



## GÜNCEL



**Ecz. Burhanettin BULUT**  
Başkan

### **SUÇLU NE ÖRGÜTLERİMİZ, NE BİZ, NE DE TOPLUM; SAĞLIĞI YAP-BOZA ÇEVİREN HÜKÜMET YETKİLİLERİ**

Sağlık ve ilaç alanı, tarihinde görülmemiş müdahalelere konu oluyor. "Sağlıkta devrim" denilen uygulamaların makyajı dökülünce sağlık "ihtilal" havasına büründü. Hükümetin "ben ne istersem onu uygulayım" yaklaşımı, sektörün tüm bileşenlerini bunaltırmış durumda. Her yeni uygulama başta vatandaşlar olmak üzere sorumluluğu olmayanlara vuruyor.

Devamı 2'de

## **E SGK DENETİMLERİ**

Bilindiği üzere SGK tarafından 06.07 2009 tarihinde "Sağlık hizmeti sunucularının denetim usul ve esasları" konulu 2009/89 sayılı genelge yayımlanmıştır. Türk Eczacıları Birliği Genelgenin yasa ve protokole aykırı maddeleri ile ilgili değişikliklerin yapılması için girişimlerde bulunmuş ve aynı zamanda genelgenin iptali için de Danıştay'da dava açmıştır. Dava devam etmekle birlikte SGK'nın 02.09.2009 sayılı yazısı ile eczane denetimlerinin 2009 yılı SGK protokolüne uygun şekilde yapılması gerektiği tüm SGK İl Müdürlüklerine bildirilmiştir.

Devamı 29'da

## **E SGK 2008 MANUEL ÖRNEKLEME İADE REÇETELERİ**

Bölgemizde 2007 yılı reçeteleri bu şekilde kontrol edilmiş, kesintiler yapılmış ve daha sonra SGK ile uzun süren görüşmeler sonunda bir çok meslektaşımıza geri ödeme sağlanmıştır.

2008 yılı reçetelerinde ise Haziran ayı 2008 reçeteleri SGK tarafından kontrol edilerek iade ve kesinti reçeteler belirlenmiştir. Konu ile ilgili olarak SGK İl Müdürlüğünde yapılan görüşmelerde, kesinti ve iadelerin eczacı odaları tarafından görevlendirilecek eczacılar tarafından tekrar incelenmesine, SUT ve Protokol hükümlerine göre düzeltilebileceklerin ilgili eczacılara iade edilmesine karar verilmiştir.

Konu ile ilgili olarak Yönetim Kurulu tarafından görevlendirilen arkadaşlarımız bu reçeteleri incelemiş ve düzeltilmek üzere SGK yetkililerinden teslim almıştır.

Devamı 12'de

Yeni, yeniden, olmadı bir daha genelge yayımlanması sabah ne ile karşılaşacağız endişesi içerisinde en olmadık gelişmeyi dahi sürpriz olmaktan çıkartmış; tüm garip, çarpık ve mantıksız uygulamalar bile normal karşılanır olmuştur. Çok bilinen kurbağa deneyinde olduğu gibi artık reflekslerimizi kullanma iradesinden uzaklaşıyoruz.

Sürekli değişen uygulamalar, artan ekonomik ve siyasi baskı hepimizi buna neden olan suçluyu aramaya itmektedir. Tüm yaşananların doğaldır ki sorumluları var. Ancak gerçek sorumluları unutturarak, hedefi başka yöne çekmek tipik siyasi manevradır. Hatırlayalım. Tüm önemli düzenlemeler ya bayram arifesinde ya da seçim dönemlerinde açıklanıyor. Bu arada basında sağlıkta yolsuzluk iddiaları yükseliyor. Bunu tümüyle tesadüfi bir durumdur diye yorumlamak saflik olacaktır.

İlaç payındaki artışın nedeni fazla sarfiyat veya yolsuzluklar olarak yorumlanamaz. Hele ki yeşil kartlı vatandaşları hedef olarak lanse etmek sosyal devlet yaklaşımından uzaklaşmanın en acı yanısıdır. Hükümetin seçimlerde propagandasını yaptığı, bu sayede oy aldığı sağlık politikaları ile bu denli maliyet artışının olacağı aşikârdı.

18 Eylül Genelgesi, ilaç alanında bu güne kadarki en kapsamlı değişikliklere işaret etmektedir. Sadece kamu iskontosu artışı, orijinal-jenerik ilaç bant oranı ile sınırlı kalmayacaktır. Eczanelere yeni angaryalar yüklenmekle birlikte ekonomik olarak nefesi kesilmeye doğru sürüklenmektedir. İlaç sanayinin yeniden şekillenmesine ve süreç sonunda yabancı payının tümüyle sektöre hakim olmasına yol açacaktır. Eşdeğer ilaç yerine "eşlenik ilaç" adı altında ne olduğu belirsiz bir ilaç tanımına neden olmuştur.

Kural, yöntem, karşı tarafı hiçe sayan fütursuz uygulamaların sonucunda yine sağlık yap-boz tahtasına dönüyor. 'Uygulama ertelendi' türü duyurular yine bu dönemin en sık karşılaştığımız yazıları olmuştur. 2 Kasım'da başlayacak uygulama 4 Aralık'a ertelendi. 4 Aralık'ta ne olacak? Uygulayıcıların bile ne olacağını bilemediğini, tarih geldiğinde ancak pratik olarak birlikte göreceğiz.

Yaşanan tüm olumsuz sonuçların sorumluluğu uygulayıcılar yani hükümet ve onun bürokratlarının yanlış ve sürekli değiştirdikleri kararlarıdır. Söz verdikleri ile yaptıkları birbirine uymayan yönetim anlayışı devam ettiği müddetçe, kargaşa devam edecek görünüyor.

Sağlıktaki yıkımın engellenmesi için bizim de siyasi baskılarımızı artırmamız gerekiyor. Uygulanan sağlık politikaları ile eczacıyı, vatandaşı yok sayan iktidara karşı muhalefeti örgütlemeliyiz. Özellikle muhalefet eksiği olan ülkemizde bu konuda bize sorumluluk düşmektedir.



Kamuoyunu bilinçlendirmeliyiz ki toplumsal baskı mekanizmasını doğru işletebilelim.

Tasarruf paketindeki 660 milyon TL'yi bulan yükü eczacılar olarak sırtlamak istemiyoruz. Ayrıca bu yükü kaldırmamız da mümkün değildir. Seçim öncesinde yaptıkları propagandalar ile sağlık uygulamaları sonucu oy alanlar, şimdi hesabı ödemek zorundadır. Siyaset bu denli sağlık alanına müdahale ediyorsa bunun sonuçlarına da katlanmalıdır.

Eylül ayında kongremizi tamamlayarak yeni döneme başladık. Yine zor bir 2 yıl bizleri bekliyor. Tüm meslektaşlarımızın örgütlerimize desteğini esirgemeyeceğini biliyoruz. Kongre süresince yapılan konuşmalarda yaşadığımız süreç; gerek açılış konuşmamda gerekse misafirlerimizce geniş bir özetle dile getirildi. Yaşanan sorunları en doğru ve hızlı biçimde çözebilmek için en önemli ihtiyaç örgütlü bütünlüğümüz olduğunu unutmamalıyız. Açıkçası tüm olup bitenler karşısında reflekslerimizi güçlü tutmakta zorlanıyoruz. Bunaltan mevzuatlar ve değişiklikler bizleri neredeyse zorunlu bir biçimde anlık çözüm arayışlarına itiyor. Ancak bu bakış açısı da bir bumerang gibi geri dönüyor ve sorunlarımızın daha da derinleşmesine neden oluyor

Başta hükümet olmak üzere, sektör bileşenleri ile yaptığımız görüşmeler bir türlü nihai sonuca ulaşmamaktadır. Her seferinde yeniden başa dönüyoruz. Atletizm yarışması gibi sürekli bir koşu halinde mücadele ederken tam finale yaklaşıldığında final noktası daha uzaklara alınıyor. Yeniden nefes alıp tekrar koşmaya başlıyoruz. Yani bitiş çizgisinin nerede olduğu belli olmayan, sürekli bir koşma hali içerisindeyiz.

Meslek örgütlerimiz gününbirlik çözümler yerine, mesleğimizi inişli çıkışlı halden çıkaracak bütüncül ve sonuçlandırıcı bir çabaya girmelidir. Daha fazla kargaşayı kaldıracak durumda değiliz. Tüm beklentilerimize karşılık verecek çözümler üretmemiz elbette mümkün görünmüyor ancak sağlık gibi kritik bir alanı bu denli yap-boz tahtası haline getirenlerden de hesap sormalıyız.

Eczacılık hizmetini vermek için gerekli moral, güç ve enerjimizi eksik etmeden her alanda mücadelemize hep birlikte devam etmek dileğiyle...

**Ecz. Burhanettin BULUT  
BAŞKAN**

## YÖNETİM KURULU ÜYELERİNE GÖRE KOMİSYON, KURUM ve TEMSİLCİLİK GÖREV DAĞILIMI



Başkan Ecz. Burhanettin BULUT;

YAYIN KOMİSYONU

- İLÇE TEMSİLCİLİKLERİ



Genel Sekreter Ecz. Ersun ÖZKAN ;

MUVAZAA KOMİSYONU, DENETLEMELER ve E - HABER

- BAHAR (SEYHAN-4)
- TÜZÜN (SEYHAN-10)



Sayman Ecz. Hakan FENNİBİLEK;

DEPO VE FİRMALAR KOMİSYONU, SOSYAL FAALİYETLER KOMİSYON ve SGK

- İYİLİK (SEYHAN-9)
- ZAIMOĞLU (SEYHAN-11)
- ERSOYLAR (SEYHAN-2)



Üye Ecz. Ö. Mürsel YALBUZDAĞ;

BİLGİSAYAR KOMİSYONU, BİLGİSAYAR DONANIM ve WEB SAYFASI

- GÜZİN (SEYHAN-8)
- EMREGÜN (SEYHAN-7)
- SAYGIN (SEYHAN-13)



Üye Ecz. Hakan ÇELİK;

EĞİTİM VE PROJE GELİŞTİRME KOMİSYONU, KAMU  
ECZACILARI KOMİSYONU ve REÇETE TEVZİ

- TOKSÖZ (SEYHAN-12)
- EYLÜL (SEYHAN-6)
- GÜLŞAH (SEYHAN-3)



Üye Ecz. Orhan ATALAY;

DERMOKOZMETİK KOMİSYONU, KONSOLİDE BÜTÇE ve YEŞİL KART

- DEMET (YÜREĞİR-2)
- İKIDAĞ (YÜREĞİR-1)
- İRİS (YÜREĞİR-3)



Üye Uzm. Ecz. Ahmet Han ALPMAN;

MEVZUAT KOMİSYONU, PLANLAMA, PROJE ve ORGANİZASYON

- GÜLTEKİN (SEYHAN-1)
- GÖKPINAR (SEYHAN-5)



**MUAYENE KATILIM PAYLARI HAKKINDA****2009-10-01**

Değerli Meslektaşlarımız,

Bilindiği üzere; 18 Eylül 2009 Tarihli ve 27353 Sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan "Tedavi Katılım Payının Uygulanması Hakkında Tebliğ ve 2008 Yılı SGK SAĞLIK Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ'e İstinaden 01.10.2009 tarihi itibarıyla muayene katılım payları aşağıdaki gibi düzenlenmiştir:

MADDE 1 – 29/9/2008 tarihli ve 27012 sayılı birinci mükerrer Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren "2008 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği" nin (SUT) "Ayakta tedavide hekim ve diş hekimi muayenesi katılım payı" başlıklı (6.1) numaralı maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Sağlık hizmeti sunucularında yapılan hekim ve diş hekimi muayenesi nedeniyle uygulanacak katılım payı tutarları aşağıda belirtilmiştir.

Birinci basamak sağlık kuruluşları ve aile hekimliği muayenelerinde	2 TL
İkinci ve üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında	8 TL,
Özel sağlık kurumlarında	15 TL,

Ancak sağlık hizmeti sunucularında yapılan muayene sonrasında kişilerin muayeneye ilişkin reçete ile eczanelere müracaat etmemesi durumunda, birinci basamak sağlık kuruluşları ile aile hekimliği muayenelerinde katılım payı alınmaz, ikinci ve üçüncü basamak resmi sağlık kurumları ile özel sağlık kurumlarındaki muayenelerde ise 3 TL indirim yapılır. Katılım payının tahsiline ilişkin düzenlemeler (6.6.1) numaralı maddede açıklanmıştır.

MADDE 2- Aynı Tebliğin "Ayakta tedavide hekim ve diş hekimi muayenesi katılım payı" başlıklı (6.6.1) numaralı maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

Birinci basamak sağlık kuruluşları ve aile hekimliği muayenelerine ilişkin 2 TL tutarındaki katılım payı, kişilerin muayeneye ilişkin reçete ile eczanelere müracaat aşamasında eczaneden tahsil edilir.

İkinci ve üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında yapılan muayeneler için 8 TL öngörülen katılım payının;

a) Kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü oldukları kişiler için 5 TL tutarındaki kısmi gelir ve aylıklarından, 3TL lik tutar ise kişilerin muayeneye ilişkin reçete ile eczanelere müracaat aşamasında eczaneden tahsil edilir.

b) Diğer kişiler için ise 8 TL katılım payı tutarı eczanelerden tahsil edilir. Kişilerin muayeneye ilişkin reçete ile eczanelere müracaat etmemesi durumunda katılım payı tutarının hesaplanmasında (6.1)



numaralı maddenin ikinci fıkrasında sayılan indirim uygulanır. Bu durumda muayeneye ilişkin 5 TL tutarındaki katılım payı, kişinin reçete ile ilk eczaneye müracaatında tahsil edilecektir.

Özel sağlık hizmeti sunucularında yapılan muayeneler için 15 TL öngörülen katılım payının;

a) Kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü oldukları kişiler için 12 TL tutarındaki kısmi gelir ve aylıklarından, 3TL lik tutar ise kişilerin muayeneye ilişkin reçete ile eczanelere müracaat aşamasında eczaneden tahsil edilir.

b) Diğer kişiler için ise 12 TL katılım payı tutarı sağlık hizmeti sunucusu tarafından, 3TL lik tutar ise kişilerin muayeneye ilişkin reçete ile eczanelere müracaat aşamasında eczaneden tahsil edilir.

İstisnai durumlar nedeniyle Kurum bilgi işlem sisteminden hasta takip numarası/ provizyon alınamamasına rağmen gerekli sağlık yardımları sağlanan, (3.3) numaralı maddenin ikinci fıkrasının (a), (b) ve (c) bentlerinde belirtilen kişilerden muayene katılım payı tahsil edilmesi gerekenler için muayenenin yapıldığı sağlık kurumlarınca kişilerden tahsil edilir.

Buna göre; Provizyon sistemi ile ilgili oluşabilecek muhtemel aksaklıklar göz önünde bulundurularak meslektaşlarımızın yukarıda ki esaslara göre hareket etmesi gerekmektedir.

## **MUAYENE KATILIM PAYLARININ ECZANELERDEN TAHSİLİ UYGULAMALARI HAKKINDA**

**2009-10-01**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

18.09.2009 tarih 27353 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Sağlık Uygulama Tebliğinde yapılan düzenlemeler doğrultusunda, kurum sigortalı ve hak sahiplerinin sağlık kurum ve kuruluşlarında yapılan muayeneleri için kendileri tarafından ödenmek üzere belirlenen yeni katkı payı tutarlarının uygulamasına 01.10.2009 tarihinde başlamıştır.

Uygulamanın başladığı tarih itibarıyla Kurum provizyon sistemine reçete girişi sonrasında ekrana yansıyan ve eczane tarafından tahsil edilmesi gereken tutarlar ile ilgili olarak bazı tereddütler olduğu üyelerimiz tarafından yapılan başvurulardan anlaşılmaktadır.

Konu hakkında Sosyal Güvenlik Kurumu ile görüşme yapılmış ve düzenlemeler hakkında bilgi alınmıştır. Alınan bilgiye göre, sözleşmeli eczaneler tarafından, sigortalı/hak sahibinin reçetesinde yer alan bilgilerin sisteme girişi sonrasında, sistemden alınan reçete arkası çıktısında belirtilen ifadeye uygun olarak işlem yapması gerekmektedir. Buna göre, reçete arkasında, reçete sahibinin sigortalılık durumuna bağlı olarak;

A)Ödemeniz gereken reçete muayene ücreti .... TL

B) Ödemeniz gereken muayene ücreti .... TL

C) Aldığınız ilaçlar için ödemeniz gereken fark ... TL

D) Aldığınız ilaçlar için ödemeniz gereken katılım payı tutarı .... TL

İfadelerine uygun olarak, belirtilen tutarların eczane tarafından tahsili gerekmektedir. Reçete arkasında yer alan, “maaşınızdan kesilecek .....” ibareli tutarlar sigortalı/hak sahibinin gelir/aylığından





kesileceğinden, bu ibarelerde yer alan tutarların eczanece tahsili söz konusu değildir.

Kurum Provizyon sisteminde eczaneler tarafından tahsil edilmek üzere tanımlı olan muayene katılım paylarının reçete arkasında yukarıdaki dört kategoriden hangisinde yer alacağı aşağıdaki gibidir:

- Birinci basamak sağlık kuruluşları ve aile hekimliğinde gerçekleştirilen muayeneler için 2 TL (A)
- İkinci ve üçüncü basamak sağlık kurum/kuruluşları ile özel hastaneler için 3 TL (A)
- İkinci ve üçüncü basamak sağlık kurum/kuruluşlarında muayene olup Kurumdan maaş almayan kişiler ile bakmakla yükümlü oldukları kişilerin muayene ücretleri 8-3= 5 TL dir (B)

Yukarıda belirtilen tutarlardan (A) hastanın reçetesini yaptırdığı anda eczanede tahsil edilmek üzere reçete arkası çıktısına yansımaktadır. (B) ise, hastanın muayene olduğu bilgisinin muayene olduğu sağlık kurum/kuruluşu tarafından MEDULA Sistemine tanımlanarak, MEDULA tarafından SGK Provizyon Sistemine bildirilmesi sonrasında ekrana yansımaktadır. Buna göre, meslektaşlarımızın reçete arkası çıktısında görülen tutarları alması gerekmekte olup; bunun dışında herhangi bir işlem yapılmayacaktır.

Bir başka ifadeyle, Sağlık Uygulama Tebliğinde, Kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü oldukları kişiler dışında kalan ve "diğer" olarak tanımlanan kişilerin ikinci ve üçüncü basamak resmi sağlık kurumunda muayene olmaları halinde 8 TL katılım payı tutarının eczaneden tahsil edileceği belirlenmiştir. Buna göre, diğer kapsamında yer alan bir aktif çalışanın 2.basamak sağlık kuruluşunda muayene olarak reçetesi ile eczaneye başvurması durumunda provizyon sisteminde 8 TL muayene katkı payı görünmesi beklenirken 3 TL görünebilecektir. Kalan 5 TL'lik tutar, kişinin muayene işleminin ilgili sağlık kuruluşunca MEDULA sistemine tanımlanması sonrasında düzenlenecek ilk reçetesi ile eczaneye başvurulduğunda reçete arkası çıktısına yansımaktadır.

Yukarıda belirtilen sigortalı/hak sahibi gruplarından ayrı olarak, yurtdışı sigortalılarının muayene katılım payları, 31.12.2008 tarih 27097 sayılı 7.Mükerrer Resmi Gazetede yayımlanan Sağlık Uygulama Tebliği ile yapılan düzenleme gereğince, 01.01.2009 tarihi itibarıyla, ilgili sağlık kuruluşlarınca kişilerden tahsil edilmektedir. Eczanede bu konuda herhangi bir tahsilat yapılmaması uygulamasına devam edilecektir.

Diğer yandan, diyaliz tedavisine yönelik olarak düzenlenen reçeteler için muayene ücreti tahsil edilmemesi konusunda da düzenleme bulunmakla beraber, Birliğimize yapılan bildirimlerde, diyaliz tedavisi için düzenlenen reçeteler için de sistemde muayene katkı payı istendiği bilgisi alınmış olup, konuyla ilgili gerekli düzeltmenin yapılabilmesi için Sosyal Güvenlik Kurumuna başvuruda bulunulmuştur.

Birliğimiz tarafından, 2009 yılı İlaç Alım Protokolü ile birlikte, 5510 sayılı Yasa'ya da açıkça aykırı olan "muayene ücretleri ve bunların eczanelerden tahsili uygulamaları"nın yürütmesinin durdurulması ve iptali talebiyle, Danıştay'da dava açılmıştır.

**BU TABLODA 1 EKİM 2009 TARİHİNDEN İTİBAREN GEÇERLİ OLAN MUAYENE KATILIM PAYLARININ ECZANELER TARAFINDAN TAHSİL EDİLECEK OLAN TUTARLARI YER ALMAKTADIR. ECZANELERİN REÇETE ARKASI ÇIKTISINDA SİGORTALI VE HAK SAHİPLERİ TARAFINDAN ÖDENECEĞİ BELİRTİLEN TUTARI TAHSİL ETMESİ GEREKMEKTEDİR.**

Muayene Katılım Paylarının Eczanelerden Tahsil Edilecek Tutarları Tablosu web sitemizdedir.



## YEŞİL KART MUAYENE KATILIM PAYI LİSTELERİ HAKKINDA

2009-10-01

Değerli Meslektaşlarımız,

Bilindiği üzere, Yeşil Kart fatura teslimi sırasında Yeşil Kartlı hastalardan tahsil edilen muayene ücretlerine ilişkin Muhasebe Müdürlüğü'ne verilmek üzere Yeşil Kart Muayene Katılım Payı listeleri hazırlanmakta idi.

SGK Provizyon sistemi 6.8 versiyon güncellemesi ile Yeşil Kart döküm listelerinde muayene ücretlerini ve toplamlarını göstermeye başlamıştır.

Konu ile ilgili Defterdarlık Muhasebe Müdürlüğü yetkilileri ile bir görüşme yapılmıştır.

Buna göre;

Meslektaşlarımızın Yeşil Kart fatura teslimi sırasında ayrıca muayene katılım payı listesi hazırlamalarına gerek kalmamıştır.

## MUAYENE KATILIM PAYININ GEÇMİŞE DÖNÜK TAHSİLATI UYGULAMASI DURDURULDU

2009-10-08

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Bilindiği gibi, SGK Provizyon Sisteminde, Sağlık Uygulama Tebliği ve Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği hükümleri gereğince, sigortalı ve hak sahiplerinin sağlık kurum ve kuruluşlarında oldukları muayeneler için ödemeleri gereken muayene katılım payı ile ilgili olarak, geçmişe dönük muayene katılım payının, kişinin eczaneye ilk müracaatında eczane aracılığı ile tahsili uygulaması yapılmakta idi.

Söz konusu uygulamada, eczacılarımız ve vatandaşlarımız açısından yaşanan sorun ve sıkıntılar, 06.10.2009 tarihinde yapılan görüşmede Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti tarafından Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Ömer DİNÇER'e aktarılarak bu uygulamanın sonlandırılması talebimiz sunuldu.

Talebimizin olumlu olarak değerlendirilmesi sonucunda, Sayın Bakan tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığına verilen talimat ile yapılan düzenleme gereğince, 07.10.2009 (bugün) yayımlanan SGK Provizyon Sistemi 6.9 Versiyonunda, 1 Ekim 2009 tarihi öncesine ait olan geçmişe dönük muayene katılım payı tahsili uygulaması durduruldu. Kurum tarafından, geçmişe dönük muayene ücreti tahsilatının, hastaların birikmiş muayene ücretleri yüzünden reçetelerini almasına engel olan yönüne bir çözüm üretilinceye kadar gerçekleştirilmeyeceği ifade edildi.

Muayene katılım paylarının eczaneler aracılığıyla tahsil edilmesi uygulamasına Türk Eczacıları Birliği olarak karşı olduğumuzu ve 18.09.2009 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Sağlık Uygulama Tebliğinin yürürlüğe girdiği 01.10.2009 tarihinde Danıştayda açılan dava ile gerekli hukuki işlemlerin sürdürüldüğünü ve konunun takipçisi olduğumuzu hatırlatarak, bilgilerinize sunar ve üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

**MUAYENE KATILIM PAYLARI HAKKINDA 7.0 VERSİYONUyla YAPILAN DÜZENLEME KONUSUNDA BİLGİLENDİRME** **2009-10-08**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

İlgi: 07.10.2009 tarih 36.A.00.07281 sayılı yazımız

İlgi yazımız ile, geçmişe dönük muayene ücretinin eczanelerden tahsil edilmesi uygulaması ile ilgili olarak, 06.10.2009 tarihinde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Ömer Dinçer ile yapılan görüşme sonucunda yapılan düzenleme ile, SGK Provizyon Sistemi 6.9 Versiyonunda, 1 Ekim 2009 tarihi öncesine ait olan geçmişe dönük muayene katılım payı tahsili uygulamasının durdurulduğu ve Kurum tarafından, geçmişe dönük muayene ücreti tahsilatının, hastaların birikmiş muayene ücretleri yüzünden reçetelerini almasına engel olan yönüne bir çözüm üretilinceye kadar gerçekleştirilmeyeceğinin bildirildiği duyurulmuştur.

Sosyal Güvenlik Kurumu Provizyon Sisteminin 08.10.2009 tarihinde (bugün) yürürlüğe giren 7.0 versiyonunda, geçmişe yönelik muayene katılım paylarının toplu olarak veya aylık olarak tahsil edilmesine olanak sağlayan bir düzenleme yapılmıştır. Bununla ilgili olarak Kurum tarafından yayımlanan sistem mesajı aşağıda yer almaktadır.

Bu uygulama, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından, herhangi bir şekilde Türk Eczacıları Birliği'nin görüş ve önerisi alınmadan başlatılmıştır. Uygulamanın eczaneler ve hastalar üzerindeki etkilerinin izlenerek, yapılan düzenleme hakkındaki görüş ve eleştirilerinizin Sosyal Güvenlik Kurumuna iletilmek üzere Birliğimize ve [teb@teb.org.tr](mailto:teb@teb.org.tr) adresine bildirilmesini rica ederim.

**7.0 Sistem Mesajı**

MEDULA'nın yeni versiyona geçişinden kaynaklanan ve sağlık sunucularının geçmişe yönelik takip almaları nedeniyle bugüne kadar tahsil edilemeyen katılım paylarının tamamı hesaplanmıştır.

Eczane Provizyon Sisteminde görülecek olan muayene katılım payı tutarlarının hak sahipleri ile paylaşılması, çıktı olarak dökümün verilmesi ve istenilmesi halinde tamamının tahsili mümkündür. Tutarın yüksek olması ve hak sahibi tarafından istenilmesi halinde cari döneme ait katılım payı ile birlikte en eski aya ait muayene katılım payının tahsilatı yapılacaktır. Kalan miktar ise daha sonraki reçetelerde aynı şekilde ve aylık olarak tahsil edilecektir.

Bu mesajın hak sahibi ile paylaşarak bilgi verilmesi ve karşılaşılan konulara ilişkin [muayenekatilim@sgk.gov.tr](mailto:muayenekatilim@sgk.gov.tr) adresine mail gönderilmesi sorunları en aza indirecektir.

## PRETERAX TABLET İSİMLİ İLAÇ HAKKINDA

2009-10-09

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB'den Odamıza gelen yazı ile;

Birliğimize SERVIER İlaç Firmasından gelen 08.10.2009 tarihli yazı ekte iletilmekte olup, 17.07.2009 tarihinde Sosyal Güvenlik Kurumunca yürürlüğe konulan Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesinde (Ek-2/D) yer alan PRETERAX TABLET (2mg/0.625mg) isimli ilacın 17.10.2009 tarihinden sonra geri ödeme listesinden çıkarılacağı bildirilmektedir. Söz konusu ilacın 17.10.2009 tarihinden sonra geri ödemesiz olarak satışı devam edecektir.

Eczane stoklarında bulunan ürünleri iade etmek isteyen eczacılarımız için depolara talimat verildiği bildirilmektedir. Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulması için gereğini rica ederim.

Servier İlaç ve Araştırma A.Ş.'nin Yazısı İçin web sitemizi ziyaret ediniz.

## İLAVE İSKONTO UYGULANACAK 20 YILLIK İLAÇLARIN LİSTESİ

2009-10-09

Değerli Meslektaşlarımız,

08.10.2009 tarihinde Sosyal Güvenlik Kurumu web sitesinde yayınlanan "İlave İskonto Uygulanacak 20 Yıllık İlaçların Listesi" ile ilgili yazı web sitemizdedir;

18.9.2009 tarih ve 27353 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanmış bulunan "2008 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ" in 3. maddesinde yer alan;

"20 yıllık olarak belirlenmiş ilaçlardan eşdeğer grubu olanların perakende satış fiyatı 10.00 TL'nin üzerinde olan ilaçlar referans fiyat alana kadar %24 (baz iskonto %11 + %13 birlikte) iskonto uygulanacaktır."

hükmüne istinaden 2.11.2009 tarihinde yürürlüğe girecek olan "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (Ek:2/D)" nde yapılacak düzenlemeler ekte yer almaktadır.

Düzenleme hakkındaki itirazlar en geç 16.10.2009 tarihi mesai bitimine kadar kabul edilecektir.

## ECZANE İŞLETMELERİNDE MUHASEBE-VERGİ VE MALİ YÖNETİM MESLEK İÇİ EĞİTİM PROGRAMI 07-08 KASIM 2009 ANKARA

2009-10-09

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Türk Eczacıları Birliği Eczacılık Akademisi tarafından eczacı odaları üyeleri için 07 – 08 Kasım 2009 tarihlerinde "Eczane İşletmelerinde Muhasebe-Vergi Ve Mali Yönetim" Meslek İçi Eğitim Programı düzenlenecektir. Eğitim, TEB Genel Merkezi' nde (Cinnah Cad. Willy Brandt Sok. No:9 Çankaya / ANKARA'da ) yapılacaktır.

Eğitim programına katılmak isteyen meslektaşlarımızın www.eczakademi.org adresi, eğitim rezervasyon bölümü üzerinden ulaşacakları kayıt formunu doldurmaları gerekmektedir.

Eğitim programına katılım ücreti 75 TL'dir. Katılımcıların yol ve konaklama giderleri katılımcılar tarafından karşılanacaktır.

**3.DÖNEM ECZANE TEKNİSYEN EĞİTİMİ BAŞVURULARI BAŞLAMIŞTIR****2009-10-12**

TEB, T.C. Sağlık Bakanlığı ve T.C. Milli Eğitim Bakanlığı arasında 05.12.2007 tarihinde imzalanan protokol gereğince, ilimizde "Eczane Çalışanlarının Eğitimi" için başvurular başlamıştır.

Eğitimler:

- Yüreğir Cumhuriyet Halk Eğitim Merkezinde sınıflar dolmuştur.
- Sadece aşağıdaki halk eğitim merkezleri için başvuru alınacaktır.
- Şakirpaşa Halk Eğitim Merkezi (kontenjan sınırlıdır)
- Yeşilyurt Halk Eğitim Merkezi ( kontenjan sınırlıdır)

Başvuru Belgeleri:

1. Eksiksiz doldurulmuş başvuru formu (Aşağıda ekler bölümünde yer almaktadır.)
2. Nüfus cüzdanı fotokopisi
3. Sağlık raporu (Tek Hekim imzalı)
4. Eczanede 1 yıl çalışmış olduğuna dair belge (SSK Hizmet Dökümü)
5. Öğrenim durumunu gösteren belge

Son başvuru tarihi 18.10.2009 olup, başvurular Adana Eczacı Odasına yapılacaktır.

Adana Eczane Teknisyenleri Derneğine yapılan başvurular, Adana Eczacı Odasına iletilecektir.

**SGK 2008 MANUEL ÖRNEKLEME İADE REÇETELERİ HK.****2009-10-13**

Değerli meslektaşlarımız,

Bilindiği üzere bölgemizde olduğu gibi bir çok bölgede SGK 2007 ve 2008 yılı reçetelerinin kontrollerini zamanında tamamlayamadı. 2007 ve 2008 yılı Ekim ayına kadar olan reçeteler 2008 Ağustos ayında çıkan örnekleme genelgesine göre seçilen bir ayın reçetelerinin kontrol edilmesi ve bulunan kesinti oranının o yılın tümüne oranlanması ile tamamlanmaya çalışılmıştır.

Bölgemizde 2007 yılı reçeteleri bu şekilde kontrol edilmiş, kesintiler yapılmış ve daha sonra SGK ile uzun süren görüşmeler sonunda bir çok meslektaşımıza geri ödeme sağlanmıştır.

2008 yılı reçetelerinde ise Haziran ayı 2008 reçeteleri SGK tarafından kontrol edilerek iade ve kesinti reçeteleri belirlenmiştir. Konu ile ilgili olarak SGK İl Müdürlüğünde yapılan görüşmelerde, kesinti ve iadelerin eczacı odaları tarafından görevlendirilecek eczacılar tarafından tekrar incelenmesine, SUT ve Protokol hükümlerine göre düzeltilebileceklerin ilgili eczacılara iade edilmesine karar verilmiştir.

Konu ile ilgili olarak Yönetim Kurulu tarafından görevlendirilen arkadaşlarımız bu reçeteleri incelemiş ve düzeltilmek üzere SGK yetkililerinden teslim almıştır.

Teslim alınan bu reçeteler meslektaşlarımıza tutanak ile teslim edilecek, 5 iş günü içerisinde düzeltmeleri yapılarak tekrar eczacı odasına teslim edilmeleri gerekmektedir. Teslim edilmeyen reçetelerin kuruma ulaşmaması halinde tüm reçete yok sayılıp reçete veya reçetelerin tamamı kesintiye uğrayacaktır. Bu anlamda meslektaşlarımızın konuya azami özeni göstermeleri gerekmektedir. Reçetelerin teslimi için meslektaşlarımız eczane kaşeleri ile birlikte web sitemizde belirtilen gün ve zaman aralığında Eczacı Odasına gelmeleri gerekmektedir. (Reçeteler eczacılarımıza teslim edilecektir)

**SGK TARAFINDAN YAYIMLANAN 2009/120 SAYILI GENELGE İLE SUT VE EKLERİNDE YAPILAN DÜZENLEMELER** **2009-10-14**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

T.C.Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Mevzuatı Daire Başkanlığı tarafından yayımlanan 12.10.2009 tarih, 2009/120 Sayılı Genelge ile,

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 63. ve 72. Maddeleri gereği oluşturulan Ödeme Komisyonunun, 2009/2. dönem çalışmalarını tamamlamış olduğu ve alınan kararlar ile SUT güncellemesine ilişkin çalışmalar sonucu SUT ve Eklerinde yapılan değişiklik ve düzenlemeler duyurulmuştur.

İlgili Genelge ile,

A) Sağlık Uygulama Tebliğinin 12.7 Maddesinin

1) 12.7.3 Aşı ve serum temini uygulaması,

2) 12.7.14 Kanser ilaçları verilme ilkeleri,

3) 12.7.17 Osteoporozda ilaç kullanım ilkeleri,

4) 12.7.25 Antiepileptik ilaçların kullanım ilkeleri,

5) 12.7.27 Faktör ve diğer kan ürünlerinin reçete edilme ilkeleri,

6) 12.7.30 Pulmoner hipertansiyonda iloprost trometamol (inhaler formu) ve bosentanın kullanım ilkeleri başlıklı maddelerinde,

B) Sağlık Uygulama Tebliği Eki

1) Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi EK-2 Listesinde,

2) Sistemik Antimikrobik ve Diğer İlaçların Reçeteleme Kuralları EK-2/A Listesinde,

3) Sadece Yatan Hastalarda Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar Listesi EK-2/B Listesinde,

4) Ayakta Tedavide Sağlık Raporu (Uzman Hekim Raporu/Sağlık Kurulu Raporu) İle Verilebilecek İlaçlar Listesi EK-2/C Listesinde,

5) Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi EK-2/D Listesinde,

C) Sağlık Uygulama Tebliğinin 14.2 Eşdeğer İlaç Uygulaması Maddesinde değişiklik ve düzenlemeler yapılmıştır.

Genelge, yayımı (12.10.2009) tarihi itibarıyla 5 iş günü sonra, 20.10.2009 tarihi itibarıyla, Genelge Ekleri: 5,6,7 ve 8 ise 30 gün sonra yürürlüğe girecektir.

**18 EKİM PAZAR GÜNÜ İSTANBUL-KADIKÖYDE YAPILACAK MİTİNG HK**  
**2009-10-14**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

İstanbul Tabip Odası, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, İstanbul Diş Hekimleri Odası, Sağlık Emekçileri Sendikası ve Dev Sağlık-İş; 18 Ekim 2009 Pazar günü İstanbul Kadıköy’de “TÜRKİYE’NİN SAĞLIĞI KÖTÜYE GİDİYOR” SUSMA(YACAĞIZ)!” ana teması ile bir miting düzenlemektedir. Sağlık alanında hizmet veren tüm meslek mensuplarının sorunlarının dile getirileceği bir platform olan bu mitingi, Türk Eczacıları Birliği olarak bizler de desteklemekte ve eczacılığın içinden geçtiği bu sancılı dönemde sesimizi duyurmak açısından son derece önemli bulmaktayız.

İstanbul Eczacı Odası’nın da Tertip Komitesi’nde yer aldığı bu mitinge Türk Eczacıları Birliği yöneticileri ve çalışanları katılım sağlayacaktır. 51 Eczacı Odamızın da mitinge geniş katılımının sağlanması konusunda bütün bölge eczacı odası yönetim kurullarımızın gereken hassasiyeti göstereceğine inanıyor ve tüm bölge eczacı odalarını mitinge katılım sağlamaya çağırıyoruz.

Mitinge katılmak üzere 18 Ekim Pazar günü saat 12.00’de Haydarpaşa Numune Hastanesi önünde buluşulacaktır. Miting için gerekli yasal izinler alınmış olup, kendi araçlarıyla veya odalarımızın organize ettiği otobüslerle gelen meslektaşlarımız Haydarpaşa tarafından mitinge katılacaklardır. Miting alanına ulaşım sağlamak için gerekli organizasyon ve harcamalar eczacı odaları tarafından yapılacaktır.

**SGK TEMMUZ AYI FATURALARININ ÖDEMESİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME**  
**2009-10-14**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanlığı ile yapılan görüşme sonucunda; 2009 Temmuz ayı ilaç fatura bedelleri kapsamında, 1.180.158.177,04 TL’lik tutarın 16 Ekim 2009 Cuma günü eczacılarımızın hesabında olacağı bilgisi alınmıştır.

**RX - 1 KAPSÜL HAKKINDA**  
**2009-10-14**

Değerli Meslektaşlarımız,

İl Sağlık Müdürlüğü tarafından Odamıza gönderilen “RX-1 Kapsül” adlı ilaç ile ilgili yazı web sitemizde olup; meslektaşlarımızın RX-1 adlı ilacı eczanelerinde bulundurmamaları önemle hatırlatılır.

## 2009/120 SAYILI GENELGEDE YER ALAN EŞDEĞER İLAÇ TANIMLAMASININ İPTALİ İÇİN HUKUKİ İŞLEMLER BAŞLATILDI 2009-10-15

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Bilindiği gibi, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından SUT hükümlerinde yer almadığı halde Provizyon Sisteminde hayata geçirilen eşlenik liste uygulaması ile birbirleriyle hiçbir şekilde eşdeğer olmayan ilaçlar eşdeğer ilaçmış gibi değerlendirilmiştir.

Bilimsel hiçbir kanıta dayanmayan bu uygulama hakkında Birliğimiz tarafından bilim çevrelerinden alınan görüşler doğrultusunda gerekli yerlere yapılan bilgilendirmelere ve itirazlara paralel olarak 03.09.2009 tarihinde yürütmenin durdurulması istemiyle dava açılmıştır.

Ancak T.C.Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanlığı tarafından yayımlanan 12.10.2009 tarih, 2009/120 Sayılı Genelgenin 12. maddesi ile Sağlık Uygulama Tebliğinin "14.2. Eşdeğer ilaç uygulaması" başlıklı maddesinin birinci ve ikinci fıkrası,

"Eşdeğer ilaç uygulaması; temelde, sınırlandırılmış bir terapötik eşdeğerlik olarak, aynı endikasyon için kullanılabilir kimyasal/farmakolojik/terapötik alt grup etken maddeyi yada maddeleri içeren ürünlerin benzer etkinlikteki dozaj formları arasında fiyat karşılaştırması esasına dayanır.

Eşdeğer ilaç uygulamasında; ilaç bedellerinin ödenmesinde, eşdeğer grupta en ucuz ilaç bedelinin % 15 fazlasına kadarı dikkate alınacaktır. Fiyatları en ucuz olarak referans alınacak ürünlerin eczacılar tarafından ulaşılabilir olması gerekir. Bu amaçla, tavana esas en ucuz ilaç olarak belirlenen ilacın en az 5 ay piyasada bulunma ve ilgili eşdeğer ilaç grubuna dâhil olan ilaçlar arasından en az %1 pazar payına sahip olması gözetilir." şeklinde değiştirilmiştir.

Birliğimizin görüşü olmadan yapılan bu değişiklik, Birliğimiz ile SGK arasında mutabakat sonucunda imzalanmış olan 2009 Yılı Protokolünün 3. UYGULANACAK USUL VE ESASLAR bölümü, 3.1. maddesinin son fıkrasında yer alan;

"Eczacının ilaç vermesi ile ilgili iş ve işlemlere ilişkin SUT'ta değişiklik yapılması halinde görüş birliği sağlanır."

Hükmüne aykırılık teşkil etmekte olup, ayrıca 3.1 maddesi gereğince protokole uygun olarak düzenlenen reçetelerin, protokolün imzalandığı tarihte yürürlükte olan SUT hükümleri doğrultusunda karşılanacağı hükmüne de aykırıdır.

Sağlık Uygulama Tebliğinde değişiklik yapılmasına ihtiyaç duyulması halinde, Birliğimizin görüşünün alınıp görüş birliğinin oluşturulmasının gerekli olmasına rağmen, bu konuda Kurum tarafından hiçbir girişim olmaksızın yayımlanan 2009/120 sayılı Genelge ile Eşdeğer İlaç uygulamasında değişiklik yoluna gidilmek istenmektedir.

Bu konuda Türk Eczacıları Birliği hukukçuları tarafından gerekli işlemler başlatılmış olup, 2009/120 Sayılı Genelgenin eşdeğer ilaç uygulaması ile ilgili düzenleme yapan 12 numaralı maddesinin yürürlüğe gireceği 20.10.2009 tarihinde, ilgili işlemin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay'a başvurulacaktır.



## **BASIN AÇIKLAMASI-YENİ EŞDEĞER UYGULAMASINDAN DERHAL DÖNÜLMELİDİR!**

**2009-10-15**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan "YENİ EŞDEĞER UYGULAMASINDAN DERHAL DÖNÜLMELİDİR!" başlıklı basın açıklaması aşağıdaki gibidir;

Değerli Basın Mensupları,

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından 12.10.2009 tarihinde yayımlanan bir Genelge ile, eşdeğer ilaç uygulamasının tanımı değiştirilmiş; bilimsel olarak birbirinin eşdeğeri olmayan ilaçları eşdeğermiş gibi düzenleyerek, yeni ve son derece tehlikeli bir uygulamaya geçilmiştir. Aslında birbirinin eşdeğeri olmayan, aynı kimyasal alt grupta bulunan farklı etken maddeleri içeren ürünler bundan sonra eşdeğer ilaç olarak kabul edilecektir.

Bu durumda herşeyden habersiz, doktorunun verdiği uygun tedavi için ilacını eczaneden alan bir vatandaşımız, bilimsel çevrelerce onaylanmış eşdeğer ilacı almak için ya cebinden fark ödemek zorunda kalacak; ya da alım gücü olmayan hastalarımız eşdeğer olmayan ucuz ilacı kullanmak durumunda kalacaktır. 1 Ekim'de başlayan muayene ücreti uygulamasından sonra bir de doktorun tercihini hiçe sayarak, tedaviye gerçekten etki yapan ilaca fark ödenmesi ya da ulaşamaması, hastalarımızın sağlığına vurulan yeni ve ölümcül bir darbedir.

### **EŞDEĞER İLAÇ UCUZ İLAÇ DEĞİLDİR!**

Bilimsel olarak eşdeğer kabul edilmeyen ilaçların reçetede yazılan ilacın yerine kullanımı, tedavinin seyrini son derece olumsuz yönde etkileyecektir. Örneğin kademeli tedavi gerektiren yüksek tansiyon gibi bir hastalıkta tüm ilaçların aynı sepette toplanması ve hastaya en ucuzunun verilmesi, hastanın tedaviye yanıt vermesini güçleştirecek. Ya da belirli bir ilaca direnç geliştirmiş olan bir hasta, bundan sonra HİÇBİR İŞE YARAMAYACAĞI BİLİNEN o ilacı kullanmak zorunda bırakılabilecek.

### **KAÇ İLÇEDE KARDİYOLOG, KAÇ İLÇEDE NEFROLOG, KAÇ İLÇEDE ENDOKRİNOLOG VAR?**

Aynı zamanda bu Tebliğ ile, hastanın ilaca ulaşması da zorlaştırılmış olacak. Örneğin, tansiyon ilaçlarını bundan sonra sadece kardiyoloji nefroloji ve endokrinoloji uzmanlarının yazacağı belirtiliyor. Oysa çoğu ilçede, köyde değil kardiyolog, pratisyen hekim bile bulmak mümkün olmuyor. Hastalarımızı il merkezlerine taşıyacak, hastane kapılarına yığılacak bu uygulama, tasarruf değil, olsa olsa yıkım olabilir.

### **SSK GÜNLERİNE GERİ Mİ DÖNÜLÜYOR?**

Sosyal Güvenlik Kurumu, bu kararla daha bundan beş yıl önce kurtulduğumuz çağdışı SSK günlerini aratmayacak bir uygulamaya imza atmış oldu. O hastanın tedavisinde etkili olup olmadığına dair hiçbir kanıt bulunmayan ilaçlar sırf ucuz olduğu için hastalarımıza verilecek. Bu da yetmezmiş gibi hastalarımızı, ilçelerden onlarca kilometre yol yaptıktan sonra uzman hekim kapısında uzun kuyruklarda bekleme çilesi bekliyor.



### **İLAÇ TEDAVİNİN BİR PARÇASIDIR! GÖREVİMİZ HASTAYI ÖLDÜRMEK DEĞİL!**

Bizler, eşdeğer ilaç uygulamasını bilimsel kriterlere uygun olduğu sürece destekliyoruz. Ancak eczacılar sadece aynı etken maddeyi içeren ve aynı farmakolojik özelliklere sahip ilaçlar arasında eşdeğerini verebilme yetki ve bilgisine sahiptir. Hastayı tedavi eden doktordur. Bu bakımdan, doktorun tercihini, hastanın kişisel özelliklerini ve öyküsünü hiçe sayan bu uygulama, ne bilimsel, ne etik, ne de toplumsal olarak savunulabilir. O ilacın o tedaviye yanıt verip verilmeyeceğine bakılmaksızın, sadece tasarruf tedbirleri gözetilerek hazırlanmış bu yeni sistemden derhal geri dönülmesini istiyoruz.

### **İLAÇ ECZACININ İŞİDİR!**

Üstelik bu uygulama, halen geçerli olan Protokolümüze rağmen, Türk Eczacıları Birliği'ne sorulmadan hayata geçirilmiştir. Türkiye'deki 26.000 eczacıyı temsil eden bir meslek örgütü olarak bizlerin bu uygulamada herhangi bir sorumluluğu yoktur. Maddenin ihlali gerekçesiyle yasal yollara başvurulmuş, hukuki süreç başlatılmıştır. Bizim yeni eşdeğer ilaç uygulaması ile ilgili görüşümüz masada sorulmadığı için, kamuoyunun huzurunda ilan ediyoruz: Hasta düşmanı bu uygulamadan bir an önce dönülmelidir.

### **İPTAL DAVASI AÇIYORUZ!**

Bizler, sağlık çalışanları olarak görevimizi yapacak ve maddenin yürürlük tarihi olan 20.10.2009 tarihinde Danıştay'a kararın iptali için başvuracağız. Ancak hukuki süreç devam ederken yaşanacak olaylara seyirci kalmak istemiyoruz. O nedenle SGK yetkililerini uyarıyoruz: Bu eşdeğer ilaç tanımıyla sağlığı koruyacağınıza yeni ve büyük sağlık sorunları yaratıyorsunuz. Sağlığımızı oyuncak ettiğiniz yeter!

Bütün yetkilileri göreve çağırıyoruz. Hasta sağlığının ayaklar altına alınmasına izin vermeyin.

### **TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ**

#### **BASIN BÜROSU**

### **SOSYAL GÜVENLİK KURUMU'NUN 2009/120 SAYILI GENELGESİ HAKKINDA YÜRÜTÜLEN ÇALIŞMALAR İLE İLGİLİ OLARAK BÖLGE ECZACI ODALARINA GÖNDERİLEN YAZI**

**2009-10-15**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Bilindiği gibi, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından kurumun web sitesinde yayımlanan 12.10.2009 tarih 2009/120 tarihli Genelge ile, Sağlık Uygulama Tebliğinde çok önemli değişiklik ve düzenlemeler yapılmıştır.

2009/120 Sayılı Genelge ile yapılan değişiklik ve düzenlemelere ilişkin ayrıntılı çalışma yazımız ekinde yer almaktadır.



Söz konusu Tebliğ ile ilgili olarak tespitlerimizi paylaşmak ve Birliğimizin görüşü ve onayı alınmaksızın yapılan düzenlemelerden kaynaklı olarak yaşanacak mağduriyetlere dikkat çekmek üzere, Merkez Heyetimiz dün akşam saatlerinde Sağlık Bakanı Sayın Prof.Dr.Recep Akdağ ve Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü V. Sayın Saim Kerman ile görüşme yapmıştır.

Yapılan görüşmede Merkez Heyetimiz tarafından;

- Genelge ile "eşdeğer ilaç tanımı"nda yapılan düzenlemenin, bilimsel dayanaktan uzak olduğu ve bu tanım doğrultusunda hastaların reçetesinde yazılı olan ilaca ulaşımının önünde büyük bir engel oluşacağı ifade edilmiştir. Genelgenin yayımlanması sonrasında uzmanlardan alınan ilk görüşler aktararak; uzmanların da, yeni oluşturulan eşdeğer kavramının bilimsel gerçeklikten ve hastanın en doğru biçimde tedavi edilmesi yaklaşımından uzak, sadece fiyata duyarlı bir sistematik oluşturacağı yönünde görüş verdiği bildirilmiştir.

- Genelge ile yapılan düzenleme gereğince, daha önce hastanın ilgili uzman(lar)tarafından düzenlenmiş olan raporu ile, birinci basamak sağlık kuruluşunda reçete yazdırması mümkün olan bir ilaç grubu olan Angiotensin Reseptör Blokörleri için bundan böyle Endokrinoloji, Nefroloji veya Kardiyoloji uzmanına reçete yazdırma zorunluluğu getirildiği belirtilmiş; bu durumun ülke gerçekleri ile çeliştiği ifade edilmiştir. Bazı il merkezlerinde ve çoğu ilçede bu uzmanların bulunmadığı dikkate alındığında, hastaların reçetesini yazdırabilmek için ikinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşuna veya özel hastanelere başvurmak, buna bağlı olarak, 8/15 TL muayene katkı payı ödemek zorunda kalacağı; diğer yandan ikinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşlarında reçete yazdırılması nedeniyle büyük bir iş yükü oluşacağı ifade edilmiştir.

- Genelgenin etkilediği hasta gruplarının tedavisinden sorumlu tüm uzman gruplarınca, tedavide kullandıkları ilaçların reçeteye yazım ve geri ödenme koşullarında ciddi bir müdahalenin söz konusu olduğu ve bu yanlışlığın çok ivedi olarak düzeltilmesi gerektiğinin ifade edildiği Sayın Bakan ile paylaşılmıştır.

Sayın Bakan, yayımlanan Genelge metninde, Sağlık Bakanlığının da son onayı ve mutabakatı olmadığını ifade etmiş, reçeteye yazım ve geri ödeme koşullarında yapılacak her türlü düzenlemede, bilimsel kriterler ve dünya örneklerinin de ele alınarak karar verilmesi gerektiği düşüncesinde olduğunu; konu hakkında Merkez Heyetimiz tarafından kendisine sunulan bilgiler ve veriler doğrultusunda, Genelge içeriğini ve yapılan düzenlemeleri hızlı bir biçimde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Ömer Dinçer ve Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı yetkilileri ile görüşerek, çözüm üretilmesine katkı koyacağını ifade etmiştir.

Merkez Heyetimiz tarafından Genelgede yer alan eşdeğer ilaç tanımı ile ilgili olarak da, maddenin iptali için gerekli hukuki işlemler başlatılmış olup, konuyla ilgili ayrıntılı bilgi 15.10.2009 tarih 36.A.007374 sayılı yazımız ile Bölge Eczacı Odalarına bildirilmiştir.

2009/120 Sayılı Genelgede yer alan, bilimsel dayanaktan ve ülke gerçeklerinden uzak tüm uygulamaların sigortalı, hak sahipleri ile üyelerimiz açısından mağduriyet yaşatmayacak bir biçimde düzenlenmesinin sağlanması için her türlü çalışma Birliğimiz tarafından yürütülmekte olup, gelişmeler ivedilikle tarafınıza bildirilecektir.

## 2009/120 SAYILI GENELGENİN YÜRÜRLÜK TARİHİ HAKKINDA

2009-10-16

Değerli Meslektaşlarımız,

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından yayımlanan 2009/120 sayılı Genelgenin yürürlük tarihine ilişkin düzenlemesi; Bu Genelge, Kurum resmi internet sitesinde yayımlandığı tarihi itibarıyla beş iş günü sonra, genelge eklerinden Ek: 5, 6, 7, 8'de yapılan düzenlemeler ise, 30 gün sonra yürürlüğe girer. (4, 9-b ve 9-c maddelerinin yürürlük tarihinden önce düzenlenen raporlar süresi sonuna kadar geçerlidir.) şeklindedir.

Birliğimiz tarafından 2009/120 sayılı Genelge ile ilgili yayımlanan duyurularımızda, Genelgenin Kurum web sitesinde yayım tarihi olan 13.10.2009 tarihi esas alınmış ve bu tarih itibarıyla beş iş günü sonrası olan 20.10.2009 tarihinde yürürlüğe gireceği belirtilmiştir.

Kurum yetkilileri tarafından ise, Genelgenin yayım tarihi olarak, 12.10.2009 tarihinin esas alınması gerektiği ve Kurum Provizyon Sisteminde de 19.10.2009 tarihinde yürürlüğe girecek şekilde düzenleme yapıldığı ifade edilmektedir.

Konu hakkında, ekli yazımız ile Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığına başvuruda bulunulmuş olup, Kurum tarafından verilecek olan resmi cevap da ayrıca duyurulacaktır.

Reçetelerin reçeteye yazım ve geri ödenme koşulları ile ilgili olarak, 2009/120 sayılı Genelge ile belirlenen esaslara bağlı olarak herhangi bir mağduriyet yaşanmaması için, bilgilerinizi ve üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

## SUT VE EKLERİNDE YAPILAN DÜZENLEMELER HAKKINDA

2009-10-20

Değerli Meslektaşlarımız,

SGK Provizyon sistemi duyurular bölümünde 19.10.2009 tarihli SUT ve Eklerinde yapılan düzenlemeler hakkındaki duyuru aşağıdaki gibidir;

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü

İlaç Ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanlığı

Sayı : B.13.2.SGK.0.11.05.01/GSS/862 12.10.2009

Konu :SUT ve eklerinde yapılan düzenlemeler

**GENELGE**

2009/125



Bilindiği üzere “Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği” 1/10/2008 tarihinden itibaren yürürlüğe girmek üzere 29/9/2008 tarihli ve 27012 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayımlanmış bulunmaktadır. Bununla birlikte 22/10/2008 tarih ve 27032 sayılı Resmi Gazetede Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde değişiklik yapılmasına dair Tebliğ yayımlanmış olup; bu Tebliğin 10 uncu maddesinde; “Kurum bu Tebliğ hükümlerinde yapacağı değişiklikleri Genelge ile duyurur.” hükmü yer almıştır.

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 63. ve 72. maddeleri gereği oluşturulan Ödeme Komisyonu; “Ödeme Komisyonunun Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönerge” gereği 2009/2. dönem çalışmalarını tamamlamış olup, alınan kararlar ile SUT güncellenmesine ilişkin

çalışmalar sonucu SUT ve eklerinde 2009/120 sayılı Genelge ile yapılan düzenlemelerden 9-c ve,12. maddesi ve 5,6,7,8 nolu ekleri kurum elektronik altyapısı hazırlıkları tamamlanincaya kadar ertelenmiş olup uygulama 12.10.2009’dan önceki haliyle devam edecektir.

Bu Genelge 12.10.2009 tarihi itibariyle yürürlüğe girer.

Buna göre Anjiotensin Reseptör Blokörleri ile ilgili 9-C.maddesi ve Eşdeğer İlaç Uygulamasıyla ilgili 12.maddeleri SGK'nın yeni bir duyurusuna kadar 12.10.2009 tarihinden önceki hali ile devam edecektir.

## **2009/120 SAYILI GENELGENİN EŞDEĞER İLAÇ UYGULAMASINI VE ARB'İN REÇETEYE YAZIM VE GERİ ÖDENME KOŞULLARINI DÜZENLEYEN MADDELERİNİN UYGULAMASI ERTELENDİ**

**2009-10-20**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Bilindiği gibi, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından yayımlanan 2009/120 Sayılı Genelge ile, eşdeğer ilaç uygulaması tanımı:

“Eşdeğer ilaç uygulaması; temelde, sınırlandırılmış bir terapötik eşdeğerlik olarak, aynı endikasyon için kullanılabilecek kimyasal/farmakolojik/terapötik alt grup etken maddeyi yada maddeleri içeren ürünlerin benzer etkinlikteki dozaj formları arasında fiyat karşılaştırması esasına dayanır.

Eşdeğer ilaç uygulamasında; ilaç bedellerinin ödenmesinde, eşdeğer grupta en ucuz ilaç bedelinin % 15 fazlasına kadarı dikkate alınacaktır. Fiyatları en ucuz olarak referans alınacak ürünlerin eczacılar tarafından ulaşılabilir olması gerekir. Bu amaçla, tavana esas en ucuz ilaç olarak belirlenen ilacın



en az 5 ay piyasada bulunma ve ilgili eşdeğer ilaç grubuna dâhil olan ilaçlar arasından en az %1 pazar payına sahip olması gözetilir.” şeklinde düzenlenmiş,

Ayrıca, Angiotensin Reseptör Blokörleri, Osteoporoz tedavisinde kullanılan ilaçlar, rosiglitazon + metformin kombinasyonu gibi bazı ilaç gruplarının reçeteye yazım ve geri ödenme koşullarında değişiklikler yapılmıştır.

Genelge ile yapılan düzenlemeler hakkında derhal ilgili Bakanlıklar ile görüşme talebimiz sunulmuş; 13.10.2009 tarihinde, Merkez Heyetimiz Sağlık Bakanı Sayın Prof.Dr.Recep Akdağ ile bir görüşme yapmıştır. Görüşmede, Genelge ile yapılan düzenlemelerin yaratacağı olumsuz tablo ve mağduriyetten büyük endişe duyduğumuz ifade edilmiştir.

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığının 2009/120 Sayılı Genelge ile yaptığı düzenlemelerin bilimsel dayanaktan yoksun ve ülke gerçekleri ile uyumsuz olması nedenleriyle, uygulamada karşılaşılabilecek sorunlar ve sıkıntılar, Birliğimizin 16.10.2009 tarihinde yayımladığı Basın Açıklaması ile kamuoyu ve basın mensupları ile paylaşılmıştır. Bu basın açıklamasının Cumartesi günü basında geniş yer bulması sonrasında Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Ömer Dinçer, Türk Eczacıları Birliği Başkanı Ecz.Erdoğan Çolak ile telefon görüşmesi yaparak kendisini, Genelge ile ilgili bir değerlendirme için Sosyal Güvenlik Kurumu ve Sağlık Bakanlığı yetkililerinin bir araya geleceği bir toplantıya davet etmiştir.

2009/120 Sayılı Genelgede yer alan değişiklik ve düzenlemelerin değerlendirilmesi amacıyla, 19 Ekim 2009 Pazartesi günü (dün) saat 10.30’da Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Sayın Emin Zararsız başkanlığında bir toplantı gerçekleştirilmiştir. Bu toplantıya, Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileri, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü ve vekilleri, Türk Eczacıları Birliği yetkilileri ve üç kuruluşun davet ettiği bilim adamları katılım sağlamıştır.

Toplantıda, eşdeğerlik kavramında yapılan yeni düzenleme ile, bazı ilaç gruplarının reçeteye yazım ve geri ödenme koşulları ile ilgili olarak yapılan değişiklikler değerlendirilmiştir.

Toplantı sonunda, Türk Eczacıları Birliği’nin, “eşdeğer ilaç uygulaması” tanımında, konunun ilgili taraflarıyla görüşülüp değerlendirilmeksizin değişiklik yapılmasının, son derece yıkıcı sonuçlar yaratacağı tezi üzerinde mutabakat sağlanmış; Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Emin Zararsız tarafından; konunun Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Ömer Dinçer’e arz edileceği ifade edilmiştir.

Genelgede yer alan ve uygulamada hastalar açısından büyük mağduriyet yaratacağı değerlendirilen, ilgili uzman hekim tarafından reçete edilme zorunluluğu gibi düzenlemeler ile ilgili olarak; ülkemizdeki ilgili uzman profili ve bu hekimlerin ülke genelinde il ve ilçelerdeki dağılımı göz önünde bulundurularak yeniden düzenleme yapılması konularında görüş birliğine varılmıştır.

Konu hakkında, Sosyal Güvenlik Kurumu web sitesinde yayımlanan, 12.10.2009 tarih 2009/125 sayılı Genelge ile, SUT ve eklerinde 2009/120 sayılı Genelge ile yapılan düzenlemelerden 9-c, 12.Madde ve 5, 6, 7, 8 nolu eklerinin, kurum elektronik altyapısı hazırlıkları tamamlanincaya kadar ertelendiği ve uygulamanın 12.10.2009’dan önceki haliyle devam edeceği bildirilmiştir.

9-c Maddesi; (“Anjiyotensin Reseptör Blokörleri (ARB); Nefroloji, Kardiyoloji veya Endokrinoloji



uzman hekimleri tarafından veya bu uzman hekimlerce düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak yine bu uzman hekimlerce reçetelenebilir.”)

12.Maddesi; “12- Tebliğin “14.2. Eşdeğer ilaç uygulaması” başlıklı maddesinin birinci ve ikinci fıkrası aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmiştir.

Eşdeğer ilaç uygulaması; temelde, sınırlandırılmış bir terapötik eşdeğerlik olarak, aynı endikasyon için kullanılabilir kimyasal/farmakolojik/terapötik alt grup etken maddeyi yada maddeleri içeren ürünlerin benzer etkinlikteki dozaj formları arasında fiyat karşılaştırması esasına dayanır.

Eşdeğer ilaç uygulamasında; ilaç bedellerinin ödenmesinde, eşdeğer grupta en ucuz ilaç bedelinin % 15 fazlasına kadar dikkate alınacaktır. Fiyatları en ucuz olarak referans alınacak ürünlerin eczacılar tarafından ulaşılabilir olması gerekir. Bu amaçla, tavana esas en ucuz ilaç olarak belirlenen ilacın en az 5 ay piyasada bulunma ve ilgili eşdeğer ilaç grubuna dahil olan ilaçlar arasından en az %1 pazar payına sahip olması gözetilir.”

5,6,7,8 nolu eklerinin (5-Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (Ek 2/D)nde ACE İnhibitörlerine İlişkin Düzenleme, 6-Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (Ek 2/D)nde ARB Grubuna İlişkin Düzenleme, 7-Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (Ek 2/D)nde Bifosfanatlar Grubuna İlişkin Düzenleme, 8-Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (Ek 2/D)nde PPI Grubuna İlişkin Düzenleme)

Buna göre, Anjiyotensin Reseptör Blokörlerinin reçeteye yazım ve geri ödenme koşulları ile, eşdeğer ilaç uygulaması, 12.10.2009 tarihinden önceki şekli ile uygulanmaya devam edilecektir. Sosyal Güvenlik Kurumu Tarafından yayımlanan 2009/125 Sayılı Genelge web sitemizdedir.

## GEÇERSİZ RAPOR HAKKINDA

2009-10-20

Değerli Meslektaşlarımız,

SGK Adana Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi'nin Odamıza gönderdiği yazısında;

" Ünitelerinde yapılan bir incelemede tespit edilen ve ekte örneği yer alan ilaç kullanım raporunun hastanın bilgisi dışında düzenlediği, (Emel ASLAN- T.C. 33187605126)hastada bu rahatsızlığın bulunmadığı ve rapor aslının kendisinde olmadığı tespit edildiği" ifade edilmektedir.

## GLAXOSMİTHKLİNE İLAÇ FİRMASININ FİYATI DÜŞEN ÜRÜNLERİ HAKKINDA

2009-10-21

Değerli Meslektaşlarımız,

Türk Eczacıları Birliği'nin tarafımıza gönderdiği GlaxoSmithKline İlaç San. Ve Tic. A.Ş.'nin 13.10.2009 tarihindeki fiyatları düşen ürünleri ile ilgili yazı web sitemizdedir.



**IBAN NUMARALARININ ECZACI ODASINA BİLDİRİLMESİ HAKKINDA****2009-10-21**

Değerli Meslektaşlarımız,

Maliye Bakanlığı'nın IBAN Hesap Numaraları Hakkındaki Genel Yazısı aşağıdaki gibidir;

"Bilindiği üzere, 10/10/2008 tarihli ve 27020 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan uluslararası banka hesap numarası IBAN'ın gösterimi, kullanımı ve doğrulanmasına ilişkin esasları düzenleyen 2008/6 sayılı Uluslararası Banka Hesap Numarası Hakkında Tebliğ gereğince 01/01/2010 tarihinden itibaren Bankalarca yapılacak para transferlerinde alıcıya ait IBAN'ın doğrulanmasının ve kullanılmasının zorunlu olduğu, talep edilmesine rağmen müşteri tarafından alıcıya ait IBAN'ın bildirilmeyeceğine ilişkin müşterinin yazılı beyanının alındığı işlemlerde bu zorunluluğun aranmayacağı, söz konusu para transferlerinde yapılan kontrol sonrasında IBAN'ı yanlış olduğu tespit edilen transfer emirlerinin iade edilebileceği veya reddedilebileceği hüküm altına alınmıştır.

Konu ile ilgili olarak T.C. Ziraat Bankası A.Ş. Genel Müdürlüğünden alınan 24/08/2009 tarihli ve 127484-861 sayılı yazıda, 01/01/2010 tarihinden itibaren Banka Şubelerine gönderme emri düzenleyen muhasebe birimlerince;

-Alıcı hesap numarası yerine alıcı IBAN'ın kullanılması,

-Gönderme emri içerisindeki alıcıya ait IBAN'ın bildirilmediği her bir işlem için ayrı ayrı olmak üzere Şubelerine yazılı ve imzalı talimat verilmesi gerektiği, verilmemesi halinde ise işlemin gerçekleşmeyeceği bildirilmiştir.

Buna göre, 01/01/2010 tarihi itibarıyla IBAN kullanımını zorunluluğu dikkate alınarak, uygulamaya geçişin sorunsuz olmasını teminen; 19/10/2009 tarihinden itibaren harcama birimlerince düzenlenecek ödeme belgelerinde hak sahibine ait IBAN'ın belirtilmesi, muhasebe birimleri tarafından muhasebe işlem fişi ile yapılacak ödemelerde de alıcı hesap numarası yerine hak sahibine ait IBAN'ın kullanılması ve 01/01/2010 tarihinden itibaren Banka Şubelerince işleme alınacak gönderme emirlerinin mutlaka, alıcının hesap numarası yerine alıcının IBAN'ı olacak şekilde düzenlenmesi gerekmektedir".

Öncelikle meslektaşlarımızın geri ödemelerde sorun yaşamamaları için çalıştıkları banka şubelerinden kendilerine ait IBAN numaralarını alarak, Milli Eğitim, Sağlık Müdürlüğü, Yeşil Kart ve Çukurova Üniversitesi Rektörlük, Jandarma Bölge Komutanlığı ve 6. Kolordu ile sözleşmeli olan meslektaşlarımızın eczane adı, eczacı adı ve soyadı ile banka hesap numaraları ve IBAN numaralarını içeren dilekçelerini adı geçen Kurumlara teslim edilmek üzere en kısa zamanda Odamıza teslim etmeleri, bunun dışında anlaşmalı oldukları diğer kurumlara ise dilekçelerini bizzat kendilerinin teslim etmeleri gerekmektedir.(SGK hariç)

Bununla birlikte 19.10.2009 tarihinden itibaren kurumlara(SGK dışında) kesecekleri faturalarda mutlaka ödemelerinin yapılacağı banka şubelerinden alacakları IBAN Numaralarını belirtmeleri gerekmektedir.

**UYGULANACAK İLAÇ FİYAT İNDİRİMLERİ HAKKINDA****2009-10-23**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB'den odamıza gelen yazı ile;

Bilindiği gibi, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından 18.09.2009 tarih 27353 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğin 3.Maddesi;

“20 yıllık olarak belirlenmiş ilaçlardan eşdeğer gurubu olanların perakende satış fiyatı 10.00 TL'nin üzerinde olan ilaçlar referans fiyat alana kadar %24 (baz ıskonto %11 + %13 birlikte) ıskonto uygulanacaktır”

şeklinde düzenlenmiştir. Bu madde gereğince 02.11.2009 tarihinde yürürlüğe girecek olan “Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi EK-2/D'de yapılacak düzenlemeler” Sosyal Güvenlik Kurumu internet sitesinde yayımlanmıştır. Kurum tarafından yapılan açıklamada, bu listeye yapılacak itirazların 16.10.2009 tarihine kadar kabul edilebileceği belirtilmiştir. Kurum ile yapılan sözlü görüşmelerde de, listenin son şeklinin Sağlık Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu'nun birlikte yapacağı çalışmalar sonucunda oluşturacağı bilgisi alınmıştır. Ancak, uygulamanın başlamasına çok kısa bir süre kalmasına rağmen, Kurum tarafından konu hakkında herhangi bir açıklama yapılmadığından listenin mevcut haliyle yayımlanması gerekli görülmüştür.

İlaç sanayini temsil eden dernek ve sendikalar, Depocular Derneği ve TEKB ile yapılan ortak çalışma sonucunda stok zararlarının engellenmesi için belirlenen yöntemle göre, ilaç için eczaneye uygulanan satış vadesinin yarısı baz alınacak, baz alınan gün kadar uygulama başlangıç tarihinden geri dönülecek; o günden uygulama başlangıç süresine kadar depodan eczaneye fatura edilmiş olan ürünler için oluşan fiyat farkları karşılanacaktır. Bu bilgileri içeren LİSTE web sitemizde yayımdadır.

Listenin ilgili sütununda geriye dönük stok zararının karşılanmasında baz alınacak süreler belirtilmiştir. (EK-1 Liste Sütun R). İlaç sanayini temsil eden dernek ve sendikalarla sağlanan mutabakata rağmen, zararı yukarıda belirtilen şekilde telafi etmeyen firmaların stokta bulunan ürünleri uygulamanın yürürlüğe girdiği tarihte dağıtım kanallarına iade edilecektir.

Ayrıca, uygulamanın başladığı tarihten itibaren ilan edilmiş olan ıskonto oranlarını uygulamayan firmaların ürünleri eczane ve depolarca alınmayacaktır.

Diğer yandan, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün internet sitesinde, 18 Eylül 2009 tarihli ve 27353 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Kararda Değişiklik Yapılması Hakkında Karar'a istinaden %60 referans fiyat oranına göre yeniden düzenlenen İlaç Fiyat Listesi 22.10.2009 tarihinde yayımlanmış olup, 04.12.2009 tarihinden itibaren geçerli olacaktır.

18.09.2009 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanan Tebliğler ve İlaç Fiyatları Hakkında Karar gereğince, kamu kurum ıskontosu artışına bağlı olarak ve referans fiyat uygulaması nedeniyle gerçekleşecek ilaç fiyat düşüşlerinden sonra oluşacak perakende satış fiyatlarına ait listelerde SGK ve Sağlık Bakanlığı tarafından değişiklikler yapılması, ayrıca ilaç sanayi ve kamu arasında yapılan görüşmelerde



farklı bir uzlaşmaya varılması ihtimal dahilindedir. Bu durumda, yayımlanacak olan listeler ve yeni yürürlük tarihleri web sitemizden ayrıca duyurulacaktır.

Uygulanacak olan ilaç fiyat indirimleri ve ıskonto artışları sonucunda hedeflenmekte olan tasarrufun eczaneler üzerinde yaratacağı olumsuz ve yıkıcı etki ilgili tüm makamlara sunulmuş ve tüm platformlarda dile getirilmiştir. Uygulamaların ilanından sonraki süreçte, Merkez Heyetimiz ve 51 Eczacı Odası Başkanımızın imzasıyla yayımlanmış olan deklarasyonlarda da tasarruf tedbirleri hakkındaki değerlendirmelerimiz ve taleplerimiz açıklanmıştır.

Uygulamaların eczaneler üzerinde yaratacağı kayıp hakkında hazırlanan yönetici bilgi notu Bölge Eczacı Odalarına gönderilmiş; TBMM 23.Dönem Milletvekillerine bilgilendirme dosyası sunulmuştur. Ayrıca siyasi partilere bilgilendirme ziyaretleri yapılmıştır.

Gelinen son noktada Sağlık Bakanı Sayın Prof.Dr.Recep Akdağ ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Ömer Dinçer tarafından, konunun Türk Eczacıları Birliğinin de hazır bulunacağı bir toplantıda Ekonomiden Sorumlu Devlet Bakanı Sayın Ali Babacan'a sunulmasına ve kalıcı bir çözüm bulunmak üzere değerlendirilmesi noktasında görüş birliğine varılmıştır. Sayın Ali Babacan'a randevu talebimiz sunulmuş olup, kendileriyle yapılacak görüşmelerin sonuçları en kısa sürede odalarımız ve üyelerimiz ile paylaşılacaktır.

Konu ile ilgili ekler web sitemizdedir.

## **MUSTAFA NEVZAT İLAÇ FİRMASININ VADE VE TİCARİ İSKONTOLARLA İLGİLİ YAPMIŞ OLDUĞU DÜZENLEMELER**

**2009-10-23**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB'den odamıza gelen yazı ile;

İlaç alım koşullarıyla ilgili, Servier, Merck Sharp&Dohme İlaçları Ltd.Şti, GlaxoSmithKline İlaçları San. ve Tic. A.Ş., Novartis Ürünleri A.Ş., Deva Holding A.Ş., Pfizer İlaç Firması, Bilim İlaç Sanayi Tic. A.Ş., Astra Zeneca İlaç Sanayi ve Ticaret Limited Şirketi, Bayer Türk Kimya ve Zentiva Sağlık Ürünleri A.Ş. tarafından, Birliğimizce belirlenen referanslara uygun olarak düzenlemeler yapılmış ve tarafımızca duyurulmuştur.

Bu firmalara ilave olarak Mustafa Nevzat İlaç Sanayi A.Ş. ile Birliğimiz arasında yapılan bir dizi görüşme sonucunda, bu firmaca pazarlanan ürünlerin satış koşulları ile ilgili yaptığı düzenlemeler 21.10.2009 tarihinden itibaren geçerli olacak şekilde, 19.10.2009 tarihli yazı ve ekindeki listeler ile Birliğimize bildirilmiştir.

Eczanelerin yaşamış olduğu ekonomik sıkıntılara hassasiyet gösteren Mustafa Nevzat İlaç Sanayi A.Ş.'ne teşekkür ederiz. Mustafa Nevzat İlaç Sanayi A.Ş. tarafından Birliğimize gönderilen söz konusu yazı Ek'te iletilmekte olup, konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Mustafa Nevzat İlaç Sanayii'nin Yazısı web sitemizdedir.

**İLAÇ FİYAT DÜŞÜŞLERİ SÜRECİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME 2009-10-24**

Bilindiği gibi, 18.09.2009 tarihinde Resmi Gazete’de yayımlanan Tebliğler ve İlaç Fiyatları Hakkında Karar ile, ilaç alanında son derece büyük, eczanelerimizin tamamını ve hastalarımızı önemli ölçüde etkileyecek bir dizi tasarruf tedbiri açıklanmıştır.

Hükümet, 14.6 milyar TL olarak ayırdığı ilaç bütçesinin 2009 yılı sonuna kadar yaklaşık 16 milyar TL olarak gerçekleşeceği hesabına dayanarak ortaya çıkan 1.4 milyar TL’yi önce Haziran ayından başlayan global bütçe tartışmalarıyla ilaç sanayinin karşılaması yöntemini hayata geçirmeye çalışmış, ancak sanayi masadan kalkınca 18 Eylül’de söz konusu mevzuatı yayımlamıştır.

Hükümet, bu mevzuat sonucu ilaç fiyat düşüşlerinden elde edilecek tasarrufu 2.4 milyar TL olarak planlamış, ancak mevzuat yayımlanınca gerek Birliğimiz, gerek ilaç sanayi, gerek IMS; bu tasarruf tedbirlerinin sonucunda 3.3 Milyar TL’lik bir küçülme olacağını hesaplamıştır.

Eczacı Odalarımıza, 23 üncü Dönem milletvekillerimize, ilgili Bakanlara, parti gruplarına gönderdiğimiz bilgi notlarında da ifade ettiğimiz üzere, 3.3 Milyar TL tasarrufun eczacılar açısından anlamı, 815 milyon TL’lik bir kayıptır. Bu miktar, eczanelerimizin taşıyamayacağı kadar ağır bir yükün altına girmesi anlamını taşımaktadır. Tüm eczanelerin sektörden aldığı payın yaklaşık 3.6 milyar TL olduğu değerlendirildiğinde, 815 milyon TL’nin büyüklüğü bir kez daha ortaya çıkmaktadır. Bu, 40 bin TL ortalama cirosu olan bir eczanenin cirosunun 31.6 bin TL’ye düşmesi, vergi sonrası net karının ise 3.300 TL’den 1.780 TL’ye düşmesi anlamını taşımaktadır. Eczacılarımız, bu büyüklüğün ne demek olduğunu, bu koşullar altında eczanelerimizi yaşatabilmenin mümkün olup olmadığını kendileri de değerlendireceklerdir.

İlaç sanayi ve kamu, küçülmenin toplam olarak 2.4 milyar TL ile sınırlanması konusunda görüşmelerini sürdürmektedir. Eğer küçülme 2.4 milyar TL olarak gerçekleşirse bunun eczanelerimiz açısından karşılığı 543.5 milyon TL olacaktır.

Aynı zamanda 14.12.2004’te imzalanan Protokol sonucunda, eczacılar tamamen kamu ve ilaç sanayi arasında bir konu olan kamu kurum iskontolarını taşımak nedeniyle önemli bir zarara uğramaktadır. Bu zararın da yıllık 600 milyon TL civarında olduğu hesaplanmaktadır.

Diğer yandan, ilaç fiyat düşüşleri, raflarımızdaki ilaçları daha yüksek bedelle alıp daha düşük bedelle satmamız anlamını taşıdığından, hem raflarımızın bedelsiz kamulaştırılması anlamına gelmekte, hem de vergi vs. açısından sorunlar ortaya çıkartmaktadır. Bu ilaç fiyat düşüşlerinden sonra stok erimesinden kaynaklı zararın ise 150-200 milyon TL civarında olacağı hesaplanmıştır. Ancak, web sitemizde de yayında olan 7444 sayı ve 22.10.2009 tarihli yazımızda duyurduğumuz gibi, bu konuda ilaç sanayinin temsilcileri, Depocular Derneği ve TEKB ile, bu stok zararlarının, uygulama tarihinden itibaren her bir ilacın alış vadesinin yarısı kadar süre geriye giderek karşılanması konusunda bir uzlaşma sağlanmıştır. Bir başka deyişle, satış vadesi 60 gün olan bir ilaç, 2 Kasım 2009 tarihinden itibaren ek kamu kurum iskontosu verecekse, 30 gün geriye giderek hesaplırsak (60 gün satış vadesi /2), 3 Ekim 2009 tarihinden 2 Kasım 2009 tarihine kadar dağıtım kanalları tarafından bizlere fatura edilen ilacın fiyat farkı karşılanacaktır.



Sorunun diğeri bir boyutu, geriye doğru çıkan muayene ücretleri ve tüm itirazlarımıza rağmen, eczanelerimizden eskiden sadece çalışanlardan ve sadece devlet ve üniversite hastaneleri için muayene katılım payı alırken; yeni uygulama ile, tüm nüfustan ve tüm basamaklar için üstelik daha da yüksek miktarlarda muayene katılım payı alınmasıdır. Bizleri tahsildar durumuna düşürdüğü için eski uygulamaya şiddetle itiraz ederken, bu yeni ve daha ağır uygulamayı kabul etmemiz mümkün değildir.

Birliğimiz 17 Eylül 2009 tarihinden başlayarak sayın Bakanlar, SGK ve İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü yetkilileri ile sayısız görüşme gerçekleştirmiştir. Bu görüşmeler devam etmekte olup, Ekonomiden Sorumlu Devlet Bakanı Sayın Ali Babacan koordinatörlüğünde ilgili Bakanların da katılacağı bir toplantıda sorun yeniden ele alınacaktır. Ancak BİZE AİT OLMAYAN BİR BÜYÜMENİN BEDELİNİN BİZLERDEN TAHSİL EDİLMESİ KONUSUNDA ISRAR EDİLDİĞİ TAKDİRDE, ECZACI ÖRGÜTÜ BİR BÜTÜN HALİNDE BU BEDELİ ÖDEMEYECEĞİNİ AÇIKÇA İLAN EDECEKTİR.

Bu noktada, 13 üncü Başkanlar Danışma Kurulu sonrasında Merkez Heyetimiz ve 51 Eczacı Odamız tarafından yayımlanan sonuç deklarasyonunda da vurgulandığı üzere, taleplerimiz şunlardır:

**YILLARDIR SİSTEMLİ BİR BİÇİMDE SÜREN VE 18 EYLÜL'DE YAYINLANAN MEVZUATLA DA SON DARBEYİ VURAN ECZANE YIKIMINDAN GERİ DÖNÜLMESİ İÇİN;**

Kamu ile ilaç şirketi arasında yapılan bir alışverişe zorla aracı edilmemizden doğan kamu kurum iskontolarının yükünün eczane üzerinden alınmasını,

Eczanelerin ilaç alım koşullarının sadeleşmesi ve İlaç Fiyat Kararnamesi'nin değiştirilerek eczacıların kâr oranlarının yükseltilmesini,

Eczacılar meslek hakkı verilmesini istiyoruz.

Bu taleplerin Birliğimiz Merkez Heyeti ve Oda Yöneticilerimiz dışında, tüm meslektaşlarımız tarafından her türlü platformda ve mümkün olan tüm araçlarla dile getirilmesinin son derece önemli olduğu bir eşikte bulunuyoruz.

Diğeri yandan, eczacı karlılığının artırılması noktasında, bazı eczacı odalarımız tarafından yayımlanan "18 Eylül 2009 Fiyat Kararnamesi ve Sağlık Uygulama Tebliği'nde Yapılan Değişiklikler ve Olası Sonuçları" başlıklı çalışmanın 12 inci sayfasında yer alan Sayın Sağlık Bakanı tarafından İlaç Fiyat Kararnamesi'nde eczacı kar hadlerinin yüzde 30 olarak yeniden değerlendirmesi önerisi yapıldığı ifadesi, kasti olmamakla birlikte, yanlış anlaşılmaya müsait olduğundan, bir açıklama yapılması gereği doğmuştur. Sayın Bakan, eczacılarımızın uğradığı zararların telafisi ile ilgili eczacı kar oranlarının artırılması talebimize karşılık, İlaç Fiyat Kararnamesi ile belirlenen karlılık dışında eczanelere girdi sağlayan ticari iskonto, vade ve mal fazlası vb. unsurların bu talebimizi zaten yerine getirdiğini ifade etmiş ve söz konusu talebimizi ticari iskonto, vade ve mal fazlası ile ilişkilendirmiştir. Bizlerin bu noktadaki tutumu, eşit dağılmayan mal fazlası, İlaç Fiyat Kararnamesi ile güvence altına alınmamış ticari iskontolar gibi uygulamalar yerine, bütün bunlardan doğan miktarın İlaç Fiyat Kararnamesi'nde eczacı karlılığına yansıtılmasının temel taleplerimizden olduğu, ancak bu talebimizin Birliğimiz ve ecza kooperatiflerimiz tarafından hazırlanmakta olan çalışmada tamamlanıp, Başkanlar Danışma



Kurulumuzda tartişılıp karara bağlandıktan sonra ayrıca arz edileceği ifade edilmiştir. Öncelikle, son mevzuat değişikliğinden doğan zararlarımızın telafisi noktasında somut adımlar görmek istediğimiz ve birkaç hesabın birbirine karıştırılmasının endişe verici sonuçlara yol açmasından duyduğumuz kaygı dile getirilmiştir.

Özet ve sonuç olarak, Birliğimiz, Merkez Heyeti ve 51 Eczacı Odamızın yayımladığı deklarasyonda olduğu gibi, emeğimizle ürettiğimiz kaynakların bedelsiz kamulaştırılmasına, emeğimizin yok sayılmasına, insanlık tarihi boyunca var olan eczacılık mesleğinin tahsildarlığa indirgenmesine, eczanelerimizin kapanmasına, halk sağlığıyla oynanmasına seyirci kalmamaya kararlıdır.

Büyüme yi biz yaratmadık, bedelini de ödemeyeceğiz!

TÜRK ECZACILARI BİRLİğİ MERKEZ HEYETİ

## **FİYAT DÜŞÜŞLERİNDEN DOLAYI ECZANELERİMİZİN ERİMESİNE SEYİRCİ KALMAYIN! TIKLAYIN!** **2009-10-24**

Değerli Meslektaşlar,

Bilindiği gibi, 18.09.2009 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Tebliğler ve İlaç Fiyatları Hakkında Karar ile yapılan düzenlemeler ile ilgili olarak izlenen süreç, ilgili Bakanlıklar ve Kurum yetkilileri ile yapılan görüşmeler ve sürdürülen çalışmalar Bölge Eczacı Odası yazıları ve TEB web sitesinde yayımlanan duyurular ile aktarılmaktadır.

Birliğimiz tarafından sürdürülen çalışmalara katkı sağlanması amacıyla, sağlıkta alınan tasarruf tedbirlerin ile ilgili uygulamaların ve düzenleme değişikliklerinin, eczaneler üzerinde yaratacağı olumsuz etkiler konusunda meslektaşlarımızın kendi tepkilerinin ve değerlendirmelerinin, ilgili Bakanlıklara ve yetkili mercilere sunulabilmesi amacıyla, Türk Eczacıları Birliği web sitesinde bir e-posta gönderim sistemi oluşturulmuştur.

Bu e-posta gönderim sistemi kullanılarak,

- Devlet Bakanı ve Başbakan Yardımcısı Sayın Ali Babacan'a,
- Sağlık Bakanı Sayın Prof.Dr.Recep Akdağ'a,
- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Ömer Dinçer'e,
- Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Sayın Nihat Tosun'a,
- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı Sayın Birol Aydemir'e,
- Başbakanlık İletişim Merkezi (BİMER)'e,
- Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi (SABİM)'e

Elektronik posta gönderilebilecektir.

<http://www.teb.org.tr/teb/posta/px.php> linkinden mesajınızı ve düşüncelerinizi elektronik posta yolu ile gönderebilirsiniz.



**SGK DENETİMLERİ HAKKINDA****2009-10-26**

Değerli Meslektaşlarımız,

Bilindiği üzere SGK tarafından 06.07 2009 tarihinde "Sağlık hizmeti sunucularının denetim usul ve esasları" konulu 2009/89 sayılı genelge yayımlanmıştır. Türk Eczacıları Birliği Genelgenin yasa ve protokole aykırı maddeleri ile ilgili değişikliklerin yapılması için girişimlerde bulunmuş ve aynı zamanda genelgenin iptali için de Danıştay'da dava açmıştır. Dava devam etmekle birlikte SGK'nın 02.09.2009 sayılı yazısı ile eczane denetimlerinin 2009 yılı SGK protokolüne uygun şekilde yapılması gerektiği tüm SGK İl Müdürlüklerine bildirilmiştir.

Bu genelgeye göre SGK, en az yılda bir kez olmak üzere, tüm eczaneleri denetleyecektir. Bu maddeye istinaden de SGK Sağlık İşleri İl Müdürlüğü bölgemizde planlı eczane denetimlerine başlamıştır. Yapılan denetlemelerde SGK denetçi eczacıları ile birlikte Odamız Yönetim Kurulu üyeleri de hazır bulunmuşlardır.

Denetlemelerde hazır bulunan yönetim kurulu üyeleri ve SGK denetçi eczacıları ile yapılan görüşmelerde, denetlemelerin protokol hükümlerine uygun olduğu ancak, bir çok meslektaşımız tarafından 2009 SGK protokolünün uyarı ve ceza gerektiren durumları içeren ilgili maddelerinin tam anlaşılmadığı gözlemlenmiştir. Meslektaşlarımızın mağdur olmamaları için ilgili protokolün ceza ve uyarı gerektiren durumları içeren maddeleri ve SGK denetleme tutanağı örneği aşağıda tekrar aktarılmıştır.

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU KAPSAMINDAKİ KİŞİLERİN TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ ÜYESİ ECZANELERDEN İLAÇ TEMİNİNE İLİŞKİN PROTOKOL****6. SÖZLEŞMENİN FESHİ VE CEZAI ŞARTLAR**

6.3. Cezai şart uygulanacak fiiller, fesih nedeni fiiller ve sözleşme yapılmayacak süreler aşağıda belirtilmiştir.

6.3.1. Reçetede yazılan ilacın eczanede bulunduğu halde eczanede bulunan ilacın verilmediğinin ve/veya reçete karşılığında reçete veya hasta seçimi yapıldığının ve/veya reçete sahibinin kurallara uygun yazılmış ve provizyon sisteminin onay verdiği reçetesinde yer alan ilacı hastaya bedeli karşılığında satıldığının tespiti halinde, eczane yazılı olarak uyarılır, tekrarı halinde sözleşme feshedilir ve 2 (iki) ay süre ile sözleşme yapılmaz.

6.3.2. Eczanede yapılan denetimlerde, eczacı, eczane çalışanları ve bakmakla yükümlü oldukları kişiler hariç, bu protokol kapsamındaki kişilere ve TEB ile ilaç hizmeti sunumuna yönelik olarak protokol imzalamış diğer kurum mensuplarına ait sağlık karneleri ve/veya sağlık raporu (aslı veya fotokopisi) bulundurulduğunun tespiti halinde 250 TL cezai şart uygulanarak eczane yazılı olarak uyarılır, tekrarı halinde 250 TL cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 2 (iki) ay süre ile sözleşme yapılmaz. Ancak eczanede bulunan karne veya sağlık raporu sayısının (aslı ve ya fotokopisi) 10 (on) un üzerinde olması halinde uyarı yapılmaksızın sözleşme feshedilir ve 3 ay süreyle sözleşme yapılmaz.





6.3.3. Eczanenin Kuruma fatura ettiği reçetelerde bulunması gereken ve reçete muhteviyatı ilaçların reçete sahibine ya da yakınına teslim edildiğine ilişkin imzanın, reçete sahibine veya ilaçların teslim edildiği yakınına ait olmadığı tespit edilmesi halinde, reçete bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak eczacı yazılı olarak uyarılır, tekrarı halinde reçete bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 1 (bir) ay süre ile sözleşme yapılmaz.

6.3.4. Reçetelere orijinal ambalajından kesilmiş ilaç fiyat kupürleri ve barkodu yerine ilaç kutusunun her hangi bir yerinden ilaç ismi taşıyan kısımlarının reçetede kupür yerine kullanılarak Kuruma fatura edilmesi durumunun ilk tespitinde kupür tutarının 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak eczacı yazılı olarak uyarılır, tekrarı halinde kupür tutarının 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 6 (altı) ay süre ile sözleşme yapılmaz.

6.3.5. Sözleşmesi feshedilen eczaneye ait reçetelerin Kurum ile sözleşmeli eczane tarafından Kuruma fatura edilmesi halinde, reçete bedelinin 5 katı cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 6 (altı) ay süre ile sözleşme yapılmaz.

6.3.6. Hekim numunesi olan ilaçlara ait fiyat kupürlerinin Kuruma fatura edildiğinin tespiti halinde kupür tutarının 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak eczane yazılı olarak uyarılır, tekrarı halinde kupür tutarının 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 1 (bir) yıl süre ile sözleşme yapılmaz.

6.3.7. Eczanede yapılan incelemeler sonucunda reçete karşılığı bulunmayan ve kime ait olduğu ispatlanamayan ve bedeli en fazla 500 TL olan, ilaç kupürlerinin veya kupürü kesilmiş ilaçların bulunması durumunda, yazılı uyarı yapılır. Belirtilen bedelin üstünde kupür veya kupürü kesilmiş ilaç tespit edilmesi halinde kupür bedelinin/kupürü kesilmiş ilaç bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 6 ay süreyle sözleşme yapılmaz.

Bu fiilin/fiillerin tekrarı halinde kupür bedelinin/kupürü kesilmiş ilaç bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanır ve sözleşme feshedilerek 1 (bir) yıl süreyle sözleşme yapılmaz.

6.3.8. Eczane provizyon sistemine reçete girişinde; reçetede kayıtlı ilaç/ilaçlar yerine pahalı ilaç barkodunun okutularak ucuz olanının verilmesi, (SUT eki Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi Eşdeğer Ürün Grubu sütununda yer almayan ilaçlar için) ve pahalı ilaç üzerinden fatura düzenlenmesinin tespiti halinde fatura edilen bu ilaç/ilaçlara ait bedelin 5 katı tutarı cezai şart uygulanarak eczane yazılı olarak uyarılır, tekrarı halinde fatura edilen bu ilaç/ilaçlara ait bedelin 5 katı tutarı cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 3 ay süre ile sözleşme yapılmaz.

6.3.9. Reçetede yazılı ilaç yerine farmasötik eşdeğer olmayan ilaç verilmesi durumunda, yanlış verilen ilaç bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak eczane yazılı olarak uyarılır, tekrarı halinde ilaç bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 3 ay süre ile sözleşme yapılmaz.

6.3.10. Hasta veya hasta yakınına teslim edilmeyen ilaçlara ait fiyat kupürlerinin yer aldığı reçetelerin Kuruma fatura edildiğinin tespiti halinde kupür bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak eczane yazılı olarak uyarılır. Tekrarı halinde ilaç bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak



sözleşme feshedilir ve 6 (altı) ay süre ile sözleşme yapılmaz. (Kurum tarafından yapılacak soruşturma neticesinde hastaya teslim edilmek üzere eczanede bekletildiği saptanan ilaçlar hariçtir).

6.3.11. Bozuk veya gayri saf ilaç verilmesi halinde verilen ilaç bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak eczanenin sözleşmesi feshedilir 3 ay süre ile sözleşme yapılmaz.

Son kullanım tarihi geçmiş ilaç verilmesi halinde verilen ilaç bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak eczane yazılı olarak uyarılır. Tekrarı halinde verilen ilaç bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 3 ay süre ile sözleşme yapılmaz.

6.3.12. Kurumun mahsup suretiyle tahsilini yaptığı haller hariç olmak üzere, alınması gereken ilaç katılım payları ve/veya poliklinik muayene katılım payı tahsil etmeyen veya hastaya iade eden eczacılara, ilk tespitte tahsil edilmeyen katılım paylarının 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak eczane yazılı olarak uyarılır, yazılı uyarıya rağmen tekrarı halinde sözleşme feshedilir ve 6 (altı) ay süre ile sözleşme yapılmaz. (Tespit işlemi Kurumca yapılabileceği gibi ilgili eczacı odası tarafından da yapılabilir. Tespit işleminin, ilgili eczacı odası tarafından yapılması ve Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyetince onaylanarak Kuruma yazılı olarak bildirilmesi halinde Kurum tarafından madde hükümleri uygulanır. Eczacı odası tespiti ve TEB Merkez Heyeti onayına istinaden yapılan işlemlerin yargı kararı ile haksız yapıldığına karar verilmesi durumunda, eczacının uğradığı her türlü maddi ve manevi zarar, tespiti yapan eczacı odası ile Türk Eczacıları Birliğince müteselsilen karşılanır. Ancak Kurum aleyhine dava açılması halinde, açılan dava Türk Eczacıları Birliğine ihbar edilir. Eczacı tarafından, poliklinik muayene katılım payı tahsil edilmemesi veya iade edilmesi halinde uygulanacak cezai şart tutarının hesaplanmasında (5.1) numaralı madde hükmü uygulanmaz. Provizyon sisteminde, eşdeğer ilaç uygulaması nedeniyle oluşan fiyat farklarının eczane tarafından tahsil edilmediğinin tespiti halinde, bu madde hükmü uygulanır.

6.3.13. Resmi veya özel sağlık kurum ve kuruluşlarına ait ilaçların kupürlerinin veya bedeli daha önce ödenmiş reçetelere ait kupürlerin Kuruma fatura edildiğinin tespit edilmesi halinde kupür tutarlarının 5 katı cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 2 (iki) yıl süre ile sözleşme yapılmaz. (Resmi veya özel sağlık kurum ve kuruluşlarına ait ilaçların dağıtım kanallarından sehven eczanelere satıldığı haller hariç.)

6.3.14. Hekim tarafından reçeteye eklenerek hastaya verilen ilaçlar hariç olmak üzere, reçeteye sonradan ilaç eklenerek Kuruma fatura edildiğinin tespiti halinde reçete bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 2 (iki) yıl süre ile sözleşme yapılmaz.

6.3.15. Kuruma fatura edilen reçetede yada reçete ekinde bulunması gereken belgelerde (tıbbi bilgi ve belgeler de dahil olmak üzere) eczacı veya eczane çalışanları tarafından tahrifat yapıldığının tespiti halinde reçete bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 2 (iki) yıl süre ile sözleşme yapılmaz.

6.3.16. Eczanede bulunduğu tespit edilen sağlık karnelerinin kullanılarak Kurumun zarara uğratıldığının tespiti halinde Kurumun uğradığı zararın 10 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 2 (iki) yıl süre ile sözleşme yapılmaz.



6.3.17. Herhangi bir kartona, kağıda veya benzeri bir zemine sürşarj etiketi yapıştırılarak reçeteye eklenmesi, sürşarj yoluyla mükerrer satış yapmak için ilaç fiyat kupürünün pencere şeklinde kesilerek veya fiyat kupürünün soyularak reçeteye eklenmesi durumunun tespiti halinde bu kupürlerin 5 katı tutarı cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 2 (iki) yıl süre ile sözleşme yapılmaz.

6.3.18. Kurumca yapılan incelemeler neticesinde Provizyon sistemine gerçeğe aykırı, hayali reçete kaydının yapılması durumunun tespiti halinde reçete bedelinin 5 katı tutarı cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 2 (iki) yıl süre ile sözleşme yapılmaz. Ancak bu durumun sehven yapıldığının eczacı tarafından bildirilmesi ve Kurumca kabul edilmesi halinde bu hüküm uygulanmaz.

6.3.19. Eczacı yada eczane çalışanlarınca Kurumu zarara uğratmak amacıyla kasıtlı olarak Kuruma sahte ilaç fiyat kupürü veya sahte reçete veya sahte rapor fatura edildiğinin tespiti halinde reçete bedelinin 10 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 2 yıl süre ile sözleşme yapılmaz. Uygulanacak cezai şart 10.000 TL'den az olamaz.

Ancak, söz konusu sahte kupür veya sahte reçete veya sahte raporun eczacının kastı dışında üçüncü kişilerin dahil ile Kuruma fatura etme işlemi gerçekleştirilmiş ise bu madde hükmü uygulanmaz.

6.3.20. Eczacı, Kurum ile Kuruma bağlı vakıf, dernek gibi kuruluşlara bağış yapamaz, hediye vb. şekilde katkıda bulunamaz. Bu durumun tespit edilmesi halinde sözleşme feshedilir, bir yıl süre ile sözleşme yapılmaz. Tespit işlemi Kurumca yapılabileceği gibi ilgili eczacı odasınınca da yapılabilir. Tespit işleminin, ilgili eczacı odasınınca yapılması ve Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyetince onaylanarak Kuruma yazılı olarak bildirilmesi halinde Kurumca fesih yapılır. Yargı kararı ile haksız yapıldığına karar verilen tespitler nedeniyle sözleşmesi feshedilen eczacının uğradığı her türlü maddi ve manevi zarar, tespiti yapan eczacı odası ile Türk Eczacıları Birliğince müteselsilen karşılanır. Ancak Kurum aleyhine dava açılması halinde, açılan dava Türk Eczacıları Birliğine ihbar edilir.

6.3.21. Muvazaalı olarak eczane işlettiği tespit edilen eczacı ile sözleşme yapılmaz. Sözleşme yapılmış ise feshedilir ve bir daha sözleşme yapılmaz.

6.3.22. Eczacı tarafından, eczanenin unvanının ve/veya mesul müdürünün değişmesi halinde unvanın değiştiği ve/veya mesul müdürün ayrıldığı gün yazılı olarak Kuruma bildirilir ve Kurum tarafından bu tarih itibarıyla reçete girişi durdurulur mesul müdürün sözleşme yapmaya engel halinin olmaması halinde sözleşme devam eder ve reçete girişi açılır, aksi halde sözleşme feshedilir.

6.3.23. Eczanenin unvanının veya sahip ve mesul müdürünün değişmemesi şartıyla aynı il sınırları içindeki nakil veya adres değişikliğinin, ruhsat fotokopisinin de eklenerek dilekçe ile değişikliğin gerçekleştiği günden itibaren 15 (onbeş) iş günü içerisinde Kuruma bildirilmesi halinde yeni bir sözleşme yapılmasına gerek yoktur. Bu şekildeki nakil veya adres değişikliğinin süresinde bildirilmemesi halinde gecikilen her gün için eczacı tarafından 100 TL ödenir. Ödenecek cezai şart 1000 TLyi geçemez.



6.3.24. Eczaneler, kendilerine hasta gönderilmesine yönelik olarak her ne şekilde olursa olsun, kurumlar, hekimler, diğer sağlık kurum ve kuruluşları ve üçüncü şahıslarla kurye şirketleri ile açık veya gizli işbirliği yapamaz, simsar kurye elemanı ve benzeri yönlendirici personel bulunduramaz, reçete toplama ve yönlendirme yapamaz. İnternet, faks, telefon, kurye, komisyoncu ve benzeri yollarla eczanelere gelen reçeteler kabul edilmez. Eczanelere bu yolla gelen ilaç talepleri karşılanmaz. Bu durumun tespit edilmesi halinde sözleşme feshedilir ve 1 (bir) yıl süre ile sözleşme yapılmaz. Tespit işlemi Kurumca yapılabileceği gibi ilgili eczacı odasınınca da yapılabilir. Tespit işleminin, ilgili eczacı odasınınca yapılması ve Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyetince onaylanarak Kuruma yazılı olarak bildirilmesi halinde Kurumca fesih yapılır. Yargı kararı ile haksız yapıldığına karar verilen tespitler nedeniyle sözleşmesi feshedilen eczacının uğradığı her türlü maddi ve manevi zarar, tespiti yapan eczacı odası ile Türk Eczacıları Birliğince müteselsilen karşılanır. Ancak Kurum aleyhine dava açılması halinde, açılan dava Türk Eczacıları Birliğine ihbar edilir.

Protokolün 3.7 Maddesi uyarınca Bölge Eczacı Odası koordinasyonluğunda yapılan reçete dağıtım işlemleri bu madde kapsamının dışındadır.

SGK ECZANE DENETİM TUTANAĞI FORMUNA WEB SİTEMİZDEN ULAŞABİLİRSİNİZ.

## 23 EKİM 2009 TARİHİNDE OSMANİYE'DE YAPILAN BÖLGE ECZACI ODALARI TOPLANTISI SONUÇ BİLDİRGESİ

2009-10-26

Değerli Meslektaşlarımız,

Adana, Gaziantep, Kahramanmaraş, Mersin, Hatay, Osmaniye, Adıyaman Eczacı Odaları 23 Ekim 2009 tarihinde Osmaniye'de yapılan toplantı sonucunda aşağıdaki konuları eczacı kamuoyuyla paylaşmaya karar vermişlerdir.

Dünyada yaşanan liberal değişikliklerle birlikte ülkemiz ve mesleğimizde hızla değişmektedir. Yaşanan değişikliklerle ülkemiz insanı ve mesleğimiz adına olumlu yansımalar beklenirken; tam tersine yeni getirilen uygulamalar eczacılık hizmetinin sunumunu ağırlaştırmakta ve hastanın sağlık hizmetine ve ilaca ulaşımı zorlaştırmaktadır. Bu anlamda;

1. 1. Basamak sağlık hizmetlerinde 2 tl muayene katılım uygulaması başta anayasamız olmak üzere 5510 sayılı SSGSS ve aile hekimliği yasalarına aykırıdır.

2. ve 3. basamak sağlık hizmetlerinde muayene katılım payının 8 TL, özel sağlık hizmetlerinde 15 TL olması sosyal devlet anlayışına aykırı olduğu gibi sağlığın paralı hale getirilme çabasının en büyük göstergesidir.

2. Cumhuriyet tarihinin "ARTIK YETER" SLOGANIYLA ANLAM BULAN en büyük eczacı



mitinginin başlıca nedenlerinden olan Muayene katılım paylarının eczaneler tarafından tahsilâtının yapılması 18 Eylül 2009 tarihli Tebliğler ile daha ağır bir şekilde geri getirilmesi kabul edilemez.

3. Eczacı kamuoyu 6197 sayılı yasamızın yıllarca değiştirilmesi beklentisiyle oyalandı. TEB ve Eczacı Odalarımızın ortak mutabakatı olmadan yasa değişikliği kabul edilemez

4. Kamu Kurum İskontosu, 2004 protokolü ile % 4 oranı ile eczacı kamuoyunun gündemine girdi. Başta geçici bir uygulama olarak gündeme gelen KKİ daha sonra tek taraflı bir dayatma ile % 11 e yükseltildi. 18 Eylül 2009 tarihli Tebliğ değişikliği ile yine tek taraflı olarak KKİ bir gecede % 11 + 13 = 24 e yükseltildi. Alım-satım ve KDV den kaynaklanan zararımızın katlanarak artması zamanla eczacılık hizmetinin devamlılığını tehlikeye sokmaktadır.

5. Meslek hakkımız günlük tartışmaların dışında değerlendirilerek yasal zemine oturtulmalı ve bu günkü koşullarda pazarlık konusu yapılmamalıdır.

6. KKI artacak ilaçlarda üretici firmaların bu iskintoları yapacakları konusunda ilgili birimlerden gerekli taahhüt alınmalı ve uygulamadan önce yayınlanmalıdır. Ters durumda doğacak olan kaotik ortamda eczacılık ve ilaç hizmetlerinin sürdürülmesi mümkün olmayacaktır.

7. Geline şartlar itibari ile eczacı kar oranlarının arttırılması zorunlu hale gelmiştir.

8. Yukarıda sayılan konularla TEB'nin ilgili kurumlarla yaptığı görüşmeler devam etmektedir. Eczacı kamuoyu bu görüşmelerin olumlu sonuçları beklentisi içerisinde. Tüm bu nedenlerle TEB'ni bir eylem planı hazırlamaya ve belirlenecek bir takvim içerisinde uygulamaya geçirecek daha somut girişimler yapmaya davet ediyoruz.

Saygılarımızla,

4.Bölge Adana Eczacı Odası

8.Bölge Gaziantep Eczacı Odası

14.Bölge Kahramanmaraş Eczacı Odası

25.Bölge Mersin Eczacı Odası

28.Bölge Hatay Eczacı Odası

48.Bölge Osmaniye Eczacı Odası

51.Bölge Adıyaman Eczacı Odası

**YARDIMLAŞMA SANDIĞI KREDİ FAİZ ORANLARI YENİDEN DÜZENLENDİ****2009-10-27**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Türk Eczacıları Birliği Yardımlaşma Sandığı'ndan üyelerimize T.İş Bankası aracılığıyla kullanılan kredilerde, mevcut kredi kullandırma faiz oranımız aylık %1,05 (yıllık %7,36) olarak uygulanmaktaydı.

Piyasa faiz oranlarındaki düşüş dikkate alınarak, bu oran aylık %0,99 (yıllık % 6,94) olarak yeniden belirlenmiştir.

Buna göre, Türk Eczacıları Birliği Yardımlaşma Sandığı'ndan T.İş Bankası aracılığıyla kullanılacak kredi oranları ve geri ödeme tablosu 27.10.2009 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere web sitemizde yer alan şekilde yeniden düzenlenmiştir.

**2 KASIM'DA FİYATI DÜŞECEK 700 KALEM İLAÇ DAĞITIM KANALLARINA İADE EDİLECEKTİR****28-10-2009**

Değerli Meslektaşlarımız,

Türk Eczacıları Birliği 28/10/2009 tarihinde "2 KASIM'DA FİYATI DÜŞECEK 700 KALEM İLACIN İADESİ HAKKINDA" yazısına istinaden;

Bölgemizde mevcut dağıtım kanalları yöneticileri ile bir görüşme yapılmış ve bu görüşmede başta hastalarımız olmak üzere eczanelerimizi ve dağıtım kanallarını mağdur etmeyecek bir yöntem belirlenmiştir. Buna göre;

·Meslektaşlarımızın aşağıdaki listelerden herhangi birinde, eczane stoklarında mevcut bulunan ilaçların kutu adetlerini (İlaç formlarına dikkat ederek) belirtmeleri gerekmektedir.

·Meslektaşlarımızın bu listeyi iki nüsha olarak hazırlamaları gerekmektedir. Hazırlanan listenin biri eczanede kalacak, diğeri ise iade fatura örneği için ilgili dağıtım kanalına gönderilecektir.(Dileyen meslektaşımız bu listeyi mail ile ilgili dağıtım kanalına iletebilir.)

·Daha sonra dağıtım kanalından gelen iade fatura örneğine göre Ekim sonu itibari ile (en son 31/10/2009) eczane tarafından iade faturası kesilir.

·Kesilen iade faturası ve ilaçlar, en geç 31/10/2009 Cumartesi mesai bitimine kadar ilgili dağıtım kanalına iade edilmelidir.

·İade edilecek ilaç kolilerinde ve ilaç listelerinde eczane ismi mutlaka bulunmalıdır.



·Dağıtım kanalları yeni iskonto oranları ile iade edilen ilaçları eczaneye fatura ederek gönderecektir.

NOT: Konu ile ilgili değişiklik olduğunda ivedilikle meslektaşlarımıza bildirilecektir.

Dağıtım Kanalları ilgili elektronik posta adresleri:

AS ECZA DEPOSU ADANA ŞUBESİ: m.olmez@asecza.com.tr

GÜNEY ECZA KOOP\_EDAK: cezmiy@edak.org.tr

HEDEF ALLIANCE ADANA ŞUBESİ: fethialkan@hedefalliance.com.tr,

SELÇUK ECZA DEPOSU ADANA ŞUBESİ: m.diri@selcukecza.com.tr

Mail atacaklar için ilaç listesi için web sitemizi ziyaret ediniz

Elden liste teslim edecekler için kolaylaştırılmış ilaç listesi web sitemizi ziyaret ediniz

Konu ile ilgili TEB duyurusu aşağıdaki gibidir.

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından 18.09.2009 tarih 27353 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğin 3.Maddesinde yer alan

“20 Yıllık olarak belirlenmiş ilaçlardan eşdeğer grubu olanların perakende satış fiyatı 10.00 TL nin üzerinde olan ilaçlar referans fiyat alana kadar %24 (baz iskonto %11 + %13 birlikte) iskonto uygulanacaktır” hükmü gereğince, kurumun web sitesinde İlave Iskonto Uygulanacak 20 Yıllık İlaç Listesi yayımlanmıştır.

2 Kasım 2009 tarihinde yürürlüğe girecek olan uygulama kapsamında, bu listede yer alan ilaçlarda meydana gelecek fiyat düşüşü nedeniyle eczanelerde oluşacak olan stok zararının telafi edilmesi için Türk Eczacıları Birliği tarafından ilaç firmaları, dağıtım kanalları ve ecza kooperatifleri ile bir dizi görüşme gerçekleştirilmiş olup bunların sonucunda;

- Eczacının stok zararını tamamen karşılayacak,
- İlaç fiyat düşüşlerinin gerçekleşeceği günlerde, ilaç temin hizmetinin ve hastaların ilaca ulaşımının kesintiye uğramadan devam etmesini sağlayacak,
- Depo/dağıtım kanalı, sanayi stoklarına bazı sahte ilaçların karışması riskini ortadan kaldıracak,
- Depoların, ecza kooperatiflerinin ve firmaların mevcut işleyişi açısından en uygulanabilir





yöntemin belirlenmesi için bir çalışma yapılmış, konu hakkında Birliğimiz tarafından önerilen yöntemler dağıtım kanalları ve üreticiler ile görüşülerek, yukarıda belirlenen prensiplere en uygun olduğu değerlendirilen yöntem belirlenerek ilgi yazımız ile duyurulmuştur.

Ancak duyurumuzun yayımlanması sonrasındaki süreçte, eczacı odalarımız tarafından, bu yöntemin, özellikle ecza depolarından kurye servisi alamayan ilçelerde ve beldelerde yer alan önemli miktardaki üyelerinin stok zararını karşılamayacağı ve uygulamada sıkıntı yaratabileceği ifade edilmiştir. Çok sayıda eczacı odamız tarafından da, ilaç sanayi tarafından bugüne kadar yapılmış olan bildirimlerin aksine, eczacı zararının, taahhüt edildiği biçimde karşılanmadığı, uygulamada önemli aksaklık ve mağduriyetlerin yaşandığı ifade edilmiştir.

İlaç sanayini temsil eden dernek ve sendikalar tarafından da, üyelerimizin stok zararlarının karşılanmasına yönelik olarak yapılan toplantılarda sözlü olarak görüş ve önerilerini ifade etmelerine rağmen; bu konuda yazılı taahhütte bulunmalarının yada üyelerini bu konuda bağlayıcı şekilde yönlendirmelerinin Rekabet Hukuku açısından mümkün olmadığı ifade edilmiştir.

Birliğimiz tarafından yapılan değerlendirme sonucunda, üyelerimizin uğrayacakları stok zararlarının tam ve eksiksiz olarak karşılanmasını ve ülke genelinde uygulama bütünlüğünün sağlanmasını teminen;

02.11.2009 tarihinde ilave kamu kurum iskontosu uygulamasına başlayacak olan Ek'li listedeki 700 (yediyüz) kalem ürünün o tarihten önce depolara toplu halde iadelerinin yapılması kararlaştırılmış olup, uygulamanın 02.11.2009 Pazartesi Günü başlayacağı göz önüne alınarak, iade işlemleri için 30-31 Ekim 2009 tarihleri belirlenmiştir.

İade sürecinin meslektaşlarımız açısından sorunsuz biçimde uygulanması için, Bölge Eczacı Odalarımızın bölgelerindeki ecza kooperatifleri ve ecza depoları ile iletişime geçmeleri ve üyelerinin, 30-31 Ekim 2009 tarihlerinde, listedeki fiyatı düşecek olan ürünlerden stoklarında bulunanların tamamının iadelerini gerçekleştirmelerini sağlamaları büyük önem taşımaktadır.

Ayrıca 02.11.2009 tarihinden itibaren yürürlüğe girecek ilave iskonto uygulaması kapsamında yer alan ilaçlar için; ilaç firmasının %11 + %13 iskonto uygulamasına geçeceği öngörülmekle birlikte; bu ürünlerin firmalar tarafından dağıtım kanallarına, dağıtım kanalından da eczaneye satışı aşamasında anılan iskontoların uygulanıp uygulanmadığına dikkat edilmesi gerekmektedir.

İskontoları Tebliğe uygun olarak faturalara yansıtılmayan ürünlerin eczanelerce alınmayarak Birliğimizin konudan en ivedi biçimde haberdar edilmesi gerekmektedir.

**TEB WEB SİTESİ ÜZERİNDEN YAPILACAK OLAN İADE İŞLEMLERİ VE SÜREÇ  
HAKKINDA BİLGİLENDİRME****31-10-2009**

Değerli Meslektaşlar,

TEB internet sitesi üzerinden yapılacak olan depolara iade listelerinin hazırlanması ve gelişmeler hakkında TEB'in yazısı aşağıdaki gibidir;

02.11.2009 tarihinde yürürlüğe girecek olan "İlave kamu kurum iskontosu uygulanacak ilaç listesi" ile ilgili olarak; Birliğimiz tarafından yapılan değerlendirme sonucunda, üyelerimizin uğrayacakları stok zararlarının tam ve eksiksiz olarak karşılanmasını ve ülke genelinde uygulama bütünlüğünün sağlanmasını teminen listedeki 700 (yediyüz) kalem ürünün o tarihten önce depolara toplu halde iadelerinin yapılması kararlaştırılmış olup, uygulamanın 02.11.2009 Pazartesi Günü başlayacağı göz önüne alınarak, iade işlemleri için 30-31 Ekim 2009 tarihleri belirlenmiştir.

İade sürecinin meslektaşlarımız açısından sorunsuz biçimde uygulanması için, Bölge Eczacı Odaları bölgelerindeki ecza kooperatifleri ve ecza depoları ile iletişim halindedir. Bölge Eczacı Odalarınca, üyelerinin, 30-31 Ekim 2009 tarihlerinde, listedeki fiyatı düşecek olan ürünlerden stoklarında

bulunanların tamamının iadelerini gerçekleştirmelerini sağlamak için gerekli çalışmalar yürütülmektedir.

İade işlemleri için, Birliğimiz tarafından tüm ecza kooperatifleri ve dağıtım kanalları ile bir dizi toplantı yapılmış ve ürün iade işlemlerinde kullanılmak üzere web sayfamızda İlaç İade Listesi Hazırlama Modülü oluşturulmuştur. Bir veri tabanı niteliğinde olan bu modül, depolara otomatik olarak bildirim yapılması, eczanelere iade faturası düzenlenmesi ve eczanelerin ilaç temininde bir sorun yaşamadan bu ilaçları yeni satış koşulları ile en kısa sürede temin edebilmesini sağlamak üzere kurgulanmıştır.

Bu nedenle, daha önce bazı eczacı odaları tarafından hazırlanan iade listeleri ile bildirimde bulunmuş eczacılarımızın da; [www.teb.org.tr](http://www.teb.org.tr) adresindeki İade Modülünü kullanarak bildirimde bulunmalarının faydalı olacağı değerlendirilmektedir. Ancak ilgili depolarla irtibata geçilerek önceki bildirim yeterli olduğu teyidi alınırsa, yeniden giriş zorunlu değildir.

İade modülü üzerinde yapılacak işlemler şu şekildedir;

- 1) 700 kalemlik ürün listesinde yer alan ürünlerin eczane stoklarında bulunan adetleri ürünün karşısındaki kutucuğa işlenecektir.
- 2) Depo listesinden de ürünün hangi depoya iade edileceği seçilecektir. İadenin yapılacağı depo listede yer almıyorsa, "Diğer" seçeneği kullanılarak, iade yapılacak ecza deposunun ismi ve e-posta adresi eczacı tarafından yazılacaktır.
- 3) Eczane ve eczacı adı, il-ilçe bilgileri doldurularak, "Elektronik Posta İle Gönder" (listenin en altındaki veya eczane/eczacı/bölge bilgilerinin altındaki) butonuna basılacaktır. Böylece stok bilgileri deponun ilgili şubesine otomatik olarak gönderilmiş olacaktır.



Bu bildirim, iade işlemi ile ilgili bir ön hazırlık ve depoyu ön bilgilendirme mahiyetinde olup; mali veri ya da kesin bildirim niteliğinde değildir.

4) Bilgiler gönderildikten sonra ekrana gelecek olan "Yazdır" butonu kullanılarak, depoya bildirilen iade listesinin bir örneği eczanede saklanacaktır.

Bu aşamadan sonra, depoya bildirilen ürünlerin reçete karşılığında verilmesi veya elden satışının yapılması durumunda listedeki adetler üzerinde el yazısı ile düzeltme yapılabilecektir.

30.10.2009 (bugün) mesai bitiminden sonra ve 31.10.2009 Cumartesi günü eczaneler ilgili depo şubesi ile irtibata geçecek; eczane stokundaki ürünler, mevcut adetleri içeren liste ekinde depoya teslim edilecektir. Depolar, ürünlerin iade edildiği günkü kamu kurum iskontosu esas alınarak eczanelerin kesmesi gereken iade faturası örneğini eczaneye bildirecek, eczane tarafından da iade faturası düzenlenecektir.

Eczane tarafından iade bildirim yapılan ürünler, yeni kamu kurum iskontosu oranının (%11 + 13) yürürlüğe gireceği 02.11.2009 tarihinden itibaren, depolarca, yeni oran üzerinden eczanelere fatura edilecektir.

Bu süreçte, ecza kooperatiflerinin ve dağıtım kanallarının yetkilileri ile konu sürekli olarak değerlendirilmekte olup, işleyişle ilgili olarak meydana çıkabilecek değişiklikler web sitemiz ve dağıtım kanalları aracılığıyla yeniden duyurulacaktır.

İade işlemlerinin 30-31 Ekim 2009 tarihlerinde tamamlanması, iade işlemleri ve iade modülü ile ilgili olarak herhangi bir sorun yaşanması halinde ise Birliğimize ve bilgi@teb.org.tr adresine e-posta yoluyla bildirilmesi gerekmektedir.

02.11.2009 tarihinde uygulamaya geçecek olan fiyat düşüşlerinin yaratabileceği kaos ortamı hakkında ilgili Bakanlar ve Müsteşarlara düzenli olarak bilgi aktarılmaktadır. Uygulamanın ertelenmesi talebimiz ilgili Bakanlıklar ve Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından henüz yanıtlanmamıştır. Bu nedenle, Birliğimiz, kooperatiflerimiz ve ecza depoları ile meslektaşlarımızın, hazırlıklarını, uygulamanın 2 Kasım 2009 Pazartesi günü başlayacağını öngörerek sürdürmeleri gerekmektedir. Ancak şu anda yapılmakta olan toplantılar sonucunda bir erteleme ya da iptal kararı çıkması durumunda bu durum Birliğimiz tarafından web sitemiz ve Bölge Eczacı Odaları aracılığıyla tüm meslektaşlarımıza ivedilikle duyurulacaktır.

## TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ

NOT: Eczacılarımızın, hazırladıkları listeyi tek bir depoya iletmeleri büyük önem taşımaktadır. Burada, ağırlıklı olarak çalışılan depo seçilmelidir. Eşit ağırlıkta birden fazla depo ile çalışılıyor olması durumunda ise, iade faturalarının kesilmesi aşamasında, depolar tarafından eczanelere kendilerinden alınan ilaçların listesi iletilerek, o ilaçların alınan depoya iadesi talep edilebilecektir. Ancak, bu uygulamada esas olan, eczacılarımızın mağduriyetinin önüne geçilmesi olduğundan, depolar tarafından, gerekli kolaylık ve esnekliği gösterecekleri ve eczacılarımızın mağdur edilmeyeceği ifade edilmektedir.

**TEDAVİ KATILIM PAYLARININ TAHSİLİNE İLİŞKİN USUL VE ESASLAR HAKKINDA  
TEBLİĞ YAYIMLANDI** **31-10-2009**

Değerli Meslektaşlar

Maliye Bakanlığı tarafından 31.10.2009 tarih 27392 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Tedavi Katılım Paylarının Tahsiline İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ (2009-2) ile,

13/12/1983 tarihli ve 178 sayılı Maliye Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin Geçici 9 uncu maddesi uyarınca çıkarılan 18/9/2009 tarihli ve 27353 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Tedavi Katılım Payının Uygulanması Hakkında Tebliğde (Sıra No: 12) belirtilen esaslar çerçevesinde ayakta tedavi şeklinde sunulan hekim ve diş hekimi muayene hizmeti, vücut dışı protez ve ortez kullanımları ile yardımcı üreme yöntemi tedavi hizmeti alanlardan katılım payının tahsil edilmesine ve muhasebeleştirilmesine ilişkin olarak kamu idareleri, sağlık kurum ve kuruluşları ile muhasebe birimlerince yapılacak işlemler açıklanmıştır.

Tebliğ 1/10/2009 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

**PAZARTESİ GÜNÜ YAPILACAK OLAN İADE İŞLEMLERİNDE HERHANGİ BİR  
ERTELEME SÖZ KONUSU DEĞİLDİR!!!** **31-10-2009**

Değerli Meslektaşlar,

**PAZARTESİ GÜNÜ YAPILACAK OLAN İADE İŞLEMLERİNDE HERHANGİ BİR ERTELEME SÖZ  
KONUSU DEĞİLDİR!!!**

İlaç iade işlemleri ile ilgili TEB Merkez Heyeti'nin açıklaması aşağıdaki gibidir;

02.11.2009 tarihinde yürürlüğe girecek olan ilave kamu kurum ıskontosu uygulaması nedeniyle gerçekleşecek fiyat düşüşlerine bağlı olarak üyelerimizin uğrayacakları stok zararlarının tam ve eksiksiz olarak karşılanması ve ülke genelinde uygulama bütünlüğünün sağlanması için listede yer alan 700 (yediyüz) kalem ürünün depolara toplu halde iadelerinin yapılması uygulamasında herhangi bir erteleme sözkonusu değildir.

Konu hakkında, 30.10.2009 Cuma günü (dün) Sosyal Güvenlik Kurumu ve ilgili Bakanlıklarca, ilave kamu kurum ıskontosu uygulamasının ileriki bir tarihe erteleneceği yönünde bildirimler yapılmış; ancak, Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileri ile yapılan son görüşmelerde, uygulamada herhangi bir erteleme sözkonusu olmadığı ve listede yer alan 700 kalem ilaç için 02.11.2009 Pazartesi tarihinden itibaren uygulanacak kamu kurum ıskontosunun %24 (%11 + 13) olarak uygulanacağı bilgisi alınmıştır.

Birliğimiz tarafından ilan edildiği şekilde, listedeki fiyatı düşecek olan ürünlerden eczanelerin stoklarında bulunanların tamamının iadelerini gerçekleştirmek üzere web sayfamızda yer alan İlaç İade Listesi Hazırlama Modülü kullanılarak iade ile ilgili hazırlıkların tamamlanması gerekmektedir.

İlaç İade Listesi Hazırlama Modülü üzerinden şu ana kadar 17100 meslektaşımız sisteme iade kaydı yapmış olup, tüm meslektaşlarımızın ivedilikle iade kayıtlarını tamamlaması büyük önem taşımaktadır. Kayıt yaptırmış olanların, iade edecekleri ürünleri depoya iade işlemini gerçekleştirmek üzere kolilerde hazır bulundurmaları ve kayıt sonrasında İlaç İade Listesi Hazırlama Modülünden yazdırdıkları



listeyi de ürünlere eklemesi gerekmektedir. Kayıt işleminin yapılması sonrasında eczaneden satışı yapılmış olan ürünlerin adedi liste üzerinde EL YAZISI ile düzeltilebilecektir. Bu nedenle tekrar sisteme kayıt yapılmasına gerek yoktur.

İade işlemlerinde dikkat edilmesi gereken bir diğer husus, kupürü olmayan, ambalajı bozuk ya da son kullanım tarihi geçmiş ürünlerin iade edilmemesi konusunda gerekli özenin gösterilmesidir.

Türk Eczacıları Birliğinin ve 51 Bölge Eczacı Odasının yürütmekte olduğu iade işlemlerinden rahatsızlık duyan ve başarıya ulaşmasını istemeyen bazı çevreler tarafından üst düzeyde bir bilgi kirliliği yaratılmaktadır. Bu nedenle, konu hakkında Türk Eczacıları Birliğinin resmi web sitesi ve Bölge Eczacı Odalarının yapacağı duyurular dışında hiçbir haber ve duyuruya itibar edilmemesi ve iade prosedürüne uygun olarak gerekli işlemlerin en kısa sürede tamamlanması çok büyük önem taşımaktadır.

## İADE İŞLEMLERİ İLE İLGİLİ ÖNEMLİ UYARILAR

31-10-2009

Değerli Meslektaşlar,

TEB internet sitesinde yayımlanan "İADE İŞLEMLERİ İLE İLGİLİ ÖNEMLİ UYARILAR" konulu yazı aşağıda yer almaktadır:

- Türk Eczacıları Birliği İlaç İade Listesi Hazırlama Modülü üzerinden şu ana kadar 18500 meslektaşımız sisteme iade kaydı yapmış olup, tüm meslektaşlarımızın ivedilikle iade kayıtlarını tamamlaması büyük önem taşımaktadır.
- İade edecekleri ürünleri TEB İlaç İade Modülü dışındaki yöntemlerle depolara bildirmiş olan üyelerimizin herhangi bir mağduriyete uğramamaları için bu bilgileri bir kez de TEB İlaç İade Modülüne işlemelerini öneriyoruz.
- Sisteme kayıt yaptırmış olanların, iade edecekleri ürünleri, depoya iade işlemi gerçekleştirmek üzere kolilerde hazır bulundurmaları ve kayıt sonrasında İlaç İade Listesi Hazırlama Modülünden yazdırdıkları listenin bir nüshasını ilaçlarla birlikte ilgili depoya yollamaları, bir nüshasını ise alkoymaları gerekmektedir. Depoya teslim edilen liste eczacı tarafından kaşelenip imzalanmalı, eczanede kalan nüshaya da teslim alan depo sorumlusunun imzası alınmalıdır.
- Kupürü olmayan, ambalajı bozuk ya da son kullanım tarihi geçmiş ürünler iade edilmemelidir.
- Kayıt işleminin yapılmasının ardından depoya iade işlemi yapılmaya kadar, eczaneden satışı yapılmış olan ürünlerin adetleri liste üzerinde EL YAZISI ile düzeltilebilecektir. Bu nedenle tekrar sisteme kayıt yapılmasına gerek yoktur.
- Eczanelerden gelen ilaçlara ve listelere uygun olarak depolar tarafından hazırlanarak iade faturası örnekleri eczanelere gönderilecek; meslektaşlarımız tarafından da 31.10.2009 tarihli iade faturaları kesilerek depolara teslim edilecektir.
- İade faturası örneklerinin depolar tarafından eczanelere ulaştırılması birkaç gün alabileceğinden 31.10.2009 tarihli faturanın kesileceği fatura sayfasına başka bir fatura kesilmemesi hususunu önemle hatırlatırız.

İade işlemleri sırasında karşılaşılabilecek tüm sorunlar için Bölge Eczacı Odası yöneticileri ile iletişime geçilmesi ve Birliğimizin [bilgi@teb.org.tr](mailto:bilgi@teb.org.tr) ve [teb@teb.org.tr](mailto:teb@teb.org.tr) adreslerine bildirimde bulunulması gerekmektedir. TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ

## ÖDEME DUYURULARI

### KAN ÜRÜNÜ ÖDEMELERİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME

2009-10-02

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanlığı ile yapılan görüşme neticesinde;

10.603.375,13 TL'lik Kan Ürünü tutarının 07 Ekim 2009 Çarşamba günü eczacılarımızın hesabında olacağı bilgisi alınmıştır.

### KATILIM PAYI ÖDEMELERİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME

2009-10-02

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanlığı ile yapılan görüşme neticesinde;

33.462.589,65.-TL'lik katılım payı tutarının 07 Ekim 2009 Çarşamba günü eczacılarımızın hesabında olacağı bilgisi alınmıştır.

### SGK MÜKERRER ÖDEMELERİ HAKKINDA

2009-10-16

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanlığı tarafından Birliğimize yapılan bildirimde;

Bugün (16.10.2009) eczacılarımızın hesaplarına çıkartılan 2009 Temmuz ayı ilaç fatura bedellerinin bir kısmının mükerrer ödeme şeklinde hesaplara geçtiği belirtilmiştir.

Bu nedenle, eczacılarımızın Temmuz 2009 fatura bedellerini, hesaplarına yatan para ile karşılaştırmaları, mükerrer ödeme aldıklarını tespit etmeleri halinde ise bir dilekçe ile çalıştıkları banka şubesine başvuruda bulunarak bankalarının yazımız ekindeki hesap numaralarına fazla ödemeyi göndermeleri gerekmektedir.İleride sorun yaşanmaması ve genel mevzuat hükümleri doğrultusunda kamu tarafından yapılan fazla ödemelere faiz işletilmesi gibi bir uygulama ile karşılaşılmaması için vakit geçirmeksizin bu işlemlerin yapılması önem taşımaktadır. BANKA HESAP NUMARALARI LİSTESİ web sitemizdedir.

### KATILIM PAYI ÖDEMELERİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME

2009-10-27

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu ile yapılan görüşmede;

34.934.531,66.-TL'lik katılım payı tutarının 30 Ekim 2009 Cuma günü eczacılarımızın hesabında olacağı bilgisi alınmıştır.

## EKİM 2009 YENİ AÇILAN ECZANELER

### NİLSU ECZANESİ

**Ecz. Gamze KUZGUNBAY**

İlimiz Seyhan İlçesi Yeni Baraj Mahallesi 18  
Sokak Şahin Apartmanı A Blok Zemin Kat

### HAZİRAN ECZANESİ

**Ecz. Raziye KÖKSAL KARTAL**

İlimiz Seyhan İlçesi Büyük Dikili Mahallesi 93011  
Sokak No:16

## EKİM 2009 NAKİL OLAN ECZANELER

### SEÇKİN ECZANESİ

**Ecz. Sezai SEÇKİ**

İlimiz Yüreğir İlçesi Dadaloğlu Mahallesi Kozan Yolu No:374 adresinde bulunan SEÇKİN Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Yüreğir İlçesi Şehit Erkut Akbay Mahallesi 2801 Sokak No:70/A adresine nakil,

### HUZUREVLERİ ECZANESİ

**Ecz. Halit Kürşat BADAĞAL**

İlimiz Seyhan İlçesi Toros Mahallesi 1894 Sokak No:81 adresinde bulunan GÜRİŞİK Eczanesini, HUZUREVLERİ Eczanesi adı altında İlimiz Çukurova İlçesi Huzurevleri İsmet Atlı Bulvarı 77140 Sokak No:1 adresine nakil,

### GÖKBEN ECZANESİ

**Ecz. Gökben AKGÜLOĞLU AKÇAY**

İlimiz Seyhan İlçesi Mahfesiğmaz Mahallesi Kenan Evren Bulvarı No:102/C adresinde bulunan GÖKBEN Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Çukurova İlçesi Toros Mahallesi Kenan Evren Bulvarı Eroğlu Apartmanı B Blok No:2 adresine nakil,

## VEFAT

**Ecz. Üzeyir ERSOY**

## BAŞSAĞLIĞI

**Ecz. Hayriye ULULAR'ın Annesi**

**Ecz. TÜBA DEVECİ'nin Babaannesi**

**Ecz. Emine Gülay ÇETİNKAYA'nın Annesi**

**Ecz. Erhan Melih İNCE'nin Ağabeyi**



**EKİM AYI  
YENİ ÇIKAN İLAÇLAR**

Ürün İsmi	Firma	Fiyat (YTL)	Barkod	Tarih
ARTRODAR 50 MG 60 KAPSÜL	BIOGEN İLAÇ	39,83	8699821150074	03/10/2009
OPIREL 75 MG 28 TABLET	ALİ RAİF	73,38	8699543090283	29/10/2009
ALVASTIN 80 MG 30 TABLET	ALİ RAİF	64,79	8699543090542	07/10/2009
ALVASTIN 80 MG 90 TABLET	ALİ RAİF	188,32	8699543090559	07/10/2009
OTRIBEBE MONODOZ 5 ML 20 DOZ	NOVARTIS	24,45	8470001513090	07/10/2009
ARTHROTEC 75 MG 10 TABLET	ALİ RAİF	7,75	8699543040127	13/10/2009
RAPIDUS 50 MG 20 TABLET	TABUK İLAV	6,73	8697884090061	27/10/2009
DEMENT 5 MG 14 TABLET	ALİ RAİF	52,33	8699543090467	30/10/2009
DEMENT 5 MG 28 TABLET	ALİ RAİF	103,67	8699543090474	30/10/2009
DEMENT 10 MG 28 TABLET	ALİ RAİF	145,01	8699543090498	30/10/2009

## EKİM AYI FAALİYET ÖZETİ

### 01 EKİM 2009

Avrupa Birliği ve Türkiye arasında Sivil Toplum Diyalogunun Geliştirilmesi Meslek Örgütleri Hibe Programı çerçevesinde Avrupa Birliği Eczacılık Grubu ile TEB tarafından yürütülen "Herkes için E-Sağlık Projesi" çerçevesinde 01-02 Ekim tarihlerinde Ankara'da yapılan "Avrupa'da Elektronik Sağlık ve Reçete Uygulamaları" konulu sempozyuma Oda Başkanımız Ecz. Burhanettin BULUT ve Yönetim Kurulu Üyelerimiz Uzm. Ecz. Ahmet Han ALPMAN ile Ecz. Ö. Mürsel YALBUZDAĞ katıldı. Sempozyumda İtalya, İngiltere, Macaristan ve Slovakya'dan katılan katılımcılar e-reçete, e-sağlık konularında kendi ülkelerindeki deneyimlerini aktardı.

### 05 EKİM 2009

05, 08, 09 Ekim tarihlerinde Ecz. Ersun ÖZKAN ve Ecz. Ö. Mürsel YALBUZDAĞ; Sosyal Güvenlik Kurumunun 2008 yılı Haziran ayına ait reçetelerinden yapmış oldukları kesinti ve iadelerin SUT ve Protokole uygunluğunun kontrolü ve düzeltilebilecek reçetelerin eczacılara iadesini sağlamak üzere reçete kontrolüne gitti.

### 07 EKİM 2009

36. Dönem Merkez Heyeti 13. Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısına katılmak üzere, Oda Başkanımız Ecz Burhanettin BULUT Ankara'ya gitti.

### 08 EKİM 2009

İlimizde tütün ve tütün ürünleriyle mücadele ve kontrol faaliyetleri çerçevesinde oluşturulan İl Tütün Kontrol Kurulu Toplantısına Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz Ö. Mürsel YALBUZDAĞ katıldı.

### 13 EKİM 2009

TEB ile SGK arasında imzalanan "Eczanesi olmayan yerleşim birimlerindeki (köy-belde) reçetelerin dağıtımı" ile ilgili Başkanımız Ecz. Burhanettin BULUT, Genel Sekreterimiz Ecz. Ersun ÖZKAN, dağıtımdan sorumlu Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz. Hakan ÇELİK ve Sağlık Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Şube Müdürü Ecz. Öner KÜÇÜKYALÇIN, İl Sağlık Müdür Yardımcısı Ufuk COŞKUN, Dr. Yakup YILANCIOĞLU ile Odamızda toplantı yaptılar.

### 14 EKİM 2009

Güney Ecza Koop. Yönetim Kurulu Başkanı Ecz Ercan ATASOY ile Üyeleri, Yönetim Kurulumuza nezaket ziyaretinde bulundu.

### 16 EKİM 2009

Yeni oluşan Yönetim Kurulumuz Vali İlhan ATIŞ'a nezaket ziyaretinde bulundu.

## 20 EKİM 2009

- Adana Kent Konseyi Genel Kurul Toplantısına Yönetim Kurulu Üyemiz Uzm. Ecz Ahmet Han ALPMAN katıldı.
- Oda Başkanımız Ecz Burhanettin BULUT CUKUROVA TV'de "Buradan Bakınca" adlı programa canlı yayın konuğu olarak katıldı.

## 21 EKİM 2009

- SAMEDER Yönetim Kurulu yeni oluşan Yönetim Kurulumuza nezaket ziyaretinde bulundu.



- Genel Sekreterimiz Ecz Ersun ÖZKAN, Saymanımız Ecz Hakan FENNİBİLEK ile Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz Ö. Mürsel YALBUZDAĞ; SGK Adana Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürü Ecz Fatih KAYACI'ya ziyarette bulundular. Ziyarete örnekleme yöntemi ile kontrol edilen 2008 yılı Haziran ayı reçeteleri ve SGK denetimleri hakkında görüşüldü.

## 23 EKİM 2009

- Adana, Gaziantep, Kahramanmaraş, Mersin, Hatay, Osmaniye, Adıyaman Eczacı Odalarının katıldığı Osmaniye'de yapılan Bölge Eczacı Odaları toplantısına Genel Sekreterimiz Ecz Ersun ÖZKAN, Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz Ö. Mürsel YALBUZDAĞ ile Ecz Ali Yücel SEÇKİ katıldılar. Toplantıda mesleğimizde yaşanan son gelişmeler ve özellikle 18 Eylül Kararnameleri gereği ilaç fiyatlarında yaşanacak düşüşler hakkında görüşüldü.

**24 EKİM 2009**

- E Güney Ecza Koop. Danışma Meclisi toplantısına Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz Ö. Mürsel YALBUZDAĞ katıldı.

**27 EKİM 2009**

- E Seyhan Grup Başkanı Dr. Mehmet Ali SEVÜK ile Genel Sekreterimiz Ecz Ersun ÖZKAN ve Yeşil Kart tan sorumlu Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz Orhan ATALAY diyaliz ve kan ürünü reçetelerinin turlu ve üst limitli dağıtımı ile ilgili toplantı yaptılar.
- E Yönetim Kurulumuz Büyükşehir Belediye Başkanı Aytaç DURAK'a nezaket ziyaretinde bulundular.

**28 EKİM 2009**

- E Türk Eczacıları Birliği'nin 28/10/2009 tarihinde "2 KASIM'DA FİYATI DÜŞECEK 700 KALEM İLACIN İADESİ HAKKINDA" yazısına istinaden; Bölgemizde mevcut dağıtım kanalları yöneticileri ile Yönetim Kurulumuz görüşme yaptılar. Görüşmeler sonucunda; fiyatı düşecek yaklaşık 700 kalem ilacın dağıtım kanalına iade edilmesine ve bu iadelerin nasıl yapılacağına dair yöntem belirlendi.
- E 29 Ekim Cumhuriyet Bayramı etkinlikleri çerçevesinde Yönetim Kurulumuz Çelenk koyma törenine katıldılar.

**30 EKİM 2009**

- E 5 Ekim tarihinde SGK'dan teslim alınarak meslektaşlarımıza düzeltilmek üzere verilen 2008 yılı örnekleme reçeteleri, SGK Sağlık İşleri Müdürlüğü'ne Genel Sekreterimiz Ecz. Ersun ÖZKAN, Saymanımız Ecz Hakan FENNİBİLEK ve Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz. Ö. Mürsel YALBUZDAĞ tarafından teslim edildi.

# Ulu Önder Atatürk'ün Ölümünün 71. Yılına Saygıyla Anıyoruz.

ADANA ECZACI ODASI  
YÖNETİM KURULU



**İmtiyaz Sahibi**

Ecz. Burhanettin BULUT  
TEB 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**

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:** ajansa<sup>4</sup>

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