



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

SEKTÖRÜN EN İYİ DERGİSİ • EKİM 2021 • YIL: 17 • SAYI: 192 • FİYATI: 300 TL

Altın Havan'21

Son başvuru tarihi 30 Ekim 2021
Detaylı bilgiler 10. sayfamızda ve
www.altinhavan.com.tr sitesinde...



1999'DAN BU YANA

Kaliteli ürünleri ve yenilikçi tasarım anlayışıyla hizmet vermeyi ilke edinmiş **ERC CONCEPT TASARIM** olarak, bir çok projeye başarı ile imza atmış bulunuyoruz. Tasarıma ve detaylara vermiş olduğumuz önemi, kaliteli malzeme ve el işçiliğimizle birleştirerek mekanları baştan aşağı yeniliyoruz.

İÇ MİMAR

Harun Dağ

ERC CONCEPT
EXCLUSIVE
ECZANE TASARIM

Tel: 0216 370 23 23 - 0532 598 85 11

GSK- İLAÇ İLANI

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 Töre

nesrin@novimedy.com

Burcu Demirci

burcudemirci@eczacidergisi.com

Tuğba Taylan

Tugba@eczacidergisi.com

Muhabir

Kemal Genç

kemalgenc@eczacidergisi.com

Abone Sorumlusu

Kübra Yeşildirek

kubra@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 : EKİM 2021

www.eczacidergisi.com.tr

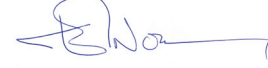
www.novimedy.com

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 bildireni hukuken bağlar. Hiçbir şekilde Eczacı Dergisi sorumlu tutulamaz.



Çetin Öztürk

cetinozturk@eczacidergisi.com



11. ALTIN HAVAN ÖDÜLLERİ

Pandemi sebebiyle 2020 yılında düzenleyemediğimiz İlaç ve Eczacılık Sektörü'nün Oscar'ları diye bilinen Altın Havan Ödül Töreni'ni bu yıl pandemi koşulları gözetilerek organize etmeye karar verdik.

Altın Havan Ödülleri, "Sektörün en iyi dergisi" ödülüne sahip Eczacı Dergisi'nin organizasyonu olarak 2010 yılından bu yana düzenlenmektedir. Bu ödüllerin ilham kaynağı 2008 yılında yitirdiğimiz, eczacılık mesleğine büyük emeği geçmiş, eczacılık mesleğinin gelişimi için örgütlü çalışmalar yapmış, dergimizin yazarı Ecz. Levent Kamacık'tır.

Altın Havan Ödülleri zaman içerisinde bireysel ve kurumsal kategoriler eklenerek gelişti. Ödül Gecesi aynı zamanda eczacılığın bir vefa gecesi oldu. Bu gecede geçmişte eczacılık mesleğine emeği geçenler Jüri Onur Ödülleri ile hatırlanmaktadır.

İlk olarak "Eczacı Dergisi 2010 Yılı İlaç ve Eczacılık Sektörü Başarı Ödülleri" adı altında düzenlenen Altın Havan Ödülleri'nin amacı;

- İlaç ve eczacılık sektörünün birbirini tamamlayan tüm birimlerinin çalışmalarını ve hizmetlerini değerlendirmek,
- Sektörün duayenlerinden oluşan güçlü bir jüriyle yetkinliklerini belgeleyerek çalışmalarına güç katmak
- Yetişmekte olan kuşakları özendirmek ve geçmişte katkıları olanlara bir vefa örneği sunmaktır.

Altın Havan Ödülleri; ilk yıldan bu yana eczacılar tarafından "Sektörün Oscarı" olarak benimsendi. Altın Havan Ödülleri'ni düşünerek yola çıktığımız ilk günden itibaren bize inanıp, güvenerek ve bize güç vererek birlikte yürüdüğümüz başta Jüri Başkanımız Mehmet Domaç ve Jüri Üyelerimiz olmak üzere tüm kişi ve kuruluşlara buradan bir kez daha teşekkür etmek isterim.

Ödülleri var edenler; ilk fikri yaratan kadar ona emek veren ve sahiplenilenlerdir. Sektörün hemen her kademesinde görev yapan, eczacılık mesleğinin gelişimi için uzun yıllar bulundukları noktalarda çalışan jüri üyelerimizin verdikleri emek ve sahiplenmeleriyle Altın Havan bugün bulunduğu noktaya gelmiştir. Kendilerine bize inandıkları ve ilk günden itibaren verdikleri destek için bir kez daha şükranlarımı sunarım.

Bu değerli ödül için son başvuru tarihi 30 Ekim'dir. Başvurularınızı; www.altinhavan.com.tr sitesinden yapabilirsiniz.

Sevgi ve Saygılarımla,

XI. ALTIN HAVAN ÖDÜLLERİ SAHİPLERİNİ ARIYOR

ECZACI DERGİSİ İLAÇ VE ECZACILIK SEKTÖRÜ

BAŞARI ÖDÜLLERİ



**ALTIN HAVAN
BAŞVURULARI
BAŞLADI
S.10**

İçindekiler 10/2021



ARŞİVDEN BİR YAPRAK
ECZ. VECİHİ ÖZERDEMLİ • 6



HALK SAĞLIĞI EĞİTİMİ VE COVID 19
PROF. DR. GÜNZİ KÜÇÜKGÜZEL • 16



BİTKİSEL SÜTLER
• PROF. DR. EKREM SEZİK • 18



UMUTLA, İNANÇLA MÜCADELEYE
DEVAM - ECZ. Ş. PINAR ÖZCAN • 22



ECZACILAR MECLİSİ
ECZ. EYÜP TALHA KOCACIK • 24



AŞI GELİŞİM SÜREÇLERİ
PROF. DR. ALİ DEMİR SEZER • 30



REÇETESİZ İLAÇ KAVRAMI OLUŞTURULMALI
• ECZ. OKAN ŞAHİN • 32



KAPSAM DARALTILACAK MI?
BÜNYAMİN EŞEN • 42



AKLIN VE BİLİMİN DEDİĞİ YAPILMALI
ECZ. İHSAN ORKUN YILMAZ • 52



YENİLENEN GÜÇLÜ İÇERİĞİ İLE BETA GLUCANS & ELDERBERRY COMPLEX

Beta glukon, Ester-C™, D vitamini, Çinko, Selenyum ve
Kara mürver (Elderberry, Sambucus nigra) karışımı ile

Bağışıklığa tam destek*



İçeriğindeki; C ve D vitamini, Çinko ve Selenyum mineralleri ile bağışıklık sisteminin normal fonksiyonuna yardımcı olur.*

Bu ürün bir takviye edici gıdadır. Takviye edici gıdalar normal beslenmeyi takviye etmek amacıyla besin öğeleri veya besleyici ve fizyolojik etkileri bulunan maddeleri içerir. Bu ürün ilaç değildir. Tedavi amacıyla kullanılmaz. Takviye edici gıdalar normal beslenmenin yerine geçemez. Sağlıklı yaşam için dengeli ve çeşitli beslenin. *Türk Gıda Kodeksi Beslenme ve Sağlık Beyanları Yönetmeliği (29960 mükerrer/26.01.2017 tarihli resmi gazete)

0850 255 07 57

www.solgar.com.tr

Solgar ürünlerinin yetkili satış noktaları **eczaneler**dir. İnternet üzerinde yetkili satış noktamız yoktur.



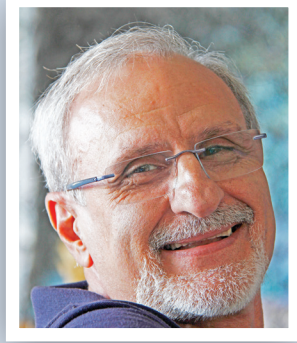
Bağırsakta açılan kapsül ile etkinliği yüzde 100

Newvit Probiyotik içeriği ve kullandığı kapsül teknolojisi ile etkisini maksimize eden ürün olarak öne çıkmaktadır. Her bir kapsül **14 cins ve 10 milyar** liyofilize probiyotik bakteri içermektedir. Mikroorganizma cinsi ve sayısı arttıkça, probiyotik desteğinin etkinliği artar, kullanım alanı genişler. **Mide asidine** dayanıklı, bağırsakta çözünen **bitkisel kapsül (DRcaps®)** ile probiyotik bakteriler hiçbir kayba uğramadan mideyi geçerek etki etmesi gereken **bağırsağa ulaşır ve etkinliklerini yüzde 100** oranında gösterirler.

Bu gıda probiyotik mikroorganizma içerir. Probiyotik mikroorganizmalar sindirim sistemini düzenlemeye ve bağışıklık sistemini desteklemeye yardımcı olur.⁽¹⁾

⁽¹⁾ Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı, Türk Gıda Koeksi Beslenme ve Sağlık Beyanı'ndan alınmıştır.

Ecz. Vecihi Özerdemli
veci398@gmail.com



ARŞİVDEN BİR YAPRAK

Değerli meslektaşlarım,

Geçen gün eski arşivimi karıştırırken Avrupa Eczacı Kooperatifleri yönetim kurulu üyesi iken Farmavizyon Eczacılık Fuarı'nda yaptığım bir konuşma geçti elime. Yıllar geçmiş o günkü tespitlerimden neler değişmiş diye baktığımda bunun yorumunu sizlere bırakıp yazımı sizlerle paylaşma gereği duydum.

".....Tüm Avrupa coğrafyasında eczacılar olarak çok büyük sorunlarımız var. Bunu hepimiz biliyoruz.

Bir yanda öyle koşacaksınız ki belki yerini muhafaza edebileceğin bir sosyo ekonomik dönüşüm programı, diğer tarafta mesleğimizin gelişimi ve güncellenmesi istek ve kaygıları.

Eczacılık 5 yıllık akademik bir süreç. Ve tüm formasyonu ilacın diğer sanayi ürünlerinden farklı olması üzerine kurulu. Bu sosyal ürün hem tedavi edebilen, hem de zarar verebilen niteliğinden dolayı önemli bir ayrıcalık içerir. Bu niteliğinden dolayı ilaç, gelişigüzel satılan bir ürün olmaktan uzak tutulmalıdır.

Bu konumda eczacının oynadığı rol "iyi eczacılık uygulamaları" başlığı altında betimlenmiştir.

Ama maalesef sosyo ekonomik gelişme eczacıyı bir satıcı noktasına taşımıştır. Bundan kurtulmak için başta Kanada olmak üzere birçok ülkede "Klinik eczacılığın; eczanelerimizdeki uygulamaları ve ekonomik getirileri nasıl olmalıdır" başlığı altında çalışmalar başlamıştır.

Umarım bu ana başlık bizim ülkemizde de fakültelerimizde ve meslek örgütümüzde gündeme hızla taşınır.

Ve eczane eczacılığı, yeni yüzyıldaki rolüne uygun adımlar atar.

Aksi halde tedavi, iyi eczacılık uygulamaları değil iyi ticari uygulamaları ile devam edecektir. Bu acı tabloya müsaade etmemeliyiz..."

Seneler geçmiş bir tek adım atılmış mı yorumu size bırakıyorum.

Zaman "miş" gibi geçmiş...

Farmavizyon da tarihe karışmış zaten...

Saygılarımla...

LONZA
Capsules & Health
Ingredients

Yenilikçi Yeni Ürünler ile Stres-Yok



Pandemi ile birlikte dünya, stres ve kaygı gibi rahatsızlıklarda daha önce hiç olmadığı kadar bir artış gördü. İlaç satışlarında artış görülmesine rağmen, tüketiciler stres yönetimine daha çok doğal çözümler arıyor.

Yenilikçi dozaj formları çığır açmanın yanı sıra fiyat rekabetinden ayrıştıran premium ürün konumlandırması sağlar. Doğru dozaj formu ile ürünlerinizin içeriklerinin tam olarak gücünü yansıttığından emin olun. LONZA'nın yenilikçi dozaj formları portföyü, essiz deneyimsel ve işlevsel faydalar sunan geniş ve özelleştirilebilir kapsül seçenekleri sunar. Licaps®, likit dolu sert kapsüller ve DUOCAP®, kapsül içinde kapsül teknolojisi dahil olmak üzere kapsüllerimiz ve yenilikçi dozaj formlarımız ile gelişmiş biyoyararlanım, vegan kullanımına uygunluk, temiz etiket ve daha fazlasını deneyimleyin.

Kimler stres yaşıyor ?

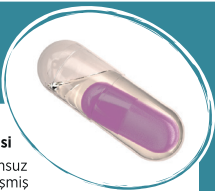
16 - 24 yaş arası gençlerde yapılan araştırmada depresyonun erkeklerde 4 kat kadınlarda ise 3 kat arttı. Kadınların erkeklerle oranla %18 daha fazla endişeli olduğu görüldü.

24 ve 35 yaş arasındaki kişilerde anksiyete bozukluğunun iki kat arttığı görüldü.

DUOCAP®

Kapsül İçinde Kapsül Teknolojisi

Birbirleriyle uyumsuz bileşenler ve gelişmiş biyoyararlanım için çift salınım sistemi



LICAPS®

Likit Dolu Sert Kapsül Teknolojisi

Gelişmiş biyoyararlanım ve hızlı içerik salınımı için likit dolum



Daha detaylı bilgi için iletişime geçin, bayfar@bayfar.com - UC-IT@lonza.com

Tüm ürün hakları, tıbbi uygulamalar, tıbbi cihazlar, LONZA, verilerin doğruluğu veya eksikliği konusunda hiçbir sorumluluk kabul etmez ve herhangi bir garantiye ya da sorumluluğa tabi değildir. Bu ürün bilgileri yalnızca bilgilendirme amaçlıdır ve yalnızca bu alanda deneyimli ve uzman, bu alanda ilgili deneyim ve bilgiye sahip olan ve bilimsel verileri uygun şekilde yorumlayarak kullanacak kişiler tarafından kullanılmalıdır. Amacından arızalar için ve bilimsel geçerliliği için uygun olmaması sağlanarak, tüm ticari markalar LONZA ya da bağlı şirketlerine aittir. © 2021 LONZA

TÜRKİYE'DE İLK VE TEK!

Bovelax[®]
Tibbi Nane Yağı
Medicinal Mint Oil



DRcaps[®]

Licaps[®]
Visible • Liquid • Capsule™

Bağırsakta çözünen özel likit kapsül teknolojisi

NBT İLAÇ
"Sağlık doğamızda var"



PCOS'u dert etmeyelim, onu yönetmeyi öğrenelim

Genç kadınların yaklaşık %10'unda polikistik over sendromu adı verilen hormonal bir bozukluk vardır.

PCOS'lu kadınlar genellikle insülin direncine sahiptir (vücut insülini iyi kullanmaz), bu da vücutta çok fazla insüline neden olur. Androjenlerin veya erkek hormonlarının artan üretimi de PCOS'un bir özelliğidir. Bu hormonal anormallikler metabolik ve üreme bozukluklarına neden olabilir.

Çok sayıda gelişen ama çatlayamayan yumurtalar nedeniyle yüksek östrojen salgısı mevcuttur. Bu da ağır bir östrojen baskınlığı anlamına gelir. Progesteron yeterli miktarda salgılanamaz. Bu hastalarda doğal progesteron kullanımı bu sebeple oldukça önemlidir.

Rotterdam Kriterleri'ne göre üç kriterden ikisi varlığında PCOS tanısı konulabilmektedir. Bunlar; Klinik ya da biyokimyasal hiperandrogenizm, Oligo/Anovulasyon (N: 20-36 gün)(menarştan 2 yıl geçmiş olmalı), Ultrason ile overde polikistik görünüm olarak tanımlanır.

PCOS tanısında önce hiperandrogenizm ve oligoamenore değerlendirilmelidir. Eğer bunlardan biri yok ise, yerine AMH veya AFC değerlerine bakılmalıdır.

Age	AMH level (ng/ml)
25	5.4
30	3.5
35	2.3
40	1.3
>43	.07

Source: Fertility and Sterility, 2011

PCOS'lu bireyler ayrıca insülin direnci veya Tip 2 diyabet, yüksek LH/FSH oranı, yüksek kan basıncı ve kolesterol, depresyon, anksiyete ve endometriyal kanser için risk altında olabilmektedir.

PCOS'da gözlenen insülin direnci şikayetlerini azaltmaya yardımcı olarak bazı desteklerden yararlanılabilir.

İnositol, *Cinnamomum cassia* (tarçın), *Gymnema sylvestre* (gurmar), *Chromium Picolinate*, Berberin, Çemen otu (fenugreek), NAC, Alfa lipoik asit bunların

başında gelir.

Polikistik overde inositol kullanımının insülin direnci, metabolik parametreler ve fertilitate olumlu etkisini gösteren, hatta bu açılardan metformin ile karşılaştırılmalı çalışmalarında üstün bulunduğu çok sayıda çalışma bulunmaktadır.

Belirtiler içerisinde, seyrek adet dönemleri, adet görememe ve/veya düzensiz kanama, yumurtlama eksikliği nedeniyle kısırlık, pelvik ağrısı, yüz, göğüs, mide, sırt, başparmak veya ayak parmaklarında artan tüylenme, akne, yağlı cilt ve saçta kepeklenme ile kilo artışı da gözlenebilmektedir.

PCOS Polycystic Ovary Syndrome General symptoms | Treatment



Saç dökülmesi, akne ve kıl/tüy artışına neden olan esas hormon DHT yani dihidrotestosteron seviyelerinde artış olur. DHT, Testosterondan 5-Alfa Redüktaz enzimi etkisiyle ortaya çıkar. Akne ve tüy/kıl artışını azaltmak için 5-alfa redüktaz inhibisyonu yapabiliriz. Testosteron → DHT dönüşümünü engelleyebiliriz. Bunun için bazı desteklerden de yararlanılabilir.

PCOS'da kullanılabilecek

5-alfa redüktaz inhibitörleri;

Saw palmetto (% 90 yağ asitleri ve sterollerini içermeli), Isırgan otu ekstraktı, *Pygeum africanum*, Reishi mantarı, Yeşil çay ekstraktı olarak değerlendirilebilir.

Beslenme ve PCOS

Araştırmalar, sağlıklı beslenme alışkanlıkları ve düzenli fiziksel aktivitenin PCOS'u yönetmeye yardımcı olduğunu

göstermiştir.

Tam tahıllar, meyveler, sebzeler, yağsız proteinli gıdalar ve az yağlı veya yağsız süt, peynir veya yoğurt üzerine odaklanmak hem kilonuzu hem de kan şekerinizi yönetmenize yardımcı olabilir.

PCOS'lu kadınlar için sağlıklı bir beslenme planı şunları içerir:

Kahvaltı dahil günde dört ya da beş ana-ara öğün şeklinde ve özellikle ana öğünler atlanmadan devam edilmelidir.

Meyveler, sebzeler, tahıllar, proteinli yiyecekler ve süt ürünleri beslenme planında yer almalıdır. Yağ kaynaklarını seçerken zeytin, hindistan cevizi, kanola, ceviz, badem veya avokado gibi sağlıklı yağ seçimlerine odaklanılmalıdır.

Tüm ana öğünlerde ve ara öğünlerde protein içerikli gıda seçimlerine yer verilmelidir. Fındık ezmesi, yağsız et, balık, hindi, soya peyniri, fasulye, mercimek gibi düşük glikemik indeksli gıdalar ve az yağlı bitkisel ya da hayvansal kaynaklı süt ürünlerini bu denkleme ekleyebiliriz.

Bir öğün muhakkak sebze ağırlıklı beslenmek kilo kontrolü açısından da denge- nin sağlanmasına yardımcı olacaktır.

Magnezyum mineralinden zengin beslenilmelidir. Yapılan son çalışmalar magnezyum eksikliğinin artmış insülin direnci ile ilişkili olduğunu ve bu durumda PCOS semptomlarını artırabileceğini göstermektedir. Bu nedenle koyu yeşil yapraklı sebzeler ve fındık vb. yağlı tohumlara beslenmenizde yer vermeli- siniz.

Düzenli fiziksel aktivite, PCOS semptomlarını hafifletmeye yardımcı olabilir. Haftanın 4-5 günü en az 30 dakika orta yoğunlukta fiziksel aktivite ile hareket edin. Haftada en az iki kez direnç egzersizleri ile kas kütlelerini arttırmaya çalışın.

PCOS'dan korkmayalım, sağlığımızı ve beslenmemizi önemsememiz gerektiğini hatırlayalım.

RİSK ALTINDAKİ BEBEKLERİ*

el üstünde
TUTUYORUZ

SYNAGIS artık AstraZeneca çatısı altında

Dünyaya gözlerini yeni açmış
minik bebekleri RSV'den koruyabilmek
için yanınızdayız.

SYNAGIS®
PALIVIZUMAB

*SYNAGIS (Palivizumab), respiratuar sinsiyal (RSV) hastalığı açısından yüksek risk taşıyan pediatrik hastalarda virüs (RSV)'ün neden olduğu hastaneye yatışı gerektiren ciddi alt solunum yolu hastalığının önlenmesinde endikedir. Detaylı bilgi için KÜB'e bakınız.

Bu ilaç ek izlemeye tabidir. Bu üçgen yeni güvenlik bilgisinin hızlı olarak belirlenmesini sağlayacaktır. Sağlık mesleği mensuplarının şüpheli advers reaksiyonları TÜFAM'a bildirmeleri beklenmektedir.

SYNAGIS 50 mg/0,5 mL IM Enjeksiyonluk Çözelti İçeren Flakon KÜB Özeti:

Kalitatif ve kantitatif bileşim: Her bir 0,5 mL'lik flakon, 50 mg palivizumab içermektedir. **Endikasyonlar:** SYNAGIS, yüksek respiratuar sinsiyal (RSV) hastalığı riski taşıyan pediatrik hastalarda virüs (RSV)'ün neden olduğu hastaneye yatışı gerektiren ciddi alt solunum yolu hastalığının önlenmesinde endikedir. **-Gestasyon yaşı 35 hafta veya daha az olan yenidoğanlar ve RSV sezonunda 6 aydan küçük olan bebekler -Son 6 ayda bronkopulmoner displazi tedavisi olan ve 2 yaşından küçük olan çocuklar -Hemodinamik olarak ciddi konjenital kalp hastalığı olan ve 2 yaşından küçük çocuklar. Pozoloji ve uygulama seldi:** SYNAGIS'in önerilen dozu vücut ağırlığına göre 15 mg/kg'dır. Toplumdaki RSV risk sezonu boyunca ayda bir uygulanmalıdır. Mümkün olduğunda, ilk doz, RSV sezonu boyunca aykırı olarak uygulanmalıdır. Palivizumab ile yapılan faz III pivot klinik çalışmalar dahil edilen deneyimin çoğu, bir sezonda uygulanan beş dozla elde edilmiştir. Reinfeksiyon riskinden korumak için, SYNAGIS uygulanan RSV ile enfekte çocuklara, RSV sezonu boyunca, her ay SYNAGIS uygulanmasına devam edilmelidir. Kalp bypass ameliyatı olacak çocuklarda, palivizumabın yeterli serum düzeylerini sağlamak için, ameliyat sonrası stabil olur olmaz 15 mg/kg dozunda palivizumab enjeksiyonunun uygulanması önerilmektedir. SYNAGIS sadece intramusküler enjeksiyon olarak uygulanır. SYNAGIS terchen uygulun anterolateral yolla intramusküler yoldan ayda bir defa 15 mg/kg dozunda verilmelidir. Gültel kas rutin enjeksiyon yeri olarak kullanılmamalıdır çünkü sırtık sinire hasar verme riski vardır. Enjeksiyon, standart esepik teknik kullanılarak uygulanmalıdır. **Doz ayarlamaları ya da doz değişiklikleri:** Bir aykırı araklarla uygulanan palivizumab hacmi (mL olarak ifade edilen) = (kg cinsinden hasta ağırlığı) x 0,15. 1 mL'nin üzerinde olan enjeksiyon hacimleri, bölünmüş dozlar halinde uygulanmalıdır. Palivizumab sıvı ve lyofilize formülasyonlarını birbirleri ile karıştırmayınız. Ürünü seyletmez ve flakonu çalkalamayınız. **Kontrendikasyonlar:** SYNAGIS, daha önce palivizumaba veya ilacın içerdiği maddelerden birine karşı bilinen aşırı duyarlılığı olan hastalarda kontrendikedir. SYNAGIS ayrıca, diğer insan monoklonal antikorlara karşı bilinen aşırı duyarlılığı olan hastalarda da kontrendikedir. Özel kullanım uyarıları ve önlemleri: Palivizumab uygulaması takiben çok seyre olarak, anafilaksi ve anafilaktik şok dahil alerjik reaksiyonlar kaydedilmiştir. Bazı durumlarda, ölümcül vakalar kaydedilmiştir. Palivizumab uygulaması takiben hemen kullanılmak üzere anafilaksi ve anafilaktik şok dahil ciddi aşırı duyarlılık reaksiyonlarının tedavisi için gerekli ilaçlar hazır bulundurulmalıdır. Eğer ciddi bir aşırı duyarlılık reaksiyonu oluşursa, palivizumab tedavisine son verilmelidir. Bu popülasyona uygulanan diğer ajanlar gibi, daha hafif aşırı duyarlılık reaksiyonu ortaya çıkarsa, palivizumab tekrar uygulandığında önlem alınmalıdır. Orta şiddette veya ciddi seyreden akut enfeksiyon veya ateşi (febril) hastalık, hekim palivizumabın kullanmanın asıya alınmasını daha büyük bir risk taşıdığı düşünmediği sürece, palivizumab kullanmanın ertelenmesini gerektirir. Hafif üst solunum yolu enfeksiyonu gibi hafif bir ateşi (febril) hastalık, palivizumab uygulamasını daha sonraki bir tarihte ertelemek için genellikle bir neden teşkil etmez. Her intramusküler enjeksiyonda olduğu gibi, palivizumab trombozlositopeni veya başka bir koagülasyon bozukluğu olan hastalarda dikkatle uygulanmalıdır. Palivizumabın düşmüş RSV hastalığında güvenliği ve etkililiği gösterilmemiştir. Böbrek ve karaciğer yetmedilğinde kullanımı için yeterli veri yoktur. Gebelik kategorisi: C'dir. SYNAGIS erişkinlerde kullanımı için endike değildir. **Diğer ilaçlarla etkileşimi:** İlaç-ilaç etkileşim çalışmaları yapılmamıştır ve bu konuda bugüne kadar bir rapor bildirilmemiştir. Monoklonal antikor RSV için spesifik olduğundan, palivizumabın, aşılara immün yanıtta etkileşimi beklenmemektedir. İstenmeyen etkiler: Palivizumab ile meydana gelen en ciddi advers reaksiyonlar anafilaksi ve diğer akut aşırı hassasiyet reaksiyonlarıdır. Palivizumab ile meydana gelen yaygın advers reaksiyonlar ateş, doküntü ve enjeksiyon yeri reaksiyonudur. **Doz Aşımı:** Doz aşımı durumunda, hastanın belirti ve semptomları açısından izlenmesi ve hemen uygun semptomatik tedavinin başlatılması tavsiye edilir. **Saklamaya yönelik özel tedbirler:** 2°C ile 8°C arasında buzdolabında saklayınız. Işıktan korumak amacıyla, flakonu kutusu içerisinde muhafaza ediniz. **Raf Ömrü:** 36 ay. **Ruhsat Sahibi:** AstraZeneca İlaç San. ve Tic. Ltd. Şti. Büyükdere Cad. Yapı Kredi Plaza, B-Blok Kat: 4, Levent / İstanbul Türkiye. **Ruhsat Tarihi/Ruhsat Numarası:** 25.06.2021 - 2021/187. **Ticarî Seldi ve KÜB dahil perakende satır fiyatı:** SYNAGIS 50 mg/0,5 mL IM enjeksiyonluk çözelti içeren flakon, 3.106,70 TL. Fiyat Onay Tarihi: 20.02.2021. Reçete ile satılır. Ayrıntılı bilgi için kısa ürün bilgisine bakınız. **Daha geniş bilgi için firmamızla başvurunuz, KÜB'ün Yenilenme Tarihi:** 25.06.2021 KÜB özeti güncellenme tarihi: Ağustos, 2021 **Veeva Vault Kodu:** TR-7356-IMN-AGU-2021



XI. ALTIN HAVAN ÖDÜLLERİ SAHİPLERİNİ ARIYOR

ECZACI DERGİSİ İLAÇ VE ECZACILIK SEKTÖRÜ

BAŞARI ÖDÜLLERİ



www.altinhavan.com.tr

2021
Altın
Havan
ÖDÜLLERİ

ALTIN HAVAN GURUR TABLOLARI



27 Kasım 2015 CVK Park Bosphorus Hotel



21 Kasım 2014 CVK Park Bosphorus Hotel



08 Kasım 2013 CVK Maslak Sheraton Hotel



27 Aralık 2019 Renaissance İstanbul Polat Bosphorus Hotel



21 Aralık 2018 Barbaros Point Otel



15 Aralık 2017 Shangri - La Bosphorus Hotel



21 Aralık 2016 CVK Park Bosphorus Hotel

2021 JÜRİ ÜYELERİ VE GÖREV YAPTIKLARI YILLAR

Ecz. Mehmet Domaç

Jüri Başkanı (TEB eski Başkanı) 2010-2021

Çetin Öztürk

(Eczacı Dergisi İmtiyaz Sahibi) / 2010-2021

Prof. Dr. Hatice Kübra Elçioğlu

(Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı) 2021

Prof. Dr. Ş. Güniz Küçükgül

(FB Üniversitesi Rektör Yardımcısı) / 2015 – 2021

Prof. Dr. Ecz. Mesut Sancar

(Klinik Eczacılık Derneği Yön. Kur. Üyesi) / 2010-2021

Prof. Dr. Ahmet Oğul Araman

(İÜ Eczacılık Fakültesi eski Dekanı) / 2010-2021

Prof. Dr. Ali Demir Sezer

(MÜ Eczacılık Fakültesi Farmasötik Bioteknolojisi
Anabilim Dalı Başkanı) / 2019-2021

Hasan Ulusoy

(Türkiye İlaç Sanayii Derneği Başkanı) 2021

Dr. Mete Hüsemoğlu

(Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği Başkanı) 2016-2021

Ali Arpacıoğlu

(İEİS Yönetim Kurulu Başkan Yardımcısı) 2021

Ecz. Tarkan Bir

(Güney Ecza Koop Başkanı) / 2021

Selim Taşo

(Depocular Derneği Genel Sekreteri) 2021

Ecz. Tolga Mumcu Çetinkaya

(Tekirdağ Eczacı Odası Başkanı) 2019-2021

Ecz. Ekrem Eşkinat

(Eşkinat Eczanesi Sahibi) 2019-2021

Ecz. Eyüp Talha Kocacık

(Tarihçi - Kocacık Eczanesi Sahibi) 2021

Fenerbahçe Üniversitesi, Rektör Yardımcısı,
Atatürk mh. AtaşehirBulvarı, Metropol, 34758, Ataşehir-İstanbul
E-posta : guniz.kucukguzel@fbu.edu.tr

Prof. Dr. S. Güniz Küçükgül



HALK SAĞLIĞI EĞİTİMİ VE COVID19

Halk Sağlığı Haftası her yıl 3-9 Eylül tarihleri arasında ülkemizde kutlanmaktadır. Bu haftanın amacı, halk sağlığının ve koruyucu sağlık hizmetlerinin önemi ve yürütülen çalışmalar hakkında farkındalık yaratmaktır.

Halk sağlığı eğitimi, bireye ve gruplara, sağlık kapasitelerinin desteklenmesi ve daha da iyileştirilmesi, halk sağlığına gelebilecek zararlardan korunmak için bireysel ve ortak tedbirlerin öğretilmesi ve bu amaca uygun alışkanlık ve davranışların yerleştirilmesi çalışmalarını ifade eder. Halk sağlığı eğitiminde öğrenme, öğrenilenin doğruluğuna ve gerekliliğine inanılma, eğitimcinin öğrettiklerini eğitilenin önünde yapması ve eğitmekte olduğu kişiye öğretmesi, uygulamayı tekrarlatması ve alıştırmaları aşamalarından oluşur.

1953 Yılında toplanan Halk Sağlığı Eğitimi Avrupa Kongresinde, halk sağlığı eğitimini uygulamalarında tavsiye ettiği ilkeleri şu şekilde sıralanmıştır;

1. Sağlık eğitimi, yaygın eğitimin bir parçasıdır, onun gibi bütün ömür boyunca sürdürülmelidir.
2. Sağlık eğitiminde, değişik tipte eğitimcilerden (hekim, eczacı, hemşire, ebe, sağlık memuru, sosyolog, sosyal hizmet uzmanı din görevlisi, sağlık teknisyeni vs) yararlanılmalıdır.
3. Ülkelerin kültürel-dinsel, sosyal ve ekonomik koşullarına ve faktörlerine göre değişik yöntemler kullanılmalıdır.
4. Sağlık eğitimi çalışmalarının organizasyonu ve idaresi için "sağlık eğitimi uzmanları"na ihtiyaç vardır.

1930'lara kadar enfeksiyon için doğrudan temasın esas olduğu kabul ediliyordu. ABD'de William F.Wells ve O.H.Robertson, İngiltere'de Bourdillon ve arkadaşları temas ile geçiş görüşüne karşı enfeksiyon yayılmasında başka mekanizmaların da rol oynayabileceğini ifade etmişlerdir. Solunum yolu ile alınan partiküllerin çapları ile solunum yollarının derinliklerine ulaşması arasında önemli bir bağlantı olduğu gerçeği günümüzde Covid19 pandemisi ile bir kez daha karşımıza çıkmıştır. Doğrudan damlacık enfeksiyonu, damlacık çekirdeği enfeksiyonu hastanın aksırma, öksürme ve konuşma esnasında etrafa saçılan ve hastalık etkenlerini içeren parçacıklar karşısında bulunan sağlam kişi veya kişilere solunum yolu ile

ya da parçacıklar ile kirlenmiş eller veya eşya ile bulaşma gerçekleşir. Bu durumda genel kontrol tedbirleri;

1. *Enfeksiyon kaynağının kurutulması:* Enfeksiyon kaynağının kurutulması akılcı antibiyotik kullanımı ile sağlanmaktadır.
2. *Yayılma zincirinin kırılması:* Hava dezenfeksiyonu (fiziksel ve kimyasal), havalandırma, oturma yerleri havasındaki toz miktarının azaltılması, bol güneş ışınlarının sağlanması, kalabalık ve sıkışık ortama önlem alınması, maske kullanılması ile sağlanmaktadır.
3. *Kişisel ve toplumsal direncin yükseltilmesi:* Enfeksiyon etkenine yönelik aşılama ile bağışıklık sağlanması ve bu suretle kişisel ve toplumsal direncin yükseltilmesi sağlanmaktadır.

Dünya Sağlık Örgütü'nün 1962 yılındaki "Ne-

ortaya çıkarmaktadır.

Ülkemizde 11 Mart 2020 tarihi itibarıyla başlayan Covid19 pandemisi sürecinde halk sağlığı eğitimine ve bulaşma yoluna karşılık koruyucu tedbirlerin alınmasına ihtiyaç bulunmaktadır. 2021-2022 Eğitim-Öğretim döneminin başladığı bu günlerde; T.C. Sağlık Bakanlığının Covid19 pandemisine yönelik alınacak tedbirleri içeren kılavuzları yayınlaması, bu tedbirlere ülkemiz insanlarının bulunduğu her konumda uyum sağlanması halk sağlığı açısından çok önemlidir. Özellikle, kişisel ve toplumsal direncin yükseltilmesi açısından Covid19 bağışıklığı sağlayacak aşılama yapılması çok önem arz etmektedir. Ayrıca, el hijyenine dikkat edilmesi, maske kullanılması, mesafeye dikkat edilmesi, enfeksiyon yaşayan kişiye bağlı olarak temaslı olan kişilerin karantina sürecine dikkat edilmesi enfeksiyon yayılmasını önleyici tedbirlerdir.



denleri toplum psikolojisi içine gömülü bulunan batıl inançlar ve hurafeler, milyonlarca insanın ölümüne neden olmaktadır. İnsanlığın selameti için, sıtma ve diğer afetler gibi bunların ortadan kaldırılmasına çalışılmalıdır" ifadesi de toplum sağlığı ile ilgili yaşanan afetlerde tedbirlerin alınması konusunun önemini

Kaynaklar:

1. Prof. Dr. Sıtkı Velicangil, Halk Sağlığı Bili-mi. Cilt 1, İ.Ü.Eczacılık Fakültesi Dersleri, Rektörlük Yayın No: 3357, Eczacılık Fak. Yayın No:46, GÜR-AY Matbaası, İstanbul, 1985.

Türk Nippon Sigorta Kasko Poliçesi

aracınızı kazalara, hırsızlık
olaylarına ve olası
her türlü riske karşı
güvence altına alıyor!





PROF. DR. EKREM SEZİK
Türk Fitoterapi Derneği Başkanı
ekrmsezik@gmail.com

**YEŞİL
SAĞLIK**

BİTKİSEL SÜTLER

Düşük kalorili, laktoz ,kolesterol taşımayan sütler

Başlığı görünce umarım şaşırmadınız! İnş...Hoca her şeyi bitkilere bağlıyor diye düşünmediniz! Ülkemizde pek bilinmiyor bu konu. Sözü uzatmadan başlayalım.

Bitkisel süt nedir?

Bitkisel süt , değişik bitkisel materyalin çok küçük parçalar halindeki süspansiyonu veya sulu ekstraktıdır. Görünüş olarak inek sütüne benzediği ve onun yerine seçenек olarak üretildiği için bu içeceğe “süt” adı verilmiştir.

Neden ihtiyaç duyuldu ?

Bu tip ürünlerin popülarite kazanmaları aşağıdaki ana sebeplere bağlanmaktadır:

- Süt içenlerde görülen alerjiler,
- Laktoz intoleransı,
- Sütün yüksek yağ oranı ve dolayısıyla yüksek kalorisi,
- Süte besicilikte kullanılan hormon, antibiyotik vb maddelerin geçebilmesi,
- Vegan beslenmenin artması.

Laktoz intoleransı ve yüksek kolesterolün zararlı etkileri, toplumları bu maddeleri taşımayan süt yerine kullanılabilecek ürünlere yönlendirmiştir. Bu yüzden, Batı Ülkelerinde bitkisel sütler olduğu gibi veya değişik ürünleri halinde yaygın olarak kullanılmaya başladı. Bitkisel sütlerin bir kısmı, son yıllarda, fonksiyonel gıda hâttâ takviye edici gıda olarak sunulmaya başlamıştır. Dünya’da 2009-2015 yılları arasında inek sütü yerine satılan bu tip ürünlerin, satış rakamı ikiye katlanarak 21 milyar dolar seviyelerine yükselmiştir. Bitkisel sütlerin çıkması ABD ‘de inek sütü satışlarını son 5 yılda % 13 oranında düşürmüştür!

Bitkisel sütlerin kullanım sebeplerinden en önemlisi laktoz intoleransıdır. Kısaca hatırlatalım.

Laktoz intoleransı

Genellikle süt içildiğinde kişide laktaz enzimi yokluğundan meydana gelen, gaz ,ishal ile meydana gelen çok rahatsız edici bir klinik tablo. Laktoz intolerans oranları Kuzey Avrupa, Kuzey Amerika ve Avusturalya’da %5, Finlandiya ve Kuzey Fransa’da % 15 e çıkıyor. Güney Amerika, Afrika ve Asya’da % 50 nin üzerinde hâttâ bazı



Değişik bitkisel sütler

Asya ülkelerinde laktaz taşımayan fertlerin oranı % 100. Laktoz intoleransı etnik kökene göre de değişmekte. Dünya’da bu konuda yapılmış çok sayıda araştırma bulunmakta. Ülkemizde ise bütün Ülkeyi içine alan bir çalışma veya değerlendirme bulunmamakta. Bazı yazarlar % 50-70 arasında olabileceğini belirtmektedirler. Ama istatistiklere dayanan bir yayın bulamadım. Bitkisel süt hazırlamada değişik bitkiler kullanılmaktadır. Bunları aşağıdaki gibi gruplandırabiliriz.

Bitkisel süt kaynakları

- **Tahıllar**-yulaf, pirinç , mısır, kılçık buğday,
- **Baklagiller**-soya, bezelye, yer fıstığı, termiye, börülce,
- **Yumru**-patates,
- **Tohumlar** - keten, kenevir , badem, kaju, Hindistan cevizi, susam, ayçiçeği
- **Yalancı tahıllar** – kinoa, teff, amarant

Genel elde ediliş

Materyal, cinsine göre uygun aletlerle parçalanır, su ilâve edilir, homojenize

edilir. Hazırlanan süte göre bu işlemlerde önemli farklılıklar bulunmaktadır. Önemli olanları kendi başlıkları altında belirteceğim. Homojenizasyon, ısı tatbiki gibi işlemler süspansiyonu düzeltme ve dayanıklılığını artırmak için kullanılır. Bu işlemler sonucu elde edilen ürün görünüş olarak inek sütüne benzer. Ama tat ve aroması genellikle farklıdır. Beslenme değeri hazırlandığı bitkiye, işlenmesine ve kuvvetlendirilmesine bağlıdır.

Stabilite ve raf ömrünü uzatma

Bitkisel sütler mikroorganizmaların üremesi için ideal bir vasattır. Bu yüzden taşıdığı veya üretim sırasında bulaşabilecek mikroorganizmalardan korunması ve kurtarılması gerekir. Isı tatbiki uzun süre bu amaçla kullanılmıştır. Bu şekilde ürünün raf ömrü de uzatılmıştır. Aşırı ısınsın vitamin ve amino asitleri parçalama ihtimali çok yüksektir. Mikroorganizmalardan kurtulma için en çok 2 yöntem kullanılır:

- Pastörizasyon (100° C ‘in altında patojenik mikroorganizmalardan kurtulma),
- Sütte çok kullanılan UHT (Ultra High Temperature) yöntemi.



Soya sütü

Kuvvetlendirme sırasında yapılan ilâvelerle bu değer artırılabilir. Bu durumda dahi esansiyel yağ asitleri, B vitaminleri, eser elementler (Zn, Cu..) bakımından inek sütünden daha düşük de-

ğerlerdedir. Badem sütünün en önemli özelliği yüksek miktarda E vitamini taşımasıdır. Bir kupada günlük ihtiyacın yarısı olan 10 mg bulunur.

Yulaf sütü

Temizlenmiş, hafif kavrulmuş, kapçı-ğından kurtarılmış, parçalanmış yulafa su ilâvesi ile elde edilir. Hafif kokulu ve bariz tatlıdır. Kıvamı yağlı süt gibidir. Yulaf sütü doymuş yağlar, kolesterol ve kalori bakımından çok düşük değerlere sahiptir. Diğer bitkisel sütlerden lif bakımından daha zengindir. Bir kupada 2 g veya daha fazla, yulaf kepeği ilâve edilmişse daha yüksek miktarda lif bulunur. Fe, E vitamini, folik asit de taşır. Bir kupada 4 g protein bulunur. Bu, diğer bitki sütlerinden daha fazla bir miktardır. Ayrıca tabii olarak bulunan şekerlerden dolayı karbohidrat oranı yüksek ve tatlıdır.

Arpa, kahverengi pirinç, soya gibi tohumlarla karıştırılmış yulaf sütleri de piyasada bulunmaktadır.

Hindistan cevizi sütü

Hindistan cevizi rendelenmiş ve sıkılmış etli kısmından üretilir. Bu karışım, hafif Hindistan cevizi kokulu, kremli, yüksek kalorili, yüksek oranda yağlı bir sıvıdır. İçilmez ama bilhassa Güneydoğu Asya ülkelerinde yemek yapılır, konserve halinde bu amaç için satılır.

Bir kupa ham Hindistan cevizi sütü 445 kaloridir ve 48 g yağ (43 gramı doymuş) taşır. İçecek olan Hindistan cevizi sütü ise bu sıvının su ile seyreltilmesi ile hazırlanır. Bu süt daha az yağ taşır ve dolayısıyla daha düşük kalorilidir. Protein miktarı (1 kupada 1 g) düşüktür.

Yoğun veya seyreltilmiş Hindistan cevizi sütü K bakımından zengindir. D vitamini ile kuvvetlendirilir ve normal sütün % 50 daha fazla Ca taşır. Lif ve Fe taşımasıyla da inek sütünden farklıdır.

Taşıdığı doymuş yağlar laurik asit ile esterleşmiştir. Bu yağ anne sütünde de bulunur, bu yüzden beyin gelişmesini destekleyebileceği belirtilmektedir. Laurik asidin bağışıklık sistemini uyardığı

Kısaca UHT yöntemini hatırlatalım: Kapalı sistemde ön ısıtma, 2-4 saniye yüksek ısı (135-150° C) tatbiki, hızla oda sıcaklığına soğutma, aseptik şartlarda steril kutulara doldurma. Bu şekilde hazırlanan ürünler oda ısısında 4 ay özelliklerini korumaktadır.

Kuvvetlendirme ve aroma düzeltme

Bitkisel sütün besin değeri inek sütüne eşdeğer değildir. Hattâ mukayese bile edilemez. Yazının başlangıcında kısaca belirttiğim sebeplerden dolayı bitkisel sütün kullanımı başlamış ve artarak devam etmektedir. Bitkisel sütün önce, inek sütünde bulunan ama bitkisel sütün az olan veya hiç bulunmayan beslenme için önemli maddeler ilâve edilmeye başlamıştır. Bu ilâveler Gıda Kodekslerinin kabul ettiği sınırlar korunarak yapılmaktadır.

Kuvvetlendirme veya zenginleştirme amaç bitkisel sütün beslenme değerini inek sütüne yaklaştırmaktır. Bu amaçla proteinler, değişik vitaminler ve mineraller ilâve edilir. Hububat bazı bitkisel sütünlerde, soya hariç, daha az protein ve Ca bulunur. Dolayısıyla en çok bu maddeler ile kuvvetlendirme yapılır. Ca zenginleştirilmesi için bitkisel sütün kalsiyumun karbonat veya fosfat tuzu ilâve edilir. D, E, B12 en çok ilâve edilen vitaminlerdir. Vitaminler ısıya dayanıksız oldukları için, üretimde UHT yöntemi tercih edilmektedir. Zamanla bitkisel sütün aromasını düzeltmek veya tüketici istekleri doğrultusunda vanilin gibi aromatanlar da bitkisel sütünlere ilâve edilmeye başlamıştır.

Bitkisel sütünlerle ilgili henüz mevzuat yok. Ama Ülkemiz piyasasında yaygın olmamakla beraber az da olsa bulunuyor. Birkaç Web sitesinde resimleri var ama "temin edilemiyor" notu var. Buna mukabil bazı zincir süpermarketlerde satılmaya başladı. Bir süre sonra herhalde yaygınlaşacak.

Yazımıza önemli bitkisel sütünler hakkında kısa bilgiler vererek devam edelim.

Soya sütü

Takriben 2000 yıl önce Çin'de kullanıldığı bilinmektedir. ABD'de ilk defa 1950' lerde raflarda yer almıştır. Elde edilişi: Sırasıyla soya tohumlarını ıslatma, parçalama, uygun miktarda su

ilâve etme, ısıtma ve süzme şeklinde olmaktadır. Sütün eşit miktarda protein (1 bardağı 8 g), bunun yanında omega 3 ve lifler taşır. Soya sütünün iyi bir Mg ve Mn kaynağı olduğunu da belirtelim.

Çoğu üreticiler soya sütünü A, D, B12 vitaminleri ve Ca ile zenginleştirirler. Soya, ABD'de genetiği ile en çok oynanmış 3 bitkiden biridir. ABD'de yetiştirilen soyanın genetiği ile oynanmamış soya kullandıklarını belirtmektedirler.

Bilindiği gibi soya izoflavonlar taşır. Bu izoflavonlar da fitoöstrojenik etkidir. Saf madde halinde, menapoz sonrasında kullanılırlar. Soya için, bazı meslekdaşlarımız "erkeklerde üremeyi etkiler" şeklinde beyanlarda bulunuyorlar. Bizim onlara cevabımız: "Asırlardır soya kullanan Çin'in yok olması gerekirdi" oluyor. Soya sütü için de durum aynıdır.

Soya yüksek oranda fitik asit taşır. Bazı yayınlarda fitik asit beslenmeye karşı bir madde olarak tanımlanır. Fitik asit, Ca, Mg, Zn gibi minerallerle kolayca bağlanarak absorpsiyonlarını önleyebilir. Bu engelleme ancak saf fitik asitle beraber alındığında meydana gelebilir.



Badem sütü

Ezilmiş badem ve su ile yapılır. İzoflavon taşıması, bazen alerji yapması gibi hususlardan dolayı soya sütünün çekinenler bulunmaktadır. Diğer taraftan, tatlandırılmamış badem sütünün 1 kupası 30-50 kaloridir. Yani inek sütünden çok düşük kalorilidir. Yukarıdaki sebeplerden dolayı, çok hızlı bir şekilde popüler olmuştur. Badem gibi tohumların sütünleri seyreltilmeye müsait oldukları için daha düşük kalorilidirler. Bu da sütün daha az protein, Mg, Mn ve Cu bulunmasına sebep olur. Badem sütünün en önemli eksikliği 1 kupada sadece 1 g protein taşımasıdır. Sütün ise bu rakam 8 gramdır.

ve damarların elastikliğini artırdığını gösteren çalışmalar da bulunmaktadır. E vitamini taşıması da bir tercih sebebidir. Yani Hindistan cevizi sütü sağlık bakımından yararlı olan bir süt olarak sunulmaktadır. Piyasada daha çok karton kutularda satılmaktadır.



Kenevir sütü

Tetrahidrokannabinolu önemsenmeyecek bir miktarda taşıyan endüstriyel yani lif kenevirinin kavuzundan kurtarılmış tohumlarından elde edilir. Topraksı kokusundan dolayı bazı ilâveler yapılmış ve tatlandırılmış olanlar tercih edilmektedir. Diğerleri gibi çok meşhur olmamakla beraber, kenevir sütü gluten alerjisi olan, soya ve tohum sütlerini tüketemeyenler ve nişastalı içeceklerden sakınmaları gerekenler için ideal bir içecektir. Diğer bitkisel sütlerden daha çok protein taşır : 1 kupa 2-3 g. Ayrıca 3 e 1 oranında Omega 6 ve omega 3 taşır.(takriben 1000 mg alfa linolenik asit). Diğer maddeler : Mg, fitosteroller, Ca, lif, Fe, K.

Kenevir
sütü
tozu



Keten tohumu sütü

Badem sütüne benzer beslenme değerleri taşır. Tatlandırılmamış olanın 1 kupası takriben 25 kaloridir. Çok az protein taşır. Ticari olarak soğukta sıkılmış keten tohumu yağına su, emülgatörler ve kıvam verici maddeler ilâve edilip hazırlanır. Keten sütü bir kupada 1.200 mg civarında omega – 3 yağ asitleri(alfa linolenik asit) taşır. Ca, D ve B12 vitaminleri ile kuvvetlendirilmiş ürünleri piyasada bulunmaktadır. Keten tohumu çok az fitoöstrojenler (soyanın üçte biri) taşır ama yağda ne miktarda bulundukları hakkında tam bilgimiz yok.

Yer fıstığı sütü

Yer fıstığı % 24 protein, % 50 yağ, %22 karbohidrat, % 8 vitamin, mineraller, fenolik maddeler, fitosteroller taşır.

Piyasada değişik şekillerde elde edilmiş yer fıstığı sütleri bulunmaktadır. En çok kullanılan yöntem : Tohumları ıslattıktan sonra parçalama, tamamen veya kısmen taşıdığı yağdan kurtarıldıktan sonra değişik yöntemlerle mesela “sprey – dry” yöntemi ile kurutulularak un elde etmektir. Diğer sütlerde olduğu gibi tabii emülgatörler (aljinatlar, bazı zamlar, jelatin..) ilâve edilir, gerekirse aromatzize edilir .Sevreltile-rek kullanıldığı için yapısında bulunan maddeleri düşük oranlarda taşır.

Pirinç Sütü

Yararları açısından diğer bitkisel sütlerden pek farkı yoktur, en önemli avantajı diğer sütlerle nazaran hipoalerjenik olmasıdır. Kaynatılmış kahverengi pirinç veya nişastasından elde edilir. Lifsiz ve ince kıvamdadır. İnek sütünden daha az protein (bir kupada 1g) ve çok az tabii Ca taşır. Pek çok üretici, pirinç sütünü A, D, B12 vitaminleri ve Ca ile zenginleştirirler. Yağ oranı da çok düşüktür, bazı üreticiler emülgatör ve stabilizatör olarak bitkisel yağ ilâve ederler. Tabii ki karbohidrat bakımından zengindir. Tadı pirinç şurubu ilâve edildiği için diğer sütlerden daha tatlıdır. Piyasada vanilya ilâve edilmiş pirinç sütleri de bulunmaktadır.

Bezelye Sütü

En yeni bitkisel süt seçeneklerindedir. Elde edilişi : Bezelyeler toz edilir, protein taşıyan kısım lif ve nişastadan özel bir yöntemle ayrılır, su ve diğer maddelerle karıştırılır. Protein miktarı (1 kupada 7-8 g) yüksek olduğu için po-

püler olmaktadır. İnek sütünün 1.5 katı Ca taşır. Tadı inek sütüne çok benzer. Diğer bitkisel sütler gibi değişik maddeler ilâve edilerek kuvvetlendirilir .

Kaju Sütü

Su ile ön ıslatma yapılmış kaju tohumlarının su ile parçalanması ve homojenize edilmesi ile elde edilir. Elde edilen sıvının katı kısımları sıkılıp sulu kısım alınır. 1 kupası 60 kaloridir. Doymuş yağ ve kolesterol taşımaz. Bu özelliklerinden dolayı tatlandırılmamış kaju sütü genellikle badem sütü ve Hindistan cevizi sütüne seçenек olarak sunulmaktadır. D ve E vitaminleri, Ca ilâve edilerek kuvvetlendirilir. İnek sütünden % 50 daha fazla Ca taşıyan hale getirilir. Genellikle 1 kupası E vitamininin günlük alım miktarının % 50 sini taşır.

Patates Sütü

Piyasaya yeni çıkmış bir üründür. Genellikle tozu halinde bulunmaktadır. Pirinç sütü gibi yüksek oranda karbohidrat, düşük oranda protein taşır. Diğerleri gibi Ca ve değişik vitaminlerle kuvvetlendirilir. Soya ve diğerlerine alerjisi olanlar için iyi bir seçenektir. Glütensiz ve kazeinsiz diyetler için de kullanışlıdır. Diğer sütlerden daha fazla Fe taşır.

Susam sütü

Susamın tahin elde edilışinde kullanıldığını hatırlatarak başlayalım. Susam tohumu sesamin, sesamolin gibi lignanlar taşır. Bu lignanların antioksidan, kolesterol düşürücü ,antitumor, antiviral etkileri vardır. Tohumda bulunan okzalatlar kabuktaadır ve kabuk soyularak kullanıldığı için sütte bulunmaz. Susam proteinleri suda az çözünür bu yüzden bazı işlemlerle çözünür hale getirilir. Susam sütü elde edilışinde ıslatma, kavurma, yağsızlaştırma, fermentasyon vd yöntemler kullanılmaktadır. Beslenme değeri yüksek bir süttür.

Son söz

Bitkisel sütler, bitkilerin kullanımlarının ne kadar geniş , yaygın ve gelişmeye müsait olduğunun bir örneğidir.

İki yıldır her yazımı “koronasız günler” dileği ile bitiriyorum. Ama bu gidişle 2022 de de aynı temenniye devam edeceğimiz gibi görünüyor !

Sağlık, mutluluk dolu ve koronasız günler....

Doğa sigorta

HER ZAMAN YANINIZDA!



**Tamamlayıcı
Sağlık Sigortası**



**Kasko
Sigortası**



**Kobi Paket
Sigortası**



**Konut Paket
Sigortası**

UMUTLA, İNANÇLA MÜCADELEYE DEVAM...

İstanbul Eczacı Odası'na seçilen ilk kadın başkan Ecz. Şeker Pınar Özcan, bu başarının "6 yıldır tüm samimiyetiyle, inancıyla ve umuduyla eczacılarımıza nefes olmak için İstanbul Eczacı Odası kurullarında göreve gelmiş İstanbul Eczacı Hareketi kadrolarının özverili çalışmalarına, İstanbul'daki meslektaşlarımızın gösterdiği güvenoyu ve takdirin sonucudur." diyerek hedeflerini röportajımızda paylaştı.

İstanbul Eczacı Odası'nın ilk kadın başkanını biraz tanıyabilir miyiz?

1975 Samsun doğumluyum. 1997 yılında İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, 2017 yılında İstanbul Üniversitesi Tarih Bölümü'nden mezun oldum. 1998 yılından bu yana Bağcılar'da eczacılık yapıyorum. İstanbul Eczacı Odası Bağcılar Bölge Temsilciliği, Belge Tetkik Komisyonu ve Nöbet Komisyonu üyeliği görevlerinde bulundum. 2017 - 2019 döneminde İEO Yönetim Kurulu Üyesi ve 2019 - 2021 döneminde Genel Sekreter olarak görev yaptım. İstanbul Eczacılar Kooperatifi üyesiyim.

4 yıldır Odada yönetim kurulu üyesi ve Genel Sekreter olarak görev yapmaktasınız. Bu dönemde yaptığınız çalışmalardan özetle bahsedebilir misiniz?

Her dönemi kendi içinde özetlemek gerekirse, 2017-2019 çalışma dönemi benim yönetim kurulu üyesi olarak görev yaptığım dönem. İstanbul Eczacı Odası olarak muvazaa ile mücadele bizim öncelikli konularımızın ilk sıralarında yer alıyor. 2015 yılında göreve geldikten sonra var gücümüzle çalıştığımız bu mücadelede 2017-2019 dönemi, 74 muvazaalı eczanenin ruhsat iptalini sağladığımız ve başarıyı katladığımız dönem diyebiliriz. Muvazaa ile mücadele çok zorlu, önünüzü göremesiniz de ilmek ilmek çalışarak yürütmeniz gereken bir süreç. Denetçi eczacılardan Belge Tetkik Komisyonuna, Onur Kurulundan Yönetim Kuruluna Odalarda bu soruşturmanın içinde bulunan meslektaşlarımız çok kıymetli bir iş yapıyorlar. Çünkü bu soruşturma süreçleri tüm aşamalarında tatsız süreçler. Bazen muvazaa sahipleri ya da onların masaları sizleri tehdit eder dolaylı ya da dolaysız yoldan. Bir başka açıdan baktığınızda da karşınızda bir şekilde muvazaaya bulaşmış olan bir meslektaşınız var. Ama muvazaa mesleğimizin kanayan yarısıysa ne olursa olsun, ucu nereye kadar giderse gitsin bu mücadelenin verilmesi gerekli. Yine geçtiğimiz dönemden bahsederken sizler de hatırlarsınız, ürünlerini eczane dışı satış kanallarına çıkaran bir ilaç firması ile ilgili büyük bir eylemlilik süreci başlatmıştık. Çok kısa süre içinde İstanbul'da meslektaşlarımızla bir araya geldiğimiz çok sayıda toplantı sonrası tüm Türkiye'de yapılan eylemde İstanbul olarak çok ciddi bir örgütlülük örneği gösterdik. Eczanelerimizin ve eczacılarımızın güvenilir sağlık odakları olması nedeniyle halkın gözünde itibar kazanan ürünlerin, serbest piyasa koşullarında internet veya başka satış kanallarına yöneldiğinde bu güveni ve itibarı da zaman içinde yitirdiği bir gerçek. Bundan daha da önemlisi, sağlıkla ilgili hiçbir ürün FMCG denilen hızlı tüketim satış planlamalarına dahil edilemez.

Geçtiğimiz dönemi kısa başlıklar halinde toparlarsak, hukuki alanda kazandığımız Tarım Bakanlığına kayıt olma zorunluluğumuz olmadığına dair davamız, sahte reçetelerle ilgili emsal davalarımız, kutu başı idari para cezası davamız, İEO Akademi olarak tüm Türkiye'deki meslektaşlarımıza açtığımız online eğitimlerimiz, teknolojiyi etkin kullanmak adına yaptığımız çalışmalarımız ve sosyal sorumluluk adına yaptığımız KAÇUV Aile Evi , Türkiye'deki 7 okula kurduğumuz 7 kütüphane-miz iz bırakan çalışmalardır.

2019-2021 çalışma dönemi ise benim Genel Sekreter olarak görev yaptığım dönem. Ben bu dönemi pandemi öncesi ve pandemi sonrası olarak ikiye ayırıyorum. Dönem başında yeni projelerimize hızla başladığımız; özellikle İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü Afet Koordinasyon Merkezi ile birlikte başladığımız ve meslektaşlarımızın 2 günlük eğitim sonrası aldıkları ilkyardım sertifikaları çalışmamız; İBB Baş-

kanı Ekrem İmamoğlu ile yaptığımız görüşme sonrası ilçe belediyeleriyle birlikte şu anda yaklaşık 1000 gönüllü eczanemizde evlerde biriken kullanılmamış, miadı geçmiş ilaçların toplanıp özel imha merkezlerinde bertarafını sağladığımız "Çevre Dostu Atık İlaç" projemiz; İstanbul Üniversitesi ve Yeditepe Üniversitesi Eczacılık Fakülteleriyle birlikte düzenlediğimiz, yeniden fakülte sıralarına dönerek hocalarımızdan ders aldığımız eğitim modüllerimiz vb. tüm çalışmalarımız 11 Mart 2020 tarihinde Covid-19'un pandemi ilan edilmesi ve Türkiye'de ilk vakanın görülmesinin ardından bambaşka bir alana evrildi. Yarının ne getireceğinin bilinmediği, tüm dünyada kaos ortamının yaşandığı bu süreç; sağlık çalışanları için yaşatmak için yaşamaya çalıştıkları, insanüstü gayretlerle mücadele verdikleri bir dönem olarak tarihe geçiyor. Eczacılar olarak bizler de 7/24 ilaç hizmeti vermenin yanında, her zaman halkın ilk ulaştığı, danıştığı sağlık meslek mensupları olarak görevimizi ve yeminimizin gereğini yerine getirdik. Büyük bedeller ödedik, can dostlarımızı, meslektaşlarımızı, çalışma arkadaşlarımızı kaybettik görev başında... İstanbul Eczacı Odası özelinde meslek örgütlerinin pandemi mücadelesinden bahsedecek olursak, pandeminin ilan edilişi ile birlikte -ki biliyorsunuz pandemideki ilk can kaybı meslektaşımız Ecz.İhsan Giray'dı - önceliğimiz bir yandan





meslektaşlarımızı bulaştan korumak için neler yapabiliriz planlarken bir yandan kesintisiz ilaç hizmetinin verilmesini sürdürülmesini sağlayabilmek oldu. 39 ilçe belediyesiyle irtibata geçerek yaptırdığımız eczane dezenfeksiyonları, eczacı ve eczane çalışanlarımız için dağıttığımız 20.000 adet kişisel koruyucu ekipman, İBB billboard ve toplu taşıma araçlarında halka yönelik yaptığımız bilinçlendirme çalışmaları, İEO bünyesinde kurduğumuz Bilim Kurulu ve Covid-19 Takip Grubumuz, pozitif tanı nedeniyle karantina sürecinde eczanenin kapanmaması için nezaretçi eczacı atamalarımız, Covid-19 tanı ve tetkikleri için meslektaşlarımız, çalışanlarımız ve birinci derece yakınlarının faydalanabildiği hastanelerle ve laboratuvarlarla yaptığımız anlaşmalarımız,

sokağa çıkma yasaklarında nöbetçi sayılarını 3 katına çıkararak sürdürdüğümüz nöbetçi eczane sistemimiz, karantina yurtlarında sıralı dağıtım yoluyla düzenlediğimiz ilaç hizmeti, Oda sayfasında sürekli güncellediğimiz tüm gelişmeleri ve protokolleri paylaştığımız Covid-19 kütüphanesi, karantina nedeniyle eczaneleri kapanmak zorunda kalan meslektaşlarımıza karantina süresindeki harcamaları için verdiğimiz ekonomik destek paketi, kamuda çalışan ve yine pozitif tanı nedeniyle çalışmadığı dönemde ekonomik kayba uğrayan Odamız üyesi meslektaşlarımıza verdiğimiz ekonomik destek paketimiz, her açıdan zorlu geçen pandemide bir nefes olması ümidiyle sokağa çıkma yasaklarında tüm meslektaşlarımıza açık olarak düzenlediğimiz online gezilerimiz, 14 Mayıs ve 25 Eylül'de meslektaşlarımıza özel hazırladığımız hediye paketlerimiz, özellikle pandeminin ilk dönemlerinde yaşanan ve mesleğimizi itibarsızlaştırmaya yönelik söylemler ve denetlemelere karşı verdiğimiz mücadeleler, İEO olarak etik kurul onaylı Covid-19 aşısı sonrası antikor düzeyleriyle ilgili yürüttüğümüz anket çalışmamız bu dönemin kısa bir özeti olabilir. Pandeminin 1 yılını İEO ve İstanbul eczacısı özelinde anlattığımız "Pandeminin Gölgesinde Eczacılık" başlıklı yayınıma ise bir almanak ve arşiv niteliğinde. Tabii ki pandemiye bir kenara koyduğumuzda, mesleğimizin zaten var olan sorunlarından bazıları pandemi sürecinde de devam etti. Hatta bir kısmı daha da büyüdü ki, özellikle gıda takviyelerinin eczane dışı satış kanallarında artan satışı buna bir örnektir. Pandemi şartlarının getirdiği her türlü alışverişin internet ortamında aşırı artışı her şeyden önce halk sağlığı açısından çok ciddi bir sorun haline gelmiş durumda. Sağlık okuryazarlığı ilkököl 2. sınıf düzeyinde olan ülkemizde, sağlığa etkisi olan her türlü ürünün internette, sosyal medya hesaplarında, marketlerde, benzincilerde kasa önlerinde satılabilir olmasının sonuçlarını da bir yandan görüyoruz. Nerede hangi şartlarda üretildiği ve saklandığı belli olmayan ürünlerin ele geçirildiğine yönelik haberleri hep birlikte okuyoruz. Ayrıca bu tarz yerlerden alışveriş yapan vatandaşlarımızın yaşadığı sağlık ve maddi kayıplarından bahsedildiği haberleri hem medyada izliyor, ayrıca biz eczacılar bu tarz ürünleri kullanıp sağlığı bozulan ve yine sağlığını kurtarmak için yine eczanelerimizde meslektaşlarımıza danışan vatandaşlarımızla karşılaşyoruz sıklıkla. İEO olarak bu dönem bu yola baş koyduk dersem tabir yerinde olacaktır. Birkaç koldan çalışmalar yürüttük, bir yandan halkı bilinçlendirmeye yönelik

"En temel sorun ise ekonomik olarak ayakta kalabilmek, o sebeple İlaç Fiyat Kararnamesinin güncellenmesi öncelikli mücadele alanı. Fakülte enflasyonu olarak tabir ettiğimiz, sayısı hızla artan ancak eğitim kalitesi düşen eczacılık fakülteleri şu anda da var olan istihdam sorununa bir değil beş tuğla birden koyuyor. Ve İstanbul Eczacı Odasının mücadelesi özelinde biraz önce bahsettiğimiz eczane dışı satış kanalları..."

afiş, billboard, toplu taşımalarda halka yönelik videolar hazırladık, medyada bu konuyla ilgili defalarca yer aldık, bir yandan Tarım Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığına eş zamanlı olarak meslektaşlarımızın gönderdiği bir mail eylemiyle; hem sağlık beyanıyla satılan her türlü ürünün sadece eczanelerimizde eczacı danışmanlığında satılması gerektiğine yönelik gerekçelerimiz, yanlış kullanılan ürünlerin sağlığa verdiği zararları derlediğimiz haber ve vaka örnekleri, bilimsel çalışmaları içeren dosyamızı bakanlıkla paylaştık. Bu konuda mücadelemiz hız kesmeden devam edecek.

Bir başka sorunumuz eczane tabelaları ile ilgiliydi. İBB'ye karşı açtığımız, kazandığımız ve kesinleşen davamız sonrası tüm ilçe belediyeleri ile de eczanelerimizin tabelalarının ilan reklam amacı taşımadığından hareketle dava kararının ilçe belediyelerince de uygulanmasına yönelik yaptığımız görüşmeler sonucu bugün İBB ve 25 ilçe belediyesince eczanelerimizden ilan reklam vergisi artık alınmıyor. Tüm ilçelerde bu karar uygulanana dek mücadelemiz sürecek.

e-Fatura geçiş sürecinde İstanbul Eczacı Koop ile birlikte yürüttüğümüz çalışma sonucu ise bugün tüm eczacılarımız e-Fatura entegre-tör firma hizmet bedelleri çalıştıkları depolar veya Odamız tarafından karşılanmakta.

Başkan olarak hedefleriniz, İstanbul eczacısı ve eczacılık mesleği ile ilgili projeleriniz nelerdir?

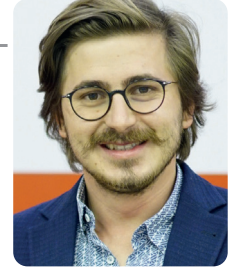
İstanbul Eczacı Odası, Türkiye'deki ilk eczacı odası ve üye sayısı itibarıyla en büyük eczacı odası olmasının yanında, İstanbul gibi bir büyükşehir olması nedeniyle her türlü mesleki sorunun ilk ve en yakıcı yaşandığı yer aynı zamanda. O nedenle sorumluluğunuz da büyük. Mesleğimizin sorunları da gün geçtikçe derinleşiyor. En temel sorun ise ekonomik

olarak ayakta kalabilmek, o sebeple İlaç Fiyat Kararnamesinin güncellenmesi öncelikli mücadele alanı. Fakülte enflasyonu olarak tabir ettiğimiz, sayısı hızla artan ancak eğitim kalitesi düşen eczacılık fakülteleri şu anda da var olan istihdam sorununa bir değil beş tuğla birden koyuyor. Ve İstanbul Eczacı Odasının mücadelesi özelinde biraz önce bahsettiğim eczane dışı satış kanalları... Bu üç kronik sorun tüm eczacı odalarının, Türk Eczacıları Birliğinin, mesleğimizin tüm bileşenlerinin topyekun savaşılmaması, tüm yetkili kurumlar nezdinde takipçi olunması gereken sorunlar. Bu temel sorunlar mesleğin bir kısır döngü içerisine girmesine hatta ayakta kalma mücadelesi verirken mesleki gelişimin göz ardı edilmesine sebep oluyor. Fiilen zaten her zaman 1. basamak sağlık kuruluşu olarak görev yapmış olan, ancak Mayıs 2019 tarihinde bu özelliği resmi olarak kayda geçen eczanelerimiz ve mesleğimizi hastanelerde, kamu kurumlarında, akademilerde yapan meslektaşlarımız pandemi döneminde insanüstü bir gayretle çalıştılar. Artık bu sorunlara palyatif değil kalıcı çözümlerle neşter vurmak da bizlerin görevi.

Büyük bir oy farkıyla seçim yarışını kazandınız. Oy verenlere söylemek istediklerinizi bizimle paylaşabilir misiniz?

Bu sonuç, 6 yıldır tüm samimiyetiyle, inancıyla ve umuduyla eczacılarımıza nefes olmak için İstanbul Eczacı Odası kurullarında göreve gelmiş İstanbul Eczacı Hareketi kadrolarının özverili çalışmalarına, İstanbul'daki meslektaşlarımızın gösterdiği güvenoyu ve takdirin sonucudur. Bizlere bu görevi layık gören tüm meslektaşlarımıza güvenleri için sonsuz teşekkür ediyor ve üstlendiğimiz görev için tüm gücümüzle çalışacağımızı bir kez daha yineliyoruz. Umutla, inançla mücadeleye devam...

Ec. Eyüp Talha KOCACIK
eyuptalha@kocacik.com



COMITÉ PHARMACEUTIQUE: ECZACILAR MECLİSİ

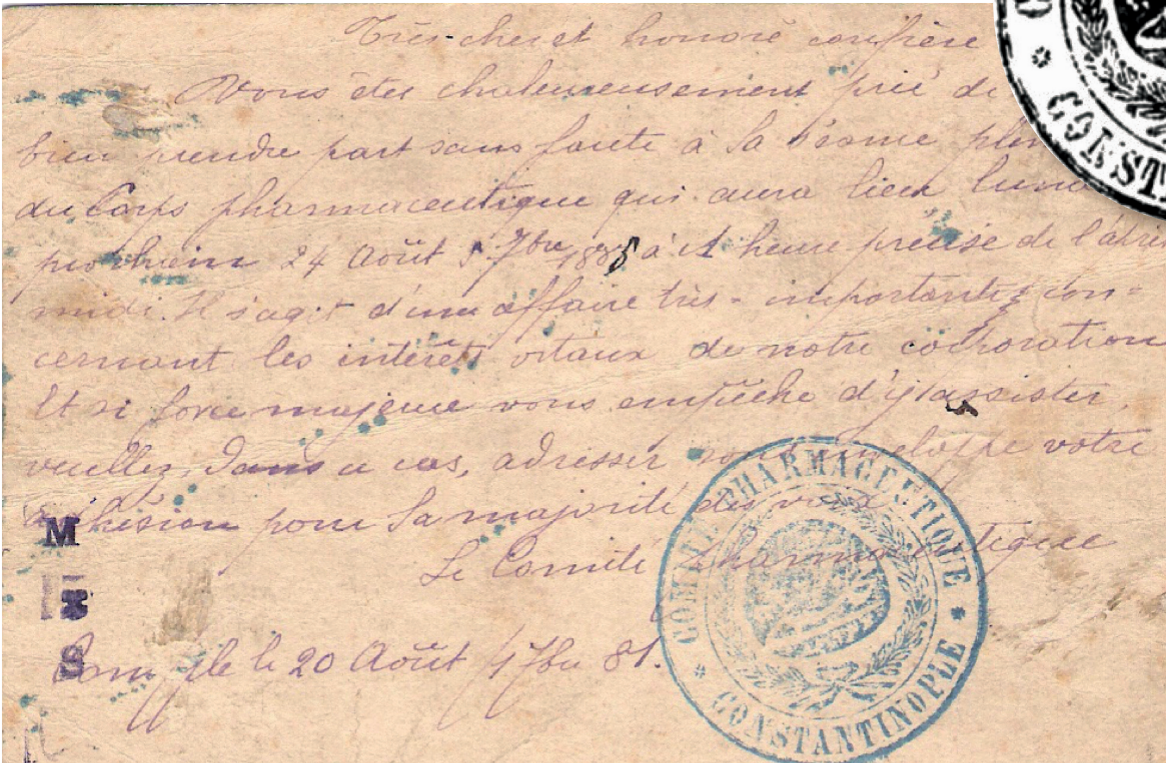
Hocaların hocası Prof. Dr. Turhan Baytop ile tanışma şerefine maalesef yetişememiş olsam da bu durum Hocayla bir bağ kurmama engel olmadı. Zira aşağıda okuyacağınız satırları Turhan Baytop'a vefatından önce göstermiş olabilseydim şüphesiz pek keyiflenir, mutlu olurdu.

Osmanlı İmparatorluğu döneminde eczacıların meslek örgütlenmesi eczacıların sayıca fazla olduğu İstanbul'da başlamıştır. Bilinen ilk eczacılık cemiyeti 6 Kasım 1863 tarihinde İstanbul'da Société de Pharmacie de Constantinople (Cemiyet-i Eczacıyan der Âsitane-i Âliye) adıyla kurulmuştur. Cemiyeti kuran eczacıların tümünün yabancı uyruklu ve azınlıktan olmasından dolayı hem cemiyetin adı hem de cemiyetin resmi yazışma ve toplantı dili Fransızca olarak belirlenmiştir.¹ İlk kurulan bu cemiyet bir takım sebeplerle çalışmalarına ara vermek ve daha sonra iki kez daha açılıp kapanmak zorunda kalmıştır.

İlk eczacı meslek cemiyetinin başlangıç öyküsü böyleyken

elimize geçen bir antiye² bizim çok farklı yorumlar yapmamıza ve düşünmemize yol açtı. Antiyede 1881 yılında İstanbul'da bulunan eczacıların Comité Pharmaceutique isimli bir eczacılık cemiyetinin genel kuruluna davet edildiği görülmektedir. İmza kısmında ise cemiyetin mührü kullanılmıştır. Yuvarlak şekilde hazırlanan mührün etrafında Fransızca olarak "Eczacı Komitesi" ve "İstanbul" ifadesi görülürken ortasında defne dalları resmedildiği halde Osmanlıca olarak "Eczacılar Meclisi" yazılmıştır. Fransızca ismi Comité Pharmaceutique olan cemiyetin Türkçe ismi Eczacılar Meclisi olarak belirlenmiştir. Yazının altında da cemiyetin kuruluş tarihi olan 1292

Comité Pharmaceutique
(Eczacılar Meclisi)'nin
mührü.



1881 yılında Comité Pharmaceutique (Eczacılar Meclisi) isimli eczacılık cemiyeti tarafından eczacılara gönderilen genel kurul davetinin aslı.



*Très cher et honoré confrère,
Vous êtes chaleureusement prié de vouloir bien prendre part sans faute à la séance plénière du Corps pharmaceutique qui aura lieu lundi prochain 24 août / 5 Septembre 1881 à 1 heure précise de l'après-midi. Il s'agit d'une affaire très importante concernant les intérêts vitaux de notre corporation. Et si force majeure vous empêche d'y assister veuillez dans ce cas adresser sous enveloppe votre adhésion pour la majorité des voix.*

Le Comité pharmaceutique
Mühür
(Comité pharmaceutique)

Constantinople le 20 août / 1 Septembre 1881

Antiyedeki davet yazısının Fransızcası.

*Sevgili ve saygıdeğer meslektaşım,
Corps pharmaceutique'in gelecek pazartesi 24 Ağustos / 5 Eylül 1881 günü öğleden sonra saat 1'deki genel kuruluna muhakkak katılmaya candan davetlisiniz. Bizim derneğimizin hayati menfaatleriyle ilgili çok önemli bir mesele söz konusudur. Eğer zorlayıcı bir nedenden dolayı katılamazsanız, çoğunluğun sağlanması için zarf içinde katılımınızı bildiriniz.*

Eczacı Komitesi
Mühür
Eczacı Komitesi, İstanbul
(Eczacılar Meclisi)

İstanbul, 20 Ağustos / 1 Eylül 1881

Antiyedeki davet yazısının Türkçesi.⁴

yazılmıştır.³ Miladi olarak 1875/1876 yılına tekabül etmektedir. Mühürden hareketle bu cemiyetin 1875/1876 yılında kurulduğunu söylemek mümkündür.

Antiyede 5 Eylül 1881 tarihinde cemiyetin genel kurulunun yapılacağı ve cemiyet için çok önemli bir meselenin görüşüleceği haber verilmiştir. Bu sebeple üyelerin katılmasını, katılamayanların da zarf ile oylarını göndermeleri istenmiştir.

Bu bilgiler ışığında birkaç saptama yapmak mümkündür:

- 1- Cemiyetin 1875 yılında kurulduğu söylenebilir.
- 2- Bugüne kadar bilinen eczacılık cemiyetlerine bir yenisi daha eklenmiş olmuştur.
- 3- Cemiyet mühründe, cemiyetin Osmanlıca isminin olmasından dolayı Türk-Müslüman eczacılarında da üye olduğu yorumu yapılabilir.

Yukarıda yaptığım saptamaların dışında cevaplanmayı bekleyen bazı sorular da bulunmaktadır:

- 1- Cemiyet ne zaman veya nasıl kapatılmıştır?
- 2- Cemiyeti kimler kurmuştur? Kaç üyesi vardır?
- 3- Antiyede bahse konu olan cemiyetin için çok önemli olan mesele nedir?

Cevaplanmayı bekleyen bu sorular bir kenarda dursun. Bunlara daha fazla sorular da ilave edilebilir. Belki daha ileride, bu soruların bir kısmını cevaplayabiliriz.

Araştırmak, öğrenmek, yazmak sanırım mutluluğun formülü.

Prof. Dr. Turhan Baytop'a selam ile...

¹Turhan Baytop, Eczahane'den Eczaneye: Türkiye'de Eczaneler ve Eczacılar (1800-1923) (İstanbul: Fail Yolaç Ofset Basım, 1995), 28.

²Mert Sandalcı'nın yayınlanmamış eczacılık tarihi ders notlarından alınmıştır.

³Buradaki tarihin Hicri takvime mi yoksa Rumi takvime göre yazıldığı belirtilmemiştir. Fakat 1870'li yıllarda Rumi takvimin kullanımının yaygın olmadığı düşünüldüğünde Hicri Takvim esaslı yazıldığı kabul edilmiştir.

⁴Yazının Fransızca'sının okunmasını sağlayan Prof. Dr. Feza Günergun'a teşekkürlerimi sunarım.

ODA SEÇİMLERİ TAMAMLANDI

GÖZLER TEB'DE



Eczacı odalarında her iki yılda bir yapılan seçimler eylül-ekim aylarında yapıldı. Pandemi döneminde zor şartlar altında çalışan başkanların büyük çoğunluğu güven oyu alarak görevlerine devam ediyorlar. Şimdi gözler TEB Merkez Heyeti ve TEB Başkanlığı seçimlerinde. Türk Eczacıları Birliği Başkanı Erdoğan Çolak'ın göreve devam isteği yanında 2 veya üç adayın da başkanlık için çalışmalarını sürdürdüğü biliniyor.

2021-2023 DÖNEMİ ODA BAŞKANLARI

1.BÖLGE ECZACI ODASI	ECZ.ŞEKER PINAR ÖZCAN	28.BÖLGE HATAY ECZACI ODASI	ECZ.SEDAT İLKİN AKÖZCAN
2.BÖLGE ANKARA ECZACI ODASI	ECZ.TANER ERCANLI	29.BÖLGE MANİSA ECZACI ODASI	UZM.ECZ.DEVRİM BALI
3.BÖLGE İZMİR ECZACI ODASI	ECZ.TUNCAY SAYILKAN	30.BÖLGE BALIKESİR ECZACI ODASI	ECZACI ALP RAGİP YALÇINKAYA
4.BÖLGE ADANA ECZACI ODASI	ECZ.Ö.MÜRSEL YALBUZDAĞ	31.BÖLGE KOCAELİ ECZACI ODASI	ECZ.BİLAL ARPACI
5.BÖLGE KONYA ECZACI ODASI	UZM.ECZ.A.HAKAN KORU	32.BÖLGE MUĞLA ECZACI ODASI	ECZ.KADİR SERKAN TEKİN
6.BÖLGE SAMSUN ECZACI ODASI	ECZ.ONUR FERHAT KARACAN	33.BÖLGE AFYON ECZACI ODASI	ECZ.ALPER PEHLİVANLI
7.BÖLGE BURSA ECZACI ODASI	ECZ.OKAN ŞAHİN	34.BÖLGE AKSARAY ECZACI ODASI	ECZ.FATİH ÖZÇİÇİ
8.BÖLGE GAZİANTEP ECZACI ODASI	ECZ.İRFAN DEMİRCİ	35.BÖLGE KÜTAHYA ECZACI ODASI	ECZ. S.CAHİT CEYLAN
9.BÖLGE ESKİŞEHİR ECZACI ODASI	ECZ.METİN KAMIŞ	36.BÖLGE ÇANAKKALE ECZACI ODASI	ECZ.N.JALE KARAATA
10.BÖLGE ANTALYA ECZACI ODASI	ECZ.MEHMET ERTEKİN	37.BÖLGE SİVAS ECZACI ODASI	ECZ.BAHADIR EREN
11.BÖLGE DİYARBAKIR ECZACI ODASI	ECZ.MAHMUT SERT	38.BÖLGE VAN ECZACI ODASI	ECZ.H.FİKRET BARANSEL
12.BÖLGE KAYSERİ ECZACI ODASI	ECZ.NURİ AKIN	39.BÖLGE EDİRNE ECZACI ODASI	ECZ.GÜRKAN KILIÇCIĞIL
13.BÖLGE ERZURUM ECZACI ODASI	UZM.ECZ.ABDULLAH CANER GÜVEN	40.BÖLGE KIRKLARELİ ECZACI ODASI	ECZ.TURGUT PEHLİVAN
14.BÖLGE KAHRAMANMARAŞ ECZACI ODASI	ECZ.BAHTİYAR MURAT ARAS	41.BÖLGE TOKAT ECZACI ODASI	ECZ.HAKAN YILMAZER
15.BÖLGE İSPARTA ECZACI ODASI	ECZ.ESRA NEMLİ KURTBOLAT	42.BÖLGE GİRESUN ECZACI ODASI	ECZ.ÇAĞRI UNAT
16.BÖLGE DENİZLİ ECZACI ODASI	ECZ.HASAN HAZER	43.BÖLGE MARDİN ECZACI ODASI	ECZ.UĞUR ELİK
17.BÖLGE ZONGULDAK ECZACI ODASI	ECZ.AYŞEGÜL KARA	44.BÖLGE BATMAN ECZACI ODASI	UZM.ECZ.ADNAN BAYHAN
18.BÖLGE TRABZON ECZACI ODASI	ECZ.ÇETİN KANSIZ	45.BÖLGE ÇORUM ECZACI ODASI	ECZ.E.ŞEFKAT GÜLER
19.BÖLGE TEKİRDAĞ ECZACI ODASI	ECZ.TOLGA MUMCU ÇETİNKAYA	46.BÖLGE UŞAK ECZACI ODASI	ECZ.OĞUZ KAĞAN ŞAHİN
20.BÖLGE SAKARYA ECZACI ODASI	ECZ.ORHAN YONTAR	47.BÖLGE AMASYA ECZACI ODASI	ECZ.SERKAN ZOBU
21.BÖLGE AYDIN ECZACI ODASI	ECZ.SEFA KARAARSLAN	48.BÖLGE OSMANİYE ECZACI ODASI	ECZ.ZEYNEP SÖNMEZ
22.BÖLGE MALATYA ECZACI ODASI	ECZ.EBRU SÖNMEZ	49.BÖLGE YOZGAT ECZACI ODASI	ECZ.FURKAN KONYA
23.BÖLGE ELAZIĞ ECZACI ODASI	ECZ.MEHMET ULAŞ GÜLER	50.BÖLGE KARAMAN ECZACI ODASI	ECZ.ZÜHTÜ BAHADIR BAYRAÇ
24.BÖLGE ORDU ECZACI ODASI	ECZ.HAKAN ÖZTEKİN	51.BÖLGE ADIYAMAN ECZACI ODASI	ECZ.HÜSEYİN KEMAL TAŞ
25.BÖLGE MERSİN ECZACI ODASI	UZM.ECZ.ÖZGÜN SAĞIR	52.BÖLGE NEVŞEHİR ECZACI ODASI	ECZ.TANSU DÖRTKOL
26.BÖLGE KASTAMONU ECZACI ODASI	ECZ.İHSAN ORKUN YILMAZ	53.BÖLGE NİĞDE ECZACI ODASI	ECZ.NİHAT ÖZTÜRK
27.BÖLGE ŞANLIURFA ECZACI ODASI	ECZ.SÜLEYMAN AÇAR	54.BÖLGE BURDUR ECZACI ODASI	ECZ.FERDİ DEMİROL



KIRIMER

BAŞER



Altın Havan Ödüllü iki değerli hocamızın "Farmakognozi ve Fitoterapi" başlıklı eseri hepimizi gururlandırdı. Prof. Dr. Neşe Kırimer, 2010 yılında yapılan ilk Altın Havan Ödül Töreni'nde ödüle layık görülürken, Prof. Dr. Hüsnü Can Başer ise 2019 yılında yapılan 10. Altın Havan Ödül Töreni'nde ödüle layık görülmüştü.

FARMAKOGNOZİ VE FİTOTERAPİ

İki değerli hocamızın ders kitabı niteliğinde hazırladığı eser, Farmakognozi ve Fitoterapi alanında son güncellemelerle iki konuyu bir kitapta irdeleyerek büyük bir boşluğu doldurdu.

Önsözden yaptığımız alıntılara göre; "Uzun yıllar boyunca Farmakope tarzında yazılan veya tercüme edilen eserler ders kitabı olarak kullanılmıştır. İlk Türkçe Farmakognozi ders kitabını Sarım Çelebioğlu 1949 yılında yazmış, 1963 yılında 'Farmakognozi Repetitorium' adıyla el kitabını yayınlamıştır. Bu eserleri Turhan Baytop'un 1963'te 'Türkiye'nin Tıbbi ve Zehirli Bitkileri' kitabı, 1966'da 'Farmakognoziye Giriş', 1970'te Farmakognozi Cilt 1, 1971'de de Farmakognozi Cilt 2 kitapları, 1984'te 'Türkiye'de Bitkilerle Tedavi' adlı kitabı takip etmiştir. 1965'te Asuman Baytop'un 'Bitkisel Drogların Anatomik Yapısı' kitabı, 1973 ve 1976'da Nevin Tanker ve Mekin Tanker'in Farmakognozi Kitapları 2 cilt olarak yayınlanmıştır."

70'li yıllardan bu yana yeni bir Farmakognozi ders kitabının yazılmadığının da belirtildiği Önsöz'de, ayrıca "Son yıllarda tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de Fitoterapinin gündemde ve bir çok fakültede zorunlu ders olarak okutuluyor olması, bu alanda da güncel bilgilerin Farmakognozi ile birlikte sunulması gerekliliğini ortaya koymuştur. Kitabımızda genel Faarmakognozi bilgileri yanında etken madde grupları ve ilgili drogların fitoterapide kullanım bilgilerine de yer verilmiştir" denmektedir.

Birikimlerini bu kitapta toplayan, Yakın Doğu Üniver-

sitesi Eczacılık Fakültesi Farmakognozi Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Kemal Hüsnü Can Başer ve Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmakognozi Anabilim Dalı Eski Başkanı Prof. Dr. Neşe Kırimer hocalarımızı meslek adına bu değerli çalışmaları için kutluyor, şükranlarımızı sunuyoruz.



KATILIM SAĞLIK, BÜYÜMESİNİ SÜRDÜRÜYOR

Katılım Emeklilik'in sağlık ürünlerini tek çatı altında toplayan markası Katılım Sağlık, 56 milyon TL prim üretimi ve katılım sigortacılığında yüzde 58,4 pazar payıyla liderliğini sürdürüyor. Alt yapısı güçlenen Katılım Sağlık'ın büyümesini değerlendiren Katılım Emeklilik Genel Müdürü Ayhan Sincek "Bireysel ve kurumsal sağlık sigortalarımızın avantajları, kapsayıcılığı ve özellikle esnek olması sayesinde sağladığımız fiyat uygunluğu ile Katılım Sağlık markamız liderliğini sürdürüyor. Sektöre de derinlik katıyor." dedi.

Katılım Emeklilik Genel Müdürü Ayhan Sincek, "Türkiye'nin ilk faizsiz özel sağlık sigortası olan Katılım Sağlık, ihtiyaca odaklanan esnek yapısıyla kısa sürede halkımızın teveccühünü kazandı. Kendi kulvarımızda 56 milyon TL prim üretimi ve yüzde 58,4 pazar payıyla lider durumdayız. Katılım Sağlık olarak kurumsal tarafta sunduğumuz özel grup sağlık sigortası kapsamında yönetimini üstlenddiğimiz 195 kurumsal müşterimiz ve 45 bin sağlık sigortası poliçemizle sektörü derinleştirerek öncülük yapıyoruz" şeklinde konuştu.

Sağlık konusunda toplumda farkındalık artıyor

Anlaşması sağlanıp işlemleri devam edenlerin yanı sıra yeni müşteri taleplerinin de memnuniyet verici olduğunu belirten Ayhan Sincek, "Sağlık konusundaki farkındalığımız ve hassasiyetimiz artıyor. Hayat ve BES branşlarının yanında Katılım Sağlık markası altında sağlık sigortası ürünlerimiz de oldukça rağbet görüyor. Pandeminin de etkisi elbette var ama halkımıza ihtiyacına uygun güvenilir ürünü sunmak da kilit rol oynuyor.

En esnek, en hızlı ve en uygun fiyat iddiamız var

Sağlık tarafında faizsiz olmanın yanında ihtiyaca odaklanan bir algoritmamız var. Şimdi bu algoritmayı arka tarafta daha da hızlandırıyor ve müşterilerimize daha esnek alternatifleri daha çevik bir şekilde sunuyoruz. Bu sayede piyasaya göre en zengin avantajlara sahip sağlık sigortası hizmetini sunuyoruz. Dijitali merkeze alan alt yapıyla, uzman insan kaynağıyla ve yenilikçi yaklaşımımızla hayata dokunan her türlü sağlık ihtiyacına güvence sunmaya çalışıyoruz. Bunu yaparken sunduğumuz esnek seçeneklerle de hem ihtiyaca uygun poliçenin oluşturulmasını sağlıyoruz hem de daha uygun fiyatlandırma imkanı veriyoruz" dedi.

Yan avantajlarımızla bir sigortadan fazlasıyız

Dijital çağda beklentileri karşılamak için arka tarafta ciddi teknoloji yatırımı gerektirdiğini hatırlatan Sincek, şöyle devam etti; "Bu alanda hem uzman



personel hem de teknoloji ve operasyon yatırımları yaptık. Artık müşterilerimiz kendilerine uygun ürünü seçebiliyor, aldıkları hizmeti online takip edebiliyor, isterlerse de uzmanlarımızdan telefonla destek alabiliyor."

Sincek şunları da ekledi; "Sağlık ürünlerimizle birlikte pek çok avantajlı ek hizmet de sunuyoruz. Bu avantajlar, asistans şirketleri iş birliklerimiz sayesinde ambulansla doktora, check-up'tan mamografi veya PSA testine, diyetisyenden psikoloğa kadar zengin bir yelpazede sıralanıyor. Katılımcılarımız, aldığı sigorta ürününde mevcutsa 7/24 online doktor hizmetinden yararlanabiliyor ve her türlü tıbbi sorularıyla ilgili ücretsiz olarak online danışmanlık alabiliyor. Yine poliçesi dahilindeyse acil ambulans hizmetinden de hem sigortalımız hem de poliçe kapsamındaki aile üyeleri yararlanabiliyor. Acil durumlarda 7/24 doktorlu kara ambulansı hizmetinden yararlanan sigortalılarımızdan ilave ücret alınmıyor. Yurtdışı seyahat ürünü haricindeki tüm sağlık poliçelerinin kapsamında bulunanlar, acil durumlarda bu hizmetlerden yararlanabiliyor.

Diş paketi bile var

Ayrıca sağlık sigortalarımız kapsamında diş sağlık paketi ile yılda bir kez ek ücret ödemeden diş hekim muayenesi, diş röntgen filmi, diş taşı temizliği,

teşhis ve tedavi planlaması, oral hijyen eğitimi ve vitalite kontrolü gibi ek hizmetlerle katılımcılarımızın sağlıklı gülümsemesini sağlıyoruz.

Tamamlayıcı ürünlere rağbet sürüyor

SGK'lı vatandaşlarımız, Tam Katılım Tamamlayıcı Sağlık ya da Gülümseten Tamamlayıcı Sağlık paketlerimizden birini tercih ederek, anlaşmalı hastanelerde katılım payı ödemeden gönül rahatlığıyla sağlık hizmetlerinden yararlanabiliyorlar. Yatarak ve ayakta tedavi seçeneklerini birlikte isteyenler Tam Katılım Tamamlayıcı Sağlık Sigortası yaptırabilir. Sadece yatarak tedavi süreçlerini güvence altına almak isteyenler ise Gülümseten Tamamlayıcı Sağlık Sigortası'yla da anlaşmalı özel hastanelerdeki yatarak tedavilerde fark ücretlerini güvence altına alabilirler.

İddialı büyümemiz sürüyor

Katılım Emeklilik olarak hayatın her alanına yönelik ürünlerimizle katılım esaslı BES ve katılım sigortacılığında öncü rol almaktan gurur duyuyoruz. Hem emeklilik tarafında hem de sağlık branşlarında iddialı büyümemiz sürüyor. 812 bin BES sözleşmesi, 200 bin sigorta sözleşmesi ve 4,4 milyar TL'yi aşan fon büyüklüğümüzle her yıl sektörün üzerinde büyümeye ve sektörümüzü büyültmeye devam ediyoruz."



Tamamlayıcı Sağlık Sigortamız ile **Sağlık Harcamalarınızı Hafifletin**

Uygun ödemelerle zengin avantajlar sunan
Tam Katılım Sağlık Sigortası ile;

- ✓ SGK anlaşmalı özel hastanelerde alacağınız sağlık hizmetlerinde fark ücreti ödemeyin.
- ✓ Yılda bir kez ücretsiz Premium Check-Up Paketinden yararlanın.
- ✓ Hekim, psikolog ve diyetisyenler ile sınırsız online görüşün.



Kuveyt Türk Katılım Bankası, Albaraka Türk Katılım Bankası ve Katılım Emeklilik acentelerimizde bekliyoruz.



Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. markasıdır.

0850 226 0 123

www.katilimemeklilik.com.tr

[f /katilimemeklilik](https://www.facebook.com/katilimemeklilik) [t /katilimemek](https://www.twitter.com/katilimemek)
[i /katilimemeklilik](https://www.instagram.com/katilimemeklilik) [in /katilimemeklilik](https://www.linkedin.com/company/katilimemeklilik)



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





“Genel ve Pandemi Dönemi Aşı Gelişim Süreçleri “ Başlıklı Aşı Sempozyumu BIOEXPO İle Eş Zamanlı Düzenleniyor

Değerli okuyucularım bu ayki yazımı Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Biyoteknoloji Anabilim Dalının bilimsel işbirliği ve TC Sağlık Bakanlığı TITCK, TÜSEB ve TÜBİTAK’ın kurumsal katkıları ile 2 gün ve 14 oturum ve 48 uzman konuşmacının katılımı ile 7-8 Ekim 2021 tarihleri arasında çevrim içi olarak Bioexpo 2021 Fuarı ile eş zamanlı düzenlenecek olan " Aşı Sempozyum'a ayırdım. Organize ettiğimiz "Genel ve Pandemi Dönemi Aşı Gelişim Süreçleri" üst başlıklı Aşı Sempozyumunda işlenecek konular;



Genel ve Pandemi Sürecinde Türkiye’de Yürütülen Aşılama Programları

TC Sağlık Bakanlığı TITCK-Türkiye İlaç Tıbbi Cihaz Kurumu Başkanı Doç. Dr. Tolga Karakan’ın başkanlık edeceği oturumda Uzm. Mol. Bio. Gökhan ÖZKAN - Aşı-larda Klinik Araştırmalara Geçiş ve Klinik Araştırmalar, Dr. Ecz. Aydan ERATALAY - Aşı-larda Kalite Gereklikleri, Uzman Ecz. F. Handan ÖZTUNCA - Aşı-larda Ruh-satlandırma Aşamaları, Uzm. Mol. Bio. Gökhan ÖZKAN - Pandemi Döneminde Klinik Araştırmalar ve

Aşı Kılavuzu başlıklı sunumlarını yapacaklardır.

COVID-19’a karşı Türkiye’de TÜSEB Desteği ile Geliştirilen Aşı Çalışmaları

TÜSEB Başkanı Prof. Dr. Erhan Akdoğan moderasyonunda düzenlenen oturumda pandemi dönemi ile hızlanan Ar-Ge destekleri ve özellikle Covid-19 a karşı TÜSEB destekli yürütülen projeler hakkında Nanog-rafi Teknolojileri firmasından Dr. Ahmet çağlar Özketen, Atatürk Üniversite-sinden Prof. Dr. Ahmet Hacımü-ftüoğlu, Akdeniz Üniversitesinden Prof. Dr. Tarlan Mammedov, Yıldız Teknik Üniversitesinden Doç. Dr. Serap Derman, Marmara Üniversi-tesinden Prof. Dr. Kadir Turan ve son olarak Hacettepe Üniversitesin-den Doç. Dr. Semra Aydın Covid-19 aşı araştırmaları konusunda sunum yapacaklardır.

TÜRKOVAC Paneli

TÜSEB Biyoteknoloji Enstitüsü Başkanı Doç. Dr. Rabia Koç moderasyonunda yerli Covid-19 aşısı olan TÜRKOVAC ile ilgili güncel gelişmeleri Hacettepe Üniversitesin-den Prof. Dr. Serhat Ünal ve Erciyes Üniversitesinden Prof. Dr. Aykut Özdamarlı sunumlar ile aktaracaklardır.

COVID-19’a karşı Türkiye’de TÜBİTAK Desteği ile Geliştirilen Aşı Çalışmaları

TÜBİTAK Başkanı Prof. Dr. Hasan Mandal moderasyonunda düzen-

lenen oturumda pandemi dönemi ile birlikte TÜBİTAK desteği ile geliştirilen Covid-19 aşı çalışmaları hakkında Bilkent Üniversitesin-den Prof. Dr. İhsan Gürsel, Selçuk Üniversitesinden Prof. Dr. Osman Erganiş, Ankara Üniversitesinden Prof. Dr. Hakan Akbulut son olarak da Ege Üniversitesinden Doç. Dr. Mert Döşkaya Covid-19 Aşı araştırmaları konusunda bilimsel sunum yapacaklardır.

Türkiye ve Dünyada Aşı Gelişim Süreçleri ve Regülasyonları

Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Biyoteknoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Ali Demir Sezer’in moderasyonunda düzenlenecek " Aşı Gelişim Süreçleri ve Regülasyonları " başlıklı oturumda TC Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurum Başkanı Doç. Dr. Tolga Karakan, Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği Genel Sekreteri Ümit Dereli, İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikası Genel Sekreteri Savaş Malkoç ve Türkiye İlaç Sanayi Derneği Genel Sekreteri Op. Dr. Sami Türkoğlu’nun katılımıyla kurumların görüşleri aktarılacaktır.

Klinik Araştırmalar Derneği Paneli

Sempozyumun ikinci günün de Klinik Araştırmalar Derneğinin katkıları ve Prof. Dr. Aydın Erenmemişoğlu’nun moderasyonunda Akdeniz Üniversitesinden Dr. Öğr. Üyesi Devrim Demir Dora - Aşı-larda Buzdağının Görünmeyen Yüzü: Kalite, Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden Doç. Dr. Emrah Bozkurt - Aşıda Preklinik Çalışmalar, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesinden Prof. Dr. Murat Akova- Aşıda Klinik Çalışmalar, Sanofi Klinik Araştırmalar Türki-



**AŞI SEMPOZYUMU: GENEL VE PANDEMİ DÖNEMİ AŞI GELİŞİM SÜREÇLERİ
7-8 EKİM 2021 - İSTANBUL LÜTFİ KIRDAR**

7 EKİM 2021, PERŞEMBE

10:00 – 10:20	Açılış Konuşmaları Prof. Dr. Ali Demir SEZER / Marmara Üni. Eczacılık Fak. Farmasötik Biyoteknoloji ABD Bşk. Prof. Dr. Hatice Kübra ELÇİÖĞÜ / Marmara Üni. Eczacılık Fak. Dekanı Prof. Dr. Erhan AKDOĞAN / TÜSEB Başkanı Doç. Dr. Tolga KARAKAN / TITCK Başkanı
10:20 – 11:40	SARS-CoV-2 Pandemisinde Türkiye’de Yürütülen Aşılam Programları Moderatör: Doç. Dr. Tolga Karakan / TITCK Başkanı * Uzm. Mol. Bio. Gökhan ÖZKAN / Aşılar da Klinik Araştırmalara Geçiş ve Klinik Araştırmalar * Dr. Ecz. Aydan ERATALAY / Aşılar da Kalite Gereklilikleri * Uzman Ecz. F. Handan ÖZTUNCA / Aşılar da Ruhsatlandırma Aşamaları * Uzm. Mol. Bio. Gökhan ÖZKAN / Pandemi Döneminde Klinik Araştırmalar ve Aşı Kılavuzu
11:40 – 12:10	UYDU OTURUM
12:10 – 12:30	Ara / Network
12:30 – 13:40	COVID-19’a Karşı Türkiye’de TÜSEB Desteği ile Geliştirilen Aşı Çalışmaları Moderatör: Prof. Dr. Erhan Akdoğan / TÜSEB Başkanı * Dr. Ahmet Çağlar ÖZKETEN / Nanografi Nanoteknolojileri * Prof. Dr. Ahmet HACİMÜFTÜOĞLU / Atatürk Üniversitesi * Prof. Dr. Tarlan MAMMEDOV / Akdeniz Üniversitesi * Doç. Dr. Serap DERMAN / Yıldız Teknik Üniversitesi * Prof. Dr. Kadir TURAN / Marmara Üniversitesi * Doç. Dr. Semra AYDIN / Hacettepe Üniversitesi
13:40 – 14:20	TÜRKOVAC Paneli Moderatör: Rabia ÇAKIR KOÇ * Prof. Dr. Serhat ÜNAL / Hacettepe Üniversitesi * Prof. Dr. Aykut ÖZDARENDELİ / Erciyes Üniversitesi
14:20 – 14:40	Ara / Network
14:40 – 15:10	SANOİ UYDU OTURUM Sanofi Pasteur’ün Gelecek Biyoteknoloji ve İnovasyon Girişimleri Moderatör: Prof. Dr. Serhat Ünal - Hacettepe Üniversitesi Aşı Enstitüsü Müdürü * Dr. Jon Heinrichs - İnovasyon ve Portföy Stratejisi Başkanı
15:10 – 16:20	COVID-19’a karşı Türkiye’de TÜBİTAK Desteği ile Geliştirilen Aşı Çalışmaları Moderatör: Prof. Dr. Hasan MANDAL / TÜBİTAK Başkanı * Prof. Dr. İhsan GÜRSEL - Prof. Dr. Mayda GÜRSEL / Bilkent Üniversitesi * Prof. Dr. Osman ERGANIŞ / Selçuk Üniversitesi * Prof. Dr. Hakan AKBULUT / Ankara Üniversitesi * Doç. Dr. Mert DÖŞKAYA / Ege Üniversitesi
16:20 – 16:40	Ara / Network
16:40 – 18:00	Türkiye ve Dünyada Aşı Gelişim Süreçleri ve Regülasyonları Moderatör: Prof. Dr. Ali Demir SEZER / Marmara Üni. Eczacılık Fak. Farmasötik Biyoteknoloji ABD Bşk. * Doç. Dr. Tolga KARAKAN / TITCK Başkanı * Dr. Savaş MALKOÇ / İEİS Genel Sekreteri * Ümit DERELİ, AİFD Genel Sekreteri * Op. Dr. Sami TÜRKÖĞÜ - TİSD Genel Sekreteri

ye ve Ortadoğu Ülkeleri Direktörü Emel Tetik - Aşılar da mRNA Teknolojisinin Kullanımı ve Klinik Araştırmalar, TÜSEB Proje Yönetimi ve Destek Daire Başkanı Uzm. Mol. Biy. Batuhan Yeşilyurt - Sağlık Bilim ve Teknolojilerine Yönelik Ürün Odaklı TÜSEB Proje Destekleri başlıklı sunularını yapacaklardır.

Covid-19 Pandemi Süreci ve Geleceği

Gazeteci Afşin Yurdakul moderasyonunda, Bilim Kurulu Üyesi, İstanbul Tıp Fakültesinden Prof. Dr. Serap Şimşek Yavuz, Ankara Üniversitesi’nden Prof. Dr. Alpay Azap ve Psikolog Prof. Dr. Acar Baltaş pandemi sürecinin her yönü ile dünü, bugünü ve geleceğini sonrasının yaşamlarımızda ki etkilerini multidisipliner bakış açısı ile ele alacaklardır.

İlaç Endüstrisi Oturumları

İEİS-İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikası, AİFD – Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği, TİSD – Türkiye İlaç Sanayi Derneği konu uzmanları ile İnaktif Virüs Aşıları, Viral Vektör Aşılar, mRNA Aşıları ve Virüs Benzeri parçacıklar konusunda bilimsel sunumlar yapacaklardır.

Yüz Yüze veya Çevrim İçi İkili İş Görüşmeleri ve Bioexpo Sahne

Aşı Sempozyumuna ev sahipliği yapacak olan Bioexpo 2021 Fuarı 6-8 Ekim tarihleri arasında ziyaret edilebilecek. Fuar alanında Bioexpo Sahne’den tüm sempozyumu çevrimiçi izlenebilecek ve fuara fiziki olarak katılamayanlar fuar katılımcıları ile bire bir ikili çevrimiçi görüşme talebinde bulunabileceklerdir.

Tüm Türkiye’deki Üniversitelerin “Eczacılık, Kimya, Biyoloji, Tıp, Moleküler Biyoloji, Genetik, ve Yazılım” bölümlerinin katılımına açık olan Bioexpo 2021 “ Yaşam Bilimleri “ Fuarı saat 10:00-18:00 saatleri arasında İstanbul Lütfi Kırdar’da ziyaret edilebilecek.

Aşı Sempozyumuna lisan ve lisansüstü öğrencileri ve akademisyenler özel katılım koşulları ile kayıt olabileceklerdir.

Sempozyum Programı : <https://www.bioexpo.com.tr/asi-sempozyumu>

Fuar Katılımı : <https://www.bioexpo.com.tr/ziyaretci-kayit-formu>

Genel ve pandemi sürecindeki ilgili konulara değinilecek zengin bir program olması münasebeti ile katılımcıların aşı konusunda hem bilimsel hem de sosyal yönü ile faydalanacağını düşünerek tüm katılımcılara başarılı bir sempozyum dilerim...

**AŞI SEMPOZYUMU: GENEL VE PANDEMİ DÖNEMİ AŞI GELİŞİM SÜREÇLERİ
7-8 EKİM 2021 - İSTANBUL LÜTFİ KIRDAR**

8 EKİM 2021, CUMA

10:00 – 11:30	Klinik Araştırmalar Derneği Paneli Moderatör: Prof. Dr. Aydın Erenmemişoğlu, Klinik Araştırmalar Derneği Yön. Kur. Üy. * Dr. Öğr. Üyesi Devrim Demir DORA / Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi - Aşıda Kalite Gereklilikleri * Doç. Dr. Emrah BOZKURT / Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi - Aşıda Preklinik Çalışmalar * Prof. Dr. Murat AKOVA / Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi - Aşıda Klinik Çalışmalar * Emel TETİK / Sanofi Türkiye - Aşılar da mRNA Teknolojisinin Kullanımı ve Klinik Araştırmalar * Uzm. Mol. Biy. Batuhan Yeşilyurt / TÜSEB Proje Yönetimi ve Destek Daire Başkanı - Sağlık Bilim ve Teknolojilerine Yönelik Ürün Odaklı TÜSEB Proje Destekleri
11:30 – 12:00	UYDU OTURUM
12:00 – 12:15	Ara / Network
12:15 – 13:30	Covid-19 Pandemi Süreci ve Geleceği Moderatör: Afşin Yurdakul, Gazeteci * Prof. Dr. Uğur Şahin / Biontech CEO * Prof. Dr. Serap Şimşek Yavuz / Bilim Kurulu üyesi * Prof. Dr. Alpay Azap / Bilim Kurulu Eski Üyesi * Prof. Dr. Acar Baltaş
13:30 – 13:45	Ara / Network
13:45 – 14:45	Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği Paneli Gelecekteki Küresel Salgınların Önlenmesinde Farklı Aşı (başıvıklama) Yaklaşımlarının Değerlendirilmesi Moderatör: Prof. Serhat Ünal, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi * Ümit DERELİ / AİFD Genel Sekreteri 1- İnaktif Virüs Aşıları 2- Viral Vektör Aşıları 3- mRNA Aşıları 4- Virüs Benzeri Parçacıklar
14:45 – 15:15	4. UYDU OTURUM
15:15 – 15:30	Ara / Network
15:30 – 16:30	İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikası Paneli Moderatör: 16:30 – 16:45 Ara / Network
16:45 – 17:45	TİSD Paneli - Pandemi ve Sonrası Türkiye’de Aşı Üretimi Moderatör: Dr. Hasan Ersin Zeytin, Nobel İlaç * Mohan Kasa / Nobel İlaç Biyoteknoloji ve Aşı Üretim Müdürü * Can Büyükalcan / Merck Yaşam Bilimleri / Güney Doğu Avrupa Satış Müdürü * Prof. Dr. Osman Erganiş / Selçuk Üniversitesi Veteriner Fakültesi ve S.Ü. Aşı Geliştirme Uygulama Merkezi

REÇETESİZ İLAÇ KAVRAMI OLUŞTURULMALI

Bursa Eczacı Odası Başkanı Ecz. Okan Şahin, Gıda Takviyesi kavramının ortadan kaldırılarak yerine Reçetesiz İlaç kavramının yalnızca eczanelerden satılacak şekilde oluşturulması gerektiğini vurgulayarak, mesleğin üç ana problemi olduğunu belirtti. Başkan Şahin, sorularımızı cevaplayarak, sorunlarla ilgili çözüm önerilerini de dile getirdi.

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

2005 Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi mezunuyum. Meslek yaşantıma 2005 yılında Yenişehir/Bursa'da açmış olduğum Yenişehir Eczanesi ile başladım. 2006-2007 yılları arasında askerliğimi Kocaeli Gölcük Donanması'nda Asteğmen olarak yaptım. 2009 yılında eczanemi Nilüfer ilçesine Fethiye Sağlık Eczanesi adı altında taşıdım ve o zamandan beri aynı yerde hizmet vermeye devam ediyoruz. Eczacı Odası geçmişim de bu nakil sonrası aslında başladı. Önce bölge temsilciği ardından 2009-2011 yılları arasında Yönetim Kurulu yedek üyeliği, 2011-2017 yılları arasında Genel Sekreterlik ve 2017 yılından bu yana da Başkanlık görevimi sürdürmekteyim.

***7. Bölge Bursa Eczacı Odası'nın meslektaşlarınızın yaşadığı sıkıntılar nelerdir? Oda olarak bu sorunların giderilmesi için ne gibi çalışmalarda bulundunuz? * Bölgenize özel sorunlarınız nelerdir? TEB'den gereken desteği görüyor musunuz? Beklentileriniz nelerdir?**

Meslektaşlarımızın yaşadığı tüm sıkıntılar anlatmaya kalsak sanırım dergi yetmez. Bugün mesleğimizde yaşanan sıkıntılara baktığımız zaman meslektaşlarımızın sıkıntılarının büyük çoğunluğu bölgesel değil ulusal bazda. Bölgemize özel bir durum çok şükür yaşamadık. Covid döneminden bahsederseniz de biz Bursa Eczacı Odası olarak o



dönemde meslektaşlarımıza yaklaşık 700.000 TL'lik bir kaynak aktardık. TEB'in ise 1350 üyeli odamıza desteği yalnızca 100.000 TL idi. En azından bizim yaptığımız desteğin yarısı kadarını keşke yapsalardı.

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

Bu dönemde özellikle herkesin eve kapanması sonrası maalesef Kadına Şiddet'in artması karşısında Türkiye'de belki ilk kez Mor Salkım Kadın Dayanışma Derneği ile ŞİD-DETE MASKE OLMA kampanyası düzenledik.

Osmanlı Bursa'sında Eczacılık konulu bir derleme hazırladık. İlimizde Eczacılık Fakültesi olmamasına karşın Eczacılık Öğrencileri Komisyonumuzu kurduk. Aşılar ile ilgili sürekli halkımızı bilgilendirici çalış-

malar yürüttük. Bursa Sağlık Meslek odaları olarak hep beraber halkımızı bilgilendirici paneller düzenledik. Kaz Dağlarına Dokunma Kampanyasına destek verdik.

***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?**

Ülkemizdeki Eczacılık sisteminin maalesef bazı eksiklikleri var. Bugün bir çok meslektaşım sahip oldukları bilgi ve birikimlerini yeterince vatandaşımıza aktaramamakta. Eczacının işi SGK'nın ilacı ödeyip ödemeyeceği olmamalı. Vatandaş sorgulayarak diğer hastalıklarını ve kullandığı ilaçları öğrenmeli. Sonrasında da reçeteye yazılan ilaçların kullanımları konusunda doğru danışmanlık hizmetini vermektir. Ancak bugün bir çok meslektaşım maalesef eczanesinde hastaya bu zamanı ayıramamaktadır. Serbest Eczacılığı lojistikçi olmaktan çıkartıp verdiğimiz danışmanlık hizmetinden asıl para kazanmayı sağlayan bir sistem haline getirilmelidir. Burada da başlangıç olarak TEB'in yürüttüğü Rehber Eczanem programı aslında bunun için önemli bir başlangıçtı.

***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 Fakülte sayıları en son 58'i buldu. Bu yılın öğrenci alım toplam kontenjanı 3.500 öğrenci. Tüm Türkiye'deki eczane açmak için ilçelerimizdeki kontenjanların hepsinin yıl sonuna kadar dolması bekleniyor. Sonrasında nüfus büyümesi kaynaklı açılacak kontenjan yılda yalnızca 300. Yaklaşık 200 eczane de yılda devir olsa anca toplamda 500 eczanelik yer açılıyor. Geriye kalıyor yılda 3.000 yeni mezun meslektaş. Bu genç arkadaşlarımız ne yapacak. Sıkıntılı bir süreç maalesef. Yardımcı Eczacılık bana göre doğru bir uygulamadır. Ancak eksiklikleri vardır. Burada oluşan mali yükün yalnızca serbest eczane sahibi meslektaşlarımıza değil, devletin bu yükü üstlenmesi gerekir diye düşünüyorum. Böylelikle hem yeni mezun meslektaşlarımız daha rahat eczane bulur, hem de serbest eczanelerimizdeki artan eczacı sayısı ile verdiğimiz hizmet de daha kaliteli olur düşüncesindeyim.

İlaç Fiyat kararnamesi ile bir çok çalışma yaptık; Baremlerin Euro kuru bazında ne olması gerektiği, asgari ücret bazında ne olması gerektiği ve ilaç fiyatlarını belirleyen Euro ilaç kuru. Burda en düşük hali ile baremlerin en az 3 katına çıkması gerektiği sonucu çıkıyor.

Gıda Takviyesi kavramının ortadan kaldırılarak yerine Reçetesiz İlaç kavramının yalnızca eczanelerden satılacak şekilde oluşturulması ve tüm bu ürünlerin Sağlık Bakanlığından ruhsatlı, karekodlu, eczane dışında ve internette satışının yasak olduğu bir yasal düzenleme yapılmalı.

Artan eczacılık fakültelerine baktığımız zaman bir çok fakültemizin maalesef eğitmen kadrolarında eksikler olduğunu görüyoruz. Mezun sayısının azaltılması, Eczacılık Fakültesi mezunu eğitmen sayımızın artırılması, Fakültelerimizde daha

fazla bilimsel araştırmaların önceliklendirilmesi, serbest eczane sahibi meslektaşlarımızın belirli aralıklar ile hatırlatıcı eğitimler düzenlenmesi.

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

Ben aşıya güveniyorum. Aşılar ilk ülkemize gelir gelmez 2 doz Sinovac aşımı oldum. Üzerine 3. Doz olarak Biontech oldum. Yan etkileri ise aşı teknolojilerine baktığımızda Sinovac aşısının mutasyona uğrayan virüse karşı etkisinin azaldığını görüyoruz. Ancak Biontech için mutasyona rağmen iyi oranda etkinliğinin hala devam ettiğini görüyoruz. Sinovac için mutasyona uygun yeni versiyon aşı üzerinde çalışmalar son aşamada ve yakın zamanda üretim ve sevkîyatının başlamasını bekliyoruz.

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

Bugün mesleğin 3 tane majör problemi var.

1) İlaç Fiyat Kararnemesindeki 2004 yılında duyurulan baremlerin hala güncellenmemiş olması ve baremlerdeki karlılık oranlarının düşüklüğü.

2) Gıda Takviyesi adı altında satılmaya çalışılan ürünlerin Gıda Tarım Hayvancılık Bakanlığı'ndan ruhsatlandırılarak eczane dışında satışının yasallaştırılması.

3) Artan Eczacılık Fakülteleri sonrası oluşan yüksek mezun sayısı.



Biontech için de bu yıl sonuna doğru etkinliğini arttıracak yeni versiyonunun duyurulmasını bekliyoruz. Aslına bakarsanız biz aşılar ile vakit kazanmak peşindeyiz. Yurtdışında yapılan ve son aşamaya gelen çalışmalara baktığımızda 2022 Mart'tan sonra virüsü direk öldürecek ilaçların da duyurulmasını bekliyorum.

***Aşı karşıtlığı ile ilgili, bilimsel bir yanı var mıdır? Sizce Covid-19 Korona virüsü ile ilgili farklı bir mücadele yöntemi var mı? Aşı karşıtlarına yönelik ne gibi ikna yöntemleri uygulanmalı?**

Aşı karşıtlığının hiçbir bilimsel yanı yoktur. Maalesef bazen bir bilgi kirliliği yaratılıyor. Birileri yapılan bazı çalışmaların tamamını değil de bir kısmını alarak kendi teorilerini desteklemeye çalışıyorlar. Covid-19'a karşı verilen mücadelede en önemli yöntem şu anda korunma aslında. Bu da Maske ve Mesafe ile sağlanabilir.

Türk Yoğun Bakım Derneği'nin Türkiye çapındaki üyelerinin çalıştıkları yoğun bakımlardan gönderdikleri veriler şunlar;

Buna göre, yoğun bakımlardaki aşısız hasta oranı yüzde 51.4, iki doz Sinovac aşısı yaptıranların oranı ise yüzde 39.4 olarak belirlendi. Üç doz Sinovac ile aşılananların oranı yüzde 1.9, iki doz Sinovac ve bir doz BioNTech ile aşılananlar yüzde 1.1, tek doz Sinovac yüzde 3.4, tek doz BioNTech ise yüzde 2.3 olarak belirlendi. İki doz BioNTech ile aşılananların oranı yüzde 0.5 olarak belirlendi. Aşısız hastalar ve eksik aşıları olanları topladığımızda yüzde 80'i geçtiğini görüyoruz.

Kısaca aşının koruduğunu ve aşısızların maalesef yoğun bakımlarda oranlarının çok yüksek olduğunu bu çalışmadan da görebiliriz.

Tüm bunlara rağmen vatandaşlarımız aşı olmamakta diretirler ise de devletimizin aşı olan vatandaşlarının haklarını da koruyacak farklı önlemler alması gerektiğini düşünüyorum.



***Bursa Eczacı Odası olarak, yangın ve sel felaketinden etkilenen bölgelere yardımlarda bulunduğunuzu sosyal medyadan takip ettik. Biraz daha detaylı bilgi alabilir miyiz? Ne tür destek ve yardımlarda bulundunuz?**

Yangın felaketinin yaşandığı bölgelerimize TEMA Vakfı aracılığıyla meslektaşlarımız adına fidan bağışında bulunduk. Sel felaketinden etkilenen bölgelerimiz için de meslektaşlarımız ile beraber bizlere bildirilen eksik malzeme ve ihtiyaç listelerinin teminini sağladık.

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

İlk önceliğimiz TEB'deki en önemli eksik olarak gördüğümüz ben merkezli yönetim anlayışının değiştirerek biz merkezli bir yönetim anlayışını benimsemek. Ardından meslek örgütlerinden

uzaklaşmış olan meslektaşlarımızın tekrardan örgütüne güvenerek örgütün yanında duran hale getirmek. Merkez Heyetinde önceliğin her zaman üyelerimizin sorunları olduğu bir anlayışı tesis etmek. Eczacının ekonomik sorunlarını gidererek mesleki hizmet kalitesinin artırılması ve mesleki itibarın artırılması. Yapısal ve yasal sıkıntıların Kamu ile birlikte masaya yatırılarak meslektaşlarımızın çıkarları doğrultusunda düzenlemeler hazırlanmasına çalışmak. Her zaman savunduğumuz Tedavi edici anlayış yerine Önleyici bir sağlık sisteminin kurulması ve bunun yasal statülerinde eczacıların yerinin net olarak tespit edilmesi. Ülkemizin Eczacı ihtiyacının doğru tespit edilmesi ve ileride mezun olacak meslektaşlarımızın işgücü olarak nerelerde ne şekilde çalışacağı ile ilgili aktif rol almak.

**Koru Sigorta'dan Kaskonuzu Yaptırın,
Mini Onarım Paketi Kapsamında
Ücretsiz Hizmetlerden Yararlanın!**

Kaskonuzla beraber,

- Boya Hasarlı Göçük Onarımı
- Boya Onarımı Mini Yama
- Boyasız Göçük Onarımı
- İç Döşeme Onarımı
- Ön Cam Onarımı
- Leke Çıkarma
- Plastik Tampon Onarımı
- Araç İçi Koku Giderme
- Kaporta Boya Parlatma
- Ekspres İç Temizlik
- Ekspres Motor Temizleme
- Check-Up
- Periyodik Bakım Paketinde İşçilik

ÜCRETSİZ!

 **KORU SİGORTA**
her yanınızda

7/24 0850 340 34 34

www.korusigorta.com.tr

 |  |  |  /korusigorta

EN ÖNEMLİ KORUYUCU: CİLT BARIYERİ

Derimiz vücudumuz ile dış ortamlar arasında bir arayüz olarak çalışır. Vücudu zararlı uyarılardan, mikroorganizmalardan, ultraviyole ışıklardan, alerjen ve çeşitli tahriş edicilerden korur. Koruma görevinin yanı sıra vücut sıcaklığını düzenleme, hidrasyonu sürdürme gibi rolleri de bulunur.

Cildimizin en dış katmanı olan stratum corneum yapısında bulunan fosfolipitler, kolesterol, glukosilseramid gibi lipid öncülleri ile gerekli suyu tutar ve dış ortama karşı birinci basamak savunma işlevi görür [1].

Eksojen/endojen iritanlar, alerjenler stratum corneumda bulunan yapısal proteinlere zarar vererek cilt bariyerini bozar. Cilt bariyeri bozulunca derinin su içerik düzeyi değişir, transepidermal su kaybı (TEWL) ve pH artar. Doğal nemlendirici faktörler (NMF) ile cildi koruyan sebumun seviyesi azalır [1].

Bariyer bozukluğu sonucunda sedef, egzama, kronik enflamatuvar cilt durumları görülme riski artar. Cilt hassaslaşır, yer yer kızarıklar ve enflamasyona bağlı kaşıntılar görülür.

Bariyer onarımında bazı aktif içeriklerin kullanımı faydalı bulunmuştur [2,3];

1)SERAMİDLER; seramid sentezi, hasarlı cilt bariyerini onarmanın ilk adımıdır. Kaprik asit, kolesterol ve konjuge linolenik asit içerir.

2)HYALÜRONİK ASİT; Dermiste bulunan glukozaminoglikan (GAG)'lardan biridir, cilt hidrasyonunun korunması için gereken endojen bir bileşendir.

3)PALMİTOİL ETANOLAMİT; PEA, atopik ciltlerde eksik olduğu iddia edilen bir yağ asididir. Derideki kannabinoid kaşıntı reseptörlerini modüle ederek kaşıntıyı azalttığı düşünülmektedir.

4)MEYAN ÖZÜTÜ; Antienflamatuvar aktivitesi sayesinde cildi yatıştırmaya yardımcıdır.

5)VAZELİN; Petrolatum, ağır mineral yağların mumunun alınmasıyla elde edilen yarı katı bir hidrokarbon karışımıdır. Hücreler arası boşlukları doldurduğu-

dan uzun yıllardır kullanılan bir bariyer ürünüdür.

6)ÜZÜM ÇEKİRDEĞİ YAĞI; Fenolik bileşiklerce zengindir. Linoleik asit, resveratrol, E vitamini içerir. Yara iyileşmesini hızlandırır, patojenlere karşı antimikrobiyal aktivite gösterir.

7)AVOKADO YAĞI; İçeriğinde bulunan A,C,D,E vitaminleri ile kuru,hasarlı ve çatlamış ciltler için faydalıdır.

8)JOJOBA YAĞI; Antienflamatuvar etkisi ile dermatozlarda iyi bir onarıcıdır.

9)NAR ÇEKİRDEĞİ; Çatlamış cildi yatıştırır, yara iyileştirir ve antinosseptif aktivitesi bulunur.

10)SHEA YAĞI; Oleik, stearik, linoleik ve palmitik yağ asitleri içerir. Seramidin öncül maddesi gibi davranır, antienflamatuvar aktivitesi vardır.

Önlemek düzeltmekten daha kolay ve akılcıdır. Cilt bariyer bütünlüğünün korunması için deri sık sık nemlendirilmeli, düzenli güneş koruyucu kullanılmalı; alerjenlerden, sert deterjanlardan, cilt pH'ına uygun olmayan limon, diş macunu gibi maddelerden uzak durulmalıdır.

KAYNAKLAR:

- [1]: Vaughn, A.R., Clark, A.K., Sivamani, R.K. et al. Natural Oils for Skin-Barrier Repair: Ancient Compounds Now Backed by Modern Science. Am J Clin Dermatol 19, 103–117 (2018). <https://doi.org/10.1007/s40257-017-0301-1>
- [2]: Tzu-Kai Lin, Lily Zhong, Juan Luis Santiago, International Journal of Molecular Sciences, 2018, 19(1), 70; <https://doi.org/10.3390/ijms19010070>
- [3]: Zoe Diana Draelos MD, Clinics in Dermatology, Volume 30, Issue 3, May–June 2012, Pages 345–348; <https://doi.org/10.1016/j.clinidermatol.2011.08.018>



ECZ. SEMİNA BERFİN MEMİŞ · UZM. ECZ. SEMA UYSAL ZEYBEK · ECZ. HİCRAN NUR URAL



GSK - İLAÇ İLANI

Gençler tarafından en çok çalışılmak istenen ilaç şirketi: **PFIZER TÜRKİYE**

Genç yeteneklerin kariyer platformu Youthall liderliğinde düzenlenen Youth Awards sahiplerini buldu. Şirketlerin işveren markası ve insan kaynakları alanlarında gerçekleştirdiği çalışmaları, gençlerin gözünden değerlendirme fırsatı sunan ve bu yıl tam 46.238 genç yeteneğin oy kullanarak belirlediği Youth Awards'da, Pfizer Türkiye "Gençler Tarafından En Çok Çalışılmak İstenen İlaç Şirketi" kategorisinde birincilik ödülünün sahibi oldu.

Pfizer Türkiye ayrıca "Gençlerin En Beğendiği MT Programı" kategorisinde, gençler tarafından en beğenilen ilk 10 MT (yönetici yetiştirme - management trainees program) programı arasında da yer aldı.



Pfizer Türkiye İK Direktörü Seda Tamur Oğralı şunları söyledi: "Pfizer Türkiye olarak "pozisyona değil, Pfizer'e işe alım" yapıyoruz. Bu doğrultuda, adaylarımızı sadece başvurmuş oldukları pozisyon kapsamında değerlendirmiyor, lider olarak yetiştirilecekleri düşüncesiyle işe alıyoruz.

Pfizer'de çalışacak arkadaşlarımızda aradığımız en temel özellik öğrenme isteklerinin, becerilerinin ve odaklarının yüksek olmasıdır. Kişinin merakı, vizyonerliği ve iş yapma isteğiyle ilgileniyoruz. Bizler, insan faktörünün Pfizer'in başarısının temelini oluşturduğunun bilincindeyiz.

Pfizer olarak yeni mezunları bünyemize kattığımız ve geleceğin liderleri olarak yetiştirdiğimiz kariyer programlarımıza "Universe" diyoruz. PT Universe programımızla kişiler henüz öğrenimlerine devam ederken aramıza yarı zamanlı çalışan olarak katılabileceği gibi MT Universe programımızla yeni mezun veya az tecrübeli adaylar geleceğin liderleri olmak için aramıza katılabilirler.

Rotasyonla lider yetiştirme anlayışımız, uluslararası kariyer fırsatlarımız, esnek ve keyifli çalışma ortamımız, Universe, "İyiSen" programlarımız ve "Mozaik" inisiyatifimiz de dahil olmak üzere işveren markamızın tüm değerleri ve uygulamalarıyla yaşamlara dokunmak için burada sınır yok diyoruz. Başarımızın en önemli faktörü olan insanı, işimizin her aşamasında ön plana çıkarmaktan ve geleceğin profesyonelleri olan gençler tarafından böyle bir ödüle layık görülmeekten dolayı gurur duyuyoruz." dedi.

GSK - İLAÇ İLANI

İlaç sektörünün lideri Abdi İbrahim tüketici sağlığında hedef büyüttü;

ABDİ İBRAHİM INOLIVA'NIN YÜZDE 90'INI SATIN ALDI

Geçtiğimiz yıl Eylül ayında İsviçreli biyoteknoloji şirketi OM Pharma'nın yüzde 28,5 hissesini satın alarak uluslararası oyuncu kimliğini kuvvetlendiren Abdi İbrahim, şimdi de Türkiye'de tüketici sağlığı alanında faaliyet gösteren INOLIVA'nın yüzde 90 hissesini satın aldığını açıkladı. 2019 yılında kurulan ve kısa sürede yenilikçi ürünleriyle pazarda öne çıkmayı başaran INOLIVA'yı bünyesine katan Abdi İbrahim'in Yönetim Kurulu Başkanı Nezih Barut, "Tüketici sağlığı tüm dünyada hızla geliyor. Abdi İbrahim olarak biz de bu alanda yarattığımız güçlü markalarımızla rekabet ediyoruz. Reçeteli ilaçlarda elde ettiğimiz başarıyı ve liderliği tüketici sağlığına da taşımak arzusundayız. Organik ve inorganik tüm büyüme fırsatlarını değerlendiriyoruz. Tüketici sağlığı alanındaki iddiamızı ortaya koyan bu satın alma, Abdi İbrahim'in 109 yıldır devam eden yatırım odaklı büyüme kararlılığının da yeni bir ispatıdır" dedi.

TÜRKİYE'de 19 yıldır ilaç sektöründe kesintisiz pazar lideri olan, yurtiçi ve yurtdışı yatırımlarıyla uluslararası oyuncu kimliğini kuvvetlendiren Abdi İbrahim, gerçekleştirdiği önemli bir satın alma ile tüketici sağlığı alanında da hedef büyüttü. Abdi İbrahim, 2019 yılında Eroğlu Holding ve Eczacı Şevket Kaya ortaklığında kurulan INOLIVA'nın yüzde 90 hissesini bünyesine katarak, beş büyüme alanından biri olarak belirlediği tüketici sağlığı sektörüne olan yatırımlarına bir yenisini ekledi.

Şubat 2019 tarihinde kurulan INOLIVA, tüketici sağlığı pazarında biyoyararlanımı ve etkinliği en üst düzeye çıkaran lokomotif markası Lipozone'un yanı sıra Çinkopast ve Hepoliva adlı markalarıyla kısa zamanda adını duyurdu. Satın alma operasyonuyla birlikte şirketin ortaklık yapısında Abdi İbrahim yüzde 90 pay sahibi olurken, Eczacı Şevket Kaya da şirketteki yüzde 10'luk hissesini korudu. 19 yıldır Türk ilaç sektöründe kesintisiz pazar lideri olan Abdi İbrahim, VISION 2025 büyüme stratejisi dahilinde öncelikli alanlarından biri olarak tanımladığı tüketici sağlığı sektöründe faaliyet gösteren INOLIVA'yı pazarın lider şirketi yapmak için tüm gücüyle destekleyecek.

Abdi İbrahim'im 109 yıllık istikrarlı başarısının ardında yaptığı sürekli yatırımların olduğunu vurgulayan Abdi İbrahim Yönetim Kurulu Başkanı Nezih Barut; "Biz 109 yıldır şartlar ne olursa olsun ülkemizin ve sektörümüzün geleceğine güvenerek yatırım yapıyoruz. Üretim gücümüzle, istihdamımızla, ihracatımızla, Ar-Ge çalışmalarımızla sektörümüze liderlik etmenin gururunu yaşıyoruz" dedi. Hedefledikleri alanlarda organik ve inorganik tüm büyüme fırsatlarını hem içeride hem yurtdışında takip ettiklerini açıklayan Nezih Barut, açıklamasına şöyle devam etti: "Geçtiğimiz yıl, pandeminin en zorlu dönemlerinde biyoteknoloji alanındaki kararlılığımızı tüm dünyaya gösterecek önemli bir imza attık ve İsviçreli OM Pharma'nın yüzde 28.5 hissesini satın alarak, Batılı bir ilaç şirketine stratejik ortak olan ilk Türk ilaç şirketi olduk. Şimdi, tam bir yıl sonra bu kez tüketici sağlığı alanındaki büyüme arzumuzu ortaya koyan, çok genç ama bana göre stratejisiyle, ürün gamıyla kısa zamanda pazarda önemli fark yaratmış bir şirketi, INOLIVA'yı satın aldık. Yaptığımız yatırım, tüketici sağlığı alanındaki uluslararası hedeflerimize daha hızlı yürümemizi sağlayacak. INOLIVA yatırımlarımız, tıpkı OM Pharma'da olduğu gibi sadece bir satın alma operasyonu değil, Türk ilaç sektörünün gelişim ve büyüme potansiyeline olan güvenimizin yeni bir teydidir."

Tüketici sağlığında da uluslararası oyuncu olmak istiyoruz



Nezih Barut: Şartlar ne olursa olsun sektörümüzün geleceğine yatırım yapıyoruz

Abdi İbrahim'in YouPlus, Umca, Hametol ve Probest ile tüketici sağlığı alanında güçlü markalar yarattığını hatırlatan Nezih Barut; INOLIVA'nın mevcut portföyünün, vizyonunun ve iş yapış şeklinin Abdi İbrahim'in sürdürülebilirlik ve inovasyon odaklı vizyonuyla uyumunu söyledi. Sağlıklı yaşama ve bütüncül iyilik (well-being) trendlerinin yaygınlaştığını, koruyucu, fonksiyonel ve bütüncül tıp pratiklerinin her geçen gün daha fazla yaşamımızda yer aldığını ifade eden Nezih Barut, "Tüketici sağlığı ürünleri sağlık sektöründeki büyümeye liderlik ediyor. Biz büyüme odaklı bir şirketiz ve tüketici sağlığı da 2025 vizyonumuzda 5 ana büyüme başlığımızdan biri. Bu alandaki yatırımlarımıza kararlılıkla devam edeceğiz" dedi. INOLIVA ürünlerinin üretimini Abdi İbrahim tesislerine taşıyarak lokal üretimi artıracaklarını vurgulayan Nezih Barut; ürün geliştirme çalışmalarını hızlandıracaklarını, Abdi İbrahim'in iş geliştirme uzmanlığıyla firmanın girişimci ruhunu birleştirerek ihtiyaca yönelik inovatif çözümler sunan yeni ürün gamını tüketiciyle buluşturacaklarını ifade etti. Nezih Barut şöyle devam etti: "Reçeteli ilaçlardaki açık ara liderliğimizi tüketici sağlığına da taşımak ve tüketici sağlığında da uluslararası bir oyuncu olmak istiyoruz. Bu hamle, bu yoldaki azmimizi ve kararlılığımızı gösteren, uzmanlığımızı pekiştirecek adımlarımızın habercisi. Abdi İbrahim olarak giriş stratejilerini planladığımız Avrupa ülkelerinde inovatif ve güçlü markalarla büyüme hedefimiz doğrultusunda INOLIVA ürünlerinin çok önemli rol oynayacağını düşünüyoruz."

GSK - İLAÇ İLANI

**BÜNYAMİN ESEN**

e. Sosyal Güvenlik Denetmeni
İş ve Sosyal Güvenlik Uzmanı
Sosyal Politika Bilim Uzmanı
(London School of Economics)
Siyaset Bilimi Doktora a. (Boğaziçi Üniversitesi)
www.bunyaminesen.com

KARŞILANAN SAĞLIK HİZMETLERİNİN KAPSAMI DARALTILACAK MI?

Ülkemiz sağlık sistemi son yirmi yılda çok değişti. Hem sağlık altyapısına yapılan yatırımlar hem de sosyal güvenlik sistemi kapsamının genişletilmesi sayesinde ülkemizde sağlığa erişimde ve kaliteli hizmet sunumunda önemli ilerlemeler kat edildi. Geçmişte yalnızca Avrupa'da ABD'de yapılan en ileri tedaviler artık ülkemizde de en ileri teknolojisi ile sunuluyor. Bu sayede bir zamanlar en gerilerden biri sayılan Türk sağlık sistemi Avrupa'da lider konuma geldi.

Türk sağlık sistemindeki bu değişimi en çok sağlık turizminde görüyoruz. Her yıl sayıları iki milyona yaklaşan kişi Türk sağlık sisteminden yararlanmak için ülkemize geliyor. Türk sağlık sektörü hem kaliteli hem de uygun fiyatlı hizmetleri ile dünyada en iyilerden biri haline gelmiş bulunmakta. Keza, Covid-19 Pandemisi ülkemizdeki sağlık sisteminin gücünü de ortaya koydu. İtalya, ABD, İngiltere gibi gelişmiş ülkelerin sağlık sistemleri Pandemide çökerken Türk sağlık sistemi sürdürülebilir çizgisini hiç bozmadı, ki bu da ülkeye gurur duymamız gereken bir husus.

Ülkemizde Tedavi Kapsamı Çok Geniş

Öte yandan ülkemiz kamu sağlık hizmetleri finansmanı sisteminin gerçekten sürdürülebilir halde tutulması için bazı önemli kararlar almanın arefesine geldik diyebiliriz. Zira, kapsamı oldukça geniş bir sağlık finansmanı sistemini sürdürebilmek hele de küresel kriz dönemlerinde önemli bir yüzleşme halini alıyor. Bu kapsamda SGK'nın Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu 8 Eylül 2021 tarihli Resmi Gazete'nin mükerrer yayımlanan kararı önemli bir düzenleme yaptı. Son düzenleme önemli bir karar. Zira son düzenleme ile neredeyse yirmi yıldır sürekli olarak artan sosyal güvenlik sistemimiz kapsamındaki karşılanan sağlık hizmetlerinin ilk kez daraltıldığını görüyoruz. Gerçekten de on yıldır yazdığım Eczacı Dergisinde ilk kez devletçe karşılanan bir sağlık hizmetinin kapsam dışına çıkartıldığını yazıyorum köşemde. Son yirmi yıldır sağlık hizmetlerinin kapsamını sürekli olarak genişletiyoruz. Şuan Avrupa ülkelerinin pek çoğunda karşılanmayan pek çok tedavi ülkemizde katkı payı dahi alınmadan devletçe karşılanıyor. Üstelik bu kapsam kanser, diyabet gibi kronik hastalıklardan tutun diş ve göz tedavisine, yardımcı üreme yöntemlerinden tıbben zorunlu estetik tedavilerine kadar pek çok alanı kapsıyor. İngiltere sağlık sisteminde göz ve diş tedavisi devletçe karşılanmaz iken Türkiye'de yirmi yıldır karşılanmakta. Keza, SMA gibi kalıcı tedavisi olmayan hastalıklar ile milyonda bir görülen nadir hastalıklar dahi SGK kapsamında devletçe karşılanıyor.

Son Düzenlemeler Neleri İçeriyor?

Peki, son düzenlemeler neleri kapsıyor? Bilindiği üzere ülkemizde kamuca finansmanı sağlanan sağlık hizmetleriyle ilgili düzenlemeler ya SGK'nın Sağlık Uygulama Tebliği'nde (SUT'ta) yapılan değişikliklerle ya da SGK Fiyatlandırma Komisyonu kararları ile oluyor. Bu kapsamda SGK'nın Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu

Kararı 8 Eylül 2021 tarihli Resmi Gazete'nin mükerrer sayısında yayımlandı. Buna göre "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi"nden 52 ilaç çıkarıldı. İlaçlara ödenecek bedellerin belirlenmesinde uygulanan taban fiyat uygulaması ise yüzde 10'dan 5'e düşürüldü.

Aynı listede yer almamakla birlikte geri ödeme başvuruları bulunan ve karar ağıca tamamlanan ve/veya değerlendirme süreci devam eden, antiinflamatuvar ilaçlar olarak adlandırılan spreyler, eklem-kas ağrısı tedavisinde kullanılan jel ve merhem gibi topikal ilaçlar, çocukların diş çıkarma döneminde kullanılan ağrı kesici topikal ilaçların geri ödeme kapsamına alınmaları kararlaştırıldı.

Öte yandan, tebliğdeki değişikliklerle ortodontik diş tedavileri ile yüzde 40 ve üzerinde engelli kişiler hariç, özel sağlık hizmeti sunucuları ile kurumla sözleşmesi olmayan resmi sağlık hizmeti sunucularındaki diş ünitelerinde yapılan ağız ve diş sağlığına ilişkin tedaviler Kurumca ödenmeyecek. Böylece son karar ile Danıştay Onuncu Dairesinin 29/04/2021 tarihli ve 2021/2197 sayılı kararı ile; 24/03/2013 tarih ve 28597 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği'nin ilgili maddesine dair düzenleme yeniden mevzuatımıza girmiş bulunuyor.

Bundan Sonra Sağlık Hizmetleri Kapsamı Daralır mı?

İşte bu tablo içinde, son karar ile sağlık hizmetlerinde bir daralmaya gidilmiş bulunuyor. Zira Sosyal Güvenlik Kurumu'nun sağlık bütçesini sürdürülebilir sınırlarda tutmak ülkemiz için oldukça önemli bir husus.

Elbette ki en ileri sağlık hizmetlerini kamu finansmanın kapsamında tutarak tüm vatandaşlara ve yerleşiklere sunmak devletimizin bir görevi. Ne var ki, almadan vermek Allah'a mahsus. Sürdürülebilir bir sağlık hizmeti için ya bazı tercihi hizmetlerin kapsamdan çıkartılması ya katkı paylarının artırılması yahut da yeni vergiler konulması gerekiyor. Keza, ilaç ve muayene israfı ülkemizde had safhada. Gereksiz hizmet kullanımı sınırlandırmak, hızlıca sevk zinciri uygulamasına geçmek ülkemiz için çok önemli.

Bu çerçevede, gerek pandemi ortamının ekonomik sonuçları gerekse de çok genişlemiş olan sağlık kapsamı nedeniyle bu tarz düzenlemeleri önümüzdeki dönemde de görebiliriz.



İŞİTME CİHAZLARININ TEMİNİNDE E-REÇETE UYGULAMASINA GEÇİLDİ

Bilindiği üzere SGK geçtiğimiz Nisan ayında yaptığı duyuru ile İşitmeye Yardımcı Tıbbi Malzemelerin Teminine ilişkin reçetelerde e-reçete uygulamasının Mayıs ayından itibaren başlanacağı duyurulmuş idi. Ancak gerek pandeminin etkisi gerekse de hizmet sunucularının e-imza temininde yaşadığı sorunlar nedeniyle uygulama biraz gecikti.

Son olarak ise, Medikal Market, Optisyenlik Müesseseleri ve Medikal Eczane servislerinde de e-reçete uygulaması ile ilgili Hastane Bilgi Yönetim Sistemlerinde entegrasyon çalışmaları tamamlandığından 1 Ekim 2021 tarihinde uygulama zorunlu olarak başlanacağı SGK'ca tekrardan duyurulmuş bulunuyor. Bu doğrultuda, 1 Ekim 2021 tarihinden itibaren sadece güvenli elektronik imza ile e-reçete düzenlenecek olup, bu tarih ve sonrasında düzenlenmiş manuel reçeteler işleme alınmayacak.

Kağıt Ortamında Reçete Ne Zaman Geçerli?

Ancak belirli hallerde kağıt ortamından manuel reçete düzenlenmesi de aynen ilaç reçetelerinden olduğu gibi mümkün olacak. MEDULA Sisteminin ve/veya sağlık hizmet sunucusuna ait sistemin çalışmaması nedeniyle e-reçetenin düzenlenememesi halinde, reçete manuel olarak düzenlenebilecek olup, üzerinde e-reçete olarak düzenlenememesine ilişkin "Sistemlerin çalışmaması nedeniyle reçete düzenlenememiştir" ibaresi kaşe ya da el yazısı şeklinde belirtilecek, reçeteyi düzenleyen hekim tarafından da onaylanacak.

Söz konusu e-reçetenin düzenlenebilmesine ilişkin Sağlık Hizmet Sunucuları tarafından Hastane Bilgi Yönetim Sistemlerinde tüm işlemlerin tamamlanarak entegrasyon sağlanması gerektiğini hatırlatalım. Bu konuda destek isteyen hizmet sunucularının doğrudan SGK'nın acil destek masası olan tmdetek@sgk.gov.tr mail adresine mail atarak teknik destek alabilmeleri mümkün olabilecektir.

e-Reçete Uygulaması Ekimde Başlıyor

SGK'ca bir erteleme de sunulan sağlık hizmetlerinde hekim e-imzasının zorunluluğuna dair oldu. E-İmza süreçlerine ilişkin MEDULA Hastane sisteminde devreye alınan düzenlemeye ilişkin bu yılın Temmuz ayında duyuru yapılarak 1 Ocak 2022'den itibaren e-reçetenin tüm sağlık hizmet sunucularında zorunlu tutulacağı duyurulmuş idi.

Sağlık hizmeti sunucularının SGK'ya iletmis oldukları talepler sonucu bu sistemde de düzenleme yapılmış bulunuyor. Buna göre, çeşitli nedenlerden dolayı e-imza

süreçlerinin aksadığı, dolayısıyla faturalandırma süreçlerinde zaman kısıtından dolayı mağduriyet yaşandığı anlaşıldığından SGK'ca e-imza uygulamasının başlangıç tarihi özel ve vakıf sağlık hizmeti sunucuları için 01/10/2021'e ertelenmiş bulunuyor. 01/10/2021 tarihinden sonra tekrar erteleme yapılmayacağı duyurulmuş bulunmakta. Şunun altını çizmek gerekiyor ki, özel ve vakıf sağlık hizmet sunucuları dışındaki diğer tüm sağlık hizmeti sunucuları için uygulama başlangıç tarihi 01/01/2022 olarak uygulanacak.

Medikalde Son Tarih 1 Ekim 2021

Bir düzenleme de medikal satışı yapan eczane ve şirketleri kapsıyor. Bilindiği üzere, medikal market, optisyenlik müesseseleri, işitme merkezleri ve medikal eczanelerde fatura ve eki belgelerin elektronik ortamda alınması uygulamasına Ankara ve bağlı illerde 01/02/2021 tarihinden itibaren zorunlu olarak geçilmiş idi. Yapılan yeni düzenlemeler neticesi Adana, Erzurum, İzmir, Kayseri, Konya ve Samsun illeri ve bağlı illerde de, tıbbi malzemelerin teminine ilişkin sözleşmeli olarak faaliyet gösteren medikal market, optisyenlik müesseseleri, işitme merkezleri ve medikal eczanelerin 01/10/2021 tarihi ve sonrasında karşıladıkları reçetelere ait fatura ve eki belgelerin taranarak Kurumumuza teslim edilmesi zorunludur. Taranmamış fatura ve eki belgeler SGK'ca kabul edilmeyip taranmak üzere iade edilecektir.



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" 04.08.2021, 11.08.2021, 12.08.2021, 19.08.2021, 26.08.2021, 02.09.2021 ve 09.09.2021 tarihlerinde değiştirilmiştir. Okurlarımız güncel listeye SGK'nın resmi web sitesi olan www.sgk.gov.tr adresinden ulaşabilir.

SGK Borçlarına Yapılandırmaya Başvuru Süresi Uzatıldı: 09/06/2021 tarihinde yayımlanarak yürürlüğe giren 7326 sayılı

"Bazı Alacakların Yeniden Yapılandırılması Hakkında Kanun" hükümlerinden yararlanmak isteyenlerin 30.09.2021 tarihi bitimine kadar başvuruda bulunmaları ve başvuru üzerine yapılandırılan alacaklara ilişkin ilk taksit ödemelerini 30.11.2021 tarihi bitimine kadar yapmaları gerekmektedir. Daha önce Ağustos sonu olan başvuru süresi Eylül sonuna, Eylül sonu olan yapılandırılan borçlara ilişkin ilk taksitin ödeme süresi ise Kasım sonuna uzatılmıştır. Borçlar ikişer aylık dönemlerde; 6, 9, 12 ve 18 taksitte ödenebilecektir. Yapılandırmanın devamı için ilk iki taksitin süresinde ödenmesi zorunlu. SGK'ya borcu olan tüm vatandaşlarımıza yapılandırma için son başvuru tarihi olan 30 Eylül 2021 tarihini kaçırmamalarını tavsiye ederiz.

DİJİTAL MEDİKAL BİLGİ PLATFORMU

<https://www.menarinisizinle.com/>

AÇILDI



- Köklü geçmişi, güçlü bilimsel altyapısı ile “insan için değer” üreten Menarini Türkiye, sağlıkta inovatif yaklaşımlar geliştirerek en önemli paydaşlarından biri olan sağlık profesyonelleri için kaliteli, erişilebilir ve teknolojinin imkanlarıyla hayat kolaylaştıran çözümleri sunmaya devam ediyor.
- Sağlık profesyonellerine özel, farklı branşlardan tüm içeriklerin bir arada olduğu tek bir kaynak olan “Menarini Sizinle” web sitesi 6 Eylül 2021 itibarıyla hekimlerle buluştu.
- Hekimlerimiz bundan böyle tek dijital platform üzerinden canlı yayınlara ve toplantılara katılım imkanına sahip olabilecek, 15 farklı terapötik alanda en güncel bilgilere ulaşabilecek, geniş bir medikal kütüphaneye ve bilimsel çalışmalara erişim sağlayabilecekler.
- 13 Eylül 2021, ilaç sektöründe çeşitli terapötik alanlarda ürün ve hizmetler geliştiren Menarini

Türkiye, “kalite her şeyden önce gelir” prensibi ile paydaşlarına sağlık çözümleri sunmaya devam ediyor.

2020 yılından itibaren ciddi bir dijital değişim ve dönüşüm sürecine giren Menarini Türkiye, teknolojiyi her alanda kullanarak paydaşlarına çeşitli dijital proje ve uygulamalar sunuyor. Firmanın yeni dijital platformu “Menarini Sizinle” web sitesi sayesinde farklı terapötik alanlarda kolay, hızlı ve dijital bir bilimsel platformu sağlık profesyonelleri ile buluşturuyor.

İçerisinde bulunan 15 farklı terapötik alana yönelik canlı yayınlar, eğitimler, olgu raporları, fikir liderleri videoları, bilimsel yayınlar ve webcastler ile tüm etkinlik ve materyalleri tek bir çatı altında toplayan dijital bir kaynak olan “Menarini Sizinle”, hekimlere hem web hem de mobilden hızlı ulaşım ve kullanım kolaylığı sağlıyor. “Menarini Sizinle” web sitesi ile sağlık profesyonellerini tek noktadan bilimsel bir platformda buluşturmayı hedeflediklerini belirten Menarini Türkiye Pazarlama ve Kurumsal İletişim

MENARINI
SİZİNLE

Kolay, Hızlı, Dijital

**Sağlık
Profesyonelleri;
Menarini Dijitalde de
Sizinle!**

Sağlık Profesyonelleri İçindir



MENARINI
Türkiye

Direktörü Ecz. Rana Şengil yaptığı açıklamada, “Dijital değişim ve dönüşüm sürecimizde teknolojiyi her alanda kullanarak paydaşlarımız için çözüm odaklı projeler geliştirmeyi hedefliyoruz. Menarini Sizinle web sitesi ile amacımız, mevcuttaki tüm medikal materyallerimizi dijital ortama aktararak sağlık profesyonellerimize tek bir platformdan ulaşmak. Bu web sitesinin en önemli özelliği 15 farklı terapötik alan içeriğinin, bilimsel referansların, webcast ve toplantıların tek çatı altında toplanmış olması. Bu sayede tüm hekimlerimiz ihtiyaç duydukları alanlarda en güncel bilgilere ve bilimsel makale, toplantı ve canlı yayınlara tek tıkla ve hızlıca ulaşma imkanı bulabilecekler.” dedi.

“Menarini Sizinle” web sitesinin Türkiye’deki sağlık profesyonelleri için ortak bir bilimsel dijital platform olacağını belirten Ecz. Şengil, “Mevcut koşullarda sağlık sektöründe artan dijitalleşme, bilgiye hızlı ve kolay erişme ihtiyacını artırdı. Bu alanda önemli bir eksik olan tek merkezden, tek tıkla, en güncel ve zengin içerikli bilimsel veriye ulaşma ihtiyacının karşılanması gerekliliği doğdu. “Menarini Sizinle” web sitesinin bu alanda önemli bir boşluğu dolduracağına inanıyoruz. Sağlık profesyonellerimizin doğru bilgiye hızlı erişimi için Menarini Türkiye olarak dijital dönüşüm çalışmalarımıza hız kesmeden devam edeceğiz.” dedi.

Daha fazla bilgi için: www.menarinisizinle.com

MENARINI TÜRKİYE HAKKINDA

1886 yılında Napoli’de kurulan Menarini, dünya çapında 140 ülkede 17.000’den fazla çalışanıyla ilaçtan tüketici sağlığına kadar geniş bir alanda sağlık çözümleri sunmaktadır. İtalya’nın en büyük ilaç firması olan Menarini, 2001 yılında Türkiye’nin ilk ilaç firması İ.E. Ulagay’ı satın alarak Türk sağlık sektörüne girmiştir. 3 kıtada 36 ülkenin bulunduğu Türkiye, Ortadoğu ve Afrika bölgesini “Bölgesel Merkez” olarak seçtiği Türkiye’den yönetmektedir. Menarini Türkiye, ilaç sektöründe 100 yılı aşkın tecrübesi ile kaliteli ve erişilebilir sağlık çözümleri sunmaktadır. İstanbul’daki fabrikasında Türkiye ve bölge ülkelere sunulan ilaçlarının üretimini yapan Menarini, Türkiye’deki 1000’e yakın çalışanıyla birlikte 300’den fazla ürün ve farklı tedavi seçeneğiyle insanları sağlıklı bir geleceğe buluşturmak ve insan sağlığı için değer yaratmak amacıyla çalışmalarını sürdürmektedir.

MENARINI SİZİNLE

Kolay, Hızlı, Dijital

MENARINI Dijitalde de Sizinle!

Sağlık profesyonellerini
bir araya getiren, bilimsel
referansların kolay, hızlı,
dijital hali
“Menarini Sizinle”
şimdi yayında!



İNSAN İÇİN
DEĞER



MENARINI
Türkiye

Bağıışıklığa Antioksidan Destek:

VOONKA VİTAMİN C GLUTATHIONE COMPLEX

Sağlıklı bir yaşam için sağlıklı hücrelere sahip olmak gerekir. Yeni Voonka Vitamin C Glutathione Complex en güçlü antioksidan Glutasyon ve C vitamini kombinasyonu içeren tek takviye edici gıda olma özelliği ile bağışıklık sistemini güçlendirmek isteyenlere ihtiyaçları olan desteği sunuyor.

Sağlıklı kalmak, hastalıklardan korunmak ve bağışıklık sisteminin güçlü kalması için önemi bilinen glutasyonun, vücut tarafından üretilmeyen C vitamini ile kombine edilmesi, enfeksiyon hastalıklarını tedavi edilebilmekte, bağışıklık sistemini desteklemektedir.

Voonka Vitamin C Glutathione Complex; 1000 mg C vitamini, 100 mg Glutasyon, 10 mg çinkoya ek olarak içerdiği 1000 ünite D vitamini ile havaların soğumaya başladığı ve gribal enfeksiyonların arttığı bu dönemde önemli bir destek sunuyor.

Efervesan tablet formu ile kullanım kolaylığı sunan portakal aromalı Voonka Vitamin C Glutathione Complex'i eczanelerden temin edebilirsiniz; detaylı bilgi için voonka.com'u ziyaret edebilirsiniz.



Voonka Vitamin C Glutathione Complex 15 Efervesan Tablet
Lansmana Özel: 64 TL

Dynavit Diamond Collagen'e Uluslararası Kalite Ödülü

“Monde Selection 2021 Altın Kalite Ödülü”

Eczacıbaşı'nın vitamin, mineral ve gıda takviyesi markası Dynavit ailesinden Dynavit Diamond Collagen, bu yıl Brüksel'de düzenlenen Uluslararası Kalite Enstitüsü Monde Selection 2021 yılı ödül töreninde Diyet ve Sağlık kategorisinde Altın Kalite Ödülü'ne layık görüldü.

1961 yılından beri her sene dünyanın farklı bir kentinde düzenlenen ve kendi alanında en iyi ürünleri belirleyen Monde Selection Uluslararası Kalite Ödülleri, dünyanın en prestijli kalite ödülleri olarak kabul ediliyor.

Uluslararası referans bir kurum olarak tüketicilere güvenilir bir rehber olma özelliği taşıyan ödüle bu yıl, 90 ülkeden, farklı

kategorilerde 3100 ürün için başvuru yapıldı. Bağımsız araştırma kurumları tarafından test edilen, Amerika ve Avrupa kalite standartları göz önünde bulundurularak konusunda uzman 80 kişilik jüri tarafından yapılan son derece titiz

değerlendirmeler sonucunda altın, gümüş ve bronz ödülle hak kazananlar belirlendi.

Analizlerin ECCA ve Brucefo gibi akkredite laboratuvarlarda

yapıldığı ve

ürün kalitesinin hem tüketici hem de bilimsel kanıta dayalı olarak karşılaştırıldığı değerlendirme neticesinde Dynavit Diamond Collagen, Diyet

ve Sağlık kategorisinde Monde Selection 2021 Altın Kalite ödülüne layık görüldü.

“Elmas Gibi Işılda” sloganıyla çıktığı yolda kullanıcılarını kolajene ek güçlendirilmiş bir formül ile buluşturan Dynavit Diamond Collagen; 1 şişesinde bulunan 5000 mg morina balığından elde edilmiş hidrolize balık kollajeni, C vitamini içeriğinden zengin 200 mg kamu kamu tozu, 19 mg kırmızı yonca ekstresi, 4 mg astaksantin ve 0,5 mg beta karoten ile tüketicilerine uluslararası otoriteler tarafından onaylanmış güvenilir içerik sunuyor. Günlük dozda 50 ml sağlıklı cam şişe içerisinde tüketicileri ile buluşan Dynavit Diamond Collagen renklendirici ve koruyucu içermeyen formülü ile cildiniz için “Aradığınız Destek” oluyor.



FINANSAL SİGORTALARIN UZMANINDAN İŞ İNSANLARINA TAKVİYE



Bugüne kadar binlerce iş insanı, finansal sigortaların uzmanı Quick Sigorta ile işlerini ileri taşıdı. İşiniz için sağlıklı finansal sigorta çözümleri Quick Sigorta'da!



CEPTEN



NETTEN



ACENTEDEN



www.quicksigorta.com

QUICK

SİGORTA



WINNER

TAK Bİ MAVİ KRAVAT'A IPRA ALTIN KÜRE MÜKEMMELLİK ÖDÜLÜ

OptimumBrand'ın Türk Tıbbi Onkoloji Derneği adına Astellas İlaç Türkiye desteğiyle dördüncü yılına giren Tak Bi Mavi Kravat! kampanyası Uluslararası Halkla İlişkiler Derneği (IPRA) tarafından düzenlenen "Altın Küre Ödülleri" (GWA) sağlık kategorisinde ipi göğüsledi.

OptimoreGroup bünyesindeki OptimumBrand, Türk Tıbbi Onkoloji Derneği adına Astellas İlaç Türkiye'nin koşulsuz katkılarıyla dört yıldır sürdürdüğü Tak Bi Mavi Kravat! kampanyası ile tüm dünyadan en başarılı PR projelerinin ödüllendirildiği sektörün en prestijli ödülü IPRA Golden World Awards (IPRA Altın Küre Ödülleri) "Sağlık" kategorisinde ödüle layık görüldü. Dijital, saha ve geleneksel mecraları bütünleştirerek 360 derece bir bakışla kurgulanan kampanya, erkeklerde en sık görülen ve kansere bağlı ölümlerde ikinci sırada yer alan prostat kanseri ile ilgili erken teşhis başta olmak üzere önemli unsurlara dikkat çekmek için tasarlandı.

Türk Tıbbi Onkoloji Derneği Başkanı Prof. Dr. Murat Dinçer, prostat kanserinin ülkemizde erkeklerde

en sık görülen kanser türü olduğunu belirterek, "Daha çok ileri yaşlarda görülen bu hastalıkla ilgili, 40 yaş üstü erkeklerde bir farkındalık oluşması çok önemli. Prostat kanseri, tedavi edilmediği takdirde beraberinde ciddi sorunlar getirebiliyor. Bu hastalıkla ilgili birçok yeni tedavi yöntemi geliştiriliyor ve erken teşhis hayat kurtarıyor." diye konuştu.

Kampanyayı desteklemekten dolayı çok mutlu olduklarını ifade eden Astellas İlaç Türkiye Onkoloji Kıdemli Ürün Müdürü Murat Kılıç da "Yenilikçi bilimi hastalara değer katan ve umut veren tıbbi çözümlere dönüş-türmek için çalışırken yaşam kalitelerini artırmayı hedefliyoruz. Sinsi bir hastalık olduğu için sessiz ölüm olarak da nitelendirilen prostat kanseri için farkındalık en önemli silahımız, o yüzden bilinçlendirme

ve soru işaretlerini ortadan kaldırmak için çalışmayı sürdüreceğiz. Tak Bi Mavi Kravat! kampanyamızın küresel anlamda ses getirerek daha geniş kesimlere ulaşmasından dolayı gururluyuz." dedi.

Önde gelen şehirlerde sembol binalara dev kravat asarak sahaya inen kampanya kapsamında bu yıl Fatih Sultan Mehmet Köprüsü mavi renkte ışıqlandırıldı. Türkiye Spor Yazarları Derneğinin de desteğini alarak yeşil sahalarda da varlık gösteren kampanya hakkında OptimoreGroup CEO'su Seyhan Ayel ödülü heyecanla karşıladıklarını söyledi: "Sağlık gibi kritik bir kategoride IPRA Altın Küre'yi almaktan ve dünyanın en prestijli halkla ilişkiler ödülünü ülkemize taşımaktan büyük gurur duyduk. Yola ilk çıktığımızda tabu gibi görünen ve erkeklerin konuş-



Tak bi Mavi Krayat

Prostat
kanserine dikkat

maktan çekindiği prostat kanserine stratejik bakış açısıyla yaklaşarak, bu tabuyu kırmak için çalıştık. Samimi, gerçekten bir soruna çözüm üreten ve bunu tutarlılık ve süreklilikle doğru anlatabilen kampanyaların ön plana çıktığı bir dünyada, kampanyamızın sonuçlarını almaya başladığımızı görmek de ayrıca büyük mutluluk. Türk Tıbbi Onkoloji Derneği ve Astellas İlaç Türkiye liderliğinde Tak Bi Mavi Kravat! kampanyasını sürdüreceğiz.” dedi.

Bu yıl 31.'si gerçekleştirilen ve rekor katılımın yaşandığı IPRA Golden World Awards sektörün en saygın ödülü konumunda. 37 farklı kategorisi bulunan yarışmanın jürisi de her sene dünyanın önde gelen farklı ülkelerindeki iletişimcilerden oluşuyor.





BERKO İLAÇ “EMPATİ PARKURU” SINAVINDAN GEÇTİ

Toplumsal farkındalık projelerinde sıkça yer alan ve kendi yürüttüğü projelerde de toplum nezdinde farkındalık geliştirmeyi amaç edinmiş Berko İlaç, Türkiye Omurilik Felçlileri Derneği'nin (TOFD) “Empati Parkuru” projesine katılarak tekerlekli sandalye kullanan bireylerin yaşadığı zorlukları anlama ve toplumsal empati geliştirme konularına dikkat çekti.

Berko İlaç çalışanları TOFD'nin “Empati Parkuru” projesi ile hem duygulu anlar yaşadı hem de daha bilinçli bir toplum için engellere dikkat çekti. Engelli bireylerin temel hak ve özgürlükleri için farkındalık yaratmayı amaçlayan Berko İlaç çalışanları, derneğe ait tekerlekli sandalyeleri gündelik hayattakine benzer engellerin olduğu özel parkurda kullanarak engelli bireylerin yaşadığı sorunları deneyimledi.

Berko İlaç Yönetim Kurulu Üyesi ve Kurumsal İletişim Direktörü Eylem Beran'ın önderliğinde TOFD iş birliğiyle gerçekleştirilen etkinlikte Beran, “Tekerlekli sandalye kullanıcılarının her gün pek çok zorlukla karşılaşmasının ne demek olduğunu katıldığım bu proje sayesinde deneyimleme şansım oldu. Toplumun birer bireyi olarak, tekerlekli sandalye kullanan bireyler için daha çok empati yaparak her fırsatta bu zorlukların en aza indirgenmesi için çalışacağız. Berko İlaç çalışanları olarak topluma açık bir yerde engelli bireyler için uygun olmayan bir alan gördüğümüzde “Burada engellendim” web sitesine görsel yükleyerek, engellerin kaldırılması ve yaşam alanlarını kolaylaştırmak için üzerimize düşeni yapacağız.

Bugün burada olmak hepimizi hem çok duygulandırdı hem de bu konuda daha bilinçli olmamıza vesile oldu. Türkiye Omurilik Felçlileri Derneği'ne böyle harika bir farkındalık ortamı yarattıkları için çok teşekkür ederim.” şeklinde açıklamalarda bulundu.

Empati Parkuru projesi; geçirdiği omurilik felci ve sağlık sorunları nedeniyle tekerlekli sandalye kullanan bireylerin, günlük hayatta yaşadıkları zorlukları anlamaya yardımcı olmak üzere Türkiye Omurilik Felçlileri Derneği (TOFD) tarafından yürütülen bir projedir.

TOFD Genel Merkezi'nde oluşturulan özel bir parkurda, engelli bireylerin gündelik hayatta yaşadığına benzer engeller katılımcılar tarafından bire bir deneyimleniyor ve bu vesileyle empati ve farkındalık sağlanıyor.

Proje, günlük hayatta park noktalarının işgal edilmesi, basamak ve eğimli yerlerin engelli bireyler için uygun olmayışı gibi pek çok sebepten dolayı engellenmeleri ve bazen bu sebeplerden dolayı evden çıkmak istememeleri durumuna dikkat çekiyor.

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

KASTAMONU ECZACI ODASI BAŞKANI ECZ. İHSAN ORKUN YILMAZ:

AKLIN VE BİLİMİN DEDİĞİ YAPILMALIDIR

Kastamonu Eczacı Odası Başkanı Ecz. İhsan Orkun Yılmaz, aşı karşıtları ile ilgili sorumuza "Aşı karşıtlığının bilimsel hiçbir açıklamasına rastlamadım yani bilimsel yanı yok bence. Bilim ve akıl bizim yol göstericimiz olmalı, vatandaşlarımızda bu doğrultuda hareket etmeli." diyerek cevap verdi. Başkan Yılmaz röportajda eczacıların sıkıntılarına çözüm önerileri getirirken, yaşadıkları afette destek olanlara şükranlarını ilettiler.

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

1972 Kastamonu doğumluyum. İlk ve Orta öğrenimimi Kastamonu'da, lise öğrenimimi Eskişehir'de yaptım. 1989 yılında, çocukluğumdan beri hayalim olan eczacılık mesleği için Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ni kazandım. 4 yıllık başarılı bir eğitim hayatımdan sonra 1993 yılında mezun oldum. Aynı yılın Ağustos ayında Kastamonu merkezde eczanemi açtım ve toplum eczacılığı yapmaya başladım. 1999 yılında, 26.Bölge Kastamonu Eczacı Odası yönetim kurulunda görev almaya başladım. Düz üyelik, genel sekreterlik yaptıktan sonra 2015 yılından bu tarafa başkanlık görevini yürütmekteyim. Evliyim, bir oğlum bir kızım var. Kızım Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi 3.sınıf öğrencisi. Kızım da Eskişehir Eczacı Odası Gençlik Komisyonu'nda görev yapmaktadır. Mesleğimin ve Oda çalışmalarının dışında en huzur bulduğum yer köyümüz ve deniz kenarıdır. Eczacı odamızın bahçesinde Golden Retriever cinsi köpeğimiz var. Bakımını eczacı meslektaşlarımızla beraber yapıyoruz ve onu çok seviyoruz. İsmi Tarçın. Tarçın'da odamızın bir üyesi oldu...

***Meslektaşlarınızın yaşadığı sıkıntılar nelerdir? Oda olarak bu sorunların giderilmesi için ne gibi çalışmalarda bulundunuz?**

Odamız üyesi meslektaşlarımızın sıkıntıları, ülkemizdeki 27000'i aşkın toplum eczacısının yaşadığı sıkıntılarla aynı.

Kronikleşen sorunlarımız var.

- ilaç fiyat kararnamesinde yapılmayan revizyon,



- KKI uygulamayan firma ilaçları,
- sağlığa ilişkin ürünlerin gıda takviyesi,
- ilaç dışı ürün vs vs gibi adlar altında ruhsatlarını Tarım Bakanlığı'ndan çıkartarak eczane dışında satılması,
- birçok ilacın alternatif geri ödeme kapsamına alınarak satışının eczaneden çıkarılması,
- her yıl belli tarihte ilaca gelen zam öncesi ilaç yokluğu yaşanması,
- sık sık değişen sağlık uygulama tebliği,
- son yıllarda grip aşısının arzında yaşanan sorunlar.

Bu sorunlar TEB merkez heyeti ve TEB'de oluşturulan komisyonların çalışmaları ile çözüme kavuşturulmaya çalışılmaktadır. Son iki yılda dünyada ve ülkemizde yaşanan Corona virüs salgını hayatımızın tüm dinamiklerini değiştirdiği gibi mesleğimizin işleyişinde de farklılıklara sebep olmuştur. Pandeminin ilk başlarında yaşanan maske, dezenfektan, alkol tedarikindeki sıkıntılar hepimizi çileden çıkardı. Üstüne halka

bedava maske dağıtımının eczanelerden yapılmasının eczanelerde oluşturduğu yoğunluk zor anlar yaşamamıza sebep oldu. Hastane poliklinikleri, ASM'ler hasta kabul etmezken bizler kesintisiz ilaç, eczacılık hizmeti vermeye devam ettik. Kronik hastalığı bulunan vatandaşlarımızın raporlu ilaçlarını, 418 kodlu devam reçetesi şeklinde kesintisiz karşıladık. Bunları yaparken eczacıyı, eczane teknisyenlerini virüsün bulaş riskinden korumak için gerekli kuralları içeren broşürler, afişler hazırlayıp, koruyucu gözlüklerle beraber eczanelerimize dağıttık. Covid 19'a yakalanan eczacı ve eczane teknisyenlerimiz oldu. Çok şükür bölgemizde hayatını kaybeden eczacı ve teknisyenimiz olmadı. Bu vesileyle Covid 19 yüzünden hayatını kaybeden başta eczacı, eczane teknisyeni ve tüm sağlık çalışanları ile vatandaşlarımıza Allah'tan rahmet, yakınlarına baş sağlığı diliyorum.

Sosyal Güvenlik Kurumu veya Sağlık müdürlüğü ile bölgesel sorunlarımız olursa anında çözüme kavuşturabiliyoruz...



***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?**

Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde hasta odaklı eczacılık önem kazanmaya başladı. Eczacılık hem ilaç hem de hasta odaklı olmak zorunda. Klinik eczacılık hasta odaklı eczacılık demektir. Hasta odaklı eczacılık hastanın ilaca uyuncu, uyumsuzluğu, ilacın dozu, tedavi süresi, hastanın varsa diğer kullandığı ilaçlarla olan etkileşimi, ilacın hastada oluşturduğu yan etkileri gibi birçok özelliği takip eder. Dolayısıyla TEB'in Rehber Eczanem projesini destekliyor, meslektaşlarımdan da bu projeye tam destek vermelerini rica ediyorum.

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

Bölgemize ait özel sorunumuz bulunmamaktadır. Türk Eczacıları Birliği bizim üst çatımızdır. Birliğimiz ve beraberliğimizin güvencesidir. TEB'den gereken tüm desteği görmüşümdür. Aksini düşünmem bile söz konusu değildir. Beklentim ülkeyi yönetenlerin Türk Eczacıları Birliği'ni dinlemeleri ona göre mesleğimizi yücelten karar ve yönetmeliklere imza atmaları.

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

Ülkemizde yeterince eczacı var ve hizmet etmekte. Hatta fazlalık oluşmaya başladı ve sonuç istihdam sorunu. Fiziksel alt yapısı uygun olmayan, akademisyeni bulunmaya eczacılık fakülteleri açılmaya başlandı. Hemde hiç gerek olmadığı halde. Eczane açılış kriterlerinin nüfusa dayalı olan ülkemizde neden sürekli fakülte açılır

anlamış değilim. Ayrıca niteliksiz eczacı yetiştirmek ilaç, eczacılık ve sağlık hizmetine yarar değil zarar getirecektir. Yardımcı eczacılık, mesleğin icrası açısından önemlidir ve destekliyorum. Lakin istihdam sorununu çözecek çıkış yolu değildir. Bundan sonra yeni eczacılık fakülteleri açılmamalı, fiziksel alt yapısı yetersiz, eczacı akademisyeni olmayan fakülteler kapatılmalı, kaliteli eğitim veren fakültelerin kontenjanları da düşürülmelidir. Ayrıca hastanelerde eczacı kadroları artırılmalı, özlük hakları iyileştirilmeli, ilacın olduğu her yerde eczacı istihdam edilmelidir.



***Sizce mesleğin en önemli sorunu nedir?**

En önemli sorunu anlamsızca açılan eczacılık fakülteleri ve fazlaca eczacı mezuniyeti sonucunda istihdam sorunu. Buna bir de ekonomik sorunu ekleyebiliriz. Her geçen gün azalan eczacı kârlılığı ve artan masraflar. Kamu ve hastanelerde çalışan eczacılarımızın iyileştirilmeyen özlük hakları.

***Aşı gereken korumayı sağlayabilecek mi? Aşı karşıtlığı ile ilgili, bilimsel bir yanı var mıdır? Aşı karşıtlarına yönelik ne gibi ikna yöntemleri uygulanmalı?**

Toplumsal bağışıklığın kazanılmasının bilimsel şekli diğer tüm salgınlarda olduğu

gibi Covid 19' da da aşılama. Bilim insanların hergün yaptıkları açıklamalarda, Coronavirüs'e yakalanan kişilerde virüsün yaptığı tahribatın, aşının yan etkilerinden yüzlerce kat fazla olduğu şeklinde. Dolayısıyla aklın ve bilimin dediği yapılmalıdır. Aşı olmayanların, virüsü mutasyona uğratıkları da bilim insanları tarafından açıklanmakta. Ne zaman toplumumuzun %80'i aşılanır işte o zaman biz bu virüsten en az etkileniriz.

Aşı karşıtlığının bilimsel hiçbir açıklamasına rastlamadım yani bilimsel yanı yok bence. Bilim ve akıl bizim yol göstericimiz olmalı, vatandaşlarımızda bu doğrultuda hareket etmeli.

***Kastamonu Eczacı Odası olarak sel felaketinden etkilenen bölgelere yardımlarda bulunduğunuzu sosyal medyadan takip ettik. Biraz daha detaylı bilgi alabilir miyiz? Ne tür destek ve yardımlarda bulundunuz?**

Son iki yılda başımıza gelmedik felaket kalmadı. 2019 yılının son çeyreğinde Çin'de başlayıp tüm dünya ve ülkemizi esir alan, hayatımızı tümünden etkileyen coronavirüs salgını, hepimizi derinden etkileyen depremler, nefesimizi kesen, soluk alıp vermemizi etkileyen orman yangınları ve sel felaketleri.

Kastamonu ili Bozkurt ilçemizde, 11 Ağustos 2021 tarihinde, kayıtlara Cumhuriyet tarihinin en büyük sel felaketi olarak geçen bir sel felaketi yaşandı. Metre kareye 400 kg yağış düştü. 75 derenin suyu Ezine çayında birleşti ve sel suları resmen Bozkurt ilçemizi yuttu. 1500'e yakın evin birinci katını su bastı. 550 dükkan yok oldu. 1600 civarında araç zayı oldu. Bunun 450'ye yakını denize gitti. 4-5 metre, kimi yerlerde 7-8 metreye yükselen sel suları 3 eczanemizde yuttu. Şehir merkezinde 952 konut, köylerinde de toplam 170 konut yapılması çalışmalarına başlandı. Selden etkilenen 7600 kişiye devletimiz tarafından 135 milyon TL nakdi, 45 milyon TL eşya yardımı yapıldı. Ayrıca 435 milyon TL acil hizmetler içinde Bozkurt'a ödenek ayrıldı.



Olayın vahametinin anlaşılması için sondan anlatmaya başladım. Böylesi bir sel felaketinde aslında ben buna resmen tusunami diyorum, çok şükür eczacılarımız ve eczane teknisyenlerimizin burnu bile kanamadı, canları sağ. En son öğrendiğim bilgiye göre, 71 vatandaşımız hayatını kaybetti. 8 vatandaşımız hala kayıp. Ölenlere Allah'tan rahmet, ailelerine ve yakınlarına baş sağlığı ve sabırlar diliyorum. Afetin yaşandığı ilk gün İl Sağlık müdürlüğü ile koordine olarak Bozkurt Devlet hastanesi ile Bozkurt'a 2 km mesafedeki Abana ilçemizin devlet hastanesinin acil ilaç ihtiyaçlarını hazırladık ve karayolu açılınca hemen bölgeye giderek ilaçları

teslim ettik. Bozkurt'ta selden evsiz kalan vatandaşlarımız KYK yurtlarına yerleştirilince ki sayı 2000'leri bulmuştuk. Yine hızlıca bu vatandaşlarımızın da ilaç, medical malzeme, anne ve bebek ürünlerini ilk gün temin ederek gereken ihtiyacı karşıladık. KYK yurtlarında kalan vatandaşlarımıza hizmetimiz yaklaşık 20 gün sürdü. Bozkurt'a 2 km mesafedeki Abana ilçemizde 2 eczanemiz bulunmakta. Bu eczanelerimizin iş gücüne ihtiyacı doğdu. Gönüllü eczacı ve eczane teknisyenlerimiz hergün bu eczanelerimize destek verdiler. Sel felaketinin yaşandığı ilk günün ardından Abana ilçemize sahra eczanesi açtık. Felaketzede vatandaşlarımıza ilaç, medical malzeme anne ve bebek ürünlerini ÜCRETSİZ olarak 15 gün boyunca karşıladık. Bozkurt ilçemizin devlet hastanesinin tüm ilaç ihtiyaçlarını ilk iki gün, yardımını esirgemeyen bölgemizdeki ve Türkiye'deki meslektaşlarımız sayesinde karşıladık. Yol şartları düzelince TEB'den gezici eczanemizi (Tır Eczane) ve Bozkurt Devlet Hastane'mizin yeni ilaç ihtiyacını talepte bulunduk. Birliğimiz hızlı bir şekilde hem Tır Eczane'yi hemde ilaçları bölgeye gönderdi. Tır Eczane'den halkımızın ilaç ihtiyacını ÜCRETSİZ karşılamak için ilaç dağıtım kanallarından (İstanbul Ecza Koop, Selçuk Ecza, Alliance Healthcare) tam destek aldık. Daha sonra İl Sağlık Müdürlüğü hastane bahçesine de sahra eczanesi açtı ve oranın da tüm ilaç hizmetlerini karşılamaya başladık. Gezici Tır Eczane'mizde ve Abana sahra eczanemizde gönüllü eczacılarımız, eczane teknisyenlerimiz, ilaç mümessili arkadaşlarımız, ilaç deposu çalışanları, oda personelimiz cansiperane çalışarak gece gündüz hizmet verdiler. Hiç bir vatandaş-

mız ilaç ve sağlığa ilişkin tüm ürünler açısından mağdur edilmedi. Her şeyi ÜCRETSİZ halkımıza ulaştırdık. Sadece Bozkurt halkı değil, tüm Türkiye'den bölgeye gelen Afad, UMKE, STK, kurum ve kuruluşlarda çalışanların da ilaç, medical malzeme ihtiyaçlarını karşıladık. Bu hizmetimiz yaklaşık 44 gün sürdü. İlçemizdeki 3 eczanemizin açılışını 23 Eylül 2021 tarihinde gerçekleştirdik ve ilçemiz halkına ilaç hizmeti sunumunu eczaneler üzerinden başlattık. İlaç hizmetinin verilmesinin dışında ilk 15 gün boyunca hem selzede hem de bölgeye çalışmaya gelen vatandaşlarımızın kişisel ihtiyaçlarını (çamaşır, tişört, çorap, ayakkabı, terlik, havlu, anne eteği, yemeni, şampuan, tırnak makası..v.s.) karşıladık. Tüm bu çalışmaları maddi ve manevi olarak öncelikle Türk Eczacıları Birliği, tüm Türkiye'deki eczacı meslektaşlarım, ilaç dağıtım kanalları, yardımsever halkımız, eczane çalışanlarımız, ilaç mümessili arkadaşlarımız, depo çalışanlarımızla beraber gerçekleştirdik. Hepsinden Allah razı olsun. Çok ama çok teşekkür ediyorum. İklim kirizini yaşamaya başlayan ülkemizde her türlü felaketlere devlet, akademik meslek odaları, sivil toplum kuruluşları olarak her zaman hazır olmalıyız. Şahsımın en büyük tecrübesi böyle felaketlerde koordinasyon. İyi bir koordinasyonla etkili ve hızlı hizmet edilebiliyor. Çok şükür bunu biz eczacılar sağladık. İçişleri Bakanımız Sayın Süleyman Soylu ve Kastamonu valimiz her defasında "tek şikayet konusu olmayan ilaç-eczacılık ve sağlık konusu" diyerek teşekkürlerini sundular...

Birlikte iyileşiyoruz kampanyası ile ilgili bizi bilgilendirebilir misiniz?

Bu kampanyaya tüm meslektaşlarımın destek vermesini istiyorum ve çok doğru buluyorum. Bu kampanya sayesinde sel felaketi ve yangın yaşayan bölgelere birliğimiz adına kalıcı hizmet verileceğini biliyorum. Umarım okulları yok olan Bozkurt ilçemize TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ ORTA OKULU hem birliğimizin desteği hem de bu kampanya sayesinde yapılır. Tek isteğim bu kaldı.



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 |





2020 – 2021 Yılı Yaşam Boyu Onur ve Değer Katan Eczacı Ödülleri Sahiplerini Buldu

TEB tarafından organize edilen 25 Eylül Dünya Eczacılar Günü kapsamında düzenlenen tören ile Değer Katan Eczacı Ödülleri ve Yaşam Boyu Onur Ödülleri, sahiplerine takdim edildi. Ödül töreninin açılış konuşmasını gerçekleştiren Türk Eczacıları Birliği

Başkanı Ecz. Erdoğan Çolak, konuşmasında “Bu yıl Birliğimizin 65’inci yılı. Dönüp baktığımızda emekle, azimle, mücadeleyle, kıvanç ve tasada birlik olmanın verdiği güçle yazılmış bir tarihimiz var. Bugüne kadar mesleğimiz ve meslektaşlarımız adına her ne başarı elde etmişsek işte bu Birlik’le olmanın gücüne inandığımız içindir. 25 Eylül’ün 2009’unda ev sahipliğini yaptığımız FIP Kongresi’nde Dünya Eczacılar Günü olarak kabulü Birliğimizin başarısıdır ve asla unutulmayacak bir tarih sayfasıdır. İşte biz eczacılar, yarınlar da yine Birlikle ve Birlikte başaracağız; geleceğimizi birlikte ve birlikte kuracağız.



Yaşam Boyu Onur Ödülü - 2020
Prof. Dr. Nurettin ABACIOĞLU
Ecz. Sait YÜCEL

Değer Katan Eczacı Ödülü – 2020
Ecz. Hilmi ŞENER
Ecz. Bora HAZIR
Ecz. İlker SARI

Yaşam Boyu Onur Ödülü - 2021
Prof. Dr. Kemal Hüsnü Can BAŞER
Ecz. Azmi KERMAN
Ecz. Çiğdem OKMAN KILCI

Değer Katan Eczacı Ödülü - 2021
Ecz. Hakan GENÇOSMANOĞLU
Dr. Ecz. Gönül BERKER
Ecz. Cem KILINÇ

SAHTE İLAÇ

İTHAL EDENLERİN PEŞİNİ BIRAKMAYACAĞIZ

Türk Eczacıları Birliği Erdoğan Çolak bazı lösemi ilaçlarının sahte olduğunun ortaya çıkması konusu ile ilgili bir açıklama yaptı.

Açıklama şöyle:

“Sosyal Güvenlik Kurumu ve Birliğimiz tarafından yurtdışından getirilen lösemi ilaçlarının sahte olduğuna ilişkin haberler basına yansımış durumda. Bu durum yargıya intikal etmiş olup Türk Eczacıları Birliği olarak sürecin takipçisiyiz.

OECD, özellikle sıtma, HIV/AIDS ve kanser ilaçları için sahte ilaç trafiğine yıllardır dikkat çekiyor. Bu son olayda da gördüğümüz, ilacı para, kâr hırsıyla bir tutan adeta ilaç mafyası firmaların halkın sağlığı ile pervasızca oynamalarıdır.

Yurtdışından ilaç temini, Türk Eczacıları Birliği tarafından herhangi bir kâr amacı gütmeksizin ve Sağlık Bakanlığı ile SGK’nın koyduğu belirli kurallar dahilinde yapılmaktadır. İlaç hekim tarafından reçete edildikten sonra Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumundan “getiri-

lebilir” onayı almakta, SGK tarafından da ödeme onayı yapılmaktadır. Türk Eczacıları Birliği’nin “hasta yararını korumak” amacı gereği kendisine edindiği görev; Türkiye’de bulunmayan bu ilaçlara hastaların erişimini sağlamaktır. Bunu bir toplum sağlığı hizmeti olarak gerçekleştirmekte, her yıl yüzbinlerce insana ilaç temin etmektedir.

Hastanın doğru ve gerçek ilaca erişimi de bu sürecin bir parçasıdır. Nitekim söz konusu ilaçlar, ortaya çıkan şüphe sonucu analize gönderilmiş ve durum tespiti bu şekilde yapılmıştır.

Yurtdışından getirilen ilaçların sahte olmasını engellemenin bir yolu vardır. O da SGK’nın;

- Orijin sertifikası (Certificate of origin)
- Analiz sertifikası (Certificate of analysis) ve
- İlgili serinin piyasaya sürülmesi sertifikası (Certificate of batch release) belgelerini zorunlu tutmasıdır.

Bizim de hasta sağlığı ve kamu yararının sağlanması için talebimiz bu yöndedir. Bu sertifikalar acilen yeniden zorunlu hale getirilmelidir.”

HOMEOPATİK ÜRÜNLERİN ADRESİ ECZANELERDİR

Basına ve kamuoyuna, Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu’nun “fonksiyonel tıp” konusunun altında yer alan homeopatik tıbbi ürünlerin yasal çerçeveye kavuşması için bir süredir devam eden çalışmaların son aşamaya ulaştığına dair haberler basına yansıdı. Bu doğrultuda homeopatik tıbbi ürünlerin ruhsatlandırılması ve satışının sadece eczanelerden güvenli bir şekilde yapılmasının sağlanacağı öğrenildi. Her şeyden önce, söz konusu ürünlerin Sağlık Bakanlığı’nın denetimi altında olması halk sağlığı adına çok önemli bir adımdır. Bunun yanı sıra homeopatik tıbbi ürünlerin satışının yalnızca, doğru ve güvenilir bilginin adresi olan eczanelerimizde ve eczacının gözetiminde yapılacak olması olumlu bir gelişmedir. Tedaviye ve ilaca dair her türlü uygulama sağlık çalışan-

larının gözetiminde, bilimsel çerçevede yapılmalıdır. Sağlık otoritelerinin homeopatik tıbbi ürünlerin denetimlerini dikkatli, planlı ve kurallar dâhilinde yapması da son derece önemlidir.

Öte yandan, defalarca vurgu yaptığımız bir konuya yeniden değinmek isteriz. Bilindiği üzere COVID-19 ile birlikte takviye edici gıdalara ve bitkisel ürünlere olan eğilim toplumda artmış durumdadır. Bunun yanı sıra ne yazık ki takviye edici gıdalar ve bitkisel ürünlere ilişkin merdiven altı

üretimlerle, bu alanı fırsata çevirmek isteyen kişilerle, yanıltıcı reklamlarla ve sahte ürünlerle de sık karşılaşmaya başladık. Ayrıca ilaçlar ve ilaç kategorisinde değerlendirilmesi gereken tüm ürünlerin olduğu gibi takviye edici gıdalar ve bitkisel ürünlerin; üretimi, saklama koşulları, dağıtımı, imhası gibi basamakları mutlaka sağlık profesyonellerinin gözetiminde olmalıdır. Bu ürünlerin yerinin eczaneler, bu ürünlerle ilgili söz söyleyebilecek kişilerin yalnız ve yalnızca hekimler ve eczacılar

olduğunu hatırlatıyor; takviye edici gıdalar ve bitkisel ürünlere ilişkin gerekli düzenlemelerin de yapılarak tıpkı homeopatik tıbbi ürünlerde olduğu gibi yalnızca eczanelerde, eczacının gözetiminde halka ulaştırılmasını talep ediyoruz. Basına ve kamuoyuna saygıyla duyurulur. Türk Eczacıları Birliği



ECZACILAR ANIT PARKI AÇILIŞ TÖRENİ GERÇEKLEŞTİRİLDİ



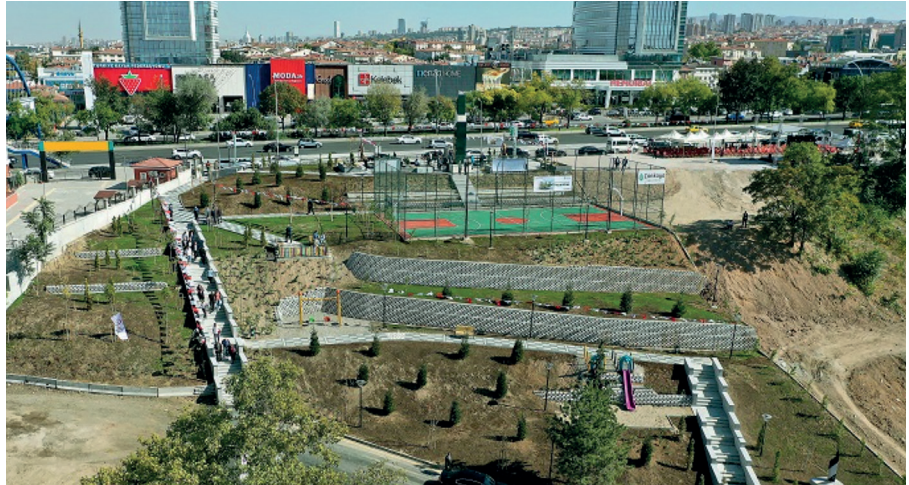
Pandemi ile mücadelede hayatını kaybeden eczacılar ve eczane çalışanlarının anısını ve adını yaşatmak adına, Türk Eczacıları Birliği ve Çankaya Belediyesi iş birliği ile hayata geçirilen Eczacılar Anıt Parkı, Çankaya Belediye Başkanı Alper Taşdelen'in katılımıyla açıldı. Açılış törenine; CHP Ankara Milletvekili Levent Gök, CHP Ankara Milletvekili Gamze Taşcier, İYİ Parti Genel Başkan Yardımcısı Ünzile Yüksel, AK Parti İstanbul Milletvekili Müşerref Pervin Tuba Durgut, Türk Eczacıları Birliği Eski Başkanı Ecz. Mehmet Domaç, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Üyeleri, Bölge Eczacı Odası Başkanları, siyasi parti temsilcileri, sivil toplum kuruluşu temsilcileri katıldı.

Çankaya Belediye Başkanı Alper Taşdelen, konuşmasında, "En zor şartlarda görevleri başında çalışan eczacıları unutmamak adına bu anıt parkta isimlerini yaşatacağız. Belediyemiz ve Türk Eczacıları Birliği'nin ortak çalışması ile bu parkı Çankaya'ya kazandırdık. Bu parkın anlamı da çok önemli. 84 eczacıyı ve eczane çalışanını görevleri başında, pandemi döneminde kaybettik. Biz onları unutmadık ve onları unutturmamak adına da bu parkta isimlerini yaşatacağız. Biz Çankaya'da vatana millete hizmet edenleri, şehitleri, kültür ve sanat insanlarını unutmayız" ifadelerini kullandı.



Türk Eczacıları Birliği Başkanı Ecz. Erdoğan Çolak, konuşmasında“ Halkımızın yanında olmak, salgını bir an evvel sonlandırmak, salgının etkilerini azaltmak için tüm riskleri göze aldık. Dur durak bilmeden çalıştık. Ve bizler hayat kurtarmaya çalışırken hayatlarımızı kaybettik. Bu koruma ve yaşatma mücadelesinde 63 meslektaşımızı, 22 eczane ve eczacı odası çalışmamızı yitirdik. Bizler yaşıyorsak, bunu, bizden önce mücadelede kaybettiklerimize borçluyuz. Biz, bugün, asla ödeyemeyiz bu borcu, ama bir nebze de olsa görevimizi yerine getirmek için buradayız, birlikteyiz” ifadelerine yer verdi.

Pandemide hayatını kaybeden eczacıların ve eczane çalışanlarının yakınlarına plaket takdiminin ardından anıtın açılışı yapıldı. 8 bin 162 metrekarelik alana inşa edilen Eczacılar Anıt Parkı, 425 metrekarelik çocuk oyun alanı, 385 metrekarelik basketbol sahası, kum ve süs havuzu ile 5 bin 700 metrekarelik yeşil alana ev sahipliği yapıyor.



“PANDEMI DÖNEMİNDE İLAÇ VE ECZACILIK” TEMALI İLLÜSTRASYON YARIŞMASI SONUÇLANDI

Türk Eczacıları Birliği ve Grafik Tasarımcılar Meslek Kuruluşu işbirliğiyle düzenlenen “Pandemi Döneminde İlaç ve Eczacılık” temalı illüstrasyon yarışması sonuçlandı. “Pandemi Döneminde İlaç ve Eczacılık” illüstrasyon yarışması, salgınla mücadelede sağlık çalışanlarıyla birlikte önemli bir rol üstlenen eczacıların mücadelesini ve eczacıların sağlık danışmanı rollerini vurgulamak amacını taşıyordu.

Toplamda 94 kişinin 128 eserle başvuru yaptığı yarışmada kazanan isimler ise şu şekilde:

1. Dilruba Karalp
2. Çakıl Ece Çakmakçı
3. Çağla Danış



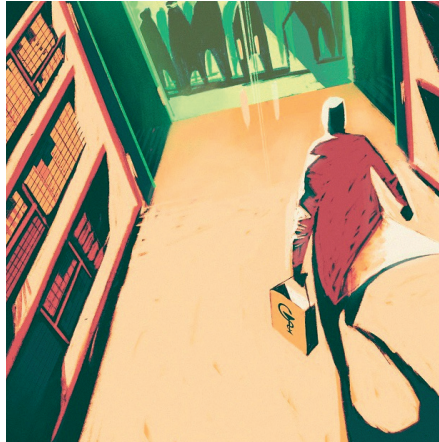
Mansiyon Ödülleri
· Ekmel Ayar
· Elif Buse Turan



Konuya ilişkin görüşlerini dile getiren Türk Eczacıları Birliği Başkanı Ecz. Erdoğan Çolak, eczacıların birinci basamak sağlık çalışanları



olarak COVID-19 mücadelesinin tam merkezinde olduğunu vurguladı. Çolak, “Meslektaşlarımız, ülkemizde salgının başladığı ilk günden bu yana önemli görevler üstlendi, salgınla



mücadelede en kritik noktalardan birinde konumlandı. 60 eczacımızı ve 20 eczane çalışanımızı pandemiye yitirdik. Hepsini bir kez daha saygıyla anıyorum. Düzenlediğimiz yarışma ile toplumsal bellekte eczacıların pandemi koşullarındaki mücadelesine yer açabilmek, eczacıların ve eczacılığın geleceğine dair birinci basamak sağlık danışmanı

rollerini vurgulamayı amaçladık. Dereceye giren isimleri tebrik ediyor, yarışmamıza eserlerini gönderen herkese teşekkürlerimi sunuyorum,” ifadelerini kullandı.

Grafik Tasarımcılar Meslek Kuruluşu Yönetim Kurulu Üyesi ve yarışmanın jüri üyelerinden Başak



Ürkmez ise yarışmanın eczacıları görsel yaratıcılık yoluyla tanımladığını vurguladı. “Eczacılarımız, pandemiye ulaşabileceğimiz en yakın sağlık danışmanımız oldular. Salgın sürecinin doğru yönlendirilmesinde çok önemli rolleri oldu. Bu yarışmadaki çalışmalar, bize eczacılığın ne kadar önemli olduğunu görsel bir dille yeniden tanımlıyor. Grafik tasarımın en önemli alanlarından biri olan illüstrasyon, bir soruna görsel yanıt tasarlama sürecidir. İyi tasarımlar gördüğümüz için tüm katılımcılara teşekkür ediyorum. Yarışmanın sonuçları, eczacıların pandemi döneminde de ilaç konusunda başvuracağımız yegâne danışman unvanını hak ettiklerini gösteriyor,” ifadelerini kullandı.

Suda® Vitamin

İHTİYACINIZ OLAN HERŞEY



SADECE
ECZANELERDE

www.sudavitamin.com • 444 82 91

ROCHE, YENİ BULAŞICI HASTALIKLARLA MÜCADELEDE PCR TEST PORTFÖYÜNÜ GENİŞLETMEK İÇİN TIB MOLBIOL İLE SATIN ALMA ANLAŞMASI İMZALADI

Roche, TIB Molbiol Group'u satın alıyor. TIB Molbiol, yeni ortaya çıkan bulaşıcı hastalıklar için hızlı tanı çözümleri geliştirme alanındaki başarısını, COVID-19 pandemisi sırasında güçlü bir şekilde kanıtlamış bulunuyor.

Roche (SIX: RO, ROG; OTCQX: RHHBY), TIB Molbiol Grubu'nun satın alım sürecinin başarıyla ilerlediğini duyurdu. Satın alımın 2021'in dördüncü çeyreğinde gerçekleşmesi bekleniyor.

TIB Molbiol Group'un satın alınması, Roche'un SARS-CoV-2 varyantlarının tanımlanması gibi bulaşıcı hastalıklar alanındaki mevcut moleküler tanı çözümleri portföyünü daha da geliştirecek. TIB Molbiol'un 45'in üzerinde CE-IVD testinden ve 100'den fazla araştırma kullanım testinden oluşan kapsamlı bir portföyü bulunuyor.

İki şirket SARS, şarbon, kuş gribi virüsü H5N1, MERS, yeni grip virüsü H1N1, Ebola virüsü, Zika virüsü ve son olarak SARS-CoV-2 virüsü ve çeşitleri gibi biyolojik tehditler de dahil olmak üzere kritik sağlık ihtiyaçlarına hızla çözüm üretmek için 20 yılı aşkın bir süredir işbirliği yapıyor.

Roche Diagnostics CEO'su Thomas Schinecker konu hakkında şu açıklamada bulundu: "Bu satın alma, mevcut patojenlere yönelik test portföyümüzü genişletmemizi ve yeni ortaya çıkan patojenlere ve potansiyel sağlık tehditlerine karşı daha iyi çözümler geliştirmemizi sağlayacak. İşbirliğimiz kapsamındaki büyük bir başarı da yeni koronavirüsün ilk kez dizilenmesinden yalnızca birkaç gün sonra, Ocak 2020'de kullanıma sunduğumuz, yalnızca araştırma amaçlı kullanılan ilk SARS-CoV-2 tanı testiydi. Birlikte, sağlık alanındaki maliyetleri azaltan yenilikçi tanı çözümleriyle hasta sonuçlarını daha da iyileştirebiliriz."

TIB Molbiol CEO'su ve kurucusu Olfert Landt, "Roche Grubu'na katıldığımız için çok mutluyuz. Yirmi yıldır işbirliği yapıyoruz ve moleküler tanı sektöründeki yeniliklere birlikte öncülük



ediyoruz. Roche Diagnostik'in güçlü ağına katkıda bulunmayı sabırsızlıkla bekliyoruz" dedi.

TIB Molbiol hakkında

TIB Molbiol, 30 yılı aşkın süredir küresel pazar araştırması ve tıbbi tanı reaktifleri sağlayan bir biyoteknoloji şirkettir. Özel oligonükleotitlerin üreticisi olarak şirket, moleküler tanının geliştirilmesine yönelik ortaklıklar kurarak, özellikle kalıtsal genetik ve somatik mutasyon testleri, hematoloji ve transplantasyon tıbbi için kantitatif testler olmak üzere geniş bir tanı testleri portföyü oluşturmuştur. Testlerin çoğu bulaşıcı hastalıkları test etmek için kullanılmaktadır. Yeni ortaya çıkan patojenler de dahil olmak üzere testleri birleştirerek semptomatik panellerin oluşturulmasını sağlayan modüler kitleleri de mevcuttur. İnsan genotipleme yapan müşterileri desteklemek için TIB Molbiol, SNP analizi için testler sağlamaktadır. TIB Molbiol'un merkezi Berlin'de (Almanya) olup Avustralya, Kolombiya, İtalya, İspanya ve ABD'de yerel temsilcilikleri bulunmaktadır.

Roche hakkında

İnsanların yaşamlarını iyileştiren bilimsel ilerlemelere odaklanan Roche, ilaç ve tanı araçları alanında öncü global şirketler arasında yer almaktadır. Her hastaya doğru tedaviyi en doğru şekilde

verme stratejisi, ilaç ve Diagnostik'in gücünü aynı çatı altında toplayan Roche'u, kişiselleştirilmiş sağlık hizmetleri alanında lider haline getirmiştir.

Roche; onkoloji, immünojenetik, bulaşıcı hastalıklar, oftalmoloji ve nöroloji konularında tam anlamıyla farklılaşmış ilaçlara sahip, dünyanın en büyük biyoteknoloji şirkettir. Roche ayrıca in vitro diagnostik ve doku bazlı kanser tanısında da dünya lideri olup, diyabet yönetiminde öncüdür.

1896 yılında kurulan Roche, hastalıkları önlemenin, tanı ve tedavi etmenin ve topluma sürdürülebilir bir katkıda bulunmanın daha iyi yollarını bulmak amacıyla çalışmalarına devam etmektedir. Şirket ayrıca, ilgili tüm paydaşlarla birlikte çalışarak hastaların tıbbi yeniliklere erişimini artırmayı da amaçlamaktadır. Roche tarafından geliştirilen ve aralarında yaşam kurtaran antibiyotiklerin, antimalaryaların ve kanser ilaçlarının da yer aldığı 30'dan fazla ilaç, Dünya Sağlık Örgütü'nün Model Temel İlaç Listesi'nde yer almaktadır. Roche, Dow Jones Sürdürülebilirlik Endeksi'nde (DJSI) 12 yıl arka arkaya ilaç Endüstrisinde en sürdürülebilir şirketlerden biri olarak seçilmiştir.

Merkezi İsviçre'nin Basel kentinde bulunan Roche Grubu, 2020 yılı itibarıyla 100'ün üzerinde ülkede 100 binden fazla çalışanıyla faaliyet göstermektedir. 2020 yılında Ar-Ge çalışmalarına 12.2 milyar İsviçre Frangı yatırım yapan Roche'un toplam satışı 58.3 milyar İsviçre Frangı olarak gerçekleşmiştir. Roche Grubu Amerika'da bulunan Genentech'in tamamına, Japonya'da bulunan Chugai Pharmaceutical şirketinin de çoğunluk hissesine sahiptir. Ayrıntılı bilgi için www.roche.com adresini ziyaret ediniz.



DRcaps® bitkisel kapsüller, HPMC (hidroksipropil metil selüloz) gibi yaratıcı bir formülasyonla üretilmiş olup kimyasal koruyucular eklemeye gerek duymadan tüketici dostu özel çözümler sunar.

Hassas içeriklerin (Probiyotik, enzim, vitamin ve mineral vs.) düşük pH ortamından (mide asidi) korunmasına ve gecikmeli çözünme profilinde hedeflenen mide sonrası salınımı sağlar ve biyoyararlanımı artırır. Düşük nem içeriği ile DRcaps® hidroskopik (neme duyarlı) içeriklerle mükemmel uyumludur. Neme duyarlı probiyotik gibi içeriklerinizin stabilitesini artırır.

Benzersiz polimer özellikleri, besin bileşenlerini midede tam salınım ve parçalanmadan korumak ve bağırsakta tam çözünmeyi sağlamak için aside dayanacak şekilde tasarlanmıştır.

Yenilikçi polimer özellikleri ayrıca bileşenlerin tadını ve kokusunu da maskeler; erken çözünmeye karşı koruma sağlayarak, hoş olmayan koku, ağızda kalan tat ve bileşenlerden kaynaklanan reflü potansiyelini azaltır.



İBRAHİM ETEM MENARİNİ -
İLAC İLANI