



BURSA ECZACI ODASI



2 Ekim 2021

Denizli Eczacı Odası'nın yeni hizmet binası açılışına Denetleme Kurulu Başkanımız Ecz. Adnan Erakin, Yönetim Kurulu yedek üyemiz Ecz. Ümit Cömert ve Büyük Kongre Delegemiz Ecz. Kubilay Aydın katılım sağladı.



5 Ekim 2021

Olağan Yönetim Kurulu Toplantısı gerçekleştirildi.

5 Ekim 2021

Odamızın yeni dönem Yetkili Kurulları bir araya gelerek geçmiş dönem Yetkili Kurullarında görev alan değerli meslektaşlarımıza teşekkür plaketlerini takdim ettik.





5 Ekim 2021

Başkanımız Ecz. Okan Şahin'in ilaç ve eczacılık sektörü ile ilgili açıklamaları Bursa Görüş Gazetesi'nde yayınlandı.

6 Ekim 2021

Selçuk Ecza Deposu Bursa Şube Müdürü Mustafa Özdemir ve Satış Müdürü A. Soner Onurlu, Başkanımız Ecz. Okan Şahin'i ziyaret ederek yeni dönem için başarılar dilediler.



2023 HEDEFİNİ ÇOKTAN AŞTIK!

Bursa Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanı Okan Şahin, "Sağlık Bakanlığı'mızın 2023 yılı toplam eczacı ihtiyacı rakamlarına bakıyoruz; 33 bin. Bu rakama kamu, özel tümü dâhildir. Şu anki eczacı sayısına bakıyoruz; 43 bin. Yani eczacı sayısında 2023 hedeflerini 2021 yılında geçmiş haldeyiz" dedi.

Ülke genelinde birçok meslek gibi giderek artan sayısıyla gündeme gelen mesleklerden biri de eczacılık. Bülhasa eczanelerin birer market gibi çalıştığı, 'parayı al ilaç ver' mekanizmasına dönüşüğüne yönelik düşünceler yankı buluyor. Uzmanlığı göz ardı eden ve ticaret odaklı örnekler de bu algı ve düşünceleri pekiştiriyor. Ayrıca ülke genelinde artan eczacılık fakültelerinin bir sonucu olarak her yıl piyasaya giren binlerce mezunu da belirsiz bir gelecek bekliyor.

Mahalle bakkalları bitiren sistem günün birinde mahalle eczacılığı da bitirir mi bilmiyoruz ama bugün kısa vadede konuşulması ve çözülmesi gereken sorunlar var. Hem eczacılık üzerine yapılan tartışmalar hem de onların sorunlarını ilişkin merak ettiklerimizi, Bursa Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanı Okan Şahin'e sorduk...

■ Eczacılık neden önemlidir? Bu mesleğe neden ihtiyaç vardır?

Eczaneler halkın en kolay ulaşabileceği, en yakın sağlık kuruluşlarıdır. Çoğu kişi doktora ulaşmadığı yer de dahi eczaneye ulaşarak danışmanlık hizmeti alır. Bugün Türkiye'nin en ıscra köşelerinde dahi 7/24 halk sağlığı için hizmet veren bir meslektir ve doktor dahi olmayan bölgelerde eczanelerimiz vardır ve sağlık hizmetini vermede devam etmektedir. Eczacı, hastanın şikâyetleri ile ilgili karşındakilere yardımcı olmak için bilgi ve tecrübesini karşındakile paylaşıp, Hastalıklı doktor tanı koyar, eczacı ise hastanın yazdığı ilaç hastaya en doğru şekilde hastanın du-



/bursagorus

rumunu da değerlendirecek tarif ederek tedavi olmasını sağlar. Yurt dışında ilaca bağlı ölümlerin çoğu bilinçsiz ve yanlış ilaç kullanımlarına bağlıdır.

■ Salgın, Bursa'da eczacıları nasıl etkiledi?

Salgın her meslek grubunu olduğu gibi eczacıların da etkiledi. Bursa'da covid-19'a yakalanan birçok eczacımız oldu. Aşılama sonrası bu sayı ciddi anlamda düşmüştür. Kaybettiğimiz de maalesef bir eczacımız oldu. Oda olarak covid-19 süreci boyunca eczanelerimize dezenfektanlar, maske, gözlük gibi destekleri yanı sıra maddi desteklerde de bulunarak eczacılarımızın bu süreci en rahat şekilde atlatalarına yardımcı olmaya çalıştık. Tabii ki halkımızın ilk danışıldıkları yerler eczaneler olduğu için hâlâ risk sıralamasında en başta gelen meslek grubuyuz. Halkımız semptomları birbirine çok benzeyen Covid-19 ve grip ile ilgili ilk başta eczanelere geldikleri için ayrıca tanı konmuş kişilerle bazen tanı konulduktan sonra ilaçlarını almak için mecburen eczanelere geldiğinden risk altında çalışmaktayız.

■ İlaç fiyat karamesiyeli ilgili beklentileriniz nedir? Mevcut şartlarda kar-maliyet denklemi hakkında bilgi verir misiniz?

Eczacı karlılıklar, Sağlık Bakanlığı'na hazırlanan ilaç Fiyat Karamesisi'nde, ilaç fiyatı arttıkça düşen bir sistem ile belirleniyor. Bu ilaç fiyat karamesisi ilk olarak 2004 yılında hazırlandı ve 2010 yılında barenlerde değişiklik olmadan karlılık oranlarında iyileştirmeler yapıldı. Ve bugün 2004 yılında belirlenen barenler ile maalesef işleyiş devam etmekte. Bizim buradaki talebimiz ülkemizde giderek artan gider kalemleri sebebiyle eczanelerimizin birçoğunun giderleri artık giderlerini dahi zor karşılar bir noktaya geldi. Bu sebeple de 2004 yılında duyurulan barenlerin güncellenmesi için kamu devletimizin yetkililerine açıkladığımızda zaten kendileri de bizlere hak veriyor. Ancak maalesef hâlâ gerekli

düzenleme yapılmadı.

■ Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) politikalarına bakışınız nedir?

Biz her zaman sunu savunduk; bizim talebimiz iyileştiren bir tedavi anlayışı değil, tam tersine bu hastalıklar oluşmadan önce koruyucu olan bir sağlık sistemi anlayışının oluşması. Maalesef SGK ile belki de anlaşamadığımız en önemli nokta bu. Bugün koruyucu bir sağlık sistemi anlayışında bizler SGK'nın giderlerinin çok daha verimli kullanılabilceğini ve düşeceğini düşünüyörüz.

■ Eczane sayılarının artması, bir ihtiyaçtan mı kaynaklanıyor? Maliyetler yüksek ve karlar düşse neden eczane sayıları artıyor? Eczacılık fakültelerinin sayısının ve mezunların artması hakkında ne düşünüyorsunuz?

Eczane sayılarının artması, üniversitelerden mezun olanların artmasıyla doğru orantılıdır maalesef. Ben, Eczacılık Fakültesine girdiğimde 9 eczacılık fakültesi vardı ve yıllık mezun sayısı 600-700 civarındaydı, bugün eczacılık fakültesi sayısı 58 oldu ve yıllık mezun sayısı 3 bin 500'ü buldu. Bugün Ülkemizde toplam 28 bin eczane var ve her yıl yeni 3 bin 500 mezun çıkıyor. Tabii bu genç meslektaşlarımızın mesleği eskisi gibi sanıp eczaneye açmaya çalışıyorlar ancak maalesef birçoğu bir süre sonra eczanelerini kapatıp kamu da veya özel şirketlerde başka bir işe baslıyor. Daha geniş çaplı Devlet Planlama Teşkilatı'mızın ve Sağlık Bakanlığı'mızın 2023 yılı tüm eczacı ihtiyacı rakamlarına bakıyoruz 33 bin eczacı. Bu rakama kamu, özel tümü dâhildir. Şu anki eczacı sayısına bakıyoruz; 43 bin eczacı zaten ülkemizde var. Yani eczacı sayısında 2023 hedeflerini zaten 2021 yılında geçmiş haldeyiz.

■ Bazı eczanelerde kozmetik ürün ağırlığının her geçen gün artması, cilt bakım ve güzellik merkezi gibi hizmet vermesini nasıl yorumlarsınız?

Kozmetik de eczacılığın bir dalıdır. Bizler üniversitelerden okurken kozmetoloji dersini de alarak mezun olmuştuk. Aslında bu konularda ilk danışılması, doğru bilgi edinilmesi gereken yerler eczaneler iken maalesef farklı yerlerden alınan bilgiler ile

halkımız istediği sonucu alamamaktadır. Düşen eczacı karlılıklarına ve birçok eczanenin artık gelirlerinin giderlerini karşılamasına bağlı olarak eczacılarımız eğitimini aldıkları dal olan kozmetik ürünlerle yönlerece ekonomisine katkı sağlama çalışmaktadırlar.

■ Gıda takviyeleri, vitaminler ve besleyici olduğu iddia edilen ürünlerle ilgili bir tespitiniz var mı?

Aslına bakarsanız bunların hepsi birer ilaçtır. Daha birkaç yıl öncesine kadar ilaç ruhsatı bulunan ürünlerin surf reklam yapabilmek uğruna Gıda Takviyesi adı altına ruhsat aldığını sahit olduk. Bu ürünlerin kesinlikle Sağlık Bakanlığı'ndan ruhsat alması ve yalnızca eczanelerden satılması böylece halk sağlığı için olmazsa olmazdır. Bugün piyasada maalesef eczane dışında çok miktarda sahte, miadı geçmiş ancak ambalaj yenilenmiş, doğru saklama koşullarında saklanmamış ürün satılmaktadır. Bu ürünlerin içeriklerine baktığımızda halk sağlığı için çok sıkıntılı sonuçlarla karşı karşıya kalmaktayız.

■ Yeni mezunlara ne öneriyorsunuz? Odanıza kayıtlı ya da bildirimde bulunan işsiz eczacı varmı?

Yeni mezun arkadaşlara ilk başta 'Eczane eczacılığı yapacağım ya da farklı bir alanda mı çalışmak istiyorum?' sorusunu kendilerine sormasını öneririm. Eğer eczane eczacılığı yapabilir ise yardımcı eczacılık stajyerini en iyi şekilde tamamlayıp tek başlarına bir eczaneyi idare edebilecek şekilde kendilerini yetistirmelerini öneririm. Farklı bir alan düşünürsek ise ilgilerini o alana yönlendirip başatı olmak için çalışmalarını öneririm. Özellikle ülkemizde ilaç sektöründeki

eczacı sayısını yetersiz buluyorum ve daha fazla sayıda meslektaşımın o alanda çalışmasını istiyorum. Genç meslektaşlarımıza o alana özellikle ağırlık vermelerini ve üniversite eğitimlerine ek olarak o alanda ihtiyaçlara yönelik kendilerini geliştirmelerini öneririm. Evet, odamıza kayıtlı ve şu anda işsiz meslektaşlarımız maalesef mevcut. Bu işsizlik tabii ki yalnızca bizim mesleğimizin değil, tüm ülkede ve mesleklerde yaşanan bir durum.

■ Bir de salgın ve aşşı gündemi var bu konuda neler söylersiniz?

Maalesef Aralık 2019'da Çin'de başlayan ardından Mart 2020 gidi de ülkemizde tespit edilen salgınla tüm dünya bir savaş vermeye başladı. Ve bu savaş epey de zorlu bir hale geldi. Birçok vatandaşımızı ve yakınımızı bu salgın sürecinde kaybettik. Tıp dünyası bu virüse karşı ilaç araştırması yaparken bir yandan da bundan koruyucu aşşı ile ilgili de çalışmalar yaptı. Farklı birçok firma aşşı üretirken, iki Türk'ün başında olduğu bir firma, çok önemli bir aşşı üretmeyi başardı. Ülkemiz adına hem gurur verici bir durumdu hem de birçok ülke aşşı sayısında sıkıntılar yaşarken bizler özellikle iki Türk'ün ürettiği aşşı sayısında en az etkilenen ülkelerden olduk. Son dönemlerde paylaşılan çalışmalara da baktığımızda halkımızın mutlaka aşşı olması gerektiğini söylemek lazım. Hatta eskik dozu olan var ise onları da mutlaka bu eksiklerini tamamlamalarını çok önemli olduğunu hatırlatırım. Bugün yoğun bakımlarda yatan hasta sayıları üzerinde yapılan araştırmalar da aşşıların ne kadar etkili olduğunu net bir şekilde ifade ediyor. Yoğun bakımlarda yatan hastaların maalesef büyük çoğunluğu hiç aşşı olmaması vatandaşlar. Aşşıun kıymetini bilimi ve mutlaka herkes aşşı olmalı.



Haber: Bursa Görüş

6 Ekim 2021

Odamız Öğrenci Komisyonu'nun "Beyin felci" olarak da bilinen "Serebral Palsi" hastalığına olan farkındalığı arttırmak adına hazırladıkları çalışma sosyal medya hesaplarımızda Dünya Serebral Palsi gününde yayınlandı.

BEOÖK ailesi olarak, 6 Ekim Dünya Serebral Palsi Gününe yaşamını yenilenmesi anlamına gelen ve Serebral Palsi'nin rengi olan "yeşil"e bürünüyoruz!

PEKİ SEREBRAL PALSI NEDİR?

Bebeklik döneminde ortaya çıkan ve halk arasında beyin felci olarak da bilinen Serebral Palsi, çocukluk çağında görülen düzensizliğin en büyük nedenini oluşturuyor. Serebral Palsilerde en sık görülen, tanı koydurucu bulgulardan biri spastisite olurken, bu durum vücudun hareket ve duruş kabiliyetini sınırlandırıyor.

SEREBRAL PALSI HER ÇOCUĞU AYNI DÜZEYDE Mİ ETKİLER?

Serebral Palsi her çocuğu farklı şekilde etkiler. Orta derecede etkilenmiş bir çocuk hafif bozulmuş denge ile yürümeyi öğrenecektir. Diğer çocuklar ellerini kullanma zorluğu yaşayabilir. Ciddi şekilde etkilenmiş çocuk, oturmayı öğrenmek için yardıma gerek duyabilir ve günlük görevlerinde bağımsız olmayabilir.

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

SEREBRAL PALSI TÜRLERİ NELERDİR?

Spastik, sert veya gergin kaslar anlamına gelir. Kas sertliği hareketi yavaşlatır ve zorlaştırır. Çocuğun vücudunu hareket etmesini zorlaştıran tipik anormal postüyonlarda tutulmasına neden olur. Bu, çeşitli hareketlerin yapılmasına sebep olur. Spastik çocuk, vücudunun hangi kısımlarının etkilenmiş olduğunu göre isimlendirilir.

HEMİPLEJİ	DİPLEJİ	KUADRİPLEJİ
Bir taraftaki kol, vücut ve bacak etkilenmiştir.	Bacaklar kollarından daha fazla etkilenmiştir.	Tüm vücut etkilenmiştir.

Kol içe dönük ve büküldür. El yumruk şeklinde. Bacak içe dönük ve büküldür. Ayak parmak ucu yukarıda tutulmaktadır.

Kollar hafif şekilde büküldür. Bacaklar birlikte basılır ve içe dönüktür. Ayak baş parmağı yukarıda tutulmaktadır.

Baş kontrolü bozuktur. Kollar içe dönük ve büküldür, eller yumruk şeklinde. Bacaklar birlikte basılır ve içe dönüktür. Ayak baş parmağı yukarıda tutulmaktadır.

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

Doğum Öncesi Nedenler

- Kan uyumsuzluğu
- Enfeksiyonlar
- Metabolik hastalıklar (Şeker hastalığı, yüksek tansiyon vb)
- Dokuların oksijeniz kalması (Karbonmonoksit zehirlenmesi, anemi, hipotansiyon, kordondan dolması vb)
- Kanamalar (saneyi alt zehirlenmeler, travma ve kanamalar)
- Annenin yaşı (16 yaşından küçük veya 40 yaşından büyük)
- Kalıtımsal nedenler

Doğum Sırasında Nedenler

- Erken doğum (34 haftadan önce doğumlar)
- Düşük doğum ağırlığı (≤ 1500 gr)
- Zor doğum
- Şiddetli sarılık
- Oksijeniz kalma
- Nefes alamama
- Çoğulu gebelik
- Forseps kullanımı

Doğum Sonrası Nedenler

- Enfeksiyonlar
- Kazalar
- Tümöral nedenler
- Zehirlenmeler
- Kanamalar
- Travmalar

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

SEREBRAL PALSİNİN ERKEN BELİRTİLERİ NEDİR?

Serebral Palsi bazı insanlar yürümek ve oturmak zorluk çekerken, diğerleri nesneleri kavrama ile ilgili sorunlar yaşayabilir. Belirtiler zamanla daha şiddetli hale gelebilir veya hafifleyebilir. Ayrıca, beyinin etkilenen kısmına bağlı olarak farklı belirtiler görülür.

En sık görülen belirtiler:

- Vurularlama
- Tek bacağına tutma veya yürümeye gibi motor beceri gelişiminde gecikmeler
- Kas tonusunda aşırı sertlik ya da gevşeklik gibi değişiklikler
- Konuşma gelişiminde gecikmeler ve konuşma zorluğu
- Kaslarda spastisite adı verilen sertlik ve abartılı refleksler
- Ataleti olarak adlandırılan kas koordinasyonu zayıflığı
- Titrema ve istemsiz hareketler,
- Sık sık düşme
- Vutma problemleri
- Vücudun bir tarafını tercih etme, örneğin nesneleri hep aynı elle tutma
- Zihinsel yetersizlik ve körük gibi nörolojik problemler
- Nöbet

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

SEREBRAL PALSI TANISI NASIL KONUR?

Serebral Palsi tanısı, genel olarak hastanın fizyoloji, fizik muayene sonuçları ve sinir sisteminin görüntüleme yöntemlerinden elde edilen bilgiler doğrultusunda konur.

Görüntüleme yöntemlerinden manyetik rezonans görüntüleme (MRI) beyinde serebral palsiye neden olan lezyon ya da rahatsızlığın belirlenmesini sağlayabilir.

Yenidoğan bebeklerde ve süt çocuklarında görüntüleme yöntemlerinden ultrasonografi kullanımı ile beyin dokusunda meydana geliş bir kanama ya da anormallik tespit edilebilir.

Nöbetlerle seyreden bir Serebral Palsi varlığında EEG (elektroensefalografi) çekilerek, hastanın beyin dalgalarında herhangi bir anormallik olup olmadığına bakılabilir.

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

SEREBRAL PALSI TEDAVİSİ NASILDIR?

İlaç Tedavisi
Bazı ilaçlar, sert veya aşırı aktif kasları gevşetebilir ve anormal hareketi azaltabilir. Serebral Palsi ve epilepsi (nöbet) olan çocuklar için standart epileptik ilaçlar düşündürülmez, ancak bu ilaçların gelişmekte olan beyin üzerinde de olumsuz etkileri olabilir.

Fizik Tedavi / Fizyoterapi
Kas gücünü, dengeyi ve hareketini koruyabilen veya geliştirebilen egzersizler ve aktivitelerdir.

Ortez Cihazları
Etkilenen uzuvlara braketerler, ateller ve aletler yerleştirilerek ve hareket ve dengeyi iyileştirir. Hareket ve duruşa yardımcı olacak diğer cihazlar arasında telerleki sandalyeler, telerleki yürütücü ve elektrikli scooterlar kullanılır.

Cerrahi Müdahale
Semptomlar şiddetli ise bir çocuğun ameliyat olması gerekebilir. İşlem sonrası, kollar veya bacaklar daha iyi pozisyonlara yerleştirilebilir veya anormal şekilde kavrayıcı bir omurga düzeltilir veya iyileştirilebilir.

Tüm tedaviler serebral palsi herkeş için uygun değildir. Ebeveynler, hastalar ve sağlık hizmeti sağlayıcılarının hasta için en iyi tedavi planını bulmak için birlikte çalışması önemlidir.

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

KÖK HÜCRELER VE SEREBRAL PALSI

Kök hücreler, beyinin yaralı bölgesine giderek ve rejenerasyon yaparak onarım sürecini tetik eder. Bu nedenle, Serebral Palsi için kök hücre tedavisi, kayıp hücreleri geri yüklenmesine ve bağlantı hücrelerinin oluşmasına yardımcı olur. Ayrıca, bazı enzimler ortadan geri kazandırılan diğer hücre tiplerini tanıtarak sağ kalımlarını destekleyebilir.

SEREBRAL PALSİNİN GENETİK GEÇİŞİ VAR MIDIR?

Serebral Palsi genetik geçişli bir hastalık değildir. Ancak beyin gelişimini olumsuz etkileyen veya beyinde zedelenmeye neden olan genetik hastalıklar vardır. Bu hastalıkların büyük çoğunluğunda akraba evliliklerinin rolü olduğu bilinmektedir.

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

YÜKSEK DOZ KONSANTRE TERAPİ, SEREBRAL PALSLİ ÇOCUKLAR İÇİN ÇEŞİTLİ KALICI FAYDALARA SAĞLIYOR

Vücudun bir tarafının kullanımı etkileyen bir hareket bozukluğu olan Hemipareti Serebral Palsi çocuklar, Ulusal Sağlık Enstitüsü (NIH) tarafından finanse edilen bir klinik denemede yüksek dozda Kısıtlamalı İndüklenebilir Hareket Terapisi (CMT) aldıktan sonra kol ve elin daha iyi kullandığını gösterdi. Pediatri'de yayınlanan çalışma, dört hafta boyunca haftada beş gün CMT-3 saatlik seansların daha yoğun seviyesinin en belirgin ve daha uzun süreli iyileştirmeler ürettiğini öne sürüyor.

CMT, daha iyi işleyen kol ve elin bir atel veya algı ile kısıtlamasını içerirken, yüksek eğitilmiş bir terapist, çocuğu, bozulmuş kol ve eldeki hareketi ve fonksiyonel becerileri güçlendiren ve sekillendiren aktivitelere dahil eder.

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

REFERANSLAR

Serebral Palsi Eğitim Rehberi, Prof. Dr. Resa Aydın (İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Ana bilim Dalı Öğretim Üyesi)
http://www.istanbultr.org/uploads/documents/Serebral_Palsi_Aile_Eğiti_m_Rehberi_K.pdf

Kennedy, Rachel A et al. "Physical activity of children and adolescents with Charcot-Marie-Tooth neuropathies: A cross-sectional case-controlled study." PLoS one vol. 14,6 e0209628. 12 Jun. 2019, doi:10.1371/journal.pone.0209628

Jan, Mohammed M S. "Cerebral palsy: comprehensive review and update." Annals of Saudi medicine vol. 26,2 (2006): 123-32. doi:10.5144/0256-4947.2006.123

Patel, Dilip R et al. "Cerebral palsy in children: a clinical overview." Translational pediatrics vol. 9, Suppl 1 (2020): S125-S135. doi:10.21037/tp.2020.01.01

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

6 Ekim 2021

Medicabil Sağlık Grubu Genel Cerrahi Uzmanı Op.Dr. Coşkun Özer ve Eğitim Hemşiresi Elif Pişkin'in sunumuyla Meme Kanseri Farkındalık Eğitimi gerçekleştirildi.



7 Ekim 2021

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu, yeni Yönetim Kurulumuzu ziyaret ederek tebriklerini iletiler.



7 Ekim 2021

İtiraz Komisyonu Toplantısı gerçekleştirildi. 2 dosya görüşüldü. 2 dosyanın kesintisi onaylandı ve dosyalar SGK Ankara İtiraz Üst Komisyonu'na iletili.

8 Ekim 2021

Başkanımız Ecz. Okan Şahin ASTV'de yayınlanan Satırbaşı programına konuk oldu. İlaç ve eczacılık sektörü ile ilgili bilgiler aktardı.



9 Ekim 2021

Odamız Öğrenci Komisyonu'nun palyatif bakıma olan farkındalığı artırmak için hazırladığı çalışma Dünya Palyatif Bakım Gününde sosyal medya hesaplarımızda yayınlandı.

9 EKİM DÜNYA PALYATİF BAKIM GÜNÜ



BEOÖK ailesi olarak, her ekim ayının ikinci cumartesi günü anılan Dünya Palyatif Bakım Günü'nü mercek altına aldık.

Palyatif Bakım Nedir?

Palyatif bakım, ciddi bir hastalık yaşayan hastaların semptomlarını azaltmak, psikososyal ve manevi sorunların erken tanınması ve değerlendirilmesi, kısaca hastaların yaşam kalitelerini artırmak amacıyla uygulanan bir yaklaşımdır. Dünya Sağlık Örgütü 2002 yılında palyatif bakımı yaşamı tehdit edici hastalıklara eşlik eden sorunları yaşayan hasta ve ailelerin, fiziksel, psikososyal ve manevi (spiritüel) problemlerini erken tanımlama, değerlendirme, tedavi ederek acı çekmelerini azaltma ya da önleme ve böylece yaşam kalitelerini artırma amacı olan bir yaklaşım olarak tanımlanmıştır.

Palyatif Bakım Hangi Hastalıklarda Uygulanır?

Palyatif bakımı gerekli kılan bir çok hastalık vardır ancak en sık palyatif bakıma başvurulmuş hastalık grupları şunlardır:

- Kanseller
- Kalp hastalıkları
- Felç (inme)
- Kistik fibrozis
- Doku ve işlev bozukluğuna yol açmış kas ve sinir hastalıkları
- Kök hücre nakli gerektiren kan ve kemik iliği hastalıkları
- Son dönem karaciğer hastalığı
- Böbrek yetmezliği
- Alzheimer hastalığı ve demans
- Kronik akciğer hastalıkları
- Parkinson hastalığı
- Doğumsal hastalıklar
- Çeşitli nedenlerle hareket kısıtlılığına veya yatağa bağımlılığa neden olan kronik hastalıklar



Palyatif Bakımda Yaş Sınırı Var mıdır?

Hayır, palyatif bakımda yaş sınırı yoktur. Ciddi sağlık sorunu bulunan her yaştaki bireyler palyatif bakım desteği alabilir.

Palyatif Bakım Neleri Kapsar?

Palyatif bakım sağlık ekibi tarafından, hastanın durumuna bağlı olarak değişiklik gösterebilir. Ancak genel olarak palyatif bakım ile iyileştirilebilen durumlar şunlardır.

- Ağrılar
- Mide bulantısı ve kusma
- Depresyon
- Kaygı ve sinirlilik hali
- Solunum güçlükleri
- Anoreksi
- Uyku problemleri
- Yorgunluk
- İshal ve kabızlık gibi sindirim sorunları



BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

Türkiye'deki Palyatif Bakım Hizmeti Nasıldır?

Türkiye'de palyatif bakım kavramı olarak "destek bakım" ve "son dönem bakım" olarak düşünülmekte ve ağırlıklı kontrolü ile eşdeğer tutulmaktadır. Ülkemizde palyatif bakım hizmetleri büyük oranda devlet tarafından finanse edilen üniversite hastanelerinde gerçekleştirilmektedir. Hastanelerin çeşitli servislerinde veya onkoloji ünitelerinde sunulmaya çalışılmaktadır.

T.C. Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü'nün istatistiklerine göre ülkemizde toplamda 81 ilde, 5.091 yatağı ile 383 kamu hastanesinde palyatif bakım merkezi hizmet vermektedir. En fazla yatak kapasitesine sahip iller sırasıyla; İstanbul (524), İzmir (360), Bursa (280), Balıkesir (226) ve Ankara (215)'dir. (T.C. Sağlık Bakanlığı, 2019).



REFERANSLAR

- Palliative Care Services in Turkey, Meral MADENOĞLU KIVANÇ, (<https://archhealthscires.org/Content/files/sayilar/5/132-135.pdf>)
- Palyatif Bakım ve Hospis, Canan Sertdemir Batbaş, Buray Yakar, Edibe Pirinççi (<https://dergipark.org.tr/tr/download/article-file/817347>)
- Kavşur, Z. & Sevimli, E. (2020). Türkiye'deki Palyatif Bakım Hizmetlerinin Bazı Gelişmiş Ülkeler ile Karşılaştırılması. USBAD Uluslararası Sosyal Bilimler Akademisi Dergisi 2(4), 715-730.

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

12 Ekim 2021

Odamız Öğrenci Komisyonu'nun kas ve eklem hastalıklarına olan farkındalığı artırmak için hazırladığı çalışma Dünya Artrit gününde sosyal medya hesaplarımızda yayınlandı.

**12 EKİM
DÜNYA
ARTRİT
GÜNÜ**



- 12 Ekim Dünya Artrit Günü 1996'dan beri tüm dünyada kutlanır.
- Kampanyanın amacı romatizma ve kas-iskelet sistemi hastalıkları hakkındaki farkındalığı artırmaktır.



ARTRİT NEDİR?



• Artrit, eklemleri, eklem çevresindeki dokuları ve diğer bağ dokuları etkileyen 100'den fazla durumu kapsayan genel bir terimdir. Geniş bir tanımda artrit, bir veya daha fazla eklemde iltihaplanma veya şişmesi anlamına gelir.

- Artritin 100'den fazla tipi vardır ve genellikle kronik görülen bir hastalıktır.
- Artrit kadınlarda erkeklerden daha yaygın görülmektedir. Hastalık yaşlı insanlarda daha yaygın görülmesine rağmen her yaşta insanı etkilemektedir.

Artrit belirtileri nelerdir?



• Artrit teşhisi, sıklıkla ağrı ve yapısal değişikliklerin eşlik ettiği bir eklemde akut veya kronik inflamasyondan kaynaklanır. Artritin spesifik nedenleri bilinmemektedir, ancak enfeksiyon, kristal birikimi, genetik gibi nedenlerden kaynaklanabilir.

• Spesifik semptomlar artrit tipine bağlı olarak değişir, ancak genellikle eklem ağrısı ve sertliğini içerir.

En sık gözlenen artrit tipi: "ROMATOİD ARTRİT"

- İltihaplı romatizma (RA), eklemlerin hemen hemen hepsini etkileyebilen kronik bir inflamatuvar bozukluktur. Bu hastalık eklemlerde şişme, ağrı ve sertliğe neden olur. Yoğun olarak elleri, ayakları ve bilekleri etkiler.
- Hastalığın ortaya çıkmasının nedeni, bağışıklık sisteminin yanlışlıkla vücudun dokularına saldırmasıdır.



Tedavisi



Hastada iltihap olması durumunda antibiyotik tedavisi uygulanır. Tedavi süresince doktorun önerileri dışında ilaçlar kullanmak ciddi yan etkilere neden olabilir. Bu nedenle doktor önerisi dışında ilaçlar başlanmamalıdır.



RA'da uygulanan ilaç tedavileri çoğunlukla fizik tedavi ile desteklenir. Fizik tedavi kasların rahatlayarak ağrıların azalmasına yardımcı olur. Hastaların eklemlerinde ciddi düzeyde deformite olması halinde cerrahi müdahale gerekebilir.

Romatoid Artrit Belirtileri

Romatoid artritin erken aşamalarında eklemlerde kızamıkçık veya şişlik görülmeyebilir ancak eklemlerde hassasiyet ve ağrı görülebilir. Bu belirtiler aslında hastalığın ilk belirtileridir. Bunun yanında tüm hastalarda şu belirtiler görülür;

- Hassas, sıcak, şiş eklemler
- Etkilenen eklemlerde simetrik tutulum
- Sıklıkla el bilekleri ve el parmak eklemlerinde iltihap
- Yorgunluk, nadiren ateş, genel olarak kendini iyi hissetmeme durumu
- Sabahları veya uzun süreli istirahat sonrası 30 dakika veya daha uzun süreli katılık
- Hastalığın ilerleyen dönemlerinde eklemlerdeki şekil bozuklukları,
- Her hastada görülmesi de istisna değildir ve kansızlık,
- Cildin altında oluşan yumrular, en yaygın belirtiler arasındadır.



REFERANSLAR

- Types of Arthritis, <https://curearthritis.org/wad/>
- Kalav, S. & Bektaş, H. (2018). ROMATOİD ARTRİT SEMPTOM YÖNETİMİNDE HEMŞİRELERİN ROLLERİ. Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi, 34 (2), 112-130. Retrieved from
- Romatoid Artrit, HATİCE SEVAL MASATLIOĞLU PEHLEVAN, <http://www.istanbulsağlik.gov.tr/w/sb/per/belge/romatoid.pdf>



BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU



12 Ekim 2021

Olağan Yönetim Kurulu Toplantısı gerçekleştirildi.

13 Ekim 2021

TEB Merkez Heyeti 2. Başkanı Oğuz Ekincioglu, TEB Merkez Heyeti Üyesi Cem Mercül, TEB Merkez Heyeti Üyesi Hasan Buminhan Yavuz, TEB Merkez Heyeti Üyesi Yücel Yenilmez Yönetim Kurulumuzu ziyaret etti, kendilerine Odamızı görüş ve önerileri aktarıldı.



14 Ekim 2021

SGK'nın, protokol revizyon görüşmeleri devam ederken yaptığı hasılat girişi dayatmasını BDG olarak kabul etmediğimizi duyurduk.

SGK'nın, protokol revizyon görüşmeleri devam ederken yaptığı hasılat girişi dayatmasını kabul etmiyoruz.

Birlik'imizin yanındayız!

14 Ekim 2021

Başkanımız Ecz. Okan Şahin ile maskeler hakkında yapılan röportaj Agazete'de yayınlandı.



SAĞLIKSIZ ÜRETİMİN 'MASKE'Sİ DÜŞMELİ!

Koronavirüs salgınıyla beraber hayatımızın en önemli aksesuarı haline gelen maskeye ilişkin konuşan Eczacılar Odası Başkanı Okan Şahin, standartları sağlayamayanların internette satıldığını dile getirdi.

HER YERDE SATILIYOR

■ Pandemiyle birlikte seyyar tezgahlarda, minibüslerde, kamyonetlerde, buralarda ve daha pek çok dükkanda maske satışı yapıldığı ortaya çıktı. Sağlıkla ilişkili bir tartışıma konu olan ve uzmanların merdiven altı olarak tabiri caza yerlerde üretilen maskelerin risk oluşturduğu ifade ediliyor.

EN ETKİLİ ENSTRÜMANLAR

■ Bursa Eczacılar Odası Başkanı Okan Şahin, koronavirüsle ilgili en önemli enstrüman olan maskelerden bahsederken sağlık ve ticaret bakanlıklarından yapılan denetimlerde istatistikleri sağlayamadığını tespit ettiğini söyledi.

N95 NEREDE GEREKLİ?

■ Vatandaşların çoğunun cerrahi maske kullandığını belirtti Okan Şahin, "Bu maske de yeterli olduğunu düşünmüyoruz. N95 olarak adlandırılan özel maskelerin COVID-19 tanısı koruyucu aynı kapalı ortamda kalınacak durumda olduğunu düşünmüyoruz. Gerektiği yerde kullanılmalı" diye konuştu.

İŞTE DOĞRU MASKE

- ✓ En az üç katmanlı
- ✓ Ortta katmanında Meltblown deniz tuzunu koruyucu korumak,
- ✓ Arka katman koruyucu yapılmış
- ✓ Bakır katmanlı değil,
- ✓ Bunun koruyucu değil, dikkatli
- ✓ Lüks, pahalı, pazarda ya da sokaklarda satılan maskeler
- ✓ Kullanıcı kolaylığı ve etkili koruma için full ultrasonik maskeler olarak üretilmelidir. Bu şekilde işlevsiz ve yanlış dayatılan ürünler olmaz.



Özlem ATA Çın
haber 7'DE

15 Ekim 2021

Odamız Öğrenci Komisyonu'nun meme kanserinde erken teşhisinin önemi ve meme kanseri farkındalığının vurgulanması amacıyla hazırladığı çalışma sosyal medya hesaplarımızda yayınlandı.

MEME KANSERİ FARKINDALIK AYI NEDİR?

Meme Kanseri Farkındalık Ayı her sene 1-31 Ekim arasında dünya çapında insanları meme kanseri hakkında bilgilendirme ve bilinçlendirme amacı ile seçilen aydır. 1985 yılında belirlenen bu ayda, sağlık çalışanları, üniversiteler, hastaneler ve demekler gibi birçok kurum ve kuruluş meme kanseri hakkında etkinlikler, kongreler ve çalışmalar düzenlerler.



MEME KANSERİ FARKINDALIK AYI NASIL BELİRLENMİŞTİR?

Meme Kanseri Farkındalık Ayı, 1985 yılının Ekim ayına kadar uzanır. Bu, Amerika Birleşik Devletleri'nde meme kanserinin tehlikelerine dikkat çekmek için ilk organize hareketin gerçekleştiği zamandır. O zamandan beri halkı bu hastalık hakkında eğitmeye yönelik kampanyalar gelişmeye ve çoğalmaya devam etmiştir.

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

MEME KANSERİ NEDİR?

Meme kanseri memedeki hücrelerin kontrolsüz çoğalmasıyla ortaya çıkar. Meme kanserinin neredeyse tamamı kadınlarda görülür. Ancak erkeklerde de meme kanseri görülebilir. Meme kanseri ülkemizde ve dünyada kadınlarda en sık görülen ve aynı zamanda en sık ölüme neden olan kanser türüdür.



BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

MEME KANSERİ OLUŞTURABİLECEK RİSK FAKTÖRLERİ

Meme kanserinde yaşam şekliyle ilişkili değiştirilebilecek risk faktörleri şöyledir:

- Fazla kilo ya da şişman (obez) olmak
- Yeterli spor/aktifite yapmamak
- Hiç doğum yapmamış ya da ilk doğumunu 30 yaşından sonra yapmış olmak
- Doğum kontrol hapı ve iğnesi kullanmak
- Menopoz sonrası hormon tedavisi almak
- Alkol kullanmak

Meme kanserinde değiştirilemeyecek risk faktörleri ise şunlardır:

- Kadın olmak: Kadınlarda erkeklerden 100 kat daha fazla meme kanseri görülmektedir.
- Yaş almak: Yaş arttıkça meme kanseri riski artmaktadır.
- Belirli kalıtsal genlere sahip olmak (özellikle BRCA1, BRCA2 gibi)
- Yoğun meme dokusuna sahip olmak
- Memedeki iyi huylu oluşumların (fibroadenom gibi) olması
- Erken adet (mens) görmeye başlamak (özellikle 12 yaşından önce)
- Menapozla özellikle 55 yaşından sonra girmek

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

MEME KANSERİ BELİRTİLERİ

Meme kanserinin en sık rastlanan belirtisi, memede ağrısız, zamanla büyüyen bir yumrunun (kitlenin) ele gelmesi, hissedilmesidir. Ayrıca gelen yumru (kitle) olsa da olmasa da aşağıdaki belirtiler de meme kanserinde görülebilmektedir:

- Memede ya da meme ucunda ağrı,
- Meme derisinde kaşıntı ve yanmayla belirgin yavaşsal durum (ekzema, mayasıl),
- Meme ucunda çekimeler,
- Memede portakal kabuğu görünümü,
- Tek taraflı meme ucunda akıntı- özellikle kanlı akıntı,
- Koltuk altında yumru (kitle),
- Memenin bir kısmında veya tümünde şişlik, memede şekil değişikliği,

BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

MEME KANSERİNE KARŞI TANI - TARAMA

Meme kanseri ileri dönemlere gelene kadar belirti vermeyebilir. Meme kanserine erken dönemde tanı konması, tedavinin başarıya ulaşma ve hayatta kalma şansını arttırmaktadır. Erken teşhiste en önemli faktör, kişinin bu konuda bilinçlenmesidir. Erken tanı için aşağıdaki yöntemler uygulanmaktadır:

- 20-40 yaş arası: Ayda bir kendi kendine meme muayenesi yapılmalıdır. Meme kanseri belirtilerinden biri görüldüğünde vakit geçirmeden doktora başvurulmalıdır. Ayrıca iki yılda bir doktora meme muayenesi için gidilmelidir
- 40-69 yaş arası: Ayda bir kendi kendine meme muayenesi yapılmalı, yılda bir doktora meme muayenesi için gidilmeli ve iki yılda bir mamografi çekirtilmelidir.



BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

MEME KANSERİ TEDAVİSİ

Her hastanın tedavisi farklılık göstermekte olup; tedavi kararında hastalığın yeri, evresi, hastanın yaşı

ve diğer sağlık sorunları gibi birden fazla faktör etkilidir. Meme kanserinde cerrahi, şun tedavisi (radyoterapi) ve ilaç tedavisi (kemoterapi) gibi farklı tedavi seçenekleri uygulanmaktadır.



15 EKİM MEME SAĞLIĞI GÜNÜ:

15 Ekim dünya çapında meme sağlığını vurgulamak ve meme kanserine karşı erken teşhis ve tedavinin önemini vurgulamak amacıyla Dünya Meme Sağlığı Günü olarak belirlenmiştir. Ülkemizde il sağlık müdürleri başta olmak üzere çeşitli birimler o günde bazı eğitici etkinlikler düzenlemektedir. Bunun yanında 26 Ekim dünya çapında Pembe Kurdele Takma Günü olarak belirlenmiştir.



BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

PEMBE KURDELENİN ANLAMI NEDİR?

Pembe kurdele, Meme Kanseri Farkındalık Ayı'nın uluslararası sembolüdür. Ekim 1992'de bir magazin dergisi, meme kanseri farkındalığının önemini sembolize etmek için pembe bir kurdele konsepti yarattı. Daha sonra, derginin editörü Alexandra Penney dünya çapında bilinen bir kozmetik şirketi ve o zamanki başkan yardımcısı (aynı zamanda meme kanseri olan) Evelyn H. Lauder ile bir araya geldi.

Bunun sonucunda, dünya çapındaki bilinen bir kozmetik markasının tezgahlarında 1,5 milyon pembe kurdele dağıtıldı. Ardından, meme kanserinden kurtulan Lauder, kanser araştırmaları için 325 milyon dolardan fazla para toplayan Meme Kanseri Araştırma Vakfı'nı kurdu.

MEME KANSERİ HAKKINDA ABD'DEKİ İSTATİSTİKLER:

Ulusal Meme Kanseri Vakfı'na göre, aşağıdaki bilgiler meme kanserinin şun anda ABD'deki kadınlarda nasıl etkilendiğini yansıtır:

- Meme kanseri vakalarının %64'ü lokalize bir evrede teşhis edilir (kanserin meme dışına yayıldığına dair bir işaret yoktur), bu evrede 5 yıllık sağ kalım oranı %99'dur.



- Amerika Birleşik Devletleri'ndeki her 8 kadından 1'i yaşamı boyunca meme kanserine yakalanacak.
- Amerika Birleşik Devletleri'nde 3,5 milyondan fazla meme kanseri mağduru var.
- Ortalama olarak, her 2 dakikada bir, Amerika Birleşik Devletleri'nde bir kadına meme kanseri teşhisi konuyor.



BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

REFERANSLAR

- Maine, Tracey A. How Did October Become National Breast Cancer Awareness Month? <https://blog.hocking.edu/how-did-october-become-national-breastcancer-awareness-month>.
- <https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/haberler/meme-kanseri-farkindalik-ayli.html>
- Sledge, G. W., Mamounas, E. P., Hortobagyi, G. N., Burstein, H. J., Goodwin, P. J., & Wolff, A. C. (2014). Past, present, and future challenges in breast cancer treatment. *Journal of Clinical Oncology*, 32(19), 1979.



BURSA ECZACI ODASI ÖĞRENCİ KOMİSYONU

15 Ekim 2021

Başkanımız Ecz. Okan Şahin'in açıklamaları Yeni Dönem Gazetesi'nde Lale Akasoy'un köşesinde yayınlandı.

16 Ekim 2021

Başkanımız Ecz. Okan Şahin, Büyük Kongre Delegemiz Ecz. Kubilay Aydın ve Yönetim Kurulu yedek üyemiz Ecz. Ali Gencehan Çardak Afyon'da gerçekleştirilen Ege Eczacı Odaları Danışma Kurulu Toplantısı'na katılım sağladı.



18 Ekim 2021

Afyon'da gerçekleştirilen Ege Eczacı Odaları Danışma Kurulu toplantısı sonuç bildirgesi web sayfamızda eczacı kamuoyu ile paylaşıldı.

Pamuk eller cebe!



Lale AKASOY

15 Ekim 2021 Cuma, 06:00
lakasoy@yenidonem.com.tr

Anımsayacaksınız. Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) reçetelere yazılan ve hastaların ücretsiz aldığı 52 kalem ilacı bugünden itibaren ödemeyecek...

Karar geçtiğimiz ay alınıp resmi gazetede yayınlanmıştı.

Daha dün devlet tarafından karşılan ilaçların parasını bu günden itibaren, kendi cebimizden ödeyerek alabileceğiz.

İlaçlara cebimizden ödeyeceğimiz para bununla da sınırlı değil...

Yeni düzenleme ile ayrıca eşdeğer fiyat referans bandı farkları yüzde 10'dan yüzde 5'e çekildi.

Eşdeğer ilaçlardan alınacak farklar yüzde 5 artmış oluyor.

Örneğin SGK'lı bir vatandaş dün aldığı ilaçlara 10 TL fiyat farkı öderken, yeni düzenleme ile bugün 15TL ödeyecek.

Yani bu fiyat farkı da vatandaşın cebinden çıkacak...

Kısacası **"Haydi pamuk eller cebel"**

SGK geri ödeme listesinden çıkarılan ilaçlar arasında, kas gevşetici kremler, ağrı kesici ve iltihap giderici spreyler, pandemi döneminde en çok kullanılan ağız ve boğaz spreyleri, bebeklerin diş çıkarırken ağrılarında kullanılan diş jellerinin bulunduğu bildirildi...

Bursa Eczacı Odası Başkanı **Okan Şahin**, yeni düzenlemenin vatandaşla eczacıyı karşı karşıya getireceğini söyleyerek, **"Vatandaş ilaç zamlarını, cebinden çıkan fiyat farkını bizden biliyor. Oysa bu doğru değil. Bu eczacının değil, SGK'nın yürürlüğe koyduğu bir durumdur."** dedi.

Devletin sağlıkta minimum harcama yapmaya doğru gittiğini ve vatandaşın cebine yüklenildiğini anlatan Başkan **Şahin**, **"Sağlık giderleri yavaş yavaş vatandaşın cebine daha fazla yük olmaya başladı olmaya da devam edecek gibi..."** şeklinde ifadelerle yer verdi.

Sağlık hizmetleri sunumunda ciddi sıkıntılar yaşanmakta...

Bazı hekimlerin istifa ederek kamudan ayrılması...

Hastalara muayene, ameliyat için aylar sonrasına randevu verilmesi...

Yoğun bakım ve klinik yataklarındaki doluluk oranı...

Sağlık çalışanlarının yorgunluğu ve bıkkınlığı...

Mobbing, şiddet...

Bir de üstüne bazı ilaçların SGK tarafından geri ödeme listesinden çıkarılması ve ilaç fiyat farkı oranının yükseltilmesi...

Yaraya tuz biber ekti...

Yukarıda saydığımız bu sıkıntıları, kamuda görevli yöneticiler ve sağlık çalışanlarının ifadelerinden dertedik...

Neyse...

Devam edelim Başkan **Şahin**'in konuşmasına...

"Sağlıkta tasarruf yapılmaz!" diyor Başkan **Şahin** ve şunları söylüyor:

"SGK, bugünden itibaren 52 ilacı geri ödeme listesinden çıkardı. Böylece vatandaşın ilaçlara ulaşımı engellenmiş ve cebinden ilaç için çıkacak olan ücret fazlaşmış oluyor... Geri ödeme kapsamından çıkarılan ilaçların fiyatlarında bir süre sonra belirgin artışlar görülürse, vatandaş ilaçlara ulaşmakta zorluk yaşayabilir. Bu rada amaç tasarruf ise uygulama yanlış. SGK 5- 10- 15 TL'lik ağrı kesici ilaçları geri ödeme listesinden çıkartırken, hekim SGK'nın ödediği 20- 25 TL'lik ağrı kesicileri reçeteye yazmak zorunda kalacak. Tasarruf bunun neresinde? İsrafi ölemek için yapılan bazı uygulamalar aslında harcamaların artmasına sebep oluyor..."

Şimdi...

İlaçta ciddi bir israfın olduğu, yaşandığı doğru...

Elini çantasına alıp adeta güne gider gibi bir o hastaneden diğerine koşan, **"O doktorun yazdığı ilaç iyi gelmedi, komşumun gittiği doktora gideyim bari!"** diyen vatandaşların hekimlere yazdıkları reçetelerdeki ilaçları eczanelerden alıp birçoğunu kullanmadıkları doğru.

Ve en büyük ilaç israfının bu şekilde yapıldığı da aşikar...

E, o zaman!

İlaçları geri ödeme listesinden çıkarmak yerine, bu israfi ölemek için sistemde yeni bir düzenlemeye gitmek daha doğru olmaz mı acaba?

EGE ECZACI ODALARI DANIŞMA KURULU AFYONKARAHİSAR TOPLANTISI SONUÇ BİLDİRGESİ

Ege Eczacı Odaları danışma kurulu toplantısı 16 Ekim 2021 tarihinde 33. Bölge Afyonkarahisar Eczacı Odası'nın ev sahipliğinde gerçekleştirilmiş ve sonuç bildirgesi kamuoyunun bilgisine sunulmuştur.

1. 04 Ekim 2020 tarihinde elim bir trafik kazası sonucu hayatını kaybeden Afyonkarahisar Eczacı Odası'nın 11 yıllık başkanı, Eczacı meslek örgütünün beyefendisi, çok değerli dostumuz Ecz.K.Melih Köken'i rahmetle anıyor, eczacılık mesleğine verdiği katkılardan dolayı minnetle yadediyoruz. Ayrıca, mesleğimize uzun dönem hizmette bulunmuş kıymetli hocamız Prof.Dr.Mekin Tanker ve Covid-19 sürecinde kaybetmiş olduğumuz meslektaşlarımız ve eczane çalışanlarımızı rahmetle ve minnetle anıyoruz.

2. Türkiye Cumhuriyeti tarihinde Eczacılık mesleği ekonomik olarak hiç olmadığı kadar zor durumdadır. Defalarca dile getirilmesine ve ilgili kurumlara başvurular ve görüşmeler yapılmış olmasına rağmen eczane ekonomilerinin iyileştirilmesi için herhangi bir düzenleme yapılmamıştır. Beşeri Ürünlerin Fiyatlandırılmasına dair karar ve yönetmelikte belirtilen kar oranlarının TL bazında belirtilmesinden dolayı ilaç fiyatları arttıkça eczane karlılıkları düşmektedir. Son 10 yıl içerisinde Eczane kar oranlarında %30 azalma görülmüştür. İlaç fiyat kararnamesinde ilaçların avro kuru düzenlemesinin yılda sadece bir kez yapılması nedeniyle her yıl belirli dönemlerde yoka giren ilaçlarla karşılaşmaktadır. İlaç fiyat kararnamesinde ivedilikle değişiklik yapılması, ilaç zammının yıl içerisinde düzenli aralıklarla yapılması, özellikle 4. ve 5. Kademe ilaçların eczane kar oranlarının ve baremlerinin artırılması gerekmektedir. Bu sorunun çözümü konusunda, İlaç Fiyat Kararnamesinden eczanelerimizle birlikte olumsuz yönde etkilenen, depo ve kooperatiflerin de içerisinde bulunduğu paydaşların ortak hareket etmesi ve Sağlık Bakanlığı'na ek olarak Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığı, Hazine ve Maliye Bakanlığı ve Ekonomi Koordinasyon Kurulu ile de görüşme gerçekleştirilmelidir.

3. 08 Eylül 2021 tarihli Resmi Gazetede yayınlanan Sağlık Uygulama Tebliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ, Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu Kararı ve empati yoksunu bürokrasi nedeniyle bebeklerin dış çıkarmasında kullanılan analjezik topikal jeli de içeren 52 kalem ilaç SGK ödeme listesinden çıkarılmıştır. Ayrıca Sağlık Bakanlığı tarafından eşdeğer olarak kabul edilmeyen, hatta birbirleri yerine verildiğinde SGK tarafından protokol gereği para cezası verilen, etken maddeleri farklı eşdeğer olmayan ağrı kesici jel ve kremler, kurum tarafından terapötik eşdeğer olarak görülmek istenmektedir. Halk sağlığını tehdit eden ve halkımızın daha fazla ücret ödemek zorunda kalarak sosyal devlet anlayışına da aykırı olan bu kararlara son verilmesi ve bu sorunun çözümü konusunda hukuki tüm girişimlerin bir an önce birliğimiz tarafından yapılması gerekmektedir.

4. Bilindiği üzere, ülkemizde Sağlık Bakanlığı'nca ruhsatlandırılan tüm ilaçlar 1928 yılından beri yürürlükte olan 1262 Sayılı İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu'nun 1. Maddesinde yer alan "Tabip reçetesiyle verilmesi meşrut olanlar ancak reçete mukabilinde ve diğerleri reçetesiz olarak münhasıran eczanelerde satılır" hükmüne göre, 6197 Sayılı Kanun ve ilgili mevzuat çerçevesinde eczanelerimizden satılmakta, başka kişi ya da kurumların hastalara kargo veya kurye ile ilaç satışı ülkemiz mevzuatına göre mümkün bulunmamaktadır. Ancak son günlerde uluslararası bir alışveriş sitesinin Türk Patent ve Marka kurumundan teletip ve sanal sağlık hizmetleri adı altında içerisinde reçetelerin hazırlanması hizmetleri ve reçete hatırlatma hizmetlerinin de bulunduğu bir marka tescili yaptırdığı öğrenilmiş olup, bu tescil işleminin kanuna aykırı olduğunun kamuoyuna geniş kapsamlı deklare edilip iptali için ivedilikle hukuki yollara başvurulmalıdır.

5. Ülkemizde bulunan eczacıların yarısından fazlası kadın olduğu halde özellikle merkez heyetimiz içerisinde kadın yönetici olmaması, kadın eczacıların meslek örgütümüzün yönetim kademelerine daha fazla katılım sağlamalarını ve kadın eczacıların temsiliyetinin mutlak surette artırılması gerekliliğini gözler önüne sermektedir. 43. Dönem TEB Merkez Heyeti ve yetkili kurullarında kadın yöneticilerimizin olması önem arz etmektedir.

6. Eczacılar, meslek örgütümüzden, sayısı 60a yaklaşan eczacılık fakülteleri, yüksek eczacı kontenjanları, gıda takviyelerinin eczaneler dışında satılması, İlaç Fiyat Kararnamesi vb. birçok önemli sorunumuza acil çözüm beklemektedir. Türk Eczacıları Birliği 43. Olağan Büyük Kongremizin, Eczacılık mesleğinin sorunlarının çözümü konusunda yön vermesini ve seçim sürecinin mesleğimize yakışır bir şekilde yürütülerek tüm ülkeye örnek olacak bir demokrasi şöleni halinde gerçekleşmesini diliyoruz. Ülkemiz ve mesleğimiz adına önemli bir dönemde görev yapacak olan 43. Dönem TEB Merkez Heyeti ve yetkili kurullarının, şeffaf, tabanın ve eczacı odalarının sesini dinleyen, ortak akıl ile hareket ederek eczacılara gerek ekonomik gerekse mesleki olarak huzurlu bir gelecek temin edebilmek adına çalışmalar gerçekleştirmeleri gerektiğine inanıyoruz.

Saygılarımızla...

TEB 3. BÖLGE İZMİR ECZACI ODASI
TEB 7. BÖLGE BURSA ECZACI ODASI
TEB 9. BÖLGE ESKİŞEHİR ECZACI ODASI
TEB 15. BÖLGE ISPARTA ECZACI ODASI
TEB 16. BÖLGE DENİZLİ ECZACI ODASI
TEB 21. BÖLGE AYDIN ECZACI ODASI
TEB 29. BÖLGE MANİSA ECZACI ODASI
TEB 30. BÖLGE BALIKESİR ECZACI ODASI
TEB 32. BÖLGE MUĞLA ECZACI ODASI
TEB 33. BÖLGE AFYONKARAHİSAR ECZACI ODASI
TEB 35. BÖLGE KÜTAHYA ECZACI ODASI
TEB 36. BÖLGE ÇANAKKALE ECZACI ODASI
TEB 46. BÖLGE UŞAK ECZACI ODASI
TEB 54. BÖLGE BURDUR ECZACI ODASI

18 Ekim 2021

Eczanelerde reçete karşılığında satılabilecek olan ilaçların bir kısım kişiler tarafından hatta “eczane” ibaresi kullanılarak internet üzerinden satışının yapıldığı tespit edilmiş ve Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'na konu ile ilgili bilgi ve belge aktarılarak gereğinin yapılması talep edilmiştir.

19 Ekim 2021

Türkbelge firması yetkilileri Odamızı ziyaret ederek Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz. Mustafa Karademir'e dijital dönüşüm konusunda bilgi aktardılar.

19 Ekim 2021

Eczane işlemleri Komisyonu yeni açılacak eczanelerin dosyalarını inceledi. Eczacıları ile görüşme yaptı.

19 Ekim 2021

Olağan Yönetim Kurulu Toplantısı gerçekleştirildi.

21 Ekim 2021

Yönetim Kurulu Üyelerimizin İl Göç İdaresi yetkilileri ile gerçekleştirdikleri toplantıya İl Göç İdaresi Müdürü Recep Batu, Grup Başkanı Hasan Kadir Başer ve Ödeme Memuru Yasin Arslan ile Başkanımız Ecz. Okan Şahin, Genel Sekreterimiz Ecz. Timur Nizam, Yönetim Kurulu Üyelerimiz Ecz. Mustafa Karademir ve Ecz. Özge Bekdemir Daru katılım sağladı.



21 Ekim 2021

Odamızın Eylül 2021 çalışma raporu web sayfamızda yayınlandı.

22 Ekim 2021

İtiraz Komisyonu Toplantısı gerçekleştirildi. 2 dosya görüşüldü. 1 dosya ödemeye çevrildi, 1 dosyanın kesintisi onaylandı ve dosya SGK Ankara İtiraz Üst Komisyonu'na iletildi.

25 Ekim 2021

Çağdaş Eğitim Kooperatifi'nin Olağan Genel Kurulu'na Odamızı temsilen Büyük Kongre Üyemiz Ecz. Kubilay Aydın katılım sağladı.



25 Ekim 2021

Ağustos 2021 dönemi SGK İtiraz Komisyonu toplantı sonuçları web sayfamızda yayınlandı.

26 Ekim 2021

Olağan Yönetim Kurulu Toplantısı gerçekleştirildi.

26 Ekim 2021

Eczacı teknisyenleri Derneği Başkanı Ömer Ali Şahin Başkanımız Ecz. Okan Şahin ile görüştü.

26 Ekim 2021

Başkanımız Ecz. Okan Şahin'in kanser ilaçları ile ilgili açıklamaları Yeni Dönem Gazetesi'nde Lale Akasoy'un köşesinde yayınlandı.

27 Ekim 2021

Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz. Özge Bekdemir Daru başkanlığında 30. Dönem Dermokozmetik, İlaç Dışı Ürünler ve Medikal Malzemeler Komisyonu'nun ilk toplantısı gerçekleştirildi. Toplantıya Ecz. Aysu Merve Nalbur, Ecz. Buğrahan Gültekin, Ecz. Gülşah Berber, Ecz. N. Burçak Akbulut, Ecz. Özge Kahraman, Ecz. Pinar Liman Ökmen ve Ecz. Şule Atay katılım sağladı.



Şahin: Birileri kanser ilaçlarımızı fahiş fiyatla başka ülkelere satıyor...



Lale AKASOY

26 Ekim 2021 Salı, 06:00
lakasoy@yenidonem.com.tr

Çeşitli hastalıkların tedavisinde kullanılan ilaç yoklukları her geçen gün artarak devam ediyor ne yazık ki...

Sıra kanser ilaçlarına mı geldi?

Ülke genelinde olduğu gibi ilimiz kamu hastanelerinde tedavi gören kanser hastalarının ilaçlarını sıkıntılar başgösterdiği söyleniyor sağlık camiasında.

Özellikle son aylarda kanser ilaçlarında yaşanan sıkıntılara; Sağlık Bakanlığı'nın ilaç sistemini değiştirmesi ve yeni sistemden dolayı yaşanan eksiklikler...

Bakanlığın ilaç firmalarına yaptığı ödemeleri aksatması...

Vee...

Euro kurunun yüksek olması yüzünden Bakanlığın açtığı ihalelere firmaların girmemesi neden olarak gösteriliyor...

Eczacı Odası Başkanı **Okan Şahin**, kemoterapi tedavisi sunan bazı kamu hastanelerinde kanser hastalarının kullandığı ilaçlarda sıkıntıların yaşandığına dikkat çekerken ortaya atıldığı iddia kamuoyu gündemini epeyi meşgul edeceçe benziyor...

Başkan **Şahin**, birilerinin ülkemizdeki kanser ilaçlarını başka ülkelere fahiş fiyatla sattığını öne sürüyor...

Bir bu eksikti!

Başkan **Şahin** sadece kanser değil, bazı ithal ilaçlarda da bu usulsüzlüğün yapıldığına değinerek şu bilgileri veriyor:

"Türkiye'de ilaç fiyatlandırması şöyle yapılıyor. Avrupa'nın en ucuz 5 ülkesindeki ilacın euro cinsinden fiyatı alınıyor. O fiyatın da katsayı olarak yüzde 70'i alınıyor. Sonrasında ilaç euro kuru ile çarpılarak ilacın güncel TL fiyatı çıkıyor. Tabii şu an da euro kuru 2021 yılında duyurulan rakamlara göre 4.5786TL. Artan euro kuruna da bakınca Türkiye şu an da dünyada ilacın en ucuz olduğu ülkelerden biri. Bunun sonucunda da 'Paralel ticaret' diye bir kavram ortaya çıkıyor. Birileri Türkiye'deki ithal ilaçları alıp yurtdışındaki bazı ülkelere yüksek fiyattan satarak ciddi paralar kazanıyor. Bu her ne kadar ilk başta ilacın ihracatı var, cari açık azalıyor gibi pozitif olarak görünse de maalesef sonucu bizlere ithal ilaçlarda ilaç bulunmaması olarak yansıyor..."

Konunun özeti: Başkan **Şahin**'in dediği "birileri" ülkemizde hizmet veren bazı ilaç depoları ki bu bazı ilaç depolarının kim olduğunu da yine bazı ilaç depoları biliyor...

Her neyse...

O birileri Türkiye'deki pahalı ithal ilaçları alıp, yurtdışındaki bazı ülkelere 4- 5 katı daha fazla yüksek fiyattan satıyorlarmış...

Örneğin ülkemizdeki 5 bin TL'lik ithal ilacı yurtdışında 20- 30 bin TL'ye veriyorlarmış...

Yasal olmamasına rağmen...

Böyle olunca da ülkemizde söz konusu bu ilaçlara hastaların erişimi zorlaşıyor...

İlaç yokluğunun bir diğer nedeni de bu maalesef...

Bunun sonucunda hastaların tedavisi aksıyor,

hastaların tedavisi öteleniyor...

Veeee...

Tedavisi geciken, ilacını alamayan hastalar yaşamalarını yitiriyor...

Bu nasıl bir düzen, dümendir bilemem ama devlet yetkililerinin, siyasilerin bu konuya bir el atmaları artık elzem...

Mutlaka bu konu ile ilgili düzenlemeler yapılıyor...

27 Ekim 2021

Orzax Türkiye Satış Müdürü Taşdemir Başkanımız Ecz. Okan Şahin'i ziyaret etti, ilaç dışı ürünlerin eczanelerin dışında satışı konusunda görüştüler.

28 Ekim 2021

Başkanımız Ecz. Okan Şahin ile yapılan röportaj Eczacı Degisi'nin Ekim 2021 sayısında yayınlandı.

29 Ekim 2021

Büyük Önder Mustafa Kemal Atatürk'ün en değerli mirası; laik, demokratik ve çağdaş Türkiye'nin teminatı olan Cumhuriyet'imizin 98.yılıni kutladık.



30 Ekim 2021

Türk Eczacıları Birliği Kongresi öncesinde “Birlikte Değişim” hareketimizin manifestosunu yayınladık.

Değerli Meslektaşlarımız,

Türk Eczacıları Birliği Büyük Kongresine giderken,

- Eczacının ilaçtan ve sağlıktan koparılmaya çalışıldığı,
- Bağımsız eczane yapısının çok uluslu şirketler tarafından tehdit edildiği,
- Ekonomimizin her geçen gün daraltıldığı,
- Bürokratik yüklerin gün geçtikçe arttığı,
- Güncellenmeyen mevzuattan kaynaklı sorunlarımızın büyüdüğü,
- Fakülte ve kontenjan sayılarının artmasıyla mesleğimizin değersizleştirildiği,
- Topyekûn var olma mücadelesi verdiğimiz bir süreçte,

Yüklendiğimiz sorumluluk ve mücadele misyonunu Türk Eczacıları Birliği yönetimine taşımakta kararlıyız.

Eczacı güncel sorunlar ile boğuşurken, mesleğini sürdürebilme umutları da her geçen gün azalmaktadır. Oysa hiçbir sorunumuz **çözumsuz değildir.**

Çözüm;

- Liyakatle oluşturulmuş,
- Mesleğin sorunlarına odaklanmış,
- Karar alma süreçlerinde katılımcı,
- Uygulamada şeffaf,
- Mücadelede kararlı,
- Meslektaşımızın gelecek umutlarını yeşertecek,
- Üreten ve paylaştan,
- Yol haritası belli,

Tek adamlar yerine birlikte yöneten geniş katılımlı bir yönetim anlayışını Türk Eczacıları Birliği'nde inşa ederek başlayacaktır.

Başarı;

Aklı, bilimi ve çağdaşlığı önceleyen, tabanıyla bütünleşmiş, üyesine güven veren, görevi meslek haline dönüştürmeyen kadrolarla mümkün olacaktır.

Değişen dünyada mesleğimizin gelişimine biz yön vereceğiz. Türk Eczacıları Birliğinde değiştireceğimiz yönetim anlayışı ile ülkemizde eczacılığın gidişatını değiştirmeye, geleceğimizi dönüştürmeye talibiz.

Mesleğimizin geleceği örgüt içi rekabetten daha önemlidir...

"DÜNÜ BİLİYORUZ, YARINI *BİRLİK*'TE İNŞA EDECEĞİZ..."



BİRLİKTE DEĞİŞİM

REÇETESİZ İLAÇ KAVRAMI OLUŞTURULMALI

By Eczacı Dergisi - 23 Ekim 2021



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

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

2005 Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi mezunuyum. Meslek yaşamıma 2005 yılında Yenisehir/Bursa'da açmış olduğum Yenisehir Eczanesi ile başladım. 2006-2007 yılları arasında askerliğimi Kocaeli Gölçük Donanması'nda Asteğmen olarak yaptım. 2009 yılında eczanemi Nilüfer ilçesine Fethiye Sağlık Eczanesi adı altında taşıdım ve o zamandan beri aynı yerde hizmet vermeye devam ediyoruz. Eczacı odası geçmişim de bu nakil sonrası aslında başladı. Önce bölge temsilcisi ardından 2009-2011 yılları arasında Yönetim Kurulu yedek üyeliği, 2011-2017 yılları arasında Genel Sekreterlik ve 2017 yılından bu yana da Başkanlık görevimi sürdürmekteyim. *7. Bölge Bursa Eczacı Odası'nın meslektaşlarımızın yaşadığı sıkıntılar nelerdir? Oda olarak bu sorunların giderilmesi için ne gibi çalışmalarda bulundunuz?

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

Meslektaşlarımızın yaşadığı tüm sıkıntılar anlatmaya kalksak sanırım dergi yetmez. Bugün mesleğimizde yaşanan sıkıntılara baktığımız zaman meslektaşlarımızın sıkıntılarının büyük çoğunluğu bölgesel değil ulusal bazda. Bölgemize özel bir durum çok şükür yaşamadık. Covid döneminden bahsederek de biz Bursa Eczacı Odası olarak o dönemde meslektaşlarımıza yaklaşık 700.000 TL'lik bir kaynak aktardık. TEB'in ise 1350 üyeli odamıza desteği yalnızca 100.000 TL idi. En azından bizim yaptığımız desteğin yarısı kadarını keşke yapsalardı.

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

Bu dönemde özellikle herkesin eve kapanması sonrası maalesef Kadına Şiddet'in artması karşısında Türkiye'de belki ilk kez Mor Salkım Kadın Dayanışma Derneği ile ŞİDDETE MASKE OLMA kampanyası düzenledik. Osmanlı Bursa'sında Eczacılık konulu bir derleme hazırladık. İlimizde Eczacılık Fakültesi olmamasına karşın Eczacılık Öğrencileri Komisyonumuzu kurduk. Aşlar ile ilgili sürekli halkımızı bilgilendirici çalışmalar yürüttük. Bursa Sağlık Meslek odaları olarak hep beraber halkımızı bilgilendirici paneller düzenledik. Kaz Dağlarına Dokunma Kampanyasına destek verdik.

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

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



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

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

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

Bugün mesleğin 3 tane majör problemi var.

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

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

3) Artan Eczacılık Fakülteleri sonrası oluşan yüksek mezun sayısı. İlaç Fiyat kararnamesi ile bir çok çalışma yaptık; Baremlerin Euro kuru bazında ne olması gerektiği, asgari ücret bazında ne olması gerektiği ve ilaç fiyatlarını belirleyen Euro ilaç kuru. Bur da en düşük hali ile baremlerin en az 3 katına çıkması gerektiği sonucu çıkıyor.

Gıda Takviyesi kavramının ortadan kaldırılarak yerine Reçetesiz İlaç kavramının yalnızca eczanelerden satılacak şekilde oluşturulması ve tüm bu ürünlerin Sağlık Bakanlığından ruhsatlı, karekodlu, eczane dışında ve internette satışının yasak olduğu bir yasal düzenleme yapılmalı. Artan eczacılık fakültelerine baktığımız zaman bir çok fakültemizin maalesef eğitimci kadrolarında eksikler olduğunu görüyoruz. Mezun sayısının azaltılması, Eczacılık Fakültesi mezunu eğitimci sayımızın artırılması, Fakültelerimizde daha fazla bilimsel araştırmaların önceliklendirilmesi, serbest eczane sahibi meslektaşlarımızın belirli aralıklar ile hatırlatıcı eğitimler düzenlenmesi.

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

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

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



***Aşı karşıtlığı ile ilgili, bilimsel bir yanı var mıdır? Sizce Covid-19 Korona virüsü ile ilgili farklı bir mücadele yöntemi var mı?**

Aşı karşıtlarına yönelik ne gibi ikna yöntemleri uygulanmalı? Aşı karşıtlığının hiçbir bilimsel yanı yoktur. Maalesef bazen bir bilgi kirliliği yaratılıyor. Birileri yapılan bazı çalışmaların tamamını değil de bir kısmını alarak kendi teorilerini desteklemeye çalışıyorlar. Covid-19'a karşı verilen mücadelede en önemli yöntem şu anda korunma aşısında. Bu da Maske ve Mesafe ile sağlanabilir. Türk Yoğun Bakım Derneği'nin Türkiye çapındaki üyelerinin çalıştıkları yoğun bakımlardan gönderdikleri veriler şunlar; Buna göre, yoğun bakımlardaki aşısız hasta oranı yüzde 51.4, iki doz Sinovac aşısı yaptıranların oranı ise yüzde 39.4 olarak belirlendi. Üç doz Sinovac ile aşılananların oranı yüzde 1.9, iki doz Sinovac ve bir doz BioNTech ile aşılananlar yüzde 1.1, tek doz Sinovac yüzde 3.4, tek doz BioNTech ise yüzde 2.3 olarak belirlendi. İki doz BioNTech ile aşılananların oranı yüzde 0.5 olarak belirlendi. Aşısız hastalar ve eksik aşıli olanları topladığımızda yüzde 80'i geçtiğini görüyoruz. Kısaca aşının koruduğunu ve aşısızların maalesef yoğun bakımlarda oranlarının çok yüksek olduğunu bu çalışmadan da görebiliriz. Tüm bunlara rağmen vatandaşlarımız aşı olmamakta diretirler ise de devletimizin aşı olan vatandaşlarının haklarını da koruyacak farklı önlemler alması gerektiğini düşünüyorum.

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

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

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

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

ACI KAYIPLARIMIZ



*Prof. Dr. Mekin Tanker
Ankara*



*Ecz. Tekn. Mehmet Fakı
Kastamonu*



*Ecz. Ethem Cengiz Gürer
Manisa*

Covid-19 salgınında fedakarca ön saflarda mücadele ederek

hayatlarını kaybeden meslektaşlarımıza ve

çalışma arkadaşlarımıza Allah'tan rahmet,

kederli ailelerine, sevenlerine ve

tüm eczacılık camiasına başsağlığı dileriz.





ÇALIŞMA RAPORU EKİM 2021

www.beo.org.tr

444 7 236

eczaciodasi@beo.org.tr

 [bursaeczaciodasi](https://www.facebook.com/bursaeczaciodasi)

 [bursaeczodasi](https://twitter.com/bursaeczodasi)

 [bursaeczaciodasi](https://www.instagram.com/bursaeczaciodasi)