

Covid-19 Salgını Pençesindeki Dünya

DOZ

ANKARA ECZACI ODASI
YAYIN ORGANI
2020
Sayı: 27



ISSN 2147-7809

27



9 772147 780008

COVID-19



/ankaraeczaci



04

Başkan

Ecz. Taner ERCANLI
Ankara Eczacı Odası Başkanı



06

Genel Sekreter

Ecz. Ali Fuat GÜL
Ank. Ecz. Odası Genel Sekreteri



10

Sayman

Ecz. C. Cem ABBASOĞLU
Ankara Eczacı Odası Saymanı



12

Odamızdan Haberler



28

Akademik Eğitimler



36

Kooperatiflerin Eczacılar
Açısından Önemi

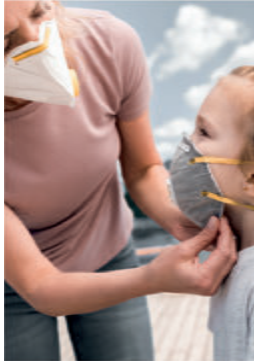
Ecz. Rana ÇORUH



40

Coronavirüs Pandemisinde
Aile ve Çocuklara Yönelik
Öneriler

Ecz. Osman Berkay ARIKAN



44

Gençlik Komisyonu

Sena ADLİM



46

Sosyal ve Kültürel
Etkinlikler Komisyonu

Ecz. Özgül DÜNDAR BERK



48

Kamu Komisyonu

Ecz. Güneş ÖZEL KILIÇ



Sahibi

Ankara Eczacı Odası Adına
Ecz. Taner ERCANLI

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü

Ecz. Ali Fuat GÜL

Editör

Prof. Dr. Erden BANOĞLU

Editör Yardımcısı

Ecz. Hülya GÜNEŞ
Ecz. Mustafa Buğra ERSOY

Yayın Kurulu

Ecz. Cumhur Cem ABBASOĞLU
Ecz. Fikret ACAR
Ecz. Rana ÇORUH
Ecz. Ayşe TOP
Ecz. Bülent BEKİŞOĞLU
Ecz. Ahmet ÇAKAN
Ecz. Evren CEBE
Ecz. Osman Berkay ARIKAN

Koordinatör

Doğukan DOĞAN
e-mail: doz@aeo.org.tr
telefon: (0312) 425 07 08/117

Hukuk Kurulu

Av. Selda UĞUR AKYAZAN

Yönetim Yeri:

Olgunlar Caddesi No: 32
Kızılay / Ankara
T: (0312) 425 07 08
F: (0312) 425 42 96
E: aeo@aeo.org.tr
basin@aeo.org.tr
www.aeo.org.tr

50

Salgın Sürecinde Akademi Komisyonumuz

Uzm. Ecz. Hülya GÜNEŞ



52

Coronavirüs Nedir?

Prof. Dr. Füsun ÜLGER



54

Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları (Getat) ve Getat'ta Fitoterapinin Yeri

Prof. Dr. İ. İrem TATLI ÇANKAYA



58

COVID-19 Salgınında Sağlık Okuryazarlığı ve Toplum Davranışı

Prof. Dr. Seçil ÖZKAN



62

Bağırsak Beyin Eksen

Prof. Dr. İsmet MELEK



66

Emekli Eczacı Sorunlarının İlgili Kanunlar Çerçevesinde Değerlendirilmesi

Ecz. Nuray TAŞCI



70

İlaç Politikasında Yenilikçi Yaklaşımlar

Uzm. Ecz. Kağan ATİKELER



72

Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Kanun Neler Getirdi?

Av. Erhan BÜYÜKERK



76

Basında Biz



DOZ, Ankara Eczacı Odası tarafından eczacıların sesi olmak amacıyla hazırlanmaktadır ve T.C. yasalarına uygun olarak yayınlanmaktadır. Derginin isim ve yayın hakkı Ankara Eczacı Odası adına Taner ERCANLI'ya aittir. Dergide yayınlanan yazı, fotoğraf ve ilustrasyonların her hakkı saklıdır. İzinsiz alıntı yapılamaz. Yazıların sorumluluğu yazarlara, yayınlanan reklamların sorumluluğu ise reklam verene aittir.

Sosyal Medya:
www.facebook.com/ankaraeczaci
www.instagram.com/ankaraeczaci
www.twitter.com/ankaraeczaci

Ankara Eczacı Odası'nın üç aylık yayın organı
27. Sayı Eylül 2020

Tasarım:
Arzu ÖZKAN
e-mail: arzu.ozkan@aeo.org.tr
telefon: (0312) 425 07 08 /150

Baskı:
Elif Matbaacılık
Zübeyde Hanım Mah. Sebze Bahçeleri Cad. Alibey İşhanı
No: 99/48 Altındağ / ANKARA
Telefon: 0312 341 76 45
E-posta: elifmatbaacilik@hotmail.com



Ecz. Taner ERCANLI / Ankara Eczacı Odası Başkanı

“

Salgın döneminde devletlerin tek başlarına yetersiz kaldığı görülürken sivil topluma ve dolayısıyla meslek örgütlerine ciddi sorumluluklar düşmektedir.



Değerli meslektaşlarım,

İnsanlık tarihinde eşine az rastlanır günlerden geçtiğimiz şu dönemde, sizlerle buluşuyor olmanın heyecanı ve mutluluğuyla hepinizi en içten duygularıyla selamlıyorum.

Geride bıraktığımız senenin Eylül ayında yapılan, geçmiş yıllardaki oy kullanma oranının üzerindeki katılımıla demokrasimiz adına önemli kazanımlar elde ettiğimiz seçim neticesinde, sizlerin teveccühleriyle Odamızı yönetmeye hak kazandık. Göreve gelir gelmez verdiğimiz sözleri yerine getirmek ve mesleki sorunlarımızı çözmek için çalışmaya koyulduk. Ne yazık ki yönetiminde henüz üçüncü ayımızdayken Çin'de başlayan ve kısa sürede tüm dünyaya yayılan Coronavirüs ailesinden yeni bir virüsün neden olduğu bulaşıcılığı oldukça yüksek Covid-19 hastalığının, pandemiye dönüşmesi gerçeğiyle karşılaştık. Covid-19, süreç içerisinde milyarlarca insanın hayatını tümüyle etkileyerek hepimiz için kurallarla bezeli yeni bir yaşamı zorunlu kıldı. Bunun yanında gerek devletlere gerekse toplumlara, sağlık sisteminin ayakta kalabilmesi için birinci basamak sağlık hizmetinin ne denli kritik bir aşama olduğunu gösterdi. Hiç şüphesiz biz eczacılar, bu noktada üzerimize düşen görevleri üstün bir gayret



göstererek layıkıyla yerine getirdik, getirmeye de devam ediyoruz. Nitekim olanca zorluklara rağmen hayatlarımız pahasına mücadele etmemiz, geniş kitleler nazarında büyük yankı buldu ve eczacıların önemi bir kez daha anlaşıldı. Bu algının oluşması son derece değerlidir ve korunması elzemdir. Kuşku yok ki bunu başaracak olanlar, hem bireysel hem de örgütsel olarak hepimiz dâhil bizleriz.

Değerli meslektaşlarım,

Salgın döneminde devletlerin tek başlarına yetersiz kaldığı görülürken sivil topluma ve dolayısıyla meslek örgütlerine ciddi sorumluluklar düşmektedir. Bu anlamda eczacılar olarak ne mutlu bize ki köklü ve kuvvetli bir meslek örgütüne sahip olmamız ve bunun yanında dinamik kadrolarımızın varlığı, süreci yönetmede bize büyük kolaylıklar sağladı. Meslek örgütümüzün 60 yılı aşan tarihsel deneyiminden aldığımız güç ve kadrolarımızın genç, dinamik ve çalışkan kişilerden oluşması her saatin hayati önemde olduğu salgında, karar almada ve uygulamada geç kalmamızı engelledi. Bu suretle Ankara Eczacı Odası olarak salgın başlar başlamaz derhâl harekete geçerek atılması gereken adımları atmaya başladık. Bünyemizdeki ilgili kurul ve komisyonlarımız marifetiyle bir plan oluşturduk ve yeri geldiğinde gerekli adımları atarak hastalığın en yoğun şekilde yaşandığı günleri, olabilecek en az hasarla atlattık ve gerçekleştirdiğimiz tüm faaliyetleri şeffaflık ilkesine olan bağlılığımız gereği eczacı kamuoyuna düzenli olarak duyurduk. Tüm bunların yanında Covid-19 salgınında, bir süredir normalleşme dönemi adı verilen yeni bir aşamaya geçmiş bulunuyoruz. Ancak hastalıkla ilgili sayıların görece düşüş eğilimi göstermesinin bizi herhangi bir rehavete sürüklediğinin ve oluşabilecek tüm olağanüstü durumlara karşı teyakkuz halinde olduğumuzun altını çizmeliyim.

Değerli meslektaşlarım,

Son zamanlarda gündemden düşmeyen Covid-19'un yanında, eczacılarımızın öteden beri en sıkıntılı günleri yaşadığı bir dönemdayız. Ankara Eczacı Odası yönetimine gelmeden önceki süreçte, mesleğimizin problemlerinin neler olduğunu ve nasıl çözüleceklerini defaatle dile getirdik. Şimdi ise Ankara Eczacı Odası yönetimi olarak görev ve yetkilerimiz nispetinde mesleğimizin ve meslektaşlarımızın refahını yükseltmek için canla başla çalışıyoruz. Mesleğimizi her bakımdan yüceltmek gayesiyle çıktığımız bu yolda sorunlarımızı çözmek ve haklarımızı almak için yılmadan mücadele edeceğiz. Yönetim kadrosu olarak adil, hakkaniyetli, demokratik, mücadeleci ve kucaklayıcı bir idare anlayışına sahibiz. Ankara Eczacı Odası'nın kapıları mesleğimizi hangi alanda icra ettiği farketmeksizin tüm üyelerimize sonuna kadar açıktır. Bizleri güçlü kılacak sizlersiniz. Mesleki kazanımlarımızı elde etmek hususunda bir bütün halinde hareket etmek mecburiyetindeyiz. Bu anlamda Türk Eczacıları Birliği'nde 2. Başkanlık makamında temsil edilmemiz, yaptığımız çalışmaların çatı örgütümüz ile koordineli bir biçimde yürütülmesine olanak sağladığını belirtmeliyim. Birtakım meseleler hakkında ortak paydada buluşamayabiliriz ancak söz konusu mesleğimiz olduğunda tek vücut olmalıyız. Aksi takdirde havanda su döveceğimiz gün gibi açıktır. Gerek odalarımız gerekse birliğimizle birbirimize kenetlenip insanlığın ortak sorunu haline gelen salgını ve mesleki açıdan açmazların biriktiği bu dönemi, önemli kazanımlar elde ederek atlatalım.

Bu düşünceler eşliğinde hepinize sevgi ve saygılarımı iletiyor, içerisinde bulunduğumuz zor dönemi birlikte hareket ederek atlatacağımıza olan sarsılmaz inancımın her birinize sağlık dolu günler diliyorum.



Ecz. Ali Fuat GÜL / Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri

“

*Biz kocaman bir aileyiz.
Sizlere rağmen değil, sizinle
birlikte üretecek; sizinle birlikte
hareket edecek, sizinle birlikte
büyüyeceğiz.*

”



Değerli meslektaşlarım,

Yeni bir sayımızda sizlerle birlikte olmanın sevinciyle hepinizi en içten duygularıyla selamlıyorum.

Mesleğimizin köklü ve güçlü örgütlü yapısının etkin bir parçası konumunda bulunan Ankara Eczacı Odası'nın Olağan Genel Seçimleri 15 Eylül 2019 tarihinde gerçekleşti. Siz kıymetli meslektaşlarımızın bizleri göreve getirmesinin ardından seçim döneminde taahhüt ettiğimiz projeleri uygulamaya geçirmek ve mesleki sorunlarımızın çözmek için derhal çalışmaya koyulduk. İlk tarihi gerçeklerle uyuşmayan logomuzu değiştirmek suretiyle işe başladık ve anlamını eczacılığın tarihsel sürecine borçlu, gücünü bilimsellikten alan eski logomuzla tekrar kavuştuk. Ardından çatı örgütümüz Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti'nde uzunca bir süredir yer almamak talihsizliğini aşarak çatı örgütümüzde 2. Başkanlık makamında temsil edilme imkânına kavuştuk. 4 bin 600'ü aşkın üyesiyle ülkemizin en çok üyeye sahip ikinci eczacı Odası olan Ankara Eczacı Odası'nın tepe örgütümüzün karar alma mekanizmalarında bulunması, Odamız fikirlerinin temsil edilmesine olanak sağlayacak, Merkez Heyeti'ni güçlü ve etkin kılacaktır.

İlerleyen süreçte Resmi Gazete'de yayımlanan tebliğ ile Ocak 2020 itibarıyla e-Arşiv Fatura uygulamasına geçme zorunluluğu getirildi. Manuel düzenlenen

faturaların yeni yıl itibariyle internet ortamında kesilecek olmasının meslektaşlarımızı zor duruma düşüreceğinden hareketle, tabanın istek ve taleplerini dikkate alarak tüm üyelerimizi davet ettiğimiz, e-arşiv faturanın ne demek olduğunu ve nasıl kesildiğini anlatan bir eğitim düzenledik. Gelir İdaresi Başkanlığı yetkilileri ile yaptığımız görüşmeler sonucunda, konunun uzmanları tarafından verilen eğitimle meslektaşlarımızı bilgilendirdik. Ayrıca bununla yetinmeyip internet sitemizde faturanın nasıl kesileceğini gösteren kılavuz yayımlayıp güncel bilgileri meslektaşlarımızla paylaştık.

Değerli meslektaşlarım,

İlaç Fiyat Kararnamesi'nin güncellenme tarihi yaklaştıkça eczacılar olarak her yıl düzenli şekilde yaşadığımız piyasada bulunan bazı ilaçların bir anda ortadan kaybolması mağduriyetiyle karşılaştık. Yaşanılan sıkıntıya dikkat çekmek ve bir daha karşılaşmamak adına basın yayın mensuplarına verdiğimiz röportajlarda, eczacıların ilaç yokluğu konusunda hiçbir etkilerinin olmadığını aksine olumsuz anlamda etkilendiklerini ve bu sorunun nasıl çözülmesi gerektiğini söyledik. Nitekim söylemlerimiz çeşitli televizyon ve gazetelerde yer buldu. Dileriz, yetkili merciler gerekli tedbirleri alıp düzenli olarak meydana gelen problemin bir sonraki sene tekrar etmesinin önüne geçerler.

Biz eczacılar, toplum sağlığına hizmet etmemizden dolayı kamu görevini yerine getiren önemli meslekler arasındayız. Hastalarımızın ilaca erişmesine ve halkımızın sağlık danışmanlığı almasına olanak veren eczacılar kamu tarafından kabul görmelidir. Bu doğrultuda Birinci Basamak Sağlık Hizmeti Sunucusu kapsamına dâhil edilmemiz son derece yerinde bir karardır. Biz de Ankara Eczacı Odası olarak Ankara'daki meslektaşlarımızın kamuda daha görünür kılınmaları ve ilgili kurumlarca gösterilen itibarın resmiyet kazanması için Ankara Büyükşehir Belediyesi Başkanı Mansur Yavaş ile görüşme gerçekleştirdik ve hangi konuları konuştuğumuzu internet sitemizde yayınladık.

Meslek örgütünü meslek örgütü yapan temel birimlerden biri bölge temsilcileri ve sorumlularıdır. Bizim anlayışımıza göre tabandan tavana doğru koordineli bir birliktelik sağlanamazsa başarı elde edilemez. Dolayısıyla eczacılarımızın sorunlarını, şikâyetlerini, istek ve taleplerini birinci ağızdan öğrendiğimiz, meslektaşlarımızla doğrudan iletişim kurduğumuz bölge temsilcileri ve sorumlularına bir hayli önem veriyoruz. Bu bağlamda bölge temsilcilerimizle bir araya gelerek ilk toplantımızı gerçekleştirdik. Yönetime geldiğimiz süre içerisinde neler yaptığımızı ve ilerleyen zaman dilimindeki hedeflerimizi kendileriyle paylaştık. Ardından temsilcilerimiz ve sorumlularımızın bölgelerindeki sorun ve sıkıntıları anlattıkları görüşlerini dinledik. Bundan sonraki süreçte meslek örgütümüzde hayati önemi haiz bu birimine oldukça fazla değer verip sık sık görüşerek birliktelik içerisinde olacağımızı bilmenizi isterim.

Ankara Eczacı Odası'nı diğer eczacı odalarından ayıran temel özellik, kamu kurumlarında görev yapan meslektaşlarımızın sayı bakımından diğer odalardan fazla olmasıdır. Bu durum kamunun her kademesinde ve biriminde çalışan eczacılarımızın sorunlarına



hâkim olmamızı sağlamaktadır. Kamuda görev yapan meslektaşlarımızın sorunlarını ve çözüm önerilerimizi gündeme getirmek için Cumhurbaşkanlığı, Türkiye Büyük Millet Meclisi'ndeki eczacı Milletvekilleri, İl Sağlık Müdürlüğü, Sosyal Güvenlik Kurumu, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu ile görüşmeler gerçekleştirerek meslektaşlarımızın yaşadıkları problemleri yetkililere anlattık ve çözüm önerilerimizi raporlar eşliğinde kendilerine sunduk.

Değerli meslektaşlarım,

Geçtiğimiz yılın Aralık ayında Çin'de baş gösteren Covid-19 hastalığının kısa sürede birçok ülkeye yayılmasının ardından Dünya Sağlık Örgütü pandemi ilan etti. Bizler, hastalık henüz ülkemizde görülmemişken Oda olarak çalışmalarımızı başlattık. Bu anlamda ülkemizde ilk harekete geçen kuruluşlardan biri olduğumuzu belirtmeliyim. Bu bağlamda ilk olarak 30 Ocak günü vatandaşlarımızın Covid-19 hakkında bilgi sahibi olmaları amacıyla hazırlanan bilgilendirme afişlerini e czacılarımızın v e y urtaşlarımızın görebilmeleri için eczanelerimize gönderdik. Bireylerin hastalıktan haberdar olmasının yanında, onlara sağlık hizmeti verecek eczacılarımızın da insanlığın ilk defa karşılaştığı yeni tip Coronavirüs'ü tanımaları gerekliliğinden hareketle ülkemizde henüz vaka görülmemişken Prof. Dr. Serhat Ünal'ın sunumuyla "Koronavirüs ve Viral Enfeksiyonlarda Eczacının Rolü" eğitimi düzenledik. Çeşitli nedenlerden ötürü eğitime katılamayan ya da yeniden seyretmek isteyen meslektaşlarımız için video kaydını internet sayfamıza ekledik. İlerleyen günlerde hastalık hakkında kanıta dayalı veriler arttıkça afişimizi güncelleme gereği duyduk ve ikinci defa 2200 eczanemize ulaştırdık. Ayrıca afişlerimizi, Ankara sınırları içindeki metro, otobüs ve tramvaylara asılmaları için Ankara Büyükşehir Belediyesi ile paylaştık. Bununla birlikte resmi kurum ve kuruluşlara göndermek suretiyle şehrin dört bir yanına dağıttık.

Değerli meslektaşlarım,

11 Mart günü ülkemizde ilk vakanın görülmesiyle Yönetim Kurulumuzu olağanüstü toplayarak Akademi Komisyonumuzla birlikte hem eczacılarımızı hem de Oda personelimizi kapsayan "Koro-



navirüs Eylem Planı" hazırlayıp meslektaşlarımıza duyurduk. Malumunuz olduğu üzere bir süre önce eczanelerdeki alkol satışına kota uygulanmaya başlanmıştı. El temizliğinin hastalığın yayılmasındaki önemi anlaşılınca vatandaşlarımızın dezenfektan ve antiseptiklere olan talebi arttı. Hâlihazırdaki stokların ihtiyacı karşılamaktan uzak olması, merdiven altı üretimi ve fahiş fiyatları beraberinde getirdi. Meslektaşlarımızı zora düşüren sorunun çözümü için alkol sınırlandırmasının kaldırılması girişimlerinde bulunduk ve olumlu sonuç aldık. Alkol sınırının kaldırılmasıyla ürettiğimiz dezenfektan ve antiseptik solüsyonlar ile yurttaşlarımız güvenilir ürünlere daha ucuz fiyata ve kolaylıkla ulaşabildiler.

Süreç içerisinde maske satışı ile ilgili eczacılar ve eczaneleri zan altında bırakıp itibarımızı zedeleyen birtakım asılsız haberlerin gündemi işgal ettiğine şahit olduk. Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de büyük bir sorumluluk alarak fedakârca mücadele eden meslektaşlarımızla ilgili ortaya atılan gerçek dışı iddialar hakkında basın açıklamaları ve TV kanalları aracılığıyla kamuoyunu bilgilendirdik. Yaptığımız açıklamalarda maske satışının 1 lira tavan fiyatla serbest bırakılmasını ve dileyen herkesin maskeye kolaylıkla erişmesini dile getirdik. Ayrıca yurttaşlarımızın Covid-19 ile ilgili bilinç seviyelerini yükseltmek için içerikler üreterek sosyal medya mecralarında yayınladık. Meslektaşlarımızın süreç içerisinde karşılaştıkları -özellikle maske başta olmak üzere- zorlukların aşılması için TİTCK ve US-HAŞ gibi mercilerle görüşerek yetkililere taleplerimizi ilettik. Hangi konuları konuştuğumuzu görüşmelerin akabinde eczacı kamuoyuna duyurduk.

Covid-19'un deyim yerindeyse bütün dünyayı felce uğrattığı günlerde, hastaların eczanelerimize doğrudan ulaşabilmesi bir yoğunluk oluşturmuş, böylece eczane ortamındaki bulaş riski yükselmiştir. Bu durumun etkilerini azaltmak için eczanelerimizin dezenfekte edilmesi gerektiğine karar vererek Ankara ve Kırıkkale illerindeki Belediyeler ile görüşüp her iki şehirde bulunan eczanelerin yetkili ekiplerce dezenfekte edilmelerini sağladık. Dezenfeksiyon işlemlerinin tek seferle sınırlı kalmaması ve periyodik şekilde sürdürülmesi için çalışmalarımıza devam ediyoruz. Ayrıca eczacı meslektaşlarımızın salgından görecekları zararı en aza indirmek için tüm eczanelerimize gözlük, şerit ve uyarı afişleri gönderdik.

Değerli meslektaşlarım,

Eczacılarımız ve eczane personellerimiz insanüstü gayret gösterdikleri zorlu günlerde, kamu imkânlarından yararlanmayı kesinlikle hak ediyorlar. Bu düşünceyle, halk sağlığını korumak için gecesini gündüzüne katan tüm eczacı ve eczacı personelimizin ulaşım hizmetinden ücretsiz yararlanması için Ankara Büyükşehir Belediyesi'ne resmi başvuruda bulunarak sağlık personelinin ulaşım hizmetlerinden ücretsiz yararlanması hizmetinin, eczacılarımızı ve eczane personelimizi de kapsamasını sağladık. Bununla birlikte eczacıların hastalığa yakalanma riskinin bir hayli yüksek olduğu gerçeğinden hareketle Covid-19 hastası olma ihtimali bulunan ve bu sebeple eczanesini kapatacak meslektaşlarımızın maddi zararını karşılamak için dört maddeden oluşan Birinci Destek Paketi'ni açıklayan ilk

açıklayan Oda olduk. Önümüzdeki günlerde ihtiyaca binaen ikinci hatta üçüncü destek paketlerini de açıklamaktan geri durmayacağımızın altını çiziyorum.

Eczacılarımız, hastalığın hızla yayıldığı ülkemizde hastalara şifa dağıtmak ve danışmanlık hizmeti vermek gayesiyle mesai kavramını düşünmeksizin çalışmış, dolayısıyla artan iş yükleri ve yükselen bulaş riski nispetinde moralleri azalmıştır. Meslektaşlarımızın ve eczane çalışanlarımızın mesai saatlerini düzenlenmenin, verilen sağlık hizmetinin kalitesini artıracağı, bulundukları ağır koşulları hafifleteceği ve motivasyonlarını yükselteceği düşüncesiyle Ankara İl Sağlık Müdürlüğü ile yürüttüğümüz görüşmeler neticesinde eczane çalışma saatlerini değiştirdik. Salgın sürecinde canları pahasına mücadele eden meslektaşlarımızın çeşitli kurumlarca desteklenerek sudan sebeplerle ceza kesilmesine sessiz kalmadık. Reklam Kurulu tarafından uygulanan cezai işlemlerin hukuksuz olduğunu eczacılarımızla paylaşıp yasal işlemleri başlattık. Ayrıca konuyu basının gündemine taşıyarak mağduriyetimizi kamuoyunun duymasını sağladık.

Sokağa çıkma yasaklarının uygulandığı günlerde, İl Sağlık Müdürlüğü ile görüşüp ve Ankara Valiliği'nden gerekli izinleri alarak, verilecek ilaç ve sağlık danışmanlığı hizmetini aksatmayacak sayıdaki nöbetçi eczanelerimizin açık kalması kaydıyla nöbetçi eczane uygulamasına geçtik. Tüm bunların yanında normalleşme süreci başlayınca mesai saatlerimizi eskiye döndürdük. Ardından, "Normalleşme Süreci Eylem Planı" hazırladık ve meslektaşlarımızla paylaştık.

Değerli meslektaşlarım,

Kısa sürede kanunların bize verdiği yetki çerçevesinde atılması gereken bütün adımları attık. İşin ciddiyetinin farkına erkenden varmış olmaktan dolayı gururluyuz çünkü geç kalsaydık bazı icraatları gerçekleştirme fırsatımız olmayacaktı. Sizlerin şu zor zamanları en rahat şekilde atlatması için birçok girişimde bulunduk ve tüm yaptıklarımızı şeffaf yönetim ilkesine olan sarsılmaz bağlılığımız gereği an be an paylaştık. Bundan sonra da Ankara ve Kırıkale illerimizdeki eczacılarımız için sürecin sorunsuzca atlatılması yönündeki çalışmalarımıza kararlılıkla devam edeceğiz. Sizlere hizmet etmek için bu makamlarda bulunuyor olmanın farkındalığıyla bize duyduğunuz güveni boşa çıkarmamak adına elimizden gelen her şeyi yapacağız.

Görüldüğü gibi biz kocaman bir aileyiz. Sizlerden aldığımız güçle, gücümüze güç katmaya devam edeceğiz. Sizlere rağmen değil sizinle birlikte üretecek, sizinle birlikte hareket edecek, sizinle birlikte büyüyeceğiz. Hepinize sevgilerimi iletirken bizlere güvendiğiniz için de teşekkür etmek istiyorum.

Bir sonraki sayımızda görüşmek üzere hoşça kalın, sağlıklı kalın.





SAYMAN



Ecz. C. Cem ABBASOĞLU / Ankara Eczacı Odası Saymanı

“

*Meslek odamızın esas görevi
üyelerimize hizmet etmektir.
Meslektaşlarımızın her biri
bu hizmetten eşit şekilde
faydalanmalıdır.*

Saygıdeğer meslektaşlarım,

İçerisinde bulunduğumuz olağanüstü salgın döneminden bir an önce çıkmamız temennisiyle hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Bir süredir Covid-19 adı verilen şiddetli bir pandeminin dünyayı etkisi altına aldığı ve birçok bakımdan tahrip ettiği gerçeğiyle yüzleşiyoruz. Yapılan ekonomik çalışmalarda önümüzdeki dönemde küresel düzeyde ciddi bir ekonomik daralmayla birlikte azalan istihdam ve buna mukabil işsizlik seviyesinde büyük bir artış yaşanacağı öngörülmüyor. Tüm dünyayı ekonomik bakımdan pek de aydınlık olmayan bir gelecek beklerken içinde bulunduğumuz zorlu süreçte mali açıdan gereken önlemleri almak ayrıca önemli hale gelmiştir.



Ankara Eczacı Odası yönetimi olarak yönetim tarzımızı sizlere anlatırken bir konunun üstünde fazlasıyla durmuştuk. Üzerinde durduğumuz konu, büyük kısmı meslektaşlarımızın paralarıyla oluşan mali kaynaklarımızı dikkatli kullanmak, israf etmemek ve denetime açmaktır. Çünkü mali açıdan güçlü olmamız meslektaşlarımıza daha çok hizmet etmek demektir. Göreve gelir gelmez meslektaşlarımıza hizmet ederken kaynakları dikkatli şekilde kullanmanın en doğru yöntem olduğuna olan inancımızla işe koyulduk. Sıkı bir bütçe disiplini uygulayarak gereksiz harcamaları durdurduk, gelir ve giderleri kontrol altına alarak bütçemizin dengeli bir hale gelmesini sağladık. İlerleyen zaman diliminde sözünü verdiğimiz projelere kaynak aktarmak için mali bir program oluşturarak yol haritamızı belirledik.



Saygıdeğer meslektaşlarım,

Meslek odamızın esas görevi üyelerimize hizmet etmektir. Meslektaşlarımızın her biri bu hizmetten eşit şekilde faydalanmalıdır. Bunun yanında üyelerimiz meslek örgütlerini mali yönden denetlemek hakkına da sahiptir. Bizim idare anlayışımıza göre modern hukuku esas alan, kanunlara göre davranan ve yasalara riayet eden gerçek ya da tüzel kişilerin veremeyeceği hesap yoktur. Mevzuatımızın mali konular hakkında neler söylediği de gayet açıktır. Biz, Odamızın mali yönetiminde sadece ve sadece hukuksal düzenlemeleri esas alıyor, bütün işlemleri ilgili kanunların emrettiği şekilde yerine getiriyoruz. Aklınız ve kalbiniz müsterih olsun. Paranızı mesleki menfaatler için kullanan, her bir kuruşun hesabını yapan ve bütün harcamalar hakkında sizi bilgilendirecek bir meslek odanız var. Bundan sonraki süreçte sizler için çalışmaya ve mesleğimizin gücüne güç katmak için yapılması gerekenleri büyük bir kararlılıkla yapmaya devam edeceğiz.

Bu duygu ve düşünceler eşliğinde hepinizi bir kez daha selamlıyor, önümüzdeki sayılarda görüşmek üzere sağlıklı günler diliyorum.



Odamız Yeni Yönetimi Görevi Devraldı

Ankara Eczacı Odası (AEO) Olağan Seçimli Genel Kurulu ve seçimleri 14-15 Eylül tarihlerinde gerçekleştirildi. Seçimi, Ecz. Taner Ercanlı Başkanlığında seçime katılan Eczacılıkta Değişim Platformu kazandı.

Seçimlerin ardından 18 Eylül tarihinde düzenlenen devir teslim töreninde, Divan Başkanı Ecz. Ahmet Cemal Toplu başkanlığında; Odamız Başkan, Genel Sekreter, Sayman, Denetleme Kurulu Başkanı, Haysiyet Kurulu Başkanı ve 2. Başkanı ile Haysiyet Kurulu Sözcüsü gizli oylama ile seçildi.

Odamız Üyelerine Yaşam Boyu Onur Ödülü

Türk Eczacıları Birliği (TEB) Eczacılık Akademisi tarafından düzenlenen; TEB Eczacılık Akademisi Bilim, Hizmet ve Teşvik Ödülleri, Değer Katan Eczacı Ödülleri ve Yaşam Boyu Onur Ödülleri 25 Eylül Dünya Eczacılar Günü kapsamında TEB'in düzenlediği törende sahiplerini buldu.

Ödül töreninde Odamız üyeleri ve eczacılığa yıllarca büyük emek veren; Ecz. Ali Ünal ve Ecz. Betül Bilgetekin Yaşam Boyu Onur Ödüllerine layık görüldü.





Eczacılar Günü'nde Gençler İşbaşında

Ankara Eczacı Odası Gençlik Komisyonu, Dünya Eczacılar Günü'nde "Geleceğin Eczacıları" konseptiyle 25 Eylül tarihinde ANKAmall AVM'de çocuklarla bir araya geldi. Çocuklarla birlikte boyama yapan Gençlik Komisyonu Üyelerimiz, çocuklara "Gülbüz Eczanede" isimli hikâye kitabını da hediye etti.



Hacettepeli Gençler Beyaz Önlüklerini Giydi

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Taner Ercanlı, Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Beyaz Önlük Giyme Töreni'ne katıldı.

Törenin açılış konuşmasında eczacılık fakültesi öğrencilerine başarı dileklerini ileten AEO Başkanı Ecz. Taner Ercanlı, "Bugün öz suyunu Anadolu topraklarından almış olan eczacılık mesleğine ilk adımı atıyor, toplum sağlığına hizmet vermek adına yola çıkıyorsunuz. Topluma her gün bir önceki günden daha fazla katkı sağlamak için uzun bir maratona çıkıyorsunuz." dedi.



Göreve Başlayan Yönetimimiz Önce Atamızın Huzurunda

Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu ve Yetkili Kurulları 8 Ekim tarihinde, Anıtkabir'i ziyaret etti. Aslanlı Yol'da yürüyüş ile başlayan törende, Atatürk'ün mozolesine çelenk konuldu. Misak-ı Milli Kulesi'nde Anıtkabir Özel Defteri'ni imzalayan Odamız Başkanı Ecz. Taner Ercanlı, deftere şunları yazdı:

"Türkiye Cumhuriyeti'nin Kurucusu Ulu Önderimiz Gazi Mustafa Kemal Atatürk,

Bugün burada, Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu ve Yetkili Kurullarıyla huzurundayız. Bizlere emanet ettiğin Cumhuriyetimiz ve ilkelerin doğrultusunda çalışan; fikri hür, vicdanı hür eczacılar olarak, açtığın bu yolda hiç durmadan, daima ilerleyeceğiz. Muasır medeniyetler seviyesine ulaşmamız için, eczacılar olarak bizler üzerimize düşen her türlü sorumluluğu ve görevi üstleniyoruz ve üstlenmeye de devam edeceğiz. Açtığın yolda, gösterdiğin hedefte, senin de dediğin gibi 'İleri, daima ileri' yürüyeceğimize ant içeriz. Ruhun şad olsun."

Mesleki Sorunlar İçin TBMM'deydik

Oda yöneticilerimiz TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Üyesi milletvekilleri ile bir araya geldi. 27. Dönem Adana Milletvekili ve Adana Eczacı Odası Eski Başkanı Ecz. Burhanettin Bulut ile Zonguldak Milletvekili Ünal Demirtaş, İzmir Milletvekili Kani Beko, İstanbul Milletvekili Ali Şeker ve Samsun Milletvekili Neslihan Hancıoğlu ile görüşülen toplantıda, eczacılık mesleğinin sorunları ve çözüm yolları hakkında değerlendirmelerde bulunuldu.



Tarım ve Orman Bakanlığı Artık Eczaneleri Denetleyemeyecek

Ankara Eczacı Odası olarak takviye edici gıda, bebek maması vb. gıdaların Tarım ve Orman Bakanlığı tarafından kontrol edilemeyeceği ve ceza uygulanamayacağına ilişkin açtığımız dava sonuçlandı.

Ankara 11. İdare Mahkemesi tarafından yürütülen davada; Sağlık Bakanlığı tarafından eczane açma ruhsatnamesi verilen eczanelerin faaliyet göstermesi için başkaca bir kurumdan kayıt veya onay belgesi alma gerekliliği olmadığı kararı alındı.

Alınan bu karara göre, Tarım ve Orman Bakanlığının eczaneleri kayıt altına alması, denetlemesi ve para cezası vermesinin önüne geçilmiş oldu.



Sincan Belediye Başkanı Odamızı Ziyaret Etti

Oda Yöneticilerimiz Sincan Belediye Başkanı Ecz. Murat Ercan'ı ağırladı. Ercan, Yönetimimize yeni görevinde başarı dileklerini iletti.

Tekirdağ Eczacı Odası Yönetimini Ağırladık

Oda Yöneticilerimiz, Tekirdağ Eczacı Odası Başkanı Başkan Ecz. Tolga Mumcu Çetinkaya, 2. Başkan Ecz. İlhan Kaygısız, Genel Sekreter Ecz. Adem Tunç, Sayman Ecz. Zihni Adalı, Üyeler Ecz. Ahmet Atalay ve Ecz. Ömer Güler'i ağırladı. Tekirdağ Eczacı Odası Yönetimi, Yönetimimize yeni görevinde başarı dileklerini iletti.





Gazi Üniversitesi Beyaz Önlük Giyme Törenindeydik

Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Beyaz Önlük Giyme Töreni 25 Ekim tarihinde, Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi. Törende Başkan Ercanlı, öğrencilere hitaben:

"Bu önlüğü sizler değil de sanki kendim giyecekmişim gibi heyecanlıyım. Bu beyaz önlüğü giymek, evrensel bir anlamı olan şifanın ve umudun temsilidir. Toplum sağlığının sağlanması için uzun ve zorlu bir maratona başlıyorsunuz. Hepinize bu uzun yolda başarı dileklerimi iletiyorum." dedi.



Meme Kanseri Farkındalığı için Yürüdük

Ankara Eczacı Odası olarak toplumu bilinçlendirmek adına 27 Ekim Pazar Günü Eymir Gölü'nde gerçekleştirdiğimiz yürüyüşe onlarca meslektaşımız aileleriyle katıldı. Beraber yaptığımız kahvaltı ile sonlandırdığımız etkinliğe katılan tüm meslektaşlarımıza hassasiyetlerinden ötürü teşekkür ederiz.

Tabela ve E Logolar İçin Artık Vergi Ödenmeyecek

Ankara Eczacı Odası olarak, eczane adını gösterir tabela ve "E" logolardan ilan ve reklam vergisi alınmaması için başlatmış olduğumuz hukuk mücadelesi sonrası, Ankara Büyükşehir Belediyesi'nce istinaf yoluna gidilmişti. Ankara Bölge İdare Mahkemesi 4. Vergi Dava Dairesi tarafınca görülen davada 2019/544 Esas ve 2019/3186 Karar nolu sonuca göre, eczane adını gösterir tabela ve "E" logolardan ilan ve reklam vergisi alınamayacağı kararı verilmiştir.



29 Ekim Cumhuriyet Bayramımızı Coşkuyla Kutladık!

29 Ekim Salı akşamı Grand Ankara Otel'de Cumhuriyetimizin 96.yılı kutlamaları kapsamında, Odamız tarafından düzenlenen Cumhuriyet Balosu coşkuyla gerçekleştirildi.

Saygı duruşu ve İstiklal Marşı ile başlayan balomuz Ankara Modern Orkestrası'nın Atatürk'ün sevdiği şarkıların da yer aldığı ve katılımcıların eşlik ettiği şarkılarla devam etti. Aydınlılar Eğitim Kültür ve Dayanışma Derneği Kuvva-i Zeybek ekibi tarafından sergilenen zeybek gösterisi coşkuyu daha da artırdı.



Türk Eczacıları Birliği Odamızı Ziyaret Etti

Türk Eczacıları Birliği (TEB) Başkanı Ecz. Erdoğan Çolak ve TEB Genel Sekreteri Ecz. Arman Üney Odamızı ziyaret etti.



Tüm Eczacı İşverenler Sendikası Ziyareti

Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS) Başkanı Ecz. Nurten Saydan, Genel Sekreter Ecz. Mehmet Aydoğan, Mali Sekreter Ecz. Satı Sultan Kırışkan, Denetleme Kurulu Başkanı Ecz. Burak Kaan Seyrekbasan, Denetleme Kurulu Başkan Vekili Ecz. Ahmet Baltacıoğlu ile TEİS Üyeleri Ecz. Yılmaz Kırıcı, Ecz. Sibel Emre ve Ecz. Şule Yılmaz 27 Eylül tarihinde, Odamıza ziyarette bulundu.



Lokman Hekim Üniversitesi Beyaz Önlük Giyme Töreni'ne Katıldık

Ankara Eczacı Odası olarak Lokman Hekim Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde yapılan Beyaz Önlük Giyme Töreni'ne katılarak eczacılığa ilk adımını atan öğrencilerin bu mutlu günlerine eşlik ettik.



Atamızın Huzuruna Çıktık

Türkiye Cumhuriyeti'nin kurucusu Ulu Önder Gazi Mustafa Kemal Atatürk, ebediyete intikalinin 81'inci yıl dönümünde Anıtkabir'de resmî törenle anıldı. Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu ve Odamız üyelerinin katılımıyla gerçekleşen törende Atatürk'ün mozolesine çelenk bırakıldı. Misak-ı Milli Kulesi'nde Yönetim Kurulu adına Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Taner ERCANLI Anıtkabir Özel Defteri'ni imzaladı.



Kamuda Çalışan Meslektaşlarımız İçin Cumhurbaşkanlığı'na Ziyaret Ettik

Oda Başkanımız Ecz. Taner ERCANLI ve Odamız Kamu Komisyonu Üyeleri Ecz. Güneş ÖZEL KILIÇ, Ecz. Jülide ŞAHİN ve Ecz. Deniz ÖZAY Cumhurbaşkanlığı Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu Üyesi Prof. Dr. Sayın Necdet ÜNÜVAR ile görüştü. Görüşmede Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nda çalışan eczacı meslektaşlarımızın çalışma koşulları ve özlük hakları ele alındı.



Yönetim Kurulumuz Batı Bölgesi Eczacılarıyla Buluştu

Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu, Batı bölgesinde mesleğini icra eden eczacılar ile bir araya geldi. Kahvaltı eşliğinde yapılan toplantıda bölgesel sorunlar üzerinde duruldu. Yönetim Kurulu Üyemiz ve Nöbet Komisyonu Başkanımız Ecz. Ayşe TOP nöbet sistemi değişikliğiyle ilgili eczacılarımızı bilgilendirdi. Bilgilendirme akabinde karşılıklı soru-cevap kısmına geçildi. Toplantı sonucunda sorunların çözülmesi için meslektaşlarımızla uzlaşa sağlanarak yapılması gerekenler hakkında fikir birliğine varıldı.



Gelir İdaresi Başkanlığı'na Ziyaret

Oda Yönetimimiz Gelir İdaresi Başkanlığı'nı ziyaret etti. Yönetim Kurulumuzun yapmış olduğu nezaket ziyaretinde, Kurum Başkanı Sayın Bekir Bayrakdar ve Başkan Yardımcısı Sayın Mahmut Sütçü ile 1 Ocak 2020 itibari ile yürürlüğe girecek E-Fatura konusunda fikir alışverişinde bulunuldu.



Türk Eczacıları Birliği'ni Ziyaret Ettik

Ankara Eczacı Odası olarak 28 Kasım-1 Aralık tarihleri arasında gerçekleştirilen 42. Olağan Büyük Kongre neticesinde göreve gelen Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Başkanlık Divanı'na hayırlı olsun ziyaretinde bulunduk. Odamız heyetini, Türk Eczacıları Birliği Başkanı Ecz. Erdoğan Çolak, İkinci Başkanı Ecz. Oğuz Ekincioğlu, Genel Sekreteri Ecz. Arman Üney ve Saymanı Ecz. Saygın Garğın karşıladı.





Sosyal Güvenlik Kurumundaki Meslektaşlarımızı Ziyaret Ettik

Bahçelievler SSGM, Kavaklıdere SSGM ve Ertuğrul Gazi SSGM'yi ziyaret ederek kamuda çalışan meslektaşlarımızla bir araya geldik. Ziyarete Oda Başkanımız Ecz. Taner Ercanlı, Genel Sekreterimiz Ecz. Ali Fuat Gül, Saymanımız Ecz. C. Cem Abbasoğlu ve Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz. Ayşe Top katıldı.



Ankara Büyükşehir Belediyesi Başkanı Sayın Mansur Yavaş'ı Ziyaret Ettik

Ankara Büyükşehir Belediyesi Başkanı Sayın Mansur Yavaş, Ecz. Taner Ercanlı Başkanlığındaki Ankara Eczacı Odası Heyetini makamında kabul etti. Görüşmede TEB İkinci Başkanımız, Yönetim Kurulu Üyelerimiz, Denetleme Kurulu Üyelerimiz, Haysiyet Kurulu Üyelerimiz ve TEB Büyük Kongre Delegelerimiz yer aldı. Halk sağlığını ilgilendiren konularda Ankara Eczacı Odası ve Ankara Büyükşehir Belediyesi'nin ortak hareket etmesi yönünde görüş birliğine varıldı.



Bölge Temsilcileri Toplantısı Yapıldı

Ankara Eczacı Odası yönetimi ile bölge temsilcileri ve sorumluları yapılan toplantıda bir araya geldi. Zübeyde Hanım Sosyal Tesisleri'ndeki toplantı, Oda Başkanımız Ecz. Taner Ercanlı'nın açılış konuşmasıyla başladı. Başkan Ercanlı, konuşmasında eczacılığın sorunlarına değinerek mevcut problemlerin çözümü için büyük bir mücadele gösterildiğini ve bu mücadelenin kararlılıkla sürdürüleceğini söyledi. Ercanlı, konuşmasının devamında Ankara Eczacı Odası tarihinin mesleki hakların elde edilmesi konusunda başarılarla dolu olduğunu ve yeni dönemde de başarıların devamının geleceğini belirtti. Ardından bölge temsilcilerinin mesleki örgütlenmedeki önemini vurgulayarak kazanımların ancak birliktelik ruhuyla elde edileceğinin altını çizdi. Toplantının sonraki bölümünde söz alan Genel Sekreterimiz Ecz. Ali Fuat Gül, bölge temsilcilerimize yönetime geldiğimiz günden bu yana Oda olarak hangi faaliyetlerde bulunduğumuzu detaylı bir sunumla anlattı. Gül, sunumunda bölge temsilcilerini görev ve sorumlulukları konusunda bilgilendirdi. Mesleğimizin yıllardan beri süregelen sorunlarını kapsamlı bir şekilde ele alan Gül, çözüm yöntemlerimizi meslektaşlarımıza aktarıp ilerleyen süreçteki yol haritamızı ve bir diğer toplantıya kadar geçecek sürede gerçekleştirilecek hedefleri açıkladı.

Programın son kısmında ise temsilcilerimiz talep, öneri ve sorunlarını ifade etti. Temsilcilerimizden gelen soruları Başkan Ercanlı yanıtladı. Daha sonrasında ise bölge temsilcilerimizle yemeğe geçildi.

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanıyla Görüştük

Mesleğimizin sorunlarını iletmek ve çözüm önerilerimizi sunmak üzere Sosyal Güvenlik Kurumu'nu ziyaret ettik. Yapılan görüşmede Oda Başkanımız Ecz. Taner Ercanlı, SGK Başkanı Sayın İsmail Yılmaz'a yeni görevinde başarılar diledikten sonra protokol görüşmeleri ile ilgili tabandan ve meslek örgütümüzün çeşitli birimlerinden gelen taleplerimizi aktardı. Reçetelerden kaynaklı oluşabilecek kesinti ve cezai şartın bütün sorumluluğunun eczacıların sırtına yüklendiğini, diğer unsurların herhangi bir cezai yaptırımla karşılaşmadığını ifade etti.





İl Sağlık Müdürlüğü'nü Ziyaret Ettik

Meslektaşlarımızın yaşadıkları sorunları aktarmak ve çözüm için tavsiyelerimizi sunmak üzere İl Sağlık Müdürlüğü'nü ziyaret ederek Ankara İl Sağlık Müdürü Prof. Dr. Sayın Mehmet Gülüm, İlaç ve Tıbbi Cihaz Hizmetleri Başkanı Uzm. Dr. Ümit Murat Parpucu, İlaç ve Tıbbi Cihaz Hizmetleri Başkan Yardımcısı Uzm. Dr. Oğuz Sarıyıldız ve İlaç ve Tıbbi Cihaz Hizmetleri Başkanlığı Eczacılık Birimi'nden Ecz. Elif Avaner ile görüştük.



Kırıkkale Belediyesini Ziyaret Ettik

Ankara Eczacı Odası yönetimi olarak Kırıkkale Belediye Başkanı Sayın Mehmet Saygılı'yı ziyaret ettik. Yapılan görüşmede tabela vergisi muafiyeti ve nöbetçi eczaneler hakkında fikir alışverişinde bulunuldu.



TİTCK Başkan Yardımcısı Harun Kızılay Odamızı Ziyaret Etti

TİTCK Başkan Yardımcısı Dr. Ecz. Harun Kızılay ve beraberindeki heyet Odamızı ziyaret ederek yöneticilerimizle bir araya geldi. Gerçekleştirilen görüşmede İlaç Takip Sistemi'nde yapılacak iyileştirmeler, İlaç Fiyat Karanamesi'ndeki kademeli kârlılık ve reçeteli ilaç satışı ile ilgili düzenlemeler konuşuldu.



Kütahya Eczacı Odasından Ziyaret

Kütahya Eczacı Odası Başkanı Ecz. S. Cahit Ceylan, Genel Sekreteri Ecz. Halil Eğmir ve Saymanı Ecz. Sezen Moraloğlu odamızı ziyaret etti. Konuklarımızı Oda Başkanımız Ecz. Taner Ercanlı, Yönetim Kurulu Üyelerimiz Ecz. Rana Çoruh ile Ecz. Ayşe Top ve TEB Büyük Kongre Delegemiz Ecz. Volkan Çoşkunyürek karşıladı. Yapılan görüşmede eczacılığın güncel sorunları konuşuldu.



Danışma Kurulu Toplantımızı Düzenledik

Geçmiş yıllarda meslek örgütümüzün yetkili kurullarında görev almış değerli büyüklerimizden ve Eczacılık Fakültesi dekanlarından oluşan Danışma Kurulu'nun ilk toplantısını tüm yönetim kadrolarımızın katılımıyla gerçekleştirdik. Gündem maddesi olarak "Tavsiyeler ve Öneriler" başlığının ele alındığı toplantıda, konuklar söz alarak önceki dönemlerdeki tecrübelerinden hareketle fikirlerini dile getirdiler. Toplantı sonunda Oda Başkanımız Ecz. Taner Ercanlı, değerli meslek büyüklerimize katkılarından dolayı teşekkürlerini ileterek plâketlerini takdim etti.



Ankara Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek YüksekOkulunu Ziyaret Eттіk

Oda Genel Sekreterimiz Ecz. Ali Fuat Gül ve Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz. Ayşe Top, Ankara Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek YüksekOkulu'nu ziyaret ederek Yüksekokul Müdürü Prof. Dr. Sayın Bahadır Boyacıoğlu, Müdür Yardımcısı Öğr. Gör. Gökhan Aytekin, Öğretim Görevlileri Doç. Dr. Yasemin Gülgün İşgör ve Dr. Sayın Ayşe Topuzlu ile bir araya geldi. Görüşmede, eczanelerimizin önemli sorunlarından olan yardımcı personel konusu ele alınarak çalışanların eğitimi ve eczanelerdeki istihdamın artırılması için ortak çalışmalar yapılmasına karar verildi.



Bilimsel Eczacılığın 181. Yılında Atamızın Huzurundaydık

Ankara Eczacı Odası olarak 14 Mayıs Eczacılık Günü töreni için Anıtkabir'de Atamızın huzuruna çıktık. Her yıl geniş katılımı ve coşkuyla kutladığımız bu özel ve anlamlı günü, tüm dünyayı etkisi altına alan salgın nedeniyle buruk bir sevinçle karşıladık. Covid-19 salgınında alınan tedbirler gereği, özel izinle sınırlı sayıda katılımın sağlandığı tören, Aslanlı Yol'daki yürüyüşle başladı. Ardından Oda yöneticilerimiz Atatürk'ün huzuruna geldi ve mozoleye çelenk bırakıldı. Sonrasında heyet halinde saygı duruşunda bulunuldu. Daha sonra Misak-ı Milli Kulesi'nde geçildi ve Anıtkabir özel defterini imzalayan Başkan Ercanlı, deftere şunları yazdı:

"Ulu Önder Gazi Mustafa Kemal ATATÜRK

Kurmuş olduğun Türkiye Cumhuriyeti'nin halk sağlığına verdiği önemin yeniden anlaşıldığı bu günlerde, büyüklüğüne ve ileri görüşlülüğüne bir kez daha şahit oluyoruz.

Bütün dünyayı derinden etkileyen salgın sürecinde, sağlık ordusunun neferleri eczacılar olarak, en hakiki mürşit diye tanımladığınız ilmin ve fenin ışığından bir an olsun ayrılmayıp yüce milletimize sağlık hizmeti vermeye devam ediyoruz.

14 Mayıs Eczacılık Günü vesilesi ile huzurunuzda bulunmaktan ötürü şeref duyuyor; bize akıl ve bilimi miras bıraktığın için sonsuz minnet ve şükranlarımızı sunuyoruz."



SGK Strateji Başkanlığına Ziyaret

Oda Başkanımız Ecz. Taner Ercanlı, Genel Sekreterimiz Ali Fuat Gül ve Ecz. Fatih İlhan Sosyal Güvenlik Kurumu Strateji Geliştirme Başkanı Dr. Muhiddin Şahin'i ziyaret etti. Dr. Abdulvahap Şahin'in eşlik ettiği ve mesleki sorunlarımız ile SGK ödemeleri konusunun konuşulduğu görüşmede; iki kurum arasındaki iş birliğinin artırılması, sorunların çözümünde ortak adımlar atılması ve üretilecek projelerde birlikte çalışılması konularına değinildi.

Yenimahalle Belediyesi Ziyareti

Oda Başkanımız Ecz. Taner Ercanlı ve Genel Sekreterimiz Ecz. Ali Fuat Gül, Yenimahalle Belediye Başkanı Sayın Fethi Yaşar'ı makamında ziyaret etti. Gerçekleştirilen ziyaret kapsamında, tabela vergisi muafiyetinde yaşanan sorunlar konuşuldu. Ayrıca sağlık gündemine ilişkin açıklamaların da dile getirildiği görüşmede, Covid-19 ile mücadelede Yenimahalle Belediyesi ve Ankara Eczacı Odası'nın ortaklaşa yürüttüğü çalışmaların artarak devam etmesi yönünde fikir birliğine varıldı.



BEK
Bursa Ecza-Koop

Bursa Eczacılar Kooperatifi

41 yıl önce eczacılık mesleğini güçlü bir şekilde ayakta tutabilmenin
mesleki örgütlenmeden geçtiği bilinci ile kurulan BEK, bugün
20 il'de 21 şubesi, 5000'den fazla ortağı ve 1400'ü aşkın çalışanı ile
Türkiye'nin en büyük 500 kuruluşu sıralamasında (Fortune 2019) 92. sırada.

Hayalden
gerçeğe
bir dayanışma
mucizesi...



BEK SAĞLIK

BEK KONGRE
TURİZM

bilgi

Kuruluşlarımız

444 7 235

www.bek.org.tr





Eczane Teknolojileri Eğitimi Gerçekleştirildi



Ankara Eczacı Odası ve Gazi Üniversitesi iş birliği ile "Eczane Teknolojileri" konulu eğitim düzenlendi. Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Konferans Salonundaki eğitimi Ecz. Bora Hazır sundu. Dinleyenlerin ilgiyle takip ettiği eğitimde, dikkat çekici teknolojik gelişmelere yer verilerek meslektaşlarımız bilgilendirildi.

Eczacılıkta Meslek Dalları Konferansı'na Katıldık



Ankara Eczacı Odası, Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmaekol Öğrenci Topluluğu'nun düzenlediği Eczacılıkta Meslek Dallarına Konferansı'na katıldı. Konferansta Odamızı temsilen Başkanımız Ecz. Taner Ercanlı, Genel Sekreterimiz Ecz. Ali Fuat Gül ve TEB Delegemiz Ecz. Mehmet Aydoğan yer aldı.

Meslektaşlarımızla Mikrobiyota Konferansında Buluştuk

Ankara Eczacı Odası Akademi Komisyonu ve Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi iş birliği ile Mikrobiyota Konferansı düzenledik. İki oturumdan oluşan konferansın ilk oturumunda Prof. Dr. İsmet Melek, ikinci oturumunda ise Dr. Atilla Bektaş yaptıkları sunumlar ile meslektaşlarımızı bilgilendirdi.



E-dönüşüm Toplantısı ile Meslektaşlarımızı Bilgilendirdik

Ankara Eczacı Odası olarak 01.01.2020 tarihi itibarıyla yürürlüğe giren e-arşiv ve e-fatura konuları hakkında meslektaşlarımızı bilgilendirmek amacıyla eğitim toplantısı düzenledik. Gelir İdaresi Başkanlığı ve Eczacıkart'ın katıldığı toplantıda e-dönüşüm detaylı şekilde ele alındı.





Meslektaşlarımızla Fitoterapi Konferansında Buluştuk



Meslektaşlarımızı fitoterapi ile ilgili son gelişmelerden haberdar etmek için "Fitoterapiye Modern Yaklaşımlar" konferansımızı düzenledik. Programın ilk oturumunda Yeditepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmakognozi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Dr. Engin Celep söz aldı. İkinci oturumunda ise Yeditepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmakognozi Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Erdem Yeşilada sunum yaptı.

"Aşkın Kimyası" Etkinliği

Aşk ve müziğin harmanlandığı "Aşkın Kimyası" isimli bir etkinlik düzenledik. Aşk konusunun bilimsel veriler eşliğinde Psikiyatrist Doç. Dr. Eylem Şahin Cankurtaran tarafından ele alındığı program, Ebru Engin ve orkestrasının Jazz türündeki eserleri seslendirdiği "Jazz'dan Hicaza" adlı müzik şöleniyle sona erdi.



Coronavirüs ve Vir



Meslektaşlarımızı Coronavirüs hakkında bilgilendirdiğimiz "Coronavirüs ve Viral Enfeksiyonlarda Eczacının Rolü" eğitimini Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Konferans Salonu'nda gerçekleştirdik. Hacettepe Üniversitesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Serhat Ünal, verdiği eğitimle coronavirüsü tüm yönleriyle ele aldı.



"Corona Günlerinde Psikolojik Sağlık" Eğitimi

CORONA GÜNLERİNDE

ONLINE EĞİTİM

PSİKOLOJİK SAĞLIK

EĞİTİMEN
Klinik Psikolog
Cafer ÇATALOLUK
Psikoterapist
Aile Terapisti/ Psikodramatist

Ecz. Taner ERCANLI
Ankara Eczacı Odası Başkanı

Demet ERYILMAZ
Queisser Pharma Genel Müdürü

Kovid-19 günlerinde psikolojimizi nasıl sağlam tutabiliriz?

16 MAYIS 2020 SAAT: 21:00

Katılım ve Kayıt için:
www.aeo.org.tr

Hayatımızı derinden etkileyen Covid-19 döneminde, psikolojik sağlığımızı korumak için nasıl davranmamız gerektiğini ele aldığımız, Klinik Psikolog Cafer Çataloluk'un verdiği "Corona Günlerinde Psikolojik Sağlık" eğitimi düzenledik.

"Corona Günlerinde Mikrobiyota ve Bağırsak-Beyin Eksenini" Eğitimi

CORONA GÜNLERİNDE

ONLINE EĞİTİM

MİKROBİYOTA VE BAĞIRSAK-BEYİN EKSENİ

Ecz. Taner ERCANLI
Ankara Eczacı Odası Başkanı

Ecz. Kürşat ASLAN
BIOCOCODEX Ulusal Satış Direktörü

Prof. Dr. İsmet MELEK
Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi
Tıp Fakültesi Öğretim Üyesi

Mikrobiyota ve Bağırsak Sağlığının Nörolojik Hastalıklarımıza Etkileri Nelerdir?

7 HAZİRAN 2020 SAAT: 13.00

Katılım ve Kayıt için:
www.aeo.org.tr

BIOCOCODEX

Covid-19 sürecinde, mikrobiyota ve bağırsak sağlığımızın nörolojik hastalıklarla olan ilgisine değindiğimiz, Prof. Dr. İsmet Melek'in verdiği online eğitimde meslektaşlarımızla buluştuk.

"Yapay Zekâ, Kişiselleştirilmiş Tıp ve Mikrobiyota" Eğitimi

YAPAY ZEKA, KİŞİSELLEŞTİRİLMİŞ TIP

ONLINE EĞİTİM

VE MİKROBİYOTA

Ecz. Taner ERCANLI
Ankara Eczacı Odası Başkanı

Prof. Dr. Tarkan KARAKAN
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı

Probiyotiklerin
bağırsak florasındaki
fonksiyonu ve
hastalıklarla olan
ilişkisi

14 HAZİRAN
2020
SAAT: 13.00

Katılım ve Kayıt için:
www.aeo.org.tr

NBL
Probiotic

Sağlığımız açısından son derece önemli görevleri bulunan probiyotikleri ve mikrobiyota ilişkili tedavileri, yapay zekâ ve kişiselleştirilmiş tıp bağlamında ele aldığımız, İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı Prof. Dr. Tarkan Karakan'ın verdiği eğitim düzenledik.

"Corona Günlerinde Mikrobiyota ve Bağırsak-Beyin Eksenî" Eğitimi

BİYOYARARLANIM VE BİYOEŞDEĞERLİKTE

ONLINE EĞİTİM

GÜNCEL DEĞERLENDİRMELER

Ecz. Taner ERCANLI
Ankara Eczacı Odası Başkanı

Doç. Dr. Zeynep Şafak TEKSİN
Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi
Farmasötik Teknoloji ABD Biyofarmasötik ve
Farmakokinetik Bilim Dalı Başkanı

İlaç Geliştirme
Sürecinde
Biyoyararlanım ve
Biyoeşdeğerlik
Çalışmalarının
Önemi

21 HAZİRAN
2020
SAAT: 13.00

Katılım ve Kayıt için:
www.aeo.org.tr

İlaçların güvenliği ve etkinliği için son derece önemli bir aşama olan biyoeşdeğerlik ve biyoyararlanım çalışmalarını güncel veriler eşliğinde değerlendirdiğimiz, Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Biyofarmasötik ve Farmakokinetik Bilim Dalı Başkanı Doç. Dr. Zeynep Şafak TEKSİN'in verdiği "Biyoyararlanım ve Biyoeşdeğerlikte Güncel Değerlendirmeler" eğitimi düzenledik.



"Sağlık Okuryazarlığı ve Covid-19 Salgınında Toplum Davranışı" Eğitimi

SAĞLIK OKURYAZARLIĞI VE COVID-19

ONLINE EĞİTİM

SALGININDA TOPLUM DAVRANIŞI

Ecz. Taner ERCANLI
Ankara Eczacı Odası Başkanı

Prof. Dr. Seçil ÖZKAN
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve
Koronavirüs Bilim Kurulu Üyesi

Katılım ve Kayıt için:
www.aeo.org.tr

24 HAZİRAN 2020
SAAT: 20.30

Covid-19 Sürecinin Sağlık Okuryazarlığı ve Toplum Davranışına Etkisi

Sağlık okuryazarlığının Covid-19 salgınında toplum davranışı üzerindeki etkilerini konuştuğumuz Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve Bilim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Seçil Özkan'ın katıldığı "Sağlık Okuryazarlığı ve Covid-19 Salgınında Toplum Davranışı" Eğitiminde meslektaşlarımızla bir araya geldik.

"Biyokimya Açıklamaları ile Aralıklı Beslenme" Eğitimi

BİYOKİMYA AÇIKLAMALARI İLE

ONLINE EĞİTİM

ARALIKLI BESLENME

Ecz. Taner ERCANLI
Ankara Eczacı Odası Başkanı

Dr. Ayşegül ÇORUHLU
Biyokimya Uzmanı

Katılım ve Kayıt için:
www.aeo.org.tr

09 TEMMUZ 2020
SAAT: 20.30

Aralıklı Beslenme ile Kilo Kontrolü Nasıl Sağlanır?

Dr. Ayşegül Çoruhlu ile biyolojik saate göre beslenmenin önemini biyokimyasal verilerle ele alıp "Aralıklı beslenme nedir, aralıklı beslenme ile nasıl kilo kontrolü sağlanır?" gibi soruları cevaplandırdık.

"Güneşin Etkileri ve Güneş Koruyucular" Eğitimi



GÜNEŞİN ETKİLERİ VE

ONLINE EĞİTİM

GÜNEŞ KORUYUCULAR

Ecz. Taner ERCANLI
Ankara Eczacı Odası Başkanı

Prof. Dr. Başak KANDİ
Dermatoloji ve İmmünoloji Uzmanı

Katılım ve Kayıt için:
www.aeo.org.tr

13 TEMMUZ 2020 SAAT: 20.00

NAO S **BIODERMA**
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

* Güneş Koruyucularda Kullanılan Filtreler Nelerdir?

* Güneş Kremi Kullanımı D Vitamini Sentezini Azaltır mı?

* Farklı Cilt Problemlerinde Güneşin Etkileri Nelerdir?

* Maske Kullanımı ile Birlikte Doğru Güneş Koruyucu Tercihi Nasıl Olmalıdır?

Dermatoloji ve İmmünoloji Uzmanı Prof. Dr. Başak Kandi ile güneş ışınlarını tüm detaylarıyla ele aldık.

- Güneş ışınlarının faydaları ve zararları nelerdir?
- D vitamini nedir? Güneşin D vitamini sentezindeki rolü nedir?
- Ultraviyole ışınları nedir? Zararları nelerdir?
- Güneş kremlerinde gördüğümüz SPF ve UVA değeri nedir? Nasıl ölçülür?
- Güneş koruması sağlayan filtreler nelerdir? Kimyasal ve mineral filtreler arasında fark nedir?
- Güneş koruyucu krem neye göre seçilmelidir?
- Farklı cilt problemlerinde güneşin etkisi nedir?





KOOPERATİFLERİN ECZACILAR AÇISINDAN ÖNEMİ

Ecz. Rana ÇORUH

Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu Üyesi

Merhaba,

Biz eczacılar ülkemizin sağlık konusunda birer neferi, mali olarak ise sağlık sektörünün taşıyıcı kolonlarıyız. Mesleğimizin manevi önemini yanı sıra maddi rolünün de ne kadar önemli olduğunu biliyoruz. İlaç kullanımının gelişen nüfus ile artması, devletin sağlık politikaları doğrultusunda bir dizi önlemler almasına neden oldu. Bu önlemler en çok biz eczacıları etkiledi. Mesleğimiz her geçen gün ekonomik gelişmelerin kısılcığında yara almaktadır. Bu nedenle de mali yük eczacının omzuna yüklendi.

Sevgili meslektaşlarım,

Mesleğimizi icra ettiğimiz ülkemiz, tarihsel ve kültürel olarak kooperatifleşmeye yabancı değildir. Köylerimizde insanlarımız buna imce demiş. Beraber tarlalarını sürmüşler, harmanları kaldırmışlar, birbirlerinin evlerini yaparken yardım etmişler. 1970'li yılların ortalarında ilaç piyasası dar boğaza girmiş, ülke genelinde ilacın hastaya ulaşmasında sıkıntı yaşanmıştır. Özel depolar ilaçları çok az miktarda eczacıya verirken yanında da satamayacağı ürünleri alma şartı getirmişlerdir. Eczanelerin kapanma tehlikesi ile karşı karşıya kaldığı süreçte eczacılar birleşerek eczacı kooperatiflerini kurmuşlardır. Türkiye'de ilk eczacı kooperatifi olarak, eczacılar

üretim ve tüketim kooperatifi MEDAK kurulmuştur. Kurucularından biri olan Ecz. Neşe Gülersoy, eczanesinde Haziran 1979 tarihinde, Bursa Ecza Kooperatifi kurucularından olan Ecz. Naci Doğan da 1980 yılında alçakça şehit edildiler. Eczacılar yılmadan hain saldırılar sonrasında da bir araya gelerek Türkiye'nin birçok ilinde eczacı kooperatiflerini tek tek oluşturdular. Kooperatifler sadece ekonomik değil, sosyal ve kültürel ihtiyaçlarımızı da karşılayan örgütlenme modeli olmuşlardır. Paylaşım, dayanışma ve eşitlik kooperatiflerin örgütlenme modelinin en temel özelliklerindendir. Ecza kooperatifleri aynı zamanda eczacılık mesleğine ve geleceğine sahip çıkmaktır.

Ekonomisi gelişmiş, üretimin güçlü olduğu ülkelerde kooperatifler de güçlüdür. Bizim gibi gelişmekte olan ülkeler ise ekonominin içinde olduğu durum, tarımdan ilaca kadar her sektörde kendine yetmeyen, çoğunda doğrudan dışa bağımlı biçimdedir. Kalkınmanın olmazsa olmazlardan biri de kooperatiflerdir. Yukarıda da bahsettiğim gibi 1970'li yıllarda ilaç sıkıntısının yaşandığı, dışa bağımlılığın sürekli artış gösterdiği, eczanelerin kapanma tehlikesi ile karşı karşıya kaldığı süreçte eczacıların kendilerini korumak amacıyla gösterdiği refleks ile kurulan kooperatifler bugüne kadar gelmiştir.



Günümüzde de zincir eczane modeli gibi eczacılık mesleğinin ve eczanelerin son bulmasına neden olacak uygulamalar noktasında da kooperatifler en önemli kalkan ve özgücümüzdür.

Bizler toplumsal misyonu ve gelecek vizyonu ile sağlıklı yaşam hakkını temel felsefe edinmiş kutsal bir mesleğe sahip olmanın gururunu ve sorumluluğunu taşıyan eczacılar olarak mesleğimizi en iyi noktalara taşımak için hep birlikte omuz omuza mücadele etmeye devam edeceğiz. Bunu başarmanın yolu da tüm meslektaşlarımızın, ortak akıl etrafında toplanıp geleceği hep birlikte örerek mesleki örgütlü gücümüzün göstergesi olan kooperatiflerin çatısı altındaki dayanışma ve birleşmeden geçecektir. Bu nedenle kooperatiflerimize sahip çıkmalıyız. Mesleğimizin dünü, bugünü ve geleceği için ekonomik birlikteliğimiz olan kooperatiflerimizin daha fazla desteğe ihtiyacı vardır.

Güçlü olmak, örgütlü olmaktan geçer. Biz eczacıların uluslararası güce sahip sermaye ile parasal olarak mücadele etmesi olanaksızdır. En büyük gücümüz mesleğimiz ve bir arada örgütlü

duruşumuzdur. Ecza kooperatifleri bir şirket ya da depo değildir. Demokratik, mesleki örgütlülüğümüzün göstergesi ve teminatıdır. Sosyal, ırksal, siyasal, dinsel ayrımcılık olmaksızın herkese eşitlik, şeffaflık ilkesi ile hizmet eden yapıdır.

Ulu Önder Atatürk "Kanaatim odur ki, muhakkak surette birleşmede kuvvet vardır. Kooperatif yapmak, maddi ve manevi kuvvetleri, zekâ ve maharetleri birleştirmektir." demiştir. Mesleğimize birlikte sahip çıkmak ve omuz omuza mücadele etmek için, her eczacımızı kooperatiflere ortak olmaya ve birlikte güçlenmeye davet ediyorum. Çağdaş eczacılık hareketinin önderlerinden olan İstanbul Eczacılar Kooperatifi'nin iki dönem başkanlığını yapmış ve eczacılık mesleğine büyük katkılarıyla dayanışma ve örgüt birlikteliğine ömrünü adanmış, Türk Eczacıları Birliği'nden ömür boyu yaşam ödülü almış Sayın Rafet Şahin'i saygı, özlemle ve rahmetle anmadan geçemeyeceğim. Yıldızlar yoldaşı olsun, ışıklar içinde uysun.

Birlikte güvenli geleceğe...



Eczacıların bilinçli birlikteliğiyle,1989 yılında kurulan İstanbul Ecza Koop bugün;
Türkiye genelinde 5 bini aşkın eczacı ortağına Sağlıklı Yaşam Hizmeti veriyor...

Bu güç, eczacı dayanışmasının gücü!



"Dayanışmanın Gücü"

www.iskoop.org



SERBEST KÖŞE



CORONAVİRÜS PANDEMİSİNDE AİLE VE ÇOCUKLARA YÖNELİK ÖNERİLER

Ecz. Osman Berkay ARIKAN

Ankara Eczacı Odası Denetleme Kurulu Üyesi



Dünyayı etkisine alan ölümcül virüs salgını nedeniyle korku, kaygı ve endişe gibi duygular hissetmemiz olağan olmakla beraber bu duyguları kontrol edebilmemiz, kendimizi ve ailemiz başta olmak üzere çevremizi korumamıza yardımcı olacaktır. Özellikle çocuklarımızın gelişiminde oldukça önemli aktivitelerin ve paylaşımların yapıldığı okulların erken kapanması; bu süreçte çocuklarımızın olumsuz duygularla ve zorluklarla başa çıkabilme yeteneklerini sekteye uğratmakla beraber altta yatan psikiyatrik bozuklukları da ortaya çıkarabilir. Bu gibi durumlarla başa çıkabilmenin yolu anne babanın ruh sağlığı ve davranışlarıyla yakından ilişkilidir. Bebekler ve çocuklar, ebeveynlerindeki kaygıyı sezerek, onların durum karşısındaki tepkilerini izleyip huzursuzluk yaşayabilirler. Ebeveyn olarak kaygıyla baş etmenin en iyi yolu, tehlikenin farkına varıp gerekli önlemleri almak ve salgınla ilgili doğru bilgiye ulaşmaktır. Ardından edindiği bilgilerle çocuklarına güven duygusunu aşılmalı ve tehlikelerden nasıl korunmaları gerektiğini onlara aktarmalıdır. Çocukların kaygı ve korkularını anlayıp kabullenerek bunlara yönelik uygun ve onların anlayabileceği dilde açıklamalar yapmak çocuklar için çok faydalı olacaktır.

Gelişimsel dönemlerine göre yaklaşımları ele alacak olursak; okul öncesi gelişim döneminde çocuklara aynı şeyleri defalarca tekrarlamamız gerekebilir. Bazı bilgileri sindirmeleri için birkaç tekrar gerekebilir, ya da yoğun stres durumunda üst üste sorularla sizden güvence arayabilirler. Onların ne bildiğini ve düşündüğünü öğrenip onlara doğru bilgiyi tekrar tekrar aktarmalıyız. Çocuklarımızın bizimle rahatça konuşup soru sorabileceklerini bilmelerini sağlamalı ve onlara rahat bir sohbet ortamı yaratarak istemedikleri ve hazır hissetmedikleri sürece konuşmaya da zorlamamalıyız. Altı yaşından küçük çocukların durum hakkında bilgileri yoksa özellikle salgını konuşmak gereksiz kaygılanmalarına neden olabilir.

İlkokul döneminde ise çocuklar için arkadaş ve özellikle de öğretmenleri ile iletişimleri ruhsal gelişimleri için çok önemlidir. Öğretmen ve arkadaşları ile yazışmaları, telefonla iletişim kurmaları onlar için bu süreci daha olumlu geçirmelerine yardımcı olabilir. Çocuklara özellikle hiç bir şey yokmuş gibi davranıp bilgi vermek onların kaygılarını artırır. Bu süreçte çocukların uyku, yemek, teknoloji kullanımı, oyun oynama ve ders saatlerini plan dâhilinde



belirlenmeliyiz.(örneğin okul saatinde uzaktan eğitimi takip etmek, ders ve ödevleri yapmak vb.) Özellikle uyku düzeninin bozulması çocuklarımızın ruh sağlığını olumsuz etkileyebilir. Çocuklarla oynarken veya bir aktivite sırasında bilgi vermek öğrenmelerinde etkili olabilir. Özellikle el yıkama gibi korunma yöntemlerini çocukla birlikte yürüterek hem hastalıktan korunma önlemlerini onlara anlatabiliriz hem de korkularıyla daha iyi baş edebilmelerine yardımcı olabiliriz.

Ergenlik döneminde ise içinde olduğumuz tehlikeyi kabullenememe olabilir veya başlarına hiçbir şey gelmeyeceğini gereksiz yere evde bulunduklarını düşünüyor olabilirler. Bu tutumlar ergenliğin doğal sürecinde görülebilen özelliklerdir ve ergenin kendi yapısına göre değişiklik gösterebilir. Ebeveynin bu durumu kendine meydan okumak gibi algılamaması ve öfkeli yanıtlar vermemesi işe yarayıp onların sürece uyumlarını arttırabilir. Bu durumlarda iyi bir dinleyici olmak ve süreç hakkında konuşmak daha yararlı olabilir. En doğrusu çocuklar ve ergenlerle doğru iletişimi kurarak corona-virüs salgınıyla ilgili yapmamız gerekenleri kısa ve doğru şekilde

belirterek sorulara açık ve dürüst bir şekilde yanıt vermektir. Çünkü çocuklar yaşları kaç olursa olsun onlardan bir şeylerin gizlendiğini anlayabilirler.

Bu Dönemde Evde Ailece Yapılacak Pratik Aktiviteler

Bu süreçte ailece yapılacak aktiviteler de ruh sağlığımızı korumaya yardımcı olacaktır. Anne babayla oyun oynamak, resim yapmak, kitap okumak ya da birlikte yemek hazırlamak gibi aktiviteler çocuklarımızın salgın düşüncesinin karamsarlığından uzaklaşmalarına yardımcı olabilir. Önemli olan, bir çocuk veya ergen için "kendini faydalı hissetmek" ya da "bir işi başarabilme duygusu" dur. Özellikle "özel saat uygulaması" ile çocuklarla ebeveynin oyun (20-30 dakika) oynamaları çok yararlı olabilir. Akşam yemeği birlikte yenilmeli ve sofraya beraber oturma alışkanlığı yerleştirilerek akşam yemeği bir iletişim aracı haline dönüştürülmelidir. Bu sırada teknolojik aletler bir kenara konulmalı ve sadece iletişim halinde olunmalıdır. Evde herkesin katıldığı, televizyon ve teknolojik materyallerin açık olmadığı kitap okuma saatleri düzenlenerek hem



okuma alışkanlığı kazandırılır hem de okunan kitaplar hakkında konuşmalar yapılarak iletişim becerileri geliştirilir. Ayrıca kutu oyunları, adam asmaca, isim-şehir-hayvan, kelime oyunları, sessiz sinema gibi eğitici oyunlar oynanabilir. Ailecek spor yapmak da bu günlerde hem ruhen hem de bedenen rahatlatma sağlayarak kilo kontrolünü de desteklemeye yardımcı olur.

Pandemi döneminde teknoloji bağımlılığına karşı ebeveynlerin dikkat edeceği bir diğer konu da çocukların ve anne babaların telefon, bilgisayar gibi teknolojik aletlerin kullanım saatlerini düzenlemesidir. Sınırlandırılmayan kullanım beraberinde bağımlılık oluşturmakta ve uyku kalitesini bozmaktadır. Ebeveynlerin internet ve bilgisayarı etkin ve yararlı bir şekilde kullanarak (iş, sosyal iletişim, bankacılık hizmetleri, eğitim vb.) çocuklarına model olmaları sağlanmalı ve gelişimlerine uygun içerikle yararlı olabilmesi amacıyla internet kullanımını desteklemeleri önemlidir. Planlama adına bu gibi belirli rutinlerin oluşturulması günlük hayatın koşulları çerçevesinde oldukça önemlidir fakat unutulmamalıdır ki, bu rutinler ve aktiviteler her birey ve aile için farklılıklar içerebilir. Yaşamakta olduğumuz pandeminin bir an önce son bulmasını ve bu süreci sağlıklı geride bırakmanızı temenni ederim.





Gençlik Komisyonu



Ankara Eczacı Odası Gençlik Komisyonu olarak zorlu bir pandemi sürecinde sizlerle birlikteyiz. Bu sürecin ileriye atmamıza sebep olduğu seçim dönemimizi, geçtiğimiz günlerde en demokratik ve şeffaf şekilde gerçekleştirerek geride bıraktık. Yeni mezunlarımızın her nakışını ilmek ilmek dokuduğu biricik emanetleri olan "Can Komisyon" yeni yönetim önderliğinde şimdiden değerimize değer katacak birbirinden kaliteli ve kıymetli projelerin temellerini atmaya başlamış bulunmakta. İçerisinde yer aldığımız nadide oluşumumuza mensup her bir birey; öncelikle ulusal sonra ise küresel anlamda mesleğinin onurunu yüceltmeyi amaç edinmekte ve halka en yakın sağlık danışmanları olan bizlerin, halkın gözündeki imajını hakettiği statülere eriştirecek inovatif ve geleceğe yönelik şekillendirilmiş fikirler üretme ve uygulayacak ortamı oluşturma çabası sarf etmektedir.

Değişen ve gelişen bir neslin eseri olan bizler, öncelikle çatısı altında yer alıyor olduğumuz Ankara Eczacı Odası Gençlik Komisyonu ve diğer meslek örgütlerine de yine bu çaba ile katkı sağlamak arzusu içerisindeyiz. Sağlık sistemimizin birinci basamağını oluşturanın vermiş olduğu sorumluluk bir yana hizmet sunduğumuz kitleye durumun hassasiyetini ve önemini empoze etmek cümlelere dökmekten biraz daha zor ne yazık ki. Mesleğimizin önemini daha çok kavradığımız bu zorlu süreçte yaptığımız işin ne kadar kutsal olduğunu pekiştirme ve yayma fırsatı edindik. Bu yayım aşamasında meslek örgütleri mihenk taşı rolünü üstlendi. Büyük çoğunluğunu gençlerin oluşturduğu bu örgütler onların farklı bakış açılarıyla yeniden hayat bulmakla birlikte; yenilikçi fikirleri, çözüm odaklı inşa ettikleri zihin sarayları ve hayata yeni atılıyor olmanın verdiği heves ile bu fikri yayma ve yüceltme ihtiyacını bünyelerinde daha fazla barındırmakta ve bunu gerçekleştirmektedir. Mesleğini icra ettirmeye başlayan meslektaşlarımız halk sağlığı gibi çok daha hassas bir konudan mesul oldukları ve görevlerini layıkıyla yerine getirmek adına olanca çabayı sarfettikleri için bu görevi büyük çoğunlukla gençler üstlenmiş durumda.

Her daim tükettiğimizden fazlasını üretmeyi ilke edinmiş bir komisyon olarak geçirdiğimiz süreçte de boş durmadık. Şimdi ise çevremize katkıda bulunabilmek adına birbirinden güzel projelere imza attığımızı ifade edebiliyor olmanın haklı gururunu yaşamaktayız. Peki, bu süre zarfı içerisinde neler mi yaptık? Her türlü sosyal medya yoluyla bilgilendirici ve farkındalık yaratıcı paylaşımlarda bulunmanın yanı sıra yapmış olduğumuz çekilişlerimiz, evde kaldıkları süreçte kişilerin sıkılmamaması adına kitap, film, aktivite önerilerini, hitap ettiğimiz her kesimden kitleye yönelik kişilerle buluşturduk ve kendi karantina günlerimizi paylaşarak onlara yanlarında olduğumuzu hissettirdik.

Büyük çoğunluğu komisyonumuzda yer alan arkadaşlarımız tarafından verilen illüstrator, photoshop, İngilizce, Almanca, kaizen ve yoga gibi hem kişilerin entelektüel gelişimine katkı sağlayacak hem de evde geçirdikleri zamanı daha değerli kılacak birçok online eğitim hazırladık ve bunları 7/24 ücretsiz bir şekilde ulaşım imkanı sağlayacakları sosyal platformlarda paylaştık. Komisyonumuzda yer alan ve müzikle ilgilenen arkadaşlarımız tarafından yapılan canlı yayın vesilesiyle muhteşem bir müzik ziyafeti yaşa-



dık, takipçilerimizin evlerine birkaç saatliğine de olsa misafir olma şansı elde ettik. Diğer meslek örgütleri ile ortak projelerde buluşarak bunların sizlerle buluşmasına vesile olduk. Kısacası kitlemize halk sağlığını koruyucu ve geliştirici her türlü projeye erişim imkânı sunmaya çalıştık.

Covid-19'un eski normal dönemindeki ilişkilerimizin yakınlığı, yapmayı organize edip gerçekleştiremediğimiz her türlü plan ve tam verimle alamadığımız eğitimlerimiz gibi bizden götürüsü epeyce fazla oldu. Ancak yine de bardağın dolu tarafına baktığımızda aslında doğru değerlendirilmiş bir karantina sürecinin doğaya, dönüşüme ve bizlere faydasının büyüklüğünün yadsınamaz bir gerçek olduğunu fark ederiz. Çevremize şöyle bir dönüp bakarsak üstüne basılmasıyla ezilmiş çiçeğin gelişerek yukarıya doğru süzülüğünü, bulutların tertemiz bir maviliğe büründüğünü, doğanın kendini onararak revize ettiğini gözlemleyebilirsiniz. Bizlerin de o hep okumak için zaman kolladığımız kitabı okuma, izlemek isteyip de izleyemediğimiz filmi izleme imkânına eriştiğimiz şu dönemde hayatımızdaki diğer hususları sessize alarak kendimize dönme, içimizden gelen sese kulak verme şansı bulduk. Önlemleri elden ve çeşitli bulaş yollarından bırakmadığımız takdirde Covid-19 pandemisini en hasarsız şekilde atlatacağımız kanısındayız.

Yazımızı sonlandırırken mesleğimizin imajını zedeleyecek her türlü davranışı gerçekleştiren kişileri açıkça kınıyor, bu sıkıntılı günlerde halk sağlığını korumak ve geliştirmek için gece gündüz demeden canhıraş hizmet sunarken hayatını kaybeden meslektaşlarımızı saygı ve minnetle anıyoruz.

Sena ADLİM
Gençlik Komisyonu Başkanı



Sosyal ve Kültürel Etkinlikler Komisyonu





Çok kıymetli meslektaşlarım hepinizi saygıyla selamlıyorum,

2019 yılının Eylül ayında yapılan, rekor katılımın olduğu ve yüksek oy farkla Ankara Eczacı Odası seçimini kazanan yeni yönetimi-mizi üstün başarı ve gayretleri için tebrik ediyorum. Oda yönetimi olarak tüm meslektaşlarına eşit mesafede duran, çözüm odaklı kucaklayıcı tavırla görevi devraldık. Sosyal ve Kültürel Etkinlik Komisyonu olarak 56 gönüllü meslektaşımızdan oluşan komisyon üyelerimizle, zevkle ve keyifle birbirinden eğlenceli aktivite ve faaliyetlerle yeni döneme başladık. Türk müziği korumuz, tiyatro ve zeybek ekibimizle coşkuyla çalışmalarımıza devam edip projeler yaparken, Aralık 2019'da Çin'in Wuhan kentinde başlayan ve akıl almaz bir hızla tüm dünyaya yayılan ülkemizde de 11 Mart 2020 tarihinden itibaren başlayan Covid-19 pandemisi maalesef devam ediyor.

Başlangıcından beri 1. Basamak Sağlık Hizmeti Sunucuları olarak danışman kimliğimizle, ettiğimiz yeminimize sadık kalarak biz Eczacılar: "SİZ EVDE KALIN SAĞLIĞINIZ İÇİN BİZ GÖREV BAŞINDAYIZ" sloganıyla hastalarımızı, danışanlarımızı rahatlatarak odamızın öncülüğünde sürekli tazelediğimiz bilgilerimizi paylaşarak en güzel hizmeti büyük bir özveriyle en ön saflarda vermeye devam ediyoruz ve edeceğiz. Pandemi süreci Bilimsel Eczacılığın ne denli önemli olduğunu tüm dünyaya anlattı.

Her türlü zorluktaki çalışma koşulunda insan sağlığına hizmet etmek bizlere çok farklı deneyimler kazandırdı. Güzel ekibimle gün boyu taktığımız maske, eldiven, siperlik tarzı önlemlerle fiziksel mesafeyi koruyarak hastalara en yakın sağlık hizmetinde bulunduk. Gerek onların gözlerinde gerekse yakın çevremizde bir tebessüm bir teşekkür bizim görevimize daha çok inançla bağlanmamızı sağladı. Maskelerin ve raporlu hastaların ilaçlarının reçetesiz verilmesi, hastaların panik hallerini rahatlatmak bizlere kendi canımızdan önce görev bilincini sabrını aşıladı.

Gözle görünmeyen bir virüsün tüm dünyayı etkisi altına almasıyla insanlık olarak tüm önceliğimiz hayatta kalmak oldu. Her zaman önce sağlık diyerek bu süreçte kaybettiğimiz sağlık şehitlerimizi minnetle ve rahmetle anıyorum. Maskelerimizi takıp fiziki mesafeyi koruyarak atlatacağımıza inandığım bu zorlu sürecin bir an evvel bitmesini, sosyalleşerek birlikte paylaşacağımız güzel sağlıklı günlere eksiksiz kavuşmamızı tüm kalbimle ümit ediyorum. Sağlıkla ve hoşça kalın...

Ecz. Özgül DÜNDAR BERK
Sosyal ve Kültürel Etkinlik
Komisyonu Başkanı



Kamu Komisyonu



Pandemi Sürecinde Eczane Faaliyetlerine İlişkin Yapılan Düzenlemeler

Tüm dünyada yaşanan ve süreç içerisinde ülkemizi de etkisi altına alan COVID-19 pandemisine karşı resmi otoritelerimiz tarafından; uluslararası seyahat kontrolü, şehirlerarası seyahat kontrolü, toplu taşımada kısıtlama, sokağa çıkma yasağı, iş yerlerinin kapalı tutulması, temaslı izlemi gibi halk sağlığını korumaya yönelik uygulamalar yapılmış ve bu uygulamalar pandemi yayılım hızını azaltmada önemli ölçüde etkili olmuştur.

COVID-19 pandemisi ile mücadele sürecinin diğer ülkelerde olduğu gibi ülkemizde de başarılı bir şekilde yönetilmesinde, açıkça söylemek gerekirse en büyük pay multidisipliner anlayışla görevlerini yerine getiren sağlık çalışanlarına aittir. Sağlık Bakanlığı tarafından sürekli güncellenerek yayımlanan tedavi algoritmaları, özellikle hastanelerde güvenli ilaç uygulamaları ve yönetiminde etkin olarak çalışan hastane eczacıları ile serbest eczanelerde görevlerini yapmakta olan eczacılar için de son derece önemli bir rehber olmuştur.

Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelik'te de hüküm altına alındığı üzere eczacılar; hastanın ilaçlarını, ilaçların uygulanmasında kullanılan araçları ve tıbbi cihaz ve malzemeleri güvenli ve etkin bir şekilde kullanabilmesine yardımcı olur, bunlar hakkında yeterli bilgi ve kavrayışa sahip olmasını sağlar, reçeteye tâbi olmayan ilaçların ve sağlığa ilişkin tüm ürünlerin hastanın gereksinimlerine uygun, güvenli ve akılcı bir şekilde tedarikini sağlar ve bu konuda danışmanlık hizmeti verir, akılcı ilaç kullanımını sağlayarak bireyin sağlıklı olma hâlini ve yaşam kalitesini arttırmaya çalışır, olağanüstü hâl veya kriz dönemlerinde her türlü ilaç tedarik süreçlerinde etkin rol alır ve kamu kurum ve kuruluşlarına yardımcı olur. Eczacı olarak bizler COVID-19 pandemisi sürecinde de bu sorumluluklarımızın bilinciyle, aldığımız eğitimlerin ışığında toplum sağlığı için hem eczanelerimizde hem hastanelerde hem de kurumlarda olağanüstü çaba sarf ederek çalışmalarımızı yürütmeye devam etmekteyiz.

Birinci basamak sağlık hizmeti veren sağlık profesyonelleri arasinda bulunan ve bu surecte hastalarla birebir temas halinde calisan serbest eczane sahibi ve bu eczanelerde gorev yapmakta olan eczacilar buyuk risk tasidiklarindan ek korunma tedbirleri almak durumunda kalmis, Sağlık Bakanligi da eczacilik faaliyetleri ile ilgili duzenlemeler yapmistir. Soz konusu duzenlemelere tum serbest eczacilarin erisebilmesi icin;

Turkiye ilac ve Tıbbi Cihaz Kurumu 16.03.2020 tarihli duyurusu ile; kirmizi, yesil ve normal recete ile verilmesi gereken izlemeye tabi ilaclar ile mor ve turuncu receteli ilaclar da dahil olmak uzere gecici tedbirler alindiğı bu kapsamda ilac kullanim surelerinin uzatildiğı, hastaların aciklanan kosullarda sağlık kuruluslarına gitmeden ve receteye ihtiyaç duyulmaksizin sadece raporlu ilaclar icin olmak uzere dogrudan eczaneye giderek ilaclarını temin edebilecekleri, bu islemlerin yapılabilmesi icin ilgili web uygulamasında guncelleme yapıldiğı ve dikkat edilmesi gereken hususlar yayımlanmistir. Soz konusu duyurudaki bilgiler daha sonra guncellenerek 22.04.2020 tarihinde tekrar yayımlanmistir.

Turkiye ilac ve Tıbbi Cihaz Kurumu 27.03.2020 tarihli duyurusu ile; serbest eczaneler tarafından alınması gereken pandemi tedbirleri hakkında 81 il sağlık mudurlugu yazılarını ve ekinde kılavuzu yayımlamıştır. Soz konusu kılavuzun; T.C. Sağlık Bakanligi Bilimsel Danisma Kurulu'ndaki oğretim uyelerinden olusan komisyon ile yapılan toplantı sonucunda alınan kararlar dogrultusunda hazırlandiğı belirtilmiş, Bilimsel Danisma Kurulu'nun calismaları neticesinde yayımlanan kontrol onlemleri ve salgın yonetimi ilkelerinin de goz onunde bulundurulduğu gorulmustur. Kılavuzda, eczane calisanlarının iletisim bilgilerinin ve calisanlar tarafından ulasılabilirliğinin sağlanması; asgari personel sayısı, calisanlar ve hastalar arası mesafe, calisma saatleri, kisisel ve calisma alanları hijyen onlemleri, kisisel koruyucu ekipmanların kullanımı, havalandırma ve klima sistemlerinin kontrolu, acil durum planı, eczane personelinin alınan tedbirlere iliskin eğitimi, hastalara verilen hizmetin sunumu gibi eczane calisma duzeninin sağlanmasında etkili eylemlerin planlanması, bu faaliyetlerin guncellenmesine iliskin değiştirme sikligi ve uygulamaların nasıl olması gerektiğine iliskin acılamalar yer almıştır. Bu dogrultuda; eczanelerimizde hizmet veren eczacılar ve eczane personeli ile eczanelerimizden hizmet alan kishilerin sağlığının korunarak hizmet verilmesi sağlanmıştır.

Turkiye ilac ve Tıbbi Cihaz Kurumu 20.04.2020 tarihli duyurusu ile; 19.02.2020 tarihinde EYS ile yerleştirmesi yapılan eczacıların, Eczacılar Ve Eczaneler Hakkında Yonetmelik'e gore ilan tarihinden itibaren 90 (doksan) gunluk sure icerisinde ilgili il/ilce sağlık mudurluklerine eksiksiz basvuru yapmaları icin yapılması gereken islemleri Covid-19 bulaşma ve taşıma riskinden oturu yerine getiremedikleri gerekçeleriyle eksiksiz basvuru suresinin uzatılmasına veya mevcut yerleştirmelerinin iptaline dair muhtelif iletisim kanallarından kurumlarına yapılan basvuruların değerlendirildiğı belirtilerek; yerleştirmesi yapılan eczacılar tarafından yapılması gereken islemlerin çeşitlilik arz etmesi ve bazı eczacıların farklı il ve ilcelere yerleştirilmiş olması, bazı eczacıların kamu veya özel sağlık tesislerinde halen calışiyor olması ve pandemi tedbirleri kapsamında



Sağlık Hizmetleri Genel Mudurlugunce 3 (uc) ay sureyle istifa etmelerinin engellenmiş olması, yerleştirmesi yapılan eczacılardan bazılarının eczanelerini açtıkları goz onunde bulundurulduğu ifade edilmiş, bu dogrultuda; eksiksiz basvuru yapılması icin gereken surenin 31.08.2020 tarihine kadar uzatılmasına, bir sonraki EYS yerleştirmesinde ilcelere ait kontenjanların 19.02.2020 tarihinde yerleştirmesi yapılan kisi sayısı kadar duşuşulmesine, 19.02.2020 tarihinden sonra eksiksiz basvuru yapmış ve daha sonra eksiksiz basvuru geri çekme islemi yapmış olan kishilerin bir sonraki yerleştirme icin basvuru yapabilmelerine karar verildiğı yayımlanmıştır.

Tum bunlara ek olarak Turkiye ilac ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun 13.03.2020 tarihli Birliğimiz hitaplı yazısı ile; daha once serbest eczanelerin ecza depolarından tıbbi kullanım amaçlı etil alkol teminine iliskin sınırlamanın ikinci bir emre kadar kaldırıldığı iletmiş bu sayede kisisel ve yuzey hijyeninin sağlanması ve korunması icin kullanılan dezenfektanların temininde sorun yaşıyan halkın dezenfektana eczanelerimizden kolayca erişimi sağlanmış, toplum sağlığının korunmasında eczacılık faaliyetlerinin ne kadar önemli ve kolay ulaşılabilir bir noktada olduğu bir kez daha ortaya koyulmuştur.

Bu olağanüstü surecte Birliğimiz ve Bölge Eczacı Odalarımızın başta Sağlık Bakanligi ve bağlı kurulusları olmak uzere birçok kurum ve kurulusuyla koordineli bir şekilde calismalarını yurutmesi ve daha da önemlisi tum eczacılarımızın eczacılık hizmetlerini alan tedbirler dogrultusunda herhangi bir aksakliga mahal vermeden canla başla suşdurmeleriyle ortaya çıkan örnek tablo, 14 Mayıs Eczacılık Bayramımızda Sağlık Bakanımız ve Cumhurbaşkanımız zın teşekkürü ile onurlandırılmıştır.

Ecz. Güneş ÖZEL KILIÇ
Kamu Komisyonu Başkanı



Salgın Sürecinde Akademi Komisyonumuz



Hastalarına, danışanlarına ve halk sağlığına çok büyük katkılar sunan sevgili meslektaşlarım, hepinize Akademi Komisyonumuz adına sevgi ve saygılarımı gönderiyorum.

Bizler kocaman bir aileyiz, savrulmayı önleyen birlik, beraberlik içinde güçlü bir şekilde kalmamızı sağlayan aidiyet duygumuzun çok değerli ve önemli olduğunu düşünüyorum. Bu duygu komisyonlarımıza olan ilgiyi çok fazla artırdı, mesleğine sahip çıkan katkı sunmak isteyen tüm meslektaşlarımızı bir araya getirdi. Fikirlerin havada uçtuğu toplantılarımız sonucu ise çok güzel projeler üretildi. Bu aidiyet duygusunun fazlasıyla hissedildiği Akademi Komisyonumuz, sizlerin çok yoğun ilgi gösterdiği, eğitimler hazırladı.

Mesleğini seven, mesleğini bir adım öteye taşımak isteyen, öğrencilik heyecanı ile dolu, uzmanlaşmış, iletişimi güçlü, danışman kimliği ile ön planda olan eczacı meslektaşlarımızın oluşturduğu güçlü, kocaman bir komisyon Akademi Komisyonumuz. Akademideki hocalarımızın önderliğinde bu komisyona başkanlık yapmak ise benim için ayrı bir gurur kaynağıdır.

Danışman kimliğimizin çok daha fazla ön plana çıktığı, tüm bilgilerimizi hastalarımıza aktarmak için yoğun çaba verdiğimiz Covid-19 süreci yaşıyoruz. Tüm bunların yanında aynı zamanda sarılmanın, tokalaşmanın ne kadar önemli olduğu, dostlarla içilen bir bardak çayın ayrı bir değer taşıdığı duygusal bir dönemden geçiyoruz. İçerisinde bulunduğumuz zor günlerde, Birinci Basamak Sağlık Hizmeti veren biz eczacılar en ön saflarda büyük bir cesaret ve güçle yerimizi aldık. Cesaretimizin ve gücümüzün kaynaklarından biri çok değerli bilgilerle bizleri bilim insanı olarak yetiştiren değerli hocalarımız oldu. Bu anlamda Prof.Dr. İrem ÇANKAYA ve Prof. Dr. Kutay DEMİRKAN hocalarıma komisyonumuza katkılarından dolayı ayrıca çok teşekkür ediyor; sevgi ve saygılarımı sunuyor, "İyi ki varsınız." diyorum.

Gücümüzün kaynaklarından biri de kuşkusuz örgütlü ve güçlü yapıya sahip olmamızdır. Tüm meslek gruplarında olduğu gibi meslek birliğimiz ve odalarımız hepimiz için mücadele eden köklü kurumlardır. Bizler, birlik ve beraberlik içinde olduğumuz, ortak akılla birçok

proje ürettiğimiz, mesleğimize ve halkımıza fayda sağladığımız büyük bir ekibiz. Birlikten aldığımız güç ve beraber üretilen her bir proje, bizi bir üst basamağa çıkardı. Türkiye’de daha vaka görülmeden sevgili hocamız Prof.Dr. Serhat Ünal ile yaptığımız eğitim, meslektaşlarımız arasında büyük bir farkındalık yarattı. Dolayısıyla bu farkındalık halkımıza yansıdı. Hazırlamış olduğumuz Covid-19 afişimiz tüm belediye otobüslerinde, metrolarda ve duraklarda yerini aldı.

Panik olmadan, atak bir şekilde hep birlikte yapılması gereken her şeyi yapmaktan çok büyük mutluluk duyuyoruz. Pandemi sürecinde de eğitimlerimize hiç ara vermedik. En büyük gücün ve silahın bilgi olduğunun bilinciyle kıymetli hocalarımızla kanıta dayalı, güncel klinik çalışmaların anlatıldığı eğitimlerimize Eylül ayından itibaren tekrar başlayacağız. Eğitimlerimize göstermiş olduğunuz ilgi bizlere ayrı bir sorumluluk yüklüyor, bu sorumluluğun üstesinden gelmek ve size hizmet etmek için elimizden gelenin en iyisini yapmaya çalışıyoruz.

Çok daha sağlıklı günlerde tekrar yüz yüze yapacağımız eğitimler olacağına yürekten inanıyorum.

Uzm. Ecz. Hülya GÜNEŞ
Akademi Komisyonu Başkanı

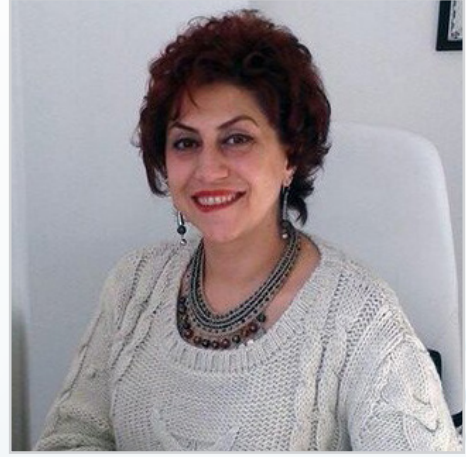




Coronavirüs Nedir?

Prof.Dr. Füsun ÜLGER

Göğüs Hastalıkları Uzmanı



Virüs enfeksiyonlarından neden korkuyoruz?

Genel olarak, influenza (grip) virüsü dışında, solunum yolu enfeksiyonlarına yol açan virüslere yönelik etkin bir ilaç ya da aşı yoktur. Dolayısıyla, influenza dışındaki bu virüs enfeksiyonlarından, genel önlemler dışında korunma imkânı ve genel sağlık desteği dışında tedavi seçenekleri bulunmuyor.

Antibiyotikler işe yaramıyor mu?

Antibiyotikler yalnızca bakteri olarak adlandırılan enfeksiyon etkenlerine karşı etkilidir; virüs enfeksiyonlarında faydaları yoktur.

Enfeksiyonların şiddeti neden farklılık gösteriyor?

Genel olarak, bağışıklık sistemimiz yaşlılarda, altta yatan kronik hastalığı olanlarda, iyi beslenmeyenlerde, bedensel ya da ruhsal olarak aşırı yorgun olan bireylerde daha zayıf olmaktadır ve bu bireylerde virüs enfeksiyonları daha ağır seyretmektedir.

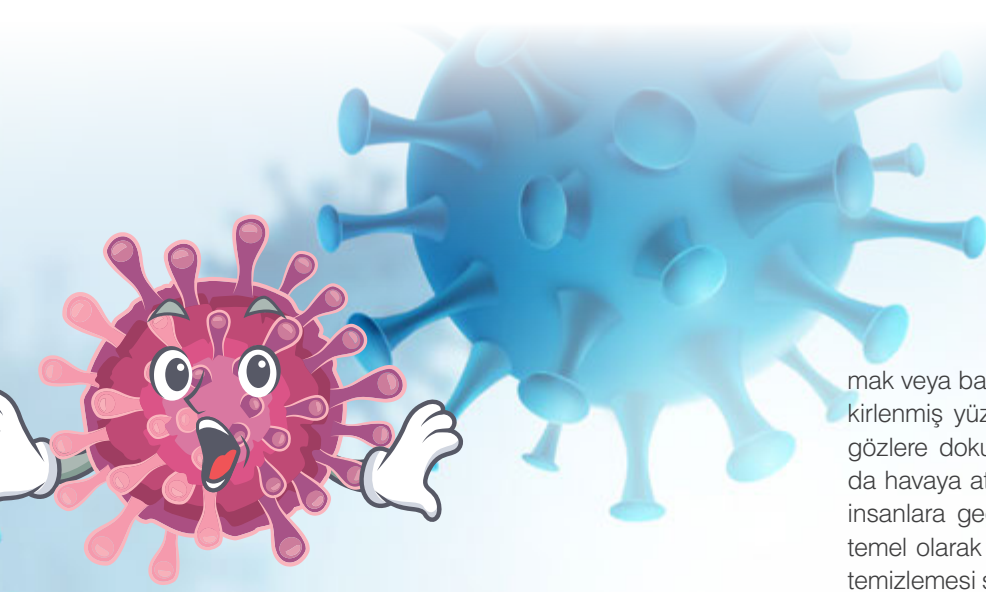
Neden virüs salgınları daha çok Uzakdoğu'dan kaynaklanıyor?

Bazı solunum virüslerinin kaynağı çeşitli hayvanlardır. Mesela influenza (grip) virüsünün kaynağı su kuşlarıdır. (2019-nCoV) salgınına yol açan koronavirüsün de ana kaynağının yarasalar olduğu düşünülmektedir. Çin mutfağında hem çok çeşitli kara, hava ve su hayvanları kullanılmakta hem de bu hayvanların etlerinin "taze" (olabildiğince yeni kesilmiş) olması tercih edilmektedir.

Hayvandan insana geçen her virüs dünya için tehdit oluşturur mu?

Tehdit düzeyi, virüsün insandan insana bulaşma kabiliyeti kazanmasıyla artar. Virüsler geçirdikleri bir dizi mutasyon sonucu bu yeteneği kazanabilirler. Günümüzdeki yoğun seyahat ve yakın sosyal ilişkiler ortamında





insandan insana geçebilen virüsler kolaylıkla tüm dünyaya yayılabilmektedir.

Corona virüsü nedir?

Corona virüsler, çoğu insanın hayatının bir anında karşılaştığı virüslerdir. İnsan corona virüsleri genellikle hafif ve orta şiddette üst solunum yolu hastalıklarına neden olur. Corona virüslerin alfa, beta ve gama olarak bilinen üç alt grubu vardır; ayrıca delta corona virüsleri denilen dördüncü yeni bir grup vardır; SARS-CoV. İnsan corona virüsleri ilk olarak 1960'ların ortasında tespit edilmiştir. 2020'ye kadar sadece Suudi Arabistan, Katar ve Ürdün'de görülen virüs 3 kişinin ölümüne neden olmuştur.

Coronavirüs hangi hayvanlardan geçer?

Coronavirüsler, domuzlar, evcil ve evcil olmayan kuşlar, yarasalar, kediler, köpekler ve develerde yaşamaktadır. Yakın geçmişte coronavirüsler insanlarda üç salgına sebep olmuştur. 2003'te SARS olarak tanımlanan, Ağır Akut Solunum Hastalığına yol açan coronavirüs Uzakdoğu'da bir çeşit yabani kediden, 2012'de MERS olarak tanımlanan, Ortadoğu Solunum Hastalığına yol açan coronavirüs ise Suudi Arabistan'da develerden insana geçmiştir. Şu anda salgına sebep olan coronavirüsün önce yarasadan insana geçtiği ve ardından insandan insana geçmeye başladığı düşünülmektedir. Dolayısıyla, halen ülkemizdeki kuş, kedi ya da köpekler sağlık açısından hiçbir tehdit oluşturmamaktadır.

Belirtileri nelerdir ve tanısı nasıl konulur?

Coronavirüsler (CoV), hafif düzeyli soğuk algınlığından, şiddetli solunum sıkıntısına kadar farklı tablolara neden olan büyük bir virüs ailesidir. Çoğunlukla üst solunum yolu hastalıkları belirtileri olan burun akıntısı, öksürük, boğaz ağrısı ve ateş olabilir. Kuluçka dönemi 2-14 gün arasındadır. Bu virüsler bazen zatürre gibi alt solunum yolu hastalıklarına yol açabilir. Bu durum, kalp-akciğer hastalığı, bağışıklık sistemleri yetersizliği veya yaşlı olan kişilerde daha sık görülür. Klinik belirtiler hafif olduğundan laboratuvar testleri genellikle çok sık kullanılmaz. Ancak gerektiğinde serolojik tetkikler ve polimeraz zincir reaksiyonu (PCR) gibi laboratuvar testleri kullanılabilir.

Corona Virüs nasıl bulaşır?

Virüsün insanlara hayvanlardan (develer, yarasalar) bulaştığı düşünülmektedir. Özellikle deve eti ve sütüyle bulaşma ön plandadır. Hasta insanlardan diğerlerine enfekte kişiyle aynı ortamda yaşa-

mak veya bakımını yapmak gibi yakın temasta bulaşır. Mikroplarla kirlenmiş yüzey ve eşyalarla temas etmiş ellerle ağız, burun ve gözlerle dokunmakla; hapşıрма, öksürme ve konuşma esnasında havaya atılan damlacıkların solunum yoluyla alınmasıyla virüs insanlara geçer. Tüm solunum virüsleri gibi, Coronavirüs'ün de temel olarak hasta kişinin öksürmesi, hapşırması ya da burnunu temizlemesi sırasında saçılan parçacıkların solunması ile bulaştığı bilinmektedir. Bu yolla bulaşma, genellikle hasta kişiyle 1 metreden daha yakın mesafeli temas sonucu gelişmektedir. Ayrıca, hasta bir kişinin temas ettiği yüzeylere (kapı kolu vb.) dokunma yoluyla da bulaşma riski bulunmaktadır.

Corona virüsünden korunmak için mutlaka bu önlemleri alın:

Enfeksiyonun yayılmasını önlemek için standart öneriler arasında düzenli el yıkama, öksürme ve hapşıрма sırasında ağız ve burnu kapatılması, et ve yumurtaların iyice pişirilmesi yer alır. Öksürme ve hapşıрма gibi solunum yolu rahatsızlığı belirtileri gösteren kişilerle yakın temastan kaçınılmalıdır.

Şu an MERS-CoV enfeksiyonuna karşı aşı yoktur.

Coronavirüs dahil tüm solunum yolu hastalıklarından korunabilmek için aşağıdaki önlemlerin düzenli olarak uygulanması önerilmektedir:

- Ellerinizi sık sık, 20 saniye süreyle su ve sabunla yıkayın ve küçük çocukların da aynı şekilde yıkamasını sağlayın. Su ve sabun bulunamıyorsa, alkol bazlı bir el dezenfektanı kullanın.
- Öksürürken veya hapşırdığınızda ağızınızı ve burnunuzu kâğıt mendille kapatın, ardından mendili mutlaka çöpe atın.
- Kirli ellerle ağızınıza, burnunuza ve gözlerinize dokunmayın.
- Hastalarla aynı kaptan yemek yemek, aynı bardağı paylaşmak veya öpmek gibi kişisel temastan kaçının.
- Kapı kolları ve oyuncaklar gibi sık dokunulan yüzeyleri temizleyin ve dezenfekte edin.
- Dünya Sağlık Örgütü, riskli bölgelere seyahat eden herkesi, çiftlikler, pazarlar, ahırlar ve hayvanların bulunduğu diğer yerleri ziyaret ederken genel hijyen kurallarına uymaları, hayvanlarla temas öncesi ve sonrası düzenli olarak ellerini yıkamaları, hasta hayvanlarla temastan kaçınmaları, çiğ ya da iyi pişmemiş hayvan ürünlerini tüketmemeleri konusunda uyarılmaktadır.

Corona Virüs: Tedavisi Var mı?

İnfluenza virüsü dışındaki solunum virüslerine etkili herhangi bir ilaç bulunmamaktadır. Bu nedenle yalnızca yakınmalarını hafifletmeye yönelik ağrı kesici, ateş düşürücü gibi ilaçlar kullanılabilir. Ateşi 48 saat içinde düşmeyen ya da solunum sıkıntısı (nefes darlığı) olan kişilerin bir sağlık merkezine başvurmaları gereklidir.



Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları (Getat) ve Getat'ta Fitoterapinin Yeri

Prof. Dr. İ. İrem TATLI ÇANKAYA

Hacettepe Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi, Farmasötik Botanik ABD



Yüzyıllar önce “Hastalıkların Tanrılar tarafından verilen ceza” olması inancı var olup ilk tedavi sistemleri demonizm, animizm, şamanizm ve metafizik temellerine dayanmaktaydı. Bilimsel tıbbın temeli ise, 2500 yıl önce Croton Tıp Okulu'nda Pisagor ve öğrencileri tarafından atılmıştır. Empedocles (M.Ö. 500-430), dünyayı meydana getiren ve her şeyin kökeni olarak kabul ettiği 4 elementi (toprak, hava, ateş, su) ve bunlara eşdeğer salgılar prensibini geliştirerek patolojinin temelini atmıştır. Bu temel ilkeler Hipokrat ve öğrencileri tarafından kuramsal hale getirilmiştir (Yaşam tarzı, beslenme alışkanlığı, egzersiz vb). Yunanlı Hekim Asclepiades ise Hipokrat'ın salgılar teorisini reddederek, atomlardan oluşan beden kavramını savunmuş ve sıvı maddelerin herhangi bir engelle karşılaşmadan vücuttaki boşluklara akabilmesi durumunda vücudu sağlıklı kıldığını belirtmiştir.

Eski zamanlardan günümüze kadar birçok kültürün geçtiği ve medeniyetlerin kurulduğu Anadolu topraklarında da doğal kaynakları kullanarak farklı tedavi yöntemleri geliştirilmiş, bu yöntemlerden günümüze kadar gelenleri içinde geleneksel tedavi sistemleri önemli bir yer tutmuştur. Bu tedavi sistemleri de hastalıklardan korunmayı ve vücut direncinin artırılmasını amaç edinmiştir.

Dünya Sağlık Örgütüne (DSÖ) göre “geleneksel tıp”, fiziksel ve ruhsal hastalıklardan korunma, bunlara tanı koyma, iyileştirme veya tedavi etmenin yanında sağlığın iyi sürdürülmesinde de kullanılan, farklı kültürlerle özgü teori, inanç ve tecrübelerle dayalı bilgi, beceri ve uygulamaların bütünüdür. “Tamamlayıcı tıp” ise, ilave yarar sağladığına inanılan sağlık uygulamalarının konvansiyonel tıpla birlikte kullanılması sonucu kazandığı anlamdır.

Avrupa Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp Federasyonu (EFCAM)'a göre de, tamamlayıcı ve alternatif tıp, sağlığın sürdürülmesi ve geliştirilmesi, hastalıkların önlenmesi ve tedavisinde kullanılan bir dizi farklı sağlık uygulamaları olup bağımsız olarak veya konvansiyonel tıp yaklaşımları ile birlikte kullanılabilen uygulamalardır.

İntegratif tıp, geleneksel ve tamamlayıcı tıp ile kanıta dayalı tıp uygulamalarını bütüncül olarak değerlendiren ve bütünleştirici/bütüncül tıp olarak tanımlanan yöntem ve uygulamaları kapsar.

Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp (GETAT) Uygulamaları, her geçen gün dünya genelinde daha yaygın hale gelmekte ve belirli standartlara uygun olmasını sağlamak amacıyla kanıta dayalı politikalar ve stratejik planlar oluşturularak ilgili düzenlemeler yapılmaktadır.

GETAT uygulamaları Çin'de %70, Kanada'da %70, Fransa'da %49, Avustralya'da %46, Amerika'da %42 ve Belçika'da da %31 oranında kullanılmaktadır.

Doğal ürünler, beden ve zihin uygulamaları ile diğer tamamlayıcı sağlık yaklaşımları olmak üzere 3 kategoride GETAT yöntemlerinin uygulanması, 1998 yılından bu yana Amerika Birleşik Devletleri'nde Ulusal Sağlık Enstitüsü'ne bağlı olarak kurulmuş Ulusal Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp Merkezi (The National Center for Complementary and Alternative Medicine: NCCAM)'nde gerçekleştirilmektedir. Bireylerin büyük bir kısmının hastalığın semptomlarını hafifletmek ya da klinik sonuçlarını iyileştirmek amacıyla GETAT uygulamalarına başvurduğu bilinmektedir.



GETAT uygulamalarının en sık, kas-iskelet sistemi şikâyetlerinde, sırt ağrıları, baş veya göğüs travması, boyun ağrısı, eklem ağrısı, anksiyete bozukluklarında ve depresyon tedavisinde kullanıldığı bildirilmiştir. Multipl sklerozu olan hastalarda başvuru oranı İspanya'da %41, Kanada'da %70 ve Avustralya'da %82 olarak bildirilmiştir.

2018 yılı itibarıyla, 194 üye ülkeden 98'nin GETAT ile ilgili ulusal bir politikası vardır.

Ülkemizde Sağlık Bakanlığı çatısı altında, Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Daire Başkanlığı, 21.06.2012 tarih ve 12023 sayılı yönerge ile kurulmuş olup geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamaları ile ilgili mevzuat çalışmaları yapmak, geleneksel ve tamamlayıcı tıp sahasının ruhsatlandırma, denetim, eğitim ve sertifikasyon, klinik araştırma konularının regülasyonunu sağlamak, ulusal ve uluslararası işbirlikleri ile ülkemiz geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarını geliştirmeyi amaçlamıştır. Toplumun yaşam kalitesini artırmak amacıyla geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarının modern tıp uygulamalarına entegrasyonunu sağlamak, ülkemiz sağlık yatırımlarına, sağlık turizmüne ve sağlık ekonomisine katkı sağlamak, Dünya Sağlık Örgütü, Avrupa Birliği ile çalışmalar yürüterek ülkemizde kanıta dayalı geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarını yaygınlaştırmak, tanıtmak ve geliştirilmesine imkân tanımak Daire Başkanlığı'nın vizyonudur.

İnsan sağlığına yönelik geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulama yöntemlerini belirlemek, bu yöntemleri uygulayacak kişilerin eğitimi ve yetkilendirilmeleri ile bu yöntemlerin uygulanacağı sağlık kuruluşlarının çalışma usul ve esaslarını düzenleyen "Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği" de 27.10.2014 tarih ve 29158 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanmıştır. Uygulamalar, Bakanlıkça yetkilendirilmiş ünite ile uygulama merkezlerinde ve ilgili alanda "Uygulama Sertifikası bulunan tabip ve sadece dış he-

kimliği alanında olmak üzere dış tabibi tarafından yapılabilir.

Sağlık Bakanlığı, Ünite ve Uygulama Merkezlerinde yapılabilecek 15 uygulamaya izin vermiştir.

1. Akupunktur: İğne, lazer ışınları, elektrik stimülasyonu, kupa, kulak için tohum, iğne ya da manyetik topçuklar, termik stimülasyon, akupres ve ses veya elektrik veya manyetik titreşimler gibi uyarı yöntemleri ile vücuttaki bulunmuş özel noktaların uyarılması suretiyle yapılan uygulamayı ifade eder.

2. Apiterapi: Arı ve arı ürünlerinin bazı hastalıkların tedavisinde tamamlayıcı ve destekleyici olarak kullanılmasıdır. Arı zehiri için, canlı bal arısı, arı zehri içeren ekstraktların bulunduğu ampuller, arı zehiri içeren merhemler kullanılır.

3. Fitoterapi: Geleneksel bitkisel tıbbi ürünler ve bitkisel ilaçlarla yapılan bir tıbbi tedavi yöntemidir.

4. Hipnoz: Telkin yoluyla diğer bir kişinin bilinç ve farkındalık, vücut, hisler, duygular, düşünceler, hafıza veya davranışlarında değişiklik elde etmek üzere tasarlanmış veya bu sonucu ortaya çıkaran işlemdir.

5. Sülük Uygulaması: Steril sülük kullanılarak yapılan uygulamadır. Tedavide kullanılacak "Hirudo medicinalis" ve "Hirudo verbana" isimli tıbbi sülüklerin üretim yerinden ve steril sülük elde edilen işletmelerden temin edilmesi gereklidir.

6. Homeopati: Kişiye özgü seçilmiş homeopatik ilaçlar ile sağlık durumunu iyileştirmeyi hedef alan bütüncül bir uygulama yöntemidir.

7. Kayropratik: Kas, omurga ve iskelet sisteminin biyomekanik bozuklukları ve bunun sinir sistemi üzerinde oluşturduğu sorunları önlemesiyle ilgilenen destekleyici bir uygulama alanıdır.



8. Kupa Uygulaması: Kan dolaşımını arttırmak için bölgesel vakum oluşturmaya dayanan kuru kupa uygulaması ve belli vücut noktalarında bölgesel vakumla beraber yüzeysel cilt kesikleri oluşturarak kanın alındığı yaş kupa uygulamasıdır.

9. Larva uygulaması: Lucilia (Phaenicia) sericata steril larvalarının kronik yaralarda biyodebridman amaçlı kullanılması suretiyle yapılan uygulamadır.

10. Mezoterapi: Mezoderm kaynaklı organ patolojilerinin iyileşmesini amaçlayan bitkisel veya farmakolojik ilaçların bölgesel, küçük dozlarda, özel iğneler ve özel tekniklerle cilt içi enjeksiyonu uygulamasıdır.

11. Proloterapi: Proliferatif ve iritan solüsyonların eklem bağı dokusu içine enjekte edilmesi uygulamasıdır. Amaca uygun olarak seçilen ilaç karışımları bölgesel olarak, özel iğnelerle ve özel tekniklerle uygulanır.

12. Osteopati: Eklemler, kaslar, bağı dokusu ve omurgayı içeren kas-iskelet sistemini güçlendirilmesine yardımcı olan, total vücut sağlığına odaklanan ve hastalıklarda kas-iskelet sisteminin etkinliği üzerinde duran invaziv olmayan bir tamamlayıcı tıp uygulamasıdır.

13. Ozon uygulaması: Lokal veya sistemik olarak ozon-oksijen karışımının kullanıldığı uygulama yöntemidir.

14. Refleksoloji: El, ayak tabanı ve kulaklarda vücudun tüm bölümleri, organ ve bezleriyle ilgili yönlendirici refleks alanların mevcudiyeti prensibine dayanır. Bu refleks, alanlara herhangi bir cihaz, malzeme, krem, losyon kullanmadan sadece basınç uygulanır.

15. Müzikoterapi: Bireylerin fiziksel, psikolojik, sosyal ve zihinsel ihtiyaçlarını karşılamada klinik ve kanıta dayalı olarak kullanılan bir uygulamadır.

Bu uygulamalar arasında en çok kullanılanlardan birinin bitkisel tıbbi ürünler ile olan fitoterapi olduğu bilinmektedir.

Günümüzde gelişen teknoloji ile birlikte "Modern" ya da "Batı" tıbbi olarak bilinen yapının yanı sıra, yüzyıllardır kuşaktan kuşağa aktarılan ve aktarılmaya devam eden "Geleneksel Halk Tıbbi" bilinen diğer adıyla "Halk Hekimliği" belleği de devamlılık göstermektedir. Küreselleşme ve teknolojik gelişmelerle bağlantılı olarak hekimlerin tedavilere çözüm önerileri sunmaları, hastalıkları bilimsel yollarla tedavi etmeleri, deney ve araştırmaya dayalı olarak oluşturdıkları yöntemler ile 21. yüzyılın başında geleneksel tıp ve modern tıbbi bir araya getiren kanıta dayalı bilimsel ve bütüncül yaklaşımlar kabul görmeye başlamıştır. Rasyonel (Akılcı) fitoterapinin/fitofarmakoterapinin de temeli geleneksel yaklaşımlara ve halk ilaçlarına dayanmaktadır.

Anadolu, çok eski devirlerden beri pek çok kavimlerin yerleştiği, çeşitli uygarlıkların kurulduğu ve bu nedenlerle gerçek bir kültür ve uygarlık hazinesine sahip olan kadim bir toprak parçasıdır. Bu hazinenin önemli bir bölümünü de halk hekimliği ve halk ilaçları oluşturmaktadır. Kırsal kesimde yaşayan halk, genellikle tarım, hayvancılık ve sebzecilikle uğraşmakta, geçimini bu yolla sağlamaktadır. Bu nedenle kendini doğaya yakın hissetmekte, hatta doğayla iç içe yaşamaktadır. Halk çoğunlukla gelenek ve göreneklerine çok bağlı olup atasından, babasından gördüklerini sürdürme eğilimi göstermektedir. Hastalık ve sağlığın Tanrı vergisi olduğuna genellikle inanmakta ve bu nedenle sağlığına kavuşmak için Tanrı'nın yarattığı doğal kaynaklardan yararlanmayı tercih etmektedir. Yol, ulaşım araçlarının son yıllarda oldukça iyi bir düzeye gelmesine karşın, kırsal kesim halkı, hekim ve eczane bulunan merkezlere ancak diğer gereksinimlerini karşılamak amacıyla gitmekte ve genel olarak bütçesinden muhtemel sağlık giderleri için bir pay ayırmamaktadır. İlaçlarını yöresel olarak hemen ve



çok ucuza sağlayabilmektedir. Birçok hekime başvurduğu halde iyileşmeyen hastalıklarının tedavisinde rasyonel ilaçların yanı sıra halk ilaçlarını da denemek istemektedir. Tüm bu sebeplerden dolayı Anadolu'da halk ilaçları kullanılmakta ve bu da "Anadolu Tababeti"ni oluşturmaktadır. Temelini bu yaklaşımdan alan Eczacılık Fakülteleri, Farmasötik Botanik ve Farmakognozi Anabilim Dalları ise etnik bilgiyi bilimsel olarak değerlendirerek etkili bileşen, biyolojik aktivite ve etki mekanizmaları çalışarak kanıta dayalı fitoterapi uygulamalarını geliştirmiştir. Günümüzde halk, eski geleneklerini halen devam ettirmekte, ancak modern tıbbın gelişmesi ile de geleneksel ve modern tıbbi bir arada kullanan integratif uygulamalara yönelmektedir.

Sağlık Bakanlığı'nın Fitoterapi Sertifikalı Eğitim Programının hukuki dayanağı ise 663 sayılı KHK içeriği 04.02.2014 tarihli ve 28903 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği" ile "Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği"dir. Program, fitoterapi alanında sertifikası bulunan hekimler, diş hekimleri, eczacılar veya ilgili alanda akademik kimliğe sahip öğretim üyeleri sorumluluğunda Bakanlıkça yetkilendirilen GETAT Merkezlerinde yürütülmektedir. Eğitim programı, 3 modül şeklinde teorik, pratik ve klinik uygulama olarak gerçekleştirilmektedir. Tıbbi bitkilerin ve bitkisel drogların isimlendirilmesi, morfolojik ve anatomik yapıları, tıbbi bitki kültürü, bitkisel kökenli etken madde grupları (primer ve sekonder metabolitler), fitoterapi-de temel kavramlar ve terminoloji, farmakope ve monograflar, halk ilaçları, hastalıklarda fitoterapi uygulamaları (Solunum sistemi rahatsızlıkları, çocuk hastalıkları, kadın hastalıkları vb), bitkisel tıbbi ürün geliştirilmesi, ilaç etkileşimleri, tıbbi çay hazırlama teknikleri, aromaterapi konularında hem teorik hem de uygulamalı eğitim verilmektedir. Ayrıca küçük gruplar halinde vaka değerlendirmeleri yapılmaktadır. Eğitimin içeriği detaylı olarak "Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği"nin ekinde tablo halinde verilmektedir. Eğitimin kazanımları ve geçerliliği için sınav yapmakta, yönetmeliğe göre sınavlarda 100 puan üzerinden en az 70 puan alan katılımcılar başarılı sayılmaktadır. Sertifikalandırma için katılımcıların başarı puanı teorik sınav ile uygulama sınavının ortalaması alınarak belirlenmektedir. Başarılı olan katılımcı sertifika almaya hak kazanır. Sertifika, T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından tescil edilir ve geçerlilik kazanır, geçerlilik süresi 7 yıldır.

Sonuç olarak, GETAT uygulamalarını daha çok kronik hastalığı olan kişilerin tercih ettiği ve bu uygulamalar arasında en yaygın başvuru olan fitoterapi olduğu tespit edilmiştir. Fitoterapi-de kullanılan tıbbi bitkilerin ve/veya bitkisel sağlık ürünlerinin güvenliğini sağlayarak halkın sağlığını korumak ve GETAT uygulamalarının kanıta dayalı olarak kullanımını sağlamak amaçlanmıştır. Hastalar tıbbi bitkiler ile tedavi edilmek isteniyorsa bu alanda yetkili kişilerin (hekimler ve eczacılar) işbirliği içerisinde çalışmaları gerekmektedir.

Kaynaklar

- <https://www.efcam.eu/cam/cam-definition/>
- <https://getatportal.saglik.gov.tr/>



- Falci L, Shi Z, Greenlee H. Multiple chronic conditions and use of complementary and alternative medicine among us adults: results from the 2012, National Health Interview Survey. *Prev Chronic Dis* 2016;13:150501.
- Şahan, D., İlhan, M.N., Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları ve Halk Sağlığı Açısından Değerlendirilmesi, *Gazi Sağlık Bilimleri Dergisi* 2019; 4(3): 12-19.
- Şahin, S., Geleneksel, tamamlayıcı, alternatif tıp uygulamalarına genel bir bakış, *Türk Aile Hek Derg*, 21 (4), 159-162, 2017.
- Şar, S., Anadolu'da rastlanan halk hekimliği uygulamalarına genel bir bakış, *Atatürk Kültür, Dil ve Tarih Yüksek Kurumu, Uluslararası Asya ve Kuzey Afrika Çalışmaları Kongresi 38. ICANAS, 10-15.09.2007, Ankara*, pp. 1163-1178.



COVID-19 Salgınında Sağlık Okuryazarlığı ve Toplum Davranışı

Prof.Dr. Seçil ÖZKAN

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı
T.C. Sağlık Bakanlığı COVID-19 Bilim Kurulu Üyesi



GİRİŞ

Dünyada değişik dönemlerde büyük salgınlar olmuştur. 21. yüzyılda, bulaşıcı hastalık tehlikelerini tespit etmek ve yönetmek açısından yeni ve kalıcı zorluklar ortaya çıkmıştır: Şiddetli Akut Solunum Sendromu (SARS), grip ve Orta Doğu solunum sendromu (MERS), Ebola veya Zika gibi daha yeni sağlık acil durumlarına eklenebilecek örneklerdir. 31 Aralık 2019'da Çin'in Hubei eyaleti Wuhan şehrinde ortaya çıkan SARS-CoV-2 virüsünün sebep olduğu COVID-19 salgını, hızlı bir şekilde 6 kıta ve yüzlerce ülkeye yayılmış ve korona virüslerin sebep olduğu ilk pandemi olarak tarihe geçmiştir. Dünya Sağlık Örgütü, 30 Ocak 2020'de COVID-19 salgınına "uluslararası boyutta halk sağlığı acil durumu" olarak, 11 Mart 2020'de küresel salgın (pandemi) olarak tanımlamıştır. 11 Mart 2020'de ilk pozitif vakanın tanımlanmasıyla ülkemizde başlamış olan salgın süreci içine girmiştir. Türkiye'de 10 Ocak 2020'de COVID-19 ile ilgili Sağlık Bakanlığı Bilim Kurulu oluşturulmuş ve çalışmalarına devam etmektedir.

Salgınlarda, insanların davranışsal tepkilerinin toplumsal sonuçları etkilediği görülmüştür. Sağlıkla ilgili acil durumda, topluma dayalı müdahaleleri sistematik olarak hayata geçirmek önemlidir. Müdahale için toplum bilimleri dayalı yaklaşımları ve müdahaleleri entegre etmek, bilinen riskli davranışlarla ilgili temel sosyal ve kültürel verileri oluşturmak ve sağlık risklerini azaltmak için gereklidir. Bu müdahalelerin toplum tarafından algılanması, kabullenilmesi ve uygulanması ise bireylerin sağlık okuryazarlığı düzeyi ile yakından ilişkilidir. Sağlık okuryazarlığı, bireylerin sağlıkla ilgili bilgiye ulaşması, anlaması ve kullanması için gereken bilişsel ve sosyal beceri kapasitesi olarak tanımlanmaktadır. Toplumdaki sınırlı ve yetersiz sağlık okuryazarlığı aslında bir sessiz salgındır. Sağlık sorunlarının, salgınların ortaya çıkmasına ve salgın durumunda da çok önemli olan doğru sağlık davranışlarının yapılmasında, salgında toplum tepkilerinin oluşumunda önemlidir.

Pandemiler karşısında, insanların enfeksiyon, bulaşma ve hastalık şiddetini azaltmak için nasıl davrandıklarını etkileyen faktörleri anlamak önemlidir. Bu anlayış, hastalığın etkisini ve yayılmasını en aza indirmeyi amaçlayan iletişim stratejilerini bilgilendirebilir. Bununla birlikte, bugüne kadar, insanların pandemik bir krize nasıl tepki verecekleri hakkında çok çalışma bulunmamaktadır. İnsanların olası tepkilerini öngören ve daha sonra bir pandeminin ortaya çıkması durumunda sonuçlarını sınırlayan etkili iletişim stratejileri ve davranışsal müdahaleler geliştirmek için, bireylerin sağlık okuryazarlığı düzeyi göz önüne alınmalıdır.

Salgınlar, Sağlık İletişimi ve Sağlık Okuryazarlığı

Salgın dönemlerinde iletişim her zamankinden önemli hale gelmektedir. Ortaya çıkan karmaşanın etkisini azaltmak ve sonrasında ise toplumun daha kolay ve hızlı toparlanmasına imkân sağlayabilmek bakımından iletişim kritik bir role sahiptir. Bu süreçte sağlık hizmeti veren kuruluşların toplumla ve işbirliği içinde bulunan paydaşlarla düzenli ve sağlıklı iletişim içinde olmaları önem taşımaktadır.

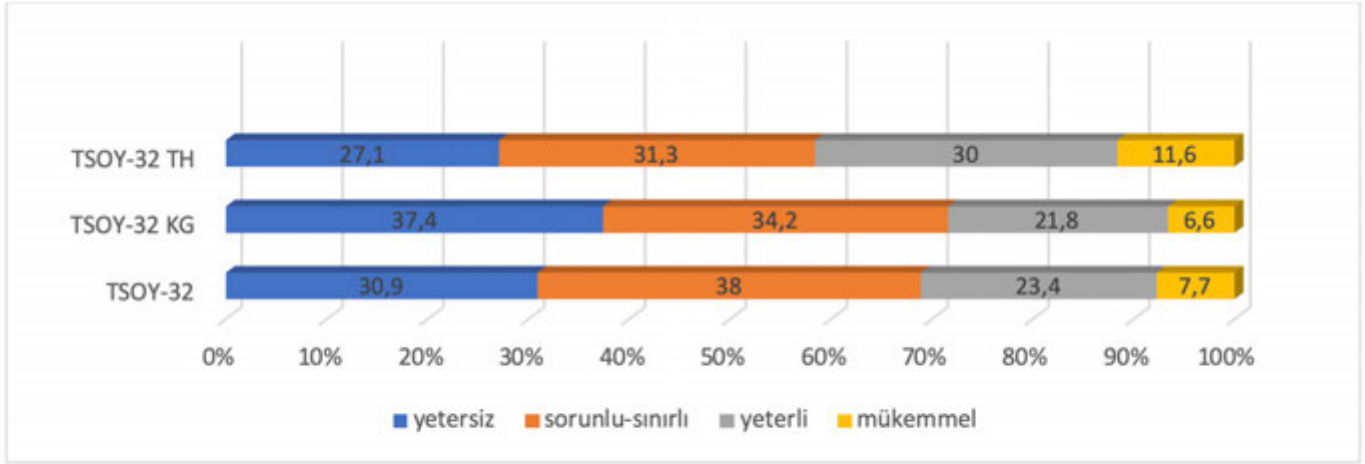
Bu iletişimi yürütülürken dikkate alınması gereken temel noktalar şu şekilde sıralanmaktadır:

- Empati göstermek
- Riskleri basit olarak anlatmak
- Kişilere riski azaltmak ve güvende kalmak için yapmaları gereken şeyler hakkında bilgi vermek
- Kurumlar için kurumun olağanüstü durumla başa çıkma üzere yaptıkların anlatmak, kurumun bu konudaki faaliyetlerini nasıl devam ettireceği ve güncelleyeceği ile ilgili bilgiler vermek

- Toplumun zararları azaltmak üzere yapması gerekenleri ve riskleri anlamaya devam etmesini sağlamak
- Farklı toplumsal gruplara yönelik farklı riskleri anlatacak biçimde farklı toplumsal kesimlere seslenmek
- Cevaba yönelik kamu desteğini ve işbirliğini güçlendirmek
- Yanlış, söylentileri, doğru bilinen yanlışları belirlemek

Sağlık okuryazarlığı (SOY), sağlığı belirleyen faktörlerden önemli ölçüde etkilenen, diğer yandan sağlık davranışlarının ve sağlık çıktı-
larının şekillenmesinde önemli bir belirleyici role sahiptir. Ülkelerin kendi sağlık okuryazarlığı düzeylerini ulusal düzeyde saptamaları ve
elde ettikleri verilere dayalı olarak sağlık okuryazarlığını geliştirmek üzere programlar üretmeleri sağlık politikalarının tavsiyeleri arasında
yer almaktadır. Türkiye’de ise Sağlık Bakanlığı tarafından yürütülen bir çalışma ile sağlık okuryazarlığı düzeyini ulusal düzeyde ortaya
konmuştur. TSOY-32 ölçeği ile saptanan sağlık okuryazarlığı düzeyine bakıldığında, % 30,9’unun yetersiz, % 38,0’inin sorunlu-sınırlı,
% 23,4’ünün yeterli, %7,7’sinin ise mükemmel düzeyde olduğu görülmektedir. Araştırma ile sağlık okuryazarlığı yetersiz ve sınırlı olma
ülkedeki her on kişiden yedisini etkileyen önemli bir halk sağlığı sorunu olarak öne çıktığı saptanmıştır.

Avrupa Birliği üyesi sekiz ülkeyi kapsayan Avrupa Sağlık Okuryazarlığı çalışmasında %12,4 yetersiz, %35,2 sorunlu, %36 yeterli ve
%16,5 mükemmel sağlık okuryazarlığı düzeyi saptanmıştır. ABD’de ulusal erişkin okuryazarlığı çalışmasına göre ise %12 yeterli, %53
orta düzeyde, %22 temel düzeyde, %14 temel düzeyde sağlık okuryazarlığı saptanmıştır. Türkiye %30,9 yetersiz sağlık okuryazarlığı ile
bu iki bölgedeki yetersiz sağlık okuryazarlığı düzeyinin yaklaşık iki katına sahiptir(Şekil 1).



(TSOY-32: sağlık okuryazarlığı düzeyi; TSOY-32 KG: TSOY-32 hastalıklardan korunma sağlığın geliştirilmesi alanı sağlık okuryazarlığı düzeyi; TSOY-32 TH: TSOY-32 tedavi
ve hizmet alanı sağlık okuryazarlığı düzeyi)
<https://sbu.saglik.gov.tr/Ekutuphone/kitaplar/SOYA%20RAPOR.pdf>

Şekil 1. TSOY-32 ile Saptanan Sağlık Okuryazarlığı Düzeyinin Dağılımı (TSOYA, 2017)

Türkiye’de kısıtlı sağlık okuryazarlığının yaygınlığı toplumu diğer sağlık risklerine olduğu gibi bulaşıcı hastalıklara karşı da daha riskli hale
getirmektedir. Pandemi sırasında Türkiye’deki sağlık okuryazarlığı düzeyinin akılda tutulması salgının yönetimine katkı sağlayabilir. Diğer
yandan Sağlık Bakanlığı araştırmasının sonuçlarına göre kısıtlı sağlık okuryazarlığı olanlar toplumun genelinde yaklaşık her on kişiden
yedisine karşılık gelirken yaşlılarda bu her on kişiden dokuza çıkmaktadır. Koronavirüsün özellikle yaşlılarda daha ağır ya da ölümcül
ilerlediği göz önüne alındığında salgın esnasında sağlık okuryazarlığı bakımından dezavantajlı olan toplumsal gruplarla uygun iletişimi
sağlayabilmenin önemi daha belirgin hale gelmektedir.

Salgın ortamında insan davranışlarını uygun şekilde yönlendirilmesi, tıbbi önlemlerin yanında yer alan anahtar faktördür. Sağlık kurum-
larının sağlık okuryazarlığı ile ilgili ilkeleri dikkate alması, kolaylıkla anlaşılabilir ve uygulanabilir bilgiler vermesi, erişilebilir bilgi kaynakları
oluşturması, salgının gidişini belirleyen faktörler arasında yer alacaktır. Toplumlarda kısıtlı sağlık okuryazarlığının yaygın olması nedeni ile
bu zorlu bir uğraş olacaktır. Yanlış bilgiler ise mücadele edilmesi gereken bir başka önemli başlığa karşılık gelmektedir. Sahte haberler
toplumda korkunu yayılmasına neden olabilir. Koronavirüs salgını sırasında sahte haberlerin ya da doğrulanmamış bilgilerin twitter, face-
book ya da whatsapp gibi sosyal medya kanalları üzerinden virüsten daha hızlı yayıldığı belirtilmektedir. Öyle ki Dünya Sağlık Örgütü,
2019 korona pandemisine geniş çaplı bir “infodemi”nin eşlik ettiğini, bir kısmı doğru olan bir kısmı yanlış olan aşırı miktardaki bilginin
yayılmasını ifade etmiş; bu durumun da kişilerin ihtiyaç duyduklarında güvenilir bilgi kaynaklarına ve güvenilir rehberlere erişimini oldukça
zorlaştırdığını vurgulamıştır.



Salgınlar ve Toplumsal Davranışlar

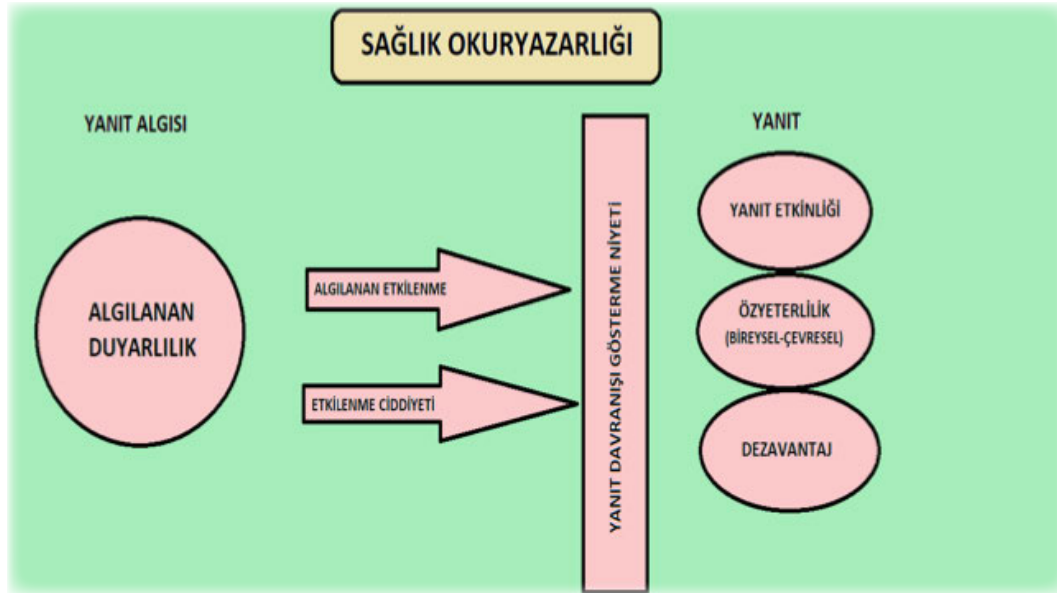
Bir pandemide yanıt olarak gösterilen koruyucu davranışlar geniş ölçüde üç tipe ayrılabilir: önleyici, kaçınıcı ve hastalık davranışlarının yönetimi. Önleyici davranışlar arasında hijyen davranışları (el yıkama, el/dokuya öksürme veya hapşırma, yüzeyleri temizleme gibi); maske takma ve aşı uygulamalarıdır. Kaçınıcı davranışlar ise; kalabalık ortamlara girmeme, toplu taşıma kullanmama ve karantina kısıtlamaları ile çalışmaya uyum uygulamalarıdır. Hastalık davranışlarının yönetimi, antiviral ilaç vb tedaviye uyum, profesyonellerden yardım alma ve telefon/internet yardım hatlarını kullanmayı içerir. Bu davranışlardan bazıları, bireyin yerine getirme sorumluluğundadır, diğerleri ise kanunla belirlenir.

Pandemide toplumun davranışsal tepkilerinin oluşmasında, insanların tehdidi değerlendirmesi ve risk algısı ile ilgilidir. Risk algısı ifadesi bir sağlık tehdidine karşı algılanan duyarlılık olarak tanımlanır. Genellikle algılanan yaralanabilirlik/savunmasızlık ve ciddiyet boyutlarından oluşur. Yaralanabilirlik ya da savunmasızlık; sağlık tehdidinden algılanan etkilenme olasılığı olarak tanımlanabilir.

Bunlar;

- algılanan yanıt etkinliği ("hangi koruyucu davranış yardımcı olacaktır?")
- yanıt için algılanan öz yeterlik ("koruyucu davranış gerçekleştirilebileceğinden emin miyim?")
- yanıtın dezavantajı ("koruyucu davranışın dezavantajları nelerdir?")

Risk algısı, başa çıkma değerlendirmesi, kullanılan eylem türünü belirlerken, davranış gösterme niyetini harekete geçirir. Uygun davranışın oluşabilmesi için, algılanan şiddet ve duyarlılık ile yanıt ve öz yeterlik yüksek olmalı, yanıtın dezavantajları ise nispeten düşük kalmalıdır. Algılanan şiddet ve duyarlılık düşükse, insanlar konuyu tehdit edici olarak algılamaz ve sonuç olarak tavsiye edilen davranış göstermeye meyilli olmayacaktır. Algılanan şiddet ve duyarlılık yüksekse ancak yanıt ve/veya öz yeterlik düşükse, uyumsuz tepkiler (örneğin bir tehdidin varlığını inkâr etme) ortaya çıkabilir (Şekil 2).



Şekil 2. Risk Algısı, Yanıt Davranış ve Sağlık Okuryazarlığı İlişkisi

COVID-19'dan korunmada SOY etkisi incelendiğinde; SOY düzeyi düşük olunca risk algısı düşük olma ve riski inkar etme görülmektedir. Arkasından böyle bir risk yok ya da bana bir şey olmaz söylemleri ile koruyucu davranışlar yapılmamaktadır. Bir diğer yandan bu koruyucu davranışları doğru olarak uygulayamama (örneğin maskeyi burunun altında tutma) da SOY düzeyinin düşüklüğü ile ilgilidir. SOY düzeyi yüksek olunca bu davranışlar daha yüksek uygulanmaktadır. Avrupa'da SOY düzeyi %53 düşük olup, bu olumlu davranışların uygulanması daha yüksektir. OECD raporuna göre bilgi arama ve bulmada Hollanda, Finlandiya, Lüksemburg, Danimarka ilk sıralarda olup, Türkiye daha gerilerde yer almaktadır. Bu da yeni normal dönemde toplumumuzun olumlu davranışları göstermedeki kötü örnekleri açıklayabilir. Bilimsel kanıtlar göstermektedir ki, SOY düzeyiniz düşük olduğunda da toplumunuza yönelik uygun iletişim stratejileri ile salgın döneminde doğru davranışları göstermelerini sağlayabilirsiniz. Örneğin Japonya'nın SOY düzeyi Avrupa'dan düşük olmasına rağmen bu salgında kullandıkları iletişim stratejileri ve kültürel yapıları ile Avrupa ya göre daha yüksek olumlu davranışlar gösterebilmişlerdir.

SONUÇ

Pandeminin sağlık etkileri; erken dönemde hastalık ve ölümler, acil hastalara, sağlık hizmet sunumuna etkisi görülmekle birlikte, salgının ilerleyen dönemlerinde belirginleşen kronik hastalarda bakımın kesintiye uğraması ve psikolojik-ekonomik etkileri dikkat çekicidir. Bu etkiler toplumun sağlık okuryazarlığı ile tam etkileşimdedir. Dolayısıyla salgının her aşamasında kontrolde sağlık okuryazarlığı düzeyi ve buna uygun iletişim stratejileri öncelik verilmesi gereken konulardandır.

Kaynaklar

1. World Health Organization What is a pandemic? World Health Organization https://www.who.int/csr/disease/swine_u/frequently_asked_questions/pandemic/en/. Accessed 7.4.2020
2. World Health Organization Risk communication World Health Organization. <https://www.who.int/risk-communication/socialnet/en/>. Accessed 7.4.2020
3. Ilona Kickbusch, Jürgen M. Pelikan, Franklin Apfel & Agis D. Tsouros. Eds. Health literacy: the solid facts. World Health Organization. Regional Office for Europe. 2013
4. Norman P, Boer H, Seydel ER: Protection Motivation theory. In Predicting health behaviour Edited by: Conner M, Norman P. Berkshire, UK: Open University Press; 2005:81-126.
5. Champion VL, Skinner CS: The Health Belief Model. In Health behaviour and health education; theory, research, and practice Edited by: Glanz K, Rimer BK, Viswanath K. San Francisco, CA: Jossey Bass; 2008:45-65.
6. Witte K: Fear as motivator, fear as inhibitor: Using the EPPM to explain fear appeal successes and failures. In The handbook of communication and emotion Edited by: Andersen PA, Guerrero LK. New York: Academic Press; 1998:423-450.
7. Weinstein ND, Sandman PM, Blalock SJ: The Precaution Adoption Process Model. In Health behaviour and health education; theory, research, and practice Edited by: Glanz K, Rimer BK, Viswanath K. San Francisco, CA: Jossey Bass; 2008:123-147.
8. De Hoog N, Stroebe W, de Wit JBF: The impact of vulnerability to and severity of a health risk on processing and acceptance of fear-arousing communications: A meta-analysis. Review of General Psychology 2007, 11:258-285.
9. Ruiter RAC, Abraham C, Kok G: Scary warnings and rational precautions: A review of the psychology of fear appeals. Psychology & Health 2001, 16:613-630.
10. Markel H, Lipman HB, Navarro JA, Sloan A, Michalsen JR, Stren AM, Cetron MS: Nonpharmaceutical interventions implemented by US cities during the 1918-1919 influenza pandemic. JAMA 2007, 298:644-654.
11. Bish A., Michie S., Demographic and attitudinal determinants of protective behaviours during a pandemic: A review, British Journal of Health Psychology 15(Pt 4):797-824 · November 2010, British Journal of Health Psychology 15(Pt 4):797-824 · November 2010 Doi: 10.1348/135910710X485826
12. Lau JT, Tsui H, Lau M, Yang X., SARS transmission, risk factors, and prevention in Hong Kong., Emerg Infect Dis. 2004 Apr;10(4):587-92.
13. Leung et al. The epidemiology of severe acute respiratory syndrome in the 2003 Hong Kong epidemic: an analysis of all 1755 patients. Ann Intern Med. 2004 Nov 2;141(9):662-73.
14. Quah Ve Hin-Peng, Crisis Prevention and Management during SARS Outbreak, Singapore Emerging Infectious Diseases ,www.cdc.gov/eid , Vol. 10, No. 2, February 2004.
15. Tang, C.S.K., Wong C.Y. An outbreak of the severe acute respiratory syndrome: Predictors of health behaviours and effect of community prevention measures in Hong Kong, China American Journal of Public Health 93 11 1887- 1888 2003.
16. Lau, J. T., Yang, X., Tsui, H. Y., Pang, E. SARS related preventive and risk behaviours practiced by Hong Kong-mainland China cross border travellers during the outbreak of the SARS epidemic in Hong Kong Journal of Epidemiology and Community Health 5812 988- 996 doi:10.1136/jech.2003.017483 2004.
17. Lau, J. T., Yang, X., Tsui, H. Y., Pang, E., Kim, J. H. SARS preventive and risk behaviours of Hong Kong air travellers Epidemiology and Infection 132 727- 736doi:10.1017/S0950268804002225 2004.
18. Brug, J. Aro, A. R., Oenema, A., Zwart, de, O., Richardus, J. H., Bishop, G. D. SARS risk perception, knowledge, precautions, and information sources, The Netherlands Emerging Infectious Disease 10 8 1486- 1489 doi:10.1007/s12529-008-9000-x 2004.
19. Petrie, K. J., Weinman, J. Perceptions of health and illness: Current research and applications Amsterdam Harwood 1997.
20. Hagger, M., Orbell, S. A meta analytic review of the common-sense model of illness representations Psychology and Health 18 141- 184 doi:10.1080/088704403100081321 2003.
21. Eda Çetinkaya, Afet Durumlarında Sağlık Kuruluşları İçin İletişimin Önemi ve Yönetimi içinde editör: Hakan Altıntaş Acil ve Afet Durumlarında Sağlık Yönetimi, Hacettepe Üniversitesi Yayınları Ankara 2013.
22. Center for Disease Control and Prevention. CERC Manuel. Crisis and Emergency Risk Communication. <https://emergency.cdc.gov/cerc/manual/index.asp>. Accessed 5.4.2020.
23. TC Sağlık Bakanlığı Sağlık Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Düzeyi ve İlişkili Faktörleri Araştırması Yayın No 1103 Ankara 2018.
24. Sørensen K, Pelikan JM, Röthlin F et al. Health literacy in Europe: comparative results of the European health literacy survey (HLS-EU) European Journal of Public Health, Volume 25, Issue 6, December 2015, Pages 1053-1058.
25. Kutner, M., Greenberg, E., Jin, Y. et al. eds. The Health Literacy of America's Adults: Results From the 2003 National Assessment of Adult Literacy (NCES 2006-483). U.S. Department of Education. Washington, DC: National Center for Education Statistics. 2006.
26. Orkan Okan, Kristine Sørensen, Melanie Messer. Coronavirus Needs: How to Become a Health Literate Society. nationalinterest.org <https://nationalinterest.org/blog/buzz/coronavirus-needs-how-become-health-literate-society-135382>. Accessed 5.4.2020.
27. Chia-Yi Hou. WHO warns of coronavirus 'infodemic' — an epidemic of too much information. <https://thehill.com/policy/healthcare/481387-were-in-an-infodemic-with-too-much-information> Accessed 5.4.2020



Bağırsak Beyin Eksenini



Prof. Dr. İsmet MELEK

Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Nöroloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi

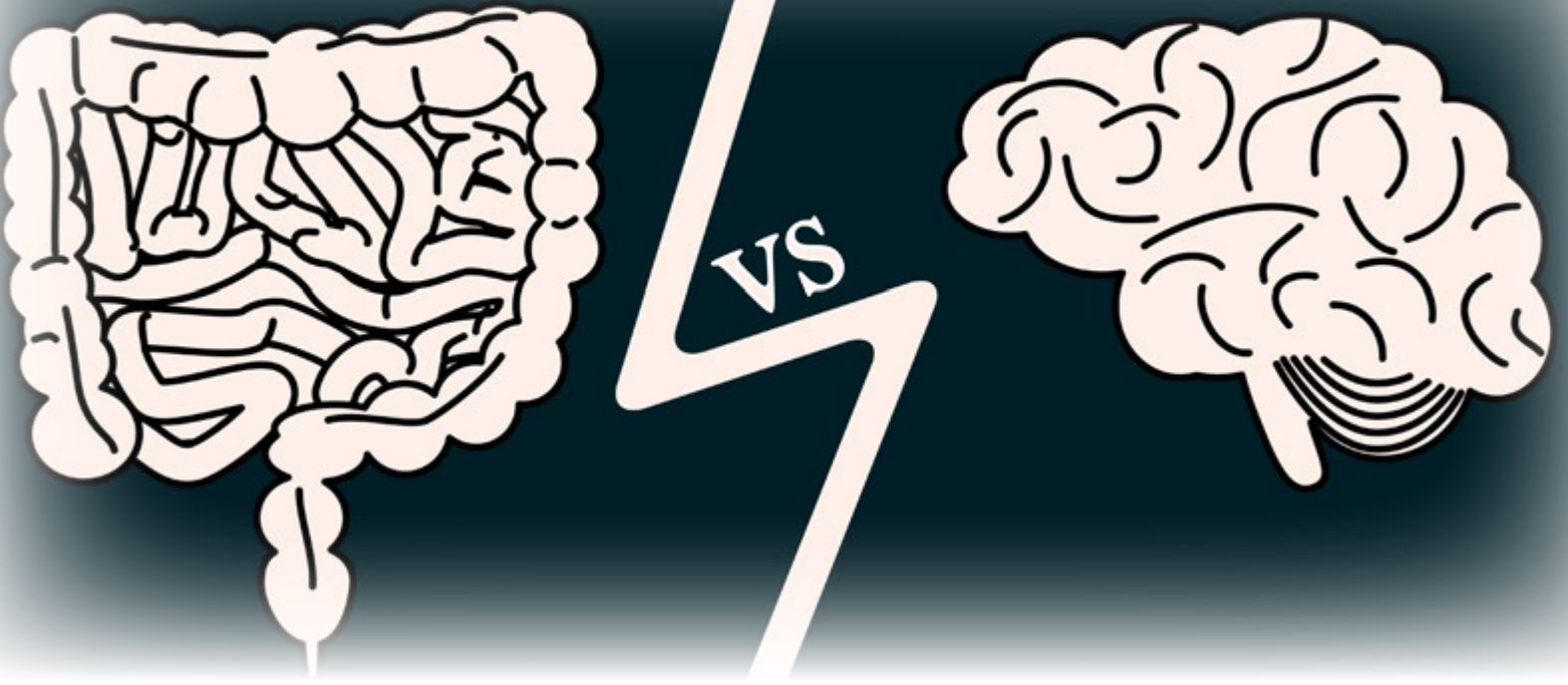
Vücudumuzun deri, ağız, genitoüriner sistem, bağırsaklar, akciğerler gibi farklı bölgelerinde kolonize olmuş bakterilerine o bölgenin "florası" yeni terminolojisiyle "mikrobiyota"sı adı verilmektedir. Mikrobiyota, vücudumuzda bizlerle birlikte yaşayan bakteriler, mantarlar, parazitler ve virüsler gibi mikroorganizmaların tümünü kapsar. İnsan mikrobiyotasının büyük bölümü bağırsaklardadır, daha az kısmı ise genitoüriner sistem, akciğerler, deri ve ağızda bulunmaktadır.

Bağırsak mikrobiyotası fizyolojik dengemizin ve dinamiklerimizin sürdürülmesinde kritik role sahip bir ekosistemdir. Bağırsak mikrobiyotası günümüzde bir "organ" olarak kabul edilmektedir ve tüm mikrobiyotalar içinde en çok mikroorganizmaya ev sahipliği yapmaktadır. Yapılan araştırmalar sonucunda bağırsak mikrobiyotasının birçok metabolizma faaliyetinde sistemik ve mukozal immün cevaptan sorumlu bir "organ" gibi görev yaptığı anlaşılmıştır. Bağırsak mikrobiyotası immünolojik faaliyetlerinin yanında, nörotansmitterlerin dolaşıma salınmasında, vitamin sentezinde görev alır ve metabolizmamızda önemli roller üstlenen safra asitleri, kolin ve kısa zincirli yağ asitleri gibi bazı metabolik maddeleri de üretebilme yeteğine sahiptir. Kompleks karbonhidratlar, bağırsak mikrobiyotaları tarafından absorbe edilip fermente edilerek bütirat, asetat, propionat gibi kısa zincirli yağ asitlerine dönüştürülebilir. Bunların hepsi nöroaktif özelliklere sahiptir ve kan dolaşımına girerek serbest yağ asidi reseptörü 2 (Free Fatty Acid Receptor 2=FFAR2), serbest yağ asidi reseptörü 3 (Free Fatty Acid Receptor 2= FFAR3) aracılığıyla beyinde etki gösterebilirler.

Bağırsaklarımızda bulunan nöronlar ve nöronal iletişim sistemi "enterik sinir sistemi" olarak adlandırılmaktadır. Enterik sinir sisteminin çok yüksek sayıda (200-600 milyon) nöron içermesi, immün sistem ve endokrin sistem ile çok yakın bir iletişimde bulunması, bağırsaklarımızdan vücudumuzda önemli görevler yapan nörotansmitterlerin salınması nedeniyle artık bağırsaklarımız "ikinci beyin" olarak adlandırılmaktadır.

İnsan mikrobiyotası 10-100 trilyon mikroorganizmadan oluşmaktadır. Bu sayı insan vücudunu oluşturan hücre sayısından 10 kat daha fazladır. Bu nedenle insanoğlu, %10'u kendi hücrelerimizden ve %90'ı mikrobiyomızdan meydana gelen 'süperorganizma' veya 'holobiont' olarak isimlendirilmektedir.

İnsan vücudunda bakterilerin toplam yüzey alanı yaklaşık 400 metrekaredir. Bu alan yaklaşık olarak bir tenis kortu büyüklüğündedir. Gastrointestinal sistemimizin yaklaşık olarak 200 metrekarelik bir yüzey alanına sahip olması ve zengin besin öğelerini barındırması sebebiyle mikrobiyotada bulunan minicanlılar için ideal bir yaşam alanı oluşturmaktadır. Gastrointestinal sistemimiz bakteri, virüs, arke, mantar, protozoa gibi farklı türde mikroorganizmalara ev sahipliği yapar. Mikrobiyota; insanlarla birlikte yaşayan özel türlerin tümünü kapsar. Mikrobiyotamızın yaklaşık %99'unu bakterilerden meydana gelir, kalan bölümlerini ise virüsler, mantarlar, arkeler ve çok sayıda ökaryotik minicanlılar mikrobiyotamızda kolonize olmuştur ve bunların %80'i bağırsakta (en yoğun olarak da kalın bağırsakta) bulunmaktadır. Gastrointestinal sistem mikrobiyotamızda; anaerob, fakültatif anaerob, aerob bakteriler yer



almaktadır. İnce bağırsaklarımızda büyük oranda fakültatif anaerobik ve aerobik bakteriler mevcutken, kalın bağırsaklarımızda esas olarak anaerobik bakteriler yer alır.

İnsan mikrobiyotasında en az 5000 filogenetik bakteri türü ve 1000'den fazla mikroflora bulunur. Bağırsak mikrobiyotasında, 1000'den fazla bakteri çeşidi bulunmaktadır. Kolonda ise yaklaşık 500 tür. Mikromiyotamızda 500'e yakın bakteri tespit edilmiştir. Yapılan tahminler aslında gastrointestinal bu sayılardan çok daha fazla bakteri çeşidinin olduğunu düşündürmektedir. Gastrointestinal sistemde 35.000'den çok bakteri çeşidinin yaşam sürdüğü düşünülmektedir.

Sağlıklı birmikrobiyotada asıl olarak faydalı bakterilerin (probiyotik bakteriler), sayısı ağır basar. Bakterilerin sağlıklı bağırsaklardaki dağılımı %85 oranında insan sağlığına probiyotik bakteriler, %15 oranında patojen bakteriler şeklindedir. Bağırsak mikrobiyotası, asıl olarak bacterioides ve firmicutes türlerinin baskın olduğu çoğunlukla bakterilerden meydana gelen dev bir yapıdır.

Sağlıklı bireylerde bağırsak florasının %90'ını sindirim sisteminde bulunan bakteri florasının % 90'ı veya daha fazlası Bifidobacterium, Lactobacillus ve Bacterioides cinslerine dâhil anaerob bakteriler tarafından oluşturulmaktadır. Floranın diğer üyeleri; Enterococcus ve Streptococcus cinsinde yer alan türler ile Clostridium, Staphylococcus, Pseudomonas gibi patojen bakteriler, küfler ve Candida cinsi mayalardır. Probiyotik bakterilerin en önemlileri lactobacillus, acidophilus ve bifidobakterilerdir. Patojen mikroorganizmaların en önemlileri ise mantarların önemli bir grubunu oluşturan candida ve clostridium cinsi (difficile, perfringens gibi) bakterileridir. Diğer patojen bakteriler blastocystis, klebsiella, bacillus türleri ve staphylococcus aureusdur. Mikrobiyotamızda bunların dışında çeşitli türlerdeki arke, mantar, protozoa, virüs gibi diğer mikroorganizma-

lar bulunur. Arkeler bakteriyal fermentasyonun etkinliğini arttıran ve böylece adipozite artışına neden olan metanojenik organizmalardır. Vücudumuzdaki probiyotik bakteriler bağırsak çeperine kolonize olurlar ve sayısal çokluklarıyla patojen bakterilerin fazla üremesine izin vermezler, ayrıca sindirim ve gıdaların absorpsiyonuna katkıda ve immün sistemde önemli görevler alır. Probiyotik bakteriler kendi aralarında bir denge halinde ve insan konakları ile simbiyotik olarak yaşar, normal metabolik fonksiyonları sağlar, doğal bağışıklığı uyarır ve bağışıklık aktivitelerinin esas fonksiyonlarını düzenleyerek, deri ve mukoza yüzeylerine istenmeyen patojenlerin kolonizasyonunu önlerler. Bu nedenle bağırsak mikrobiyotası insanların bağışıklık sisteminin güçlenmesinde ve patojenlerin kontrol altına alınmasında çok önemli görevler alır.

Bağırsak mikrobiyal popülasyonlarında bireyler arası farklılıklar yüksektir, her insanın kendine has bir bağırsak mikrobiyotası içeriği ve dağılımı mevcuttur. Bağırsak mikrobiyotası, coğrafi köken, genetik, sık antibiyotik kullanımı ve geçirilen hastalıklar gibi kişinin yaşamı boyunca değişen gibi birçok faktöre göre değişiklikler içerebilmektedir. Bununla birlikte; genel işlevselliğin korunmasında, çekirdek bir bağırsak mikrobiyotasının gerekli olduğu düşünülmektedir. Sağlıklı mikrobiyotanın halen nasıl olduğu halen kesin bilinmemekle birlikte, sağlıklı kişilerle yapılan araştırmalarda, hastalık durumunda meydana gelen, çok sayıda iç ve dış faktör etkisiyle oluşan "sağlıksız" mikrobiyotaya "disbiyozis" adı verilmektedir. Sağlıklı mikrobiyota içinse "öbiyozis" terminolojisi kullanılmaya başlanmıştır.

Bağırsak segmentine göre mikrobiyota içeriği ve sayısı önemli farklılıklar göstermektedir. Her bir bağırsak bölümündeki mikrobiyotanın işlevi o bölümün görevine göre şekillenmiştir. Jejunum ve duodenumda besinlerin emilimi gerçekleşmektedir. Sindirim sisteminde bulunan mikroorganizmaların dağılımı; mide, duodenal,



jejunal, ileal, çekal, kolonik, rektal ve fekal mikrobiyotada farklılaşmaktadır. Bağırsak pasajı, üst kısmında gram başına 10 ila 1000 bakteri, kolonda gram başına 1011-1012 bakteri arasında değişen bakteriyel konsantrasyona sahip en bol alan olup, aralarında firmicutes ve bacteroidetes türü bakteriler ana grubu oluşturmaktadır.

Midemizde ve ince bağırsağımızın önemli bir bölümünde mikrobiyotanın yerleşimi asidite nedeniyle kısıtlıdır. Fakat kalın bağırsaktaki uygun ortam nedeniyle mikroorganizma miktarı mililitrede 10¹²' ye kadar yükselmektedir. Toplam bakteri sayısı genellikle gastrik bölgede mililitrede 10³'ün altındayken, ince bağırsakta mililitrede 10⁴, terminal ileumda ise mililitrede 10⁶-10⁷ civarındadır. Kalın bağırsak, sindirim sisteminin diğer bölgeleri ile karşılaştırıldığında, daha kompleks ve yoğun popülasyona sahip (mililitrede 10¹¹-10¹²) bir ekosistemdir ve kalın bağırsak 1 g dışkıda 1x10¹² CFU (coloni forming unit) bakteri barındırır. Kalın bağırsağımız, bedenimizdeki mikroorganizmaların % 70'inden daha çoğuna ev sahipliği yapmaktadır. Bağırsak mikrobiyotamızın toplam ağırlığı 2-3 kilogram civarındadır.

Gastrik asidite bağırsak duvarımızın hemen hemen steril olmasını sağlamaktadır. Mikrobiyotanın ağırlığı, kişinin vücut ağırlığına bağlı olmaktan çok kişinin diyetine, immün sisteminin gücüne, kronik hastalıklarına ve kullandığı ilaçlara bağlı olarak değişiklikler gösterir. Gastrointestinal sistem mikrobiyotasında oldukça hassas bir denge mevcuttur. Beslenme alışkanlıkları ve çevresel faktörler ile bağırsak mikrobiyotasında kısa süreli farklılıklar ortaya çıkabilir, yaşı ilerlemesiyle uzun dönemli değişiklikler de görülebilir. Özellikle beslenme tarzımız gastrointestinal sistem mikrobiyotamızı etkileyen en önemli etkenlerden bir tanesidir. Yiyeceklerimizde karbonhidrat oranı arttıkça, mikrobiyotada önemli farklılıklar ortaya çıkarmaktadır.

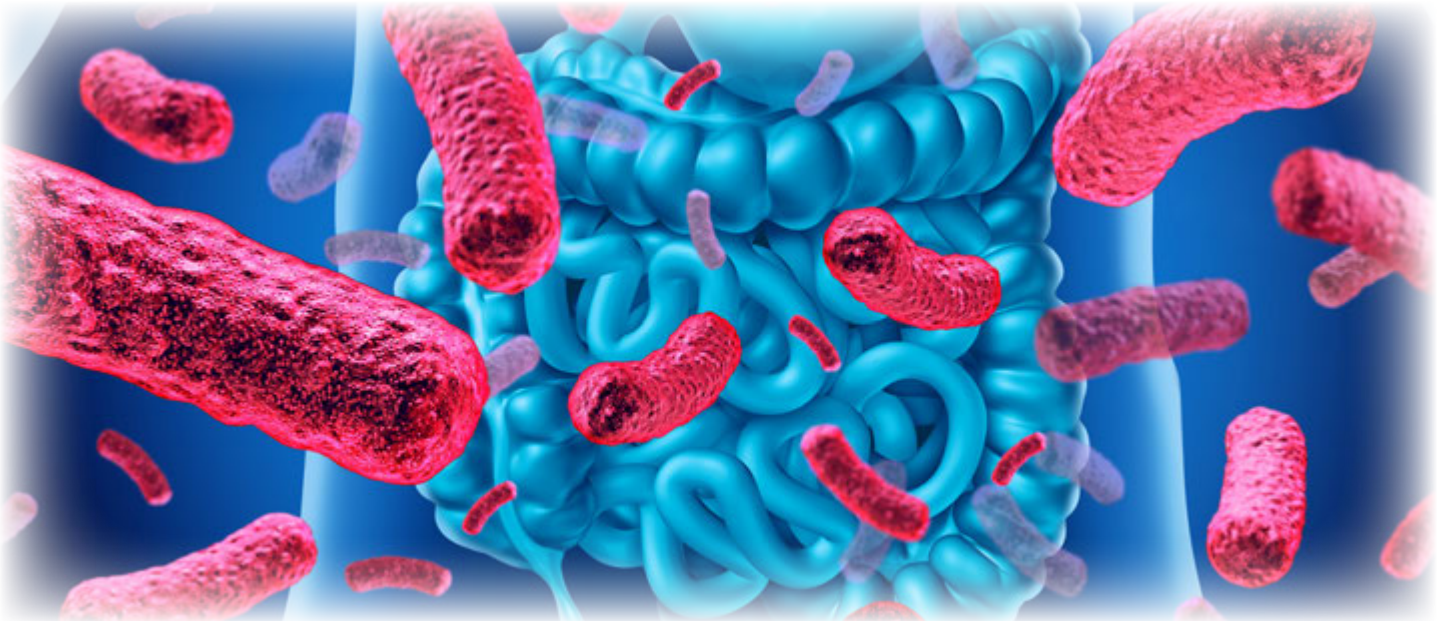
Mikrobiyotanın sahip olduğu genetik materyale "mikrobiyom" adı verilmektedir. Mikrobiyom terimi vücutta yaşayan bakteriler, fun-

guslar, protozoonlar, virüsler gibi tüm mikroorganizmaları ve onların genetik materyalini ifade eder. Mikrobiyom; kişinin yaşı, genetik özellikleri, beslenme alışkanlıkları, yaşam tarzı, yaşadığı coğrafi bölge, antibiyotik kullanımı, doğum şekli, birlikte yaşadığı aile fertleri ve stres gibi faktörlerden etkilenebilir. Mikrobiyomun tanımını ilk kez 2001 senesinde Nobel ödüllü moleküler biyolog Joshua Lederberg yapmıştır. Mikrobiyom, insan vücudunda yaşayan trilyonlarca bakteri, arke, mikroökaryot ve virüs gibi mikrobiyota elemanlarına ait gen, gen ürünleri ve biyomoleküllerin tamamını ifade etmektedir. İnsan vücudundaki bakteri genomunun miktarı, insan genomundan yaklaşık 150 kat daha fazladır. Mikrobiyal genomun ve insan genomunun bir arada bulunması "hologenom" olarak adlandırılmaktadır.

Farklı kişilerde ve farklı vücut bölgelerindeki mikrobiyomda, mikroorganizma türleri ve miktarları açısından farklılar vardır. Çekirdek mikrobiyom, insanların mikrobiyotaların bulunduğu bölgelerde (ağız, deri, gastrointestinal sistem, genitouriner sistem gibi) ortak olarak paylaşılan mikroorganizma türlerini içerir ve mikroorganizma türü ve sayısı çok fazladır. Kişiyi özgün çeşitlilik gösteren sekonder mikrobiyom ise daha az sayıda mikroorganizma ve çeşitlilik göstermektedir.

İki büyük genom projesi bilim dünyasında büyük bir çığır açmıştır. Bunların ilki "İnsan Genom Projesi (Human Genom Project)"dir. Bu projenin 13 yılda (1990-2003) tamamlanmasının ardından, bilim insanları gözlerini başka bir büyük genom projesine çevirmiştir. Bu ikinci genom projesi, Amerika Birleşik Devletleri Ulusal Sağlık Enstitüsü (National Institute of Health) tarafından 2008 yılında 200 bilim insanı ve 80 enstitünün katılımı ile başlatılan ve sağlıklı erişkinlerde 18 farklı vücut bölgesinin mikrobiyota ve hastalıklar arasındaki ilişkiyi belirlemek amacıyla yapılmıştır.

Bu çalışmaların içinde en geniş kapsamlı olanı; İnsan Genom Projesine benzer şekilde yapılan sağlıklı ve hasta bireylerdeki mikro-



organizma farkını tanımlamak amacıyla ilk olarak 2008-2012 yılları arasında yapılan "İnsan Mikrobiyom Projesi (Human Microbiome Project)" dir. Amerika Ulusal Sağlık Enstitüsü tarafından yürütülen İnsan Mikrobiyom Projesinin yanı sıra Avrupa'da yürütülen "İnsan Bağırsağının Metagenomik Analizi (MetaHit)" projesi de bir diğer çok önemli projedir. İnsan Mikrobiyom Projesi, mikrobiyotamızı ve mikrobiyomumuzu meydana getiren minicanlıların çeşitliliğini, anatomik yerleşimini ve evrimini etkileyen durumları saptamak için Amerika Birleşik Devletleri'nde 2008 yılında uygulamaya konmuş, Asya ve Avrupa'daki ülkelerinin de desteğiyle çok büyük bir uluslararası proje haline gelmiştir. Oluşturulan büyük birliktelik sayesinde, mikrobiyomumuzun yaşamımızdaki büyük önemi ortaya çıkarılmış ve farklı tedavi modalitelerinin ortaya konması için yeni ufuklar ortaya çıkmıştır.

İnsan Mikrobiyom Projesinde araştırmacılar servikal, vajinal, rektal, ağız içi, fetal membran, plasenta, amniyotik sıvı, dışkı, kan plazma serum gibi birçok örnek alarak moleküler teknikler ile insan mikrobiyomunun çeşitliliğine ve kompozisyonuna bakmışlardır. Aynı zamanda çalışmada yaygın hastalıklar olan Tip 2 diyabet, inflamatuvar bağırsak hastalıklarının (ülseratif kolit, Crohn hastalığı gibi) mikrobiyom ile arasındaki ilişki değerlendirilmiştir. İnsan Mikrobiyom Projesi ile ilgili ikinci çalışma ise; 2013-2016 yılları arasında yapılmıştır. Amerika Birleşik Devletleri ve bazı Avrupa ve Asya ülkelerini kapsayan ve dünya çapında disiplinler arası bir araştırma olan İnsan Mikrobiyom Projesi'nde 16S ribozomal RNA genleri hedeflenmiş ve metagenomik yaklaşımla (laboratuvarıda üretilen bir tek mikroorganizma genomunun incelenmesi yerine, doğal ortamlardan alınarak bir bütün halinde mikroorganizma topluluklarının incelenmesi) tüm mikrobiyal genom tanımlanmıştır ve insan mikrobiyotası önemli ölçüde aydınlatılmıştır. Ayrıca bu projeye mikrobiyom değişikliklerinin insan sağlığına ve gelecekteki tedavilerin oluşturulmasına etkilerinin araştırılması hedeflenmiştir.

İnsan Mikrobiyom Projesi ile içimizde var olan yepyeni bir dünya tüm ayrıntıları ile keşfedilerek in vitro koşullarda üretilen ve üretilmeyen binlerce mikroorganizma türü ortaya çıkarılmıştır. İnsan Genom Projesi'nin tamamlanması sonucunda, insan DNA'sında 23.000'den fazla protein kodlayan genin varlığı ve bu genlerin yaklaşık 3 milyar nükleotid sekansını tanımladığı saptanmıştır. İnsan Mikrobiyom Projesi ile mikrobiyotadaki mikroorganizma sayısının, insan hücre sayısına göre 10 kattan fazla olduğu, yani her insan hücresine karşılık 10 mikrobiyotal hücre bulunduğu, mikrobiyal genomun ise, insan genomunun 150 katından fazla olduğu açıklanmıştır. Böylesine büyük bir mikrobiyal genetik materyal, vücudumuzdaki genler ile sürekli etkileşim halindedir. Bağırsak mikrobiyomu (bağırsaktaki mikroorganizmaların toplam genomu) 3.3 milyon geni kodlamaktadır. Vücudumuzdaki mikrobiyotanın genomu kendi genomumuzun yaklaşık 150 katıdır ama burada esas önemli olan, mikrobiyotamızın genlerinin insanın genlerine göre çok daha esnek olması ve içeriğinin yaş, diyet gibi faktörlerle değişebilmesidir. Bu rakamlar "içimizdeki saklı dünya" olarak kabul edilen bağırsak mikrobiyomunun ne kadar dev bir yapı olduğunu bize açıkça göstermektedir.



Beyin ve bağırsak sisteminin genleri oldukça benzerdir, özellikle nöronal sinaps oluşumu ile ilişkilidir, bu nedenle bazı gen mutasyonları hem beyinde hem de bağırsakta anormalliklere yol açabilir. İnsan vücudunda bulunan insan hücreleri ve mikrobiyota hücrelerinin toplamı olan yaklaşık 100 trilyon hücredeki DNA kodlarının her birinde 3 milyar karakter mevcuttur. Eğer insan vücudundaki bütün DNA'lar art arda eklenirse dünya ile uzay arasındaki mesafe 600 kez katedilirdi. DNA'mızdaki genlerin %97'sinin işlevlerini henüz bilmiyoruz. İnsanlar arasındaki DNA sadece %0.2 fark gösteriyor. İnsan ve mikrobiyal genomlar ("hologenom") birlikte evrimleşmiş, olup konakçı metabolizması mikrobiyota metabolizması ile ortak ilişki içerisinde. Bu genetik zenginlik insan genomu tarafından gerçekleştirilemeyen bir çok farklı metabolik aktivitenin yapılabilmesine de imkân tanımaktadır.

Normal koşullarda, mikrobiyota, patojen mikroorganizmaların vücuda yerleşmesini engeller. Bağırsıklık sistemimizdeki bozukluklar, ya da bu patojen mikroorganizmaların zaman içerisinde çeşitli faktörlere bağlı (kronik hastalıklar, immün sistem patolojileri, yanlış antibiyotik kullanımı gibi) ortaya çıkan mutasyonlar yani başka bir ifadeyle patojen mikroorganizmaların genetiğinin değişmesi, mikrobiyota ile kurduğumuz ve adına "simbiyoz" dediğimiz ortak yaşamımızı bozar, probiyotik bakterileri/patojen bakterileri oranı azalarak "mikrobiyal disbiyozis"olarak adlandırdığımız durum ortaya çıkar. Bu disbiyozis durumunda çoğu kronik hastalığın etiyolojisinde önemli role sahip olan İNFLAMASYON'a zemin hazırlar. Çoğu kronik hastalık ile inflamasyonun çok yakın ilişkisi vardır. Probiyotikler, immün sistemin güçlendirilmesi, toksik maddelerin detoksifiye edilmesi, kısa zincirli serbest yağ asitlerinin sentezi, konjuge linoleik asit sentezi, vitamin sentezi, aminoasit sentezi, safra asitlerinin biyotransformasyonu, sindirilemeyen besinlerin hidrolizasyonu, amonyak sentezi gibi organizmamız için kritik önemi olan faaliyetlerde bulunurlar. Probiyotik/zararlı bakteri oranının bozulduğu mikrobiyal disbiyozis sürecinin; inflamatuvar bağırsak hastalıkları, lupus, astım, Parkinson Hastalığı, depresif duygudurum, Çölyak hastalığı, alerjik hastalıklar, obezite, diyabet ve kardiyovasküler hastalıklar gibi birçok hastalık ile ilişkili olabileceği bilimsel çalışmalarla ortaya konmuştur.



Emekli Eczacı Sorunlarının İlgili Kanunlar Çerçevesinde Değerlendirilmesi

Ecz. Nuray TAŞCI

Emekli Kamu Eczacısı



Değerli Meslektaşlarım,

Hepinizi saygı ve sevgilerimle selamlıyorum.

Ankara Eczacı Odası olarak çalışmalarımız yalnızca serbest olarak çalışan eczacıları değil, kamu kurumlarının tümünde (Sağlık Bakanlığı, Sağlık Müdürlükleri, SGK, Devlet Hastaneleri, Özel Hastaneler, Üniversiteler) ve özel sektörde (endüstri, ilaç depoları, kooperatifler vb.) görevlerini ifa eden tüm meslektaşlarımızı kapsamaktadır. Bu kapsama, meslektaşlarımızın haklarını korumak, savunmak, çalışma koşullarını iyileştirmek amacıyla yasa ve yönetmelikler çerçevesinde hizmet etmek dâhildir. Ankara Eczacı Odası kamuda görevli birçok eczacımızın üye olduğu bir Odadır. Kamu Eczacılarımızın sorunlarını çözebilmek amacıyla bürokrasiyle, siyasi iktidarla, lobi faaliyetleri yürütmekte eczacılarımızın özlük sorunlarına çözümler aramakta ve sonuna kadar mücadele ederek mesleğimizin en iyi imkânlarla kavuşmasını sağlamaya çalışmaktadır.

Akademik olarak görev yapan eczacılarımızın iş güvencesinin sağlanması, ekstra iş yüklerinin azaltılması, Üniversitelerdeki laboratuvarların donanım eksikliklerinin giderilmesi, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu, İl Sağlık Müdürlükleri bünyesine bağlı olarak il ve ilçelerde görev yapan, Sosyal Güvenlik Kurumu'nda ve diğer kurumlarda idari kadrolarda çalışan eczacılara yeterince yer verilmesi ve eczacılarımızın güvenlik sorunlarına dikkat edilmesi için ilgili kurumlarla gerekli görüşmelerin yapılarak önlemler alınmasına çalışılmaktadır. Tüm bunların yanında 7146 Sayılı Kanun ile yapılan emekli doktor ve diş tabiplerinin her ay emekli aylıklarıyla birlikte ilave ödeme yapılması iyileştirmelerinden, sağlık personeli sayılan emekli eczacıların da faydalandırılması konusundaki çalışmalarımız devam etmektedir.

03.08.2018 tarihli ve 30498 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan 7146 sayılı Askerlik Kanunu ile diğer bazı kanunlarda, 663 Sayılı

Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un 11. Maddesi ile 03.08.2018 tarihinden geçerli olmak üzere 5510 sayılı Kanun'un 40. maddesinde yer alan 30498 sayılı kanun ile 20. madde eklenmiş olup, yapılan değişiklik ile "insan sağlığına ilişkin işlerde" düzenlemesi getirmiştir. İlgili maddede:

- 1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun,
- 6283 Sayılı Hemşirelik Kanunu
- 6197 Sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun'da, sağlık mensubu sayılan ve insan sağlığı için koruyucu teşhis, tedavi ve rehabilite edici 'Sağlık Hizmetlerinde Çalışanlara' fiili hizmet süresi zammından yararlanacağından bahsedilmektedir.

7146 sayılı Kanun 01.01.2019 tarihinde yürürlüğe girmiş olan 4. Maddesi ile 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanunu'na Ek Madde:84 eklenmiştir. Bu düzenleme ile Makam tazminatından yararlanmış olan tabip ve diş tabiplerinin her ay emekli maaşlarına iyileştirme ve ilave ödeme yapılması imkânı sağlanmıştır.

"EK MADDE 84- Bu kanuna göre "tabip veya diş tabibi kadro ve pozisyonları esas alınarak emekli, adi malullük veya vazife malullüğü aylığı bağlanmış olup, aylıklarıyla birlikte makam tazminatı ödenmesine hak kazanamamış olan tabip ve diş tabiplerinden ilgili mevzuatına göre uzman olanlara (17.000) gösterge rakamının, uzman olmayanlara (13.000) gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpımı sonucu bulunacak tutarda her ay emekli aylıklarıyla birlikte ilave ödeme yapılır." denildiği ilgili madde, 01.01.2019 tarihinde yürürlüğe girmiştir.



Madde de belirtilen kapsamda yer alanların emekli aylıklarına 1.500-2.000 TL tutarında ilave ödeme yapılmaya başlanmıştır.

Ayrıca, bunlardan kendi içerisinde de bir ayrıştırma yapılmış olup;

- "Tabip veya dış tabiplerinden ilgili mevzuatlarına göre uzman olanların emekli, adi malullük veya vazife malullüğü aylıkları ile birlikte 17000;

- Uzman olmayanlara ise 13000; gösterge rakamının memur maaş katsayısı ile çarpımı sonucu bulunacak tutar ilave ödeme olarak her ay aylıkları ile birlikte Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından ödenecektir.

Aylıklarla birlikte yapılacak bu ödemelerin bugünkü tutarı;

$17000 \times 0,11794 = 2.005 \text{ TL.}$

$13000 \times 0,11794 = 1.534 \text{ TL.}$

2020 yılında bu tutarlar yeni katsayıya göre artacaktır." şeklinde belirlenmiştir.

6197 sayılı yasa gereği ve 657 sayılı yasalar gereği eczacılar da sağlık hizmetlerinde çalışan personel olduğu hâlde değerlendirilmeye alınmamışlardır. Doktor ve dış tabiplerinin emekli aylıklarında bu kanunla iyileştirme yapılırken emekli olan eczacılar bundan faydalandırılmamışlardır.





Birinci Sınıf Sağlık Personeli olan ve kamudan emekli eczacılar için bir ek ödeme asla düşünülmemiş ve sağlık hizmeti veren Sağlık Bakanlığı'nın tüm birimlerinde, Sağlık Müdürlüklerinde, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nda, Sosyal Güvenlik Kurumu'nda, hastanelerde, çeşitli laboratuvarlarda, fakültelerin eczanelerinde hizmet veren ve emekli olan sağlık personeli eczacılarımız bu ödemeden mahrum bırakılmıştır. 5510 sayılı yasanın 40. Maddesi, 7146 sayılı kanunun 11. Maddesi, 1219 sayılı kanun, 6283 sayılı ve 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler hakkındaki kanunlar gereğince insan sağlığını koruyucu, teşhis tedavi ve rehabilite edici hizmetlerde çalışanların hizmet süreleri bu işlerde geçen çalışma sürelerinin her 360 gününe 60 gün fiili hizmet süresi zammı eklenmesi öngörülmüştür. Bu fiili hizmet zammından faydalanan 657 sayılı yasa gereğince, kamuda çalışarak emekli olan ameliyathane ilaç depoları, klinik, biyokimya, majistral, sıhhi sarf malzemeleri, mikrobiyoloji, endüstriyel ve diğer dallardaki ve laboratuvarlarda, SGK (Emekli Sandığı Bağ-kur ve diğer kurumlarda çalışan tüm eczacılar) çalışan tüm kamu eczacılarının görevlerine göre hizmet zammı eklenmesinin uygun olacağı belirtilmiştir.

7146 sayılı Kanun'un 4. maddesinin gerekçesinde: Tabip ve diş hekimi emeklilerinin ilave emekli aylıklarını 01.01.2019 tarihinden itibaren almaya başladıkları, ancak Türkiye'de ilaç sektörü 30 milyar TL'lik Pazar hacmiyle Doğu Avrupa ve Ortadoğu'nun en önemli ilaç pazarında eczacılarımız yer almakta ve 657 sayılı yasa gereğince Sağlık Bakanlığı Birimlerinde görev yapan ve emekli olan 900 adet eczacılarımızın bu yasadaki faydalandırılmadığı,

5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanunu'nun Ek 84'üncü maddesinin "Bu Kanuna göre tabip veya diş tabibi veya eczacı kadro ve pozisyonları esas alınarak emekli, adi malullük veya vazife malullüğü aylığı bağlanmış olup, aylıklarıyla birlikte makam tazminatı ödenmesine hak kazanamamış olan tabip, diş tabipleri ile ilgili mevzuata göre uzman olanlara (17.000) gösterge rakamının, uzman olmayanlara (13.000) gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpımı sonucu bulunacak tutarda her ay emekli aylıklarıyla birlikte ilave ödeme yapılır." şeklindeki ilgili mevzuatlar doğrultusunda, kanıta dayalı tıp, akılcı ilaç kullanımı, eczacılık etiği ilkeleri esas olmak üzere eczacılık hizmetlerin yürütülmesinden sorumlu olan tüm kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan ve hizmet sürelerini doldurarak emekli olan kamu eczacılarının bu haklardan faydalanmaları için eczacıların da bu yasaya eklenmesinin sağlanması ve sağlık meslek gurubu olarak değerlendirilen doktor, diş tabibi ve eczacılar arasında ayırımlar yapıldığı, bu ayırımın kaldırılması için listeye doktor ve diş tabibinin ilavesine sağlık hizmeti veren emekli eczacıların da eklenmesi gerekmektedir. Tüm bu hakların kazanılması için Ankara Eczacı Odası olarak çalışmalarımız devam etmektedir.

Saygılarımla...

“

MİSYONUMUZ

“Birlikteliğimizden gelen güçle, yenilikçi ve ürdürülebilir eczacılık için...”

VİZYONUMUZ

“Faaliyet gösterdiğimiz tüm bölgelerde Kooperatif örgütlenmesinde en üst seviyeye ulaşmak ve Pazar lideri olmak”



GEK
GÜNEY ECZA KOOP

www.gek.org.tr



Eczacı meslektaşlarımızın eczanelerde satışı yapılabilen her türlü emtia ihtiyaçlarını karşılamak amacıyla bölgemizdeki ilk Eczacı Kooperatifi

İçel Ecza Koop, küçük bir işletme olarak 10 personel, 3 bisiklet ve üç tekerlekli bisikletlerle faaliyetine başladıktan kısa bir süre sonra hizmet ağını genişletmiştir.

09.02.1979
S.S.TÜM SİLİFKE ECZACILARI
TEMİN VE TEVZİ KOOPERATİFİ

08.04.1987
S.S.İÇEL ECZACILARI ÜRETİM
TEMİN VE DAĞITIM KOOPERATİFİ

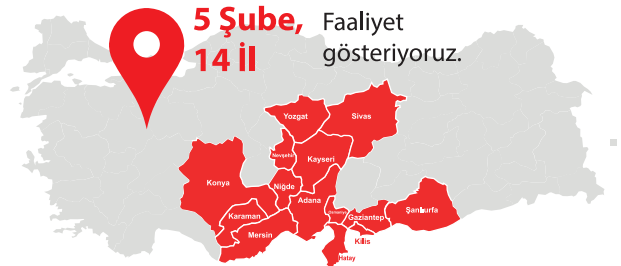
TEKB çatısı altında başlatılan Ulusal Boyut Projesi çerçevesinde İzmir'de faaliyet gösteren EDK Ecza Kooperatifi ile 08.10.2002 tarihinde işbirliği yapılarak ortak faaliyet yürütülmeye başlanmıştır.

30.06.2005
S.S.GÜNEY ECZACILARI ÜRETİM
TEMİN VE DAĞITIM KOOPERATİFİ

01.01.2013
"Ulusal Boyut Projesi" çerçevesinde EDK ecza kooperatifi ile ortak yürütülen faaliyet son bulmuş olup, Güney Ecza Kooperatifi yoluna yalnız ve güçlü bir şekilde devam etmektedir.

1.862 Ortak, 354 Personel
Türkiye'nin en büyük **500** kuruluşu sıralamasında **374.**sırada yer aldık

182 Araç, 80 Motosiklet
Yıllık Toplam **6.528.558** km yol



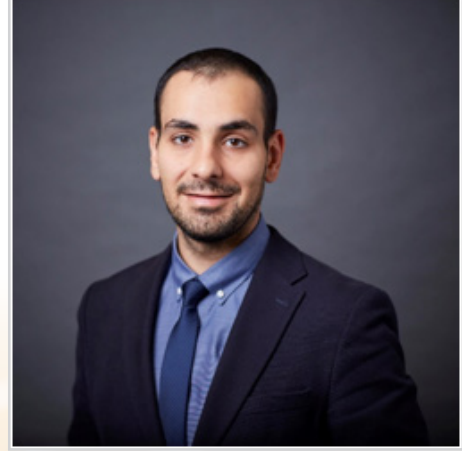
5 Şube,
14 İl Faaliyet gösteriyoruz.

0 850 2222 435



KAMU

İlaç Politikasında Yenilikçi Yaklaşımlar



Uzm. Ecz. Kağan ATİKELER
Kamu Eczacısı

Sağlık ekonomisi, ekonomi biliminin alt dalı olarak sağlık hizmet sunumu ve sağlık ürünlerinin ekonomisine odaklanır. Dünyada son 30 yılda giderek önem kazanmış ve sağlık hizmetine ayrılan kaynakların verimli kullanımı için devletlerin ve diğer ödeyici kuruluşların sağlık ekonomisi ve sağlık sonuç araştırmalarına ilgisi artmıştır. Sağlık hizmetlerinin değerlendirilmesi aşamasında sağlık ekonomisi ve sağlık teknolojisi değerlendirme metodolojisine göre titiz çalışmalar yapılmakta, çalışmalar bilimsel araştırmalarla desteklenmektedir. Bu bakımdan sınırlı sağlık kaynaklarının en verimli kullanımı için hem teknik hem bilimsel hem de şeffaf olan bir karar alım süreci yaklaşımı öne çıkmaktadır.

Güncel gelişmeler ve yeni tedavi dinamikleri, karar vericileri, ilaç, tıbbi cihaz ve sağlık hizmetleri de dâhil olmak üzere birden fazla tedavi seçeneği içerisinde sağlık sisteminin koşullarına ve şartlara uygun olanı seçme ihtiyacı ile karşı karşıya bırakmaktadır. Bu aşamada tedavinin klinik faydası ile güncel tedavi seçeneklerine kıyasla hastaya sağladığı ek sağlık katkısının ölçülmesi önem taşımaktadır. Tüm bu uygulamaların salt ekonomik bakış ile yapılması mümkün olmadığı için, konuyu etik açıdan da ele alan, toplumun ihtiyaçlarını karşılanamayan tıbbi ihtiyacı göz önüne alır.

Sağlık Teknolojisi Değerlendirmeleri (STD) temelde karşılaştırmalı (göreceli) klinik etkinlik ve karşılaştırmalı maliyet etkinlik üzerine kuruludur. Bunlarla beraber sürecin sağlık sistemi gerçeklerine

uygun, yasal çerçevede, etik ve sosyal sonuçları da içeren, hakkaniyete dayalı bir karar alım sürecinin sağlanmasını hedeflemektedir. Bu yöntem ilaç, tıbbi cihaz, tedaviler veya korunma programlarında kullanılabilir.

İlaç özelinde sürece bakıldığında bazı ülkelerde ilaç ruhsatlandırma süreci ile birlikte yürüyen bir STD uygulama süreci görülmektedir. Bu ülkelere örnek olarak Kanada, Avustralya, Güney Kore verilebilir. Bu uygulamada ilaç ruhsatlandırma sürecinde klinik sonuçlar aynı zamanda maliyet etkililik odağında ruhsatlandırma süreci ile birlikte incelenmeye başlanmaktadır. İlaç geri ödeme sürecine gelmeden önce rapor tamamlanarak ve geri ödeyici kurum veya kuruluşlara geri ödeme sürecinde bulguların kullanılması için gönderilmektedir.

Bu yöntemden zamanlama olarak farklı ancak süreç olarak benzer biçimde ruhsatlandırma işlemlerini takiben geri ödeme kararı alınmadan önce ilacın sağlık sonuçları açısından değerini ölçmek amacıyla çalışmalar yapılmakta ve hazırlanan rapor geri ödeme sürecinde kullanılmak üzere karar alıcılar ile paylaşılmaktadır. Avrupa İlaç Ajansı tarafından verilen merkezi ruhsatı takiben bu uygulama Avrupa Birliği üyesi ülkelerde yaygın olarak uygulanmaktadır.

İlaç ruhsatlandırma süreçlerinde, ideal koşullar altında sağlanan klinik araştırmaların sonuçlarına dayanan bir ilacın yarar ve risk dengesine odaklanılırken, sağlık teknolojisi değerlendirme sürecinde, klinik uygulamanın genel koşulları altında bir müdahalenin etkinliğinin göreceli olarak değerlendirilmesine odaklanmaktadır ve ayrıca varsa güncel tedavilerle de karşılaştırmaktadır.

Avrupa İlaç Ajansı son yıllarda bazı ilaçlar ile ruhsat başvurusu yapan firmanın gönüllü katılımı ile birlikte EuNetHTA (Avrupa Sağlık Teknolojisi Değerlendirme Ağı) ile işbirliği yapmakta ve ilacın ruhsatlandırma süreci ile birlikte erken değerlendirme adı verilen süreçte STD çalışmaları yürütülerek rapor yayımlanmaktadır. Bu uygulamalar neticesinde özellikle pahalı veya yetim ilaçların hastaların erişimine daha hızlı erişimi hedeflenmektedir.

Öte yandan birçok ülkede ilaçların erken değerlendirilmesi ve ortak bilgi paylaşımı ile çalışmaların sürdürülmesi için işbirlikleri kurulmaktadır. Bu oluşumların içinde en bilineni Beneluxa girişimi amacını “Yenilikçi ilaçlara sürdürülebilir bir erişimi, hastaların karşılayabileceği makul maliyetlerle olmasını sağlamak” olarak açıklamaktadır. Hollanda, Belçika, Avusturya, Lüksemburg ve İrlanda’nın üyesi olduğu oluşuma gelecekte başka ülkelerin de katılması öngörülmektedir.

Sağlık Teknolojisi Değerlendirme süreçlerinin multidisipliner ve çok paydaşlı bir süreç olduğunu, bu sürece hastaların da dâhil edilerek değerlendirmeye her bakış açısının katılmaya çalışıldığı anlaşılmaktadır.

Gelişen tedaviler ve yeni teknolojilerin toplumların erişimine sunulması büyük önem göstermektedir. Hem üreticiler hem ödeyici kuruluşların verimli bir yapıda sürdürülebilir bir sağlık sistemi içinde kalmasını sağlamak için yeni tekniklerin uygulanması gerekmekte ve hükümetler bu bağlamda adımlar atmaktadır. Bu değerlendirmelerin yapılabilmesi için bazı ülkelerde bağımsız bir kuruluş bulunurken, bazı ülkelerde sağlık otoritesi bünyesinde faaliyet gösteren birimler bulunmaktadır. Ülkemizde henüz belli bir standartta uygulama bulunmamakta ancak Sağlık Teknolojisi Değerlendirme süreçlerindeki bazı uygulamalar ilaç ruhsatlandırma ve geri ödeme süreçlerinde de uygulanmaktadır. Sağlık Teknolojisi Değerlendirme uygulamalarının standart ve şeffaf bir süreç olarak ülkemizde uygulanmasının, sağlık reformları ile birlikte sağlık hizmetlerine artan erişimin, sistemin verimliliği ve sürdürülebilirliği üzerinde olumlu etkileri olabileceği görülmektedir.

Konu hakkında daha ileri bilgi ve araştırmalara “Health Technology Assessment” anahtar kelimesi ile uluslararası dergilerden ve ilgili derneklerin internet sayfalarından ulaşabilirsiniz. Aynı zamanda Birleşik Krallık STD kuruluşu olan NICE, Kanada’nın CADTH ve İrlanda’nın NCPE internet sitelerinde kamuya açık ve İngilizce yayımlanan STD raporlarından ulaşılabilir.

Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Kanun Neler Getirdi?

Av. Erhan BÜYÜKERK

Kişisel Verilerin Korunması Derneği Başkanı



24 Mart 2016 tarihinde kabul edilen 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ile daha önce gerek genel (Türk Ceza Kanunu, Türk Borçlar Kanunu v.b.) gerekse özel kanunlarla korunmakta olan kişisel verilerin korunması hususu, idari bakımdan da düzenlenmiş oldu. Avrupa Birliği uyum sürecinde kabul edilen bu kanunun en büyük yararı, kamuoyunda “kişisel verilerin korunması” kapsamında ciddi bir farkındalığı sağlamış olmasıdır.

Nedir bu kişisel veri? Öncelikle belirtmeliyiz ki, 6698 sayılı Kanun ile korunan kişisel veriler, sadece **gerçek kişilere** ait kişisel verilerdir. Tüzel kişi verileri bu kanunun kapsamı dışındadır. Kanunun tanımlamasıyla kişisel veri: Kimliği belirli veya belirlenebilir gerçek kişiye ilişkin her türlü bilgiyi ifade eder. Bunu genel olarak kategorize edersek, 6698 sayılı Kanun kapsamında gerçek kişilerin ise iki tür kişisel verisinden bahs olunabilir. Bunlardan birincisi “genel nitelikli” kişisel verilerdir. Yani kişinin kimlik bilgileri, doğum yeri, iletişim bilgileri gibi verilerdir.

İkinci grup ise daha yüksek koruma ve işleme şartlarına bağlanan “özel nitelikli” kişisel verilerdir. Bunlar: Kişilerin ırkı, etnik kökeni, siyasi düşüncesi, felsefi inancı, dini, mezhebi veya diğer inançları, kılık ve kıyafeti, dernek, vakıf ya da sendika üyeliği, sağlığı, cinsel hayatı, ceza mahkûmiyeti ve güvenlik tedbirleriyle ilgili verileri ile biyometrik ve genetik verileridir.

Peki, veri işleme nedir ve nasıl işlenir? Kanunun tanımı şudur: Kişisel verilerin tamamen veya kısmen otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olmak kaydıyla otomatik olmayan yollarla elde edilmesi, kaydedilmesi, depolanması, muhafaza edilmesi, değiştirilmesi, yeniden düzenlenmesi, açıklanması, aktarılması, devralınması, elde edilebilir hâle getirilmesi, sınıflandırılması ya da kullanılmasının engellenmesi gibi veriler üzerinde gerçekleştirilen her türlü işlemi, görüldüğü gibi, kişilerin verilerini elde ettiğiniz anda veriyi işlemiş olmanızdır.



Kanun bu verileri işleme ile ilgili olarak iki kavram getirmektedir. **Veri sorumlusu** ve veri işleyen. Veri sorumlusu “Kişisel verilerin işleme amaçlarını ve vasıtalarını belirleyen, veri kayıt sisteminin kurulmasından ve yönetilmesinden sorumlu olan gerçek veya tüzel kişiyi” ifade eder. Yani eczacılık sektöründe veri sorumlusu bizzat eczacının kendisidir. Veri toplama faaliyetini yardımcı elemanları ve/veya başka eczacılar ile birlikte gerçekleştirmiş olması, eczane sahibi olan eczacının “veri sorumlusu” olma sıfatını ortadan kaldırmaz.

Diğer bir kavram ise “veri işleyen” dir. **Veri işleyen** “Veri sorumlusunun verdiği yetkiye dayanarak onun adına kişisel verileri işleyen gerçek veya tüzel kişiyi” ifade etmektedir. Buna en iyi örnek “muhasibeci veya mali müşavirleriniz” dir. Burada kişisel verileri siz topluyor ve işliyorsunuz. Ancak sizin dışınızda bu verileri muhasebecileriniz de işlemektedir. Önemli olan husus, veri işleyenin “Kişisel Verilerin Korunması” hususundaki sorumluluğu olmakla birlikte, “veri sorumlusu” olan kişilerin sorumluluğu ortadan kalmamaktadır.

Kanunun getirdiği bir diğer husus “veri sorumluları sicili ve bu sicile kayıt olma yükümlülüğü”dür. Buna göre, kanunun ve Kişisel Verileri Koruma Kurumu'nun kararları kapsamında yer alan veri sorumluları, bu sicile kaydolmak zorundadır. KVKK'nın 2019/387 sayılı kararı ile Veri Sorumluları Siciline kayıt süresi uzatılmış olup, buna göre,

Yıllık çalışan sayısı 50'den çok veya yıllık mali bilanço toplamı 25 milyon TL'den çok olan gerçek ve tüzel kişi veri sorumlularına Sicile kayıt ve bildirim yükümlülüğünü yerine getirmeleri için verilen sürenin 30.06.2020 tarihine,

Yıllık çalışan sayısı 50'den az ve yıllık mali bilanço toplamı 25 milyon TL'den az olup ana faaliyet konusu özel nitelikli kişisel veri işleme olan gerçek veya tüzel kişi sorumlularına Sicile kayıt ve bildirim yükümlülüğünü yerine getirmeleri için verilen sürenin 30.09.2020 tarihine kadar Veri Sorumluları Siciline kaydolması gerekmektedir.

Eczacıların faaliyetleri dolayısıyla “özel nitelikli” kişisel verileri işledikleri açıktır. Bu durumda eczacıların da 30.09.2020 tarihine kadar Veri Sorumluları Siciline kaydolmaları gerekebilecektir.

Sektörel anlamda eczacılar ağırlıklı olarak iki tür kişilerin verilerini toplamaktadırlar:

Birincisi yanlarında çalışan veya çalışmak için başvuruda bulunan kişilerin kişisel verileri. Çalışanlarınızın mali ve sosyal güvenlik mevzuatı gereğince topladığınız verileri yanında, sektörünüzün gerektirdiği verilerini de toplayabilmektesiniz. Hatta bu verilerin bir kısmı “özel nitelikli kişisel veri” kapsamında olmaktadır. Örneğin çalışanlarınızdan aldığınız sağlık raporları, özel nitelikli kişisel veri kapsamındadır. Bu verilerin ne amaçla ve ne süre ile nasıl işleneceği, ne zaman ve nasıl imha edileceği hususlarında bu kişileri aydınlatıcı metinler sunmalısınız. Bu veriler mevzuat gereğince toplanacağından, ilgili kişinin rızası olmadan da işlenebilmektedir. Ancak verilerin, aktarılması kanunen zorunlu olan 3.kişilere aktarımı dışındaki aktarımları için, işçinizin açık rızası gerekir. Örneğin SGK’ya, Vergi Dairelerine, Sağlık Müdürlüklerine vb. yapılan aktarımlar için işçinizin açık rızasına ihtiyaç yok iken, işçinizin bilgilerinin pazarlama ve sair faaliyetler gösteren kişilere aktarımı ancak kendilerinin açık rızası ile mümkün olabilir.

Sektörünüzde ağırlıklı olarak işlenen ikinci tür kişisel veri ise, eczanelere müracaat eden hastaların kişisel verileridir ki, bunlar “özel nitelikli” kişisel verilerdir. Esasen bu husus zaten “Türk Eczacıları Deontoloji Tüzüğü”nün 4. maddesinde de yer almaktadır. Bu maddede “Eczacı, meslek ve sanatının icrası sırasında öğrendiği sırları, kanuni zorunluluk olmadıkça, ifşa edemez.” hükmünü içermektedir. Peki, bu nitelikli hasta verilerini işlerken, ilgilinin açık rızası gerekli midir?

Kanun bu sorunun cevabını açıkça vermiştir.

a. 6698 sayılı Kanunun 5.maddesi 2.bendinde şu düzenleme vardır:

Aşağıdaki şartlardan birinin varlığı hâlinde, ilgili kişinin açık rızası aranmaksızın kişisel verilerinin işlenmesi mümkündür:

a) Kanunlarda açıkça öngörülmesi.

b) Fiili imkânsızlık nedeniyle rızasını açıklayamayacak durumda bulunan veya rızasına hukuki geçerlilik tanınmayan kişinin kendisinin ya da bir başkasının hayatı veya beden bütünlüğünün korunması için zorunlu olması.

c) Bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması.

ç) Veri sorumlusunun hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması.

d) İlgili kişinin kendisi tarafından alenileştirilmiş olması.

e) Bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işlemenin zorunlu olması.

f) İlgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması.

b. 6698 sayılı Kanunun 6.maddesinin 3.bendinin ikinci cümlesi şu şekildedir:

“Sağlık ve cinsel hayata ilişkin kişisel veriler ise ancak kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi amacıyla, sır saklama yükümlülüğü altında bulunan kişiler veya yetkili kurum ve kuruluşlar tarafından ilgilinin açık rızası aranmaksızın işlenebilir.”

Yani eczacı, kendisine müracaat eden kişinin sağlık verilerini, o kişinin açık rızası olmadan da işleyebilir. Ancak dikkat edilmesi gereken husus, bu verilerin iyi korunması, resmi olarak aktarılması gereken sistemler ve kendi kayıtlarınız dışında, üçüncü kişilere aktarılmaması ve paylaşılmaması gerektirir.

Kanunun 12'nci maddesinin (1) numaralı fıkrası, veri sorumlusunun; Kişisel verilerin hukuka aykırı olarak işlenmesini önlemek, Kişisel verilere hukuka aykırı olarak erişilmesini önlemek, Kişisel verilerin muhafazasını sağlamak amacıyla uygun güvenlik düzeyini temin etmeye yönelik gerekli her türlü teknik ve idari tedbirleri almak zorunda olduğunu düzenlemektedir.

Anılan maddenin (4) numaralı fıkrasında ise veri sorumluları ile veri işleyen kişilerin öğrendikleri kişisel verileri Kanun hükümlerine aykırı olarak başkasına açıklayamayacağı ve işleme amacının dışında kullanamayacağı hükmüne yer verilmiştir.

KVKK 05.12.2018 tarih ve 2018/143 sayılı kararı emsal niteliğindedir: “Doktor kontrolünde ilaç kullanan ilgili kişinin sağlığı ile ilgili özel nitelikli kişisel verilerinin, ilaçları temin ettiği eczane tarafından 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 8 inci maddesinde sayılan şartlar sağlanmadan üçüncü kişiyle paylaşılmasının Kanunun 12 nci maddesinin (4) numaralı fıkrasına aykırılık teşkil etmesi nedeniyle veri sorumlusu eczane hakkında Kanunun 18'inci maddesi uyarınca idari para cezası uygulanmıştır.”

KVKK son kararlarından birinde (07.11.2019 tarih ve 2019/353); hastasının telefonuna bilgilendirme / reklam amaçlı mesaj gönderen doktorun eylemini, kişisel verileri işleme amacı dışında kullandığı gerekçesiyle 50.000 TL ceza kesmiştir.

Burada önemli olan husus, bu gibi özel nitelikli kişisel verilerin işlenmesinde nelere dikkat edilmesi gerektirir. Öncelikle bu veriler sadece işleme amacına uygun sınırlar dâhilinde işlenmeli ve aktarılması zorunlu olan kurum ve kuruluşlar dışında hiç kimseye, ne

amaçla olursa olsun aktarılmalıdır. Kişisel verilerin aktarımı ve paylaşılması oldukça geniş bir kavramdır. Sanıyorum uygulamada dikkatinizi çekmiştir. Bankalar son dönemde müşterilerini geleneksel bankalarda ağırlamıyorlar. Müşterinin diğer müşterinin bilgilerini duyamayacağı ve göremeyeceği şekilde bankalar ayırarak işlem tesis ediyorlar. Bu durum Kişisel Verilerin Korunması Kurumu tarafından alınan bir karar neticesindedir. Buna benzer bir durum eczacılar için de geçerlidir. Başvuran hastanın hastalığını ve benzeri özel nitelikli kişisel verilerini, diğer hastaların görmeyeceği ve duymayacağı şekilde hareket etmelisiniz.

Bu çerçevede uygulamada karşılaşılan önemli bir sorunun ise bence cevabı fevkalade zordur: Başvuran kişinin, bir yakınının reçetesini yaptırmak istemesi veya bir yakını ile ilgili bilgi alabilmesidir? Örneğin, eşim şu ilacını aldı mı? Annemin şu ilacını alabilir miyim? ve buna benzer pek çok sorunun cevabının aslında verilmemesi gerekirken, hepimizin birincil sırada sağlık danışmanımız olan eczacılarımızın bu sorulara cevap vermemesinin doğuracağı sorunlar da açıktır. Gerçi kişinin hareket edememesi, eczaneye gidemeyecek durumda olması hallerinde Kanun bu durumu hukuka uygun saymaktadır. Kanunun 5. Maddesi 2. Bendinde kişinin açık rızası olmadan da kişisel verilerin işlenmesinin şartını şu şekilde belirlemiştir: Fiili imkânsızlık nedeniyle rızasını açıklayamayacak durumda bulunan veya rızasına hukuki geçerlilik tanınmayan kişinin kendisinin ya da bir başkasının hayatı veya beden bütünlüğünün korunması için zorunlu olması.

Ancak her zaman bu gibi hastaların değil, özellikle aile fertleri bakımından herhangi bir hastalık dolayısıyla birbirlerinin reçetesini aldıkları da malumdur. Hatta bazen apartman kapıcıları dahi bina sakinlerinin reçetelerini alabilmektedir. Örnek verecek olursak; eşinin cinsel bir hastalık tedavisinde kullanılan bir ilacı aldığını eczaneden öğrenen kişinin eşi aleyhine açacağı boşanma/tazminat vs. davalara sebebiyet veren kişi eczacı olacaktır. Bu durumda eczacı özel kişisel verinin yasaya aykırı paylaşımından dolayı KVKK kapsamında sorumlu olacağı gibi, ilgili kişiye karşı da hukuki (tazminat v.s.) ve cezai sorumluluk taşımaktadır. Uygulamada eczacılarımız sadece bizim değil, tüm ailemizin neredeyse tüm sağlık sorunları hakkında bilgi sahibidirler. Bu durumun sosyal faydası tartışılmaz şekilde ortadadır. Ancak mevzuat bu özel bilgilerin (kişisel verilerin) paylaşılmasını ve açıklanmasını yasaklamaktadır.

Sözün özü, elde ettiğiniz her türlü kişisel verileri iyi korumalı, bu verileri elde etme / işleme amacı dışında kullanmamalı, mevzuat uyarınca aktarmak zorunda olduğunuz yerler dışında kimseye aktarmamalı/paylaşmamalısınız. Ve sakın unutmayın Veri Sorumluları Siciline (VERBİS) kaydolmamış olmanız, kanunu uygulamaktan muaf olduğunuz anlamına gelmemektedir.





Başkentli eczacılar Avrupa'ya gidecek

Ankara Eczacı Odası (AEO) Başkanı Ecz. Taner Ercanlı, göreve başlamasının ardından ilk kez basın mensupları ile bir araya geldi. **Eczacılığın** sorunları ile Oda yönetimi olarak hayata geçirmeyi planladıkları projelerden bahseden Ercanlı, **eczacı** değişim programını başlatacaklarını dile getirerek "Biz **eczanelerimizin** kendilerini bireysel çabalar ile yenilemesi değil bir sistem içinde kendilerini çağın gereksinimlerine adapte etmesi gerektiğine inanıyoruz. Bu nedenle gelişmiş ülkelerdeki **eczaneler** ile Ankara'daki **eczacıları** kardeş **eczane** modellemesi ile bir araya getireceğiz" dedi. **Salih KAPLAN**'ın haberi 3'te



Eczacı Odasında görev değişimi

Ankara Eczacı Odasının Olağan Seçimli Genel Kurulu'nda sandıktan birinci çıkan **Eczacılıkta** Değişim Platformu'nun Başkan olarak belirlendiği Uzm. Ecz. Taner Ercanlı, düzenlenen tören ile görevi devraldı.

Salih KAPLAN
ANKARA (Anayurt) - **Ankara Eczacı Odası**nın (AEO) Olağan Seçimli Genel Kurulu sonrasında belirlenen Uzm. Ecz. Taner Ercanlı başkanlığındaki yeni Oda yönetimi görevi devraldı. AEO'da düzenlenen tören ile görevi devralan Ercanlı, "Meslektaşlarımız, **Ankara Eczacı Odası**na, bizlere tam bir destek, inanç ve değişime olan arzularıyla öntümüzdeki dönem için teslim ettiler" ifadelerini kullandı.

2 bin 100'ü **eczane eczacısı**, 800'e yakın kamu **eczacısı** ve toplamda 4 bin kayıtlı üyesi bulunan AEO'nun Olağan Seçimli Genel Kurulu 14-15 Eylül tarihlerinde gerçekleştirildi. Yeni yönetimi belirlemek için **eczacıların** sandık başına gittiği kurula seçime katılım önceki yıllara göre yüksek oranda gerçekleşirken **Eczacılıkta** Değişim Platformu, mevcut yönetimi oluşturan Birleşik **Eczacılar** Grubu karşısında sandıktan lider çıktı. Seçimlerin ardından 18 Eylül tarihinde düzenlenen devir teslim töreninde, Divan Başkanı Ecz. Ahmet Cemal Toplu başkanlığında Oda Başkanı, Genel Sekreter, Sayman, Denetleme Kurulu Başkanı, Haysiyet Kurulu Başkanı ve 2. Başkan ile Haysiyet Kurulu Stratejik gizli oylama ile seçildi.

Yapılan oylama sonrası, görevi AEO Eski Genel Sekreteri Prof. Dr.



Mustafa Aslan'dan devralan AEO Başkanı Uzm. Ecz. Taner Ercanlı, "4 bin 600 üyesiyle, ülkemizin en büyük ikinci **eczacı odası** olan **Ankara Eczacı Odası** Olağan Genel Kurulu'nu ve akabinde yapılan seçimleri Ulu Önder Gazi Mustafa Kemal Atatürk'ün bize hedef gösterdiği yüksek demokrasi kültürüne yarışır bir şekilde sonlandırdık. Seçimlerde yarışan her iki grubun

büyük bir olgunluk sergileyip, herhangi bir aksiliğe mahal vermemesi, başkentimize layık bir davranış olmuş, ülkemize de örnek teşkil etmiştir" dedi.

Çoğu günümüz pazar günü yapılan seçimdeki katılımın, son yıllardaki katılım oranına göre oldukça yüksek olduğunu belirten Ercanlı, "Mesleğimiz ve demokrasimiz adına son derece sevindirici bir

gelişmedir. Meslektaşlarımızın teveccühleriyle, **Eczacılıkta** Değişim Platformu olarak, oy çokluğu ile rakibimiz Birleşik **Eczacılar** Grubu'na geride bırakıp **Ankara Eczacı Odası**na yönetmeye hak kazandık. Meslektaşlarımız, **Ankara Eczacı Odası**na, bizlere tam bir destek, inanç ve değişime olan arzularıyla öntümüzdeki dönem için teslim ettiler. Bize bu görevi tevdi eden meslektaşlarımızın her birine, ekibim adına, bir kez daha aynı ayrı teşekkür ediyorum" ifadelerini kullandı.

Odanın yeni Yönetim Kurulu Uzm. Ecz. Taner Ercanlı başkanlığında Genel Sekreter Ecz. Fikret Acar, Sayman Ecz. Ali Fuat Gül, üyeler ise Ecz. Rana Çoruh, Ecz. Ayşe Top, Uzm. Ecz.

Cumhur Cem Albayraklı, Ecz. Bülent Bekişoğlu olarak belirlendi. Denetleme Kurulu Başkanı Ecz. Ahmet Çakan olurken Ecz. Evren Çebe ve Ecz. Osman Berkay Ankara'da Denetleme Kurulu üyeleri oldu. Haysiyet Kurulu ise Başkan Ecz. Ekmele Özkan, İkinci Başkan Ecz. Seda Çınaroglu, Stratejik Ecz. Berna Yücel Mıntaş ve üyeler Ecz. Özgül Berk ile Ecz. Ferhat Aytaç'tan oluştu.



Son güncelleme: 02-05-2020

Ankara Eczacı Odası Başkanı: Maske dağıtımının eczacıların asli görevini engellemeyecek şekilde olması gerekiyor

Ankara Eczacı Odası Başkanı Taner Ercanlı Ulusal Kanal'da Yeşim Eryılmaz'ın sunduğu Gün Ortası programına konuk oldu.

ulusalkanal.com.tr'nin heberi; Vatandaşların maske temini konusundaki problemlerini dile getiren Ercanlı, "Eczacılarımız maske dağıtımı görevini halk sağlığı ve toplum güveni açısından yerine getiriyorlar. Ancak birçok noktada sıkıntılar yaşıyor. Maske dağıtımı eczanelerde ciddi yığılmalara yol açtı" dedi.

Sağlık meslek örgütleri çağrı yaptı:

Siyasi rant için açılan fakülteler kapatılsın

Ankara'daki sağlık meslek örgütleri adına yapılan açıklamada "Son 10 yılda, insan gücü planlaması ilkele-riyle bağdaşmayacak şekilde, birbiri ardına tıp, diş hekimliği, **eczacılık** ve veteriner fakülteleri açılmış, kontenjanlarda kaygı verici artış yaşanmıştır. Önlem alınmaz ise 10 yıl içinde sağlık çalışanları, mesleğinin dışında çalışmak zorunda kalacak ve işsizlik kaçılmaz olacaktır. Siyasi rant için açılan fakülteler kapatılmalıdır" denildi.

Ankara Diş Hekimleri Odası, Ankara Tabip Odası, **Ankara Eczacı Odası** ve Ankara Bölgesi Veteriner Hekimleri Odası, Türkiye'de

sağlık insan gücü planlamasına ilişkin ortak basın açıklaması yaptı. Açıklamayı okuyan Ankara Diş Hekimleri Odası Yönetim Kurulu Başkanı Serhat Özsoy, Sağlık Bakanlığı, YÖK, Maliye ve Kalkınma Bakanlığı'nın 2014'te hazırladığı Sağlık Eğitimi ve Sağlık İnsan Gücü Durum Raporu'nun "yetersiz" olduğunu belirtti. Özsoy, "Kontenjanlar azaltılmalı. Fakülteler kurulmadan önce meslek örgütleri ve akademilerden görüş alınmalı. Öğretim üyesi eksikliği tamamlanmadan fakülte açılmamalı. Müfredatlar evrensel standartlarda olmalı" dedi.

• ANKARA / Cumhuriyet

HURRIYET ANKARA	Yayın Tarihi :	15.4.2020
GÜNLÜK BÖLGESEL GAZETE	Sayfa :	3
ANKARA	Tiraj :	181800
SİYASİ	StxCm :	47



ECZACILAR İÇİN SAYGI DURUSU

TÜRK Eczacıları Birliği'nin (TEB) halk sağlığının korunması amacıyla görevlerini sürdürürken yaşamaları yitiren meslektaşları için organize ettiği saygı duruşu etkinliğine Ankara'da eczacılardan da destek geldi. Şehrin dört bir yanındaki eczacılar ve çalışanları sosyal mesafelerini koruyarak iş yerlerinin önünde birer dakikalık saygı duruşunda bulundu. Önceki gün saat 12.00'de ülke genelinde ve Ankara'da gerçekleştirilen etkinliğe bazı vatandaşlarda alkışlarıyla destek oldu. Eczacıların yanı sıra Ankara Eczacı Odası önünde ve ecza depolarında da gerçekleştirilen etkinliğe saygı duruşuyla destek verildi. ■ **Doğanhan GİRİTİOĞLU**



Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Taner Ercanlı:

"ECZACILARA YEŞİL PASAPORT VERİLMELİ"

Yeni yönetimin "Eczacı Değişim Programı" ile Türkiye'deki eczacılar ile gelişmiş ülkelerden eczacıların değişimini içerdiklerini belirten **Ankara Eczacı Odası** Başkanı Taner Ercanlı; bu değişim programı ile gelişmiş ülkelerdeki eczacılık uygulamalarını görenek geliştirmek istediklerini kaydetti. Ecz. Ercanlı **eczacıların** nöbet uygulamaları ile 24 saat hizmet verdiklerini belirterek **eczacıların** yeşil pasaport verilmesini talep ettiklerini belirtti. Ecz. Ercanlı kamu hizmetini 24 saat aksatmadan verdiklerini ve yeşil pasaport hakkı ile bu kamu hizmetinin tescillenmesi olacağını ifade etti.



Eczanelerin çalışma saatleri değiştirildi

ANKARA Eczacı Odası, başkentte ve Kırıkkale'de eczanelerin 10.00-18.00 saatleri arasında hizmet vereceğini duyurdu. 5'TE



RİSK GRUBUNDAKİ ECZACIYA DESTEK PAKETİ

ÖDEME YARDIMI YAPILACAK

Koronavirüs salgınında risk grubunda olan eczacılar için özel destek paketi hazırlandı. Ankara Eczacılar Odası'nın hazırladığı pakette, risk grubundaki bir eczacının koronavirüse yakalanması durumunda, iş yerinin kapalı olduğu süreçte yapılması gereken ödemelerinde destek sağlanacak. >> 2'de



Dogan GIRITLIOGLU

Maskeye erişim kolaylaşmalı

'20-57 yaş arası vatandaşların maskeye ulaşımını konusunda yaşadığı sıkıntılar acil bir şekilde saptanmalı, bununla ilgili düzenlemeler hızla yapılmalı ve vatandaşın mağduriyeti giderilmeli'

MASKE dağıtımını iki koldan yürütüyor. e-Devlet'e başvuran vatandaşların maske talepleri, PTT aracılığıyla geliyor. Ayrıca vatandaşlar Sağlık Bakanlığı'nın cep telefonlarına mesajla gelen kod aracılığıyla eczanelerden maske alıyor. Aydınlatık'a katılan Ankara Eczacılar Odası Genel Sekreteri Ali Fuat Gül, maskeye erişimde yaşanan sorunların tespit edilip giderilmesini istedi.

Sağlık Bakanlığı yetkilileri, Aydınlatık'a iki şekilde maske dağıtımını yaptığını açıkladı: "e-Devlet üzerinden başvuru yapıyor. PTT kiosklerin adreslerine maske ulaştırılıyor. Ayrıca Sağlık Bakanlığı tarafından 20-65 yaş arası kişilerin telefonlarına mesajla kod gönderiliyor. Kişi eczaneden o kod ile maskesini alıyor."





ECZACILAR GÜNAH KEÇİSİ YAPILIYOR

ANKARA Eczacı Odası Yönetim Kurulu, Reklam Kurulu tarafından **eczacılar** ke-silen maske satışı ile ilgili cezalar ile ilgili yazılı bir açıklama yayınladı. Yayımlanan açıklamada, salgın döneminde ülkemizdeki sağlık sisteminin sacayaklarından olan **eczanelere** yönelik bu uygulamayı kesinlikle reddettikleri kaydedildi.

ECZACILAR FIRSATÇI DEĞİL, HASTALARIN EN YAKINLARIDIR Tüm yasa dışı maske üretimlerinin görmezden gelindiği bir ortamdan, şerefi üzerine yemin ederek mesleğine başlayan **eczacıların** sorumlu tutulmasının asla kabul edilemeyeceği belirtilen açıklamada, "Maske, alkol, kolonya gibi ürünlerin zaman içerisinde nasıl ortadan kaybolduğu, fiyatlarının ne denli yükseldiği ve bunların müsebbibinin kimler olduğu belliyken **eczacıların** günah keçisi yapılması akıl ve mantık dışıdır! Kaldı ki hiçbir kanuni gerekçeye dayandırıl-

madan kesilen keyfi cezaların, zor şartlarda icra ettiğimiz mesleğimizi daha da zorlaştırmaktan ve moral seviyeleri düşen **eczacılarımızın** ve receği sağlık hizmetini aksatmaktan başka bir işe yaramayacağı son derece açıktır. **ECZACILAR** kamuoyu nezdinde küçük düşüren, itibarını zedeleyen bütün gerçek ve tüzel kişilere açıkça haykırıyoruz: Bizler tefeci değil, sağlık çalışanlarıyız! Bizler stokçu değil, sağlık danışmanlarıyız! Bizler fırsatçı değil, hastaların en yakınlarıyız!" ifadeleri kullanıldı.

FAHİŞ FİYATLARDAN SORUMLU OLMADIK VE OLMAYACAĞIZ Bu tür durumlarda her daim **eczacıların** suçlandığı vurgulanan açıklamanın sonunda ise şunlar kaydedildi: "Sayısız fedakârlığımızla rağmen günlerdir ilgili kurum, kuruluş ve yetkililerden en ufak bir teşekkür bile duymazken üzerine bu tür girişimlerde bulunulması **eczacıları** maddi ve manevi bakımdan ağır şekilde yaralaya-



caktır. Herkes tarafından bilinmelidir ki, halk sağlığı için gecesini gündüzüne katarak 7 gün 24 saat süreyle hizmet veren biz **eczacılar**, herhangi bir ürünün fahiş fiyatla satılmasının sorumlusu olmadık, olmayacağız.

MAĞDURİYETLER İÇİN HAREKETE GEÇECEĞİZ **Ankara Eczacı Odası** olarak meslektaşlarımıza reva görülen bu

haksız uygulama ile ilgili bütün meslek örgütlerimizle koşulsuz şartsız iş birliği yapmaya hazırız! Meslektaşlarımız müşterih olsunlar, **eczacılarımız** kesinlikle sahipsiz değildir! Ayrıca Odamız, yaşanan mağduriyet için derhal harekete geçip yasal işlemleri başlatacak ve konunun takipçisi olacaktır."

'Amaç yandaş bürolar kurmak'

Hükümetin meslek örgütlerine yönelik yasa değişikliği hazırlığının "Sözde meslek birlikleri şeklinde yandaş bürolar kurmak" olduğunu ifade eden meslek örgütleri, dayatmalara karşı mücadele çağrısı yaptı

Oktay EVSEN

ANKARA Tabip Odası (ATO), Ankara Diş Hekimleri Odası (ADHO), **Ankara Eczacı Odası** (AEO) ve Ankara Bölgesi Veteriner Hekimleri Odası (AVHO) ortak basın açıklaması düzenledi. Meslek örgütlerine yönelik yasa değişikliği çalışmasına tepki gösterilen açıklamada, "Kamu kurumu niteliğindeki meslek örgütleri bölünemez, parçalanamaz" dendi. Açıklamada, "Bilinmelidir ki meslek birlikleri ve odaları kamu, özel ve sözleşmeli tüm üyelerinin de desteğini arkasına alarak demokratik ilkeler ve mesleki etik değerler ışığında mücadelesini sürdürmeye ve dayatmalara karşı durmaya devam edecektir" ifadeleri yer aldı.

Meslek birlikleri ve odalarının evrensel sorumluluklarının hatırlatıldığı açıklamada, "Çok sayıda meslek kuruluşu, kamusal yetkinin, kamusal denetimin, kamusal disiplinin yok olması demektir. Çok sayıda HSK, çok sayıda Cumhur-



başkanı fikri nasıl kamusalılık ile bağdaşmaz ise, çok sayıda meslek kuruluşu da aynı oranda bağdaşmaz. Kamusalılığın yok olması ise, önce meslek nosyonunun kendisinin, hemen akabinde ise bu mesleklerin icrasından doğrudan doğruya halkın olumsuz etkilenmesi demektir" ifadelerine yer verildi.

"Ülkemizde 'meslek birlikleri ve odalarının' iktidarın ve yandaşlarının hedefinde olmalarının nedeni meslek birliklerinin görev ve sorumluluklarının bilincinde hareket etmeleri ve daha çağdaş bir toplum, daha nitelikli ve eşit bir yaşam yolundaki gayret ve çalışmalarıdır" denilen açıklamada şunlar kaydedildi:

"Kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşlarının düzenlediği ve denetlediği meslekler, ticari faaliyet

değildir. Sonuç itibarı ile amaç siyasi iktidara bağlı, iktidarın hiç bir söylem ve eylemini eleştirmeyen, üyelerinin ve toplumun yararını umursamadan gücün yanında yer alan, akıl ve bilimin ışığında değil otoriter iktidardan aldığı emirle yol alan, nitelikten yoksun politik skandallarla dolu rant projelerini onaylamayı kendine görev sayan, mesleki ahlak ve evrensel etik ilkelerden yoksun sözde meslek birlikleri şeklinde yandaş bürolar kurmaktadır.

Ancak bilinmelidir ki meslek birlikleri ve odaları kamu, özel ve sözleşmeli tüm üyelerinin de desteğini arkasına alarak demokratik ilkeler ve mesleki etik değerler ışığında mücadelesini sürdürmeye ve dayatmalara karşı durmaya devam edecektir."



Ankara Bilkent'te faaliyete geçen Bilkent Şehir Hastanesi'ne plansız geçişin neticesinde hastalar birçok problemle karşılaşılıyor.



Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Taner Ercanlı

Bu problemlerin başında ilaç almak isteyen hastaların yeterli eczane bulamaması geliyor. Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Taner Ercanlı "Eczane bulamayan halkımızın karşısına simsarlar çıkmaktadır" diyerek konuya dikkat çekti.

ECZACI YOK SİMSAR ÇOK

ANKARA ECZACI ODASI'NDAN BULUNAMAYAN İLAÇLAR İLE İLGİLİ BASIN DUYURUSU

Her yıl düzenlenen İlaç Fiyat Kararnamesi ile ilaç fiyatlarının artırılması öncesinde bazı ilaçların bulunmasında sorunlar yaşandığı gerçeğiyle yeniden karşı karşıyayız. Olmayan ilaçlar nedeniyle hastaların büyük bir mağduriyet yaşamamasının, toplum sağlığı açısından derhal giderilmesi gereken bir sorun olduğu açıktır. Hâli böyleyken mağdur olan taraflardan birisi de biz **eczacılar**. Piyasada olmayan ilaçlar konusunda **eczacıların** herhangi bir suçlu olmamasına karşın sorumlular arasında gösteriliyor. Toplumda yaygın görülen "**eczacı** zam öncesinde elindeki ilacı satmıyor" anlayışı hiçbir surette gerçeği yansıtmamaktadır. Bizler mesleğimiz gereği insanlara şifa dağıtıyor ve bundan ötürü kutsal bir görevi icra ediyoruz. Hastaların ilaca erişimini sağlayıp ücretiz sağlık danışmanlığı hizmeti vererek halk sağlığının iyileşmesi için zor şartlar altında çalışıyoruz. İkimiz zor olmasına rağmen görevimizi yüksek tutan motivasyonumuz, hastalıklara derman olmamızın hiçbir parametreyle ölçülemeyecek tarifsiz mutluluğu ve tatminidir. Dolayısıyla **eczacılar** için birinci öncelikli hastalara

deva olmak ve bu uğurda ne gerekiyorsa yapmaktır. İlaç **eczane**ye gelene kadar birçok aşamadan geçmektedir. Herhangi bir ilacın hastaya ulaşmasındaki tüm süreçler içinde biz **eczacılar** son dan bir önceki basamakta yer almaktayız. İlaç yokluğunda bu aşamaların görmezden gelinip tüm kaba hatın **eczacılar**a yüklenmesini ve mağdur olan iki tarafın karşı karşıya bırakılmasını kabul etmiyoruz! Değerli Basın Mensubu, Yurttaşlarımızın ilaç bulmada zorluk yaşamamasından bizler de rahatsız olmakta, **eczane**ye gelen bir hastaya elimizle olmayan rebepilerden dolayı yardım edememekten büyük üzüntü duyuyorduk. Bu sorunun çözümünü için ilgili kurumların harekete geçmesini



istiyor, meslek örgütü olmamızın sorumluluğu gereği uzun ve kısa vadedeki çözüm önerilerimizi paylaşmak ihtiyacı duyuyoruz. Bilindiği üzere Sağlık Bakanlığımız 2010 yılından itibaren yürürlüğe konan İlaç Takip Sistemi (İTS) vasıtasıyla her bir ilacın üretim aşamasından hastaya ulaşmasına ve hatta ilacın biteceği güne kadar her bir bilgiye sahiptir. İlk etapta içinde bulunduğumuz an itibarıyla acil olarak firmalar ve depoların denetimleri fazılaştırılmaktadır. Bulunamayan ilaçların tespiti halinde kesilen cezaların ağırlaştırılması böylelikle yaptırım güçlerinin artırılması gerekmektedir. Ayrıca Sağlık Bakanlığınca yapılacak mevzuat düzenlemesiyle, fiyatı artan ilaçlardan üretimi tamamlanmış ve İTS'ye bildirim yapılmış olan, fakat henüz **eczane** stoklarına girmemiş tüm kutuların üretici çıkış fiyatları ve deposu çıkış fiyatlarının sabitlemesi ve bu ilaçların son kutusu **eczanelere** aktarılınca kadar zam alamayacakları İTS ile kontrol altına alınmalı ve fiyatları bloke edilmelidir. Bu sayede fiyat

artışından etkilenmeyecek olan bu ilaçların üretici firma ve **eczane** depoları tarafından stoklanma ihtimalleri tamamen ortadan kalkacaktır. Bir diğer uygulama

ilacın zamlarının yılın belirli bir zaman diliminde yapılmaması, periyotlar halinde belirli aralıklarla düzenlenmesidir. Zamların yıl çerisinde yayılması bu problemin oluşmasını engelleyecektir. Uzun vadedeki kalıcı çözüm ise yerli ilaç üretimi için gereken adımların bir an önce atılması ve tamamıyla kendi ürünümüz olan ilaçların üretilmesidir.

Eczacılık tecrübemiz, akademik yeterliliğimiz ve iş gücümüz yerli ilaç üretme kabiliyetine sahiptir. Dolayısıyla bu için üstesinden rahatlıkla gelebiliriz. Bu sayede ilaç konusunda dışa bağımlı olmaktan kurtulup gerektiği takdirde ilaç ithal ederek ülke ekonomisine katkı sağlayabiliriz. Tüm bu öneriler uygulandığında halkımız rahatlıkla ilaca ulaşabilecek, ülkemizin 26 bin noktasında Birinci Bazamak Sağlık Hizmeti Sunucusu olan biz **eczacılarla** hastalarımız karşı karşıya kalmayacaktır.



Ankara Eczacı Odası Başkanı
Ecz. Taner Ercanlı



BİLİMSEL DEĞERİ OLMAYAN HABERLER

Ankara Eczacı Odası, çeşitli ilaçların yeni tip koronavirüse (Kovid-19) karşı etkili olduğu yönündeki haberlerin bilimsel değerinin bulunmadığını, en yakın sağlık danışmanı ve ilaçlar hakkında uzman **eczacıların** öneri ve tavsiyelerine riayet edilmesi gerektiğini belirtti. Odadan yapılan yazılı açıklamada, Kovid-19'un dünyayı sardığı zorlu süreçte **eczacıların** "halkın doğrudan ulaştığı sağlık kuruluşları" olduğu ifade edildi.

Eczacıların, 65 yaş üstü ve kronik hastalığı olanlara getirilen sokağa çıkma kısıtlamasından muaf

tutulduğu hatırlatılan açıklamada, bunun **eczacıların** sağlık sisteminin vazgeçilmez paydaşları olduğunu ortaya koyduğu vurgulandı. Toplum sağlığının iyileştirilmesi, korunması ve geliştirilmesi için 7 gün 24 saat hizmet verildiğine işaret edilen açıklamada, bu süreçte hem **eczacıları** hem de vatandaşları kapsayan önlemler alındığı belirtildi.

Eczanelerin yetkili ekiplerce dezenfekte edilmesinin sürdürüldüğü kaydedilen açıklamada, personelin hastalığa karşı korunması amacıyla her **eczaneye** koruyucu ekipmanlar

gönderildiği bildirildi. Açıklamada, "Vatandaşlarımızın ilk etapta **eczanelerimizi** tercih etmesi bir yoğunluk oluştururken, **eczane** ortamındaki risk derecesini en yüksek seviyeye çıkarmaktadır." ifadesi kullanıldı. **Eczanelerin** tam kapasiteyle hizmet verebilmesi için hastaların, **eczacıların** talimatlarını yerine getirmesi, belirlenen kurallara uyması gerektiğine işaret edilen açıklamada, "Aksi takdirde **eczane** personelinin risk seviyesi artacak ve yoğunluktan dolayı sağlık hizmeti aksayacaktır." uyarısında bulunuldu.

Ankara Eczacı Odası Başkanı'ndan "Pandemi Döneminde Eczacıların Etkin Rolü"

Ankara Barosu Sağlık Hukuku Kurulu Üyesi Av. Deniz Yağmur GÜNEŞ 29.05.2020 tarihinde, Ankara Eczacı Odası Başkanı Uzm. Ecz. Sayın Taner ERCANLI ile Covid-19 Pandemi sürecine ilişkin bir röportaj gerçekleştirdi.





Ercanlı: Yerli aşı karşıtlığı azaltır

Ankara Eczacı Odası Başkanı Taner Ercanlı, Türkiye'de hızla artan aşı karşıtlığına ilişkin "toplumdaki sağlık okur-yazarlığının düşük olduğunu" kaydederken, mültecilerin farklı hastalıkları Türkiye'ye taşıdığına ve bu hastalıklara yönelik aşılamanın gerekliliğine dikkat çekti. Aşı karşıtlığının sebeplerinden birinin aşının ithal olmasından kaynaklandığını belirten Ercanlı, "Aşıda dışa bağımlılığımız ve komplo teorileri üzerinden yürüten yanlış bilgilendirme var. Yerli aşı üretimimiz gerçekleşirse bu karşıtlığın da azalacağını düşünüyorum" diye konuştu. Ercanlı, aşılamanın düzenli uygulandığı ülkelerde ortalama insan ömrünün uzadığını ancak aşılamanın düzenli uygulanmadığı ülkelerde ortalama yaşam ömrünün oldukça kısa olduğunu belirtti. CHP Genel Başkan Yardımcısı Gamze Akkuş İlgezdi, 2012'de 387 olan aşı karşıtı aile sayısının, 2017'de 23 bine, günümüzde ise 100 bine ulaştığını belirtmişti. Hacettepe Üniversitesi'nin yaptığı bir araştırma ise Türkiye'de tam aşıli çocuk oranlarının 2018'te 12-23 aylık çocuklarda yüzde 66.9, 24-35 aylık çocuklarda ise yüzde 49.6'ya kadar düştüğünü ortaya koymuştu.

• ANKARA/Cumhuriyet



Taner Ercanlı



Eczacılar kendilerine bile maske bulamıyor

Ankara Eczacılar Odası Başkanı Taner Ercanlı, koronavirüs salgını konusunda kendilerinin birinci derecede risk grubunda olduklarını ve kendi imkanlarıyla aldıkları tedbirlerin yetersiz olduğunu söyledi. Ercanlı, "Meslektaşlarımız buralara satacak maskeyi, kullanacağı maskeyi bile bulamıyor" dedi.

Gazete Duvar'dan Müzeyyen Yüce'nin haberine göre, Eczacılar Odası Ankara Şube Başkanı Taner Ercanlı, özellikle SGK'nın raporlu hasta uygulamasının ardından yığılmaların arttığını söyleyerek, devletin önlem alması gerektiğini ifade etti. Eczacıların, tedbirlerini kendi imkanları dahilinde aldığını söyleyen Ercanlı, şunları söyledi:

65 YAŞ ÜSTÜ ÇOK MESLEKTAŞIMIZ VAR

"Tüm eczanelerde sarı çizgi uygulamasını başlattık. Meslektaşlarımıza koruyucu gözlük dağıttık. Belediyelerimiz tarafından eczaneler dezenfekte edildi. Türkiye'nin birçok noktasında ve Ankara'da 60 noktada eczacılarımız 24 saat halka hizmet veriyor. Şu an korona virüsle mücadelede cephenin en önünde olan eczacılar. 65 yaşın üzerinde birçok meslektaşımız var. 65 yaş ve üzeri kişilerin sokağa çıkma yasağı



Toplumun ilaca ulaşması çok önemli

Ankara Eczacı Odası yeni başkanı Taner Ercanlı, toplumun ilaca ulaşmasının en önemli konulardan olduğunu belirterek, "Yerli ilaç üretimini ve jenerik ilacı destekliyoruz. Bunların yanı sıra bu sürecin daha etkin yönetilerek, hastalarımızın ilaca ulaşımındaki engellerin kaldırılmasını talep ediyoruz." diye konuştu. *Sayfa 6'da*



YERLİ İLAÇ ÜRETİMİ SAĞLANMALI



Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Ercanlı seçim sonrası basın mensuplarıyla buluştu. Ercanlı, **eczacıların** sorunlarını ve taleplerini aktardı.

OĞUZHAN SARI

ECZACILARIN öncelikli sorunlarını ve taleplerini aktaran Taner, "Şu anda üretilen yerli ilaçların üretim aşamalarına baktığımızda, yalnızca kullanılan tesis ve çalışanların yerli olduğunu söylemek mümkün değildir ve tüm bu etmenler yerli ilaç üretim sürecini sekteye uğratmaktadır." dedi.>>4'DE



BASINDA BİZ



ECZACILARDAN ÜÇ TALEP

MASKE dağıtımını hızlandıracak

Ankara Eczacı Odası Başkanı Taner Ercanlı, maske teminini kolaylaştırmak için Sağlık Bakanlığı'na 3 talepte bulundu: "Dağıtım noktaları belediyeler, ilgili kurum ve kuruluşlara paylaştırılarak genişletilmeli. Kişi başı dağıtılan maske sayısı artmalı. Belirlenen tavan fiyattan satışa izin verilmeli."

TÜRKİYE'de koronavirüsle mücadele kapsamında toplu alıcılarda maske talebinin sonuna halle getirmesinin ardından maskelerin üreticisi olarak eczanelerden alınması için bir sistem geliştirildi. 10 Nisan'dan bu yana Ankara'nın 14 ilçesindeki eczaneler, Sağlık Bakanlığı'ndan gelen kod ile kendilerine ulaşan vatandaşlara maske dağıtıyor. Ancak halen sifre bekleyen veya gittiği eczanede maske bulunmadığını söyleyen Ankara'da var. Nüfuz Ankara'da bulunan eczanelerde ücretsiz maske dağıtım uygulamalarıyla ilgili merak ettiği soruları ve yaşanan sorunları çözüm yollarını Ankara Eczacı Odası (AEÖ) Başkanı Taner Ercanlı'ya sorduk.

■ Sifre almasına rağmen gittiği eczanede maske kalmadığını söyleyen vatandaşlarımız var. Bu durumun nedeni nedir?

■ Maskeler eczanelere sınırlı sayıda geliyor. Eczacı elindeki maskeleri biriktirip talepte bulunan diğer insanlara maske ulaştırıyor. Bu sorunun önüne geçmek için bakanlık bir öncelik günün tüketimini baz alarak eczanelere maske göndermeye başladı.

■ Vatandaşlar ulaşamamaktan derdini yemiyor, peki eczaneler maske dağıtımında ne gibi sorunlar yaşıyor?

■ Maske dağıtımındaki en büyük sorunumuz, tüm vatandaşlara bir anda SMS kodu gönderilmesiyle geçen hafta eczanelerde oluşan maske kuyruklarıydı. Bu durum hem eczacıların

ve eczane çalışanlarına hem de eczanelere gelen kişilere virüs bulaşma riskini oldukça arttırdı. Yine eczacılarımız, maske dağıtım yoğunluğundan dolayı hizmet veremeleri gereken diğer hastalarla ilgilenemediler ve reçete karşılayamadılar. Ayrıca gelen maskelerde sayı, hijyen, tek tip gibi standartların olmayışı birçok defa halkla eczacıyı karşı karşıya getirdi.

■ Bu sorunların çözümü için ne öneriyorsunuz?

■ Yapılması gereken en acil davranış, maske dağıtım noktalarının artırılması ve dağıtım belediyeler başta olmak üzere ilgili kurum ve kuruluşlar arasında paylaştırılmasıdır. Bununla birlikte devletin belirleyeceği tavan satış fiyatı doğrultusunda maskelerin satışa serbest bırakılmasıdır. Ayrıca verilen maske sayısını arttırarak bakiyelerin önüne geçilmelidir. Aksi takdirde eczaneler milyonlarca insana maske ulaştırmak hususunda yetersiz kalacaktır.

■ 10 Nisan'dan bu yana Ankara'da eczaneler maske dağıtıyor. Bu sürecin başından beri gözlemlediğiniz en dikkat çeken yanlış bilgi neydi?

■ En dikkat çekeni, bazı basın yayın organlarının toplumu yanlış bilgilendirmesinden dolayı kulların SMS kodu gelmeden eczanelere akın etmesi ve oluşan yığınların hastayla eczacıyı karşı karşıya getirmesi.

■ Market veya pazara gitmem gerek ama maskem yok. Ne yapmalıyım?

■ Şu an için bunu çözecek farklı bir uygulama yok, bunun çözümü maske dağıtım uygulamasının genişletilmesidir.

■ Şu an Ankara'da sadece 14 ilçede dağıtım olduğunu biliyoruz. Bu sayı ne zaman artacak?

■ Sağlık Bakanlığı'ndan gelecek haberlere bağlı. Bu konuda henüz bir bilginiz yok. Ancak yaygınlaşacağını biliyoruz.

KİME SMS GİTMEDİ

■ Birçok vatandaş halen sifresini almadığı için maske temin edemediğini söylüyor. Bize de okullarımız sifreli soruyor; "Sifreye ulaşamamamızın nedeni nedir?"

■ Geçen hafta herkese SMS atıldı fakat burada bazı sorunlar var. Kurumun hat rahatsızlıklarına SMS gitmiyor, bir evde hat bir kişiye kayıtlı ise tüm hatlara aynı kod geliyor. Ayrıca sayıları az olmakla birlikte cep telefonu olmayan kişiler de var. Bu nedenlerden ötürü kod alamayan birçok vatandaşımız mevcut.



ACİL OLMADIKÇA MESGUL ETMEYİN

■ Sokaka çıkma yasasında nöbetçi eczanelerden maske alabilir miyim?

■ Alabiliriz ama bir nöbetçi eczanelerimizin acil olmadıkça maske için meşgul edilmemizi gerektirmez. Bu anlamda maske almak için halkın dıran çıkması da doğru olmayacaktır. Ben vatandaşlarımızı normalde evinden çıkmayacakken, uz SMS geldi diye eczanelere gidiyor. Bu da risk seviyesini yükseltiyor. Mümkünse merkeze bu konular için dıran çıkarmak, ihtiyaç olmadıkça maske için eczaneye gitmemek gerekiyor.

TANER ERCANLI
ANKARA ECZACI ODASI BŞK.

ATA ARSLAN

MESLEK ODALARININ YAPISINDA NEDEN DEĞİŞİKLİK YAPILMAK İSTENİYOR?

GÜNAYDIN TÜRKİYE
www.halktv.com.tr



ECZANELERDE TEDBİRLER GEVŞEMEDİ

Koronavirüs sürecinde alınan önlemler titizlikle devam ediyor

\$ 6,8568 | SON DAKİKA | TA SULH KONSEYİ LİSTESİNDE İÇİŞLERİ MÜSTEŞARI OLARAK YER ALAN ESKİ TUĞGI

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Taner Ercanlı:

“Halkımızın ilaca ulaşmasında bazı sorunlar yaşanıyor”



ALPER
ŞAŞMAZ /
ANKARA

ANKARA Eczacı Odası Başkanı Ecz. Taner Ercanlı, oda yönetim kurulu üyeleriyle birlikte basın mensupları ile buluştu. Halkın ilaca erişiminde büyük sıkıntılar yaşadığını ifade eden Ercanlı, “Toplumsal en yakın sağlık danışmanı olan eczacılar olarak önemseydiğimiz konuların en başın-

da, halkımızın ilaca erişimi gelmektedir. Ancak, son dönemlerde hem yerleşme sürecinin ilaç endüstrisine yansımaları hem ilaç kuru hem de Sağlık Uygulama Tebliği (SUT)’nde yaşanan değişiklikler nedeni ile halkımızın ilaca ulaşmasında bazı sorunlar yaşanmaktadır” dedi. **→ SAYFA 8’DE**



ECZANELERDEN MASKE NASIL ALINACAK?

SON
DAKİKA

İSPANYA’DA KORONAVİRÜS NEDENİYLE HAYATINI KAYBEDENLERİN SAYISI SON 24 SAATTE 430 ARTIŞLA 21 BİN 282’YE ÇIKTI

12:07
379.68



ECZ. TANER ERCANLI
ANKARA ECZACI ODASI BAŞKANI



DR. SERHAT ÖZSOY
ANKARA DIŞ HEKİMLERİ ODASI BAŞKANI



ELİF DOĞAN ŞENTÜRK

MESLEK ODALARI KARARA TEPKİLİ

BAROLARDAN SONRA MESLEK ODALARI MI HEDEFTE?

ANKARA
SAATİ

İNDEMİ HOLLANDA 6 BİN 127, İSVEÇ 5 BİN 420, EKVADOR 4 BİN 781, PAKİSTAN 4 BİN 17:13



HÜSEYİN TANRIVERDİ
ANKARA BÖLGESİ VETERİNER HEKİMLERİ ODASI BAŞKANI



DR. SERHAT ÖZSOY
ANKARA DIŞ HEKİMLERİ ODASI BAŞKANI



ECZ. TANER ERCANLI
ANKARA ECZACI ODASI BAŞKANI



ELİF DOĞAN ŞENTÜRK

MESLEK ODALARI KARARA TEPKİLİ

ANKARA
SAATİ



Üretimin her aşamasında yerelleşmeye gidilmelidir

ANKARA Eczacı Odası Başkanı Taner Ercanlı, "Yerli ilaç üretimindeki bu süreç 'ilaçta kısmi yerelleşme'den çıkılıp, üretimin her aşamasında yerelleşmeye gidilmelidir" dedi.

Ankara Eczacı Odası olarak ülke ekonomisine ve halkın ilaca erişimine yapacağı katkılar için her zaman yerli ilaç üretiminin arkasında olduklarını altını çizerek **Ankara Eczacı Odası** Başkanı Taner Ercanlı, "Şu anda üretilen yerli ilaçların üretim aşamalarında baktığımızda yalnızca kullanılan

tesis ve çalışanların yerli olduğunu söylemek mümkündür. Yerli ilaç üretimindeki 'ilaçta kısmi yerelleşme'den çıkılıp, üretimin her aşamasında yerelleşmeye gidilmelidir" diye konuştu. Ercanlı, yerelleşme sürecinde bir takım aksamlar olduğuna işaret ederek, "**Ankara Eczacı Odası** olarak yerli ilaç üretimi ve jenerik ilacı destekliyoruz. Bunların yanı sıra, bu sürecin daha etkin yönetilerek, hastalarımızın ilaca ulaşımındaki engellerin kaldırılmasını talep ediyoruz" ifadelerini kullandı.



GÖREV BAŞINDAYIZ ÖNLEMLER ALINDI

Koronavirüse karşı verilen savaş sürerken, Ankara Eczacılar Odası(AEO) Başkanı Taner Ercanlı'ya 'eczanelerle ilgili merak edilenleri' sorduk.



ANKARA VE KIRIKKALE'DE...

Eczanelerin çalışma saatleri değiştirildi



ANKARA Eczacı Odası'nın internet sitesinden yapılan açıklamada, Covid-19 pandemisi sebebiyle iş yükü artan ve yüksek risk grubunda bulunan **eczacıların** ve yardımcı personelin çalışma saatlerinin esnetilmesi için bir süredir Ankara İl Sağlık Müdürlüğü nezdinde yürütülen çalışmaların sonuçlandığı belirtildi.

Açıklamada, "Ankara ve Kır-

kale illerimizdeki **eczane** çalışma saatleri, salgın tehlikesi geçene kadar geçici süreyle değiştirilmiştir. İl Sağlık Müdürlüğümüz ile alınan karar gereği, **eczanelerimiz** 31 Mart 2020 tarihi itibarıyla Cumartesi günleri dahil 10.00-18.00 saatleri arasında hizmet vereceklerdir. Tüm meslektaşlarımıza duyurulur" ifadesine yer verildi.

Öztürk: Polatlı **eczacıları** olarak önleyici tedbirler alıyoruz



Ankara Eczacı Odası Temsilcisi Ecz. Serpil Öztürk Corona virüsü ile ilgili **eczacıları** adına bir mesaj yayımladı.

Ankara Eczacı Odası Temsilcisi Ecz. Serpil Öztürk Corona virüsü ve **eczacıları** olarak önleyici tedbirler içinde

dezenfektan ve maske kullanımının önemini hastalara destek olacağını belirten bir mesaj yayımladı.

>>> Devamı Sayfa 3'te





TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
ANKARA ECZACI ODASI

📍 Olgunlar Sokak No: 32 06640 Kızılay / ANKARA

☎ 0312 425 07 08

📠 0312 425 42 96

🌐 www.aeo.org.tr

✉ aeo@aeo.org.tr

📱 /ankaraeczaci