



www.adanaeo.org.tr

Adana Eczacı Odası

Yıl:1 Sayı:6 Şubat 2006

GÜNCEL

BU KADARI DA FAZLA

Ve rekabet kurumu buyurdu.

"...sözleşmelerde sabit oranda indirim belirlenmesi, eczaneler arasında olası bir rekabeti engellediği gibi kamunun ilaç bedeli yükünü arttırmaktadır..."

istenilen nasıl bir rekabet ise; hasta kuruma daha fazla iskonto yapan eczaneyi tahmin edecek ve o eczaneyi tercih edecek. Bu sayede daha çok kamu indirimi sağlanacak ve devlet tasarruf sağlayacak! Katılım payı almayan veya iade eden eczanelerin yarattığı haksız rekabeti ile meydana gelen suiistimallerin ve verdiği zararların artan tüketimin hiç mi farkında değilsiniz?

Rekabet kurumunun yazısı bununla bitmiyor.

"...yatan hasta reçetelerinin eczaneler tarafından dönüşümlü karşılanması uygulaması da rekabet kurallarını ilgilendirmektedir... Bu reçetelerin temininde, eczanelerin

[devamı 2.sy](#)

Eczacı Tepkisi

Maliye Bakanlığı'nın 2006 yılı protokol görüşmelerinde, Sosyal Güvenlik Kurumları'na Eczacıların yapacağı kurum iskontosunun "%3,5'dan az olmamak üzere" ibaresini şiddetle reddediyoruz.

"İlaçta rekabetin, eczacıların Sosyal Güvenlik kurumlarına yaptığı %3,5 iskonto üzerinde yaratılması düşüncesi kabul edilemez. İlaçta asıl rekabet hastaya ilaç sunumunda mesleki ve bilimsel kimliğin öne çıkartılması ile sağlanacağını öne süren eczacılarımız tepkili."

[devamı 9.sy](#)

Danıştay'a dava açıldı.

Adana Eczacı Odası tarafından 15.12.2005 gün ve 26074 sayılı Resmi Gazetede Yayınlanarak 20.12.2005 tarihinde yürürlüğe giren Tedavi Yardımı ile ilgili 18 sıra no lu 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nın "12.6. İntravenöz İlaç Tedavisi" Bölümünde:

"12.6. İntravenöz İlaç Tedavisi
Üniversite hastaneleri ve eğitim hastaneleri ile Sağlık Bakanlığınca uygun görülen resmi ve özel hastanelerde,

a) Kanser, kronik osteomyelit, infektif endokardit vb. hastalıklarda ve/veya,

b) Kan ürünleri ile damar yoluyla kullanılan antibiyotikler gibi ürün ve ilaçların kullanımı, gereken hallerde hastanın hastaneye yatışı yapılmadan İntravenöz tedavi/kemoterapi uygulanabilir. Bu uygulama için tedavide kullanılacak ilaçlar ve sarf malzemeleri tedaviyi yapan sağlık kurumu tarafından temin edilmesi halinde ilgili kuruma fatura edilir ve provizyon sistemine girilir.

Uzun süreli İntravenöz ilaç tedavisi (kemoterapi vb) uygulamaları sonucunda hasta adına düzenlenecek faturaya, hastalığın adını, uygulanan tedavi planını, verilen ilacın günlük dozunu ve miktarını belirten ve ilgili uzman tabibin imzası ile başhekimin onayını içeren tedavi planı eklenmesi gerekmektedir." maddesi ile ilgili olarak "YÜRÜTMİYİ DURDURMA" VE "BÜTÇE UYGULAMA TALİMATI'NDAN ÇIKARILMASI" amacı ile DANIŞTAY'a dava açılmıştır.

Dava dilekçemiz [sayfa 5'de](#) yer almaktadır



hastaya ve kuruma daha iyi hizmet sunma anlamında yarışması beklenmeliyken, reçetelerin eşit dağıtılmasıyla böyle bir yarışa olanak tanınmamakta, yani rekabet kısıtlanmaktadır." Rekabet kurumu bizi yatan hastaya hizmette yarıştırmak istiyor. Ancak adı üzerinde bu hasta yatıyor, nasıl hizmet alsın? Kuruma yani hastaneye iyi hizmet nasıl olacak bunu da anlamış değiliz. Burada da amaç tasarruf ise dönüşümlü sistemdeki yolsuzlukların önlenmesi en büyük tasarruf değil midir?

Serbest piyasa; her istenilenin yapıldığı, değer yargılarının olmadığı, kendi başına veya bir kurumun istediği ile gelişen Pazar Olgusu değildir. Hatta serbest piyasa da dahil olmak üzere hiçbir sistemde tam rekabetten söz edilemez.

Serbest piyasada tam rekabet ulaşılması istenilen bir hedef iken, bizim konumuz olan ilaç ise ürünün niteliğinden dolayı zaten "eksik rekabet" in alanına giriyor. İlaçta eczacı ve depocu kar'ını hatta satış fiyatını devlet belirliyor. Asıl önemlisi ise ilaç, tüketici yani hasta tarafından tercih edilen bir ürün değil, yani ilaç tüketim esnekliği olmayan bir ürün, tüketici talebi sıfır. Kullanılacak ilaç hastası adına doktoru tarafından seçilir. Bu anlamda ilaçta rekabetten bahsedilemez.

Rekabet kurulunun 2002 ve 2004 yıllarında gündemine gelen ilaçla ilgili alınan kararları tam sözleşmenin imzalanacağı arifede gündeme gelmesi ve Maliye Bakanlığına hatırlatma! yazısının yazılması çok anlamlı. Bir başka tesadüf de sağlıkta devleti soymanın 63 yolu haberinin tam da bugünlerde tekrar ısıtılıp gündeme getirilmesi. Bu haberde de eczacı ile ilgili söylenenlerin hepsi yalan. Provizyon sisteminde bunların hiçbirinin olması mümkün değil. Var ise de bu adı bir suçtur bunun için eczacı olmaya gerek yok ,yani eczacıya özel bir suç olmamasına rağmen eczacı hedef alınmıştır.

Özellikle son iki yıldır mesleğimizle ilgili çok önemli değişimler, değişiklikler yaşıyoruz. Bunların bir çoğuna istesek te istemesek te adapte oluyoruz. Ancak bu sözleşme maddesine ilave edilmesi istenilen "en az yüzde 3.5 iskonto yapar" ilavesi bizim mesleğimizin temel değerine müdahale anlamına geliyor.

Odalar bu güne kadar hep tüm eczanelerin eşit şartlarda hizmet vermesi, haksız rekabetin olmaması ve etik değerleri koruma adına mücadele ettiler. Deontoloji ihlallerinin büyük çoğunluğu ekonomik rekabet nedenleriyle gerçekleşmektedir. Şimdi ise buyurun ne kadar iskonto yaparsanız yapın serbestsiniz mi diyeceğiz. O zaman bizim örgütlerimizin tanımını, amaçlarını ve daha da önemlisi ismini değiştirmemiz gerekecek.

Bugün dün olduğundan daha çok tehdit altındayız. Sermaye grupları oldukça hareketli. Bizleri iskonto rekabeti ile birbirimize vurdurup zincir eczanelerine alan açmaya çalışacaklardır. Sadece eczacılık hizmeti değil ülkenin tüm sağlık alanları tehlike altındadır. Piyasacı anlayış sağlığı süratle özelleştirmeye, bir anlamda sermaye gruplarına teslim etmeye çalışmaktadır.

Eczacılığın hareketli günleri yarın da devam edecek, karşımıza çıkan her olgu da paniklememiz gerekmiyor çünkü daha neler göreceğiz. OTC, tek tip sözleşme, G.S.S. vs. Hepsinden önemli bir başka konu 6197 sayının yenilenmesi.

Ne acıdır ki TEB ve Odaların talebi ile değişmesi istenen "yasa" mızı bugün tehlike olarak görmeye başladık.

Yaşamı bir mücadele olarak gördüğümüz, bir arada durduğumuz ve mesleğimize, ülkemize sahip çıktığımız müddetçe gelecek her zaman bizimle olacaktır.

Sevgi ve Saygılarımla

Başkan
Ecz. Burhanettin BULUT

Değerli Meslektaşlar,

Adana Eczacı Odası Yönetim Kurulunun Şubat 2006 ayı çalışmaları 2 konuda yoğunlaştı. (1) TEB'nin Maliye Bakanlığı ile yaptığı görüşmelerde sözleşmelere “%3,5'tan az olmamak üzere” ibaresinin konulması, (2) BUT'nin “12 6. İntravenöz İlaç Tedavisi” nin iptali ile ilgili Danıştaya yaptığımız başvuru.

E Rekabet Kurulunun 2000 yılından bu yana genelde ilaç ve eczacılık özelde TEB ve TEB'nin Sosyal Güvenlik Kurumları ile yaptığı sözleşmelere ilişkin Konjonktüre uygun karar değişikliklerini gözlemleyebiliyoruz.

2000 yılında Maliye Bakanlığı ile yapılan sözleşme kapsamı dışında kalan “Yeşil Kart” hastalarına ilaç temini ile ilgili olarak Eczacıların %2,5 iskonto yapmaları Rekabet Kurulunca: “TEB, 6643 sayılı yasadaki kaynaklanan hakları doğrultusunda sözleşme yapabilir.” Olarak değerlendirildi.

2002 yılında yine Yeşil Kart hastalarına %2,5 iskonto ile ilaç temini ile ilgili yapılan bir şikayeti değerlendiren Rekabet Kurulu 2004 yılında konu ile ilgili “TEB'nin sözleşme yapmaya yetkili ancak iskonto belirlemeye yetkisiz olduğuna” karar verdi. Ardından TEB'nin “Rekabeti engelledikleri” gerekçesi ile Merkez Heyetinin her üyesine tek tek 297,00.şer YTL. (ikiyüzdoksanyediyenitürklirası) tutarında para cezası verdi.

02.01.2006 tarihinde Rekabet Kurulu adına Başkan Mustafa PARLAK başta Maliye Bakanlığı olmak üzere Sosyal Güvenlik Kurumlarına bir “görüş” yazısı gönderdi. Görüş yazısında “Kamunun İlaç harcamalarının azaltılması ve reçete sahibinin daha iyi hizmet almasını sağlamak” amacı ile Sosyal Güvenlik Kurumlarının ilaç alımlarının rekabetçi ortamda yapılması gerektiğini bildirdi. Yetmedi, Hastanede yatan hasta reçetelerinin de Eczacı Odalarınca eczaneler arasında tevzii edilmesini.” Rekabet Kuralları ve hastanın daha sağlıklı hizmet görmesi” açısından engel gördü. Bu görüş TEB ile başta Maliye Bakanlığı olmak üzere

Sosyal Güvenlik Kurumları ile yapılan 2006 yılı sözleşme görüşmelerini tıkadı.

2006 yılında eczanelerin Sosyal Güvenlik Kurumlarına yapacakları iskonto ile ilgili Sözleşmelere konulması istenen “%3,5 tan az olmamak üzere” ibaresini tartışmak üzere TEB 11 Şubatta Ankara'da 47 Eczacı Odasından 42'sinin katıldığı Başkanlar Danışma toplantısı düzenledi. Konu 1 gün boyunca etraflıca tartışıldı.

Konu ile ilgili Bölgemizde 13-14-15 Şubat tarihlerinde meslektaşlarımız ile birlikte geniş katılımlı toplantılar yaptık. Eczacılarımızı bilgilendirdik. 16 Şubat 2006'da öğlen Kadirli, akşam Osmaniye'de toplantıların devamı yapıldı.

Toplantılar sonucunda ucu açık iskontonun kabul edilemezliği konusunda görüş birliğine varıldı. Üyelerimiz tarafından oluşturulan “ucu açık %3,5 iskonto” ile ilgili metin 700 eczacımız tarafından imzalandı ve yetkililere iletmek üzere odaya teslim edildi.

Adana Eczacı Odası, 700 meslektaşımız tarafından imzalanan metni bir üst yazı ile Başbakan Sayın Recep Tayyip ERDOĞAN, Maliye Bakanı Sayın Kemal UNAKITAN, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Murat BAŞESGİOĞLU ve Sağlık Bakanı Sayın Prof. Dr. Recep AKDAĞ'a gereği için gönderdi.

Ucu açık %3,5 iskonto ile ilgili TEB'nin ve Eczacı Odalarının çalışmaları devam etmektedir.

E 1999 yılında yayımlanan BUT da “13.8. intravenöz ilaç tedavisi” bölümünde: Üniversite Tıp Fakülteleri ve Sağlık Bakanlığı'na bağlı eğitim hastanelerinde özel bir ünite açılmak suretiyle kronik osteomyelit, infektif endokardit ve bunlar gibi damar yoluyla antibiyotik tedavisi gerektiren hastalıklarda, HASTANIN HASTANEYE YATIŞI YAPILMADAN intravenöz tedavisi uygulanabilir. Bu uygulama için tedavide kullanılacak ilaçların hastanece temin edilmesi zorunludur. Denilmesine rağmen 20 Aralık

2005 tarihinde yürürlüğe giren BUT'da "12.6. intravenöz ilaç tedavisi" bölümünde Üniversite hastaneleri ve eğitim hastaneleri ile Sağlık Bakanlığınca uygun görülen resmi ve özel hastanelerde,

- Kanser, kronik osteomyelit, infektif endokardit vb. hastalıklarda ve/veya,
- Kan ürünleri ile damar yoluyla kullanılan antibiyotikler gibi ürün ve ilaçların kullanımı,

Gereken hallerde HASTANIN HASTANEYE YATIŞI YAPILMADAN intravenöz tedavi/kemoterapi uygulanabilir. Bu uygulama için tedavide kullanılacak ilaçlar ve sarf malzemeleri tedaviyi yapan sağlık kurumu tarafından temin edilmesi halinde ilgili kuruma fatura edilir ve provizyon sistemine girilir.... denilmektedir.

BUT.'nın ilgili maddeleri dikkatli incelendiğinde bir önceki uygulama masum bir istek ve gereklilik olarak ortaya çıkan sadece osteomyelit, infektif Endokardit gibi sınırlı hastalık durumlarında kullanılmak üzere

ve sadece İ.V. antibiyotikleri içermekte idi. 20 Aralık 2005'te yürürlüğe gerin BUT da ise Kanser, Kronik Osteomyelit, infektif endokardit ve/veya kan ürünleri ile damar yolu ile kullanılan antibiyotikler gibi hastalık ve bu hastalıklarda kullanılacak ilaç yelpazesi genişletiliyor. Bu genişleme bu günkü eczane cirolarının yaklaşık %30'unu kapsamaktadır.

Evrensel Sağlık hizmetlerinin sunumu mantığına ve geleneğine uymayan bu uygulamada yürütmenin durdurulması ve ardından iptal edilmesi için Adana Eczacı Odası Hukuk Müşavirimiz Av. İsmail BAŞARAN aracılığı ile Danıştaya dava açmıştır.

Hayatın her alanında olduğu gibi burada da mücadele sürüyor, sürecek. Bu mücadele mesleğe hizmet eden, katkı veren meslektaşlarımızın desteği ile artarak devam edecek.

Aydınlık Kalın.

Ecz. Ali Yücel SEÇKİ
Genel Sekreter

Bölgemizde Bağ-Kur müfettişleri tarafından 2002-2005 yıllarına ait Hac nedeni ile yurt dışında bulunan Bağ-Kur sigortalısı kişilerin sağlık karnelerinin kullanıldığına dair bir soruşturma yapılmaktadır.

Soruşturma özellikle reçete içeriği ilaçları alan kişilerin isim, imza ve telefon numaraları ile ilgilidir.

Bu tür soruşturmalarda önem arz eden kurum reçetelerini karşılarken ilacı alan kişinin imzası, telefon numarası ve adresi'nin mutlaka alınmasına dikkat edilmelidir. Ayrıca konu ile ilgili gerekli görüşmeler yapılmış ve TEB bilgilendirilmiştir.

Sayı : B.50.0.REK.0.05.00.00-140-0277

02.08.2005-000016

Konu:

T.C.
MALİYE BAKANLIĞI'NA
(Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü)

Bolu ve Sinop İlleri Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakıflarının şikayet başvuruları üzerine yürütülen soruşturma sonunda alınan 4.11.2004 tarih ve 04-70/1012-247 sayılı Rekabet Kurulu kararı gereğince, 7.2.2002 tarih, 345 ve 346 sayılı yazılarla T.C. Sağlık Bakanlığı ile Bakanlığınıza söz konusu kararlar ilgili kısa bilgi sunulmuş ve ayrıca özellikle "Tedavi Yardımı" başlıklı Bütçe Uygulama Talimatı'nın rekabet kurallarını ilgilendiren düzenlemeleriyle ilgili görüş bildirilmiştir. Hatırlanacağı üzere, söz konusu şikayet başvuruları üzerine yapılan incelemede; TEB Olağan Büyük Kongreleri ve Merkez Heyeti'nin resmi/özel kurum ve kuruluşlara ilaç satışlarında indirim oranının belirlenmesine yönelik kararlar alındığı, bu kararların sonucunda ve eczacı odalarının baskısıyla başta şikayetçiler olmak üzere diğer kurum ve kuruluşlara indirimin %2.5'e çekildiği ve buna bağlı olarak geçmiş yıllarda daha yüksek oranlarda indirimle geri ödeme yapabilen kurum ve kuruluşların kayba uğradığı tespit edilmiştir. Bu çerçevede, konuyu 4054 sayılı Rekabetin Korunması Hakkında Kanun karşısında değerlendiren Rekabet Kurulu,

- TEB'in resmi/özel kurum ve kuruluşlara ilaç satışlarında indirim oranını belirlemeye yönelik kararlarının Kanun'a aykırı olduğuna, bu nedenle Kanun'un 16. maddesi uyarınca, TEB'e ve Birlik Merkez Heyeti üyesi gerçek kişilere para cezası verilmesine,
- Kanun'un 27(g) maddesi gereğince, T.C. Sağlık Bakanlığı ile Bakanlığınıza, resmi/özel kurum ve kuruluşlara ilaç satışlarında rekabet koşullarını etkileyen düzenlemelerle ilgili tespit ve önerileri içerecek görüş bildirilmesine karar vermiştir.

7.2.2002 tarih, 345 ve 346 sayılı yazılarla bildirilen ve resmi/özel kurum ve kuruluşlara satışlarda indirim oranının belirlenmesiyle ilgili görüşümüz aşağıda özetlenmiştir.

"Tedavi Yardımı" başlıklı Bütçe Uygulama Talimatı'nda ve Talimatın 3. eki olan protokolde; kurumların, protokolde yer alan usul ve esaslar çerçevesinde, %2.5 oranında indirim yapan eczanelerle anlaşma yapması öngörülmüştür. Bu noktada öncelikle, 12.7.2004 ve 19.7.2004 tarihlerinde Kurumumuzda yapılan ve Bakanlığınızın da temsil edildiği toplantılarda belirtildiği gibi; yaygın teşkilata sahip, mensupları ülkenin birçok yerinde ilaç alımı yapan ve buna bağlı olarak ülkenin birçok noktasındaki eczanelere geri ödeme yapan kuruluşları temsilen Bakanlığınızın binlerce eczane yerine bunlar adına TEB Merkez Heyeti'ni mühatap almasının kamu adına kolaylık sağladığı kabul edilmelidir. Ne var ki, bu şekilde sabit oranda indirim belirlenmesi, eczaneler arasında olası bir rekabeti engellediği gibi, kamunun ilaç bedeli yükünü artırmaktadır. Zira yukarıda sözü edilen soruşturmada, TEB 4054 sayılı Kanun'a aykırı kararlarını etkili bir şekilde yaşama geçirmeden önce, protokol kapsamında bulunmayan Bolu Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı'nın, eczanelerin rekabet etmesini

2- Dava konusu "İntravenöz İlaç Tedavisi" İfadesini açıklamanın yararlı olacağını düşünmekteyiz :

İntravenöz-İlaç Tedavisi ; En çok başvurulan damar içine ilaç uygulama yöntemi olup, damar içine injeksiyonu ifade etmektedir. Bu şekilde yani, damar yoluyla kullanılan antibiyotikler gibi ürün ve ilaçların etkisi hemen başlar. İntravenöz yöntemi ile uygulanan ilaçlar, genellikle suda solüsyonlar halinde hazırlanırlar. Su ile karışabilir sistemler halinde hazırlanmış emilasyonlar da bu yöntemle kullanılabilir. Bu yolla ilaç verilmesi 2 şekilde yapılabilir : Birincisi, ufak hacimdeki (genellikle 10 ml'ye kadar) ilaç solüsyonunun kısa zamanda injeksiyonu. İkincisi ise, büyük hacimdeki izoosmotik sıvılara karıştırılmış ilaç solüsyonunun yavaş olarak damar içine verilmesidir. Yani, **İntravenöz ilaç tedavisi** kısaca damar içine injeksiyon ile yapılan ilaç tedavisi anlamına gelmektedir. Tıpkı poliklinik tedavisinde olduğu gibi ayakta tedavi kabul edilmesi gereken bir uygulamadır.

3- İntravenöz İlaç Tedavisinde Kullanılan İlaçların Tedaviyi Yapan Hastanelerce Temin Edilmesi Hukuka Aykırıdır :

İptalini talep ettiğimiz bütçe uygulama talimatının '**İntravenöz İlaç Tedavisi**' bölümü bu şekli ile şu anda yürürlükte bulunan mevzuat hükümlerine aykırılık teşkil etmektedir. Çünkü, bu madde ile hastanın hastaneye yatmadan, hastane tarafından temin edilecek ilaç ile tedavisinin yapılacağı düzenlenmiştir. Bir başka ifade ile bu ilaca ihtiyacı olan hastalara intravenöz ilaçlar hastaneye yatırılmadan hastane tarafından satılacaktır. Ancak getirilen bu uygulama, şu an yürürlükte olan 6197 ile 1262 sayılı yasa hükümlerine ve **Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğine** aykırılık teşkil etmektedir. Şöyle ki;

Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğinin 18. maddesinde kurum eczanelerinin ne şekilde ilaç ve sıhhi malzeme sağlayabilecekleri düzenlenmiş olup, bu eczaneler üç şekilde bu görevi yerine getirebilir. Birincisi, yatan hastalara gerekli olan ilaçları temin edebilirler. İkinci olarak, mevzuat gereği ücretsiz verilecek olan ilaçları temin ederler. Üçüncü olarak, ücret karşılığı ilaç satabilirler. Ancak bu satışın yapılabilmesi için kurumun bulunduğu yerde başka bir eczane bulunmadığı veya bulunup da önemli ve acil bir vak'a için kullanılacağı tabip raporu ile kanıtlanmış ilaçlar, serbest eczanelerden herhangi biri tarafından piyasada bulunmadığının belirtilmesi halinde perakende satış fiyatı üzerinden ücreti mukabili satılabilir. Bu istisnayı bir tarafa bırakır isek, kurum eczanelerinden sadece yatan hastalara ve özel kanunlar gereği ücretsiz ilaç alabilen kişilere ilaç satılabilir.

1262 sayılı '**İspençiyari ve Tıbbi müstahzarlar Kanunu**'nun 1.maddesinde ise öncelikle ilacın tarifi yapılmış ve ecza ticarethanesinde (depo) bunların kanunlarına göre satış yapılacağı belirtilmiştir. Bu kanunlar ise eczaneler için 6197, ecza ticarethaneleri için ise 984 sayılı kanunlardır.

İşte bu kanunlardan eczaneleri ilgilendiren 6197 sayılı **Eczaneler ve Eczacılar Hakkında Kanun**'un 14. maddesinde hangi hallerde hususi eczane açılacağı belirtilmiş olup bu maddede belirtilen durumlar dışında eczane açılmaz ve 1262 sayılı yasanın 1. maddesi delaletiyle de ilaç satışı yapılamaz.

6197 sayılı yasanın 14. maddesinin (a) bendi uyarınca '**sadece içindeki (yatan) hastalara ilaç vermeye mahsus ve buna benzer müesseselerin eczanelerinin**' açılmasına Bakanlıkça izin verilir ve bu eczaneler ilaç satışı yapabilir. Yani bu madde uyarınca bir hastane eczanesi sadece içinde yatan hastalara ilaç satışı yapabilir.

İptalini istediğimiz **Bütçe Uygulama Talimatının** 12.6. maddesi ise, hasta hastanede yatmasa bile, hastane tarafından ilaç satışı yapılacağı hükmünü içermektedir. Bu hüküm 6197 sayılı yasanın ilgili maddelerine açıkça aykırıdır. Bir talimatın üst hukuk normu olan yasaya aykırı olmasının mümkün olmayacağı genel hukuk kuralı olup sayın mahkemenizin bilgisi dahilindedir.

Aynı yasanın 15. maddesinde de serbest eczane bulunmayan yerlerde kanuna uygun olmak şartıyla belediye ve özel idarelerin eczane açabileceği hükme bağlanmış, 16.maddede ise ecza

Sarıgül

-2-

dolapları ve 15. maddede belirtilen eczanelerin aynı yerde serbest eczacılık faaliyetlerinin başlaması ile son bulacağı belirtilmiş ve ikinci fıkrasında ise resmi ve devlete bağlı teşekküllere ait eczanelerin, bu mahallerde serbest eczane bulunmadığı takdirde bedeli mukabilinde halka ilaç satmaya veya tertip etmeye yetkili olabileceği belirtilmiştir.

Sayın mahkemenizin de takdir edeceği üzere, 6197 sayılı yasanın 15. maddesinin ikinci fıkrasında da belirtildiği üzere asıl olan ilaçları serbest eczanelerden, o yerde eczane bulunmaması halinde ise diğer eczanelerden alınmasıdır. Söz konusu Bütçe Uygulamaları Talimatı ile bu uygulamaya aykırı bir durum yaratılmıştır. Bilindiği gibi intravenöz ilaç tedavisi gören hastalar bu ilaçları devamlı kullanan hastalar olup, bu ilaçlar da her eczanede bulunabilecek türden ilaçlardır. O halde ; Yataklı tedavi görmeyen bir hastaya, hastane eczanesi tarafından ilaç satışı yapılamayacağı kanunun açık emri iken iptalini istediğimiz talimatın "12.6." maddesi, hastane içinde yatmayan hastalara bile bu ilacın hastane tarafından satılacağı hükmünü taşıması hukuka aykırı olup iptali gerekmektedir.

Davalı idare ile bu konuda yapılan görüşmelerde, dava konusu uygulamanın ve talimat hükmünün değiştirilmesine ilişkin Türk Eczacılar Birliği yöneticilerinin tüm uyarıları ve talepleri hiç göz önüne alınmamıştır. Kanuna aykırı böyle bir düzenleme yüzünden herkesin (*hastalar, eczaneler, tedavi yardımı yapan kurumlar, ... vb.*) zarar görebileceği davalı idare tarafından hiç dikkate alınmamıştır.

Bütçe Uygulama talimatınının 12.6 intravenöz İlaç Tedavisi Bölümü *Devlet Memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliği*'nin tedai türlerini düzenleyen 7. maddesine de aykırıdır. Çünkü bu tip tedavi yöntemi **ayakta tedavidir**. Anılan yönetmeliğin 7. maddesi tedavi türlerini 3'e ayırmaktadır. Bu maddede ; "*Hastanın yataklı bir tedavi kurumunda yatırılarak tedavi edilmesine "yataklı tedavi", tabiplerin hastayı kendilerine tahsis edilmiş hizmet veya işyerlerinde ve yatırmadan tedavi etmelerine "ayakta tedavi", hastayı bulunduğu yerde tedavi etmelerine "evde tedavi" denir.*" şeklindeki düzenleme karşısında ; **İntravenöz ilaç tedavisi de ayakta tedavidir**. Diğer yandan, İntravenöz ilaç tedavisi için kullanılan ilaçlar tüm eczanelerde kolayca bulunabilen türden olmasına rağmen, bir an için bu ilaçların temini zor ilaçlar olduğu farz edilse bile böyle bir uygulamanın gerçekleşebilmesi için yukarıda da belirttiğimiz Yataklı Tedavi İşletme Yönetmeliğinin 18. maddesinin ve 6197 sayılı yasanın 14, 15 ve 16. maddeleri ile 1262 sayılı yasanın 1. maddesinin değişmesi gerekmektedir.

Tüm bu yasal düzenlemelerden anlaşılacağı üzere şu andaki şekliyle Bütçe Uygulama Talimatının 'İntravenöz İlaç Tedavisi' bölümü açıkça hukuka aykırıdır ve iptal edilmesi gerekmektedir.

4- Yürütmenin Durdurulması Nedenleri :

a) **Dava konusu 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nın 12.6. İntravenöz İlaç Tedavisi** bölümündeki düzenleme **açıkça hukuka aykırıdır** : Hukuka aykırılık nedenleri yukarıda ayrıntılı açıklanmış bulunmaktadır.

b) **Kararın uygulanması halinde telafisi güç ve imkansız zararlar doğacaktır**. Şöyle ki ; **İntravenöz İlaç Tedavisi** yapan hastaneler ilaçları da kendileri vereceği için ilaç kullanım miktarlarının artma ihtimali çok yüksektir. İlaç teminini hastane hizmetinin bir parçası haline getiren bu düzenleme, kâr hırsı güden hastaneler ve ilaç firmalarınca suiistimale açıktır.. Suiistimal edilmemesi yönünde etkin bir düzenleme yapılmamıştır. Bazı hastane ve ilaç firmalarının aşırı kâr hırsı ve rekabet ortamında gereksiz yere ilaç kullanılabilecekleri gibi aşırı dozda da kullanabileceği, başka bir ifade ile hastayı bir ticari meta olarak görebilecekleri ihtimali karşısında hastaların tedaviye olan inançları da zayıflayacaktır. Hatta, hastaların kobay olarak kullanılma riski doğabileceği ihtimal dahilindedir. Bu durum, gerek hastalar gerekse kamu açısından telafisi güç ve imkânsız zararlar doğuracaktır. Diğer yandan eczacıların da mesleki ve kâr kaybına yönelik zararları olacaktır.

Bu nedenlerle, öncelikle ve ivedilikle İYUK'un 27. maddesi uyarınca dava konusu **2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nın 12.6. İntravenöz İlaç Tedavisi** bölümünün öncelikle **yürütülmesinin durdurulmasına** karar verilmesini talep etmekteyiz. Takdir yüce mahkemenizindir.

Sınıml

-3-

HUKUKİ NEDENLER...: 6197 sayılı *Eczaneler ve Eczacılar Hakkında Kanun*, 1262 sayılı *İspençiyari ve Tıbbi müstahzarlar Kanunu*, 984 sayılı *Ecza Ticarethaneleriyle Sanat ve Ziraat İşlerinde Kullanılan Zehirli ve Müessir Kimyevi Maddelerin Satıldığı Dükkanlara Mahsus Kanun*, *Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği*, *Devlet Memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliği*, *Tedavi yardımı konulu ve 18 nolu 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı*, *İYUK*, *Danıştay Kanunu* ve ilgili mevzuat.

DELİLLER.....: 1- Türk Eczacılar Birliği kayıtları,
2- Maliye Bakanlığı kayıtları,
3- "*Intravenöz İlaç Tedavisi*" ile ilgili hastane kayıtları,
4- Gerekirse bilirkişi incelemesi,
5- İlgili her tür delil.

SONUÇ VE TALEP...: Yukarıda arz ve izah edilen nedenler ve mahkemenizce re'sen dikkate alınacak hususlar karşısında, haklı ve hukuka uygun davanın kabulü ile ;

1- Öncelikle, açıkça hukuka aykırı olan ve uygulanması halinde telafisi imkansız zararlar ortaya çıkacağı açık olan, tedavi yardımı ile ilgili 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nın "*12.6. Intravenöz İlaç Tedavisi*" bölümünün yürütülmesinin durdurulmasına.

2- Dava konusu tedavi yardımı ile ilgili 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nın "*12.6. Intravenöz İlaç Tedavisi*" bölümünün iptaline.

3- Yargılama giderleri ile vekâlet ücretinin de davalı kuruma yükletilmesine karar verilmesini talep ederim. 14.02.2006.

EKİ...: Vekâletname.

Davacı Vekili
Av. İsmail BAŞARAN



YENİ ÇIKAN İLAÇLAR



Ürün İsmi	Firma	Fiyat (YTL)	Barkod	Tarih
ALTUZAN 100 MG 4 ML 1 FLAKON	ROCHE	662,82	8699505762821	27.02.2006
ALTUZAN 400 MG 16 ML 1 FLAKON	ROCHE	2.526,93	8699508762838	27.02.2006
ACTILYSE 10 MG 1 FLAKON	BOEHRINGER INGELHEİM	261,19	8699693790026	27.02.2006
ACTILYSE 20 MG 1 FLAKON	BOEHRINGER INGELHEİM	416,53	8699693790033	27.02.2006
PROSTAMEN 60 KAPSÜL	KOÇAK FARMA	60,00	8699828190165	27.02.2006
FLIXOTIDE 125 MCG 120 DOZ INH	GLAXO SMİTHKLİNE İLAÇ	33,09	8699522523610	27.02.2006
ZINCOVER PED 100 ML ŞURUP	ATLAS İLAÇ	7,10	8697675570017	27.02.2006
GEROFEN 40 GR JEL	MUNİR SAHİN	3,50	8699523340049	24.02.2006
CIPRALEX 20 MG 28 TABLET	LUNDBECK İLAÇ	54,93	8699795090734	24.02.2006
CRESTOR 10 MG 28 TABLET	ASTRA ZENECA	45,44	8699786090149	24.02.2006
CRESTOR 20 MG 28 TABLET	ASTRA ZENECA	71,64	8699786090163	24.02.2006
THROMBOREDUCTIN 0.5 MG 100 KAP	DEM İLAÇ	694,03	8699769150013	24.02.2006
ZELDOX 20 MG I.M. 1 FLK	PFİZER İLAÇ	33,88	8699532275097	24.02.2006
MUKORAL PED 150 ML SRP	BİOFARMA İLAÇ	2,20	8699578572631	24.02.2006
MED-ANGIN 24 PASTİL	SANDOZ İLAÇ	4,50	4008617149248	24.02.2006
MED-ANGIN SEKERSİZ 24 PASTİL	SANDOZ İLAÇ	5,50	4008617149231	24.02.2006
FARESTON 60 MG 100 TABLET	ABDİ İBRAHİM	180,84	8699514016199	24.02.2006
UREDERM %40 EMULSİYOJEL	ORVA İLAÇ SAN.	18,26	8699561340100	24.02.2006
PER-VITAL 30 TABLET	MUNİR SAHİN	7,00	8699523090128	24.02.2006
SANTAFER 150 ML ŞURUP	SANTA FARMA	5,65	8699566576276	09.02.2006
SANTAFER 2 ML 5 AMPUL	SANTA FARMA	9,12	8699566756203	09.02.2006
SANTAFER 30 ML DAMLA	SANTA FARMA	4,65	8699566596250	09.02.2006

Maliye Bakanlığı'nın 2006 yılı protokol görüşmelerinde, Sosyal Güvenlik Kurumları'na Eczacıların yapacağı kurum iskontosunun "%3,5'dan az olmamak üzere" ibaresinin kabul edilmezliği ile ilgili meslektaşlarımız tarafından hazırlanıp imzalanan ve yetkililere iletilmek üzere odaya teslim edilen aşağıdaki metin toplu olarak Başbakanlık, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve TEB'e gönderilmiştir.

Sayın.....,

İlaç, rekabete açık bir "meta" değildir. İlaç fiyatı serbest rekabet ortamında arz- talep dengesine bağlı olarak değişemez.

Türkiye'de hiçbir sektörde olmadığı gibi ilacın satış fiyatı, depocu karı, eczacı karı, kurumların ilaç alış fiyatı devlet tarafından belirlenmektedir.

İlaçta rekabetin, eczacıların Sosyal Güvenlik kurumlarına yaptığı %3,5 iskonto üzerinde yaratılması düşüncesi kabul edilemez. İlaçta asıl rekabet hastaya ilaç sunumunda mesleki ve bilimsel kimliğin öne çıkartılması ile sağlanır.

Maliye Bakanlığı'nın 2006 yılı protokol görüşmelerde, Sosyal Güvenlik Kurumları'na Eczacıların yapacağı kurum iskontosunun "%3,5'dan az olmamak üzere" ibaresini şiddetle reddediyorum.

Bu anlayış karşısında Sosyal Güvenlik Kurumlarına ilaç hizmeti vermek mümkün değildir.

Eczacının Adı Soyadı

İmza

NAKİL OLAN ECZANELER

ADA ECZANESİ

Ecz. Ersoy ZERAYAK

İlimiz Yüreğir İlçesi 19 Mayıs Mahallesi 37 Sokak No:53 adresinde bulunan ADA Eczanesini GÖKSU Eczanesi adı altında İlimiz Yüreğir İlçesi 19 Mayıs Mahallesi 37 Sokak No:57 adresine nakil

ZAIMOĞLU ECZANESİ

Ecz. Nuran ZAIMOĞLU

İlimiz Yüreğir İlçesi Sinanpaşa Mahallesi Kozan Çarşısı No:71 adresinde bulunan ZAIMOĞLU Eczanesini aynı isim altında İlimiz Yüreğir İlçesi Cumhuriyet Mahallesi Hasan Şaş Bulvarı No:31 adresine nakil

ÖĞRETMENOĞLU ECZANESİ

Ecz. Ümit Hasan DÜNDAR

İlimiz Seyhan İlçesi Döşeme Mahallesi 42 Sokak Kardelen Apt. No:42 adresinde bulunan ÖĞRETMENOĞLU Eczanesini aynı isim altında İlimiz Seyhan İlçesi Yeni Baraj Mahallesi 8 Sokak No:23 adresine nakil

GÜVEN ECZANESİ

Ecz. Mehmet Ali GÜLSEN

İlimiz Seyhan İlçesi Eski Bey Mahallesi Şehit Kemal Yüzgeç Bulvarı No:72 adresinde bulunan GÜVEN Eczanesi aynı isim altında İlimiz Yüreğir İlçesi 19 Mayıs Mahallesi 37 Sok. No:53 adresine nakil

ERAY ECZANESİ

Ecz. Salih Hakan ERGÖÇEN

İlimiz Seyhan İlçesi Yurt Mahallesi Barış Manço Bulvarı Doğa Apt. Altı No:23 adresinde bulunan

ERAY Eczanesi aynı isim altında İlimiz Seyhan İlçesi Yurt Mahallesi Alparslan Türkeş Bulvarı Metaş Sitesi No:303/E adresine nakil

SİNANPAŞA ECZANESİ

Ecz. Arman YAVAŞ

İlimiz Yüreğir İlçesi Sinanpaşa Mahallesi Kışla Caddesi No:36/B adresinde bulunan SİNANPAŞA Eczanesini aynı isim altında İlimiz Yüreğir İlçesi Sinanpaşa Mahallesi Kışla Caddesi No:76/A adresine nakil

GÜRDAĞ ECZANESİ

Ecz. Murat GÜRDAĞ

İlimiz Yüreğir İlçesi Selahattin Eyyübi Mahallesi 1234 Sokak No: 132 adresinde bulunan GÜRDAĞ Eczanesini aynı isim altında İlimiz Seyhan İlçesi Yeni Baraj Mahallesi Bülent Angın Bulvarı 4,5 Durak 14 Sok. Galaksi Apt. B Blok No:32 adresine nakil

NERGİZ ECZANESİ

Ecz. Erdem NERGİZ

İlimiz Seyhan İlçesi Sarıhamzalı Köyü I Sok. No:840 adresinde bulunan NERGİZ Eczanesini aynı isim altında İlimiz Seyhan İlçesi Sarıhamzalı Mahallesi 14 Sokak No: 15 adresine nakil

TURGUT ECZANESİ

Ecz. Oğuz TURGUT

İlimiz Seyhan İlçesi Beyazevler Adnan Kahveci Bulvarı Sezgi Apt. No:56 adresinde bulunan TURGUT Eczanesini aynı isim altında İlimiz Seyhan İlçesi Beyazevler Mahallesi Adnan Kahveci Bulvarı Sezgi Apt. No:54 adresine nakil ■

VEFAT VE BAŞSAĞLIĞI

ECZ.EMİNE ALICI'NIN EŞİ

ECZ. CENGİZHAN OYMAKÇIER'İN AĞABEYİ

ECZ.FATİH KAYACI'NIN BABASI

MIADI DOLAN VEYA İMHA EDİLECEK İLAÇLARINIZ

Değerli Meslektaşlarımız,
Yardım amaçlı olarak eczanelinizde miadı dolan veya imha edilecek antibiyotik, analjezik-antipiretik, antihistaminik, antifungal vb hayvan hastalıklarında kullanılabilir ilaçlar mevcut ise ilimiz DOHAYKO (Doğayı ve Hayvanları Koruma) Barınağı'na başışlanmak üzere Odamıza iletilebilir.

EMEKLİ SANDIĞI REÇETE KONTROL SİSTEMİ HAKKINDA

Odamıza TEB'den 02/02/2006 tarihinde gelen yazı ile;

İlaç giderlerinin kontrolünde Emekli Sandığı Reçete Kontrol Sisteminin kullanılması uygulaması İl Bazındaki Muhasebe Müdürlüklerinde 01/03/2006 tarihine; diğer saymanlıklarda (Mal Müdürlükleri) ise 01/04/2006 tarihine kadar ertelenmiştir. Uygulama ekteki Muhasebat Genel Müdürlüğü 2006/2 Genelgesi'nde belirtilen süreç dahilinde yürürlüğe konulacaktır. Genelge'de belirtilen uygulama sürecinde hiçbir şekilde ertelenme ihtimalinin söz konusu olmadığı konusu bildirilmiştir.

GENELGE

T.C.
MALİYE BAKANLIĞI
Muhasebat Genel Müdürlüğü

REÇETE KONTROL SİSTEMİ

2006/2
Bilindiği üzere, Maliye Bakanlığının 21/03/2005 tarih ve 5447 sayılı Genel Yazısı ile ilaç giderlerinin kontrolünde Emekli Sandığı Reçete Kontrol Sisteminin kullanılmasına karar verilmiş, 15/04/2005 tarihinde Ankara ilinde başlatılan pilot uygulamadan alınan başarılı sonuçlar üzerine, 16/11/2005 tarihli say2000i duyurusu ile bütün Muhasebe Müdürlüklerinin 1 Aralık 2005 tarihinden itibaren uygulama kapsamına alınacağı bildirilmişti. Ancak, hak sahipliği bilgilerinin zamanında güncellenememesi nedeniyle ilaç tedarikinde yaşanan mağduriyetlerin önlenmesi amacıyla uygulama 02/01/2006 tarihine ertelenmişti. Öte yandan, 2006/ 4 sayılı Başbakanlık Genelgesi ile say2000i kapsamındaki tahakkuk dairelerinin maaş tahakkuk sisteminde değişiklik yapılmış, 2006 Haziran ayından itibaren maaşların say2000i sisteminde hesaplanarak ödenmesine karar verilmiştir. Bu kapsamda yürütülecek uygulamaya göre ilaç katılım payları, Reçete Kontrol Sisteminden otomatik olarak, maaş hesabına dahil edilecek, say2000i


sisteminde ilaç katılım paylarına ait manuel veri girişi engellenecektir. Maaş ve hak sahipliği bilgilerinin güncellenmesi için yeterli olabilecek süre göz önüne alınarak uygulamanın; *Türkiye genelindeki bütün Muhasebe Müdürlüklerinde, tüm daire ve kurumları kapsayacak şekilde (Silahlı Kuvvetler Personeli hariç) 01/03/2006, diğer saymanlıklarda ise, 01/04/2006 tarihinde başlatılmasına karar verilmiştir. Uygulama aşağıda belirtilen süreç dahilinde yürürlüğe konulacaktır:*

1- Eczaneler, 2006 Şubat ayına ait reçetelere ilişkin faturaları 6 sıra numaralı Muhasebat Genel Müdürlüğü Genel Tebliği hükümleri çerçevesinde, takip eden ayın ilk iki iş günü içerisinde ilgili tahakkuk dairesine teslim edeceklerdir.

2- Ödeme yönünden Muhasebe Müdürlüklerine bağlı tahakkuk daireleri, 2006 Şubat ayına ait fatura ve eki reçeteler üzerindeki kontrollerini yaptıktan sonra en geç 15 Mart 2006 tarihine kadar, yeterli ödeneğin bulunması halinde 830-Bütçe Giderleri Hesabına, ödenek bulunmaması halinde ise 323-Bütçeleştirilmiş Borçlar Hesabına kaydedilmek üzere, usulüne uygun olarak tahakkuk ettirecekler ve tahakkuk evrakını saymanlığa intikal ettireceklerdir. 01/04/2006 tarihinde uygulamaya başlayacak saymanlıklara bağlı tahakkuk daireleri ise, 2006 Mart ayı ilaç

SSK OTOKOPİLİ REÇETELER HK

TEB'den gelen 01.02.2006 tarih ve 35.A.00.000780 sayılı yazıda T.C. Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı tarafından yayımlanan 31.01.2006 tarih ve 5689 sayılı yazı gönderilmiştir. İlgili yazı ekte verilmiştir.

	T.C. SOSYAL SİGORTALAR KURUMU BAŞKANLIĞI Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı	
	Sayı: B.13.2.SSK.5.02.07.00/XVII- 8103-0-034-5689	31.01.2006
Konu: Otokopili Reçeteler		<u>ANKARA</u>
GENEL YAZI		
İLGI :28.3.2005 tarih, 3-247 sayılı Ek Genelge		
15.12.2005 tarihli, 26024 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak 20.12.2005 tarihinde yürürlüğe giren 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı Tedavi Yardımı başlıklı Tebliğ ve ekleri SSK Başkanlığı İlaç Listesi ve Uygulama Talimatı olarak Başkanlık Yönetim Kurulunun 16.12.2005 tarihli, XVII/992 sayılı kararı ile onaylanmıştır.		
Talimatın 11.1. Maddesinde; “ayakta ve evde tedavi sırasında gerekli görülen ilaçlar için sağlık karnelerinde bulunan kendinden kopyalı reçetelerin kullanılacağı” hükmü bulunmaktadır.		
Ancak 28.3.2005 tarihli, 3-247 sayılı Ek Genelgede; “Kurumumuz sağlık yardımlarından yararlanan tüm grupların muayene ve tedavilerinde kullanılan 07.1000.032..00 kod numaralı sağlık karnelerinin düzenlenmesi sırasında Sigorta İl/Sigorta Müdürlüklerimizde izdiham ve kuyrukların oluştuğu tespit edildiğinden, hizmetin sağlanması sırasında herhangi bir aksaklığa neden olunmaması bakımından yapılacak ikinci bir düzenlemeye kadar;		
Bundan böyle Sigorta İl/Sigorta Müdürlüklerimizce Kurumumuz sağlık yardımlarından yararlanan kimselerden ilk defa sağlık karnesi alacak olanlara ve sağlık karnesini kaybedenlere ya da okunamayacak durumda yıpranmış olanlara yeni sağlık karnesi düzenlenerek verilmesi, daha önce sağlık karnesi almış olup sağlık karnesinin reçete sayfalarının dolması nedeniyle yeniletmek isteyenlere yeni sağlık karnesi düzenlenmemesi, reçete sayfaları bitmemiş olan ve sağlık karnesi bilgisayarda kayıtlı olmayanların ise bilgisayar kaydının yapılarak etiket yapıştırılması,		
Sağlık karnelerinin reçete sayfaları biten ve yenilenmeyenler için gerek Sağlık Bakanlığı, gerekse Kurumumuzla anlaşmalı Üniversite ve özel sağlık tesisleri ya da Sağlık Bakanlığı sağlık tesislerince sevk yapılmış üniversite hastanelerince kendi Kurumlarına ait reçetelerin kullanılması durumunda;		
Kurumumuz sağlık karnelerindeki reçetelerde yer alan sigortalı, emekli sigortalı ile bunların geçindirmekle yükümlü olduğu eş, çocuk, ana ve babalarıyla hak sahibi olarak gelir ya da aylık alanın; adı-soyadı, T.C.kimlik numarası, sigorta ya da tahsis numarası, teşhis, tarih, protokol numarası, doktorun imzası, görev yaptığı hastanenin adı, diploma numarası varsa uzmanlık dalını belirten kaşenin bulunması halinde tek nüsha olarak düzenlenecek bu reçetelerin geçerli sayılması” duyurulmuştur.		

giderlerine ait tahakkuk evrakını en geç 15 Nisan 2006 tarihinde saymanlıklara intikal ettireceklerdir.

3- Tahakkuk daireleri, Reçete Kontrol Sistemine dahil edildikten sonra ilaç faturalarının ekindeki reçeteler üzerinde (doz aşımı, hak sahipliği, ilacın kullanım süresi, teşhise uygunluk gibi hususlar Sistem tarafından kontrol edileceğinden) sadece, yazılabilecek azamî ilaç adedi, reçeteyi yazan hekimin imza ve kaşesi ile aranması gereken durumlarda sağlık kurulu raporunun mevcudiyeti, hastalığa ilişkin teşhisin yazılıp yazılmadığı, tedarik edilen ilaçlara ait kupürlerin reçeteye eklenip eklenmediği ve ilaç tutarlarının listeye ve toplamlarının faturaya doğru şekilde yazılıp yazılmadığı gibi maddî kontrolleri yaptıktan sonra ilaç giderlerini tahakkuk ettirerek Ödeme Emri Belgelerini düzenleyeceklerdir. İlaç faturaları, ilgili ayın en geç 10 uncu gününe kadar tahakkuka bağlanarak saymanlığa intikal ettirilecektir. Örneğin, 2006 Mart ayına ait reçetelerle ilgili faturalar en geç 2006 Nisan ayının 10 uncu günü saymanlıkta olacak şekilde tahakkuk ettirilecektir.

4- Saymanlıklar, uygulamanın başlayacağı tarihten önceki ayla ilgili ilaç giderlerine ait tahakkuk evrakını, uygulamanın başladığı ayın 15 ine kadar Devlet hesaplarına kaydederek

sonuçlandıracaklardır. Örneğin, Mart ayında uygulamanın başlayacağı saymanlıklar, Şubat ayına ait ilaç giderlerini Mart ayının 15 ine kadar; Nisan ayında uygulamanın başlayacağı saymanlıklar, Mart ayına ait ilaç giderlerini Nisan ayının 15 ine kadar hesaplarına kaydedeceklerdir. Uygulama başladıktan sonra reçeteler mutlak surette Reçete Kontrol Sistemi üzerinden kontrol edilerek muhasebeleştirilecektir. Reçete Kontrol Sistemi üzerinden muhasebeleştirme işlemleri <http://www.muhasibat.gov.tr/destek/uygulama/index.asp> adresindeki "İlaç Giderlerinin Muhasebeleştirilmesi" Kılavuzuna göre yapılacaktır.

5- Reçete Kontrol Sisteminin kullanımı ile ilgili Kılavuz, Genel Müdürlüğümüzün <http://www.muhasibat.gov.tr/destek/uygulama/index.php> web adresine "Reçete Kontrol Sistemi Eğitim Kılavuzu" adıyla konulmuştur. Reçete kontrolleri, bu kılavuzda belirtilen esaslara göre yapılacaktır.

6- Genel Müdürlüğümüzün 28/11/2005 tarih ve B.07.0.MGM.0.45/110-4/22055 sayılı yazısına göre, Milli Eğitim Bakanlığına bağlı tahakkuk dairelerinin tedavi ve ilaç giderleri, 02/01/2006 tarihinden itibaren il ve ilçe Milli Eğitim Müdürlüklerinde tahakkuk ettirilecektir. Bu

kapsamda eczaneler, Reçete Kontrol Sisteminde 2005 yılında uygulanan kurum kodlarına göre ilaç verecek, faturalarını bu kurum kodlarına göre düzenleyerek söz konusu faturaları ilgili Milli Eğitim Müdürlüğüne teslim edeceklerdir. Milli Eğitim Müdürlükleri, ilaç katılım paylarına ait **Ek-2** listeleri, maaş tahakkuk ettirmekle sorumlu birimin mutemetliklerine göndererek maaş hesabına dahil edilmesini sağlayacaklardır. Ancak ilaç faturaları, ilgili Milli Eğitim Müdürlükleri tarafından kurumsal kodun 4 düzeyi bazında tek bir tahakkuka bağlanacaktır. Milli Eğitim Müdürlüklerinin reçeteler üzerinde 3 üncü maddede belirtilen kontrolleri yapmaları yeterli olacaktır.

7- Uygulamanın başlayacağı ayın 15 inci gününden itibaren say2000i sistemindeki Muhasebe Kayıt Formu, 830-Bütçe Giderleri Hesabının 03-9-2-1 ekonomik koduna manuel kayıt girişlerine kapatılacaktır.

Uygulamanın, herhangi bir mağduriyete yol açmaması açısından hak sahipliği bilgilerinin en kısa sürede tamamlanması, hiçbir şekilde yeniden ertelenme ihtimalinin söz konusu olmadığı hususunda tahakkuk dairelerinin saymanlıklar kanalı ile bilgilendirilmesini ve gereğini önemle rica ederim.

Ömer DUMAN
Bakan a.
Genel Müdür

VADEMECUM 2006 HK

2006 VADEMECUM İLAÇ REHBERİ odamıza gelmiştir ve imza karşılığında dağıtılmaya başlanmıştır.

SSK TİP SÖZLEŞMESİNİN YENİLENMESİ HAKKINDA

TEB Merkez Heyeti'nden gelen 10/02/2006 tarih, 923 sayılı yazıya göre; 2005 Yılı Sosyal Sigortalar Kurumu Tip Sözleşmesi geçerlilik süresi 14/02/2006 tarihi itibarıyla dolmaktadır. Sosyal Sigortalar Kurumunun 2005 Yılı Tip Sözleşmesinin uzatılması talebi, TEB tarafından olumlu karşılanmış olup; Üyelerimizin 14/02/2006 Salı günü mesai saati bitimine kadar "Sosyal Sigortalar Kurumu Tip Sözleşme" metnini imzalayarak yenilemeleri gerekmektedir.

KONTROLE TABİ İLAÇLAR HK

TEB'den odamıza 07.02.2006 tarih ve 35.A.0000086 sayılı yazı ile, reçete ile verilmesi gereken kontrole tabi ilaçların temini ile ilgili olarak İl Sağlık Müdürlükleri kanalı

ile yapılan kontroller sonucu ilaç ce Eczacılık Genel Müdürlüğüne gönderilen bilgilerden eczanelerden normal reçete ile verilmesi gereken kontrole tabi ilaçların reçetesiz satıldığı, reçete kayıt defterine işlenmediği ve eczaneler tarafından ecza depolarından fazla miktarda alınarak yine aynı ve farklı ecza depolarına toptan satışının yapıldığının anlaşıldığı bildirilmektedir.

Normal reçete ile verilmesi gereken kontrole tabi ilaçların temini ile ilgili olarak Efedrin ve Pseudoefedrin etken maddelerini tek başına ihtiva eden müstahzarlara ilişkin 03.11.2003 tarih ve 045041 (2003/129) sayılı Bakanlık Genelgesi ile, bu müstahzarların kontrollü tüketiminin sağlanması amacıyla normal reçete ile verilecek kontrole tabi ilaçlar kapsamına alınarak reçetelerin eczanelerde alıkonulması ve reçetelerin reçete kayıt defterine işlenmesi gerektiği duyurulmuştur.

Ephedrine-Pseudoephedrine başlıklı 2003/129 sayılı Bakanlık Genelgesi ile Bakanlığın ilgede kayıtlı yazısı www.adanaeo.org.tr adresinde yer almaktadır.

REÇETE PROVİZYON SİSTEMİ HK

TEB'denodamıza 10.02.2006 tarih ve 35.A.00000910 sayılı yazı ile gelen Türk Eczacılar Birliği 29, 31,

32, ve 33 Olağan Büyük Kongreleri'nde kararlara dayalı olarak yapılan çalışmalar sonrasında Maliye Bakanlığı ile Türk Eczacıları Birliği arasında 18.09.2001 tarihinde imzalanan protokol gereğince Reçet Kontrol Ünitesi ve Türk Eczacıları Birliği Provizyon Sistemi oluşturulmuş, 2004 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı ile tüm Türkiye'de faaliyete geçen sistem, Maliye Bakanlığı'nın 04.07.2004 tarihli Tebliği gereğince yürürlükten kaldırılmıştır.

Sistem, meslektaşlarımız tarafından isteğe bağlı olarak kullanılması ve otomasyona geçmemiş olan konsolide bütçeye bağlı kurum ve kuruluş mensuplarına ait reçetelerin girilmesi amacıyla 28.02.2005 tarihinde yeniden hizmete açılmıştır.

Türk Eczacıları Birliği Reçete Provizyon Sistemi, alınan karar gereğince, 12.03.2006 tarihinden itibaren kapatılacak olup, bilgilerinizi ve sistemi kullanmakta olan üyelerimizin 12.03.2006 tarihine kadar sistemle olan işlemlerini tamamlamaları bildirilmiştir.

FESİHLİ UZMAN ÇAVUŞLAR HK

Milli Savunma Bakanlığı İç Tedarik Bölge Başkanlığından odamıza 09.02.2006 tarih ve 5151-1-06/MLY.Ş.109-278 sayılı yazıda, 1. Bilindiği üzere Uzman Erbaş/Er

Yönetmeliği gereği sözleşmesi feshedilen Uzman Erbaş/Erlere fesh tarihinden itibaren görev süresi kadar daha TSK Sağlık Hizmetlerinden (kendileri ve aileleri) yararlanabilmektedirler.

2. Uygulamada sağlık hizmetlerinden yararlanabilecekleri süre sağlık karnelerinde bulunmalı, feshli ibaresi sağlık karnesinde açıkça yazmalı ve buldukları garnizondaki Askerlik Şubesinde onaylı olmalıdır.

3. Fesihli Uzman Erbaş/Erlere eczanelerde ilaç verilirken herhangi bir aksaklık meydana gelmemesi için yukarıda ikinci maddede yazılı hususlara dikkat edilmesi konusu bildirilmiştir.

CLEXANE GERİ ÇEKME HAKKINDA

TEB'den odamıza gönderilen T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün 10.02.2006 tarih ve 6740 sayılı yazısı ile Aventis Farma San. ve Tic.Ltd.Şti. yetkililerinin 10.02.2006 tarihli yazılarında, ithal ruhsatına sahip oldukları Clexane 2000 Anti Xa IU/0.2 ml, Clexane 4000 Anti Xa IU/0.4 ml, Clexane 8000 Anti Xa IU/0.8 ml Kullanıma Hazır Enjektör adlı preparatların orijin firma Sanofi-Aventis tarafından kalite kontrol testlerini takiben yapılan bir incelemede sınırlı sayıdaki

şırıngada etkin maddenin konsantrasyonunun belirlenen limitlerin üzerinde olma potansiyelinin tespit edilmesinin bildirilmesi üzerine Türkiye'ye ithal edilerek dağıtımı yapılan Clexane 2000 Anti Xa IU/0.2 ml Kullanıma Hazır Enjektör'ün 2688 (Üretim tarihi:04.2005), 2712 (Üretim Tarihi:07.2005) seri numaralılarının, Clexane 4000 Anti Xa IU/0.4 ml Kullanıma Hazır Enjektör'ün 4797 (Üretim tarihi:07.2005) seri numaralısının, Clexane 8000 Anti Xa IU/0.8 ml Kullanıma Hazır Enjektör'ün 8987 (Üretim Tarihi: 05.2005) seri numaralısının 15 Ağustos 1986 tarih, 19196 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipleri ile Bitkisel Preparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkında Yönetmelik"e göre 1. sınıf A seviyesi geri çekileceği bildirilmektedir.

Söz konusu preparatların yukarıda belirtilen seri numaralılarının 1.Sınıf A seviyesinde geri çekme işlemi uygulanacağı bildirilmiştir.

ÖNEMLİ TOPLANTILAR: KURUM SÖZLEŞMELERİ HK

ÖNEMLİ TOPLANTI Kurum sözleşmeleri ile ilgili önemli gelişmelerin (%3.5 kurum iskontoları hakkında) tartışılacağı

bilgilendirme toplantıları yapılacaktır. Program aşağıdaki gibidir.

■ 14.02.2006 Salı Akşamı Saat 19.00 Eczacı Odası Toplantı Salonunda : Adana Kuzey Seyhan, Kozan İlçesi, Diğer Beldeler

■ 15.02.2006 Çarşamba Akşamı Saat 19.00 Eczacı Odası Toplantı Salonunda: Adana Güney Seyhan, Yüreğir İlçesi, Ceyhan İlçesi

■ 16.02.2006 Perşembe Yönetim kurulumuz Öğlen Saat 12.00 Kadirli, Akşam Saat 17.00 Osmaniye'yi ziyaret ederek Bölge Toplantısı yapacaktır. Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.

PTT REÇETELERİNİN EMEKLİ SANDIĞI ÜZERİNDEN GİRİLMESİ

Odamıza PTT Başmüdürlüğü'nden gelen yazı ile; İLGİ:

- a) 08.07.2003 gün ve 3694 sayılı tebliğimiz,
 - b) 18.08.2004 gün ve 4642 sayılı tebliğimiz,
 - c) 17.01.2005 gün ve 274 sayılı tebliğimiz,
 - d) 25.03.2005 gün ve 1649 sayılı tebliğimiz,
 - e) 04.08.2005 gün ve 4249 sayılı tebliğimiz.
- A-** İlgili (a), (b), (c), (d) ve (e)

tebliğlerimiz ile Emekli Sandığı Genel Müdürlüğünün internet ortamında geliştirilmiş olduğu ilaç-eczane takip programına dahil edildikleri bildirilen Ünitelerimize ilaveten 01.02.2006 tarihi itibarıyla diğer Başmüdürlüklerimizde sisteme dahil edilmiş bulunmaktadır. Buna göre;

Emekli Sandığı İlaç-eczane programına dahil edilen Ünitelerimizde görevli personel ve bunların tedavi yardımlarından istifade eden aile bireylerinin, Ünitemizin bulunduğu mahalde mevzuat dahilinde sağlanan tedavileri hitamında lüzum görülen ilaçlar;

Emekli Sandığı Genel Müdürlüğünün internet ortamındaki ilaç-eczane bilgisayar programı mevcut olan Kuruluşumuzla anlaşmalı eczanelerden temin edilecektir. Hekimlerce lüzum görülen ilaçların bu eczanelerden temini esnasında, ilaçlar kesinlikle söz konusu bilgisayar programına kayıtlanarak hastalara verilecektir.

Ünitenizce, bu işlemle ilgili olarak mevzuat çerçevesinde yapılan reçete kontrolü esnasında reçetelere, ilaçların isim ve adetleri ile hekimce lüzum görülen günlük kullanma dozlarının eczacı tarafından Emekli Sandığı İlaç-Eczane programına girilmesini müteakip, bu işlemle ilgili olarak

sistem tarafından yazılı olarak verilen bilgisayar çıktısının da reçeteye eklenmesi zorunlu bulunduğu özellikle bu hususa da dikkat edilmesi gerekmektedir. Ayrıca, personel ve aile bireyleri adına hasta sevk evrakı düzenlenmesi sırasında, sevk evrakının sağ üst köşesine personelin emekli sicil numarasının yazılması zorunlu olup, yazılan emekli sicil numarasının sonuna ise personelin kendisi için hasta sevk kağıdı düzenlenmiş ise "0", eşi için "1". Çocukları için doğum tarihi sırasına göre "2,3,4,.....," sayıları, personelin annesi için "A", babası için "B" harfi yazılacaktır.

Diğer taraftan, Üniteniz mahallinde herhangi bir nedenle bulunan başka Ünite personeli ile aile bireylerinin de Başmüdürlüğünüzle anlaşmalı eczanelerden ilaç temininde de yukarıda belirtilen usul çerçevesinde, eczanelerce gerekli işlem tesisi edilerek ve bu tür reçetelerin ilgili anlaşmalı eczane tarafından bir dilekçeyle Ünitenize teslim edilecek ve gerekli kontrol işlemini (verilen ilaçlara ilişkin her türlü hesap dokümanı da eklenmiş olacak) müteakip tutarları da halen yapılmakta olan uygulama doğrultusunda ilgili üniteye gönderilecektir.

Ayrıca, eczanelere yapıla ödemeler eczanelerin posta çeki hesaplarına yapıldığından gönderme işlemi esnasında eczanenin posta çeki

hesap numarasının doğru olarak yazılmasına özen gösterilecektir.

Ünite dışı personel ve aile bireylerinin Başmüdürlüğümüzle anlaşmalı eczanelerden ilaç temininde eczanece reçete ile talep edilen ilaçların verilmemesi yönünde usul dışı gerekçelerle ilaç verilmemesi halinde ilgili eczane hakkında mevzuatta öngörülen usul çerçevesinde işlem yapılacaktır.

Bu nedenle, tüm Ünitemize ait saymanlık kod numaralarının yer aldığı liste ilişikte gönderilmiş olup, bu birimlerimizde görevli personel ve aile bireylerinin ilaç temini esnasında yapılacak işlemlerin yukarıda belirtilen esaslar çerçevesinde gerçekleştirilmesini, buralarda görevli personel ve aile bireylerine ait ilaçların bu sisteme girilmeden verilmemesi, aksi halde ilaç bedellerinin ödenmeyeceği hususunda Ünitenizle anlaşmalı eczanelere tebliğ yapılarak, uygulamaya bu tarih itibarıyla başlanmasını ve bu konuyla ilgili olarak Ünitenizce gerekli önlemlerin alınmasını önemle rica ederiz.

B- Genel Müdürlüğümüzün Sağlık ve Sosyal İşler Dairesi Başkanlığının Emekli Sandığı Eczane Programına girişi ile ilgili 30.01.2006 gün ve 379 sayılı emirleri A maddeye, çıkartılmıştır.

Bundan böyle işlemlerin Emekli Sandığı programına göre yapılması gerekmektedir.

PTT EMEKLİ SANDIĞI KODLARI

SAYMANLIK KODU	ANKARA'DAKİ BİRİMLERİMİZ	SAYMANLIK KODU	ANKARA'DAKİ BİRİMLERİMİZ
280602	DAİRE BAŞKANLIKLARI	283501	PTT İZMİR BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
280606	PTT ANKARA BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	283601	PTT KARS BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
280607	PTT ANA DEPO MÜDÜRLÜĞÜ	283701	PTT KASTAMONU BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
280608	PTT BANK İŞLEM MÜDÜRLÜĞÜ	283801	PTT KAYSERİ BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
280601	PTT ANKARA EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ	283901	PTT KIRKLARELİ BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
280604	PTT KEFALET SANDIĞI MÜDÜRLÜĞÜ	284001	PTT KIRŞEHİR BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
ANKARA DIŞINDAKİ BİRİMLERİMİZ		284101	PTT KOCAELİ BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
280101	PTT ADANA BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	284201	PTT KONYA BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
280201	PTT ADIYAMAN BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	284301	PTT KÜTAHYA BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
280301	PTT AFYON KARAHISAR BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	284401	PTT MALATYA BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
280401	PTT AĞRI BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	284501	PTT MANİSA BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
280501	PTT AMASYA BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	284601	PTT KAHRAMANMARAŞ BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
280701	PTT ANTALYA BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	284701	PTT MARDİN BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
280801	PTT ARTVIN BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	284801	PTT MUĞLA BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
280901	PTT AYDIN BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	284901	PTT MUŞ BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
281001	PTT BALIKESİR BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	285001	PTT NEVŞEHİR BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
281101	PTT BİLECİK BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	285101	PTT NIĞDE BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
281201	PTT BİNGÖL BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	285201	PTT ORDU BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
281301	PTT BİTLİS BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	285301	PTT RİZE BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
281401	PTT BOLU BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	285401	PTT SAKARYA BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
281501	PTT BURDUR BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	285501	PTT SAMSUN BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
281601	PTT BURSA BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	285601	PTT SİİRT BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
281701	PTT ÇANAKKALE BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	285701	PTT SİNOP BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
281801	PTT ÇANKIRI BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	285801	PTT SİVAS BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
281901	PTT ÇORUM BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	285901	PTT TEKİRDAĞ BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
282001	PTT DENİZLİ BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	286001	PTT TOKAT BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
282101	PTT DİYARBAKIR BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	286101	PTT TRABZON BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
282201	PTT EDİRNE BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	286201	PTT TUNCELİ BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
282301	PTT ELAZIĞ BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	286301	PTT ŞANLIURFA BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
282401	PTT ERZİNCAN BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	286401	PTT UŞAK BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
282501	PTT ERZURUM BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	286501	PTT VAN BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
282601	PTT ESKİŞEHİR BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	286601	PTT YOZGAT BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
282701	PTT GAZİANTEP BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	286701	PTT ZONGULDAK BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
282801	PTT GİRESUN BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	286801	PTT AKSARAY BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
282901	PTT GÜMÜŞHANE BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	286901	PTT BAYBURT BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
283001	PTT HAKKARİ BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	287001	PTT KARAMAN BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
283101	PTT HATAY BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	287101	PTT KIRIKKALE BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
283201	PTT İSPARTA BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	287201	PTT BATMAN BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
283301	PTT MERSİN (İÇEL) BAŞMÜDÜRLÜĞÜ	287301	PTT ŞIRNAK BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
283401	PTT İSTANBUL ANADOLU YAKASI BAŞMÜD.	287401	PTT BARTIN BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
283402	PTT İSTANBUL AVRUPA YAKASI BAŞMÜD.	287501	PTT ARDAHAN BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
283403	PTT İSTANBUL EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ	287601	PTT İĞDIR BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
		287901	PTT KİLİS BAŞMÜDÜRLÜĞÜ
		288001	PTT OSMANİYE BAŞMÜDÜRLÜĞÜ

Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.
(PTT Kurum Kodları dosyası bulunmaktadır. Bkz. 17.sy)

PTT KURUM KODLARI DEĞİŞİKLİĞİ HAKKINDA

Odamıza PTT Başmüdürlüğü'nden gelen yazı ile;

Posta Çekleri Başmüdürlüğü ile Havale Kontrol Merkezi Müdürlüğü'nün PTT Bank İşlem Müdürlüğü adı altında Müstakil Ünite olarak yeniden yapılandırılması nedeniyle, bu Ünitelerimizde görevli personel ve aile bireylerinin kayıtları Emekli Sandığı İlaç-Eczane Programında PTT Bank İşlem Müdürlüğü adı altında birleştirilmiştir.

Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.

ENDOXAN GERİ ÇEKME

Odamıza TEB'den gelen yazı ile; T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün Birliğimize gönderdiği 13.02.2006 tarih 6912 sayılı yazı ile Eczacıbaşı Baxter Hastane Ürünleri San. ve Tic. A.Ş. yetkililerinin 27.01.2006 tarihli yazılarında,

İthal ruhsatına sahip oldukları Endoxan 50 mg Draje adlı preparatın yapılan stabilite çalışmaları sonucu 12. ayda ürün

limitlerinin dışına çıktığının tespit edildiği ve üretici firma Baxter Healthcare Corporation, ABD tarafından geri çekme uygulandığı,

☒ Türkiye'ye ithal edilerek dağıtımı yapılan 4F764, 4F763, 4F763K, ve 4F763K-Y seri numaralılarının 15 Ağustos 1986 tarih, 19196 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipleri ile Bitkisel Preparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkında Yönetmelik"e göre geri çekileceği bildirilmektedir.

Söz konusu ürünün 4F764, 4F763, 4F763K, ve 4F763K-Y seri numaralılarına 2.sınıf geri çekme işlemi uygulanacaktır. Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.

EFEXOR FİLM TABLET HAKKINDA

Odamıza TEB'den gelen yazı ile; Bağ-Kur Genel Müdürlüğü Sağlık İşleri Daire Başkanlığı'nın Bağ-Kur İl Müdürlüklerine gönderdiği 09.02.2006 tarih 526 sayılı yazıda; Wyeth İlaçları A.Ş. tarafından piyasaya sunulmuş olan Efexor XR 75 mg Film Tablet ve Efexor XR 150 mg Film Tablet isimli ilaçlara "Agorafobi ile birlikte veya agorafobi olmaksızın görülen panik bozukluğu tedavisinde endikedir." Şeklinde endikasyon ilavesinin ve kullanım şekli ve dozuna ilişkin tavsiye edilen maksimum dozun

225 mg'dan 375 mg'a çıkarılmasının T.C.Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından uygun görüldüğü bildirilmektedir.

ICD-10 TEŞHİS TANI KODLARI HK

TEB'den odamıza gelen 17.02.2006 tarih ve 35.A.00001021 sayılı yazıda Sağlık Kurum ve Kuruluşlarında düzenlenen reçeteler ile ilgili olarak, hekimler tarafından reçetenin teşhis bölümüne "ICD-10 Teşhis Tanı Kodları" nın yazılmakta olduğuna dair bildirim yapılması üzerine bu teşhis kodlarının geri ödeme için yeterli sayılıp sayılmayacağı hakkında bilgi istendiği bildirilmiştir.

T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Dairesi Başkanlığı tarafından TEB'e gönderilen 16.12.2005 tarih B.07.1.EMS.0.16.10.01/70282 sayılı yazı ile, Uygulama Talimatının 12. Reçete Yazımı ve İlaç Kullanım İlkeleri başlıklı bölümünde yer alan "Tüm reçetelere mutlaka teşhis yazılacaktır. Teşhisi yazılmayan, ilgili hekimin imza ve kaşesi bulunmayan reçeteler resmi ve özel eczaneler tarafından kabul edilmeyecektir." Hükmü gereğince reçetelerde tanı yerine ICD-10 teşhis tanı kodlarının yazılmasının yeterli sayılmayacağı bildirilmektedir.

DANIŞTAY'A DAVA AÇILDI

Adana Eczacı Odası tarafından 15.12.2005 gün ve 26074 sayılı Resmi Gazetede Yayınlanarak 20.12.2005 tarihinde yürürlüğe giren Tedavi Yardımı ile ilgili 18 sıra no lu 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nın "12.6. İntravenöz İlaç Tedavisi" Bölümünde :

"12.6. İntravenöz İlaç Tedavisi Üniversite hastaneleri ve eğitim hastaneleri ile Sağlık Bakanlığınca uygun görülen resmi ve özel hastanelerde,

a) Kanser, kronik osteomyelit, infektif endokardit vb. hastalıklarda ve/veya,

b) Kan ürünleri ile damar yoluyla kullanılan antibiyotikler gibi ürün ve ilaçların kullanımı, gereken hallerde hastanın hastaneye yatışı yapılmadan İntravenöz tedavi/kemoterapi uygulanabilir.

Bu uygulama için tedavide kullanılacak ilaçlar ve sarf malzemeleri tedaviyi yapan sağlık kurumu tarafından temin edilmesi halinde ilgili kuruma fatura edilir ve provizyon sistemine girilir.

Uzun süreli İntravenöz ilaç tedavisi (kemoterapi vb) uygulamaları sonucunda hasta adına düzenlenecek faturaya, hastalığın adını, uygulanan tedavi planını,

verilen ilacın günlük dozunu ve miktarını belirten ve ilgili uzman tabibin imzası ile başhekimin onayını içeren tedavi planı eklenmesi gerekmektedir." maddesi ile ilgili olarak "YÜRÜTMİYİ DURDURMA" VE "BÜTÇE UYGULAMA TALİMATI'NDAN ÇIKARILMASI" amacı ile DANIŞTAY'a dava açılmıştır. Dava dilekçemiz ekte yer almaktadır

ACIBADEM SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş. İLE SÖZLEŞME İMZALANDI

TEB'den odamıza gelen 17.02.2006 tarih ve 35.A.00001036 sayılı yazı ile 15.02.2006 tarihinde Birliğimiz ile Acıbadem Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş. arasında "Ayaktan Tedavilerde Doğrudan Ödeme Sözleşmesi" imzalandığı bildirilmiştir.

Acıbadem Sigorta için TEB tarafından sözleşme formları odamıza gönderilmiştir.

SEYHAN İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ ECZANE FATURALARI TESLİMİ HK.

Seyhan İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü'ne bağlı okullara ait personel ve personel reçetelerinin

faturalarının kesimi ve teslimi hakkında 02/02/2006 tarihinde web sitemizde ayrıntılı olarak duyuru yapmıştık. Verilen bilgiler ışığında meslektaşlarımızın yukarıda belirttiğimiz duyurudaki gibi reçeteleri kesip teslim etmeleri gerekmektedir. Ancak her okul için ayrı ayrı çıkarılması istenen EK:2 (%20) Hasta Katılım Payları İcmallerinin 3(üç) nüsha alınması; 2(iki) nüshasının kesilen fatura ve reçeteler ile birlikte "İnkılap İlköğretim Okulu" 'na(Büyüksaat civarı) teslim edilmesi, diğer 1 (bir) nüshanın ise Seyhan İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü binasında bulunan ilgili okullara ait posta kutusuna tek tek bırakmaları gerekmektedir.

GÜNEYLİ GÜVENLİK SİSTEMLERİ A.Ş. HAKKINDA

Eczacı Meslektaşlarımızın eczane güvenliklerini sağlamak için; Odamız ile Güneyli Güvenlik Sistemleri A.Ş arasında 04/12/2001 tarihinde imza edilen metin ve hükümleri 24/02/2006 tarihi itibarı ile son bulmuştur. Üyelerimizin bilgilerine rica olunur.

ŞUBAT AYI FAALİYET RAPORU ÖZETİ

2006 yılı Şubat ayında Yönetim Kurulumuz peryodik , haftalık 4 olağan toplantısını yaptı. Ayrıca ucu açık %3,5'ların tartışıldığı oda kurulları ile komisyon üyelerinin katıldığı bir toplantı ve üyelerimiz ile geniş katımlı 4 toplantı yapıldı.

3 ŞUBAT 2006

Yönetim Kurulumuz, Adana Valiliği tarafından düzenlenen "Kuş Gribi" toplantısına katıldı. Toplantıda kısaca "Genelde ülkemizin özelde Adana'mız göçmen kuşların göç yolu üzerinde bulunması nedeni ile kuş gribi tehlikesi altında bulunmaktadır. Kuş gribinden korunma ve hastalığın yaygınlaşmasını önlemenin en önemli yolu hastalık ile ilgili bilgi sahibi olmaktır. Sağlıklı beslenme ve hijyen kurallarının yaygınlaştırılması hastalık ile ilgili çözümlerin bir parçasını oluşturacaktır." düşünceleri paylaşıldı.

8 ŞUBAT 2006

Yönetim Kurulumuz göreve yeni atanan Adana İl Sağlık Müdürü sayın Dr. Çağlar ÇATAK'ı makamını ziyaret ederek yeni görevi için tebrik ve başarı dileklerini ilettiler. Ziyarette muvazaalı eczaneler, Sağlık Müdürlüğü ile ortaklaşa hazırlanacak olan küpür kesilmemesi ile ilgili afiş, eczane denetimleri, reçete kayıt defterleri, nöbet çizelgelerinin sağlıklı asılmaması konuları görüşüldü.

11 ŞUBAT 2006

Rekabet Kurumu TEB'in Sosyal Güvenlik Kurumları ile ilaç temini ile ilgili yaptığı sözleşmelerde %3,5 iskonto yapılmasını rekabet kurallarına aykırı olduğuna dair görüş belirtti. Bu yazılı görüş TEB ile Sosyal Güvenlik Kurumlarının 2006 yılı sözleşme görüşmelerinin önünü tıkadı. 11 Şubat'ta konuyla ilgili Oda Başkanı Ecz. Burhanettin BULUT ve Genel Sekreter Ecz. Ali Yücel SEÇKİ Ankara'da yapılan başkanlar toplantısına katıldılar. Bir gün boyunca konu etrafında tartışıldı. TEB görüşmeleri aktardı, Oda Başkanları ucu açık %3,5 iskontonun kabul edilemeyeceği ile ilgili düşüncelerini ifade ettiler.

13 ŞUBAT 2006

Yönetim Kurulu, Oda Kurulları ve komisyonlarıyla birlikte olağanüstü bir toplantı yaptı. Ankara'da yapılan Başkanlar Danışma Kurulu toplantısına konu olan ucu açık %3,5 iskontoyla ilgili tartışmalar yapıldı. Toplantı sonucunda konunun önemi gözönünde bulundurularak eczacılarımızı ile genişletilmiş toplantılar yapılmasına karar verildi.

14 ŞUBAT 2006

Yönetim Kurulumuz, Adana İli Kuzey Seyhan ve Kozan ilçelerinden 110 meslektaşımızın katıldığı, "Kamu kurumlarına en az %3.5 indirim yapılabilir" ibaresi ile ilgili toplantı yaptı. Toplantı da konu etrafında tartışıldı. Meslektaşlarımız "%3,5'tan aza olmamak üzere" ibaresinin bulunacağı sözleşmenin kabul edilemeyeceği konusunda görüş bildirdiler. Toplantı sonucunda üyeler tarafından "ucu açık %3,5'u" red eden bir metnin hazırlanmasına ve imzalanıp yetkililere iletmek üzere yöneticilere verilmesine karar verdiler.

15 ŞUBAT 2006

Adana İli Güney Seyhan, Yüreğir ve Ceyhan ilçelerinden 140 meslektaşımızın katıldığı "Kamu kurumlarına en az %3.5 indirim yapılabilir" ibaresi ile ilgili toplantı yapıldı.

16 ŞUBAT 2006

Yönetim Kurulumuz, 12:30 da Kadiri İlçesinde, saat 18:00 de Osmaniye İlinde bölgedeki meslektaşlarımızın katılımı ile toplantı yaptı. Oda Başkanımız öncelikle TEB seçimlerinden bu yana gelişen olaylar hakkında meslektaşlarımıza bilgi aktardı. 20 Aralık 2005 tarihinde yürürlüğe giren BUT tebliği ile ilgili yorumlar yapıldı. Bölge sorunları etrafında tartışıldı. 2006 yılı sözleşmelerinde "Kamu kurumlarına en az %3.5 indirim yapılabilir" ibaresi ile ilgili olarak bilgiler verildi. Ucu açık %3,5'ların kabul edilemeyeceği Ceyhan'lı ve Osmaniye'li meslektaşlarımız tarafından ısrarla vurgulandı.

23 ŞUBAT 2006

E Tipi Cezaevi Müdürü Odamızı ziyaret etti. Yapılan görüşmede E tipi cezaevi ile 2006 yılında reçetelerin sıra ile dağıtılması, eczanelerin kura ile belirlenmesi, sözleşmelerin yenilenmemesi durumunda 2005 yılında kurada çıkmayan eczanelere reçetelerin tevzi edilmesi konuları görüşüldü.

Seyhan-4 Temsilcilik Bölgesi'nde bulunan meslektaşlarımız Odamız Toplantı salonunda saat 19:00'da biraraya geldiler. TEB seçimleri, BUT, ucu açık %3,5 iskonto ve bölge sorunları etrafında tartışıldı.

25 ŞUBAT 2006

Sosyal Faaliyet Komisyonumuzun düzenlediği Erciyes gezisi 43 meslektaşımızın katılımı ile neşeli ve eğlenceli bir ortamda yapıldı. İki gün boyunca Erciyes'in tepesinde kar keyfi yaşandı. ■

İmtiyaz Sahibi

Ecz. Burhanettin BULUT
TEB 4. Bölge Adana Eczacı Odası Başkanı
Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Genel Sekreter Ecz. Ali Yücel SEÇKİ
Yayın Koordinatörü
Ecz. Ö. Mürsel YALBUZDAĞ

Yönetim Yeri ve Yazışma Adresi

Reşatbey Mahallesi Adalet Caddesi
No: 22 Seyhan/ADANA
Tel: 0.322 458 10 50 (pbx)
Fax: 0.322 454 78 96
web: www.adanaeo.org.tr
e-mail: yayinkomisyonu@adanaeo.org.tr

adeob'un ekidir. Parayla satılmaz.

Yapım: ajansa4

Tel: 0.322 457 98 26 Fax: 458 04 76
web: www.ajansa.com
e-mail: ajansa@ttnet.net.tr