

## AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMA YÖNETMELİĞİ YAYIMLANDI

Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği, 25 Mayıs 2010 gün ve 27591 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girdi. Yeni yönetmeliğin yayımlanması ile birlikte, 6 Temmuz 2005 tarihinden beri yürürlükte olan Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Yönetmeliği yürürlükten kalktı.

(Devamı sayfa 5'de)

## GIDA TAKVİYESİ İLANLARI İNCELEMEDE

Sanayi ve Ticaret Bakanlığı web sayfasında "Gıda Takviyesi ile İlgili Basın Bülteni" yayımlandı. Bültekte; gıda takviyesi kapsamındaki ürünlere ait bazı ilanların mevzuata aykırı olduğunun tespit edildiği bildirildi.

(Haberî sayfa 3'de)

## ENTERAL BESLENME ÜRÜNLERİ HAKKINDA DUYURU YAYIMLADI

SGK web sitesinde yayımlanan duyuru ile, 2010 yılı SUT'nin Ek-2 "Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi"nin "10.8.Oral beslenmenin mümkün olmadığı kronik nöromusküler hastalıklar" maddesinde yer alan "nöromusküler hastalıklar" ifadesininin, 10.maddede yer alan tüm kronik nörolojik ve kas hastalıklarını kapsadığı bildirildi.

(Devamı sayfa 4'de)



www.aeo.org.tr

# Bizim Gazete

Birlikte, yasaların ışığında daha başarılı günlere...

HAZİRAN 2010 • Sayı: 27 • Ücretsizdir



# NE OLACAK BU İTS NİN HALİ?

16 Mayıs 2010'da, karekodlu ilaçların İTS'ye kayıt edilerek verilmesi işlemi başlatıldı. Pazar gününe denk gelen açılışta, sadece nöbetçi eczanelerin sisteme kayıt yapmasına rağmen, kesintiler nedeni ile sıkıntılar yaşandı. Karekodlu olduğu halde İTS'de kaydı çıkmayan ilaçlar nedeniyle, nöbetçi eczacılar sıkıntı yaşarken, aciliyeti olan hastalar da ilaçlarına ulaşamayınca mağdur oldu.

### 17 Mayıs 2010'da beklenen oldu! Sistem kilitlendi

24.000 eczanede reçete girilmesine başlanıldığı 17 Mayıs 2010 pazartesi günü beklenen oldu ve İTS kayıtlara cevap veremedi. MEDULA sistemi de çalışmayınca, eczanelerde büyük sıkıntı yaşandı. Karekodlu ilaçların İTS kaydını kontrol edemeyen eczacılar, hastalarının ilaçlarını karşılayamadı. İTS kaydı yapılarak elden satış yapılması da mümkün olmadı.

### MEDULA İTS sorgulaması yapmadan çalıştı

Sistemin cevap veremez hale gelmesi, karekodlu ilaçların İTS kontrolü yapılmadan sadece MEDULA'ya kayıtlarının yapılması yöntemi ile aşıldı. SGK ve Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan ortak duyuru ile, MEDULA sisteminde İTS bildirimini yapılan ilaçların daha sonra kontrol edileceği 17 MAYIS 2010 günü açıklandı. Ancak, takip eden günlerde MEDULA sisteminin kesintilere uğraması nedeni ile, yaşanan sıkıntı devam etti.

Sahte ilaçların önüne geçmesi amacıyla başlatılan İTS sisteminin, sahte kupüre bile ihtiyaç olmadan mükerrer kayıt yapılabilir hale gelmesi, eczacılık camiasında tepki çekti. Eczacı odaları tarafından yapılan açıklamalar ile bu durum eleştirildi.

### Danıştayın, yürütülmesini durdurma kararı

Karekodsuz ilaçların, 1 Haziran 2010 tarihinden verileme-

yecek olmasına dair uygulama için, Danıştay yürütülmesini durdurma kararı verdi. Ancak, 31 Mayıs 2010 günü akşamına kadar, karekodsuz ilaçların verilme esasları hakkında herhangi bir açıklama yapılmadı. Eczanelerin raflarındaki ilaçların büyük bir kısmının karekodsuz olması ve Mayıs ayı boyunca da, dağıtım kanallarından karekodsuz ilaçların eczanelere gönderilmesi sıkıntı yaratırken, bu ilaçların "Kusurlu Ürün" kabul edileceği ve geri ödemesinin yapılmayacağı yönünde çıkan haberler ise eczacıların kaygılarını arttırdı.

### Karekodsuz ilaçların iadesi gündeme geldi

Türk Eczacılar Birliği web sitesinde yapılan duyuruda "Eczanelerde bulunan karekodsuz ürünlerin, 01.06.2010 tarihinden itibaren depolar kanalı ile iade edilmesi süreci başlayacaktır." denildi. Bu gelişmeler üzerine Ankara Eczacı Odası yönetim kurulu, dağıtım kanalı yetkilileri ve firma temsilcileri ile bir dizi toplantı gerçekleştirdi.

### Karekodsuz ürünler Haziran ayında da verilebilecek!!!

31 Mayıs 2010 günü Ekonomi Koordinasyon Toplantısı'nda alınan karar gereği karekodsuz olan ürünlere 30 günlük ek süre tanındı. Ankara Eczacı Odası başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİ-OĞLU, erteleme ile 1 Haziran 2010 günü hastaların mağdur olunmasının önüne geçildiğini, ancak bir aylık sürenin kesinlikle yetersiz olduğunu belirtti. Danıştay tarafından verilen yürütmeyi durdurma kararının uygulanmasını beklediklerini ifade eden EKİNCİOĞLU, eczanelerin raflarında bulunan karekodsuz ilaçların miktarlarının göz önüne alındığında, zayı olmalarının önüne geçilebilmesi için, bu ilaçların son kullanma tarihlerine kadar kupür ve barkodlarının kesilerek hastaya verilmesi sağlanmalıdır dedi.

## HER ŞEYE RAĞMEN 14 MAYIS KUTLANDI!



İlaç Takip Sistemine dair kaygılara rağmen, 14 Mayıs Eczacılık Haftası bir dizi etkinliklerle kutlandı. 14 Mayıs 2010 günü Saat 09.00 da Anıtkabir Aslanlı Yolda buluşan eczacılar Atanın huzurunda saygı duruşunda bulundular.

(Devamı sayfa 8'de)

## AVRUPA ADALET DİVANI ECZANE AÇMADA NÜFUS VE MESAFE SINIRLAMALARINI HUKUKA UYGUN BULDU

Avrupa Adalet Divanı Asturias Özerk Topluluğu'nda (İspanya) 2800 kişiye bir eczane düşecek ve eczaneler arasında 250 metre mesafe olacak şekilde Kararname ile yapılan sınırlamanın rekabeti engellemeyen, aksine halk sağlığını korumak yönünde bir tedbir olduğu şeklinde karar aldı.

(Devamı sayfa 12'de)

## SÖZÜN ÖZÜ



## Başkan'dan

Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU



İlaç Takip Sisteminin yarattığı kaos ve belirsizliklerin gölgesinde kutladığımız bir 14 Mayıs'ı daha geride bıraktık. İTS' nin yarattığı sorunlarla boğuşuyor olsak da, mesleğimizin tek sorunu elbette sadece İTS değil. Ancak ülke genelindeki eczacıların büyük oranda serbest eczacılık yapıyor olması, İTS paydasındaki sorunları daha hissedilir hale getiriyor.

(Devamı sayfa 11'de)



## ECZ. HAMDİ BEY ECZACILIK TARİHİ ÖDÜLÜ SAHİBİNİ BULDU

24-26 Mayıs 2010 tarihleri arasında Eskişehir Anadolu Üniversitesi'nde düzenlenen 9. Türk Eczacılık Tarihi Toplantısı'nda Ecz. Hamdi Bey Eczacılık Tarihi Ödülü, Türk eczacılık tarihinin uluslararası alanda tanıtımına yaptığı katkılar nedeniyle Bizim Gazete yazarlarından Uzm. Ecz. Halil Tekiner'e verildi.

İlk kez 2002 yılında koleksiyoncu Mert Sandalcı'ya verilen bu ödül, Osmanlı döneminin ilk Müslüman-Türk eczane eczacılarından olan ve zamanında "Eczacıların Üstadı" diye anılan Ecz. Hamdi Bey adına eczacılık tarihi toplantılarında veriliyor.

## AİLE HEKİMLİĞİ MUAYENE ÜCRETİ KALDIRILDI

SGK tarafından 12 Mayıs 2010 tarihinde yayımlanan 2010 / 63 sayılı genelge ile, aile hekimliği muayene ücretini kaldırdığı bildirildi.

Söz konusu genelgede;

"SUT'un ilgili hükmü ile aile hekimliği muayenelerine ilişkin olarak tahsil edilmesi gerektiği belirtilen 2 TL katılım paylarının Danıştay Onuncu Dairesinin 22.03.2010 tarihli ve 2009/13940" E. sayılı Kararı doğrultusunda tahsil edilmemesi gerekmektedir."

Duyurusu yapıldı. Söz konusu genelgenin 13 Mayıs 2010 tarihinden itibaren geçerli olduğu belirtildi.

## Aydınlaşma Dönüşü

Dr. Ecz. Aydın Alper ŞAHİN  
a.alpersahin@gmail.com



## AVERROES: DOĞU VE BATI

Tıp ile felsefenin birbirlerini etkiledikleri çağ "Yunan uygarlığı" dönemidir. Bu dönemde aort artere ismini veren Aristoteles (Aristo) gibi ünlü filozofların yaşadığı bilinmektedir. Hipokrat'la gelişen tıp günümüze değin yerini "doğal sebepler, doğal sonuçları doğurur" ilkesine bırakmıştır ki bu ilke aslında akılcı düşünmenin de temelini oluşturmaktadır. Yunan uygarlığı döneminde pek çok filozof aynı zamanda tıp alanı ile de uğraşmıştır. Felsefe ve tıp arasındaki ilişkiye paralel olarak, doğu ve batı medeniyetleri arasında da belirgin bir ilişki yaşanmıştır. Bir anlamda hem doğuda hem de batıda tıp ve felsefe ortak bir zemin üzerinde toplumsal hayatta boy göstermiştir. Batının gözüyle, doğu felsefesi ve tıbbi denildiğinde günümüzde genel olarak Hindistan ve Çin'de başlayan felsefe geleneği anlaşılmaktadır. Ancak Doğu tıbbi ve felsefesi üzerinde İslam medeniyetinin, İran ve Arap

etkisinin önemi yadsınmamalıdır. Batı felsefesi ve medeniyeti kendi tarihini Antik Yunan felsefesi dönemiyle birlikte başlatırken, genellikle akılcı düşünce geleneğini kendisine ait olarak tanımlamaktadır. Oysa Doğu ve Batı felsefeleri olarak adlandırılan felsefe gelenekleri, farklılıklarıyla birlikte de olsa karşılıklı etkileşimler halinde gelişim göstermiştir. Doğu felsefesinin gözüyle; "Doğu da, Batı'da Tanrı'nındır". Ne Batı düşüncesi olmadan Doğu düşüncesi anlatılabilir ve anlaşılabilir; ne de Doğu düşüncesi olmadan Batının!

Bu bakımdan tıp ve felsefe sadece batıda değil doğuda da gelişmiştir. Başta İbni Sina olmak üzere Farabi ve Ebubekir Zekeriya gibi pek çok hekim ve felsefeci, batılı düşünürlerden etkilenerek çalışmalarını sürdürmüşlerdir. İslam düşünce tarihinin en büyük isimlerinden olan İbni Sina'nın başarıları, birçok yönden özgünlük taşıyan, ayrıntılı ve mükemmel bir sistemle sunulmuş felsefesinden ileri gelmiştir. Bu felsefe birçok batılı bilim adamına öncülük etmiştir. İbni Sina ve İbni Rüşd gibi doğulu bilim adamları, halk sağlığı, göz, kalp, kan ve damar hastalıkları, cerrahi ve eczacılık gibi birçok alanda evrensel boyutta hizmette bulunmuşlardır.

İbni Rüşd, batıyı ve doğuyu yaşamış, tıp alanında çalışmalarda bulunmuş ve batıyı çok iyi yorumlamış bir düşünürdür. O kadar ki, Batı düşünürleri

## PTTKargo Taşıyor Türkiye Ağaçlanıyor

PTTKargo ile Gönderileriniz Fidan Olarak Ülkemize Geri Dönüyor

444 1 788  
www.ptt.gov.tr

PTT | Posta | Banka | Lojistik | www.ptt.gov.tr | PTT KARGO 169

PTT KARGO ANKARA KÜLTÜR BASKENTİ ÇÖZÜM ORTAĞI

onun tüm çalışmalarını titizlikle incelemiş ve takip etmiştir. Batıda İbni Rüşd Averros adıyla tanınmış, Aristoteles'i en iyi şekilde yorumlayıp batı bilim ve felsefesini doğuya taşıyan büyük yorumcu unvanını almıştır. Çalışmaları ve yorumları batı ve doğu buluşması bakımından büyük önem taşımaktadır. Bu yüzden onun fikirleri ve yorumları bugün de önemlidir. Ancak yaşadığı dönemde İbn Rüşd, tıpla ilgilenenler dahil, siyasiler ve din âlimlerince yeteri kadar anlaşılammıştır. Ve ne yazık ki İbn Rüşd düşüncesi, Doğu İslam düşüncesinden ziyade Batı düşüncesine daha fazla tesir etmiştir. Öyle ki günümüzde bile, Avrupa'da İslâm dünyasının en büyük filozofu olarak kabul edilmektedir. İbn Rüşd'ün eserleri en başından beri Yahudilerin ilgisini çekmiş ve eserlerinin büyük bir bölümü İbranice'ye çevrilmiştir. Ona göre düşüncede derinleşmek dinî bir zorunluluktur. Çünkü din ve bilim, her şeye akılla bakmayı, akılla değerlendirmeyi zorunlu tutmaktadır. Doğru her nerede ise alınmalı ve yararlanılmalıdır. Onun yazdığı tıp ansiklopedisi "Külliyat" ve tıp alanındaki hizmetleri halen Doğu ve Batıdaki bilim adamlarına ışık tutmaktadır. Çünkü o gerçek bir felsefeci, hekim, fıkıh, matematik ve tıp alimidir. Mevlana'nın dediği gibi asıl olan "Herkesin Bakmadığı Yönden, Bakabilmektir Dünyaya!" ve İbni Rüşd, bunu başaran alimlerimizdendir.

## Batını Nefesler

Ali MURAT İRAT  
irat@pharmacy.ankara.edu.tr



### EU ZEN

Bu işin böyle sonuçlanacağı belliydi. AEO bünyesinde düzenlemeyi düşündüğümüz felsefe seminerlerine yeterli sayıda başvuru olmadığı için bu proje tarafımdan bir daha indirilmemek üzere rafa kaldırıldı. Zaten canının derdine düşmüş bir meslek mensubuna hadi gel felsefe öğren demenin lüks olduğu açıktı. Olsun ben yine de dedim. Sıramı savdım, görevimi yaptım. Aslına bakarsanız genel yargı böyle olsa da ben aksini düşünüyordum. Yani tam da bu dönemde felsefeye daha fazla ihtiyacımızın olduğunu. Felsefe kavram üretme sanatıdır diyor Deleuze ve Guattari. Şimdi bu sıkışmışlık içinde yeni kavramlar üretmenin gerekliliği de ortada. Artık eskimiş söylem ve sloganlarla bu işin yürüyemeyeceği açık. Eczacılığın tıpkı Türkiye gibi yeni bir dil'e ihtiyacı var. Bu dili üretecek olanlar maalesef sizlersiniz. Yani serbest eczane sahiplerinin yaklaşık %90'ı. Maalesef diyorum çünkü size ayrılan görev birileri sizi ararsa gelip oy vermek ve yalnızca eleştirmek. Kimse kusura bakmasın ama bu gerçek. Çoğu eczacı TEB'le Oda arasındaki farkı daha yeni yeni sökmeye başladı. Çoğu eczacı eczanesinin dışındaki dünyadan haberdar bile değil. Haberdar olmadığı ve hatta figüran olduğu bir dünyanın kendilerine dayattıklarına da hayıflanıyor ve günah keçisi arıyor. Ben her daim söylemişimdir. Örneğin Ankara Eczacılığı için çırpınan toplasan 250 insan var onlar da

bölünmüş parçalanmış durumda. Buna benim bir çözüm önerim var elbette. Çok kaale alınmayacağını bilsem de söyleyeceğim bunu. Çünkü önerimin sahiplerinden birisi MÖ 300'lü yıllarda yaşamış Aristoteles, diğeri ise son yüz yılın en büyük uluslararası ilişkiler uzmanı sayılabilecek Prof. Wallerstein. Buna geleceğim.

Ama öncelikle bu işlerin, ufkunu yalnızca bulunduğu şehirle sınırlayan, ya da bir adım ötesi olarak yalnızca TEB'ni düşünebilen kafalarla yürümeyeceği açık. Hele böylesine küresel ölçekte düşünülmesi gereken bir dünyada. Genelde, yönetmek isteyenlerin böyle bir tavır içinde oldukları rahatlıkla gözlenebilir. Yönetimde olsun ya da olmasın, geçmişte yönetici olmuş olan ya da bunun için aday olanların büyük kısmı böyleydi yine kimse kusura bakmasın. Bu dar alanda oynadılar oyunlarını. Kimileri siyaset biliminin temel kavramlarından bile haberi olmadan siyasetin tanımını yapmaya çalıştı. Oda faaliyetlerinin siyasi olamayacağını anlattı durdu. Ancak aynı odanın faaliyetleri için siyaset alanında aşındırmadık kapı bırakmadı. Demek ki yalnızca kendi anlayışları dışındaki siyasete odanın kapalı olması gerektiği inandıkları. Kimileri odanın bütün meslektaşlara açık olması gerektiğini söylerken diğer yandan bütün meslektaşlara kapalı olan dar örgütlenmeler içine girdi. Bir başka grup, eczacıyı öncelikle işveren statüsünde ele alan bir yapılanmayla gerçekten yeni bir kavram üretmeyi başardı. Ancak ürettikleri dil bu meslekten başka herkesin işine yarayacak türdendi vesair.

Platon "istemeyenler yönetsin" derdi. Bu sözün arkasındaki anlam büyüktür. Üzerine kitaplar yazılabilecek türdendir ama ben bu kısıtlı yerde ve üstelik felsefe sevmeyen eczacılara bunu anlatmayacağım. Üzerine düşünmek isteyen düşünsün. Ama şu kadarını söyleyeyim yönetmek istemeyenlerin yönetmeye başlaması elzemdir. Platon'un en parlak öğrencisi Aristoteles ise bugün, yukarıda da bahsettiğim, kimi önemli düşünürlerin de kabul ettiği bir

fikir atar ortaya. Yöneticiler kurayla seçilmeli. Böylelikle herkes yönetmek gibi önemli bir sorumluluğu taşıması olur. Böylelikle herkes aslında herkesin yapabileceği ve hatta yapması gereken görevler konusunda elini taşın altına sokma potasına girer. İyi bir yurttaş Aristoteles'e göre mutlu yaşam'a (eu zen) hizmet eden yurttaşdır. Bu hizmet içinse mutlak suretle devlet görevlerinde bulunmalıdır. Ben de bunu öneriyorum eczacılara. Oda yöneticileri kurayla belirlensin. Yani yönetmek istemeyenler yönetsin. Herşeyden şikayet edenler yönetsin.

Bunun şöyle bir yararı da var elbette. Her iktidar yozlaşır. Belirli bir süre sonra profesyonel yöneticiler, demagoglar ve kadrolar ortaya çıkar. Öncelikli olan kendileri ve klikleri olmaya başlar. Bu, ülke siyasetinde de böyledir, oda siyasetinde de böyledir. Bu ülkede bakan olmak için bile ilkokul mezunu olmanın yeterli olduğu düşünülürse kura'dan korkmanın hiçbir gereği yok. Ünlü bir hikayedir anlatılır. İsim vermeyelim bu ülkenin ünlü bakanlarından birisi yeğenini işe sokmak ister. Yeğeni gardiyanlık sınavına girecektir ama lise mezunu değildir. Bakan gerekli mercileri arar ve bu işin oluru olup olmadığını sorar. Cevap lise mezuniyetinin elzem olduğu aksi halde yeğenini gardiyan yapamayacaklardır. Bakan köpürür "Ben ilkokul mezunuyum, bakanım, ne yani şimdi istesem gardiyan olamaz mıyım?"

Peki kura yöntemi uygulanabilir mi? Hayır? Çünkü yasalar buna uygun değil. Çünkü hükümdar önce kendini koruyacak yasayı yaratır. La Boetie'nin deyişiyle kendi boğazını kesen alçak Halk ise bu yasaya tapar. O nedenle kura hayaldir. Ancak hayali bile güzeldir. İşte bu kısa yazıyla yapılmaya çalışılan ve sizin kaçmaya çalıştığınız felsefe de kısmen budur.

Vesselam...

## GIDA TAKVİYESİ İLANLARI İNCELEMEDE

Sanayi ve Ticaret Bakanlığı web sayfasında "Gıda Takviyesi ile İlgili Basın Bülteni" yayımlandı. Bültende; gıda ürünlerinin benzerlerinden üstün olduğu ve bu ürünlerin çeşitli hastalıkları önleyebileceği ya da tedavi edebileceği yönünde bildirim veya imada bulunmayı yasaklayıcı hükümlere aykırılık teşkil edecek hususların, gıda takviyesi kapsamındaki ürünlere ilişkin reklamlarda bulunduğu tespit edildiği bildirildi. Bu durumun 5179 sayılı Gıdaların Üretimi, Tüketimi ve Denetlenmesine Dair Kanun ve ilgili mevzuatta bahsedilen hükümlere aykırılık taşıdığına dikkat çekildi. Bültende ayrıca; "Yürürlükte bulunan Gıda Mevzuatına ait hükümler çerçevesinde, gıda takviyesi niteliğindeki bir ürünün reklam ve ilanlarında, tıp literatüründe hastalık olarak kabul edilen ve hekim kontrolünde tedavi edilmesi gereken rahatsızlıkları önlediği, tedavi ettiği ya da tedavisine yardımcı olduğu şeklinde iddialarda bulunabilmesi mümkün değildir" açıklaması yapılarak, söz konusu ürünlere ilişkin olarak yayımlanan ve herhangi bir hastalığı önlediği yada tedavi ettiği iddiaları içeren reklam ve ilanlara itibar edilmemesi, tüketicilerin ekonomik çıkarları ve kamu sağlığı açısından büyük bir önem taşımaktadır denildi.

Bültende, bahsi geçen ürünlerin tanıtımlarında yer alan "Tarım ve Köyişleri Bakanlığı Onaylı" gibi ifadelerin büyük çoğunluğunun gerçeği yansıtmadığı yada başka firmalara ait üretim ve ithal izinlerinin tarih ve sayılarının ilan edildiğinin sıklıkla görüldüğü de belirtildi. Üretim ve ithal izinleri ile ilgili beyan edilen bilgiler doğru olsa bile, bu tür ifadelerin yalnızca üretim yada ithal izni işlemlerine yönelik olduğu, söz konusu ürünlerin, bahsedilen etkileri göstereceğine ilişkin bir onay teşkil etmediğinin bilinmesi gerektiği açıklaması da bültende yer aldı.

Öte yandan basında konu ile ilgili yer alan haberlerde, Sanayi Bakanı Nihat Ergün'ün vatandaşları "Reklamlardaki iddiaların çoğu bilimsel değil. Herhangi bir hastalığı tedavi ettiği iddialarını içeren reklamlara itibar edip sağlığınıza kaybetmeyin." diyerek uyardığı ve "Bu ürünler gıda ürünü olduğu için Tarım Bakanlığı iznine tabii. Reklamlarda bunların diğer ürünlerden üstün olduğu, hastalıkları önleyeceği gibi bildirim ve imalar yasal düzenlemeye aykırı. Eksik, abartılı bilgilere yer verilerek tüketiciler yanıltılıyor. Reklam Kurulu, Tüketicinin Korunması Hakkında Yasa kapsamında ilanları inceliyor" dediği yer aldı.

## METİLFENİDAT İÇEREN İLAÇLAR İÇİN GENELGE YAYIMLANDI

T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün web sayfasında yayımlanan 2010/26 nolu genelge ile, Metilfenidat içeren Ritalin 10 mg. Tablet ve Concerta 18mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg Kontrollü salınım tabletlerin sadece çocuk ve ergen psikiyatristleri ve yetişkin psikiyatristleri tarafından reçete edilebileceği duyuruldu.

2010 yılı SUT'un Ek-2/C-16.1. maddesinin; "Metil Fenidat HCl içeren ilaçlar Hiperaktivite ve dikkat eksikliği tedavisinde, 18 yaş altında, tedavi şemasını içeren, psikiyatri uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporuna dayanılarak, psikiyatri, nöroloji ve çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanları tarafından yazılabilir." ifadesini içerdiğine dikkat çeken AEO Genel Sekreteri Ecz. Süleyman GÜNEŞ, "SUT ile tebliğ arasında uyumsuzluk söz konusudur." dedi. Bu husus hakkında hazırladıkları yazıyı TEB ne gönderdiklerini ifade etti.

## TÜRKİYE İŞ BANKASI SÖZLEŞMESİ YENİLENDİ

Türkiye İş Bankası A.Ş. ile Türk Eczacıları Birliği arasındaki sözleşme 27 Nisan 2010 tarihinde yenilendi. %3,5 olarak uygulanmakta olan eczane iskontosunun % 1 olarak düzenlendiği belirtildi. Türkiye İş Bankası ile sözleşmelerin son günü olan 31 Mayıs 2010 tarihi, Türkiye İş Bankası ile Türk Eczacıları Birliği arasında muhtabakat sağlanarak 01 Temmuz 2010'a uzatıldı.

## TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ İLE T.C ZİRAAT BANKASI A.Ş ARASINDA İLK KEZ ECZANE SÖZLEŞMESİ İMZALANDI

T.C Ziraat Bankası A.Ş ile Türk Eczacıları Birliği arasında ilk kez bir sözleşme imzalanarak 21 Nisan 2010 tarihi itibarıyla yürürlüğe girdi. Bu protokol kapsamında karşılanacak reçete muhteviyatı ilaçlar için, eczanelerin bankaya Sosyal Güvenlik Kurumu kapsamındaki kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol ve Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde belirtilen indirim oranında indirim uygulayacakları belirtildi.

## AEO'DA GERÇEKLEŞTİRİLEN MESLEK İÇİ EĞİTİM PROGRAMLARI

### ROMATİZMAL HASTALIKLAR EĞİTİMİ

29 Mayıs 2010 Cumartesi günü Hacettepe Üniversitesi'nden Dr.Ecz. Aygin BAYRAKTAR, Ankara Eczacı Odasında "Romatizmal Hastalıklar ve Artrit" konulu mesleki eğitimi verdi. Eczacıların yoğun ilgisini çeken Meslek İçi Eğitim Programında;

Artrit tanımı, epidemiyolojisi, etiyolojisi sınıflandırması,

Romatoid Artrit, Osteoartrit ve Ankilozan spondilit tedavi yaklaşımları,

Gut ve Hiperürisemi tedavi yaklaşımları, ile ilgili konular yer aldı. Eczacılarla birlikte vaka çalışmalarını ile ilgili uygulamalar yapıldı.



## SGK ENTERAL BESLENME ÜRÜNLERİ HAKKINDA DUYURU YAYIMLADI

SGK web sitesinde yayımlanan duyuru ile, 2010 yılı SUT'nin Ek-2 "Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi"nin "10.8.Oral beslenmenin mümkün olmadığı kronik nöromusküler hastalıklar" maddesinde yer alan "nöromusküler hastalıklar" ifadesinin, 10.maddede yer alan tüm kronik nörolojik ve kas hastalıklarını kapsadığı bildirildi.

AEO yönetimi tarafından **Bizim Gazete'**ye yapılan açıklamada;

2010 yılı SUT'nin 6.2.8-A maddesinde enteral beslenme ürünlerinin reçete karşılığı verilme esasları açıklandığı ve söz konusu maddede, enteral beslenme ürünlerinin karşılanmasına dair özetle;

- Malnütrasyonu veya malabsorbsiyonu olanlarda,
- Oral beslenemeyen ancak enteral beslenmesi gereken hastalarda,
- Doğuştan metabolik hastalığı olanlarda,
- Kistik fibrozisi olan hastalarda, uzman hekim raporuna dayanılarak uzman hekimler tarafından reçete edilmeleri koşulu ile bu ilaçların ödeneceklerinin belirtildiğine dikkat çekildi.

Açıklamada, 2010 yılı SUT'nin EK- 2 Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi de hatırlatılarak, - Malnütrasyonu veya malabsorbsiyonu olanlar ile ilgili olarak, EK-2 listenin 15.4'ncü maddesinde; "Barsak operasyonundan dolayı oluşan malabsorbsiyonlar ve malnütrisyonlar. İlk iki yaşta inek sütü alerjisi. Doğuştan metabolik ve kalıtsal hastalıklar" tanımlamasının yapıldığı, dolayısıyla, raporlarda, Malnütrasyonu veya malabsorbsiyonu tanısının yanı sıra, 15.4'ncü maddede yer alan bahsi geçen tanımlardan birisinin olması hususuna da dikkat edilmesi gerektiği belirtildi.

Gazetemize yapılan açıklamada ayrıca, 2008 yılı SUT'nin EK-2 listesinin 10.8'nci maddesinde "Oral beslenmenin mümkün olmadığı kronik nörolojik ve kas hastalıkları" tanımlaması yer almakta iken, 2010 SUT gereği, "nöromusküler" tanımlaması çerçevesinde reçete karşılanması gerektiği hususuna dikkat edilmesi istendi. Nöromusküler hastalıklar tanımlamasına ise, SGK web sayfasında duyurulduğu gibi, 2010 yılı SUT'un EK-2 listesinin, 10. Kronik nörolojik hastalıklar maddesinde yer alan;

- 10.1 Kas hastalıkları : Miyopatiler, Mitokondriyal sitopatiler, miyotoniler,
- 10.2 Nöromusküler hastalıklar : Myasthenia Gravis, Motor nöron ,
- 10.3 Ekstrapiramidal sistem hastalıkları : Parkinson, distoniler, hemifasyal spazm,
- 10.4 Epilepsi, narkolepsi ve feбри konvülsiyonlar,
- 10.5 Demiyelizan hastalıklar (lökodistrofi,multipl sıkloroz)
- 10.6 Subakut Sklerozan Panansafalit (SSPE),
- 10.7 Demans,
- 10.9 Serabral palsi
- 10.10 Trigeminal nevralji,
- 10.11 Spastisite,
- 10.12. Nöropatik ağrı kodlu tüm kronik nörolojik ve kas hastalıkları girdiği belirtildi.

"güven, denge, istikrar" ilkesiyle;  
müşteri, tedarikçi ve çalışanlarıyla birlikte  
sayıları 100.000'leri aşan büyük bir aile'nin bireyi  
olmaktan, onur duyuyoruz!



**selçuk  
eczacı  
deposu**

**AS ECZA  
DEPOSU**

TÜRKİYE'NİN  
SAĞLIK  
DEPOSU

onurluyuz; 52 yıldır sizlerle

[www.selcukecza.com.tr](http://www.selcukecza.com.tr) Selçuk Ankara : 0 (312) 303 04 44  
As Ankara : 0 (312) 397 92 52

## HAVANDAN SUT DANI HATIRLATMALAR

! 2010 yılı Sağlık Uygulama Tebliğinin (SUT) 6.2 maddesinde belirli uzman hekimlerin düzenleyebildiği bazı raporlar ve reçete yazılımı hususlarının bulunduğunu, bunlardan bazılarının;

### BELİRLİ UZMAN HEKİMLERİN DÜZENLEYEBİLDİĞİ BAZI RAPORLAR VE REÇETE YAZILIMI HUSUSLARI - I

S.NO	HASTALIK	RAPOR DÜZENLEYEBİLEN UZMAN HEKİM	REÇETE YAZILIMI		NOT	
			RAPORSUZ	RAPORLU		
1	Antidepressanlar	Trisiklik, tetrasiklik, SSRI grubu		Tüm hekimler tarafından reçete edilebilir	Antidepressanlar ve antipsikotikler için düzenlenecek uzman hekim raporlarında ilacın kullanılacağı süre belirtilmelidir. / Klozapin en fazla 1 ay dozda reçete edilebilir. / Acil hallerde acil servislerde yeni nesil antipsikotiklerin parenteral formları (Uzun salınımlı-depo etkililer hariç) klinik şartlarda tek doz diğer hekimler tarafında reçete edilebilir.	
	Antidepressanlar	SNRI, SSRE, RIMA, NASSA grubu	Psikiyatri, Nöroloji, Geriatri	Psikiyatri, Nöroloji, Geriatri		Raporu düzenleyebilen uzman hekim raporuna istinaden tüm hekimler
	Yeni nesil Atipik Antipsikotikler ( Klozapin, olanzapin, risperidon, amisülprid, ketiapin, ziprosidon, aripiprazol, zotepine, sertindol, paliperidon)	Oral formları	Psikiyatri, Nöroloji	Psikiyatri, Nöroloji		Raporu düzenleyebilen uzman hekim raporuna istinaden tüm hekimler
		Parenteral formları	Psikiyatri	Psikiyatri		
	Atipik Antipsikotikler	Demans	Psikiyatri, Nöroloji, Geriatri	Psikiyatri, Nöroloji, Geriatri		Raporu düzenleyebilen uzman hekim raporuna istinaden tüm hekimler
	Yeni nesil Atipik Antipsikotikler dışındaki antipsikotik ilaçlar	Yeni nesil Atipik Antipsikotikler için belirtilen kısıtlamalar olmaksızın tüm hekimlerce reçete edilebilirler.				
Bipolar bozukluk endikasyonunda Sodyum Valproat (Kombinasyonları dahil)		Psikiyatri, Nöroloji	Psikiyatri, Nöroloji	Raporu düzenleyebilen uzman hekim raporuna istinaden tüm hekimler		
2	Diyaliz Hst.	Eritropoietin/Darbapoetin	Nefroloji, Diyaliz sertifikalı uzman hekim	Raporsuz verilmez	Nefroloji, Diyaliz merkezinde görevli diyaliz sertifikalı tüm hekimler	
3	Glokom		Göz hastalıkları	Göz hastalıkları	Rapor düzenleyebilen uzman hekim raporuna istinaden tüm hekimler	
4	Klopidogrel / Kalp kapak biyoprotezi bulunanlarda, anjiyografik olarak belirlenmiş olan koroner arter hst., tıkaçıcı periferik arter hst., serabral iskemik olayda		Kardiyoloji, İç hastalıkları, Nöroloji, Kalp damar cerr., Acil tıp uzm.	SUT 6. 2. 15. B (2) belirtilen şartlarda Kardiyoloji, Kalp damar cer. uzm. Tarafından raporsuz 1 kez./akut krone send. tanısıyla yatan hst.larda raporsuz 1 kez.	Raporu düzenleyebilen uzman hekim raporuna istinaden tüm hekimler	

2. Bölümü gelecek sayıda

olduğunu hatırlatalım istedik.

# NÖBET VE AEO YAYIN SİSTEMİ

**Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelikte, Nöbetçi Eczane;**

**Madde 28** - Birden fazla eczanesi olan yerlerde, bayram ve diğer resmi tatil günlerinde ve belirlenen çalışma saatleri dışında, yalnız nöbetçi eczaneler açık kalacaktır. Nöbetçi olmayan eczacılar eczanelerini kapatmaya mecburdurlar. **Madde 29** - Eczanelerin buldukları yerlerin özellikleri de göz önüne alınarak, nöbet tutulacak günler ve çalışma saatleri ile kaç adet eczanenin nöbetçi kalacağı, Bölge Eczacı Odası veya temsilcisi tarafından belirlenir ve bir nöbet listesi hazırlanır. Bu listeler, İl Sağlık Müdürlüğü veya görevli yetkililerin kabul ve onayı ile uygulamaya konulur. Nöbetçi eczanelerin halk tarafından kolayca bilinmesi için, hazırlanan nöbet listeleri, eczacı odası yetkililerince polis merkezlerine, garnizon komutanlıklarına, PTT danışma servisine, yataklı tedavi kurumlarına, mahalli gazetelere ve ilgili olabilecek diğer kurumlara verilir. Gece nöbet tutacak eczanelerin gece boyunca mutlaka kapılarının açık olması zorunlu değildir. Ancak, eczane sahip ve mesul müdürünün başvuru halinde gereken hizmeti yerine getirmesi şarttır... der yönetmelik; 24 saat kesintisiz eczacılık hizmeti sunan eczanelerimiz çalışma saatleri dışında hizmetlerini nöbet sistemi ile sürdürmekte, halkımızın ilaca en kolay ulaşımını sağlamaktadır. AEO Ankara merkez ve ilçelerinde toplam 1919 eczane arasından hafta içi 43 hafta sonu 46 eczane, Kırıkkale ilinde 89 eczane arasından, merkezde hafta içi 2, hafta sonu 2 eczane, Kırıkkale ilçelerinde ise 1'er eczane ile nöbet hizmeti sunmaktadır. AEO bu nöbet hizmetini sunarken teknolojinin bütün imkânlarından faydalanarak nöbetçi eczaneleri elektronik ortamda yayınlamakta, bu sayede yeni açılan yada kapanan eczaneleri günlük güncelleyerek hasta-



ların ilaca en kolay ulaşımını sağlamaktadır.

AEO Türkiye'de bir ilke daha imzasını atıp AEO YAYIN SİSTEMİ'ni kurmuş eczanelerine hiçbir ücret ödetmeden elektronik nöbet panoları takmaya başlamıştır. Akşam nöbetçi eczanelerin isimleri, adresleri ve krokileri en de-

taılı bir şekilde eczane vitrinlerinde hastalarımızın hizmetine sunulmuştur.

AEO, nöbet panolarını sadece eczane vitrinlerine kurmakla birlikte Ankara'daki hastanelere de kurup hastalarımızın hastanelerden çıktıktan sonra nöbetçi eczaneleri en kolay bir şekilde bulabilmeleri sağlamıştır.

AEO nöbet komisyonu,

- Sağlık sorunu veya güvenlik nedeni ile nöbet tutamayacak eczanelerimizi dilekçelerini inceleyerek İl Sağlık Müdürlüğü'ne sunmuş nöbetten muaf tutulmalarını sağlamıştır.
- Komisyon her ay toplanarak yeni açılan, nakil ve devir olan eczanelerin nöbetlerini belirlemektedir
- Elektronik ortamda hazırlanan nöbetlerde halkımızın ilaca ulaşması noktasında ve eczanelerimize kolay ulaşabilmesi için gerekli düzenlemeler komisyonumuz tarafında yapılmakta olabilecek sorunlar süratle giderilmektedir.
- AEO bugüne kadar olduğu gibi bugünden sonrada en iyi nöbet hizmetini sunmaya devam edecektir.

Ecz. Necdet ŞENBABA (AEO Yönetim Kurulu Üyesi)

## Candan Cana

**Ecz. Candan AYDOĞAN**  
eczcanadanaydogan@hotmail.com



## Neremiz Doğru ki....

Deveye sormuşlar neden boynun eğri, duymamazlıktan gelmiş....

Sahte ilacı değil, sahte ilaç küpürünü önlemek iddiası ile gündemimize yerleşen İlaç Takip Sistemi'ni, lütfen bir bilen bana açıklasın....

İTS'nin mimarı olarak tanıdığımız ve görevden alınan bir yetkili, kişisel blog sitesinde yer alan İlaç Takip Sistemi ile ilgili yazısında;

*"Medula ilaçları artık kontrolsüz verecek ve ay sonunda birçok ilaç kontrolden geçemeyip ödeme engeline takılacak. Sonra ne mi olacak? Eczacıdan çıkacak tabii, her zaman olduğu gibi. İTS herkese hakkını verebilecek bir sistem olarak çalıştırılmadıkça bu sorunlar bitmeyecek anlaşılabilir. Ama bu amatörlikle olacak bir iş değil..."*

sözleriyle açıklama yaparken, şu anda görevini sürdürmekte olan bir başka yetkili de eczacıya karekodu kopyalamayı önerbiliyor tedbir olarak....

Karekod fotokopisi çekildikten sonra, fotokopiden okunabiliyorsa ne kadar güvenilir bir yöntem olduğu bence, tartışılmamalıdır bile....

Ben ısrarla anlamıyorum, bu sistem sahteciliği önlemek için değil miydi?

Deveye sormuşlar neden boynun eğri, hayır demiş deve, asıl senin gözlerin bozuk. İlaç takip sisteminin gerçekte devre dışı bırakılarak sorunun giderilmeye çalışılması çözüm müdür acaba?

Geçici karekod ile etiketlenmesi gereken karekodsuz ilaçlar ne zamana kadar eczacının kabusu olmaya devam edecek bilmiyorum.... Ve en önemlisi geçici karekodlama işleminin getirdiği sanal son kullanma tarihi ile milyarlarca liralık ilaç miadı gelmediği halde atıl mı olacak.... Her zaman olduğu gibi, yine eczacı mı mağdur olacak....

Eczacıların karşılanmayan zararları zaman aşımına mı uğrayacak? Eczacılar ekonomik tedbir paketinin neresinde acaba? Bir yanda devletin sağlıkta dönüşüm uygulaması ve izlenen ilaçta tasarruf politikası, öte yanda çöp olması kararlaştırılan milyarlarca liralık ilaç....

Bir de, ekonomist olmadığım için ülke ekonomisini nasıl etkiler bilmiyorum ama ülkemizde ecza depoları ve dağıtım kanallarının yaptığı harcamalar hariç, sadece yirmidörtbin eczanenin en az iki tane karekod barkod okuyucu aldığını düşünecek olursak ithal ettiğimiz karekod barkod okuyucularla dünya ekonomisine katkılarımız var ki; bu da, sanırım inkar edilemez....

Ekonomi Koordinasyon Toplantısı'nda alınan karar gereği karekodsuz olan ürünlere 30 günlük ek süre tanınmasının, büyük sevincini yaşarken birden aklıma geldi.... Teknoloji, hayatımızı nasıl da kontrol altına almış...

Bizler çocukluğumuzda "aç kapıyı bezirgan başı oynarken", şimdi ki çocuklar internet aleminin büyülü strateji oyunları dünyasında macera dolu yolculuk yaşıyorlar...

Kimse sormuyor birbirine, kapı hakkı ne verirsin?

Kırmızı çizgilerimiz arasında, çizgisiz sıkışıp kaldık....

Deveye sormuşlar, neden eczacı?

## AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMA YÖNETMELİĞİ YAYIMLANDI

Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği, 25 Mayıs 2010 gün ve 27591 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girdi. Yeni yönetmeliğin yayımlanması ile birlikte, 6 Temmuz 2005 tarihinden beri yürürlükte olan Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Yönetmeliği yürürlükten kalktı. Yeni yönetmeliğin Pilot yönetmeliğe göre bazı değişiklikler içerdiği görüldü. Bizim Gazetenin Nisan 2010 sayısında yer alan "Aile Hekimliği Başlarken" başlıklı yazıyı hazırlayan AEO Kırıkkale Temsilcisi Ecz. Ayhan HATİPOĞLU gazetemize yeni yayımlanan yönetmeliği de değerlendirdi.

Ecz Ayhan HATİPOĞLU, Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde dikkat çeken hususlar arasında, Kişilerin, aile hekimlerini değiştirebilme periyodunun 6 aylık süreden 3 aya indirilmiş olduğu, aile hekimlerinin icra edecekleri gezici sağlık hizmetleri için, yönetmelikte ziyaret periyotlarının belirtildiğini, yönetmelikte **"Bir aile sağlığı merkezinde 2-6 aile hekimliği birimi olmasına azami dikkat gösterilir."** cümlesi ile, aile sağlığı merkezlerinin **"Tercihen binanın giriş katında kurulur."** cümlesinin bulunduğunu belirterek, bu hükümler pilot yönetmelikte yer almıyordu dedi.

Yeni yönetmeliğin, Aile sağlığı merkezinin oluşturulmasına dair 21'nci maddesinde;

*"Aile hekimleri, öncelikle bu Yönetmelikteki asgari fiziki şartları haiz, Bakanlığa ait sağlık hizmeti vermek amacıyla yapılan binalarda hizmet verirler. Bu imkânın sağlanamaması halinde müdürlüğün onayı ile uygun standartlara sahip bölgedeki diğer mekânlarda da hizmet verebilirler."* cümlesinin yer aldığı dikkat çeken Ecz. HATİPOĞLU, pilot yönetmelikte bu maddenin; *"Aile hekimleri öncelikle, bölgedeki Bakanlık ve diğer kurumlara bağlı uygun sağlık kuruluşlarında hizmet verirler. Bu imkânların sağlanamaması halinde aile hekimleri çalışacağı bölgede kendi donatacakları uygun standartları taşıyan mekânlarda hizmet verirler."* şeklinde olduğunu belirtti. Yeni yayımlanan yönetmelikte ayrıca, *"Aile hekimleri çalışma bölgesi içinde olmak kaydıyla yukarıdaki hususlara bağlı kalınarak müdürlüğün uygun görüşü ve Valiliğin onayı ile hizmet için verilen mekânı değiştirebilirler."* Hükümünün de yer aldığı Ecz. HATİPOĞLU tarafından belirtildi.

## DÜNYADAN KISA, KISA

### Elektronik reçete uygulaması başlatılan Estonya'da erteleme

Estonya'da bu yıl başında elektronik reçete uygulamasına geçilmişti. Ancak, sistemde fazla sayıda hata oluşması üzerine, elle düzenlenen reçetelere geri dönüş yapıldı. Mayıs 2010 tarihinden itibaren tamamıyla elektronik reçeteye geçilmesi planlanmışken sistemin birkaç kez çökmesi ve hastaların eczanelerde uzun süre beklemesinin de bu kararda etkili olduğu gözlemlendi.

### Üriner Sistem Enfeksiyonu Antibiyotiklerine direnç gelişti

Üriner sistem antibiyotiklerinin kullanımına karşı son zamanlarda direnç geliştiğine, Hong Kong Üniversitesinde yapılan bir çalışmada dikkat çekildi. Uzmanlar söz konusu antibiyotiklerin besin zincirine ürün sağlayan sektörde yaygın olarak kul-

lanılması sonucu ortaya çıktığını belirtti. Genlerin hayvanlardan insanlara besin zinciri aracılığı ile geçmesi sonucunda, antibiyotik direncine sebebiyet verdiği belirtildi. Et ürünlerinin ülkeler arası ticaretinin yapılması ile sorunun büyüklüğüne de çalışmada dikkat çekildi.

### Indiana Eyaletinde soğuk algınlığı ilaçları reçete ile veriliyor

Amerika'nın Indiana Eyaletindeki Tere Haute'de bazı eczanelerin, mentamfetamin yapımında kullanılabilir soğuk algınlığı ilaçlarını reçetesiz satmama kararı aldı. Polisin de isteği üzeri psödo-efedrin veya efedrin içeren ürünlerin satılmasından önce reçete isteneceği, Tere Haute'deki diğer eczanelerin de buna uyacağı belirtildi.

# FİLATELİ ve ECZACILIK

Uzm. Ecz. Halil Tekiner  
haliltekiner@gmail.com



**Filateli** (Fr. philatélie), posta pullarını konu edinen uğraş alanına verilen isimdir ve posta pullarıyla ilgili ilk gün zarfı (FDC), özel gün damgası, antiye, vb. ile de ilgilenir. Posta pulları, posta gönderim ücreti karşılığı olarak ilk kez 6 Mayıs 1840'ta İngiltere'de kullanılmaya başlandı. Kısa süre sonra İsviçre (1843), Brezilya (1843), Amerika Birleşik Devletleri (1847), Hindistan (1850) gibi ülkeler de kendi pullarını basarak bu uygulamayı takip ettiler. Osmanlı İmparatorluğu'nda basılan ilk posta pulu ise 1862 tarihidir. Koyu mavi ve pembe üzeri siyah tuğra baskılı, dantel-siz bu pullar İstanbul'da Darphâne-i Âmire'de basılmış ve 1863 yılında ikinci baskısı yapılmıştır. Osmanlı dönemi, Anadolu Hükümeti dönemi ve Türkiye Cumhuriyeti dönemi başlıkları altında incelenebilecek Türk filateli tarihinde eczacılıkla ilgili posta pulları sadece Cumhuriyet döneminde basılmıştır. İSFİLA Türk Pulları ve *Antiyeler Kataloğu*'na göre 2009 yılı itibarıyla toplam 32 adet olduğu tespit edilen bu pullar konularına göre şöyle sınıflandırılabilir: **Tıbbi bitkiler, ilaçlar ve ilaç şekilleri, meşhur eczacılar, darüşşifalar, eczacılık toplantı ve kongreleri.** Burada kişisel koleksiyonumda yer alan ve grafik tasarımlarıyla sanatsal değere sahip bulduğum, tarihleri 1896 ile 2009 arasında değişen yerli ve yabancı bazı eczacılık pullarını sizlerle paylaşmak istiyorum.



Ecz. Cem ÖZCİVANOĞLU  
ozhgn@hotmail.com



## İCAT ÇIKARTMA!

Sıklıkla kullanırız, "Bunu sen mi icat ettin?", "Başımıza icat çıkartma" ve benzeri cümleleri. Nedendir bilinmez, icat etmeyi sevmeyiz. Bütün ülkelerde mucitler el üstünde tutulurken, bizde eleştiri cümlesidir icat etmek. Aslında bizim dışımızda icat edilenleri, teknolojiyi severiz. Adamlar yapmış deriz. Ama, bizden birisi yeni bir şeyler çıkarsa, başka hangi memleketlerde olduğunu sorgularız. Uygulaması başka bir ülkede yoksa, bir hayli

eleştiririz. Halbuki değiştirmeyi çok severiz. Bilgisayarımızı, telefonumuzu, otomobilimizi yeni çıkan modelleriyle mümkün mertebe değiştiririz. Bu değiştirme ile ilgili cümlenin içerisini muzipçe uzatmakta da mümkün elbet.

Yeni bir şey ortaya çıkarmak için uğraşıldığında da, daha ne olduğu anlaşılmadan, kısa sürede bir çok yerini değiştiriverir, sonra da kullanılmaz hale getiriveririz. Belki de sihirli kelime değişim. Elbette, değişmek de gelişmenin bir parçası. Değişiklik şart. Ama, ortaya yeni konulara itibar etmek de gerekli.

Değişiklik söz konusu olunca, işin diğer bir boyutu da eskiye, geçmişe sahip çıkılmaması. Eski binaları korumayız mesela, yıkar yerine yenisini yaparız. Eski objeleri toplayan kişiler için kullanılan "Antikacı" kelimesini dahi

eleştiri cümlesi olarak kullanırız. Biraz sıra dışı insanlara "Antika" deriz. Durum böyle olunca, çok eskiden bugüne gelen markalarımız azdır. Çoğunun isimleri değişmiştir. Çocukluğunuzdan bu güne kalan markaları sıralayın deseler zorlanırız. En başta gazete isimleri gelir dilimizin ucuna. Sahipleri değişmiş olsa da, eski günlerden bu güne kalanlar arasında onlar baştadır. Epeydir görüşmeyen iki eski dost bir araya gelirse, o zaman "değişmemişsin" deriz. Bu söylemden mutlu oluruz. Sonra, yine değiştirme hevesimiz devam eder, yenilikle değiştirmeyi ve yenilemeyi birbirine karıştırırız.

İki sayıdır yazdığım yazılardan alışkanlık oldu. Bu yazımda da İTS ye, hatta "Bizim Gazetinin" isminin değiştirilmesi isteklerine sözü getirmeyeceğim.

Yani icat çıkartmayacağım...

Hazırlayan: Uzm. Ecz. Funda GEZER (AEO Yönetim Kurulu Üyesi)

**ANKARA, İSTANBUL, İZMİR ECZACI ODALARI TARAFINDAN ORTAK DEKLARASYON YAYIMLANDI**

İlaç ve eczacılık alanında artarak büyüyen sorunlara dikkat çekmek, çözüm önerilerini gündeme taşımak ve katkıda bulunmak amacıyla Ankara, İstanbul ve İzmir Eczacı Odaları tarafından ortak bir deklarasyon yayımlandı.

**AEO YÖNETİM KURULU TEBEOS ECZANE İŞLETİM SİSTEMİ İLE İLGİLİ TEB DORA OTEL'DE DÜZENLENEN BİLGİLENDİRME TOPLANTISINA KATILDI**

TEBEOS eczane işletim sistemi ile ilgili TEB Dora otelde düzenlenen bilgilendirme toplantısına AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU ve Yönetim Kurulu Üyeleri katıldı.

**ECZANE ÇALIŞANLARINA YÖNELİK EĞİTİM DÜZENLENDİ**

Ecza çalışanlarına yönelik "İlaç Dışı Ürünlerin Pazarlama Tekniği" konulu eğitim AEO oda binasında yoğun katılımıyla düzenlendi.

**AEO TİYATRO TOPLULUĞU TİYATRO OYUNU SERGİLEDİ**

Eczacı meslektaşlarımızdan oluşan Tiyatro topluluğu Türk Telekom Genel Merkezi Konferans Salonunda "Kaç Baba Kaç" adlı tiyatro oyununu sergiledi. Oyuna Meslektaşlarımız ve aileleri yoğun ilgi gösterdi.

**AEO YÖNETİM KURULU SGK ANKARA İL MÜDÜRLÜĞÜNE ZİYARETTE BULUNDU**

AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU, AEO Genel Sekreteri Ecz. Süleyman GÜNEŞ ve AEO Saymanı Ecz. Füsün AKMANGİT 14 Mayıs haftası dolayısıyla düzenlenecek etkinliklerle ilgili görüşmek üzere Sosyal Güvenlik Kurumu Ankara İl Müdürü Ali PEKTEN'i makamında ziyaret ettiler.

**MESLEKTAŞLARIMIZ İÇİN İLAÇ TAKİP SİSTEMİ BİLGİLENDİRME TOPLANTISI YAPILDI**

"İTS ve TEBEOS Eczane İşletim Programı'nın Tanıtımı" konulu bilgilendirme toplantısı Kocatepe Kültür Merkezinde meslektaşlarımızın yoğun katılımı ile yapıldı. Yönetim Kurulu Üyesi Ecz. Savaş KORKMAZ'ın İlaç Takip Sistemiyle ilgili bir sunum gerçekleştirdiği toplantıda Türk Eczacıları Birliği yetkilileri TEBEOS konusunda meslektaşlarımızı bilgilendirdi.

**GELENEKSEL ECZACILIK BALOSU GERÇEKLEŞTİRİLDİ**

Her yıl gerçekleştirilen Geleneksel Eczacılık Balosu Bilkent Otel de 600 ün üzerinde eczacının katılımı ile gerçekleştirildi. Sanatçı KIRAÇ'ın sahne aldığı organizasyonda eczacılar geç saatlere kadar eğlendi.

**AEO BAŞKANI ECZ. OĞUZ EKİNCİOĞLU TÜRK TABİPLER BİRLİĞİ GENEL KURULUNA KATILDI**

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbn-i Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans Salonu'nda gerçekleştirilen Genel Kurul ve Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Salonunda seçimlerinin yapıldığı Ankara Tabip Odası Genel Kurulunun açılış törenine AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU katıldı.

**ANKARA'DA FAALİYET GÖSTEREN ECZA DEPOLARI YETKİLİLERİ İLE AEO YÖNETİM KURULU TOPLANTI GERÇEKLEŞTİRDİ**

Sağlık Bakanlığı tarafından "01 Haziran 2010 tarihinden itibaren Karekodsuz hiçbir ürünün karşılanmayacağı" yönünde yapılan açıklamanın ardından Karekodlu ürünler ve bu ürünlerin iade sürecine ilişkin Ecza Depo Yetkilileri ile Oda binasında gerçekleştirilen toplantıya AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU ve Yönetim Kurulu Üyeleri katıldı.

**MESLEKTAŞLARIMIZIN STOKLARINDA YERALAN KAREKODSUZ İLAÇLARIN AKİBETİ İLE İLGİLİ İLAÇ FİRMALARININ ANKARA YETKİLİLERİ İLE TOPLANTI GERÇEKLEŞTİRİLDİ**

Meslektaşlarımızın stoklarında bulunan karekodsuz ürünler ve bu ürünlerin karekodlanması süreci ile ilgili izlenecek yöntemler ve meslektaşlarımızın mağduriyetinin önlenmesi adına yapılabilecekler ile ilgili Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU başkanlığında ve Yönetim Kurulu üyelerinin katılımıyla ilaç Firma Yetkilileri ile toplantı gerçekleştirildi.

**AEO TÜRK HALK MÜZİĞİ VE TÜRK SANAT MÜZİĞİ KOROLARI KONSER VERDİ**

Eczacı meslektaşlarımızdan oluşan Türk Halk Müziği ve Türk Sanat Müziği koroları Ankara Üniversitesi Dil Tarih ve Coğrafya Fakültesi Farabi Salonu ve T.C. Ziraat Bankası Mithatpaşa Gösteri Merkezinde verdikleri konserle meslektaşlarımıza keyifli saatler yaşattılar.

**BAŞKANIMIZ ECZ. OĞUZ EKİNCİOĞLU KANAL B'YE CANLI YAYIN KONUSU OLARAK KATILDI**

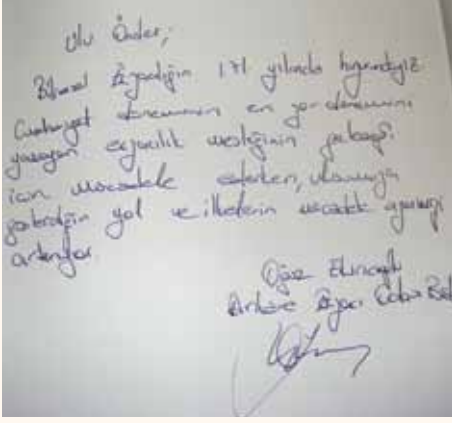
AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU 17 Mayıs günü Kanal B'de yayınlanan GÜNCE isimli programa İlaç Takip Sistemi ile ilgili görüşlerini aktarmak üzere canlı yayın konusu olarak katıldı

**AEO GELENEKSEL BAHAR ŞENLİĞİ GERÇEKLEŞTİRİLDİ**

Sosyal Sorumluluk Projesi Kapsamında Eğitime katkı amacıyla her yıl gerçekleştirilen geleneksel Bahar Şenliği bu yılda kalabalık bir katılım ile PTT Ahlatlıbel Sosyal tesislerinde gerçekleştirildi. Canlı müzik, Animasyonlar, Alışveriş yapma imkanlarının sağlandığı şenlikte meslektaşlarımız ve aileleri eğlenceli bir gün geçirdiler.

# HERŞEYE RAĞMEN ECZACILIK HAFTASI KUTLANDI

## 14 Mayıs'da Anıtkabir ziyaret edildi



Eczacılık mesleğine yönelik bağımsız olarak eğitim vermek üzere Sultan Mahmut II tarafından yeni sınıf açılmasının yıldönümü olan 14 Mayıs Eczacılık Günü, Ankara Eczacı Odası ve Hacettepe Üniversitesinin ortaklaşa düzenlediği 171. yıl etkinlikleri 14 Mayıs günü saat 08'30 da, Anıtkabir'de Ata'ya saygı duruşu ile başladı. Saygı duruşundan sonra Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU Anıtkabir özel defterini imzaladı.

### Hacettepe Üniversitesinde Tören Yapıldı

Eczacıların yoğun katılımıyla başlayan törenler Hacettepe Üniversitesi Merkez Kampüsü Kültür

Merkezi "M" salonunda yapılan törenlerle devam etti. Eczacılık mesleğinde 30-40-50 ve 60 yılını dolduran Eczacılar'a onur plaketi verildi. Mesleğe yıllarını veren eczacılar alkışlarla plaketlerini alırken yaşanan duygusal sahneler izleyenlere unutulmaz anlar yaşattı. Akademik ünvanı alan öğretim görevlilerinde başarı belgeleri takdim edildi.

### AEO Fotoğrafçılık Kulübü Fotoğrafları Sergilendi

Hacettepe Üniversitesi Merkez Kampüsü Kültür Merkezi "M" salonu Fuaye alanında, Ankara Eczacı Odası Fotoğrafçılık Kulübüne ait fotoğraflar sergilendi. Amatör sanatçıların fotoğraflarının yer aldığı sergi büyük beğeni topladı. Sergide eczacıların sanatçı kimliği bir kez daha ortaya çıktı.

### Öğrenci Etkinlikleri Yapıldı

14 Mayıs günü Hacettepe Üniversitesi Fakültesi önünde stand etkinlikleri ve müzik dinletisi ile başlayan öğrenci etkinlikleri gündüz programı Hacettepe Üniversitesi Beytepe Kampüsünde gece konser ile devam etti.



## Geleneksel Eczacılık Balosu coşkuyla kutlandı

15 Mayıs cumartesi akşamı 700 kişiyi aşkın eczacının katılımıyla renklenen geleneksel Eczacılık Balosu Bilkent Otel de yapıldı.

15 Mayıs cumartesi akşamı 700 kişiyi aşkın eczacının katılımıyla renklenen geleneksel Eczacılık Balosunda sahne alan Kıracı, müzik ziyafeti ile dünden bugüne genç yaşlı tüm katılımcıları cezbetti. Kıracı'nın söylediği nostaljik şarkılara tüm eczacılar eşlik etti.



Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu ve Sosyal Etkinlikler Komisyonu, Kıracıla birlikte geleneksel Eczacılık pastasını kesti. Ankara Eczacı Odası Başkanı Eczacı Oğuz EKİNCİOĞLU, mesleğin bu zorlu günlerinde geçirilen sıkıntılıların el ele verilerek atlatılacağını söyledi.





## Türk Halk Müziği Konseri gerçekleştirildi



AEO Türk Halk Müziği korusu 6. yılını doldurdu. Deneyimli koristlerimiz ve solistlerimiz sıcak bir atmosfer içerisinde sürdürdükleri çalışmalarını 24 Mayıs pazartesi akşamı A.Ü. Dil Tarih ve Coğrafya Fakültesinde verdikleri konserde izleyicilere yansıttı.

## Kaç Baba Kaç!



AEO Tiyatro Topluluğu Neşet Erdem'in yönetiminde "Kaç Baba Kaç" oyununu sergiledi. 28 Mayıs 2010 ve 31 Mayıs 2010 tarihlerinde iki kez Türk Telekom Konferans salonunda sergilenen oyun izleyicileri kahkahalara boğdu.

## Türk Sanat Müziği Konseri icra edildi

3 Haziran 2010 Perşembe akşamı, T.C. Ziraat Bankası Mithatpaşa Kültür Merkezi'nde, AEO Türk Sanat Müziği konseri, büyük bir izleyici katılımıyla gerçekleştirildi. Konser emeklisiyle, çalışanıyla, stajyer öğrencileriyle eczacıları buluşturup kaynaştırdı. Konserde "Müzik ruhun gıdasıdır" sözünün ne kadar doğru olduğu kanıtlandı.



## HEDEF ALLIANCE



### Hizmette sınırın ötesi...

1987'den bu yana insan sağlığı ve güzelliğine değer katmak için çalışan Hedef Alliance, ülke genelinde pek çok noktadan müşterilerine ulaşıyor, Türkiye'nin en uzak köşesindeki eczaneye sadece 2 saatte hizmet götürüyor. Hedef Alliance uluslararası ortaklıkları, güçlü alt yapısı ve geniş dağıtım ağıyla eczacılara hizmet vermekten mutluluk duyuyor.

HEDEF ALLIANCE

hedef  
Eczacı Deposu Ticaret A.Ş.

esko  
Biyoteknoloji ve Ticaret A.Ş.

vizyon  
Kozmetik Tic. San. A. Ş.

444 70 70

www.hedefim.com  
www.hedefalliance.com.tr

Sosyal Sorumluluk Projesi Kapsamında  
Eğitime Katkı Amaçlı  
Ankara Eczacı Odası

**6. BAHAR ŞENLİĞİ**

6 Haziran 2010 Pazar  
11:00 - 19:00

PTT Ahlatlıbel Sosyal Tesisleri | İletişim: AEO 425 08 07

14 Mayıs Eczacılık Bayramı etkinlikleri kapsamında, geleneksel hale gelmiş Bahar Şenliği'nin altıncısı, 6 Haziran 2010 Pazar günü, PTT Ahlatlıbel Sosyal Tesislerinde yapıldı. A.E.O. Sosyal ve Kültürel Etkinlikler Komisyonu çabalarıyla gerçekleşen bu şenlik, eczacı meslektaşların aile ve eş-dostlarıyla şehir stresinden uzakta, dinlenmek, eğlenmek daha önemlisi, Ankara'da bulunan her Eczacılık Fakültesi'nden 10' ar öğrenciye karşılıksız burs verilmesi amaçlı yapıldı. Bu şenlikte 20'den fazla firma tanıtım için yer aldı. Aniden bastıran yağmurla birlikte kamelyaların altında toplanan eczacılar yağmuru izleyerek sohbetlerine devam etti. Herkesin damak zevkine uygun yiyecekler PTT Sosyal Tesisi tarafından sağlandı. Canlı müzik eşliğinde gençlerin coşkusu, çocuklar ve yetişkinler için animasyonlar, yağmurun şiddetini artırmasıyla sosyal tesisin kapalı bölümünde devam etti. Ankara'da bulunan ecza depoları yetkilileri ve çalışanlarıyla, ilaç firmaları yetkilileri ve çalışanlarıyla, eczanelerin çalışanlarıyla hep birlikte hoş bir pazar tatili geçirdiler.



## Bowling Turnuvası çekişmeli geçti

27 Mayıs 2010 tarihinde Anterem alışveriş merkezi bowling salonunda eczacıların katılımıyla bowling turnuvası gerçekleştirildi.

Çekişmeli geçen müsabakalar esnasında katılımcılar eğlenceli anlar yaşadı.



# 'Eczaneler can çekiyor'

Eczacılar Cumhuriyet döneminin en kötü yıllarını yaşadıklarını vurguladılar

ANKARA (AA) - Ankara Eczacı Odası Başkanı Özgür Ekinci, bu yılki Eczacılar Günü'nü "2 gün sonra yeniden devreye girecek olan ilaç takip sisteminin kaosa atılma" kutluluklarını belirterek "Eczaneler can çekiyor" dedi.

Eczacılar Odası Başkanı Özgür Ekinci, bu yılki Eczacılar Günü'nü "2 gün sonra yeniden devreye girecek olan ilaç takip sisteminin kaosa atılma" kutluluklarını belirterek "Eczaneler can çekiyor" dedi. Eczacılar Odası Başkanı Özgür Ekinci, bu yılki Eczacılar Günü'nü "2 gün sonra yeniden devreye girecek olan ilaç takip sisteminin kaosa atılma" kutluluklarını belirterek "Eczaneler can çekiyor" dedi.

# Karekod ilk işgününde hastalığa çare olamadı

'Karekod'u ilk işgününde eczaneler kilitlenince dön ilaç alınamadı. Eczanelerdeki ilaç halen yüzde 70'i karekodsuz olmasına karşın, karekod orajı sistemine kilitlenince bu ilaçlar da verilemedi

Dentiz BİLENGÖĞÜ/ANKARA  
Karekodlu yeni ilaç takip sistemi'nin (İTS) uygulanmaya başlanmasıyla başlayan eczaneler, ilk işgününde 24 bin eczanenin devreye girmesiyle başgösterdi. Diğer eczanelerde tam anlamıyla bir kaos yaşandı. Türk Eczacıları Birliği (TEEB) Genel Sekreteri Özgür Özül, "Sistem çıktı. 81 il raporu elimize ulaştı. Büyük sorun yaşanıyor. Çok sayıda karekodlu ürün sisteme tanıtılmamış ya da okuyucular tarafından okunmaması sıkıntılar yaşanıyor. Sistem sürekli gidip gelidiği için eczanelere gelen vatandaşlar da ilaç alamadılar ayrılmak zorunda kalıyor" dedi.

**KAREKOD NEDİR?**  
Karekod tıbbi barkodun beyaz ve siyah kare veya dikdörtgenli olduğu. 2 boyutu bir barkod türüdür. Yeni sistemde ürün ambalajları üzerinden fiyat kupürleri kaldırılıyor. Geri ödeme kurumlarının ödemesi için ambalajların hiçbir yerinin kesilmesine gerek kalmıyor. Ancak kupür ve karekod birlikte bulunduğu zaman kupür mutlaka iptal olacak.

**'Telaşa gerek yok, yüklenme oldu'**  
SGK'nın günde yaklaşık 1,5 milyon reçeteye cevap verdiğini belirten Çalışma Bakanı Ömer Dinçer, "Eğer her reçetede 4 ilaç olduğu kabul ederseniz, 12 ilaçların ilaç takip sisteminin girerek ila her işlemi almaya söz koştum. Böyle bakıldığında asgari 12 milyar ilaç ve iki istem söz konusu. Eczacılarımız çok büyük bir sorumluluk almışlardır. Eczacılarımızın bu sorumluluğu yerine getirebilmeleri için, bu sisteme yeni yeni yükler getiriyor" dedi.

**Çalışan mesai yapınca ilaçta karekod çöktü**  
İLAÇTA saatlerce deneme çörek ve ilaç fiyatlarının salımlarıyla ilgili olarak ilaç takip sistemi 'karekod' uygulaması, haftanın ilk gününde de sıkıntılara neden oldu.  
Müseyer okutulan sonra ilaçların büyük bir kısmı eczanelere gelen vatandaşların büyük bölümü şikâyetle geri döndükleri ve sistemden şikâyetleri arttı. Haftanın ilk iş günü eczanelerdeki sistem tamamen kilitlendi.

# Aile hekimliği bu yıl sonunda yurt genelinde

Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Tunali Bursalı, aile hekimliğiyle ilgili olarak "Müstemmen belki yarın, belki birkaç gün içinde uygulanabileceğini, yeni verileri Bakanlık'ta değerlendirilecek" dedi.

**Ankara çalışmaları**  
Ankara Sağlık Müdürlüğü Yürümleri Birimi Acar, Ankara Sağlık Müdürlüğü Yürümleri Birimi Acar, Ankara Sağlık Müdürlüğü Yürümleri Birimi Acar, Ankara Sağlık Müdürlüğü Yürümleri Birimi Acar...

# Karekodlu ilacın yerleşmesi biraz zaman alacak

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, karekodlu ilaç takip sistemi uygulamasıyla ilgili olarak, "Vatandaşlarımızın yaşadığı sorunlar, sistemin en kısa zamanda en güzel biçimde çözümleneceği" dedi.

**DANIŞTAY ENGELLEİYİ BİR KARAR ALMIŞ DEĞİL**  
Danıştay'ın karekodlu ilaçların kullanılmasını konusundaki verdiği kararın değerlendirildiği Akdağ, "Danıştay'ın aldığı karar kamuoyuna bir yazılı şekilde açıklanmadığı için, sistemin süreyle çalışmaya devam edeceği" dedi.

# İlaçta kara pazartesi

Türkiye'deki ila...  
Gözetim sistemi...

# Kıraç'la ilaç gibi balo

ANKARA Eczacı Odası...  
Gece kızı...



**Ecz. Süleyman GÜNEŞ**  
sgunes3@gmail.com

# ECZANE-İTS-KAREKOD ÜÇGENİ!!!

Artık İTS biz eczacıların en önemli gündem maddesi olarak hayatımızın bir parçası haline gelmiştir. Hayata amacına uygun olarak geçirilebildiği takdirde ülke ekonomisi adına büyük yararı olacak bu sistemin eczacılar tarafından askıya alınmaya, engellenmeye çalışıldığına dair söylentileri emnim hepimiz duyduk

Halbuki ülke genelindeki tüm eczaneler adına Türk Eczacıları Birliği ve bölge eczacı odaları sistemi desteklediklerini ancak sistemin işleminin sonucunda bir yarar elde edebilmek için sistemdeki hataların düzeltilmesini ve eksikliklerin giderilmesini söylemişlerdir. Ayrıca her platformda sistemden beklentilerini dile getirmişlerdir.

Dediğim gibi İTS ve karekodlu-karekodsuz ilaçlar hayatımızın bir parçası haline geldi. Bilindiği üzere, 01.05.2010 tarihinden itibaren firmalardan depolara depolardan da eczanelere karekodsuz ürünlerin gönderilmemesi yönetmeliklerle karara

bağlanmıştır. Böylelikle 01.05.2010 tarihinden itibaren üretilen ve piyasaya verilen tüm ürünlerin karekodlu olma zorunluluğu getirilmiştir.

Ancak, şu da bir gerçek ki eczanelerimizin stoklarında %40-60 civarında karekodsuz ilaçlar bulunmaktadır. Bu ilaçların karekodlanması için öncelikle 31.05.2010 tarihi son gün olarak kabul edilmiş daha sonra ilgili kurumların yetkilileri ile yapılan görüşmeler neticesinde bu süre 30.06.2010 tarihine uzatılmıştır.

Bu sürenin uzatılmasına gerekçe olarak ise firmaların piyasada barkod+fiyat kupürlü olarak bulunan karekodsuz ürünlerin karekodlanması çalışmalarını yetiştirememesi gösterilmiştir. Halbuki en başında konu ile ilgili yapılan görüşmelerde bazı firma yetkilileri, G2D diye nitelendirilen geçici karekodları 50 günde normal karekod haline getirme işlemini yetiştirmelerinin mümkün olmadığı dile getirmişlerdi. Buna rağmen bu sürenin uzatılmasına ancak 31.05.2010 tarihinde karar verilebilmiştir. Fakat bunu hepimiz biliyoruz ki yapılan uzatma sorunun çözülmesi için yeterli değildi.

En nihayetinde geldik Haziran ayına... Fakat çözümlenen ya da belirlenen hiçbir şey yok ortada!!! Yapılması gereken işlemlerin uzatılan sürenin sonuna kadar yetişip yetişmeyeceği konusu bir muamma olarak karşımızda durmakta.

Bir de G2D stickerları var. Halen eczanelerimize G2D stickerları dağıtılmış değil.

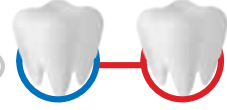
Aslında bu stickerların dağıtılmaması ve eczanelerimizde bulunan karekodsuz ürünlerin G2D karekod stickerları ile etiketlemesi yerine bunları önceden olduğu gibi barkod+fiyat kupürlerini keserek kuruma fatura edilmesi daha akılcı bir yöntemdir.

Çünkü bu ürünlerin kutularının üzerinde zaten son kullanma tarihleri mevcuttur. 01.05.2010 tarihinden itibaren de firmaların karekodsuz ilaçları piyasaya vermeleri söz konusu olmadığına göre piyasadaki tüm karekodsuz ürünler raf ömürleri doluncaya kadar satılamadığı takdirde zaten kendiliğinden kullanılamaz hale gelecektir.

Eğer bu süreçte bu tip ürünlerin G2D'li olarak stickerlanması söz konusu olursa, milyonlarca sticker basılması, kağıt ve yapıştırıcı masrafı ayrıca bu stickerların dağıtılması sürecinde harcanacak iş gücü, zaman ve ulaşım masrafları ciddi bir ekonomik kayba ve çevre kirliliğine neden olacaktır. Ülke ekonomisine ve doğaya bu denli zarar vermek ne derece doğru bunu ciddi ciddi düşünmek her şeyden önce vatandaş olarak hepimizin görevi diye düşünüyorum.

Saygılarımla,





DİŞ HEKİMİ VE HASTA İLETİŞİMİ  
**AĞIZ BAKIM HATTI**  
COLGATE PROFESYONEL BİLGİ MERKEZİ

# Hastalar için kronik bir sorun: Dentin Hassasiyeti

**Diş hassasiyeti yemek, içmek, soğuk havada nefes almak ve diş fırçalamak gibi günlük aktiviteleri etkileyerek kötü ağız hijyenine ve sonuç olarak periodontal problemlere ve hatta diş kaybına neden olabilir.**

Dentin hassasiyeti; sıcak, soğuk, tatlı veya ekşi yiyecek ve içecekler, hava (soğuk hava) veya basınç gibi uyarılara bir cevap olarak açığa çıkmış dentinden kaynaklanan, kısa süreli ve keskin bir ağrı ile karakterizedir, başka bir diş hastalığı ile karışmaz. "Hassasiyet çekenlerin büyük çoğunluğu 20-49 yaş aralığında olup, kadınlarda erkeklere oranla daha fazla görülmektedir."<sup>1</sup> Bununla beraber, uyarılara verilen cevaplar kişiden kişiye değişiklik göstermektedir.

Hassasiyetin ana nedenleri, diyeti çekilmesi ve mine kaybıdır. Diyeti çekilmesi; yanlış diş fırçalama, yaşlanma, periodontal hastalıklar ve cerrahi periodontal tedaviler sonucunda dişetlerinin normal pozisyonlarından uzaklaşması sonucunda meydana gelebilir. Dişin kökü diyeti çekilmesi nedeniyle açığa çıktığı zaman dentin üzerinde bulunan koruyucu tabaka sement kolaylıkla kaldırılır ve dentin tabakası açığa çıkar. Aynı şekilde aşırı baskı uygulanarak diş fırçalanması, asitli yiyeceklerin aşırı tüketimi, strese bağlı olarak diş gıcırdatma sonucunda da mine kaybı oluşarak dentin açığa çıkabilir. Dentin tabakası binlerce küçük tüpten oluşmuştur, bu tüpler minede başlar ve dişin sinirinde sonlanır. Dentin açığa çıktığı zaman, uyarın tüplerdeki sıvının hareketini değiştirir ve böylece ağrıya neden olur.

Diş hekimlerinin diş hassasiyetini rahatlatmak için uygulayabilecekleri seçenekler sınırlı olduğu için genellikle hekimler evde kullanılabilecek potasyum tuzu içeren diş macunları öneriyorlar. Bunlar genellikle belirgin şekilde etki edebilmek için 4-8 hafta süreye ihtiyaç duyuyorlar ve hassasiyetin nedenine etki etmiyorlar.



Kaynak: 1. Ağız Bakım Alışkanlıkları Çalışması TNS Piar Ağustos 2009



Dr. Ebru Keskinöge Konyar  
(Diş Hekimi, PhD) Endodontist



"Devrim niteliğindeki yeni Pro-Argin™ teknolojisinin hassasiyeti anında ve uzun süreli olarak rahatlattığı klinik olarak kanıtlanmıştır." Pro-Argin™ teknolojisi %8 Arginin (tükürükte doğal olarak bulunan bir amino asit) ve çözünmeyen bir kalsiyum bileşeni içermektedir. Dentin tübüllerini tıkar ve kapatır ve bu şekilde hassasiyete karşı rahatlama sağlar. Yenilikçi Pro-Argin™ teknolojisi iki farklı ürün olarak sunulmaktadır; Diş Hekimlerinin kliniklerinde yaptıkları uygulamalar öncesinde veya sonrasında uygulayabilecekleri, öğenin dışta temizliği ve tek bir uygulama ile hassasiyete karşı anında ve en az 4 hafta süren rahatlatma sağlayan, Colgate® Sensitive Pro-Relief™ Hassasiyet Giderici Pat; ve günlük rutin kullanım için 1450 ppm florür içeren yeni Colgate® Sensitive Pro-Relief™ diş macunu.

Yeni Pro-Argin™ teknolojisi çok uzun bir süre hassasiyet problemi ile yaşamak zorunda kalan hastaların bu problemlerine anında ve uzun süreli rahatlatma ile çözüm sağlamlarına yardımcı oluyor.



## Başkan'dan

Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU  
oguzekincioglu@hotmail.com



## Değerli Meslektaşlarım,

ilaç Takip Sisteminin yarattığı kaos ve belirsizliklerin gölgesinde kutladığımız bir 14 Mayıs'ı daha geride bıraktık. İTS' nin yarattığı sorunlarla boğuşuyor olsak da, mesleğimizin tek sorunu elbette sadece İTS değil. Ancak ülke genelindeki eczacıların büyük oranda serbest eczacılık yapıyor olması, İTS paydasındaki sorunları daha hissedilir hale getiriyor. Ben yaptım oldu mantığı ile şekillenen, altyapısı oluşturulmadan ve sahada uygulanabilirliği ile ilgili yeterli hazırlıklar tamamlanmadan, hayata geçirilen ilaç ve sağlık politikalarından yorulan eczacı ve meslek örgütleri ne yazık ki yalnız bırakılmaktadır. Sektörün diğer bileşenleri uygulama ile ilgili üzerlerine düşen yükümlülükleri en az eczacı meslektaşlarımız kadar yerine getirmiş olsalardı süreç bu derece zor ve belirsiz geçmeyecekti. Uygulama ile ilgili yeterli bir açıklama yapılmaması, kurumla yapılan görüşmelerin bir türlü sonuçlanmaması bu süreçte üyelerimize sağlıklı ve istikrarlı bilgi akışının aksamasına sebep olmuştur. Bu belirsizlikte kurumun arası çarışma ve hatta çekilmeden kaynaklı yıpranmanın faturası da ne yazık ki eczacı odalarımıza ve meslektaşlarımıza ihale edilmiştir.

Yapay gündemler yaratarak, meslektaşlarımızın sürekli bir mücadele içerisinde bırakılarak gereksiz bürokrasinin içinde boğulması, artık pek de yabancı olmadığımız bir strateji. Resmin biraz dışına çıkıp bakıldığında bunu fark etmek aslında çok zor olmasa gerek. Eczacıyı hiçe sayan ve eczaneleri ise sadece ilaç satılan yerler olarak tanımlayan "İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Yasa Tasarısı" nın aslında en önemli gündemimiz olması gerektiği kanısındayım. Bunun yanı sıra "Eczacı ve Eczaneler Hakkındaki Kanun", serbest eczacılık alanında yığılmayı önleyecek şekilde düzenlenmelidir. Eczacı istihdamının farklı alanlara yönlendirilmesi, eczacılık fakültelerinin sayısının sınırlandırılması, kamu hastanelerindeki eczacılarımızın özlük haklarının iyileştirilmesi ve daha sıralamakla bitmeyecek nice sorunlarımız gündemimizden düşürülmeye çalışılmaktadır.

Tüm dünyadaki olumsuz siyasal ve ekonomik değişimlerden ülkemizde nasibini almakta ve tabii ki eczacılık mesleği de payına düşeni yüklenmek zorunda kalmaktadır. İlaç ve Eczacılık alanındaki hızlı değişime ayak uydurmak, geleceğe dönük kalıcı politikalar üretmekten geçmektedir.

Ancak;

Bir ülkenin diğer tüm alanlarda olduğu gibi, ilaç ve eczacılık alanındaki politikalarının da doğru ve akıllıca yönlendirilmesi, o ülkenin tüm kurumlarının aynı yönde hareket etmesi ile mümkün olabilir. Ne yazık ki son güncel uygulama konusunda Sağlık Bakanlığının ve SGK'nın ciddi bir uyumsuzluk gösterdiğini hep birlikte izledik ve izlemeye devam ediyoruz.

Aldığı ya da alacağı kararlarla bugünkü ve gelecekteki eczacılığın şekillenmesinde etkili olan, Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na bağlı SGK, YÖK ve hatta Rekabet Kurumu, ortak ve birbiriyle çelişmeyen meslek örgütümüzün de karar alma mekanizmasına daha çok dahil edildiği, politikaları geliştirerek uygulamaya koymalıdır. Bu da ancak siyasi iradenin, eczacılığın insan sağlığındaki önemini farkındalığı ile göstereceği kararlı tavırla mümkün olacaktır.

İşte tüm bu nedenlerle meslek örgütümüzün, orta ve uzun vadede Türkiye' deki eczacılığı modelleyecek biçimde perspektif ortaya koyması ve bu yöndeki çalışmalara hız vermesi gerekmektedir. Ulusal ve şeffaf bir eczacılık politikasının belirlenmesi, meslektaşlarımızın geleceğe daha güvenli bir biçimde bakmalarını sağlayacaktır.

Saygılarımla...

**Colgate®**

YOUR PARTNER IN ORAL HEALTH

www.colgate.com.tr

## Bizim Gazete

Ankara Eczacı Odası

HAZİRAN 2010

Yıl: 4, Sayı: 27

İmtiyaz Sahibi:

TEB II. Bölge

Ankara Eczacı Odası Adına

Ecz. Oğuz Ekincioglu

Genel Yayın Yönetmeni:

Ecz. Mustafa Gönen

Yazı İşleri Müdürü:

Ecz. Candan Aydoğan

Haber Koordinatörü

Ecz. Cem Özcivanoğlu

Mali İşler Sorumlusu:

Ecz. Füsun Akmangit

Yayın Kurulu:

Ecz. Hilmi Şener

Prof. Dr. Ahmet Başaran

Prof. Dr. Ningur Noyanalpan

Dr. Ecz. Aydın Alper Şahin

Dr. Ecz. Ali Murat İrat

Uzm. Ecz. Kenan Özkan

Yönetim Yeri

ve Yazışma Adresi:

Olgunlar Sokak No: 32

Kızılay - Ankara

Tel: (0312) 425 08 07 (Pbx)

Fax: (0312) 425 42 96

bizimgazete@aeo.org.tr

www.aeo.org.tr

Hazırlık, Mizanpaj, Baskı:

Ena Grup

Toros Sk. No.: 31/31

Sıhhiye / Ankara

Tel: (0312) 232 60 33

info@enagrup.net

Danışma Kurulu:

Ecz. Süleyman Güneş

Ecz. Adnan Öztaşlan

Ecz. Necdet Şenbaba

Ecz. Savaş Korkmaz

Uzm. Ecz. Funda Gezer

Ecz. Mehmet Aydoğan

Ecz. Barış Şahin

Ecz. İsmail Buğdaycı

Uzm. Ecz. L. İlksen Ceritoğlu Kurt

Ecz. Salih Ağaç

Ecz. Müberra Memiç

Ecz. Osman Toprak

Doç. Dr. Ecz. Mustafa Aslan

Ecz. Nevin Taşlıçay

Ecz. Adnan Karahan

Ecz. Tuğba İrat

Ecz. Necati Tan

Ecz. Ahmet Duman

Ecz. Sedef Hakkı

Ecz. Serhat Salim Aktaş

Ecz. M. Cengiz Karaosmanoğlu

AEO Bizim Gazete,

sağlık mensuplarına yönelik

'Aylık, süreli yayın' olup,

ücretsiz olarak dağıtılmaktadır.

AEO Bizim Gazete,

basın meslek ilkelerine uymaya

söz vermiştir.

Yazıların sorumlulukları

yazarlarına aittir.

AEO Bizim Gazete'de

yayınlanmasının mesleki açıdan

yararlı olacağını düşündüğünüz

konulara ilişkin görüş ve

düşüncelerinizi, varsa ilgili

fotoğraf ve ekleriyle birlikte

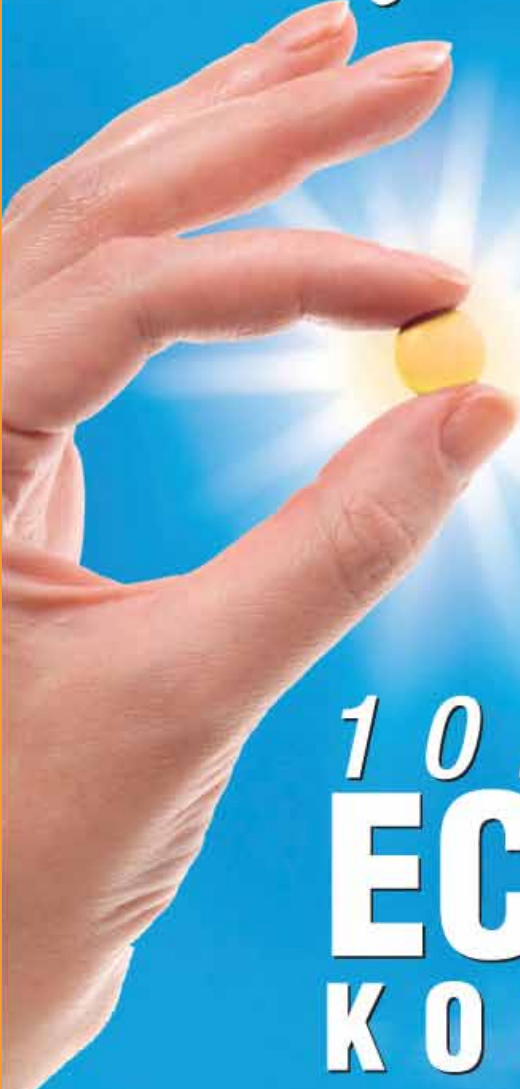
aeo@aeo.org.tr

adresine mail olarak iletmeniz

bekliyoruz.

Baskı Tarihi: Haziran 2010

# Geleceğimizi tartışmaya gelecek misiniz?



## 10. TÜRKİYE ECZACILIK KONGRESİ

30 EYLÜL-3 EKİM 2010  
RIXOS OTEL/ANKARA



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ



ANKARA ECZACI ODASI

### 10. TÜRKİYE ECZACILIK KONGRESİ 30 EYLÜL-03 EKİM TARİHLERİ ARASINDA GER- ÇEKLEŞTİRİLECEK

10. Türkiye Eczacılık Kongresi 30 Eylül - 03 Ekim 2010 tarihlerinde Grand Rixos Otel de gerçekleştirilecek. Türk Eczacıları Birliği ve Ankara Eczacı Odası tarafından ortaklaşa düzenlenen kongrenin oturum başlıklarının, Serbest Eczacılık, Kamu-Hastane Eczacılığı ve Askeri Eczacılık, Eczacı Kooperatifleri ve Eczacı Depoları, Eczacılık Bilimleri, İlaç Sanayi ve Öğrenci Platformu olduğu <http://www.eczacilikkongresi.com> adresinden duyuruldu.

#### Ankara Eczacı Odası Kongre Yürütme Kurulunda

Kongre Yürütme Kurulunda Ankara Eczacı Odasından AEO Büyük Kongre Delegatesi ve TEB Saymanı Ecz. Nevin TAŞLIÇAY, AEO Büyük Kongre Delegatesi ve TEB Merkez Heyeti Üyesi Doç. Dr. Mustafa ASLAN, AEO Saymanı Ecz. Füsün AKMANGİT, Yönetim Kurulu Üyeleri Ecz. Necdet ŞENBABA ve Uzm.Ecz. Funda GEZER, AEO Haysiyet Kurulu II.Başkanı Uzm. Ecz. İlksen CERİTOĞLU KURT ve AEO Büyük Kongre Delegatesi Ecz. Mustafa GÖNEN' in görev aldığı söyleyen Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU Kongreye eczacı meslektaşlarımızın yoğun katılımını beklediklerini ifade etti.

Ekinciöğlü; Kongredeki oturum başlıklarının kapsadığı alanlara dikkat çekerek, "Eczacılık mesleğini çeşitli alanlarda icra eden bütün meslektaşlarımızın ve eczacılık fakültelerinde okuyan öğrencilerin kongrede bir araya gelmelerinin önemli olduğunu düşünüyorum" dedi.

#### Eczacılık Kongresi web sitesinde kongre ile ilgili önemli tarihlerin;

Kongre Tarihleri	30 Eylül-3 Ekim 2010
1.Erken Kayıt	14 Mayıs 2010'a kadar
2.Erken Kayıt	01 Ağustos 2010'a kadar
Bildiri Özeti Gönderme	15 Ağustos 2010'a kadar
Kabul-Red Cevapları	01 Eylül 2010'dan itibaren
Kongre Programı	10 Eylül 2010, <b>olduğu bildirildi.</b>

### SİGORTALI ÇALIŞANLARIN İSTİRAHAT RAPORLARINI SGK'YA İŞVEREN BİLDİRECEK

12.05.2010 tarih ve 27579 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu tebliği ile, sigortalıların istirahatli (raporlu) oldukları sürelerle ilgili bildirim sürelerine yönelik işverenler için yeni düzenlemeler getirildi.

Tebliğde, 12.05.2010 tarihinden itibaren işverenler, sigortalıların istirahatli (raporlu) oldukları sürelerle ilgili işyerinde çalışmadıklarına dair düzenleyecekleri bildirim, raporun bittiği tarihten itibaren 5 iş günü içinde Sosyal Güvenlik Kurumuna elektronik ortamda göndereceklerdir denildi.

Tebliğde, rapor süresi 10 günden az ise bittiği günden, 10 gün ve daha uzun süreli istirahatlarda ise 10'ar günlük sürelerin bittiği ve son 10 günlük süreden arta kalan istirahat süresinin bittiği tarihten itibaren başlayacağı belirtildi.

İşverenlerin bildirimde hiç bulunulmaması halinde; asgari ücretin 5 katı tutarında 3.645.TL, bildirim geç verilmesi halinde ise asgari ücretin 2 katı tutarında 1.458.-TL idari para cezası uygulanacağı da belirtildi.

AEO web sitesinde yayımlanan duyuruda, eczacıların herhangi bir cezai işlemle karşılaşmaması için, sigortalıların istirahatli (raporlu) oldukları dönemlerle ilgili raporlarını, tebliğde belirtilen süreler içinde bildirmelerinin gerektiği belirtildi.

### AVRUPA ADALET DİVANİ ECZANE AÇMADA NÜFUS VE MESAFE SINIRLAMALARINI HUKUKA UYGUN BULDU

İspanya'daki Asturias Özerk Topluluğu'nda, 2800 kişiye bir eczane düşecek ve eczaneler arasında 250 metre mesafe olacak şekilde düzenlenen kararnamenin, rekabeti engellemeyen, aksine halk sağlığını korumak yönünde bir tedbir olduğuna dair, Avrupa Adalet Divanında karar alındı..

2002 yılında, Asturias Özerk Bölgesi (İspanya) yeni eczane ruhsatlarını değerlendirme amacıyla, başvuru çağrısı başlatma kararı almıştı. Bu karar, Asturias Eczaneleri ve Eczane Hizmetlerini Düzenleme Hakkında Kararnamesine bağlı olarak çıkarılmıştı. Karar ile birlikte kurulan ruhsatlandırma sistemi, eczane açılması için demografik bir sınırlandırma getirmiş ve her 2800 kişi için sadece bir eczane kurulmasını öngörmekteydi.

Söz konusu kısıtlayıcı kararnamenin, Avrupa Birliği Antlaşması tarafından belirlenmiş işletme kurma serbestisi kuralına uygun olup olmadığına muhtlak olması neden gösterilerek, Asturias Yargıtay'ı konuyu Avrupa Adalet Divanı'na taşımıştı.

### YEŞİL KARTLI HASTALARIN REÇETE GİRİŞ İŞLEMLERİNİN MEDULA ECZANE PROVİZYON SİSTEMİNDEN YAPILACAĞI DUYURULDU

TEB web sitesinde yayımlanan duyuruda, yeşil kartlı hastaların işlemlerinin de MEDULA Provizyon Sistemine aktarılması ve tek ekran üzerinden yapılması konusunda TEB tarafından Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü ve Sosyal Güvenlik Kurumuna başvuruların yapıldığı belirtilerek, 07.06.2010 tarihinden itibaren, yeşil kartlı hastalara ait reçete girişlerinin de MEDULA Provizyon Sisteminden yapılacağı ve eski sistemin kapatılacağı bilgisi alındığı duyurulmuştur.

Söz konusu duyuruda, "Bahsi geçen işlemin, yeşil kartlı hastaların Sosyal Güvenlik Kurumu'na devrolduğu anlamına gelmeyip, yeşil kartlı hastaların tedavi ve sağlık yardımlarının mevcut uygulama ile karşılanmasına devam edilecektir." uyarısı da yer aldı.