



MERSİN ECZACI ODASI

MAYIS 2021

ÇALIŞMA RAPORU

Adres

Mesudiye mah. 112. cad.
No:39/B Kat:3 MERSİN

Telefon

0 324 336 20 30 (PBX)

Elektronik Posta

yonetim@mersineo.org.tr

Web

www.mersineo.org.tr

İŞÇİ VE EMEKÇİ BAYRAMI

01 MAYIS

Emeğin, emektarın, alın terinin, dayanışma ve yardımlaşmanın günü olan 1 Mayıs İşçi ve Emekçi Bayramımız kutlu olsun.



ONLINE EĞİTİM “İYOTUN SAĞLIĞIMIZDAKİ YERİ”

04-06 MAYIS

Son dönemin önemli konularından biri olan iyot takviyelerinin doğru kullanımı ve sağlığımızdaki yeri konulu eğitim programımız 4 Mayıs ve 6 Mayıs tarihlerinde iki oturumda gerçekleşti. Eğitim Doç. Dr. Eren ÇETİN tarafından online olarak zoom uygulaması üzerinden yapıldı.



DOÇ. DR. EREN ÇETİN

İYOTUN SAĞLIĞIMIZDAKİ YERİ



1. BÖLÜM: 4 MAYIS 2021 SALI 21:00
2. BÖLÜM : 6 MAYIS 2021 PERŞEMBE 21:00

Eğitimimiz
Zoom üzerinden gerçekleşecek olup
bağlantı linki paylaşılacaktır.



DÜNYA ASTIM GÜNÜ

04 MAYIS

Astımın çok sık görülmesi nedeniyle farkındalığının artırılması amacıyla her yıl mayıs ayının ilk Salı günü “Dünya Astım Günü” olarak kutlanmaktadır.

Astım, genetik yatkınlık ve çevresel faktörlerin etkisi ile ortaya çıkmaktadır. Ebeveynlerde alerjik hastalık bulunması çocuklarda astım gelişme riskini artırmaktadır. Çevresel faktörler olarak alerjenler, sigara dumanı, hava kirliliği ve beslenme alışkanlıkları astımın gelişmesinde etkili olmaktadır. Ev tozu akarları, polenler, hayvan tüyleri, küf mantarları ve hamamböceği gibi alerjenlere karşı duyarlılık astımlı hastalarda çok sık görülmektedir. Yaşadığımız ortamlarda rutubet ve küf olması, sigara dumanına özellikle gebelikte ve erken çocukluk döneminde maruz kalınması astım gelişimi için önemli bir risk faktörüdür.

Astım hastalığının bulguları öksürük, nefes darlığı ve hışıltıdır. Bu şikayetlerin uzun sürmesi veya tekrarlaması halinde hastanın astım olabileceği mutlaka düşünülmelidir. Astımda görülen öksürük, inatçı, tekrarlayan, gece ve sabaha karşı daha da belirginleşir ve uykudan uyandırabilir.

Astım hastalığı kronik olup hasta, hekim ve eczacı işbirliği ile hastalığın kontrolünün sağlanması mümkündür. Tedavinin hedefi astım semptomlarının iyi kontrolü ve bireyin normal günlük aktivitelerin yapılabilmesidir. Astım krizlerinin olmaması, acil başvurularının olmaması, gece ve gündüz semptomlarının kaybolması ve hastanın günlük aktivitelerini zorlanmadan yapması astım kontrolünün temel göstergeleridir.



DÜNYA TALASEMİ GÜNÜ

08 MAYIS

Talasemi ve orak hücre anemisi başta olmak üzere kalıtsal kan hastalıkları ülkemizde ve dünyada önemli bir halk sağlığı sorunudur. Ülkemizde akraba evliliklerinin fazla olması, genetik geçişli bir hastalık olan Talasemi'nin görülme sıklığını arttırmakta, her yıl yüzlerce hastalıklı çocuk dünyaya gelmekte, aileler ve toplum maddi manevi zarara uğramaktadır. Talasemi taşıyıcılarının büyük çoğunluğu bu hastalığı taşıdıklarını bilmezler. Ancak Talasemi hastası bir çocuk sahibi olduklarında ya da özel kan testi yaptırdıklarında öğrenirler.

Beta Talasemi 'de (Akdeniz Anemisi) hemoglobinin yapımında yetersizlik ve bozukluk nedeniyle kanın doku ve organlara götürdüğü oksijende azalma olmaktadır. Buna bağlı olarak da Talasemi kendisini deride solukluk, halsizlik, çabuk yorulma, çarpıntı, gelişme geriliği gibi belirtilerle gösterir. Bazı vakalarda demir eksikliği anemisi ile birlikte görülmekle beraber, sıklıkla demir eksikliği anemisi ile karıştırılabilmekte ve bu nedenle özel testle tanının kesinleştirilmesi önem arz etmektedir.

Talasemi gibi her iki ebeveyninden de gelen bozuk genler ile geçiş gösteren kalıtsal hastalıkların kontrolünde en etkili yöntem, hastalık hakkında toplumun bilgilendirilmesi, toplum taramaları ile taşıyıcıların saptanması, onlara genetik danışma verilmesi ve gebelik öncesi tanı metotları kullanılarak yeni hastalıklı bebek doğumlarının önlenmesidir. Bu yolla Talasemi birçok ülkede kontrol altına alınmıştır.



eczaneguvendir

8 MAYIS DÜNYA TALASEMİ GÜNÜ





İki ebeveyn de aynı hastalık için taşıyıcı iseler, her hamilelikte doğacak çocuğun 4'te 1 (%25) oranında hasta olma olasılığı vardır.

- Talasemi taşıyıcılığı hastalık değildir.
- Hastalığa dönüşmez.
- Bulaşıcı değildir.
- Kalıtsal bir özelliktir.
- Yaşam boyu devam eder.
- Talasemi taşıyıcılığı evliliğe engel değildir.
- Talasemiye önleyebilirsiniz.

**Evlilik öncesi mutlaka
Kan testi yaptırınız.**



ANNELER GÜNÜ

09 MAYIS

O nlar; bir gün değil, hayatları boyunca umudun, şefkatin, merhametin, gücün ve kararlılığın adı oldular. Tüm annelerimizin Anneler Günü kutlu olsun.



DÜNYA SAĞLIĞIN İÇİN HAREKET ET GÜNÜ

10 MAYIS

Sağlığın için hareket et!



DÜNYA ENGELLİLER HAFTASI

10-16 MAYIS

Her insan bir engelli adaydır!”



FİLİSTİN HALKININ YANINDAYIZ

Geçtiğimiz günlerde Kudüs'teki bazı Filistinlilerin evlerinden zorla çıkarılmasının ardından başlayan süreç, İsrail hükümetinin mazlum Filistin halkına karşı yaptığı baskı, zulüm ve şiddeti bir kez daha gözler önüne serdi. İsrail, Filistin halkına sistematik olarak zulmetmekte ve onları yok saymaktadır. Mescid-i Aksa çevresinde yaşananlar ise kabul edilemez noktadadır.

İnsanların yerleşim yerlerinden zorla tahliye edilmesi ve yaşadıkları meskenlere el konulması uluslararası hukuka aykırıdır. İsrail, insanlık suçu işlemeye devam etmektedir. İsrail bu saldırgan tutumundan vazgeçmeli, Filistin'de var olan işgal sona ermelidir.

İsrail'in Kudüs'e ilişkin uluslararası hukuka aykırı bu tavrına karşı uluslararası kurum ve kuruluşları daha etkin ve çözüme yönelik karar ve tavır almaya davet ediyoruz. Türk Eczacıları Birliği olarak mazlum Filistin halkının haklı davasında yanlarında olduğumuzu bir kez daha ifade ediyor, tüm bu insanlık dışı saldırıları kınıyoruz.

**Türk Eczacıları Birliği
ve 54 Bölge Eczacı Odası**



tebkunumsal



tebkunumsal



tebkunumsal



tebkunumsal



tebkunumsal

DÜNYA HEMŞİRELER GÜNÜ

12 MAYIS

Dünya Hemşireler Günü hemşirelerin topluma yaptıkları katkıları onurlandırmak üzere her yıl dünya genelinde modern hemşireliğin kurucusu olan Florence Nightingale'in doğum günü olan 12 Mayıs tarihinde kutlanır. Sağlık camiamızın vazgeçilmezi olan hemşirelerimizin hemşireler gününü yürekten kutlarız.

**12 MAYIS
DÜNYA
HEMŞİRELER
GÜNÜ**

*pandemi sürecinde
kaybettiğimiz bütün
hemşirelere saygıyla...*



eczaneguvendi

BAYRAMINIZ KUTLU OLSUN

13 MAYIS

Yeniden bir araya geldiğimiz; sağlıklı ve huzurlu nice bayramlar geçirmek dileğiyle,

Ramazan Bayramınız kutlu olsun.

Yönetim Kurulu



ECZACILIK GÜNÜ ETKİNLİKLERİ

SATRAŇ TURNUVASI

08-09 MAYIS

Ezgi SatraŇ Kulübü ile her yıl düzenlemiş olduğumuz, Geleneksel SatraŇ Turnuvasımızın 13.sü 8 - 9 Mayıs 2021 tarihlerinde online olarak gerçekleşti.

Ulusal boyutta organize edilen Turnuvasımıza 620 lisanlı sporcu katılım sağlamış olup, katılan tüm sporculara teşekkür eder, dereceye giren sporcularımızı tebrik ederiz.

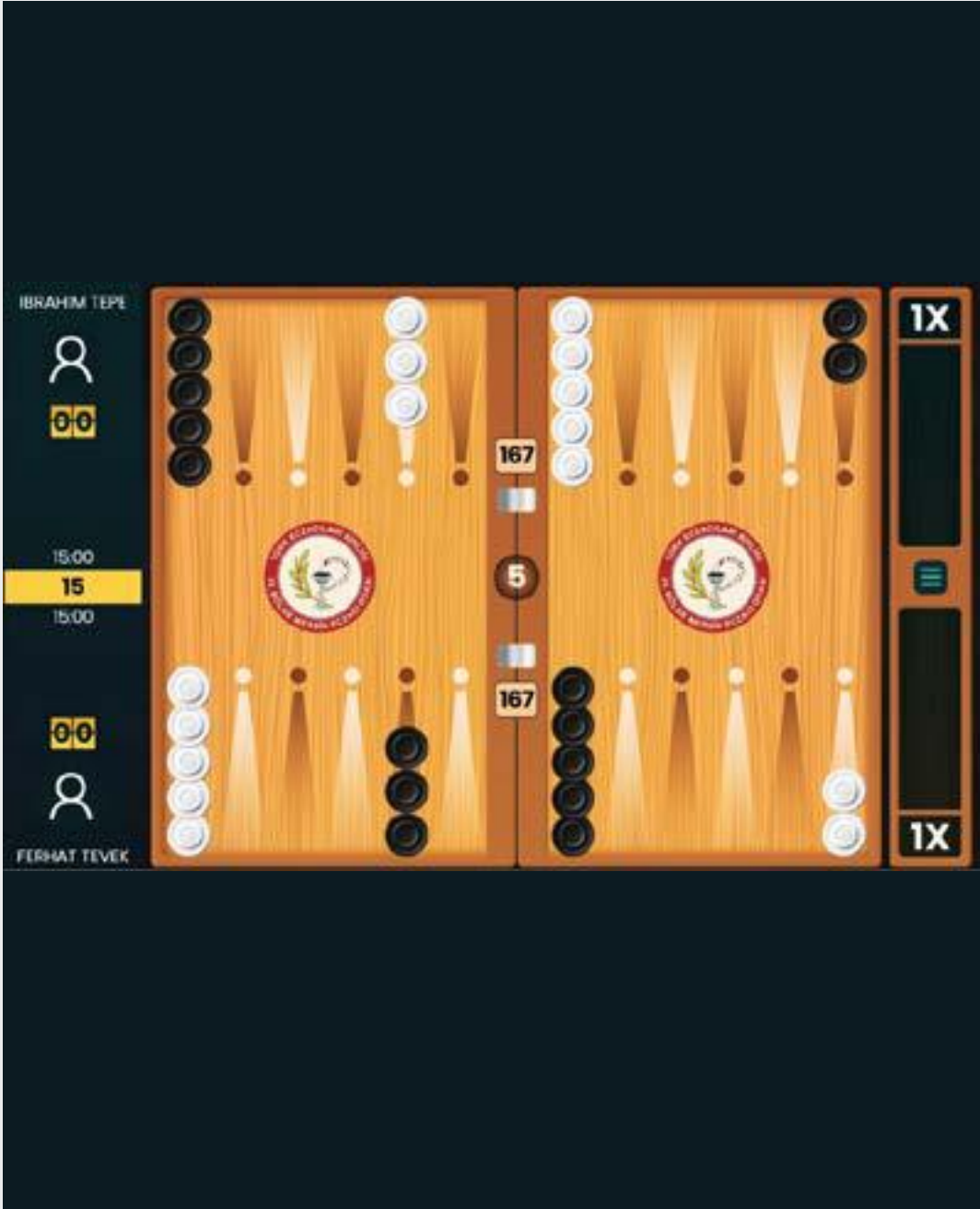


ONLINE TAVLA TURNUVASI

10-11-12 MAYIS

14 Mayıs Eczacılık Günü etkinlikleri kapsamında düzenlenen Online Tavla Turnuvarımız 10 - 11 - 12 Mayıs tarihlerinde meslektaşlarımız ve Mersin Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencilerinin katılımıyla gerçekleşti.

74 oyuncunun mücadele ettiği turnuvarımızda birinci olan Ecz. Ferhat TEVEK'i kutlar, katılan meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.



BİLİMSEL ECZACILIĞIN 182. YILI

14 MAYIS

Sizlerden ayrı geçirdiğimiz bir 14 Mayıs daha.. Bu süreçte de mesleğimizin geleceği için, üretmek için, hayatı paylaşmak için çalışmaya devam ediyoruz. Geçmişte olduğu gibi bir araya geleceğimiz günlerin çok yakın olduğunu biliyoruz.

14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜMÜZ KUTLU OLSUN



Değerli meslektaşlarımız;

Pandeminin ilk gününden itibaren, bu zorlu süreçte yeminimize sadık kalarak, mesleğimizi büyük bir özveri ile icra ettik ve etmeye devam ediyoruz. 14 Mayıs Eczacılık Günümüzde bir araya gelemesek ve zor şartlardan geçiyor olsak da, her yeni gün yeni umutların, mutlu yarınların habercisidir. Gücünü örgütlü yapısından, bilimden ve sevgiden alan bir mesleğin mensupları olarak, eskiden olduğu gibi bir arada olacağımız, coşkulu kutlamalar yapacağımız o güzel günlere kısa sürede kavuşmak ümidiyle,

14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜMÜZ KUTLU OLSUN**25. BÖLGE MERSİN ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU**

Meslektaşlarımıza; 14 Mayıs Eczacılık Günü kapsamında hediye paketi hazırlandı ve adreslerine dağıtımı sağlanarak, Eczacılık Günü kutlandı.

14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜ BASIN AÇIKLAMASI

Değerli Basın Mensupları;

Bu yıl ülkemizde, 14 Mayıs 1839 tarihinde Mekteb-i Tıbbiye-i Şahane içerisinde eczacılık sınıfının açılması ile başlayan Bilimsel Eczacılık hayatımızın 182. yılını kutluyoruz.

Bilimin ve aklın öncülüğünün her şeyden önemli olduğunu çok daha yakıcı bir şekilde kavradığımız bu süreçte biz eczacılar olarak Sağlığınız İçin Eczacınıza Güvenin, Eczane Güvendir şiarıyla halk sağlığı için çalışmaya ve öncü rolümüzü oynamaya devam ettik.

Bir yılı aşkın bir süredir tüm dünya ile birlikte ülkemizi de etkisi altına alan COVID-19 Pandemisi nedeniyle 50 meslektaşımız ve 19 eczane teknisyenimizin de içinde bulunduğu 415 sağlık çalışanını kaybettik. Tümünü rahmetle anarken hatıraları önünde saygıyla eğiliyoruz. Anıları yolumuzu aydınlatmaya devam ediyor.

Değerli Basın Mensupları;

Öncesinde olduğu gibi pandemi sürecinde de halkın en yakın sağlık danışmanı olma görevimizi yerine getirdik ve getirmeye devam ediyoruz. Pandeminin ilk gününden itibaren büyük bir özveri ile çalışarak ilaç danışmanlığı görevimizi yerine getirirken, en başta hastalarımızın sonrasında ise çalışanlarımızın ve kendimizin sağlığını koruyacak tedbirleri almaya, bilinç düzeyini artırmaya çalıştık. Sadece ilaç danışmanlığı rolümüzle değil halkın en yakın sağlık danışmanı kimliğimizle de süreç içerisinde hastalarımızda oluşan stresi, doğru bilgilendirme ile bir nebze olsun hafifletmeye, onların moral ve motivasyonlarını

en yüksek seviyeye çıkarmak için gerekli çaba ve gayreti gösterdik.

Süreci sadece ticari bir fırsat olarak değerlendiren bazı kesimler tarafından gıda takviyeleri, dezenfektan ve maske gibi toplum sağlığını yakından ilgilendiren ürünlerin kontrolsüz üretimi ve satışının giderek çoğaldığı bu dönemde biz Eczacılar konu ile ilgili hem kamuoyunun hem de yetkililerin dikkatini çekmek üzere defalarca açıklama yaptık. Ancak geldiğimiz noktada halen sahte maske üreticilerinin olduğunu, halk sağlığını tehdit eden bu ürünlerin sağlık kuruluşları dışından temin edildiğini üzülererek görüyoruz. Hastalığın bulaş riskini azaltma konusunda en önemli tıbbi malzeme olan maskelerin denetimi noktasında daha hassas davranılması gerektiğini yetkililere bir kez daha iletmek istiyoruz.

Aynı şekilde gıda takviyelerinin market, internet ortamı vb. üzerinden halkımıza ‘sağlık’ adı altında pazarlanmaya çalışıldığını görüyoruz. Bu ürünler incelendiğinde insan hayatını tehlikeye atacak içeriklere sahip olduğunu biliyoruz ve yıllardır buna tanıklık ediyoruz. Eczacı danışmanlığında alınmayan gıda takviyelerinin halk sağlığını tehlikeye attığı, geri dönüşü olmayan rahatsızlıklara hatta ölümlere yol açtığı unutulmamalıdır.

Bu yüzden ilgili Bakanlık ve Kurumlar medikal malzeme ve gıda takviyeleri ile ilgili ruhsatlandırma, ürün standardizasyonu, kontrolü ve üretim süreçlerini, özellikle ilaç ve gıda takviyelerinin internetten satışını yasaklayan yasal düzenlemeleri yaparak halk sağlığını güvence altına almalıdır. Unutulmamalıdır ki sağlığa dair her şeyin Eczacı ve Doktor danışmanlığı dışında tutulması halk sağlığını tehdit eder. İnternet ve market rafları sağlığın pazarlanacağı alanlar değildir.

Değerli Basın Mensupları;

Eczacı meslektaşlarımızla birlikte pandeminin ilk günlerinden itibaren üstlendiğimiz önemli görevlerle sağlık sisteminin sürekliliğini sağlamak, ilaç ve sağlık danışmanlığı hizmetlerini yerine getirmek üzere yoğun bir çabayla 7 gün 24 saat hizmet vermeye devam ettik, ediyoruz. Türkiye'nin 81 ilinde 26737 noktada, tam kapanma dönemleri dahil mesleğini icra etmekten kaçınmayan, cansiparane hizmet sunan biz eczacılar, yıllardır olduğu gibi sağlık sisteminin vazgeçilmez parçası olduğumuzu bir kez daha kanıtladık. Bu dönemde, hastalarımızın ilaç ve sağlığa dair her şeye erişebilmesi, kişisel koruyucu ekipmanlar, gıda takviyeleri, ücretsiz maske, ücretsiz grip aşısı gibi imkanlardan faydalanabilmesi, aşı farkındalık ve bilgilendirme çalışmaları dahil bir çok alanda çalışmalar yürüttük.

Yine bu dönemde hastane, aile sağlığı merkezi gibi sağlık kurumlarında yoğunluğu azaltmak için kronik rahatsızlığı olan vatandaşlarımızın reçetesiz olarak düzenli kullandığı ilaca erişiminin sağlanması bizlere verilen önemli görevlerdendir. Bu durum özellikle eczacı ve eczane teknisyenlerimiz için ciddi bir yoğunluğa ve bulaş riskine sebep olsa da, halkın sağlığını önceleyen biz eczacılar verilen bu görevi de layıkıyla yerine getirdik, getirmeye devam ediyoruz.

Değerli Basın Mensupları;

Koruyucu sağlık hizmetlerinin başında gelen aşılanmanın önemini Pandemi döneminde bir kez daha gördük. Geçmiş dönemlerde spekülatif söylemler olsa da biz eczacılar her zaman aşılanma konusunun vazgeçilmezliğinin arkasında durduk. Aşılanmanın önemi konusunda gerek eczanelerimizde gerekse daha geniş kitlelere ulaşmak adına etkinlikler düzenleyerek farkındalık oluşturmaya çalıştık.

Şubat ayında ülkemizde uygulanmaya başlanan Covid-19 aşısının 1. Dozu yaklaşık 15milyon, 2. Dozu ise yaklaşık 11 milyon vatandaşımıza uygulandı. Avrupa ülkeleri ve ABD devlet politikaları incelendiğinde ilgili firmalarla yedek aşı anlaşmaları dahi yapılmışken ülkemizdeki aşı sayısının vatandaşlarımızın tamamına yetecek düzeyde olmadığını görüyoruz. Bu yüzden pandemi de kendimizi savunabilmek adına en etkili aracımız olan aşılardan temininin ve aşılanmanın hızla tamamlanmasını ve normalleşme sürecinin önünün açılmasını istiyoruz. Ayrıca bu süreç bir kez daha göstermiştir ki, aşıda patent uygulaması kaldırılmalıdır. Herkes aşıya erişebilmeli, zengin-fakir ayrımı ortadan kalkmalıdır.

Bunların yanında Covid-19 tüm sağlık çalışanları ve eczacılar için meslek hastalığı olarak kabul edilmeli ve illiyet bağı aranmamalıdır. Eczacı ve eczane teknisyenlerimizin düzenli şekilde tarama testleri yapılmalı, ilk aşılama programında olmalarına rağmen hala aşılanmayan başta stajyer eczacılarımız olmak üzere eksik aşılardan tamamlanmalıdır.

Değerli Basın Mensupları;

İnsanlık olarak etkilendiğimiz bu süreci hep birlikte iyilikle ve sağlıkla atlatacağımıza yürekten inanıyoruz. Biz her zaman olduğu gibi yine hastalarımıza, yeminimize sadık kalarak hizmet etmeye devam edeceğiz. Gelecek güzel günler için birlikte çalıştığımız tüm Eczacı meslektaşlarımızın 14 Mayıs Eczacılık Gününü kutluyoruz.

ONLINE BİLGİ YARIŞMASI

17-18 MAYIS

14 Mayıs Eczacılık Günü etkinlikleri kapsamında düzenlenen Online Bilgi Yarışmamız 17-18 Mayıs tarihlerinde meslektaşlarımız ve Mersin Üniversitesi Eczacılık Fakültesi 5. sınıf öğrencilerinin katılımıyla gerçekleşti.

- Mersin'de Eczacılık Tarihçesi,
- SUT,
- Eczacılık Mevzuatı,
- Genel Kültür

konularından hazırlanan sorularda 50 yarışmacı arasından birinci olan Ecz. İlker Erdem MEYDANCI'yı kutlar, yarışmamıza katılan tüm meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.



FİNAL TURU SIRALAMASI

1. Ecz. İlker Erdem MEYDANCI
2. Ecz. Önder YILMAZ
3. Ecz. Serap CEYHAN



TENİS TURNUVASI FİNALİ

21 MAYIS

14 Mayıs Eczacılık Günü etkinlikleri kapsamında, Odamız tarafından Ata Tenis Kulübü'nde düzenlenen geleneksel tenis turnuvası tamamlandı.

Tek Kadın/Erkek ve karışık çiftler olarak 3 ayrı kulvarda düzenlenen, meslektaşlarımız ve birinci derece yakınlarının katılım sağladığı etkinliğimizde birinci ve ikinci olan yarışmacılarımıza kupalarını takdim ettik. Pandemi dönemi nedeniyle yüz yüze yapılan tek etkinliğimiz olan tenis turnuvasımıza katılım sağlayan tüm meslektaşlarımıza ve yakınlarına teşekkür ediyoruz.



14 Mayıs Eczacılık Günü dolayısıyla hazırlanan ve 1 hafta boyunca tüm ilçelerimizde yayınlanan billboardlarımız.











DÜNYA HİPERTANSİYON GÜNÜ

17 MAYIS

Hipertansiyon, kalpten vücuda taşınan kanın atardamar duvarlarına uyguladığı kuvvetin, kalp hastalığı gibi sağlık sorunlarına neden olabilecek kadar yüksek olduğu yaygın bir tıbbi duruma verilen isimdir. Hipertansiyon aynı zamanda yüksek tansiyon adıyla da bilinir.

Normal şartlar altında tansiyon, yani damar çeperlerine uygulanan kan basıncı, hem bireyin kalbinin pompaladığı kan miktarına hem de atardamarlar veya toplardamarlardaki kan akışına karşı gösterilen direnç miktarına göre belirlenir. Kalp atarken ölçülen tansiyon değerine sistolik, kalp yumuşadığında ölçülen tansiyon değerine ise diyastolik adı verilir.

Kalp ne kadar çok kan pompalarsa ve atardamarlar ne kadar dar olursa, bireyin tansiyon değeri o kadar yüksek olur. Kardiyovasküler hastalık riski altında bulunmayan ve 18 yaş üstünde olan bireyler için istirahat anında sistolik değer en fazla 120 mmHg, ya da 12, diyastolik değer ise en yüksek 80 mmHg, ya da 8 olmalıdır. Bu değerlerin üzerindeki sonuçlar ilk aşamada öncül hipertansiyon olarak kabul edilir. Bu değerler normalde önce sistolik, sonra diyastolik değerler olarak, yani 120/80 ya da 12/8 şeklinde okunur. Hastalık riski altında bulunan bireylerde ise bu değer 110 mmHg olarak kabul edilir.

Yetişkinlerde görülen hipertansiyon vakalarının % 90 - 95 gibi büyük bir oranında tanımlanabilir bir nedeni

yoktur. Tanımlanabilir nedeni olmayan bu hipertansiyon türüne birincil (primer) hipertansiyon adı verilir. Bu tür hipertansiyon, zaman içerisinde kademeli olarak gelişme eğilimindedir. Daha nadir bazı vakalarda ise hipertansiyon altta yatan tıbbi bir durumdan kaynaklanır. İkincil hipertansiyon olarak adlandırılan bu tür hipertansiyon, aniden ortaya çıkma eğilimindedir ve birincil hipertansiyon türünden daha yüksek tansiyon değerlerine neden olur.

Fazla kilolar, bireyin dokularına oksijen ve besin sağlanması için aynı oranda fazla kan gerektirir. Damarlarında dolaşan kan hacmi arttıkça, damar duvarlarındaki basınç da artar.

Hareketsiz, durağan bir hayat tarzı yaşayan bireylerin kalpleri genelde daha hızlı atar. Bireyin nabızı ne kadar hızlı atarsa, kalp her kasılmada o kadar çok çalışır ve atardamarların üzerindeki kuvvet o kadar fazla olur.



HAYSİYET DİVANI TOPLANTISI

20 MAYIS

20.05.2021 tarihinde yapılan toplantıda Yönetim Kurulu tarafından Haysiyet Divanı'na sevk edilen iki dosya görüşüldü. Bir dosya; oda aidatının 15 katı para cezası, bir dosya; 10 gün sanat icrasından men olarak karara bağlandı.

MEÜ. ECZACILIK FAKÜLTESİ
14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜ ETKİNLİĞİ

21 MAYIS

MEÜ. Eczacılık Fakültesi, Odamız ve Güney Ecza Kooperatifi ile ortaklaşa düzenlenen, 19. Yüzyıldan Günümüze Türkiye’de Eczacılık Tarihinin Kilometre Taşları konulu panel Doç. Dr. Halil TEKİNER’in katılımı ile online olarak gerçekleşti.



Mersin Üniversitesi Eczacılık Fakültesi



14 Mayıs Eczacılık Günü Etkinliği
Bilimsel Eczacılığın 182. Yılı

Program
Saygı Duruşu ve İstiklal Marşı
Açılış konuşmaları

19. Yüzyıldan Günümüze
Türkiye'de Eczacılık Tarihinin Kilometre Taşları

Doç. Dr. Halil TEKİNER
Erciyes Üniversitesi Eczacılık Fak. Eczacılık Tarihi ve Etik ABD Başkanı



Katılım Zoom Meeting
Tarih: 21 Mayıs 2023
Saat: 14:00
Link: <https://mersin-edu.zoom.us/j/9100076975?pwd=bnRlcUo5dGZkdjBldzBxcDZlcnVlaDZkdz09>





ING BANK YENİŞEHİR ŞUBESİNİN ODAMIZI ZİYARETİ

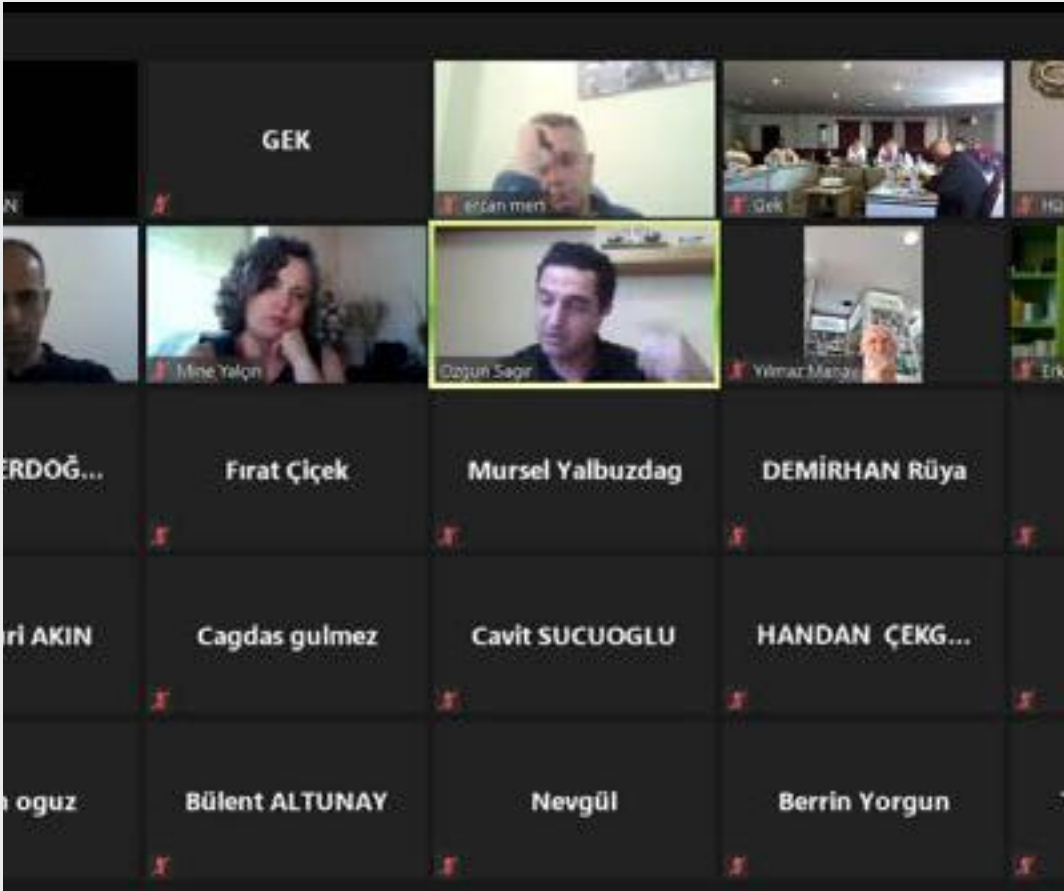
26 MAYIS

ING Bank Yenişehir Şubesi yetkilileri Odamızı ziyaret ederek eczacılarımıza özel hizmet ve avantajlar hakkında bilgi verdi.

GÜNEY ECZA KOOPERATİFİ DANIŞMA MECLİSİ TOPLANTISI

26 MAYIS

Güney Ecza Kooperatifi'nin online olarak düzenlediği danışma meclisi toplantısına katılım sağlandı.



SÖYLEŞİ ECZANE DAĞITIM KANALI İLİŞKİLERİ VE KOOPERATİFÇİLİK 28 MAYIS

Güney Ecza Kooperatifi tarafından ilimizde görev yapan yardımcı eczacılar için düzenlenen “Eczane Dağıtım Kanalı İlişkileri ve Kooperatifçilik” konulu söyleşiye oda saymanımız konuşmacı olarak katılım sağladı.



DÜNYA TÜTÜNE HAYIR GÜNÜ 31 MAYIS

DÜNYA
TÜTÜNE
HAYIR!
GÜNÜ
(31 MAYIS)

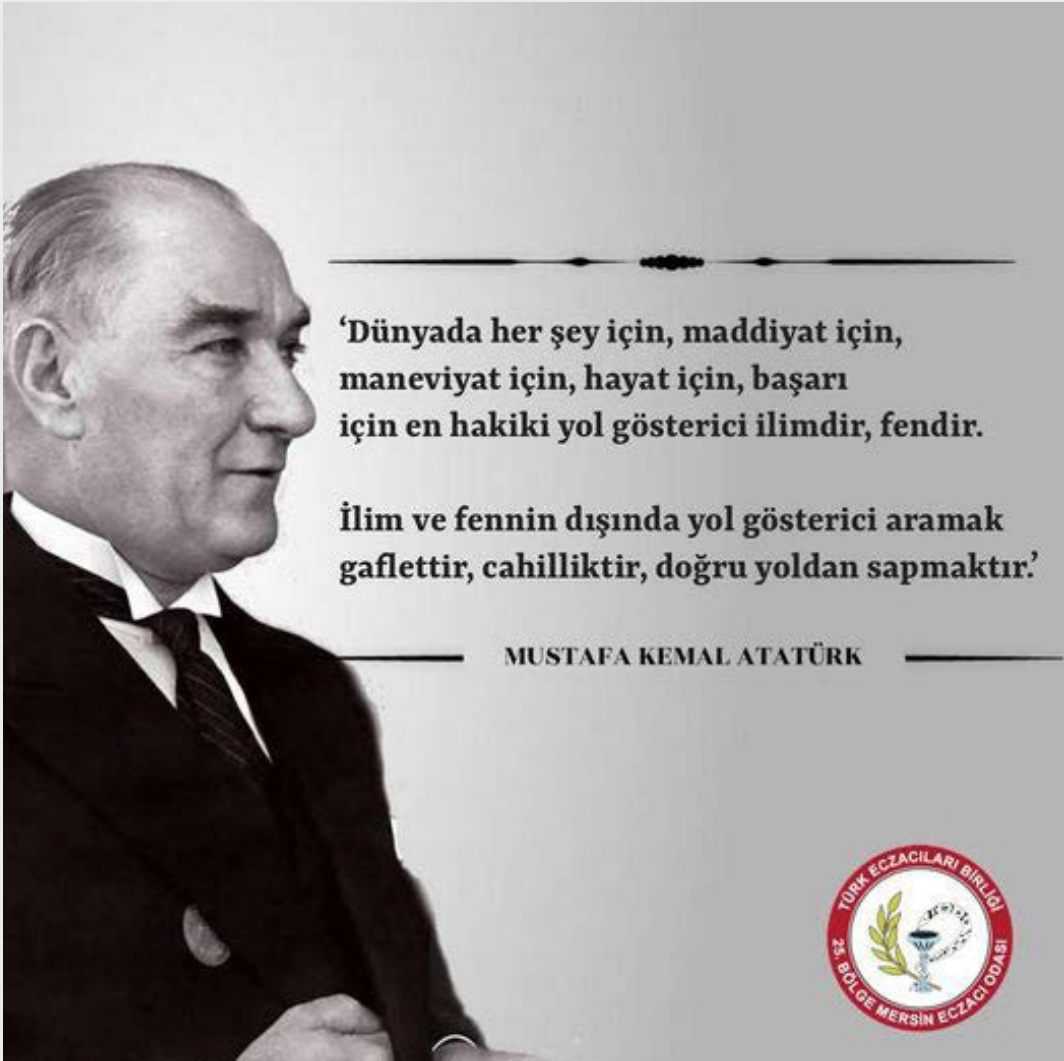


[Video Linki](#)

Dünyada her şey için, maddiyat için, maneviyat için, hayat için, başarı için en hakiki yol gösterici ilimdir, fendir.

İlim ve fennin dışında yol gösterici aramak gaflettir, cahilliktir, doğru yoldan sapmaktır.

MUSTAFA KEMAL ATATÜRK



KOMİSYON TOPLANTILARI

SGK KESİNTİ İTİRAZ KOMİSYONU TOPLANTILARI

06.05.2021 ve 28.05.2021 tarihlerinde yapılan SGK Kesinti İtiraz Komisyonu toplantılarında 99 reçete kesintisi görüşülmüş olup, 69 reçetenin ödenmesine, 14 itirazın reddine ve 16 reçete kesintisinin Üst İtiraz İnceleme Komisyonuna havale edilmesine karar verildi.

ECZANE ARAŞTIRMA KOMİSYONU TOPLANTILARI

Komisyonun 04.05.2021 - 24.05.2021 tarihlerinde arasında gerçekleştirdiği toplantılarda 3 nakil, 1 devir dosyası karara bağlandı. İl dışından 1 nakil dosyası başvuru yapan eczacı tarafından geri çekildi.

GENÇLİK KOMİSYONU TOPLANTISI

04.05.2021 tarihinde yapılan toplantıda 14 Mayıs Eczacılık Günü Etkinlikleri görüşüldü.

TEVZİ KOMİSYONU TOPLANTISI

28.05.2021 tarihinde gerçekleşen toplantıda Geçici Koruma Altındaki Yabancılar aitt tevzi reçetelerinin limitleri görüşüldü.



AÇILAN ECZANELER

Ecz. Zeynep ÖZGE TEZEL

Tezel Eczanesi

Toroslar

Ecz. Merve ELÇİ

Merve Elçi Eczanesi

Toroslar

Mayıs ayında eczane faaliyetine başlayan eczacılarımıza meslek hayatlarında başarılar dileriz



YAZIŞMALAR

Adalet Bakanlığı Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin imzalanacak protokol hakkında TEB'e sunduğumuz görüş ve önerilerimizi içeren tablo aşağıda sunulmuştur.

3.A. CETAS KULLANIMINA GEÇİLEN KURUM TAŞRA TEŞKİLATLARI İÇİN UYGULANACAK USUL VE ESASLAR	
3.1. Kamuya ait sağlık kuruluşları tarafından düzenlenen reçeteler, SUT eklerinde yer alan ilaç ve tıbbi malzemeleri temini amacıyla sözleşmeli eczaneler tarafından bu protokol çerçevesinde karşılanır.	Tıbbi Malzeme tanımlaması yapılmalı Hasta alt bezi bu gruba eklenmelidir.
3.2. İlaçların temini için, kurum taşra teşkilatı tarafından her yıl Mayıs ayında olmak üzere bir defada bulundukları yerdeki eczacı odasına veya eczacı odası yoksa resmi temsilcisine yazılı olarak müracaat edilerek, reçete karşılığı ilaç temin edilecek anlaşmalı eczaneler belirlenir ve Ceza İnfaz Kurumları'nca bu protokole aykırı olmamak üzere yayımlanan idari hususları yerine getirmeyi kabul eden sözleşmeli eczanelerden "Eşit Parasal Tutar" prensibine uygun olarak ilaçlar temin edilir. Reçetelerin dağıtım limiti reçetelerin yazıldığı kurum taşra teşkilatı tarafından 1 yıllık dönem dikkate alınarak belirlenir. Reçete muhteviyatı ilaç bedellerinin eczaneye ödenebilmesi için, reçetelere bu protokolün EK-3'ünde belirlenen işlemlerin uygulanması ve belirtilen belgelerin reçete ekinde bulunması şarttır. Eczane tarafından bu özellikleri taşımayan reçeteler kabul edilmeyecek, kabul edilse dahi bu reçetelerdeki ilaç bedelleri [(3.3.) numaralı madde kapsamında yapılan iade sonrasında düzeltilmiş bulunanlar hariç] Kurum tarafından ödenmeyecektir.	
3.2.1. Bu protokol kapsamında yer alan reçetelerin eczanelerce teslim alınması, reçetede yer alan ilaçların ilgililere teslim edilmesi işlemleri bu protokolün EK-3'ünde belirlenen esas ve usuller çerçevesinde gerçekleştirilir.	
3.2.2. Teslim alınan reçeteler eczane otomasyon sistemleri aracılığıyla CETAS'a hastaların T.C. kimlik numarası ile kaydedilecektir. Reçetede yer alan ilaçlara ilişkin İTS bildirim işlemleri eczane otomasyon sistemleri aracılığıyla CETAS üzerinden yapılacaktır.	
3.2.3. Verilen ilaçlara ait karekodların İTS satış bildirimi eczane otomasyon programı aracılığıyla gerçekleştirilerek, reçete ile birlikte CETAS'a aktarımı yapılacaktır. Bu şekilde satış onayı alınan ilaçlara İTS satış onay dökümü, ilaçlara ait küpür ve barkod diyagramları ayrıca reçeteye eklenmeyecektir. Sağlık Bakanlığı tarafından Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalajlama ve Etiketleme Yönetmeliği ile karekod uygulaması kapsamı dışında tutulan ürünlere ait küpür ve barkod diyagramları reçeteye düşmeyecek şekilde eklenecektir. İTS üzerinden satış onayı alınarak kuruma/kurum taşra teşkilatına fatura edilen ilaçlarla ilgili olarak Sağlık Bakanlığınca belirlenecek usul ve esaslara göre işlem yapılacaktır.	
3.2.4. Majistral ilacın terkibine giren ilaç varsa, bunlara ait karekodların İTS satış bildirimi yapılacaktır. Karekod uygulaması kapsamı dışında tutulan ürünler için ise küpür ve barkod diyagramları reçeteye düşmeyecek şekilde eklenecektir.	küpür ve barkod diyagramlarının reçeteye eklenmesine gerek yoktur.

3.2.5. Reçetelerde yazılan ilacın miktarı bir birimden (kutu, şişe vb.) fazla ise (bilgisayar çıktısı olan manuel reçeteler hariç) hekim tarafından miktarın ayrıca yazı ile de belirtilmesi gerekmektedir.	
3.2.6. Reçetede ilacın ticari adı belirtilmeyip sadece kimyasal adı (etken madde adı) belirtilmiş ise eczacılar tarafından o etken maddeyi içeren ve piyasada bulunabilen bedeli en düşük olan ilaç verilecektir.	
3.2.7. Reçetede yazılı ilaç yerine CETAS'da tanınmış farmasötik eşdeğeri seçilerek verilebilecektir.	
3.2.8. Uyuşturucu ve psikotrop ilaçlar ile normal reçete ile verilmesi gereken izlemeye tabi ilaçların kullanımı konusunda Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan hükümlere ve listelere uyulacaktır.	
3.2.9. Endikasyon uyumu konusunda Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan Endikasyon Dışı İlaç Kullanımı Kılavuzu'na uyulacaktır. İlaçların endikasyon dışı reçete yazımında, Sağlık Bakanlığı tarafından verilen endikasyon dışı ilaç kullanım izninin bir örneği reçeteye eklenecektir.	Cetas sistemine Endikasyon dışı belge tanımlanmalıdır.
3.2.10. Reçetelerde mutlaka teşhis yer alacaktır. Teşhisin rapor ile belgelendiği durumlarda teşhis reçete üzerinde yok ise rapordaki teşhis reçete teşhisi olarak kabul edilir. Reçetede kullanımı endikasyon uyumuna bağlı ilaçlar hariç olmak üzere tek teşhis yazılması yeterlidir.	Mahkumun ilaca ulaşımının kolaylaştırılması adına endikasyon uyumu kaldırılmalıdır.
3.2.11. Bu protokolün ekinde (EK-3) belirtilen reçetelere ait icmal listesi eczacı tarafından ilgili bölge eczacı odasına onaylatılacaktır.	
3.3.Reçete iadesi	
3.3.1.	
a.Reçete üzerinde;	
1. Hastaya ait bilgilerin (Ad, soyad, TC kimlik numarası)	
2. Hekime ait bilgilerin (ad, soyad, diploma numarası/ diploma tescil numarası, sağlık kurum/kuruluşunun adı, ilacın ödenmesi için gerekli ise uzmanlık dalı),	
3. Hekimin imzasının,	
4. Reçete düzenlenme tarihinin,	
5. Reçete kayıt defteri protokol numarasının ya da bilgi sistem protokol numarasının	
6. ICD10 kodunun veya reçete teşhisinin (reçete ekinde teşhisi belirtir rapor yok ise, reçetede kullanımı endikasyon uyumuna bağlı ilaçlar hariç olmak üzere tek teşhis yazılması yeterlidir.)	Mahkumun ilaca ulaşımının kolaylaştırılması adına endikasyon uyumu kaldırılmalıdır
7. Protokolün 3.A. başlığı altında bulunan (3.2.6) numaralı maddesinde yer alan ilaçlarla ilgili endikasyon uyumunun,	Mahkumun ilaca ulaşımının kolaylaştırılması adına endikasyon uyumu kaldırılmalıdır
8. Bilgisayar çıktısı olarak düzenlenenler hariç olmak üzere manuel reçetelerde bir birimden fazla reçete edilmiş ilaca ait yazı ile belirtilmiş birim adetinin,	
9. Hekim, hasta, tarih, protokol no, ilaç ile ilgili bilgilerde değişiklik, iptal veya karalama var ise değişikliğe ilişkin hekim onayının (kaşe ve imza),	
10. Sağlık Bakanlığı Endikasyon dışı ilaç Kullanım Kılavuzu, uyuşturucu ve psikotrop ilaçlar ile normal reçete ile verilmesi gereken izlemeye tabi ilaçların kullanımı konusunda Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan hükümlere ve listeler gereği reçete üzerinde belirtilmesi gereken ilaca ait özel şartları tanımlayan ibarelerin, değerlerin veya kullanım sürelerinin,	
11. Yatan hastalara ait reçetelerde "Eczanemizde yoktur. Yatan	Eczanemizde yoktur kaşesi kaldırılmalıdır.

3.11. Kurumca belirlenecek bazı medikal malzemeler bu Protokol kapsamında sözleşmeli eczanelerden temin edilecektir. Bu ürünler SGK'ca belirlenen fiyatlar esas alınarak ödenir. Söz konusu medikal malzemelere ait barkodun reçeteye eklenmesi zorunludur.	Protokolde "bazı medikal malzemeler" in neler olduğu belirtilsin.
3.12. İlaç fiyatların konusunda Türk Eczacıları Birliği Merkezi İlaç Bilgi Veri Tabanı verileri esas alınır.	
3.B. CETAS KULLANIMINA GEÇİLMEYEN KURUM TAŞRA TEŞKİLATLARI İÇİN UYGULANACAK USUL VE ESASLAR	
3.1. Kamuya ait sağlık kuruluşları tarafından düzenlenen reçeteler, SUT eklerinde yer alan ilaç ve tıbbi malzemeleri temini amacıyla sözleşmeli eczaneler tarafından bu protokol çerçevesinde karşılanır.	
3.2. İlaçların temini için, kurum taşra teşkilatı tarafından her yıl Mayıs ayında olmak üzere bir defada bulundukları yerdeki eczacı odasına veya eczacı odası yoksa resmi temsilcisine yazılı olarak müracaat edilerek, reçete karşılığı ilaç temin edilecek anlaşmalı eczaneler belirlenir ve Ceza Infaz Kurumları'nca bu protokole aykırı olmamak üzere yayımlanan idari hususları yerine getirmeyi kabul eden sözleşmeli eczanelerden "Eşit Parasal Tutar" prensibine uygun olarak ilaçlar temin edilir. Reçetelerin dağıtım limiti reçetelerin yazıldığı kurum taşra teşkilatı tarafından 1 yıllık dönem dükkate alınarak belirlenir. Reçete muhteviyatı ilaç bedellerinin eczaneye ödenebilmesi için, reçetelere bu protokolün EK-3'ünde belirlenen işlemlerin uygulanması ve belirtilen belgelerin reçete ekinde bulunması şarttır. Eczane tarafından bu özellikleri taşımayan reçeteler kabul edilmeyecek, kabul edilse dahi bu reçetelerdeki ilaç bedelleri [(3.3.) numaralı madde kapsamında yapılan iade sonrasında düzeltilmiş bulunanlar hariç] Kurum tarafından ödenmeyecektir.	
3.2.1. Bu protokol kapsamında yer alan reçetelerin eczanelerce teslim alınması, reçetede yer alan ilaçların ilgililere teslim edilmesi işlemleri bu protokolün EK-3'ünde belirlenen esas ve usuller çerçevesinde gerçekleştirilir.	
3.2.2. Verilen ilaçların tamamının karekod bilgileri İlaç Takip Sisteminden satış onayı alınarak Kurum/Kurum Taşra Teşkilatına fatura edilecektir. İlaç Takip Sistemi üzerinden satış onayı alınan ilaçlara ait küpür ve barkod diyagramları ayrıca reçeteye eklenmeyecektir. Yetkilendirilmiş kurum tahakkuk birimlerinde İTS ile ilgili alt yapı oluşturulana kadar Sağlık Bakanlığı tarafından Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalajlama ve Etiketleme Yönetmeliği ile karekod uygulaması kapsamı dışında tutulan ürünlere ait küpür ve barkod diyagramları reçeteye düşmeyecek şekilde eklenecektir. İlaç Takip Sistemi (İTS-Karekod uygulaması) üzerinden satış onayı alınarak kuruma/kurum taşra teşkilatına fatura edilen ilaçlarla ilgili olarak Sağlık Bakanlığınca belirlenecek usul ve esaslara göre işlem yapılacaktır.	
3.2.3. Majistral ilacın terkibine giren ilaç varsa, bunlara ait karekodların İTS satış bildirimi yapılacaktır Karekod uygulaması kapsamı dışında tutulan ürünler için ise küpür ve barkod diyagramları reçeteye düşmeyecek şekilde eklenecektir.	
3.2.4. Reçetelerde yazılan ilacın miktarı bir birimden (kutu, şişe vb.) fazla ise (bilgisayar çıktısı olan manuel reçeteler hariç) hekim tarafından miktarın ayrıca yazı ile de belirtilmesi gerekmektedir.	

3.11. Kurumca belirlenecek bazı medikal malzemeler bu Protokol kapsamında sözleşmeli eczanelerden temin edilecektir. Bu ürünler SGK’ca belirlenen fiyatlar esas alınarak ödenir. Söz konusu medikal malzemelere ait barkodun reçeteye eklenmesi zorunludur.	Protokolde “bazı medikal malzemeler” in neler olduğu belirtilsin.
3.12. İlaç fiyatların konusunda Türk Eczacıları Birliği Merkezi İlaç Bilgi Veri Tabanı verileri esas alınır.	
3.B. CETAS KULLANIMINA GEÇİLMEYEN KURUM TAŞRA TEŞKİLATLARI İÇİN UYGULANACAK USUL VE ESASLAR	
3.1. Kamuya ait sağlık kuruluşları tarafından düzenlenen reçeteler, SUT eklerinde yer alan ilaç ve tıbbi malzemeleri temini amacıyla sözleşmeli eczaneler tarafından bu protokol çerçevesinde karşılanır.	
3.2. İlaçların temini için, kurum taşra teşkilatı tarafından her yıl Mayıs ayında olmak üzere bir defada bulundukları yerdeki eczacı odasına veya eczacı odası yoksa resmi temsilcisine yazılı olarak müracaat edilerek, reçete karşılığı ilaç temin edilecek anlaşmalı eczaneler belirlenir ve Ceza İnfaz Kurumları’nca bu protokole aykırı olmamak üzere yayımlanan idari hususları yerine getirmeyi kabul eden sözleşmeli eczanelerden “Eşit Parasal Tutar” prensibine uygun olarak ilaçlar temin edilir. Reçetelerin dağıtım limiti reçetelerin yazıldığı kurum taşra teşkilatı tarafından 1 yıllık dönem dükkate alınarak belirlenir. Reçete muhteviyatı ilaç bedellerinin eczaneye ödenebilmesi için, reçetelere bu protokolün EK-3’ünde belirlenen işlemlerin uygulanması ve belirtilen belgelerin reçete ekinde bulunması şarttır. Eczane tarafından bu özellikleri taşımayan reçeteler kabul edilmeyecek, kabul edilse dahi bu reçetelerdeki ilaç bedelleri [(3.3.) numaralı madde kapsamında yapılan iade sonrasında düzeltilmiş bulunanlar hariç] Kurum tarafından ödenmeyecektir.	
3.2.1. Bu protokol kapsamında yer alan reçetelerin eczanelerce teslim alınması, reçetede yer alan ilaçların ilgililere teslim edilmesi işlemleri bu protokolün EK-3’ünde belirlenen esas ve usuller çerçevesinde gerçekleştirilir.	
3.2.2. Verilen ilaçların tamamının karekod bilgileri İlaç Takip Sisteminden satış onayı alınarak Kurum/Kurum Taşra Teşkilatına fatura edilecektir. İlaç Takip Sistemi üzerinden satış onayı alınan ilaçlara ait küpür ve barkod diyagramları ayrıca reçeteye eklenmeyecektir. Yetkilendirilmiş kurum tahakkuk birimlerinde İTS ile ilgili alt yapı oluşturulana kadar Sağlık Bakanlığı tarafından Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalajlama ve Etiketleme Yönetmeliği ile karekod uygulaması kapsamı dışında tutulan ürünlere ait küpür ve barkod diyagramları reçeteye düşmeyecek şekilde eklenecektir. İlaç Takip Sistemi (İTS-Karekod uygulaması) üzerinden satış onayı alınarak kuruma/kurum taşra teşkilatına fatura edilen ilaçlarla ilgili olarak Sağlık Bakanlığınca belirlenecek usul ve esaslara göre işlem yapılacaktır.	
3.2.3. Majistral ilacın terkibine giren ilaç varsa, bunlara ait karekodların İTS satış bildirimi yapılacaktır Karekod uygulaması kapsamı dışında tutulan ürünler için ise küpür ve barkod diyagramları reçeteye düşmeyecek şekilde eklenecektir.	
3.2.4. Reçetelerde yazılan ilacın miktarı bir birimden (kutu, şişe vb.) fazla ise (bilgisayar çıktısı olan manuel reçeteler hariç) hekim tarafından miktarın ayrıca yazı ile de belirtilmesi gerekmektedir.	

3.7. Bu protokol gereği, özel olarak ifade edilen hususlar dışında iade edildiği halde düzeltilmeyen reçetelerin SUT'ta belirtilen reçete düzenleme ve ilaç yazılım esaslarına uymadığı tespit edildiğinde reçete/ilaç bedelleri ödenmez. Ayakta ve yatarak tedavilerde, SUT'ta öngörülen tedavi sürelerine uygun olmayan miktarda ilaç içeren reçetelerin verilmesi halinde, SUT'ta belirtilen tedavi süresine karşılık gelen miktarın bedeli ödenir. Bedeli ödenmeyen ilaçlara ait karekod bilgileri İTS'den yeniden satınabilir hale getirilemez, varsa kupürler iptal edilir ve eczaneye iade edilmez.	
3.8. Reçetelerde yazılı ilaçların ambalaj miktarı (20 tablet, 100 ml. gibi) hekim tarafından belirtilmemiş ise, eczacı tedaviyi sağlayabilecek mümkün olan en küçük ambalajı verecektir.	
3.9. Reçete ekinde yer alan ancak fatura edilmeyen ilaç fiyat kupürü ve barkod diyagramları iptal edilir ve iade edilmez.	
3.10. Reçeteler, düzenlendiği il dışındaki diğer illerden de karşılanabilir.	
3.11. Kurumca belirlenecek bazı medikal malzemeler bu Protokol kapsamında sözleşmeli eczanelerden temin edilecektir. Bu ürünler SGK'ca belirlenen fiyatlar esas alınarak ödenir. Söz konusu medikal malzemelere ait barkodun ve varsa SUT'ta yer alan belgelerin reçeteye eklenmesi zorunludur.	
3.12. Fiyatı değişen ilaçların ödenmesinde reçete tarihi esas alınır.	
4.ÖDEME ŞARTLARI VE ZAMANI	
4.1.Faturaların düzenlenmesi ve teslimi	
4.1.1. Bu protokole göre hizmet alacak kişilere ait reçeteler eczaneler tarafından temin edildikten sonra düzenlenen faturaların teslim tarihi en az iki haftada bir olmak üzere ödeme makamlarınca belirlenir ve eczanelere duyurulur. Bu günün tatil günü olması durumunda takip eden ilk işgününde faturalar teslim edilir. Eczaneler tarafından CETAS kullanılan kurum taşra teşkilatlarına kesilecek faturalarda CETAS işlem basamakları takip edilecek ve sonrasında ilgili yere faturalar teslim edilecektir.	
4.1.2. Reçetelerin, faturaların ve fatura eki listelerin sorumluluğu Kurum tarafından teslim alınuncaya kadar (kimin tarafından teslim edildiğine bakılmaksızın) eczacıya aittir.	Faturaların kuruma teslim edildiğine dair Cetas sistemi üzerinde gerekli düzenlemelerin yapılması gerekmektedir.
4.2.Fatura inceleme ve ödeme	
4.2.1 Kuruma teslim edilen fatura eki reçetelerin tamamı incelenerek, fatura teslim tarihinden itibaren en geç 20 işgünü içinde ödenir. Kurum taşra teşkilatı ödenekleri düzenli olarak takip edecek ve ödeme ile ilgili olarak herhangi bir aksamanın oluşmamasını sağlayacaktır.	
4.2.2. Kurumca/taşra teşkilatınca iade edilen reçeteler eczacı tarafından gerekli düzeltmeler yapıldıktan sonra teslim alındığı tarihten itibaren en geç 10 (on) işgünü içerisinde iade eden makama teslim edilir. Bu süre içerisinde teslim edilmeyen reçete bedelleri veya eksiklikleri tamamlanmadan teslim edilen reçete/reçetede ki eksikliği olan ilaç bedelleri ödenmez. Ödenmeyen bedel ödenecek miktardan düşülerek, ilgili fatura bedeli ödenir.	
4.2.3. Protokolün (5.3) numaralı maddesindeki fiillerin tespit edildiği reçetede fiili ilgilendiren reçete veya ilaç bedelleri ödenmez. Kurum tahakkuk birimince yapılan yersiz ödemeler varsa, ödeme tarihinden itibaren hesaplanacak yasal faizi ile birlikte	

1. Reçetelerin anlaşmalı eczanelerden ilgili kurum taşra teşkilatına getirtilmesinde, mesai saatleri içerisinde sağlık hizmetleri yetkilisi sorumludur.	
2. Kurum için bu protokol kapsamında reçete karşılamak isteyen sözleşmeli eczanelere reçeteler, Protokolün 3.2 maddesi hükmüne göre her yıl (protokolün 3.2 maddesi ile eşgüdümlü olarak) yıllık eşit parasal tutar/üst limit prensibi ile kurum taşra teşkilatının yetki ve koordinasyonunda dağıtılacaktır. İlgili bölge eczacı odası tarafından icmal listesi onaylanmış reçetelerin bedeli ödenmeyecektir. Her dönem başında, sıralama ve eşit parasal dağıtım uygulaması tekrar başlatılacaktır. Yeni eczane açmış veya ilk kez sözleşme yapacak eczacılar, eczacı odası tarafından yapılacak sıralamanın sonuna ilave edilecektir.	
3. Sırası gelen Kurumla sözleşmeli eczanenin eczacısı veya eczane adına işlem yapan yetkili kişi tarafından öğleden önce bir kez ve öğleden sonra bir kez olmak üzere mesai günlerinde toplam iki kez ilgili Kuruma gelinerek reçeteler tutanakla teslim alınacaktır. Acil hallerde, sözleşmeli eczacılar mesai saatleri içinde olmak kaydıyla ilgili Kurumun talebi doğrultusunda rutin dışı reçete teslim alma işlemi de yapabilirler.	
4. Reçetelere işlem yapılması (Medula Sistemi ve CETAS'a girişlerinin yapılması) eczanenin sorumluluğunda olup hatalı TC kimlik no girişi, Protokole aykırılık, ilaç kullanım süresinin dolmaması gibi reçetede çıkabilecek her türlü aksaklıktan Kurum mesul olamayacak, anlaşmalı eczane sorumlu olacaktır. Bu nedenle eczane tarafından reçete muhteviyatı ilaçları teslim etmeden önce tabi olduğu provizyon sisteminden kontrolleri yapılacaktır.	
5. Her türlü hukuki ve mali sorumluluk anlaşmalı eczanelerde olmak koşuluyla, reçete karşılığı verdiği tüm ilaçların karekod bildirimleri anlaşmalı eczaneler tarafından İTS'ye yapılacak ve reçeteler tahakkuk birimine teslim edilirken bu protokolün 3.B maddesine istinaden reçete karşılayan eczaneler tarafından İTS'ye karekod bildirimini yapıldığına dair çıktı reçeteve eklenerek bu husus yazılı olarak beyan edilerek teslim edilecektir.	
yazılı olarak beyan edilerek teslim edilecektir.	Cetas üzerinden yapılan işlemlerde bu işleme gerek yoktur.
6. Reçete muhteviyatı ilaçlar, reçeteler öğleden önce teslim alınması halinde aynı gün mesai bitimine kadar, reçetelerin öğleden sonra teslim alınması halinde ise ertesi sabah saat 10'da ilgili Kurum yetkilisine teslim edilecektir.	
10. İlaç teslimleri bizzat kurum yetkililerine yapılacak, ilaçlar nizamıyeye bırakılmayacaktır. Kurumlar tarafından ilaç tesliminin en kısa sürede tamamlanabilmesi için gerekli tedbirler alınacak, kurum yetkilisince teslim alınan reçetelerin arkasına teslim alınan kimlik bilgilerini içeren kaşe basılarak imzalanacaktır.	ilaç teslimi esnasında böyle bir uygulama mümkün değildir. Gerekirse cetas sistemi üzerinden reçete teslim alma onay butonu eklenebilir.
11. Reçete üzerinde ilacın şekli, sayısı, dozu gibi düzeltme yapılması gerekebilecek durumlarda, kurum yetkilisi ile temasa geçilecek ve bu yetkilinin haber ve onayı olmaksızın ilgili doktora herhangi bir düzeltme yapılmayacaktır.	

SOSYAL MEDYA



[Video Linki](#)

**Eczacınıza danışın,
sağlığınızdan olmayın.**

[Video Linki](#)



[Video Linki](#)

SAĞLIĞINIZ, GELECEĞİMİZE
EŞDEĞER

[Video Linki](#)

BASINDA BİZ



GIDA TAKVİYESİ'NDE DENETİMSİZLİK TEHLİKESİ

Anasayfa » EĞİTİM » GIDA TAKVİYESİ'NDE DENETİMSİZLİK TEHLİKESİ

Covid-19 pandemisi nedeni ile bir kısım insanlar bağışıklıklarını güçlendirmek adına doğaya sığınırken özellikle şehirlerde yaşayan insanlar ise 'Gıda takviyesi' veya 'Vitamin Desteği' adı altında satılan ürünlere rağbet eder oldu. Ancak bu ürünlerin ne kadarı güvenilir, güvenilir olanlar ne kadar kullanılmalı ve eczane harici işyerlerinde satılan bu tür ürünler gerçek mi sorularının yanıtları ise toplumun çoğunluğu tarafından bilinmiyor.



Konuyla ilgili mersinmeydan.com'a açıklamada bulunan Mersin Eczacı Odası Başkanı Özgün Sağır ise artık başlı başına sektör haline gelen ürünlerin, bilinçsiz ve eczane dışında işyerlerinden alınması halinde çok ciddi sonuçlar doğurabileceğine dikkat çekti. 'Doğal' veya 'Bitkisel' sıfatı ile satışa sunulan ürünlerin aslında birer ilaç olduğuna dikkat çeken Sağır "Fakat gerekli denetim, analiz ve yaptırımların uygulanmamasından kaynaklı boşluktan dolayı piyasada çok fazla sahte ürün var" dedi.

Mersin Eczacı Odası Başkanı **Özgün Sağır** ile yaptığımız röportajı siz değerli okurlarımızın dikkatle okuması ümidi ile sağlıklı günler dileriz.

–“Takviye gıdalar-vitaminler konusunda toplumda tam bir bilinçlenme sağlanabilmiş değil. İnsanlar bu ürünlere güvenmeli mi? Satılan ürünlerin içeriği doğru mu? Her insan her bitki ya da gıda takviyesini kullanabilir mi?”

Bu konu aslında uzun yıllardır yaşadığımız bir sıkıntı idi fakat içinde bulunduğumuz pandemiden dolayı bir sektör haline geldi ve maalesef simsarları çoğaldı. Bundan ekmek yemek isteyenlerin sayısı çoğaldı. Tabi böyle olunca iş iyice kontrolden çıktı, öncelikle bunu belirtmek gerekiyor. İnsanlar özellikle Covid'den korunduğuna, bağışıklık sistemi anlamında da medyada bir şeyler okudukları için çok daha fazla yüklendiler.

Arz talep durumu oluştu. Herkes bir ürün arz etmeye başladı. Söylediğiniz nokta çok önemli, birincisi bu ürünler gerçekten güvenilir mi, ikincisi bu ürünlerin içeriği doğrumu ve her insan, her bitki ya da her gıda takviyesini kullanabilir mi. Bunlar önemli nüanslar. Tabi bizim toplumumuzda şöyle bir sıkıntılı kelime var; 'Bitkisel veya doğal'. Bu kelimelere karşı çok masumane yaklaşılması gibi bir sıkıntı var. Bu konuda çok büyük hatalar yapılıyor. Her ne kadar bir şey doğaldaysa bunun da mutlaka bir doz sınırlaması olacağını, her ne kadar bitkisel veya doğal olduğunu düşünse de, yaşadığı başka bir hastalık varsa farklı kullandığı bir ilaç varsa bununla bir etkileşimde bulunabileceğini göz ardı etmemeleri gerekiyor. O yüzden biz her zaman aynı şeyi söylüyoruz 'Eczane güvendir'.

Bu tarz ürünlerin mutlaka ama mutlaka eczaneden eczacı danışmanından alınması gerekiyor. Çünkü gerek gıda etkileşimleri gerekse ürün içeriğinde ki sizin kullanmamanız gereken, hastalığınızla etkileşimde maddeler olabilir. Mesela, D vitamini bu aralar çok kullanılıyor, Covid'den dolayı bağışıklığı kuvvetlendiriyor diye. Doğru; fakat burada doz ve kullanılacak süre çok önemli. Çünkü uzun süre çok fazla miktarda D vitamini aldığınızda böbrek hasarları oluşur ve hiper talasemiye neden olur. Özellikle kadınlarımız için söylemek gerekirse mesela sinameki çaylarını zayıflamak için kullanırlar. Fakat çok uzun süre kullanıldığında (2 haftadan fazla kullanıldığında) bağırsak tembelliği yapar. Yine sarı kantaron dediğimiz şey, çok masumanedir ama bunu antidepresanlarla beraber kullanamazsınız. Ginseng, çok bilinen bir üründür, özellikle bazı multivitaminlerin içerisinde yer alıyor. Ama bu ginseng olanı kalp, kronik hastalığı, hipertansiyon hastalığı olanlar kullanmamalı. Ayrıca kadınlarda uzun süreli kullanımlarda hormonal nedenlerle sıkıntılara yol açıyor.

Yani bunlar bitkisel olarak, masumane vitamin diye dillendirdiğimiz şeyler ama bunların hepsinin bir ilaç gibi dozu var. Zaten bunların hepsi bir ilaçtır. Yani bu gıda takviyesi kelimesinin nereden çıkarıldı onu da bilmiyorum. Çünkü şöyle düşünün, eczaneden rafından örnek veriyorum size. 2 tane vitamin var, her ikisinin içerisinde de vitaminler aynı, işte B, C, A, biri ilaç ruhsatlı biri gıda takviyesi ruhsatlı. Yani bu çelişki bile bu sektörün ne kadar dağıldığını ya da bozulduğunu gösteren bir örnektir. Eğer o ilaçsa öbürü ne, öbürü gıda takviyesi ise bu niye ilaç değil. Yani gıda takviyesi adı altındaki her şeyin bir ilaç olduğunu asla unutmayalım.

Doğallığına ya da bitkisel gibi kavramlarla kendini masumane duruma getirmesin bu ürünler. Tabi şöyle bir hatada var. Bu ürünler maalesef eczane dışında çok fazla yerde satılıyor. Burada şöyle bir sıkıntı var. Birincisi bu ürünün içeriğinde gerçekten üzerinde yazdığı miligramda ya da gramda var mı? Yani siz marketten C vitamini alıyorsunuz ve üstünde 1000 miligram yazıyor, gerçekten 1000 miligram mı? Bunun analizi yok.

Tarım Bakanlığı'ndan onaylı oldukları için bunlar sadece ruhsatlarını alırken 1 defaya mahsus olarak işlem görüyorlar ve orda da ilaçtaki gibi detaylı bir denetleme ya da sistem, organizasyon, analiz yok. Mesela ilaçlarda ürün üretilir, üretilirken ciddi analizler vardır ve ürün kullanılırken de periyodik olarak denetlemeleri ve analizleri devam eder. Hatta dönem dönem şununla karşılaşabilirsiniz, bazı ilaçlar için özellikle söylüyorum. İşte ürün toplatılıyor, eczaneden toplatıldığı dönemlerde olduğu gibi vatandaşın dahi toplatıldığı olabiliyor. Neden çünkü düzenli analizler yapılarak o üretilen partide bir sıkıntı olduğu tespit edilir ve ürün geri çekilir.

Şimdi bu gıda takviyelerinde böyle bir şey yok. Bu gıda takviyeleri nerede saklandı, güneş görmeyen yerde mi saklandı, hangi şartlarda nakil oldu, hangi şartlarda saklanıyor. Bunlar çok önemli konular. Şöyle bir şekilde karşılaşıyoruz. Şimdi gıda takviyesi diyorlar, çok güzel, ama gıda takviyesi olarak adlandırılan ürünleri marketler, dikkat ettiyseniz, sağlığı andıran sağlık köşesi diye bölümlerde satıyorlar. Madem bu sağlıkla ilişkili değil, ilaç değil, neden böyle bir köşe yapma ihtiyacı duyuyorsunuz, eğer bu ilaçsa ve sağlıkla ilgiliyse neden gıda takviyeleri kelimesinin altına sığmıyorsunuz? Bu gerçekten çok önemli bir detaydır. Özellikle bir marketler grubu geçmişte bizim E logomuzu andıran kendi logosunu kullandı. Eczane olduğunu belirten onaylanmış bir işarettir. Bu market E'yi andıran kendi logosunu kullandı, sağlık köşesi hissiyatı yaratmaya çalışıyor. Gerekli müdahaleler yapıldı ve geri çekildi. Ama bu anlamda özellikle bu işten nemalanmak isteyen kişiler sağlığı önemsemeyerek direkt bu işe yöneliyorlar ve tek amaçları var, ticari. Başka hiçbir niyetleri yok, ürün yeter ki satılsın.

Ama dediğim gibi bu ürünü gerçekten de sizin kullanmanız gerekiyor mu? Kullanıyorsanız içeriği doğru mu? Ya da sizin bir besinle, başka bir ilacınızla ya da sizin farklı bir rahatsızlığınızla etkileşimi var mı? Katiyen bunlar sorgulanmıyor. O yüzden bu tarz ürünlerin internetten ve marketten satışı konularında vatandaşların çok duyarlı olması gerekiyor. Çünkü özellikle son dönemde arz-talep dengesi çok arttığı için sahte ürünlerle de karşılaşıyoruz. Hatta 1-2 ürün alınarak bunların analizleri yapıldı, bu analizler firmalarına yollandı firmalar 'Hayır bu ürün bize ait değil' dediler. Yani sahteciliğinde bu kadar çok yoğun olduğu bir ortamda, vatandaşımızın bu tarz ürünleri sadece ve sadece eczaneden alması gerekiyor.



[Haber Linki](#)

YukseHaber.com

ANASAYFA | HABER ARŞİVİ | ÖZEL HABER | SİYASET | EKONOMİ | GÜNDEM | SAĞLIK

🕒 SON DAKİKA

MA KARŞI BARO HAREKETE GEÇTİ • 18:09 ÇİFTÇİYİ DOLU VURDU • 18:08



MERSİN MESKİ'DEN HİZMET BEKLİYOR



SİVRİSİNEK TEPKİSİ: BIKTIK ARTIK!



ÇED TOPLANTISI C YAPILACAK!

ECZACILARDAN UYARI!

Pandemi sürecinde büyük zorluklar yaşayan eczacılar, 14 Mayıs Eczacılık Günü'nü buruk kutlarken Oda Başkanı Özgün Sağır, 7/24 görevde olduklarını anımsatarak, "Sağlığa dair her şeyin eczacı ve doktor danışmanlığı dışında tutulması halk sağlığını tehdit eder" uyarısı yaptı.



Tarih : 14 Mayıs 2021 Cuma 15:25

[Haber Linki](#)

ECZACILARDAN AŞI UYARISI



Tarih : 16 Mayıs 2021 Pazar 13:57

Pandemide 51 eczacı ve 19 eczane çalışanı hayatını kaybetmesi nedeniyle 14 Mayıs Eczacılık Günü'nü buruk kutlayan eczacılar, özellikle aşılamadaki yetersizliğe dikkat çekti.

Haber Merkezi

25. Bölge Mersin Eczacı Odası Başkanı Özgün Sağır, 14 Mayıs Eczacılık Günü nedeniyle yazılı bir basın açıklaması yaparak pandemi sürecinde özellikle aşılama da yaşanan eksikliklerin giderilmesi için çağrı yaptı.

"Bu yıl ülkemizde, 14 Mayıs 1839 tarihinde Mekteb-i Tıbbiye-i Şahane içerisinde eczacılık sınıfının açılması ile başlayan Bilimsel Eczacılık hayatımızın 182. yılını kutluyoruz" diyen Sağır, "Bilimin ve aklın öncülüğünün her şeyden önemli olduğunu çok daha yakıcı bir şekilde kavradığımız bu süreçte biz eczacılar olarak Sağlığınız İçin Eczacınıza Güvenin, Eczane Güvendir şiarıyla halk sağlığı için çalışmaya ve öncü rolümüzü oynamaya devam ettik.

Bir yılı aşkın bir süredir tüm dünya ile birlikte ülkemizi de etkisi altına alan COVID-19 Pandemisi nedeniyle 50 meslektaşımız ve 19 eczane teknisyenimizin de içinde bulunduğu 415 sağlık çalışanını kaybettik. Tümünü rahmetle anarken hatıraları önünde saygıyla eğiliyoruz. Anıları yolumuzu aydınlatmaya devam ediyor" dedi.

ECZACILAR HALKIN SAĞLIK DANIŞMANI

Öncesinde olduğu gibi pandemi sürecinde de halkın en yakın sağlık danışmanı olma görevlerini yerine getirdiklerini vurgulayan Özgün Sağır, getirmeye de devam ettiklerini belirtti. Başkan Sağır, pandeminin ilk gününden itibaren büyük bir özveri ile çalışarak ilaç danışmanlığı görevini yerine getirirken, en başta hastaların sonrasında ise çalışanların ve kendilerinin sağlığını koruyacak tedbirleri almaya, bilinç düzeyini artırmaya çalıştıklarını aktardı.

Özgün Sağır, "Sadece ilaç danışmanlığı rolümüzle değil halkın en yakın sağlık danışmanı kimliğimizle de süreç içerisinde hastalarımızda oluşan stresi, doğru bilgilendirme ile bir nebze olsun hafifletmeye, onların moral ve motivasyonlarını en yüksek seviyeye çıkarmak için gerekli çaba ve gayreti gösterdik.

SÜRECİ FIRSATA ÇEVİRDİLER

Süreci sadece ticari bir fırsat olarak değerlendiren bazı kesimler tarafından gıda takviyeleri, dezenfektan ve maske gibi toplum sağlığını yakından ilgilendiren ürünlerin kontrolsüz üretimi ve satışının giderek çoğaldığı bu dönemde biz Eczacılar konu ile ilgili hem kamuoyunun hem de yetkililerin dikkatini çekmek üzere defalarca açıklama yaptık. Ancak geldiğimiz noktada halen sahte maske üreticilerinin olduğunu, halk sağlığını tehdit eden bu ürünlerin sağlık kuruluşları dışından temin edildiğini üzülmeye zorluyoruz. Hastalığın bulaş riskini azaltma konusunda en önemli tıbbi malzeme olan maskelerin denetimi noktasında daha hassas davranılması gerektiğini yetkililere bir kez daha iletmek istiyoruz.

"SAĞLIĞA DAİR HER ŞEYİN ECZACI VE DOKTOR DANIŞMANLIĞI DIŞINDA TUTULMASI HALK SAĞLIĞINI TEHDİT EDER"

Aynı şekilde gıda takviyelerinin market, internet ortamı vb. üzerinden halkımıza 'sağlık' adı altında pazarlanmaya çalışıldığını görüyoruz. Bu ürünler incelendiğinde insan hayatını tehlikeye atacak içeriklere sahip olduğunu biliyoruz ve yıllardır buna tanıklık ediyoruz. Eczacı danışmanlığında alınmayan gıda takviyelerinin halk sağlığını tehlikeye attığı, geri dönüşü olmayan rahatsızlıklara hatta ölümlere yol açtığı unutulmamalıdır.

Bu yüzden ilgili Bakanlık ve Kurumlar tıbbi malzeme ve gıda takviyeleri ile ilgili ruhsatlandırma, ürün standardizasyonu, kontrolü ve üretim süreçlerini, özellikle ilaç ve gıda takviyelerinin internetten satışını yasaklayan yasal düzenlemeleri yaparak halk sağlığını güvence altına almalıdır. Unutulmamalıdır ki sağlığa dair her şeyin eczacı ve doktor danışmanlığı dışında tutulması halk sağlığını tehdit eder. İnternet ve market rafları sağlığın pazarlanacağı alanlar değildir.

7 GÜN 24 SAAT HİZMET VERİYORUZ

Eczacı meslektaşlarımızla birlikte pandeminin ilk günlerinden itibaren üstlendiğimiz önemli görevlerle sağlık sisteminin sürekliliğini sağlamak, ilaç ve sağlık danışmanlığı hizmetlerini yerine getirmek üzere yoğun bir çabayla 7 gün 24 saat hizmet vermeye devam ettik, ediyoruz. Türkiye'nin 81 ilinde 26737 noktada, tam kapanma dönemleri dahil mesleğini icra etmekten kaçınmayan, cansiparane hizmet sunan biz eczacılar, yıllardır olduğu gibi sağlık sisteminin vazgeçilmez parçası olduğumuzu bir kez daha kanıtladık. Bu dönemde, hastalarımızın ilaç ve sağlığa dair her şeye erişebilmesi, kişisel koruyucu ekipmanlar, gıda takviyeleri, ücretsiz maske, ücretsiz grip aşısı gibi imkanlardan faydalanabilmesi, aşı farkındalık ve bilgilendirme çalışmaları dahil bir çok alanda çalışmalar yürüttük.

Yine bu dönemde hastane, aile sağlığı merkezi gibi sağlık kurumlarında yoğunluğu azaltmak için kronik rahatsızlığı olan vatandaşlarımızın reçetesiz olarak düzenli kullandığı ilaca erişiminin sağlanması bizlere verilen önemli görevlerdendir. Bu durum özellikle eczacı ve eczane teknisyenlerimiz için ciddi bir yoğunluğa ve bulaş riskine sebep olsa da, halkın sağlığını önceleyen biz eczacılar verilen bu görevi de layıkıyla yerine getirdik, getirmeye devam ediyoruz.

AŞILAMA YETERSİZ

Koruyucu sağlık hizmetlerinin başında gelen aşılanmanın önemini Pandemi döneminde bir kez daha gördük. Geçmiş dönemlerde spekülatif söylemler olsa da biz eczacılar her zaman aşılanma konusunun vazgeçilmezliğinin arkasında durduk. Aşılanmanın önemi konusunda gerek eczanelerimizde gerekse daha geniş kitlelere ulaşmak adına etkinlikler düzenleyerek farkındalık oluşturmaya çalıştık. Şubat ayında ülkemizde uygulanmaya başlanan Covid-19 aşısının 1. Dozu yaklaşık 15milyon, 2. Dozu ise yaklaşık 11 milyon vatandaşımıza uygulandı. Avrupa ülkeleri ve ABD devlet politikaları incelendiğinde ilgili firmalarla yedek aşı anlaşmaları dahi yapılmışken ülkemizdeki aşı sayısının vatandaşlarımızın tamamına yetecek düzeyde olmadığını görüyoruz. Bu yüzden pandemi de kendimizi savunabilmek adına en etkili aracımız olan aşılamanın temininin ve aşılanmanın hızla tamamlanmasını ve normalleşme sürecinin önünün açılmasını istiyoruz. Ayrıca bu süreç bir kez daha göstermiştir ki, aşıda patent uygulaması kaldırılmalıdır. Herkes aşıya erişebilmeli, zengin-fakir ayrımı ortadan kalkmalıdır.

Bunların yanında Covid-19 tüm sağlık çalışanları ve eczacılar için meslek hastalığı olarak kabul edilmeli ve illiyet bağı aranmamalıdır. Eczacı ve eczane teknisyenlerimizin düzenli şekilde tarama testleri yapılmalı, ilk aşılanma programında olmalarına rağmen hala aşılanmayan başta stajyer eczacılarımız olmak üzere eksik aşılar tamamlanmalıdır.

İnsanlık olarak etkilendiğimiz bu süreci hep birlikte iyilikle ve sağlıkla atlatacağımıza yürekten inanıyoruz. Biz her zaman olduğu gibi yine hastalarımıza, yeminimize sadık kalarak hizmet etmeye devam edeceğiz. Gelecek güzel günler için birlikte çalıştığımız tüm eczacı meslektaşlarımızın 14 Mayıs Eczacılık Gününü kutluyoruz" diye konuştu.

Paylaş :



Etiketler : mersin, eczacı, aşı



ANASAYFA

HABERLER ▾

YAZARLAR ▾

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ

RÖPORTAJLAR

ABONE

Anasayfa > Genel > SAHADAKİ ECZACIYA KULAK VERİN

Genel

Haberler

Güncel

Röportajlar

SAHADAKİ ECZACIYA KULAK VERİN

By Eczacı Dergisi - 20 Mayıs 2021

0



Paylaş



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

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

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

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

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

Covid-19 vakasının ilk defa ülkemizde görülmeye başladığı 11 Mart 2020 tarihi itibarıyla gerek sahada yapabileceklerimizi değerlendirebileceğimiz gerekse bölge eczacılarımızın problemlerini gidermek amacıyla kendi bünyemizde pandemi kriz masası oluşturduk. Bu komisyonumuzda mesleğimizi etkisi altına alabilecek problemleri görüşerek çözümler üretmeye çalıştık.

<https://www.eczacidergisi.com.tr/sahadaki-eczaciya-kulak-verin/>

Haber Linki

MERSİN

ECZACI ODASI



MAYIS 2021

ÇALIŞMA RAPORU

Adres

Mesudiye mah. 112. cad.
No:39/B Kat:3 MERSİN

Telefon

0 324 336 20 30 (PBX)

Elektronik Posta

yonetim@mersineo.org.tr

Web

www.mersineo.org.tr