



GÜNCEL

SON E-HABER'İ ÇIKARIYORUZ.



Ecz. Burhanettin BULUT
Başkan

Hangi Tarafın Taraftarısınız?

Ülkemiz siyaseti, bütünüyle 12 Eylül tarihindeki referanduma kilitlenmiş durumda. Toplum nezdinde ise referandum oylamasının, anayasa gündemi ile yer aldığı söylenemez. Önümüzdeki oylama hepimizin bugününü ve geleceğini etkileyecek anayasa değişikliğinden ziyade, özellikle iki partinin birbiri ile mücadelesi olarak algılanıyor. Bu nedenle de çok önemsenmiyor, evet ya da hayır cevaplarından birinin kısılcığında, yani basit ve çok dar bakılıyor.

Tüm toplumu önemli oranda etkileyen böylesi bir konuda, anayasanın ne kendisi ne de öngörülen değişiklikler çok fazla bilinmiyor.

Devamı 2'de

Güncel Haberlerin yer aldığı E-Haber yayınıma bu sayı ile birlikte son veriyoruz. 59 sayı yani 59 aydır aralıksız faaliyetlerimizin ve Oda Başkanımızın gündeme dair görüşlerinin yer aldığı; E-Haberin en önemli özelliği www.adanaeo.org.tr'de bulunan haberlerin tümünü içermesiydi.

Gelişen çağda, teknoloji hayatımızın her alanına girdi. Bizlerde olabildiğince hızla üyelerimizi bilgilendirmeye çalışıyoruz. Bu nedenle çeşitli yöntemler deniyoruz.

ADEO Bülteni içerisinde güncel konuları (ADEOB) aktarmada sıkıntı çekince, E-Haber ile bunu telafi etmeye çalıştık. Şimdi ise özellikle yeni web sayfamızla birlikte; web sayfasını kullanma sıklığına bakılınca E-Habere ihtiyaç kalmadığı görülüyor. Web sayfamızda ve E-haberde yer alan tüm konulara yer vereceğiz.

Ayrıca web sayfamızın işlerliği, zaman içerisinde ihtiyaçları tamamlayarak geliştirilecektir. Yazılı yayınıma olarak sadece ADEOB Dergisi olacaktır. Web sayfamıza ve diğer konulara ilişkin görüş ve önerilerinizi iletişim adresimizden bildirebilirsiniz.

ADEOB Akademi geçen aylardan hizmete girdi ve eğitimlere başladı. Büyük salonumuzun yanında küçük gruplara interaktif eğitim amaçlı düşündüğümüz eğitim salonumuz ADEO Akademi adı altında faaliyetini sürdürecektir.



Lokalimiz mekânsal olarak büyütülerek kışlık ve yazlık bölümleriyle hizmete girmiştir. Amacımız daha çok meslektaşlarımızın buradan faydalanabilmesidir.



Hangi Tarafın Taraftarısınız?

Anayasa bir ülkenin yönetim mantığını, ruhunu belirleyen, tüm kapıları açmayan ancak kapıların nasıl açılacağını ya da ne zaman kapanacağını ilkesel olarak belirleyen oldukça önemli bir metindir. Bir nevi toplumsal sözleşmenin cisimleşmiş halidir. Bu bağlamda yine bir 12 Eylül tarihinde hayatımıza girmiş olan darbe ürünü anayasanın, bugüne kadar bizlere nasıl bir hayat yaşattığı, nelerin feda edildiği birçok kişinin malumu. Artık 1982 Anayasası'ndan kurtulmak hem bu ülke insanları hem de bu ülkenin kendisine çizmiş olduğu uluslararası alandaki konumlanışı açısından bir gereklilik olarak ortada duruyor. Çünkü mevcut anayasa yarattığı ruh ile bu ülkede gerçek anlamda demokrasinin, insan haklarının, bireysel ve örgütsel özgürlüklerin önündeki en temel engellerden bir tanesi. Hem hukuki, hem toplumsal, hem de siyasi açılardan.

Tüm partilerin mevcut anayasanın çağdaş ihtiyaçlara göre yenilenmesi konusunda -hissetmeler de- önemli sorumlulukları var. Siyasetin beslenmesi, varlığı, etkinliği ancak demokrasi ile sağlanabilir. Darbelerin, siyaset dışı "derin" gizli ilişkilerin egemen olduğu ya da toplum tarafından böylesi ilişkilerin egemenliğine dair ortak inancın olduğu bir iklimde, siyaset ancak "kukla" olabilir. Halk oylamasında % 90 oy almış 12 Eylül anlayışının ölüme mahkûm ettiği gençleri göz önüne aldığınızda, adaletin nasıl paspas edilmiş olduğu görülebilir. Aynı şekilde sözde devlet koruyucularının, kin ve kan üzerinden toplumu nasıl yönettikleri unutulmamalıdır.

12 Eylül mantığının tüm kalıntıları ile birlikte ülkemizden atılması her yönüyle şiddetli bir ihtiyaç halindedir. Çağdaşlık ve demokrasiyi özünde hisseden her kesimin de bu noktada buluşması gerekir. Ancak bugünkü anayasa, toplumsal konsensüse dayandırılmış, sözde değil özde yatan ihtiyaçlara cevap veren, referandum gibi önemli bir aracı devreye sokmuşken bu araca hakkını verecek düzeyde toplumu rahatlatacak değişiklikler öngören bir anayasa olmaktan çok uzaktır. Bugün anayasa değişikliği oylamasının, toplumun bir partiye güvenini ya da güvensizliğini tespit etme gibi basit bir amaca yönelmiş olması, hepimiz açısından büyük bir talihsizliktir.

Eczacı örgütlerimiz kurumsal olarak "günlük" politikalardan uzak durmaya çalışıyor. 12 Eylül referandumuna ilişkin elbette kişisel tercihlerimiz olacak. Ancak bu oylama toplumun tüm kesimlerini ilgilendiren bir noktada olmasına rağmen, taraflık tartışması içinde boğulmuş durumda. Futbol takımı tutar gibi, benzer bir fanatiklikle yapılan propagandalar neticesinde tüm toplum için olumlu bir sonucun çıkması mümkün görünmüyor. İster 'evet çiler' ister 'hayırcılar' galip gelsin, sonuç olarak kaybeden daha sağlıklı bir anayasal sistemde yaşamayı hak eden toplum, yani bizler olacağız.

Son günlerde terör olaylarında, açıklanamayan, soru işaretleri ile dolu bir dizi gelişme yaşanıyor. Açıkçası her okuduğumuz haber karşısında düşünce karmaşasına kapılıyoruz. Terör elbette insanlığın kendine yaptığı en büyük düşmanlıktır. Mayınlı arazilerin artışı ve gelecek nesillerin hayatının tehdit edilmesi, masum insanların katledilmesi bir yana işin karanlık yönlerine de isyan ediyoruz. Bu karamsar tablo içerisinde işin en can yakan yanı, ölümün kendisinin sıradanlaşmasıdır. Bir nevi ölümün istatistikî bir olguya dönüşmesi. Artık gencecik insanlarımızın ölümüne bir sayısal değer olarak bakıyoruz. Ölümü normalleştiriyoruz. Bu insanlık dışı bilinç durumundan kurtulmak için 'ama'sız ve 'lakin'siz barışta, barış dilinde ısrarcı olmalıyız.

Hükümetin meslek örgütümüze bakışındaki demokrasi anlayışı.

Hükümetin özgürlük ve demokrasi propagandaları içinde mitingler gerçekleştirirken, meslek örgütlerimize ilişkin tavırları samimiyetlerini sorgulamamıza neden oluyor. SGK'nın sözleşme imzalamak için sözleşme metninin ücretsiz olması şartını öne sürmesi, ciddi bir müdahale ve baskıcı bir tutumdur. Açıklamalarının hiçbir masumene yanı yoktur. Bu, açıkça meslek örgütümüzü güçsüzleştirme çabasıdır.

Meslek odaları içerisinde en düşük gelirlerden birine sahip olan örgütün, kendi üyeleri arasındaki ilişkilerini hükümet yetkilileri belirleyemez. Bir tahammülsüzlük örneği olan bu müdahale bir boyutuyla "haddinizi bildireceğiz" yaklaşımının ürünüdür. Herkes kendi görev ve yetkileri çerçevesinde bu ülkeye hizmet vermektedir. Anayasanın sivilleşmesini savunanlar, baskıcı devlet mantığını nasıl izah edebilirler. Meslek birliğimizin görev ve yetkileri yasalarla belirlenmiştir. Kamu hizmeti yanımızın güçlendirilmesi gerekirken, sivil inisiyatifin daha çok görev alması gerekirken bu tavır olsa olsa demokrasinin sindirilmemesidir.

Ülkemiz gelişiyor, daha çağdaş daha doğru yönetimlere ihtiyacı var. **Şark siyasetinin yerini üretim ve hizmet ağırlıklı, insanı önceleyen yönetimler almalıdır.** Ülkemiz elbette her zaman bu topraklarda yaşayanlar tarafından yönetilecek. O zaman birbirini düşman görmeyen bir anlayış içerisinde barışçıl siyasetin egemen olduğu, darbelerden, kendini bu ülkenin sahibi zanneden güçlerden uzak, kendi evlatlarına kıymayan anlayışların egemen olması dileklerle.

Ecz. Burhanettin BULUT
Başkan

İLAÇ TAKİP SİSTEMİ HAKKINDA KAMUOYUNA ÖNEMLİ AÇIKLAMA (2010-07-01)

İLAÇ TAKİP SİSTEMİ HAKKINDA KAMUOYUNA
ÖNEMLİ AÇIKLAMA

İlaç Takip Sistemi'nde, Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği'nde son yapılan değişiklikle 1 Temmuz 2010 tarihi itibarıyla karekodsuz ilaçların satışına izin verilmeyecektir.

Bu tarih itibarıyla eczanelerimizde halen var olan karekodsuz ilaçların hastalara verilmesi mümkün olmayacaktır.

Yönetmelik gereği ilaç firmalarının 1 Ocak 2010 tarihinden itibaren ürettikleri tüm ilaçlara karekod koymaları gerekirken, firmalar bu sorumluluklarını yerine getirmemişlerdir.É

Eczanelerimizde bulunan karekodsuz ürünlerin de 1 Temmuz 2010 tarihine kadar firmalar tarafından karekodlanması gerekirken, firmalar bu yükümlülüklerini de yerine getirmemişlerdir.É

Bugün itibarıyla eczanelerimizde yaklaşık yüzde 25 oranında karekodsuz ilaç bulunmaktadır. Ayrıca 19 Temmuz 2010 tarihine kadar eczacılarımızdan ellerinde bulunan tüm ilaçları ve yaptıkları alımları İlaç Takip Sistemi'ne bildirmeleri istenmektedir. Ancak bu uygulamanın eczacıyı mağdur etmeden hayata geçirilebilmesi için ortaya koyduğumuz haklı taleplerin hiçbiri bugüne kadar kabul edilmemiştir.É

Bu gelişmeler ışığında 1 Temmuz 2010 itibarıyla verdiğimiz ilaç hizmetinde yaşanacak kaosu sorumlusunun Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile Ekarekodlama işlemlerini bugüne kadar tamamlamayan ilaç üreticileri olduğunu bir kez daha hatırlatır, haklı taleplerimiz kabul edilinceye kadar meslektaşlarımızın İlaç Takip Sistemi'ne alım ve stok bildiriminde bulunmaya çağını tüm kamuoyuna duyururuz.É

Saygılarımızla.

1. Bölge İstanbul Eczacı Odası
2. Bölge Ankara Eczacı Odası
3. Bölge İzmir Eczacı Odası
4. Bölge Adana Eczacı Odası
5. Bölge Konya Eczacı Odası
6. Bölge Samsun Eczacı Odası
7. Bölge Bursa Eczacı Odası
8. Bölge Gaziantep Eczacı Odası
9. Bölge Eskişehir Eczacı Odası
10. Bölge Antalya Eczacı Odası
11. Bölge Diyarbakır Eczacı Odası
12. Bölge Kayseri Eczacı Odası
14. Bölge Kahramanmaraş Eczacı Odası
15. Bölge Isparta Eczacı Odası
16. Bölge Denizli Eczacı Odası
17. Bölge Zonguldak Eczacı Odası
19. Bölge Tekirdağ Eczacı Odası
20. Bölge Sakarya Eczacı Odası
21. Bölge Aydın Eczacı Odası
23. Bölge Elazığ Eczacı Odası
24. Bölge Ordu Eczacı Odası
27. Bölge Şanlıurfa Eczacı Odası
28. Bölge Hatay Eczacı Odası
29. Bölge Manisa Eczacı Odası
30. Bölge Balıkesir Eczacı Odası
31. Bölge Kocaeli Eczacı Odası
32. Bölge Muğla Eczacı Odası
33. Bölge Afyonkarahisar Eczacı Odası
34. Bölge Aksaray Eczacı Odası
35. Bölge Kütahya Eczacı Odası
36. Bölge Çanakkale Eczacı Odası
37. Bölge Sivas Eczacı Odası
38. Bölge Van Eczacı Odası
39. Bölge Edirne Eczacı Odası
40. Bölge Kırklareli Eczacı Odası
41. Bölge Tokat Eczacı Odası
42. Bölge Giresun Eczacı Odası
43. Bölge Mardin Eczacı Odası
44. Bölge Batman Eczacı Odası
45. Bölge Çorum Eczacı Odası
46. Bölge Uşak Eczacı Odası
47. Bölge Amasya Eczacı Odası
48. Bölge Osmaniye Eczacı Odası
49. Bölge Yozgat Eczacı Odası
50. Bölge Karaman Eczacı Odası
51. Bölge Adıyaman Eczacı Odası
52. Bölge Nevşehir Eczacı Odası
53. Bölge Niğde Eczacı Odası

MEDULA ECZANE PROVİZYON SİSTEMİNDE 01.07.2010 TARİHİ İTİBARIYLA YAŞANAN SORUNLAR HAKKINDA (2010-07-01)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

Sosyal Güvenlik Kurumu MEDULA Eczane Provizyon Sistemine reçete giriş işlemleri sırasında karşılaşılan sorunlar bugün sabah saatlerinden itibaren yoğun bir şekilde Birliğimize aktarılmaktadır.

01.07.2010 tarihinden itibaren karekodsuz ilaçların verilemeyecek olması nedeniyle provizyon sisteminde yapılan düzenlemelerden kaynaklandığı değerlendirilen;

- 1 Temmuz öncesine ait karekodsuz ilaç içeren reçetelerin düzeltilmesi esnasında programın bu ilaçlar için de karekod bilgisi istemesi,
- Enjektörler, şeker ölçüm çubukları, 8 santigrat derecenin altında saklanması gereken soğuk zincir ilaçları gibi sisteme dahil olmayan ürünlerde de karekod bilgisi istenmesi,
- "Reçetede ilaç adedi ile karekodlu ilaç adedi aynı olmalıdır." hatası alınması,
- Karekod sonlandırma işlemini gerçekleştirmekte olan pilot eczanelerde, programın, 1 Temmuz öncesine ait reçetelerde "Karekod Sonlandırma" işlemine izin vermemesi,

Sorunları, Sosyal Güvenlik Kurumu yetkililerine aktarılarak ivedilikle çözümlenmesi talep edilmiştir.

Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileri, sistemle ilgili sorunların giderilmesi için çalışmalarını sürdürmekte olup, çalışmaların sonucu hakkında ayrıca bilgi verileceği, ifade edilmektedir. Meslektaşlarımıza duyurulur.

T.İŞ BANKASI İLE BİRLİĞİMİZ ARASINDA İMZALANMIŞ OLAN SÖZLEŞMENİN TESLİM TARİHİNİN ERTELENMESİ HAKKINDA (2010-07-02)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

İlgi (a): 27.04.2010 tarih, 37.A.00.001707 sayılı, (b): 27.05.2010 tarih, 37.A.00.001973 sayılı yazımız.

İlgi (a)'da kayıtlı yazımız ile Türkiye İş Bankası A.Ş. ile Birliğimiz arasındaki sözleşmenin yenilendiği ve mevcut sözleşmelerin de 31 Mayıs 2010 tarihine kadar yenilenmesi gerektiği bildirilmişti.

Ardından Türkiye İş Bankası A.Ş Genel Müdürlüğü tarafından Birliğimize yapılan 26.05.2010 tarihli başvuru ile Genel Müdürlüklerine ulaşan 2010 yılı sözleşme formlarının mevcut sözleşmeli eczane sayısının altında kalmasından dolayı sözleşme yenileme tarihinin uzatılmasının talep edilmesi üzerine mevcut sözleşmelerin yenileme tarihi 01.07.2010'a kadar uzatılmıştı.

Ancak T.İş Bankası yetkililerince bir kez daha tarafımıza yapılan bildirimde, 2010 yılı için sözleşmesini yenilemesi gereken bazı eczanelerin 01.07.2010 tarihine kadar sözleşmelerini yenilemediklerinin belirtilmesi üzerine, sözleşmenin 5. Maddesi'nde geçen "Bankayla eczaneler arasında bu protokol esaslarına göre her yılın Nisan ayında sözleşme yenilenir. Nisan ayı içerisinde sözleşmelerini yenilememiş eczanelerin ödemeleri 2 (iki) ay süreyle askıya alınır. Sözleşmelerini yenilemeyen eczanelere hak etmiş olduğu bedeller, Banka tarafından bu süre sonunda ödenir. Eczaneler, yukarıda

belirtilen süre kadar geç ödeme nedeniyle Banka'dan her ne altında olursa olsun herhangi bir hak veya alacak talebinde bulunmayacaklardır. Banka ile Türk Eczacıları Birliği arasında yapılacak Ek Protokol veya Protokollerle düzenleme yapılması halinde, anlaşmalı eczaneler bu düzenlemelere uymakla yükümlüdür" ifadesi gereğince, sözleşme teslim tarihine kadar sözleşmelerini teslim etmeyen eczanelerin ödemesinin askıya alınmaması için daha önceden 01.07.2010 tarihine uzatılan sözleşme teslim tarihinin 15 (onbeş) gün süre ile uzatılması konusunda, T.İş Bankası A.Ş ile Birliğimiz arasında mutabakat sağlanmıştır.

İş Bankası ile sözleşmeli eczanelerin, 15.07.2010 tarihine kadar mevcut sözleşmelerini yenilemesi gerekmekte olup, aksi takdirde yukarıda belirtilen madde gereğince, eczane ödemelerinin 15.07.2010 tarihinden sonra 2 (iki) ay süreyle askıya alınacağı konusunda bilgi verilmesi, ifade edilmektedir. Meslektaşlarımıza duyurulur.

SGK TARAFINDAN YAYINLANAN İLAÇ BEDELLERİNİN ÖDENMESİ KONULU 2010/79 SAYILI GENELGE HAKKINDA (2010-07-02)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından yayımlanan ilaç bedellerinin ödenmesi konulu 2010/79 sayılı Genelge ile;

Karekodlu ürünlerin İlaç Takip Sisteminden onay alınarak Kuruma fatura edilmesine devam edileceği, karekodsuz ürünlerin eski şekliyle dış ambalajında bulunan fiyat kupürü ve barkodunun kesilerek reçeteye eklenmesi suretiyle 01.07.2010 tarihine kadar Kuruma fatura edilebileceği,

01.07.2010 tarihi itibarıyla Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelikte karekod kapsamı dışında tutulan ilaçlar hariç olmak üzere tüm ürünlerin sadece İlaç Takip Sistemi üzerinden onay alınarak Kuruma fatura edileceği,

İfade edilmektedir. Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

MEDULA ECZANE PROVİZYON SİSTEMİ VE KAREKOD SONLANDIRMA HAKKINDAKİ ANKET (2010-07-02)

Değerli Meslektaşlarımız,

Karekod sonlandırma işleminin başladığı pilot illerde Medula Eczane Provizyon Sisteminin çalışmalarında aksaklıklar yaşanmaktadır. Yaşanan aksaklıkların tespiti ile ilgili olarak ilgili bakanlıklara iletilmek üzere TEB 2.bir anket hazırlamıştır.

Ankete : www.teb.org.tr adresinde, sayfanın sağ tarafında yer alan " Reçete Tevzi Üye Girişi" bölümüne 18 ile başlayan SGK sicil numarası ve şifre ile giriş yapıldıktan sonra, yine aynı bölümde yer alan " TEB MEDULA ANKETİ" seçeneğini tıklayarak ulaşabilmektedir.

Meslektaşlarımızın ivedilikle anketi doldurmaları önemle rica olunur.

SEYHAN BELEDİYESİ İŞYERİ AÇMA VE ÇALIŞMA RUHSATLARI HAKKINDA (2010-07-02)

Değerli Meslektaşlarımız,

Bilindiği üzere 24.06.2010 tarihinde işyeri açma ve çalışma ruhsatları hakkında yapmış olduğumuz duyurumuzda: Adana Eczacı Odası olarak 13.04.2007 tarihi öncesi (İlgili Yönetmelik başlangıç tarihi öncesi) eczane ruhsatı almış olan bir meslektaşımız adına 15.06.2010 tarihinde Seyhan Belediyesi aleyhine yürütmeyi durdurma talebi ile dava açıldığını bildirmiştik.

Konu ile ilgili olarak Seyhan Belediyesi yetkilileri ile bir görüşme yapılmış ve görüşme neticesinde, açılan davanın sonucunun bekleneceği ifade edilmektedir.

Bu anlamda meslektaşlarımızın, açılan davanın sonucu belli olana kadar işyeri açma ve çalışma ruhsatı ile ilgili herhangi bir işlem yapmalarına gerek yoktur.

KAREKODSUZ ÜRÜNLERİN KAREKODLU HALE GETİRİLMESİ SÜRECİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME (2010-07-02)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

Bilindiği gibi, eczanelerde bulunan karekodsuz ilaçların karekodlu hale getirilmesi amacıyla, Birliğimiz tarafından yapılan çalışma sonucunda, TEBEÖS ve diğer eczane paket programları üzerinde "Karekodsuz İlaç Bildirim" modülü oluşturulması sağlanmış ve bu modül aracılığıyla eczanelerde bulunan karekodsuz ürünlerin ecza depolarına ve kooperatiflere bildirimini sağlanmıştır.

Bu bildirimlere ait tüm veriler, ecza depoları ve kooperatifler tarafından ilaç firmalarına gönderilmiş, firmalar tarafından da ihtiyaç duyulan miktarda G2D (geçici karekod) hazırlanarak, karekodsuz ürünlerin karekodlu hale getirilmesi için gerekli çalışmalar başlatılmıştır.

Firmaların ve depoların bu işlemlerin tamamlanması için belli bir operasyon süresine ihtiyaç duyulduğunu bildirmeleri üzerine, 01.07.2010 tarihinden geçerli olmak üzere, 10 GÜNLÜK süre verilmesi yönünde karar alınmıştır. Ancak bu tanınan sürenin eczaneleri kayba uğratmaması için gerekli düzenlemeler yapılmıştır.

Bu doğrultuda, 1 Temmuz 2010 tarihinde TEKB ve Ecza Depocuları Derneği ile yapılan değerlendirmelerin sonucunda, sürecin yürütümü aşağıdaki şekilde belirlenmiştir:

- 1) TEBEÖS ve diğer eczane yazılımları üzerinden depolar ve kooperatifler aracılığı ile ilaç firmalarına bildirilen karekodsuz ilaçların 9 Temmuz Cuma akşamına kadar G2D ile etiketleme işlemini bitirmesi sağlanacaktır.
- 2) 10 Temmuz Cumartesi günü eczanelerin elinde kalan geçici karekodlanmamış ürünlere ilişkin stokları bildirmeleri istenecek, alınan bildirimler doğrultusunda iade planı oluşturulacaktır.
- 3) 12 Temmuz Pazartesi günü etiketleme yapılmamış ve iadeye konu olan tüm ürünler için iade süreci başlatılacaktır. İade birebir mal takası şeklinde yapılacaktır.
- 4) Depolarda eczane ürünleri için etiketleme yapılmayacak ve depolara gelen karekodsuz ürünler, doğrudan üretici yada ithalatçı firmalarına gönderilecektir.
- 5) Bu süreçte, eczanenin stoklarındaki ürünü satamayacak olmasından kaynaklanacak olan kaybının telafi edilebilmesi için; eczanelerin 1-15 Temmuz aralığında yapacağı alımlar için depo tarafından 15 gün ek vade sağlanacaktır. Özel nedenlerle vadeli alım yapamayan yada yapmayan eczanelerde

uygulama bu vadeye karşılık gelecek bir ek iskonto verilmesi suretiyle gerçekleştirilecektir.

Eczanelerde bulunan ilaçların % 25'inin karekodsuz olduğu gözönüne alındığında, bu düzenleme ile, eczanelerin 1-15 Temmuz tarihleri arasında yapacağı tüm alımların ödemesine yapılan 15 günlük bir öteleme karekodsuz ürünler için yaklaşık 60 günlük bir ek vadeye karşılık gelecektir.

6) Tüm bu işlemler tamamlandıktan sonra, herhangi bir nedenle eczane stoklarında, halen karekodsuz ilaçlar bulunması durumunda, bu ilaçların karekodlu ilaçlarla değiştirilmesi için gerekli çalışmalar, ecza depoları ve kooperatifler tarafından tamamlanacaktır.

İade Prosedüründe izlenecek işlem basamakları ise şu şekildedir:

1. Eczaneler, 12 Temmuz tarihinde elinde kalan ve iade edeceği ürünler için; ecza depolarına "iade karşılığı olarak birebir ilaç siparişi" verecektir.
2. Alınan siparişteki tüm ürünler eczanelere teslim edilip, aynı sayıdaki ürün eczaneden iade alınacaktır.
3. İade işlemleri 12-19 Temmuz 2010 tarihleri arasında tamamlanacaktır.

İfade edilmektedir.

SAĞLIK AKTİVASYON İŞLEMLERİ HAKKINDA (2010-07-06)

Değerli Meslektaşlarımız,
SGK'dan Odamıza gönderilen yazı ile;
"Eczaneye müracat aşamasında kişinin sigortalılığı olduğu halde, meduladan provizyon almada yaşanan sıkıntıların kısa sürede çözümlenmesi amacıyla sağlık aktivasyon işlemleri e-mail ortamında yapılacak olup, e-mail adresleri verilen personele, aşağıda belirtilen bilgilerin mail olarak gönderilmesi halinde gerekli düzeltme ve düzenlemeler yapılacaktır." şeklinde ifade edilmektedir.

İlgili Personeller:

- a) İ.Hakkı Serdar AKDOĞAN ()
- b) Ali YILDIZ ()

Sigortalıdan İstlenen belgeler:

- 1- Sigortalımı mı yoksa hak sahibi olarak mı yapılacak ?
- 2- Hak sahibi olarak yapılacaksa kimden dolayı yapılacak ?
- 3- Sigortalılık statüsü bilgisi (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı, 18 yaş altı)
- 4- T.C Kimlik numarası
- 5- İlgilinin cep telefonu numarası

AYRINTILI BİLGİWEB SAYFAMIZDADIR.

NOVARTIS PHARMA GRUBUNA AİT İLAÇLAR HAKKINDA DUYURU (2010-07-06)

Değerli Meslektaşlarımız,
TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile;

(Pharma grubu) ilaçları için eczanelerde G2D ile etiketleme işlemi yapılmayacağı ve eczanelerde bulunan karekodsuz ilaçlarının firma tarafından iade alınacağını bildirilmişti.

Novartis Firmasının, 02.07.2010 tarihinde yaptığı yazılı bildirim gereğince, firmanın tüm ilaçları için "KAREKODSUZ ÜRÜNLERİN KAREKODLU HALE GETİRİLMESİ SÜRECİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME" başlıklı duyurumuz ile yayınlanan genel yönetime uyulacaktır.

İfade edilmektedir.

BASIN AÇIKLAMASI: İTS TIKIR TIKIR İŞLEMİYOR ADETA ÇILDIRTİYOR!!! (2010-07-06)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

Dün ve bugün medyaya da yansıdığı üzere, geçtiğimiz günlerde, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı M.Emin Zararsız'ın "İTS tıkr tıkr çalışıyor" açıklaması, eczacı meslektaşlarımız arasında adeta infial yaratmıştır.

Değerli Basın Mensupları,

İlaç Takip Sistemi ve MEDULA Provizyon Sistemi ayrı ayrı kurgulanmış ve birbirinden bağımsız olarak çalışan iki farklı sistemdir ve 15.05.2010 günü denenerek görülmüştür ki; bu iki sistem birleştirildiğinde her iki sistem de çalışmamaktadır. Buna göre, 17.05.2010 günü İTS ile MEDULA Provizyon Sisteminin bağı koparılmış, sistem ancak bu şekilde işler halde tutulabilmektedir.

Bir başka ifadeyle, İlaç Takip Sistemi, MEDULA Provizyon Sisteminden yani reçeteye onay veren sistemden bağımsız olarak işlem görürken, İTS erişimi MEDULA Provizyon Sistemi üzerinden yapılmaya çalışılmış ve bu durumda MEDULA Provizyon Sistemi de çökmüştür.

PİLOT ECZANELERDE BİLE SİSTEM ÇALIŞMIYOR!!!

Şu anda, Türk Eczacıları Birliği'nin önerisiyle 500'le başlayan, daha sonra 1000'e çıkan ve nihayet 3500'e ulaşan pilot eczane, Medula Provizyon Sistemi üzerinden İTS onay işlemi yapmakta, ancak bu durumda dahi sistemin çökmesine engel olunamamaktadır. **24.000 eczane için uygulanmak istenen sistem, 1,5 aylık bir çabanın sonucunda sadece 3500 eczane tarafından uygulanabiliyor olmasına rağmen, günde en az 3 saat süreyle hiç çalışmamaktadır. Hastalarımız ise uzun süre eczanelerde beklemektedirler. Sistem çalıştığı zamanlarda ise, eczacılar bir işlemi defalarca tekrarlamak durumunda kalmakta, gündüz giremedikleri reçeteleri gece geç saatlere kadar girmek zorunda kalarak adeta çile dolu günler yaşamaktadırlar.**

Değerli basın mensupları,

Daha önceki açıklamalarımızda da defalarca söylediğimiz gibi, İTS konusunda üzerine düşen görevi yerine getiren sadece eczacılardır. Öyle ki, sırf hastalarımız mağdur olmasın diye, sorumluluğumuz dışındaki alanlara bile müdahale ediyor, depoların ve ilaç sanayinin karekodlama görevlerini, sistemin defalarca ertelenmesine rağmen yapmadığı ortadayken, bu sisteme sabırla katlanıyoruz. Ancak, bu özverimiz görmezden gelinmekte, eczacılarımızın işini kolaylaştıracak önerilerimizin dikkate alınması yerine, **hedeflenenin sadece onda biri oranında ve aksayarak çalışan bu sistemin, "tıkr tıkr işlediğinin" ifade edilmesi, meslektaşlarımızı rencide etmiştir.**

Tüm bunların ışığında, yetkilileri, yaşadığımız sıkıntılar konusunda duyarlı ve meslektaşlarımızı incitici, kamuoyu önünde rencide edici ve basını ve kamuoyunu yanlış bilgilendirici açıklama yapılmaması konusunda daha hassas olmaya davet ediyoruz. Basına ve kamuoyuna saygıyla duyurulur.

İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

YEŞİL KART REÇETE FATURALANDIRMASI HAKKINDA (2010-07-06)

Değerli Meslektaşlarımız,

Yeşil Kartlı hastalara ait reçeteler 07/06/2010 tarihinden itibaren SGK Medula Provizyon sistemi üzerinden onay alınarak karşılanmaktadır. Bu anlamda meslektaşlarımızın Yeşil Kart reçetelerini faturalandırmak için aşağıdaki yolu izlemeleri gerekmektedir.

Öncelikle 1 Temmuz 2010 tarihinden itibaren Karekod içermeyen ilaçları Yeşil Kart reçetelerine vermemeleri; ITS bildirim yaptıktan sonra reçetede ki ilaçlar için Karekod Sonlandırma işlemi yapmaları gerekmektedir.

Dönem sonlandırma işlemi yapmadan önce reçete ve döküm kontrolü yapmak için REÇETE LİSTESİ butonuna basarak liste almaları ve bu listeye göre kontrollerini tamamlamaları gerekmektedir. Fakat TEB aracılığı ile SGK ya iletilmesine rağmen Yeşil Kart reçeteleri için REÇETE LİSTESİ butonu şu an için çalışmamakta ve bu çıktı alınamamaktadır.

Yeşil Kart için "REÇETE LİSTESİ" butonu aktif hale gelene kadar meslektaşlarımızın;

REÇETE LİSTESİ(GÜNLÜK) butonunu kullanmaları, FATURA TÜRÜ kısmına YEŞİL KART NORMAL ve DÖNEMİ kısmına reçetelerin ait olduğu ayı (Bu fatura dönemi için HAZİRAN 2010) işaretlemleri gerekmektedir. Bu işlemleri yaptıktan sonra oluşan ekranda günler seçilir. Ekranı o günkü reçeteler getirilerek ve günlük reçete kontrolleri tamamlanır. Reçetelerde sorun olmaması durumunda FATURA SONLANDIRMA butonuna basılarak oluşan ekranda ilgili yerler doldurularak fatura sonlandırılır. Reçetelere dönem sonlandırma işlemi sonrası alınan döküm listesindeki sıra numarasına göre numara verilmelidir.

Yeşil Kart reçetelerine tek fatura kesilecektir. Reçete sayısı fazla olan meslektaşlarımızın reçetelerini gerekirse çuval ile (SGK da olduğu gibi) teslim etmeleri uygun olacaktır. Yeşil Kart reçetelerin teslimi,(Seyhan,Yüreğir,Sarıçam ve Çukurova İlçeleri için) eskiden olduğu gibi Odamıza yapılmalıdır.

Yeşil Kart dönem sonlandırma işlemlerinde hata yapılması sonucu dönem sonlandırma işlemleri Sağlık Grup Başkanlıkları tarafından iptal edilebilmektedir.

Haziran ayı Yeşil Kart reçete teslimleri 09/07/2010 Cuma günü saat 16 00 ya kadar uzatılmıştır. Meslektaşlarımıza önemle duyurulur

DAHA ÖNCE DUYURULAN 4 FİRMAYA AİT İADELERİN ZAMAN GEÇİRMEDEN YAPILMASI HAKKINDA (2010-07-07)

Değerli Meslektaşlarımız,
TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

Eczanelerde bulunan karekodsuz ilaçların karekodlu hale getirilmesi işlemlerinin tamamlanabilmesi amacıyla, firmalara ve depolara 01.07.2010 tarihinden geçerli olmak üzere, 10 günlük operasyon süresi verilmiş; bu sürenin eczaneleri kayba uğratmaması için 1 Temmuz 2010 tarihinde TEKB ve Ecza Depocuları Derneği ile yapılan değerlendirmelerin sonucunda, sürecin yürütümü için takip edilecek işlem basamakları oluşturularak konu hakkında 02.07.2010 tarihinde "KAREKODSUZ ÜRÜNLERİN KAREKODLU HALE GETİRİLMESİ SÜRECİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME" başlıklı duyurumuz ile bilgi verilmiştir.

Lilly, Bristol Myers Squibb, Servier, Merck Serono Firmalarına ait ilaçların, genel uygulamadaki sürecin tamamlanması beklenmeden, ecza depoları tarafından iade alınarak, bu ilaçların tutarının eczanelerin cari hesaplarına alacak kaydedilmesi ile ilgili işlemlerin bu hafta içerisinde tamamlanması konusunda, Ecza Depocuları Derneği ve TEKB Yönetim Kurulu'na gönderilen yazımızın bir örneği ekte yer almaktadır.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

MICARDİS PLUS 80/125 mg TABLET İÇİN İTS DOĞRULAMA İŞLEMİ HAKKINDA (2010-07-07)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB'den odamıza gelen yazı ile;

002851 parti numaralı Micardis Plus 80/12,5 mg Tablet isimli ürün için, Eczane otomasyon programlarında(Byte, Eczanem, Ilon, Tebeos) İTS işlemleri bölümünden "İTS Doğrulama" işleminin yapılması konusundaki yazısı ektedir.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

OKSİBUTİNİN ETKEN MADDESİNİ İÇEREN MÜSTAHZARLARIN GERİ ÖDENME KOŞULLARI HAKKINDA (2010-07-08)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

03.06.2010 tarih ve 27600sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ ile SUT Ek-2/C Listesinin 39.maddesinde yer alan Oksibutinin etken maddeli müstahzarların ödenme koşulları yeniden düzenlenmiştir.

SUT Ek-2/C listesinin 39.maddesi "Tolterodine-L Oksibutinin Trospiyum (Üroloji, nöroloji, çocuk sağlığı ve hastalıkları, kadın hastalıkları ve doğum, pediatrik cerrahi, FTR, geriatri uzman hekimlerince reçete edilebilir. Geriatri, üroloji veya nöroloji uzman hekimlerinin düzenlediği uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce)" şeklinde iken SUT'ta Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğde "Oksibutinin" şeklinde düzenlenmesi, bu maddede yer alan diğer etken maddelerin çıkarıldığı, parentez içi ifadenin aynen kaldığı şeklinde yorumlanmıştır.

Medula Provizyon Sisteminin yayımlanan Tebliğ ile uyumunun kontrolleri esnasında, sistemde bu etken maddeyi içeren müstahzarların ayaktan reçetede raporsuz ödenmeyeceği bilgisinin yer almasına rağmen, sistemin ayaktan reçetede raporsuz girişlere açık olduğu tespit edilmiştir. Bunun üzerine Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileri ile görüşülmüş ve Ek-2/C listesinin 39.maddesinin sadece "Oksibutinin" şeklinde düzenlendiği bilgisi alınmıştır. Ayrıca Kurumdan sistemin ayaktan reçetede raporsuz girişlere kapatılması talep edilmiştir.

Kurum tarafından provizyon sisteminin bu şekildeki girişlere kapatılması üzerine 03.06.2010 tarihinde adresimizde yayımlanan "03.06.2010 TARİHLİ RESMİ GAZETEDEN YAYIMLANAN TEBLİĞ İLE YAPILAN DEĞİŞİKLİK VE DÜZENLEMELER" başlıklı duyuru metnimiz güncellenmiştir.

Meslektaşlarımıza duyurulur

SAHTE RAPORLAR HAKKINDA (2010-07-07)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB tarafından odamıza gönderilen yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu hak sahibi Ali Haydar ve Hanife YOZGATLI adına düzenlenmiş sahte raporların bulunduğu bildirilmektedir.Sahte Raporlarla ilgili yazılar ektedir.

Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.

DEVA HOLDİNG A.Ş. 'NİN ECZANELERDE BULUNAN KAREKODSUZ İLAÇLARIN G2D İLE ETİKETLENMESİ SÜRECİNDE.... (2010-07-06)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB tarafından odamıza gönderilen yazı ile;

Deva Holding A.Ş. tarafından TEB'e gönderilen 25.06.2010 tarihli yazı ile eczanelerde bulunan karekodsuz ilaçların G2D ile etiketlenmesi sürecinde eczanelerin herhangi bir sorun yaşamaması için destek birimleri oluşturulduğu eczanelerin anılan firmanın ilaçları ile ilgili olarak sorun yaşamaları halinde yazıda belirtilen bölge ofisleri ile iletişime geçebilecekleri bildirilmiştir.

İfade edilmektedir.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

KAREKODSUZ İLAÇLARIN KAREKODLULARIYLA BİREBİR DEĞİŞİMİ İLE İLGİLİ YAPILACAK İŞLEMLER HAKKINDA (2010-07-09)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

Eczanelerde bulunan karekodsuz ilaçların karekodlu hale getirilmesi amacıyla, bu ilaçların eczane otomasyon sistemleri tarafından, ecza depolarına ve kooperatiflere bildirim sağlanmış, bu veriler depolar ve kooperatifler tarafından ilaç firmalarına gönderilmiştir.

Firmaların ve ecza depolarının karekodsuz ilaçların G2D etiketler ile karekodlu hale getirilmesi işlemlerini tamamlamak için talep ettikleri ek operasyon süresi 01.07.2010 tarihinden geçerli olmak üzere, 10 GÜN olarak belirlenmiştir.

Lilly, Bristol Myers Squibb, Servier ve Merck Serono firmalarının, eczanelerde bulunan karekodsuz ilaçlarının G2D ile etiketlenmeyeceği ve iade alınacağını bildirmeleri üzerine, anılan firmaların uygulamalarını ne şekilde yapacağı 01.07.2010 tarihinde web sitemiz üzerinden duyurulmuştur. Ardından işlem basamakları 02.07.2010 tarihinde de yayınlanan "KAREKODSUZ ÜRÜNLERİN KAREKODLU HALE GETİRİLMESİ SÜRECİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME" başlıklı duyurumuz ile açıklanmıştır.

Lilly, Bristol Myers Squibb, Servier ve Merck Serono firmalarının eczanelerde bulunan karekodsuz ilaçlarının karekodlu hale getirilmesi için, daha önceki duyurularımızda da ifade edildiği gibi, ilaçların ecza depoları tarafından iade alınarak, tutarının eczanelerin cari hesaplarına alacak kaydedilmesi yöntemi uygulanacaktır.

Bu 4 firma **dışında kalan tüm** firmaların karekodsuz ilaçlarının KAREKODLU hale getirilmesi için izlenecek işlem adımları şu şekildedir.

1) **Karekodsuz ilaçların bildirim:** 10.07.2010 Cumartesi gününden itibaren, ecza depolarının ve kooperatiflerin internet sayfalarında açılacak olan "iade karşılığı olarak birebir ilaç siparişi" ekranına, eczanede bulunan karekodsuz ilaç adedi ile ilgili bildirimler yapılacaktır. Bildirim işlemleri, **12.07.2010 Pazartesi günü saat 17.00'a** kadar tamamlanacaktır.

2) **Birebir ürün değişimi:** 13.07.2010 Salı gününden itibaren, ecza depoları ve kooperatifler, eczaneler tarafından yapılmış olan bildirimler doğrultusunda, eczanelere karekodlu ürün teslimi yaparak, bu

ürünlerin karekodsuzlarını geri alacaklardır. İşlemlerde, operasyonel güçlük yaşanmaması amacıyla, depolar ve kooperatifler, 13.07.2010 Salı gününden itibaren her gün eczanelere, o gün hangi firmalara ait ilaçları değiştirecekleri bilgisini vererek, eczanenin, teslim edeceği karekodsuz ilaçlar için hazırlık yapmasını sağlayacaktır. Bu işlemler firmaların alfabetik sıralamasına göre yapılacaktır. Eczanelerde bulunan karekodsuz ilaçların karekodlu olanlarla "birebir ürün değişimi" yöntemi ile değiştirilmesi süreci, 19.07.2010 Pazartesi günü akşamına kadar sürdürülecek; herhangi bir nedenle eczane stoklarında, halen karekodsuz ilaçlar bulunması durumunda, bu ilaçların karekodlu ilaçlarla değiştirilmesi için gerekli çalışmalar, ecza depoları ve kooperatiflerce tamamlanacaktır.

Eczaneler tarafından ecza depolara ve kooperatiflere iade edilen karekodsuz ilaçlar, depolar ve kooperatiflerce doğrudan ilaç firmalarına iade edilecek, bu ürünlerin depolarda ya da firmalarda G2D ile etiketlenmesi ve eczaneye geri yollanması gibi bir yöntem kesinlikle uygulanmayacaktır. Karekodlu ürün eczaneye teslim edildiği anda karekodsuz ürün geri alınarak işlem tamamlanacaktır.

3) Dikkat edilecek hususlar: Karekodsuz ilaçların bildiri ve iade sürecinde, sistemin düzgün bir şekilde işlemesi ve meslektaşlarımızın herhangi bir mağduriyet yaşamaması için dikkat edilmesi gereken hususlar şu şekildedir:

- 01.07.2010 tarihinden önce miadı dolmuş ilaçların bildiri yapılmayacaktır.
- 10.07.2010 tarihine kadar firmalar tarafından eczanelerdeki karekodsuz ilaçlar için eczanelere teslim edilen G2D etiketler, ilgili ilaçlara yapıştırılacaktır. Bu işlem sonrasında kalan karekodsuzların bildiri yukarıda belirtilen kurallara göre yapılacaktır. Firmalarca G2D karekodu teslim edilmiş ilaçlar için bildiri yapılmayacaktır.
- Karekodsuz ilaç bildiri ve ürün değişim işlemi eczanenin çalıştığı tek bir ecza deposu veya kooperatifle yapılacaktır. Bu işlemler birden çok depoya ya da kooperatife bölüştürülmeyecek ya da aynı bildiri birden fazla depoya kesinlikle yapılmayacaktır.

Yukarıda açıklanan işlem adımları ve belirlenen kurallar, gereği için ecza kooperatiflerine, ecza depolarına, ilaç firmalarına ve ilgili kurumlarına bildirilmiştir. İfade edilmektedir.

KAREKODSUZ İLAÇLARIN BİLDİRİM SÜRESİNİN UZATILMASI HAKKINDA (2010-07-12)

Değerli Meslektaşlarımız,
TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,
İlgi: 09.07.2010 tarih, 37.A.00.02522 sayılı yazımız

İlgi yazımız ile, eczanelerde bulunan karekodsuz ilaçların karekodlular ile birebir değişimi sürecinde Lilly, Bristol Myers Squibb, Servier ve Merck Serono firmaları dışında kalan tüm firmaların karekodsuz ilaçlarının KAREKODLU hale getirilmesi için izlenecek işlem adımları duyurulmuş,

"Karekodsuz ilaçların bildiri için, 10.07.2010 Cumartesi gününden itibaren, ecza depolarının ve kooperatiflerin internet sayfalarında açılacak olan "iade karşılığı olarak birebir ilaç siparişi" ekranına, eczanede bulunan karekodsuz ilaç adedi ile ilgili bildirimlerin yapılacağı ve bildiri işlemlerinin 12.07.2010 Pazartesi günü saat 17.00'a kadar tamamlanacağı bildirilmiştir. Bölge Eczacı Odaları ve meslektaşlarımızın, "iade karşılığı olarak birebir ilaç siparişi" ekranları üzerinden bildiri işlemleri için bugün akşama kadar verilen sürenin, ecza depolarının sistemlerindeki yoğunluktan dolayı yeterli olmadığı yönündeki bildirimleri ve sürenin uzatılması taleplerinin değerlendirilmesi sonucunda, bildiri süresi 14.07.2010 Çarşamba günü saat 17.00'ye kadar uzatılmıştır.

Ecza depoları ve kooperatifler, bildiri işlemlerini tamamlayan eczanelerin, ürünlerinin birebir değişimine ilgi yazımızdaki kurallar dahilinde derhal başlayacaklardır. İfade edilmektedir. Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.

SAĞLIK BAKANLIĞI İEGM'NİN İTS'YE BİLDİRİLEN REÇETELERİN GÖRÜNTÜLENMESİNİ SAĞLAYAN WEB UYGULAMASI HAKKINDAKİ DUYURUSU (2010-06-10)

Değerli Meslektaşlarımız,

Teb web sitesinde yayımlanan yazı ile,

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından, eczacılarımızın İlaç Takip Sistemine bildirdikleri reçetelerin görüntülenmesini sağlamak amacıyla geliştirilen web uygulaması ile ilgili olarak www.iegm.gov.tr adresinde 10.06.2010 tarihinde (bugün) "Eczacılarımızın Dikkatine" başlıklı bir duyuru yayımlanmıştır.

Duyuru metni;

"Eczacılarımızın İlaç Takip Sistemine bildirdikleri reçetelerin görüntülenmesini sağlayan bir web uygulaması geliştirilmiştir.

<http://itsmc.saglik.gov.tr> adresinden ulaşılabilecek bu uygulama ile eczacılarımız gün bazında yaptıkları satış bildirimlerini listeleyebilecek ve eczane yazılımından iptal edemedikleri satış bildirimlerini bu ekran aracılığı ile iptal edebileceklerdir. Ayrıca bu uygulamada eczacılarımızın karşılaştıkları sıkıntıları yardım masamıza iletebilecekleri bir arabirim de mevcuttur.

Uygulamanın Kullanımı Sırasında Dikkat Edilecek Hususlar

Uygulamaya girerken İlaç Takip Sistemi için belirlediğiniz kullanıcı adı ve şifre kullanılır.

Reçeteler günlük olarak listelenir. Liste tarihi reçetenin tarihi yada provizyon sistemindeki tarih değil, İTS' ye satış bildirimini yapıldığı tarihtir.

Reçete listeleme ekranındaki alanlar ve anlamları aşağıdaki gibidir.

BildirimID: Satış Bildirimi sonunda İTS nin o bildirim için verdiği tekil numaradır.

ReçeteNo: A) Provizyon Sistemi olan kurumlar için (örn. Medula) Provizyon numarasına karşılık gelir. Burada gördüğünüz numara, Provizyon sisteminin ekranında nasıl görüyorsanız o şekilde olmak zorundadır. Eğer farklı ise (örneğin başında sıfır bulunması) muhtemelen Sonlandırma işlemini yapamayacaksınız. B) Provizyon Sistemi olmayan Kurumlar için Reçete Numarası Eczane yazılımınızın sisteme bildirdiği numaradır. C) Elden satışlar için ise İTS tarafından otomatik olarak verilen bir numaradır.

EczaneID: SGK ve Yeşil Kart için Eczanenin kullandığı SGK Sicil numarasıdır. Diğer geri ödeme kurumları için Eczanenin GLN numarası olmak zorundadır. Bu numaranın farklı olması sonlandırma işleminin yapılamama nedenidir.

BelgeNo: Eczane yazılımı tarafından gönderilen bir numaradır. Kullanımı eczacıya özeldir. Sistem için bir anlam ifade etmez. Boş olabilir.

Belge Tarihi: Eczane yazılımı tarafından gönderilen bir tarihtir. Kullanımı eczacıya özeldir. Sistem için bir anlam ifade etmez. Boş olabilir.

Hasta: Hastaya ait TC Kimlik Numarasıdır. Medula üzerinden yapılan bildirimlerde bu alan şimdilik boş gelmektedir.

Doktor: Doktora ait TC Kimlik ya da Sicil Numarası Bilgisidir. Boş olabilir.

Gerİ Ödeme Kurumu : Reçetenin Satıldığı Geri Ödeme Kurumudur. Eczane yazılımında yapılmış yanlış GLN tanımlamaları nedeniyle farklı geri ödeme kurumuna satış bildirimi yapılmış olabilir. Bu



yüzden reçetenizi olması gereken geri ödeme kurumunda göremiyorsanız diğer geri ödeme kurumları listelerine de göz atmanızda fayda vardır. Bu alanda Çarpı veya Onay işareti de bulunur. Çarpı işareti reçetenin geri ödeme kurumu tarafından sorgulanmadığını, onay işareti ise sorgulandığını belirtir. Geri ödeme kurumu tarafından sorgulanmış reçetelere Satış İptal Bildirimi yapılamaz.

Reçete Listelerinde Bildirim ID üzerine tıkladığında reçeteye ait detay bilgiler ve sistemde onay almış ürünler görüntülenir.

Reçete Geri Ödeme Kurumu tarafından sorgulanmamışsa "Reçete Detayı Görüntüleme" ekranında "Satışı İptal Et" düğmesi görünür. Bu düğme aracılığı ile satış iptal bildirimini yapılabilir.

07 Haziran 2010 tarihinden itibaren medula üzerinden girilen Yeşil Kart Reçeteleri Sosyal Güvenlik Kurumu altında görünmektedir.

17 Mayıs 2010'dan itibaren Medula ile İTS offline olarak çalıştığı için Eczacılarımızın SGK reçeteleri sistemde görünmemektedir. Bu reçeteler 15 Haziran 2010'dan sonra İlaç Takip Sistemine aktarılacaktır.

05 Haziran 2010 tarihinden itibaren online olarak çalışan 300 adet test eczanesinin bu tarihten sonraki reçeteleri İlaç Takip Sisteminden görüntülenebilmektedir."şeklinde dir.

İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

İADE KARŞILIĞI OLARAK BİREBİR İLAÇ SİPARİŞİ EKRANINDA YER ALMAYAN İLAÇLAR HAKKINDA (2010-07-14)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

Bilindiği gibi, karekodsuz ilaçların karekodlular ile birebir değişimi için oluşturulan işlem basamakları kapsamında, ecza depolarının ve kooperatiflerin internet sayfalarında açılmış olan "iade karşılığı olarak birebir ilaç siparişi" ekranına, eczanede bulunan karekodsuz ilaç adedi ile ilgili bildirimler yapılmaktadır.

Birliğimize, ecza depolarının ve kooperatiflerin internet sayfalarında açılan bildirim ekranlarında bazı ilaçların yer almadığı bilgisi verilmektedir.

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından web sitelerinde "Karekod kapsamı

dışındaki ürünler” ile ilgili olarak yapılan açıklama;

- Serumlar,
- Radyofarmasötikler,
- Sekiz santigrat dereceden daha soğuk ortamlarda bekletilmesi zorunlu olan soğuk zincir ürünleri,
- Geri Ödeme Kapsamında Olmayan Ara Ürünler
- Tıbbi Cihaz Kapsamına Giren (strip, enjektör,şeker ölçüm cihazları vb.)
- Geri Ödemeye Tabi Olup da Tarım Bakanlığından İzinli Beslenme Ürünleri
- Kişiyeye Özel Üretilmiş İlaçlar

karekod uygulamasının kapsamı dışındadır.

Ancak belirtilen ürünler karekodlu olarak piyasaya sürülmüş ve sistemde kayıtlı ise İlaç Takip Sistemi üzerinden satılabilir.” şeklindedir.

Diğer yandan, Sağlık Bakanlığı tarafından yapılmış olan düzenleme gereğince, yeşil reçeteye ve kırmızı reçeteye tabi olan ilaçlar, özel durumları nedeniyle, Birliğimizin bilgisi dahilinde ecza depoları ve kooperatiflerin internet sayfalarındaki “iade karşılığı olarak birebir ilaç siparişi” ekranı için hazırlanan listelerde yer almamıştır. Bu ilaçların karekodlu hale getirilmesi işlemleri, “birebir ilaç değişimi” uygulaması içinde gerçekleştirilmeyecek; yeşil/kırmızı reçeteye tabi ilaçlar için, karekodsuz ilaçların karekodlularıyla birebir değişim sürecinin tamamlanmasının ardından, iade faturası düzenlenecektir.

Karekod kapsamı dışında olmayan ve yeşil/kırmızı reçeteye tabi olmadığı halde bildirim ekranlarında yer almayan az sayıda ilacın durumu, ilacın ruhsat devri sürecinde olması, firma değişikliği, ilacın artık üretilmiyor olması gibi nedenlerle, karekodlu ambalajının da depo ve kooperatif stoklarında bulunmamasından kaynaklanmaktadır. Daha önceki duyurularımızda da belirtildiği gibi, birebir ilaç değişimi sürecinin sonunda, herhangi bir nedenle eczane stoklarında halen karekodsuz ilaçlar bulunması durumunda, bu ilaçların karekodlu ilaçlarla değiştirilmesi ya da iade edilerek eczanenin cari hesabına alacak kaydedilmesi için gerekli çalışmalar, ecza depoları ve kooperatiflerce tamamlanacaktır.

İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

ADANA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ(Xylocaine Pump Sprey hk.) (2010-07-16)

Değerli Meslektaşlarımız,

İl Sağlık Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Şube Müdürlüğünden Odamıza gelen Xylocaine Pump Sprey %10 ve Lidocaine Sprey %10 hakkında gelen yazı ektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

BAYER İLAÇ FİRMASINA AİT MIRENA, YASMIN VE KOGENATE İSİMLİ İLAÇLARIN İSKONTO UYGULAMASI HAKKINDA (2010-07-16)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

Birliğimize Bölge Eczacı Odalarımız ve üyelerimizden yapılan bildirimler ve konuyla ilgili tarafımızca yapılan incelemeler sonucunda, Bayer İlaç Firması tarafından Mirena ve Yasmin isimli iki ürün için eczane alımlarında kamu kurum iskontosu uygulanmadığı, bu iki ürün için eczaneler tarafından ekte bulunan formun bir benzerinin aylık olarak doldurulması suretiyle fiilen geri ödemeye konu olan miktarlar üzerinden doğacak kamu kurum iskontosu bedellerinin Firma tarafından depolar aracılığıyla ödendiği ve "Kogenate" isimli hemofili ilacı için hastanın ödemesi gereken oldukça yüksek orandaki fiyat farkı için eczanelere ek iskonto verilerek hastanın ödemesi gereken bu farkın hastalardan alınmaması ve/veya hastalara iade edilmesi şeklinde eczanelerimizin Protokole aykırılık teşkil eden bir yönleme yönlendirildiği tespit edilmişti.

Bayer İlaç firması ile yapılan toplantılar ve yazışmalar sonucunda, firma tarafından "Kogenata" isimli ilaç için oluşan fiyat farkının ortadan kaldırılması için Sosyal Güvenlik Kurumu'na resmi başvuruda bulunulması sağlanmış olup, firma tarafından yapılan ilave iskonto başvurusu onaylanmış ve SGK tarafından 14.07.2010 tarihinde yayımlanan listede yer almıştır. Yönergenin 7 nci maddesine göre düzenlemelerin yapıldığı ve ekte yer almakta olan liste 15.07.2010 tarihi itibarıyla yürürlüğe girmiş olup Kogenate'in her üç formunda da 19 Temmuz 2010 itibarıyla hastaya fark ücreti çıkmayacaktır.

Bu düzenlemenin yanı sıra, Bayer tarafından Birliğimize yapılan bildirim ile, Yasmin isimli ilaçları için 19 Temmuz 2010 tarihi itibarıyla % 23 kamu kurum iskontosu uygulamasına başlanacağı, Mirena isimli rahim içi aracının fiyatının yüksekliği ve eczane dışı kanallardan paralel ticaret yoluyla yurt dışına gönderiliyor olmasından dolayı yapılacak iskontonun, doğrudan ve sadece eczaneye verilebilmesini teminen çalışmaların yürütüldüğü ve en kısa sürede bu ürün için de kamu kurum iskontosu uygulamasına başlanacağı bildirilmektedir. Bu uygulama başlayana kadar Ek'teki formun doldurularak depolara ulaştırılması durumunda, en geç bir ay içerisinde % 23 lük kamu kurum iskonto tutarlarının formun teslim edildiği depo üzerinden eczanelere ödeneceği bildirilmektedir.

İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

SB İEGM TARAFINDAN YAYIMLANAN 16 TEMMUZ 2010 TARİHLİ İLAÇ FİYAT LİSTESİ HAKKINDA AYRINTILI BİLGİLENDİRME (2010-07-19)

Değerli meslektaşlar,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile;



Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan 16 Temmuz 2010 tarihli "Tüm İlaç Fiyat Listesi"ne göre fiyatı değişen ilaçların listesi web sitemizin '**İlaç Bilgisi**' bölümü '**Tarihlere Göre Listeler**' kısmına eklenmiştir. Ayrıca listenin ayrıntılı karşılaştırması niteliğindeki "Fiyatı Düşen İlaçlar", "Listeye Eklenen İlaçlar", "Listeden Çıkarılan İlaçlar" dosyaları ekte bilgilerinize sunulmaktadır.

İfade edilmektedir.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR

ECZACI KAMUOYUNA (2010-07-19)

Eczacı Kamuoyuna

Biz aşağıda imzası bulunan Bölge Eczacı odaları olarak 13 Temmuz 2010 tarihinde Adıyaman Eczacı Odası'nın ev sahipliğinde yaptığımız Bölge Toplantısı sonucu aşağıdaki konuları eczacı kamuoyu ile paylaşmak istedik.

Sağlık Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından İlaç Takip Sistemi uygulamalarına bakıldığında; ITS konusunun yalnızca kamu prestiji meselesi haline geldiği görülmektedir.

İlaç kayıtlarının daha sağlıklı hale gelmesi elbette tercih edilecek bir konudur ancak bu güne kadar uygulamadaki sorunlara bakıldığında bu sistemin sahte ilacı denetlemeden uzak olduğu, Medula Sistemi'nin çalışmadığı, özellikle de

01 Temmuz 2010 itibarıyla de sektörü ciddi zarara uğrattığı açıktır. Sektörün bileşenleri ile birlikte davranmak yerine "ben bilirimci" yaklaşım maddi manevi önemli rahatsızlıklar yaratmaktadır.

Bu gelişmeler yanında Sağlık Bakanlığı İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'nce yayınlanmış bulunan 2010/39 sayılı Genelge gereği eczanelerin "Mal Alım Bildirimi" yapması zorunlu kılınmıştır.

Eczanelerimizin rafında olan ürünlerin alındığı ecza deposunun bilinmediği durumlarda kullanılmak üzere sisteme "868111000009" GLN numarasıyla "Stok Başlangıç Deposu" isminde bir depo tanımlandığı ve bu deponun 19 Temmuz 2010 tarihine kadar bildirimlere açık olacağı ifade edilmiştir. Bu durum; bu tarihten sonra Stok Bildirimi yapılamayacak anlamına da gelmektedir.

Gelinen noktada sorun bir kaosa doğru sürüklenmektedir. Bu dayatmacı yaklaşım karşısında Türk Eczacıları Birliği ve Bölge Eczacı Odaları'nca mevcut durum ve geleceğe ilişkin net bir politikaya ihtiyaç duyulmaktadır.

Meslektaşlarımızı mesleğini yapmaktan soğutan, ekonomik kayıplara yol açan, panik havasına sokan gelişmeler karşısında sessiz kalmamalıyız.

Bizler aylardır eczanelerimizde, bir sonraki günün bize neler getireceğini bilmeden çalışıyoruz. Hükümet, karşı olduğumuz uygulamaları bir bir yaşama geçirmektedir.

Türk Eczacıları Birliği meslektaşlarının haklarını savunan bir örgüt olagelmıştır. Bu süreç ile ilgili oluşan yüksek beklentinin paralelinde bir davranış geliştirmesini talep ediyoruz.



Mesleğin geleceği ile ilgili birçok konu karanlık odalara hapsedilmiş durumdadır. Alt yapısı hazırlanmadan uygulamaya başlayan konular mesleğimizi rutin içinde boğulmasına neden olmaktadır. Bugüne kadar bizlere verilen sözlerin hiç biri yerine getirilmemiştir.

İTS uygulaması sonucu ortaya çıkan yeni ekonomik yükler ve meslek uygulamasındaki temel değişikliklerin yarının sorunu gibi görülmesi bizleri ciddi endişeye sevk etmektedir. Bir an önce şekilsel tartışmalar yerine özüne ilişkin tedbirlerin alınmasının, planlamaların yapılmasını bekliyoruz.

Ayrıca bölgemizin ve tüm ülkemizin sorunu olan muvazaa konusunda önemli gelişmeler olmakla birlikte "finans desteği" kandırmacası ile muvazaalarda artış yaşanmaktadır. Bu bakımdan merkezde oluşturacağımız bilgi depolama ve profesyonel görevlendirme yöntemine ihtiyaç olduğu düşüncesindeyiz.

Bu güne kadar bölgemizin sayısız mücadele örnekleri sergilediğini ve bölge dinamizminin her zaman sorumluluk almaya hazır olduğunu bildirir saygılarımızı sunarız.

4.BÖLGE ADANA ECZACI ODASI

8.BÖLGE GAZİANTEP ECZACI ODASI

14.BÖLGE KAHRAMANMARAŞ ECZACI ODASI

25.BÖLGE MERSİN ECZACI ODASI

28.BÖLGE HATAY ECZACI ODASI

48.BÖLGE OSMANİYE ECZACI ODASI

51.BÖLGE ADIYAMAN ECZACI ODASI

20.07.2010 TARİHİNDEN İTİBAREN KAREKOD SONLANDIRMA İŞLEMİNİN ON-LINE OLARAK YAPILACAGI İLLER HAKKINDA (2010-07-20)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından 14.07.2010 tarihi itibarıyla İstanbul, Ankara ve İzmir illerindeki eczanelerin de MEDULA ekranlarının karekod sonlandırma işlemine açılması ile toplam 12.000 eczanede karekodlu ilaç satış bildiriminin on-line olarak yapılacağı bildirilmiştir.

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yapılan bildirim, bugün (20.07.2010) itibarıyla daha önce bildirim yapılan 14 ile ek olarak, il plaka kodu 1 den 35 e kadar olan, ancak karekod sonlandırma ekranları açılmamış 26 ildeki eczanelerin de MEDULA ekranlarının karekod sonlandırma işlemine açıldığı şeklindedir.

Buna göre karekod sonlandırma ekranları aktif olan illerin dökümü aşağıda yer almakta olup, bu illerdeki meslektaşlarımızın, MEDULA Eczane provizyon sistemi üzerinden reçete karşılama sırasında İTS bildirim yaptıktan sonra "**karekod sonlandırma**" işlemini de gerçekleştirmesi gerekmektedir.

01 Adana	11 Bilecik	21 Diyarbakır	31 Hatay
02 Adıyaman	12 Bingöl	22 Edirne	32 Isparta
03 Afyonkarahisar	13 Bitlis	23 Elazığ	33 Mersin
04 Ağrı	14 Bolu	24 Erzincan	34 İstanbul
05 Amasya	15 Burdur	25 Erzurum	35 İzmir
06 Ankara	16 Bursa	26 Eskişehir	38 Kayseri
07 Antalya	17 Çanakkale	27 Gaziantep	42 Konya
08 Artvin	18 Çankırı	28 Giresun	43 Kütahya
09 Aydın	19 Çorum	29 Gümüşhane	45 Manisa
10 Balıkesir	20 Denizli	30 Hakkari	59 Tekirdağ

İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

ADANA VALİLİĞİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ(Naftalinler hk.) (2010-07-20)

Değerli Meslektaşlarımız,

İl Sağlık Müdürlüğünden Odamıza gönderilen yazı ile,

Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü 29.06.2010 tarih ve 28969 numaralı yazısı ile Sağlık Bakanlığından izin alınmadan satışı yapılan "Şelale Naftalin Deodorisant, Stella Naftalin Pratik ve Gülşah Naftalin Tablet" adlı ürünlerin satışa sunumunun engellenmesi, toplatılması ve firmaya iadesi ile ilgili yazı ektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

AYRINTILIBİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR

22.07.2010 TARİHİ İTİBARIYLA KAREKOD SONLANDIRMA İŞLEMİ TÜM TÜRKİYE'YE AÇILMIŞTIR. (2010-07-22)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

İlgi: 14.07.2010 tarih ve 2552 sayılı ve 20.07.2010 tarih ve 2611 sayılı yazılarımız.

İlgide kayıtlı yazılarımız ile MEDULA ekranları karekod sonlandırma işlemine açılan 400 pilot eczaneye ilave olarak Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından önce 14.07.2010 tarihi itibarıyla İstanbul, Ankara ve İzmir illerindeki eczanelerin de MEDULA ekranlarının karekod sonlandırma işlemine açıldığı, ardından 20.07.2010 itibarıyla de daha önce bildirim yapılan 14 ile ek olarak, il plaka kodu 1 den



35 e kadar olan, ancak karekod sonlandırma ekranları açılmamış 26 ildeki eczanelerin de MEDULA ekranlarının karekod sonlandırma işlemine açıldığı bildirilmiştir.

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yapılan bildirim, bugün (22.07.2010) itibarıyla daha önce bildiri yapılan 40 ile ek olarak, karekod sonlandırma ekranları açılmamış tüm eczanelerin MEDULA ekranlarının karekod sonlandırma işlemine açıldığı şeklindedir.

Buna göre, şu an itibarıyla Türkiye'deki tüm eczanelerin karekod sonlandırma ekranları aktif hale getirilmiş olup, tüm meslektaşlarımızın, MEDULA Eczane provizyon sistemi üzerinden reçete karşılanması sırasında İTS bildiri yaptıktan sonra "karekod sonlandırma" işlemini de gerçekleştirmesi gerektiği,

ifade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

BASIN AÇIKLAMASI: REKABET KURUMU'NA SESLENİYORUZ: SAĞLIKTA REKABET OLMAZ (2010-07-23)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan basın açıklaması ile,

Rekabet Kurumu, ilaç şirketlerinin ekonomik krizi bahane ederek eczacıların ilaç alım koşullarını kötüleşmesine tepki gösteren eczacıların meslek örgütünü cezalandırdı. Kurum, bu kararına ilaç şirketlerinin karlılığının mı halkın ilaca ulaşımının sürdürülmesinin mi daha önemli olduğu konusunu tartışmaya açmış oldu.

Bizler eczacıların gittikçe eriyen gelirleri ve eczanelerin kapanması tehdidi ile mücadele ederken, krizde en çok büyüyen ilaç şirketleri yine krizi bahane ederek, eczacıların ilaç alım koşullarını tek taraflı olarak değiştirmişti. Eczacıların ortak güçlerini kullanarak bu süreci tersine çevirmesi, bazı çevreleri rahatsız etmiş ve konu Rekabet Kurumu'na taşınmıştı. Rekabet Kurumu da örgütlü güç kullanımına 361.190,30 TL idari para cezası vererek demokrasinin de rekabete aykırı olduğunu gösteren tarihi bir karara imza atmış oldu.

Bizler, ilaç ve sağlık alanında rekabet olmayacağını, serbest rekabet kurallarının işletilemeyeceğini defalarca ifade ettik ve savunmamızda da dile getirdik. Rekabet Kurumu bize ilk kez ceza vermiyor. Ama Danıştay şimdiye kadar her bir kararı bozarak sağlık alanında rekabet olamayacağını gösteriyor. Bizler, bu sefer de öyle olacağını, eczacıların emekleri ile kazandığı, her bir kuruşunda alınterleri olan bu paranın yine eczacılarda kalacağını umuyoruz. Ama para cezasından daha vahim olan bir tabloyu dikkatinize sunuyoruz: Rekabet Kurumu eczacıların demokratik tepkilerini cezalandırarak, ekonomik krizi gerçekten yaşayan kesimlere boynunu bıçağın altına uzatmak dışında bir seçenek bırakmama niyetindeyse, buna başta eczacılar ve eczacıların meslek örgütü hiçbir biçimde geçit vermeyecektir. Türk Eczacıları Birliği, Kanunların kendisine verdiği görevi yerine getirmeye, hastalarının sağlığını, üyelerinin menfaatini korumaya devam edecektir.

Basına ve kamuoyuna saygıyla duyurulur.

SB İEGM TARAFINDAN YAYIMLANAN 23 TEMMUZ 2010 TARİHLİ İLAÇ FİYAT LİSTESİ HAKKINDA AYRINTILI BİLGİLENDİRME (2010-07-26)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan 23 Temmuz 2010 tarihli "Tüm İlaç Fiyat Listesi"ne göre fiyatı değişen ilaçların listesi web sitemizin '**İlaç Bilgisi**' bölümü '**Tarihlere Göre Listeler**' kısmına eklenmiştir. Ayrıca '**İlaç Bilgisi**' bölümü altında '**Ayrıntı Listeler**' başlıklı bölümümüzden de ulaşabileceğiniz listenin ayrıntılı karşılaştırması niteliğindeki "Fiyatı düşen ilaçlar", "Fiyatı artan ilaçlar", "Listeye eklenen ilaçlar", "Listeden çıkarılan ilaçlar" dosyalar ekte bilgilerinize sunulmaktadır.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

AYRINTILIBİLGİWEB SAYFAMIZDADIR.

SUT'un 6.2.12.B Spesifik Olmayan gamma/ polivalan İmmünglobulinler Hakkında (2010-07-27)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB'den gelen SUT'un 6.2.12.B Spesifik olmayan gamma/ polivalan immünglobulinler (MIG) maddesi konulu 23.07.2010 tarih 37.A.00.02680 sayılı yazı ektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

AYRINTILIBİLGİWEB SAYFAMIZDADIR.

YEŞİL VE KIRMIZI REÇETEYE TABİ İLAÇLAR İLE LİSTELERDE BULUNMAYAN İLAÇLAR İÇİN BİLDİRİM EKRANININ AÇILMASI HAKKINDA (2010-07-28)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile,

Karekodsuz ilaçların karekodlular ile birebir değişimi için oluşturulan işlem basamakları kapsamında, ecza depolarının ve kooperatiflerin internet sayfalarında açılmış olan "iade karşılığı olarak birebir ilaç siparişi" ekranına gerekli bildirimler yapılmıştır. Ecza depoları ve kooperatifler tarafından; değişim işleminin büyük oranda tamamlandığı, eczanelerden iade alınan ancak halihazırda depo stoklarında bulunmayan ürünlerin depolara ulaşmasıyla değişim işleminin tamamlanacağı bildirilmektedir.

Yeşil reçete ve kırmızı reçeteye tabi ilaçlar ile ecza depoları ve kooperatifler tarafından yayımlanan önceki listelerde bulunmayan ürünler için 29.07.2010 Perşembe Gününden itibaren depolar tarafından bildirim ekranı açılacaktır. Eczacıların bildirimde buldukları ürünler, iade faturası karşılığında depolar tarafından teslim alınacak ve iade faturası tutarları ilgili depo ve kooperatif tarafından eczanenin cari hesabına alacak kaydedileceği,

ifade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

GUDEF ŞURUP HAKKINDA (2010-07-28)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB'den odamıza gönderilen yazı ile,

GUDEF Şurup adlı müstahzarın "Normal Reçete ile Verilecek İzlemeye Tabi İlaçlar" kapsamına alındığı ile ilgili yazı ektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

BASIN AÇIKLAMASI/BİBERONLARDAKİ ÖLÜMCÜL TEHLİKE!!! (2010-07-29)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayımlanan basın açıklaması ile,

Değerli Basın Mensupları,

Türkiye'de de üretilen ve satışa sunulan biberonların büyük kısmında birçok hastalığa neden olan ve bebeklerin gelişimini olumsuz etkileyen bir kimyasal madde kullanıldığı ortaya çıktı. Başta Amerika, Kanada, Fransa, Danimarka olmak üzere dünyanın pek çok ülkesinde üretimi durdurulan ve kullanımı yasaklanan bu kimyasalı içeren biberon ve plastik ürünler, sindirim sistemi ve bağışıklık sistemi bozuklukları, nörolojik sorunlar, obezite, hiperaktivite, kalp hastalığı, meme kanseri, kısırlık gibi sağlık sorunlarına yol açıyor ve bunun yanında gelişim çağındaki çocukların ve özellikle bebeklerin gelişimini olumsuz etkiliyor.

FDA ve EFSA ÜRETİCİLERİ UYARDI: ÜRETİMİ DURDURUN

Değerli Basın Mensupları,

Amerikan Federal Gıda ve İlaç İdaresi (FDA) ve Avrupa Gıda Güvenliği Ajansı'nın (EFSA) yabancı üreticilerle yaptıkları görüşmeler sonucunda hazırladıkları rapora göre, özellikle bebekler üzerinde ölümcül tehlike arz eden BPA maddesi içeren biberonların ve plastik ürünlerin üretimi, 2010 yılı sonuna kadar yapılabilecek. Stoklarda olan ürünler ise, 2012 yılı sonuna kadar satılabilecek. Bu kimyasalın kullanılmasının tüm ülkelerde yasaklanmasını isteyen EFSA ise, Avrupa Komisyonu'yla ortak hareket ederek, ürünlerin acilen pazardan toplatılmasını sağlayacağını açıkladı. Öte yandan, Avrupa Komisyonu, Avrupa Eczacılık Grubu'na (PGEU) gönderdiği yazıyla bu konunun eczacıların gündemlerine almasını ve tüm diğer paydaşların birlikte hareket etmesini önerdi.

HER 10 BİBERONUN 9'UNDA BU MADDE BULUNUYOR

Değerli Basın Mensupları,

Plastik maddeleri daha dayanıklı hale getirmek için, biberonlarda, sert plastiklerde ve ev gereçlerinde kullanılan BPA maddesi, ülkemizde hala birçok maddenin üretiminde kullanılmaya devam ediyor. Ancak, insan sağlığında son derece büyük hasarlara neden olabilen bu kimyasalın özellikle bağışıklık sistemi zayıf olan bebeklerde büyük sağlık problemlerine neden olduğu biliniyor. Yapılan araştırmalara

DUYURULAR DUYURULAR DUYURULAR

göre; FDA'nın izin verdiği BPA oranının 10 kat daha azı bile çocuklara zararlı. ABD'de yetişkinlerin yüzde 93'ünün kanında BPA bulunuyor. Her 10 biberonun 9'unda bu madde bulunuyor. Bir kez daha altını çizmek isteriz ki, sağlık hafife alınabilecek bir alan değildir. Bu noktada vatandaşlarımızın da son derece hassas olması gerekiyor. Bu ürünleri alırken üzerinde yazması zorunlu olan 'BPA içermez' etiketli olanlarını tercih etmeleri, geçici bir tedbir olsa da, son derece hayatidir.

BPA NELERDE BULUNUYOR?

Piyasadaki biberonların çoğu, Bisfenol A içeren Polikarbonattan üretiliyor. Bisfenol A, biberonun içindeki sıvıya geçebilen, hormon sistemine zarar verici bir kimyasaldır. Biberonun ambalajındaki PC7 yazısı ya da geri dönüşüm üçgeni içindeki 7 rakamı, ürünün içeriğinde Polikarbonat kullanıldığını belirtiyor. Bebek biberonlarının yanında, su şişelerinde, tıbbi cihazlarda, spor ekipmanlarında, damacanalarda, saklama kaplarında, plastik bardaklarda gibi pek çok üründe bulunuyor. Biz eczacılar, dünyanın tartıştığı ve bir bir yasakladığı bu kimyasalı içeren ürünlerin üretiminin bin an önce durdurulmasını istiyor, gerekli yasal zeminin oluşturulması konusunda ise yetkilileri acilen göreve çağırıyoruz. Siz değerli basın mensupları aracılığıyla da vatandaşlarımızı cam malzemeden üretilmiş biberondan tercih etmeleri konusunda uyarıyoruz.

Basına ve kamuoyuna saygıyla duyurulur.

TEMMUZ AYI YENİ ÇIKAN İLAÇLAR



Ürün İsmi	Firma	Fiyat (YTL)	Barkod	Tarih
Rosufix 20 Mg 84 Tb	MENTIS ILAC	138,35	8697930090304	04.08.2010
Rosufix 10 Mg 84 Tb	MENTIS ILAC	92,50	8697930090281	04.08.2010

VEFAT ve BAŞSAĞLIĞI

Ecz. Temur ÜNLÜ' nün Annesi

Ecz. Şaziye ÖZGÖREN' in Babası

Ecz. M.Emin TEMİZER

ve

Ecz. Esra Demet İPEKBAYRAK' ın Ablası

KAYDI SİLİNER ECZACILAR**TEMMUZ 2010**

Ecz. Şahin ER

NAKİL GİDEN ECZACILAR**TEMMUZ 2010**

Ecz. Nesrin AHKEMOĞLU Osmaniye Eczacı Odası

NAKİL OLAN ECZANELER**TEMMUZ 2010****KADIRLI ECZANESİ**

Ecz. Kamil SARIASLAN

İlimiz Çukurova İlçesi Mahfesiğmaz Mahallesi Turgut Özal Bulvarı 31 Sokak Levent Sitesi G-1 Blok No: 17 adresinde bulunan SARIASLAN Eczanesini, KADIRLI Eczanesi adı altında İlimiz Çukurova İlçesi Kurttepe Mahallesi 83025 Sokak No: 10 adresine nakil,

ÖĞRETMENOĞLU ECZANESİ

Ecz. Ümit Hasan DÜNDAR

İlimiz Seyhan İlçesi Kurttepe Mahallesi 83025 Sokak Poz İş merkezi no:8 adresinde bulunan ÖĞRETMENOĞLU Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Çukurova ilçesi Kurttepe Mahallesi 83025 Sokak Poz İş Merkezi No:11 adresine nakil,

AKINCI ECZANESİ

Ecz. Mutlu AKINCI

İlimiz Kozan ilçesi Bucak Köyü İlköğretim okulu karşısı Bila numaralı adreste bulunan AKINCI Eczanesini aynı isim altında, ilimiz Kozan ilçesi Karacaoğlan Mahallesi Şehit Hüseyin Soydan Caddesi No: 14/A adresine nakil

GÜNDÜZ ECZANESİ

Ecz. Gültekin GÜNDÜZ

İlimiz Seyhan ilçesi Mahfesiğmaz Mahallesi Kenan Evren Caddesi No:195 adresinde bulunan GÜNDÜZ Eczanesini aynı isim altında, ilimiz Çukurova ilçesi Belediye Evleri Mahallesi 84028 Sokak Yamen 2 Sitesi A Blok No:23 adresine nakil,

BURCU TOKLU ECZANESİ

Ecz. Burcu TOKLU

İlimiz Seyhan ilçesi Döşeme Mahallesi 42 Sokak Emlak Bankası Evleri Şakayık Apt. No: 5/D adresinde bulunan BURCU TOKLU Eczanesini aynı isim altında, İlimiz Çukurova ilçesi Toros Mahallesi Kenan Evren Bulvarı Yeter Apt. No: 103/B adresine nakil,

MESUL MÜDÜRLÜK**TEMMUZ 2010**

Ecz. Necdet AKÇALI

ÇELEMLİ ECZANESİ

İlimiz Ceyhan ilçesi Ulus Mahallesi Hastane Caddesi No: 23

TEMMUZ AYI FALİYET ÖZETİ

05 Temmuz 2010

Başkanımız Ecz. Burhanettin BULUT, Türk Eczacılar Birliği Yöneticileri ve bazı Eczacı Odası Başkanları ile birlikte CHP'nin yeni seçilen Genel Başkanı Kemal KILIÇDAROĞLU' na kutlama ziyaretinde bulunarak, mesleğimizde yaşanan sorunlarla ilgili olarak bilgi vermişlerdir.

08 Temmuz 2010

SAMADER Yönetim Kurulu üyeleri odamıza nezaket ziyaretinde bulundular. Ziyarette Sağlıkta dönüşüm programı ve halk sağlığı üzerindeki etkileri ile Sağlık Meslek Örgütlerinin ulusal politikadaki etkileri tartışıldı.



09 Temmuz 2010

Yönetim Kurulu üyemiz Ecz. Ö. Mürsel YALBUZDAĞ ve Yönetim Kurulu Yedek üyemiz Ecz. Beyhan ULUSOY AIESEC Adana Şubesi tarafından düzenlenen "Dünya Bize Katılıyor" Projesi kapsamındaki kamp çalışmasına katıldılar. Çalışmada "Lise Öğrencilerinin Kişisel Gelişimlerine ve Kültürel Farkındalıklarına" katkıda bulunmak amacıyla kampa katılan öğrencilere eczacılık mesleği, çalışma ve iş olanakları, üniversite eğitimi hakkında ayrıntılı bilgi verdiler.

12 Temmuz 2010

4.Genişletilmiş Kurul Toplantısında kurul üyelerimize ilaç takip sisteminde gelen son durum ile karebarkodsuz ilaçların depolar aracılığı ile karebarkodlu ilaçlar ile değişimi hakkında bilgi verildi.



TEMMUZ AYI FALİYET ÖZETİ



4.Genişletilmiş Kurul Toplantısı

13 Temmuz 2010

Başkanımız Ecz. Burhanettin BULUT ve Yönetim Kurulu üyemiz Uzm. Ecz. Ahmet Han ALPMAN Adıyaman Eczacı Odasının ev sahipliği yaptığı bölge toplantısına katıldılar. 7 Eczacı Odasının katılımı ile gerçekleşen toplantıda, ITS uygulamaları ve bu uygulamanın eczanelerdeki yansımaları ve önümüzdeki süreci; Bölgemizde yapılmak istenen muvazaa girişimlerine karşı Bölge Eczacı Odalarının ortak bir çalışma ortaya koymasına ve bu çalışmanın merkezileştirilmesine; Bölge Eczacı Odalarının katılımı ile ilaç dışı ürünler gününün Adana Eczacı Odası ev sahipliğinde yapılmasına karar verildi. Toplantı gündemine ilişkin söz alan Oda Başkanımız Ecz. Burhanettin BULUT yaşanan süreci tanımlayarak odamız görüşlerini sundu. Ayrıca katılan Bölge Eczacı Odalarının tartışılan konulara ilişkin bir deklarasyon yayımlamasına karar verildi.

19 Temmuz 2010

Bölgemizde bulunan ilaç dağıtım kanallarının yetkilileri ile bir toplantı yapıldı. Toplantıda Karekodsuz ilaçların bildirimleri ve Karekodlu ilaçlarla değişimleri hakkında izlenecek yöntemlerle ilgili görüş alışverişinde bulunuldu.



TEMMUZ AYI FALİYET ÖZETİ

20 Temmuz 2010

CHP Adana Milletvekili Sayın Hulusi GÜVEL ve Seyhan ilçe Başkanlığı Yönetim Kurulu üyeleri nezaket ziyaretinde bulundu. Anayasa Değişikliği Referandumu ile ilgili olarak görüş alışverişinde bulunulan ziyarette, fikri ne olursa olsun her vatandaşın mutlaka oyunu kullanması gerektiği vurgulandı.

26 Temmuz 2010

İl Sağlık Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Şube Müdürü Ecz. Öner KÜÇÜKYALÇIN, Başkanımız Ecz. Burhanettin BULUT VE Yönetim Kurulu üyemiz Ecz. Hakan ÇELİK; Dr. Ekrem TOK Adana Ruh Sağlığı Hastanesi Başhekimi Dr. Bülent DEMİRBEK'i ziyaret ettiler. Ruh sağlığı Hastanesi bünyesinde kurulan AMATEM'de tedavi gören uyuşturucu madde bağımlılarının tedavisinde kullanılan SUBOXON 2mg ve SUBOXON 8 mg isimli kırmızı reçeteli ilaçların eczanelerden dönüşümlü olarak temini, konusunda, Odamızdan talepte bulunuldu. Ayrıca yine aynı hastanenin madde bağımlılığı tedavisinde kullanılmak üzere, NALTREXON isimli etken maddeyi içeren İMPLANT preparatının yurtdışından getirilmesi konusu tarafımıza iletildi. Suboxon reçetelerinin eczanelerden dönüşümlü olarak temini Sağlık Müdürlüğü eczacıları ile görüşüldü. Naltrexon implant preparatı ile ilgili olarak Oda Başkanımız Ankara ziyareti sırasında TEB' in ithal ilaç bölümü yetkilileri ile görüştü ve olumlu mesajlar aldı. Çalışmalar ve görüşmeler her iki hususta da devam ediyor.

29 Temmuz 2010

Başkanımız Ecz. Burhanettin BULUT, Genel Sekreterimiz Ecz. Ersun ÖZKAN ve Yönetim Kurulu Üyemiz Uzm. Ecz. Ahmet Han ALPMAN; Türk Eczacıları Birliğinin 37. Dönem 3. Başkanlar toplantısına katıldılar. Toplantıda, Oda Başkanımız yaptığı konuşmasında; "İTS sürecinin değerlendirilmesi, Muvazaa Yönetmeliğine göre Bölge Eczacı Odaları tarafından yapılması gereken işlemler ve Eczane bulunmayan Yerleşim Bölgelerinde Yaşayan Halka Yerinde İlaç Teminine ilişkin Protokol hakkında Odamızın görüşlerini bildirdi.

İmtiyaz Sahibi

Ecz. Burhanettin BULUT
TLB 4. Bölge Adana Eczacı Odası Başkanı
Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Genel Sekreter Ecz. Ersun ÖZKAN
Yayın Koordinatörü
Genel Sekreter Ecz. Ersun ÖZKAN

Yönetim Yeri ve Yazışma Adresi

Reşadiye Mahallesi Adalet Caddesi
No: 22 Seyhan/ADANA
Tel: 0.322 458 10 50 (pbx)
Fax: 0.322 454 78 88
web: www.tlbaadana.org.tr
e-mail: yayinkomisyonu@adanaecod.org.tr

adana'nın ekidir. Parayla satılmaz.

Yapım: 1000

Tel: 0.322 457 94 96 Fax: 458 04 76
web: www.tlbaadana.org.tr
e-mail: yayinkomisyonu@adanaecod.org.tr