

## AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMASI ANKARA'DA BAŞLADI

Aile Hekimliği uygulaması 15 Temmuz 2010 tarihinde Ankara ilinde de başladı. AEO bünyesinde kurulan komisyon tarafından yürütülen çalışmalar odanın web sitesinde yayımlandı. Komisyon tarafından hazırlanan broşürler, eczacılara dağıtıldı.



## 10. TÜRKİYE ECZACILIK KONGRESİ 30 EYLÜL - 3 EKİM TARİHLERİ ARASINDA GERÇEKLEŞTİRİLİYOR



(Devamı sayfa 12'de)

## BAŞKANLAR DANIŞMA KURULU TOPLANTISI SONUÇ BİLDİRGESİ YAYIMLANDI

29 Temmuz 2010 günü Ankara'da gerçekleştirilen 37 nci dönem Üçüncü Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısında, oda başkanları sürekli olarak yapısal dönüşüme uğrayan eczacılık mesleğinin sorunlarına ve özellikle yeni uygulanmaya başlanan İlaç Takip Sistemi'nin eczanelerde yarattığı büyük karmaşaya dikkat çekti. Toplantı sonunda bir bildirme yayımlandı.

(Bildirme metni 12. sayfadadır.)



www.aeo.org.tr

# Bizim Gazete

Ankara Eczacı Odası



Birlikte, yasaların ışığında daha başarılı günlere...

EYLÜL 2010 • Sayı: 28 • Ücretsizdir

## SAĞLIKTA REKABET OLMAZ

Rekabet Kurulu tarafından Türk Eczacıları Birliği'ne verilen ceza Ankara Eczacı Odası tarafından da protesto edildi!

AEO web sayfasında yayımlanan duyuruda; *"Eczacıların ortak güçlerini ortaya koyarak göstermiş oldukları demokratik tepkileri Rekabet Kurulunca cezalandırılmıştır."* denildi.

Duyuruda; *"Rekabet Kurulu TEB'e 361.190 TL idari para cezası vererek tercihini, gelirleri günden güne eriyen, kapanma tehdidi ile karşı karşıya kalan eczanelerden yana değil, ilaç alım koşullarını tek taraflı olarak değiştiren, krizde dahi karlılıklarını büyük ölçüde büyütebilen ilaç şirketlerinden yana kullanmıştır. TEB'e Rekabet Kurulu tarafından verilen örgütlülüğümüze yönelik yıldırma amaçlı cezayı şiddetle protesto ediyoruz."* ifadesi kullanıldı.

TEB tarafından yayımlanan basın duyurusu ise; *"Rekabet Kurumu, ilaç şirketlerinin ekonomik krizi bahane ederek eczacıların ilaç alım koşullarını kötüleştirilmesine tepki gösteren eczacıların meslek örgütünü cezalandırdı. Kurum, bu kararıyla ilaç şirketlerinin karlılığının mı halkın ilaca ulaşımının sürdürülmesinin mi daha önemli olduğu konusunu tartışmaya açmış oldu."*

*Bizler eczacıların gittikçe eriyen gelirleri ve eczanelerin kapanması tehdidi ile mücadele ederken, krizde en çok büyüyen ilaç şirketleri yine krizi bahane ederek, eczacıların ilaç alım koşullarını tek taraflı olarak değiştirmiş-*

*ti. Eczacıların ortak güçlerini kullanarak bu süreci tersine çevirmesi, bazı çevreleri rahatsız etmiş ve konu Rekabet Kurumu'na taşınmıştır. Rekabet Kurumu da örgütlü güç kullanımına 361.190,30 TL idari para cezası vererek demokrasinin de rekabete aykırı olduğunu gösteren tarihi bir karara imza atmış oldu.*

*Bizler, ilaç ve sağlık alanında rekabet olmayacağını, serbest rekabet kurallarının işletilemeyeceğini defalarca ifade ettik ve savunmamızda da dile getirdik. Rekabet Kurumu bize ilk kez ceza vermiyor. Ama Danıştay şimdiki kadar her bir kararı bozarak sağlık alanında rekabet olamayacağını gösteriyor. Bizler, bu sefer de öyle olacağını, eczacıların emekleri ile kazandığı, her bir kuruluşunda alınterleri olan bu paranın yine eczacılarda kalacağını umuyoruz. Ama para cezasından daha vahim olan bir tabloyu dikkatinize sunuyoruz: Rekabet Kurumu eczacıların demokratik tepkilerini cezalandırarak, ekonomik krizi gerçekten yaşayan kesimlere boynunu bıçağın altına uzatmak dışında bir seçenek bırakmama niyetindeyse, buna başta eczacılar ve eczacıların meslek örgütü hiçbir biçimde geçit vermeyecektir. Türk Eczacıları Birliği, Kanunların kendisine verdiği görevi yerine getirmeye, hastalarının sağlığını, üyelerinin menfaatini korumaya devam edecektir." şeklinde yayımlandı.*

## AEO KAMU ECZACILARI TİYATRO GRUBU FAZİLET ECZANESİNİ SAHNELİYOR



30 Eylül - 3 Ekim tarihleri arasında gerçekleştirilecek olan 10. Türkiye Eczacılık Kongresi süresi içerisinde AEO Kamu Eczacıları Tiyatro Grubu, Haldun TANER'in *"Fazilet Eczanesi"* adlı oyununu sahneliyecek.

(Devamı sayfa 3'de)

## AEO 2010 YILI OLAĞAN SEÇİMSİZ GENEL KURUL TOPLANTISI YAPILDI

Ankara Eczacı Odasının 2010 yılı Olağan Seçimsiz Genel Kurul Toplantısı, 18 Eylül 2010 Cumartesi günü Kocatepe Kültür Merkezi'nde gerçekleştirildi. AEO web sitesindeki Başkandan köşesinde Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU; *"Genel Kurula Davet"* başlıklı yazısında üyelere seslendi. Yazıda yer alan *"Hiç kuşku yok ki Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu'nun sizlerle birlikte ve sizler için yaptığı çalışmalara, hayata geçirdiğimiz projelere karşın, örgütümüzün karar mekanizmalarının başında bulunan Türk Eczacıları Birliği'nin bütün yapısıyla müdahale etmesi gereken makro sorunlarımız halen gözler önünde durmaktadır."*



*İşte tam da bu noktada belirtmeliyim ki, meslektaşlarımızın ekonomik yönden güçlendirilmesi ve bu bağlamda bir an önce adım atılması gerektiğini düşünüyoruz. Son yıllarda gittikçe artan bir ivme ile ekonomik anlamda ciddi bir erozyonla karşı karşıya bırakılan eczacıların acil bir nefese ihtiyacı olduğu yadsınamaz bir gerçektir. Bunun adı ister meslek hakkı olsun ister karlılık artışı olsun, yaşamakta güçlük çeker hale getirilmiş eczacıların, ekonomik yönden güçlendirilmesi için Türk Eczacıları Birliği'nin bir an önce adım atması ve bu yönde projeler geliştirerek acilen uygulamaya koyması gerekmektedir." ifadesi dikkat çekti.*

## ANKARA ECZACI ODASI OTOMASYON SİSTEMİ HAYATA GEÇİYOR

Yeni hazırlanan sistem ile Ankara Eczacı Odasının kullanımda olan nöbet, yayın, sıralı dağıtım ve duyuru sistemleri Ankara Eczacı Odası Otomasyon Sistemi çatısı altında toplandı. AEO Genel Sekreteri Ecz. Süleyman GÜNEŞ, *"Bu sistemin geliştirilip hayata geçirilmesi ile üyelerimize sunduğumuz hizmetlerin şeffaflığı ve kalitesinin artırılması amaçlanmıştır."* dedi.

(Devamı sayfa 5'de)

## Başkan'dan

Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU



Geleceğe güvenle bakabilmek her bireyin vazgeçemeyeceği bir istektir. Oysa sadece istemek, ne yazık ki tek başına yeterli olamıyor. Bireylerin ya da mesleklerin geleceğine yön vermek hatta oluşturabilmek çoğu zaman çok uzun süreli ve sabırlı çalışmalar gerektirir.

(Devamı sayfa 11'de)

# A.Ü. Eczacılık Fakültesi Eczacılık İşletmeciliği Ana Bilim Dalı Öğr. Üyesi ve Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Gülbin ÖZÇELİKAY ile Yapılan Röportaj



## I. Bölüm

Hazırlayan: Bekir BALI (AEO Gençlik Komisyon Üyesi)

### Günümüzdeki eczacılık kavramına gelmeden önce temel etik ilkelerden bahsedebilir misiniz?

Günümüz eczacılık etiği içerisinde pek çok ilkeden söz edilebilir. Ancak bunlardan bazıları temel etik ilkelerdir. Bunlar; özerkliğe saygı, yararlılık, zarar vermeme ve adalet ilkeleridir.

**Özerkliğe Saygı İlkesi;** Bireysel bir hak olarak düşünülen özerklik insan hakları ve hasta haklarının gelişimiyle birlikte önem kazanmıştır. Özerklik bireyin özgür ve bağımsız olarak kendi başına düşünebilme, kendiyle ilgili kararlar verebilme, bu kararlara dayanan eylemde bulunabilme yeterliliği ve yetkinliğidir. Özerklik tek başına bir hak değildir; ancak özerkliğe saygı gösterilmesi sırasında bir haktan söz edilebilir. Her insan özerk doğar ancak, özerkliğini kullanabilmesi yeterliliği ve yetkinliğiyle ilgilidir. Birinin yetkinliğinden söz etmek o kişinin gerekli olgunluğa ve bütünlüğe eriştiği anlamına gelir. Yetkin varlık felsefede bütün olumlu nitelikleri tam olarak sahip varlık olarak tanımlanır. Yeterlik ise bir işi yapma imkanı ve gücünü sağlayan özel bilgidir ve aynı zamanda kişinin görevini yerine getirebilme gücüdür. Kişinin özerk olması onun özerkliğini kullanabilme yetki ve yeterliliğine sahip olduğunu göstermemektedir.

Sağlık alanı için özerkliğin tanımı, genel olarak hastanın tedavisini seçme ya da reddetme hakkıdır. Özerkliğin temelinde "aydınlatılmış onam" vardır. Aydınlatılmış onam, hastanın hastalığı ve tedavisi gibi konularda bilgilendirildikten sonra yapılacak müdahaleler için onamının alınması şeklinde tanımlanabilir.

Onam, kişinin kendisine uygulanacak tıbbi tanı ve tedavi yöntemlerini kabul ya da reddetmesi; aydınlatılmış onam ise bu kabul ya da reddetme eyleminin kişiye konuyla ilgili olarak verilen bilgiye dayanması anlamına gelmektedir. Özerkliğin 3 biçimde ortaya çıktığı söylenebilir.

**Düşünce Özerkliği:** Karar verirken seçim yapmak, etik değerlendirmelerde bulunma gibi geniş bir ussal etkinliği kapsar. Bireyi eylemini yaparken yanlışlıklar yapması özerkliğinin olmadığını göstermez. Bu durumda farklı değerlere sahip olma ya da bilgi eksikliği gibi etkenler söz konusu olabilir.

**İstenç Özerkliği:** Kişinin kendi yargılarına dayanarak bir eylemde bulunup bulunmamaya karar vermekteki özgürlüğüdür.

**Eylem Özerkliği:** Bireyin düşünce ve istenç özerkliğine dayanarak eylemde bulunmasıdır.

Kısaca özetlenecek olursa özerk bir eylemden söz ederken kişinin özel mülk seçiminde ortaya koyduğu eylemden söz edilmektedir. Özerk seçimin istenen eylem olması zorunluluğu yoktur. Bazen yanlış bir karar özerk olarak seçilmiş olabilir. Ancak her insanın kendi özerkliğine saygı gösterilmesini bekleme hakkı vardır. Bu yapılırken kişinin özerkliğini kullanabilme **yeterlik ve yetkinliğini sahip olması ön koşuldur.** Sağlık hizmetleri açısından düşünülecek olursa gerekli yetkinlik ve yeterliliğe sahip olan her birey özerk olarak kendi tedavisini seçme ya da reddetme hakkına sahiptir. Dolayısıyla karar ne olursa olsun buna saygı gösterilmesi gerekir.

**Yararlılık İlkesi;** Temel ilkelerden bir diğeri olan bu ilke zararları önleme, ortadan kaldırma ve iyi olanı destekleme ile ilgilidir. Yararlılık, başkalarına yardım etmeyi ve yararlı olmayı yükümlülük durumuna getiren bir ilkedir. İlkenin temelinde "Hipokrat Andı" yatmaktadır. And'da sağlık tanrı ve tanrıçaları şahit gösterilerek hekimin hastasının iyiliği için çalışacağını belirten sözler yararlılık ilkesi olarak değerlendirilebilir. Hipokrat andında geçen öncelikle zarar verme, hasta hekim ilişkisi içinde hastaya yarar sağlamanın temel ifadesi olarak kabul edilmektedir. Bununla birlikte 1948 yılında Nürnberg kodlarının kabulüyle hasta hakları yeni bir boyut kazanmış ve bunun sonucu olarak yararlılık ilkesinin boyutları değişmiştir.

Günümüzde sağlık hizmetleri hastalıktan hastaya doğru yönelmiştir. Bu nedenle yararlılık ilkesi özerklik ilkesi ile çatışmaya başlamıştır. Bazı durumlarda hastanın yararına olduğu düşünülen bir karar, hastanın kendi hakkında karar verebilme hakkını elinden alabilmektedir. Böyle bir durumda özerklik ilkesi ve yararlılık ilkesi birbiriyle çatışmaktadır. Hastanın yararının her şeyin üzerinde tutulması sonuçta paternalizmi ortaya çıkarmaktadır. Paternalizm, sağlık uğ-

raşlarında yararlılığın sonucunda ortaya çıkan bir etik sorundur ve başkalarının en yüksek çıkarlarını desteklemeyi amaçlayan bir hareketi üstlenmektedir; fakat bunu yaparken karşısındaki kişinin arzularını isteklerini göz ardı etmek ve seçme özgürlüğünü kısıtlamaktadır. Paternalist bir eczacı, hastanın menfaatlerini göz önünde bulundurarak, onun kendi kararlarını verme hakkını hiçe saymakta ve hasta adına karar vermektedir. Yararlılık ilkesinin amacının hastanın en yüksek çıkarını sağlamak olduğu göz ardı edilmemelidir. Bunu yaparken eylemin yöneldiği kişi açısından yararlı olan eylemi seçmek ve paternalist bir tutumdan kaçınarak özerkliğe zarar vermeme gerekmektedir.

**Zarar Vermeme İlkesi;** Bu ilkenin temeli kötü olan davranışlardan kaçınmak ve hastaya hiçbir şekilde zarar vermemektir. Zarar vermeme, bilerek acı ya da zarar vermeme yükümlülüğü olarak tanımlanmıştır. Bazı araştırmacılar zarar vermeme ilkesiyle yararlılık ilkesini birlikte düşünmektedirler. Bu iki ilkenin birbirine yakınlık göstermesi ikisinin tek bir ilke olarak düşünülmesine neden olmaktadır. Ancak bunları tek bir ilke olarak düşünülmesi, olası ve son derece uygun bir takım ayrımları karmaşık hale getirecektir. Başkalarına zarar vermeme yükümlülüğü (hırsızlık, cinayeti yasaklama) başkalarına yardımcı olma hükümlülüğünden (insanlara fayda sağlamak, menfaatlerini korumak, iyiyi desteklemek) çok net bir şekilde ayrılmaktadır. Eczacılık açısın-



dan düşünülecek olursa hastalara ilaç bilgisi sağlamak yararlılık ilkesiyle açıklanırken hastaya zarar verecek herhangi bir reçeteyi hazırlamamak ise zarar vermeme ilkesiyle açıklanmaktadır.

**Adalet İlkesi;** İnsan haklarından söz edilirken felsefenin en eski sorularından birinin daha gündeme geldiği görülmektedir. Bu soru "Adalet nedir?" sorusudur. Adalet Arapça kökenli bir sözcüktür ve adil sözcüğünden türemiştir. Diğer dillerdeki karşıtlarında olduğu gibi hak, hukuk ve haklılıkla sıkı sıkıya bağlanmış ve iç içe geçmiş bir kavramdır ve Adalet insan haklarıyla birlikte düşünülmeli gereken bir kavramdır. Ancak bu kavramın eşitlikle karıştırılmaması gerekir. Eşitlik daha çok ikincil hakların söz konusu olduğu yerlerde geçerlidir. Adalet ise birincil yani temel haklarla birlikte düşünülür. İki insandan birinin iki arabası, diğerinin bir arabası varsa burada bir adaletsizlikten söz edilemez; burada söz konusu olan eşitsizliktir. Ancak, bu iki kişinin de sağlık hizmeti alma hakkı varken sadece birinin bu hizmeti alabilmesi olayında adaletsizlikten söz edilebilir. Bu örnekte de görüldüğü gibi adalet kavramını açıklamak için adaletsizlik kavramından yararlanmak mümkündür. Adaletsizlik kişi ya da grupların insana ait olanakları gerçekleştirebilmeleri için var olan koşulların elverişsiz olduğu ya da bu koşulların kişi ve kuruluşlara doğrudan ya da dolaylı engel oluşturduğu durumlardır. Bu koşulları belirlemek için gözlem yapılmalıdır. Buna göre kişilerin sahip olmadıkları şeylerin neler olduğu saptanarak, iki kişinin sahip oldukları ve olmadıkları şeyler karşılaştırılarak durumları saptanacak buradan da adalete ulaşılabacaktır. Toplum yaşamında bireylerin temel haklarının eşit dağıtılması gerekmektedir. Bu dağılımın eşit biçimde gerçekleştirilmemesi adaletsizliktir.

Adalet sözcüğünün kapsamında doğruluk hak etme hak kazanma gibi kavramlar girmektedir. Ancak bunların her biri tam olarak adalet kavramının karşılığı değildir. Klasik ada-

let anlayışı yeniden derlenerek yeni bir adalet anlayışı getirilmiştir. Birincisi temel özgürlüklerin toplum bireylerine eşit biçimde sağlanması (konuşma, vicdan, siyasal katılım özgürlüğü), ikincisi fırsat eşitliğine olanak tanınması (benzer yetenek ve beceriler sahip insanların toplumsal olanaklara eşit ulaşma fırsatı), üçüncüsü, toplumsal ekonomik kurumların yararlılık öngörüsüyle meydana getirilmesi gerekmektedir.

Adalet kavramıyla birlikte adaletin dağıtımından söz edilmelidir. Bu ise toplum için geçerli olan tüm hakların ve yükümlülüklerin eşit biçimde paylaşımıyla ilgilidir. Bu noktada dağıtıcı adalet kavramının tanımlanması gerekir. Dağıtıcı adalet, toplumun tüm hak ve yükümlülüklerini bireysel nitelik ve konuları doğrultusundaki etik değerlere uygun dağıtımını öngören bir anlayış biçimidir. Genel olarak dağıtıcı adalet, toplumdaki tüm sorumluluk ve hakların paylaşımıdır. Bu sorumluluk ve haklara seçme seçilme hakkı, konuşma özgürlüğü gibi politik ve sosyal haklar da dahil edilmektedir.

Günümüzde önemli sorunlardan biri adaletin uygun bir biçimde dağıtımını sağlanmasıdır. Şu ilkelere göre paylaşım yapılır:

*Her bireye eşit paylaşma, her bir bireyin ihtiyaçlarına göre paylaşma, her bireyin çabasına göre paylaşma, her bireyin katılımına göre paylaşma, her bireyin hak ettiklerine göre paylaşma, her bireyin bireysel koşullarının, serbest rekabet koşullarıyla olan ilişkisine göre paylaşma,*

Sağlık uğraşlarında adalet ilkesi daha çok tıbbi kaynakların eşit dağıtımıyla ilgilidir. Eczacılıkta bu ilke, her bireyin eczacılık hizmetinden eşit olarak yararlanma hakkının olması gerekliliğiyle açıklanmaktadır.

24 Aralık 1953 tarih ve 8591 sayılı resmi gazetede yayınlanan 6197 sayılı Eczane ve Eczacılar Hakkında Kanun'da eczacının tanımı şu şekilde yapılır: Eczacılık; eczane ecza deposu, ecza dolabı, galenik, tıbbi ve işpençiyari nevat ve müstahzarat laboratuvarı veya imalathanesi gibi müesseseler açmak veya işletmek, veya tıbbi ve işpençiyari ve müstahzarat ihzar veya imal etmek veya bu kabil resmi müesseselerde mesul müdürlük yapmaktır.

Bugün gelişen teknoloji ve hizmet anlayışındaki farklılıklar eczacının rolünün değişmesine neden olmuştur. Eczacılık hasta merkezli bir uygulamaya yönelmiştir. Bu gelişmeler nedeniyle eczacılık mesleğinin tanımının ve amaçlarının yeniden gözden geçirilmesi gerekir. Eczacılık uygulamasının amacı ilaç veya diğer sağlık ürünlerinin topluma ulaştırılması ve bu ürünlerin en uygun şekilde kullanımının sağlanmasıdır. Bugün dünyada eczacılık hizmetleri, bilinen hizmetlerinin yanı sıra hastanın tüm ilaç tedavi problemlerini bulup yanıtlamaya yönelmiştir.

Gelişen meslekle birlikte eczacının görev ve sorumlulukları artmıştır. Eczacının sorumluluk üstleneceği alanlar şunlardır: hastalığın tedavisi, semptomların azaltılması ya da ortadan kaldırılması, hastalığın önlenmesi, hastalığın ilerlemesinin yavaşlatılması ya da durdurulması. Bu işlemlerin doktor yerine tek başına eczacı tarafından gerçekleştirilmesi gerektiği düşünülmemelidir. Burada kastedilen, eczacının özellikle ilaç kaynaklı sorunların çözülmesi sırasında tedavinin seyrine göre sorumluluk almasıdır. Eczacı bu görev ve sorumlulukların yerine getirebilmek için her şeyden önce; iyi bir eğitim almış olmalıdır, ilacı çok iyi tanımalıdır, ilaçtan kaynaklı sorunları saptayıp, gözleyebilmeli ve bunları önleyebilmelidir.

Eczacılık hizmetlerinde eczacı direk olarak hastaya yönelik ve onun yararını düşünerek bir hizmet sunar ve sunduğu bu hizmetin kalitesi için de doğrudan hastaya karşı sorumludur. Eczacılık hizmetlerinde amaç hastalığın teşhisi değildir. Ancak bir sağlık uğraşı olarak problemlerin tespiti, ihtiyacın seviyesinin değerlendirilmesi ve hastanın gerekli yerlere gönderilmesidir.

**Bu ilkeler vazgeçilmez midir yoksa esnetilebilir özelliklerle sahip midir?**

Etik Değerlendirmelerin üç özelliği vardır. Bu değerlendirmeler; nihaidir (en son değerlendirmelerdir), evrensellik özelliği taşırlar, herkesin iyiliğini desteklerler. Bu özelliklerden anlaşılacağı gibi, her olay kendine özgüdür. Ancak, aynı olayın, aynı koşullar altında gerçekleşmesi durumunda etik değerlendirmesi dünyanın neresinde olursa olsun aynı olacaktır.

# AEO KAMU ECZACILARI TİYATRO GRUBU FAZİLET ECZANESİNİ SAHNELİYOR

Haldun TANER'in unutulmaz oyunu "**Fazilet Eczanesi**" AEO kamu eczacıları tiyatro grubu tarafından hayata geçiriliyor. Yönetmenliğini Ankara Devlet Tiyatrosu sanatçılarından Neşet ERDEM'in yaptığı oyunun hazırlık çalışmaları, Nisan 2010 ayından beri devam ediyor.

Oyunu sergileyecek olan tiyatro grubunda; **Akın İZAT, Aygün BAYRAKTAR, Banu ŞAHİN, Celil TAN, Demet AKALGAN, Dilek ATABEY, Emel KÖKSAL, Ertuğrul OTTEKİN, Fikret SUVAT, Gamze KORUBÜK, Gülrü ÖZKAYA, Gültekin EMİR, Güneş ÖZEL KILIÇ, Gökçe YILDIRIM, Huriye DEMİR, Mecit YAPICI, Mustafa GÖNEN, Osman TOPRAK, Ozan PİROL, Özlem KALSIN, Serkan SAĞIR, Sevil ÖZCİVANOĞLU, Şeyma PİROL, Vural GÜLEÇ** yer alıyor.



Neşet ERDEM, yönetmenliğini yaptığı oyunla ilgili görüşlerini; "Yoğun iş temposu içerisinde özel zamanlarından çalarak tiyatro yapan bu güzel yürekli insanlarla tiyatro sanatını icra etmekten daha güzel ne olabilir." şeklinde ifade etti.



Tiyatro grubunun kurulmasında emeği geçen ve oyunda polis müfettişi karakterini canlandıran **AEO Kamu Eczacıları Komisyonu Başkanı Ecz. Mustafa GÖNEN**, Bizim Gazete'ye yaptığı açıklamada, "Kamu eczacıları tarafından oluşturulan grup, çalışmalarını mesai saatlerinden sonra özveri ile sürdürdü" dedi.

Gönen; Haldun TANER'in eczacı olan eşi Demet TANER ile görüşüğünü belirttiği açıklamasında, Demet TANER'in, oyunun eczacılar tarafından sahnelenecek olmasından heyecan duyduğunu ve oyuna muhakkak gelmek istediğini ifade etti.

## Editör'den

**Ecz. Mustafa GÖNEN**  
eczmustafagonen@gmail.com



## FAZİLET'İN SIRRI

Yazıma başlamadan önce Fazilet Eczanesi eserinin yazarı ruhu şad olsun merhum Haldun TANER'in kamu eczacısı olan eşi Ecz. Demet TANER 'e eserin sahnelenmesinden dolayı verdiği katkıdan ötürü teşekkürlerimi sunmak istiyorum.

Ankara Eczacı Odası bünyesindeki Kamu Eczacıları Komisyonu, uzun bir süredir çalışmalarını çok yoğun bir şekilde yürütüyor. Kamu eczacılarının sorunlarına çare bulmak için, kamu eczacılarından oluşan üyeleri ile geniş katımlı olarak mesai harcıyor. Sıkıntıları saptıyor, dile getiriyor ve her platformda çözümünü için çaba sarf ediyor.

Komisyonumuz bu arada sosyal faaliyetlerden de uzak kalmıyor. Bu sene komisyon üyelerimiz zorlu bir uğraş içerisine girdi. Kamu eczacıları tiyatro grubu Haldun TANER'in eşsiz eseri, Fazilet Eczanesi'ni sahnelemek için uzun zamandır çalışıyor.

Bir süredir mesai saatlerinden sonra tatlı bir telaş ve heyecan, grubun üyelerini sarıp sarmalıyor.

Provalar provaları takip ettikçe gördüğüm kadarı ile heyecan da artıyor.

Başlangıçta, zor bir işin altına girdiğimizi düşündüğüm bu çalışma esnasında, zamanla herkesin uyum içerisinde çalıştığını gördüm. Mesai sonrası zamanların canı gönülden bu faaliyet için ayrıldığını sevinerek izledim.

Çalışmalarımızın yönetmenliğini yapan hocamız Neşet ERDEM'in olumlu etkisi, Ankara eczacı odasının katkıları ve oyuncuların birliktelik ruhunu yakalamaları elbetteki çalışmaların başarıyla yürütmesine büyük etki sağladı.

Ama, zaman geçtikçe oyunun zaman mevhumuna sıkışmamış kavramlarından hepimiz etkilendik. Maddi manevi değişimlerden uzak kalmaya çalışan, çıkarıcı dünya görüşünü kabul etmeyen, dürüstlüğü hiçbir şeye değişmeyen fazilet eczanesinin sahibi eczacı Sadettin beyi hepimiz çok sevdi. Hatta sahnede ona can veren Ecz. Ertuğrul OTTEKİN'i Sadettin Bey gibi gördüğümüzü keşfettik.

Üzüntülerini ve Sevinçlerini fazilet eczanesinde paylaşan insanlar kalplerimizde iz bıraktı.

Ve anladık ki, işin sırrı, Fazilet Eczanesinin bize sunduğu kavramlarda gizliydi.

## SUALTI DALIŞ EĞİTİMLERİNE YOĞUN İLGI SÜRÜYOR

Ankara Eczacı Odası bünyesinde düzenlenen sualtı dalış eğitimlerine yoğun ilgi nedeniyle kurs 9. kez düzenlendi. Gökhan HAKBİLİR tarafından Teorik dersleri Ankara Eczacı Odası bünyesinde verilen eğitimin açık deniz dalışların tamamlanmasına müteakiben katılımcı eczacılara CMAS tek yıldız bröveleri verildi.



## KAMU ECZACILARI RESİM SERGİSİ

SGK Ankara-Kavaklıdere İl Müdürlüğü eczacılarından Ecz. Handan YILMAZ ve Hacettepe Üniversitesi Hastanesi eczacılarından Ecz. Oktay ASLANTAŞ resim sergisi açıyor.

Sergi 2-3 Ekim 2010 tarihleri arasında Çağdaş Sanatlar Merkezinde sanatseverlerin ziyaretine açık olacak.

**ZORUNLU GENEL SAĞLIK SİGORTASI**

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası hükümleri arasında yer alan Zorunlu Genel Sağlık Sigortası uygulaması etelenmişti. Peki, uygulama ile değişecek?

**Zorunlu Sağlık Sigortası nedir?**

On sekiz yaş altındaki kişiler zaten GSS kapsamındaydı. Uygulamanın başlaması durumunda 18 yaş üstündeki kişilerin de GSS'li olmak için bildirimde bulunmaları ve prim ödemeleri gerekecek. Halihazırda SGK şemsiyesi altında bulunan Emekli Sandığı, Bağ-Kur ve SSK'lılar ile İş-Kur'dan işsizlik ödeneği alan veya kısa çalışma ödeneğinden yararlanan sigortalıların ise herhangi bir bildirimde bulunmaları gerekmeyecek.

SGK kapsamında olan kişilerin sigortalılıkları sona ermesi durumunda ise, bu kişiler sigortalılıklarının sona ermesinden 10 gün sonra GSS'li sayılacak. Bu kişilerin de bir ay içerisinde GSS giriş bildirgesi ile tescil işlemi yaptırması gerekecek.

Uygulamanın başlamasını müteakiben, bir ay içinde GSS giriş bildirgesi vermeyen kişilere bir asgari ücret tutarında idari para cezası uygulanacak ve primleri en üst seviyeden tahsil edilecek.

**Bildirimde bulunarak genel sağlık sigortası kapsamına dahil olan kişilerin; Eşi, 18 yaşını, lise ve dengi öğrenim görmesi halinde 20 yaşını, yüksek öğrenim görmesi halinde 25 yaşını doldurmuş ve evli olmayan çocukları, yaşına bakılmaksızın çalışma gücünü en az % 60 oranında yitirdiği SGK Sağlık Kurulu tarafından tespit edilen evli olmayan çocukları, asgari ücretin altında kazancı olan, kendisini geçindirmeye yetecek kadar geliri olmayıp, geçimi GSS'li kişi tarafından sağlanan anne ve babalar, bildirimde bulunan GSS'li kişi üzerinden sağlık yardımı almaya devam edecek.** Dolayısıyla, 18 yaş üstü kişilerin bu belirtilen şartları taşımaları durumunda prim ödemeleri gerekemeyecek.

Aylık gelirleri Asgari ücretin 3'te 1'den az olan kişilerin ise prim ödemesine gerek olmamakla birlikte, bu kişilerin sağlık harcamaları Yeşil Kart kapsamında karşılanacak. SGK tarafından yapılacak gelir testi sonucunda aile içindeki aylık gelirleri asgari ücretin 3'te 1'inden fazla olanların ise, Sosyal Güvenlik Kurumu'na GSS primi ödemesi gerekecek.

**Kişi başına düşen geliri;**

- Asgari ücretin 3'te 1'i ile asgari ücret arasında olduğu belirlenen kişiler,
- Asgari ücret ile asgari ücretin 2 katı arasında olduğu belirlenen kişiler,
- Asgari ücretin 2 katından fazla olduğu belirlenen kişiler,

şeklinde belirlenen bir sınıflamaya göre, aylıklar değişik baremlerde ödenecek.

Prim ödeyerek GSS'li olan kişiler ise, sadece sağlık hizmetlerinden yararlanabilecek. Herhangi bir sosyal güvencesi olmayan kişilerin, isteğe bağlı sigortalı olması durumunda GSS'li olma zorunluluğu ortadan kalkacak. İsteğe bağlı sigorta primi ödemekle hem sağlık yardımından yararlanılacak hem de ileride emekli olma hakkına kavuşulabilecek.

Ecz. Cem ÖZCİVANOĞLU (AEO Denetleme Kurulu Üyesi)

**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 İstanbul 2010 Avrupa Kültür Başkentü Ajansı'nın Çözüm Ortaklığı.

**HAVANDAN SUT DANI HATIRLATMALAR****2. Bölüm**

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

**2010 SUT 6.2 MADDESİNDE BAHSİ GEÇEN, BELİRLİ UZMAN HEKİMLERİN DÜZENLEYEBİLDİĞİ BAZI RAPORLAR VE REÇETE YAZILIMI HUSUSLARI**

S.NO	HASTALIK	RAPOR DÜZENLEYEBİLEN UZMAN HEKİM	REÇETE YAZILIMI		NOT	
			RAPORSUZ	RAPORLU		
5	Osteoporoz	Bifosfanat grubu	İç hastalıkları, FTR, Ortopedi, Romatoloji, Kadın Hast. ve doğum Uzman Hekim Raporu	Raporsuz verilmez	Raporu düzenleyebilen uzman hekim raporlarına istinaden tüm hekimler	Osteoporoz ilaçlarının tümünde rapor en fazla 12 ay sürelidir.
		Stransiyum ranelat, Raloksifen / Bifosfanatları	İç hastalıkları, FTR, Ortopedi, Romatoloji, Kadın Hast. ve doğum uzm. larından en az birinin yer aldığı SAĞLIK KURULU RAPORU	Raporsuz verilmez	Raporu düzenleyebilen uzman hekim raporlarına istinaden tüm hekimler	
		Ağrılı vertebra kırığı bulunan osteoporozlu hastalarda bu durumun raporda belirtilmesi şartıyla; Kalsitonin	İç hastalıkları, FTR, Ortopedi, Romatoloji, Kadın Hast. ve doğum uzm. larından en az birinin yer aldığı SAĞLIK KURULU RAPORU	Raporsuz verilmez	İç hastalıkları, FTR, Ortopedi, Romatoloji, Kadın Hast. ve doğum uzm. ları	Her ağrılı vertebral kırık durumunda en fazla 3 aylık tedavi dozu
		Ağrılı vertebra kırığı bulunmayan osteoporozlu hastalarda bu durumun raporda belirtilmesi şartıyla; Kalsitonin	İç hastalıkları, FTR, Ortopedi, Romatoloji, Kadın Hast. ve doğum uzm. larından en az birinin yer aldığı SAĞLIK KURULU RAPORU	Raporsuz verilmez	İç hastalıkları, FTR, Ortopedi, Romatoloji, Kadın Hast. ve doğum uzm. ları	Üniversite veya eğitim / araştırma hastanelerinde; bifosfanatları tolere edemeyen veya yanıt alamayan hastalarda bu durumun raporda belirtilmesi şartıyla verilebilir.

**3. Bölümü gelecek sayıda**

olduğunu hatırlatalım istedik.

## YÜKSEK HAYSİYET

Türk Eczacıları Birliği Yüksek Haysiyet Divanı 6643 sayılı kanuna göre görev yapmaktadır. İki yılda bir yapılan Türk Eczacıları Birliği Genel Seçimlerinde 9 kişilik Yüksek Haysiyet Divanı üyeleri seçilir. Yüksek Haysiyet Divanı'na seçilebilmek için Türkiye'de en az 15 yıl meslekte çalışmış olmak ve 6643 sayılı kanunun 30. maddesindeki cezalardan hiç birini almamış olması gerekmektedir. (Yazılı ihbar, para cezası ve sanat icrasından men) Yüksek Haysiyet Divanı çalışma şekli ise Eczacı Odaları Onur Kurullarından kendisine gelmiş olan dosyaları inceler dosyanın içeriğine göre aynen onaylama tadilen onaylama veya dosyayı gelen odaya iade etme şeklindedir. Yılda en az 2 defa toplanmak zorundadır. Toplantı sayısı Yüksek Haysiyet Divanı'na artırılabilir. Kısaca Yüksek Haysiyet Divanı'nı tanıttıktan sonra asıl olan Yüksek Haysiyet Divanı aslında nedir? Zannedildiği gibi öcü bir yapıdır yoksa tecrübeli meslektaşlardan oluşan bir yapıdır?

Bence Yüksek Haysiyet Divanı yıllar içerisinde tecrübe sahibi olmuş etik çalışan deontolojiye uyan yeri geldiğinde bir ağabey bir abla olmasını bilen eczacılarımızdan oluşmaktadır. Bu arada dosyası Yüksek Haysiyet Divanı'na gelen ve ceza almış kişilerin Yüksek Haysiyet Divanı'nı bir öcü gibi görmesini de doğal karşılamak gerekir. Yüksek Haysiyet Divanı'nın bir görevi de mesleki yozlaşmaları önlemektir. Bu amaçlar Türk Eczacıları Birliği'nin öncülüğünde Eczacı Odalarına gidilerek meslektaşlara etik ve deontolojik çalışmalarında destek olunmalıdır. Bunun içinde değişik dosyalardan caydırıcı örnekler verilebilir.

Teknolojik gelişmeler ve sürekli değişen yasal düzenlemelere bağlı olarak mesleki suistimallerde değişmekte ve yeni yöntemlerde oluşturulmaktadır. Bu yüzden protokollerde ilaç verme şartlarının iki katı ceza maddeleri bulunmaktadır.

Yeni gelişmeler; internetten ilaç satışı, internetten ilaç reklamı (yasal olmayan), sağlık karnelerinin kaldırılmış olması (yeşil kart MSB hariç), İTS ye geçildiği için ilaçta küpür kesmenin sona ermesi.

Bu konuların yakın takip edilmesi ve suistimallerin önlenmesi gerekmektedir. Küpürü kesik ilaçların eczanede bulunmasının suç



olduğu durumda İTS den kaydı düşülmüş ilaç ne olacak? Doğru olan bu ilaç ile küpürü kesik ilaç aynı kategoridedir. Ama yasal düzenlemelerin ve protokolünde buna göre değiştirilmesi gerekmektedir.

Etik çalışma ve deontolojiye uymak ile ilgili en önemli rolün Eczacılık fakültelerinde olduğunu kabul etmeliyiz.

Fakülteden mezun olan meslektaşların %80-90 civarı serbest eczacılık yapmaktadır.

### Şimdi şu soruyu soralım;

Eczacılık fakültelerinde verilen deontoloji dersleri ve etik çalışma için verilen eğitim yeterli midir? Bunca yıllık tecrübeyle üzülecek söylüyorum "hayır". Nedeni ise Ankara Eczacı Odası Onur Kurullarına gelen buradan Yüksek Haysiyet Divanı'na gelen dosyaların yarısından çoğu yeni mezun meslektaşlarımızın olmasıdır.

Böyle bir sonucu yalnız fakülteye yüklemekte kolaylığa kaçmak olur. O zaman Türk Eczacıları Birliği ve Eczacı Odaları ile eczacılık fakülteleri işbirliği yapmalı, son sınıf öğrencilerine etik davranış, deontoloji ve dayanışma anlatılmalı yeterli uyarılar yapılmalıdır. Eczacılık mesleğinin daha fazla erozyona uğraması önlenmelidir.

Başka bir konu muvazaalı eczane işletmek veya buna teşebbüs etmek. Ne üzücüdür ki buna alet olan meslektaşlarımızın çoğu yeni mezun veya emekli olmuş kişilerden çıkmaktadır. O zaman düşünmenin zamanı gelmedi mi acaba Eczacı-Eczacı ortaklığı!!! Bu konunun iyi araştırılması, iyi ve kötü yönlerinin incelenmesi, rapordaki örneklerin bakılması gerekliliğine inanıyorum. Muvazaaya çözüm olabileceğini zannediyorum. Net bir şekilde söylüyorum ve altını çiziyorum ben zincir eczaneye karşıyım ve karşı olacağım. Türk Eczacıları Birliği ve Ankara Eczacı Odası Onur Kurulları meslektaşlarına ceza vermek için değil mesleklerini etik deontolojik ve saygın bir şekilde yapılmasını sağlamak ve buna katkı koymak için vardır...

Ecz. Ahmet DUMAN (AEO TEB Büyük Kongre Delegatesi)

## Candan Cana

Ecz. Candan AYDOĞAN  
eczandanydogan@hotmail.com



## PEMBELER KAZANSIN !!!

Günlerdir düşünüyorum...

Olağan seçimsiz genel kurulumuzun hemen ardından, ne yazabilirim diye...

Kelimeler dans etmeye başlıyor etrafımda, noktalar, virgüller ve illa ki ünlem! Kelimelerden birini yakalasam kolundan ve ikna etsem benimle dans etmeye, biliyorum diğerleri de sırayla alacak yerini...Ve sonrasında, çok da güzel olmuş diyebileceğim bir yazıyla, fikirlerimi aktardığımı göreceğim sizlere....

Küçükken, küçücükken takım oyunları oynardık.Oyuna başlamadan önce takım kaptanlığına uygun görülen iki kişi, kısaca oyun kurucular; aldım, verdim ben seni yendim diyerek adım adım birbirlerine doğru yürür... Ve sonra, kim ayağını karşındakinin ayak parmak ucuna basacak şekilde son adımını atmışsa ilk oyuncuyu seçme hakkını kazanırdı... Çocukça da olsa, adalet sağlanıyordu böylece...Amaç yenmek değildi aslında, takım oluşturmak...Oynamaktı.... Eşit güçlerde oluşturulan takımlarla oynanan oyundan keyif almaktı.

Ve halat çekmece...Kalınca bir halat, halatın uçlarında yer alan takımlar...

Nedir halat?

Bazen dostluk, bazen arkadaşlık, bazen sıcak bir merhaba...belki kocaman bir aşk, belki de kara sevda veya nikah masasında atılan bir imza.... Ortaya çekilmiş kalınca bir çizgi... Hepimiz asılmıyor muyuz sıkı sıkıya tutduğumuz halatın ucundan hayata? Aslında biz, birer oyuncu değil miyiz yaşamda? Zaman zaman çizginin bir o tarafına bir bu tarafına geçmiyor muyuz ?

Yeter ki kopmasın halat...Ayırmasın bizleri takım arkadaşlarımızdan...

Can Yücel'in dizelerinde belirttiği gibi;

Bir çömlekçi çarkıdır yaşam,  
İnsan, çocuk kalmış insanı...  
Dönerek dönerek, dökerek  
\_Ki bir avuç ıslak çamur\_  
Tarihin kırışmış elleriyle yoğuruyor,  
Pişirmek için sonra güneşin fırınında.

Hayat bizi, sürekli yoğurmuyor mu?

Mesleğimizde de öyle... Kara kara bulutlar, uzaklaştı gibi gözüküyor sanki...

Bir dönem hepimizi karamsarlığa sürükleyen sağanaklar canımızı acıtsa da, hemen belirtmeliyim ki; yağmurların sonrasında umudum yeşerdi benim.

Sürekli görüşmeler, görüşülenler ve görüşülemeyenler, danıştay kararları derken... Birazcık ordan, birazcık burdan ortak yolu bulmak değil miydi amaç?

Anılarımızın tozlu sayfalarında kalsın yaşananlar...

Nasıl denir?

Biraz kırmızı, biraz beyaz...

## AEO OTOMASYON SİSTEMİ HAYATA GEÇİYOR

Ankara Eczacı Odası web sitesinde yayınlanan duyuru ile "Ankara Eczacı Odası Otomasyon Sistemi"nin başlayacağı duyuruldu. Yeni sistem ile Ankara Eczacı Odasının kullanımda olan nöbet, yayın, sıralı dağıtım ve duyuru sistemlerinin Ankara Eczacı Odası Otomasyon Sistemi çatısı altında toplandığı belirtildi.

### Sistemin eczacıların kullanımına açılması ile;

- SUT değişiklikleri ile ilgili bilgilendirme ve uyarıların anlık olarak eczacılara iletilmesi,
- Mesleki duyurular,
- Kısa meslek içi eğitimler,
- Bölgesel ve bireysel duyuruların eczacılara iletilmesi,
- Eczanelerimize nöbet hatırlatmalarının yapılabilmesi,
- Nöbet sisteminin kullanımı,
- 2. aşamada ilgili entegrasyon sağlanması ile sıralı dağıtımda reçete, kota, sıra bilgilerine üyelerimizin anlık ulaşımının sağlanması ve dağıtım işlemlerinin Ankara Eczacı Odası Otomasyon Sistemi üzerinden gerçekleştirilmesi,
- 3. aşamada eczacıların odadan alacağı mali hizmetlerin bu

sistem üzerinden gerçekleştirilmesinin sağlanacağı,

- Online yapılacak anketlerle eczacılara verilen hizmet kalitesinin artırılmasının amaçlandığı AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU tarafından belirtildi.

### Sisteme Kayıt Yapılabilmesi İçin:

- <http://eos.aeo.org.tr/PublicSayfalar/EczaneBasvuru.aspx> tıklanarak Ankara Eczacı Odası Otomasyon Sistemi kayıt bölümüne girileceği,
- Ekranda açılan formun tam ve eksiksiz olarak doldurulmasının, üyelerin sisteme tanımlanması için önem arz ettiği,
- Kayıt esnasında bildirilen mail adresinin, sisteme giriş esnasında kullanıcı adı olarak tanımlanacağı,
- Sisteme giriş için kullanılacak şifrenin, üyeler tarafından bildirilen mail adreslerine gönderileceği,
- Şifre gönderme işleminin beyan edilen bilgilerin doğruluğu kontrol edildikten sonra yapılacağı,
- Üyelere AEO tarafından gönderilecek olan mail de sisteme giriş ile ilgili açıklamalar ve şifrelerin yer alacağı duyuruda yer aldı.

## DÜNYADAN KISA, KISA

### FIP 2010 Uluslararası Eczacılık Kongresi Gerçekleşti

70. Uluslararası Eczacılık Bilimi Kongresi 28 Ağustos - 2 Eylül 2010 tarihleri arasında Portekiz'in başkenti Lizbon'da gerçekleştirildi. Kongrede Türk Eczacılar Birliği İTS ile ilgili sunum yaptı.

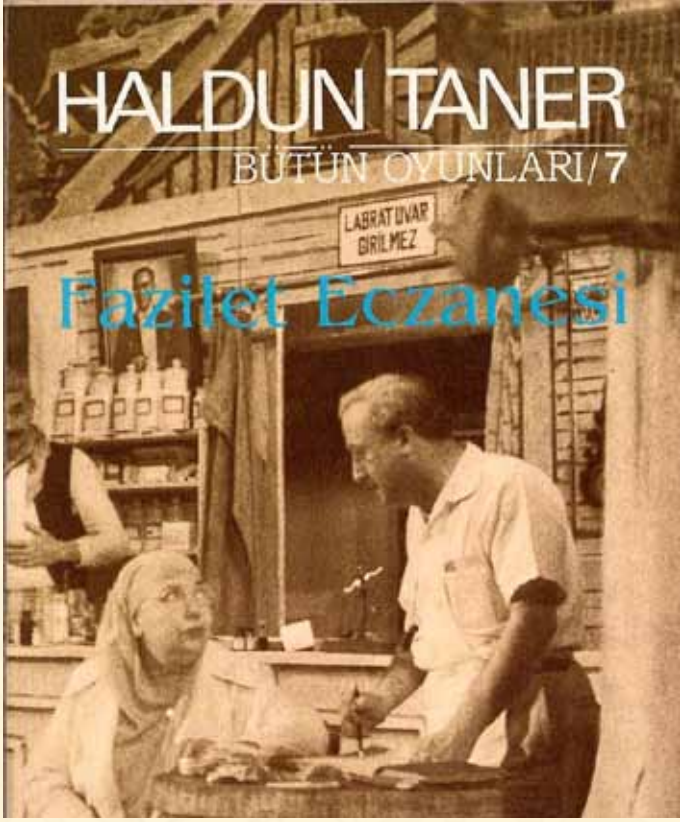


### Tüketiciye Yönelik Yaratıcı Reklamların Önünü Açmanın Uyarısı Yapıldı

Hasta ve sağlık haklarını savunan örgütler, ilaç reklamlarına izin verilmemesi ancak hastalara ilaçlara ilişkin bağımsız bilgiye erişim olanağı sağlayacak değişiklikleri desteklemeleri konusunda, Avrupa Parlamentosu Çevre, Kamu Sağlığı ve Gıda Güvenliği (ENVI) Komitesi üyelerine çağrıda bulundu.

# Haldun Taner'in Unutulmayacak Eseri: Fazilet Eczanesi

Uzm. Ecz. Halil Tekiner  
haliltekiner@gmail.com



Bir tiyatro düşünün: Dekorda raflar dolusu ilaç kutusu, önde bir banko, köşede bir terazi ve havan, duvarda eczacının fotoğrafı... Sahnede ise çırağı, kalfası ve hastalarıyla yaşlı bir eczacı... Tiyatroda eczane olur mu demeyin. Bal gibi olur!.. Hele bir de usta bir kalemin elinden çıkmışsa oyun ve yalnız seyirciler değil, oynayanlar da eczacıya değmeyecek keyfine... Ankara Eczacı Odası'nın kulağa çok hoş gelen bu etkinliği önümüzdeki Ekim ayında gerçekleştireceğini duyduğumda nasıl heyecanlandım anlatamam. Birkaç yıl önce Viyana'daki bir toplantıda bildiri olarak sunduğum bu oyunun kitap sayfalarından kurtulup Ankara Eczacı Odası Kamu Eczacıları Tiyatro Grubu tarafından sahneye konacak olması beni çok mutlu etti. Eczacı Odası yönetim kurulu ve bu etkinliğe emek veren tüm meslektaşlarımı yürekten kutluyorum, etkinliğe ben de bu eseri tanıtan bir yazıyla katkıda bulunmak istiyorum.

Ülkemizde epik tiyatro türünün öncüsü ve Türk edebiyatının önde gelen öykü yazarlarından Haldun Taner'in (1915–1986) erken yazarlık dönemindeki tiyatro oyunları arasında Fazilet Eczanesi önemli bir yere sahip. Eser 1950'li yılların İstanbul'unda, Boğaziçi Eczanesi'nin sahibi Eczacı Sadettin Dertsavar'ın çevresinde yaşananları konu alıyor. Dönemin eczacılık anlayışı, eczacı-hasta ilişkileri, eczanede kullanılan majistral ve müstahzarlara ilişkin detaylı gözlemleri yansıması yönüyle de oldukça ilginç.

Eserin başkahramanı Eczacı Sadettin Bey, kendini çevresinde yaşanan maddi ve manevi değişimden uzak tutmaya çalışan, hazır ilaç yerine havan eczacılığını savunan, çıkarıcı dünya görüşünü kabul etmeyen, yeni düzene ayak uydurmak yerine kendi değerlerine daha sıkı sarılmış, mesleğine gönül vermiş biri. Fazilet Eczanesi ise sahibinin her derde çare ilaçlar ürettiği, kalfasıyla usta-çırak ilişkisi kurduğu bir yer olmanın dışında başka önemli işlevlere de sahip: Tanışıkların karşılaşma sohbet ettikleri, yoruldukça soluk alınan, sıkıldıkça dost bulunan, sevinç ya da üzüntü paylaşılan, insanların birbirine zaman ayırdığı bir buluşma merkezi...

Haldun Taner'in eşi, meslektaşımız Sayın Demet Taner'in verdiği bilgiye göre, yazar eserin hazırlanış sürecinde İstanbul Erenköy'deki Afiyet Eczanesi'nden esinlenmiş ve bu eczanedeki gözlemlerinden yararlanmış.

Devlet Tiyatroları Belgelik Birimi'nin kayıtlarına göre piyes 1976–77 ve 1982–83 dönemlerinde Devlet Tiyatrolarında da sergilenmiş; ama nedendir bilinmez, değerli pek çok tiyatro eserinin akıbeti bu oyunu da bulmuş, arşivin tozlu raflarına kaldırılmış. Ne mutlu bize ki Fazilet Eczanesi şimdilerde değerini en iyi bilecek kişilerin, eczacıların elinde yeniden diriliyor.

## Eserden bir bölüm

**SADETTİN** – Şu havanı görüyor musun Leman Hanım, şu havanı? (Onu kolundan tutar laboratuvarın açık kapısından görünen teraziye göstererek) Bir de şu teraziye. Eczacılığın anası evladı, olmuşu olacağı, namusu haysiyeti budur işte. Yoksa sefalon ambalajlı cicili bicili kutularla vitrin avcılığı değil. Değil mi öyle Recai Bey? Değil mi tapucu?

**RECAİ** – Ona ne şüphe?

**SADETTİN** – (Havan ezerek) Ne anladım ben dozaj makinası ile yapılan ilaçtan. Sade toz ezmez bu havanı. El ayasının sıcaklığı ile insan sevgisi de karışır ilâcın terkibine.

**RECAİ** – Çok doğru.

**SADETTİN** – Her nabza ayrı şerbet. Her bünyeye ayrı ilaç. Böyle feyz aldık biz Mehmet Ref'i Bey hocamızdan.

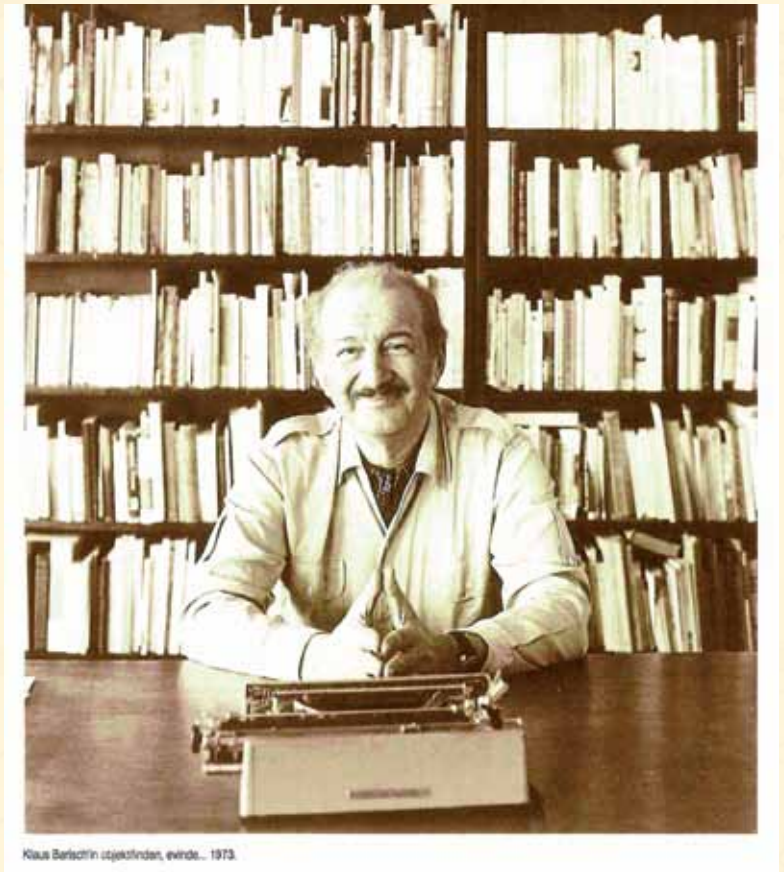
**REFET** – Nur içinde yatсын.

## Haldun Taner (1915–1986)

İstanbul Çemberlitaş'ta doğdu. 1935 yılında Galatasaray Lisesi'nden mezun oldu. 1935–38 arasında Heidelberg Üniversitesi Siyasal Bilimler Fakültesi'nde ekonomi ve politika okudu. Ağır bir hastalığın ardından yurda döndü. 1950 yılında İstanbul Üniversitesi Alman Dili ve Edebiyatı Bölümü'nü bitirdi. 1955–57 arasında Viyana Üniversitesi'nde Prof. Heinz Kindermann'ın yanında felsefe ve tiyatro bilimi okudu. Türkiye'de kabare tiyatrosunun temelini atarak "Haldun Taner Tiyatrosu" ekolünü oluşturdu. 1967'de Zeki Alasya, Metin Akpınar ve Ahmet Gülhan'la birlikte Türkiye'nin ilk kabare tiyatrosu olan Devekuşu Kabare Tiyatrosu'nu, 1969'da ise Münir Özkul ile birlikte Bizim Tiyatro'yu kurdu.

New York Herald Tribune adına düzenlenen hikâye yarışması birincilik ödülü (1954), Sait Faik Hikâye Ödülü (1955), Türk Dil Kurumu Tiyatro Ödülü'nün (1972) de aralarında bulunduğu çok sayıda ödülün sahibi olan Taner 7 Mayıs 1986 tarihinde İstanbul'da hayatını kaybetti. 1987 yılından itibaren Haldun Taner adına bir hikâye yarışması düzenlenmektedir. 1988 yılında ise Kadıköy Şehir Tiyatrosu'na "Haldun Taner Sahnesi" adı verilmiştir.

**"Sade toz ezmez bu havanı. El ayasının sıcaklığı ile insan sevgisi de karışır ilâcın terkibine."**



Klaus Barstch'in çektiğinden, evinde... 1973.



Ecz. Cem ÖZCİVANOĞLU  
ozhgn@hotmail.com

## BU GÜN DE ASLINDA GELECEK ZAMANDI!

Artık eczanelerimizin raflarında kimliği olan karekodlu ilaçlar var. Hem de her biri ayrı kayıt numaralı. Gerçi, onlar da kimlik sorunu yaşadılar. G2D kod adlı olanlarının kimlikleri geçici olunca, ömürleri de geçici olur gibi oldu, ama sonra ömürleri uzayıverdi. Bazen de kimlik kayıtları unutuldu, "Kaydına

rastlanılmamıştır" mesajlarına maruz kaldıkları oldu. Sonuç itibarıyla bunların tamamı geçmiş zamanda kaldı. Şimdiki zamanda, yani bugün, raflarımızdaki ilaçların hepsi, aman nazır değmesin, birer kimlik sahibi.

Bir zamanlar gelecek zaman iken, dün olması itibarıyla geçmiş zamanda kalan zaman dilimini, eczanelerimiz kimliklerini koruma kaygısı ile geçirdi. Raflarda kimlikli ilaçlar yer alırken, vitrinlerde yazılı olan eczane isimlerinin devam ettirilebilmesi için çareler aranır oldu. Meslek hakkı mı olur, başka bir yöntemle mi olur, ekonomik zorlukların aşılması, eczanelerin ayakta kalması ve kimliklerini koruması konuları bugün de dile getirilir oldu. Yarın da geçmiş zaman olduğunda, bu konu "mişli zaman" olarak arşivlerde yerini alacak gibi.

Eczanelerin ekonomik sıkıntısı ve ayakta durmaları için önlem alınması konuları gündemde iken, muvazaa ile mücadele-

le için Sağlık Bakanlığınca gerçekleştirilen olumlu mevzuat değişiklikleri de geçmiş zamandaki gündemimizde yer buldu. Değişiklik yapıldığına göre demek ki muvazaa yapan sermaye sahipleri eczanelerin ekonomik sıkıntıda olduğunu bilmiyorlar mı? Sanmıyorum, elbette biliyorlardır. Belli ki, kimliklerini korumaya çalışan eczacıların bilmedikleri bir şeyler de biliyor olmalı. Kimlikli olma kaygıları olmadığından bildiklerini sandıkları şeylere tenezzül ediyorlar mı bilemem. Ama temennim o ki, bu gün de aslında gelecek zamandı diyeceğimiz günlerde icra edilecek ulusal eczacılık kongrelerinde, eczacıların gelecek kaygılarından değil, eczanelerde hizmet kalitesinin artırılmasından, eczacıların asli görevleri olan ilaç danışmanlığı hizmetinin nasıl daha iyi yapabileceği konularından bahsedebilir oluruz...

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

**AİLE HEKİMLİĞİNİN YÜRÜRLÜĞE GİRMESİNİN ARDINDAN MESLEKTAŞLARIMIZIN YAŞADIĞI SIKINTILARI DİLE GETİRMEK İÇİN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ YETKİLİLERİ ZİYARET EDİLDİ.**

Ankara'da Aile Hekimliği uygulamasının başlaması sonrasında, meslektaşlarımızın yaşadıkları sıkıntıları ve çözüm önerilerini iletmek amacıyla AEO Genel Sekreteri Ecz. Süleyman GÜNEŞ ve Yönetim Kurulu Üyesi Ecz. Savaş KORKMAZ, 20-21 Temmuz 2010 tarihlerinde Ankara Valiliği İl Sağlık Müdür Yardımcısı Dr. Jale Öztürk ve İlaç ve Eczacılık Şube Müdürü Ecz. Nur Meral SEYFELİ'yi ziyaret etti.

**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ 37. DÖNEM MERKEZ HEYETİ 3. BAŞKANLAR DANIŞMA KURULU TOPLANTISINA KATILINDI.**

29 Temmuz 2010 tarihinde Ankara'da 31 Aralık 2010 tarihinde G2D etiketleri ile ilgili yaşanabilecek sıkıntıları ve stok bildirim zorunluğunu değerlendirmek üzere gerçekleştirilen Türk Eczacıları Birliği 37. Dönem 3. Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısına AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU katılarak görüşlerini ve çözüm önerilerini iletti.

**REKABET KURUMU AEO YÖNETİM KURULUNCA PROTESTO EDİLDİ.**

Rekabet Kurumu tarafından Türk Eczacıları Birliği'ne ilaç alım koşullarına yönelik yapılan çalışmaları nedeniyle verilen ceza AEO Yönetim Kurulunca AEO Web sayfasında yayınlanan duyuru ile protesto edildi.

**KAMU VE ECZANE ECZACILARINA TEB DORA OTELDE İFTAR YEMEĞİ VERİLDİ.**

Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu tarafından her yıl geleneksel olarak düzenlenen iftar yemeği bu yıl TEB DORA OTEL de kamuda ve eczane eczacıları için ayrı zamanlarda düzenlendi.

**GRİP AŞILARININ ECZANE DIŞINDA SATIŞINI ÖNLEMELERİ AMACIYLA TEDBİRLER ALINDI.**

Grip aşılarının eczane dışı ünitelerde satışının engellenmesi için Ankara bölgesinde bulunan ecza depolarına AEO Yönetim Kurulunca ikaz amaçlı yazı gönderildi. Yazıda yasal gerekçeler açıklanarak eczane dışındaki kanallara aşı satışı yapılmaması yönünde ikazda bulunuldu.

**İTS SÜRECİNDE YAŞANACAK SIKINTILARIN EN AZA İNDİRİLMESİ İÇİN ECZA DEPOLARI VE İLAÇ FİRMALARI YETKİLİLERİ İLE BİR DİZİ TOPLANTILAR GERÇEKLEŞTİRİLDİ.**

İlaç Takip Sistemine geçiş dönemi boyunca eczanelerin stoklarındaki mevcut karekodsuz ürünlerden dolayı mağduriyet yaşamamaları amacıyla mevcut stokların Yönetim Kurulunun kararı ile Ankara Bölgesi eczaneleri tarafından ecza depolarına iade edilmesinin sağlanması için ecza depoları yetkilileri ve ilaç firmalarının Ankara Temsilcilikleri ile sık aralıklarda toplantılar gerçekleştirildi.

**MESLEK İÇİ EĞİTİM PROGRAMI DÜZENLENDİ.**

Koroner Arter Hastalıkları ve Eczacının Rolü konulu meslek içi eğitim programı AEO bünyesinde gerçekleştirildi. Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğretim üyesi Yrd.Doç.Dr.Kutay DEMİRKAN'ın verdiği eğitime eczacılar yoğun ilgi gösterdi.

**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ 37. DÖNEM MERKEZ HEYETİ 1. BÖLGELERARASI TOPLANTISINA KATILINDI.**

10-11-12 Haziran 2010 tarihlerinde Balıkesir'de gerçekleştirilen Türk Eczacıları Birliği 37. Dönem Merkez Heyeti 1. Bölgelerarası Toplantısı eczacı odalarının başkan ve yöneticilerinin katılımıyla yapıldı. AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU'nun toplantıda Türk Eczacıları Birliğinin son altı aylık çalışma raporu hakkındaki görüşlerini aktarmasının ardından AEO üyelerinden Uzm.Ecz. Taner ER-CANLI da sosyal sorumluluk projesi olarak Ankara Eczacı Odası adına bir sunum gerçekleştirdi.

**YEŞİL KART ECZANE ÖDEMELERİNİN DÜZENLİ YAPILMASININ SAĞLANMASI İÇİN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ VE SAĞLIK KURUMLARI SAYMANLIK YETKİLİLERİYLE GÖRÜŞME GERÇEKLEŞTİRİLDİ.**

Yeşilkart reçetesi karşılayan meslektaşlarımızın kuruma kesmiş oldukları fatura bedellerinin banka hesaplarına yatırılmasında gerekli olan IBAN numaralarının kaydı AEO Odasınca alınarak T.C. Ankara Valiliği İl Sağlık Müdürlüğüne toplu halde bildirildi. Ayrıca Yeşil Kart ödemelerinin eczanelerin hesabına düzenli olarak aktarılması için AEO Yönetim Kurulu Ankara Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü yetkilileri ve Sağlık Kurumları Saymanlık yetkilileri ile sözlü ve yazılı olarak görüşmelerde bulundu.

**SEKTÖREL PAYLAŞIM TOPLANTISI YAPILDI**

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından düzenlenen T.C. Sağlık Bakanlığı, T.C. Maliye Bakanlığı, Hazine Müsteşarlığı, Devlet Planlama Teşkilatı Müsteşarlığı, Kamu İhale Kurumu Başkanlığı Üniversitelerarası Kurul Başkanlığı, SGK Ankara Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü, Rekabet Kurumu Başkanlığı, Türkiye İstatistik Kurumu Başkanlığı, Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği, Türkiye İlaç Sanayi Derneği, İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikası, Türk Eczacıları Birliği, Türk Tabipler Birliği, Türk Dış Hekimleri Birliği ve Ecza Depocuları Derneği yetkililerinin de katıldıkları 22 Temmuz 2010 tarihinde gerçekleştirilen 3. İlaç Sektörel Paylaşım Toplantısına Ankara Eczacı Odası adına AEO Genel Sekreteri Ecz. Süleyman GÜNEŞ katılarak eczacıların sektörde ve SGK ile yaşanan sıkıntıları ve çözüm önerilerini dile getirdi.

**ANKARA ECZACI ODASI OTOMASYON SİSTEMİ DEVREYE GİRDİ.**

AEO, üyelerine sunduğu hizmetlerin şeffaflığı ve kalitesini arttırmak amacıyla Eczacı Odasının kullanımında olan nöbet, yayın, sıralı dağıtım ve duyuru sistemlerini Ankara Eczacı Odası Otomasyon Sistemi çatısı altında topladı.

**AEO BAŞKANI ECZ.OĞUZ EKİNCİOĞLU KANAL B DE YAYINLANAN GÜNCE İSİMLİ PROGRAMA CANLI YAYIN KONUSU OLDU.**

AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU, Kanal B de yayınlanan Günce adlı programa 05 Temmuz 2010 tarihinde katılarak İTS, karekodsuz ilaçların durumu ve eczacılık mesleğinin sorunları ile ilgili görüşlerini aktardı.

**AEO BAŞKANI ECZ.OĞUZ EKİNCİOĞLU STAR TV ANA HABER BÜLTENİNDE RÖPORTAJ VERDİ.**

AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU Karekodsuz ilaçlar ve meslektaşlarımızın yaşadığı sıkıntılar ile ilgili 25 Haziran 2010 tarihinde Star TV Ana Haber Bülteninde bir röportaj vermiştir.

## AEO, AŞILARIN TOPTAN SATILMAMASI İÇİN DEPOLARA YAZI GÖNDERDİ

AEO yönetim kurulu tarafından hazırlanan bir yazı Ankara'daki dağıtım kanallarına gönderildi. Söz konusu yazıda, 24 Eylül 2008 gün ve 27007 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Ecza Depoları ve Ecza Depolarında Bulundurulacak Ürünler Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik"te "Ecza Deposundan Satış Yapılacak Yerler" fıkrasına, "Sadece aşilar için, bağışıklama hizmetinde kullanılmak ve ticari amaç taşımamak kaydıyla, aşiların özel muayenehaneler ve özel teşhis ve tedavi merkezlerinde satışı yapılır" cümlesinin (m) bendi olarak eklendiği, ancak; ilgili yönetmelikteki değişiklikle ilgili olarak Türk Eczacıları Birliği ve içerisinde Ankara Eczacı Odası'nın da bulunduğu bazı eczacı odalarının "Yürütmeyi Durdurma İstemli" yaptığı başvuru sonucunda T.C. Danıştay Onuncu Dairesinin, 26.11.2008 tarih, Esas No: 2008/10426 sayılı kararı ile Yönetmeliğin 2. Maddesinin (m) bendinin yürütülmesinin durdurulmasına karar verildiğine dikkat çekildi.

Bu bağlamda, aşiların bağışıklama hizmetinde kullanılmak ve ticari amaç taşımamak kaydıyla da olsa özel muayenehanelere, özel teşhis ve tedavi merkezlerine satışının durdurulduğu hatırlatılarak, grip aşiları ve diğer tüm aşiların satışında gerekli hassasiyetin gösterilmesi istendi.

## MUVAZAA İLE MÜCADELE DEVAM EDİYOR

23 Haziran 2010 gün ve 27620 sayılı Resmi Gazete'de "Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" yayımlandı. Söz konusu yönetmelik ile muvazaalı olduğu değerlendirilen eczanelerin açılış işlemleri ile ilgili değişiklikler yapıldı.

### SOĞUK ZİNCİR İLAÇLARININ SAKLANMA KOŞULLARINA DİKKAT EDİLMESİ HATIRLATILDI

AEO web sayfasında yayımlanan duyuru ile; 6197 sayılı Kanun'un eczaneler ve eczane hizmetleri hakkında Yönetmeliği'nin 9. maddesine göre "Eczanelerin laboratuvar kısımları müşteriler veya hastalarla irtibatı olmayacak şekilde ayrılmış olması gerekir. Ayrıca; serin yerde muhafaza edilecek ilaçların konulması için buzdolabı bulundurulur." ilkesi ile aynı Kanun'un 15. Maddesi "Bütün kimyevi ilaç hammaddeleri, hazır ilaçlar, aşı ve serumlar, kodeksteki özellikleri ve ambalaj üzerindeki muhafaza şartları göz önüne alınarak, gerektiği gibi saklanacaktır. Bu sebeple eczanenin iç ısı da gerekli ölçüler içinde tutulacaktır." ilkeleri hatırlatılarak, soğuk zincire tabi olan ilaçların uygun olan derecelerde muhafaza edilmesine azami dikkat gösterilmesi gerektiğine dikkat çekildi. Duyuruda, söz konusu hatırlatmanın, İl Sağlık Müdürlüğü'nün aşiların muhafazaları ile ilgili azami özenin gösterilmesi gerektiğine dair talebi üzerine yapılma ihtiyacı doğduğu hususu ayrıca belirtildi.

Gerçekleştirilen yönetmelik değişikliği ile;

-Eczane açmak için müracaat eden eczacının dosyasında gerekli incelemeler yapılarak 20 gün içerisinde İl Sağlık Müdürlüğü'ne cevap yazısı yazılacağı,

-20 gün içerisinde cevaplanmayan dosyaların İl Sağlık Müdürlüğü'nce değerlendirmeye alınarak 10 gün içerisinde onay cevabı verileceği,

-Eczacı odasının muvazaalı raporu vermesi durumunda İl Sağlık Müdürlüğü yetkilileri ile bölge eczacı odaları yetkilileri bir araya gelerek değerlendirme yapılacağı,

- Eczacı odaları tarafından verilen muvazaa raporu ile İl Sağlık Müdürlüklerinin görüşleri uyuşmadığı takdirde, İl Sağlık Müdürlüklerinde, eczacı odalarının temsilcilerinin de katılımı ile bir komisyon kurulacağı ve bu komisyonunda dosyanın görüşüleceği,

- Adı geçen komisyonunda, eczacı odası ile İl Sağlık Müdürlüğü arasında mutabakat sağlanamaması durumunda ise, dosyanın Sağlık Bakanlığına gönderilmesi ve Bakanlıkta, TEB temsilcilerinin de olduğu bir komisyonunda dosyanın sonuçlandırılması gerektiği belirtildi.

## TAKSİTLENDİRME YAPILAN 4/B SİGORTALILARINA REÇETE VERİLMESİ HAKKINDA SGK DUYURU YAYIMLADI

SGK web sitesinde yayımlanan duyuruda, 60 günden fazla prim ve prime ilişkin her türlü borcu bulunan 5510 sayılı kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendine tabi sigortalıların, bu borçlarını 6183 sayılı kanunun 48 inci maddesine göre tecil ve taksitlendirmeleri halinde bakmakla yükümlü oldukları kişilerle birlikte SGK sağlık yardımlarından yararlanma hakları bulunduğu dikkat çekildi. Söz konusu tecil ve taksitlendirme talebinde bulunan sigortalılar ve bakmakla yükümlü olduğu kişilerin aktivasyonlarının yapılacağı program hazırlandığı belirtildi. Söz konusu program tamamlanmaya

kadar, bu kişiler için SGK İl/Merkez Müdürlüklerince düzenlenen "Tecil ve Taksitlendirmeden Faydalanan Sigortalılara Ait Sağlık Yardımı Müstahaklık Belgesi" ile reçetelerinin SUT kapsamında verileceği belirtildi.

Duyuruda ayrıca, adı geçen belgenin fotokopisi ile deneme ilaç provizyon çıktısının reçeteye iliştilmesi ve Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin **Türk Eczacıları Birliği** üyesi eczanelerden ilaç teminine ilişkin Protokolün 4.1. maddesine göre Kuruma manuel olarak fatura etmeleri gerektiği bildirildi.

## Aydınlığa Dönüş

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



### ALKIŞLARLA DEMOKRASİ

Ankara Eczacı Odasının Olağan Seçimsiz Genel Kurulu 18 Eylül 2010 Cumartesi günü Kocatepe Kültür Merkezi'nde başarıyla yapıldı. Kuşkusuz Genel kurulların gerçekleştirilmesi, mesleğimizde daha doğru kararların alınması ve oluşturulan projelerin değerlendirilebilmesi açısından gereklidir. Ayrıca mesleki anlamda demokrasinin güçlenmesi ve yönetim çalışmalarının denetlenmesi bakımından da büyük bir öneme sahiptir. Bütün örgüt ve birliklerde, üyelerinin düşündüklerini rahatça söyleyebilmeleri yöneticiler için büyük imkandır. Aslında eski çağlardan beri bütün toplumlarda bu amaçla çeşitli düzenlemeler bulunmaktadır. Mesela tarihte Romalıların "Forum"ları gerçekleş-

tirdiği bilinmektedir. Bu şekilde halkla yönetimlerin doğrudan buluşturulması sağlanmıştır. Çağdaş dünyadaki demokrasi uygulamaları ise, tüm halkın yönetimine katıldığı bir yönetim sistemi anlamına gelmektedir. Demokratik uygulamalar zamanla yönetilenlerin yönetime katılması için temsilcilerinin seçildiği rejimlerin adı olarak değişmiştir. Bu da "temsili demokrasi" anlayışı olarak adlandırılmıştır. Ancak demokrasilerde asıl adil olan, azınlıkta kalan düşünce ve yaşam hakkının çoğunluk tarafından kabul edilmesi ve bu hakların sürdürülebilmesi prensibidir. Gerçek demokrasi uygulamalarında, yönetilenlerin özgürlükleri, düşünceleri, çalışmaları ve katkıları en geniş ölçüde tanınır. Yönetenlerin ise tam aksine yetkileri sınırlanır, fikir, işlem ve uygulamaları denetlenir. Toplum ve mesleğin sahiplerine en iyi düzeni sunabilmek, mutluluk ve rahatlığını sağlayabilmek için yönetimlerin şeffaflaştırılması, her fikrin tartışılabilmesi ve güven ortamının hakim kılınması gerekmektedir. Eğer yöneticilerin sorumluluğu bunun dışında politikaların yaratılması ve belli düzenin koruyuculuğu şeklinde olursa, başta kişiler zamanla kaybetmekten

## AEO DANIŞTAY'A BİR DAVA DAHA AÇTI!!!

AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU; "10 Haziran 2010 tarihinde yürürlüğe giren Beşeri Ve Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliğinin Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin hukukun genel ilkelerine aykırı olarak hazırlanmıştır" dedi. Yönetmelik değişikliği ile mahkeme kararlarını uygulanmasını engellemek amacı içeren hukuka aykırı maddeler içerdiğine dikkat çeken EKİNCİOĞLU, bu nedenle, söz konusu yönetmeliğin ilgili maddelerinin **yürütülmesinin durdurulması ve iptali** istemi ile AEO Yönetim Kurulunca dava açılmıştır dedi.



ve yaşlanmaktan korkar hale gelir. Topluma veya mesleğe yararlı olabilmek için değil, kişi kendisi için sarılmaya çalışmıştır siyaset ve demokrasi oyununa. Oysa politikayı bırakınca ya da politika onu, kendisini bekleyen ve sığınabileceği bir limanı olmalıdır. Demokrasiyi savunabilmek özgür olmayı, bilgi, düşünce ve duygu yönünden yeterliliği gerektirir. Yani hırs bürümemelidir yöneticilerin ve idarecilerin gözünü. Yönetici ancak bu durumda siyaset ve politikanın tutsaklığından kurtulup özgür olabilir. Ve ancak özgür olabilen insan meslektaşlarının özgürlüğüne ve refahına katkıda bulunabilir. İşin özünde, sözle demokrasi ve sözde demokrat olunmaz. Fakat düşünürlerin dediği gibi "Yöneticilerde heyecan olmazsa fazla düşünce ve iş de ortaya çıkmaz."

"Gecenin en karanlık olduğu an şafağa en yakın olduğumuz zamandır" düşüncesiyle demokrasi kültürünün her yönüyle en yakın zamanda toplumumuzda ve meslektaşlarımız arasında yerleşmesi için hepimizin elimizden gelen gayreti göstermemiz gerektiğine inanıyor, en iyi dileklerle saygılarını sunuyor.



## Batini Nefesler

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



### Uzlaşmayı Reddetmek

"Şiir uzlaşmayı reddedendir" diyor şair Ahmet Telli. Uzlaşmak politikanın, politikacıların işidir. İş adamlarının ve tüccarların işidir. Oysa şair reddedendir. Reddeder çünkü uzlaşmanın sonucunda ortaya çıkan dünya apaçık kan revan içindedir. Uzlaşanlar başarısız olanlardır. Uzlaşanlar bu dünyayı kana boyayanlardır. Müslümanları Bosna'da, Kürtleri Halepçe'de, Türkleri Hocalı'da, Alevileri Sivas'ta, Çingeneleri Dachau'da öldürenlerdir. Onları öldürürken aklın bütün olanaklarından yararlananlardır. Önce onları niteleyen, sonra meşru bir biçimde uzlaşarak yok edenlerdir. Şiir bütün bu şiddeti reddeder. Akıllı ve onun daraltan hakimiyetini hiçe sayar. Şiir aklın sembolü Tanrı Apollon'un yerine bir başka Tanrı'yı, duyguların ve yüreğin sembolü olan Dionisos'u koyar. O, artık Tanrı Dionisos'un hizmetkarıdır. Nietzsche, *Tragedyanın Doğuşu*'nda bu ayrımı net biçimde ortaya döker. Apolloncu anlayışın insanlığa vereceği zararı hisseder Nietzsche. Gerçekten de akıl 20. yüzyılda bir kabus gibi çöker insanlığın üstüne. İnsanlık tarihinin gördüğü en büyük kitle katliamları aklın rehberliğinde gerçekleştirilir. 20. yüzyıl soykırımlar yüzyılıdır. 2 büyük dünya savaşı insanlığı felaketten felakete sürükler. Bu dönemde de şiir reddedendir. Brecht bu kan revan içinde yükseltir sesini: "Bu gelen savaş ilk değil/ Çok savaş oldu bundan önce/ Bittiği gün en son savaş/ Bir yanda yenilenler vardı gene/ Bir yanda yenilenler vardı/ Yenilenlerin yanında kırılıyordu halk açlıktan/ Yenilenlerin yanında halk açlıktan kırılıyordu".

Şiir burada da Dionisosçu'dur. Aklın delice hakimiyetini ve boyunduruğunu reddeder. Meşru nedenler uğruna savaşmaktan yana değildir. Savaşı, ne kadar meşru olursa olsun, yok sayar, reddeder. Sınırlar koyan ve bu sınırları hakim olanın çizdiği şek-

liyle algılayan Apolloncu bakış ona göre dünyanın sonunu hazırlayacaktır. Aşırı rasyonalleşmenin irrasyonel sonuçlar doğurduğunu ileri süren Zygmunt Bauman da *Modernlik ve Müphemlik* adlı müthiş eserinde benzer şeylere vurgu yapar. Ona göre de modern akıl sıfatlar koyar, niteler, sınırlar çizer. Öteki yaratır ve bu ötekiyi yok etmek için yollar arar. "Bu çağın özelliği kültürel tahammülsüzlük; daha genelde de, hiçbir farklılığın hoş görülmemesi, istenmemesi ve bunun kaçınılmaz ürünleriydi". Öteki kimi zaman bir kadındır, kimi zaman bir dul, kimi zaman bir travesti, kimi zaman bir fahişe, kimi zaman bir Çingene ve kimi zaman da başka bir inanca ait biridir. Hepsinin ötekileşmesi için meşru nedenler her zaman akılcı bir şekilde hazırlanmıştır. Çevrenize bir bakınız hele, düşününüz yanı başınızdakileri, onları algılamak aklınızdan geçen sıfatları, o sıfatların size verdiği anlamları. Ve hatta size takılan sıfatları düşününüz. Baba, anne, kadın, erkek, çocuk, Çingene, Kürt, Türk, Alevi, Çerkez, Sünni, Türbanlı, Komünist, dul, yaşlı, bekar, genç vs. vs. Piyasanın bu kavramlar üzerindeki hakimiyetini düşününüz. Her biri için ayrı ayrı ve özenle hazırladığı reklam filmlerini, paket programları, medya oyunlarını, piyasa uyum paketlerini düşününüz. Nerede tatil yapmanız gerektiğinden, nasıl harcamanız gerektiğine kadar; çocuğunuzla olan ilişkinin nasıl olması gerektiğinden, cinsel hayatınıza kadar her şeyin ölçülüp biçildiği, normleştirilerek size sunulduğu bir dünyada, belirlenmiş sınırlar dışındakilerin ne denli mahrum ve acayip algılandığını düşününüz. Önemli olan piyasaya uymak ve onun kurallarıyla uyum içinde yaşamayı becerebilmektir. Bir yandan internet üzerinden cinsel içerikli çeşitli sitelere yasaklar koyarken, diğer yandan çocukların bedenleri için satılmalarına göz yummanın, delice hükümsüzlüklerle cinsel açlığı pompalamanın sınırlarındayız. Herkesin çılgın gibi sigara içtiği ortamlarda bile sigara içme özgürlüğünü kısıtlarken, sigara satma üzerinde hiçbir kısıtlama getirmemenin akıl-dışılığındayız. Kısacası "Biz sadece içiciz" diye haykırana televizyon ekranlarından bu ülkenin sözde bilim insanlarına "Sigara içmek tedavi edilebilir bir hastalıktır" diyerek hakaret etme hayasızlığının uç noktalarındayız. Sigaranın zararlarından söz ederken, evlerimizin, ço-

cuklarımızın okullarının tepesine dikilen mobil telefon vericilerinin kanserojen etkisinden nedense "hiç emin değildir" sisteminin bu borazanları.

Şiir burada da karşımıza çıkar işte. Sistemin bütün saldırmışlığına bir kez daha meydan okur. O büyük ozan Cemal Süreya, soyadındaki ikinci "y" harfini bir iddiada kaybeden Cemal Süreya, dikiliverir kendini bilmezlerin karşısına: ".../ Çünkü her sigara bir kelimedir/ Ben sigaramı yaktığım zaman/ Güz günleriydi bir şarkı olarak/ Bir güvercin ben öldüğüm zaman/ Nice hüznlerden yaprak yaprak/ Bir güvercin ben öldüğüm zaman".

John O'Neill *Piyasa* adlı kitabında her şeyin sınırlarını istediği gibi çizen, piyasa uyanı normal kabul ederken, geri kalanını ötekileştiren, özgürlüğü yok eden bu anlayışı eleştirir. Hayatımızın merkezine oturan piyasa'nın "omurgasız gövdesiyle hayatımızın her alanına nüfuz ettiğini" söyler.

Şiir, piyasa sanat alanına çoktan sızmış olmasına karşın saf kalan ender yerlerden birisi olarak burada da karşımıza çıkar. Genç yaşında kaybettiğimiz büyük İran'lı değer Furuğ Ferruhzad "Ey aldatıcı şeytan, şiir" diyerek onu kutsar adeta. Onun kirlenmemişliğini büyük bir ironiyle anar. Öte yandan Ahmet Telli "Şairler vurulmalıdır, hayat yakışmıyor onlara" derken kirlenmişliğini bir kez daha çarpır piyasanın yüzüne.

Akl yirminci yüzyıldaki büyük oyununu kaybetmiştir. Rasyonel olmak adına duygusuzlaşmış, bu hayatın ruhunu anlayamamıştır. Her yanımızı kuşatan piyasa akli örneğin sigaradan zararlı bir canavar gibi söz ederken, dünyayı kan gölüne çeviren savaşlara duyarsız kalmış, görmezden gelmeyi becerebilmiştir. Bugün piyasa akli egemendir. Şiirse onun karşısında, umudun ve direnişin bir alanı olarak hala temizliğini ve saflığını korumaktadır.

Bugün daha fazla ihtiyacımız olan şey unuttuklarımızdır. Bir köşede hatırlanmayı bekleyen anılar, renklere sinmiş aşklar, dayanışma duygusu, uzun zamandır terkettiğimiz kitaplarımızdır. Ziyaretlerine gitmediğimiz dostlar ve belki de giyinmeyi unuttuğumuz kıyafetlerimizdir.

Şimdi şiire dönmenin zamanıdır. Aşk ile.

## G2D'Lİ İLAÇLARIN MİADLARI UZATILDI

S.B. İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından 01/09/2010 tarihinde yayımlanan 2010/63 sayılı genelge ile, G2D li ilaçların son kullanma tarihleri 31 Aralık 2020 tarihine uzatıldı.

2010/63 sayılı genelgede, "Sanal tarih olarak belirlenen 31/12/2010 tarihi Bakanlığımızca sistemde gerekli değişiklik yapılarak 31/12/2020 olarak değiştirilmiştir. Uygulamanın amacı milli servet değerinde olan bu ürünlerin ziyan olmamasını temin etmektir. Ancak G2D'li ürünler üzerinde yer alan gerçek son kullanma tarihlerinin eczacılarımız tarafından daha evvelce yapılageldiği şekli ile gözle kontrol edilmesi ve sistem tarafından onaylanan son

kullanma tarihi ile yetinilmemesi gerekmektedir." denildi.

Söz konusu genelgede ayrıca, "Uluslararası kontrole tabi ürünler olarak tasnif edilen ve ülkemizde yeşil ya da kırmızı reçete ile satılabilen ürünlerin kontrollerinin yapılmasında hatalar oluşabileceği endişesi ile karekodsuz olarak piyasada bulunan bu ürünlerin G2D işleminden muaf tutulması kararı alınmıştır. Bu ürünler için Sosyal Güvenlik Kurumlarınca yapılan eczane ödemelerinde eskiden olduğu gibi kupür kesme işlemine devam edilmesi veya ilaç Takip Sistemi dışında geliştirilebilecek başka bir model kullanılması gerekmektedir." denildi.



## KAREKOD KESMEYE DEVAM...

TBMM Genel Sekreterliği'nden TEB'e gönderilen 01.09.2010 tarih ve 5046 sayılı yazı ile, Kurum sağlık yardımından yararlanan hak sahiplerinin, anlaşması olan veya olmayan eczanelere başvurarak almış oldukları ilaçlara ilişkin eczaneler tarafından, reçetelerin arkasına ilacın karekodu ve adının yazılı olduğu kısmının kesilerek eklenmesi gerektiği, ayrıca anlaşmalı eczanelerin karekodları eczane online sistemine de (TBMM online reçete provizyon sistemi) kaydetmeleri gerektiği bildirildi.

Ayrıca benzer bir talebin Milli Savunma Bakanlığı tarafından da uygulanmak istendiğinin TEB'e iletilmesi nedeniyle, çözüm üretilmeye çalışılmakta olduğu TEB tarafından bölge eczacı odalarına bildirilmiş ve konu hakkında yeni bir duyuru yapılınca kadar eczacıların herhangi bir mağduriyet yaşamamaları için Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve TBMM'ye ait reçeteler karşılarken, reçete arkalarına ilacın karekodu ve adının yazılı olduğu kısmının kesilerek eklenmesi gerektiği belirtilmiştir.

## AEO'DA GERÇEKLEŞTİRİLEN MESLEK İÇİ EĞİTİM PROGRAMLARI

### KORONER ARTER HASTALIKLARI EĞİTİMİ

Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Klinik Eczacılık Anabilim Dalı'ndan Yrd. Doç. Dr. Kutay Demirkan'ın "Koronar Arter Hastalıkları ve Eczacının Rolü" konulu eğitimi 26.06.2010 Cumartesi günü yapıldı. AEO Genel Sekreteri Ecz. Süleyman GÜNEŞ, eczacıların yoğun ilgisini çeken meslek içi eğitim programlarının devam edeceğini belirtti.





## MEDULA ECZANE PROVİZYON SİSTEMİ EKRANI DEĞİŞTİRİLDİ

Medula Eczane Provizyon Sisteminde reçete girişi yapılan sayfa Ankara için 04.08.2010 tarihinden itibaren değiştirilerek, reçete girişlerinin "REÇETE GİRİŞ (YENİ)" butonu kullanılarak yapılması sağlandı.

Raporlu reçete girişleri için, açılış ekranında 5 olarak belirlenen kalem sayısı, sayı arttığında "EKLE" butonu kullanılarak 15 kaleme kadar çıkması sağlanmış oldu. Dolayısıyla, raporlu reçeteler için aynı anda 15 Kaleme

kadar ilacı tek bilgisayar çıktısı alabilecek şekilde sisteme kayıt edebilmek mümkün hale geldi.

Yeni ekran ile ayrıca, özel durum sorgulama, eşdeğer ilaç verme, ilaç silme, ilaç bilgisi sorgulama işlemleri için, ilgili ilacın sol tarafında bulunan dairenin işaretlenerek gereken işlemlerin yapılabilmesine de olanak sağlandı.

## SGK, BU YILIN İLK ALTI AYINDA İLAÇ VE TEDAVİ MASRAFLARI İÇİN TOPLAM 15 MİLYAR 537 MİLYON LIRA HARCADI

SGK'nun aylara göre 2010 yılı sağlık giderleri açıklandı. 2010 yılı Haziran ayına itibari ile gerçekleştirilen sağlık harcaması tutarının 15 milyar 537 milyon lira, aylık ortalamasının ise 2 milyar 590 lira olduğu belirtildi. Toplamda 9 milyar 17 milyon lira tutarında olan tedavi giderleri içinde en çok payı devlet hastaneleri aldı.

Özel hastanelerin tedavi giderlerinin üniversite hastanelerinden fazla olduğu dikkat çekti. Söz konusu sağlık harcamalarının yüzde 44'ü ilaç, yüzde 35'i devlet hastanelerine yapılan ödemeler, yüzde 10'u özel hastanelere yapılan ödemeler ve yüzde 6'sı da üniversite hastanelerine yapılan ödemelerden oluştuğu görüldü.

## SOĞUK ZİNCİR İLAÇLARI KAREKOD UYGULAMASI DIŞINDA BIRAKILDI

T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü web sayfasında 14 Temmuz 2010 tarihinde yayınlanan duyuru ile, bazı ürünlerin karekod uygulamasının kapsamı dışında olduğu belirtildi. Buna göre;

- Serumlar,
- Radyofarmasötikler,
- Sekiz santigrat dereceden daha soğuk ortamlarda bekletilmesi zorunlu olan soğuk zincir ürünleri,
- Geri Ödeme Kapsamında Olmayan Ara Ürünler
- Tıbbi Cihaz Kapsamına Giren (strip, enjektör, şeker ölçüm cihazları vb.)
- Geri Ödemeye Tabi Olup da Tarım Bakanlığında İzinli Beslenme Ürünleri
- Kişiyeye Özel Üretilmiş İlaçlar karekod uygulaması dışında bırakıldı.

AEO web sayfasında yer alan duyuruda, karekod uygulaması dışında bırakılan ürünlerin karekodlanması amacıyla depolara iade edilmesine gerek olmadığı gibi, karekodlu olarak piyasaya sürülmüş ise İTS üzerinden

satışının yapılmasında herhangi bir sakınca bulunmadığı duyuruldu.

Öte yandan Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından 01.09.2010 tarihinde yayımlanan 2010/63 sayılı Genelge ile, yeşil ya da kırmızı reçete ile satılabilen, karekodsuz olarak piyasada bulunan ürünlerin G2D işleminden muaf tutulmasına karar verildiği, kırmızı ve yeşil reçeteye tabi ilaçların karşılanmasında, Sosyal Güvenlik Kurumlarınınca yapılan eczane ödemeleri için eskiden olduğu gibi kupür kesme işlemine devam edilmesi gerektiği, bildirildi.

SGK tarafından yapılan açıklamada;

- Karekodsuz olan yeşil/kırmızı reçeteye tabi ilaçlar için İTS sorgulaması yapılmayacağı,
- Bu ilaçların karekodsuz olarak karşılanabilmesi için gerekli düzenlemenin tamamlandığı,
- Üzerinde karekod bulunan yeşil/kırmızı reçeteye tabi ilaçların ise, İTS üzerinden sorgulama yapılarak karşılanması gerektiği, bildirildi.

## Başkan'dan

Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU  
oguzekincioglu@hotmail.com



## GELECEĞE YÖN VEREBİLMEK

Merhaba Değerli Meslektaşlarım,

Geleceğe güvenle bakabilmek her bireyin vazgeçemeyeceği bir istektir. Oysa sadece istemek, ne yazık ki tek başına yeterli olamıyor. Bireylerin ya da mesleklerin geleceğine yön vermek hatta oluşturabilmek çoğu zaman çok uzun süreli ve sabırlı çalışmalar gerektirir. Özellikle mesleklerin geleceğine yön verebilmek o mesleğin üyelerinin sahip çıkmasıyla ve hep birlikte sorumluluk almasıyla mümkün olabilir.

Amerika Birleşik Devletleri ve Avrupa ülkelerinde kamuoyu tarafından en saygın 10 meslekten biri olarak değerlendirilmekte olan mesleğimizin, ülkemizde de bugün yaşamakta olduğu yıpranmışlıktan kurtularak, hak ettiği seviyeye ulaşacağından hiç kuşku duymuyorum.

Birçok Avrupa ülkesinde halk sağlığı açısından, olumsuzlukları tespit edilerek vazgeçiliyor olsa da ülkemizde en yetkili ağzlar tarafından, talihsiz bir biçimde seslendirilen zincir eczane olgusuyla her an karşı karşıya gelebileceğimiz bir dönem yaşıyoruz. Adı her ne olursa olsun mesleğimizi tehdit eden bu tür söylemlere elbette tepki göstermeli hatta gerektiği takdirde eylemlilik yoluna yönelmeliyiz. Sermaye sahiplerinin kar edebilecekleri alanlara yönelmesi ve gerektiğinde halk sağlığını göz ardı edebilecek olması sermayenin doğasında bulunmaktadır. Bizler, hem mesleki geleceğimizi açısından hem de halk sağlığının korunması kaygısıyla, eczanenin; eczacı sahip ve sorumlu müdürlüğünde hizmet verdiği modelin devam edebilmesi ve geliştirilmesi için yeni projeler üretmeli, bu yolla eczacılık mesleğini daha da vazgeçilmez kılmalıyız. İşte tam bu noktada ecza kooperatiflerinin önemini ve mesleğimizi adına üstlendikleri sigorta görevinin bir kez daha altını çizmek istiyorum. Hal böyle olunca Ecza Kooperatiflerimizi güçlü kılacak projeleri bir an önce hayata geçirmeliyiz. Bilindiği gibi ilimizde faaliyet gösteren İstanbul Ecza Kooperatifi yanında, Bursa Ecza Kooperatifi de faaliyet göstermeye başladı. AEO Yönetim Kurulu olarak, adı her ne olursa olsun eczacı kooperatiflerine elimizden gelen tüm desteği vereceğimizi, bunu başlıca görevlerimizden saydığımızı belirtmek isterim.

Değerli meslektaşlarım;

Eczacılık gibi pozitif bilime dayalı bir mesleğin, çağın gerektiği gelişmelerden etkilenmeyeceğini düşünmek mümkün değildir. Teknolojik ve bilimsel gelişmelerin baş döndürücü bir hızla gerçekleştiği çağımızda, sağlık hizmetinin vazgeçilmez unsuru olan eczacılık mesleğinin serbest ve kamu alanında çalışan bütün mensuplarının katılımıyla, mesleki geleceğimizin tartışılmasının zorunlu olduğuna yürekten inanıyorum.

Bu açıdan bakıldığı zaman 30 Eylül – 3 Ekim 2010 tarihlerinde, Türk Eczacıları Birliği, Ankara Eczacı Odası ve Tüm Eczacı Kooperatifleri Birliği tarafından ortaklaşa olarak düzenlenen 10. Türkiye Eczacılık Kongresi'ni son derece önemli bir fırsat olarak görüyorum.

Ayrıca;

Bir ülkede uygulanan politikaların, birinin bir diğerini etkilemediğini düşünmek mümkün değildir. Bu nedenle 10. Türkiye Eczacılık Kongresi'nde eczacılığın geleceği ile birlikte Türkiye'nin geleceğinin de tartışılacak olmasını da son derece önemli buluyorum.

Eczacılık Fakültelerimizin bilimsel katkılarının yanı sıra, değerli meslektaşlarımızın, ilaç ve eczacılık sektörünün diğer tüm paydaşlarının ve siyasilere, 17 oturumda 100 den fazla sunum, söyleşi ve posterle katılacağı 10. Türkiye Eczacılık Kongresi'nin mesleğimiz ve ülkemiz açısından faydalı sonuçlar doğurmasını dilerim.

**Unutmayın !!!**

**"Bir kuşağın diktiği ağacın gölgesinde, gelecek kuşaklar serinler"**

Saygılarımla...

### Bizim Gazete

EYLÜL 2010

Yıl: 5, Sayı: 28

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 Özcivanoglu

Mali İşler Sorumlusu:

Ecz. Füsün 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 Özaslan

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 Memiş

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 Hacı

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 düşündüğümüz

konulara ilişkin görüş ve

düşüncelerinizi, varsa ilgili

fotoğraf ve ekleriyle birlikte

aeo@aeo.org.tr

adresine mail olarak iletmenizi

bekliyoruz.

Baskı Tarihi: EYLÜL 2010

# 30 EYLÜL - 3 EKİM TARİHLERİ ARASINDA 10. TÜRKİYE ECZACILIK KONGRESİ GERÇEKLEŞTİRİLİYOR

Türk Eczacıları Birliği, Ankara Eczacı Odası ve Türk Eczacıları Kooperatifleri Birliği tarafından ortaklaşa düzenlenen kongrenin oturum başlıkları; Serbest Eczacılık, Kamu-Hastane Eczacılığı ve Askeri Eczacılık, Eczacı Kooperatifleri ve Ecza Depoları, Eczacılık Bilimleri, İlaç Sanayi ve Öğrenci Platformu olarak belirlendi.

Kongre Yürütme Kurulunda Ankara Eczacı Odasından AEO Büyük Kongre Delegesi ve TEB Saymanı Ecz. Nevin TAŞLIÇAY, AEO Büyük Kongre Delegesi 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 Delegesi Ecz. Mustafa GÖNEN'in görev aldığını belirten AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU "Meslektaşlarımızın yanısıra eczacılık fakültesi öğrencilerinin de kongreye gelmesinin sevindirici olduğunu düşünüyorum." dedi.

Kongrenin son günü gerçekleştirilecek olan "Mevcut Eczacılık Modeline Yönelik Tehditler" konulu oturumda, Bizim Gazete yazarlarından Dr. Ecz. Ali Murat İRAT, katılımcı ve "Hastane Eczacılığı" konusunda Dr. Ecz. A. Alper ŞAHİN'in de Moderator olarak görev alacağı öğrenildi.

## AEO YÖNETİM KURULUNUN BİR PROJESİ DAHA HAYATA GEÇİYOR

AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU eczanelerde bulunan son kullanma tarihi geçen ilaçların imha edilmesi ve vergi kayıtlarından düşülebilmesi için, AEO Yönetim Kurulu tarafından yürütülen çalışmaların sonuçlandırıldığını belirtti.

Tehlikeli Atıkların Kontrolü Yönetmeliği gereğince tehlikeli atık kapsamında sayılan miadı geçmiş ilaçların muhakkak T.C. Çevre ve Orman Bakanlığı'ndan lisanslı firmalar tarafından son işlemlerinin yapılması gerektiğini hatırlatan EKİNCİOĞLU, Miadı geçmiş ilaçların son işlemlerinin söz konusu lisanslı firmalar tarafından yapılmaması durumunda ise ciddi anlamda para cezası uygulandığına da dikkat çekti.

Son kullanma tarihi geçen ilaçların vergi kayıtlarından düşülebilmesi mümkün olmakla birlikte bürokratik işlemlerin uzun sürmesi nedeniyle eczacılar tarafından tercih edilmediğini biliyoruz diyen EKİNCİOĞLU, "AEO tarafından

ilgili makamlar ile yürütülen çalışmalar neticesinde, miadı geçmiş ilaçların takdir komisyonuna götürülmeksizin resmi makamlar nezdinde imha edilebileceği ve söz konusu ilaçların Vergi Usul Kanunu'nun 267' nci maddesi uyarınca belirlenecek emsal bedelinin, kurumlar vergisi matrahının tespitinde gider olarak dikkate alınabileceği sonucuna ulaşılmış ve işlemlerin kısaltılması sağlanmıştır" dedi.

AEO web sitesinde yayımlanan duyuru ile, Ankara Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü ile yürütülen çalışmalar neticesinde; eczanelerde bulunan miadı geçmiş ilaçların listelenmesi, bağlı buldukları Sağlık Grup Başkanlığı'na tespit için müracaat edilmesi, Sağlık Grup Başkanlığı görevlileri tarafından tespiti yapıp tutanak altına alınan listedeki ilaçların lisanslı bertaraf tesisinde imha edilmesi ve imha sonucu hazırlanan tutanak fotokopisinin İl Sağlık Müdürlüğü'ne verilmesi sonucuna ulaşılmıştır denildi.



### SOSYAL GÜVENLİK KURUMU TARAFINDAN SEKTÖREL PAYLAŞIM TOPLANTISI DÜZENLENDİ

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından düzenlenen T.C. Sağlık Bakanlığı, Türk Eczacıları Birliği, Türk Tabipler Birliği ve sektörün diğer birimlerinin katıldığı 3. İlaç Sektörel Paylaşım Toplantısı yapıldı.

22 Temmuz 2010 tarihinde gerçekleştirilen sözkonusu toplantıya Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Ecz. Süleyman GÜNEŞ katıldı. GÜNEŞ toplantıda eczacıların sektörde ve SGK ile yaşanan sıkıntılarını ve çözüm önerilerini dile getirdi.

## BAŞKANLAR DANIŞMA KURULU TOPLANTISI SONUÇ BİLDİRGESİ

### Sağlıkta Rekabet Olmaz!

Eczacıların ilaç alım koşullarındaki yanlış uygulamalar konusunda yürüttükleri demokratik mücadele sürecine ilişkin olarak, "sağlık ve rekabet" yan yana getirilerek Rekabet Kurumu tarafından Türk Eczacıları Birliği'ne para cezası verilmesine ilişkin olarak, Türkiye'de serbest eczanelerden sağlık hizmeti sunan 24 bin eczacı adına hatırlatıyoruz ki; sağlık, serbest piyasa koşullarına terk edilemeyecek bir alandır. Anayasanın ikinci maddesinde belirtildiği üzere Türkiye Cumhuriyeti sosyal devlet ilkesi gereği, sağlık hizmetinin bu özelliğini anayasal düzeyde tanımlar ve sağlık hakkının gerçekleştirilmesini anayasal güvence altına alır. İlaç ve eczacılık hizmeti bu hakkın temel bileşenlerinden bir tanesidir.

Birliğimizin karara konu olan süreçte yürüttüğü mücadele, keyfi uygulamalar ile eczacılık hizmetinin sürekliliğini tehdit eder yaklaşımlar içerisinde olan ilaç firmalarının, ilaç alım koşullarını rasyonel bir biçimde yeniden düzenlemesine yöneliktir. Buna yönelik gösterilmiş olan demokratik ve örgütlü tepki, alınan karar ile cezalandırma yoluna gidilmiştir. Biz aşağıda imzası bulunan 53 eczacı odası, bu kararı ülkemizde halk sağlığının, demokratik kültürün ve örgütlü toplumun gelişmesine yönelik bir saldırı olarak yorumluyor ve Türkiye'deki 30 bin eczacının meslek örgütü olan, ülkemizin sağlıklı ve demokratik geleceği için kararlılıkla mücadele eden Türk Eczacıları Birliği'ne verilen bu cezayı kınıyoruz. Mücadelemizin bundan sonraki süreçte de, Türk Eczacıları Birliği önderliğinde, gerçekten sağlıklı bir sağlık sistemi ve adaletli bir hizmet sunum sistemi kurulana kadar kararlılıkla devam edeceğini açıkça ifade ediyoruz.

### Stokları Biz Bozmadık! Herkes Sorumluluğunu Yerine Getirsin!

Biz 53 Eczacı Odası ve Türk Eczacıları Birliği olarak, yeni uygulamaya başlanan İlaç Takip Sistemi'nde ilgili yönetmelikler çerçevesinde üzerimize düşen her türlü görevi yerine getirdik ve başta hastalarımızın mağdur olmaması amacı ile eczanelerimizi bu sisteme hazır hale getirmek için yoğun biçimde çaba, emek ve para harcadık. Ancak bizlerin tüm çabasına rağmen gelinen noktada, alanın diğer bileşenlerinin üzerlerine düşeni tam olarak yapmadığı açık bir biçimde görülmüştür. Bu nedenle, her şeyden önce ilan ediyoruz ki; eczacılar diğer bileşenler gerekeni gerektiği gibi yapmadığı, taahhütlerini yerine getirmediği takdirde tek bir ileri adım daha atmayacaklardır. Bugün eczane stoklarında yaşanan sıkıntının nedeni; son yıllarda ilaç fiyatlarında yapılan indirimler karşısında ilaç firmalarının eczane raflarında bulunan ilaçların farklarını ödeyeceklerini taahhüt etmelerine rağmen, bu farkları karşılamamaları ve kamu kurum iskontolarında yapılan değişikliklerdir. Bu nedenle, eczanelerde ilaç fiyat düşüşlerine bağlı olarak bozulan stoklarımızın düzeltilmesi için bir "stok düzeltme hakkı" acilen tanınmalıdır. Hatalı uygulamalar sonucu filli envanter ve kaydi envanter arasında oluşan fark düzeltilmedikçe, hiçbir eczacı stok bildirimini yapmayacaktır.

### Kooperatiflerimiz Eczacılık Sisteminin Can Damarlarıdır!

Türk Eczacıları Birliği Başkanlar Danışma Kurulu, yerli ilaç firmalarının ve ilaç dağıtım kanallarının satış yada hisse devirleri yoluyla yabancı sermayenin eline geçmesini gerek ülke çıkarları gerekse eczacılık mesleğinin geleceği açısından endişe ve dikkatle takip etmektedir.

Türkiye'nin en büyük ilaç dağıtım kanallarından birinde, uluslar arası perakende ilaç pazarında faaliyette olan bir şirketin hissesinin yüzde 60'a ulaşması ve gelecekte bu oranın artacağına açıklanması örgütümüzde ve meslektaşlarımız arasında tedirginlik yaratmıştır.

Geldiğimiz noktada şu gerçek bir kez daha açıkça görülmüştür ki, eczacılık alanında, zincir eczaneye, ilaçların marketlerde satılmasına ve diğer yapısal dönüşümlere karşı tek panzehirimiz örgütlü gücümüz ve kooperatiflerimizdir. Başkanlar Danışma Kurulumuz bu toplantıyı kooperatiflerimize üyelik konusunda bir seferberlik başlangıcı olarak görmektedir. Bugünden itibaren bizler, daha güçlü bir eczacı örgütü için daha fazla mücadele etmeye hazır olduğumuzu ilan ediyor, tüm kooperatiflerimizi ve eczacılarımızı bu mücadelede yerlerini almaya davet ediyoruz.

Kamuoyuna saygıyla duyurulur.

**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ**  
ve  
**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ BAŞKANLAR DANIŞMA KURULU**