

editör'den

eczacı

DÜNYA'DA ve TÜRKİYE'DE

TEB II. BÖLGE

Ankara Eczacı Odası Adına

Sahibi

Ecz. HİLMİ ŞENER
(Başkan)

Yazı İşleri Müdürü

Doç. Dr. BÜLENT GÜMÜŞEL
(Genel Sekreter)

Editör

Prof. Dr. EKREM SEZİK

Yayın Kurulu

Yrd. Doç. Dr. MUSTAFA ASLAN

Doç. Dr. ERDEN BANOĞLU

Ecz. ERHAN BAYDAR

Doç. Dr. TUNCER DEĞİM

Yrd. Doç. Dr. KUTAY DEMİRKAN

Doç. Dr. BÜLENT GÜMÜŞEL

Ecz. KUBİLAY ÖĞREDİCİ

Ecz. UĞUR YAZGAN

Yönetim

Konur Sok. No:36/12 Kızılay/Ankara

Tel: (0-312) 425 08 07

Faks: (0-312) 425 42 96

Web: www.aeo.org.tr

E-posta: dergi@aeo.org.tr

Uygulama ve Baskı

ALP OFSET

Matbaacılık Makina Sanayi ve

Ticaret Ltd. Şti.

Tel: (0-312) 230 09 97

Faks: (0-312) 230 76 29

E-posta: alpofset@alpofset.com.tr

Web: www.alpofset.com.tr



Değerli Meslekdaşlarım,
Yeni bir sayı ile karşınızdayız. Genç yazarlarımız, Derginizi sizlere beğendirmek, yararlı olmasını sağlamak için akademik veya diğer işlerinin arasında, Dergiye zaman ayırıyor, çalışıyor ve yazıyorlar. Kendilerine teşekkür ederim. Sevgili Başkanımız da genç yazarlara teşekkür etmek üzere, bir iftar yemeği verdi. Şimdiye kadar Dergi'de yazısı çıkmış gençleri bir araya getirdi. Çok güzel bir gece oldu. Diş kiramızı bile aldık! Başkan Ecz. Hilmi Şener 'e her zamanki nezaketi ve kadirşinaslığı için teşekkür ederiz.

Bu sayıda ilk makalemiz Atatürk ile ilgili. Değerli Bilim Adamı Prof. Dr. Ningur Noyanalpan tarafından hazırlandı. Muhakkak okuyunuz.

Hepimiz bazı şeyleri hatırlayamıyoruz veya eczanemize de bu şikâyetle hemen her gün birkaç kişi gelir. Acaba Alzheimer'i oldum ? sorusu rahatsız eder bizleri. Aynı isimli makalede , Alzheimerin ne olduğu gayet güzel anlatılıyor.Doğum kontrolünde Eczacı artık en çok soruya muhatap olan sağlık personeli. Doğum Kontrol Hapları ile ilgili bilgiler de bu sayıda Dergimiz'de yer aldı. Aşılınma mevsimi başladı. Tabii sizlere bu konuda bilgi vermemiz gerekiyordu.

Bu sayıda, yeni bir yazarımız ile tanışacaksınız: Ecz.Ayşe Çilek.Sizlere sellülit hakkında yazdı. Epeydir yazılarını

dergimizde göremediğiniz bir yazarımız, Yrd. Doç. Dr. Kutay Demirkan'ın yoğun işleri azaldı ve tekrar başladı yazmaya. Her ikisine de "hoş geldiniz !".

Geçenlerde gazetelerde " Beyaz ekmek kanser saçıyor" diye haberler çıkmıştı. Bu konuda da bir yazımız var.Piyasada ginseng yerine, Sibiry Ginsengi satılıyor. Yerini tutabilir mi? Sizleri aydınlatmak için bu konuda da bir yazı hazırladık.

Eski eczacılar kısmında , AEO üyesi olmayan ve rahmetli bir eczacı büyüğümüz ile ilgili bir yazı bulacaksınız. "Tesadüf'ün Böylesi" başlığı altında bu konuyu yazdım. Lütfen okuyunuz.

Dergi elinize ulaştıktan , kısa bir süre sonra, Yeni Türk Lirası ile tanışacağız.Bu konudaki bilgileri YTL başlıklı makalemizde bulabilirsiniz. Her zamanki gibi Oda Faaliyetlerinden haberler, Ecz. Halis Mavioğlu'nun kaleminden çıkmış güzel bir internet yazısı,mutlulukları paylaşalım, yeni ilâçlar... Dergimizin diğer yazıları.

Dergimiz elinize ulaştıktan bir süre sonra yeni bir yıl ile tanışacağız.

Yeni Yılın memleketimize, mesleğimize, bizlere ve ailelerimize mutluluklar getirmesini içten temenni ederim. Sevgilerimle...

Prof. Dr. Ekrem Sezik
Editör

başkan'dan mektup



Sevgili Meslektaşlarım

Kışın kendini iyiden iyiye hissettirdiği bir dönemde dergimizin bu sayısının da içinizi ısıtacağına, mesleğimiz ve uygulamalarımız konusunda sizlere bilgiler vereceğine inanıyorum.

Bu mektubumda sizlere son aylardaki gelişmelerden bahsederek AEO'nun bu konulardaki görüşlerini aktarmak istiyorum. 14 Şubat 2004 tarihinde yayımlanan "ilâç fiyat kararname" ve "tebliğ"i ile konuya girmek isterim. Biliyorsunuz bu kararname ilâçlara fiyat talep etmede ve vermede "malijete dayalı sistem"i ortadan kaldırarak Avrupa'daki seçilen 5 ülkenin en ucuzundaki fiyatı talep etmeyi ilâç firmalarına sağlamaktadır. Orijinal ilâç için %100, jenerik ilâç için %80'e kadar fiyat talep edilebilmektedir. Bu kararname çıktığından beri 3 kez revize oldu yani 3 kez Resmi Gazete'de yayımlandı. Bütün bu kararnameler ile eczacının emeğinin karşılığı, üzülererek söylemek gerekirse, karşılanamadı. Özellikle 200 milyon TL üzerindeki ilâçlarda kârlılıklar neredeyse %10'lar civarına çekilmiştir. Bu şartlar altında eczacı

bu ilâçları kârsız olarak hastasına ulaştırmaktadır ve vergi dilimi arttığından dolayı da yüksek oranda vergi ödenmektedir. İşte bütün bu konulardan dolayı AEO Mart ayında bu kararname ve tebliğ'in iptali için Danıştay'a dava açmıştır. Arzum davanın lehimize sonuçlanması, ilacın fiyatlandırmasının Sağlık Bakanlığı'ndan Maliye Bakanlığı'na devridir. Maliye Bakanlığı'nda ise kurulacak bir yapıda Yunanistan örneğinde olduğu gibi "malijete dayalı referans fiyatlandırması"nın yürürlüğe konulmasıdır. Öte yandan tüm ileri Avrupa ülkelerinde olduğu gibi "rasyonel ilâç kullanımı"nın ana merkezi eczacılar olduğunun artık herkes tarafından anlaşılması gerekmektedir. Eczacıların kârlılıklarını artırılması buna bağlı olarak onlara emeklerinin karşılığını vermek devletin ilâç harcamalarında önemli tasarruflar sağlayacaktır. İşte devlet kademelerinin gözden kaçırdığı nokta budur.

Ağustos ayının ikinci yarısında ise TEB'de düzenlenen 4. Bakanlar Danışma Kurulu toplantısının gündemi "Sağlık Meslek Mensupları

Birliği Kanun Taslağı" ve devletin ilâç harcamalarında tasarruf sağlayacağı diye ilgili taraflardan (ilâç sanayii, dağıtım kanalları, eczaneler) ek iskonto talep etmesi idi. Bu konuda TEB ve tüm eczacı odaları gibi AEO'da aynı görüştedir. Kanunları olmayan hemşireler, fizyoterapistler v.b. meslekleri Eczacılar Birliği, Tabipler Birliği, Diş Hekimleri Birliği gibi yarım asırlık kanunları olan güçlü demokratik kitle örgütleri ile aynı kefeye konulması hatalıdır. Bu kanunun çıkması TEB ve eczacı odalarının elleri kollarını bağlayacak, muvazaa ile mücadele edemeyecek, yardımlaşma sandıkları ortadan kaldırılacak, üyelerinin haklarını aramayacak bir yapıya getireceği kesindir.

Üstelik kanun taslağı Anayasa'ya da aykırıdır. AEO olarak internet sayfamızda ve bültenimizde Sağlık Bakanı'na ilgili konu hakkında gönderdiğimiz yazıları bulabilirsiniz. İsteğimiz eğer böyle bir değişikliğe ihtiyaç varsa 6643 sayılı yasamızın bizlerin görüşleri alınarak yeniden yapılmasıdır. "Demokratik kitle örgütleri" ile yola çıktık diyen bir hükümetin sonra bu söylediği sözlerle ters düşen işler yapması ise mantığı-mıza sığmamaktadır.

Ağustos ayında devletin taraflardan talep ettiği ek iskontolar ise eczacının bu şartlarda verebileceği sınırların çok üstündedir. Bu fiyat kararnamesi ve geri ödeme sistemindeki bozukluklar ile eczacının %2,5'lük iskontonun üstünde vereceği %1'e tahammülü yoktur. Odamız bu konuda resmi görüşlerini ilgili kurumlara iletmiştir. Umudumuz TEB'in de sorumluluğunun bilinci içinde bu iskontoyu ilâç firmalarının vermesi gerektiğini devlete aktarmasıdır.

Bunlara ek olarak 2005 yılında yayımlanarak yürürlüğe girecek BUT'daki hazırlıklarda bu aylar içinde son aşamaya geldi ve taraflara aktarıldı.

Öncelikle şunu söylemek istiyorum. TEB'nin AEO ile Mart ayında yaptığı toplantıda bizlere aktardığı gibi TEB, 2005 BUT toplantılarına yine çağrılmamıştır. Bunu anlamak mümkün değildir. Bir meslek grubunu en üst düzeyde temsil eden ve pratiği en iyi bilen bir birliğin mutlaka bu toplantılarda taraf olması gerekir. Bunu başaramamak kabul edilemez. Bu BUT'da geçen yılda yayımlanan ve revize edilenler gibi kısıtlamalar üzerine yazılmış, ülke gerçeklerinden haberi olmayanların eseri olarak tarihe geçecektir ve en yakın dönemde bundan da önemli ölçüde revizyonlar gerekecektir. AEO olarak görüşümüz biyoyararlanım/ biyoeşdeğerliliği gösterilen ilâçlar ile bu sene referans fiyat uygulamasına geçilmesi ve BUT'un ilgili tarafların uzlaşımıyla yürürlüğe konulmasıdır. İnsanları ilâçsız bırakmakla asla tasarruf sağlamayacaktır.

Değerli meslektaşlarımız,

17-18 Eylül 2004 tarihinde "Olağan Mali Genel Kurul Toplantısını" yaptık. Sizlerin yoğun katılımı ile gerçekleştirilen toplantıdan AEO'nun bir yıllık icraatlarının birliği ile onaylanması bizlere gurur verdi sağolun, varolun.

Sayın Üyelerimiz, AEO olarak bu dönemde bazı sorunlara taraf olduk ve bunları çözmeye çalıştık. Bunlardan biri de günlük faturalama sürelerinin 30 güne çıkarılmasıydı. konuda başta Maliye Bakanı

Müsteşarı Sayın Hasan Basri Aktan olmak üzere ilgili bürokratlarımıza teşekkür ederiz. Yine geri ödeme gecikmeleri konusunda AEO'nun girişimlerinde Maliye Bakanlığı'nın bu sene yayımladığı 20 numaralı tebliğin değiştirilmesine katkı verenlere de teşekkür ederiz. Yapılan görüşmelerde eczacının bu sene kurumlardan alacağına bitirilerek yeni yıla girileceği tarafımıza bildirilmiştir. Ancak asıl amacımız eczacının fatura bedellerinin gününde ve kimseye minnet borcu olmadan hesabına yatırılması için bir finans sisteminin devreye sokulmasıdır. Geri ödeme sistemlerini revize etmek hepimizin olmazsa olmazı olmalıdır artık.

Son aylarda gündeme getirilen sosyal güvenlik kurumlarının "tek bir çatı" altında toplanması girişimleri ise özünde doğru ancak bu prim toplama sistemi ile imkansız bir girişimdir.

Sistemin aksayan, eksik ayağı tamamlanmadan da gündeme getirilen "tek tip sözleşme" ise eczacıyı önemli ölçüde maddi riskin altına götürecek bir uygulama olarak tarafımızdan değerlendirilmektedir. TEB'den beklentimiz tek tip sözleşmede eczacının maddi risklerinin sıfırlanmadan bu sözleşmeye taraf olmamasıdır.

Kasım ayında yayımlanan Rekabet Kurulu'nun TEB'in belirlediği yasal iskontonun rekabete aykırı diye kestiği ceza ise kabul edilemez. Tüm örgüt olarak buna karşı hukuksal mücadeleye girilmelidir.

Önümüzde bekleyen yeni yılın bizlere, ailelerimize, mesleğimize başarı, mutluluk ve sağlık getirmesini dilerim.

Saygılarımla,

Ecz. Hilmi ŞENER
Başkan

Odamız | Yayınlar | Hukuki ve Mali Çalışmalar | Eczacı Rehberi | Mevzuat | Basın Odası | Fakülteler | Sağlık Kurumları



**2.Bölge
Ankara Eczacı Odası**

Selülit problem mi?

UYE GİRİŞİ

Kullanıcı Adınız

devam

Sifre Almak İstiyorum
Sifremini Unuttum

**Vatandaşlık Numarası Hakkında
AEO Üyelerine Önemli Duyuru!**

...Devamı >>>

ARAMA

 ara

ONLINE İŞLEMLER

KAYIP İHBARI

ÜYE BİLGİ İZLEME

TAKAS PANOSU

İLAN PANOSU

HABERLER ve DUYURULAR

NÖBETÇİ ECZANELER

7 ARALIK SALI

Bir Bölge Seçin:
▼

DAĞITIM BİLGİ SİSTEMİ

KAN ÜRÜNLERİ

ODAMIZDAN | Tüm >>>

2004-12-06
Optisyenlik Kanunu İle İlgili Bilgilendirme Toplantısı Hakkında Duyuru! >>>

2004-12-03
Hırsızlık Duyurusu! >>>

2004-12-03
Jandarma İkmal Merkez Komutanlığı 2005 Yılı Ocak-Haziran Dönemi Eczane Kura Çekimi Sonuçları >>>

2004-11-30
AEO'nun "Serbest Eczacıların Aldıkları Lisans Eğitim Bilgilerinin Eczanelerindeki Kullanım Durumu" Konulu Düzenlediği Anket Hakkında Duyuru! >>>

BAŞKANDAN...

Eylül-Ekim 2004

ETKİNLİK TAKVİMİ

Hafta	Pzt	Sa	Ça	Pe	Cu	Ct	Pz
49	29	30	1	2	3	4	5
50	6	7	8	9	10	11	12
51	13	14	15	16	17	18	19
52	20	21	22	23	24	25	26
53	27	28	29	30	31		
01	1	2	3	4	5	6	7
02	10	11	12	13	14	15	16
03	17	18	19	20	21	22	23
04	24	25	26	27	28	29	30

Bu Ayın Etkinlikleri
► 11/12/2004
Leman Sam Konferansı

AEO'sının sitesinden (www.aeo.org.tr) dergi@aeo.org.tr adresini kullanarak göndereceğiniz e-postalar doğrudan dergi editör ve yazı kuruluna ulaşacaktır.

öz bilgiler

C VİTAMİNİ

Faydaları

- Eklem ve kemiklerin oluşumunda rol alır.
- Yaraların, özellikle ameliyat sonrası, iyileşmesine yardımcı olur.
- Önemli vücut hormonlarının ve beyin kimyasallarının üretilmesini uyarır.
- Antioksidan özelliği nedeniyle vücudu oksijenin kimyasal reaksiyonlarından kaynaklanabilecek hasara karşı korur.
- Bağışıklık sisteminde önemli rolü vardır.
- Kandaki histamin düzeyini azalttığı için, yüksek dozlarda, histamin salımına bağlı alerjik reaksiyonları azaltır.
- İnaktif haldeki folik asitin aktif hale dönüşümü için gereklidir.
- Kansere neden olan bileşiklerden nitrözaminin oluşumunu önler.
- Demirin vücut tarafından alınmasına yardımcı olur.
- Vücuttan kurşun atılımını uyarır.

Eksikliğinde

- Halsizlik, iştah kaybı, kaslarda zayıflık, enfeksiyona hassasiyet görülebilir.
- Ancak, C vitamini eksikliği nadiren ortaya çıkar. 4-6 ay gibi uzun süre alınmaması halinde belirtiler görülebilir. C vitamini vücutta depolanmadığı için C vitamini taşıyan gıdalar veya eksikliğinde preparatlar düzenli alınmalıdır.

Aşırı alınması halinde

- Genelde mide-barsak sisteminde (mide bozukluğu, ishal gibi) rahatsızlıklar görülebilir.
- Ancak C vitamini fazlası vücuttan idrarla atıldığı için entoksikasyonu pek görülmemektedir.

Günlük İhtiyaç

- Çocuklarda: 40-45 mg
- Yetişkinlerde: 60 mg

C Vitamini İçeren Bazı Besinler

- Portakal, mandalina, greyfurt, limon;
- Kivi, çilek;
- Brokoli.

M AGNEZYUM

Faydaları

- Vücutta enerji gerektiren bir çok reaksiyon için önemlidir.
- Vücutta üçyüzden fazla enzimin aktive edilmesinden sorumludur.
- Sinirlerin çalışabilmesi için ve uyarının iletilebilmesi için gereklidir.
- Kasların normal hareketi ve özellikle gevşemesi için ihtiyaç duyulur.
- Dişlerin ve kemiklerin yapısında bulunur.
- Kan basıncını düşürmek için yardımcı olur.

Eksikliğinde

- Bulantı, kaslarda zayıflık, iştah kaybı, mide bozukluğu, kalp atışında hızlanma görülebilir.
- Şiddetli durumlarda bilinç ve uyum kaybına ve komaya yol açabilir.
- Ancak, içme sularında ve yiyeceklerde yaygın olarak bulunduğu için magnezyum eksikliği pek görülmez.

Aşırı alınması halinde

- Böbreklerde bozukluk varsa bulantı, kusma, kan basıncında düşüş görülebilir. Şiddetli durumlarda ise solunum sıkıntısı, kalp atışında yavaşlama, koma ve ölüm ortaya çıkabilir.
- Böbrek fonksiyonu normal ise magnezyumun aşırısı vücuttan atılacağından herhangi bir probleme neden olmaz.

Günlük İhtiyaç

- Çocuklarda: 80-240 mg
- Yetişkinlerde: 300-400 mg

Magnezyum İçeren Bazı Besinler

- Kabak çekirdeği, ay çekirdeği, fındık, fıstık, ceviz;
- Ispanak, patates;
- Kuru fasulye.

K VİTAMİNİ

Faydaları

- Güçlü kemiklerin ve dişlerin oluşması ve korunması için büyük önem taşır.
- Kanın pıhtılaşmasında önemli rolü vardır.
- Kemiklerin uygun olarak oluşumu için gereklidir.

Eksikliğinde

- Kanın pıhtılaşmasında bozukluk ortaya çıkar ve kanama eğilimi artar.
- Ancak K vitamini gıdalarla alınabildiği gibi barsaklarda da yapıldığı için eksikliği nadiren görülür. Uzun süre antibiyotik kullananlarda barsak florası bozulduğu için veya yeni doğanlarda barsak florası henüz oluşmadığı için K vitamini eksikliği görülebilir.

Aşırı alınması halinde

- Anemi, karaciğer hastalığı olanlarda karaciğer fonksiyonlarında bozukluk, bebeklerde sarılık görülebilir.
- K1 ve K2 vitaminleri doğal olduklarından nadiren toksisiteye yol açar. K3 ise sentetik olup toksisite potansiyeli yüksektir.

Günlük İhtiyaç

- Çocuklarda: 15-30 mcg
- Yetişkinlerde: 45-80 mcg

K Vitamini İçeren Bazı Besinler

- Brokoli, marul, lahana, havuç;
- Yumurta;
- Kahve, yeşil çay;
- Sığır karaciğeri.

Yrd. Doç. Dr. Kutay DEMİRKAN
Hacettepe Üniversitesi, Eczacılık
Fakültesi