

DOZ

ANKARA ECZACI ODASI

YAYIN ORGANI

2014

Sayı: 6

Meslek Hakkı İçin Çalışan Herkese Teşekkürler

Bitkiler ve Mitolojik Hikayeleri

Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması

Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Eczacılık Müzesi

Mesleğimizin Yüz Akı: Meslek Hakkı



ISSN 2147-7809



9 772147 780008

06



DOZ Dergisi 1 Yaşında



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ II. BÖLGE
ANKARA ECZACI ODASI

www.aeo.org.tr



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
6.Sayı MAYIS 2014

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



06 Meslek Hakkı İçin Çalışan Herkese Teşekkürler...

Bizler, hepimiz dünün çocuklarının çocuklarıyız. Büyüklerimizden aldığımız bu emanet olan ülkemizi ve mesleğimizi yukarılara taşımak zorundayız.



08 Soma Faciasının Gölgesinde 14 Mayıs

Halkımızla, hastalarımızla fakültelerimizle, birliğimizle ve öğrencilerimizle beraber büyük bir etkinliğe hazırladığımız eczacılık haftasında 13 mayıs günü aldığımız bir haberle her şeyi unuttuk.



10 Mesleğimizin Yüz Akı: MESLEK HAKKI

Bir meslek erbabının, mesleğini icra ederken, mesleki bilgi ve becerilerini ya da sanatını ortaya koyarak yarattığı değer maddi karşılığıdır.



12 Bizden Haberler



56 Rengarenk

Bir süre önce merdivenlerimizin, kaldırımlarımızın gökkuşağı renklerine boyanması neden bazıları için ürkütmüştür? Şehirler, şehir mekanları renksizliğin rengine karşı direniş mecranı mıdır?





22



Uyuma(k)!

24

Uyuyabilmek, uykuya dalmak, canlılara bahşedilen en güzel hediyelerden birisi olmalı.



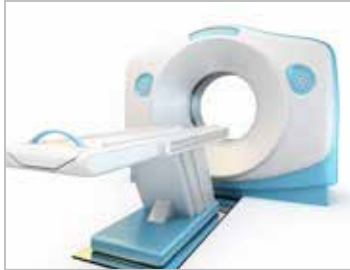
26



Eczacılık Müzesi

30

Türkiye'nin gerçek anlamda ilk Eczacılık Müzesini bizlere kazandıran Ankara Üniversitesi'nin bu anlamlı ve özel çabasının öyküsünü sayın Dekanımız Prof. Dr. Maksut COŞKUN'dan dinleyelim.



Kamu Hastanelerinde İlaç ve Tıbbi Cihaz Planlaması

34

Bir konuyu anlamak ve öğrenmek için ilk yapılması gereken belki de öncelikle kavramları tanımlamaktır.



46



52

Ben annemi en çok gök gürlediğinde özlüyorum..

Yıl 2014..

Ve gök gürliyor, nisan yağmurları çiftçinin yüzünü güldürürken rahmet yağdıyor üzerimize.. Ve ardından bir gök gürültüsü daha..



Spor Yaralanmaları

56

Spor yaralanması dendiği zaman genelde aklımıza sporu profesyonelce yapanların yaralanması gelmektedir.

Çeşme'den Urla'ya Yelken Seyri

58

Yunancada ismi Hios olan Sakız Adası'na Çeşme'den kalkan feribotla 45 dakikada gidiliyor. Adaya ismini veren sakız ağaçlarının bolluğundan Çeşme'de nasibini alıyor.

Editörden	04
Başkandan	06
Soma Faciasının Gölgesinde 14 Mayıs	08
Mesleğimizin Yüz Akı: Meslek Hakkı	14
BİZDEN HABERLER	16
Bitkiler ve Mitolojik Hikâyeleri	22
Uyuma(k)!	24
Dermokozmetikler	26
Eczacılık Müzesi	30
Kamu Hastanelerinde İlaç ve Tıbbi Cihaz Planlaması	34
Değişim, Gelişim ve Yeni Girişimler... ..	40
Orijinal İlaç ve Jenerik İlaç Karşılaştırması Biyoyararlanım ve Biyoeşdeğerlik Kavramları	42
Serenad Bağcan Kimdir?	44
Bitkisel Kozmetikler	46
Rengarenk	49
Zanzibar	50
Ben Annemi En Çok Gök Gürlediğinde Özlüyorum.. ..	54
Spor Yaralanmaları	56
Çeşme'den Urla'ya Yelken Seyri	58
MTA Tabiat Tarihi Müzesi	62
Hukuk Köşesi: 9.00-19.00.....	66
Ankara Eczacı Odası Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması.....	68

MTA Tabiat Tarihi Müzesi

62

Doğanın milyonlarca yıl öncesine dayanan geçmişi, jeolojik, paleontolojik, paleoantropolojik, jeo- arkeolojik, prehistorik çalışma ve araştırmaların izlenip öğrenileceği yerler Tabiat Tarihi Müzeleridir.



Prof. Dr. Mehtap UYSAL

Geçen 1 yıl içinde dergimize gösterdiğiniz ilgiye ve şu ana kadar emeği geçen herkese sonsuz teşekkürlerimizi AEO yönetimimiz ve dergi yayın kurulumuz adına sunuyorum. 2. yaşımızda sizlerin ilgisi güveni ve beğenisi ile çok daha güzel içeriklere imza atacağımıza inanıyorum.

DOZ, “1 Yaşında”...

Sevgili Meslektaşlarım;

Çok Değerli Öğrencilerim Merhabalar;

Ankara Eczacı Odası ailesi olarak DOZ dergimizin 6. sayısına ve 1. Yaşına ulaşmanın mutluluğunu yaşıyoruz. Ailemiz doğal olarak siz değerli üyelerimizden ve biz temsilcilerinizden oluştuğu için geçen 1 yıl içinde dergimize gösterdiğiniz ilgiye ve şu ana kadar emeği geçen herkese sonsuz teşekkürlerimizi AEO yönetimimiz ve dergi yayın kurulumuz adına sunuyorum. 2. yaşımızda sizlerin ilgisi güveni ve beğenisi ile çok daha güzel içeriklere imza atacağımıza inanıyorum.

Son iki ayımızı AEO olarak oldukça yoğun geçirdik; Yaptığımız çalışmalar, katıldığımız etkinlikleri, ziyaretleri ve kabullerimizi ve meslek içi eğitim programlarımızı “Bizden Haberler” köşesinde seçerek paylaştık. Benim için en önemli organizasyonlardan birisi AEO gözlemcisi olarak gözlemlediğim ve sizler için dergimizin sayfalarında kapsamlı bir özetini yazdığım Ankara Eczacı Odası tarafından 11.si düzenlenen Türkiye’nin ilk, tek ve patentli hasta bilgilendirme yarışması oldu. Bir eğitimci olarak yarışmanın organizasyonunda yer alan Gençlik Komisyonu üyelerimizle ve yarışmaya katılan tüm Eczacılık Fakültesi öğrencileriyle gurur duydum. Ayrıca genç meslektaş adaylarımızı 11 yıldır en iyi şekilde ağırlayan; onlar için hiçbir fedakarlıktan kaçınmayan; onlara böylesine titiz ve özel bir yarışmayı yaratan ve organize eden Ankara Eczacı Odasının bir mensubu olmaktan da çok gurur duyuyorum. Yarışmamızın sponsorlarına gençliğe ve eğitime yaptıkları bu önemli katkıdan dolayı ayrıca teşekkür ederim. Eğitime yapılan hiçbir yatırım karşılıksız kalmaz ve fazlasıyla geri döner, bunu uzun yıllardır yaptığım öğretim üyeliği görevimden de net olarak biliyorum.

Dergimizin değerli yazarlarının, AEO ‘nun Sevgili Başkanı ve Yöneticilerinin sizin için özenle kaleme aldıkları yazılarını okumaktan çok mutlu olacağınıza eminim. DOZ dergisi Odamızın sizinle iletişim platformudur; hepimize aittir. Her konuda fikirlerinizi birikimlerinizi bizimle paylaşırsanız daha zengin bir içeriğimiz olabilir. Bu nedenle katkıda bulunmak isteyen tüm üyelerimizi Dergimizde yer almaya bekliyoruz. Sevgi ve Saygılarımla sağlıklı huzurlu günler dilerim.

AVRUPAGÖZ

“Önce görmek lazım”



0850 520 00 00

www.avrupagoz.com.tr

SGK VE ÖZEL SAĞLIK SİGORTALARI İLE ANLAŞMALIYIZ.



Ecz. Süleyman GÜNEŞ / Ankara Eczacı Odası Başkanı

Meslek Hakkı İçin Çalışan Herkese Teşekkürler...

“Bizler, hepimiz dünün çocuklarının çocuklarıyız. Büyüklerimizden aldığımız bu emanet olan ülkemizi ve mesleğimizi yukarılara taşımak zorundayız.”

Tarihsel döngü değerlendirmesi yapmak adına Nisan ayı için takvim yapraklarını taradım. Tek ve en önemli gün eğer hafızam beni yanıltmıyorsa 23 Nisan tarihinin olduğunu gördüm.

23 Nisan çok önemli bir gündür. Ülkemiz adına, Türkiye Cumhuriyeti adına önem taşımaktadır.

Emperyalist güçler tarafından işgal altındaki ülkemizin bağımsızlık mücadelesini yaptığı, yabancı istilacıların topraklarımızın dışına çıkartılmaya çalışıldığı süreçtir. Büyük Önder Mustafa Kemal ATATÜRK ve Arkadaşları yaptıkları mücadeleler ile Ulusal Kurtuluş Savaşını başlatıp, Samsun, Amasya, Erzurum ve Sivas'a geçtiler. Erzurum ve Sivas

Kongrelerini yaparak Ulusal Egemenliğin zeminini oluşturdular. Ankara'da Türkiye Büyük Millet Meclisini oluşturup 23 Nisan 1920'de ilk meclis toplantısını gerçekleştirdiler. İlelebet yaşaması için yarının yöneticileri olacak çocuklara da emanet etmişlerdir.

Bizler, hepimiz dünün çocuklarının çocuklarıyız. Büyüklelerimizden aldığımız bu emanet olan ülkemizi ve mesleğimizi yukarılara taşımak zorundayız. Geçmişimize sahip çıkmak, korumak kollamak hepimizin görevi olmak zorundadır. Bu zorunlulukta vatan-millet ve insanı değer adına önem taşımaktır.

Zaten; insanı insan yapan en önemli özellik; koruması, kollaması, sevmesi, gülmesi, ağlaması gibi duygularının olmasıdır. Kimimiz duygularımızı içimizde baskılar, kimimiz dışı oldukça rahat aktarabiliriz. Ama her iki durumda da insanız.

İnsanların bir başka olgusu da kendisine verilen düşünme ve düşündüklerini uygulama yetisidir. Bu yeti içerisinde de kendi çıkarları uğruna bilerek veya bilmeyerek fırsatları ve fırsatçılığı da ön plana çıkarmayı ihmal etmez.

İşte yine böyle bir olguyla; bir firma sessiz sedasız patent enstitüsüne müracaat ederek 42 kalem üründe marka tesciline giderek "Eczacı" ibaresinin patentini yani marka tescilini kendi üzerine aldırıştır.

Yönetim Kurulu'nun kararı ile derhal hukuk büromuz görevlendirilmiş ve mahkemeye müracaat ederek eczacı isminin patent iptali için ihtiyadi tedbir kararı aldırılmıştır. Umuyor ve diliyorum mesleki işimizle ilgili olarak mahkeme lehimize karar verir ve süreç bizim haklılığımız yönünde sonuçlanır.

Adımıza ve mesleğimize her zaman sahip çıkacağımıza söz veriyorum.

2007 yılından bu güne kadar 14 Mayıs organizasyonları yaptık. Bu süreçte birçok eczacı abilerimize, ablalarımıza ve kardeşlerimize meslekte 30-40-50-60 hatırlamıyorum belki de 70 yılını doldurdıkları için, mesleğimize yaptıkları hizmetten dolayı teşekkür belgesi ve plaketi sunduk.

Bu yıl da bilimsel eczacılığın 175. yılını Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ile birlikte ve belki de bir ilk olarak Türk Eczacıları Birliği'ni de sistemin içerisine davet ederek birlikte kutlayacağız.

İlk diyorum; en azından 2007 yılından bu yana ilk defa Türk Eczacıları Birliği ve Ankara Eczacı Odası birlikte 14 Mayıs organizasyonu yapıyorlar. Bir defa olarak Türk Eczacıları Birliği ve Ankara Ec-

zacı Odası her iki kurumda ayrı ayrı olarak ama ayrı gün (14 Mayıs Günü) 14 Mayıs organizasyonu yapmışlardır. Bunun dışında Türk Eczacıları Birliği hep 13 Mayıs günü, Ankara Eczacı Odası hep 14 Mayıs günü ve yine ayrı ayrı olmak üzere organizasyonlarını yapmışlardır.

Türk Eczacıları Birliği Akademisi, Bürokrasi ve basın ile birlikte; Ankara Eczacı Odası ise Akademik aşama kaydeden ve meslekte uzun yıllar görev yapmış meslektaşlarımızla organizasyon yapmıştır. Bu yıl akademik aşama kaydeden meslektaşlarımıza yine geçmiş yıllardaki gibi "Akademik Biniş" leri ile başarı belgelerinin takdimi gerçekleştirilecektir.

Ayrıca; 2014 yılı itibariyle meslekte hizmet süresine baktığımızda; belki Odamıza üye olma-

yan meslektaşlarımızın sayısını da eklediğimizde sayıları mutlaka, daha yukarılara çıkacaktır ama elimizdeki kayıtlara göre değerlendirme yapmak zorundayız.

Buna göre; 30 yılı doldurmuş 86,
40 yılı doldurmuş 127,
50 yılı doldurmuş 11,
60 yılı doldurmuş 4

kadar meslektaşımıza plaket vereceğiz. Geçmiş yıllarda olduğu gibi 2015 yılındaki sayıda aşağı-yukarı bu civardadır.

Başarı belgesi ve plaketlerini alacak tüm meslektaşlarıma bundan sonraki yaşamında takip edecek olan artı on yılların devamı, sağlık başta olmak üzere mutlu ve güzel günler dilerim.

Sayılarımla.

İnsanı insan yapan en önemli özellik; koruması, kollaması, sevmesi, gülmesi, ağlaması gibi duygularının olmasıdır. Kimimiz duygularımızı içimizde baskılar, kimimiz dışı oldukça rahat aktarabiliriz. Ama her iki durumda da insanız





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

Soma Faciasının Gölgesinde 14 Mayıs

Halkımızla, hastalarımızla fakültelerimizle, birliğimizle ve öğrencilerimizle beraber büyük bir etkinliğe hazırlandığımız eczacılık haftasında 13 Mayıs günü aldığımız bir haberle her şeyi unuttuk.

Heyecanımızı kaybettik, güzel Somamızın güzel insanları yerle yeksan olmuş bir madende soluksuz kalmış, kimi kurtarılmayı, kimi maden ocağı kapısında gecenin karanlığına inat içeriden gelecek sevindirici haberi beklerken, taşıdıkları umut hepimize ışık olmuştu. Uzakta çaresizlik içerisinde televizyonlar başında her an artan kayıplar ile ulus olarak derin bir hüzün ve sessizliğe büründük.

Evet, Soma acısının gölgesinde geçti. Bu sene 14 Mayıs etkinlikleri daha doğrusu bir çok ilde etkinlikler iptal edildi. Giderek artan mesleki sorunları bir kez daha dillendirme fırsatı bulacağımız, en yetkili merci-

lere sorunlarımızın çözümü için bir kez sesleneceğimiz, törenlerimiz iptal ettik.

2014 yılı Mayıs ayı içerisinde halkımızda ve hastalarımızda bir farkındalık yaratabilmek ve verdiğimiz sağlık hizmetini daha görünür kılabilmek adına yoğun bir etkinlik programı tasarladık. Bu çerçevede “8 AVM VE 80 BİLBOARD’DA HALKIMIZLA BULUŞUYORUZ” sloganı ile “ECZACINIZA DANIŞIN SAĞLIKLI KALIN” temasını işlediğimiz farklı aktiviteler düzenledik. Bu aktivitelerde temel amacımız eczacının sağlık danışmanlığı konusunda vazgeçilmez olduğu gerçeğini bir kez daha gözler önüne sermektir. Hedefimiz ise her plat-

formda dillendirdiğimiz ve Avrupalı meslektaşlarımızın çok uzun süredir elde ettikleri “MESLEK HAKKI” mızı alabilmek için tüm toplumda bir destek oluşturmaktır. “SAĞLIK ÜRÜNLERİ SADECE ECZANEDEN ALINIR” sloganı ile gerçekten doğru ve güvenli sağlık ürününe erişmenin tek yolunun eczaneden geçtiğine vurgu yaptık. Eczane dışında alınacak herhangi bir sağlık ürününün doğuracağı sakıncalar hakkında bilgilendirmelerde bulunduk. Mesleki saygınlığımızın artması ve toplum sağlığı hizmetindeki rolümüzün önemini ortaya kayabilmek adına gerçekleştirdiğimiz etkinliklerimizin önümüzdeki süreçte tüm Türkiye’ye yayılarak devam etmesi, tüm eczacı odalarında eş zamanlı benzer ça-

İşmaların yürütülmesi mesleki kazanımlarımızın artması açısından büyük önem arz etmektedir.

14 MAYIS ETKİNLİKLERİMİZDEN BAZI DETAYLAR

• 2000'den Fazla Eczanemizi 14 Mayıs Eczacılık Günü Afişleriyle Donattık

Mayıs ayının ilk haftasından başlayarak tüm eczanelerimize iki adet 14 Mayıs Eczacılık Günü'ne özel hazırlanmış afişleri ulaştırdık. bu afişlerde "Eczacıınıza Danışın Sağlıklı Kalın" ve "Sağlık Ürünleri Sadece Eczaneden Alınır" temaları işlenmiştir. eczanelerin dış vitrinlerinde sunulan bu posterler ile 14 Mayıs Eczacılık Günü hakkında halkımızda farkındalık oluşturularak doğru mesajlar verilmesi amaçlanmıştır.

• Süper Lig Maçında 14 Mayıs Pankartı

Gençlerbirliği-Antalyaspor Süper Lig maçına sporcular sahaya "14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜ KUTLU OLSUN" pankartıyla çıktı. 10 Mayıs Cumartesi günü saat 20:00 da Lig TV den canlı yayımlanan maç sırasında sporcuların taşıdığı pankart stadyumdaki ve ekranları başındaki binlerce sporsever tarafından izlendi. Taraftarlar ve ekranları başında izleyenler nezdinde ,14 Mayıs günü hakkında önemli bir farkındalık oluşturulmuştur.

• Ankara'daki Alışveriş Merkezlerinde Açtığımız "Eczacıınıza Danışın Sağlıklı Kalın" Standlarında Sağlık Danışmanlığı Yaptık

Ankara'da bulunan ve halkın en çok ziyaret ettiği önemli 8 Alış Veriş Merkezinde (PANORA AVM, ANTARES AVM, TAURUS AVM , NATA VEGA OUTLET, OPTİMUM OUTLET, KENTPARK AVM , ATLANTİS AVM, GÖKSU AVM) kurduğumuz standlarımızda, 7 gün boyunca günde 12 saat kesintisiz sağlık danışmanlığı hizmeti verilmiştir.

Standlarımızda en az 1 eczacı, bir eczacı odası yöneticisi ve 2 stajyer eczacı görev almıştır. 300 den Fazla Meslektaşımızın Görev Aldığı Etkinlikte:

- Akılcı İlaç Kullanımı
- Beden Kitle Endeksi Ölçümü
- Kanda Karbon monoksit Oranı Ölçümü
- Sigarayı Bıraktırma Danışmanlığı
- Bitkisel Ürünlerin Doğru Kullanımı
- 14 Mayıs Eczacılık Günü'nün Tarihçesi
- Kan Basıncı Kontrolü
- Diğer Tüm Sağlık Konuları

Hususlarında sağlık danışmanlığı yapılmıştır. Toplumdaki herkes tarafından büyük ilgi gören ve çok farklı meslek gruplarından vatandaşlarımızın taktirini



toplayan bu etkinlikler için bizlere alışveriş merkezlerinin en güzel alanlarını ücretsiz tahsis eden AVM yöneticilerine buradan bir kez daha teşekkür etmek istiyorum. Umuyorum ki önümüzdeki süreçte toplum sağlığı açısından oluşturduğumuz bu işbirliği artarak

devam edecektir. Bir hafta olarak planladığımız, ancak Soma'da yaşanan facia nedeniyle 3 gün sonra sonlandırdığımız AVM stand etkinliklerimizde görev yapan tüm meslektaşlarıma ve stajyer eczacı kardeşlerime ayrıca teşekkür ediyorum.

• Başkentimizde 80 Billboardla Halkımızla Buluştuk

“Eczanedir?” temasıyla tasarladığımız ve eczacının sağlık alanındaki görevine ve önemine vurgu yaptığımız 5 farklı mesaj ileten billboard sunumlarımızda “14 Mayıs Eczacılık Günü Kutlu Olsun” sloganı, 1 hafta boyunca Ankara’daki halkımızla paylaşılmıştır. Billboard’lar önünde halkımızla sokak röportajları gerçekleştirerek hem 14 Mayıs Eczacılık Günü’nün farkındalığını arttırmaya çalıştık hem de toplumun eczacıya olan bakış açısını ve sağlık ürünlerini nerelerden aldıklarını belirlemeye çalıştık. Akılcı ilaç kullanımının önemine vurgu yapmak amacıyla “Çok İlaç Değil Doğru İlaç İyileştirir” temasıyla hazırladığımız görselimiz bir hafta boyunca Ankara’da bulunan hareketli billboardlarda (Megalight) da sergilenmiştir.

Tüm bu çalışmalarımızı bir film haline getirdik ve çok yakında sosyal medyada ve web sayfamızda halkımızla ve meslektaşlarımızla bunu paylaşacağız. Bu etkinliğimizi birlikte gerçekleştirdiğimiz ve bizlere billboard kullanımlarını ücretsiz sağlayan Ankara İl Sağlık Müdürlüğü’ne sonsuz teşekkür ediyoruz.

• 1000’den Fazla Eczacı Ve Eczacı Adayı Öğrencilerimizle Ata’mızın Huzurundaydık.

14 Mayıs sabahı saat 10:00’da Anıtkabir’de fakülte dekanlarımız ve öğretim üyelerimiz, TEB başkanı ve merkez heyeti üyeleri, meslektaşlarımız ve öğrencilerimizle birlikte Atamızın huzuruna çıktık. Soma’daki acının hüznünü en derinden hisseden 1000 den fazla katılımcının olduğu Anıtkabir ziyaretinde odamız tarafından dağıtılan beyaz önlüklerle oldukça anlamlı ve güzel bir görüntü oluşturduk.

Eczacının toplum sağlığındaki önemini hepimiz aslında çok iyi biliyoruz. Fakat bunu bilmek tek başına bize bir şey kazandırmıyor. Asıl olan yaptığımız işin önemini, gerekliliğini ve vazgeçilmezliğini çeşitli platformlarda bıkmadan usanmadan dillendirmektir. İşte biz Ankara Eczacı Odası yönetimi olarak 2014 yılından başlayarak fırsat bulduğumuz her ortamda bunun için çalışmayı, üretmeyi ve bunu kitlelerin beğenisine sunmayı amaç edindik.

Bu yıl Soma’daki acının gölgesinde geçirdiğimiz 14 Mayıs Eczacılık Günü’nü, umarım ki gelecek yıllarda, sorunlarını çözmüş, meslek hakkını elde etmiş, geçimini ilaç karlılığına değil de gerçekten verdiği sağlık hizmetinin karşılığı olarak alan bir mesleğin mensupları olarak daha demokratik, daha barışçıl ve daha paylaşımcı ortamlarda kutlamak dileğiyle saygı ve sevgilerimi sunarım.

ECZACI VAZGEÇİLMEZDİR...



14 Mayıs’ta Eczacılar Ata’nın Huzurundaydı...

Ankara Eczacı Odası ve Türk Eczacılar Birliği birlikte bu yıl ilk defa 14 Mayıs etkinliklerini birlikte düzenledi. Ankara’daki vatandaşları, hastaları, Eczacılık fakülteleri akademisyenleri ve öğrencilerini kapsayacak şekilde hazırlanan bu kapsamlı etkinlik haftası, 13 mayıs 2014 günü Soma’dan gelen acılı haber üzerine iptal edildi.

14 Mayıs sabahı Anıtkabir’de buluşan eczacılar, Ata’nın huzurunda saygı duruşu ve Anıtkabir Özel Defteri’nin imzalanmasının ardından, Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi’ne giderek saygı duruşunda bulundu ve etkinliklere son verildi.





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



www.nevzatecza.com.tr

Mesleğimizin Yüz Akı: Meslek Hakkı

Ecz. Mehmet AYDOĞAN

“Günümüze kadar Meslek Hakkı’nın gündeme gelmeme sebebi ise, bu hizmetin son yıllara kadar biz eczacılar tarafından karşılıksız olarak verilmesi ve yine biz eczacılar tarafından mesleki bir değer olarak ortaya koyulamamasındandır.”

Meslek Hakkı; Bir meslek erbabının, mesleğini icra ederken, mesleki bilgi ve becerilerini ya da sanatını ortaya koyarak yarattığı değer maddi karşılığıdır. Bu değer, eczacılık mesleğinin icrasında yüzyıllardır süregelen, bu mesleki hizmetin varoluşundan beri bilinen, bu hizmeti alan toplulukların sonuna kadar farkında olduğu ve faydalandığı ancak bir türlü adını koymadığı bir tanımlamadır. Günümüze kadar Meslek Hakkı’nın gündeme gelmeme sebebi ise, bu hizmetin son yıllara kadar biz eczacılar tarafından karşılıksız olarak verilmesi ve yine biz eczacılar tarafından mesleki bir değer olarak ortaya koyulamamasındandır.

Eczacılık; 20. yüzyılın başlarına kadar ilaç üretim tesislerinin olmadığı, eczacıların kendi laboratuvar şartlarında bilgileri dahilinde hazırladıkları (şurup, merhem, pilül vs.) ürünleri halk sağlığı hizmetine sunan ve havan eczacılığı diye de adlandırdığımız bir yapıdan, aynı yüzyılın ikinci yarısına varmadan seri üretimlerin yapıldığı ve satışa hazır ilaç formlarının var olduğu bir yapıya hızlı bir geçiş yapmıştır. Yani eczacılık, eczanelerde üretim eczacılığından fabrikasyon formlarının direkt hastalara verildiği eskisinden farklı bir eczane eczacılığına terfi etmiştir. Eczanelerde yapılan majistral ilaçların mesleki bilgi ve tecrübesi

azalırken, akılcı ilaç kullanımı, ilaç etkileşimleri ve uyumsuzlukları hasta takibi, hasta bilgilendirilmesi v.s. ögeleri, kısaca eczacının danışmanlık rolü ön plana çıkmıştır. 20.yüzyılın son çeyreğinde önce Amerika da sonrasında Avrupa da hasta odaklı danışman eczacılık kavramı ortaya atılmış ülkemizde de son yıllarda dillendirilmeye başlanmıştır. 1950’li yılların başından itibaren birçok Avrupa ülkesinde ve ülkemizde meslek ve nöbet hakkı kavramları çok kereler tartışılmış, kısmen de uygulama alanları bulmuştur. 21.yüzyıl başlarına geldiğimiz, yani yaşadığımız şu dönemde ise sağlık ve ilaç harcamalarındaki artış ve

Etkin ve etkili ilaç kullanımının sağlanması, eczacılık uygulamalarının en temel ögesidir. Mesleki sorumluluklarımız ve yetkinliklerimiz çerçevesinde tedavi yönetimine biz eczacıların aktif olarak katılımı; kullanılan ilaçların klinik etkinliğinin artırılmasını, hasta yararlanımının maksimal ölçeklere çıkarılmasını ve maddi anlamda ilaca ayrılan bütçenin efektif olarak kullanılmasını, yani ilaçta tasarrufu sağlamaktadır.

farmako ekonomik değişimler meslek hakkının geleceğin eczacılığında vazgeçilmez bir unsur olduğunu ortaya koymaktadır.

Dünya Sağlık Örgütü (W.H.O.) 1997 yılında eczacının güncel görev tanımlamasını yapmıştır. Bu tanıma göre eczacının görevleri; "hizmet sağlayan, hasta bakımında karar veren, sağlık ekibiyle iletişim kuran, lider, yönetici, yaşam boyu öğrenen ve yaşam boyu öğreten" şeklindedir. Avrupa Ülkelerinde Eczacılık Kanunlarına baktığımızda eczacının yükümlülükleri açıkça belirtilmiş ve bu kanunlar eczacının sağlık danışmanlığı hizmeti vermesini bir zorunluluk olarak net bir şekilde ortaya koymuştur.

Eczacıların, sağlıklı bireylerle ve hastalarla diğer sağlık çalışanlarına kıyasla devamlılığı olan bir ilişki içerisinde olduğu en önemli mesleki gerçeklerimizdendir. Eczane eczacılarının her an ulaşılabilir olması, hasta ve bireyin ihtiyaç duyduğu doğru bilgiyi sunabilmesi ve doğru yönlendirmeyi yapabilmesi, eczacılara duyulan güveni ortaya çıkaran ve artıran en önemli nedenlerdir. Etkin ve etkili ilaç kullanımının sağlanması, eczacılık uygulamalarının en temel ögesidir. Mesleki sorumluluklarımız ve yetkinliklerimiz çerçevesinde tedavi yönetimine biz eczacıların aktif olarak katılımı; kullanılan ilaçların klinik etkinliğinin artırılmasını, hasta yararlanımının maksimal ölçeklere çıkarılmasını ve maddi anlamda ilaca ayrılan bütçenin efektif olarak kullanılmasını, yani ilaçta tasarrufu sağlamaktadır. Bu avantajları doğuran günümüz eczacılığında meslek hakkı, tamamı ile ekonomik verilerle işleyen gelişmiş ve gelişmekte olan ülkelerin global bütçelerinde hızla yerini sağlamlaştırmakta ve kabul görmektedir.

Ülkemizde de 2013 yılında TEB 39. Dönem Merkez Heyeti tarafından "Meslek Hakkı Komisyonu" kurulmuş ve Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Üyesi Ecz. Murat Levent KOÇAK başkanlığında ve bölge eczacı odalarının verdikleri üyelerin temsiliyetiyle çalışmalarına başlamıştır. Komisyon; "Sağlık üretmek" gayesi ile eczacılık hizmetleri alanında hayata geçirilebilecek yeni uygulamaların ve bu uygulamaların finansal koşullarını oluşturacak yeni ekonomik modellerin tartışılması, modellenmesi ve yasal altyapısının kurgulanmasına yönelik çalışmaların yürütülmesi ilkesini benimsemiştir. Hedefini eczacıya ilaç fiyatlarından bağımsız yasal altyapısı oluşturulmuş bir gelir kaynağı sağlanması ve eczaneler arasında dengesizliğin giderilmesi, eczacının danışmanlık rolünün güçlendirilmesi, buna bağlı olarak mesleki saygınlığın ve güvenilirliğin artırılması, kutu başına ve reçete başına meslek hakkı alınması ve eczanelere kademeli olarak dağıtılması olarak belirlemiştir. Meslek Hakkı Komisyonu; Yurtdışındaki örneklerin (özellikle Avrupa) incelenmesi, eczacının mevcut gelir durumunu ortaya koyan bir araştırmanın TEB tarafından bağımsız bir kuruluşa yaptırılması, yapılacak bu çalışmada TEB, odalar ve eczacıların veri paylaşımına açık olması, meslek içi eğitim programları düzenlenmesi, bu eğitimlerin akredite kurumlarca verilmesi, eğitim çeşitliliğinin örgün ya da uzaktan eğitim gibi çeşitlilik sağlanarak yapılması, eczacının sürece ortak edilmesini ile birlikte ilaç tüketiminde katkı sağlanabileceğine dair çalışmalar yapılması (Akılcı ilaç kullanımında ve kronik hastalıkların takibinde eczacının rolü öne çıkartılması) konularında faaliyetlerini sürdürmektedir. Komisyon, meslek hakkı çalışmalarını sürdüürken paydaş Sağlık Bakanlığı, SGK ve Kanun Koyucu



Ecz. Mehmet AYDOĞAN / AEO Yönetim Kurulu Üyesi

kamu kurumları ile doğru adımların atılmasını, Ekonomi Koordinasyon Kurumu, Sağlık Bakanlığı, SGK, Eczacı Odaları, Basın Kuruluşları, Üniversitelerden destek alınmasını öngörmektedir. Yapılması gereken tüm bu işlerin gerçekleştirilmesi sürecinde Meslek Hakkı Komisyonuna, çizdikleri yol haritasında daha hızlı yol alabilmeleri için ülkemiz eczacıları olarak yaptıkları ve yapacakları tüm plan ve projelerinde sonuna kadar destek olmamız gerektiği gerçeğini de doğurmaktadır.

Eczacılar verdikleri ilacın nasıl, ne şekilde, ne zaman, hangi durumlarda v.s. kullanacağını hastalarına hep anlattılar, anlatmaya da devam edeceklerdir. Ancak bu bilgileri sadece o ilacı sattıkları için vermek zorunda değillerdir. Çünkü verdikleri tıbbi ve bilimsel bilginin, danışmanlık hizmetinin mesleki bir değeri ve bedeli vardır. Bizler gelişmiş ve gelişmekte olan ülkelerin birçoğunda uygulanan bu bedeli yani "Meslek Hakkımızı" istemeli, mücadelesini vermeli ve almamız. Eğer mesleğimizin geleceği adına bir şeyler yapmak istiyorsak, 12 bin eczacının yoksulluk sınırının altında kaldığı şu günlerde, günü kurtaracak politikalar yerine geleceğimizi kurtaracak projeler oluşturmalı ve bu projelere örgütlülük bilinciyle hep birlikte destek olmalıyız.

Saygılarımla.

Soma Kader Değildir!

Tüm ulusumuzu yasa boğan bu unutulmayacak kazanın tarihimize yeni bir “Kara” leke gibi sürülecek olması acıyken; alınmayan tedbirlerin ve ihmalkarlığın sonucunda yine ve yeniden ülkemizde insan hayatının pamuk ipliğine bağlı olduğunu tekrar “Tokat” gibi yüzümüze vurması daha acı verici olmuştur.

13 Mayıs 2014 salı günü tüm Türkiye gibi biz de Manisa’nın Soma ilçesinde bulunan kömür madeninde çıkan yangın nedeniyle işçilerin içeride mahsur kaldıkları haberi ile sarsıldık! 3 gün süren arama kurtarma çalışmaları sonucu 301 kişinin görev şehidi olduğu katliam niteliğindeki bu facia; Türkiye Cumhuriyeti tarihinin en büyük, Dünya tarihinin ise 4. büyük maden kazası olarak kayıtlara geçti, Ulusal yas ilan edildi ve tüm ülke olarak yasa büründük.

Tüm ulusumuzu yasa boğan bu unutulmayacak kazanın tarihimize yeni bir “Kara” leke gibi sürülecek olması acıyken; alınmayan tedbirlerin ve ihmalkarlığın sonucunda yine ve yeniden ülkemizde insan hayatının pamuk ipliğine bağlı olduğunu tekrar “Tokat” gibi yüzümüze vurması daha acı verici olmuştur.

Yaşanan bu maden katliamının tek ve acı gerçeği aslında şudur: o madende yeterli sağlık koşullarına uygun üretim yapılmamasının, çalışanların ve işverenlerin gerekli iş güvenliğiyle ilgili eğitim ve önlemin alınmamasının ulusumuza çok ağır mal olması ve Türkiye’nin özellikle siyasi alanda dış ülkelerdeki itibarının bir darbe daha almasıdır. İş güvenliği yasası ve Avrupa Birliği müktesebatı, bundan sonraki süreçte de yapılması veya uygulanması gerekenler ile de Avrupa uyum yasalarına imza atmamız gerektiği midir yoksa insana insanca değer verilmesi midir? Tüm bunların masaya yatırılıp iyice değerlendirilmesi gerekmektedir. Emek

denilen olay bir çırpıda görmezlikten gelinmemeli ve bunun yaşama aktarıcısı olan insanın, emekçinin hakkı verilmelidir. Artık 21. yüzyıl Türkiye’sinde yaşanmaması için yasa, kanun, yönetmelik gibi gerekli tüm önlem ve tedbirler alınmalıdır. Ama gelin görün ki maden ocağı giriş kapısının üzerinde “Önce İş Güvenliği!” yazısı olmasına rağmen gerekli tedbirlerin alınmadığı veya yeterli alınmadığı bir gerçektir.

Basından aldığımız haberler doğrultusunda Soma ile ilgili Enerji Bakanlığı, Çalışma Bakanlığı, Devlet Denetleme Kurulu başta olmak üzere devletin diğer kurumları ile birlikte adli ve idari inceleme ve soruşturma yapmaktadırlar. Umut edilen tek şey; insanın yaşama hakkının, insan haklarının en temel ve birincil ilkesi olduğunu hatırlayarak ve ruh kirliliğinden temizlenip vicdan olarak adlandırdığımız asil sese kulak vererek bir sonuca varılmasıdır. Bu soruşturmalar ve idari incelemelerin neticesinde dürüstçe madende çalışan, çalmayan, çırpmayan; tek hedefi evine ekmek götürmek kaygısındaki emekçinin bundan sonraki süreçte, iş ve can güvenliği olan çalışma şartlarına sahip olması ve evinden her gün ayrılırken helallik almadan ayrılması sağlanmalıdır.

“Bir ülkeyi tanımak istiyorsanız, insanların nasıl öldüğüne bakın.” der Albert Camus. Çünkü insanların ölüm şekilleri o ülkenin gelişmişliğini gösteren önemli faktörlerin başında gelmektedir. Okur-yazarlık oranı arttıkça; insanların doğal afetlerde ölüm sa-

yısı azalacak, yaşanan iş kazalarındaki kayıp sayısı belki de bir elin parmak sayısını geçmeyecektir.

Umut ediyoruz ki sadece maden ocaklarında değil, diğer iş alanlarında ağır şartlarda çalışan tüm emekçi kardeşlerimiz ölüm riskini kabul ettikleri, sustukları, seslerini çıkarmaya korktukları bu makus kaderlerini alaşağı edeceklerdir. Artık bundan sonra yapılacak tek şey yaraların sarılmasıdır. Bunun için de yapılacakların çok iyi belirlenmesi gerekmektedir. Buradaki en ciddi yaralanmalar ruhsal yöndedir. Psikolojik travmaların tedavisi oldukça zor ve uzun solukludur. Bu tedavide devlet kadar bireylere ve sivil toplum örgütlerine çok büyük görevler düşmektedir. Sağlığın emekçileri olarak biz eczacılar bu mücadelede en ön safhada yer alacağız. Bu amaçla üst örgütümüz olan Türk Eczacıları Birliği’nin başlatmış olduğu Soma’ya yardım çağrısına kulak kabartalım ve kayıtsız kalmadan destek olalım. Bu ülkenin sağlık neferleri olan siz meslektaşlarım inanıyorum ki bu görevi en iyi şekilde yerine getireceksiniz.

Saygılarımla.

Ecz. Süleyman GÜNEŞ
Ankara Eczacı Odası Başkanı

“Geleceğin yüksek ufuklarından doğmaya başlayan güneş, yüzyıllardan beri acı çeken milletlerin talihidir. Bu talihin artık bir daha siyah bulutlara bürünmemesi milletlerin ve onların önderlerinin dikkat ve özgüvenine bağlıdır.”

Mustafa Kemal ATATÜRK

Florame

Provence'den gelen organik g z ellik

Cilt Bakım Yağları

Argan Yağı



Kuru ve olgun ciltler için
Yenileyici ve onarıcı
Cilt kırılganlarına karşı etkilidir.
 abuk kınları tırnakları güçlendirir.
Yıpranmış saçları güçlendirir.

Jojoba Yağı



Tüm cilt tipleri ve sa  tipleri için
Dengeleyici, sebum salgısını düzenleyici
Akneli cilde uygundur. Çatlak ve çizgilerin
oluşumunu önlemek için kullanılır.

Tatlı Badem Yağı



Hassas ve kuru ciltler için, bebekler için
Besleyici ve yumuşatıcı
Hamilelikteki çatlakların engellenmesi
için uygundur. Yeni doğan bebeklerin
hassas ciltlerinde uygulanır. Dökülen
kırpiklerin güçlendirilmesinde etkilidir.

Yaşlanma Kar ıtı Bakım Yağı - iksir

 eriėindeki 14 çeşit organik bitkisel yağ içeriėi ile ya lanmaya ve ya lanma
belirtilerine karşı m kemm l c z m
Cildi besler, onarır, nemlendirir, cilde canlılık ve parlaklık verir.
Sabah ve ak am düzenli kullanım ile, cildinizdeki farkı ke fedin.

Masaj Yağları

Kas ve Eklem Rahatlatıcı Etkili

 eriėindeki 12 çeşit organik bitkisel yağ içeriėi ile vücudunuzdaki
tüm gerginliği alır ve yatı tır. Spor sonrası veya rahatsızlık
duydunuz bölgelere uygulayabilirsiniz.

Sakinle tirici Etkili

Özenle seçilen Portakal, Lavandin, Turunç yapraėı ve Papatya gibi
bitkilerin esansiy el yağlarından oluşturulan bu kar ım sizi rahatlatır
ve yatı tırırken,  eriėindeki Kayısı  ekirdeėi, Jojoba ve tatlı Badem
Yağları yağları ile cildinizi besler ve k r r.



Tüm Seçkin Eczanelerde

www.florame.com.tr



İl Sağlık Müdürü Sayın Dr. Seraceddin ÇOM'un Odamızı ziyareti

05.03.2014 Çarşamba günü, Ankara Eczacı Odası olarak İl Sağlık Müdürü Sayın Dr. Seraceddin ÇOM, Ankara İl Sağlık Müdür Yardımcısı Uzm. Dr. Muhammed AKSOY ve İl Sağlık Müdürlüğü Eczacılık ve Tıbbi Cihaz Şube Müdürü aynı zamanda Haysiyet Kurulu 2. Başkanımız Ecz.Nur Meral SEYFELİ Odamızı ziyaret etti.

Başkanımız Ecz. Süleyman GÜNEŞ, Genel Sekreterimiz Prof. Dr. Mustafa ASLAN, Saymanımız Ecz. Candan AYDOĞAN ve Yönetim Kurulu Üyelerimizin de bulunduğu görüşmede, eczane çalışma saatleri, eczane nöbetleri, eczane denetimleri ve bunlarla ilgili yaşanan sıkıntılar bir sunumla Sn. ÇOM ve diğer yetkililere ayrıntılarıyla aktarıldı.

Yapılan sunumda eczane denetim formunda güncelliğini kaybetmiş maddeleri ve meslektaşlarımızın denetimde karşılaştığı sıkıntılar görüldü.

Ayrıca, 14 Mayıs Eczacılık Günü ile ilgili, kamu spotları ve bilgilendirme ve sağlık broşürlerinin hazırlanarak halka duyurulması konusunda işbirliği teklifimiz çok sıcak karşılandı. Gerekli desteği vereceklerini iletti.

Sayın İl Sağlık Müdürü kendilerine aktarılan tüm konuları titizlikle inceleyeceklerini belirterek ortak çözüm yolları bulma konusunda çalışacaklarını söyledi.



Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Sn.Yadigar Gökalp İLHAN'ı makamında ziyaret

Yönetim Kurulu Başkanı ve üyelerimiz 12 Şubat 2014 Çarşamba günü kamuda çalışan eczacıların ve serbest eczane eczacılarının sorunlarını iletmek üzere Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Yadigar GÖKALP İLHAN'ı makamında ziyaret etti.

SGK'da çalışan meslektaşlarımızın özlük haklarının tartışıldığı ve çözüm önerilerinin sunulduğu görüşmede Başkanımız Süleyman GÜNEŞ;

- Medikal malzemelerin eczanelerden temin edilerek Medula Eczane Provizyon Sistemine alınması ve pilot uygulamanın Ankara'da başlatılması için Ankara Eczacı Odası olarak üyelerine düşen görevleri yapabileceklerini,
- Reçete başına alınan 'Reçete Hizmet Bedeli'nin artırılması ve tüm eczacılar için eşit hale getirilmesi,
- İlaç fiyat farkının da emekli maaşlarından kesilerek eczaneye aktarılması,
- Hekimlerin düzenledikleri e-reçetelerin ve raporların, elektronik imza ile yazılma zorunluluğu getirilmesi konuları Sayın Kurum Başkanına detaylarıyla aktardı.

Görüşmede ele alınan önemli konulardan bir tanesi de ülkemizde ruhsatlı olmayan ithal ilaçların özel sektör tarafından temin edilmesinin doğuracağı sorunlar ve eczacı açısından oluşturduğu rahatsızlık detaylarıyla konuşuldu.

SGK Başkanı Yadigar GÖKALP İLHAN, eczacıların sorunlarını bildiklerini ve kendilerine aktarılan tüm konuları titizlikle inceleyeceklerini belirterek ortak çözüm yolları bulma konusunda çalıştıklarını söyledi.

Diğer taraftan Sayın İlhan'a eczanede verilen sağlık hizmetinin geliştirilebilmesi için hazırladığımız öneriler tablo halinde sunuldu.



“Aromaterapi Uygulamalarında Klinik Çalışmalar” konferansı.

Sürekli Eğitim Merkezimiz tarafından düzenlenen, Eğitimciliğini Prof. Dr. Erdem YEŞİLADA'nın yaptığı “Aromaterapi Uygulamalarında Klinik Çalışmalar” konulu Meslek İçi Eğitim Programı 60 in üzerinde meslektaşımızın katılımı ile 01 Mart 2014 Cumartesi günü, Odamız 4. Kat Konferans Salonunda gerçekleştirildi.

Prof. Dr. Erdem YEŞİLADA, Uçucu yağların beyin ve algılama işlevleri üzerinde etkisi ve antimikrobiyal özellikleri hakkında meslektaşlarımıza geniş bilgi verdi.

Ayrıca, santral sinir sistemi üzerinde etkili uçucu yağlar, gastrointestinal şikayetlerde uçucu yağlar, bağışıklık sistemi, yaşlılarda ve dermatolojide aromaterapi gibi konular da Sn. YEŞİLADA tarafından meslektaşlarımıza slaytlar eşliğinde detaylı olarak anlatıldı.

Aromaterapi yönteminin uygulanmasında kullanılan değişik uçucu yağların etkilerini açıklayan deneyler ve klinik çalışmalarla eczacılarımızın bilgilendirilmesi amaçlanan eğitim eczacılar yoğun ilgi gösterdi.

AEO Başkanı Süleyman GÜNEŞ “Eğitimin tekrarlanması talebi değerlendirilerek en kısa zamanda yeniden düzenlenmesi sağlanacaktır.” dedi.





Kişisel ve Kurumsal İmaj ve Eczanede Beden Dili

“Kişisel ve Kurumsal İmaj ve Eczanede Beden Dili” konulu Meslek İçi Eğitim Programı, 01 Şubat 2014 Cumartesi günü, Odamız 4. Kat konferans salonunda gerçekleştirildi.

80'in üzerinde eczacının katılımı ile gerçekleştirilen eğitim yoğun ilgi gördü.

“Beden Dili” uzmanlığında eğitmenlik diploması almış, Atahan Eczanesi Sahip ve Mesul Müdürü eczacı Bengü ÖZDEMİR tarafından “Kişisel ve Kurumsal İmaj ve Eczanede Beden Dili” konuları işlendi.





Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Başkan Yardımcı Dr. Hüseyin YILMAZ'ı makamında ziyaret.

05.02.2014 Çarşamba günü Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Başkan Yardımcı Sn. Dr. Hüseyin YILMAZ, Başkanımız Ecz. Süleyman GÜNEŞ, Saymanımız Ecz. Candan AYDOĞAN, Yönetim Kurulu Üyeleri Ecz. Cem ÖZCİVANOĞLU ve Ecz. Mehmet AYDOĞAN tarafından makamında ziyaret edildi.

Ziyarette, Kurumda çalışan eczacılar arasından tarafımızca Kurum temsilcisinin belirlenmesi, süreç içinde Kurum eczacıları ile yapacağımız toplantıların planlanması ve 6308 sayılı yasaya ilişkin yönetmelik hakkında bilgi alışverişi görüşmelerinde bulunuldu.

Ayrıca, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Uluslararası İlişkiler Daire Başkanlığı'na atanan meslektaşımız Ecz. Eda CİNDÖĞLU'na kutlama ziyaretinde bulunuldu.



Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü İsmet KÖKSAL'ı makamında ziyaret.

18.02.2014 Salı günü, Başkanımız Ecz. Süleyman Güneş, Genel Sekreteri Prof. Dr. Mustafa ASLAN, Saymanı Ecz. Candan AYDOĞAN, Yönetim Kurulu Üyesi Ecz. Necdet ŞENBABA, Denetleme Kurulu Başkanımız Ecz. Müberra MEMİÇ; Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Dr. İsmet KÖKSAL'ı makamında ziyaret etti.

Ziyaret esnasında, medikal malzemelerin eczanelerden temin edilerek Medula Eczane Provizyon Sistemine alınması ve pilot uygulamanın Ankara'da başlatılması için Ankara Eczacı Odası olarak üzerlerine düşen görevleri yapabilecekleri AEO Başkanı Süleyman GÜNEŞ tarafından dile getirildi.

Reçete başına alınan 'Reçete Hizmet Bedeli'nin artırılması ve tüm eczacılar için eşit hale getirilmesi, ilaç fiyat farkının da emekli maaşlarından kesilerek eczaneye aktarılması,

Hekimlerin düzenledikleri e-reçetelerin ve raporların, elektronik imza ile yazılma zorunluluğu getirilmesi konuları Sayın KÖKSAL'a detaylarıyla aktarıldı.



Düğün

Ankara Eczacı Odası Haysiyet Kurulu Başkanı Eczacı İsmail BUĞDAYCI'nın kızı öğretmen Dilara BUĞDAYCI Maliye Bakanlığı Bütçe Uzmanı Hamza Bahadırhan ile 2 Şubat 2014 de Antares AVM Amade Nikah Salonu'nda evlendi. AEO Başkanı Süleyman GÜNEŞ ve Genel Sekreterimiz Sayın Prof. Dr. Mustafa ASLAN başta olmak üzere yönetim kurulumuzun tam kadro katıldığı törende güzel anlar yaşandı. Genç çiftimize sağlıklı mutlu yıllar diliyoruz.



“Kanser Tanı ve Tedavi Yöntemleri” Meslek İçi Eğitim Programı.

Eğitmenliğini Dr. Neşe CANOLER ve Tıbbi Teknolog Hatice ŞÖHRETLİ'nin yaptığı “Kanser Tanı ve Tedavi Yöntemleri” konulu Meslek İçi Eğitim Programı, 27 Mart 2014 Perşembe günü, Odamız 4. Kat Konferans Salonunda gerçekleştirildi.

Kolon, meme ve rahim ağzı gibi toplumda yaygın olarak görülen kanser türleri meslektaşlarımıza ayrıntıları ile aktarıldı.

Ailesel kanser olgularının ortaya konması, genetik analizlerin yapılması ve ailenin bu yönde uyarılmasının kanserden korunmada önemli yaklaşım olduğu belirtildi.

Dr. Neşe CANOLER, yanlış beslenmenin kanserli hücre oluşumuna olan etkisi ve kişilerin kendi kendine meme muayenesi yapmasının önemi ve uygulanması hakkında geniş bilgi verdi.

Sigara kullanımının %90 oranında kanser hücresi oluşumuna etken olduğunu söyleyen Sayın CANOLER, kanserden korunmanın; kansere neden olan faktörlerin ortaya konulması ve bunlardan uzak bir yaşam ile mümkün olacağını söyledi.

90 in üzerinde eczacının katılımı ile gerçekleştirilen program katılımcıların memnuniyeti ile tamamlandı.

Sağlığımız için aktif...

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



Bitkiler ve Mitolojik Hikâyeleri

Doç. Dr. Nilüfer ORHAN



Kırların ve çobanların tanrısı Pan çam ağacına dönüşen sevgilisi Pitys'in yanında

Aradan geçen yıllar benim fikirlerimi hayli değiştirdi. Bitkilere olan sevgim onları tanıdıkça, hikâyelerini öğrendikçe, doğadaki hayat döngülerini gördükçe daha da arttı. İşte biraz da bu sebeple, sizlere bu yazımda bitkiler hakkında anlatılan hikâyelerden, mitlerden bahsetmek istiyorum.

Haydi, şimdi yıllar önceye, fakülte günlerimize bir dönelim. Bir düşünün, o zamanlar en çok zorlandığınız ders hangisiydi? Sanırım birçoğumuzun cevabı ortak: Farmasötik Botanik. Gerek mesleğe hızlı bir giriş dersi olması, gerekse tanışık olmadığımız bir dil olan Latince ile karşılaşmamız yüzünden bu dersten korkmakta sanırım çok haklıydık.

Oysa aradan geçen yıllar benim fikirlerimi hayli değiştirdi. Bitkilere olan sevgim onları tanıdıkça, hikâyelerini öğrendikçe, doğadaki hayat döngülerini gördükçe daha da arttı. İşte biraz da bu sebeple, sizlere bu yazımda bitkiler hakkında anlatılan hikâyelerden, mitlerden bahsetmek istiyorum.

Tüm semavi dinler, Âdem ve Havva'nın yaratılıp cennet bahçesine konulduğunu anlatır. Tabii cennet onlar için, renk renk çiçeklerin açtığı, envai çeşit meyve ağaçları ile süslüdür. Yani bitkiler, insanoğlu için yaratılmış hediyelerdir. Mitolojide, tarım, bereket, mevsim tanrıları çıkar karşımıza. Tammuz olur bazen adı, Telepinu, Demeter, Ceres'tir veya İsis'tir. Bu inanışlar, insanların daha o devirlerde; doğa ananın bereketini görmesi, ona sevgi ve saygı duymaya başlamasının işaretidir. Doğanın üretkenliği ve güzelliği insanoğlunu etkiler. Ve günlük hayatta karşılaştıkları, kullandıkları bitkiler mitolojide sembol olarak kullanılmaya başlanır. Bu hikâyelerde sevilen kahramanlar yaşadıkları bir kaza veya cezalandırılacak bir suç sonucunda sevilen bir bitkiye dönüşür. Yüzyıllar sonra, bu mitolojik kahramanların adları bitkilerin Latince isimlerinin verilmesinde kullanılan bir kaynak olmuştur.

İşte bunlardan biri: Kırların ve çobanların tanrısı Pan, günün birinde peri Pitys'e âşık olur. Gel gelelim Boreas (poyraz) da Pitys'e âşıktır. Ancak peri kızı güzeller güzeli Pitys'in Pan'ı sevdiğini öğrenir poyraz. Bu kıskançlıkla peri kızını, kayalıklardan aşağı iter. Ancak bir mucize olur ve Pitys aşağı düştüğü an bir çam ağacına dönüşür. Sevgilisi Pan için ağladıkça akan gözyaşları da çamın üzerinden damlayan reçineye, çam sakızına dönüşür. Bu sebeple Pan, başında âşkı Pitys'i simgeleyen çamdan bir taç ile tasvir edilir.



Çiğdemler...

Ülkemizde defne olarak da tanınan Daphne'nin hikâyesi de aşk acısını konu alıyor. Mitolojide müzik, sanat ve güneşin tanrısı Apollon da aşk tanrısı Eros da ok atmada çok başarılıdır. Günün birinde Apollon, atıcılıktaki maharetlerini anlatıp Eros'u küçümser. Sinirlenen Eros, Apollon'a bir ders vermek ister, hemen iki ok hazırlar. Oklardan altın suyuna batırdığı, saplandığı kişiyi delice âşık edecektir. Apollon'a atar bu oku ki ırmak tanrısının kızı Daphne'ye âşık olsun. Diğer oku Daphne'ye atar ama bu ok güzel kızın Apollon'dan uzaklaşmasına, kaçmasına sebep olur. Apollon günlerce peşinden koşar âşkı Daphne'nin. Daphne artık kaçmaktan yorgun düşer, tanrılardan yardım diler. Tanrılar onun sesini duyar onu bir defne ağacına dönüştürür. Apollon sevdiği kızın hatırasını yaşatmak için defne yapraklarından bir taç yapar ve başına takar. Bu mit sebebiyle Apollon adına yapılan spor müsabakalarında şampiyonlar da defne yapraklarıyla taçlandırılırlardı.

Her bahar kırlarda gördüğümüz çiğdem bitkisinin Latince adı Crocus'dur. Bitki adını Yunan mitolojisindeki Krakos'dan alır. Kahraman savaşçı Krakos, bir dövüş sonrası kan kaybından ölür. Geçerken kanının döküldüğü yerlerde ise rengârenk çiçekler açar. Krakosun hatırasına bu çiçeklere Crocus (çiğdem) adı verilir.

Benzer bir hikâye baharın ilk günleri dağlarda açan dağ lalesi (Anemone) ve kan damlası (Adonis sp.) çiçekleri için de anlatılır. Yunan mitolojisinde Smyrna'nın oğlu Adonis, yılın 8 ayını Afrodit'le birlikte geçirmektedir. Ancak savaş tanrısı Ares de Afrodit'e âşiktir. Ares kıskançlığından bir domuz avı sırasında Adonis'i öldürür. Adonis'in kanının döküldüğü yerlerde kan kırmızı çiçekler açar. Bu mitte anlatılan çiçeklerin Adonis veya Anemon çiçekleri olduğu düşünülmüştür. Bu olayla bağlantılı diğer bir mite göre, Adonis'e âşık olan Afrodit, Adonis'in avda vurulduğu gün onun ölüm çığlığını duyar. Sevdiğini aramak için ormanda koşmaya başlar. Ayağına batan dikenler nedeniyle ayakları kanar ancak o âşkına kavuşma ümidiyle koşmaya devam eder. Kanı ile beyaz güller kırmızıya boyanır ve kırmızı gül tutkunun ve aşkın sembolü olur.

Kırların kırmızı renkli bir diğer çiçeği olan gelincikten de mitolojide sıkça bahsedilir. Ekinler arasında açtığından gelincik, tarım ve bereketin tanrıçası Demeter ile ilişkilendirilir. Rivayet bu ya, bereket tanrıçası Demeter (=Roma'daki adı Ceres) uykusuzluk çekmeye başlamış. Uykusuz ve yorgun olduğundan bitkilerin büyümesi, verimli olması için çabalamaya gücü

Tanrılar onun sesini duyar onu bir defne ağacına dönüştürür. Apollon sevdiği kızın hatırasını yaşatmak için defne yapraklarından bir taç yapar ve başına takar. Bu mit sebebiyle Apollon adına yapılan spor müsabakalarında şampiyonlar da defne yapraklarıyla taçlandırılırlardı.

yetmemiş ve kıtlık başlamış. Bunu gören Somnus, bitkilerden bir karışım yapıp Ceres'e vermiş. Ceres ilacı içer içmez derin bir uykuya dalmış. Uyandığında kendisini çok zinde hissetmiş, tüm enerjisini tarlada büyümeye çalışan mahsule yoğunlaştırmış. Kıtlık bitmiş ve rekor rekor kırmış. Çiftçiler mısır ve hububat tarlalarında ne zaman gelincik görseler Ceres'i simgeleyen bu çiçeğin mahsullerini arttıracığına inanır ve gelincikleri asla koparmazlarmış. Bu sebeple gelinciğe "corn poppy veya corn rose" adı verilmiştir.

Yunan mitolojisinde Narkissos, yakışıklı ancak âşka inanmayan ve ona âşık olanlarla dalga geçen bir delikanlıdır. Güzeller güzeli Ekho (yankı) da Narcissos'a âşık olan perilerden biridir. Ancak Narcissos onun aşkına karşılık vermez. Ekho, âşkından muma döner ve eriyip yok olur, sadece sesi kalır. Narcissos, reddedilen sevgilisinin lanetine uğrayınca bir pınarda gördüğü kendi yansımasına âşık olur. Tutkusunun çıkış yolu olmadığını anlayınca ölür ve bedeni nergis çiçeğine döner. Birçok tarihi tabloda Narkissos, kendi görüntüsüne bakarken betimlenir. Nergis çiçeğinin Latince adı olan Narcissus'un adı da, kendini beğenmiş, âşık anlamındaki narsist kelimesi de bu mittan köken alır.

İşte hepimizin tanıdığı bitkilerden birkaçının hikâyesi böyle. Tabii bitkilerle ilgili mitler ve hikayeler sadece bu kadar değil. Bu konuda yayınlanmış Sel Yayıncılık'tan Deniz Gezgin'in Bitki Mitos'ları adlı kitabını ben çok beğendim, sizlere de önerebilirim. Çiçekler gibi renkli günler geçirmeniz dileğimle...



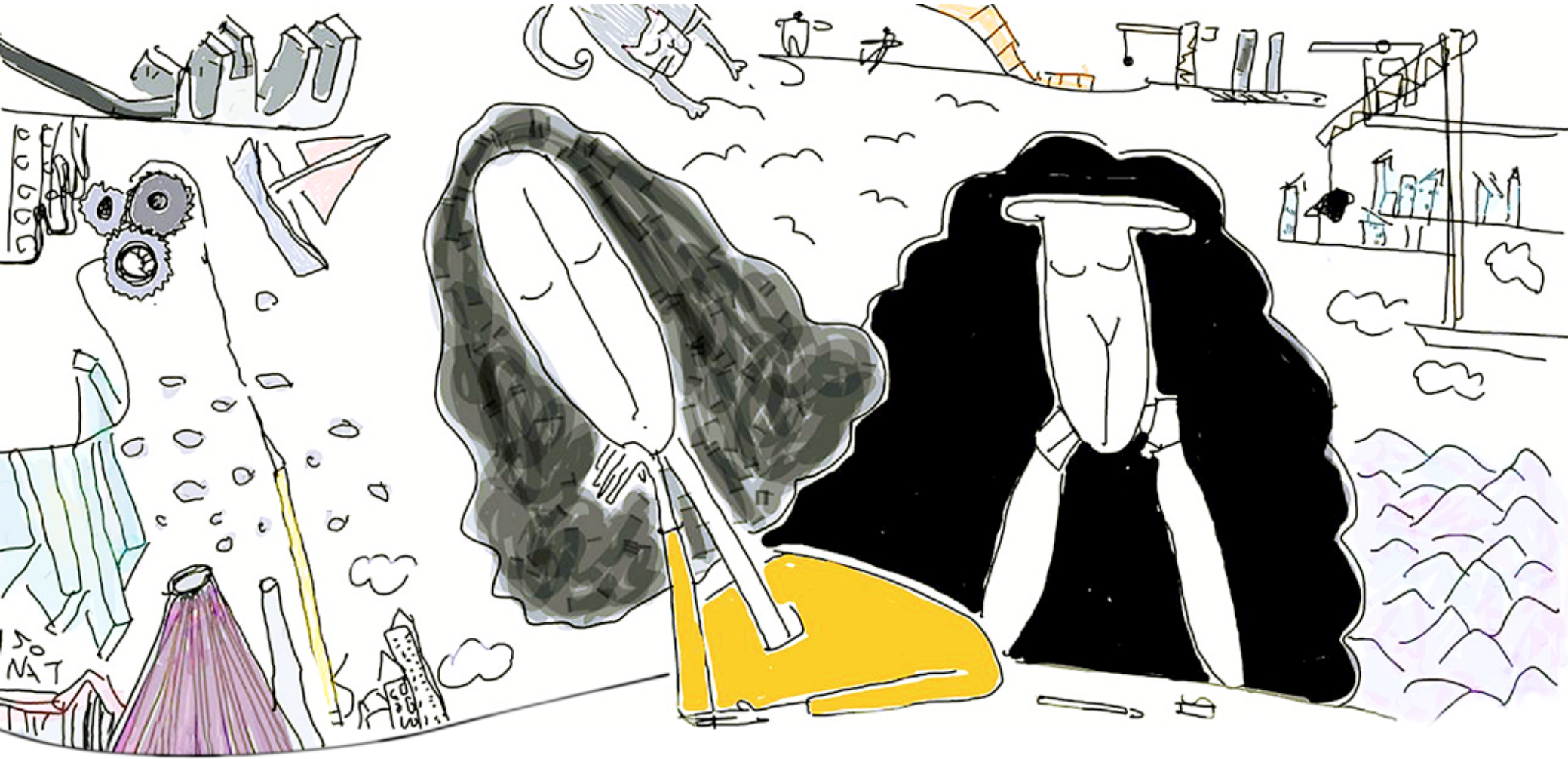
Adonis'in kanından doğduğuna inanılan Anemon (dağ lalesi) çiçekleri



Adını Adonis'ten, rengini Adonis'in kanından alan Adonis (kan damlası) çiçeği



Tarlaları süsleyen, mitolojide tarım ve bereket tanrıçası Demeter'in simgesi, gelincikler



Uyuma(k)!



Eczacı
Cem ÖZCİVANOĞLU
AEO Yönetim Kurulu Üyesi

“Uykuya dalmak için en önemli etkenlerden birisi de iç huzuru yakalamış olmaktır.”

Uyuyabilmek, uykuya dalmak , canlılara bahşedilen en güzel hediyelerden birisi olmalı.

Çeşitli türleri vardır uykunun. “Şekerleme” denilen kısa olanıdır. “Kestirmek” de denilir. “İçim geçmiş” diyenlere de büyüktür diye saygı duyulur.

Bir programı seyredirken uyuya kalıp, aynı programın gece yarısından sonraki tekrarında uyanıldığında kısa süre kestirilmiş sanılan, saate bakınca uyanılan uykusu şekli, televizyonun karşısında uyuklama sınıfına girer. Bence pek güzeldir.

Uyumalarına göre insanları iki şekilde tanımlamak mümkündür. İlk sınıfa girenler, belli saatleri ge-

lince gidip yatabilenlerdir. Bunlarda kendi arasında ikiye ayrılır. Kitap okuyarak uyumaya hazırlananlar. Doğrudan ışığı kapatıp yatanlar.

İkinci sınıfa girenler ise, belli bir saat bilmezler. Bazen erkenden uyuklamaya başlarlar. Bazen geç saatlerde. Ortak özellikleri, yataklarına uyur halde gitmeleridir.

Tanımlama dışında bir grup daha vardır. Her şartta uyuyabilenler. Bu gruptakiler Derste uyurlar. Başlarını masaya koyunca uyurlar. Toplantıda uyurlar. Uyanınca da, hiçbir ayrıntı kaçırmamış gibi davranırlar. “İçim geçmiş” derlerse, saygı görürler. Araç kullanırken uyuduklarında gazetelere haber olurlar.

“Uyumak bedenen iyidir. Uyutulmak ise uyku kaçırır.”

Bu gruptakiler, sanki görünmez bir ergonomik yatağı yanlarında taşıyorlar gibi davranırlar.

Uykuya dalmak için en önemli etkenlerden birisi de, iç huzuru yakalamış olmaktır. Zihni meşgul edecek olumsuz düşüncelere sahip iseniz vay halinize! Bu yüzden olsa gerek, “Bebek gibi uyumak” denilir. En olumsuz düşüncesi bebeklerin, “Bizim emzik nerede?” olsa bile, ebeveynleri zaten çoktan vermiştir emziği.



“Uyuyan devi uyandırmak” diye bir deyişte vardır kültürümüzde. Birisinin aklına bir şeyi getirmek istemediğimizde kullanılır bu cümleyi. Biraz çelişkili bir deyiştir bu. Uyandığında aklına gelecekse zaten biliyor demektir. Olsa, olsa uyanma saatini uzatmak mümkündür. Uyku ile alakası yok ama, “Korkunun ecele faydası yoktur.” deyişi buna bir cevap olabilir.

Her ne kadar bazen, “uyumayın”, “uyanık olun” diye öğütleri duysak ta, uyumak güzeldir. Ancak, mecazi anlamda uyumamakta gereklidir. “Uyanık ol” cümlesinden “hakını koru, ama kimseye de haksızlık yapma, hakkından fazlasını isteme” zihin yapısını oluşturmak koşulu ile uyanık olmak gereklidir. Gereklidir ama, uyanık olsan da her zaman başarılı olabilmek mümkün değildir.

Zihninizde canlandırın, eczacısınız... Üstelik eczaneniz var! Bir de “Cuma düşüşleri” diye kanıksanmış bir olgunuz. Biliyorum. Artık bu konuyu düşünmek istemiyorsunuz. Düşünseniz, uykunuza zarar. “Sadece keseme zarar olsun, canım sağ olsun” dediğinizi duyar gibiyim. Haklısınız. İlacı aldığınızdan daha ucuza olsa bile, zararına hastanıza veren sizsiniz. Zira, sizin vicdanınız uyanık. Sizin gibi doğrudan hasta ile muhatap olmayanlar “zarar ediyorum” diyebilirler. Siz bunu düşünmezsiniz bile. Zarar eder o ilacı yine de, karşınızda bekleyen hastanıza verirsiniz. Mevzuata güvenirsiniz. Stok zararım karşılanacak diye beklersiniz. Ancak, zararınızın üzerine “Uyuyan devi uyandırmayalım” diye yatarlar. Kendilerince uyuturlar.

Uyumak bedenen iyidir. Uyutulmak ise uyku kaçırır. Uyutulmamak için hiç kimse hakkından feragat etmemelidir. Uyutulma söz konusu olunca “Uyuyan yılanı zorla uyandırmak” deyişinin uygulanması gerekebilir. Sonuç alınmıyor gibi gözükse de, sorunlar



unutturulmamalıdır. “Yaz, çiz, konuş. Hepsi boş...” denilmemelidir. Hatırlatılması muhakkak gerekir. En azından uyutamadıkları bilinir. Bu nedenle, eczacılık mesleğinin kronikleşmiş sorunlarından olan ve doğrudan eczane eczacılarının hanesine eksi olarak yazılan, stok zararlarının unutturulmaması için her platformda çaba gösterilmeli, hukuk yoluna başvurmadan vazgeçilmemelidir.

Kamuda görev yapmakta olan meslektaşlarımızın maaşları arasındaki eşitsizlikte unutturulmamalıdır. Zira, son günlerde bu eşitsizliğin bütün maaşların düşük seviyede eşitlenmesi yoluyla çözümü konuşulmaya başlandı. Bazı meslektaşlarımızın izin, istirahat, doğum izni gibi nedenlerle mesaiden ayrı kalan zamanları için kesintiler yapılması söz konusu. Aldıkları maaşlarına güvenerek, ev almak için borçlanan meslektaşlarımızın borçlarını ödeyebilmeleri için sebebi ne olursa olsun izinlerinden vazgeçmeleri söz konusu. Kamuda çalışan bütün meslektaşlarımızın özlük haklarının azamıde değil asgaride birleştirilmesi için, asgari seviyede maaş alan meslektaşlarımızın bu sorununun uyutulmaması için, eczacı odalarının, Türk Eczacıları Birliğinin konunun ısrarlı takipçisi olması çok önemlidir.

Hatırlatırım !

Mecazen uyumayalım, uyanık olalım. Ancak, unutmayalım gerçek anlamda iç huzuru ile uyuma(k) güzeldir...

Saygılarımla...



Dermokozmetikler

Prof. Dr. Mehtap UYSAL

Mehtap Uysal: Dermokozmetik nedir; Kozmetik ürünlerden farkı nedir? Bir ürünün dermokozmetik olabilmesi için gereken özellikler nelerdir? Dermokozmetiği kimler kullanabilir? Çocuklarda dermokozmetik kullanımı hakkında bilmemiz gerekenler nelerdir?

Yeşim Kaymak: Dermokozmetikler; derimizde yaşadığımız leke, akne, nemsizlik, kırışıklık, elastikiyet kaybı, hassasiyet, allerji, ekzema gibi problemlerin azalmasına yardımcı olan, vücudumuzda ve doğada doğal olarak bulunan etken maddeler içeren krem, jel, köpük ve serum formunda ürünlerdir. Dermokozmetikler, dermatolojik testlerden geçirilmiş özel maddelerle yapılmışlardır. Bunlar ciddi şirketler

tarafından ilaç hassasiyetiyle bütün kontrolleri, allerjik testleri yapılarak piyasaya verilmektedir. Kozmetikler ise daha çok içlerinde parfüm, renk verici maddeler içeren, hoş görünümlü, hoş kokulu ürünlerdir. Oysa dermokozmetikler koku ve renk maddesi konmaksızın, dolayısıyla allerji ihtimali minimuma indirilerek hazırlanır. İlaç ve kozmetikler arasında yer alan bu ürünler, birçok kozmetik ürüne oranla çok daha sağlıklı, ciltle uyumlu ve etkilidirler. Kozmetik ürünlerin etkinliklerini klinik testler ile kanıtama zorunlulukları yoktur. Hiç bir kozmetik ürün belirli bir deri problemi üzerinde spesifik tedavi ya da tedaviye destek olma yeteneğine göre üretilmez. Dermokozmetik ürünler ise mutlaka bir deri probleminin çözümüne yönelik

doğrudan ya da dolaylı etki üzerine formüle edilir ve bu amaçla kullanılır. Kozmetik ürünlerde yine mineral yağlar, paraben gibi sağlığımızı tehlikeye atan maddeler kullanılabilmektedir.

Özellikle daha hassas ciltler ve bebekler için üretilen ürünlerin daha doğal olmaları gerektiği prensibiyle daha doğal nitelikte üretilirler. Bebeklik ve çocukluk döneminde deri bakımında, nazik bir temizlik, uygun hidrasyonun sağlanması, özellikle intertriginöz alanlar denilen kolaltı, kasık gibi alanlarda maserasyonun ve tahrişin önlenmesi, iritan ve allerjik maddelerden kaçınılması ve güneşten korunma esas prensipleri oluşturur. Deri pH'sıyla uyumlu, nötral

pH'da temizleyiciler kullanılmalıdır. Bu dönemde vazelin, parafin, lanolin, bitkisel-mineral yağ, Hindistan cevizi yağı, yer fıstığı yağı, hardal tohumu yağı içeren nemlendiriciler kullanılmalıdır.

M.U.: Dermokozmetik ürünler hangi yollardan kullanılabilir; genel bir algı olarak sadece haricen mi kullanılırlar? Dermokozmetik kullanımında süre nedir? Sadece şikayet ortadan kalkıncaya kadar mı kullanılırlar? Koruyucu tedavi amacıyla kullanılan dermokozmetikler hangileridir?

Y.K.: Dermokozmetik ürünler derimiz, saçlarımız ve tırnak bakımımız için kullanılmaktadır. Dermokozmetik kullanımının bir süresi yoktur. Yakınmalar ortadan kalkana kadar mutlaka, sonrasında ise devam ürünleriyle kullanımları sürdürülmelidir. Koruyucu amaçlı nemlendiriciler, güneşten koruyucular ve anti-aging ürünler kullanılmaktadır.

M.U.: Dermokozmetik kullanımı mevsimsel olarak farklılıklar gösterir mi; Örneğin kış ve yaz aylarında kullanılacak dermokozmetikler farklıdır;

Y.K.: Yaz aylarında daha çok güneş ışınlarına maruz kalıyoruz. Aşırı güneşe ve UV ışınlarına maruz kalan ciltler, cilt lekelenmeleri ve cilt kanserine karşın savunmasız hale gelmektedir. Zararlı UV ışınlarına karşı güneşten koruyucu koruma faktörü içeren ürünler kullanmalıyız. Güneş ürünlerini herkesin sadece yazın değil kış aylarında da kesinlikle kullanması gerekir.

Kış aylarında ise soğuk ve nemsiz havadan korunmak için daha yoğun nemlendiricilere ihtiyaç duyulmaktadır.

M.U.: Dermokozmetiklerin içerdiği etken maddeler genelde hangi bileşiklerdir? Bu etken maddelere karşı gelişecek allerjik reaksiyonlar nasıl tespit edilebilir; ? Yan etkileri var mıdır; nasıl ortadan kaldırılabilir?

Y.K.: Dermokozmetikler cildin ihtiyacına göre hazırlanmış etkin dozda ve oranda mineral, ko-enzim, protein, vitamin, koruyucu, besleyici, leke açıcı, yağ dengeleyici vb. içermektedir. Cildin doğal biyolojisiyle % 100 uyumlu, tamamen ciltte bulunan içeriklerinden oluşan, cilt problemlerine çözüm bulan doğru ürünler kullanılmalıdır. Bu ürünleri kullanmaya başlamadan önce özellikle cilt tipinin belirlenmesi önem taşır. Dermatologlar, eczacılar, dermokozmetik eğitimi almış



Doç. Dr. Yeşim KAYMAK

Güneşin sağlığa zararları konusundaki toplum bilinci gün geçtikçe artmaktadır. Ayrıca güneş koruyucuların faydaları yanı sıra zararlı etkileri olabileceği konusunda da tartışmalar devam etmektedir.

uzmanların tavsiyeleri doğrultusunda ürünler alınmalı, sabırlı ve düzenli olarak kullanılmalıdır. Buna rağmen nadir de olsa deride kuruluk, kızarıklık, kaşıntı, allerji, ekzema ve milia komedon oluşumu gibi yan etkileri de olabilmektedir. Böyle bir yan etkiyle karşılaşıldığı takdirde mutlaka tekrar dermatoloji uzmanına başvurulmalıdır.

M.U.: Dermokozmetik kullanımı yaşa bağlı olarak değişir mi? Hamilelerde ve bebeklerde dermokozmetik kullanımı ile ilgili öneriler nelerdir.

Y.K.: Gebelik dönemi bir kadın için en hassas dönemdir. Hamilelik için en riskli dönem ilk üç aydır. Güneş koruyucular, nemlendiriciler, gebeliğin her döneminde kullanılabilir ama leke açıcı ürünler kullanılamaz. Oluşabilecek çatlaklar için, erken dönemlerde panthenol içeren nemlendiriciler, karın bölgesi büyümeye başladıktan sonra ise özel çatlak kremleri kullanılabilir.

Bebek ve çocukların hassas ciltleri için geliştirilen, nemlendirici-koruyucu ve yumuşatıcı etkilere sahip hassas bakım ürünleri kullanılmalıdır. Bebek ve çocuk cildi ile aynı seviyede fizyolojik PH içermelidir. Paraben içermemeli, hipo alerjenik olmalıdır.

M.U.: Güneş koruyucuları kullanmak neden önemlidir? Bilinçli güneş koruyucusu kullanımı nasıl olmalıdır

Y.K.: Güneşin sağlığa zararları konusundaki toplum bilinci gün geçtikçe artmaktadır. Ayrıca güneş koruyucuların faydaları yanı sıra zararlı etkileri olabileceği konusunda da tartışmalar devam etmektedir. Tüm tartışmalara rağmen doğru seçildiğinde ve kullanıldığında güneş koruyucuların en etkin ve güvenli koruma yöntemlerinden biri olduğunu unutmamak gerekir.

Güneşten bize ulaşan ve gözle görünmeyen ışınlar ultraviyole ışınları olarak adlandırılır. UVB ışınları güneş yanığından sorumlu dalga boyudur. UVA ışınları ise derinin daha derin tabakalarına kadar ulaşabilir. Her iki dalga boyu da deri kanserini ve deri yaşlanmasını artırır. Güneş koruyucularının üzerinde yazan güneş koruma faktörü (SPF) ürünün UVB'den ne kadar koruduğunu gösterir. Hem UVA hem de UVB dalgalarına karşı geniş etkili koruyucu olması çok önemlidir. En az koruma faktörü 30 (SPF 30) olan bir ürün seçmek gerekir. Cildi yağlı olanlar jel veya yağsız ve su bazlı ürünleri, kuru ciltli kişiler krem bazlı ürünleri seçebilir. Vücut korumasında ise spreyl ürünlerin kullanımı daha pratik olabilir. Suya dayanık-

lı ürünler terleyince ve suda etkinliklerini daha uzun devam ettirebilirler. Güneş koruyucular içeriklerine göre kimyasal ve fiziksel koruyucular olarak iki gruba ayrılırlar. Fiziksel koruyucular güneş ışınlarını yansıtan titanyum dioksit ve çinko oksit gibi mineral filtreler içerirler. Mineral içerikli ürünler daha az kimyasal içerdikleri için bebek ve gebelerde tercih edilebilir. Çocukluk çağında geçirilen güneş yanıkları deri kanseri riskini arttırmaktadır. Bu nedenle çocukların güneşten korunmaları çok önemlidir. Güneş koruyucuların güneşe çıkmadan 15-30 dakika önce uygulanmaları gerekir. Güneş koruma faktörü en az 30 olmalıdır. Ürünün kutu üzerinde yazan faktör kadar koruyabilmesi için kalın tabaka olarak sürülmesi gerekir. İki saatte bir tekrar sürülmeleri gerekir. Yüzme ve kurulanma sonrasında tekrar sürülmeleri gerekir. En önemlisi güneş koruyucular bize gereksiz bir güven vermemeli ve güneşte kalma süremizi arttırmamalıdır. Güneş koruyucuların içindeki kimyasal maddeler özellikle PABA (paraaminobenzoik asid) ve oksibenzon egzamaya veya güneş allerjisine neden olabilir. Bu nedenle derisi alerjik veya hassas kişiler ve güneş alerjisi olan kişiler mineral filtre içeren koruyucuları tercih edebilirler.

M.U.: Cilt lekelerinin giderilmesinde hangi etken maddeleri içeren dermokozmetikler uygundur ? Bu amaçla kullanılan dermokozmetiklerin kullanımında dikkat edilmesi gereken hususlar nelerdir? her mevsimde kullanılırlar mı? nasıl yan etkileri var mıdır?

Y.K.: Güneş lekesi yani lentigo çillerle karışan bir deri renk bozukluğu hastalığıdır. Güneş lekesi cildin daha koyu renklidir. Yaz kış deride kalır. Yaz aylarında rengi koyulaşır. Özellikle açık tenli kişilerde güneşe maruz kalan deri alanlarında görülür. El sırtı, yüz, omuz, sırt ve göğüs ön yüzde ortaya çıkar. Özellikle güneş yanıklarından sonra, sırt, omuz ve gövdede derinin soyulmasını takiben yaygın bir şekilde deride belirebilir.

Hormonların etkisiyle oluşan hamilelik lekeleri yani melasma, hamileliğin ikinci üç aylık döneminde ortaya çıkar ve son üç aylık dönemde biraz daha belirginleşir. Koyu tenli kişilerde daha sık ortaya çıkar. Genellikle yanaklar, alın ve üst dudaklarda yerleşmişlerdir.

Gebelik lekeleri, tedavisi zor lekelerden biridir. Hamilelik lekelerinin bir bölümü, hamilelik bittikten sonra yavaş yavaş kaybolur. Gebelik lekelerinin yüzeysel olanları peeling ve krem tedavilerine iyi cevap verir. Leke çıkarıcı ürünlerin içinde hidrokinon, kojik asit,



C vitamini gibi maddeler vardır. Bu ürünlere karşı en sık rastladığımız reaksiyon deride kızarıklık olmasıdır.

M.U.: Antiajıng dermokozmetikler genelde hangi etken maddeleri içerirler? Hangi yaşlarda bu ürünlerin kullanılmaya başlanması uygundur.

Y.K.: Derimizde yaşlanmaya bağlı, kollajen, elastin ve bağ dokusunu oluşturan hyalüronik asitte azalma meydana gelir. Anti-aging yani yaşlanma karşıtı ürünler, bu eksiklikleri yerine koymayı hedefler. Anti-aging ürünler hem gündüz kullanılan nemlendiriciler, hem de gece özel bakım kremleri şeklindedir. Cildin sıklık ve elastikiyetini artıran, kollajen dokuyu canlandıran, cilde ışıltı ve canlılık veren ürünler şu an en popüler ürünler kategorisindedir. İçeriğinde alfa hidroksi asitler, C ve E vitamini, retinol, koenzim Q-10 ve anti-oksidanlar vardır. Bakır, magnezyum ve çinko da nemi ciltte tutma özelliğine sahiptir. C vitamini bağ dokusunu gerginleştirir ve elastikiyetini sağlayan ve yaşlanmayla birlikte azalan kollajen yapısının bozulmasını geciktirir. Bir hormon takviyesi olan phyto-östrojenin de kollajen üretimini artırıcı etkisi vardır. E vitamini kısa yaşam süreli agresif moleküller olan serbest radikalleri yakalarken, cildin erken yaşlanmasına neden olan nikotin, ilaçlar ve UV ışınlarının olumsuz etkilerini yok eder. Termal sular ise cildin kendi koruma kalkanını kuvvetlendirir. Bu ürünleri 30'lu yaşlardan itibaren yani ilk kışkıklıkların görülmeye başlamasından itibaren kullanmak gerekmektedir. Birkaç damla ya da küçük bir parça temiz bir cilde sabah-akşam uygulanmalıdır.

Derimizde yaşlanmaya bağlı, kollajen, elastin ve bağ dokusunu oluşturan hyalüronik asitte azalma meydana gelir. Anti-aging yani yaşlanma karşıtı ürünler, bu eksiklikleri yerine koymayı hedefler. Anti-aging ürünler hem gündüz kullanılan nemlendiriciler, hem de gece özel bakım kremleri şeklindedir.

Doç. Dr. Yeşim Kaymak

1972 Ankara doğumluyum. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1996 yılında mezun oldum. Dermatoloji ihtisasımı S.B. Ankara Hastanesi'nde 2000 yılında tamamladım. O yıldan itibaren Gazi Üniversitesi Merkez Kampüs Polikliniği'nde çalışmaktayım. 2010 yılında doçent oldum. Yurtdışı ve yurtdışı pek çok yayınlam ve kongre katılımım bulunmaktadır. Kozmetik uygulamalar ve lazer uygulamaları konusunda 10 yıldan fazla bir tecrübeye sahibim. Evli ve iki çocuk annesiyim. Resim, heykel, sinema hobilerim arasında yer almaktadır.

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.



Cumhuriyetin ilk Eczacılık Fakültesi olarak 53 yıllık süre içinde önemli sorumluluklarını yerine getirmiş olan Fakültemiz son olarak kapsamlı bir Eczacılık Müzesini kurmak için çalışmalar yapmıştır. Yaklaşık 25 yıldır sürdürülen bu çalışma sonucunda toplanan eserler, ilaçlar ve eczacılık mesleğinin icrasında kullanılan cihaz ve malzemeler Fakültemizde sergilenmiştir.

Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi

Eczacılık Müzesi

Prof. Dr. Mehtap UYSAL

Türkiye'nin gerçek anlamda ilk Eczacılık Müzesini bizlere kazandıran Ankara Üniversitesi'nin bu anlamlı ve özel çabasının öyküsünü sayın Dekanımız Prof. Dr. Maksut COŞKUN'dan dinleyelim.

Cumhuriyetin İlk Üniversitesi olan Ankara Üniversitesi 1946 yılında kurulmuştur. Yine Cumhuriyetin ilk üniversitesi bünyesinde Türkiye'nin ve Cumhuriyet'in ilk Eczacılık Fakültesi olarak Fakültemiz 1960 yılında kurulmuştur. Yani Fakültemiz, Türkiye'nin bu eğitimi veren ikinci kurumu ancak Fakülte unvanı ile kurulan ilk Eczacılık Fakültesi'dir.

Üniversitemizin 9. Fakültesi olarak kurulan Fakültemiz Türkiye'nin ilk Eczacılık Fakültesi olması bilinci ile önemli başarılar elde etmiş ve her zaman bunu sürdürmenin gayreti içinde olmuştur.

Cumhuriyetin ilk Eczacılık Fakültesi olarak 53 yıllık süre içinde önemli sorumluluklarını yerine getirmiş olan Fakültemiz son olarak kapsamlı bir Eczacılık Müzesini kurmak için çalışmalar yapmıştır. Yaklaşık 25 yıldır sürdürülen bu çalışma sonucunda toplanan eserler, ilaçlar ve eczacılık mesleğinin icrasında kullanılan cihaz ve malzemeler Fakültemizde sergilenmiştir.

Eczacılık Müzemiz üç kısımdan oluşmaktadır: İlaç Müzesi; Osmanlı Dönemi ile Cumhuriyet'in ilk 30 yılında kullanılan hazır ilaçlar, ilaç yapımında

kullanılan ilaç hammaddeleri ve bitkilerden hazırlanan ekstreler yer almaktadır. Yaklaşık 1000'e yakın nesne burada sergilenmektedir.

Cihaz Müzesi; Fakültemiz kuruluşundan beri kullanılan ancak değişik nedenlerden dolayı kullanım dışı kalmış cihazların da bulunduğu bir müzedir. Bu cihazların küçük olanları özel yaptırılan dolaplarda büyük olanlar ise açıkta sergilenmektedir.

Müzemizin bu kısmında mikroskoplar, teraziler ve ilaç analizi ve araştırmalarda kullanılan değişik cihaz ve aletler yer almaktadır.

Her iki müze daha önceki yıllardan beri hizmet vermekte olup yeniden düzenlenen mekanlarda sergilenmeye başlamıştır.

Müze Eczane; Eczacılık Müzesi'nin üçüncü ünitesini oluşturmaktadır. 1900'lü yılların bir eczanesi canlandırılmıştır. Müze Eczane iki kısımdan meydana geliyor. Majistral diye bilinen elde yani eczanede yapılan ilaçların hazırlandığı kısım. Bu kısım bir ilaç üretim yeri olarak da bilinmektedir. Doktorlar tarafından reçeteye yazılan ilaç formülleri burada



Prof. Dr. Maksut COŞKUN
Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı

hazırlanmaktadır. Bu kısımda teraziler, havanda ilaç yapımı için gerekli aletler, göz merhemi ve göz damlası hazırlanmasında kullanılan mini otoklav ile ilaç etkin maddeleri ve bitkisel ekstratlar yer almaktadır. Eczanenin ilaç yapma kısmında hazırlanan ilaçlar eczanenin reçete kayıt defterine yazıldıktan sonra hastaya eczanenin ikinci kısmında hazır ilaçların da bulunduğu bir pencereden verilmektedir. Müzenin bu ikinci ünitesinde 1925-1970 yılları arasında 3 eski eczanenin reçete kayıt defterleri yer almaktadır.

Müzemiz halkımızın ziyaretine her zaman açıktır. Yine Eczacılık Müzemiz öğrencilerimizin eğitiminin bir parçası olarak kullanılmaktadır. Burası öğrencilerimize 50-100 sene önceki eczacılık ile günümüzün eczacılık mesleğini mukayese etme imkanı vermektedir. Müze Eczanemiz 100 yıl önceki yapısı ile günümüz eczanesini karşılaştırma yapılabilmektedir. Bugün ilaçlar yanında ilaç dışı ürünlerin de eczane eczacılığında belirli bir ağırlığı bulunmaktadır.

Müzemizde koleksiyon olarak çok değerli parçalar yer almaktadır. Bunlar için birkaç örnek vereyim. Cam tüp içinde enjeksiyon preparatları ve



Müzemizde koleksiyon olarak çok değerli parçalar yer almaktadır. Bunlar için birkaç örnek vereyim. Cam tüp içinde enjeksiyon preparatları ve serum fizyolojikler. Bunlar ince camdan yapılmış bu nedenle saklanması ve korunması çok zor ürünlerdir. Ancak sağlam bir şekilde saklanabilmiş ve müzede yerini almıştır.

serum fizyolojikler. Bunlar ince camdan yapılmış bu nedenle saklanması ve korunması çok zor ürünlerdir. Ancak sağlam bir şekilde saklanabilmiş ve müzede yerini almıştır. 1900'lu yıllara ait müstahzarlar yani hazır ilaçlar orijinal ve iyi korunmuş ambalajlar içinde müzede sergilenmektedir.

Bir başka değerli parçalar ise reçete kayıt defterleridir. Müzede biri üç ciltlik 4 adet defter bulunmaktadır. Bunlarda bir tanesi 1920- 1924 yılları arasında İzmir Tilkilik Eczanesi mesul müdürü'nün tuttuğu, üç ciltlik reçete kayıt defteridir, bir tanesi 1974-1979 yılları ilaçları ile ilgili Derman Eczanesine ait Ecz. Niyaz Derman tarafından tutulan, bir tanesi 1963-1966 yılları arasında Bensan Eczanesi Mesul

Müdürü Ecz. Aydın Bensan tarafından tutulan ve bir tanesi de 1990-1998 yıllarında Yeni Hayat Eczanesi mesul müdürü Ecz. Akın Çubukça tarafından tutulan defterdir. Bu defterler o yıllara ait ilaçlar ve ilaç kullanım alışkanlıkları hakkında önemli bilgiler vermektedir.

İzmir Tilkilik Eczanesinin reçete kayıt defterinde toplam 11. 789 adet ilaç kayıt edilmiştir. En çok yapılan majistral ilaç formları kaşe, paket, pilül ve posya denebilir. Ankara'daki Derman Eczanesi tarafından tutulan defterde ise 6876 adet ilaç kayıtlıdır.

1963-1966 yılları arası eczane uygulamalarını yansıtan özellikte olan bu reçete kayıt defteri gü-

nümüzdeki uygulamalar ile karşılaştırıldığında hem majistral ilaç çeşitliliğini hem de reçete kayıt defterine verilen önemi gözler önüne sermektedir.

Kayıt Defteri 1963 yılının Aralık ayında tutulmaya başlanmış, 27X38.5cm ebatlarında Ankara Vilayeti Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüğü tarafından her sayfası onaylı ve 498 sayfadır. Toplam 11.990 adet ilacın kayıtlı olduğu defterde çeşitliliği oldukça yetersiz kalan müstahzarlar yanında çok sayıda majistral ilacın kayıtlı olduğu görülmektedir.

Reçete kayıt defterinin kabaca incelenmesi sonucunda o dönemde Bensan Eczanesinde ayda yaklaşık 60 adet majistral ilaç hazırlandığı söylenebilir. Majistral formüllerin bugünkünden fazla tercih edildiğinin yanında defterin ne kadar düzenli tutulduğu, ilaç formülasyonlarının ayrıntılı yazıldığı ayrıca ilacın kim için ne zaman yapıldığı, dozu ve kullanım şekilleri ile ilgili bilgiler göze çarpmaktadır.

Yeni Hayat Eczanesi mesul müdürü tarafından tutulan defterde ise toplam 14.265 ilaç kayıtlıdır.

Ayrıca Engin ve Karınca (daha sonra bu ismi almış) Eczanesi mesul müdürü Eczacı Adurrahman Yığman tarafından tutulan uyuşturucu maddelerle sakarin kaydına mahsus defter (1985-2002) ve birde Psikotrop Kayıt Defteri (1996-2003) müzemizde bulunmaktadır.

Günümüzde artık reçete kayıt defterlerinin tutulma zorunluluğu kaldırılmıştır. Sağlık Bakanlığı ve/veya İl Sağlık Müdürlükleri tarafından talep edildiği takdirde sunulması amacıyla Sosyal Güvenlik Kurumu Proviz-

yon Sistemlerinden alınan dökümlerin bilgisayar çıktısı ve digital ortamda muhafaza edilmesi yeterli olmaktadır. Bu nedenle eczacılık tarihini günümüze taşıması açısından reçete kayıt defterlerinin önemi büyüktür.

Müzemizin hazırlanmasında değişik kuruluşların ve şahısların bağışları ve katkıları olmuştur. Değerli bağışçılara burada bir kez daha teşekkür ederim. Onların desteği ve değerli bağışları olmasa idi bu kapsamlı müzenin kurulması da mümkün olmayacaktı.

Eczacılık Müzesi, Fakültemizin kuruluş tarihi olan 16 Aralık 2013 Pazartesi Saat:16.00'da resmi bir törenle açılmıştır

Müzemizin hazırlanmasında değişik kuruluşların ve şahısların bağışları ve katkıları olmuştur. Değerli bağışçılara burada bir kez daha teşekkür ederim. Onların desteği ve değerli bağışları olmasa idi bu kapsamlı müzenin kurulması da mümkün olmayacaktı.



drooc®
Herbal Products

HERBAL
Shampoo

sağlıklı ve parlak
saçlar...

5in1



**E SADECE
ECZANELERDE**

DR PHARMA

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

DANIŞMA HATTI
0 312 336 36 17



Uzm.Ecz.
Elif EMMİOĞLU

İlaç Ve Tıbbi Cihaz Yönetimi
Birim Sorumlusu
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu
Ankara 1. Bölge Kamu Hastaneleri
Birliği Genel Sekreterliği
Tıbbi Hizmetler Başkanlığı

Kamu Hastanelerinde İlaç ve Tıbbi Cihaz Planlaması

Sağlık Bakanlığına bağlı, devlet hastaneleri, eğitim ve araştırma hastaneleri, ağız ve diş sağlığı merkezleri gibi sağlık kuruluşları yani kamu hastanelerinin bağlı olduğu 2011 yılı Kasım ayında 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile “Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu” adı verilerek kurulan kurumdur.

Bir konuyu anlamak ve öğrenmek için ilk yapılması gereken belki de öncelikle kavramları tanımlamaktır. Aslında bir çok sorun kavramların birbirine karışması, iyi anlaşılamamasından kaynaklanır.

Özellikle yeni oluşturulan kurumsal yapıların açıklanmasında fayda var. Şimdi neredesin? Ne iş yapıyorsun? sorularını kimilerine ayak üstü izah ederken bile zorlandığım olmuyor değil.

“Kamu Hastaneleri Kurumu” “Kamu Hastaneleri Birliği” “İlaç” “Tıbbi cihaz” “Planlama” kavramlarına bir göz atalım.

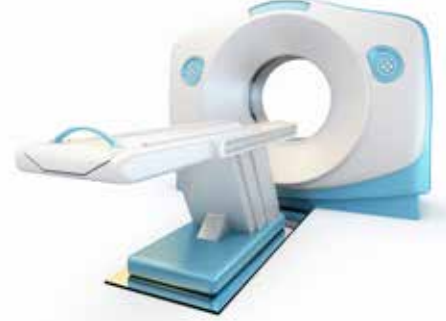
Kamu Hastaneleri Kurumu, Sağlık Bakanlığına bağlı, devlet hastaneleri, eğitim ve araştırma hastaneleri, ağız ve diş sağlığı merkezleri gibi sağlık kuruluşları yani kamu hastanelerinin bağlı olduğu 2011 yılı Kasım ayında 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile “Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu” adı verilerek kurulan kurumdur.

Kamu Hastaneleri Birlikleri ise bu kuruma bağlı olarak illerde oluşturulan adı üzerinde hastane

gruplarıdır. İstanbul’da 5, Ankara ve İzmir’de 2 ve diğer illerde birer tane olmak üzere Türkiye’de 88 birlik vardır. Her birlik içinde yer alan sağlık tesisleri Genel Sekreterlikler tarafından idare edilir, koordine edilir yani yönetilir. Başka bir deyişle birliklerin yönetimi bu düzenlemeyle Genel Sekreterliklere verilmiştir. Genel Sekreter 3 ana koldan; Tıbbi Hizmetler, Mali Hizmetler ve İdari Hizmetler olmak üzere 3 başkanlık ile sağlık kuruluşlarını yönetir. Tamamen birebir örtüşmesine de Kamu Hastaneleri Kurumunda da aynı hizmet kollarının yansması olan Tıbbi Hizmetler Başkan Yardımcılığı, Mali Hizmetler Başkan Yardımcılığı ve Destek ve İdari Hizmetler Başkan Yardımcılığı bulunur.

“İlaç” ifadesini okuyucu kitlesi eczacı olan bir dergide tanımlanmasına gerek olmasa da mevzuatta beşeri tıbbi ürün olarak detaylandırılarak tanımının yapıldığı, Dünya Sağlık Örgütü(WHO) tarafından “fizyolojik sistemleri veya patolojik durumları, kullanıcının yararı için değiştirmek veya incelemek amacıyla kullanılan veya kullanılması öngörülen bir madde ya da ürün” olarak tanımlandığını belirtmekte fayda var.

“Tıbbi cihaz” Kamu Hastanelerinde verilen hizmetin olmazsa olmazı bir ürün grubu olması ile birlikte tanımlanması ve tanımlamanın özümsemesi de aynı



şiddette önemlidir. Özellikle kimyasal içerikli tıbbi cihazların ilaç mı tıbbi cihaz mı olduğu konusunda şüpheye düşüldüğü durumlar olabiliyor.

Tıbbi cihaz mevzuatta;

“İnsanda kullanıldıklarında aslî fonksiyonunu farmakolojik, immünolojik veya metabolik etkiler ile sağlamayan fakat fonksiyonunu yerine getirirken bu etkiler tarafından desteklenebilen ve insan üzerinde;

1) Hastalığın tanısı, önlenmesi, izlenmesi, tedavisi veya hafifletilmesi ya da

2) Yaralanma veya sakatlığın tanısı, izlenmesi, tedavisi, hafifletilmesi veya mağduriyetin giderilmesi ya da

3) Anatomik veya fizyolojik bir işlevin araştırılması, değiştirilmesi veya yerine başka bir şey konulması veya

4) Doğum kontrolü

amacıyla kullanılmak üzere imal edilmiş, tek başına veya birlikte kullanılabilen, imalatçısı tarafından özellikle tanı ve/veya tedavi amaçlı kullanılmak üzere imal edilmiş ve tıbbi cihazın amaçlanan işlevini yerine getirebilmesi için gerekli olan yazılımlar da dahil, her türlü araç, alet, teçhizat, yazılım, aksesuar veya diğer malzemeler” olarak tanımlanmıştır.

Ancak bu tanımlama ve tıbbi cihaz yönetmeliklerindeki sınıflandırmanın kamu hastanelerindeki yansıması, deniz yıldızının asimetrik şekli gibi birbirini karşılar ama tamda örtüşmez çoğu zaman.

Tıbbi Cihaz Mevzuatında “tıbbi cihaz” olarak tanımlanan ürün grubu enjektörden ultrason cihazına, sargı bezinden elektrokardiyografiye, kanülden MR cihazına çok geniş bir yelpazede kamu hastanelerinde hayat bulur. Ancak, bunlardan tüketim malzemesi niteliğinde olanlar (enjektör, sargı bezi, kanül... vs) Kamu Hastaneleri genelgelerinde ve Kamu İhale

mevzuatında “tıbbi sarf” olarak nitelendirilmiş, demirbaş olarak kaydedilen donanım tıbbi cihazlar ise “tıbbi cihaz” veya “tıbbi demirbaş” olarak isimlendirilmiş.

Tıbbi cihaz denildiğinde Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunda tıbbi cihaz yönetmelikleri kapsamındaki tüm ürünler anlaşılmasına karşın, Kamu Hastaneleri Kurumunda tıbbi cihaz denildiğinde hastanelerin donanımı olan MR, Ultrason, EKG gibi olan elektronik cihazlar anlaşılır. Görüldüğü gibi mevzuat tek olsa da kurumdan kuruma tanımsal algı, farklılık gösterebilir.

Ürünlerin hastanelerde depolanması ve teminlerinde izlenecek prosedürün de oldukça farklı algoritması vardır. Depo sorumluluk alanları hakkında Kamu Hastaneleri Kurumu tarafından bir genelge yayınlanarak bir düzenleme yapılmıştır.

Bütün bu kavram kargaşasının bir parçası olan, Biyosidal Yönetmeliği kapsamında olup da yine Kamu Hastaneleri genelgelerinde tıbbi sarf olarak kategorize edilen antiseptikler ve cilt, yüzey dezenfektanları da yine kamu hastanelerinde kullanılan vazgeçilmez ürünler arasında yerini alır.

Bu alanda ben ne iş yaparım?

İşte bütün bu ürünlerin bölgemdeki hastanelerin planlamasını yapmak benim görevlerim arasında.

Peki planlama ne demek?

Planlama uygulamada sağlık tesislerinden taleplerin alınmasından cihazların teslim alınmasına kadar olan süreçte uzun bir yolculuğun ilk durağıdır.

Planlama, bağlı sağlık tesislerinin ihtiyaçlarının belirlenmesi, talep edilen cihazların alımı halinde etkin kullanılıp kullanılmayacağının, mali anlamda hastane bütçesine olacak etkisinin, sağlık hizmetlerine

Tıbbi cihaz denildiğinde Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunda tıbbi cihaz yönetmelikleri kapsamındaki tüm ürünler anlaşılmasına karşın, Kamu Hastaneleri Kurumunda tıbbi cihaz denildiğinde hastanelerin donanımı olan MR, Ultrason, EKG gibi olan elektronik cihazlar anlaşılır. Görüldüğü gibi mevzuat tek olsa da kurumdan kuruma tanımsal algı, farklılık gösterebilir.

katkısının değerlendirilmesi, ilaç ve tıbbi sarflar için farklı sağlık tesislerinden gelen taleplerin birleştirilmesi, belli bir plan dahilinde temin işlemlerine ön hazırlık yapılması olarak ifade edilebilir.

Kamu hastaneleri için Genel Sekreterliklerin yaptığı planlama işini kategorize edecek olursak;

1) İlaç Planlama (Beşeri tıbbi ürünler, enteral ve parenteral beslenme ürünleri)

2) Tıbbi Sarf Planlama

a) Tüketim tıbbi cihazlar (Örnek: Enjektör, kanül, sargı bezi, alet dezenfektanları..vs)

b) Biyosidaller: antiseptik, dezenfektanlar (Örnek. Cilt dezenfektanları, yer yüzey dezenfektanları)

3) Donanım tıbbi cihazlar

- Demirbaş alımı (Örnek: Ultrason cihazları, cerrahi alet setleri, EKG cihazı ...vb)

- Hizmet alımı (Örnek: Görüntüleme hizmet alımı-MR, BT gibi)

- Sarf karşılığı cihaz kiralama (Örnek: robotik sistem kemoterapi ünitesi cihazı)

1) İLAÇ PLANLAMA

İlaçlar için yapılan planlama işleminde aşağıdaki adımlar uygulanır.

Bağlı sağlık tesisinden ilaç talepleri toplanır. (ilaç etkin madde isimleri dikkate alınır)

- Temel ilaç listesi oluşturulur. Toplanan taleplerden mükerrer olanlar birleştirilir. Aynı etkin maddenin farklı yazılışları veya talep listesinde olmasına rağmen yanlışlıkla yeniden yazılması sebebiyle tekrarlanan jenerik isimler birleştirilir.

- Hastaneler tarafından ayrı ayrı tanımlanan enteral ve parenteral beslenme ürünleri birleştirilir. Aynı beslenme ürünü çok farklı şekillerde tanımlanabilir. Her beslenme ürününün içerisinde çok sayıda aktif madde bulunması sebebiyle bu şekilde birleştirmek oldukça zordur. Birleştirmenin en pratik yolu hastanelerin istediği beslenme ürününü ticari karşılığını öğrenmek ve aynı ticari isme sahip olanları birleştirmektir. Tabi ihale mevzuatı nedeniyle ticari isimleriyle değil içerik tanımlaması yaparak ihale listesinde belirtmek gerekir.

- Ortak bir teknik şartname hazırlanır, 3 imzalı olması idealdir.

- İhtiyaç talep formu oluşturulur. Bu formda hangi ilaçtan kaç adet ihale edileceği belirtilir.

- Hastane dağıtım tablosu oluşturulur. Hangi ilaçtan kaç adet hangi hastaneye dağıtılacağı belirtilir.

- İlaç ihalelerinde yaşanan Kamu İhale Mevzuatından kaynaklanan en temel sorun ihale edilen ilaca hiçbir teklif gelmemesi veya teklif edilen fiyatın Genel Sekreterlik tarafından ihale öncesinde hesaplanan yaklaşık maliyetin üzerinde olmasıdır. Kamu ihale mevzuatına göre yaklaşık maliyetin üzerinde teklif verilen mal veya hizmetler için o ihalede alım yapılamaz. Yaklaşık maliyet evvelce yapılan alımlar ile depocu fiyatları esas alınarak hesaplanır.

İlaç ve tıbbi sarf planlaması yapılırken genellikle yılda bir ihale yapılır, hastanelerin 18 aylık ihtiyaçları göz önüne alınır. Bu ihalede teklif gelmeyen veya yaklaşık maliyeti verilen teklifin altında kalan ilaçlar için yeniden ihale yapılabilir. 5018 Sayılı Kamu Mali Yönetimi Ve Kontrol Kanunu'nda yapılan değişikliğe istinaden ilaç ve tıbbi sarf planlaması yapılırken 36 aylık miktarları temin edilebilir, ancak bu şekilde bir planlama yapıldığında fiyat değişikliklerinin faturalara yansıtılması gerekir. Fiyat değerlemesi ve mevzuattaki bu değişiklik ile ilgili 2 ayrı genelgede ayrıntılı olarak bilgi veriliyor. 2 aylık stok miktarı hastane depolarında yer alacak şekilde ihaleyi alan depolardan ilaçlar peyderpey teslim alınır.

Ankara 1. Bölge Genel Sekreterliğimizde 25 Ekim 2013 de 608, 27 Ocak 2014'de ise 1070 kalemlik ilaç ihalesi gerçekleştirildi.

2) TIBBİ SARF PLANLAMA

- Bağlı sağlık tesisinden tıbbi sarf talepleri toplanır.

- Toplanan taleplerden mükerrer olanlar birleştirilir: Aynı malzemenin farklı bir şekilde ifade edilmiş olması önemli bir sorundur. Aynı tıbbi sarfın farklı yazılışları, farklı isimlendirilmesi, talep listesinde olmasına rağmen yanlışlıkla yeniden yazılması sebebiyle tekrarlanarak yapılan tıbbi sarf talepleri tekilleştirilir. Kamu Hastaneleri Kurumu Stok Takip ve Analizi Daire Başkanlığında tekil bir tıbbi sarf listesi oluşturulması ve elektronik sistem aracılığı ile taleplerin yapılması için çalışma yapılmaktadır.

- Ortak bir teknik şartname hazırlanır, 3 imzalı olması idealdir. Teknik şartnamede tıbbi cihaz yönetmelikleri kapsamındaki tıbbi sarflar ile biyosidal yönetmelikleri kapsamındaki tıbbi sarfların gereklilikleri ayrı ayrı belirtilir. Tıbbi cihaz Yönetmelikleri kapsamındaki tıbbi sarflar için TİTUBB(Türkiye İlaç ve Tıbbi cihaz Ulusal Bilgi Bankası) kaydı aranırken Biyosidal Yönetmeliği kapsamındaki antiseptik ve dezenfektanlar için izin/ruhsat belgesi aranır.

- İhtiyaç talep formu oluşturulur. Bu formda hangi tıbbi sarftan kaç adet ihale edileceği belirtilir. Hastane dağıtım tablosu oluşturulur. Hangi malzemeden kaç adet hangi hastaneye dağıtılacağı belirtilir.

- Genel Sekreterliğimizde tıbbi sarf alımı için Haziran 2014'e kadar sağlık tesislerine alım yetkisi verildi. Bu tarihten sonrası içinde tüm hastaneler için ortak olacak 300'e yakın tıbbi sarf malzeme belirlendi ve ortak teknik şartnamesi hazırlandı. Diğer ortak olmayan kliniğe özgü malzemeler ve cihaza bağlı tıbbi sarflar için de yine sağlık tesislerine alım yetkisi verildi.

- Tıbbi sarflarda böyle bir yol izlememizin sebebi aynı klinikteki iki hekimin bile malzeme tercihi farklı iken tüm sağlık tesislerini aynı paydada birleştirmenin tıbbi sarflarda neredeyse mümkün olmadığıdır.

3) DONANIM TIBBİ CİHAZLARIN PLANLAMASI

Tıbbi cihaz planlamasında Genel Sekreterliklerdeki ilk adımı talep değerlendirme komisyonudur. Sağlık tesisinin ihtiyaç tespit komisyonunda görüşü-



lerak alımı uygun bulunan tıbbi cihazların talepleri Genel Sekreterliğe gönderilir. Genel Sekreterlikteki talep değerlendirme komisyonunda incelenir.

Bu komisyonda,

Talep edilen tıbbi cihazın hastanenin ilgili kliniğinde mevcut olup olmadığı, mevcutsa kaç yıllık olduğu, arızasının olup olmadığı, mevcut cihazın hastanenin kapasitesine göre yeterli olup olmadığı değerlendirilmektedir.

İlk defa alınacak cihazlarda bu cihaz ile yapılacak işlemin SUT(Sağlık Uygulama Tebliği)'ta bir değeri var ise işlem sayısı ile cihazın maliyeti arasındaki ilişki ile sağlık hizmetine katkısı, SUT'ta bir karşılığı yoksa dahi yine sağlık hizmetinin kalitesine ve etkinliğine katacağı değer parametreleri değerlendirilmektedir.

Genel Sekreterliklere bağlı sağlık tesisleri tıbbi cihaz ihtiyaçları için doğrudan kendileri alım yapamazlar. Genel Sekreterliklere ihtiyaçlarını bildirmeleri sonucunda uygun bulunduğu tıbbi cihazların duruma göre ya Genel Sekreterlik tarafından genel bütçeden alımı yapılır ya da hastanenin döner sermaye bütçesinden hastane tarafından alınmasına izin verilir.

Tıbbi cihazların sağlık tesisinde hizmete sunulmasının 3 yolu vardır.

- Demirbaş alımı (*Ultrason cihazları, cerrahi alet setleri, EKG cihazı ...vb*)
- Hizmet alımı (*Örnek: Görüntüleme hizmet alımı-MR, BT gibi*)
- Sarf karşılığı cihaz kiralama (*robotik sistem kemoterapi ünitesi cihazı*)

Demirbaş alımı: Kamu ihale mevzuatı çerçevesinde mal alımı kapsamında ihale işlemleri yapılır ve alım gerçekleştiğinde cihaz hastanenin demirbaşı olarak kaydedilir. Ultrason cihazları, cerrahi alet setleri, EKG, EEG cihazı gibi cihazlar bu şekilde temin edilir. Cihazın değeri 150 bin TL üzerinde ise ihaleye çıkılmadan önce mevzuat gereği Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü bünyesinde bulunan Tıbbi Cihaz İhtisas Komisyonu'ndan ayrıca izin alınması gerekir.

Hizmet alımı: Cihazın SUT'taki puanı esas alınarak, cihaz kurulumu, personel hizmeti, bakım, onarım ve kalibrasyon hizmeti dahil olmak üzere belli bir dönem, genellikle üç yıllık planlamalar ile kamu ihale mevzuatına göre hizmet alımı yoluyla temin edilir.



Genellikle MR, Bilgisayarlı Tomografi, Dijital Röntgen gibi cihazların kullanılması için hizmet alımı yapılır. Bakım onarım ve kalibrasyonun, personel maliyetinin yüklenici firmaya ait olması, sözleşme bitiminde yeni ihalede daha yeni bir cihazın temin edilebilmesi gibi avantajlardan dolayı maliyeti yüksek cihazların temini için hizmet alımı tercih sebebidir.

Genellikle MR, Bilgisayarlı Tomografi, Dijital Röntgen gibi cihazların kullanılması için hizmet alımı yapılır. Bakım onarım ve kalibrasyonun, personel maliyetinin yüklenici firmaya ait olması, sözleşme bitiminde yeni ihalede daha yeni bir cihazın temin edilebilmesi gibi avantajlardan dolayı maliyeti yüksek cihazların temini için hizmet alımı tercih sebebidir. Bu cihazların demirbaş olarak alınması ileride hastaneye mali yük getirebilmekte, yeni teknoloji cihazlara geçişte engel olabilmektedir.

Tıbbi cihaz hizmet alımlarında cihazın değeri 150 bin TL üzerinde olsa bile Tıbbi Cihaz İhtisas Komisyonu'ndan ayrıca izin alınması gerekmez. Ancak robotik kemoterapi hazırlama cihazı, hiperbarik oksijen cihazı, robotik yürüme cihazı hizmet alımı yapılıyorsa Kamu Hastaneleri Kurumundan izin alınması zorunludur.

Sarf karşılığı cihaz kiralama: Cihazla birlikte kullanılması gereken malzemeler için cihaza bağlı sarf ifadesi kullanılır. Sarf maliyeti ve cihaz maliyeti yüksek olan cihazlar için genellikle bu yöntem kullanılır. Robotik Kemoterapi cihazı buna iyi bir örnektir. Bu sarf malzemeler yalnızca kendi cihazları ile uyumludur. Sarf karşılığı cihaz kiralama şeklinde çıkılan ihalelerde sarf malzemesine en uygun fiyat veren firma ihaleyi kazanır, sarf malzemesi tükenene kadar da cihazın hastaneye kurulumunu yapar bakım onarım ve kalibrasyon maliyetlerini üstlenir.

Bu cihazların demirbaş olarak alınması yalnızca o cihaza özgü sarf malzeme alınmasını gerektireceğinden ve dolayısıyla ihale yapılamayacağından sarf malzemenin çok yüksek fiyatlara temin edilmesini doğuracaktır. Cihazın bakım onarım ve kalibrasyon maliyetleri de düşünüldüğünde hastaneye ciddi mali

yük getirebilmekte, yeni teknoloji cihazlara geçişte de engel olabilmektedir.

Genel sekreterliğimizde Vitrektomi operasyonlarında kullanılan cihaz ve sarf malzemeleri için böyle bir çalışma planlıyoruz. Vitrektomi operasyonu yapılan göz klinikleri için hem daha yeni cihazların temin edilmesi hem de sarf malzeme maliyetlerinin düşürülmesini hedefliyoruz.

Yine cihazın değeri 150 bin TL üzerinde olsa bile Tıbbi Cihaz İhtisas Komisyonu'ndan ayrıca izin alınması gerekmez. Ancak robotik kemoterapi hazırlama cihazı, hiperbarik oksijen cihazı, robotik yürüme sarf karşılığı cihaz kiralama yapılıyorsa Kamu Hastaneleri Kurumundan izin alınması zorunludur.

2013 yılında Genel Sekreterliğimizde Yaklaşık 8 milyon TL değerinde 102 kalem tıbbi cihazın talepleri değerlendirildi. Mali Hizmetler Başkanlığı tarafından ihalesi yapıldı. 2014 yılı için de Yaklaşık 10 milyon TL değerinde 159 kalem tıbbi cihaz için planlama yapıldı. İhalesi bu yıl içinde yapılacaktır.

Benim birimimde başka neler yaptığımıza bakalım olursak;

İlaç ve Tıbbi Cihaz Yönetimi Birimi Görevleri:

• İlaç ve tıbbi cihazların, seçilmesi ve temini, saklanması, dağıtımı, hastaya ulaştırılması, uygulanması ve izlenmesi süreçlerinde verilen hizmetin etkinliğini, usul ve esaslara uygunluğunu değerlendirmek.

• Tıbbi cihazların sağlık hizmetleri kalitesine etkisini etkin ve verimli kullanımına yönelik planlamalar yapmak.

• İlaç ve tıbbi cihazlara yönelik mevzuatı, talimatları, duyuruları ve sirkülerleri takip ederek bağlı sağlık tesislerine dağıtımlarını yaparak bilgilendirmek ve faaliyetlerin mevzuata uygun gerçekleştirilmesini sağlamak.

• İlaç kullanımının geliştirilmesine ve akılcı ilaç kullanımının özendirilmesine yönelik faaliyetlerde bulunmak

• Klinik eczacılığın geliştirilmesi kapsamında faaliyetler yürütmek,

• Eczane ve depoların alt yapı eksikliklerini belirlemek, (yazılım, donanım ve fiziki şartlarını değerlendirmek)

• Bilimsel araştırmalar için verilen ön izinlere ilişkin iş ve işlemleri yürütmek, Bilimsel Araştırmalar İnceleme Komisyonu çalışmalarını koordine etmek

• Kontrole Tabi Madde/Bitmiş Tıbbi Ürünlerle ilgili iş ve işlemleri yürütmek

• E- reçete işlemleri, İlaç Takip sistemi işlemleri,

• Kan ürünleri ve immünolojik ürünler, Mor reçete ile ilgili iş ve işlemleri yürütmek

• İlaç Güvenliği İzleme, Değerlendirme,

• Piyasa gözetim ve denetimi kapsamında ilaç ve tıbbi cihazların kalite ve güvenliğini izlemek, olumsuz durumları ilgili mevzuatı çerçevesinde Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna iletmek.

• Klinik eczacılığın geliştirilmesi kapsamında faaliyetler yürütmek

Klinik Eczacılık ve Akılcı İlaç Kullanımı kapsamında sağlık tesislerinde yapılması gereken işlemler

• İlaçlı tedavi rehberleri ve temel ilaç listesi oluşturulması,

• Hastane temel ilaç listesinde (formüler) yapılan değişikliklerin izlenmesi, (örneğin yeni ilaç eklenmesine bağlı sonuçların izlenmesi)

• İlaç hatalarının ve ilaçlarla ilgili akut olayların izlenmesi,

• İlaçların reçete edilmesi ve kullanımlarının izlenmesi ve akılcılığının değerlendirilmesi,

• İlaç kullanımının geliştirilmesine ve akılcı ilaç kullanımının özendirilmesine yönelik faaliyetlerde bulunmak,

• Akılcı ilaç komisyonunun etkin çalışması.

2013 yılında Genel Sekreterliğimizde Yaklaşık 8 milyon TL değerinde 102 kalem tıbbi cihazın talepleri değerlendirildi. Mali Hizmetler Başkanlığı tarafından ihalesi yapıldı. 2014 yılı için de Yaklaşık 10 milyon TL değerinde 159 kalem tıbbi cihaz için planlama yapıldı. İhalesi bu yıl içinde yapılacaktır.



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. Sağlığınıza 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

Değişim, Gelişim ve Yeni Girişimler...

Prof. Dr. Mehtap UYSAL

Dergimizin ilk sayısında Münüre TOKSÖZ ile keyifli röportaj yapmış ve Galenos Ecza Deposu için “İkinci Kuşak Değişime Hız Verdi” demiştik. Aradan geçen zaman da değişim, gelişim ve yeni girişimlerini üçüncü göz olarak, Galenos Ecza Deposu’nun Genel Koordinatörü Sayın Cem Mutlu ÖZKAN’a sorarak, sevgili okurlarımız için öğrendik.

Mehtap UYSAL: Bize kendinizden bahseder misiniz?

Cem Mutlu ÖZKAN: 1979 Ankara doğumluyum. Çankaya Üniversitesi Uluslararası Ticaret bölümünü bitirdim. Üniversite yıllarında da işporta tezgahlarından, benzin istasyonlarında araç parfümü satmaya kadar hafta sonları bir çok işte çalıştım. 4 sene Coca-Cola’da, 2 sene de Dünya Ticaret Merkezi’nde çalıştıktan sonra kendimi Galenos Ecza Deposu’nda buldum.

M.U.: 2013 yılını yönetiminiz değişim ve gelişim yılı ilan etmişti. Bu konudaki düşüncelerinizi bizimle paylaşır mısınız?

C.M.Ö.: Münüre Hanım, tam benim depoculuğu öğrendiğim sırada işleri devraldı. Kısa sürede radikal kararlar alındı. Bu işin kuralları çok net çizgilerle belirtildiği için ma-

nevra şansımız hep çok azdır. Bu yüzden uzun yıllar hiçbir şeye dokunulmamış. Biz her şeye dokunmaya başladık.

M.U.: Galenos Ecza Deposunda neler değişti ve gelişti?

C.M.Ö.: Öncelikle sektörün en başarılı ithal ilaç satan firmalarından biri olan Yaset İlaç, Galenos Ecza Deposu ile birleşti. Kademeli kar sisteminden sonra ayrıca bir ithal depo ihtiyacı yoktu. Çok hızlı ve detaylı bir planlamayla sevgili eczacılarımıza, umarız ki sıkıntı yaşatmadan atlattık bu süreci. Artık tek başına Galenos olarak çok daha atak davranmaya karar verdik. Gelişen dünya koşullarına ayak uydurma vakti gelmişti, yazılım sistemlerimizin alt yapısını tamamen değiştirdik. Kurumsal kimliğimiz gerçekten çok eski kalmıştı. Eskinin iyisini yeninin iyisine kattık ve artık 40 yıllık bir ecza deposu olarak daha güzel görüldüğümüzü düşünüyoruz.

Servislerimizi iyi sunmak konusunda yetersiz kaldığımız noktaları tespit etmeye çalıştık. Buna hizmet verdiğimiz süre boyunca aynı titizlikte devam etmek istiyoruz.

Ürün çeşitliliğini yetersiz bulduk mesela. Eczacılarımız bir telefonda daha çok işini halledebilmek istiyor hepimiz gibi... Bünyemizde bir de itiriyat deposu kurduk. Majistral ürünler de gerekli dedik, Botafarma ile imza attık.

M.U.: Yaset ilaç firması neler yapıyor?

C.M.Ö.: Bu sıralar adını duymaya başlamışsınızdır. Yaset ilaç olarak yeniden ithal ürünler çalışmaya başladık. Amerikan dermokozmetik markası QSS'i bünyemize katıldı. Çok heyecanlı olduğum yeni görüşmeler de var fakat imzalar atılmadan isimleri telaffuz etme kararı aldık. Ekip baştan sona yenilendi ve tamamen yeni bir kimlik verildi Yaset'e.

M.U.: Yeni eczacılarımızla da çalışmalar yaptığınızı görüyoruz.

C.M.Ö.: Öğrencilerimiz eğitim hayatları biter bitmez kendilerini iş hayatında buluyorlar. Sistem çok acımasız. Bizse onlara yol göstermek istiyoruz. Biz KOSGEB'le ortaklaşa çalışarak onların bu eğitimleri almalarını sağladık. 2013 yılında 120 yeni mezunumuz eczanelerini açmak için hibe krediler kazandı. 2014'te tekrar yapacağız. Bir çok eczacı arkadaşımız ilk defa bir dağıtım kanalını yerinde tanıma ve görme imkanı buldu. Pek çok sunumlar yaptık fakültelerde. Üniversitelerle kazan kazan modelinde işbirliği içindeyiz; biz onlara eğitim, strateji, desteği veriyoruz onlarsa bize gençlik aşıyorlar. Çok mutluyuz bu sistemden!

M.U.: Galenos'ta sosyal yaşam nasıl?

C.M.Ö.: Bilen bilir, bizim kadar bu konuda çalışan başka depo yoktur! En iddialı alanımızdır. Kendi içimizde yaptığımız eğlencelerimiz, yarışmalarımız, seyahatlerimizi saymıyorum bile. Gerçekten çok keyifli ekiplerimiz var. Bunun dışında Eczacılar Odası'nın düzenlediği bowling turnuvasına sponsor olduk., 2014 sezonunda yine sponsoruz, takım olarak da iddialıyız. Bu konuda birçok kupamız var.

Eczacılarımızla da seyahatler yaptık. İlk etapta aklıma gelenler şirketimizin memleketi sayılan Ürgüp'e, yurtdışı ilaç fuarlarına, Kıbrıs'a...



Cem Mutlu ÖZKAN / Galenos Ecza Deposu Genel Koordinatörü

Öğrencilerimiz eğitim hayatları biter bitmez kendilerini iş hayatında buluyorlar. Sistem çok acımasız. Bizse onlara yol göstermek istiyoruz. Biz KOSGEB'le ortaklaşa çalışarak onların bu eğitimleri almalarını sağladık. 2013 yılında 120 yeni mezunumuz eczanelerini açmak için hibe krediler kazandı. 2014'te tekrar yapacağız.

Gururduyduğumuz Eczacılık Müzesi'ni hayata geçirdik. Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde Galenos'un tarihinden bir parça, bu ülkede eczacılık tarihinden bir kesitin içinde sergileniyor. Bizim için çok özeldi. Çünkü kurucumuz rahmetli eczacı Erol TOKSÖZ'ün hatıraları var orada. Sayın Akif TOKSÖZ de ağabeyine ait bazı özel eşyaları, şirketimiz içinde oluşturmaya çalıştığı küçük bir müzede sergiliyor. Ziyaretçilerimizin tek tek incelemekten zevk aldığı parçalar arasında Olgunlaşma Enstitüsü'nün Türk motifleri, Azeri ressamlardan özel koleksiyon yağlı boya çalışmaları, tespihler ve uzak doğudan gelen bıçak koleksiyonu var.

2014 yılında AEO'nun düzenlediği 11. Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması'nın ana sponsoru olduk. Türkiye'nin her yerinden gelen öğrenci arkadaşlarımızla tanışma ve heyecanlarına ortak olma imkanı bulduk.

Yine 2014 yılı içinde eczacılarımıza Mesul Müdürümüz Ecz Erdoğan KARAKULLUKÇU ve çeşitli eczane programı firmalarının temsilcileri ile

"Eczane ve Finans Yönetimi" hakkında eğitimler verdiğimiz.

M.U.: Geleceğin tedavi şekillerin hakkında görüşmeleriniz var mı?

C.M.Ö.: Sayın Münüre TOKSÖZ, Uluslararası Homeopati Derneği yönetim kurulu üyesidir. Bir grup eczacımız ile çalışmalarına devam ediyorlar. Nisan ayının ilk haftasında Hacettepe Üniversitesinde düzenlenen Homeopati kongresine kendisi de konuşmacı olarak katıldı. Kendisi bu konuya çok önem veriyor. Ben de gelecekte insanların sağlık arama yolunda sağlıklarını kaybetme risklerini düşürmeyi çok doğru buluyorum.

M.U.: 2014 yılındaki hedefleriniz arasında neler var?

C.M.Ö.: Galenos Ecza Deposu olarak resmen demirlediğimiz limandan ayrılmış bir gemiyiz artık. Çok daha donanımlı ve dinamik durumdayız. Ayrıca gelecek yıl 40 yaşına girecek bir firmanın haklı gururu içindeyiz.

Orijinal İlaç ve Jenerik İlaç Karşılaştırması Biyoyararlanım ve Biyoeşdeğerlik Kavramları

Prof. Dr. Erdoğan BERÇİN

Orijinal ilaçlar Belli bir hastalığı iyileştirici etkisi kanıtlanmış, daha önceden benzeri olmayan bir moleküler yapıya sahip ve patentle korunmaya alınmış ilaçlardır. Jenerik ilaç ise Orijinal ilaçların koruma süreleri bittikten sonra, orijinal ilacı üreten firmadan izin almadan üretilen ilaçlara verilen isimdir. Jenerik ilaç, orijinal ilaçla aynı etken maddeyi aynı miktarda bulundurmali, aynı formülasyonda ve aynı farmasötik şekilde olmalıdır. Ayrıca biyoeşdeğer olduğunun kanıtlanmış olması gerekmektedir.

Orijinal ilaç kavramını biraz daha açarsak; Yeni geliştirilen ilaçlar, ortalama yaşam süresinin uzamasında çok önemli rol oynamıştır. İlaç sektöründe bilimsel gelişmelerin süreci hem çok zorlu hem de çok maliyetlidir. Gelişmiş ülkelerde ilaç endüstrisi daha etkin ve daha az riskli orijinal maddeleri piyasaya çıkarma konusunda amansız bir yarış içindedir. Orijinal ilaç geliştirilmesinde en önemli husus firmaların maddi gücüdür. Çünkü bir etken maddenin ilaç olarak eczane raflarını alması, ortalama 250 milyon - 1 milyar Euro'luk bir harcamayı ve en az 10 yıllık bir süreci gerektirir. Bu harcamayı yapabilen firma, harcadığı para ve zamanın karşılığını patent, lisans ve teknik bilgi (know-how) anlaşmalarıyla kısa sürede büyük kazançlara dönüştürmektedir. Kimyasal olarak sentezlenen her 5000-10.000 molekülden sadece 1 tanesi ilaç olarak ruhsat alabilmektedir.

ABD'de ilaç tüketimi yıllık 300 milyar Doları aşmaktadır. Bu yüksek rant ve rekabet ortamında ayakta kalmanın koşulu, devamlı yeni ürünler piyasaya sürmektir. Yeni ilaçların bulunması ve geliştirilmesi çok yüksek Araştırma Geliştirme (Ar-Ge) harcamaları ve yüksek seviyede kalifiye personel gerektirir. Dünya ilaç endüstrisi, uzay ve elektronik endüstrisi ile birlikte en fazla Ar-Ge harcaması yapan sektördür.

Yeni bir ürün geliştirirken gereken süre bir otomobil için 2 yıl, bir bilgisayar yazılımı için 1.5 yıl, bir ilaç için ise en 10-14 yıldır.

Jenerik İlaça neden ihtiyaç duyulmuştur?

Başta Amerika Birleşik Devletlerinde olmak üzere tüm dünyada yaşlı nüfus sayısı artmıştır. Bu kesimlerin sağlık sorunları ve bu sorunları tedavi edecek ilaçların tüketimi de artmıştır ve bunun üzerine sağlık sigorta şirketleri harekete geçerek hükümetler üzerinde baskı kurmaya başlamışlardır. Bunun sonucu olarak 1984 yılına kadar ABD'de muadil ilaçlar pek ilgi görmezken çıkartılan bir yasa ile patentli ilaçların jenerik kopyalarına (muadillerine) izin verilmiştir. Bu yasanın amacı patent süreleri bitmiş, çok kullanılan ilaçların jenerik eşdeğerlerinin pazara girmesini sağlamaktır. Jenerik ilacın terapötik etkinliği için tek kriter kimyasal madde (müstahzar içindeki etkin madde) değildir; Jenerik ilaç

Gelişmiş ülkelerde ilaç endüstrisi daha etkin ve daha az riskli orijinal maddeleri piyasaya çıkarma konusunda amansız bir yarış içindedir. Orijinal ilaç geliştirilmesinde en önemli husus firmaların maddi gücüdür.

hem etkin maddeyi tam olarak içermeli, hem de hastaya uygulandıktan sonra bu etkin maddeyi gereken süre içinde salıverecek özellikleri taşımalıdır.

Bütün bu gözlemler ve bulgular biyoyararlanım ve biyoeşdeğerlik denilen kavramların ilaç dünyasına girmesi ile sonuçlanmıştır. Patentli bir ilaç ile (orjinal ilaç) jenerik kopyalarının (muadillerinin) karşılaştırılmasında biyoeşdeğerlik ana kriterdir. Biyoeşdeğerliğin saptanmasında biyoyararlanım parametreleri kullanılır.

Biyoyararlanım nedir?

İlaç herhangi bir yolla uygulandıktan sonra sistemik dolaşıma değişmeden ulaşan kısımdır. "F" ile gösterilir (Fractional bioavailability of dose) ve birimi % dir.

Buna göre; intravenöz (i.v.) uygulamanın biyoyararlanımı %100'dür. Diğer uygulama şekillerinin biyoyararlanımı i.v. ile kıyaslanarak belirlenir. Bunun için her ilaç için 12 sağlıklı gönüllüde tek doz ilaç uygulaması yapılır. İlacın uygulama anından itibaren tamamı atılincaya kadar ilacın plazma konsantrasyon-zaman eğrisi çıkarılır.

Jenerik ilacın biyoeşdeğerlilik çalışmaları iki aşamada yapılır:

1. Uluslararası akredite olmuş bir merkezde, GCP (Good Clinical Practice) koşullarına uygun olarak, en az 12 gönüllüde olmak üzere çapraz ve randomize bir tasarımla çalışılır. İki gruptan birine orijinal, diğerine jenerik ilaç verilir ve belli saatlerde alınan kan örnekleri barkodlarla etiketlenerek biriktirilir. Uygun bir arınma süresinden sonra (6-7 hafta), orijinal ilaç alan gruba jenerik ilaç ve diğer gruba tersi uygulanır. Yine kan örnekleri kurallara uygun şekilde toplanır.

2. Yine uluslararası akreditasyonu olan başka bir merkeze gönderilen bu örnekler, GLP (Good Laboratory Practice) koşullarına uygun olarak analiz edilir.

Biyoeşdeğer ilaçlar nasıl tanımlanır?

İki farmasötik eşdeğer veya alternatif müstahzar aynı molar dozda uygulandıklarında; etkinlik bakımından aynı etkiyi oluşturabilecek derecede benzer biyoyararlanım gösteriyorlarsa, bu iki ilaç birbirine biyoeşdeğerdir. Patentli ilaç ile jenerik kopyalarının (muadillerinin) karşılaştırılmasında biyoeşdeğerlik ana kriterdir. Biyoeşdeğerliğin olması için biyoyararlanımların %80-120 aralığında olması gerekir



Prof Dr. Erdoğan Berçin

Bütün bu gözlemler ve bulgular biyoyararlanım ve biyoeşdeğerlik denilen kavramların ilaç dünyasına girmesi ile sonuçlanmıştır. Patentli bir ilaç ile (orjinal ilaç) jenerik kopyalarının (muadillerinin) karşılaştırılmasında biyoeşdeğerlik ana kriterdir. Biyoeşdeğerliğin saptanmasında biyoyararlanım parametreleri kullanılır.

Biyoyararlanım ve Biyoeşdeğerlik Çalışmalarının Gerekli Olduğu Durumlar!!!

1. Kan ilaç düzeylerinin tespitinin çok önemli olduğu durumlarda (örn. Li+, digoksin, fenitoin, teofilin gibi terapötik aralıkları dar olan ilaçlar)
2. Etkin maddenin fizikokimyasal özelliklerinde farklılıklar bulunuyorsa
3. Bazı farmakokinetik durumlarda. Örneğin, ilaç gastrointestinal kanaldan % 70'in altında bir oranda absorbe ediliyorsa, ilacın metabolizma ve eliminasyonu nonlineer kinetik gösteriyorsa, presistemik eliminasyonu % 70'den fazla olduğu durumlarda
4. Biyoyararlanım sorunları olduğu yayınlanmış kanıtlarla gösteriliyorsa

Biyoyararlanım ve Biyoeşdeğerlik Çalışmalarının Gerekli Olmadığı Durumlar!!!

1. Ürün sadece i.v. uygulama için hazırlanmış basit bir çözelti ise
2. Lokal etkili ürün ise (oral, nazal, rektal, vaginal, dermal,vs)
3. Absorbe olması istenmeyen oral dozaj şekilleri halindeyse (örn. Antiasitler veya radyopak maddeler)
4. Gaz veya buhar şeklinde inhalasyonla uygulanacak ilaçlar ise (inhalasyon anesteziikleri)

5. Oral çözelti, eliksir, şurup veya diğer benzer çözünmüş şeklindeki ilaçlarsa.

Eşdeğer ilaç ve referans ilaç arasında fark var mıdır?

Bir eşdeğer ürünün üretiminden satışa sunulmasına kadar geçen tüm evreler referans ürünlerle aynı aşamaları sergilemekte, sadece daha önce referans ilaç üreticileri tarafından canlılar üzerinde gerçekleştirilen klinik çalışmalar yapılmamaktadır.

Eşdeğer ilaçlarda, sağlık otoritelerinin gerekli gördüğü tüm inceleme ve araştırmalar yapılmakta, hasta üzerinde referans ürünle aynı tedaviyi sağladığı biyoeşdeğerlik çalışmalarıyla kanıtlanmaktadır. Eşdeğer ürünün referans ürünle aynı tedaviyi sağladığı yani terapötik eşdeğer olduğunun kanıtı biyoeşdeğerlik çalışmalarıdır.

Sonuç... Orijinal bir ürünün bulunmadığı bir durumda zaten jeneriğinin üretilmesi de söz konusu olamaz. Dolayısıyla, burada hassas bir dengenin korunması gerekir. Jenerik ilaçlar orijinali ile aynı etkinlik, güvenilirlik ve kalitededir. Ancak daha ucuza mal edilmekte ve satılmaktadır.

Serenad Bağcan kimdir?

Prof. Dr. Mehtap UYSAL

“Hayatın içinde olmayı, potansiyellerimin farkına varıp bunları kullanmayı seviyorum. Eczacılık okumuş olmak benim tercihimdi. Aile geleneğini sürdürmek amaçlıydı diye düşünüyorum. Zira bizim ailede herkesin müzik dışında bir mesleği daha vardır. Müzik bizim hobimizdir.”

Serenad Bağcan kimdir?

Serenad Bağcan, adından da anlaşılacağı üzere Bağcan ailesinin üyesi: “Müzisyen bir ailede büyümek hem güzel hem sorumluluğu ağır. Herkes o kadar yetenekli ki kendi yeteneğini sonradan fark ediyorsun” diyor kendinden bahsederken. Serenad Bağcan, Sel-da Bağcan’ın yeğeni. Babası, amcası, kardeşi, ablası müzisyen...

Mehtap Uysal: Sizi tanıyalım biraz...

Serenad Bağcan: Doğma büyüme Ankaralıyım. Bütün eğitimlerimi Ankara’da tamamladım. Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi mezunuyum fakat mesleğimi hiç yapmadım. Çocukluğumdan beri hayalimde koro müziği vardı ve hep korolarda yer aldım. Müzisyen bir aileye mensup olmak; müziğe ilginiz olduğu takdirde bir çok şeyi kolaylaştıran bir durum. Örneğin, çok küçük yaşlardan itibaren en güzel şarkıları; babam, amcalarım ve Selda halamdan dört sesli dinleyerek büyüdüm. Ninnilerimiz bile çok sesliydi bizim. Müziğin tutku ve disiplin gerektirdiğini, yaptığı işi severek yapmanın hazzını onlardan öğrendim. En

önemlisi yeryüzündeki her yaşam formuna, sevgi ve saygı duymayı da onlardan öğrendim. Sonrasında hayat beni Devlet Çoksesli Korusu sınavına götürdü. Sınavı kazandım ve o zamandan beri orada sanat yaşamıma devam ediyorum. Koro müziğine âşık olmak daha farklı bir şey. Çok sesliliğin insan hayatına çok faydası olduğunu düşünüyorum. Başkasının sesini dinleyebilmek, başkasının yorumuna, fikirlerine, düşüncesine saygı duymayı getiriyor. Bu hepimiz için gerekli, hele şu ortamda... Bizim korumuz 68 kişilik, bir toplulukla aynı anda nefes almak, aynı şeyleri hissetmek bana çok büyük bir zevk veriyor. Bu sebeple hiç pazartesi sendromu yaşamadım hayatımda.

M.U.: Eczacılık Fakültesi gibi çok zorlu bir eğitimi başarıyla bitirmişsiniz, Birincilik madalyası aldığınız bir spor alanı var aynı zamanda çok başarılı bir ses sanatçısı. Bu kadar çok yönlü olmayı nasıl becerebiliyorsunuz?

S.B.: Hayatın içinde olmayı, potansiyellerimin farkına varıp bunları kullanmayı seviyorum. Eczacı-



Serenad BAĞCAN / Eczacı

İlk okumuş olmak benim tercihimdi. Aile geleneğini sürdürmek amaçlıydı diye düşünüyorum. Zira bizim ailede herkesin müzik dışında bir mesleği daha vardır. Müzik bizim hobimizdir. Babam Savaş makina mühendisi, halam Selda fizik mühendisi, Serter amcam benim gibi eczacı, Sezer amcam iktisatçıdır. Ama dönüp dolaşıp gelinen yer müziktir yine... Hayatım boyunca müziğin yanında her zaman spor oldu. Masa tenisi gibi ferdi bir sporu seçmiş olmak; müziğin bana kattığı tutku, disiplin ve aşkla bir şeyi yapma becerisinin yansımasıdır. Ayrıca maç sırasında verdiğiniz kararlardan sizin sorumlu olmanız hayat içerisinde de hayatınızın sorumluluğunu üstlenmenizi kolaylaştırıyor. Dönem dönem ilgi duyduğum alanlar değişir. Mesela dövüş sporları bunlardan bir tanesi

M.U.: Son çalışmalarınız arasında çok dikkat çeken bir albüm var; İlk Şarkılar. Bu albüm nasıl oluştu anlatabilir misiniz?

S.B.: Fazıl Say ile çalışmak benim için, her zaman söylediğim gibi; hem onur verici hem de beni geliştiren ve daha fazla çalışmaya teşvik eden bir durum. Daha önceki işlerimle arasındaki en büyük fark; söylediğim tüm şarkılar ona ait, her nota her hissediş onun... Tahmin edeceğiniz gibi bu da işimizi çok kolaylaştırıyor. Örneğin; koroda Mozart "Requiem" söylüyorsunuz, yapabileceğiniz tek şey, notaların üzerindeki nüansları yapmak ve orkestra şefinin yorumunu uygulamak. Fazıl, yaşıyor ve ne istediğini biliyor ve söylüyor bu çok önemli benim için. Birlikte çalışmadan önce elbette takip ederdim Fazıl'ı. Her konseri sonrasında da "Bir insan, bir enstrümanı, sanki bir uzvuymuş gibi nasıl böyle kolaylıkla ve yüreğiyle çalabilir" diye hayrete düşerdim. Dakikalarca kendime gelemediğimi hatırlarım. O gerçekten inanılmaz bir deha ve olağanüstü yeteneklerle donatılmış. Bizler ne kadar şanslıyız ki onunla aynı topraklar üzerinde yaşıyoruz. Bizim duygularımıza, bizim melodilerimize, bizim hislerimize tercüman oluyor.

M.U.: Şiire ilginiz olduğunu son albümünüzden anlıyoruz; Hangi şairler var?

Metin Altıok, Nazım Hikmet, Cemal Süreyya, Can Yücel gibi Türk şiirinin çok önemli şairlerinin şiirlerini seslendirdik. Merakla ve heyecanla çalıştım. Her şairimizin hayatını inceledim, şiirlerini okudum, hayata karşı duruşları konusunda fikirler edindim. Sanırım bu araştırmalarım, şarkıları yorumlamamda çok faydalı oldu.

M.U.: 8 Mart Dünya Kadınlar günü nedeniyle Antalya'da çok başarılı bir konser verdiniz. Bize bu konserin sizin için öneminden ve ülkemizde kadınların en çok hangi sorunlarının size etkilediğinden bahsedebilir misiniz?

S.B.: Kardeşlerim ile birlikte ülkemiz kadınları için çok anlamlı bir konser verdik. Amacı kendi güçlerinin farkına varmalarını sağlamaktı. Doğada dişi yaratıcıdır. Biz kadınların en büyük özelliği doğurgan olup bir canlıyı dünya getiriyor olmamızdır. Ülkemizin gelişimine katkıda bulunmak istiyorsak kadınlarımızın toplumdaki yerini daha aktif hale getirmek, kadınlarımızın eğitimlerine çok önem vermek gerektiğini düşünüyorum. Çünkü cinsiyet gözetmeksizin her çocuğun eğitiminde annelerin rolü büyüktür. Ülkemiz kadının en büyük sorunu kendini ifade edemiyor olması, potansiyelinin, yeteneklerinin, kendi içsel gücünü keşfedememiş ve eyleme geçemiyor olmasıdır. Ülkemizin daha yaşanılabilir olması kadınların eğitilmesi ile mümkündür.

M.U.: Bize biraz günlük hayatınızdan bahsedebilir misiniz?

S.B.: Çok mütevazı bir hayatım var. Keyifle işime giderim, şarkılarımı söylerim, yoga yaparım. Öğrenmek, vazgeçilmezim bu yüzden çeşitli eğitimlere katılırım. Spor yaparım. Ailem benim için çok önemlidir, her fırsatta onlarla vakit geçiririm. Tahmin edeceğiniz gibi şu sıralar "İlk Şarkılar"...

M.U.: Biraz ailenizden bahsedebilir misiniz; anneniz ile ilişkileriniz nasıldır?

S.B.: Aslında tüm bu emeklerin arkasında gizli bir kahraman vardır ki; o da annem Süheyla'dır. Konserlerimden sonra bayan izleyicilerimin söyledikleri ilk cümle: "Sizi yetiştiren anneye sevgilerimizi iletin." olmuştur. Çünkü kadınlar, bir evlat yetiştirmenin ne kadar meşakkatli ve zor olduğunu bilirler. Bu yüzden ilk methiyeyi benden önce anneme yaparlar. Biz evlatlar açısından, annelerin hakkı hiç ödenmez ama benim annemin hakkını ben hayatım boyunca ödeyemem. Biz üç kardeşi de yeteneklerimizi keşfetmemiz için teşvik eden; bunun için olağanüstü zaman, emek ve çaba gösteren, bizi motive eden çok zeki, inanılmaz sorumluluk duygusuna sahip, deyim yerindeyse tam bir Osmanlı kadınıdır o. Bugünkü başarımda babam kadar annemin de payı olduğunu düşünüyorum.



“Ülkemiz kadının en büyük sorunu kendini ifade edemiyor olması, potansiyelinin, yeteneklerinin, kendi içsel gücünü keşfedememiş ve eyleme geçemiyor olmasıdır. Ülkemizin daha yaşanılabilir olması kadınların eğitilmesi ile mümkündür.”

Bitkisel Kozmetikler

Prof. Dr. Mehtap UYSAL

Kozmetikler hem etkili, hem de doğal olmalıdır, kozmetik bilimciler, doğal bileşenleri tanımalı ve bu bileşenlerle hazırlanan ürünleri araştırmalıdır. Bitkisel içerikli kozmetik ürünlerin sayısının sürekli artması, beraberinde bu ürünlerin formülasyonlarının öneme dikkat çekmektedir.

Mehtap Uysal: Bize öncelikle bitkisel kozmetiklerin tarihçesinden bahsedebilmisiniz?

Ayla Kaya: Bitkilerin ve bitkisel ürünlerin kozmetik preparatlarda kullanımı uzun bir geçmişe sahiptir. Tarihe baktığımızda birçok müze, mağara ve tapınaklarda kozmetik amaç için kullanılmış küçük kaseler, şişeler, kavanozlar gibi eşyalara rastlamaktayız. O dönemlerde de doğal içerik olarak esanslar, uçucu yağlar, balmumu, gibi maddeler kullanılmıştır. Geçmişteki pek çok ülkenin doğal yöntemlerle hazırladıkları güzellik reçeteleri günümüze kadar gelmiştir. Ör: Cleopatra sütü, Kraliçe Mary kırmızı şarabı, Madame Pompadour'un taze çilekleri kullandığı gibi. Doğal Kozmetikler tarih boyunca ülkeden ülkeye farklılıklar göstermiştir. MISIRLI hanımlar; yüzlerini kokulu sularla yıkarlarmış, göz

çevresine çeşitli bitkilerden elde ettikleri tozları far olarak sürüp, ciltlerini yağlarla ovalar, parfümlerini de yağ ya da şaraba dayalı olarak üretirlermiş. Romalı hanımların ise yüz maskesi kullandıkları bilinmektedir. Cildi beyazlatmak için yumurta, bal aromatik reçine, arpa soya unu gibi maddeleri karıştırıp uygulamışlardır. Ayrıca banyo sularında genellikle lavanta gibi kokulu bitkileri kullanmışlar, banyo sonrası safran gibi kokulu yağlarla masaj yapmışlar. Hintli hanımlar, hala eskiden beri kullandıkları kına ve sürmeyi uygulamaktadırlar. Sürmeyi göz çevresine, kınayı ise el ve ayaklarının üzerine kullanmışlar ve banyo sularında yasemin, patçoli, sandal yağı gibi ağır kokulu bitkileri tercih etmişler. Çinli bayanlar ise pirinç unundan hazırladıkları yüz maske ve pudralarını kullanmışlar Doğulu kadınlar ise saçlarını çeşitli yağlarla yağlamışlar. Hem geçmişte hem de günümüzde kadın ve erkeklerin saçlarını çeşitli bitkilerle boyadıklarını görüyoruz; kızıl renk için KLANA'yı, sarı renk için SAFRAN ve PAPATYA'yı, koyulaştırmak için CEVİZ'i kullanmışlardır.

M.U.: Bize Kozmetik ve ilgili kavramları açıklayabilirmisiniz?

A.K.:

Kozmetik: Yunanca "cosmein" den türetilmiştir ve dekore etmek anlamına gelir.

Kozmetik Ürün: Vücudun temizlenmesi, güzelleştirilmesi, cazibesinin artırılması ve görünüşünün değiştirilmesi amacıyla kullanılan ürün ve maddelerdir. Bunların sistematik bir şekilde incelenmesi ise "kozmetoloji" bilimini doğurmuştur.

Doğal Bileşen: Bir kozmetik formülasyonda kullanılan doğal kökenli madde karışımı veya preparatlardır.

Fonksiyonel bileşen: Kozmetik ürünlerdeki istenen kozmetik etkiyi sağlayan bileşik ya da karışımdır.

Kozmesötik: Deriyi, tırnakları ve saçları süslemek ve aynı zamanda terapik sorunları çözmek için kullanılan kozmetik ile farmasötikler arasındaki birleşimdir.

M.U.: Kozmesötik üreticileri ürün geliştirmede hangi faktörleri faktörü göz önünde bulundurmalıdırlar.

A.K.:Kozmetikler hem etkili, hem de doğal olmalıdır;

Bu sebeplerden dolayı kozmetik bilimciler, doğal bileşenleri tanımalı ve bu bileşenlerle hazırlanan ürünleri araştırmalıdırlar. Bitkisel içerikli kozmetik ürünlerin sayısının sürekli artması, beraberinde bu ürün-

lerin formülasyonlarının önemine dikkat çekmektedir. Cilt ve çevreye zararlı etkisi olmayan doğal bileşiklerin yer aldığı bu ürünlerde; Dayanıklılık, renk, koku, standardizasyon, geçimsizlik gibi problemler ortaya çıkabilmektedir. Bu sebeble araştırmalarda bitkisel hammaddelerden koruyucu ve kararlılık sağlayıcıların güvenli üretimi, mikrobiyal kontaminasyonun azaltılması,bitkisel hammaddelerdeki genetik modifikasyonların olmadığının kanıtıkozmetik ürünler için bitkisel hammaddelerin işlenmesi gibi konulara öncelik verilmelidir.

M.U.: Doğal kozmetik ürünlerde kullanılan maddeler hangileridir?

A.K.: Doğal Kozmetikler HAYVANSAL-BİTKİSEL-MİNERAL kaynaklı olabilir. Bunlardan elde edilen maddeler doğrudan yararlanılabildiği gibi birtakım kimyasal işlemlerden geçirildikten sonra da kullanılabilir. Kozmetik ürünlerde kaliteyi ve etkiyi artırıcı birçok fitoaktif maddelerde kullanılmaktadır.Ör; Askorbik asit (Vit-C), tokoferol (Vit-E) ve bunların türevleri ki bunlar ANTİOKSİDAN etkilidir.

M.U.: Doğal kozmetiklerin doğal olmayanlara göre üstünlükleri nelerdir?

A.K.: Doğal ürünler sağlıklıdır, ulaşımı kolay ve ucuzdur.

*Doğal ürünler sentetik madde ve suni koruyucu içermezler

*Doğal ürünler hayvanlarda test edilmezler. Dolayısıyla binlerce evcil hayvan bu tür testler için öldürülmekten kurtulur.

*Doğal ürünler çevre dostudur.

*Amaca uygun doğal ürünü kendiniz seçebilirsiniz.

M.U.: Kozmetikte kullanılan bitkiler hakkında bilgi verebilirmisiniz?

A.K.: Bu bitkiler; Ya doğadan doğal yöntemlerle elde edilirler ki bu durumda doğada az yetişen bitkiler için sorun var demektir. Bu durum zamanla bitkinin yok olmasına neden olur. Çözüm olarak ; Doğal ortam şartlarında bitkiler kültüre alınırlar ve kültür ortamından elde edilirler.

M.U.: Bitkilerden kozmetik preparatlarda kullanılmak üzere hazırlanan en yaygın preparatlar hangileridir?

A.K.: Bitkisel Kozmetik preparatları ana başlıklar halinde Uçucu yağlar, Sabit yağlar, Ekstreler, Reçineler, Katranlar, Tentürler, Aromatik sular toplayabiliriz.



Prof. Dr. Ayla KAYA, Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Farmasötik Botanik A.B.D.

Araştırmalarda bitkisel hammaddelerden koruyucu ve kararlılık sağlayıcıların güvenli üretimi, mikrobiyal kontaminasyonun azaltılması,bitkisel hammaddelerdeki genetik modifikasyonların olmadığının kanıtı kozmetik ürünler için bitkisel hammaddelerin işlenmesi gibi konulara öncelik verilmelidir.

M.U.: Kozmetik preparatlarda kullanılan bitkilerden örnekler verebilir misiniz?

A.K.:

Aloe ferox



Kozmetikte kullanılışı: UVB'ye karşı koruyucu, güneş sonrası gerginlik azaltıcı, nemlendirici

Anthemis nobilis - Alman papatyası



Kozmetikte Kullanılışı: Rahatlatıcı canlılık verici, göz kapağı losyonlarında, bebek krem ve losyonlarında, ve % 0.15 oranında kaşıntıya karşı kullanılır.

Aesculus hippocastanum - Atkestanesi



Kozmetikte Kullanılışı: Kırılgan giderici kremlerde kullanılır. Ayrıca ciltteki genişlemiş gözenekleri kapatarak, yüzdeki kırmızı görünen kılcal damarları yok ediyor. Bu özellikler atkestanesinin damar büzücü oluşundan kaynaklanıyor. Günümüzde birçok botox etkisi yapan krem, vücut bakım ürünü ve sıkıştırıcılarda atkestanesi bulunur.

Camellia sinensis - Çay



Kozmetikte Kullanılışı: Kuru ve yıpranmış saç için şampuan ve bakım ürünleri, tırnak sertleştiriciler, güneş sonrası ürünler, göz çevresi bakımı, el kremleri, tonik koruyucu, yumuşatıcı, nemlendirici.

Salvia officinalis - Adaçayı



Kozmetikte Kullanılışı: Tonik, deodorant, temizleyici, canlandırıcı, antiperspirant, kepeğe karşı hazırlanan yağlı cilt ve saç preparatlarında, diş macunu, gargaralarda, duş preparatlarında kullanılır.

Cucumis sativus - Salatalık



Kozmetikte Kullanılışı: Sıkılmış özsu direkt olarak kullanılır. Canlandırıcı, yumuşaklık verici, rahatlatıcı, kaşıntıya karşı kullanılır.

Mentha piperita - Nane



Kozmetikte Kullanılışı: Mentol başta diş macunu ve ağız suları olmak üzere çeşitli kozmetik preparatların yapısına girmektedir.

Rosmarinus officinalis - Biberiye



Kozmetikte Kullanılışı: Tonik, deodorant, temizleyici, canlandırıcı olarak şampuan, saç losyonu, duş ve banyo preparatı, diş macunu, ve yağlı cilt ürünlerinde kullanılır.

Ginkgo biloba - Mabet ağacı, Japon eriği



Kozmetikte Kullanılışı: Antioksidan özelliğinden dolayı derinin yaşlanmasını önleyen krem ve losyonlarda, ayrıca saç toniği olarak kullanılır.

Prof. Dr. Ayla KAYA

Eskişehir doğumlu Prof. Dr. Ayla KAYA İlk-orta ve lise eğitimini Eskişehir'de tamamladı. 1987 yılında Anadolu Üniversitesi Fen-Edebiyat Fakültesi Biyoloji Bölümünden, Üniversite üçüncüsü olarak mezun oldu. 1988 yılında Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Botanik A.B.D.'na Araştırma Görevlisi olarak girdi. 1987-1989 yılları arasında Anadolu Üniversitesi Fen Bilimleri Enstitüsünde birinci, 1989-1990 yıllarında ise Anadolu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsünde ikinci Yüksek Lisansını tamamladı. 1990 yılında Anadolu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Farmakognozi A.B.D. da Doktora programına başladı. Doktora tezini Şubat 1997'de tamamladı. 1997-2004 yılları arasında Yardımcı Doçent Doktor olarak görevine devam etti. Nisan 2004 de Doçent, Ekim 2009 da Profesör ünvanını aldı. 2009 dan bu yana Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Botanik Anabilim Dalı başkanlığını, 2010 yılından bu güne ise Temel Eczacılık Bilimleri Bölüm Başkanlığını yürütmektedir.

Rengarenk

Bir süre önce merdivenlerimizin, kaldırımlarımızın gökkuşağı renklerine boyanması neden bazılarını ürkütmüştür? Şehirler, şehir mekanları renksizliğin rengine karşı direniş mecraları mıdır?

Yaşamlarımız ve yaşamlarımızın geçtiği şehirler. Gördüklerimiz, gezdiklerimiz, sevdiklerimiz... Birini diğerinden neden daha fazla benimsediklerimiz...

Yaşamlarımızı tek bir renk ile ifade edebilir miyiz? Veya tek bir renge sığar mı yaşam ifadeleri?

Devletlerin rengi var mıdır? Şehirlerin rengi var mıdır? Baskıcı rejimlerin, otoriter düzenlerin rengi var mıdır? O renk renksizliğin rengi midir yoksa?

Bir süre önce merdivenlerimizin, kaldırımlarımızın gökkuşağı renklerine boyanması neden bazılarını ürkütmüştür? Ruhumuzu, bilincimizi sarmalayan renk cümbüşü ve gökkuşağı, aydınlığı daha saracak ve çoğaltacak mıdır yoksa? Şehirler, şehir mekanları renksizliğin rengine karşı direniş mecraları mıdır?

Ülkemizdeki şehirlerin adı geçtiği her an aklımda farklı bir renk belirir.Ama çoğu insanın da aynı şehirlerin adı geçtiğinde ,akıllarına gelen ilk renk aynı mıdır?

İstanbul deyince Lacivert,

Ankara deyince Gri,

Bursa deyince Yeşil,

İzmir deyince Mavi,

Antalya deyince güneşin rengi Sarı mı akla gelir acaba?

Kişiden kişiye değişen geniş bir renk kartelası içeren bu duygu subjektif midir?

Viyana-yeşil, Paris-bazen sarı, bazen bej, Roma-küflü bir yeşil ve tarihin derinliklerinden gelen bej midir?

Ya Barselona, Berlin, Prag hangi renklerdir?

Her kentin kendine has bir ruhu vardır. İçine alıp saklayan, dışarı atan, kimlik veren, melankolik, kararlı, hızla değişen... Ayrılıkta ısrar eden şehirleri daha iyi tanımlamak, daha iyi anlamak,daha anlatılır hale getirmek için onlara cinsiyet bahşedilir.

Erkek bir kenttir Ankara. Sürprizlere açık olmayan, öngörülebilir bir şehirdir. Muhattap olanların kendisine dair kararları nettir.Ya seversiniz, yada sevmersiniz. Türkiye Cumhuriyetini kuran kenttir. Cumhuriyetin ilk yıllarında smokinli, bakımlı ve Ankara Palas ta balolara katılan çağdaş bir erkekken; şimdilerde taşralı, bakımsız, traş olmamış ve yorgundur. Coşukları törpülenmiştir. Fakat her şeye rağmen yarınından ümitlidir,sabırla bekler.

Ya İstanbul? Eğer şehirlerin bir cinsiyeti olsa, bence İstanbul Kadın olurdu. Ecnebi bir kadın; renkli gözlü,sarı saçlı. Okuryazar, üç beş dili ana dili gibi bilen ve türkçeyi rum aksanıyla konuşan, kendinden emin, fattan, işveli ve zaman zaman çakırkeyf. Her güzel kadın gibi zaafı ve maharetleri olan. Anaç yanı da var; her geleni kabul eden, ama öte yandan tutucu



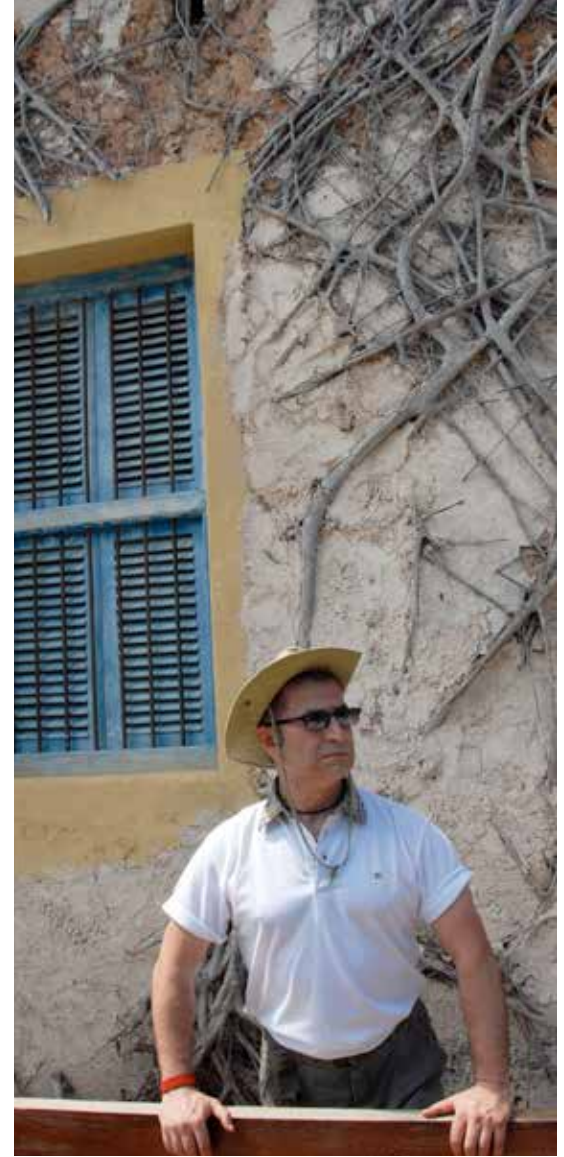
Ecz. Serhat Salim AKTAŞ / AEO Yönetim Kurulu Üyesi

tarafı da... Yaşı biraz ilerlemiş olmasına rağmen 'şarap gibi' derler ya, tam öyle bir kadın işte.

Ona aşık tüm kadınlara göre Erkek; ona aşık tüm erkekler göre Kadın, olduğunu düşünenler de az değildir.

İzmir için bence kararlar ortaktır. Kesinlikle kadındır. Cilveli, duygulu, bazen deli, bazen sakın ve dengeli, fakat biliriz ki her daim büyü ve çapkın.

Sorularla başlamıştık, yine sorularla tamamlayalım. Yaşadığımız kentler bizi nasıl etkiler acaba? Sokakları, yolları, binaları, kimliği ne anlam ifade eder?-Sizin kentinizin rengi ne, hiç düşündünüz mü?



Timur TUĞANOĞLU / Eczacı



Dünyayı kirletme sürecimizin ve zamanın akışının durduğu yer Zanzibar. Plajları, denizi tertemiz. Son ikiyüzyıldır pek az değişen adada Arap, İngiliz, Portekiz mimari harmanı mevcut. Şehrin dar sokaklarında kaybolmanın farklı bir keyif olduğu yer. Çocukluğumun eski daracık sokaklı Erzurumunu anımsatıyor, bir an. Coğrafya farklı, iklim farklı, insanlar farklı. Ancak ortak payda İslam mimari tarzı ve sosyo kültürel yapısı. Mercan kayalarından yapılmış evler ne kadar güzel olsa da çabuk aşınıyor ve evlerin bir kısmı yıkıntı halinde. Ancak UNESCO Dünya Mirası listesine alınan bölge, gittikçe daha iyi şekilde restore ediliyor. Yapıların bilhassa kapıları dikkat çekiyor. Zanzibar geleneğinde sahibinin zenginliğini yansıtan kapılar, ince bir işçilikle oyuluyor ve yapının dikilen ilk parçası oluyor.

Zanzibar, Afrika kıtasının doğusunda Tanzanya'ya bağlı iki ana ada ve irili ufaklı adacıklardan oluşmuş özerk yönetilen bölge. Başkenti Zanzibar şehri (Stone Town) olan özerk yönetim bölgesi. Ana ada olan Zanzibar ve diğeri Pemba Adası olmak üzere iki büyük ada. Baskente yakın mesafede Bububu, Dunga, Koani gibi küçük yerleşimler mevcut.

Zanzibar'da ekonomi, baharat üretimi ve turizme dayalı. Dünyanın önde gelen baharat üreticilerindendir. Bir turizm cenneti olmanın yanı sıra baharat bahçeleriyle de ünlü Zanzibar asıl adı Faruk (Farrokh) Bulsara olan Queen grubunun solisti Freddie Mercury'nin doğum yeri olması ile de ünlü. Mercury, başkent Zanzibar City (Stone Town)'da doğmuş.

Batılı kaynaklarda geçen şekliyle Zanzibar adı bana geçmişten gelen gizemli bir tını dışında bir mana ifade etmiyordu. Ta ki Zanzibar sokaklarında dolaşırken bir tabela gözüme ilişinceye dek. “Zenci Hotel”... O halde şehrin orijinal ve doğru adı Zencibar olsa gerek. Dilimizdeki siyah derili manasındaki zenci kelimesi de buradan geliyor olmalı. Sonra lügatlardan ve “Hazreti Google”dan araştırınca tahminim doğru çıktı. Orijinal ve doğru söylemiyle Zencibar, Şiraz’dan gelen İranlı göçmenler tarafından kurulmuştur. Adı Farsça “zencilerin sahili” anlamına geliyor. Aynen; “Cunta” olarak dünya literatürüne giren, ancak İspanyolca orijinal söylemi “Hunta” olan kelime gibi. Aslı dururken, İngilizce telaffuz 2. el kelimeyi referans alınca karışıklık, bilgisizlik dizboyu.

Sanki bizim tarihimizle hiçbir bağlantısı, ilişiği yokmuş gibi, Buralarla hiçbir şekilde doğrudan ya da dolaylı bir ilişiğimiz yokmuş gibi...

İlaveten, Kuran’da adı geçen tek baharat olan zencefil (Zingiber Officinale) bu adada offisinal tür olarak yetişiyor. Ada da gezi planları için tavsiye edilen iki ana seçenek bulunuyor. Aslında iki tur birbirini tamamlıyor. Mavi Tur (Safari Blue) ve Prenses Selma Baharat Turu.

Mavi Tur (Safari Blue) geleneksel yelkenli, fellukalar ile tekne gezisi yapıp, günboyu şişe burunlu yunuslar ve kambur yunusları izlemek, yunuslara yakın yüzmek ve hatta oynama zevkini tadmak için fırsat. Bunun için tam bir günü ayırmak gerek. Adanın güney ucunda yer alan, Kizimkazi balıkçı köyüne gitmek gerek. 12. yüzyıla ait cami Doğu Afrika’da islamın en eski kanıtlarındandır Bu köy aynı zamanda Kuran okullarına da ev sahipliği yapmaktadır.

Köle Mağarası (Slave Chambers): 1873 yılında köleliğin kaldırılmasından sonra yerleşim yerlerinden uzak bir kıyıda bulunan mağara önemli bir köle sevkıyatı transit noktası olmuş. Mağaranın köle ticaretinde Amerikalı ve Avrupalı tüccarlarla işbirliği yapan arap tüccarlarca yapıldığı söyleniyor.

Mwanekvarekwa Pazarlarında kakule, tarçın, karanfil, siyah biber, kök zencefil, vanilya çubukları, limon otu, hindistan cevizi gibi baharatların yanı sıra, jack meyve, ekmek meyve, ananas, muz, hindistan cevizi, mango, malay elması olmak üzere pekçok taze tropikal meyve de bulunabilir. Kina bush. Ylang ylang (parfüm ağacı), anator (ruj ağacı) gibi nadir bitkiler de görülebilir.

Zanzibar Adasının orta yerinde bulunan Cozani doğal orman bölgesi dünyada nadir türlerden olan kırmızı colobus maymunlarına ev sahipliği yapmaktadır.

Baharat ve tropikal meyve zengini olan kentin Pazaryeri 1904 de açılmış. Yakınında bulunan Anglikan Kilisesi 1874’de Bishop Steers tarafından yapılmış. Yan tarafındaki, eski köle pazarından bu güne dek 50 binden fazla kölenin geçtiği tahmin ediliyor. Ve yürüme mesafesinde 1925 yılında açılan Zanzibar Ulusal Müzesi görülebilir. Sahil boyunca yürüyerek Forodhani Gardens, House of Wonders (Beyt-el-Acaib), Yüksek Mahkeme Binası, Eski Alman Konsoloslugu, Afrika House - (eski English Club), Beyt El Sahel Zanzibar Sultan Sarayı (Palace Museum), eski Fransız Hotel, Gümrük Binası, Eski Dispanser Mangrov yakınında Maruhubi Sarayı ve Eski kale (Ngome Kongwe) görülebilir.

Prenses Selma Baharat Turu

Meşhur Prenses Selma’nın doğduğu yer olan Mtoni’de eski bir saray var. Zanzibar’ın ilk sultanı olan Sultan Mecid Bin Said’in kızıdır. Mtoni Sarayı Harabelerinde Fars hamamı, ana saray ve etrafında botanik bahçeleri bulunuyor. Kidichi Fars hamamı Sultan Said’in ikinci eşi olan İran Şahı Fateh Ali’nin kızı Binti Iriç Mirza (Şehrazad) için yaptırmış olduğu hamamdır. Bu güzel Umman tarzı evin manzaralı ve güzel bir terası var. Manzarayı dolduran Kidichi ve Kizimbani baharat plantasyonları gözü ve ruhu okşuyor. Yemyeşil bahçeler ve etkileyici kalıntılar çevresinde genzinizi dolduran baharat kokularıyla dolu gezinti çok zevkli.

Geniş baharat plantasyonlarını içeren özel bir baharat çiftliği (MZEE Yussufâ). Bu plantasyon MZEE Yussufâ, büyük büyük babası zamanında satılmış. MZEE Yussufâ Özel Baharat Çiftliği bünyesinde, sahibinin adanın en yüksek noktasında okyanus ve orman manzaralı güzel bir evi var.

Adanın güney ucundaki doğal güzellikleri ve kültürel yapısıyla Kizimkazi adanın görülmeğe değer yerlerinden. 12. yüzyıldan kalma camisi ile Doğu Afrika’da İslam’ın en eski kanıtlarını barındırıyor. Müslüman nüfusun ağırlıkta olduğu Zanzibarlılar, kendilerini İslamiyet’in ilk yayıldığı bölge olarak görüyorlar. Konya’nın kardeş şehri olan Zanzibar’da Kur’an-ı Kerim okulları var.

Zanzibar limanında 25 \$ giriş ücreti ödenmesi, deklerasyon formu doldurmak ve pasaportlara giriş kaşesi vurulması gibi gümrük ve pasaport işlemleri ayrıca para biriminin Tanzanya’dan farklı oluşu ile dünyadaki

diğer özerk yönetimlerden farklı. Bir, hatta birkaç adım önde. Özerklikten daha fazlası, ayrı, bağımsız bir ülke gibi. Burada 50 sandalyeli, her beş yılda yapılan seçimler ile yenilenen bir Zanzibar Meclisi de var. Ülkeye ilişkin bir konu olmadıkça, ülkenin genel meclisinin izni olmaksızın yasalar koyabiliyormuş.

Dar’es Selam’dan hareketle, kendisi pek Fast olmasa da adı Fast olan Ferry ile yaklaşık üç saatte Zanzibar’ın küçük limanına varıyoruz. Gümrük ve pasaport işlemlerinin ardından elindeki kâğıda ismimi yanlış yaz-



miş adalı karşılıyor bizi. "Mister TİMİR, Mister TİMİR". Hemen hatırlıyorum. Dar'es Selam Fast Ferry Limanında arkadaşımın valizini hiç teklifsiz kapıp 50m. kadar taşıyan hamal, oğlunun çok iyi bir rehber olduğundan bahisle, adımı sormuştu. Birkaç kez tekrarlattıktan sonra zor bela telaffuz edip, bahşişini istemiş ve aldığı gibi de kaybolmuştu. Çok üstünde durmamıştım. Ama dediği gibi oğlu bizi Zanzibar'da buldu. Adı Halfan. Manası halife imiş. Bu arada gümrük işlemlerinin yapıldığı kulübede bize yapışp peşimiz sıra gelen dilsiz rehber Halfan'ın kendisini ekarte edişine çok bozuldu. Yarıyolda elini kolunu sallayarak geri döndü.

Eski liman boyunca çok güzel, otantik balık lokantaları var. Aydınlatmada ağırlıklı olarak eski zaman, gazyağlı denizci fenerleri kullanılıyorlar. Bu da yemeğin ve sohbetin keyfini artırıyor. Fiyatlar gayet ucuz. King Fish, Çangu Fish, Mbaraga Fish, Ngaça Fish oldukça lezzetli. Tek sorun ekmezsizlik. Buralarda ekmeğin İngilizcesi bile bulunmuyor. Ekmek açığını patates ile kapatıyoruz.

Massala (Fish Massala) Asya menşeyli özel bir sosla pişirilen balık. Masala ya da massala başta Hind, Bengal, Urdu Nepal, Pakistan mutfakları olmak üzere Güney Asya mutfakları orijinli baharat karışımı. Genellikle kuru ve kavrulmuş zencefil, sarımsak, soğan ve biber salçasından (Vindaloo Massala) oluşuyor.

Kaldığımız otel eski bir ada evinden otele çevrilmiş. Vaktiyle varlıklı bir tüccarın eviymiş. El yapımı ahşap karyolalar, adaya özgü işlemeli, fırırlı cibinlikler. Otantizm tavan yapmış durumda. Bir de ılık duşun ardından lobideki küçük buzdolabında dikkatimizi çeken, yöreye özgü taze zencefilden mamül gazoz çok iyi geliyor. Yoğun ve yorucu günün tüm yorgunluğu uçup gidiyor.

Kuran'da adı geçen yegane baharat olan zencefil (Zingiber Officinale) bu adada offisinal tür olarak yetiştiriyor. Belki Zanzibar ismi zencefilden geliyor, belki de zencefil ismi zanzibardan. Zanzibarda zencefil.



Ertesi sabah erkenden, konuşup pazarlığını kestiğimiz turcu Halfan ile küçük otelimizin kahvaltı salonunda bir Türk ile karşılaşmak akşamki gezi planlarını tamamiyle sekteye uğrattı. Evdeki hesabın çarşıya uymaması işte budur. Son derece enteresan bir şahsiyet olan hemşerimiz, tek başına dünyayı dolaşıp, Türkiye'den topladığı kurban ve zekâtları ihtiyaç sahipleriyle bizzat buluşturuyormuş. Hem de mekân ve milliyet farkı gözetmeksizin. Kahvaltı suresini uzatan ilginç ve keyifli sohbeti kesip adalar tekne turuna çıkmak zorunda kaldık. Eskilerden bir İngiliz atasözü "Seyahate çıkarken yanınıza almayı düşündüğünüz paranın iki katını, giysilerin de yarısını alınız" deyişine ilaveten, keşke fazladan, ilave zaman da alabilseydik.

Bir turizm cenneti olmanın yanı sıra baharat bahçeleriyle de ünlü Zanzibar'dan tekneyle Hapishane Adası'na gidiyoruz. Adanın diğer ismi Çangu Adası. Bir dönem Avrupa ve Amerika menşeyli adrese teslim köle ticreti merkezlerinden biri olan Zanzibar'da da kölelerin ilk dirençlerinin kırılıp, aynı zamanda da tasnif edildiği ada Mahpus Adası, "Prison Island". Şimdilerde ücretli girişlerin yapıldığı müze olan adada en büyüğü 180 yaşında olan kaplumbağalar var. Mahpus adası bir süre de bulaşıcı hastalık riski için tecrit mekânı olarak da kullanılmış. Yüzyıldan fazla bir zamandır kullanılmamasına rağmen köle hücreleri hala ürpertici görünümünü muhafaza ediyor. Bir dönem mahpuslara cehennemi yaşatmış ada tam bir yeryüzü cenneti. Yemyeşil ağaçlıklı ada, incecik kumlu sahil, cam gibi berrak okyanus cennetle yarışıyor adeta. Hint Okyanusu'nda yüzüp şahsi seyyah tarihimize kişisel bir çentik atacağız. Kaplumbağalarla da hatıra fotoğrafı çektikten sonra, adanın biraz açığında kendimizi Hint Okyanusu'nun ılık sularına bırakıyoruz.

Denize girerken tekнемizin dümencisine "buralarda köpekbalığı tehlikesi var mı?" diye sorduğumuzda, "Belki yolunu şaşırmış bir köpekbalığı denk gelebilir. Yoksa bu mevsimde buralar çok güvenlidir" cevabı



içimizi rahatlatmış (!). Işıltılı berrak okyanusun çekiciliğine daha fazla dayanayıp, kendimizi doğruca suya attık. Su altı güzelliklerinden istifade edebilmek için gözlük ve şnorkel gezinti teknesinin promosyonu. Denizin altı da üstü kadar güzel. İnanılmaz, kesintisiz bir mercan bahçesi. Hind Okyanusu kıyıları boyunca herhangi bir yerde bulunabilecekden çok daha yüksek çeşitliliğe sahip, 370 familyaya ait binlerce renkli balık ile dolu, sığ bir plaj Yaklaşık 16 metrelik derinlik.

1503 - 1698 yılları arasında Portekiz hâkimiyetinde kalan ada, 1698 yılında Umman Sultanlığı denetimine geçmiştir. 19. yüzyıl sonunda İngiliz sömürgesi olan ada 1963 de bağımsızlığına kavuşup, 1 yıl sonrada özerk olarak Tanzanya'ya bağlanmış.

Zangibar Sultanları

1. Mecit bin Said (1856-1870)
2. Barghaş bin Said (1870-1888)
3. Halife bin Said (1888-1890)
4. Ali bin Said (1890-1893)
5. Hamad bin Tuvaini (1893-1896)
6. Halid bin Barghaş (1896)
7. Hamud bin Muhammed (1896-1902)
8. Ali bin Hamud (1902-1911) (Devrik)
9. Halife bin Harub (1911-1960)
10. Abdullah bin Halife (1960-1963)
11. Cemşit bin Abdullah (1963-1964)

Vezirler

1. Sir Lloyd William Matthews (1890-1901)
2. A.S. Rogers (1901-1906)
3. Arthue Raikes (1906-1908)
4. Francis Barton (1906-1913)

Valiler

1. Francis Pearce (1913-1922)
2. John Sinclair (1922-1923)
3. Alfred Hollis (1923-1929)
4. Richard Rankine (1929-1937)
5. John Hall (1937-1940)
6. Henry Pilling (1940-1946)
7. Vincent Glenday 1946-1951)
8. John Rankine (1952-1954)
9. Henry Potter (1954-1959)
10. Arthur Mooring (1959-1963)



SEVEN 7 OCEANS

Seven 7 Oceans ürünleri, cGMP onaylı tesislerde üretilmiştir.



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

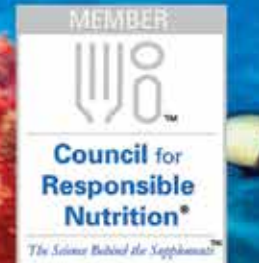
Denizden Gelen Sihir



Manufacturing facility meets
FDA required GMP Standards



Promoting Natural Products
for Healthy Lifestyles



www.seven7oceans.com

Ben annemi en çok gök gürlediğinde özlüyorum..

Candan AYDOĞAN / Eczacı

Yıl 2014..

Ve gök gürüyor, nisan yağmurları çiftçinin yüzünü güldürürken rahmet yağıdırıyor üzerimize.. Ve ardından bir gök gürültüsü daha..

Gazete manşetleri..

Kocaeli'nin Çayırova ilçesi'nde kıskançlık krizi- ne giren 42 yaşındaki C.R. sevgilisi 33 yaşındaki E. Y. yi öldürüp cesedini viyadük altına attı...

Bağcılar'da yol ortasında kurşun yağmuruna tutulan kadın öldü...

Van'da 4 gün önce eşi tarafından bıçaklanarak öldürülen T.E. bugün toprağa verildi..

Antalya'da T.D. ayrılmak istediği kocası tarafından öldürüldü.

Mersin'de 19 yaşındaki B.K. ağabeyi tarafından aile meclisince alınan karar gereği öldürüldü..

Denizli'de bir kadın iki yıllık kocası tarafından çocuğunu dövdüğü gerekçesiyle bıçaklanarak öldürüldü..

Sayamıyoruz artık.. Bir kadın ardından bir kadın daha..

8 Mart Dünya Emekçi kadınlar günü coşkuyla kutlandı...

Ve aynı gün bir kadın daha yok oldu..

Her bir cinayet yaşanmamış hayatlar ve en sevdiğine kıyan, kıyabilen hastalıklı sevdalar "ya benim- sin ya kara toprağın" zihniyetiyle büyüyen, büyüyen onlarca genç adam..

Erkekliği, delikanlılığı birebir şiddetle eşdeğer gören bir toplum ve içinde bizler..Var olan o toplum- da yaşayan kocalar, sevgililer, kardeşler ve babalar..

Kadın cinayetlerini durduracağız platformu verilerine göre 2013 yılında 237 kadın öldürülmüş..Ölümüne sevmek bu olmamalı..Sadece kadın olduğu için öldürülen insanlar..

Kadın koruma yasasının bir an önce uygulanmaya geçilmesi ve kuzuların sesi olmasının zamanı daha gelmedi mi ?

Dokuz yılda 4.910, yazı ile dörtbin dokuzyüzon kadın öldürülmüş ülkemizde.

Bu rakamın korkunçluğunu Kurtuluş Savaşımızdaki rakamlarla karşılaştırdığımızda çok daha iyi anlıyoruz.. Türkiye Gediz Muharebesi'nde 181, 1. İnönü Savaşı'nda 95, 2. İnönü Savaşı'nda 1499 , Kütahya Eskişehir Muharebesi'nde 1522 asker yaşamını yitirmiş..

Ve 2014 Türkiye'sinde son yıllarda öldürülen kadın sayısı 5, 10, 20, 50, 500, 1200, 1500 değil tam 4910.

Bütün kadın cinayetlerine inat Sunay Akın'ın anlattığı ve sizlere aktaracağım bu yaşanmış gerçeği her yerde paylaşmalıyız.. Gözleri görmeyen karanlık dünyasında aydınlık gönlüyle sevdayı ve sevmeye anlatan yüce insan Aşık Veysel için bir kez daha Allah'tan rahmet diliyorum... Nurlar içinde olsun..

"Anadolu'nun orta vilayetlerinden bir köyde, yavaş yavaş güneş batmaya, hava kararmaya başlar. Karanlık iyice çöker köyün üzerine. Evlerden birinde bir kadın ve adam yatma hazırlığı yapmaktadır. Erken yatıp yarın sabaha, güneş ışığına erken uyanılacaktır. Adam üzerini değiştirir, yatağına yönelir.

Evin penceresinden, karanlık bahçeye vuran ışıktaki, ağaçların arasında bir gölge belirir. Kadın pencereden dışarı bakar ve gülümser. Kadının sevgilisi bahçededir...

Tam sözleştikleri gibi, sözleştikleri saatte ve yerde adam onu beklemektedir. Kadın kocasının uyu- masından emin olunca...

Sessizce yataktan kalkar, üstünü giyer... Ve pencereden aşağıya atlar.

Başka bir adam için... Kadın kocasını terk eder... Koşarlar iki sevgili... Kaçıyorlar... Tarlaları, ovaları aşarlar...

Anadolu'da bir köy nasıl nasıl koşmasınlar ki. Arkalarından onları kovalayacak onca şey vardır... Namus belası. Töre cinayetleri... Yoksulluk... Cefa... Korku... Arkalarında bunlar varken nasıl durabilirler...

Köyden uzaklaştıklarına iyice emin olunca sokulmak için dururlar...

Kadın duraksamayı fırsat bilip nefes nefese der ki; "Evden çıktığımdan beri, ayakkabımın içinde bir şey var beni rahatsız ediyor..."

Çıkartıp bakarlar ki!

Ayakkabısının içinde bir tomar para!

Kocasını her şeyin farkında... Biliyor ki gidecek...

"Beni terk edecek ama bunca yıl çorbasını içtim, çamaşırlarımı yıkadı, ütledi. Bana emeği geçti" Yaban elde muhtaç olmasın diye...

O yoksul köylü;

Bütün parasını; başka bir adam için kendisini terk eden karısının, giderek kendinden uzaklaşan adımlarını attığı ayakkabısının içine koydu...

O güzel insanı...

O onurlu davranışı sergileyen...

O terk edilen adamı...HEPİMİZ TANIYORUZ..

Çünkü o ;

Bir dizesinde bize yürekte seslendiği gibi...

Uzun ince bir yoldaydı ve

Gidiyordu gündüz gece..."

Bu memlekette bize böyle adamlar yakışır, yüreği büyük, gönlü kocaman..

Yıl 2014 ..

Gazete manşetleri..

Ve gök gürüyor, bu sefer yağmur yağmıyor sadece şimşek çakıyor ve ardından yeri göğü inleyen bir gök gürültüsü..

Adana'da iki gündür haber alınamayan Gizem'i (6 yaşında sadece altı), Gizem'in ablasıyla evlenmesine izin verilmeyen S.A.'nın (25) öldürdüğü ortaya çıktı...

Kars'ta hunharca öldürülen Mert'in ölümünün altından tam vahşet çıktı..

Akhisar'da kaybolan Umut Zambak'ın (9) cesedi ise TCDD lojmanlarının bahçesindeki su kuyusunda bulundu...

10 yaşındaki ilkokul öğrencisi bir çocuk..

Ve daha devam edemeyeceğim niceleri..

2014 yılının başından bu yana, yani 4 ayda 13 küçük çocuk ölü bulundu... 4'ü canice öldürüldü di-



Ecz. Candan AYDOĞAN / AEO Saymanı

ğerleri ise "neden ve nasıl orada oldukları" bilinmeyen yerlerden cansız bulundu.

Ve ardından korkunç bir gök gürültüsü.. İki elimle kulaklarımı kapatıyorum, kapatıyorum ama yine de duyuluyor kulakları sağır eden o gökgürültüsü...

Ben annemi en çok gök gürlediğinde özlüyorum..

Gündem Çocuk Derneği tarafından hazırlanan "Türkiye'de Çocuğun Yaşam Hakkı 2013 Raporu"na göre ise geçen yıl yaşam hakkı ihlal edilen 633 çocuk hayatını kaybetti.

Ve 23 Nisan Ulusal Egemenlik Ve Çocuk Bayramı tüm yurttaki coşkuyla kutlandı..

41 avukat Gizem'in katilini savunmayı reddetmiş...Savunma talebini reddeden avukatlardan biri yaptığı açıklamada "Şimdiye kadar vicdanımın el vermediği hiç bir davayı almadım..Dediler ki, sen profesyonel bir avukat olamazsın, varsın olmayayım, içim rahat olmadıktan sonra yaşayamam" diyor... Haklı ayakta alkışlıyorum.. İnsan olmak profesyonel olmaktan daha önemli..

Ve gök gürüyor. Nisan yağmurları.. Kırkikindiler..

Gök gürültüsü sonik ses dalgası değil bence, pozitif elektronlarla negatif elektronların yer değiştirmesi de değil ve havanın ani ısınması ile hava basıncının artmasıyla da oluşmaz... Gök gürültüsü Allah

Babanın kullarına kızdığına hımmm diyerek işaret parmağını göstererek uyarmasıdır...

Ve nihayet son günlerdeki kara tablo ve artan "kayıp çocuk" vakalarıyla ilgili beklenen açıklama geldi. Aile ve Sosyal Politikalar Bakanı'mız "Çocuklara çılgılık atmasını öğretin." dedi..

O halde hep birlikte çılgılık atalım..İzin vermeyelim Turgut Uyar'ın dizelerinde belirttiği gibi sevgimizin acımasına..

Mutsuzluktan söz etmek istiyorum

Dikey ve yatay mutsuzluktan

Mükemmel mutsuzluğundan insan soyunun Sevgim acıyor

Biz giz dolu bir şey yaşadık

Onlarda orada yaşadılar

Bir dağın çarpıklığını

bir sevinç sanarak

Yazık sevgime diyor birisi

Güzel gözlü bir çocuğun bile

O kadar korunmuş bir yazı yoktu

Ne denmelidir bilemiyorum

sevgim acıyor

Gemiler gene gelip gidiyor

Dağlar kararır aydınlanacaklar..

Ve o kadar..

Spor Yaralanmaları

Mustafa Tansu GÜLSOY / Eczacı



Genelde yılın belirli zamanlarında yapılan bir sporda kişiler yeterli ön hazırlık yapmadan pistlere çıktığından sporcu ve sağlık kuralının değişmez şartı olan “spordan önce ön hazırlık” yani vücudun yeterli fiziksel uygunluğa getirilmesi şartı genelde göz ardı edilmekte ve kişi yaralanmalara büyük oranda açık olmaktadır.

Spor yaralanması dendiği zaman genelde aklımıza sporu profesyonelce yapanların yaralanması gelmektedir. Halbuki spor büyük kitlelerce rekreasyonel yani eğlence, sağlık ve vücudu zinde tutmak amacıyla yapılmaktadır. Bu noktadan hareketle sporu eğlence amaçlı olarak yapanlar açısından da bir yaklaşım getirerek spor yaralanmalarını değerlendirmek doğru olabilir. Çünkü yarışma amaçlı yapılan yaralanmalarda genelde çalıştırıcılar, teknik adamlar ve ortopedi kökenli olmayan fakat spor yaralanmaları konusunda eğitim almış doktorlar/yardımcı sağlık personelleri, yönlendirici olduklarından yaralanan sporculara genelde uygun şekilde ilk yardım yapıp sonraki tedavileri için uygun yerlere ulaştırılmaktadır. Fakat genelde yılın belirli zamanlarında yapılan bir sporda kişiler yeterli ön hazırlık yapmadan pistlere çıktığından sporcu ve sağlık kuralının değişmez şartı olan “spordan önce ön hazırlık” yani vücudun yeterli fiziksel uygunluğa getirilmesi şartı genelde göz ardı edilmekte ve kişi yaralanmalara büyük oranda açık olmaktadır. Bu nedenle her sporda sakatlık oranını azaltmak için spora hazırlık dönemine kesinlikle özen gösterilmelidir

Spor yaralanmalarının sebepleri arasında yorgunluk ve aşırı yüklenme, önceden geçirilmiş ve tam tedavi edilmemiş yaralanmalar, soğuk, aşırı gerilme ve enfeksiyon gibi etkenlere bağlı gelişen kas ve eklem sertlikleri, geçirilmiş yaralanma veya eğitimsizlik nedeniyle oluşan kas zayıflıkları, kaslar arası güç dengesizliği, spor araç ve gereçlerinde yetersizlik, bedensel hazırlığın tam olmaması, ısınma eksikliği, spor dalının sporcuya uygun olmaması, yetersiz teknik, ruhsal yönden hazır olmama, aşırı rekabet, yarışmalı sporlar ve hastalıklar gibi faktörler sayılabilir (Uslu, 2005).

Eklemelerin yeterli stabiliteye sahip olmaması, eklem performansını düşürür ve yaralanma riski artar. Vücudun yağ oranının artması kilo sorununu ortaya çıkarmaktadır. Sıçrama esnasında diz ve ayak bileklerine binen yük kilo fazlalığında artmaktadır. Eğer spor yapan kişinin kas ve bağlarının gücü zayıf ise, çeşitli yaralanmalar kaçınılmaz hale gelir. (Yıldız, 2006).

Darbe, düşme, ani ve çok şiddetli kasılmalar ve bazı zorlanmalar sonucunda kaslarda değişik derecelerde sakatlıklar ve yaralanmalar ortaya çıkabilir. Yeterli ısınma ve germe egzersizleri yapmadan ağır bir antrenmana başlanması, fokal enfeksiyonlar, sporcunun yorgun ve uykusuz olması, kondisyon yetersizliği gibi etkenler kas sakatlıklarına yol açabilir. Akut kas yaralanmaları, ezilme ve gerilme yaralanmaları şeklinde olabilir. Gerilme ile oluşan yaralanmalar, iki eklem birden yapışan kaslarda görülür. Kas kontrakte olduğu anda, beklenmedik bir şekilde gerilirse zorlanır ve yırtılır. Ezilme şeklindeki kas yaralanmaları, tekme, vb. direk travmalar sonucunda oluşur. Darbenin geldiği yerde şiddetli ağrı, şişlik ve morluk gelişir. Zedelenme, kemiğe en yakın kasta meydana gelir (Hasçelik, 2007).

Korku bazı spor dallarında vücut yaralanma ve hasarlarına neden olabilmektedir. Korku, bazen performansı artırıcı yönde bir etki gösterebilir (Lirgg, 1991). Bu durum çoğunlukla, kondisyonla ilgili konularda ortaya çıkabilir. Buna karşılık jimnastik ve oyun oynama gibi koordinasyon ve taktiğe gerek duyulan faaliyetlerde, korku, performansı düşürür. Korkuyu azaltmaya yönelik olarak yapılacak ilk şey, korkunun bilincine varma, başka bir deyişle korkuyu itiraf et-

mektir. Sporcunun kendisini, rakibini oyun içinde kendi görevlerini, seyirciyi ve hatta hakemi yeterince tanıması ve hedeflerini açık ve uygun bir şekilde belirlemesi, korkunun performansı engellemesini ortadan kaldıracaktır (Konter, 1996). Düşük ve orta düzeydeki korku performansı artırılabilir, fakat aşırı korku ve heyecan bir çok spor dallarında çeşitli yaralanmalara sebep olabilir. Örneğin, özellikle jimnastik ve atlama sporlarında korku ve heyecan telafisi olmayan vücut hasarlarına yol açabilir. (Battams ve ark., 1987). Yaralanma, moral bozukluğuna ve hatta maddi kayıplara yol açmaktadır. Bireylerin karşılaştıkları yaralanmalarla ilgili kaygı derecesi, sportif aktivitenin düzeyine ve amacına bağlı olarak farklılık göstermektedir. Örneğin sağlıklı yaşam için spor yapan birisinde eski durumuna tekrar kavuşamama kaygısı ön planda iken, yarışma amaçlı spor yapan bireylerde bundan başka zaman kaybetme, eski performansı yakalayamama, başarıdan uzak olma ve maddi kayıp gibi kaygılar ön plana çıkmaktadır (Ergün, 2006).

Spor yaralanmaları adolesan ve çocukların sağlığını tehdit eden en yaygın sebeplerden birisidir. Çocuklar hızlı büyüme ve gelişme periyodunda olmaları, ayrıca çok sayıda farklı fiziksel aktiviteye ilgi duymaları nedeniyle çeşitli yaralanmalara maruz kalırlar. Büyüme plakları halen açık olan genç sporcular, büyüme plağı yaralanmalarına yetişkinlerde sık görülen bağ ve kas-tendon yaralanmalarından daha duyarlıdır. Spor aktivitelerine, çoğunlukla yarışma amacıyla çocukluk yaşından itibaren erken yaşlarda başlanmakta ve küçük yaşlarda spor yaralanmalarına sıklıkla rastlanmaktadır (Steven ve Anderson 2005).

Jimnastik, ritmik jimnastik gibi bazı spor dalları ekseriyetle küçük yaşlarda başlayan bir spor dalıdır. Gelişimin başladığı dönemlerde vücudun esnekli-

ği, kasların ve omurganın elastikiyeti çok yüksektir. Bu özellikler jimnastik, ritmik jimnastik gibi sporlarda çocuklar için bir avantajdır. Kas kontüzyonları ve kas gerginliği genç sporcularda sık görülen spor yaralanmalarıdır. Kas yaralanmaları, erken ve orta çocukluk döneminde seyrek görülürken, ergenlik döneminde belirgin bir artış gösterir. Bu yaralanmalar hızlı iyileşmelerine rağmen, çocukların spora geri dönüşü ancak fonksiyonel hareketin kazanılması ve kasın eski gücüne ulaşmasıyla mümkün olur (Erol ve Karahan, 2006).

Spor yaralanmaları cinsiyet farklılıklarında da değişiklik göstermektedir. Günümüzde genç kızların spora katılım oranında bir artış gözlenmektedir. Bu nedenle yaralanma oranı erkeklerle benzer olmasına karşın, yaralanma mekanizmaları farklı olabilmektedir. Bazı çalışmalarda erkek çocuklarda yaralanmalar önemli oranda yüksek bulunmuştur. Kızlarda daha çok çekme tipi yaralanma, erkeklerde ise kontüzyon şeklinde yaralanma olduğu bildirilmiştir (Ergen, 2004).

Spor yapan kişilerde enerji dengesi ve vücudun olarak yağ oranı da çok önemlidir. Şişmanlığın en basit tanımı, vücutta gereğinden fazla yağ depo edilmesidir. Gün içerisinde harcanandan daha fazla miktarda enerji alımı durumunda enerji fazlası vücutta yağ olarak depo edilmektedir. Aşırı miktarda alınan besin karbonhidrat veya protein de olsa, bu fazlalık önce vücutta yağlara dönüşecek ve daha sonra yağ olarak depolanacaktır. Bu açıdan beslenme alışkanlığının da spordaki performans üzerine büyük etkisi vardır. Düşük enerji ve yüksek vücut yağı spor yaralanmalarına katkı sağlamaktadır. (Deutz ve ark.,2000).

Sonuç olarak, spor yaralanmaları yaş ve cinsiyette bakılmaksızın meydana gelen istenmeyen bir durumdur. Yapılan sportif faaliyetler hangi alanda olursa olsun, profesyonelliğe geçiş dönemine kadar, sporcunun yaralanma riski yüksektir. Hatta profesyonel dönemde de, sporcu yaralanma ile karşı karşıyadır. Spor yaralanmaları aşil tendinitisi, aşil tendonu kopması, aşil tendonu zorlanması (çekmesi), bağ zedelenmeleri, su toplaması, kırıklar, kasık zorlanması, diz eklemleri kırık zedelenmeleri, kas lifi kopması (yırtığı), egzersiz sonrası kas sertliği, yorgunluk, kas ezilmeleri, kas zorlanmaları (çekmeleri), sıyrık ve kesikler, yırtıklar, çıkıklar ve burkulmalar şeklinde görülmekte olup ciddi sakatlıklara yol açmadan tıbbi tedavisinin derhal yapılması için spor hekimine veya alanında uzman



Mustafa Tansu GÜLSOY / Eczacı

Spor yapan kişilerde enerji dengesi ve vücudun olarak yağ oranı da çok önemlidir. Şişmanlığın en basit tanımı, vücutta gereğinden fazla yağ depo edilmesidir. Gün içerisinde harcanandan daha fazla miktarda enerji alımı durumunda enerji fazlası vücutta yağ olarak depo edilmektedir.

hekimine başvurulması gerekmektedir. Aksi taktirde, telafisi zor ciddi sakatlıklara yol açabilir. Bir sporcu spor öncesi, spor esnası ve spor sonrasında tüm gerekli önlemleri alması durumunda spor yaralanmalarının önüne büyük ölçüde geçebileceği söylenebilir.

• Battams, W., Russo, P.F., Sherlock, N., Lawson, D. (1987). "Sports Injury Prevention Program, SIPP Basic Course", Cumberlnd College of Health Sciences and footscray Institute of Technology. Australia.

• Deutz, R. C., Benardot, D., Martin, D. E., Cody, M. M. (2000). "Relationship between energy deficits and body composition in elite female gymnasts and runners", Med. Sci. Sports Exerc., 32 (3): 659-668.

• Ergen, E. (2004). "Çocukluk ve ergenlik döneminde spor yaralanmalarının nedenleri, epidemiyolojisi, risk faktörleri", Acta Orthop Traumatol Turc, 38 (1): 27-31.

• Ergün, M. (2006). "Spor Yaralanmalarının Önlenmesi", (Erişim: 10/04/2007), http://izmirbasketbol.com/saglik_kosesi_detay.php?id=5.

• Erol, B., Karahan, M. (2006). "Çocuklarda Spor Yaralanmaları", Türkiye Klinikleri J Pediatr Sci, 2(4):89-97.

• Hasçelik, Z. (2007) "Spor yaralanmaları ve önlenmesi", (Erişim: 10/04/2007), http://hastarehberi.com/article_read.asp?id=2159.

• Konter, E. (1996). Sporda stres ve performans, Saray Tıp Kitabevi. İzmir. s. 25-122.

• Lirgg, C.D. (1991). "Gender differences in self-confidence in physical activity: A meta-analysis of recent studies", Journal of Sport and Exercise Psychology, 8: 294-310.

• Steven, J., Anderson, M.D. (2005). "Sports Injuries", Disease-a-Month 51,(8-9):438-542.

Çeşme'den Urla'ya Yelken Seyri

Nesrin ÖZASLAN / Eczacı



Eczacılık mesleğinin en güzel tarafı; sürekli insanlarla iletişim halinde olmak, sağlıklarıyla ilgili sıkıntılarını dinleyip yardımcı olabilmek ve eczaneden mutlu bir şekilde ayrıldıklarını görmek. Hele yaşlı insanların “Allah razı olsun” dediklerini duymak benim o gece huzurlu uyumam için yeterli. Bunun devamlılığını sağlamak için belli bir enerjiye ihtiyaç var. Bence mesleğimiz dışında bir hobiyle uğraştığımız zaman vücudumuz pozitif enerji depoluyor ve biz de bunu hastalarımıza aktarabiliyoruz. Benim dopingim de fırsat buldukça yelken yapmak.

Ankara’da yelken ne alaka diyeceksiniz ama denizimiz olmasa da bir çok başarıya imza atmış Ankara Yelken Kulübümüz var. Biz bu sene sadece kadın sporculardan oluşturduğumuz bir ekiple İzmir’de Ege Açık Deniz Yelken Kulübünün düzenlediği kış trofesine katıldık. Dört ay boyunca ayda iki kez olmak üzere sekiz hafta sonu yarışlara gittik ve trofe ikincisi olarak geri döndük. Bu yarışlar sayesinde daha önce görmediğim çok güzel yerleri gezme olanağım oldu. Bunlardan yarışların ilk yarısının yapıldığı Sığacık hakkındaki yazım Doz dergisinin 3. sayısında yayımlanmıştı. Bu sayıda ise ikinci yarının yapıldığı Çeşme ve yarışlardan sonra buradan tekneyi transfer ettiğimiz Urla’dan bahsetmek istiyorum.

Çeşme İzmir’in hatta Türkiye’nin batısında yer alan yarımada üzerine kurulmuş, İzmir’e 80 km., tam karşısında Yunanistan’ın Sakız Adasına da 8 mil uzaklıkta çok güzel bir ilçe. Bir devlet hastanesi ve bir özel hastane bulunan ilçede köylerle birlikte yaklaşık 34 bin nüfus yaşamakta. Büyük Türk denizcisi Çaka Bey 11. yüzyıl sonlarında ilk Türk donanması ile gelerek Çeşme’yi ele geçirmiş, ancak bölgenin Osmanlı egemenliğine geçişi, 14. yüzyıl sonlarını bulmuş. En çarpıcı Osmanlı eserlerinden biri burada bulunan Çeşme Kalesi. Çeşme ve çevresinde yapılan kazılarda elde edilen eserler Çeşme Kalesi içindeki müzede sergilenmekte. Kaleye ek olarak şimdi otel olarak kullanılan bizim de kaldığımız bir de kervansaray bulunmakta. Gerek tarihi eserleri gerekse güzel deniziyle sadece ülkemizden değil dünyanın her yerinden turist akınına uğruyor. Gittiğinizde enginar ve sakızlı dondurma yemeyi unutmayın. Her ikisini de çok güzel yapıyorlar. Hemen karşısında bulunan ve eski Yunancada ismi Hios olan Sakız Adası’na Çeşme’den kalkan feribotla 45 dakikada gidiliyor. Adaya ismini veren sakız ağaçlarının bolluğundan Çeşme de nasibini alıyor. Çeşme’den yaklaşık 4 km uzaklıkta bulunan Ilıca, geniş ve uzun kumsalları, denizin içinden kaynayan sıcak termal suları ve metrelerce uzunluktaki siğ ve temiz deniziyle çok özel bir yer. Bir de meşhur İzmir kumru-



Ecz. Nesrin ÖZASLAN

su en güzel burada yapılıyor. Yarışlarda tanıştığım ve bize sürekli destek olan iki güzel insan Canan hanım ve eşi Fatih Bey’in de burada eczaneleri var. Anlaşılan sadece Ankara’da değil izmir’de de eczacılar yelken sporuna ilgi duyuyor.



Yunancada ismi Hios olan Sakız Adası’na Çeşme’den kalkan feribotla 45 dakikada gidiliyor. Adaya ismini veren sakız ağaçlarının bolluğundan Çeşme de nasibini alıyor.





Yarışlar bittikten sonra tekneyi Urla'ya götürmek üzere sabah 06.30'da yola çıktık. Kıyı şeridini takiben her biri birbirinden güzel Dalyan, Ildır, Küçükbahçe, Karaburun, Mordoğan ve Balıklıova'yı geçtikten sonra öğlen saatlerinde Urla'ya vardık. İşte burası daha denizden yaklaşırken bile son zamanlarda gördüğüm yeşille mavinin bolca kaynaştığı en güzel yerlerden biriydi. Denizden balıkçı barınağına doğru ilerlerken sol tarafta yemyeşil ağaçlarla kaplı bir ada vardı. Sonradan deniz doldurularak karayla arasında bir yol yapılmış. Burası eskiden dışarıdan gelen yolcu gemilerinin yanaştığı ve içindeki insanların karaya indirilmeden önce sağlık taramasından geçirilerek, salgın hastalığı olanların adadaki hastanede tedavi edildiği, dünyada tescilli olarak sadece üç tane olan karantina adalarından biriydi. Diğer iki tanesi ise ABD ve Hırvatistan'da bulunmaktaymış.

Urla aynı zamanda okul zengini bir ilçe. Bu küçük ilçede 30 ilköğretim, 5 orta öğretim okulunun yanı sıra İzmir Yüksek Teknoloji Enstitüsü'nün yerleşkesi, Ege Üniversitesi'ne bağlı Su Ürünleri Fakültesi, 9 Eylül Üniversitesi Deniz İşletmeciliği ve Yönetimi Yüksek okulu bulunmakta.

Urla'yı ilk olarak Kavak Yelleri dizisinde görmüştüm. O zamandan beri hep gitmek istemişim. Yıllar sonra şimdi kısmet oldu. Küçük yerlerde insan ilişkileri çok sıcak oluyor. Hemen herkes birbirini tanıyor, herkes son derece dostane bir tavırla birbirine yardımcı oluyor. Biz erkek takımlarıyla birlikte Ankara'dan üç tekne ekibi olarak gitmiştik. Hepimizi çok güzel ağırladılar ve orada her hafta kendi aralarında düzenledikleri dostluk yarışlarına hiçbir ücret talep etmeden davet ettiler.

Sahilde gezerken küçük bir arabanın içinde ba-



“Urla aynı zamanda okul zengini bir ilçe. Bu küçük ilçede 30 ilköğretim, 5 orta öğretim okulunun yanı sıra İzmir Yüksek Teknoloji Enstitüsü'nün yerleşkesi, Ege Üniversitesi'ne bağlı Su Ürünleri Fakültesi, 9 Eylül Üniversitesi Deniz İşletmeciliği ve Yönetimi Yüksek okulu bulunmakta.”

lık ekmek pişiriyorlardı. Etrafındaki kalabalığı görünce merak ettik. Karnımızda acıkmıştı bir deneyelim dedik. Arabanın etrafında birkaç tane küçük tahta masa ve tahta sandalyeler vardı. Denize en yakın olanına oturduk ve balık ekmek yanında şalgam suyu olarak siparişlerimizi verdik. Biraz sonra siparişlerimiz geldi. Ya biz çok acıkmıştık yada gerçekten çok lezzetliydi şahane bir manzara eşliğinde mükemmeldi.

İlginç olan şeylerden biri de yine sahilde gezerken gördüğümüz, hiç çivi kullanmadan keten iplerle bağlanarak üretilen antik tekne imalatıydı. Arkeolojik verilere dayanarak yapılan bu tekneler sadece kürek ve yelkenle yol alabiliyor.

Ve yine enginar, bağ bahçe her yer enginar. Pazarda, arabalarda tanesi 1 liradan satılıyor. Yolda pazar dönüşü yanımızdan geçen insanların ellerinde poşet poşet enginar. Dayanamadık biz de alıp, Ankara'ya getirdik.

En son bizi almaya gelecek servisi beklerken, yolun kenarında yine küçük bir el arabasında sıcak kumda Türk kahvesi pişiriyorlardı. Benim içmeye vaktim olmadı ama daha önce gidenler ki onlardan biri de eşimdi, kahvenin çok lezzetli olduğunu söylediler. Süre çok kısıtlıydı, daha geniş bir zamanda en az bir kere daha Urla'ya gitmek isterim ve daha önce gitmeyen herkese tavsiye ederim.



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

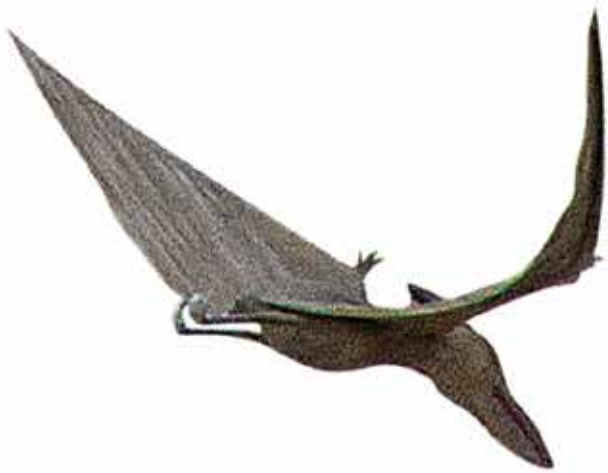
0505 908 35 01

MTA

Tabiat Tarihi Müzesi

Sevgi DÖNMEZ GÜLSOY / Eczacı





Hem çocukların hemde büyüklerin beraber keyif alarak yapacakları bir etkinlik düşünüldüğünde MTA Tabiat Tarihi Müzesi'ni tavsiye ederim. Ne olduğunu bildiğimiz ama görmediğimiz fosilleri, göktaşlarını, rengarenk mineral taşları görmek ve kendimizi fantastik bir film setinde hissettiren dinazorları ve fileri görünce heyecanlanmamak elde değil.

Doğanın milyonlarca yıl öncesine dayanan geçmişi, jeolojik, paleontolojik, paleoantropolojik, jeoarkeolojik, prehistorik çalışma ve araştırmaların izlenip öğrenileceği yerler Tabiat Tarihi Müzeleridir. Türkiye'nin ulusal anlamda ilk ve tek Tabiat Tarihi Müzesi MTA Genel Müdürlüğü bünyesindeki Tabiat Tarihi Müzesi Atatürk'ün emriyle 1935 yılında kurulmuş ve 7 Şubat 1968 tarihinde bilim dünyasının ve halkın hizmetine açılmış. 2003 yılında da yeni yerine taşınmış.

MTA Genel Müdürlük binası içinde 4000 metre-karelik bir alanda yer alan Tabiat Tarihi Müzesi 3 kata yerleştirilmiş 5 bölümden oluşmaktadır. Giriş katında uzaya bir yolculuk yapacak Güneş Sistemindeki gezegenleri tanıyacaksınız. Dünyanın oluşumundan günümüze canlıların evrimini izlerken, kıtaların bugünkü konumuna nasıl geldiğine tanık olacaksınız. Bu bölümde Ay taşını, Yıldırım taşını ve uzayın postacıları olan Göktaşlarından örnekleri görebileceksiniz. Ayrıca giriş katında görme engellilerin de faydalanabileceği bir bölüm ile eğitim alanı ve geçici sergi alanı bulunmaktadır.

Birinci katta dünyamızda tek hücrelilerle başlayan yaşamın, çok hücrelilere, omurgasız ve omurgalılara, memelilere ve primatlardan modern insana geçiş süreçlerine ait örnekler sergilenmektedir. Yaşamın kanıtları fosiller (omurgalı, omurgasız ve bitki fosillerinin sergilendiği bölüm), Prehistorya (tarih öncesi insanların kullandığı alet malzemelerin sergilendiği bölüm) ve Diorama (TÜRKİYE'nin hayvan ve bitkilerine ait güncel örneklerin canlandırma vitrinleri ile sergilendiği bölüm) bölümleri, mağara modeli ve çökeltme ortamlarını gösteren maket yine bu katta bulunmakta.

Ülkemizin güncel hayvan ve bitkilerine ait örneklerin gerçek yaşam alanlarının canlandırmaları içerisinde sergilendiği Diorama Bölümü'nde 1974 yılında Ankara-Beypazarı'nda vurulmuş Anadolu panteri, Angora tavşan, Kızıl akbaba gibi önemli örnekleri de görebilirsiniz. Yine bu bölümde ABD'den satın alınmış olan etobur bir dinazorun (allasarus)



Müzede ülkemiz ve dünyanın çeşitli yerlerinden hayvan ve bitki türleri, fosil, mineral, kayaç ve maden örnekleri ayrıca Enerji parkında her türlü enerji kaynakları ve enerji üretim şekilleri sergilenmektedir.

fosil iskeleti mulajı, Fransa Tabiat Müzesi tarafından müzeye armağan edilen ve 15 milyon yıl önce Fransa'da yaşamış fillerin atalarından birine (Triopodon Angustidens) ait mulaj kalıbın yanı sıra Kahramanmaraş Gavur Gölü bataklığında bulunan ve M.Ö.1000. yılın ikinci yarısında yaşamış olan Maraş filinin (Elephas Indicus) orjinal iskelet montesi bulunmaktadır. Yine bu bölümde, Ankara-Köserelik civarında 193 milyon yıl önce yaşamış olan (Lytoceras) dev bir mürekkep balığı fosili, Adana-Karataş sahilinde bulunmuş olan bir cüce balının çene kemiği iskeletinin yanı sıra, bundan yaklaşık 25000 yıl önce Batı Anadolu'da yaşamış insanların fosil ayak izleri bulunmaktadır. Üstelik bu fosil ayak izleri dünyada bu güne kadar korunabilmiş en iyi ayak izleriymiş.

İkinci katta, Mineraloji Bölümü'nde, yerkabuğunun yapı taşları olan mineral örnekleri kayaçlar gerek yurtiçinden gerekse yurtdışından temin edilmiş doğa harikası kristallerle göz alıcı renklere ve

çekiciliğe sahip kristaller, süs taşları sergilenmektedir. Ayrıca Türkiye Madencilik Tarihi bölümünde eski madencilik için buluntular bilgileriyle birlikte vitrinlerde sergilenmektedir. Madencilikte kullanılmış malzemelere bakarak eski Anadolu metalurjisinin ulaştığı yüksek düzey görülebilmektedir. Türkiye yeraltı kaynakları bölümünde ise, enerji hammaddeleri (kömür, petrol), süstaşları, Türkiye'nin özel mineral ve taşları, metalik madenler ve endüstriyel hammaddeler yer almaktadır. Yine bu katta bulunan Tıbbi Jeoloji bölümünde insan ve hayvan sağlığı üzerinde etkili kayaçlar, mineraller ve elementler gibi jeolojik unsurları görmek de mümkündür.

Yine MTA'nın bünyesinde yer alan Enerji Parkını da enerjii bütün yönleriyle tanımak ve yaşamak için gezebilirsiniz. Burada geçmişten günümüze enerji üretim sistemleri, ülke enerji kaynakları, enerji verimliliği ve yenilenebilir enerjiler konusunda yapılan çalışmalar maketlerle ilgi çekici bir şekilde anlatılmaktadır.

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

9.00-19.00

“Malum çalışma saatlerimiz değişti. “İyi oldu böyle” diyenler de var; “nereden çıktı kardeşim şimdi bu?” diye sitem edenlerde. Şüphesiz bir sabah kalkıp “biraz da 09.00-19.00 çalışalım” demedik. Nedenleri var elbette. O gerekliliklerden konuşalım istedik biraz. Çünkü “biz yaptık oldu” türü yaklaşımlara yabancıyız. Sizler ise iyi bir açıklamayı zaten hak ediyorsunuz.”



Malum çalışma saatlerimiz değişti. “İyi oldu böyle” diyenler de var; “nereden çıktı kardeşim şimdi bu?” diye sitem edenlerde. Şüphesiz bir sabah kalkıp “biraz da 09.00-19.00 çalışalım” demedik. Nedenleri var elbette. O gerekliliklerden konuşalım istedik biraz. Çünkü “biz yaptık oldu” türü yaklaşımlara yabancıyız. Sizler ise iyi bir açıklamayı zaten hak ediyorsunuz.

Bu düzenlemenin iki ana nedeni var:

- Yasal zorunluluklar ve
- Eczanelerin kendisi

Yasal zorunlulukların ana kaynağı eczanelerimizde çalışan yardımcılarımızın çalışma süreleri. Haftalık çalışma süresi; 45 saat, yıllık en fazla 270 saat de fazla çalışma yapabiliyoruz. Yani belli çalışma saatleri var ve biz o saatleri ücretini ödesek de çalışanlarımız rıza gösterse de aşamıyoruz. Somut olarak da bu nedenle yasal zeminde sorun yaşayan, meslektaşlarımız da oldu. O yüzden günlük on saatin üzerine çıkamıyoruz. Eczanelerin açılma ve kapanma saatlerinin de bir düzen içinde olması, verdiğimiz hizmetin sağlık hizmeti statüsünde olması, kamu hizmeti olarak tanımlanması nedeniyle şart. Çalışma saatleri konusu basitçe böyle, ayrıntılar elbette son derece bilgilendirici olabilir. İş hukukunun karmaşık yol ve yöntemlerini de merak edebilirsiniz. Ancak emin olun iş ve işçi dünyasının yasal düzenlemelerine bir girersek ben bir şekilde çıkarım da siz ne yaparsınız bilemem.

Eczanelerin kendisine gelince...

Bulundukları yerlere göre eczaneleri üç grupta toplayabiliriz.

- Hastane ve sağlık ocaklarının etrafında neredeyse bitişik nizamda olanlar;
- Mahallemizde, Hasan Amca'nın evinin yanındaki semt eczaneleri ve
- AVM eczaneleri,

Sağlık kuruluşu etrafında olan eczanelerimiz, eczanelerini sabah 08.00'de açmak istiyorlar, o saatte mesaiye başlandığı için.

Mahalledekiler için fazlaca problem yok.

AVM'lerde durum biraz daha karışık. Kapısı dışarıya açılan filan. “AVM 10.00'da açılıyor, biz 09.00'da

açsak ne olacak ki?” gibi haklı sorular. Sorulara itirazımız yok. Sayılara var... Kaç AVM var? Kaçının içeri-dışarı kapı sorunu var? Haymana'da AVM var mı? Ya da Kalecik'de? Böyle bakınca düzenlemenin ana belirleyici grubu bu grup olmamalı gibi geliyor bize. AVM grubuna arkamızı dönmek gibi bir niyetimiz tabii ki yok. Kimse için yok. Ama, olmuyor işte. Keşke olabilse... Maalesef.

Hangi gruba sorsak; “bize göre...” diye başlayıp son derece geçerli ve değerli fikirler ileri sürdüler. Gerçekten...

Ama o “biz” lafının içinde, en az bir başka grup eczane olmayacak hep. Çünkü konuşan doğal olarak kendi grubu için konuşacak. Yani o “biz” hep eksik olacak. Siz de öyle düşünmüyor musunuz? Eğer düşünmüyorsanız “AVM grubu ile hastane etrafındakiler arasında fark yok ki” diyor olmanız. Öyle değil mi?

Oysa bizim için “Biz” diyoruz ama bir sürü “Biz” çeşidi var.

Araya bir nefes koyup, sizlerle bir bilgi paylaşalım, “Biz”e dair.

Avustralya'da kangurularla birlikte yalınayak koşan Abarjinlerin konuştuğu bir dil var. “Jiwali”. O dilde “4” ayrı çeşit “biz” var.

Ngali : Sen dahil biz ikimiz
Ngaliyu : Sen hariç biz ikimiz
Nganthurru : Sen dahil biz hepimiz
Nganthurraju : Sen hariç biz hepimiz

AEO, “BİZ” derken, “Nganthurru” demek istiyor, yani sen dahil biz hepimiz. Soruldu, araştırıldı, fikir alındı, toplantılar yapıldı, idareyle görüşüldü. Bizim için en uygun olan saatler belirlendi.

İşte onun için çalışma saatlerimiz 09.00-19.00 oldu.

Yine de konuşmak isterseniz; gelin, yazın, telefon edin. Konuşuruz uzun uzun.



Selda UĞUR AKYAZAN / Avukat

“AVM'lerde durum biraz daha karışık. Kapısı dışarıya açılan filan. “AVM 10.00'da açılıyor, biz 09.00'da açsak ne olacak ki?” gibi haklı sorular. Sorulara itirazımız yok. Sayılara var... Kaç AVM var? Kaçının içeri-dışarı kapı sorunu var? Haymana'da AVM var mı? Ya da Kalecik'de? Böyle bakınca düzenlemenin ana belirleyici grubu bu grup olmamalı gibi geliyor bize. AVM grubuna arkamızı dönmek gibi bir niyetimiz tabii ki yok. Kimse için yok. Ama, olmuyor işte. Keşke olabilse... Maalesef.”

Ya da fazla dert etmeyin bu yeni düzenlemeyi ve yanınızdaysa sarılın eşinize, sevdiğinize. Varsa sevin çocuklarınızı, sabah uzun kahvaltılar yapın onlarla. Veya telefonla arayın. “Hiiç, öylesine aradım işte” deyin. Siz neden aradığınızı biliyorsunuz ya yeter. Hayatınız onlar. Saatlerin canınızın öbür yarısının yerini almasına izin vermeyin...

Güzel yerlerde, güzel insanlarla, güzel hatıralar biriktirmenizi dilerim.

Ankara Eczacı Odası

Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması

11 Nisan 2014

Prof. Dr. Mehtap UYSAL

Değerli meslektaşlarımızdan oluşan 14 Eczacı ve Hürriyet Gazetesi'nden Muhabir Oya ARMUTÇU jüri üyesi olarak yarışmayı izledi ve değerlendirdi. EGAŞ'ın kurduğu sembolik eczanede, AEO Tiyatro Topluluğundan meslektaşlarımızın hasta rolünü oynadığı mizansenle, jüri önünde canlı olarak, kura ile seçtikleri herbiri ayrı olan reçeteler yarışmacılar tarafından karşılandı.



Ankara Eczacı Odası Gençlik Komisyonu tarafından bu yıl 11. si düzenlenen Türk Patent Enstitüsü tescil belgeli Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması, Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden Öznur Özkan, Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden Samet Yüce, Atatürk Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden Eyüp Can Polat, Ege Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden Pelin Akkaya, Erciyes Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden Didem Gedik, Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden Tuğba Tuncel, Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden Işıl Caner, İnönü Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden Kevser Taban, Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden S.Aylin Korkusuz, Yakınoğlu Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden Gülseren İnanç, Yeditepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden Mümin Yiğit İnan, Yeni Yüzyıl Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden Begüm Canlı yarışmacı olarak; Erzincan Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, İstanbul Kemerburgaz Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ve Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nin de izleyici olarak katılımıyla 11-13 Nisan tarihlerinde Ankara Bera Otel'de gerçekleştirildi. Yarışma öncesi AEO Yönetim Kurulu üyeleri ve yarışmayı izleyecek olan tüm öğrenciler Anıtkabiri ziyaret etti ve Mozoleye çelenk bıraktı.

Ankara Eczacı Odası temsilcisi olarak yarışmayı izledim ve DOZ Dergimiz için kaleme aldım. Seçkin meslektaşlarımızdan oluşan 14 Eczacı ve Hürriyet Gazetesi'nden Muhabir Oya Armutçu jüri üyesi olarak yarışmayı izledi ve değerlendirdi. Egaş'ın kurduğu sembolik eczanede, AEO Tiyatro Topluluğundan meslektaşlarımızın hasta rolünü oynadığı mizansenle, jüri önünde canlı olarak, kura ile seçtikleri herbiri ayrı olan reçeteler yarışmacılar tarafından karşılandı. Reçetelerde yer alan ilaçların yanısıra bazı özel kullanım talimatları gerektiren preparatlar hakkında da hastalar bilgilendirildi. Bunlar arasında Şeker Ölçüm cihazının kullanımı, X-M solüsyonu kullanımı, enema lavman kullanımı, steril göz damlası kullanımı, inhaler kullanımı, genital krem kullanımı, majistral reçete hazırlanması, tırnak cilası kullanımı, subkütan solüsyon kullanımı, soğuk zincirle taşınması gereken ürünlerin kullanımı, göz banyosu için göz kadehi kullanımı gibi spesifik bilgiler yarışmacı öğrencilerimiz tarafından hastalara anlatıldı. Aynı anda canlı yayınla diğer salondaki konuklara izleme imkanı verildi.

Reçete bilgilendirilmesinin yanısıra yarışmacılarımız; hastayı karşılayış biçimi, hastayı tanıma ve değerlendirme, hastanın şikayetlerini dinleme, hastanın tedavi hakkında bildiklerinin saptanması, hastanın anlayabileceği bir dil kullanımı, hastaya bilgilerin etkili ve güven verici bir dille aktarımı, hastanın anlatılanları anlayıp anlamadığını kontrol etme hususları açısından da değerlendirildi.

Yarışmanın ardından tüm katılımcılar TEB Dora Otel'de gala yemeğinde eğlenirken, jürinin titizlikle verdiği puanların AEO Gençlik Komisyonu puantaj ekibi tarafından değerlendirilmesi sonrasında;

- Erciyes Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğrencisi Didem GEDİK **Birinci**,
- Yeditepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğrencisi Mümin Yiğit İNAN **İkinci**,
- Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğrencisi Tuğba TUNCEL **Üçüncü**,
- Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğrencisi Öznu ÖZKAN **Dördüncü**,
- İnönü Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğrencisi Kevser TABAN **Beşinci** oldu.

Dereceye giren genç eczacı adaylarımız ile birlikte yarışmacı tüm katılımcıları kutluyoruz.



Yarışmamızın birinci olan Didem GEDİK'e ödülünü Ankara Eczacı Odası Başkanı Süleyman GÜNEŞ Bey takdim etti.



Yarışmamızın Jüri Üyeleri

- Ecz. Hilmi Şener** (Şener Eczanesi - ANKARA)
Ecz. Murat Levent Koçak (TEB Merkez Heyeti Üyesi)
Ecz. Haluk Kürşat Parlatan (Kürşat Eczanesi ANKARA)
Ecz. Nail Uzunoglu (Özel Veni Vidi Hast. Mamak-ANKARA)
Ecz. Aysel Acar (Meslek Hastalıkları Hastanesi ANKARA)
Ecz. Aliye Fındık Büyükyılmaz (Yamaç Eczanesi ANKARA)
Ecz. Nesrin Özaslan (Kayaş Nesrin Eczanesi ANKARA)
Ecz. Pınar Emine Lokumcu (Mersin Eczanesi ANKARA)
Ecz. Bengü Özdemir (Atahan Eczanesi ANKARA)
Ecz. Sevgi Gülsoy (4. Etap Eczanesi ANKARA)
Ecz. Erdoğan Karakullukçu (Galenos Ecza Deposu ANKARA)
Ecz. Orhan Tunçlar (Güler Eczanesi ANKARA)
Ecz. Hülya Karahasanoğlu (Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu ANKARA)
Ecz. Raife Yeşim Belli (Yaman Eczanesi ANKARA)
Muhabir Oya Armutçu (Hürriyet Gazetesi)

Yarışmacılarımız reçete bilgilendirmesinin yanısıra aynı zamanda hastayla olan iletişim yönünden de değerlendirildi.

Ankara Eczacı Odasını temsilen bu yarışmanın organizasyonunda gençlere destek veren, AEO Denetleme Kurulu Başkanı Müberra Memiç'e düşüncelerini sordüğümüzda; "Gençler için olduğu kadar, mesleğini icra etmekte olan bizlere de unutulmaları hatırlattığı için bu yarışmayı önemsiyorum. Zira son yıllarda danışmanlık görevinden çok, hangi ilacın ne şekilde ödendiğiyle ilgilenmek zorunda bırakılan eczacı, mesleğinin gerçek hazzını yaşayamaz oldu. İzleyenleri sıkıkmaması, daha önemlisi artı değer katması arzusuyla, üç yıldır yarışmacı sayısı kadar reçete hazırlanması, ayrıca bu yıl farklı olarak jüri üyelerinin hocalar olmaması, sınav oluyormuş havasından da uzaklaştırdı.



Müberra MEMİÇ (Solda)
Ankara Eczacı Odası Denetleme Kurulu Başkanı

Her yıl olduğu gibi bu yıl da Ankara'da bulunan üç fakültenin öğrencilerinden oluşan gençlik komisyonu, çok güzel bir ekip çalışması örneği sergiledi. Bu vesile ile biraraya gelen 15 fakülteden öğrencinin bu denli kaynaşması ve kurulan dostluklar ise bütün yorgunluğu unutturdu. Emeği geçen tüm gençlerimize teşekkür ediyor, çok yakın gelecekte yurdumun her tarafında hizmet verecek olan genç meslektaşlarını tanımış olmaktan da son derece mutlu olduğumu söylemek istiyorum" dedi.

13.04.2014 tarihinde yine Bera Otel'de yapılan ödül töreni **AEO Başkanımız Sayın Eczacı Süleyman Güneş'in açılış konuşmasıyla başladı.**

Sayın Konuklar, Hocalarımız, Meslektaşlarımız ve Yarının Eczacıları Ankara Eczacı Odası tarafından 11. si düzenlenen Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması'nın finaline gelmiş bulunuyoruz. Organizasyona daha önce sadece izleyici bazında katılan Yeni Yüzyıl Üniversitesi Eczacılık Fakültesi bu yıl yarışmacısı ile aramızda bulunmuştur.



Ecz. Süleyman GÜNEŞ / Ankara Eczacı Odası Başkanı

Geçen seneki yarışmada, Yakın Doğu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden yarışmacı olarak katılan İlçin Burçe AYDEMİR üçüncü, Erciyes Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden katılan Kübra ÖZBAŞOĞLU ikinci ve Ege Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden katılan Yasin DOĞAN ise birinci olmuştur. Hangi Eczacılık Fakültelerinin dereceye girdiğini de bugün saat 15:00 civarında hep birlikte öğreneceğiz. Geçmiş yıllardan farklı olarak jüri üyelerini tamamen Ankara'daki eczacılardan oluşturduk.

Ayrıca vatandaşın ilaç kullanımı anlatılışındaki yansımayı doğru algılayıp algılayamadığımızın değerlendirmesini yapmak adına da Hürriyet/Ankara Muhabiri Oya ARMUTÇU'da jüri üyesi olarak görev aldı. Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu'nu temsilen TEB Delegemiz Sn. Prof. Dr. Mehtap UYSAL, puanlamaya katılmayarak sadece homojeniteyi sağlama adına görev yaptı.

Bizlerle bir arada olma adına şehirlerinden bu-
raya kadar gelen yarışmacı arkadaşlara, davetimize bizi kırmayıp icabet eden jüri üyelerimiz, Ecz. Orhan TUNÇLAR, Ecz. Bengü ÖZDEMİR, Ecz. Pınar Emine LOKUMCU, Ecz. Hülya KARAHASANOĞLU, Ecz. Sevgi GÜLSOY, Ecz. Aliye FINDIK BÜYÜKYILMAZ, Ecz. Raife Yeşim BELLİ, Ecz. Nesrin ÖZASLAN, Ecz. Haluk Kürşat PARLATAN, Ecz. Erdoğan KARAKULLUKÇU, Ecz. Aysel ACAR, Ecz. Nail UZUNOĞLU, Ecz. Hilmi ŞENER, Prof. Dr. Mehtap UYSAL, Ecz. Murat Levent KOÇAK (TEB'i temsilen) Gazeteci Oya ARMUTÇU'ya ve burada bulundukları için izleyicilere ve eczanede iletişim ve beden dili üzerine sunum ya-

pacak olması nedeniyle Ecz. Bengü ÖZDEMİR'e de ayrıca teşekkürü borç bilirim.

Bu organizasyonda emeği geçen Başta Denetleme Kurulu ve Sosyal ve Kültürel Etkinlikler Komisyonu Başkanımız Ecz. Müberra MEMİÇ'e, büyük hevesle koşturan Gençlik Komisyonumuza, bu organizasyonun gerçekleşmesinde maddi destekleri ile bizlere katkıda bulunan, Türk Eczacıları Birliği, EGAŞ, Galenos, Phitodef, Nucleon, Naturmed, Bausch&Lomb Gen İlaç ve Berk İlaç adlı firmalara, RX kullanma izni veren Sn. Prof. Dr. Levent ÜSTÜNES hocamıza, gala yemeğimizi üstlenen TEB Merkez Heyeti Başkanı ve Üyelerine ayrı ayrı teşekkür ediyorum.

Tüm katılımcıların gerçekleştirecek ödül töreninden sonra yolculuk hareketlenmesi başlayacaktır.

Şimdiden konuklarımıza iyi yolculuklar diler, Mustafa Kemal ATATÜRK'ün çizmiş olduğu yolda mesleğimiz ve ülkemiz için olumlu şeylerin artarak devam ettiği başarılı ve sağlıklı günler dilerim.

Saygılarımla.

Sayın Başkanımızın konuşmasının ardından Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti Üyesi Sayın Eczacı Murat Levent Koçak bir konuşma yaptı. Meslek Hakkı ve ilgili yasalar Avrupa Ülkelerindeki uygulamalar



Eczacı Murat Levent KOÇAK
Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti Üyesi

hakkında bilgi veren Sayın Koçak sözlerine "Meslek hakkı uygulaması her şeyden önce eczacı karlılığını ilaç fiyatlarından belirli bir oranda bağımsızlaştıracak, verilen hizmetin değerini ve karşılığını tanımlayacak, eczacıyı salt bir tacir olarak gören yaklaşımların terk edildiği bir sürecin başlatılması anlamını taşımaktadır.

Bir başka deyişle meslek hakkı, eczacının bir sağlık çalışanı olarak verdiği hizmetin bedelinin ödenmesidir” şeklinde devam etmiştir. Konuşmasına “Meslek Hakkı varoluş Savaşının kazanılmasında; sürekli mesleki gelişim, hasta takip ve izleme programları, meslek örgütlerinin savunuculuk çalışmaları ve ölçülebilir toplumsal fayda ana başlıklar olmalıdır” vurgusu yaparak son veren Sayın Murat Levent Koçak’a katılımı ve kapsamlı konuşması için çok teşekkür ediyoruz.

Daha sonra **AEO Yönetim Kurulu Üyemiz ve Muvazaa Komisyonu Başkanımız Sayın Eczacı Serhat Salim Aktaş** genç meslektaş adaylarımıza çok anlamlı bir konuşma yaptı.

Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesinde son sınıf öğrencisiydim; adıma hatta Eczacı Serhat Salim Aktaş yazılı bir zarf içinde bir dergi gönderilmişti. Samsun Eczacı Odası düzenli yayınladığı dergisinin bir sayısını “muvazaalı eczanelere” ayırmış Türkiye’deki Eczacılık Fakültelerinin son sınıflarında



Ecz. Serhat Salim AKTAŞ / AEO Yönetim Kurulu Üyesi

okumakta olan öğrencilere postalamıştı. İçinde hukuk, mevzuat, yaşanmış olaylar, röportajlar ve uyarılar yer alıyordu. Hepimiz heyecanla okumuştuk Bize daha mesleğe başlamadan bir eczacı odası değer vermişti ve çok önemli bir tehlikeye karşı uyarıyordu. Zaman geçecekti Ankara Eczacı Odasındaki görevlerimde muvazaayı ve muvazaa eczanelerin durumu nu daha yakından tanıyacaktım.

Dramatik ve çarpıcı gerçek örneklerle görecektim ki; Muvazaa salt diploma kiralama veya hukuka aykırı bir eylem olarak değerlendirilemez. Bir tür

esaret, kölelikdir yaşanan. Eczacı olmamın yanında daha sonra Hukuk Fakültesinde de okumam nedeniyle muvazaanın bir borçlar hukuku haksız fiili olduğunu anlayacaktım. Hukuk muvazaayı ; 3. Kişilerin aldatma amacıyla gerçek insanlara dayanmayan bir “danişık” olarak tanımlamaktadır. Ayrıca Muvazaanın sadece eczanelerde değil pek çok yerde olabileceğini de öğrenecektim; taşeron işçiler, muvazaalı evlilikler vs.. Meslek Örgütlerimiz yani Türk Eczacıları Birliği ve Eczacı Odalarımız “Muvazaalı Eczane” açma ve işletme fiilini hatta teşebbüsünü mesleki anlamda en büyük suç olarak tanımlamıştır. Oda Haysiyet divanlarının verebileceği en büyük ceza olan meslekten 180 gün men cezası muvazaa fiili için uygun görülmüştür. Yeni yasamız ve 2 gün önce yayınlanıp yürürlüğe giren Eczacılar ve Eczaneler hakkındaki yönetmelikte Eczacıların görev, yetki ve sorumlulukları belirlendi. Eczanelerin açılması, işletilmesi, nakli, devri ve kapanışı ile eczacıların özellikleri ve eczacılık hizmetlerinin yönetilmesine dair usul ve esaslar düzenlendi. Bizim hep savunduğumuz ancak mevzuatta olmayan eczacılık tanımı yapıldı. Bu kapsamda eczacılık sadece ilaçların hazırlanması değil hazırlıktan başlayarak hastaya sunulması, hastanın bilgilendirilmesi ve ilaca bağlı yan etki bildirimlerinin yapılması da kapsayan geniş bir süreç olarak açıklandı. Düzenleme ile muvazaalı işletilen eczanelere ciddi yaptırımlar öngörüldü. Eczacılık mesleğinin bizzat eczacılar tarafından icrasını sağlamak amacıyla eczanenin muvazaalı olarak işletildiğinin tespiti halinde eczacı 5 yıl süreyle eczane açamayacak.

Eczanenin sahibi ve mesul müdürü eczacı olmak zorundadır. Bu cümle için TEB ve Eczacı odaları yıllardır çok mücadele verdiler. Bu zincir eczanelerin önündeki ve muvazaanın önündeki engel çok önemli bir husustur. Bu değer son çıkan mevzuatla perçinlenmiştir. TEB ile SGK arasında yapılan anlaşmada da muvazaa ile ilgili yaptırım 5 yıl boyunca sözleşmelerden men cezası olarak öngörülmüştür. Eczanenin muvazaalı olarak faaliyet gösterdiğine ilişkin bulguların tespit edilmesi halinde durum il sağlık müdürlüğü ve Türk Eczacıları Birliğine iletilir ve gerekli incelemeler yapılır. Muvazaalı olduğu tespit edilirse sözleşme fesh edilir ve Cumhuriyet savcılığına suç duyurusunda bulunulur. Biz Ankara Eczacı Odası olarak muvazaa ile sürekli mücadele halindeyiz. Odamıza ayda yaklaşık 20-25 Eczane açma başvurusu alıyoruz. Bu başvuruların 7-8 tanesi yeni açılış diğerleri il içi veya il dışından nakil olarak geliyor. Gerek yeni açılan Eczanelerde ve gerekse nakillerde çok sıkı bir gözlem ve araştırma ya-

parak karar alıyoruz. Son 6 aylık süreçte 2 muvazaalı eczanenin kapatılmasını sağladık ve 2 muvazaalı eczane açma girişimini engelledik. Eczaneler herhangi bir işletme değildir ve sağlık hizmeti sunmaktadırlar. Bu Anayasada tanımlanan bir kamu hizmetidir. Muvazaalı Eczane işletenler ve işletmek isteyenler sadece kazanç amacı güttüğü için her türlü yolsuzluk etik dışı olaylar ve erozyonlar gündeme gelmektedir. O halde muvazaa sadece eczacıların ve eczacı odalarının sorunu değildir. Bir kamu sorunudur; toplumun sorunudur. Sağlık Bakanlığın, Sosyal Güvenlik Kurumunun ilgilenmesi doğaldır ve Türk Eczacıları Birliğinin ve Eczacı Odalarının yetkileri artırılmalıdır.

Hukuk muvazaa işlemlerine “yok hükmünde” gözüyle bakmaktadır; aslında muvazaa hükümsüz bir fiildir. Çünkü kamu düzenine aykırıdır ve muvazaalı işlemlerin tarafları bu işlemde zarar görmeleri halinde zararlarının tazmin edilmesini tazmin edemezler. Çünkü söz konusu taraflar zarara sebep olan muvazaalı suçun kendiliğinden tarafı olmuşlardır. Günümüzde legal olarak açılan eczanelerin bazıları zaman içinde muvazaalı eczaneye dönüşebilmektedir. Depolar, depo çalışanları, firmalar, spot depolar ödemem gücünü içine düşen meslektaşlarımızın istemeden muvazaalı eczaneye dönüşmesine sebep olmaktadır. Bu bağlamda Türk Eczacılar Birliği yardımlaşma kredileri önem taşımaktadır.

Salondaki herkes tarafından ilgi ile dinlenen bu konuşmanın ardından Hasta Bilgilendirme yarışmamız jüri üyelerinden Sayın Eczacı Bengü Özdemir “Eczanelerimizde Beden Dili ve iletişim” konulu bir sunum yaptı. Kendisine çok başarılı ve güzel sunumu için teşekkür ediyoruz.



Bengü ÖZDEMİR / Candan AYDOĞAN

Ödül töreni öncesi son olarak, yarışmamızın platin sponsoru olan Galenos Ecza Deposu Ankara Genel Müdürü Sayın Münire Toksöz, genç meslektaşlarımıza firmalarını tanıtan bir konuşma yaptı. Kendilerine destekleri ve konuşmaları için teşekkür ediyoruz.



Münire Toksöz (Solda)
Galenos Ecza Deposu Ankara Genel Müdürü

Yarışmanın en büyük yardımcıları ve ana iskeleti AEO Gençlik Komisyonuydu. Kendileriyle gurur duyduğumuz güzel gençlerimizi kısaca tanıyalım.

AEO Gençlik Komisyonu

Gamze Kayabaşı / Başkan
Ayberk Aygan / Başkan Yardımcısı
Erdem Ahmet Duranoz / Genel Sekreter
Begüm Narin / Sayman
Gürkan Çoker / Sosyal İşler Sorumlusu
Özer Karsavurdan / Eğitim ve Bilgilendirme S.
Neslihan Akça / Halkla İlişkiler Sorumlusu
Burak Sorgunlu / SEO su
Fatih Bağardı / Bilişim Sorumlusu
Sibel Kösetürk / Yönetim Kurulu Üyesi
Melike Yıldırım / Yönetim Kurulu Üyesi
Damla Avcı / Yönetim Kurulu Üyesi
Yasemin Salih / Yönetim Kurulu Üyesi
Cemre Toprak / Yönetim Kurulu Üyesi
Umut Açaroglu / Yönetim Kurulu Üyesi
Ece Tutkun / Denetleme Kurulu Üyesi
Berna Ekici / Denetleme Kurulu Üyesi
Erdem Köşker / Denetleme Kurulu Üyesi
Fırat Bodur / Yardımcı Üye
Yiğit Ceylani / Yardımcı Üye
Şeyda İlipınar / Yardımcı Üye
Özge Çetin / Yardımcı Üye
Zeynep Kaplan / Yardımcı Üye
Fatma Bebekli / Yardımcı Üye



Yarışmamızın birinci olan Didem GEDİK'in yarışma anından bir enstantene.



Hasta Bilgilendirme Yarışması'nda dereceye giren Eczacılar



Hasta Bilgilendirme Yarışması hatıra fotoğrafı.



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ II. BÖLGE

ANKARA ECZACI ODASI

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



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

