak bilinen kayak M.Ö. 4000 yıllarında Baykal Gölü çevresinde, karda yürüme aracı olarak kullanılır. Göçlerle İskandinav ülkelerine ulaşan kayak, Avrupa'da 18. yüzyıldan



sonra yaygınlaşmaya başlar. Yurdumuzda ilk kez 1914 yılında, Haliç'te bir marangoz atölyesinde yapılan çok sayıda kayak hayvan sırtında Erzurum'a taşınır ve Kafkas cephesinde kayakçı er yetiştirmek üzere Erzurum'da açılan kurslarda 30 kayakçı yetiştirilir. 1 Ocak 1933 yılında Galatasaray Lisesi'nden bir grup öğretmen ilk kez Uludağ'da kayak yaparak bu sporun Türkiye'de öncülüğünü yaparlar. 1933-1934 yılları arasında Bursa, Ankara ve Erzurum Halkevleri ile Muhafız Alayı kayak sporu ile özellikle ilgilenirler. 1934 yılından sonra karlı bölgelerdeki Halkevleri aracılığıyla kayak sporu yurt düzeyinde yayılmaya başlar. 1939 yılında Dağcılık ve Kış Sporları Federasyonu kurulur. Türkiye Kayak Federasyonu ise aslında 1935 yılında kayak federasyonu olarak değil de, "Dağcılık ve Biniçilik Federasyonu" olarak kurulur. Bu 1935'ten 1938 senesine kadar birlikte yürür. Yalnız 1936 senesinde Kış Olimpiyatları yapılacağı sebebiyle, Olimpiyatlar'ın iki ay öncesinden Federasyonun adı "Dağcılık ve Kış Sporları" olarak değiştirilip Kış Olimpiyatları'na katılım sağlanır. Yurtta dağcılık, kayak ve kış sporlarını yaymak ve yaşatmak amacıyla 1944 yılında Asım Kurt'un kuruculuğunda bulunduğu Ankara Dağcılık Kayak ve Kış Sporları İhtisas Kulübü Derneği kurulur.

Yüzey Şekillerine Bağlı İki Tip Kayma: Kuzey Kayağı Ve Alp Kayağı

Kayak sporu 19. yüzyılın sonlarına doğru 1877'de Norveç'in başkenti Oslo'da Chiristiania Kayak Kulübü'nün kurulmasıyla başlar. Bunu 1896'da Fransa'da Alp Dağları'nda kurulan kayak kulüpleri izler, böylece bu iki yerin yüzey şekillerine bağlı olarak iki çeşit kayak sporu tipi ortaya çıkar: Daha düz alanlarda yapılan Kuzey kayağı ve engebeli arazide yapılan Alp kayağı ya da dağ kayağı. Alp kayağında bir iniş iki slalom (büyük ve küçük slalom) vardır. Bir hız yarışı olan iniş kayağında erkekler için 700-1000 metre arası, kadınlar için 500-700 metre arası bir düzey farkı gözetilerek 2.5-4 km kaymak gereklidir. Küçük slalom, eğilimli ve kıvrımlı bir alanda kısa bir iniş biçimindedir. Erkek yarışmacılar bu alanda 180-220 m bir düzey farkı gözetilerek 55-75 kadar kapıdan (aynı renkte dikili iki sopa arası), kadınlar 120 ile 180 m bir düzey farkı gözetilerek 40-60 kapıdan geçmek zorun-

dadırlar. Büyük slalomda olduğu gibi bunda da bir kapının atlanması yarış dışı kalmaya yol açar. Büyük slalom erkekler için 400, kadınlarda 300 düzey farkına serpiştirilmiş en az 50 kapının geçilmesi demektir. Bir de iniş ve salonu birleştiren kombine yarışlar vardır. Kuzey kayağı, geleneksel bir yarıştır. 1/3'ü hafif yokuş, 1/3'ü hafif iniş olan bir alanda yapılır. Erkekler 15, 18, 30, 50 km. üzerinden, kadınlar 5, 10, 20 km. üzerinden kayarak yarışır. Kuzey kayağında, ayrıca erkeklerde 4-10 km., kadınlarda 3-5 km. bayrak takım yarışı, yine erkekler için atlama yarışmaları vardır. Bunlar 70 m, 90 m, 150 m trampelen mesafeli olabilir. Atlayışı, uzunluğa ve uçuşta bir düz kayışla (15 km), orta trampende bir atlayışın sonuçlarına dayanır. Günümüzde her iki dalda da dört yılda bir dünya şampiyonaları düzenli olarak yapılır ve kış olimpiyatları programında yer alır.

Kayağa Başlarken...

Adrenalini yüksek sporlardan biri olan kayak, günümüz gençliğinin büyük ölçüde ilgisini çekiyor. Ancak pek çok spor dalında olduğu gibi kayak sporuna da başlamadan önce birtakım bilgilerin alınması gerekiyor. Kayakta bacak kaslarınızın yeterli güce sahip olması ve denge yeteneğinizin bulunması gereklidir. Eğer kayağa yeni başlıyorsanız, kayak eğitimci-siyle beraber temel bir eğitimden geçmeniz gerekiyor. Böylece kendinizi hem daha güvende hissedecek hem de bilinçli ve seri bir biçimde kayabileceksiniz. Diğer dikkat etmeniz gereken noktaysa, seviyenize uygun bir pist tercihi yapmak... Tüm sporlarda olduğu gibi kayakta da ısınma önemli. Kayak merkezine gitmeden 10 gün önce günde 10 dakika ip atlamanız, bacak kaslarınızı güçlendirmek için yeterli olacaktır. Kayak süresince, düzgün ve yuvarlak dönüşler yapmaya ve vücudunuzun hareketlerinde de çok dikkatli davranmaya çalışmalısınız. Uzmanlar yeni başlayanların dengelerini kaybettirecek ani hareketlerden ve zorlamalardan kaçınmalı gerektiğini belirtiyor.

Aksesuar Seçerken...

Kayak yaparken rahat ve güvenli hareket edebilmeniz için uygun olan aksesuarları tercih etmeniz gerekiyor. Poliüretan ya da sentetik kumaştan yapılmış özel eldivenler soğuğa karşı ellerinizi korurken, hare-



Eğer kayağa yeni başlıyorsanız, kayak eğitimcisiyle beraber temel bir eğitimden geçmeniz gerekiyor. Böylece kendinizi hem daha güvende hissedecek hem de bilinçli ve seri bir biçimde kayabileceksiniz.

ketini kısıtlamayacak şapka ile başınızı ve kulaklarınızı rüzgardan ve soğuktan koruyabilirsiniz. Yine gözlerinizi soğuktan ve güneşten koruyacak gözlüğün metal olmasına ve yanlardan rüzgar almamasına özen göstermeniz gerekiyor. Kayak sırasında vücudunuzun hareketini engellemeyecek ama aynı zamanda vücut ısınısını koruyacak kıyafetler seçmeniz tavsiye ediliyor. Bunun için özel olarak üretilen kayak tulumları, pantolonlar, montlar ve polarlar, vücudunuzu soğuğa karşı koruyan kıyafetler arasında yer alıyor. Kaymanın zevkiyle fark etmeseniz de eksi derecelerdeki hava, zamanla el ve ayaklarınızın üşmesine neden olabilir. Beyaz karların üstünde sizleri bekleyen diğer bir tehlikeyse, güneş ve rüzgar yanığıdır. Karlardan yansıyan kış güneşi, en az yaz mevsimindeki kadar yakıcı olduğundan, cildinizi güneş, rüzgar ve soğukun etkisinden korunmak için mutlaka özel güneş kremlerini ve dudak koruyucuları kullanmanız gerekir.



Gündüzleri Seyranlık, Geceleri Gerdanlık: MARDİN

Nesrin ÖZARSLAN / Eczacı

Binlerce yıl boyunca birçok medeniyete ev sahipliği yapmış bu şehirde, farklı kültür ve farklı dinlere sahip insanlar bir arada çok güzel bir uyum içinde yaşıyorlar.



“Öyle güzel bir gezi oldu ki, böyle yerleri grup halinde gezmek çok daha keyifli ve bence Mardin herkesin en az bir kere görmesi gereken bir ilimiz.”

Çok uzun zamandır görmek istediğim bu tarihi zengin şehri Ankara Eczacı Odası Sosyal Komisyonunun 1-4 Kasım 2013 tarihinde düzenlediği gezi sayesinde nihayet görüp gezebildim. Öyle güzel bir gezi oldu ki, böyle yerleri grup halinde gezmek çok daha keyifli ve bence Mardin herkesin en az bir kere görmesi gereken bir ilimiz.

Binlerce yıl boyunca birçok medeniyete ev sahipliği yapmış bu şehirde, farklı kültür ve farklı dinlere sahip insanlar bir arada çok güzel bir uyum içinde yaşıyorlar. Bu durumun çok güzel ifade edildiği ve gezi rehberimizin bize okuduğu Osman Utkan'ın şiirini ben de sizinle paylaşmak istedim.

MARDİN'DE

Hoşgörü emirdir gelen her dinde
Kardeşçe yaşıyor dinler Mardin'de
Müslüman, Süryani huzur içinde
Ezan ve çan sesi dinler Mardin'de

Geçmişe gidilir her abbaradan
Orta çağ karşında geçsen aradan
Roma, Artuk, Selçuk gelir sıradan
Tarihe tanıklık günler Mardin'de

"İnsanlar eşittir" diyor kitaplar
Kardeşir Türkler Kürtler Araplar
Her soruya farklı dilde cevaplar
Herkes birbirini anlar Mardin'de
(abbara: Mardin sokaklarındaki kemerli alt geçitler)

İpek yolu üzerinde olması nedeniyle kervansaray ve hanların bulunduğu bu şehir aynı zamanda her biri ayrı bir sanat eseri olan camiler, kiliseler, türbeler ve manastırlar barındırmakta. Bunların içinde Mor Gabriel Manastırı Kudüs'teki manastırdan sonra dünyanın ikinci büyük manastırı ve halen içinde 3 rahip, 14 rahibe ile birlikte toplam 60 kişi yaşıyor.

Gezimizin birinci günü Deyrul Zafaran Manastırı ziyaretiyle başladı. 5. yüzyılda inşa edilen çok güzel mimariye sahip ve Mardin ovasına hakim muhteşem bir manzarası olan manastır, adını etrafında yetişen safran bitkisinden almış. Anadolu'ya ilk matbaa, manastırın patriği Petrus tarafından 1876 yılında İngiltere'den getirilmiş ve halen sergilenmekte. Süryaniler tarih boyunca burada din eğitimi alırlarken, yasaklanmış olması nedeniyle burada artık yalnızca öğrenciler dil eğitimi alıyorlar.

Hemen ardından gezdiğimiz Süryani Kadim Kırklar Kilisesi, Pers imparatorluğu sınırları içerisinde yer alan Asur emiri Senharib'in çocukları Benham ile Saro'nun hristiyanlığı benimsemeleri üzerine babaları tarafından öldürüldükten sonra bu çocuklar adına 6. yüzyılda inşa edilmiş. 12. yüzyılda Kırklar Kilisesi isminin verilme nedeni ise 3. yüzyılın ortalarında Kapadokya'da hristiyanlığı kabul eden 40 kişinin Roma imparatoru tarafından Sivas'a taşınıp bir buz göletine atılarak katledilmesinden kaynaklanmış.

Mardin'e gidince Mardin müzesini gezmeden olmaz. Şehrin merkezinde olması nedeniyle müze ziyaretinin ardından hepimiz çil yavrusu gibi dağılarak alışveriş yapmaya başladık. Gümüşler, kahveler, badem şekerleri ve giderseniz kesinlikle almanızı tavsiye edeceğim cevizli sucuklar alındı. Bu arada Mardin'e giden olursa sipariş verebilirim çünkü benim getirdiklerim çok kısa sürede tükendi. Bir kere çok taze, şekeri

çok az, şeker hastaları bile abartmamak şartıyla yiyebilir. En güzeli de cevizler yarım yarım aralıksız sıralanarak üzeri ince bir tabaka halinde kaplanmış.

Gümüş deyince; Mardin, telkari ile meşhur ve gerçekten tel haline getirdikleri gümüşleri o kadar güzel işlemişler ki hangisini seçeceğinize güçlüklerle karar veriyorsunuz. Birbirinden güzel takılar zevkli işçiliklerinin yanı sıra çok uygun fiyatlara satılıyor.

Akşam yemeğinde işletmeciliğini Mardinli bir hanımın yaptığı şık bir lokantaya gittik. Ben şimdiye kadar sıra gecesi eğlencesinin sadece Urfa yöresine ait olduğunu düşünürdüm. Gördüm ki Mardin'de de bu iş çok güzel yapılıyormuş. Sıra gecesi müzisyenlerinin muhteşem müziği ve türküler eşliğinde yöresel yemekler ikram edildi. Duvarlardaki resimlere baktığımızda yurtiçi ve yurtdışı bir çok ünlünün lokantada çekilmiş resimlerini gördük. Hatta bunlardan biri ve en ilginç olanı da İngiltere prensi Charles'ın resmiydi.

Gezimizin ikinci günü Mardin Kalesi ziyaretiyle başladı. Kale ziyaretçilere kapalı olmasına rağmen Mardin Eczacı Odası Başkanının girişimleriyle bizim için izin alındı ve bu sayede kaleyi gezebildik. Buradan tüm grup adına Başkana teşekkürlerimizi gönderiyorum. Bu duruma en çok sevinen de rehberimizdi, yıllardır burada rehberlik yapmasına rağmen o da ilk defa kaleye çıkıyormuş. Kaleden Mardin manzarası anlatılacak gibi değil, tek kelimeyle muhteşemdi. Deniz görünümü Mezopotamya ovası ayaklarınızın dibinde, bir tarafta eski diğer tarafta yeni Mardin ve yukarıdan her şey görülebiliyor. Yine kalenin içinde Hızır Aleyhuselam Camii (Kale Camii) bulunmakta.

Kaleden sonra otobüsümüzle Dara'ya doğru yola çıktık. İşte yine eşi benzeri olmayan ve mutlaka

Gerçekten de Mardin'de birlikte yaşayan Türkler, Süryaniler, Kürtler ve Araplar birbirlerinin dini inançlarına, gelenek ve göreneklerine son derece saygılılar, hatta ramazan, kurban ve paskalya bayramlarını da birlikte kutluyorlar.





görülmesi gereken bir yer. Dara'daki Necropol Alanı ve kilise 6. Yüzyılda mezarların kayalara oyulması suretiyle ortaya çıkmış. Oldukça büyük ve çok katlı örnekleri bulunan kaya mezarlar Roma/Bizans imparatorluğunun hristiyanlığa geçiş dönemini yansıtır. Buradaki kiliseler ise bazı büyük mezar odaları ibadethaneye dönüştürülerek yapılmışlar. Buradan çok kısa bir yolculukla yine aynı bölgede son derece değişik bir yapıya geldik. Zindan adını verdikleri bu yapı, büyük bölümü yerin altında kalacak şekilde inşa edilmiş. Zeminden 50-60 basamakla aşağıya iniliyor. İçerisi karanlık ve serin, duvarlarında açık odacıklar ve sütunlar bulunan ve aşağıya inilen merdivenin yüksekliğindeki değişik bir mimariye sahip bu yapının zamanında depo/silo amaçlı kullanılmış olabileceği de söyleniyor.



“ Son günümüzün sabahı erkenden Midyat’a gitmek üzere yola çıktık. Ne pirinçten ne de bulgurdan olmamak için yolda giderken önce Mor Gabriel Manastırı’na uğradık. ”

İkinci günün akşamında Mardinli bir eczacı arkadaşımızın işlettiği eski Mardin evi dekore edilerek yapılmış çok hoş mekanında, yine sazlar ve türküler eşliğinde çok lezzetli yemekler yedik, halaylar çektik. Gündüz eczane, akşam lokanta işletmenin nasıl olduğunu sorduğumda, çok yorucu olduğunu söyledi ama anladığım kadarıyla ikisini de çok güzel idare

ediyor. Eczacıların çoğunun ekonomik krizde olduğu böyle bir dönemde belki de bunun gibi ikinci bir iş yapılması gerekiyor.

Zaman kısıtlı, görmek istediğimiz yer çok olunca biraz uykumuzdan fedakarlık yapıp, son günümüzün sabahı erkenden Midyat’a gitmek üzere

yola çıktık. Ne pirinçten ne de bulgurdan olmamak için yolda giderken önce Mor Gabriel Manastırı’na uğradık. Yukarıda bahsettiğim gibi oldukça geniş bir alana kurulmuş bu büyük manastır M.S.397 yılında yapılmış. Hemen önünde içi meyve ağaçlarıyla dolu büyük bir bahçesi var. Gerçi bu bahçe nedeniyle bölge halkıyla biraz sorun yaşamışlar



ama sonunda mahkeme kararıyla bahçe manastırın olmaya devam etmiş. Şahane bir manzara ve şahane bir mimariye sahip bu manastırda beni en çok etkileyen şey her yerin pırıl pırıl olmasıydı. Bahçenin en alt kısmındaki kapıdan girdiğiniz anda başlayan temizlik ve düzen, içerideki avluda, manastırın içinde ve tuvaletlerde devam ediyor. Süryani kilisesinin en önemli dini merkezlerinden biri olan ve kilise tarafından ikinci Kudüs olarak ilan edilen Mor Gabriel Manastırı aynı zamanda dünyanın en eski ve yaşayan manastırı olması nedeniyle her yıl dünyanın dört bir tarafından gelen ziyaretçilerle dolup taşıyormuş.

Midyat'a doğru yola devam ederken bence bu gezinin de, bu bölgenin de en özel yerine geldik. Bölge halkının Kaybolmakta Olan Kent olarak adlandırdığı Hasankeyf'e geldik. Türkiye'de eşi benzeri olmayan böylesine muhteşem bir doğal güzellik nasıl sular altında bırakılmak istenir, aklım almıyor. İçinde Dicle nehrinin aktığı şahane bir kanyon, kayaların üzerinde kazı çalışmaları halen devam eden Kaya Kalesi, Roma döneminden kalma Büyük Saray, 700-800 yıllık camiler, Osmanlı döneminden kalma tarihi hamam ve karşıda Zeynel Bey Türbesi her biri ayrı bir özelikte olan bu yapılar, Türkiye'nin elektrik ihtiyacının %1'ini karşılamak üzere yapılacak olan barajın sularının altında kalacakmış. Halbuki bazı

uzmanların dediğine göre barajın sadece 500 metre yukarıda yapılması halinde bu eşsiz yapılar kurtarılabilecekmış.

Bunların içinde Zeynel Bey Türbesi Akkoyunlu hükümdarı Uzun Hasan'ın Otlukbeli Savaşında yaralanıp burada ölen oğlu Zeynel bey için yaptırılmış. Dıştan silindirik, içten sekizgen planlı olan yapının gövde yüzeyinde firuze ve lacivert renkli sırlı tuğla kaplamalarla mozaik çinilerden oluşan dekorasyonun yanı sıra Allah, Muhammed, Ali, Ahmet kelimeleri Arapça olarak yer almaktadır. Kumlu yapısından dolayı başka bir yere nakledilemeyeceği gibi suya dayanıklı da olmadığından barajın içinde ilk kaybolacak yapılardan biri.

Son olarak geldiğimiz yer Midyat, Abbasiler döneminde yapılmış mimariye sahip ve sit alanı ilan edilerek korumaya alınmış eski evlerden oluşuyor. Günümüzde bu yapılardan konak olanları bölgede çekilen dizi filmlerde kullanılıyor. Midyat aynı zamanda gümüşçülük üzerine de çok gelişmiş. Çeşit çeşit gümüş takıları görmek için yan yana sıralanmış çok sayıda gümüşçüyü geze geze bitiremiyorsunuz.

Ve Mardin'e dönerken hava iyice kararmıştı. Uzaktan Mardin ışıkları nasıl görünüyordu dersiniz? Tam bir gerdanlık şeklinde ışıllıyor...



Midyat, Abbasiler döneminde yapılmış mimariye sahip ve sit alanı ilan edilerek korumaya alınmış eski evlerden oluşuyor. Günümüzde bu yapılardan konak olanları bölgede çekilen dizi filmlerde kullanılıyor. Midyat aynı zamanda gümüşçülük üzerine de çok gelişmiş. Çeşit çeşit gümüş takıları görmek için yan yana sıralanmış çok sayıda gümüşçüyü geze geze bitiremiyorsunuz



Eczanelerimize Artı bir Katma Değer

Yenilenen eczanelerimizde mutlaka kategori düzenlenmesi yapılmalı. İlaç dışı kategoriyi biraz açmak istiyorum. Bunlar dermokozmetik, anne bebek, besin destekleri, itriyat, mamalar, medikal malzemeler ve mas market grubu diye başlıklar altında toplayabiliriz.

Önümüzdeki bu dönem Eczanelerimizi zor günler beklemektedir, bunun için cirolarımızı nasıl artırırız üzerine bir takım çalışmalar yapmalıyız. Ülkemizde ilaç fiyatları bilindiği üzere çok düşük olduğu için cirolarımız da buna bağlı olarak düşmüştür o yüzden ben burada eczanelerimiz de ilaç dışı ürünlerimizle ilgili görüşlerimi ve TEB' den beklentilerimize değineceğim.

Bu piyasa şartlarında öncelikle eczanelerimizin fiziksel görünümünün iyileştirilmesi gerekiyor, çünkü diğer alışveriş merkezlerinin albenili görünümü ile rekabet edilebilmesi için bizimde eczanelerimizin kalitesinin artırılması adına eczanelerimize yatırım yapılması şart bunun için TEB ihtiyacı olan eczanelerimize sıfır faizle ya da çok düşük faizle eczane yenileme kredisi vermeli ayrıca TEB bünyesinde ilaç dışı kategorinin desteklenmesi ve gelişmesi için bu konuda deneyimli arkadaşlarımızdan oluşacak bir komisyon kurulmalı bu komisyon yenilenmek isteyen eczanelerimize danışmanlık yapmalı ve eğitimler düzenlemeliler. Ankara Eczacı Odası na bağlı komisyon halen bölge eczanelerine hizmet vermektedir.

Yenilenen eczanelerimizde mutlaka kategori düzenlenmesi yapılmalı.

İlaç dışı kategoriyi biraz açmak istiyorum.

Bunlar dermokozmetik, anne bebek, besin destekleri, itriyat, mamalar, medikal malzemeler ve mas market grubu diye başlıklar altında toplayabiliriz.

Piyasada dermokozmetik adı altında bir çok ürün satılmaktadır malesef çoğu arkadaşımız bu ayırımı iyi yapamadığı için firmalar tarafından kandırılabilirler ve eczanede satılmayacak ve eczane dışında da satılan ürünleri alabiliyorlar ve destek vermeye çalışıyorlar bunu yaparken hem eczanesine zarar veriyor hemde eczanesinin değerini düşürüyor dolayısıyla bu olay tüm eczanelerimize yansıyor. Esasında eczaneler her zaman olduğu gibi öncelikle ürün satmıyorlar güven satıyorlar dolayısıyla güvenilmeyen ürünü satarak para uğruna güven sarsılmış oluyor. Ürün belirlenirken mutlaka sorulmalı ve araştırılmalı eczane dışında her hangi bir satış kanalında satılan bir ürünü kesinlikle almalı sadece eczane de satılan ve güvenilir firması olan ürünleri tercih etmeli, bu konudaki en büyük rakiplerimiz kapıdan kapıya pazarlanan ürünler bu ürünlere kesinlikle destek verilmemeli ve sadece internet üzerinden satılan ürünlerde destek verilmemeli bir çok eczane ürünleri de malesef internet üzerinden satılmaktadır buraya destek veren ve ürün tedarik eden eczanelerinde üzerine gidip engellenmeli TEB özellikle internet satışlarının engellenmesi üzerine TBMM ile bir çalışma yapıp ge-

rekli yasaların çıkarılmasını sağlamalı ve böylece eczanelerimizi koruma altına almalı.

Gene dermokozmetik ile ilgili bu dönem eczanelerde dermokozmetik uzmanı sıkıntısı yaşanmaktadır piyasada uzmanım diyen vasıfsız bir çok kişi uzman adı altında fahiş bir ücretle çalışmakta ve malesef bilgisizlik yüzünden yanlış ürün verilmekte dolayısıyla hem eczanenin adının hemde ürünün kötüye çıkmasına neden olmaktadır. Bu konuda TEB uzman yetiştirme kursları açabilir ve eczanelere bu konu da destek olabilir.

Eczanelerimiz için besin destekleri de çok önemli bir yer tutuyor bilindiği üzere eczanelerden daha çok aktarlar tarafından önerilen ve satılan ama esas anlamda bizim uzmanlık alanımıza giren besin destekleri malesef sahip çıkmadığımız için aktarlar tarafından satılmaktadır bu konuda besin desteklerinin sadece eczanelerde satılması ile ilgili bir yasa çıkmıştı TEB bu yasayı bir an evvel TBMM ile görüşüp yürürlüğe koymasını sağlamalı.

Diğer başlıklarını sunduğum tüm ürünler eczanelerimize artı bir katma değer sağlayacaktır, yukarıda değindiğim üzere TEB bünyesinde kurulacak bir komisyon eminim TEB yönetimine büyük destek olacaktır. Saygılarımla.



Tehlikenin Farkında Mısınız?

Meslek örgütümüz, akademik başarısı yüksek yeni nesil bir eczacılık için, bir proje başlatmalı ve mesleğimiz sıkıntılı bir dönemden geçiyor olsa da, bu durumun eğitimimize yansımalarına izin vermemelidir. Mesleğimizin hakettiği saygınlığı kazanması için, her platformda halka ve özellikle üniversite tercihi yapacak gençlere gerekli ve yeterli bilgilendirmenin yapılması kaçınılmazdır.

Doz Dergisi Editörü, sevgili arkadaşım Prof. Dr. Mehtap Uysal, beşinci sayı için bir yazı yazmamı istediğinde, mesleğimizle ilgili o kadar çok yazacak şey vardı ki, hangisini yazacağıma karar vermem zor oldu. Muayene ücretlerinden her gün düşen ilaç fiyatlarına, sayıları hızla artan eczacılık fakültelerinden Medulaya kadar, sağlık sistemindeki açığı sadece ilaç fiyatlarını düşürerek kapatmaya çalışan bir düşünceden hayati önem sahip fakat bulunmayan ilaçlara kadar... Her biri ayrı bir yazı konusu... Akademisyen kimliğimle, bu konuların hepsi hakkında yazı yazabilirim. Ama bu yazımda sadece eczacılık fakültelerindeki akademisyenleri değil, dolaysız!!! olarak tüm meslektaşlarımı da yakından ilgilendiren ancak diğer konuların yanında çok da görünür olmayan bir soruna değinmek istiyorum: Eczacılık fakültelerine giren öğrencilerin gittikçe düşen akademik başarısından biraz da rakamlarla bahsetmek istiyorum.

Mezunu ve öğretim üyesi olmaktan gurur duyduğum, Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde eğitim görmeye hak kazanmış öğrencilere ait son sekiz yılın min. ve max. puanlarını içeren istatistik bilgileri aşağıdaki tabloda özetlenmiştir. Bu veriler www.osym.gov.tr resmi web sitesinden alınmıştır.

Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, kurulduğu günden beri ülkemizde en yüksek puanla öğrenci alan eczacılık fakültesidir. Tablodan da görüldüğü gibi, Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesini tercih edip eğitim görmeye hak kazanan öğrencilere ait

	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006
Min. puan	441	469	501	507	344	346	350	337
Max. puan	510	499	526	531	359	361	367	354

min. puanlar ve buna bağlı olarak yüzdelik dilim sürekli düşmektedir. Bu durum Türkiye'deki diğer eczacılık fakülteleri için de geçerli ve hatta daha dramatiktir. Bu sonuçların çarpıcı bir yanı da, yıllar içinde min. ve max. puanlar arasındaki farkın, gittikçe artmasıdır. Geçtiğimiz yıl Say-3 puan türünde 250 puanla öğrenci olan eczacılık fakülteleri olduğu ve mevcut sınav sisteminde 1 puanın bile binlerce öğrenciyi geride bıraktığı düşünülürse, konunun önemi daha çok ortaya çıkmaktadır.

Bu verilerden edindiğimiz iki önemli sonuç vardır: 1. Eczacılık fakültelerine her yıl daha düşük akademik başarılı öğrenciler gelmektedir. 2. Min. ve max. puanlar arasındaki farkın gittikçe artıyor olması ise, yüksek ve düşük başarı düzeyine sahip öğrencilerin aynı eğitimi almasına, dolayısıyla ortalama başarı düzeyinin düşmesine ve düşük kaliteli eğitime neden olmaktadır.

Yukarıda özetlemeye çalıştığım olumsuz tablonun en önemli nedenleri; mesleğimizin gittikçe itibarsızlaştırılması, tüm eczacıların (eczane ve kamu eczacıları) mesleğini icra ederken yaşadığı sıkıntıların katlanarak artması, sağlık sisteminin vazgeçilmez bir parçası olarak eczacıya gereken önemin ve hakettiği değerin verilmemesidir. Basında mesleğimizle ilgili

çıkan olumsuz haberler, meslektaşlarımızın haklı gelecek kaygısı, sağlık hizmetlerinin sunumunda eczacının rolünün toplum tarafından algılanmamış olması ve yanlış ilaç politikalarının hastaya yansıyan sonuçlarıyla direkt olarak eczacının karşı karşıya olması, bu sonuçların sorumlusunun örneğin piyasada bulunmayan bir ilacın sorumlusunun bile eczacı olarak görülmesi problemi daha da ağırlaştırmakta ve gittikçe içinden çıkılmaz bir döngüye sokmaktadır. Kamuda çalışan meslektaşlarımızın, aldığımız eğitimle orantılı özlük haklara sahip olmaması da yaşadığımız sorunların başka bir boyutudur. Tüm bu olumsuzlukların bir sonucu olarak akademik başarının yıllar içinde düşmesi, verilen eğitimin kalitesini düşürmekte, öğretim üyelerinin motivasyonunu azaltmakta ve eğitimde yapılması planlanan yeniliklerin hayata geçirilmesini geciktirmekte veya tamamıyla ertelenmesine neden olmaktadır.

Sevgili Meslektaşlarım, hepimizi ilgilendiren, biraz da karamsar bir tablo ile karşı karşıyayız. Çözüm önerilerim ise, her bir ayrı bir yazı konusu olacak kadar çeşitli ve kapsamlıdır.

Meslek örgütümüz, akademik başarısı yüksek yeni nesil bir eczacılık için, bir proje başlatmalı ve

mesleğimiz sıkıntılı bir dönemden geçiyor olsa da, bu durumun eğitimimize yansımaya izin vermemelidir. Mesleğimizin hakettiği saygınlığı kazanması için, her platformda halka ve özellikle üniversite tercihi yapacak gençlere gerekli ve yeterli bilgilendirmenin yapılması kaçınılmazdır. Böylesine büyük bir organizasyon ancak Türk Eczacılar Birliği'nin liderliğinde ve tüm eczacı odalarının katılımıyla gerçekleşebilir. Sosyal ve görsel medya aracılığıyla kolaylıkla ulaşabileceğimiz başarılı öğrencilerin gelecekte meslektaşımız olması, mesleğimizin prestiji bakımından çok önemlidir. Eczacının, ilacın üretiminden hastaya sunulmasına kadar her aşamada en yetkin sağlık personeli olduğu konusunda farkındalık yaratılması zorunludur.

Ayrıca, ülkemizde yeterli sayıda eczacılık fakültesi bulunduğu, yeni eczacılık fakültelerinin açılmasının geleceğin işsiz eczacılarını üretmekten başka bir işe yaramayacağı ve çözüm üretmekten uzak bir strateji olduğu tartışılmaz. Yeterli öğretim üyesi, araştırma görevlisi ve laboratuvar olanakları bulunmayan eczacılık fakülteleri açılması, mesleğimiz açısından tehdit edicidir. Günümüzde eczacılık fakültesi açmak neredeyse her üniversite rektörünün hayali haline gelmiştir. Eczacılık eğitimi çok spesifik, özel donanımlar gerektirmektedir ve oldukça masraflı bir eğitimidir. Tıp fakültelerinin sadece bir katını eczacılık fakültesi haline dönüştürmek eğitimimiz için yeterli değildir. Bu konuda da, Türk Eczacılar Birliği'nin, milletvekili meslektaşlarımızın da yardımıyla başta YÖK olmak üzere ilgili tüm kurumlar bazında çalışmalar yapması beklentilerimiz arasındadır. Meslek örgütümüze diğer sorunlarımızın yanısıra yukarıda kısaca anlatmaya çalıştığım durumu da iletmek ve yeni açılımların kaçınılmaz olduğunu vurgulamak istiyorum.

Bütün sorunlara rağmen, büyük bir özveriyle sağlık hizmeti sunan eczacılara şükranlarımı sunuyorum. Sevgili Meslektaşlarım, mesleğimizi her alanda sorunsuz icra edebileceğimiz bir gelecek diliyorum.

Saygılarımla.....



“Eczacınıza Danışın!”

“Temel hedefimiz vatandaşa yani hastamıza ya da benim daha çok önem verdiğim sağlıklı insana sağlığını koruma anlamında verilen hizmettir. Genel anlamda müşterilerimizin beklentilerini iyi anlayabilmek ve ona göre yapılanmak esas olmalıdır.”

Sağlık sektörü çok dinamik bir yapıya sahiptir, bu dinamizme ayak uydurmak ve hizmet edilen sektörün beklentilerine yanıt verebilmek, bu sorumluluğu paylaşan meslek sahiplerine düşmektedir.

Bu anlamda geleceğimizi tasarlayanın çok profesyonel bir bakış açısı ile olacağını düşünüyorum, sektörün çıkmazları ile boğuşup sürekli şikayet ederek, sahip olduklarımızı korumaya çalışmak bir yana, Devletin, piyasanın ve en önemlisi vatandaşın isteklerini ve eczacı olarak bizden beklentilerini açıkça ortaya koymak ve kendimizle yüzleşmemiz gerektiğini düşünüyorum.

Bana göre burada en önemli nokta vatandaşa verilen hizmetin önemidir. Temel hedefimiz vatandaşa yani hastamıza ya da benim daha çok önem verdiğim sağlıklı insana sağlığını koruma anlamında verilen hizmettir. Genel anlamda müşterilerimizin beklentilerini iyi anlayabilmek ve ona göre yapılanmak esas olmalıdır.

Bu bakış açısıyla, genel tanımıyla insanların eczacıdan beklentileri nelerdir, eczaneden beklentileri nelerdir. Bu soruya profesyonelce hazırlanan ciddi anket çalışmaları ile yanıt bulmaya çalışabiliriz.

Bu anketten elde edilen sonuçları sektöre yeniden yapılandırma temelinin temel taşları olarak görmeli ve kendimizi çıkan sonuca göre yeniden disiplinize etmeliyiz.

“Eczacınıza danışın” sloganının, insanların inandığı bir slogan haline gelmesi için çalışmak gerekiyor, arama motorlarında insanlar sağlığı ile ilgili neyi merak ediyor, hastalıkları ile ilgili neyi öğrenmek istiyor, gelecekte insanların sağlığını ne tehdit ediyor, bu sorulardan yola çıkarak beklentileri ortaya koymak ve kendi bilgilerimizi bu bakış açısıyla güncelleştirmemiz çok büyük önem taşımaktadır. Bu kadar hasta ya da müşteri odaklı çalışmak çok büyük bir kitleyi arkınıza almak demektir, bunun keyfini çıkaracağımız günleri hayal edelim lütfen. Sağlıkla kalalım.



Bir Eczacı Gözüyle Türk Eczacıları Birliği

“Yeni TEB’den ne beklerim diye sorulsa;
Tabanını hiçe saymamasını beklerim. Seçim zamanı oy,
sözleşme zamanı aidat imajını yok etmesini isterim.
Meslektaşına dava açarken gösterdiği cesareti,
devlet kurumları tarafından mağdur edildiğimizde
göstermesini isterim.”

2010 yılından bu yana serbest eczacılık yapmak-
tayım. Dört yıllık süreçte iki defa toplu düşüş yaşadım.
Her cuma düşen ilaçların ise hesabını artık tutamaz
oldum. Aynı zamanda ikide TEB genel kongresi ger-
çekleşti. 2011’deki kongrede bakan kendi ağız ile
dedi bu zarar karşılanacak garantisini biz veriyoruz.
Söz uçar yazı kalırdı ancak, işin içinde eczacı var ise
ne yazının ne de sözün hükmü vardı. Aynı garanti TEB
ile SGK’nın imzaladığı ek protokolde de verilmemiş
miydi?

Eczane eczacılığına ilk başladığım dönem mua-
yene ücreti denilen illele karşılaştım. Bana muayene
olmayan hastadan bu ücreti neden ben tahsil ediyor-
dum? Sonradan öğrendim itiraz edildiğinde mahke-
me kamu yararı için siz eczacılar yapmalı bu tahsilatı
kararı vermiş. Peki ben elektrik, su, telefon gibi öde-
meleri yaparken bana neden artık sende kamudansın
diyerek yarar sağlanmıyordu?

Sonrasında piyasada bulunamayan ilaçlarla
karşılaştım. Primidon etkin maddeli ilaç bir vardı bir
yok. Sonra meme CA’lı başka bir hastama tamoksifen
etkin maddeli ilacı bulmakta zorlandım. Sanki bir be-
nim başıma geliyordu bunlar. Sonrasında liste uzadı
gitti. Neredeydi bu ilaçlar? Listeye en son deposilin
eklendi. Sebep belli idi artık. Uygulanan ilaç fiyatlan-
dırma politikası tam bir felaket idi. Fiyat belirlenirken baz

alınan Euro’nun değeri 1,93 TL idi. Gerçek değer
nerede ise yarısı idi.

Peki bu üretimi olmayan, depolarda bulunma-
yan ilaçların akibeti ne oluyordu? Hepsi birer birer
birliğimizin yurt dışı ilaç temin listesine dahil oluyor-
du. Başlangıçta sosyal devletin bir gereği olarak,
ülkemizde ruhsatı olmayan ilaçlar bu şekilde hasta-
lara ulaştırılıyordu. Ama sistem o kadar da kusursuz
işlemiyordu. Ve ben bunları düşünürken Edirne’den
Dilek çıktı. İlaça ulaşmanın zorluğunu bakan ile pay-
laştı. Neden bu ilaçlar yok sorusu gündeme geldi?
Neden serbest eczanelerden temin edemiyordu?
Birlik tam eline fırsat geçmiş meramını anlatacak
derken; sorun yok biz temin ediyoruz dedi. Eczacı
olmadan ilaç temini ciddi bir sorun idi ve öylede
oldu. Devlet ithal ilaç için özel depolara ihale ile aynı
görevi verebileceğini gündeme alınca, birlikten baş-
ta söylemesi gereken açıklama geldi “Bir ilaç ancak
eczacı tarafından ve eczane ortamında hastaya ve-
rilebilir”

Tek sıkıntımız ilaç temin etmek değildi elbette.
Bir meslektaşım SGK’dan kendisine gönderilen teb-
ligat üzerine beni aradı. Kendisinden 60bin lira iste-
niyordu. Olay kısaca bir üniversite hastanesinden
çıkan elektronik raporun sahte olması idi. Sözleşme
bu konuda açık 3. Şahısların sahtekarlığından eczacı

sorumlu değildir. Peki bu para neden isteniyordu? Ce-
vap çok şaşırtıcı hasta ilaca ulaşamamış idi. Olmayan
bir nakil için düzenlenen sahte rapordan hasta ilacı
alsa kamu zararı sanki ortadan kalkacak idi. Ortada
bir haksızlık vardı. TEB’e konu ile ilgili başvurduk ve
yanıt alamadık Bu ve bunun gibi hukuku sorunlarımıza
çözüm bekliyoruz.

Bizleri ilgilendiren bir yasa yayınlandı en son,
yönetmeliği henüz bir sır olan. Bazı zehir saçan,
çoklu organ yetmezliklerine yol açan gıda takviyesi
görünümü ilaçlar internet ortamından kolayca satıla-
mayacak denildi. Ancak yasada ilaç kelimesine yer
verilirken gıda takviyesini ibaresinden eser yoktu. Yine
sordum, ama bu sefer olay nedir? Diye bir cevap bile
alamadım.

Yeni TEB’den ne beklerim diye sorulsa; Taba-
nını hiçe saymamasını beklerim. Seçim zamanı oy,
sözleşme zamanı aidat imajını yok etmesini isterim.
Meslektaşına dava açarken gösterdiği cesareti,
devlet kurumları tarafından mağdur edildiğimizde
göstermesini isterim. Dünyada eczacılık ne aşama-
da sorusunu Como gölü kenarında değil ABD’deki
zincir eczacılığın 100 yıllık geçmişi sektörü ne hale
getirdiğini analiz etmesini isterim. Halkın gözünde
yerlere düşen itibarımızın, eski güzel günlerine dön-
mesini beklerim.

PEPEE



**Güneş
Kremi**



**Islak
mendil**



**Sıvı
Sabun**



**D&R Leke Giderici
Yüz Kremi**



**D&R Gözaltı
Morluk Kremi**



**D&R Leke Giderici
Koltukaltı Kremi**



**D&R Leke Giderici
El Vücut Kremi**



Arı gibi çalışmanın ödülü...

Müşteri, tedarikçi ve çalışanlarıyla birlikte sayıları on binleri aşan dev bir ailenin bireyi olmanın verdiği gücü arkamıza alarak, 1958'den bu yana ecza depoculuğu alanında yürüttüğümüz çalışmalar sonucunda bugün eğitime, kültüre, sanata ve en nihayetinde bu ülkenin gençlerine destek verebilecek konuma ulaşmanın gururunu yaşıyoruz.

"güven, denge, istikrar"



www.selcukecza.com.tr

