



“Eczacı, en yakın ilaç ve sağlık danışmanıdır” • ISSN 1306-5734 • www.eczacidergisi.com

eczacı

SEKTÖRÜN EN İYİ DERGİSİ • NİSAN-MAYIS 2021 • YIL: 17 • SAYI: 189 • FİYATI: 240 TL

İBRAHİM ETEM MENARINI
İLAÇ REKLAMI

14 MAYIS ECZACILIK
GÜNÜ KUTLU OLSUN
Bilimsel Eczacılığın 182. yılı
Sayfa 3



MENARINI
Türkiye



Bionorica®



Üriner sistem enfeksiyonu?

Canephron®

Şimdi
Türkiye'de!



- ❖ Ağrı ve yanmayı dindirir, mesane kramplarını hafifletir,
- ❖ Antibiyotik kullanımını azaltır,
- ❖ Enfeksiyonun tekrarlama sıklığını azaltır.

T.C. Sağlık Bakanlığı GBTÜ Ruhsatlı



Sadece eczanelerde

www.bionorica.com.tr

Kısa ürün bilgisi için firmamıza başvurunuz.

İmtiyaz Sahibi

Meral Günay Öztürk

meralgunay@eczacidergisi.com

Yayıncı Kuruluş

Novi Medya Merkezi İletişim ve Yayıncılık A.Ş.

Genel Yayın Yönetmeni ve

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü

Çetin Öztürk

cetinozturk@eczacidergisi.com

Reklam Grup Yönetmenleri

Nesrin Kıcı

nesrinkici@novimedya.com

Burcu Demirci

burcudemirci@eczacidergisi.com

Aylin Akar

aylinakar@eczacidergisi.com

Muhabir

Kemal Genç

kemalgenc@eczacidergisi.com

Abonelik

eczaci@eczacidergisi.com

Adres: Eski Büyükdere Caddesi

Maslak İş Merkezi No: 37 Kat: 5

Maslak / Sarıyer / İstanbul

Telefon: (0212) 951 0 961

Faks: (0212) 256 34 33

Baskı: Özgün Ofset

Yeşilce Mahallesi Aytekin Sokak No 21

Seyrantepe Sanayi / Kağıthane

0212 280 00 09

Yayın Türü: Yaygın Süreli Yayın

Baskı Tarihi : MAYIS 2021

www.eczacidergisi.com.tr

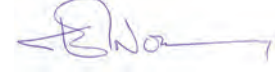
www.novimedya.com

Eczacı Dergisi'nde yayımlanan bütün yazı, haber, fotoğraf, harita, illüstrasyon vesair konuların her türlü telif hakkı Novi Medya İletişim ve Yayıncılık A.Ş.'ne aittir. İzin alınmadan kaynak gösterilerek dahi iktibas edilemez. Dergide yayımlanan ilan, röportaj veya köşe yazılarındaki fikir ve görüşler, yazarı veya görüşü bildiren hukuken bağlar. Hiçbir şekilde Eczacı Dergisi sorumlu tutulamaz.



Çetin Öztürk

cetinozturk@eczacidergisi.com



BİLİMSEL ECZACILIĞIN 182. YILI

182 yıl önce bir elin parmaklarını geçmeyen eczacı sayısından 50 bini aşkın eczacıya geline kadar, 26 bin serbest eczane sahibi eczacının çalıştığı bu sektörde, herhalde son bir yılda yaşananlar hiç bir zaman yaşanmamıştır.

Birinci basamak sağlık kuruluşu olan eczacı ve eczaneler, son bir yılda çok zor şartlar altında yüksek performansla hastalara hizmet için varını yoğunu ortaya koyarak çalıştılar.

Maalesef bu dönemde Covid-19 sebebiyle eczacı ve teknisyen kayıpları, meslek şehidi olarak aramızdan ayrıldılar.

Kendilerini rahmetle anıyoruz.

Şu bir kez daha görüldü ki, eczacı ve eczane ülke sağlığının can damarı.

Ancak eczacıların sorunlarının göz ardı edilmemesi lazım. Bilimsel eczacılığın 182. yılında mesleği deferasyona sokacak girişimlerde bulunmamak lazım.

Öncelikle 50'nin üzerinde açılan eczacılık fakülteleri bu mesleğin gelecekteki en büyük tehlikelerinden biridir.

Mutlaka ve mutlaka kontenjanlar düşürülmeli ve kurulan fakülteler akredite olmak için girişimlerde bulunmaları sağlanmalıdır.

Halkın sağlığı için canla başla çalışan tüm eczacılarımızın 14 Mayıs Eczacılık Günü'nü kutluyor, geleceğin bu mesleğe gönül verenlerin dilediklerinden daha iyi olmasını temenni ediyorum.

Bu kapanma günlerinde bir de Ramazan Bayramı yaşayacağız. 57 yaşındayım. İlk defa böyle bir bayram yaşayacağım. Çoğumuz, belki de hepimiz için aynı şey geçerlidir. İlk defa eş, dost, akraba ziyaretinde bulunamayacağız. Dilerim bu kapanmalar, kısıtlamalar faydalı olur ve bu bayram değil belki ama bundan sonraki bayramlarda tekrar sevdiklerimizle kucaklaşabileceğimiz nice bayramlarınız olsun diyerek, tüm okurlarımızın Ramazan Bayramı'nı kutluyorum.



Tabii ki, 19 Mayıs Ulusal Egemenlik, Gençlik ve Spor Bayramı'mızı da unutmamak lazım. Atamızın bize armağan ettiği en önemli milli bayramlarımızdan. 19 Mayıs 1919'da Samsun'dan başlayan Ulusal Egemenlik mücadelesine ithafen her yıl 19 Mayıs'ta kutlanan bu bayram, Türkiye Cumhuriyeti'ni ilelebet payidar yapacak olan gençlere emanet edilmiştir. Onun içindir ki, 19 Mayıs Ulusal Egemenlik, Gençlik ve Spor Bayramı'dır. Türkiye Cumhuriyeti'nin ilelebet payidar kalmasını diler, bayramınızı şimdiden kutlarım.

Saygılarımla,

İçindekiler

05/2021

**BİLİMSEL
ECZACILIĞIN
182. YILI
KUTLAMALARI
PANDEMİYE
TAKILDI
S.3**

**14 MAYIS
ECZACILIK
GÜNÜ
KUTLU OLSUN!**

SAĞLIK HİZMETLERİNİN AYRILMAZ
PARÇASI VE FEDAKÂR EMEKÇİLERİ OLAN
DEĞERLİ ECZACILARIMIZIN
14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜ'NÜ
KUTLARIZ.



BİR "SADECE ECZACILIK" ÖYKÜSÜ
ECZ. VECİHİ ÖZERDEMLİ • 6



TÜRK ECZACILAR CEMİYETİ
ECZ. EYÜP TALHA KOCACIK • 20



KAN HAFTASI VE HEMOGLOBİN
PROF. DR. GÜNZİ KÜÇÜKGÜZEL • 24



BIOEXPO ONLINE
PROF. DR. ALİ DEMİR SEZER • 28



YARDIMCI ECZACILIK ÇÖZÜM
DEĞİL • ECZ. AZİME KAĞNICI • 34



SAHADAKİ ECZACIYA KULAK VERİN
ECZ. ÖZGÜN SAĞIR • 38



İLAÇ İSKONTO ORANLARI DEĞİŞTİ
BÜNYAMİN ESEN • 42



KOLAJEN TAKVİYESİ - ECZ. EMİNE
KARATAŞ KOÇBERBER • 48



YARDIMCI ECZACILIK TRAVMASI.
ECZ.. MEHMET ULAŞ GÜLER • 56



özveri

Bu zor dönemde
büyük bir özveriyle
mesleğini icra eden,
toplum sağlığı için
aralıksız hizmet sağlayan
değerli eczacılarımızın



fedakarlık

**14 Mayıs
Eczacılık Günü
Kutlu Olsun**

İyi ki Varsınız.



emek

 **genveon**

 /genveonilac

www.genveon.com



VIADOR
YEMEKLE DOST!

Çocuklarda iştahsızlık hem çocukların sağlıklı gelişimini olumsuz etkilemekte hem de ebeveynlerin zorlanmasına neden olmaktadır. World Medicine güvencesiyle üretilen “Yemekle Dost” VIADOR Bitkisel Şurup, içeriğindeki Centiayana Kökü, Hindiba, Suteresi ekstresi ve Manganez ile doğanın sunduğu bitkisel içerikleri bir araya getirmektedir. VIADOR Bitkisel Şurup, V-Label sertifikasıyla vegan-vejetaryen kullanımına da uygundur. “Yemekle Dost” VIADOR Bitkisel Şurup hakkında detaylı bilgiye ulaşmak için www.viadorsupport.com adresimizi ziyaret edebilirsiniz.

Bebek Bakım Kremi

90 yıllık deneyimi ve ilk günden bugüne değişmeyen formülü ile Sudocrem sağlıklı bir cilt hissi için tahriş edici maddelere karşı ciltte koruyucu bir bariyer oluşturur.

İçeriğindeki maddeler sayesinde tahriş olmuş bölgelerdeki kızarıklığın yatışmasına yardımcı olarak cildin doğal durumunu korur.



Bebeklerin hassas cildi için uygun içeriğe sahip olan Sudocrem; aynı zamanda her yaş ve cilt tipinin günlük kullanımına uygundur.



Ecz. Vecihi Özerdemli
veco398@gmail.com

Bir “sadece eczacılık” öyküsü

Yaşamımızda bir laf vardır; “Atom Karınca” deriz bazı insanlar için. Bu tanım bu tip insanların sadece çalışkan ve disiplinli olduğunu göstermiyor, üstelik yaptığı işi bilinçli ve layıkıyla yaptığını da gösteriyor bana göre. Bunun altında topluma yayılan bir insani duyguyu öylesine içimizde hissediyor ki onları gönülden severiz ve destekleriz. Çünkü, onlar bizler için büyük emek ve zaman vermiştir, bizim gelişmemize katkısı olmuştur. Böyle bir kişilikle dost olabilmek bizlere de çok şey kattığından buna büyük önem veririz yaşamımız boyunca.

İşte, onlardan biridir; Prof. Dr. Levent Üstünes.

Daha ilk tanıdığım günden bugüne dek, bizi mesleki çalışkanlığı ve araştırmacı yönüyle çok etkiledi. Ege Üniversitesi Eczacılık Fakültemiz de böylesine enerjik, çalışkan bir hocamızın olması bize gurur verdi... Mesleğimizin gelişmesi boyutunda yaptığı çalışmalarla biz eczacıların önünü açtı. Hatta eminim tüm tıp çalışanlarına da can suyu oldu, ortaya koyduğu bilgi platformuyla.

Sosyal medyada da çokça rastladığım bir başlık var; “sadece eczacı” Ben bu başlıkta başından beri bir eksiklik hissetmişimdir.

Levent hocamın bugünlerde sonlandırdığı akademik serüveninde bize anlatmak istediklerine bak-

tıkça bu başlığın “sadece eczacılık” olması gerektiğini düşünürüm hep...

Ve de “sadece eczacılık” üzerine yoğunlaşmadığımızdan dolayı sürekli olarak eczanelerimizde eczacılık mesleğinden uzaklaştığımızı ilaç marketçiliğine soyunduğumuzu görmekteyim. Oysa bizim eczacılar olarak perakende boyutunda ürünün sahibi olamalıktan sonra kazanma şansımızın olmadığı açık ve net... Her gün büyük perakendeye kaptırdığımız ürünlerle küçüldüğümüzü görmüyor muyuz?

Reçeteli ilaçlarda da neredeyse artık büyük oranda SGK’ya bağlı olduğumuzdan masa ile kasa arasına iyice sıkıştık. İşte, buradan çıkış yolu “sadece eczacılık” tan geçiyor. Ve her dem vurguladığımız **meslek hakkı yolu da farmakovijilansın içinden geçmektedir.**

Değerli hocama güzel bir emeklilik diliyorum ama bunu eczacılık mesleği için büyük bir kayıp olarak görüyorum.

Meslek, klinik eczacılık boyutuna hızla evrilmesi gerekirken bu konudaki çalışmalar umarım yara almaz... Ne zaman eczacılar olarak **“sadece eczacılık”** demeye başlayacağız o zaman mesleği tekrar inşa edeceğiz.

Saygılarımla



L-karnitin bir amino asit türevidir. İhtiyaç duyulan L-karnitin %75’inin dışarıdan beslenme ile alınması gerekir. Karnitin kaynakları başta kırmızı et ve süt ürünleri olmak üzere tüm hayvansal kaynaklı gıdalardır. Ancak saklama ve pişirme koşulları gıdalardaki L-karnitin miktarını etkilemektedir. CARBIEM’in 2000 mg L-karnitin içeriği günlük alım dozuna uygundur. Tekli flakon formu ile hem taşıma hem de kullanım kolaylığı sağlayan CARBIEM, World Medicine güvencesiyle **Sadece Eczanelerde!**

Detaylı bilgi için www.carbiem.com web adresini ziyaret edebilirsiniz.



VIADOR

YEMEKLE DOST!

ŞİMDİ TÜRKİYE'DE!

Türkiye'de İLK ve TEK

Geleneksel Bitki
Özleri

Doğal Kayısı
Aroması



Centiyan

Yaklaşık 2.200 yıldır çeşitli alanlarda kullanılan çok yıllık bir bitkidir. ¹



Hindiba

Başlıca Avrupa ve Asya'da yetismekte olan çok yıllık bir bitkidir. ²



Suteri

Avrupa ve Asya'ya özgü çok yıllık bir su bitkisidir. ³



Manganez

Vücutta bulunan temel bir elementtir. ⁴



**Sadece
Eczanelerde**



**Danışma Hatlarımız
0 549 835 80 95**



1-Özer AS, Central Anatolia Forestry Research Institute. Technical Bulletin. 2011. No:292. 2-Street RA, et al. Evid Based Complement Alternat. 3-Doğan M. IAAOJ Health Sciences.2020;6(3):222-33. Med 2013;2013:579319. 4-Yoon M, et al. Toxicol Appl Pharmacol.2019 Oct 1;380:114695.



WORLD MEDICINE
Pharmaceutical Company





Çocuğunuzun besin seçimleri sınav performanslarında etki gösterir mi?

Sınav sistemi, her çocuğın ve bireyin ilerleyen yaşlarda bile akademik yolculuğunun kaçınılmaz bir parçasıdır. Bu tür periyodik değerlendirmeler, çocuklar ve ebeveynler için de çok fazla stres getirebilir. Akademik başarıya çok önem verdiğimizde beklentiler ve korkular yükselir. Çocuklarınızın bu tür stresli dönemlerde günlük beslenmelerini sağladığından emin olmak gerekir. Sonuçta, sağlıklı çocuklar da daha iyi ve daha mutlu öğrenenlerdir.

Çocuklarınızın sınav süresi boyunca ve sonrasında iyi bes- lenmelerini sağlamanın yolları

Günlük kahvaltı öğününün atlanmaması; Kahvaltı yapan çocukların daha iyi konsantre oldukları, sayısal alanda daha aktif olabildikleri ve hiperaktivite durumlarının daha az olduğu iyi bilinmektedir.

Çocuğunuzun sınav döneminde veya başka bir durum ile ilgilenirken daha iyi öğrenmesine yardımcı olur. Tahıllı yiyecekler ve proteinleri içeren, yemesi kolay kahvaltı menüleri oluşturun. Basit yemekler arasında kaliteli protein kaynağı yumurtalı menüler veya sütlü yulaf ezmesi bulunabilir.

Çocuğunuz fazla stresliyse, bir bardak sütle hazırlanan yulaf ve taze meyve karışımı etkili olabilir. Bazı günlerde içmek, yemekten daha kolay olabilir. Okulda/derhanede ya da sınava hazırlandığı süreçte öğle yemeği yemesi için sağlıklı yiyecekler hazırlayın. Akşam yemeğinde, beslenmesini dengelemeye yardımcı olan ve aile etkileşimini destekleyecek sıcak ve rahatlatıcı bir aile yemeği planlamaya çalışabilirsiniz.

Sağlıklı yiyecek ve içecekleri atıştırma yapmak, çocuklarınızın ana öğünlerde daha sağlıklı seçimlere yönelmesine yardımcı olabilir. Bir sandviç, bir porsiyon ceviz vb. yağlı tohumlar veya yulaf lapası, bir bardak sütle birlikte meyve ya da sağlıklı kurabiyeler, yoğurtlu meyveli parfeler gibi porsiyonunu belirleyeceğiniz alternatifler kolay basit atıştırma fikirleri olabilir.

Beyin hücreleri, birbiriyle konuşmasına yardımcı olan özel kimyasal proteinlerden oluşur. Sağlıklı proteinlerin uygun porsiyonlarda tüketilmesi, çocuğunuzun vücudunun bu nöronları hareket geçirmek için amino asit yapıtaşlarını (fenilalanin, tirozin vb.) almasına yardımcı olacaktır. Yağsız et, derisiz kümes

hayvanları, yumurta, baklagiller ve süt protein içeren seçeneklerdir. Karbonhidratları dahil edin. Çalışan bir beyin, faaliyetlerini beslemek için karbonhidratı tercih eder. Tahıllı yiyecekler, meyveleri bu grupta tutabiliriz. 'İyi' yağları koruyun beyin hücrelerinin %60'ı yağ moleküllerinden oluşur. Bir bebeğin beyni, bir yetişkinin beyninin yaklaşık dörtte biri kadardır. Üç yılda yüzde 80'e, beş yılda yüzde 90'a yükseliyor. Bu hızlı beyin büyümesi ve gelişimi nedeniyle, çocukların beslenmesinde yüksek düzeyde "iyi" çoklu doymamış omega-3 ve omega-6 yağlarına ihtiyacı vardır.

Çocuklarınızın beslenmesine vitaminli yiyecekler eklemeyi unutmayın. Vitaminler çocukların sağlığı ve gelişimi için hayati öneme sahiptir. Büyük bir yangını körükleyen küçük kıvılcıklar gibi, bu hayati besinler de vücudun en üst düzeyde çalışmasını sağlamak için gereklidir. Çocuğunuz için dengeli bir beslenme planı oluşturmak için besin etiketlerini okuyun, benzer ürünleri porsiyon başına daha fazla vitamin alımına yardımcı olacak şekilde karşılaştırın. Önemli mineralleri dahil edin. Sağlıklı bir çocuk, kalsiyum, magnezyum, fosfor, potasyum ve demir de dahil olmak üzere birçok minerale ihtiyaç duyar. Her birinin önemli

bireysel rolleri vardır ve bazı durumlarda birbirlerinin işlevini destekler. Özellikle A, B6 vitaminleri, çinko ve kalsiyumun ciddi şekilde eksikliği gözlenir. Ancak beslenmelerindeki demir ve folik asit eksikliği zihinsel fonksiyonlarını olumsuz etkiler, kanlarında yeterli oksijen olduğundan emin olmak için oldukça önemlidir. Araştırmalar, erken çocukluk döneminde demir eksikliği veya anemisi olan çocukların fiziksel ve zihinsel gelişim açısından sıkıntı yaşayabileceğini göstermiştir. Daha fazla lif (posa) alımını hedefleyin. Beslenmede lif, bağırsakların düzenli çalışmasına yardımcı olur. Prebiyotik lifler, çocuğunuzun kalın bağırsaklarındaki 'iyi' probiyotik bakterileri besleme konusunda benzersiz bir yeteneğe sahiptir. Böylece 'kötü' (patojen) bakterilerin de gelişmemesini sağlar. Ayrıca bağırsak hücrelerini beslemeye ve dolaylı olarak çocuğunuzun bağışıklık sistemini geliştirmeye yardımcı olan özel yakıtlara dönüşürler. Stres dönemlerinde, düzenli ve sağlıklı yemekler ve atıştırma, çocuğunuzun beslenmesine yardımcı olur ve ihtiyacı olan rahatlamayı sağlar. Çocuklarınızın yemeklerini ve atıştırma alışkanlıklarını sevmelerini sağlamak için ekstra çaba gösterin. Çocuğunuzun sınav stresiyle başa çıkarken bile yemeklerle sağlıklı bir ilişki geliştirmesine





Bizim için her yeni gün **yarınları değiştirmek demek.**

Astellas İlaç Türkiye olarak;
içinde bulunduğumuz zor
günlerde var gücüyle çalışan
sağlık çalışanlarımıza
müteşekkirimiz.

Bizler de onlardan aldığımız güçle
yarınları değiştirmek kararlılığında,
yenilikçi bilimi hastalar için değere
dönüştürmek vizyonuylayla çalışmaya
devam ediyoruz.

Değerli Eczacılarımızın 14 Mayıs
Eczacılık Günü'nü kutluyoruz!

astellas.com/tr/

 **astellas**
Changing tomorrow



yardımcı olun. Bu durum, çocuğunuzun yetişkin yaşamı boyunca sağlıklı bir kiloyu korumasına yardımcı olmak ve uzun bir yol kat edebilmesi için oldukça önemlidir.

Çocuğunuz çok stresli bir zamanda beslenmedeki değişiklikleri hoş karşılayabilir. Bu duruma fazla dirençlilerse, yoğun tempoda çalıştıkları ve stres altında oldukları için, sürekli yorgunluk, konsantrasyonun ve vücut direncinin azalması gözlenebilir. Bu durumda günlük olarak kendilerine uygun olarak belirlenmiş bir multivitamin ya da B grubu vitaminlerini içeren bir besin desteği ile Omega-3 almalarını sağlamakta fayda olacaktır. 500-800mg/g EPA+DHA(omega-3 yağ asidi) alımı hiperaktivitede ve çocukların öğrenme davranışlarında etkilidir. Görsel, motor, kognitif ve entelektüel gelişimi etkiler. Beyin gelişimini etkileyen diğer önemli maddeler; folik asit, iyot, A vitamini, demir, B6-B12 vitamini, magnezyum, D vitamini ve çinkodur. Beyindeki sinir iletilicilerinin en iyi şekilde kullanılması ve üretilmesi için B vitaminleri gereklidir.

Stres ve strese bağlı gelişen yorgunluk kişiye hem fizyolojik hem psikolojik anlamda etki eden, baskı yaratan dış uyaranlar sonucu oluşan bir durumdur. Toplumsal, ekonomik ve sosyal yönden hızlı değişikliklerin yaşandığı günümüzde stres; günlük hayatımıza daha çok girmekte ve gerek ruhsal gerekse fizyolojik sağlık yönünden bireyleri etkilemektedir. Bu anlamda stres ve yorgunluk gibi durumlarda bireye destek olması açısından bazı gıda takviyelerinden destek alınması söz konusu olabilir. Bu gıda takviyelerine örnek olarak adaptojenik etkileri olan Ginseng türleri ve Rhodiola kök ekstresi, multivitaminler ve L-Theanine aminoasidini içeren takviyeler verilebilir. Rhodiola bitkisi; ağırlıklı olarak stres yanıtını normalize eden hipotalamus üzerinde etki gösterir. Aynı zamanda serotonin aktivitesini arttırması sayesinde kronik strese bağlı anksiyete ya da dikkat eksikliği semptomlarının giderilmesinde yardımcı olur.

Çocuğunuzun enerjisini devam ettirmek için, basit şekerli gıdalar ile beslemek cazip gelebilir. Ancak şekerli yiyeceklerin alımı minimumda tutulmalıdır. Yüksek şeker içeriğine sahip başka herhangi bir şey çocuğunuza kısa süreli bir destek sağlayacaktır, sonrasında kan şekerinde ani bir düşüş izlenecektir. Sonuç, bir hız

Sınav döneminde iyi bir gece uykusu için ne tüketilebilir?

Yeterince uyumamak hafızalarını olumsuz etkileyebilir ve yanıtları yavaşlatabilir. Uzmanlar, kısa süreli anıları uzun süreli anılara dönüştürmekten sorumlu olan bellek nöronlarının biz uykudayken en etkili şekilde çalıştığına inanıyor. Her gece yedi saat uyuyan öğrencilerin, daha az uyuyanlara göre ortalama% 10 daha iyi performans gösterdiğine dair kanıtlar var.

Yatma vaktine çok yakın ağır bir yemek uykunuzu etkileyebilir, bu nedenle son yemeğinizi yatmadan en az iki-üç saat önce yemeye çalışın. Daha sonra yatmadan hemen önce bir kase yüksek lifli mısır gevreği gibi küçük bir atıştırma yiyin. Tatlı bir ihtiyaç duyuyorsanız basit şekerli gıdalar yerine liften zengin kuru meyveler(kayısı/hurma/üzüm/incir) tercih edin.

Yatmadan en az dört saat önce çay, kahve, kola ve çikolata gibi kafein içeren yiyecek ve içeceklerden kaçının. Kafeine karşı çok duyarlı olan bazı kişiler, 12 saat sonra bile etkileri hissedebilir. Yatmadan önce ılık bir bardak süt daha iyi uyumanıza yardımcı olabilir.

treni gibi konsantrasyon, hafıza ve performansa ciddi şekilde müdahale edilen beyin fonksiyonları ortaya çıkacaktır. Çocuğunuzun beyninin ihtiyaç duyduğu şeker grupları çoğunlukla kepekli ekmek, kepekli tahıllar, yulaf lapası veya müsli, pirinç, fasulye ve makarna gibi rafine edilmemiş nişastalardan gelmelidir. Bunların hepsi, kan şekerini eşit bir seviyede tutmaya yardımcı olmak için yavaş bir enerji salınımı sağlar.

Potansiyel olarak önerilebilecek en güçlü öneri U.S. Department Of Agriculture

de önerildiği gibi MyPlate beslenme tabağı örüntüsüdür. Her öğünde tabağın yarısını meyve ve sebzelerle doldurmanızı, ¼'ünü tam tahıl içerikli gıdalar ile (tam tahıl krep, kek vb.) desteklemenizi, ¼'ünü kalp sağlığını korumak için balık, derisiz tavuk, yağsız et ve bol miktarda bitki bazlı protein alımını teşvik eder. MyPlate sadece tabakta ne olduğu ile ilgilenmez. İçecekler de önemlidir. Aromasız, yağsız, az yağlı ya da tam yağlı seçeneklerle süt tüketimini de teşvik eder.



Beyin sağlığı için önemli besin grupları

- Esansiyel yağ asitleri için yağlı balıklar, örneğin sardalya, somon, ton balığı, sardalya, ringa balığı veya uskumru
- Çinko için karides ve kabuklu deniz ürünleri
- Protein, demir ve B vitaminleri için tüm kırmızı et ve kümes hayvanları, baklagiller
- B vitamini ile enerji seviyelerinin desteklenmesi için tam tahıllı tahıllar
- Uçucu yağlar, çinko ve selenyum için kuruyemiş ve tohumlar (örneğin kabak, ayçiçeği ve susam tohumları, brezilya fıstığı, ceviz ve yer fıstığı)
- C, A vitaminleri ve folik asit için taze meyve ve yeşil sebzeler
- A vitamini, demir ve B12 için karaciğer gibi sakatatlar ya da nohut gibi baklagiller
- Biberiye, adaçayı, fesleğen ve zencefil beyin fonksiyonlarını geliştirir.

14 Mayıs Eczacılık Günü Kutlu Olsun

Sizlere minnet borçluyuz.



Ülkemiz ve dünyamızın içinde bulunduğu bu olumsuz koşullarda bizlerin sağlığı için canla başla mücadele eden eczacılarımıza bir kere daha teşekkür ederiz.

 **KORU SİGORTA**
her yanınızda

7/24 0850 340 34 34

www.korusigorta.com.tr

 |  |  |  /korusigorta



“Kapsül” dozaj formları

Tüketici Sağlığı ve Beslenme Endüstrisinde Kapsül dozaj Formları

1- Tüketici Sağlığı & Beslenme – Tüketici Sağlığı ve Beslenme portföyünüzü açıklayabilir misiniz?

İster yeni ürünler formüle etmek isteyin, isterseniz mevcut bir ürün yelpazesini geliştirmek ya da yeni ürünleri daha hızlı pazara sunmak için doğru kapsüle sahibiz.

Geniş bir ürün yelpazesi ile yarı-bitmiş formdaki özel Licaps® çözümlerimiz, boş sert jelatin kapsüller, boş bitkisel kapsüller ve özel salınlı kapsüller dahil olmak üzere, dünya çapındaki müşterilerimize en yüksek kalitede kapsül geliştirme ve tedarik konusunda küresel lideriz.

Sığır jelatini, balık jelatini, HPMC ve pullulan gibi farklı polimer tiplerine göre birçok çeşit boş kapsül sunmakla beraber farklı uygulamalara yönelik geliştirdiğimiz Licaps®, DUOCAP® ve DRcaps™ gibi ürüne özel çözümlerimizi sunmaktayız.

- LİKİT DOLU KAPSÜL FORM ÇÖZÜMLER:

- LICAPS® Kapsül: Jelatin veya bitkisel sert kapsüller kullanılarak üretilen likit dolu kapsüllerdir. Gelişmiş biyoyararlanım, geciktirilmiş, tekli, ikili veya çoklu çözünme seçenekleriyle yenilikçi ve Temiz Etiket sunumlu ürünlerde tüketicilerin tercihidir.
- DUOCAP™ Kapsül: Yenilikçi “kapsül içinde kapsül” sistemimiz, hedefe özel çözünme olanaklarıyla midede, bağırsakta çözünme veya birleşik / çift salım için tasarlanmıştır. Birlikte kullanılamayan sinerjik etkili içeriklerin kombinasyonlarına izin verir.

- EN GENİŞ BİTKİSEL KAPSÜL PORTFÖYÜ:

Bitkisel kapsül portföyümüz, koruyucu madde içermeyen, GDO'suz ve glutensiz vejetaryen ürünler talep eden tüketicilerin ihtiyaçlarını karşılamak için yardımcı olur. Bitkisel kapsüllerimiz ısı ve neme karşı jelatin kapsüllere göre daha az hassas olup benzersiz formülasyon, stabilite ve değişik çözünme profilleri sağlayan spesifik özelliklere ve işlevsel faydalara sahiptir.

- VCAPS® PLUS Bitkisel Kapsül: Yüksek performanslı bitkisel kapsüller, hızlı çözünme performansları ve neme hassas içerikler için tercih edilmektedir. Ayrıca yeni geliştirdiğimiz gıda konsantresi ile renklendirilmiş kapsüller Food Colored Capsules / White Opal® Temiz Etiket konseptindeki yeniliklerimizden biridir.

- DRCAPS™ Asite Dayanıklı Bitkisel Kapsül: İçeriklerin gerektiği yere teslim edilmesi için çözünmesi optimize edilen asite dayanıklı kapsüllerdir. Hassas içeriklerin üretim ve raf ömrü boyunca stabilitesinin korunmasında ve probiyotik, betaglukan ve B vitaminleri gibi mide asidine hassas içeriklerin bağırsakta çözünmesini sağlayarak ürün etkinliğini en üst düzeyde sağlar. C vitamini ve sarımsak gibi içerikler için ise tüketiciye üstün etkinlik yanısıra konfor sunar.
- PLANTCAPS® Bitkisel Kapsül: Mükemmel bir performansa sahip, doğal olarak fermente edilmiş “tapyoka pullulandan” yapılmış doğal kapsüldür. Oksidasyona karşı korur. Ağızda çözünen ürünler için yenilikçi form ürünler ve veganlar için cazip seçenektir.
- VCAPS® Bitkisel Kapsül: En yaygın kullanılan bitkisel kapsül ürünümüzdür. Isı, nem ve neme duyarlı bileşenler ve bitkisel ekstraktları da dahil olmak üzere çeşitli formülasyonlarla üretici ve tüketici için yüksek verimlilik sağlar.

- CONI-SNAP® SERT JELATİN KAPSÜLLER

Dünyada en yaygın kullanılan ve çok yönlü jelatin kapsüllerdir. Patentli tasarımı sayesinde üretici ve tüketici için en verimli ve kullanışlı şekilde çok çeşitli boyutlarda üretilir. Renk ve baskı seçenekleriyle tamamen özelleştirilebilir. Global kalite standartlarımızı harfi harfine karşılayacak şekilde jelatinden yapılmaktadır. Yetkili jelatin tedarikçilerimizi yılda iki kez denetimlerde 160'dan fazla parametre üzerinden değerlendiriyoruz. Her ülkedeki ilaç ve gıda regülasyonları ile tam uyumlu olarak dini ve kültürel hassasiyetlere özel tedarik gerçekleştirilmekteyiz.

- CONI-SNAP® SPRINKLE (AÇILABİLİR) KAPSÜLLER

Yeni nesil kolay açılabilen kapsüller tüketici odaklı olarak, yutma güçlüğü çekenlerin ihtiyaçlarını karşılamak için özel olarak tasarlanmıştır. Hem bitkisel hem de hayvansal olarak üretilen kapsülleri ister açıp, isterseniz yutarak kullanabilirsiniz.

2- Belirli bir sağlık ve beslenme takviyesi geliştirirken dikkat edilmesi gereken noktalar nelerdir? Hangi ürün için hangi dozaj formu seçmek doğrudur?

Hedeflenen tüketici grubu, ürün profili, formülasyona özel gereksinimler, yönetmelik gerekliliklerine ve pazar dinamiklerine göre ideal dozaj formunun belirlenmesine destek veriyoruz.

Ayrıca ürünün en kısa zamanda ve uygun maliyetli bir şekilde pazara sunulmasına yardımcı olmaktayız.



DOĞRU BİTKİSEL KAPSÜL NASIL SEÇİLİR?

Bir Takviye için doğru bitkisel kapsül seçimi formülasyon gereksinimleri, çözünme profili ve tüketici gereksinimleri gibi çeşitli faktörlere bağlıdır. Uzmanlarımızla iletişime geçiniz.



ÜRÜN PORTFÖYÜ GENİŞLETME

Uzmanlarımız, renk ve baskı hizmetleri veya bitkisel ve / veya sıvı dolgulu çözümleri seçeneklerini sunarak, ürün çeşitlerinizi artırmak yoluyla yeni müşterilere veya pazarlara ulaşmanıza yardımcı olabilir.



TEMİZ ETİKET

Ürüne özel çözümlerimiz ve gıda konsantresi ile renklendirilmiş bitkisel kapsüllerimiz, temiz etiket konseptinde ürün geliştirme olanaklarınızı genişletir.



SAĞLIKLI YAŞLANMA

Yenilikçi dozaj formları ve bilimsel destekli içerikleri kullanarak, büyüyen önemli tüketim pazarı gereksinimleri karşılayan bütüncül çözümler sunmaktayız.



TAT & KOKU MASKELEME

Kapsüllerimiz tat ve koku maskeleyici özelliğiyle sağladığı tüketici konforu sayesinde tüketici tercihlerinde avantaj sağlar.



PROBİYOTİKLER

Katı ve likit dolu kapsüller, "kapsül içinde kapsül" ve mide ya da bağırsakta çözünen seçenekler ürün etkinliğini maksimize eder.



AKTİF / SPOR & BESLENME

Aktif yaşam ve Sportif beslenme alanında, bilimsel destekli içerikleri kullanarak bitmiş ürün geliştirmede eşsiz çözümlerle öndeyiz.



HAZIR FORMÜLASYONLAR

Yeni gelişme ve trendlere göre likit dolu hazır formülasyonlar pazara hızlı ulaşmanızı sağlar.

3- Hızlı salınım gerektiren ürünler için Jelatin kapsül ile HPMC (Hidroksipropil Metil Selüloz) kapsül arasında nasıl seçim yapılır?

Formülasyon uzmanı ile aşağıdaki gibi bir algoritma izleyerek seçimlerine destek oluyoruz.



Neme duyarlı veya higroskopik formülasyon mu?



Detaylı bilgi için uzman ekibimizden destek alabilirsiniz.

LONZA Capsugel

bayfar MEDİKAL

4- Lonza'nın bitkisel kapsüllerinin içerikleri nelerdir?

Hipromeloz, çam türevi bitkisel selüloz veya Tapyoka'dan fermente edilmiş bitkisel içeriklerdir.

Kapsüllerimiz Takviye Edici Gıda üreticilerinin Vegan veya diğer Temiz Etiket sertifikaları almalarına uygundur. Ayrıca probiyotikler gibi mide asidinden etkilenen hassas içerikleri korumaya uygun, tat/koku-yu maskeleyen ve hazım sonrası kötü tadı azaltmak için tasarlanmış kapsüller sunmaktayız.

Dahası, kapsüllerimizde renk çeşitliliğini, Temiz Etiket'e uygun renklerle, kimyasal boyar madde e-kodları ihtiyacını yok ederek sağlamaktayız. Bu da, 10 tüketiciden 7'sinin beslenme desteklerinde yapay boyar madde olmamasını talep etmesi açısından önem taşımaktadır.

5- Doğru bitkisel kapsül nasıl seçilir?

Önce teknik hususları değerlendirmeliyiz.

Bir Takviye Edici Gıda ürünü için doğru kapsülün seçimi, faktörlerin tamamına göre yapılmalıdır. Doğru çözümü bulmanın ilk adımı, ürünün teknik hususlarını araştırmaktır:

- Bu ürünün nem veya sıcaklık hassasiyeti, ya da asit-veya oksijen hassasiyeti var mıdır?
- Bu ürünün içeriğinin koku sorunu var mıdır? Hemen midede mi çözünmesi gerekir ya da yavaşça sindirim sisteminde mi çözünmesi gerekir?
- Aşağıdaki tablo hangi kapsüllerin hangi ihtiyaçlara en uygun olduğunu gösterir.

			
Bitkisel kapsüllerde yeni nesil üstün performans	Üstün kalite standardında bitkisel kapsül	Hedefte çözünmesi için tasarlandı	Daha doğal alternatif
HPMC	HPMC	HPMC	HPMC
Jelleştirici ajan yok	Jelleştirici ajan	Jelleştirici ajan	Jelleştirici ajan
Likit ya da Toz dolum için uygun	Likit ya da Toz dolum için uygun	Likit ya da Toz dolum için uygun	Toz dolum için uygun
Neme duyarlı içerikler	Neme duyarlı içerikler	Aside duyarlı içerikler	Oksijene duyarlı içerikler
Hızlı çözünme performansı	Farmakope çözünme profiline uygun	Aside dayanıklılık	Hızlı çözünme performansı
Midede çözünür	Midede çözünür	Bağırsakta çözünür	Ağız ve midede hızlı çözünür

İkinci adım, ürününüzün pazarlama ihtiyaçlarını göz önünde bulundurmadır:

6- Hedef tüketici grubu kimdir?

- Organik veya kaliteli doğal ürünler arayan çok talepkar bir tüketiciye hitap etmek mi istiyorsunuz?
- Tüketici için ürünün tercih edilirliliğini artırmak amacıyla mevcut bir ürün portföyünü genişletmek mi istiyor sunuz? (Örneğin, reflü etkisini önleyerek veya hoş olmayan kokuları maskeleyerek kullanım konforu sağlamak)
- Organik etiketleme isteniyor mu, eğer öyleyse hangi bölgelerde?
- Herhangi bir dini uygunluk mu istiyor musunuz? (Örneğin, Helal Sertifikası)
- GDO'suz olması ürününüz için gerekli mi?

- Benzersiz bir dozaj formu seçmek ürün farklılaşmasına yardımcı olabilir mi?

Bu faktörleri göz önünde bulundurarak, Capsugel'in geniş kapsamlı ürün portföyünden tam olarak doğru bitkisel kapsülü bulmak kolaydır. Hangisini seçerseniz seçin, Capsugel formülasyon geliştirme, tedarik zincirini ayarlama ve dolum makinelerinin performansını optimize etmek için teknik destek sağlamada optimum rehberlik, kaynaklar ve araçlar sağlamak için 100 yılı aşkın deneyim ve teknik bilgi birikiminden yararlanmanız için hazırdır. En büyük kurulu kapsül üretim kapasitesi tabanı, dünyanın herhangi bir yerinde kesintisiz ürün tedarikini sürdürmek için eşsiz bir olanak sağlar.

Daha fazla bilgi için www.capsugel.com ve www.bayfar.com adresini ziyaret edebilirsiniz.

**Ağızda dağılan
ürünler için
yenilikçi form**



Eşsiz Doğallık

Plantcaps® kapsülleri

- Tapyoka'dan doğal fermentasyon yoluyla elde edilmiştir.
- Güvenli, bitkisel bazlı, GDO, gluten, alerjen, nişasta içermez sürdürülebilir temiz etiket kapsüller,
- Kolay yutulur, tatsız-kokusuz, ağızda dağılıma uygun, oksidasyonu engelleyen dozaj formu
- Vegan beslenme ihtiyaçlarını ve dini yaşam tarzı gerekliliklerini karşılar

Capsugel®

Tüm ürün bilgileri, Lonza'nın yayın tarihindeki konu hakkındaki bilgilerine karşılık gelir, ancak Lonza, konunun doğruluğu veya eksiksizliği konusunda hiçbir garanti vermez ve Lonza, bunları güncelleme yükümlülüğünü üstlenmez.
Tüm ticari markalar Lonza ve iştiraklerine aittir. Copyright 2020 ©

**Numune
Talep**



bayfar®
MEDİKAL

SAĞLIKTA PUSULANIZ

BAYFAR MEDİKAL TİCARET VE DANIŞMANLIK LTD. ŞTİ.
Küçükbakkalköy Mahallesi, Kocaceviz Caddesi No:11, 34750 Ataşehir - İstanbul, TÜRKİYE
Tel: +90 216 3804455 www.bayfar.com - info@bayfar.com



126 YAŞINDA TAMAMI KORUNMUŞ BİR ECZANE

ESKİ TÜRK ECZANESİ MÜZESİ



Resim-1

Uzun meslek hayatımda, yaparken beni çok heyecanlandıran işler olmuştur. Bu yazımda onlardan birini size anlatacağım: Eski Türk Eczanesi Müzesi. Ayrıca, bu Müze için, doktora babam Prof. Dr. Turhan Baytop' dan doğrudan övgü aldığım için biraz övünmeme de sebep olur. Uzatmadan anlatayım. Aşağıdaki satırlarda anlatacağım "Eski Türk Eczanesi Müzesi" ni Hoca gezdi, çok beğendi ve bana "Ekrem, sen bu zamana kadar hiçbir şey yapmamış olsan ki öyle değil, bu müze ile Devlet'ten aldığın bütün maaşları hak ettin!" Turhan Hocayı tanıyanlar bilir, kişileri nadiren överdi. Bu övgü, Müzeyi kurarken çektiğim bütün sıkıntıları, yorgunlukları unutturdu bana. Bu sayı, "Eczacılık Günü" nde çıkacak, o yüzden sizlere "Eski Türk Eczanesi Müzesi" ni tanıtmak ve gezdirmek istedim. Yazıda kendimden bahsederken devamlı ben, ben demekten kaçınmak için "Prof. Dr. Ekrem Sezik" i kullandım.

Nerede ?

ECZANE, Ankara'nın tam ortasında, Hacettepe Üniversitesi Merkez Yerleşkesi'nde . Eczacılık Fakültesi Farmakognozi Anabilim Dalı girişinde. Takriben 126 yaşında. Müzeyi gezmeden önce sizlere, Eczane'nin tarih-

çesinden ve müze haline gelişinin hikâyesinden kısaca bahsedeyim.

Eczane'nin kısa tarihçesi

Şehremini Merkez Eczanesi, 20.Ekim.1922 yılında Ecz. Ahmet Hamdi EMGEN tarafından müteveffâ Ecz. Konsantin Sava Mondiana'nın varisi olan eşinden 500 Osmanlı lirasına satın alınmış .

Ecz. Konsantin Sava Mondiana'nın Mekteb-i Tıbbiye'yi Mülkiye'den 1894 yılında mezun olduğu "Salname-i Nezaret-i Maarif-i Umumiye" (Maarif Bakanlığı Yıllığı) kayıtlarında bulunmaktadır. Mezuniyetinden sonra eczanesini açtığı düşünülürse, eczane 27 yıl kadar Ecz. Konsantin Sava Mondiana' nın yönetiminde kalmıştır. Devir senedinde, Eczane'nin "Şehremini, Ereğli Mahallesi, Tramvay Caddesi 185 numarada" bulunduğu kayıtlıdır. Bu caddenin İstanbul'un imarı (!) sırasında yıkılıp yok olduğunu belirtelim.

Eczane, 1932 yılına kadar eski yerinde kalmış. 1932'de, Ecz. Ahmet Hamdi EMGEN tarafından Millet caddesi üzerinde yaptırılan, Çapa Hastanesi yanındaki yeni binanın girişine taşınmış. Bu arada "Emgen" in "Em-ilac" kelimesinden türetildiğini ve manasının eczacı olduğunu da belirtelim.

Ecz. İhsan GEZGİN, Ecz. A. Hamdi Emgen' in kızı, 1946-1947 döneminde İstanbul Üniversitesi Eczacılık Okulu'ndan mezun olmuş ve 1954 yılına kadar babası ile beraber çalışmış, 1954 yılında evlenmiş ve mesleğini uygulamaya ara vermiş. Ecz. Hamdi bey, 1973 yılında vefat edince, kızı Ecz. İhsan GEZGİN Eczaneyi devir alır. Eczane.1973-1980 yılları arasında Ecz. İhsan GEZGİN tarafından başari ile yönetilir. Ecz. İhsan GEZGİN, sağlık sebepleri dolayısıyla eczaneyi 1980 yılı sonunda kapatır .

Eczane kapandığında takriben 85 yaşındadır. Ömrünün en uzun devresini, yani 51 yılını, eczacı A. Hamdi EMGEN'in, 7 yılını da kızı Ecz. İhsan Gezgin'in idaresinde geçirmiştir. İhsan Hanım, Eczane' yi isteyenler olmasına rağmen devretmez, kapalı kalır.

Eczane nasıl Müze oldu ?

1981 yılında HÜ Eczacılık Fakültesi, Farmakognozi öğretim üyesi Prof. Dr. Ekrem SEZİK, bu tarihi eczanenin kapandığını, İstanbul'da Yeni Moda Eczanesi sahibi Ecz. Melih Ziya SEZER'den haber alır ve Ecz. İ. GEZGİN'e müze yapmak üzere müracaat eder. Uzun zamandır, böyle bir müze yapma hayalinin olduğunu anlatır, Ecz. İ. GEZGİN' i ikna eder . Eczane bütün dolapları, ilaçları, malzemesi ile beraber Prof. Dr. Ekrem SEZİK' e hibe edilir. Prof. Dr. Ekrem SEZİK, bütün bu malzemeyi Ankara'ya , bankadaki birikimi bütün parasını çekerek, kendi imkânları ile naklede ve müze olarak kurmak üzere kaynak araştırmaya başlar. Eczane dolapları ve malzemesi 1 yıl kadar, H.Ü. Eczacılık Fakültesi Farmakognozi Anabilim Dalı girişinde , bekler. Daha sonra, Prof. Sezik üyesi bulunduğu Kocatepe Rotary Kulübüne , müze kuruluğu için bir toplum hizmeti projesi sunar. Proje kabul edilir. Kocatepe Rotary Kulübü'nün projesi Hacettepe Üniversitesi Rektörlüğü tarafından da onaylanır ve Eczane, HÜ Eczacılık Fakültesi Farmakognozi Anabilim Dalı girişinde müze olarak kurulmaya başlar. Eski dolapların yapılması tamamlanır ve 23.Aralık.1983 tarihinde, zamanın Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı rahmetli Mehmet AYDIN'ın da katıldığı, basın ve televizyona yansıyan, güzel bir törenle açılır.

İşte, kısaca Şehremini Merkez Eczane-si'nin "Eski Türk Eczanesi Müzesi" ne dönüşümü-ne kadar geçen hikâyesi.



14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜ KUTLU OLSUN

Bilimsel Eczacılığın 182. yılında, birinci basamak sağlık kuruluşu olarak sağlık hizmetlerinde cephede yer alan fedakar eczacılarımızın 14 Mayıs Eczacılık Günü'nü kutlarız.

www.eczacidergisi.com.tr

Eczacı dergisi, eczacının; mesleki bilgi ve becerileri arttıran, halka dönük yüzünü geliştirici projeler hazırlayan, sağlık sistemindeki kimliğinin kuvvetlenmesi için müadele eden, Altın Havan, Pharmasea gibi eşsiz organizasyonlar yapan ve her platformda haklarını savunan yayınıdır.



Resim-2



Resim-3



Resim-4

Müze Eczaneyi gezelim

Fakülte'nin kapısından girip, merdivenlerden ikinci kata , yani kurucusu olduğum Farmakognozi Anabilim Dalı'na, doğru çıkmaya başlayınca bu tarihi eczane ve Farmakognozi Anabilim Dalı giriş kapısı görülür (Resim -1). Eczane 'nin önüne gelince sol taraftaki vitrinde kavanozların içinde bulunan fetüsler ve yılan dikkati çeker. Bunlar, eski eczanelerin en önemli, etkileyici eşyalarıdır. Fetüslerden biri son derece iri bir bebek. Sağ tarafta ise bazı preparatlar ve Eczane'nin Müze haline getirilişinin hikâyesini kısaca anlatan bir plaket (Resim-2) , başınızı biraz kaldırdığınızda ise Şehremini Merkez Eczanesi ' nin levhasını görürsünüz.

Kapıdan içeri , hasta kabul kısmına girelim. Hastaya ilaç verilen banko ve saati , güzel ve etkileyici (Resim-3). Hastalara ilaç servisi, bankonun küçük servis penceresinden yapılıyor. İç kısma geçelim : Servis bankosu , üzerinde etiketler , makbuzlar ve ilaç şişelerinin ağızını bağlamaya ve paket yapmada kullanılan ip kutusu göze çarpmakta.

Diğer tarafta , çok güzel bir eczacı masası bulunuyor (Resim-4,5). Bu masa esasında geride olması gerekli, ama mekân darlığından dolayı ön kısma konmuş . Dikkatle bakıldığında , antik değeri daha iyi anlaşılıyor . Eczacının deri kaplı döner koltuğu, bugünküyle mukayese edilmeyecek kadar göze hoş görünüyor. Masadaki **Reçete Kayıt Defteri**, adeta bir tarih . Hemen hepsi bu dünyadan çoktan göç etmiş hekimler ve hastalarına ait majistral ilaç reçete kayıtları . Reçete kayıt defterlerinin en eskisi , 1922 - 23 yılına ait . Bu defterde Eczacı Sava Mondiana 'nın döneminin son, Eczacı Ahmet Hamdi 'nin ilk kayıtları görülmekte . Bu defter halen Prof. Sezik 'in özel koleksiyonunda muhafaza ediliyor. Masanın çekmecelerinde , Teftiş Defteri , Müstahdem Defteri , mektup kağıtları , faturalar , kağıtlar bulunmakta ...

İlaç dolaplarındaki eski müstahzarların tamamına yakını Prof. Sezik 'in koleksiyonundan bu raflara aktarılmış ve hepsi Cumhuriyet dönemine ait. Laboratuvara geçiş kapısının iki yanında ve üstünde, Eczacı Ahmet Hamdi Emgen 'in diploması, resmi ve Atatürk Büstü bulunmakta (Resim-6).

Eskiden kullanılan ilaçların büyük kısmı bitkilerden elde edilirdi. Laboratuvarda , pencere kenarındaki raflarda, drogların saklandığı kutular bulunmakta (Resim - 7) .

Hâlâ içleri dolu . Laboratuvarda çok sayıda tentür, ekstrelüt şişesi ve tentür yapmada kullanılan

aletler de bulunuyor . Majistral ilaçların terkbine giren kimyasal maddelerin, "Zehirli ve Ayrı Bulundurulacak" maddelerin bulunduğu dolaplar adeta birer hazine. İlaçları hazırlamada kullanılan teraziler , ölçü kapları, havanlar, ilaç kavanozları, pilül tahtaları , müşhil gazozlarına karbondioksit basmaya yarayan karbon dioksit üreticisi , sterilizatörler , sıcakta süzme yapmaya yarayan kaplar (8,9) ... Kısacası, zamanında binlerce reçetenin yapıldığı bir laboratuvar .Hâlâ canlı, yaşıyor ve herhangi bir majistral reçetenin yapımına müsait . Laboratuvar bankalarının çekmeceleri değişik malzemelerle dolu. Çekmecelerdeki boş ampuller, zamanında eczanede enjektabl preparatların bile yapılabildiğini gösteriyor .

"Eski Türk Eczanesi Müzesi"

halen takriben 126 yıllık bir geçmişe sahip, tamamı müze olarak korunmakta olan ilk ve tek eski Türk Eczanesi'dir. Bir asrı geçen ömrünün 38 yılını müze olarak geçirdi. Eğer müze haline getirilmemiş olsaydı, eczacı masası ve koltuğu belki bir antika meraklısının evinde yer bulurdu. Ama, diğer dolaplar ve malzemeler çoktan yok olup gitmişti.

1995 yılında TRT tarafından Bahtiyar Demirci'nin yönetmenliğinde metni tarafımdan yazılmış 38 dakikalık bir belgesel yapıldı ve ilk defa o yılın 14 Mayıs Eczacılık Günü'nde yayınlandı. Hâlâ zaman zaman yayınlanıyor. Kovid salgınından önce HÜ Eczacılık Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Terken Baydar ile Müze'nin Kültür Bakanlığı'na kaydedilmesi için çalışma başlatmış-tık .Kovid girince yarım kaldı. Yeni Dekan Prof. Dr. Gülberk Uçar ile görüştüm, kovid geçtikten sonra kaldığımız yerden devam edeceğiz.

Batıda hemen her ülkede eski eczaneler müze haline getirilerek hem korunmuş olmakta hem de bir eğitim vasıtası olarak kullanılmaktadır. Eczacılar mesleklerinin temelini eski eczanelerde ararlar. Eski bir eczaneyi görmek isteyen hekim ve eczacılara Müze'yi ziyaret etmelerini tavsiye ederim.Yazımda anlatmaya yerimin yetmediği kadar güzel bir mekân ve ilginizi çekeceğine inandığım pek çok alet, malzeme ve ilaç göreceksiniz

Eczanenin sahipleri "Ecz. A. Hamdi Emgen ve Ecz. İhsan Gezgini'nin ruhlarını şad ederek" yazımı bitiriyorum. Ne kadar iyi eczacı ve insanlarmış ki eczaneleri ve isimleri yaşamaya devam ediyor. Bunu sağlamak da bana nasip olmuş.

Sağlık ve mutluluk ve daha güzel "Eczacılık Günleri" geçirme dilekleriyle....



Resim-5



Resim-6



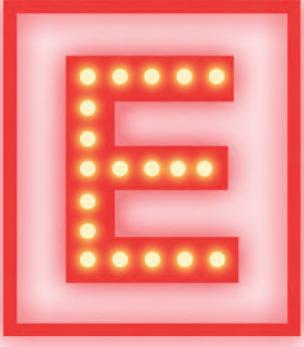
Resim-7



Resim-8



Resim-9



Teşekkür Ederiz.

Bir harfe binlerce anlam sığdıran, sağlıklı yarınlar için hayatlara dokunan tüm eczacılarımıza teşekkür ederiz.

14 Mayıs
Eczacılık Günü
kutlu olsun.

İNSAN İÇİN
DEĞER



MENARINI
Türkiye



Ecz. Eyüp Talha KOCACIK
eyuptalha@kocacik.com

BİLİNMEYEN BİR ECZACILIK CEMİYETİ: TÜRK ECZACILAR CEMİYETİ (İZMİR)

Eczacılık tarihi çalışmaları içerisinde mesleki örgütlenmelerin çok büyük önemi bulunmaktadır. İmparatorluk başkentinde sayıları fazla olan eczacıların oluşturdukları bilinen ilk eczacılık cemiyeti 6 Kasım 1863 tarihinde Société de Pharmacie de Constantinople [Cemiyet-i Eczacıyan der Asitâne-i Aliyye] ismiyle kurulmuştur.

Bu cemiyet ve bundan sonra kurulan cemiyetler farklı sebeplerle faaliyetlerine ara vermek veya kapanmak zorunda kalmıştır. İmparatorluktan cumhuriyete geçildikten sonra da eczacılar, mesleki örgütlenme faaliyetlerine “dernek” statüsünde devam etmiş ancak 1956 yılında kamu kurum niteliği olan Türk Eczacıları Birliği kurulabilmiştir¹.

1863 yılında başlayan örgütsel faaliyetler, ülkede sayıca üstün olan eczane sahibi eczacıların tekelinde olmuş ve ağırlıklı olarak eczane eczacılığının problemleriyle ilgilenilmiştir. Ayrıca eczanelerin büyük bir kısmının imparatorluk başkentinden bulunması ve Anadolu’yla olan iletişim problemleri sebebiyle kurulmuş cemiyetler sadece İstanbul’daki eczacıların üye olduğu yapılar olarak kalmıştır. İstanbul dışında kurulmuş ve yine sadece kurulduğu şehir eczacılarını içine alan ilk cemiyet İzmir’de 1909 yılında Association des Pharmaciens de Smyrne [Farmakeftiki Enosis Smirneon, İzmir Eczacılar Birliği] ismiyle kurulmuştur. İzmir’den sonra 1910 yılında, Samsun’da Osmanlı Eczacıları İttihat Cemiyeti ve 1922’de Anadolu Türk Eczacıları Birliği kurulmuştur². Bu birlik, Genç Eczacı ismiyle bir meslek gazetesi çıkarmıştır. Birlik, Anadolu’da bulunan tüm eczacıları bir araya getirmek hedefiyle yola çıkmış ve İstanbul’da bulunan eczacılık cemiyetini de ayrımcılık yapmakla eleştirmiştir. İzmir ve Samsun’dan başka Trabzon’da 1910 yılında Trabzon Osmanlı Eczacılar Cemiyeti ve 1920 yılında Trabzon Eczacılar Cemiyeti ismiyle eczacılık

örgütlenmeleri görülmektedir³.

İmparatorluk başkentinin işgal edilmesiyle ve İstanbul’da bulunan cemiyetin gayrimüslim unsurları bulunması sebebiyle Anadolu şehirlerinde Müslüman-Türk eczacılar kendi şehirlerini kapsayan cemiyetler kurmuşlardır. Bu durumun ilk örneğini yukarıda yazdığımız 1922 yılında Samsun’da kurulan Anadolu Türk Eczacıları Birliği oluştururken, ikinci örnek de İzmir’de görülmektedir. 1 Haziran 1923 tarihinde İzmir’deki Müslüman-Türk eczacılar Türk Eczacılar Cemiyeti adıyla bir cemiyet kurmuşlardır⁴.

Tarafımızdan daha önce yapılan araştırmalarda, İzmir’deki bu cemiyetin

1930’lu yılların başında kurulduğunu adının İzmir Eczacılar Cemiyeti olduğunu 1932 yılında faaliyette olup hangi yıl kapandığını tespit edemediğimizi yazmıştık⁵. Bizden de önce yapılan başka bir araştırmada bahse konu cemiyetin 1923 yılında İzmir Eczacılar Cemiyeti adıyla kurulduğu ve ilgisizlik sebebiyle 1930 yılındaki genel kuruluna 15 kişi katılmış ve sonunda kapatılmıştır şeklinde bilgi verilmiştir⁶. Cemiyetin nizamnamesine (tüzüğüne) ulaştığımızdan şimdi bazı bilgileri güncelleme imkânına sahibiz.

İzmir’de 1923 yılında Türk Eczacılar Cemiyeti adıyla kurulan bu cemiyet 12 Müslüman eczacı tarafından kurulmuştur. Kurucu eczacıların isimleri şöyledir:

Unvanı	Adı-Soyadı	Adres
Eczacı	Süleyman Şevket Bey	Emniyet Eczanesi
Eczacı	Süleyman Ferit [Eczacıbaşı] Bey	Şifa Eczanesi
Eczacı-Kimyager	Salâhattin Bey	Beyler Sokağı No. 11
Eczacı	Talip Arif [Semker] Bey	Karantina, No. 3
Eczacı	Ömer Lütfi Bey	Anadolu Fakirler Eczanesi
Eczacı	Ömer Vehbi Bey	Karşıyaka, No. 12
Eczacı	Kemâl Kâmil [Aktaş] Bey	Hilal Eczanesi
Eczacı	Murat Hilmi Bey	Kokarya, No. 895
Eczacı	Mehmet Lütfi Bey	Karşıyaka, Bahariye Sokağı, No. 13
Eczacı	Mehmet Faik [Ener] Bey	Tilkilik Eczanesi
Eczacı	Hüseyin Cemal Bey	İki Çeşmelik Eczanesi
Eczacı	Mehmet Esat [Kipman] Bey	İttihat Eczanesi

¹ T. C. Resmi Gazete, sayı 9223. 2 Şubat 1956.

² Eyüp Talha Kocacık, “Türk Eczacıları Birliği’nden Önceki Mesleki Örgütlenmenin Kısa Tarihi,” *TEB Haberler* 7 (2020): 7-13.

³ Eyüp Talha Kocacık, “İstanbul ve Anadolu Eczanelerinde Mesai Saatleri ve Nöbet Uygulamaları: Bir Tarihçe,” *Osmanlı Bilimi Araştırmaları* 22, 1 (2021): 164-168.

⁴ *İzmir Türk Eczacılar Cemiyeti Nizamnamesi*, (İzmir: İleri Matbaası, 1935), 7.

⁵ Kocacık, *Türk Eczacıları*, 12.

⁶ Turhan Baytop, *Türk Eczacılık Tarihi*, Kısaltılmış ikinci baskıya hazırlayan: Afife Mat (İstanbul: İstanbul Üniversitesi Yayınları No: 3358, 2001), 311.

Bu on iki eczacının kurduğu cemiyetin merkezi İzmir olarak belirtirken, cemiyetin amacı da eczacılar arasında birlik oluşturmak, mesleki ve ekonomik gelişimi sağlamak ve halk sağlığına hizmet etmek olarak belirtilmiştir [Madde-2]. Cemiyette üç tip üyelik olup bunlar: kurucu üye, üye ve fahri üyeliktir [Madde-6]. Yönetim kurulu bir yıl görev yapmak üzere her yıl ekim ayında yapılan genel kurulda üyeler arasından seçilir [Madde-8]. Cemiyet beş kişilik bir yönetim kurulu tarafından idare edilir. Yönetim kurulundaki görev dağılımı başkan, genel sekreter, sayman ve üye olarak belirlenmiştir [Madde-9].

Cemiyetin 15 maddelik nizamnamesinin elimizdeki nüshası 1935 yılında Latin harfleriyle İzmir'de basılmıştır. Bu da bize cemiyetin bu tarihte faaliyette olduğuna işaret etmektedir. Bu cemiyetin 1930 yılında 100'e yakın üyesi olduğunu bilmekteyiz⁷. Cemiyetin yıllar içinde değişen yönetim kurulunda görev yapanların isimleri bilinmemekle birlikte 1932 yılında Eczacı-Kimyager Abdüsselam [Akgünlü] Bey cemiyetin başkanlığı yapmaktadır⁸.

İzmir'de kurulan Türk Eczacılar Cemiyeti'nin özelliğine bakacak olursa hem adında "Türk" isminin olması hem de kurucularının tamamının Müslüman-Türk eczacıların olması milli özelliklere sahip meslek cemiyetlerinin ikincisi olduğunu gösteriyor⁹. Ayrıca İzmir'in ilk milli eczacılık örgütü olarak da yorumlanabilir.

İZMİR TÜRK ECZACILAR CEMİYETİ NİZAMNAMESİ

Madde

- 1 : İzmirde TÜRK ECZACILAR CEMİYETİ namıyla bir cemiyet teşkil edilmiştir.
- 2 : Cemiyetin maksadı esasısı: Eczacılar arasında ittifak ve meveddeti temine çalışmak, terekkiyatı hazırayı fenniyeden yekdigerini haberdâr ederek, meslekdaşların ilmen yükselmesini ve iktisadende terekkisini temin ve şu suretlerde menafi ve sıhhat umumiyeye ifayı hüsni hidmet eylemektir. Cemiyet siyasetle katiyen iştigâl etmez.
- 3 : Eczacılar cemiyetinin Merkezi umumisi İzmirde bulunacak ve teşkilâtını tevsi ederek taşralarda da şubeler küşat ve muhabirler temin edecektir.
- 4 : Cemiyet; memaliki sairede bulunan eczacı cemiyetleriyle tesisi münasebat etmeğe ve eczacı cemiyeti bulunmayan yerlerde muhabirler teminine çalışacaktır.

Şekil-1: Türk Eczacılar Cemiyeti Nizamnamesinin birinci sayfası.

⁷ Hasan Derman, "Meslek Teşekkülü Nasıl Olmalıdır?," *Farmakoloğ* 1,7 (1931): 184.

⁸ "Kongre Esnasında Gönderilen Telgraflar," *Farmakoloğ* 2, 9-10 (1932): 520.

⁹ Milli özelliklere sahip ilk cemiyet Samsun'da 1922 yılında kurulan Anadolu Türk Eczacıları Birliği'dir.

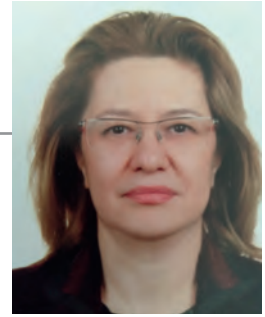
İBRAHİM ETEM MENARİNİ İLAÇ REKLAMI



**Hepimizin Sağlığını
Korumak Adına
Gece Gündüz Demeden
Canla Başla Çalışan
Tüm Eczacılarımızın
14 Mayıs
Eczacılık Gününü
kutlarız.**



MENARINI
Türkiye



KAN HAFTASI VE HEMOGLOBİN

Dünyada Covid19 pandemisinin Ülkemiz topraklarında 11 Mart 2020 gününde görüldüğü andan yaşadığımız şu günlerde eczanesinde varlığına onur duyduğumuz “Birinci sağlık hizmeti” veren eczacılarımız, ikinci eczacılar, yardımcı eczacılar, Eczacılık Fakültelerinin Eczacı Adayı sevgili Öğrencileri ve Öğretim üyelerimizin Bilimsel Eczacılığın 182. yılını kutlayacağımız 14 Mayıs Eczacılık Gününü kutluyor ve bu süreçte hayatını kaybetmiş olan meslektaşlarımıza da Allah’tan rahmet diliyorum. Kurtuluş Savaşımızda cepheye mermi taşıyan, askerine kıyafet diken, aş pişiren, bulunduğu her iş kolunda işe anlam katan, bizi dünyaya getiren sevgili Annelerimizin Anneler Gününü kutlar, saygılarımı sunuyor, ellerinden öpüyorum. Başkomutan Gazi Mustafa Kemal Atatürk’ün ulusun teminatı gördüğü ve gençliğe armağan ettiği 19 Mayıs “Atatürk’ü Anma ve Gençlik Spor Bayramımızı” da kutluyor, hepimizin bir araya geleceği mutlu ve sağlıklı olacağımız günleri dört gözle bekliyoruz.

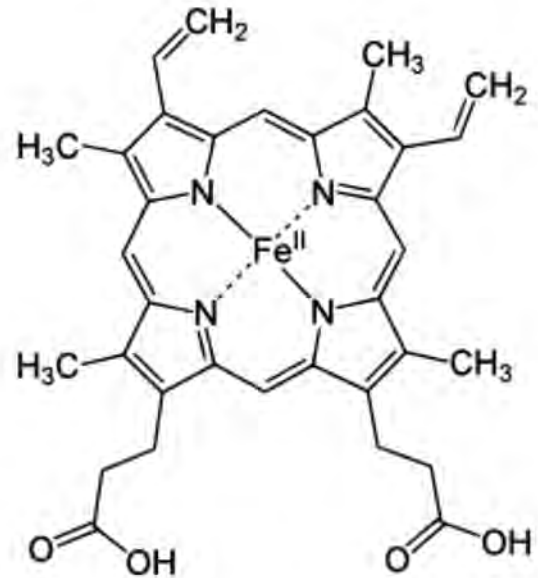
Mayıs ayında 6-12 Mayıs Kan Haftası olması “sağlık için olmazsa olmaz” olan Kan ve Haftasının önemi, Hemoglobin, anemi , anemi ilaçları ve kan bağışi hakkında bilgi vermek istedim.

Organizmada dolaşım sistemimizin barajı olan atardamar ve toplardamar damar ağında dolaşan kan, hücrelerden ve “plazma” adı verilen bir sıvıdan oluşmuştur. Hücreler eritrositler (kırmızı kan hücreleri; alyuvar), lökositler (beyaz kan hücreleri; akyuvar) ve trombositlerdir. Bu kan hücrelerinin çoğunluğunu eritrositler oluşturur. Eritrositler oksijen taşıyan hücrelerdir. Lökositler vücutta yangı meydana geldiğinde savunmada rol oynar. Trombositler ise kanın pıhtılaşmasında görevi vardır. Plazma sıvısının içinde çözünmüş halde bulunan organik ve inorganik maddeler vardır. Bunların en önemlisi proteinlerdir. Plazmada bulunan proteinler albümin, globülin ve fibrinojenden oluşmuştur.

Kanın vücutta koruma, taşıma, savunma, düzenleme görevi vardır. Besin maddelerinin oksijen, glikoz gibi, hormonların yapısal elemanların taşınması ve vücuttaki atık maddelerin akciğer, böbrek gibi gerekli organlar ile (karbondioksit vs.) taşır. Kan kırmızı renkli bir sıvıdır. Bu renk eritrositler içinde bulunan protein porfirin-demir bileşiği olan hemoglobinden meydana gelir. Eritrositler içinde bulunan hemoglobinin akciğer de oksijeni bağlamasıyla dokulara ve diğer organlara oksijen taşınmasını sağlar. Dokularda ve organlarda üretilen karbondioksiti de tekrar akciğere getirerek vücudun oksijen ihtiyacını karşılamada görev alır.

Hemoglobin, hem grubu ve suda çözünebilir bir protein olan globülinlerden oluşur. Hem grubu, bir protoporfirin IX ve iki değerli (Fe^{+2}) kompleksidir (Şekil 1). Porfirinler, porfin halka sistemi içeren renkli maddeler olup, 4 pirol halkasının metinil köprüleri ile bağlandığı halkalı moleküllerdir. Demir 6 bağ oluşturabilir. Demir porfirin halkasındaki dört tane pirol halkasında yer alan azot ile bağlanarak hem yapısının ortasında yer alır. Hem yapısı bu şekli ile

oksijen bağlanmaya uygun durumdadır. Hem yapısında yer alan Fe^{+2} ’in Fe^{+3} oksidasyonu ile methemoglobin oluşur, bu durumda proteinler oksijen bağlayamaz ve bunun yerine Fe^{+3} ’ün altıncı koordinasyonunda su taşırlar. Bu oksidasyon çeşitli ilaçlar, sigara kullanımı, çeşitli serbest radikaller gibi endojen ürünlerin etkisi ile olabildiği gibi, α -veya β -globin zincirindeki bir mutasyona bağlı kalıtsal bir bozukluk da sonucu da ortaya çıkabilir.



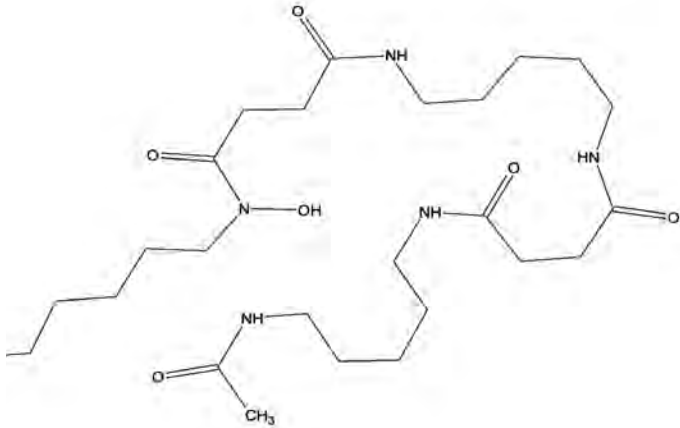
Şekil 1. Hem yapısı (Fe^{+2} -protoporfirin IX)

Hem vücutta başlıca kemik iliğindeki olgunlaşmamış eritrositlerde ve karaciğerde sentezlenir. Hem sentezi bozulduğunda; Anemi ve biriken porfirinler de vücutta toksik etki yapar.

Antianemik ilaçlar, anemi tedavisinde kullanılan ilaçlardır. Demir (Fe^{+2}), B12 vitamini, folik asit gibi eritrositlerin için gerekli bileşenlerin yetersiz olması durumunda ortaya çıkan anemini de tipi saptanmalıdır. Ayrıca, aneminin ortaya çıkışında kan kaybına bağlı anemiler (akut, kronik), eritrosit yapımındaki yetersizlikler, eritrosit parçalanmasına bağlı yetersizlikler, eritrosit azalmış yapımı ve artmış yıkımı ile ortaya çıkan yetersizlikler gibi çeşitli faktörlerde rol alır. Eritrosit yapımındaki yetersizlikler için; demir eksikliği anemisi (hipokromik mikrositik anemi, klorozis), bakır ve kobalt eksikliği anemisi, vitamin B12 eksikliği anemisi (aplastik anemi, hipokromik anemi), kemik iliği yetmezliğine bağlı anemi (normositik anemi), folik asit yetmezliğine bağlı anemi olarak gruplandırılır. Hemolitik anemi; eritrosit parçalanmasına bağlı yetersizlikler, Talasemi (Akdeniz

anemisi), Hemoglobinopati ise hemoglobin yapısının genetik olarak bozuk olması ile ortaya çıkan durumdur.

Hem yapısında bulunan demir, vücut için gerekli bir element olup, dokulara oksijen taşınmasında önemli rol oynar. Vücutta ferritin ve homosiderin olmak üzere iki şekilde depolanır ve karaciğer, dalak ve kemik iliğinde bulunur. Demir eksikliğinde kullanılan ilaçlar inorganik ve organik asitlerin demir tuzlarıdır. Oral ve parenteral yoldan kullanılır. Ferro sülfat, ferro glukonat, ferro aspartat, ferro klorür, ferro fumarat tuzları ve demir dekstrandır. Demir tuzlarının aşırı alınması ile oluşan zehirlenmede demirin atılımını hızlandırmak amacıyla deferoksamin mezilat (DEFERRİOKSAMİN) (Şekil 2) kullanılır. Deferoksamin, üç değerlikli iyonlara afinitesi, iki değerlikli iyonlara göre fazladır, kelat oluşumu ile aşırı demiri bağlar, böbrekten atılımını sağlar.



Şekil 2. Deferoksamin

Günümüzde tıp ve teknoloji alanındaki tüm gelişmelere rağmen kaynağı insan olan kan, kan bileşenleri ve kandan elde edilen ürünlerin yerine geçebilecek bir tedavi aracı henüz bulunmuş değildir. Kan, hayatta bir canlıya verebilecek en değerli hediyedir. Bilhassa, talasemi, lösemi, hemodiyaliz, kanser hastalarında doğum yapanlara, acil kaza ile hastaneye getirilen ve ameliyata girecek hastalarda, kan ihtiyacı ortaya çıkmaktadır. Bu nedenle, kan bağıışı çok önem taşımaktadır. Bilhassa, Kızılay bu konuda çalışmaları ve bu çalışmalara halkımızın, kurumların katkıları çok büyüktür. 18-65 Yaş arası tüm sağlıklı bireyler kan verebilir. Erkekler en sık 2 ayda bir; kadınlar ise en sık 3 ayda bir olmak üzere yılda toplam 4 üniteyi geçmeyecek şekilde kan verebilirler. Kan bağıışı öncesinde, tansiyonun 110-140 mmHg arasında olması gerekmektedir. Kan bağıışçısı her kan verdiğinde: AIDS, Hepatit B, Hepatit C, Sifilis, kan grubu taraması yapılır.

Kızılay Kurumumuza yapacağınız kan bağıışı ile; ölüm noktasındaki bir hastaya veya yeni doğan bir bebeğe can vermeniz kutsal ve onurlu bir görevdir.

Sizin de bu insani görevi gerçekleştirmenizi dilerim.

Kaynaklar:

Farmasötik Kimya, 2.Baskı, Hülya Akgün, Ayla Balkan, A.Altan Bilgin, Ünsal Çalış, Nesrin Gökhan, Sevim Dalkara, Hakkı Erdoğan, Dilek Demir Erol, Mevlut Ertan, Fügen Özkanlı, Erhan Palaska, Selma Saraç, Cihat Şafak, Birsan Tozkoparan, Hacettepe Üniversitesi Yayınları, 2014, ISBN: 975-491-171-1. ; İlaç tasarımı ve ilaç geliştirme bölümü, Prof.Dr.Sevim Dalkara, s.919-921.

ANLAŞMALI
ECZANELERİMİZE
ÖZEL
ÇEKİLİŞ

**KATILIM
SAĞLIK'LA
FIRSATLARI
YAKALAYIN!**



Aralık ayı içerisinde ilettiğimiz paketlerdeki Katılım Sağlık sticker'larını Anlaşmalı Kurumlar panonuza ekleyin, fotoğrafını çekip **kampanyalar@katilimemeklilik.com.tr** adresine gönderin; üç tablettten birini kazanma şansı yakalayın!

İlk yılda 50 bine yaklaşan sigortalı sayımızla büyümeye devam ediyoruz.

Tüm anlaşmalı eczanelerimize destekleri için teşekkürler.

HENÜZ ANLAŞMALI ECZANEMİZ DEĞİL MİSİNİZ?

0850 226 0 123 çağrı merkezimizden ya da **kesaglikanlasimalikurumlar@katilimemeklilik.com.tr** adresinden hemen bize ulaşın.

Yıl boyunca devam edecek kampanyalarımızdan haberdar olmak için takipte kalın!

 /katilimemeklilik  /katilimemek  /katilimemeklilik  /katilimemeklilik

0850 226 0 123

www.katilimemeklilik.com.tr



Katılım Cep
uygulamasını indirmek
için QR-Code'u okutun.





Yaşam Bilimlerinin Büyük Buluşması BIOEXPO ONLINE Nisan Ayında Gerçekleştirildi...

Değerli okuyucularım bu sayıda daha önceki yazımda da bahsettiğim Bioexpo Online kongresinin ardından sempozyum faaliyet raporunu sizlerle paylaşmak istiyorum. Çeşitli paneller çerçevesinde gerçekleştirilen sempozyum hakkındaki bilgileri aşağıda bulabilirsiniz.

1.784 Sektör Profesyonelini Buluşturdu
BIOEXPO, tüm BIO temelli bilim disiplinlerinin ve endüstriyel sektörlerinin entegre ve sinerji üreten etkinlikler bütününe kapsayan “Yaşam Bilimleri Platformudur”. BIOEXPO kapsamında çalıştaylar, eğitim programları, sempozyumlar, konferans ve seminerler, paneller, endüstriyel ürün ve teknoloji sunumları birlikte bulunur ve tüm disiplinler için geniş çaplı bir “network” oluşturur.
BIOEXPO; Biyoteknoloji, Laboratuvar/Analiz, Farmasötik/Nutrasötik ve Temizoda endüstrilerini alan olarak kapsar. Ülkemizin biyoteknoloji alanında politikalar üreten kamu kurum ve kuruluşları, teknoloji geliştiren merkezler, yaşam bilimleri endüstrilerinin tüm alanlarında üretim yapan kuruluşlar, ilgili bilimsel disiplinlerin akademik kurumları ve tüm bu alanlardaki uzman ve profesyoneller BIOEXPO Yaşam Bilimleri Platformu’nun bileşenleri, katılımcıdır.

BIOEXPO Online 2021

Değişen dünya şartları ile yeni nesil etkinliklere farklı bir soluk getiren BIOEXPO Online 7-9 Nisan 2021 tarihlerinde Deal Room Web Platformu üzerinden online olarak genç bilim insanları, uzman akademisyenler ve endüstri profesyonellerini bir araya getirdi.

Bioexpo Online ile eş zamanlı 3 gün boyunca 7 ana etkinlik , 48 oturum ve 183 uzman konuşmacıyı dinleme, kamu otoritesi, akademi ve endüstriden 1.784 profesyonel ile interaktif temas kurma şansı oldu.

Bioexpo Online İle Eş Zamanlı Etkinlikler

Biyobenzer İlaçlar: Ar-Ge’den Regülasyona Güncel Yaklaşımlar Sempozyumu

8-9 Nisan 2021 – Bioexpo Online
TİTCK, TÜSEB ve Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Biyoteknoloji Anabilim Dalı katkıları ve AİFD, İEİS, Klinik Araştırmalar Derneği ve TİSD tarafından desteklenen 8 tematik

oturum ve 50 den fazla konuşmacı ile gerçekleşti.
Açılış konuşmalarını TİTCK Başkan V. Doç. Dr. Tolga KARAKAN, TÜSEB Başkanı Prof. Dr. Erhan AKDOĞAN ve Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Biyoteknoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Ali Demir SEZER tarafından yapılan sempozyumu 3 gün boyunca 14 saat canlı yayında 2201 kişi tarafından izlendi.
Biyobenzer İlaçlar: Ar-Ge’den Regülasyona Güncel Yaklaşımlar Sempozyumu kapsamında aşağıdaki konular, alanında uzman kişilerce katılımcılara aktarıldı.

- **Biyobenzer İlaçların Üretim Prosesleri**
- **Dünyada ve Türkiye’de Tedaviye Sunulan Biyobenzerler**
- **Biyobenzer İlaçlarda Klinik Çalışmalar**
- **Biyobenzer İlaçlarda Regülasyon, Proje Destek Programları ve Fikri Haklar**
- **Biyobenzer İlaç Geliştirme Projelerinde Neredeyiz? Engeller ve Fırsatlar**
- **Biyoteknolojik İlaçlarda Sürdürülebilirlik İçin Küresel ve Ulusal Yaklaşımlar**
- **Hücreden Bitmiş Ürüne Biyobenzerler: Kalite, Etkilik ve Güvenlilik**
- **Türkiye’de Üretilen Biyoteknolojik İlaçların İlaçta Dış Ticaret Açığının Kapatılmasına Etkileri**

Farklı üniversitelerden birçok akademisyen ve birçok endüstriyel profesyoneli konuşmacı olarak bünyesinde bulunduran bu sempozyumda; ülkemizi hem ekonomik hem de bilimsel anlamda ileri noktalara taşıyacak olan Biyobenzer İlaçların, üretiminden başlanarak satışına, regülasyonlarına, sınırlamalarına, güvenliklerine ve dış ticarete katkısına kadar birçok konu tartışıldı.

"Öncelik Biyogüvenlik"

7 Nisan 2021 – Bioexpo Online

BIOEXPO, Temizoda Teknolojileri Derneği ve İSEK iş birliği ile hazırlanan “Öncelik Biyogüvenlik” etkinliği toplam 4 oturumda 20’den fazla konuşmacı ile gerçekleşti.
Açılış Konuşmalarını Temizoda Teknolojileri Derneği Başkanı Haşım Solmaz ve İstanbul Teknopark Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Metin YEREBAKAN’ın yaptığı etkinliği 8 saat boyunca canlı yayında 885 kişi tarafından izlendi.
“Öncelik Biyogüvenlik” Etkinliği kapsamında aşağıdaki konular alanında uzman kişilerce katılımcılara aktarıldı.

- **Biyogüvenlik ve Biyotürk**
- **Biyogüvenlik ve Biyolojik Madde Üretimi**
- **Biyoenmniyet**
- **Yüksek Güvenlikli Laboratuvarlar ve Biyogüvenlik**

Ulusal ve uluslararası anlamda birçok kaliteli konuşmacıyı bünyesinde bulunduran bu panel katma değeri çok yüksek



Biyobenzer ilaçlarda Ar-Ge’den Regülasyona Güncel Yaklaşımlar Sempozyumu açılış konuşması soldan sağa: Prof. Dr. Ali Demir SEZER (M.Ü. Eczacılık Fakültesi), Doç. Dr. Tolga KARAHAN (TİTCK Başkan V.), Prof. Dr. Erhan AKDOĞAN (TÜSEB Başkanı).

olan ürünlerin üretildiği, COVID ile önem kazanan ve sağlık alanında birçok test çalışmasının yapıldığı, viral aşı çalışmalarının yürütüldüğü ve biyoteknoloji alanında devrimsel nitelikte ürünlerin geliştirildiği laboratuvarlardaki en önemli unsurlardan biri olan güvenlik unsuru ayrıntılarıyla ele alacak.

Biyogirişimcilik Zirvesi

7 Nisan 2021 – Bioexpo Online

Bioexpo ve Redis Innovation işbirliği ile düzenlenen etkinlik 3 oturum ve 15'in üzerinden uzman konuşmacının katılımı ile gerçekleşti. Pandemi ile birlikte Dijital sağlık alanında başarılı startup tecrübelerini 4 saat canlı yayın boyunca 506 kişinin dinleme şansı oldu. Akademik gelişmelerin girişimcilik ile entegre olmasının önemi tartışıldı.

Oturum başlıkları;

- Endüstriyel Biyoteknolojide Girişimcilik
- Yaşam Bilimlerinde Akademik Girişimcilik
- COVID-19 Biyogirişimcilik Ekosistemi nasıl etkilendi?

Tanı Teknolojilerinde Omik Veri ve

Yapay Zeka

8 Nisan 2021 – Bioexpo Online

Bioexpo, Phitech Bioinformatics ve Flanders Investment & Trade işbirliği ile düzenlenen etkinlik 3 oturum ve 15'in üzerinden uzman konuşmacının katılımı ile gerçekleşti. Pandemi ile birlikte sağlık endüstrisinde Tanı Teknolojileri, Omik Veri ve Yapay zekada ki gelişmeleri tartışıldı. Dijital sağlık alanında başarılı proje örneklerini 4 saat canlı yayında 241 kişi tarafından izlendi.

Oturum başlıkları;

- Tanı Teknolojilerinde Omik Veri
- Tanı Teknolojilerinde Yapay Zeka
- Yaşam Bilimleri ve Sağlık Hizmetlerinin Dijital Dönüşümü

Yaşam Bilimlerinde Multidisipliner

Bilim Zirvesinin Teması

“Nanoteknoloji Gelecek”

7-8 Nisan 2021 – Bioexpo Online

Bioexpo ile eş zamanlı 7-8 Nisan 2021 tarihleri arasında "Yaşam Bilimlerini" merkez alan Türkiye'deki Üniversitelerin "Eczacılık, Tıp, Kimya, Biyoloji, Genetik, Diyetetik, Hukuk, Mühendislik, Yazılım" bölümlerinin önlisans, lisans ve lisansüstü öğrencilerin katılımına açık "Nanoteknolojik Gelecek" temalı online bir Multidisipliner bir etkinlik Tübitak Başkanı Prof. Dr. Hasan Mandal'ın açılış konuşması ile başladı.

Multidisipliner Zirve ile yaşam bilimleri alanında disiplinler arası teknolojik ve Ar-Ge tabanlı bilgi, altyapı, deneyimlerin

proje tabanlı paylaşılmasının sağlanması, hayata geçirilecek projelerde ülkemizin kaynaklarını sürdürülebilir bir şekilde doğru kullanması, milli ekonomimize katma değeri yüksek ürün üretimi aşamasında katkı sağlanması, dışa bağımlılığı azaltarak milli üretim hedeflenmesi amaçlanan etkinlik 15 saat canlı yayın boyunca 1568 genç bilim insanının yoğun ilgisi ile karşılaştı. Sosyal medyadan da canlı yayınlanan etkinliği binin üzerinde ilgili YouTube'dan takip ettiler.

Oturumlar ve moderatörleri,

- Sağlıkta Nanoteknoloji – Dr. Öğretim Üyesi Devrim Demir DORA
- Tarım Gıda ve Beslenmede Nanoteknoloji – Prof. Dr. Yasemin BEYHAN, Prof. Dr. Birol SAYGI
- Sanayi ve bilişimde Nanoteknolojinin Kullanımı– Prof. Dr. Numan Akdoğan
- Nanoteknoloji ve Sürdürülebilirlik– Prof. Dr. İlker SAYGILI
- Multidisipliner Bilimde Hukuk ve Biyoetik – Av. Şafak Herdem

Multidisipliner Bilim Zirvesinin ikinci günü ilaç endüstrisinin Arge ve kariyer ağırlıklı sunumları ile devam etti.

- Abdi İbrahim İlaç Uydur Oturumu
- Hayat Güç Katan Sanofi
- Geleceğin Bilim İnsanlarına İlham Olmak – Amgen
- Biyobenzerler ve Jenerik İlaçların Arge Yolculuğu – Amgen
- Arven “Hücreden Bitmiş Ürüne -Türkiye’de Biyobenzer Geliştirme ve Ticari Üretim Süreci”
- Kamu Özel Sektör İş Birlikliği ve Teknoloji Transfer Süreci – Nobel İlaç Kampüsü
- Nobel İlaç Kariyer Reçetesi Staj Programı

Multidisipliner Bilim Zirvesinin üçüncü günü multidisipliner araştırma merkezlerinin ve vizyoner genç sunumları ile sona erdi

- Sabancı Üniversitesi SUNUM Nanoteknoloji ve Uygulama Merkezi–Prof. Dr. Fazilet VARDAR
- Bilkent Üniversitesi UNAM Nanoteknoloji ve Araştırma Uygulama Merkezi – Prof. Dr. Hilmi Volkan DEMİR
- İstanbul Teknik Üniversitesi ITI-nano-nanoteknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi – Prof. Dr. Caner ÜNLÜ
- Boğaziçi Üniversitesi Lifesci – Prof. Dr. Cengizhan ÖZTÜRK

Multidisipliner Bilim Zirvesinin tüm programı Akademi ve endüstri profesyonellerinden oluşan bir Bilim Kurulu tarafından hazırlandı. Bilim zirvesi tanıtım ve etkinlikleri ile farklı şehir ve bilim dallarında ki Üniversitelerin öğrenci kulüplerinin koordinasyonu ve Bioexpo & BioYoung organizasyonu ile de onlarca şehir, yüzlerce

Üniversite, Kulüp ve binlerce genç bilim insanına ulaşılmış oldu. Youtube üzerinden canlı yayınlanan etkinlik ile 1,000 e yakın canlı görüntüleme yapıldı.

BioExpo Online 2021 Genel Analizi :

Tüm Etkinlikler Bazında :

7-9 Nisan 2021 tarihlerinde
3 gün boyunca;

1784 kayıtlı izleyicinin katılımıyla
7 Ana Başlıkta, 48 Oturumda 183 konuşmacı ile 52 saat canlı yayın yapıldı.

Tüm Oturumların Toplam İzlenme Adedi/trafiği : 6024

Etkinlik Başlıklarına Göre Analiz :

1-Biyobenzer İlaç Sempozyumu 8-9 Nisan

- 8 Oturum, 55 Konuşmacı, 14 saat canlı yayın
- Toplam İzlenme Adedi : 2201

2-Bioİstanbul, 7 Nisan

- 1 Oturum, 4 Konuşmacı, 1,5 saat canlı yayın, 98 izlenme

3-Biyogirişimcilik Zirvesi, 7 Nisan

- 3 Oturum , 14 Konuşmacı, 4 saat canlı yayın, 506 izlenme

4- Tanı Teknolojileri, 8 Nisan

- 3 Oturum, 21 Konuşmacı, 4 saat canlı yayın, 241 izlenme

5-Nanoteknoloji Gelecek, 7-8-9 Nisan

- 15 Oturum, 59 Konuşmacı, 15 saat canlı yayın, 1568 izlenme
- Nanoteknoloji Gelecek etkinliği, BioExpo Online Platformu ile eş zamanlı olarak YouTube kanalımızdan da canlı yayınlanmış ve toplamda 982 görüntüleme almıştır.

6-Öncelik Biyogüvenlik, 7 Nisan

- 5 Oturum, 22 Konuşmacı, 8 Saat canlı yayın, 865 izlenme

7-Firma Teknik Seminerleri, 7-8-9 Nisan

- 6 Katılımcı Firma, 12 Oturum, 22 Konuşmacı, 6 saat canlı yayın, 545 izlenme
- Firma Teknik Seminerleri BioExpo Online Platformu ile eş zamanlı olarak YouTube kanalımızdan da canlı yayınlanmış ve toplamda 652 görüntüleme almıştır.

Kayıtlı Katılımcıların Dağılımı :

Katılımcı Toplam sayısı : 1783

- % 41 Şirket (729)
- % 14 Bireysel katılım (260)
- %16 Akademisyen (282)
- % 9 Öğrenci(Lisans ve Lisansüstü) (160)
- % 20 Kamu Yetkilileri (352)

Bu istatistiki bilgiler çerçevesinde başarı ile gerçekleştirilen sempozyum sağlık alanında son dönemlerde gerçekleşen önemli online sempozyumlar arasında yerini almıştır. Önümüzdeki dönemde pandemi sürecinin biran önce sona ermesini ve yüz yüze farklı bir Bioexpo organizasyonunda buluşmayı ümit ederek hepinize saygılarımı sunarım.

NUTRICIA TÜRKİYE, MENA STEVIE AWARDS'TA ALTI ÖDÜLE LAYIK GÖRÜLDÜ

Nutricia Türkiye, şirketlerin inovatif başarılarını ödüllendiren tek program olan Stevie Awards'un yeni programı MENA Stevie Awards'ta, üç insan kaynakları uygulaması ile altı kategoride ödül kazandı. Ödüle layık görülen uygulamalar; genç liderlerin kendi geleceklerini şekillendirmelerine olanak tanıyan "Yeni Nesil Liderlik & Gelişim Programı", şirket içindeki tüm konuların şeffaflıkla değerlendirildiği "Nutricia'nın Sesi: Kültür Projesi" ve çalışanların fiziksel, zihinsel, duygusal sağlığını destekleyen "Nutriwell" kurumsal esenlik projesi olarak sıralandı.

Nutricia Türkiye, 2002 yılından bu yana düzenlenen Stevie Awards'un Ortadoğu ve Kuzey Afrika ülkelerini kapsayan yeni programı MENA Stevie Awards'ta, üç İK uygulaması ile altı kategoride ödüle layık görüldü. Aralarında Türkiye'nin de olduğu 17 ülkeden 500'e yakın projenin başvurduğu ödüllerde, yıl içinde kaydedilen inovatif başarılar dikkate alındı.

Birçok ülkeden farklı firmaların yarıştığı ve insan kaynakları projelerinin, başarılarının, takımlarının ve profesyonellerinin değerlendirildiği en prestijli organizasyonlardan biri olarak gösterilen Stevie Awards'ta, Nutricia Türkiye'nin "Yeni Nesil Liderlik & Gelişim Programı", En Yenilikçi İnsan Kaynakları Süreci kategorisinde altın ödül alırken, Çalışan Bağlılığını Güçlendiren En Yenilikçi İnsan Kaynakları Uygulaması kategorisinde bronz ödül kazandı. "Nutricia'nın Sesi: Kültür Projesi", En Yenilikçi İnsan Kaynakları Süreci ve Çalışan Bağlılığını Güçlendiren En Yenilikçi İnsan Kaynakları Uygulaması kategorilerinde bronz ödüle layık görüldü. "Nutriwell" uygulaması ise En Yenilikçi İnsan Kaynakları Süreci kategorisinde gümüş, Pandemi Dönemindeki En Yenilikçi Well-Being Projesi kategorisinde ise bronz ödül kazandı. Ödüller, 2 Haziran 2021'de düzenlenecek çevrimiçi törenle takdim edilecek.

Emine Kurt: Çalışanlarımıza değer katmaya odaklanıyoruz

Nutricia Türkiye İnsan Kaynakları Direktörü Emine Kurt, "Nutricia Türkiye olarak, her gün yeni bir heyecan ve mutlulukla işini yapan, bireylerin geliştiği, öğrendiği ve hep beraber ekip olarak başarıların kutlandığı bir ortam yaratmanın önemli olduğunu düşünüyoruz. Bu kapsamda insan kaynakları uygulamalarımızı da 'Çalışanlarımızın Her Anına Değer Katıyoruz' mottosuyla hayata geçiriyoruz. Bir yılı aşkın süredir

pandemi dolayısıyla fiziki olarak bir arada olamamak da geçmişte olduğu gibi bu dönemde de ekip olarak kalmayı başardık ve önemli İK projelerine imza attık. Tüm bunların neticesinde Stevie Ödülleri'nde altı ödüle layık görüldük. Sağlık ve gıda sektöründeki başarılarımızın yanı sıra insan kaynakları projelerimizle de bu denli önemli başarılar elde etmenin gururunu ve mutluluğunu yaşıyoruz" dedi.

Çalışanların hayatına dokunan projeler

Nutricia Türkiye'nin, MENA Stevie Ödülleri'nde bir altın, bir gümüş olmak üzere iki ödül kazandığı "Yeni Nesil Liderlik & Gelişim Programı", genç liderlerin, geleceklerini kendilerinin şekillendirmelerine olanak tanıyor. Kariyerinde dört yıl deneyime sahip uzman ve yönetici genç çalışanlar, program bünyesinde gelişim yolculuklarının liderliğini üstleniyor. Nutricia'yı bir adım ileri götürecek stratejik ve yenilikçi projeler üretiyor.

Nutricia'nın gelecek yöneticilerine "Yeni Nesil Liderlik Programı" ile eşsiz bir öğrenme yolculuğu sunuluyor. Yetkinlik

Analizi, Takım Gelişim Laboratuvarı, Deneyimleyerek Öğrenme gibi araçlarla katılımcılar kendilerini keşfetme, kariyerlerinde ihtiyaç duyacakları özel becerileri öğrenme ve deneyimleme şansını elde ediyor. 'Öğrenen organizasyon' olma yolunda tek bir vizyon ışığında hareket eden katılımcılar ayrıca, 360 derece şirket bakış açısı, proje yönetimi, problem çözme ve paydaş yönetimi yetkinliklerini güçlendiriyor, üst düzey liderlerden mentorluk alıyor.

Pandeminin henüz başındayken kurgulanan "Nutriwell Wellbeing Projesi" ile de çalışanların fiziksel, zihinsel ve duygusal sağlığını destekleyen kurumsal esenlik çalışmaları yürütülüyor. 2020 Mart ayından günümüze kadar 150'den fazla etkinliğin hayata geçirildiği proje kapsamında kaygı ve stres yönetimi, psikolojik rehberlik seansları ile çalışanların zihinsel sağlığı desteklenirken, yoga ve spor etkinlikleriyle de fiziksel sağlıklarına önem veriliyor. Çevik çalışma yöntemleri, dijital trendler, felsefe ve arkeoloji gibi alanlarda düzenlenen seminerler ise çalışanların farklı konularda bilgi edinmelerine ve entelektüel açıdan gelişimlerine olanak sağlarken aynı zamanda dijital ortamda sosyalleşmelerine de katkı sunuyor. Bu program ile Nutricia İnsan Kaynakları ekibi pandemi döneminde çalışanlarla yakın iletişim halinde olarak, sosyalleşmelerine ve kişisel gelişimlerini sürdürmelerine ve bu zor süreci daha verimli ve sağlıklı geçirmelerine destek veriyor.

Şirket içindeki tüm konuların şeffaflıkla değerlendirildiği "Nutricia'nın Sesi: Kültür Projesi" ile çalışanlara dokunan, işleri ve işleyişi daha etkin hale getirecek projeler, Nutricia Kültür Elçileri oluşumunda yer alan 33 çalışan temsilcisinin desteğiyle hayata geçiriliyor. Değişim ve dönüşüm dönemini, çalışanlarının sesini dinleyerek yöneten Nutricia Türkiye, bu doğrultuda 2020 yılında yüzde 80 çalışan bağlılığı skoru elde etti.



Emine Kurt



en zor anlara **İLAC** **OLANLARA** saygıyla

Yaşadığımız bu zorlu zamanlarda eczacılarımızın desteği olmasaydı, bu büyük mücadele eksik kalırdı. Gece gündüz demeden özveriyle çalışan eczacılarımıza sonsuz teşekkürler.

**Tüm eczacılarımızın
14 Mayıs Eczacılık Günü kutlu olsun.**

GSK
İLAÇ REKLAMI

GSK
İLAC REKLAMI

YARDIMCI ECZACILIK ÇÖZÜM DEĞİL

Karaman Eczacı Odası Başkanı Ecz. Azime Kağnıcı, 50'nin üzerinde eczacılık fakültesi olması sebebiyle “..yardımcı eczacılık sorunu ötelemekten ileri gidemez. Ülkemizde yaşanan istihdam sorunu nedeniyle özel sektörde ve kamuda iş bulmakta zorlanan arkadaşlarımız, ciddi problemler yaşamaktadır. Eczacılık fakültelerinde kontenjan sayısını düşürmek, yeni fakülte açılmasını engellemek konunun en doğru çözümü olacaktır” diyerek mesleğin geleceği ile ilgili önemli bir konunun altını çizdi. Başkan Kağnıcı, sorularımızı içtenlikle ve detaylı olarak aşağıdaki gibi cevapladı...

***Sayın Kağnıcı, bize kendinizden bahsedebilir misiniz? Mesleki geçmişiniz ve sosyal faaliyetleriniz nelerdir?**

Merhaba, öncelikle derginizin Mayıs 2021 sayısında bize yer verdiğiniz için 50. Bölge Karaman Eczacı Odamız adına sonsuz teşekkür ederim.

1972 Almanya'da doğdum. İlk, orta ve lise öğrenimimi Karaman'da tamamladım. Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden 1995 yılından mezun oldum, 1997 yılından bu yana Karaman'da serbest eczacı olarak çalışmaya devam ediyorum.

2007 yılında 5. Bölge Konya Eczacı Odasından ayrılarak 50. Bölge Eczacı Odası kuruluşunda kurucu üye olarak görev aldım. Daha sonra 2009-2011 yılları arası yönetim kurulu üyeliği, 2011-2016 yıllarında genel sekreterlik ve 2017 yılından bu yana da Oda Başkanı olarak görev yapmaktayım. Ülkemizdeki meslektaşlarımızın yarısında fazlasının kadın olmasına rağmen 54 Eczacı Odası içerisinde bulunan 7 kadın eczacı odası başkanından birisi olmaktan ve oda yönetiminde bulunan tüm kurullarda çoğunluklu kadın meslektaşım olmasından da gurur duyuyorum.

Karaman genelinde faaliyet gösteren bazı yardım derneklerinde görev almaktayım.

Evliyim biri kız biri erkek iki çocuk annesiyim.

***Pandemi ve sonrasında meslektaşlarınızın ve Oda'nın yaşadığı sıkıntılar nelerdir?**

Eczanelerimiz salgın süresince kesintisiz hizmet veren önemli sağlık kuruluşlarından biri olmuşlardır. Kamu ve özel hastanelerde çalışan eczacılar salgın süresince kesintisiz hizmet vermeye devam etmiş ve yoğun nöbet dönemleri geçirerek ilaç hizmetinin sorunsuz şekilde sürdürülmesini sağlamışlardır.



**Karaman Eczacı Odası Başkanı
Ecz. Azime Kağnıcı.**

Eczaneler, eczacılar ve eczacı teknisyenleri salgın süresince görevlerini ve görevleri dışında kendilerine verilen tüm sorumlulukları eksiksiz yerine getirmiş ve getirmeye çalışmaktadırlar. Bu süreç



hepimiz için farklı duygularla dolu; endişe, kaygı ve belirsizlik, bir taraftan da insanlığa yardım etmenin gurur ve mutluluğu da olmuştur. Her konuda olduğu gibi salgın döneminde de ilk basamak sağlık danışmanlarından birisi olarak tüm hasta ve hasta yakınlarına doğru bilgilendirme ve yönlendirme yapmaya gayret ettik. İnsanların çaresiz ve endişeli döneminde onları rahatlatmaya ve yardımcı olmaya çalıştık; bu bizler için büyük bir sorumluluktur.

Damlacıklı temas yoluyla bulaşma riski çok yüksek olan yeni tip korona virüsünden korunmak, günde yüzlerce hastanın ziyaret ettiği eczanelerde eczacı ve eczacı teknisyenleri için büyük bir zorluk teşkil etmesine rağmen, eczaneler kişisel çapta hijyen önlemleri olarak maske dağıtımını görevini yüklenmiştir. Eczacıardan kaynaklanmayan ve organizasyona bağlı bazı eksiklikler, zaman zaman eczacı ile vatandaş karşı karşıya getirmiş olsa da; eczane eczacıları hiçbir maddi karşılık beklemeden bu olağanüstü dönemde devletimiz tarafından kendilerine verilen kamu görevini yerine getirmiş, maskele- rin ücretsiz dağıtımını özveriyle gerçekleştirmiştir. Oda olarak eczacılarımıza maske, siperlik ve dezenfektan desteği sağlayarak onların yanında olduğumuzu göstermeyi amaç edindik.

***Karaman Bölgesine özel sorunlarınız nelerdir. TEB'den gereken desteği görüyor musunuz? Beklentileriniz nelerdir ?**

Karaman eczane sayısının nüfusa göre oranlandığında yüksek olduğu illerden biridir bu da eczanelerimizi ekonomik olarak zorlamakta ve Merkez İlçe sınırları içerisinde sürekli bir yer değişimine sebep olmaktadır.

Tüm ülkede meslektaşlarımızın yaşadığı ortak sorunları bizde yaşıyoruz; SUT'daki bir türlü azalmayan değişiklikler, ilaç fiyat kararnamesinden kaynaklı ilaca ulaşamama ve fiyat farkları, muayene ücretleri ile hastalarımızla karşı karşıya getirerek bizleri mesleğimizi icra edemez



noktalara getiriyor.

Güçlü bir mesleki örgüt yapımız var ve bu da maddi manevi olarak bizleri rahatlatıyor.

***Karaman Eczacı Odası olarak katıldığınız sosyal sorumluluk projeleri faaliyetlerinizden bahsedebilir misiniz?**

Maalesef salgın nedeniyle bir yıldır hayata geçiremediğimiz ve ertelediğimiz çalışmalarımız oldu. Önceki dönem 14 Mayıs Eczacılık Günü nedeniyle LÖSEV ile yaptığımız proje kapsamında eczacılarımızla bağış kampanyası ve kermes düzenleyerek ihtiyaç sahibi çocuklarımıza katkıda bulunduk. Ayrıca bütün eczanelerimizde LÖSEV kumbarası bulundurarak katkıda bulunmaya devam ediyoruz.

Kızılay ile yaptığımız kan bağışı kampanyasına her sene devam etmekteyiz.

Berko İlacın destekleriyle kendi bünyelerindeki çocuk tiyatrosunu ilimizdeki çocuklarla buluşturduk. Önümüzdeki süreçte düşündüğümüz ilk proje Eczacılarımız için bir hatıra ormanı oluşturmaktır.

***Serbest Eczacı'nın mesleki geleceği açısından, eczanelerin klinik eczane olma konusundaki görüşlerinizi ve bu konuda ki TEB'in Rehber Eczanem pilot çalışmalarını hakkındaki görüşlerinizi alabilir miyiz?**

Rehber Eczanemi destekliyoruz ve elimizden geldiğince katkı vermeye çalışıyoruz. Mesleki bilgimizle sağlık sisteminin vazgeçilmez bir unsuru olduğumuzu, hastalarımızın kolaylıkla ulaşılabilirdiği sağlık danışmanları olarak bilgilerimizi,

tecrübemizi de ortaya koyarak rehber eczanemle edindiğimiz bilgilerle hizmet vermek bizlere kazanım sağlayacağı düşüncesindeyim ama son dönemde artan masraflar, kâr marjlarının düşüklüğü ile zaman, personel vb. sıkıntıları aşmak konusunda desteğe ve çözüme ihtiyacımız olduğunu düşünüyorum.

***Nüfusa göre yeterli sayıda bulunan eczanelerin yanı sıra, 50'nin üzerindeki eczacılık fakültesi mezun olan eczacılar hakkında ne düşünüyorsunuz? Yardımcı Eczacılık bir çıkış yolu mudur?**

2019 yılında 3 bin 602 olan eczacılık kontenjanı 2020 yılında 3 bin 972'ye yükselmiş ve fakülte sayısı 50'leri bulmuştur. Eczane açmada nüfus kriterini de göz



önüne aldığımızda istihdam açısından yeni mezunlarımızın büyük sıkıntıları olduğunu görmekteyiz.

Bu konuda yardımcı eczacılık sadece sorunun çözüm aşaması değil sorunu ötelemekten ileri gidemez. Ülkemizde yaşanan istihdam sorunu nedeniyle özel sektörde ve kamuda iş bulmakta zorlanan arkadaşlarımız, ciddi problemler yaşamaktadır. Eczacılık fakültelerinde kontenjan sayısını düşürmek, yeni fakülte açılmasını engellemek konunun en doğru çözümü olacaktır.

***Sizce mesleğin en önemli sorunu nedir? Çözüm önerileriniz nelerdir?**

İlaç fiyat kararnamesi ve özellikle 4 - 5 kademe ilaçlardaki kâr oranı düşüklüğü, İlaç dışı ürünlerin internetten ve büyük marketlerden satışı ile halk sağlığının tehlike altında olması, Sağlık Uygulama Tebliği'ndeki ilaç geri ödeme koşullarının yoruma açık bırakılması ve aynı tebliğin her bölgede farklı uygulanarak eczanelere haksız kesintiler yapılmasıdır. Eczacılık Fakültelerinin sayısı ve haliyle mezun sayısındaki artış ve en önemlisi verilen eğitimin kalitesi en önemli sorunlarımızdan. Bu sorunların çözülmesi gerekmektedir.

***Covid-19 için geliştirilen aşının güvenirliliği, yan etkileri nelerdir? Virüsün mutasyona uğramasının sonuçları hakkında ne düşünüyorsunuz? Aşı gereken korumayı sağlayabilecek mi?**

Salgın sürecinde alınabilecek kişisel önlemlerin dışında en önemli korumanın aşı ile olacağını düşünüyorum. Bunun için sırası gelen tüm vatandaşlarımızın aşı olmasını ve yetkililerden aşı tedariki konusunda daha etkin bir çalışma bekliyorum.

Bugüne kadar bizlere ve çevremizde aşı olanlara baktığımızda önemli bir yan etkinin olmadığını görüyoruz. Aşının gerekli korumayı sağlaması aşılama takviminin düzgün işlemesi ve mutasyona uğrayan virüse karşı ne kadar koruyucu olacağı ile ilişkilidir.

Covid-19 salgın sürecinde vefat eden başta eczacılarımız ve teknisyenlerimiz olmak üzere tüm sağlık çalışanlarını rahmet ve minnet ile anıyorum.

Sağlıklı günlere en kısa sürede kavuşmamız dileğiyle...

İBRAHİM ETEM MENARİNİ
İLAÇ REKLAMI

İBRAHİM ETEM MENARİNİ
İLAÇ REKLAMI

SAHADAKİ ECZACIYA KULAK VERİN

Mersin Eczacı Odası Başkanı Ecz. Özgün Sağır, kendisi ile yaptığımız röportajda sorunlara değinirken “Beklentimiz sahadaki eczacının sesine kulak veren, eczacılarımızın problemlerini gidermek için tüm çabayı sarf eden ve bölge eczacı odasına bilgi veren, sahadan uzak olmayan, geçmişte yaşadığımız problemleri bilerek bu problemlere çözüm yöntemleri geliştirip ilgili kurumlara ileten, bu durumlara uygun strateji geliştirip emin adımlarla yürüyen eczacı tabanının yanında olan bir Birlik yapısı.” diyerek sorularımızı aşağıdaki gibi cevapladı...

***Sayın Sağır, bize kendinizden bahsedebilir misiniz? Mesleki geçmişiniz ve sosyal faaliyetleriniz nelerdir?**

1981 yılında Malatya'da doğdum. İlk Orta Lise öğrenimimi Malatya'da tamamladım. 2003 yılında Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden mezun oldum. Aynı yıl Hacettepe Üniversitesi'nde Yüksek Lisans Eğitimime başladım ve 2003 yılı Aralık ayında Adıyaman Kadın Doğum ve Çocuk Bakım Evi Hastanesi'ne atamam yapıldı. Adıyaman Meslek Yüksekokulu'nda Farmakoloji dersleri verdim. 2005 yılının Mart ayında Mersin'e yerleşerek serbest eczane eczacılığına başladım.

2008 yılında Mersin Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Eczacılık Biyokimya Anabilim Dalında yüksek lisansımı tamamladım. 2020 yılında Anadolu Üniversitesi Kamu Yönetimi Bölümü'nden mezun oldum. Atatürk Üniversitesi İş Sağlığı ve Güvenliği Bölümü'nde öğrenimime devam etmekteyim. 2005 yılından itibaren Odamızın çeşitli komisyonlarında ve kurullarında görev aldım. 2017 tarihinden itibaren de Oda Başkanlığı görevini yürütmekteyim.

***25. Bölge Mersin Eczacı Odası'nın pandemi ve sonrasında, meslektaşlarımızın yaşadığı sıkıntılar nelerdir? Oda olarak bu sorunların giderilmesi için ne gibi çalışmalarda bulundunuz?**

-Covid-19 vakasının ilk defa ülkemizde görülmeye başladığı 11 Mart 2020 tarihi itibarıyla gerek sahada yapabileceklerimizi değerlendirebileceğimiz gerekse bölge eczacılarımızın problemlerini gidermek amacıyla kendi bünyemizde pandemi kriz masası oluşturduk. Bu komisyonumuzda mesleğimizi etkisi altına alabilecek problemleri görüşerek çözümler üretmeye çalıştık. Gündemi olabildiğince hızlı takip ederek, eczacılarımızın panik olmasını engellemek, kafalarındaki soru işaretlerini gidermek ve halkımızı bilgilendirmek amacıyla broşürler hazırlayarak eczanelerimize ulaştırdık. Aynı zamanda yerel medyayı aktif kullanarak hem süreçte yaşadığımız sıkıntıları, hem çözüm öneri-



**Mersin Eczacı Odası Başkanı
Ecz. Özgün Sağır.**

lerimizi hem de halkımızın dikkat etmesi gereken konularda görüşlerimizi aktardık. Yerelde, belediyelerimizle görüşmeler yaparak salgın süresince eczanelerimizin düzenli olarak dezenfekte edilmesini sağladık. Bununla birlikte gümüş iyon yöntemiyle dezenfeksiyon yapan bir şirket ile üyelerimiz adına toplu anlaşma yaparak eczacılarımıza sunduk. Birliğimizin eczacılarımıza sağlamış olduğu Covid-19'a yakalanmış olan eczacılarımızın karantina süresince kapalı olması durumunda verecekleri maddi desteğe ek olarak kira, elektrik vb. giderlerinin karşılanması amacıyla eczane destek paketleri hazırladık. Eczacılarımızın ve eczane teknisyenlerimizin çalışmaları esnasında kullanması amacıyla koruyucu ekipman temin ederek eczanelerimizin kullanımına sunduk. İlk günden itibaren yerelde oluşturulan İl Pandemi Kurulu'nda yer almak için İl İdari Amirleriyle neredeyse hergün görüşmeler yaparak bu

yapının içerisinde yer alma isteğimizi dile getirdik ve meslektaşlarımızın yaşadıkları problemleri yetkililere ilettik. Özellikle tam kapanma gibi durumlarda eczanelerimizden veriler toplayarak olağanüstü durumlar için ekstra nöbet listesi hazırlığı yaparak mesai saatlerimizi gelen veriler ışığında değerlendirdik. Yine bu dönem içerisinde eczanelerimizde uygulamış olduğumuz tevzi sistemine ait reçetelerin onayının yapılabilmesi için eczacılarımızın ve personellerimizin odaya gidip gelmelerinde oluşabilecek bulaş riskine karşı online tevzi sistemine geçiş yaptık. Bu sayede eczacılarımızın, eczanelerinden çıkmadan reçetelerinin online olarak onayının yapılmasına olanak sağladık. Tam kapanma yaşadığımız geçmiş dönemlerde özellikle yeme-içmeyle ilgili eczacılarımızın sipariş noktasında sıkıntı yaşayacağını düşünerek nöbetçi eczanelerimize kumanyalar hazırlayarak eczanelerine ulaştırdık. Mersin Büyükşehir Belediyesi ile görüşme yaparak Eczacılarımızın ve Eczane teknisyenlerimizin toplu ulaşım araçlarından ücretsiz faydalanmasını sağladık. Dönem içerisinde eczacılarımıza online bilgilendirme toplantıları yaparak, eczanelerinde yaşadıkları sıkıntılarla ilgili çözümler üretmeye çalıştık. Aynı şekilde hayatın artık online'a dönüştüğü bu dönemde meslek içi ve genel eğitimlerimizi hız kesmeden devam ettirdik. Birlik olarak genel kararların alınmadığı, desteğin hissedilmediği bu dönemde sahadaki eczacılarımızın her türlü problemlerini çözmeye çalışarak pandeminin eczacılarımızın üzerinde oluşturacağı anksiyeteyi bir nebze olsun dindirmek için çalıştık ve aynı şekilde çalışmaya devam ediyoruz.

***Mersin Eczacı Odası olarak katıldığınız sosyal sorumluluk projeleri faaliyetleriniz hakkında bilgi verebilir misiniz?**

Mersin Eczacı Odası olarak her zaman insan sağlığını yani sadece bedensel değil ruhsal ve sosyal anlamda da iyilik halini koruyacak çalışmalar yapmaya özen göstermekteyiz. Bu anlamda en büyük eserimiz Tarsus İlçemizde Rahmetli Genelsekterimiz Ecz. Umut ÖZKUL



"Eczacılık Fakültesi sayısının 50'nin üzerine çıkması, ülke gerçeklerinin gözönüne alınmadığının, gelecek adına planlama yapılmadığının ayrıca ihtiyaç ölçütünde kalifiye eczacı yetiştirme kaygısının olmadığının açıkça göstergesidir."

adına yaptırdığımız, 8 derslikli anaokuludur. Okulda eğitim gören çocuklarımızın temel eğitim ve sağlık ihtiyaçlarının karşılanmasının yanı sıra okulun bakım ve onarım işlerini de yapmaktayız. -Geçtiğimiz Mart ayında yüz yüze eğitime başlayan özellikle ihtiyaç sahibi köy okullarındaki öğretmen ve öğrencilere Covid-19 salgınından korunmada destek olmak amacıyla dezenfektan standı, dezenfektan ve maske desteğinde bulunduk. Buradaki destek sadece maddi olmakla birlikte, öğrencilere Covid-19'dan korunmada maske ve dezenfektan kullanımının önemini bir kez daha göstermek amaçlanmıştır.

Yenişehir Belediyesi Kent Konseyi ile ortak yürüttüğümüz bir projede ise Yenişehir ilçesinde ikamet eden, pandemi nedeniyle ebeveynleri işsiz kalan 74 ihtiyaç sahibi çocuğa bot ve mont yardımı yapılması ve yardımların ulaştırılmasında etkin rol aldık. Ekip olarak da yapmaktan çok zevk aldığımız bir proje oldu. Aileleri ziyaret etmek, onların yanında olmak ve çocukların yüzlerini güldürebilmek mutluluk veren bir proje olmasını sağladı. Bu şekilde gerek belediyelerimizde ve kent konseyinde kurulan her türlü komisyon ve çalışma gruplarında yürüttüğümüz gerekse de direkt odamıza ulaşan maddi ve manevi destek taleplerini karşıladığımız birçok projemiz bulunmaktadır. Aynı zamanda şehrimizde kurulması planlanan nükleer santrale karşı olarak Nükleer Karşıtı Platform'da ve denizlerimizin kirlenmesi, doğanın harap edilmesine neden olacak; balık çiftliklerinin kurulmasına engel olmak için çaba gösterilen bu süreçte aktif olarak çalıştık. Belirli gün ve haftalarda temaya uygun olarak; Lösev'e, Kadın Dayanışma Derneklerine, TEMA vakfına, Sakatlar Derneğine meslektaşlarımız adına bağışlarda bulunduk.

***Serbest Eczacının mesleki geleceği açısından, eczanelerin klinik eczane olma konusundaki görüşlerinizi ve bu konuda ki TEB'in Rehber Eczanem pilot çalışmaları hakkındaki görüşlerinizi alabilir miyiz?**

-Mesleğimizin geleceği konusunda yaptığımız çalıştaylar ve üyelerimiz ile

yaptığımız toplantılar neticesinde mesleki danışmanlık rolü üzerinde durulmuş ve artık bu danışmanlık üzerinden bir ücretlendirme modeline dönüş yapmamız gerektiği fikirleri savunulmuştur. Bu kapsamda Türk Eczacıları Birliği'nin 2015 Nisan ayında 8 pilot ilde uyguladığı eski adıyla Smart Eczane Projesi yeni adıyla Rehber Eczanem Programını "Eczacılığın gelecek vizyonunu" sloganıyla üyelerimize duyurduk ve eğitimlerimize hızla başladık.

Koordinator ve eğitici eczacılarımızın eğitimlerinden sonra bölgemizde üç modülde (astım, diyabet ve hipertansiyon) yaptığımız 10 eğitimin yanı sıra odamızda kurulan Rehber Eczanem Komisyonu ile ilimizde bulunan Eczacılık Fakültesi öğrencilerimizi Program hakkında bilgilendirmek için eğitimler de düzenledik. 141 meslektaşımız eğitimlerini tamamladıktan sonra Program çerçevesinde planlanan 4. modülün gelmesini beklemeye başladılar. Ayrıca Dünya Sağlık Örgütü'nün projeyi tanıdığı ve programına aldığı haberlerinden sonra 4. modülün ne zaman geleceğini eğitimcilerimiz sürekli sormaya başladılar.

Bir anda büyük bir özveriyle ve heyecanla başlayan "Eczacılığın gelecek vizyonu" diye adlandırdığımız Proje görmezden gelinmeye başlandı ve sanki son zamanlarda böyle bir projeye hiç başlanmamış gibi davranılmaya başlanması bizleri ve eğitimleri alan eczacılarımızı hayal kırıklığına uğrattı.

***Mersin Bölgesine özel sorunlarınız nelerdir. TEB'den gereken desteği görüyor musunuz? Beklentileriniz nelerdir?**

-Bölgesel olarak yaşadığımız sıkıntılar aslında tüm Türkiye'de görülen ve sadece



farklı şekillerde karşımıza çıkan sorunlar. Ancak bu sorunuza spesifik olarak reçetelerde yapılan kesintilerle ilgili yaşadığımız sorunlara değinebiliriz. Her ne kadar Sağlık Uygulama Tebliği tüm eczaneler için aynı olsa da bölge SSGM Müdürlüklerinin farklı yorumlama ve uygulamaları sonucunda sıkıntılar yaşıyoruz. Diğer bölgeler ile görüştüğümüzde kesinti yapılmayan ilgili reçeteler için bölgemizde kesintiler yaşayabiliyoruz. Bunun bütün bölge SSGM Müdürlükleri için aynı olmasını beklerken maalesef bu tür farklı durumlarla karşı karşıya kalabiliyoruz. Tespit ettiğimiz yanlış uygulamalar konusunda sürekli olarak Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Müdürlüğü ile görüşmeler yapmak üzere Türk Eczacıları Birliği'ne bu konuların çözülmesi amacıyla yazılar göndermemize rağmen, görüşme yapmak bir kenara dursun yazdığımız yazılara cevap dahi alamıyoruz. Durum böyle olunca eczacılarımızın mağdur olmaması adına çözümleri oda olarak üretmek zorunda kalıyoruz. Eczacılarımızın sorunlarını çözmek için büyük efor sarf ediyoruz. Merkez ilçeler dahil tüm ilçelerimizde kurmuş olduğumuz WhatsApp gruplarında ve odamıza, yöneticimize ulaşan eczacılarımızın problemlerini hızlı bir şekilde çözmek amacıyla büyük gayret sarf ediyoruz. Ancak; bölgemizde Birliği ilgilendiren bir problem yaşandığında ve bu durumu kendilerine ilettiğimizde aynı hızda cevap alamıyoruz.

Beklentimiz sahadaki eczacının sesine kulak veren, eczacılarımızın problemlerini gidermek için tüm çabayı sarf eden ve bölge eczacı odasına bilgi veren, sahadan uzak olmayan, geçmişte yaşadığımız problemleri bilerek bu problemlere çözüm yöntemleri geliştirip ilgili kurumlara ileten, bu durumlara uygun strateji geliştirip emin adımlarla yürüten eczacı tabanının yanında olan bir Birlik yapısı.

***Nüfusa göre yeterli sayıda bulunan eczanelerin yanı sıra, 50'nin üzerindeki eczacılık fakültesinden mezun olan eczacılar hakkında ne düşünüyorsunuz? Yardımcı Eczacılık bir çıkış yolu mudur?**

-Eczacılık Fakültesi sayısının 50'nin üzerine çıkması, ülke gerçeklerinin gözönü-

ne alınmadığının, gelecek adına planlama yapılmadığının ayrıca ihtiyaç ölçütünde kalifiye eczacı yetiştirme kaygısının olmadığına açıkça göstergesidir. Ülkenin her sektöründe olduğu gibi eczacılık alanında da bir daralma meydana geldiği açıkça görülmektedir. Bu durum mesleğin değersizleştirilmesine yol açacaktır. Sahada da bunun yankılarını yavaş yavaş duymaya, hissetmeye başladık. Bu şekilde devam ettiği sürece ilerde işsiz bir eczacı topluluğu ortaya çıkacaktır ki bir eczacı olarak bir meslektaşımızı bu durumda görmek oldukça üzücü olacaktır. Yöneticiler olarak şu an yeterince hissedemsek de ilerleyen dönemlerde karşımıza çıkacak bu problemleri ele alıp çözümler üretmek durumundayız. Öncelikle yeni eczacılık fakültelerinin açılması durdurulmalı. Mevcut olanların kontenjanları düşürülmeli. Hatta yeteri kadar öğretim elemanı olmayan ve yeterli fiziki yapısı olmayan fakültelerin öğrenci alımı durdurulmalıdır. Bugün için ilk 100 bine giren öğrencilerin eczacılık fakültesini tercih edebilme durumu bir an önce güncellenmeli ve kırk bin seviyelerine çekilmelidir.

Yardımcı eczacılık bir istihdam alanıdır. Yıllardır istediğimiz eczanelerde, eczacılar hizmet versin düşüncesinin hayata geçirilmiş halidir. Belli bir süre sonra ciro-reçete kriterlerinden bağımsız olarak her eczanede yardımcı eczacının çalışması kaçınılmaz olacaktır ve bu klinik eczacılığın sahaya yansımaları, hizmet kalitesinin artırılması ve yıllardır söylediğimiz meslek hakkını elde etme anlamında fayda sağlayacak bir projedir. Ancak bu işin tüm yükünün eczacıların sırtına yüklenmesi ise kabul edilemez. Bu nedenle devlet taşın altına mutlaka elini koymalıdır.

***Sizce mesleğin en önemli sorunu nedir? Çözüm önerileriniz nelerdir?**

-Mesleğimizin birden fazla sorunu mevcut ancak bunu sadece serbest eczacılık alanı olarak düşünmemek gerekir. Kamuda, endüstride çalışan, mesul müdürlük yapan, yardımcı ve ikinci eczacılık yapan birçok meslektaşımızın farklı problemleri mevcut.

Kamuda çalışan eczacılarımızın halen katsayı problemi giderilmemiş ve çalışma şartları iyileştirilmemiş durumda, endüstride çalışan meslektaşlarımızın aldıkları ücret halen standardize edilemedi. Mesul müdürlük ve yardımcı eczacılık yapan meslektaşlarımızın Türk Eczacıları Birliği tarafından belirlenen maaşları halen alamadıklarını görüyoruz. Serbest ecza-



cılar olarak da, yıllardır dile getirdiğimiz İlaç Fiyat Kararnamesi, Kamu Kurum İskontoları, SGK ile yaptığımız protokollerdeki ağır hükümler, ısı-nem ölçerlerle ilgili yaşadığımız süreç vb. birçok sorun sayabiliriz. Ancak en büyük problem 50'nin üzerine çıkmış Eczacılık Fakültesi sayısı ve bu fakültele alınan öğrenci sayısının her sene artırılmasıdır.

***Covid – 19 için geliştirilen aşının güvenirliliği, yan etkileri nelerdir? Virüsün mutasyona uğramasının sonuçları hakkında ne düşünüyorsunuz? Aşı gereken korumayı sağlayabilecek mi?**

-dünya sağlık örgütü tarafından covid 19'un pandemi ilan edilmesinden itibaren tüm dünyada aşı geliştirme çalışmalarına başladıklarına şahit olduk. Geçmişten bugüne bir çok hastalığın eradikasyon dediğimiz yeryüzünden silinmesini sağlayan aşının halk sağlığındaki önemi yadsınamaz bir gerçek. Her ne kadar 12 ay gibi kısa bir süre içerisinde geliştirilmiş olsalar da covid-19 için geliştirilen aşılardan faz 3 çalışmalarına ait verilerin, aşılardan güvenirliliği konusunda ikna edici olduğunu söyleyebiliriz.

Mutasyon konusuna gelecek olur isek, aslında mutasyon virüsler için yaşam döngülerinin doğal bir parçası.

Virüsün genetik materyalindeki bir hata neticesinde gerçekleşen mutasyonun sıklığı virüsün hangi sınıfta olduğu ile ilişkili bir durum.

DNA materyalli virüsler daha az mutasyona uğrarken covid-19 gibi RNA materyalli virüslerde çok daha fazla olduğunu görüyoruz.

Mutasyonlar virüslerde daha ölümcül ve bulaşıcı varyantlar oluşturabilmekle birlikte daha az bulaşıcı ve daha az ölümcül varyantlar da doğurabilmektedir.

Covid-19 virüsünde gerçekleşen mutasyonlar ile bulaşıcılığın arttığını söyleyebiliriz. Memize rağmen ölüm oranında bir artış yaptığını söyleyebilmek için elimizde yeterli veri bulunmamakta.

Aşının korumayı sağlayıp sağlamadığına başka ülkelerdeki durumlara bakarak

yorumlamamız mümkün.

İsrail ve İngiltere gibi aşılamanın hızlı olduğu ülkelerde hastalığın kontrol altına alındığını günlük vaka sayılarındaki anlamlı bir düşüşün olduğunu görmekte aşılamanın ne kadar önemli olduğunu gözler önüne sermektedir.

***Birlikte Değişim Grubu olarak hedefleriniz nelerdir?**

-Cumhuriyet değerlerine, Anayasal ilkelere, insan haklarına, evrensel hukuk kurallarına inanan ve bu ilkeleri savunmaktan geri durmayan, Eczacının sorunlarına hakim ve çözüm odaklı, mesleki dayanışmayı yeniden kurgulayarak her eczacının meslek örgütüne aidiyetinin arttığı, sadece bugünü değil geleceği planlayan, ilgili kurum ve kuruluşlarla ilişkilerde öncü rolünü tam olarak oynayan, yıllar içinde eczacının kronikleşen İFK, KKİ, iskontolar, ilaç yokları, kârlılık oranları gibi sorunları başta olmak üzere tüm bunların çözümü için ısrarla mücadele eden, tüm üyelerinin desteğini almış, dayanışma gücü yüksek, kendi içinde kısır iç çekişmeler yaşamayan, meslek ve meslektaşından başka kaygısı olmayan bir örgüt yapısını hayata geçirebilmek için çalışıyoruz/çalışacağız.

*** Mesleğin tepe örgütünden beklentileriniz nelerdir?**

-Sahadaki eczacı ve onun eczanesinde yaşadığı hem ekonomik hem de sosyal sorunlara yabancılaşmış bir tepe örgütten bahsediyoruz. Elbette bu yabancılaşmanın olumsuz sonuçlarını bizler öncelikle kendi bölgelerimizde birebir yaşayarak görüyoruz.

Bunları aşabilecek yeni bir anlayışa ve dizayna ihtiyaç var. Başta meslektaşların ve mesleğin sorunlarına sahip çıkan, örgütlülüğünden aldığı güçle aktif ve etkin mücadele yöntemlerini geliştirip tabana yayan ve üyeyle iletişim kanallarını güçlendirmek için dinamik yönetim anlayışının esas alındığı bir tepe örgüt beklentimiz var.



SAĞLIK NÖBETÇİLERİ

Sağlığımız için gece gündüz demeden fedakarca çalışan tüm değerli eczacılarımıza minnettarız.

14 Mayıs Eczacılık Gününüz kutlu olsun.

**BÜNİYAMİN ESEN**

Sosyal Güvenlik Denetmeni,
İş ve Sosyal Güvenlik Hukuku Adli Bilirkişi
London School of Economics and
Political Science Department of Social Policy
info@bunyaminesen.com
www.twitter.com/bunyaminesen

İLAÇ İSKONTO ORANLARI DEĞİŞTİ

Bildiğiniz üzere Eczacı Dergisinin bir önceki sayısında ilaç fiyatlandırmasında kullanılan Avro kuru çilesini ele almış ve Depocu ve Eczacı kar oranlarının yıllar itibariyle nasıl daraldığını, son düzenlemeler ile ilaç avro kurunun hesaplamasının değiştiğini ve ne yazık ki son gelinen durumda reel kur ile ilaç kuru arasındaki makasın açılarak yüzde 80'leri geçtiğini belirtmiştik.

Yazımızda belirttiğimiz üzere Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİTCK) tarafından alınan kararlar beşerî tıbbi ürünlerin fiyatlandırılmasında kullanılan 1 (bir) Avro değeri 2021 yılının geneli için 4,5786 TL olarak uygulanacak. Reel Avro Kurunun 10 Lirayı geçtiği günümüzde reel kur ile ilaç kuru arasındaki **fark daha da artarak yüzde 110'a yaklaşmış bulunuyor.**

İlaçlara yeni fiyatlar ise 4,5786 Kuru ile güncellenmiş durumda. Geçerli olacak yeni depocuya satış fiyatının, mevcut depocuya satış fiyatının eski Avro değerine bölündükten sonra yeni Avro değeri ile çarpılarak hesaplanması, suretiyle bulunacak yeni fiyatlar ise 20 Şubat 2021 tarihinde geçerli olmuş bulunuyor.

Konuyla ilgili olarak hem eczacı hem de ilaç sektörünün temsilcisi birçok okurumuzdan mail aldık. Konuyu ayrıntılı olarak işlediğimiz ve sektörün yaşadığı sıkıntılara değindiğimiz için teşekkür ediyorlardı. Dilimiz döndüğünce Eczacılarımızın ve ilaç sektörümüzün sıkıntılarını dillendirmeye devam edeceğiz.



Kur Değişince İskonto Baremleri Arttırıldı

Avro Kurunun Şubat 2021'den itibaren güncellenmiş olması nedeniyle ilaçlarda uygulanan iskonto baremleri de düşük kalmış bulunmaktaydı.

İlaç Avro kuru güncellemesine istinaden 24/03/2013 tarihli ve 28597 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde (SUT) değişiklik yapıncaya kadar SUT'un "4.4.1 - Uygulanacak indirim oranları" maddesinde yer alan iskonto oranları için belirlenen baremlere ait 20/02/2021 tarihinden itibaren uygulanan depocuya satış fiyatları (DSF) değiştirilmiş bulunuyor.

Söz konusu düzenleme de Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesinde yer alan ilaçlar için 20/02/2021 tarihinden itibaren geçerli hale getirilmiş bulunuyor.

	Birinci İskonto Baremi	İkinci İskonto Baremi	Üçüncü İskonto Baremi	Dördüncü İskonto Baremi
Önceki Uygulama	DSF 6,88 TL ve altı	DSF 6,89 TL ve 13,17 TL arası	DSF 13,18 TL ve 19,84 TL arası	DSF 19,85 TL ve üzeri
20.02.2021 tarihinden itibaren geçerli yeni uygulama	DSF 8,25 TL ve altı	DSF 8,26 TL ve 15,80 TL arası	DSF 15,81 TL ve 23,80 TL arası	DSF 23,81 TL ve üzeri



Tıbbi Malzemede de e-Rapor Uygulamasına Geçildi

AYAKTA TEDAVİDE KULLANILAN HAZIR TIBBİ MALZEMELER, GÖRMEYE YARDIMCI TIBBİ MALZEMELER, İŞİTMEYE YARDIMCI CİHAZLAR VE ISMARLAMA PROTEZ VE ORTEZLERİN TEMİNİNDE ELEKTRONİK RAPOR VE ELEKTRONİK İMZA UYGULAMASI HAKKINDA DUYURU

Bilindiği üzere Sosyal Güvenlik Kurumu son yıllarda birçok hizmetini elektronik ortama geçirmiş bulunuyor. İstatistiklere göre e-devlet sistemini kullanan vatandaşların çok büyük bir çoğunluğu sadece SGK hizmetlerinden yararlanmak için e-Devlet sistemine giriyor. SGK günden günde bu hizmetlerini daha da arttırmakta.

Son olarak SGK tarafından yapılan duyuru ile tıbbi malzemelerde e-rapor konusunda da düzenleme yapılmış bulunuyor. Buna göre, Ayakta Tedavide Kullanılan Hazır Tıbbi Malzemelerin, Görmeye Yardımcı Tıbbi Malzemelerin, İşitmeye Yardımcı Cihazlar ile Ismarlama Protez ve Orttezlerin Teminine ilişkin raporların elektronik olarak düzenlenebilmesi amacıyla e-rapor servisi tamamlanmış olup 01/06/2021 tarihinde uygulama zorunlu olarak başlanacak. Bu itibarla sağlık hizmeti sunucularının aşağıdaki hususları dikkate almaları gerekmekte olduğunun altını çizelim:

- Uygulama halen açık olup sağlık hizmeti sunucuları tarafından gerek Güvenli Elektronik İmza ile gerekse kurumsal hekim şifresi kullanılarak e-rapor düzenlenebilmesi mümkün.
- 01/06/2021 tarihinden itibaren sadece Güvenli Elektronik İmza ile e-rapor düzenlenecek olup bu tarih ve sonrasında düzenlenmiş manuel raporlar işleme alınmayacak ve bu manuel raporlara istinaden malzeme temin edilemeyecek.
- Ancak 01/06/2021 tarihinden önce düzenlenmiş manuel (kağıt) tıbbi malzeme raporları süresi sonuna kadar geçerli olacak.
- Düzenlenen e-raporların sadece sağlık hizmet sunucularının SGK'ya bildirdiği IP numaralarından kaydedilmesine izin verilecek.
- E-raporun düzenlenebilmesine ilişkin sağlık hizmeti sunucuları tarafından Hastane Bilgi Yönetim Sistemlerinde tüm işlemler tamamlanarak enteg-

rasyon sağlanacaktır. Konu ile ilgili yaşanabilecek aksaklıklar için SGK'nın tmdestek@sgk.gov.tr mail adresinden iletişim kurulabilmesi mümkün bulunmaktadır.

Sağlık Hizmetlerinin Faturalandırılmasında Hekim Onayı Zorunluluğu Yeni Yılda Başlıyor

Bilindiği üzere sağlık hizmeti sunucuları, Genel Sağlık Sigortası kapsamında sundukları sağlık hizmetlerine ilişkin işlem bedellerini SGK'ya fatura etmekte. Kapsama giren sağlık hizmetleri ile Sağlık Uygulama Tebliği ile belirlenmekte.

Sağlık Uygulama Tebliğinin "5.1" numaralı "MEDULA sistemi" başlıklı maddesine daha önce getirilmiş bulunan hüküm gereğince SGK ile protokollü/sözleşmeli sağlık hizmeti sunucularına, sundukları sağlık hizmetlerine ilişkin bedellerin ödenebilmesi için SGK mevzuatı gereği istenilen bilgilerin belirlenen istisnalar hariç olmak üzere MEDULA sistemine girilmesi zorunluluğu bulunuyor. Son SUT hükümlerine istinaden sunulan sağlık hizmetlerinin ilgili hekim tarafından e-imza yöntemiyle onaylandıktan sonra, SGK'ya fatura edilmesi uygulamasına geçilmiş bulunmakta. Uygulama ilk olarak, Şubat 2020'den itibaren 2 sağlık hizmet sunucusunda test ortamında kullanıma açılmış bulunmakta. Aralık 2020'den beri toplamda 6 sağlık hizmeti sunucusunda uygulama başarıyla uygulanmakta.

01/05/2021 tarihinden itibaren tüm sağlık hizmeti sunucularında, hekimler tarafından sağlık hizmeti onayı pilot uygulaması açılmış; onay işlemi tüm sağlık hizmeti sunucularındaki hekimler tarafından yapılabilecek. Uygulama özel ve vakıf üniversitesi sağlık hizmet sunucularında 01/07/2021 tarihinde zorunlu hale getirilecek. Diğer sağlık hizmeti sunucularında uygulamanın zorunluluk tarihi 01/01/2022 olarak belirlenmiş bulunmakta.

Uygulamanın zorunlu olarak kullanıldığı tarihten sonra ilgili sağlık hizmeti sunucularında hekim onayı yapılmamış sağlık hizmetlerinin SGK'ya fatura edilmesine izin verilmeyeceği duyurulmuş bulunmakta olduğundan bu hususa tüm sağlık hizmet sunucularının özel bir önem göstermelerini tavsiye ederiz.



SAĞLIK VE SOSYAL GÜVENLİK SEKTÖRÜNDE GÜNDEM

Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi Değişti: 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince uygulanan Sosyal Güvenlik Kurumu İlaç Geri Ödeme Yönetmeliği'nin 12 nci maddesi ile SGK Sağlık Uygulama Tebliği'nin 4.4.1, 4.4.2, 5-(g), 7-(e), 9-(ı) ve 9-(i) maddeleri gereğince düzenlenen "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi" 25.02.2021, 04.03.2021, 11.03.2021, 12.03.2021, 18.03.2021, 25.03.2021, 01.04.2021, 08.04.2021, 15.04.2021 ve 22.04.2021 tarihlerinde değiştirilmiştir. Okurlarımız güncel listeye SGK'nın resmî web sitesi olan www.sgk.gov.tr adresinden ulaşabilir.

Kişiler İçin SGK Borcu Yoktur Belgeleri Artık e-Devlette: Bilindiği üzere Devlet tarafından sağlanan yardım, teşvik ve desteklerin verilmesinden önce gerek 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununu gerek yardımları sağlayan kurumların mevzuatları gereği yararlanıcılardan Sosyal Güvenlik Kurumu'na borcunun olmadığına dair belge istenilmektedir.

SGK'da işyeri tescili olmayan ilgililer belgeleri temin için Sosyal Güvenlik İl Müdürlüklerine müracaat etmektedirler. 16.3.2021 tarihinden itibaren e-Devlet üzerinden sunulan "İşyeri Kaydı/Borcu Yoktur Belgesi Sorgulama" hizmeti ile vatandaşlar Kuruma gelmeden işyeri kayıtlarının olmadığına aynı zamanda gerçek kişiler yönünden kendi sigortalılıkları nedeniyle sosyal güvenlik prim borçları bulunmadığına dair belgeyi temin edebilecekler. Ancak şunun altını çizelim, işverenler için Borcu Yoktur Belgesini halen SGK Merkez Müdürlüklerinden/İl Müdürlüklerinden alma uygulaması sürüyor.

İlaç Geri Ödeme Komisyonuna Son Başvuru Tarihleri Belli Oldu: 10/02/2016 tarihli ve 29620 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan İlaç Geri Ödeme Yönetmeliğinin 7 nci maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi doğrultusunda belirlenen 2021 yılı İlaç Geri Ödeme Komisyonu başvuru tarihleri belirlenmiş bulunmakta. Buna göre komisyon başvurularının 2021 ikinci dönemi için son tarih olarak 15.09.2021 tarihi belirlenmiş bulunmakta. Bu tarihlerde uzatma olması halinde bunun SGK tarafından ilan edileceğinin altını çizelim.

Başvurularda eksik olan bilgi/belgelerin son başvuru tarihine kadar tamamlanması gerekmektedir. Ancak satış izin belgesi eksik olan başvurular için satış izin belgesinin iletileceği tarihler ayrıca belirlenmiş bulunuyor. Buna göre satış izin belgesinin komisyona iletileceği son tarih olarak ise 30.09.2021 tarihi belirlendi. Belirtilen tarihler dışında eksik olan bilgi/belgelerin tamamlandığı tarih başvuru tarihi olarak kabul edilecek.

SGK'nın Karşılıdığı Kaplıca Tesislerinin Listesini Yayınladı: Bilindiği üzere, SGK Sağlık Uygulama Tebliği (SUT)'un 2.4.4.1 bendi uyarınca doktor tarafından gerekli görülen kaplıca tedavilerine ait yol, gündelik ve refakatçi giderlerini karşılıyor. Ancak SGK'nın kaplıca tedavileri ile ilgili bedelleri karşılanabilmesi için söz konusu kaplıcalarında Sağlık Bakanlığınca işletme izni verilen bir tesis olması gerekiyor. Sağlık Bakanlığınca işletme izni verilmeyen kaplıcalarda tedavi görenlerin, kaplıca tedavilerine ait bedeller ise SGK'ca karşılanmamakta. SGK 26 Mart 2021'de yaptığı duyuru ile Sağlık Bakanlığı tarafından işletme izni verilen kaplıca tesisleri güncelleyerek ilan etmiş bulunuyor. Kaplıca tedavilerinin bedellerini SGK'dan isteyecek hastalarımıza güncel listeye göz atmalarını şiddetle tavsiye ederiz. Okurlarımız güncel listeye SGK'nın resmi web sitesi olan www.sgk.gov.tr adresinden ulaşabilir.

Hemodiyalizde Geri Ödeme İçin Danıştay Karar Verdi: Danıştay Onuncu Dairesinin 09/11/2020 tarihli ve 2020/4619 sayılı kararı ile; 24.03.2013 tarih ve 28597 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği'nin 'Hemodiyaliz Tedavileri' başlıklı 2.4.4.D-1. maddesinin on birinci fıkrasında yer alan '...hemodiyaliz uygulaması sırasında ortaya çıkan acil durumda yapılması gereken diğer tetkikler ile gerektiğinde ve özellik gösteren hastalara daha sık yapılan tetkiklerin tümü...' ibaresi ile 'Tetkikleri yaptırılmayan hastaların tedavilerine ait ücretleri ödenmez.' ibarelerinin İPTALİNE karar verilmiştir. SGK uygulaması son karar sonrasında değiştirilmiş olup hemodiyaliz geri ödemelerinde önemli olacak bu hususa dikkat edilmesi gerekmektedir.

14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜ KUTLU OLSUN!

SAĞLIK HİZMETLERİNİN AYRILMAZ
PARÇASI VE FEDAKÂR EMEKÇİLERİ OLAN
DEĞERLİ ECZACILARIMIZIN
14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜ'NÜ
KUTLARIZ.

www.dogasigorta.com

0 850 811 51 00

Doğa
sigorta

TÜRKİYE KİŞİ BAŞINA EN AZ İLAÇ HARCAMASI YAPAN ÜLKE

Dünya Sağlık Örgütü Anayasa'sı 7 Nisan 1948 tarihinde yürürlüğe girmiş ve bu nedenle her yıl 7 Nisan Dünya Sağlık Günü olarak, 7-13 Nisan tarihleri arası da Sağlık Haftası olarak kutlanmaktadır.

Tüm Eczacı İşverenler Sendikası Genel Başkanı Ecz. Nurten Saydan, 7-13 Nisan Sağlık Haftası dolayısıyla bir açıklama yaparak, sağlıklı yaşama hakkının her insanın doğumuyla birlikte kazandığı bir hak olduğunu söyledi. Tüm dünyada ve ülkemizde etkili olan pandemi sürecinin sağlıklı olmanın önemini bir kez daha hatırlattığını söyleyen Saydan, "Sağlıklı toplumlar için öncelikle bireyin sağlıklı olması gerekiyor, çünkü birey sağlıklı olduğunda toplumlar da sağlıklı olur" diyerek şunları kaydetti: "Sağlık harcamaları insana, topluma ve geleceğe yapılan bir gider değil, yatırımdır. Özellikle Covid-19 pandemisi ile sağlık, ilaç ve aşı için ayrılan bütçenin ciddi ölçüde artırılması gerektiği bir dönemdeyiz. Ülkemizde istatistiklerle sağlık harcamalarının arttığı söyleniyor ancak, bu artışa tedavi giderleri sebep oluyor. OECD ülkelerine bakıldığında, ilaç harcaması en düşük ülke Türkiye'dir. 2019 verilerine göre, Türkiye yüzde 4,4 ile diğer OECD ülkelerine kıyasla toplam sağlık harcaması kalemine GSYİH'inden en az payı ayıran ülke konumundadır.

OECD ÜLKELERİNİN ORTALAMA SAĞLIK HARCAMALARI TÜRKİYE'NİN İKİ KATI

Diğer ülkelere baktığımızda, 2019'da ABD'de sağlık kalemi için yapılan toplam harcama, GSYİH'in yüzde 17'sini oluşturdu. ABD'yi yüzde 12,1 ile İsviçre, yüzde 11,7 ile Almanya ve yüzde 11,2 ile Fransa takip ediyor. OECD ülkeleri ortalama-

sında ise bu oran yüzde 8,8'e ulaşıyor. Yani Türkiye'nin tam iki katı. İlaç harcamasının tutarı, gelişmişlikle de ilgilidir. Türkiye'de kişi başı kamusal ilaç harcaması 85 dolarken bu rakam, ABD'de kişi başına yılda 995, Kanada'da 752, Fransa'da 641, İrlanda'da 648, Japonya'da 652, İsviçre'de 474, İspanya'da 536 dolardır. Ülkemiz, 33 OECD ülkesi içinde kişi başına en az ilaç harcaması yapan ülke olmasına rağmen ve bu miktar yıllardır artmıyor." Yerli ilaç sektörünün önemine de değinen Saydan, yerli ilacın üretiminin ve kullanımının özendirilmesine yönelik çalışmaların hızlandırılması gerektiğine vurgu yaparak, şunları belirtti: "TÜİK verilerine göre 2019 yılı ilaç sektörü ithalatı Temmuz ayından itibaren bir önceki yıla göre yükselen bir seyir izledi. Toplam ilaç ithalatı ise 2019 yılında bir önceki yıla göre %8 oranında artarak yaklaşık 5,3 milyar ABD doları olarak gerçekleşti. 2020 yılı Ocak-Temmuz aylarını kapsayan dönemde gerçekleştirilen ithalat ise bir önceki yılın aynı dönemine göre %3 arttı. Buradaki rakamlarla da görüyoruz ki, ilaç ithalatı Türkiye'nin milyarlarca dövizinin yurt dışına çıkmasına neden oluyor. Özellikle yüksek teknoloji gerektiren kişiye özgü ilaçlar ile beraberinde yerli ilacın üretiminin ve kullanılmasının özendirilmesine yönelik çalışmaların bir an önce hızlandırılması gerekiyor. İvedilikle reçetelerde etken madde yazılımına geçilmeli, hekim ve eczacılar yerli ilaç için teşvik edilmeli. Aynı zamanda yerli ilacı tercih eden vatandaşın daha az katkı payı alınarak vatandaşın da bu projeye katılımı özendirilmelidir.

TEİS 15 YAŞINDA

Sadece üyelerinin değil tüm eczacıların her türlü hakları için mücadele eden TEİS 15. yılını kutluyor.

Sendikamız bugün sizler sayesinde büyüyerek 15. Hizmet yılını kutlamanın mutluluğunu yaşıyor.

Kurulduğu günden bugüne kadar hem idari kadrolarında, hem de komisyonlarında çalışan tüm arkadaşlarımızın tamamen gönüllülük duygusuyla çalışması ve bu sayede mesleğimiz için gerçekleştirdiğimiz kazanımları çok büyük bir ödül olarak görmesi sendikamızı bu günlere getirmiştir.

15 yıl önce bir ucundan da biz turalım, bizlerin de mesleğimize bir katkısı olsun anlayışı ile kurulan TEİS, bugüne kadar hiç bozmadığı çizgisi ve çalışma anlayışı ile sektörümüzün en güvenilir kuruluşlarından birisi haline gelmiştir.

Meslektaşlarımızda güvendikleri bu kuruma üye olarak destek veriyor ve mesleğimizin en önemli güvencesi olan TEİS'in büyüyerek gelişmesine katkı sunuyorlar. Bir anlamda hem mesleğimizi hem de kendilerini her türlü dış etkene karşı sigortalıyorlar.

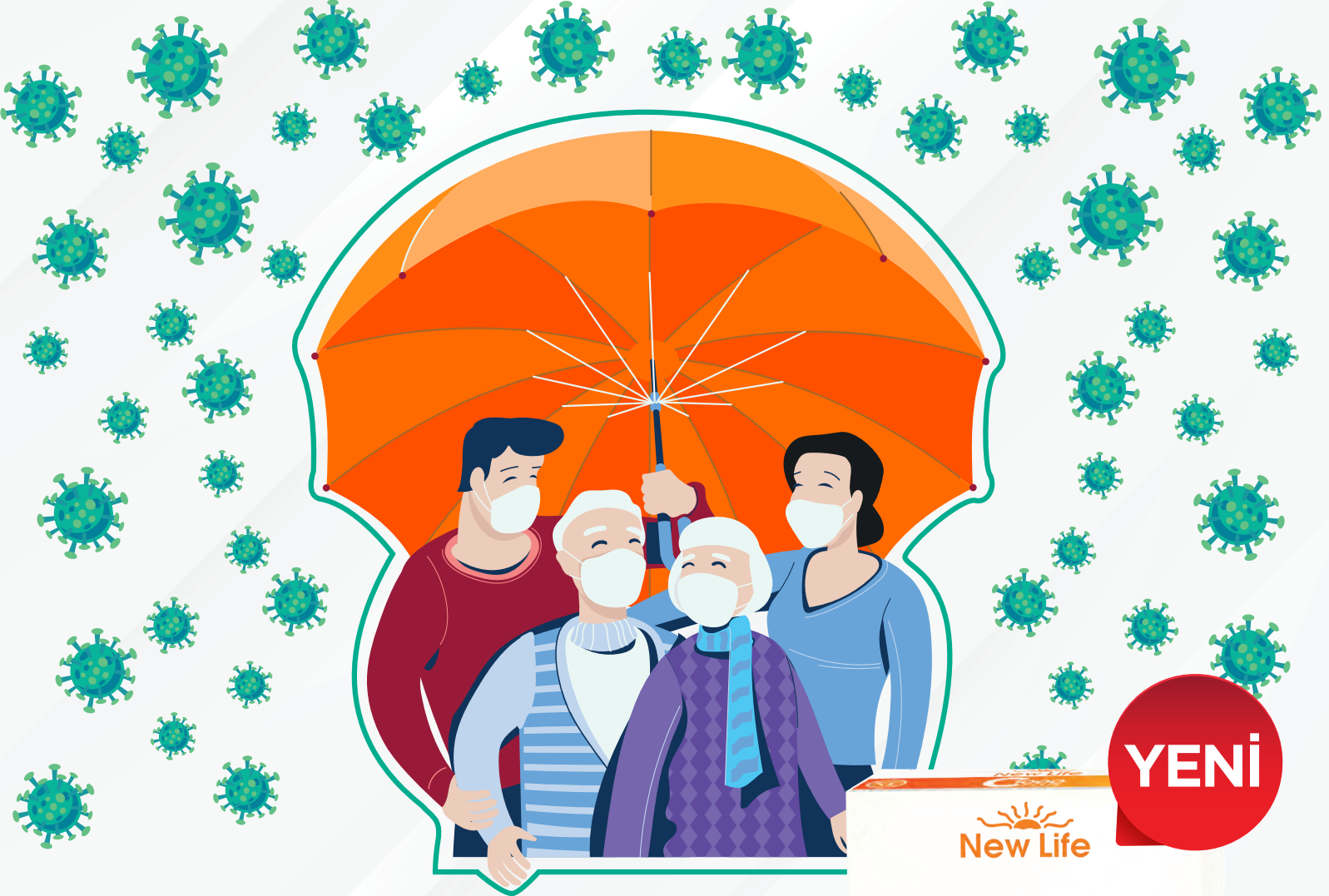
TEİS'i bugüne getiren tüm üye meslektaşlarımıza, tüm yönetim kadrolarımıza ve fedakar çalışanlarımıza şükranlarımızı sunuyor, bundan sonra üye olarak TEİS'in daha da büyümesine katkı sağlayacak meslektaşlarımıza şimdiden teşekkür ediyoruz.

BİRLİKTEYİZ GÜÇLÜYÜZ



C1000
PLUS

BAĞIŞIKLIK FONKSİYONLARININ KORUNMASINDA*



YENİ

- + C Vitamini Lipid Metabolitleri
- + Turunçgil Bioflavonoidleri
- + Selenometiyonin (Selenyum)
- + Çinko Pikolinat
- + Optimum Doz D Vitamini

*Türk Gıda Kodeksi Beslenme ve Sağlık Beyanları Yönetmeliği


New Life
Innovative Food Supplements



www.newlife.com.tr



KOLAJEN TAKVİYESİ KULLANIRKEN NELERE DİKKAT EDELİM?

Kolajenler cilde esneklik verir, sıkılaştırır, cilt elastikiyetini sağlar, saç ve tırnakları güçlendirir ve aynı zamanda iskelet ve kas sağlığı üzerinde çok önemli etkileri vardır. Kolajen üretimi 25 yaşa kadar artar, 25 yaştan sonra azalmaya başlar. 25 yaştan sonra kolajen üretimi her yıl %1, menopoz sonrası ise her yıl %5 azalır. Bu azalma sonucunda cilt giderek sarkar ve kırışık bir görünüme sahip olur. Günümüzde ise cilt sağlığını korumak, cilt elastikiyetini artırarak cildi daha genç tutmak için kolajen takviyeleri kullanılmaktadır. O zaman bu kolajen takviyelerini kullanırken nelere dikkat etmemiz lazım?

Hangi tip kolajen ne için?

İnsan vücudunda 28 farklı tipte kolajen bulunur. En yaygın olarak bulunan kolajenler tip 1, 2, 3, 5 ve 10'dur. Bu farklı tiplerdeki kolajenler farklı dokularda yoğun olarak bulunarak farklı etkilere yol açarlar. Bu nedenle kolajen takviyesi kullanırken aldığınız takviyenin hangi tip kolajen içerdiğine dikkat etmemiz gerekir.

- **Kolajen tip 1:** Vücudumuzda bulunan kolajenin %90'ı tip 1 kolajendir. En çok cildimizde bulunur ve cilde elastikiyet verir. Cildimizin dışında tendon ve kemikte bulunur.
- **Kolajen tip 2:** Eklem kıkırdığını oluşturan kolajenlerin %60'ı tip 2 kolajendir.
- **Kolajen tip 3:** Cilt, uterus ve kan damarlarında bulunur. Ciltte bulunan kolajenin %15'i tip 3 kolajendir.
- **Kolajen tip 5:** Böbrekte, lens kapsülünde ve endotelial hücrelerde bulunur.
- **Kolajen tip 10:** Kan damarları, düz kas hücrelerinde bulunur.

Kolajen takviyelerinin içeriğinde genelde tip 1, 2 ve 3 kolajen bulunur. Cilt sağlığı için hazırlanmış ürünlerde genelde sadece tip 1, hem cilt hem de eklem sağlığı için hazırlanmış ürünlerde tip 1, 2, ve 3, sadece eklem sağlığı için olan ürünlerde ise tip 2 kolajen bulunur.

Kolajenin molekül büyüklüğü önemli!

Kolajen hidrolizatı, hayvan deri ve kemiklerinden elde edilen kolajen proteininin enzimatik veya asidik hidrolizi sonucunda oluşan suda çözünür formdaki protein hidrolizatıdır. Molekül ağırlığı ortalama olarak 2000-5000 Dalton aralığındadır. Bu sayede sindirimi ve biyoyararlanımı iyidir. Molekül ağırlığının az olması biyoyararlanımı artırır. Piyasada bulunan kolajen ürünleri genelde 2000 dalton ağırlığındadır. Ancak üretici markadan markaya değişiklik arz edebilir. Bu nedenle daha doğru bilgi için eczacınıza danışabilirsiniz.

Balık kolajeni mi Sığır kolajeni mi?

Her iki kolajende 20 farklı aminoasit içerir. Aminoasit

içerikleri yaklaşık olarak benzerdir. Sığır kolajenleri, tip 1 ve tip 2 olabilirken, balık kolajeni daha çok tip 1 kolajenden oluşur. Sığır kolajeni, balık kolajenine göre 2 kat daha fazla hidroksiprolin içerir. Hidroksiprolin ise kolajenin stabilitesini artırır ve denatürasyon sıcaklığını yükseltir¹. Molekül büyüklüğü açısından piyasada bulunan balık ve sığır kolajenleri genelde aynı molekül büyüklüğündedir. Klinik açıdan benzer etkiler gösterirler. Sığır kolajeni temini kolay olduğu için genel olarak daha ucuzdur. Dini ve kültürel sebeplerden dolayı balık kolajeni tercih edilebilir. Kolajen sığır, domuz ve balıktan elde edilebilir. Dini çekinceleri olan hastalar helal sertifikası olan kolajen preparatlarını tercih edebilirler.

Aminoasit ²	Sığır kolajeni	Balık kolajeni
Alanin	102,04	91,48
Arginin	32,86	30,45
Aspartik asit	36,65	38,82
Sistein	1,24	1,28
Glutamik asit	59,53	56,08
Glycine	296,44	266,12
Histidin	3,11	5,01
Hidroksilysin	8,86	6,65
Hidroksiprolin	78,35	39,6
İsolösin	6,74	5,61
Lösin	17,5	16,51
Lysine	22,2	19,52
Methionine	7,81	15,04
N-isobutilglycin	14,33	13,75
Phenilalanin	11,58	12,7
Prolin	89,89	62,69
Serin	32,02	53,87
Threonin	13,2	16,89
Tyrosin	1,48	2,25
Valinin	12,86	12,02

Hyalüronik asit ne işe yarar?

Hyalüronik asit cildin nemli kalmasını sağlayan, cilt elastikiyetini koruyan, cildimizde ve eklemlerimizde bulunan

bir maddedir. Cildin pürüzsüz, gergin ve sağlıklı görünmesini sağlar. Güçlü su tutma kabiliyeti sayesinde cildin doğal dolgununu oluşturan maddedir. Estetik operasyonlarda bu nedenle dolgu maddesi olarak cilt altına enjekte edilerek kullanılır. Hyalüronik asit, komodojenik olmaması nedeni ile gözenekleri kapatmadan yoğun bir nemlendirme sağlar. Kolajen takviyeleri içerisinde bulunan hyalüronik asit var olan kırışıklıkların doldurulması ve cilt neminin artırılmasına katkı sağlar.

C vitamini ile almak gerekli mi?

Kolajen vücutta kolajenaz enzimi tarafından aminoasitlere parçalanmaktadır. Bu parçalanma kolajenin cilt ve bağ doku üzerinde olumlu etkilerinin olmasını engeller. Antioksidanlar özellikle c vitamini, kolajenaz enzimini inhibe ederek kolajenin parçalanmasını önler. Kolajen takviyesi kullanmak aynı zamanda kolajen sentezini uyarır. C vitamini parçalanmayı önlediği gibi kolajen sentezi içinde gerekli olması nedeni ile kolajen takviyesiyle birlikte alınması faydayı artırır³. C vitamini bu etkiler dışında yara iyileşmesini hızlandırır, ve cilt onarımına katkı sağlar. Kolajen takviyesi alırken içeriğinde c vitamini olup olmadığını kontrol etmenizde fayda var. Eğer takviye içeriğinde c vitamini yoksa uygun c vitamini kullanımı için eczacınıza danışabilirsiniz.

Kolajen takviyesindeki Glutasyonun etkisi nedir?

Glutasyon en güçlü antioksidan maddelerden biridir. Serbest radikallerin hücrelerimize zarar vermesini önler. Serbest radikaller modern yaşamın getirdiği koşullar, şehir hayatı, kirlilikler, sağlıksız beslenme, stres gibi nedenlerle artabildiği gibi alkolün glutasyon sentezini inhibe ederek serbest radikalleri artırması nedeniyle de cilt sağlığını olumsuz etkileyebilir⁴. Aşırı alkol kullanımı sonunda cilt sağlığı bozulur. Düzenli alkol kullanan bireylerin detoks amacıyla glutasyon kullanması faydalı olacaktır. Glutasyonun, cilt üzerine önemli bir etkisi daha var. Glutamat, sistein ve glisinden oluşan bir tripeptit olan glutasyon, cilt beyazlatma etkisine sahiptir. Tirozinazı inhibe eder, endojen bir antioksidandır, ciltteki inflamasyonu azaltır, melanin üretimini siyah veya kahverengi ömeleninden sarı-kırmızı olan

feomelanine çevirir. Feomalenindeki artış cilde daha aydınlık ve beyaz bir görünüm sağlar. Filipinli kadınlarda yapılan bir çalışmada yan etki görülmezsizin glutasyon kullanımının, ciltte aydınlatıcı bir etki oluşturduğu klinik çalışmalarda gözlemlenmiştir⁵. Glutasyon nörotoksik, karsinojenik ağır metaller, sigara gibi cilde zarar veren maddelerin vücudumuzdan atılmasını kolaylaştırır. Bu nedenle özellikle ciltte leke problemi olanlar, sigara ve alkol kullanımı olan hastalar ve daha aydınlık bir cilt isteyen hastaların glutasyon içeren bir kolajen takviyesi kullanmasında fayda vardır.

Biotin'in faydaları neler?

Biotin mayada bulunan bir dizi büyüme faktörüdür. Başlangıçta "bios" olarak adlandırılmıştır. 20. yüzyılın başlarında bios; miyoinositol, pantotenat ve biotin olarak tanımlanmıştır. Biotin ayrıca karaciğerde de bulunur ve H vitamini, B7 vitamini, faktör S gibi isimlerle de anılmıştır. Hayvanlarda, çığ yumurta akının tüketilmesi ile (biotin içerir) dermatoz ve tüy dökülme sorunlarının azaldığı gözlemlenmiştir. Biotin eksikliğinde dermatitler, saç dökülmesi, konjunktivit ve bazı nörolojik semptomlar görülür⁶. Kolajen takviyelerinin içerisine biotin saç dökülmesini azaltmak ve sağlıklı saç büyümesini desteklemek ve eksikliğinde oluşabilecek cilt rahatsızlıklarını önlemek amacıyla koyulur. Kolajen takviyelerinin içerisinde biotin çok yüksek dozlarda bulunmaz. Eğer şiddetli bir saç dökülmesi probleminiz varsa, doktorunuza ve eczacınıza daha yüksek doz biotin içeren takviyeler konusunda danışabilirsiniz.

Kaynaklar:

1. Silva TH, Moreira-Silva J, Marques ALP, Domingues A, Bayon Y, Reis RL. Marine origin collagens and its potential applications. Mar Drugs. 2014;12(12):5881-5901.
2. Carvalho A, Marques A, Silva T, Reis R. Evaluation of the Potential of Collagen from Codfish Skin as a Biomaterial for Biomedical Applications. Mar Drugs. 2018;16(12):495.
3. Bilek Ersus S, Bayram Kaya S. Kolajen Hidrolizatının Fonksiyonel Bir Bileşen Olarak Gıda Endüstrisinde Kullanılması. Akad Gıda. 2015;13(4):327-334.
4. Lauterburg BH, Velez ME. Glutathione deficiency in alcoholics: risk factor for paracetamol hepatotoxicity. Gut. 1988;29(9):1153-1157.
5. Handog EB, Datuin MSL, Singzon IA. An open-label, single-arm trial of the safety and efficacy of a novel preparation of glutathione as a skin-lightening agent in Filipino women. Int J Dermatol. 2016;55(2):153-157.
6. Mock DM, DeLorimer AA, Liebman WM, Sweetman L, Baker H. Biotin deficiency: an unusual complication of parenteral alimentation. N Engl J Med. 1981;304(14):820-823.



DAY2DAY
NUTRITIONAL SUPPLEMENT

THE
COLLAGEN
BEAUTY

*Cildini
Tamamla*

**ŞEKER
İLAVESİZ**



**GLÜTEN
İÇERMEZ**



Kaynaklı kolajen seçenekleri

ORZAX
SAĞLIĞA HEDİYE

day2daytr | www.day2day.com.tr

İlaç değildir. Takviye edici gıdadır.

Bağışıklığı sağlamak devletin görevidir

“Bazı ilaç firmalarının Sağlık Bakanlığımız ile görüşmeler yaptığı ve özel sektöre izin çıkması durumunda dış ülkelerden aşı getirtilerek ücreti karşılığında yapılacağı bilgisi haberlere yansımıştır. Bu durum halk sağlığı adına endişelenmemize yol açmıştır. Bilim insanları, COVID-19 karşısında toplum bağışıklığının sağlanması için toplumun en az %75’inin aşılanması gerektiğini dile getirmektedir. Bu bağışıklığı sağlamak ise devletin görevidir. Türki-

ye’de aşılama çalışmaları, 14 Ocak tarihinden bu yana belirlenen öncelik kategorilerine göre yapılmaktadır. Yurt dışından aşılardan ilaç firmaları aracılığı ile getirilerek ücretli bir şekilde yapılması bizde aşılama bir model değişikliğinin gündeme gelebileceği endişesi doğurmuştur. Devletin birinci öncelikli olarak belirlediği kişi, yaş grupları ve meslek gruplarına aşı yaptırıp, geri kalanının ücreti mukabilinde aşı almaya yönlendirmesi aşıya erişimde eşitsizliği

derinleştirecektir. İlaç firmaları, yurt dışından elbette aşı getirebilir, aşıda çeşitliliğin sağlanması adına olumlu bir adım olarak da görülebilir; ancak aşının kamu bütçesinden karşılanarak halka ücretsiz bir şekilde sunulması doğru olan yaklaşımdır. Pandemi ile mücadele ancak topyekûn, kimseyi arkada bırakmayacak şekilde yapıldığında başarıya ulaşacaktır. Bu mücadelede maddi gücü olanların aşı olması, eşitsizliği derinleştirmekten öteye gitmeyecektir.”

Aşıda adil ve eşit dağıtım sağlanmalı

“COVID-19 ile mücadelede bir yılı geride bıraktık. Tüm dünyayı saran ve sarsan pandemi, beraberinde pek çok kaybı ve trajediyi getirdi. Pandeminin ilk gününden bu yana tüm insanlık, bir laboratuvardan gelecek aşı müjdesine odaklanmış durumdaydı. 2020’nin son aylarında çeşitli ülkelerden ve şirketlerden COVID-19 aşılı ile ilgili umut verici haberler gelmeye başladı. Son birkaç aydır da dünyanın çeşitli ülkelerinde aşılama çalışmaları devam ediyor. Ancak bu süreç derin bir eşitsizliği de gözler önüne serdi. Bazı ülkeler aşı stoklarken bazı ülkelere ya hiç aşı gitmedi ya da sembolik sayılarda gitti. Bu esasında büyük bir ahlaki çöküşün göstergesi olarak da yorumlanabilir. Sağlık hizmetlerinde temel motivasyon ve öncelik halk sağlığı olmalıdır. Ancak şu an içinde bulunduğumuz tabloda, ne yazık ki halk sağlığının önünde kâr ve şirketlerin zenginleşme politikaları yer alıyor.

Aşıda adil ve eşit dağıtım sağlanmalı, patentler tüm insanlığın ortak mirası olarak kabul edilmeli, uluslararası iş birlikleri sağlanmalı ve konu sağlık olduğunda kâr olgusu geride bırakılmalıdır.

Son günlerde tüm dünya aşıda patenti konuşuyor. Aşı ne zaman zenginleşme kaynağı haline geldi sorusunu vicdanı olan herkesin sorması gerektiğine inanıyorum. Zira, çocuk felci aşısının mucidi olan Jonas Salk “Güneşi patentleyebilir misiniz” sorusunu sormasaydı, bu-



güne dek milyarlarca çocuk hayatta olmayacaktı. Tüm dünyayı bir kişi bile arkada bırakmadan aşılama hayat memet meselesi, bunu çok iyi kavramak gerekiyor. Daha bulaşıcı, daha ölümcül ve aşılarla daha az duyarlı olma belirtileri gösteren yeni varyantlar ortaya çıkıyor. Her an başladığımız noktaya dönebiliriz. O nedenle toplum bağışıklığını sağlayacak oranda aşılama hızla tamamlanmalıdır. Bu da aşıya erişimin önündeki tüm engellerin kalkması anlamındadır ve patent bu engellerin başında gelmektedir. Aşıda patent kaldırılmalıdır.”

Casel İlaç, Breathe Right'ın Türkiye Distribütörü Oldu...



Türkiye ilaç ve tüketici sağlığı ürünleri sektöründe 40 yıla yakın süredir faaliyet gösteren Casel İlaç, dünya devi Breathe Right® (Burun Bantları) markasının Türkiye'deki tek yetkili distribütörü oldu.



Ec. Cahit Selimoğlu tarafından 1983 yılında kurulan Casel İlaç, kurulduğu günden bu yana Türk ilaç ve tüketici sağlığı ürünleri sektöründe birçok başarıya imza atmış ve pazara yüksek kalitede yenilikçi ürünler sunmuştur. 31 Mart 2021 tarihinde imzalamış olduğu anlaşmayla birlikte, kendi kategorisinde pazar lideri olan Breathe Right®'ın Türkiye'deki tek yetkili distribütörü olan Casel İlaç, markanın vizyonu doğrultusunda, Türkiye'de burun tıkanıklığına bağlı rahat nefes alamama ve horlama gibi problemleri olan kişilerin yaşam kalitesini yükseltmeyi hedefliyor. Casel İlaç CEO'su Cüneyt Selimoğlu, sağlıklı bir yaşamın, rahat nefes almayla başladığına dikkat çekerek Türkiye'de burun bandı kullanımını yaygınlaştıracaklarını belirtiyor. Tıbbi cihaz kategorisinde yer alan ve ilaç içermeyen Breathe Right® Burun Bantları, rahat bir nefes ve uyku sağlayarak, kullanıcıların yaşam kalitesini yükseltecek uygun fiyatlı bir çözüm olarak tüm platformlarda sunulmaya devam edecek...

AstraZeneca Türkiye Gönüllülük Takımı, Elazığ Akçakiraz İlkokulu'na yeni bir kütüphane kazandı

AstraZeneca Türkiye çalışanları tarafından, insan ve toplum için artı değer üretme isteği ve ihtiyacından hareketle kurulan AstraZeneca Türkiye "Daha İyi Bir Yaşam için Gönüllüyük" Gönüllülük Takımı, Elazığ'da bulunan "Akçakiraz İlkokulu"na yeni bir kütüphane kazandı.

İnsan ve toplum için artı değer üretme isteği ve ihtiyacından doğan gönüllülük ruhuyla yola çıkan AstraZeneca Türkiye "Daha İyi Bir Yaşam için Gönüllüyük" Gönüllülük Takımı, 2017 yılında Konya Hüyük'te bulunan "Konya Hüyük Mevlana İlkokulu" kütüphanesiyle başladığı çalışmalarına, 2018 yılında Adana Yüreğir'de bulunan "Çakabey Ortaokulu", 2020 yılında Van'da bulunan "Sempaş İlköğretim Okulu" kütüphaneleriyle devam etti. AstraZeneca Türkiye "Daha İyi Bir Yaşam için Gönüllüyük" Gönüllülük Takımı geçtiğimiz yıl yaşadığımız depremde kayıplar verilen Elazığ'da, 150 öğrenci kapasiteli "Akçakiraz İlkokulu"na da bir kütüphane kazandı.

Kütüphanenin ilk etapta fiziksel koşullarının iyileştirilmesi için çalışmalar gerçekleştirildi. Herkese Kitap Vakfı ve okuldaki öğretmenlerin iş birliğiyle, kütüphanede bulunması gereken kitapların listesi oluşturuldu ve ihtiyaç duyulan kitaplar AstraZeneca çalışanları tarafından temin edilerek okula teslim edildi.



ECZACILIK GÜNÜ KUTLU OLSUN



Sağlık sisteminin önemli bir parçası olan
ve her zaman olduğu gibi
içinde bulunduğumuz pandemi sürecinde de özveriyle çalışan
değerli eczacılarımıza teşekkür ediyor,

**14 Mayıs Eczacılık Günü'nü
içtenlikle kutluyoruz.**

AstraZeneca 

AZT-BB-K-17-2021

STERİL KOMPRESLERİN 1 NUMARASI GERİ DÖNDÜ



Yara Temizliğinde ve Kapatmada,
Sağlık Profesyonellerinin ve Hastaların 1 Numaralı Tercihi
OctaCare Emici Kompres & Gaz Bezi

Yüksek Emicilik ◆ Yumuşak Doku ◆ Steril/Non-Steril
Hipoalerjenik ◆ Hava Geçirgen ◆ X-Ray Geçirgen



OctaCare Lateks Pudrasız Eldiven Yeni Pratik 10'lu Paketinde

Yüksek kalite doğal lateksten üretilir.
Her durumda tam koruyuculuk sağlar.
Yumuşak ve elastik yapısı ile kolayca giyilir.



OctaMed Sağlık Ürünleri San. ve Tic. A.Ş.
Tel: 0216 593 17 64 / Fax: 0216 593 12 70
octamed@octamed.com
www.octamed.com

YARDIMCI ECZACILIK MEVCUT UYGULAMA İLE ECZACILARIMIZDA TRAVMA YARATMAKTADIR

Elazığ Eczacı Odası Başkanı Ecz. Mehmet Ulaş Güler, yardımcı eczacılık konusunun eczacının istihdam sorununa çözüm olmadığını belirterek, "yardımcı eczacılık herhangi bir sorunun çıkış yolu olmadığı gibi mevcut uygulaması ile de hem görev yapan meslektaşlarımız hem de yardımcı eczacı istihdam eden meslektaşlarımız için ciddi bir travma yaratmaktadır." dedi. Başkan Güler, tüm sorularımızı tamamen şeffaflıkla yanıtlarak, aşağıdaki şekilde görüşlerini paylaştı.

***Sayın Güler, bize kendinizden bahsedebilir misiniz? Mesleki geçmişiniz ve sosyal faaliyetleriniz nelerdir?**

Merhabalar, öncelikle tüm Eczacı dergisi okuyucularını saygı ile selamlıyorum. Yaşadığımız salgın döneminin biran önce sona ermesini, sağlıklı bir şekilde hayatımızı devam ettirebilmeyi diliyorum.

1972 yılında Elazığ'da dünyaya geldim. İlk ve orta öğrenimimi Elazığ'da tamamladıktan sonara İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde eczacılık eğitimimi tamamladım. 2000 yılından bu yana Elazığ İl merkezinde serbest eczacı olarak çalışmaktayım. 2003 yılından itibaren, 23. Bölge Elazığ Eczacı Odası'nın çeşitli kademelerinde görev aldım. 2015 yılından bu yana da 23. Bölge Elazığ Eczacı Odası Başkanlığı görevini yürütmekteyim.

Eczacı odası yöneticiliği ve bir serbest eczanedeki görev ve sorumluluklar çokta fazla sosyal hayata zaman bırakmıyor. Yatabildiğimiz zaman ölçüsünde sosyal sorumluluk projeleri, spor ve edebiyatla ilgilenmeye çalışıyorum.

***23. Bölge Elazığ Eczacı Odası'nın pandemi ve sonrasında, meslektaşlarınızın yaşadığı sıkıntıları nelerdir? Oda olarak bu sorunların giderilmesi için ne gibi çalışmalarda bulundunuz?**

Sizlerin de bildiği gibi 24 Ocak 2020 tarihinde Elazığ ili yıkıcı bir deprem felaketine maruz kaldı. Pandemi süreci de hemen bunun akabinde gerçekleşti ve bizler her iki afeti bir arada yaşamak şansızlığına uğradık. Maalesef bu bizler için yorucu ve yıpratıcı bir süreç oldu. Kentte hasar gören binlerce

binanın içinde doğal olarak eczanelerimiz de vardı. Bir yandan meslektaşlarımızın taşınma süreçlerini kolaylaştırma, ekonomik kayıplarından doğan sıkıntıların gidermeye çalışma, diğer yandan bu süreçle paralel gelişen pandemide kesintisiz sağlık ve ilaç hizmetini sürdürmeye çalıştık.

Eczanelerde hizmet verilirken oluşturulacak mesafe ve hijyen şartlarına bir standart getirmeye, eczanelerde çalışırken korunmak için ihtiyaç duyulacak malzemelerin temin etmeye çalıştık, meslektaşlarımızın sıralı dağıtım gibi konularda eczacı odasına gelmemeleri için işlemlerin online yürütülmesini sağladık, çalışma saatlerini yeni düzenlemeler getirerek eczane çalışanlarının manevi olarak rahatlamasını sağladık. Belediyelerimizle görüşerek eczanelerin

dezenfeksiyonunu (her ne kadar sonradan çok anlamlı bir iş olmadığı ortaya çıksada) gerçekleştirdik. Gerek deprem gerek pandemi etkisiyle ekonomik sıkıntılar yaşayan meslektaşlarımız için ilaç dağıtım kanallarıyla görüşerek kolaylıklar sağladık. Şunu da samimiyetle söylemeliyim ki, biz eczacılar bu zor süreçte tüm zorluklara karşı büyük bir fedakarlıkla kesintisiz ilaç ve sağlık hizmeti sağladık.

***Elazığ Eczacı Odası olarak katıldığınız sosyal sorumluluk projeleri faaliyetleriniz hakkında bilgi verebilir misiniz?**

Özellikle deprem sürecinde o kadar çok ihtiyaca cevap vermeye çalışıp sosyal sorumluluk üstlendik ki, burada tek tek sıralamanın çokta doğru olmayacağını düşündüğümünden bu soruyu atlayabiliriz.

***Serbest Eczacı'nın mesleki geleceği açısından, eczanelerin klinik eczane olma konusundaki görüşlerinizi ve bu konuda ki TEB'in Rehber Eczanem pilot çalışmaları hakkındaki görüşlerinizi alabilir miyiz?**

Rehber eczanem, Türk Eczacıları Birliği, Bölge Eczacı Odaları, Eğitim eczacı görevi üstlenen meslektaşlarımızı sahiplenip yoğun emek harcadığı ve aslında doğru kurgulanmış bir proje ancak yeterli fiziki imkanların olmaması ve projenin amacının ve elde edilecek sonuçların somut-



laştırılamaması nedeniyle istenen başarı sağlanamamıştır.

Şöyle ki, ülkemizde eczane teknikerliği yüksekokullarının yeni açılması eczanelerimizde çoğunlukla sağlık üstüne akademik eğitim almamış arkadaşlarla çalışmak zorunluluğu, bu projedeki iş yükünü eczacıların üzerine yüklemiş, hali hazırda yeterince görev ve sorumluluğu olan ve üstüne SGK, Sağlık Müdürlüğü, Maliye vs. kaynaklı bürokratik sorunlarla uğraşan, meslektaşlarımızın bir de bu görevi yürütmekte zorlanmaları kaçınılmaz olmuştur.

Ayrıca ülke genelinde yürütülen sağlık hizmetlerinin geneli içinde kamu tarafından eczacıya böyle bir görev tanımı yapılmamış olması, sizin böyle bir hizmeti verseniz dahi yaptığınız iş ve elde ettiğiniz sonuçların değerlendirilmesi noktasında herhangi bir sonuca ulaşamayacağı düşüncesi, ister istemez motivasyon eksikliğine sebep olmuştur. Aynı zamanda kamu tarafından ayrılan maddi bir kaynağın olmayışı da benzer bir sonuç doğurmuştur.

Klinik eczane olmak, ilaç danışmanlığı yanında genel sağlık hizmetine yönelik danışmanlık görevlerini yerine getirmek, ancak bir eczanede birden fazla eczacının görev alması, kanun koyucu ve yürütücü otoritenin halk sağlığı alanında eczacılara kanun ve yönetmeliklerle görev tanımlaması ile mümkün olabilir

*** Elazığ Bölgesine özel sorunlarınız nelerdir. TEB'den gereken desteği görüyor musunuz?**

İklim ve coğrafi koşullardan kaynaklı ufak tefek farklılıkları saymazsak eczacılık ülkenin tamamında aynı şartlarda yürütülen bir hizmet. Bu nedenle bölgemize özel sorunların olduğunu düşünmüyorum.

Ancak şunu ifade etmem gerekir ki 24 Ocak depreminin ilk gününden itibaren Türk Eczacıları Birliği, Başkandan çalışanlarına bir bütün olarak yanımızda oldu, aynı şekilde tüm bölge eczacı odalarımız ve ülkenin tamamındaki meslektaşlarımız her türlü desteği gönülden sundu. Bu vesile ile hepsine ayrı ayrı teşekkür ediyor, şükranlarımı sunuyorum.

***Nüfusa göre yeterli sayıda bulunan eczanelerin yanı sıra, 50'nin üzerindeki**



eczacılık fakültesi mezun olan eczacılar hakkında ne düşünüyorsunuz? Yardımcı Eczacılık bir çıkış yolu mudur?

Eczacılık fakülteleri üniversite sınavında ilk yüzbinlik dilime giren öğrenciler tarafından tercih edilebiliyor. Bu önemli ve üstüne titrenilmesi gereken bir kriter. Buna ilaveten eczacılık eğitimi veren tüm fakültelerde benzer fiziksel şartların, yeterli laboratuvar koşullarının ve yeterli sayıda eczacı öğretim üyesi bulunması, tüm fakültelerde aynı nitelikte öğrencilerin yetişmesi sağlanmalıdır. Bu kriterler

"Türk Eczacıları Birliğinin bir numaralı görevi, birden fazla eczacının aynı eczanede çalışmasına imkan verecek hukuki ve ekonomik düzenlemelerin yapılmasını sağlayacak çalışmalarını yürütmektir."

sağlandığı takdirde eczacılık fakültelerinin kontenjanlarının sınırlandırılması ile fakülte sayısının azaltılması talebimizin çok anlamlı olduğunu düşünmüyorum. Sonuçta eğitim anayasal bir hak ve yukarıdaki kriterler ışığında isteyen herkes eczacılık eğitimi alabilir.

Aslında bizim sıkıntımız, şu anda mesleğin en önemli sorunu olan istih-

dam ve eczane ekonomilerindeki bozulma konuları ile fakülte kontenjanlarını bir arada düşünmemizden kaynaklanıyor. Bunlar birbiri ile ilişkili olsa dahi aynı sorunun birer parçası değil.

Yukarıda belirttiğim kriterleri ve hatta "belki" Amerika Birleşik Devletlerindeki Hukuk fakültelerini bitirenlerin geldikleri Baro sınavı benzeri bir uygulamayı talep etmek yerine (aslında bu şartlar yerine gelirse bırakın elli otuz fakülte kalacağı şüpheli), fakülte kontenjanları ve sayılarının sınırlandırılması talebi ile konunun muhataplarına (Yüksek Öğretim Kurumu, Üniversite Rektörlükleri, Sağlık ve Milli Eğitim bürokrasisi) gidildiği için herhangi bir olumlu dönüş alınmadığı gibi talebimizde açık bir şekilde garipsenmektedir.

Yardımcı eczacılık bir çıkış yolu mu diye sordunuz. Neyden çıkış yolu olacak ki, yardımcı eczacılık mesleki eğitimin bir parçası olarak planlandı. İstihdam sorununun çözümü için değil, makul düşünürsek 35-40 yıl mesleğini icra etmesi gereken bir insana bir yıl yardımcı eczacılık yaptırarak istihdam sorununu çözmeyi düşünmekte çok doğru bir bakış değil.

Bakın şu ana kadar Türk Eczacıları Birliği tarafından 4029 yardımcı eczacı yerleştirilmesi yapılmış hali hazırda 1758 yardımcı eczacı görevine devam etmekte ve yardımcı eczacılığını tamamlayan 2271 meslektaşımızın çok az bir bölümü 2. eczacı olarak çalışmayı sürdürmekte. Yani yardımcı eczacılık herhangi bir sorun çıkış yolu olmadığı gibi mevcut uygulaması ile de hem görev yapan meslektaşlarımız hem de yardımcı eczacı istihdam eden meslektaşlarımız için ciddi bir travma yaratmaktadır.

İstihdam sorununun çözümünün bir eczanede birden fazla eczacının çalışması olduğu konusunda tüm eczacılık kamuoyunun hemfikir olduğunu sanıyorum.

Nüfusu bizimle aynı olması açısından Almanya güzel bir örnek, 65.000 eczacı bulunan ülkede 20.000'den az eczane ve bu eczanelerde çalışan 51.000 eczacı mevcut. Aslında 2012 yılında 6197 sayılı kanunda değişiklik yapılarak, eczane açmada nüfus kriterleri getirilirken, bizim ülkemizde de benzer bir durum oluşacağı umut edilmişti. Ancak toplumsal dinamikler ve sosyal

yapıdan kaynaklı mı, yoksa ekonomik şartların bir sonucu mu bilmiyorum ama bizde eczacılar arasında işçi-işveren ilişkisi yürümedi. Bu nedenle önümüzdeki dönemde Türk Eczacıları Birliğinin bir numaralı görevi, birden fazla eczacının aynı eczanede çalışmasına imkan verecek hukuki ve ekonomik düzenlemelerin yapılmasını sağlamaktır.

Bu gerçekleştiği takdirde eczanelerin genel sağlık sistemi içindeki rolünü de yeniden tanımlayıp, yeni bir eczane modeline geçilmesini mümkün olacaktır.

İstihdam sorununa paralel bir diğer önemli sorun da yaklaşık on yıldır kötüye giden eczane ekonomileri ki, aslında herhangi bir önlem alınmadığı için bu da beklenen bir durum. Çünkü 2008 yılında 10.436 \$ olan kişi başı milli gelir 2020 yılında 8.599 \$ olmuş ve bu genel fakirleşmeden doğal olarak eczacılarda etkilenmişlerdir. Bu sorunun çözümü de mevcut sistemle mümkün görünmemektedir. Zira temel gelir kapımız olan SGK 2020 yılında 67,5 milyar TL açık vermiştir. Bu açık muhtemelen bu yıl artacak olup, azalan vergi gelirleri nedeniyle finansmanı daha da zorlaşacaktır. Yani SGK'dan gelirlerimizi arttırmak bir yana, muhtemelen SGK harcamalarında kısıntılar bile olabilecektir.

Bu sebepten yukarıda da kısmen bahsettiğimiz gibi eczacıların sağlık alanındaki rollerini yeniden tanımlayarak, sağlık alanını doğru belirleyip, diğer akademik (Tıp, Hukuk, Diş Hekimliği, Mali Müşavirlik vs.) meslekler gibi aldığımız eğitim ve edindiğimiz mesleki yetkinlik ışığında, ilaç satarak kâr etmek yerine, hizmet üreterek gelirlerimizi arttırmak yöntemlerini geliştirmek zorundayız. Doğal olarak bu yeni bir eczacılık modeli tanımlamak anlamına gelecek olup, eninde sonunda önümüze çıkacak olan bu duruma şimdiden ön alarak çözüm üretmemiz gerekmektedir.

***Covid – 19 için geliştirilen aşının güvenilirliği, yan etkileri nelerdir? Virüsün mutasyona uğramasının sonuçları hakkında ne düşünüyorsunuz? Aşı gereken korumayı sağlayabilecek mi?**

Bu soruyu cevaplamak özel bir uzmanlık gerektirdiğinden mevcut bilgilerimle cevap vermem hadsizlik olur diye düşünüyorum.



**Elazığ Eczacı Odası Başkanı
Ecz. Mehmet Ulaş Güler**

*** Mesleğin tepe örgütünden beklentileriniz nelerdir?**

Bu soruya ilişkin aklıma gelen birkaç şeyi kısa kısa sıralayayım;

Mesleğin tepe örgütünden en önemli beklentimiz reaktif değil proaktif bir tutum içinde olmasıdır.

Türk Eczacıları Birliği, serbest eczane işleten üyelerinin üstüne inşa edilmiş ve bunların sorunlarının çözümüne odaklanmış, bir yapıdan her geçen gün sayıları artan yardımcı eczacı, 2. eczacı, kamuda görevli eczacı üyelerine de odaklı bir yapıya evrilmelidir.

"Doğal olarak bu yeni bir eczacılık modeli tanımlamak anlamına gelecek olup, eninde sonunda önümüze çıkacak olan bu duruma şimdiden ön alarak çözüm üretmemiz gerekmektedir."

Genel olarak eczanelerin makro sorunlarına odaklanmış olmakla birlikte eczacıların günlük mikro sorunlarıyla da ilgilenecek bir profesyonel yapı oluşturulmalıdır. Örnek verecek olursak sosyal medya platformlarında gönüllü meslektaşlarımız ciddi bir fedakarlık yaparak SGK ve SUT sorunlarının çözümü için gayret göstermektedirler. Eczacı-Hukukcu meslektaşlarımız hukuki danışmanlık hizmeti vermeye çalışmaktadırlar. TEB'in de bu konularda söyleyecek bir şeyleri olmalıdır.

Neredeyse hiçbir işlevi kalmamış ve tek fonksiyonu bankaların verdikleri krediye aracılık etmek haline gelmiş Yardımlaşma Sandığı'nın işlevsel hale getirilmesi gerekmektedir.

Hali hazırda yönetimi TEB Merkez Heyetinin uhdesinde olan, Türk Eczacıları Vakfı'na ait İktisadi teşekküllerin yönetiminin, zaten görev ve sorumlulukları çok fazla olan merkez heyeti üyelerinin sırtında yük olmaktan çıkarılmalı ve profesyonel bir yapıya kavuşturulmalıdır. Hatta bu şirketlerin sahipliğinin tek başına vakıf olması durumunu değiştirecek ve eczacıların bu şirketlere doğrudan ortak yapabilecek hukuksal altyapının araştırılması ve gerekli düzenlemeler için kamu otoritesine başvurulması doğru olacaktır. Bu sayede şirketlerin de üretim ve ciro konularında da pozitif etkileneceği yeni sahiplik yapısının oluşturulması mevcut konjonktürde ciddi avantajlar sağlayacaktır.

Tabii bütün bunları söylerken şunu da asla unutmamak gerekir ki, TEB kanunla kurulmuş, kamu otoritesi ve üyelerine karşı görev ve sorumlulukları olan, bir meslek örgütüdür. Dernek, vakıf veya sendika değildir. Bu yüzden davranış ve refleksleri de buna uygun olmak zorundadır. Beklentilerimizde bu durumu göz önüne almak gereklidir.

Eczacı Dergisi'ne bana bu imkanı verdiği meslektaşlarımla görüşlerimi paylaşmama vesile olduğu için çok teşekkür ederim.

Sudocrem®



Sudocrem ile Dokunsan Yeter

Bebeğinizin hassas cildini, anne dokunuşuyla
sakinleştirir ve korur.



Sakinleştirir



Korur

Tek Krem, Çift Etki!

www.sudocrem.com



SUD-TR-00003

teva

Abbott, Türkiye'deki yerel üretimine bilimsel beslenme ürünlerini de dahil ederek hız veriyor

Abbott, Balıkesir'in Gönen ilçesinde faaliyet gösteren Gönenli Süt ve Süt Ürünleri Gıda San. ve Tic. A.Ş. ile işbirliğine giderek bilimsel beslenme ürünlerinin yerel üretimini başlattığını duyurdu.

Kuruluşunun üzerinden geçen 130'u aşkın yılda beslenme, tanı, tıbbi cihazlar ve markalı jenerik ilaçlar alanlarında yaşamları değiştiren ürün ve çözümler geliştirmeye düzenli olarak devam eden Abbott, 2017 yılında yerel ilaç ürün gamının bir bölümünün tam kapasiteyle üretimine başlamıştı. 2023 yılı itibarıyla söz konusu ürün gamının üretiminde yüzde 90 oranına ulaşmayı planlayan Abbott, bilimsel beslenme ürünleriyle de Türkiye'nin sağlık hizmetleri sistemi için değer yaratmayı hedefliyor. Abbott'un toplamda 5 yıllık bir planı içeren üretimde yerleşme hamlesi kapsamında ilk ürünlerin 2021'in ilk yarısında piyasaya sunulması bekleniyor. Proje ile birlikte Türkiye'nin bugüne kadar ithal ettiği bilimsel beslenme ürünleri, planın ilk aşamasında pediatrik ürünlerin yüzde 92'sini de kapsayacak şekilde yerel olarak üretilecek.

Abbott, kronik hastalıkları olan kişilerin beslenme ihtiyaçlarını desteklemek ve

onları yaşamda hem güçlü hem de aktif tutmak için bilimsel beslenme ürünleri geliştirerek, 2030 yılına kadar dünya genelinde 3 milyardan fazla insanın yaşamlarını iyileştirme hedefini benim-



Ebru Kaya

siyor. Abbott, bu hedefe ulaşmak ve uzun vadeli etki sağlamak için ürün inovasyonu, yüksek kalite standartları ve sürdürülebilir ortaklıklara öncelik veriyor.

"Üretimde yerelleşme projemizin önemli katkıları olacak"

Abbott Nutrisyon Türkiye Genel Müdürü Ebru Kaya, konuyla ilgili yaptığı açıklamada şu ifadeleri kullandı: "2018 yılında, sağlık hizmetlerinin ve ilaçlara erişimin iyileştirilmesi hedefinin vurgulandığı Türkiye'nin 10'uncu Kalkınma Planı ışığında bilimsel beslenme ürünlerimizin yerel üretimine karar vermiştik. O tarihten bu yana, sürdürülebilir bir organizasyonu tesis etme adına üretimde yerelleşme süreçlerimizin planlamasını yapmaya devam ettik. Ekonomimize katma değer sağlayacak olan bu projemizle hem gurur hem de heyecan duyuyoruz. Yerel üretim projemizin ülkemizin sağlık hizmetlerine önemli katkılarda bulunacağına inanıyoruz."

GSK yetişkinlerde alt solunum yolu hastalıklarının tedavisi için Faz III RSV aday aşı programını başlatıyor

Gelişmiş ülkelerde RSV'nin (Respiratuar Sinsityal Virüs-alt solunum yolu hastalıkları) 60 yaş ve üzeri erişkinlerde yılda yaklaşık 360,000 hastane yatışına ve 24,000 ölüme neden olduğu tahmin ediliyor.¹

GSK, alt solunum yolu hastalıklarının tedavisi için hayata geçirdiği aday aşı programında Faz I/II sonuçlarının olumlu olması ve hedef kitlede güçlü bir bağışıklık yanıtı almasının ardından Faz III çalışmasına geçtiğini duyurdu. RSV, 60 yaş ve üzeri erişkinler için önemli bir sağlık tehdidi oluşturmaktadır ve bu bağlamda gelişmiş ülkelerde RSV enfeksiyonları ile ilişkili yıllık 360,000 hastane yatışı ve 24,000 ölüm olduğu tahmin edilmektedir.¹ Birçok ülkede rutin RSV testi ve güçlü gözetim sistemleri olmadığı için, yaşlılarda RSV'nin finansal yükü ile ilgili küresel veriler ya yetersizdir ya da önemi yeterince dikkate alınmamaktadır. Küresel popülasyonun yaşlanmasıyla birlikte, RSV enfeksiyonları ile ilişkili olanlar dahil olmak üzere solunum yolu enfeksiyonlarına bağlı hastalıkların ve ölüm oranının artacağı tahmin edilmektedir. Yaşlı erişkinler için bir RSV aşısı birincil enfeksiyonun önlenmesine yardımcı olurken aynı zamanda bağımsız,



sağlıklı ve kaliteli yaşamın korunmasına da katkıda bulunacaktır.

GSK Başkan Yardımcısı ve Aşı AR-GE Başkanı Emmanuel Hanon; "RSV, yaşlılarda karşılanmamış medikal gereksinimlerden biridir ve RSV ile enfekte olmuş her 6 kişiden 1'inin hastaneye yatması gerekmektedir². Özgün teknoloji kombinasyonumuz olan pre-füzyon F antijeni ve patentli adjuvan sistemimizle, hem humoral hem de hücrel bileşenler için sağlıklı yetişkinlerle eşdeğer bir bağışıklık yanıtı sağlamayı başarmış durumdayız." dedi.

Referanslar:

[1] Shi T. et al, Journal of Infectious Diseases, 2020, October 2; 222 (supplement 7): S577-S583; Data presented at the 7th ESWI Influenza Conference, 6-9 December 2020

[2] Shi T. et al, Journal of Infectious Diseases, 2020, October 2; 222 (supplement 7): S577-S583

GSK
İLAÇ REKLAMI

BIO STARTUP PROGRAM'IN 5 FİNALİSTİ BELLİ OLDU

Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği (AİFD) tarafından desteklenen ve yürütücülüğünü ReDis Innovation'ın üstlendiği BIO Startup Program'ın beşincisinin finalistleri belirlendi. Programa bu yıl katılım gösteren 12 biyogirişimci 30 Mart'ta gerçekleşen BIO Startup Demo Day'de jüri tarafından değerlendirildi ve belirlenen 5 finalist 10- 18 Haziran tarihlerinde yapılacak dünyanın en büyük biyoteknoloji organizasyonu BIO Digital Convention'a katılmaya hak kazandı. Finalistler, 1 Nisan'da başlayacak ve bir ay sürecek Biyogirişimcilik Kampı'nın ikincisinde BIO Digital Convention'a katılmak için son hazırlıklarını yapacaklar.

Türkiye'nin ilk ve tek biyoteknoloji temalı hızlandırıcı programı BIO Startup Program'ın beşincisi geçtiğimiz sene yapılan 56 başvuru arasından gerçekleşen değerlendirme sonucunda seçilen 12 startup ile başladı. Start-uplar, geçen yıl aldıkları ilk etap çevrimiçi eğitimlerin devamında, programın ikinci aşaması olan Biyogirişimcilik Kampı'nda, uzman eğitmenler ve sektörün önde gelen profesyonellerinden mentorluk ve online eğitimler aldılar. Biyogirişimciler 30 Mart'ta gerçekleşen BIO Startup Demo Day'de akademi, kamu, yatırım ve iş dünyası ile sivil toplumun önde gelen temsilcilerinden oluşan jürinin karşısına çıktılar. Birbirinden inovatif projeleri beşer dakikalık sunumlar halinde dinleyen jüri üyeleri, sorularını katılımcı start-uplara ilettiler. Demo Day sonucunda seçilen beş startup Biyogirişimcilik Kampı'nın ikincisine ve gerekli hazırlıkları yaptıktan sonra da 10-18 Haziran 2021 tarihlerinde dijital ortamda düzenlenecek dünyanın en büyük biyoteknoloji organizasyonu BIO Digital Convention'a katılma hakkına sahip oldu.

BIO Digital Convention öncesinde düzenlenecek ikinci Biyogirişimcilik Kampı'nda biyogirişimciler, bir ay boyunca küresel aktörlerle verimli temaslarda bulunduktan sonra ihtiyaç duyacakları, regülasyon, patent, iletişim, pazar analizleri gibi alanlarda yol haritaları hazırlamak üzere mentorlarla birlikte çalışacaklar.

AİFD Yatırım Politikaları Direktörü Cengiz Aydın, BIO Startup Program'la ilgili şu açıklamayı yaptı: "AİFD ve ReDis Innovation işbirliğinde geçtiğimiz sene beşincisini başlattığımız programda birbirinden değerli projeleri gördük. Elbette finalist olmak önemli ancak programın başından beri sektörü temsil eden çok değerli isimlerden mentorluk almak ve online eğitimlerde eksiklerini tamamlamanın tüm start-uplarımız için önemli bir kazanım olduğuna inanıyoruz. BIO Startup Program ve mezunlarımız sayesinde oluşan ekosistem ülkemizde biyoteknolojide bilimsel ve teknolojik gelişmelerin hızlanmasına destek olmaya devam ediyor. Bundan sonraki aşamada, BIO Convention öncesinde seçilen beş finalistimizle hazırlıklarımızı tamamlayacağız. Dünyanın dört bir tarafından alınan başvurulardan seçilen 50 start-upın girişimini anlatma şansı bulunduğu Start-Up Stadium'a kendi programımızın finalistlerinin seçilebilmesini ve seçilenlerin de tüm hazırlıklarını tamamlamış olmasını hedefliyoruz. Özellikle bu bölümün küresel biyoteknoloji ekosisteminin farklı aktörleri ile temas etmek ve işbirliklerine yönelik birebir görüşmeler yapmak adına önemli bir fırsat olacağına inanıyoruz"

BIO Startup Program'da finale kalan beş finalist biyogirişimci ve faaliyet alanları aşağıdaki şekilde sıralanıyor:

1- Funktor geliştirdiği medikal bilgi işleyen, yenilikçi arama motoru ile literatür araştırmalarına interaktif bir yöntem kazandırıyor.

Bilişsel Bilimci Erdem Ünal Erdem Ünal, ontoloji ve yapay zeka uzmanı Doç. Dr. Aziz F. Zambak, fizikçi Onur Yeşil ve matematikçi Tennur Baş tarafından kurulan girişim, yeni bir

veri yapılandırma kaynak dili üzerinde çalışıyor. Geliştirdikleri "Carnap" isimdeki ürün, yeni bir tür medikal bilgi arama ve keşif motoru olarak dikkat çekiyor. Carnap, medikal veriyi yeni bir yapılandırma mimarisi kullanarak işliyor ve farklı bir keşif deneyimi içeren interaktif bir arayüzle sunuyor. Çözümleri hakkında bilgi veren Erdem Ünal şu ifadeleri kullanıyor: "Bilimsel literatüre her sene 3 milyon yeni makale ekleniyor, bu da yaklaşık her 10 saniyede bir yeni makale anlamına geliyor. Yaygın olarak kullanılan PubMed/ Medline veritabanında halihazırda olan makale sayısı ise 30 milyon civarında. Yaşam bilimleri alanındaki bilgi üç ayda bir iki katına çıkıyor. Tek sorun çok sayıda bilgi ögesi ile sınırlı zamanda başa çıkmak değil, bu içeriğin bilim alanına sunabileceği potansiyelden verimli bir şekilde yararlanamamak, bu kalabalıkta duran üstü kapalı bilgilere erişememektir. Carnap işte bu sorunların çözümünü hedefliyor. Carnap'ta sonuçları, sadece arama terimleri değil, terimler arasındaki ilişkiler belirleniyor. Böylelikle herhangi bir ayar yapmaya gerek olmadan ilk adımda bile ilgili sonuçlara erişilebiliyor."

2- GlakoLens glokom hastalığına yönelik akıllı kontak lens, giyilebilir okuma, kayıt ve takip sistemleriyle tedavi sağlıyor.

Biyomedikal Mühendisi Özgür Kaya, Elektronik Mühendisi Günhan Dündar, Elektronik Mühendisi Arda Deniz Yalçınkaya ve Elektronik Mühendisi Hamdi Torun tarafından hayata geçirilen girişim, göz tansiyonunu takip eden kontak lensler geliştiriyor. Dünyada 70 milyon, Türkiye'de ise 1 milyon hasta önlenebilir körlüğün en önemli ikinci sebebi olan glokomdan muzdarip. Glokoma bağlı gelişen görme kaybının bilinen bir tedavisi bulunmuyor. Glokomun en sık rastlanan şekline yüksek göz tansiyonu neden oluyor. GlakoLens Genel Müdürü Özgür Kaya girişimleriyle ilgili şu açıklamayı yapıyor: "Göz tansiyonu gündüz ve gece sürecinde değişkenlik gösterdiği için 24 saat boyunca düzenli ölçüm yapmak kritik önem taşıyor. GlakoLens olarak bu alanda çözüm sunmayı hedefliyoruz. Geliştirdiğimiz kontak lense gömülü biyosensör sistemiyle, göz tansiyonu dalgalanmalarını 24 saat boyunca takip ederek, göz doktorlarının doğru teşhis koyabileceği, kişiselleştirilmiş bir glokom yönetimine odaklanıyoruz. GlakoLens, göz tansiyonu takip eden kontak lenslerini tüm dünyanın erişimine açtıktan sonra, patenti biyosensör teknolojisinin diğer medikal uygulamalarına da odaklanacak."

3- GlaucoT ilaçsız ve invazif olmayan tekniklerle nöroprotektif glokom tedavisi geliştiriyor.

Elektronik Mühendisi Veysel Özkapıcı ve Göz Hastalıkları Uzmanı Op. Dr. Abdulkadir Oduncu tarafından hayata geçirilen girişim, GlaucoT cihazı ile göz tansiyonu hastalığına (glokom) kalıcı çözüm üretmeyi hedefliyor. GlaucoT'nin geleneksel glokom tedavi yöntemlerinden farklı olarak, girişimsel olmayan nöron koruyucu bir tedavi sunan, dünyadaki ilk tedavi yöntemi olduğunu belirten Op. Dr. Abdulkadir Oduncu, "GlaucoT ile hastaların evlerinde günlük bir saatlik özel bir gözlük kullanımıyla hastalığın gözde ve beyinde meydana gelen nöronal hasarı düzeltmeyi hedefliyoruz. Yenilikçi teknoloji ile geliştirilen GlaucoT gözlüğü göz çevresinde kişiye özel vakum ile glokomdan kaynaklanan optik sinir başındaki translaminalar basıncı dengeliyor. Aynı anda 40 Hz frekansında titreşen ışık ile beyinde görme merkezindeki nöronal hasarı geçiriliyor. Glokom hastalığında gözde ve beyinde biriken toksik proteinleri hedefleyen başka bir tedavi yöntemi dünyada yok. GlaucoT tedavisiyle nöronal inflamasyonu gidermek mümkün olacak" diyor. Veysel Özkapıcı ise, 2021 son çeyreği içerisinde bu hastalığın etkilediği ve belki de görme fonksiyonunu yitirmek üzere olan hastalara kalıcı bir ürün sunabileceklerini aktarıyor.

4- Oruba çeşitli sağlık testleri ve takibi sağlamak adına idrar miktarı ve hız ölçümü yapan ve otomatik, steril ve operatör ihtiyacı olmaksızın çalışan üroflowmetre geliştiriyor.

Utku Uluşahin tarafından hayata geçirilen girişim, çeşitli sağlık testleri ve takibi sağlamak adına idrar miktarı ve hız ölçümü yapan ve otomatik, steril ve operatör ihtiyacı olmaksızın çalışan üroflowmetre geliştiriyor. Üniversite mezuniyet projesi olarak başlayan girişim, mühendislik ve tıp fakültelerindeki öğretim üyelerinin danışmanlığıyla devam eden bir yıllık çalışmanın akabinde, Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı tarafından desteklenmeye layık görüldü. Kendi kendini temizleyebilen bir üroflowmetri cihazı olan Oruflow, dünyada ön tanı testlerinin klinik dışına taşınması trendinin üroloji alanındaki ilk uygulaması.

5- Virasoft klinik tanımlar ve teşhisler için dijital patoloji yazılımı geliştiriyor.

Biyomühendisi Gökhan Hatipoğlu ve Bilgisayar Mühendisi Samet Ayaltı tarafından hayata geçirilen girişim, kanser tanısında yapay zeka ve dijital patoloji (DP) kullanımı üzerine çalışıyor. DP alanında tüm temel ihtiyaçları eksiksiz olarak karşılayacak ürünleri olduğunu ifade eden Virasoft İş Geliştirme Müdürü Özgür Teke, "Acıbadem Hastaneler Grubu başta olmak üzere ülkemizin önde gelen özel kurumlar, kamu kurumları ve Ankara Şehir Hastanesi'nde ürünlerimizi kullanılıyor. Yurtdışında ise Koch Institute for Integrative Cancer Research at MIT ve Massachusetts General Hospital Cancer Center ile bilimsel işbirliklerimiz mevcuttur" diyor. Ülkemizde DP'nin doğru kurulanmasına ve gelişmesine öncülük etmeyi hedeflediklerini aktaran Ayaltı ise, "Sonrasında ABD pazarına başarılı bir giriş yapmayı hedefliyoruz" diye ekliyor. Program detayları biostartup2020.com üzerinden takip edilebilir





Eczacılar, o kentin sözü geçen, örnek alınan insanlığa daha iyi hizmet edebilmek için mesleklerini dürüstlük ve şerefle yapacaklarına and içmiş sağığörölü kişileridir.

Tacirler ise ticari faaliyetlerinde öngörölü, tedbirli, ileri görölü, sağıduyulu ve yaptığı işin inceliklerini bilenlerdir. Türk Ticaret Kanunu "Her tacirin, ticaretine ait bütün faaliyetlerinde **basiretli bir iş adamı** gibi hareket etmesi gerekir." der.

İşte bir Eczacının sahip olduğı vizyon bu basiret ve sağığörölüde birleşir; 'Gerçekleri yanılmadan göröl, sezer, kavrar, uzak görölölü, özenli ve tedbirdir.

Basiretli Eczacı bilir ki iş yerini etkileyecek yangın, sel, hırsızlık, çalışanların zarar görmesi gibi her risk sadece kendisini değil tüm çevresini etkiler.

Quick Sigorta bu risklere ve çok daha fazlasına karşı **Basiretli Tacir İş Yeri Sigortası**'nı siz eczacılarımızın ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde geliştirdi.

Quick'le özeniniz tam, içiniz rahat.



www.quicksigorta.com



GSK
İLAÇ REKLAMI