



GÜNCEL



Ecz. Burhanettin BULUT
Başkan

YEL DEĞİRMENİNE KARŞI OLMAK

Günümüz dünyası, klasik tanımlarının dışında bir hayat yaşıyor. İktisadi bilgilerin değişmesinin yanında fazla sayıda temelden farklılaşmaya yol açan etkileşimler söz konusu. Siyasi ve ekonomik alandaki gelişmelerin daha etkili ve hızlı olmasının önemli nedeni, toplumsal yaşam üzerindeki küresel etkiyi engelleyecek bir duvarın kalmamasıdır.

Devamı 2'de

2010 SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ İLE İLGİLİ SGK YETKİLİLERİ İLE YAPILAN GÖRÜŞMELER

01.04.2010 tarihinde yürürlüğe giren 2010 yılı SGK Sağlık Uygulama Tebliği ile ilgili oluşan bazı tereddütlerin giderilmesi amacıyla SGK Başkanlığı Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğü yetkilileri ile yapılan görüşmeler sonucunda; duyuru tarihinden itibaren aşağıdaki hususlara dikkat edilmesi gerekmektedir. Tebliğin 6.1.1.C-(9) maddesinde "SUT'un yürürlüğe girmesinden önce düzenlenen "SUT'un yürürlüğe girmesinden önce düzenlenen sağlık raporları, bu SUT hükümlerine uygun olması kaydıyla düzenlendiği tarihte geçerli olduğu süre sonuna kadar geçerlidir.

Devamı 14'de

1 MAYIS' TA ALANLARDAYDIK...



Yel değirmenine karşı olmak...

Günümüz dünyası, klasik tanımlarının dışında bir hayat yaşıyor. İktisadi bilgilerin değişmesinin yanında fazla sayıda temelden farklılaşmaya yol açan etkileşimler söz konusu. Siyasi ve ekonomik alandaki gelişmelerin daha etkili ve hızlı olmasının önemli nedeni, toplumsal yaşam üzerindeki küresel etkiyi engelleyecek bir duvarın kalmamasıdır.

Afrika'ya hapsedilmeye çalışılan açlık, Ortadođu'nun kaderi haline getirilen savaş dahi küresel alanı etkilemektedir. Gelişmiş ülkeler ötekileştirilenlerin "asıllara!" zarar vermemesi için çözümler aramaktadır. Küresel terör yanında başta AIDS, tüberküloz ve grip gibi bulaşıcı hastalık ve salgınlar artmaktadır. Küreselleşme sadece istenilen yönlerde değil her alanda yaşanmaktadır.

Tehlikeli gidişatın sebebi sayılacak ve aynı zamanda dönemin en önemli özelliği; sermayenin bitmez tükenmez talepleridir. Dünyayı küçülten bilişim sermayeyi engellenemez hale getirmiştir.

Hareket alanı ve kabiliyeti yüksek olan sermayenin en ilgi duyduğu alanlardan birisi de ilaç sanayidir. Ülkemizde olduğu gibi hükümet politikalarından etkilenmelerine rağmen, her fırsatta yeni bir yöntemle büyümelerini sürdürmektedirler.

Ülkemizde kamu kurum ıskontoları ve ilaç fiyat indirim baskılarının yanında SUT gibi uygulamalara ilaç firmalarının aslında tepki göstermesini beklersiniz. Ancak; aksine her fırsatta hükümetin uygulamalarına destek verdiklerini bildirir açıklamalarda bulunmaktadırlar.

Yaşananlar ekonomik terimle ifade edilirse; "uzun vadeli beklenti satın alımıdır." Bu beklentiler ile istenilen tavizler, ilaç firmalarınca son derece makul karşılanmaktadır. Buna neden olan beklentilerin iki önemli yanının olmasıdır. Birincisi İTS ile paralel ithalatın önüne geçmek, diğeri ise İlaçta reklamın gelmesi ile birlikte pazar alanlarını genişletmek.

Ülkemize has olmayan bu gelişmelerden mesleğimizi korumamız gerekir. Bunun yöntemi yel değirmenlerine karşı mücadelede olduğu gibi hayali bir karşıt oluşturup bununla sanal çatışmalar yaratmak değildir. Ancak kendimizi tatmin etmemiz için bu yollar kullanılır.

Taş devri gibi dünya dönemleri öğretilirken, çağı belirleyen belirgin özellik anlatılırdı. Yaşadığımız çağda ise belirleyen özelliklerin çokluğu ve önemi adlandırmayı bile tartışmalı hale getirmiştir. Uzay çalışmaları, genetik çalışmalar, bilişim, nanoteknoloji gibi... Bunların hepsi birbirinden önemli ve çağı belirleyen konular.

Bu yoğunluktaki gelişmelerin karşısında bizler, yüzyıl önceki tanımlarla bilinen klişe söylemlerle ne mesleği bir noktaya taşıyabiliriz ne de örgütsel varlığımızı sürdürebiliriz.

İşte bu nedenledir ki tüm meslek alanlarında olduğu gibi eczacılık, yeni tartışmalar içerisinde kendine yön aramaktadır. Uluslararası platformlarda elbette ki farklı sunumlar yapılabilmektedir. Ancak ABD'deki önemli gelişme yakın zamanda mesleğin yol haritasında etkili olacağı açıktır.

Ülkemizde ise kısır tartışmalardan, ben merkezli anlayıştan, gelişmelere kapalıktan kurtulamadığımız takdirde, meslektaşlarımız arasında belirsizliklerin yarattığı olumsuzluklarla öfkeye dönüşen enerji, örgütlerde ve eczanelerde olumsuz etkilere ve yanlış kararlara neden olacaktır.

Meslek birliklerinde ise rutinler, kısa vadeli günlük politikalar, birbirine laf yetiştirme -diğer anlamda iktidar hastalığına tutulma- gelecek perspektifleri oluşturmamanın önündeki engeldir. Kaldı ki öneri sunulduğunda da hiçbir tarafın ilgi göstermediği de bir başka gerçekliktir.

Tüm bu gelişmeler bir yana diğer tehlike, "kendi içsel sorunlarının" yansımaları ile propaganda yapan kişilerin genel kamuoyunda etkili olmasıdır. Bireysel gelişmenin önünde engel oluşturan buhranlı tavrın engellenmesi ancak daha çok okuma ve söylenti ile yönelme tavrından uzaklaşma ile mümkün olacaktır.

Mesleki yapının veya bireysel gelişmenin önündeki engellerin kaldırılması en az üzerimizde var olan dışsal baskılarla mücadele kadar önemlidir. Ortaklaşmayı ve aynı hedefleri düşleyen topluluk haline gelmeyi başarmalıyız.

Geleceğin eczane ve eczacı kurgularında daha çok insanla temas daha çok bilimsel yan ve daha çok etik olacağı açıktır. Yaşlanan toplum ve kaliteli yaşam ihtiyacı mesleğimizin değerini arttırmaktadır.

Bizim yapmamız gereken ilacın ticari yönünün esiri olmadan mesleki faaliyetlerimizi sürdürebilmektir. Bunun da yöntemi; eczacılık mesleğini, sermayenin hareket alanı içerisinde eczacı hâkimiyeti içerisinde almaktır. Yani, bilişim çağının buluşlarından çok basitte, yalın ve anlaşılır genel kabul yöntemlerinin uygulanmasıdır.

Başta ilaç depoculuğunun değil eczacı kooperatifçiliğinin gelişmesini sağlamalıyız. Yeni işbirlikleri yani ortaklaşma metotlarını yaşama geçirmeliyiz. Eczacının olduğu her alanda uzman kadroların eczanelere desteğini sağlamalıyız. Bunlar işletme, vergi, stok kontrolü, eczane dizayn, ortak satın alma gibi ticari faaliyetleri, yani eczane pratiğini rahatlatacak girişimler olmalıdır.

Bilimsel anlamda sürekli meslek içi eğitim ve toplumsal konularda projelerin artırılması. Bilimsel eğitim almış eczacılar olarak sürekli ekonomik gerekçelerle toplum karşısına çıkmaktadır. Hal böyle olunca eczacının bilimsel özelliğinin akıllarda kalması nasıl beklenebilir. Diyabet, astım gibi yaygın hastalıklarda toplumsal çalışmalarda bulunmalıyız.

Meslek örgütlerimizin bugünkü yapılanmaları ile geleceğe taşınmaları zor gözükmektedir. Dünyada meslek örgütlerinin geldiği yer ve savunuları ile ülkemiz örneklerinin mukayesesi önemli göstergedir.

Bizlerin, yel değirmeni şövalyesi değil akıl ve bilim ışığında yeni organizasyonları yönetecek, yönlendirecek çoğulcu anlayışa ihtiyacı vardır. Yürüyüşler, eylemler ile sürekli eleştiri, siyasi görüşüne uygunluk beklentisi, olumsuzluk yayararak hedef gösterme veya tam tersi pembe tablolar çizme yöntemleri ile elbette örgütler yönetilebilir hatta yıllarca muhalefet yapılabilir...

Unutmayalım ki güçlü ve kalıcı olmanı sağlayan, ne kadar çok sesinin çıktığı veya ne kadar çok insanı ikna ettiği değil haklılığın ve toplumsal hassasiyetidir.

Saygılarımla.

Ecz. Burhanettin BULUT

Başkan.

YURTDIŞI REÇETE KESİNTİ LİSTESİ HAKKINDA

(2010-04-06)

Değerli Meslektaşlarımız,

SGK Adana Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi'nden Odamıza gönderilen yazıda;

"Ocak ayında SGK'ya teslim edilmiş olan yurtdışı faturalarına ait reçetelerin kontrol işlemi tamamlanmış olup, duyuruya müteakip kesintisi olan meslektaşlarımızın 5 iş günü içerisinde itirazı olması halinde dilekçeleri itiraz komisyonu tarafından değerlendirmeye alınacağı"

İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

SGK SORU CEVAP SAYFASI YENİLENDİ.....

(2010-04-01)

Değerli Meslektaşlar,

Adana, Mersin, Hatay ve Osmaniye Eczacı Odaları tarafından ortak olarak hazırlanan, SGK ve Sağlık Uygulama Tebliği konusunda soru sorma platformu olan SGK Soru Cevap sayfasında, bölgelerdeki üye eczacıların sorduğu sorular Adana Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi'nde ki yetkili eczacılarımız tarafından cevaplandırılmaktadır.

Yeni SGK Soru Cevap sayfasına web sayfamızın sol tarafından yer alan "SGK Soru Cevap" linkine tıklayarak ulaşabilirsiniz.

SGK Soru Cevap sayfasında Bölge Eczacı Odası üyelerinin kendi sicil ve şifreleri ile sordukları sorularda, raporlarla ya da tahlil sonuçlarıyla ilgili cevaplandırılmasını istedikleri konularda da sadece Adana Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi yetkililerinin görebileceği şekilde dosyaları da pdf ya da jpg formatında gönderebilmektedirler.

SGK Soru Cevap sayfası içinde "Örnekleme Yöntemi" ile yapılan reçete kontrollerinde meydana gelecek kesintilerle ilgili SGK Reçete İtiraz Komisyonuna gönderilecek olan Kesinti İtiraz Dilekçeleri de yine bu sayfa yardımıyla hem Adana Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi Yetkililerine hem de Eczacı Odalarının ilgili yönetim mail adreslerine gönderilmektedir. Yine Bölge Eczacı Odası üyeleri üye girişi yaparak jpg ya da pdf formatında dosya da gönderebilmektedirler.

Aşağıda yer alan ek dosyada resimli anlatımlarla SGK Soru Cevap Sayfası'nın kullanımı hakkında bilgi verilmektedir.

SAĞLIK BAKANLIĞI GDO KULLANIMININ KONTROLÜNDE OLUMLU BİR ADIM ATTI

(2010-04-01)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan düzenlemeyle,

1 Mart 2010 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere, bebek mamaları, bebek formülleri ve bebek ek besinlerinde GDO (GENETİĞİ DEĞİŞTİRİLMİŞ ORGANİZMA) ve ürünlerinin kullanılması yasaklandı. Biz de, yaptığımız açıklamayla, GDO'ların insan sağlığı üzerindeki olası zararlı etkilerine dikkat çekerek; özellikle henüz büyüme çağındaki bebeklerin ve çocukların kullandıkları besinlerin koruma altına alınmasını destekledik.

21.01.2010 tarihli basın açıklamamızda, bebek maması ve devam formüllerinin ruhsatlarının Tarım ve Köy İşleri Bakanlığı'ndan verilmesinin yanlış bir uygulama olduğunu, insan sağlığını doğrudan ilgilendiren bu alanın, Sağlık Bakanlığı'nın yetki ve denetiminde olması zorunluluğunu bir kez daha vurguladık. Genetiği değiştirilerek oluşturulan ürünlerin, kalp krizi, kanser, osteoporoz, hipertansiyon, dolaşım ve sindirim bozuklukları, alerji ve hatta ani ölümlere neden olabilen hastalıklara yol açabildiğini; bitkilerin genleriyle oynanmasının, özellikle de aralarında genetik madde alış veriş olmayan, yani doğal süreçlerde eşleşemeyen canlıların doğada olmayan hibritlerinin oluşturulmasının, günümüzde ve gelecekte toplum sağlığı üzerinde kalıcı olumsuz etkiler yaratacağını ifade ettik.

"GDO YOKTUR" TAAHHÜTÜ ARANACAK

26.03.2010 tarih 27533 sayılı Resmi Gazetede Biyogüvenlik Kanununun yayımlanmasının ardından, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün internet sayfasında bir açıklama yayımlandı. Açıklamada, Sağlık Bakanlığı tarafından ithal izin işlemleri yürütülen enteral beslenme ürünleri, özel tıbbi amaçlı diyet gıdalar ve tıbbi amaçlı bebek mamalarının ithal izin başvuru ve yenileme dosyalarında, 29.03.2010 tarihinden itibaren, GDO'lu ürün kullanılmadığına dair üretici firmanın taahhütnamesi olması şartı getirildi. Halen işlemleri devam eden başvurularda da sözkonusu belgenin ilgili firmalar tarafından gönderilmesi gerektiği belirtildi.

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yapılan bu düzenleme, umut verici olmakla birlikte, Türk Eczacıları Birliği olarak görüşümüz, GDOların hiçbir üründe kullanılmamasıdır. Bu tip ürünlerin ülkeye sokulmasına ve işlenmesine izin verilmemeli, GDO'lu ürünlerin üretimini engelleyecek, dışalım kontrol altına alacak, gerekli etiketlemeyi sağlayacak, halk sağlığını ve toplum yararını gözetecek uygulamalar hayata geçirilmelidir.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ

SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN YAYIMLANAN "GDO VE ÜRÜNLERİNİN KULLANILMADIĞINA DAİR BELGE İSTENMESİ HAKKINDA DUYURU"

26/03/2010 tarihli ve 27533 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Biyogüvenlik Kanunu'nun (Kanun No:5977 ve Kabul Tarihi: 18/03/2010) 5 inci maddesi (d) bendinde, "GDO ve ürünlerinin bebek mamaları ve bebek formülleri ve devam mamaları ve devam formülleri ile bebek ve küçük çocuk ek besinlerinde kullanılması yasaktır." denilmektedir.

Bu bağlamda adı geçen kanun hükümleri doğrultusunda, Bakanlığımız tarafından ithal izin işlemleri yürütülen enteral beslenme ürünleri, özel tıbbi amaçlı diyet gıdalar ve tıbbi amaçlı bebek mamalarının ithal izin başvuru ve yenileme başvuru dosyalarında 29/03/2010 tarihinden itibaren "GDO ve ürünlerinin kullanılmadığına dair üretici firma taahhütnamesi" istenecektir.

Ayrıca halen işlemleri devam eden başvurularda da sözkonusu belgenin ilgili firmalar tarafından gönderilmesi gerekmektedir.

Detaylar için lütfen aşağıdaki linke tıklayınız.

<http://www.ieg.gov.tr/Default.aspx?sayfa=anasayfa&newsId=283>

Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.

YENİ SUT HÜKÜMLERİNE GÖRE RAPORLU REÇETELERİN KARŞILANMASI HAKKINDA DUYURU

(2010-04-01)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından 25.03.2010 tarih 27532 sayılı Mükerrer Resmi Gazete'de yayımlanan Sağlık Uygulama Tebliği hükümleri 01.04.2010 tarihinde (bugün) yürürlüğe girmiştir.

Tebliğin, 6.1.1.C- Sağlık raporlarının düzenlenmesi başlıklı bölümünün (9) uncu maddesi, "SUT'un yürürlüğe girmesinden önce düzenlenen sağlık raporları, bu SUT hükümlerine uygun olması kaydıyla düzenlendiği tarihte geçerli olduğu süre sonuna kadar geçerlidir. Bu SUT hükümlerine uygun olmayan raporlar, SUT'un 6.1.1.C (6) fıkrası kapsamında bu SUT hükümlerine uygun hale getirilebildiği takdirde geçerli olacaktır. (Kurumca süresi sonuna kadar geçerli olacağı duyurulan raporlar hariç)" şeklinde düzenlenmiştir.

Birliğimiz tarafından, Sosyal Güvenlik Kurumu'na yapılan yazılı başvuruda "Kurumca süresi sonuna kadar geçerli olacağı duyurulan raporlar hariç" ifadesine açıklık getirilmesi istenmiş, şu ana kadar Kurumdan başvurumuza bir yanıt gelmemiştir.

Bu durumda,

- Yeni SUT hükümlerine uygun olması kaydıyla SUT'un yayımından önce düzenlenmiş raporların kabul edilmesi,
- Yeni SUT hükümlerine uygun olmayan hiçbir rapora istinaden reçete karşılanmaması; bu raporların SUT'un 6.1.1.C (6) fıkrası kapsamında (*) bu SUT hükümlerine uygun hale getirilmesi halinde kabul edilmesi gerekmektedir.

Kurum tarafından, hangi raporların SUT hükümlerine uygun olmasa da geçerli sayılacağına açıklık getirildikten sonra konu hakkında yeni bir duyuru yapılacaktır.

(*): 6.1.1.C (6) ncı fıkrası: Hasta kimlik bilgileri veya ilaç adına ilişkin yazım hataları ile SUT hükümlerine göre eksikliği bulunan (ilacın kullanım dozu, etken madde, kullanım süresi, ilgili hekim onayı veya tedavi şeması, ICD-10 kodu) sağlık raporları, bu düzeltmelerin aslına sadık kalmak kaydıyla; uzman hekim raporlarında, raporun çıktığı hastanede raporu düzenleyen hekim tarafından (bu hekimin bulunmaması halinde aynı branştan hekim), sağlık kurulu raporlarında ise raporda yer alan hekimlerden biri tarafından yapılması ve bu durumun başhekimlik mührü ve ıslak imza ile onaylanması koşuluyla, düzeltmeye esas reçete tarihinden itibaren süresinin sonuna kadar geçerlidir. İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

**YENİ SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ EKİ EK-2/D VE EK-2/E LİSTELERİ HAKKINDA
(2010-04-01)**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından 31.03.2010 tarihinde Sağlık Uygulama Tebliği Eki Ek-2/D ve Ek-2/E listeleri yayımlanmıştır.

Tebliğinin "6.1.5 Bedeli Ödenecek İlaçlar (Ek-2/D)" ve "6.2.16. Doğuştan Metabolik Hastalıklar ile Çölyak Hastalığı" başlıklı maddesinin 7 nci fıkrası gereği güncellenerek hazırlanan Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi(Ek-2/D) ile Hastalığa Özel (Doğuştan Metabolik Hastalıklar, Kistik Fibrozis, İnek Sütü Alerjisi Ve Çölyak Hastalığı) Diyet Ürünleri İle Tıbbi Mamalar Listesi (Ek-2/E), 01.04.2010 tarihinden (bugün) itibaren geçerli olacaktır.

İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

DIYABET TEDAVİSİNDE KULLANILAN İLAÇLARLA İLGİLİ 2008 YILI SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNE UYGUN OLARAK DÜZENLENMİŞ RAPORLAR SÜRESİ SONUNA KADAR GEÇERLİ SAYILACAK

(2010-04-01)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

T.C.Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından 25.03.2010 tarih ve 27532 sayılı mükerrer Resmi Gazete'de yayımlanarak 01.04.2010 tarihinde (bugün) yürürlüğe giren Sağlık Uygulama Tebliği ile ilgili olarak, 31.03.2010 tarih 2010/44 sayılı bir Genelge yayımlanmıştır.

Bu Genelge ile, 01/04/2010 tarihinde yürürlüğe giren 2010 yılı "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği" nden önce düzenlenmiş olan Diyabet tedavisi"nde kullanılan ilaçlarla ilgili 2008 yılı "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği" hükümlerine uygun olarak düzenlenmiş raporların süresinin sonuna kadar geçerli kabul edileceği" duyurulmuştur.

"Sağlık Uygulama Tebliği Madde 6.2.38. Diyabet Tedavisinde İlaç Kullanım İlkeleri (01.04.2010 tarihinden itibaren geçerli)

(1) Metformin, sulfonilüreler, akarboz ve insan insülinleri tüm hekimler tarafından reçete edilebilir.

(2) Repaglinid ve Nateglinid; endokrinoloji, iç hastalıkları, kardiyoloji ve aile hekimliği uzman hekimlerince veya bu hekimlerce düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilebilir.

(3) Analog insülinler, Rosiglitazon ve Pioglitazon; endokrinoloji, iç hastalıkları, ve kardiyoloji uzman hekimlerince veya bu hekimlerce düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilebilir.

Rosiglitazon ve Pioglitazon insülin ile kombine olarak yalnızca endokrinoloji uzman hekimlerince reçete edilebilir.

(4) DPP-4 Antagonistleri (Sitagliptin) ve oral antidiyabetiklerin kombine preparatları; endokrinoloji uzman hekimlerince ya da bu uzman hekim raporu ile tüm hekimlerce; üniversite ve eğitim ve araştırma hastanelerinde ise iç hastalıkları uzman hekimlerince ya da bu uzman hekim raporu ile tüm hekimlerce reçete edilebilir. "

İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR

ÖZEL 1.BASAMAK SAĞLIK TESİSLERİ TARAFINDAN DÜZENLENEN REÇETELERİN KARŞILANMASI HAKKINDA DUYURU

(2010-04-02)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

01.04.2010 tarihinde yürürlüğe giren Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinin 4.2. Finansmanı Sağlanan Sağlık Hizmetlerinin Sağlanma Yöntemleri ve Ödeme Kuralları başlıklı maddesinin 6 ıncı bendi uyarınca, Özel 1.Basamak Sağlık tesisleri tarafından düzenlenen reçetelerin MEDULA Eczane Provizyon Sistemine kaydı hakkında eczanelere yönelik olarak;

"Konu : ÖZEL 1. BASAMAK SAĞLIK TESİSLERİ

Açıklama : ÖZEL 1. BASAMAK SAĞLIK TESİSLERİ İÇİN 81 İL BAZINDA BİRER TANE TESİS KODU TANIMLANMIŞ OLUP, 19<İL KODU>0003 OLARAK BELİRLENMİŞTİR. TESİS KODUNUN 3. VE 4. HANEŞİNE İL KODUNU GİREREK ARADIĞINIZ ÖZEL 1.BASAMAK SAĞLIK TESİSİNE ERİŞEBİLİRSİNİZ. ÖRNEĞİN ANKARA İLİ İÇİN 19060003 İLE İŞLEM YAPABİLİRSİNİZ.

Mesajı yayımlanmıştır.

Özel polikliniklerce SUT ve eki listelerde yer alan usul ve esaslar dâhilinde reçete edilmiş ilaç bedelleri, aile hekimliği uygulamasına geçilen iller haricindeki yerlerde Kurumca ödenecek; aile hekimliği uygulamasına geçilen illerde ise ödenmeyecektir.

SGK yetkilileri ile yapılan görüşmede MEDULA Provizyon Sisteminde aile hekimliği uygulamasına geçilmiş olan illerde, özel polikliniklerin düzenlediği reçete bedellerinin ödenmemesi için gerekli çalışmaların sürdürüldüğü bildirilmiştir. Sistemde bu düzenleme yapılanaya kadar yukarıdaki açıklamaya göre işlem yapılması ve özellikle başka şehirlerde yazılmış Özel Poliklinik reçeteleri karşılanmadan Ek'teki listeden reçetenin yazıldığı yerde aile hekimliği uygulamasının olup olmadığının mutlaka kontrol edilmesi son derece önemlidir.

İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

KATILIM PAYI ÖDEMELERİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME

(2010-04-05)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB Web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumundan alınan bilgiye göre;

Katılım payı tutarlarının 07 Nisan 2010 Çarşamba günü eczacılarımızın hesabında olacağı bilgisi alınmıştır. Tüm meslektaşlarımıza önemle duyurulur

JANDARMA BÖLGE KOMUTANLIĞI REÇETE SIRASI HAKKINDA

(2010-04-05)

Değerli Meslektaşlarımız,

Adana Jandarma Bölge Komutanlığı ve Adana İl Jandarma Komutanlığında görevli Er - Erbaş reçetelerinin karşılanması için sözleşme yapan ; 500 TL Limit dahilinde sıraya girmek isteyen meslektaşlarımızın 15 Nisan 2010 tarihinde kadar odamıza dilekçe ile başvurmaları gerekir.

2010 YILI CEZA VE TEVKİF EVLERİ SÖZLEŞMELERİ HAKKINDA

(2010-04-06)

Değerli Meslektaşlarımız,

Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkif evleri Genel Müdürlüğü ile Türk Eczacıları Birliği arasında imzalanan ilaç alım protokolü gereğince, 2009 yılı protokol hükümlerinin, meslektaşlarımızın 2010 yılı sözleşmesini yapmaları şartı ile aynen geçerli olacağı konusunda mutabakat sağlanmıştır.

Türk Eczacıları Birliği sözleşme bedelleri konusunda ise; birden fazla Ceza ve Tevkif evi ile sözleşme yapacak olan meslektaşlarımızdan tek bir sözleşme bedeli alınacağını bildirmiştir.(Tüm ceza ve tevkif evleri için ayrı ayrı sözleşme verilecektir.)

TC Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkif evleri Genel Müdürlüğü ile sözleşme yapacak meslektaşlarımızın 2010 yılı sözleşme formlarını odamızdan alarak 15.04.2010 Perşembe mesai bitimine kadar Ceza ve İnfaz Kurumu müdürlüklerine teslim etmeleri gerekmektedir.

Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.

TEMEL İLKYARDIM MESLEK İÇİ EĞİTİM PROGRAMI 17 - 18 NİSAN 2010 ANKARA

(2010-04-07)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Türk Eczacıları Birliği Eczacılık Akademisi tarafından 17 - 18 Nisan 2010 tarihlerinde "Temel İlk Yardım" 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 adresinde "Eğitim Rezervasyon Bölümü" üzerinden ulaşacakları kayıt formunu doldurmaları gerekmektedir.

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

Eğitim, uygulamalı olacağı için katılım sınırlı sayıda olacak ve eğitime katılımda başvuru sırasına öncelik verilecektir. İfade edilmektedir. Meslektaşlarımıza duyurulur.

SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN YAYIMLANAN ENDİKASYON DIŞI İLAÇ KULLANIM KILAVUZU HAKKINDA DUYURU

(2010-04-07)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sağlık Bakanlığı İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından, (www.iegm.gov.tr) adresinde, Endikasyon Dışı İlaç Kullanım Kılavuzunda yapılan değişiklikler 26.03.2010 tarihinde yayınlanmıştır.

Bu Kılavuzun, 08.06.2009 tarihinde yayımlanan 2009/36 sayılı Kılavuz ile karşılaştırılması sonucunda tespit edilen değişiklik ve düzenlemeler, internet sayfamızda yayımlanan dosya üzerinde belirtilmiştir.

Kılavuzda, "Güncel tedavi kılavuzlarına girmiş ve standart tedaviler haline gelmiş, Sağlık Bakanlığından herhangi bir izin alınması gerekmeyen ve Sosyal Güvenlik Kurumu, Maliye Bakanlığı tarafından geri ödemesinin yapılabileceği uygulamalar" ile, Sosyal Güvenlik Kurumu ve Maliye Bakanlığınca geri ödenebilecek ve sadece Sağlık Bakanlığının izniyle yapılabilecek uygulamalar ayrı çizelgelerde gösterilmiştir.

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından 25.03.2010 tarih, 27532 sayılı Mükerrer Resmi Gazete'de yayımlanan ve 01.04.2010 tarihinden itibaren geçerli olan Sağlık Uygulamaları Tebliğinin "6.1.1. Reçete ve Sağlık Raporlarının Düzenlenmesi" başlıklı bölümünün 6.1.1.Ç (6) ncı maddesi gereğince, Endikasyon Dışı İlaç Kullanımı ile ilgili uygulamalarını bu kılavuza göre düzenlemesi gerekmektedir.

İfade edilmektedir.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

İLAÇ TAKİP SİSTEMİ HAKKINDA

(2010-04-07)

Değerli meslektaşlar,

Bilindiği üzere Sağlık Bakanlığının 02.03.2010 tarih 2010/12 sayılı genelgesi ile İlaç Takip Sistemi uygulamasının başlangıcı 16.05.2010 tarihine ertelendi. Konu ile ilgili olarak Türk Eczacıları Birliği, Sağlık Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu arasında İlaç Takip Sisteminin başlaması ile birlikte Sistemin işleyişi, yaşanabilecek aksaklıklar, eksiklikleri, oluşabilecek hasta ve eczacı mağduriyetlerinin giderilmesine yönelik görüşmeler devam etmektedir.

Yine İlaç Takip Sistemi için şart olan karekod okuyucular ile ilgili yapılan görüşmeleri ve sonuçlarını web sayfamızda duyurmuştuk. Bununla birlikte Türk Eczacıları Birliğinin İlaç Takip Sisteminin işleyişinde kullanılacak TEBEOS eczane otomasyon programı da son aşamasına gelmiştir. Bundan sonra da İlaç Takip Sistemi ile ilgili gelişmeleri sizlere zamanında duyurmaya çalışacağız.

Tüm bunların yanında 01.06.2010 tarihinden itibaren karekodsuz ve İlaç Takip Sisteminden onay alınmayan ilaçların bedeli geri ödeme kurumları tarafından ödenmeyecektir.

Daha önce birkaç kez duyurusu yapılmış olmasına rağmen bir çok eczanemizde hastalarımızın talepleri doğrultusunda reçete karşılığı olmayan ilaçlar daha sonra reçetelendirilmek üzere kupür ve barkod kesilerek hastalarımıza verilmeye devam etmektedir. Meslektaşlarımızın öncelikleri reçete karşılığı olmayan ilaçları kupür ve barkodlarını keserek hastalara vermemesi gerekmektedir. 01.06.2010 tarihinden itibaren karekod içermeyen ilaçların bedellerinin ödenmeyeceği düşünülerek eczanelerimizde bulunan ilaç kupür ve barkodlarının hastalar tarafından reçetelendirilmesi biran önce sağlanmalıdır.

Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAHTE RAPOR HAKKINDA

(2010-04-07)

Değerli Meslektaşlarımız,

Sosyal Güvenlik Kurumun'dan Odamıza Gelen Yazı ile;

"Yapılan inceleme ve araştırma esnasında ekte fotokopisi yer alan hastaya ait raporun sahte olduğu,"

İfade edilmektedir. Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

T.C. SAĞLIK BAKANI SAYIN PROF. DR. RECEP AKDAĞ'A MEKTUP

(2010-04-08)

Değerli Meslektaşlar,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

T.C. Sağlık Bakanı Sayın Prof. Dr. Recep Akdağ'ın 7 Mart 2010 tarihinde Samsun'da bir toplantıda yaptığı meslek örgütlerini eleştiren konuşmanın ses kayıtlarının, arkasından bant çözümlerinin Birliğimize ulaşmasından sonra, 2 Nisan 2010 tarihinde Türk Eczacıları Birliği Başkanı Ecz. Erdoğan Çolak tarafından Sayın Bakan'a bir mektup gönderilmiştir.

İlgili mektup ekte yer almaktadır. Tüm meslektaşlarımıza duyurulur.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

BASIN AÇIKLAMASI/KAÇAKÇI DEĞİL, İNSAN SAĞLIĞINA HİZMET VEREN UZMANLARIZ!

(2010-04-08)

Değerli Meslektaşlar,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Değerli Basın Mensupları,

Biz eczacılar, Türkiye'nin dört bir yanına yayılmış, başka hiçbir sağlık profesyonelinin olmadığı en ücra bölgelere kadar sağlık hizmeti veren kişileriz. Bu hizmeti Eczacılık Yemini doğrultusunda, kanunlar çerçevesinde, toplumsal barışı, evrensel insan haklarını ve toplumun çıkarlarını gözeterek yapmaktayız.

Son günlerde gerek yazılı gerekse görsel basında, Diyarbakır, Batman, Bingöl, Siirt ve Şanlıurfa illerinde hizmet veren eczacı meslektaşlarımızın "Sahte reçete düzenleyerek bölücü terör örgütü PKK'ya ilaç gönderdiği" iddiası haber konusu edilmektedir.

Tüm bölgeyi kapsayan ve mesleğini onuruyla yerine getiren tüm meslektaşlarımızı töhmet altında bırakan ve adeta linç kültürünü besleyen bu tür haberlerin sistemli bir şekilde artış gösteriyor olması bizleri endişelendirmektedir.

Bizler Türk Eczacıları Birliği olarak, mesleki disiplini korumak için gerekli tüm müdahaleleri gerçekleştirmekteyiz. Bu bakımdan suçlu olduğu kanun karşısında ispatlananlar meslek örgütlerinden de meslekten mene kadar uzanan en ağır cezayı alacaklardır. Gerek halk sağlığını koruyan ve gerekse kamunun yararını aynı değerde gözeten Türk Eczacıları Birliği yönetimi olarak, asla suçluyu ya da suçu savunmak gibi bir tavrımız yoktur. Ancak bilinmelidir ki, suçu ispatlanana kadar kişileri suçlu olarak görmek ve göstermek hukuk kurallarına da aykırıdır.

Tecrübelerimiz göstermektedir ki, bu tip olaylara karışanlar genellikle, yasaya karşı gizli bir işbirliği ile açılmış yani muvazaalı eczanelerdir. Sahibinin eczacı olmadığı böylesi yerlerde, bu tür usulsüzlüklerin ve ilaç suiistimallerinin yapılması mümkün olabilmektedir. Bölge eczacı odalarımızla birlikte muvazaalı eczaneleri tespit ederek, yeni eczanelerin açılmaması için bir dedektif titizliğiyle çaba sarf etmemize rağmen, ne yazık ki yasal yetkilerimiz sınırlandırıldığından tümüne engel olmamız mümkün olamamaktadır.

Değerli basın mensupları,

Henüz soruşturma aşamasında olan ve gerçekliği kanıtlanmamış bu iddiaların basına yansımaları karşısında çok ciddi kaygılarımız ortaya çıkmaktadır. Birincisi, bu tür asılsız ve tam olarak araştırılmadan yapılan haberler her şeyden önce, mesleğimizin hem itibarını, hem adını kötülemekte, hem de saygınlığını zedelemektedir. İkinci kaygımız ise, hastalarımızın tedavi sürecinden etkilenecek olmalarıdır. Çünkü, bilinmelidir ki, hastaların tedavi aşamasında en güvendiği kişiler olan eczacıların ve hekimlerin böylesi kirliliğin bir parçası haline getirilmesi, en fazla hastalarımızı tedirgin edecektir.

Sadece belli bir grup tarafından gerçekleştirilen böylesi bir fiilin tüm eczacılara mal edilmesi kabul edebileceğimiz bir durum değildir. Kaldı ki; ortada böyle bir suçun olup olmadığı da belli değildir. Bir ihbar mektubundan ibaret olan bütün bu iddiaları mesleğimiz adına kesinlikle reddediyoruz. Birlik olarak, eğer ortada gerçekten bir suçlu varsa, yakalanması için her türlü işbirliğine hazır olduğumuzu belirtiyor, yetkililerden bu kişileri kamuoyu önünde en ağır biçimde cezalandırmalarını talep ediyoruz.

Bizler de ilaç sahteciliğine karışan herkese karşı bundan önce olduğu gibi bundan sonra da hiçbir müsamaha göstermeyeceğimizi açıkça beyan ediyor, bütün bu sorunların önüne geçilmek isteniyorsa, muvazaalı eczane açılışını engellemek için eczacı odalarımızın yetkilerinin artırılmasının birinci koşul olduğunu yeniden hatırlatıyoruz.

İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

"FARMAVİZYON ECZACILIK FUARI 2010" BAŞLIYOR

(2010-04-08)

BASIN AÇIKLAMASI

"FARMAVİZYON ECZACILIK FUARI 2010" BAŞLIYOR

Dünya Sağlık Haftası'nda Eczacılar 'Sağlığı' Tartışacak

Değerli Basın Mensupları,Türkiye'nin en büyük eczacılık fuarı olma özelliği taşıyan "9. Eczacılık Fuarı", Türk Eczacıları Birliği ve Tüm Eczacı Kooperatifleri Birliği'nin ev sahipliğinde İstanbul'da başlıyor. Fuarı Türkiye'den çok sayıda eczacının yanında uluslar arası eczacılık camiasının önemli isimleri de katılacak.

Türk Eczacıları Birliği ve Tüm Ecza Kooperatifleri Birliği olarak bizler, sadece üyelerimizin hak ve menfaatlerini korumakla kalmıyor, gelişmeleri ve değişimleri takip ederek mesleğimize ve ülkemize katkı sağlamaya çabalyoruz. Bu amaçla 9 - 11 Nisan tarihleri arasında İstanbul CNR Expo Center'da "Farmavizyon Eczacılık Fuarı 2010" u düzenliyoruz.

ECZACILAR DA DÜNYA SAĞLIK GÜNÜNÜ KUTLUYOR

Pek çok sağlık uzmanını bir araya getirecek olan Fuarımızın, Dünya Sağlık Haftası'nda gerçekleşecek olması da ayrı bir önem taşıyor. Tüm dünyada sağlık sorunlarının tartışıldığı bu haftada, insan hakları ve evrensel değerlerin temelini sağlıklı yaşam hakkına dayandığına inanan biz eczacılar da, kendi sağlık sistemimizde yaşanan sorunları masaya yatırarak, çözüm yolları arayacağız. Bizler biliyoruz ki, kalkınmanın ve çağdaşlaşmanın temel şartlarından birisi de tüm vatandaşların sağlık imkanlarından eşit şekilde faydalanmasıdır. Bu nedenle bu tür organizasyonları sıkça yapmaya gayret ediyor ve sorunlara yeni ve kalıcı çözümler üretmeyi kendimize görev ediniyoruz.

"Değişen Dünyada Eczanenin Geleceği ve Kooperatifçilik", "Sağlık ve Sosyal Güvenlik Politikaları" gibi çok önemli konuların tartışılacağı fuarda, eczacılık fakültesi öğrencileri de gelecekte beklenenleri paylaşacaklar. Yabancı konukların da konuşmacı olarak katılacağı fuara, tüm siz değerli basın mensuplarının katılımını bekliyoruz.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

HAFTALIK NÖBET ÇİZELGESİ HAKKINDA (DOĞANAY ECZANESİ)

(2010-04-09)

Değerli Meslektaşlar,

12.04.2010 Pazartesi günü nöbetçi olan DOĞANAY ECZANESİ nakil olduğundan dolayı nöbet listesinden çıkmıştır. HAFTALIK NÖBET ÇİZELGESİNDEN çıkarılması önemle rica olunur

2010 SUT İLE İLGİLİ SGK YETKİLİLERİYLE YAPILAN GÖRÜŞME HAKKINDA (2010-04-09)

Değerli Meslektaşlar,

Bu SUT hükümlerine uygun olmayan raporlar, SUT'un 6.1.1.C (6) fıkrası kapsamında bu SUT hükümlerine uygun hale getirilebildiği takdirde geçerli olacaktır. (Kurumca süresi sonuna kadar geçerli olacağı duyurulan raporlar hariç)"denmektedir.

01.04.2010 tarihinde yürürlüğe giren 2010 yılı SGK Sağlık Uygulama Tebliği ile ilgili oluşan bazı tereddütlerin giderilmesi amacıyla SGK Başkanlığı Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğü yetkilileri ile yapılan görüşmeler sonucunda; duyuru tarihinden itibaren aşağıdaki hususlara dikkat edilmesi gerekmektedir.

Tebliğin 6.1.1.C-(9) maddesinde "SUT'un yürürlüğe girmesinden önce düzenlenen "SUT'un yürürlüğe girmesinden önce düzenlenen sağlık raporları, bu SUT hükümlerine uygun olması kaydıyla düzenlendiği tarihte geçerli olduğu süre sonuna kadar geçerlidir. Bu SUT hükümlerine uygun olmayan raporlar, SUT'un 6.1.1.C (6) fıkrası kapsamında bu SUT hükümlerine uygun hale getirilebildiği takdirde geçerli olacaktır. (Kurumca süresi sonuna kadar geçerli olacağı duyurulan raporlar hariç)"denmektedir.

01.04.2010 tarihinde odamız web sayfasından da duyurulan SGK Başkanlığının 2010/44 sayılı genelgesine göre 2008 SUT' ne uygun olarak düzenlenmiş eski tarihli diyabet raporları süresi sonuna kadar geçerlidir.

19/10/2009 tarihinden önce çıkan osteoporoz raporları raporun çıktığı tarihteki SUT hükümlerine uygun olarak çıkartılmış ise süreleri sonuna kadar geçerli olacaktır. (2010 sut hükümlerine göre reçetelenmek şartı ile)

Bunların dışında 01/04/2010 tarihi öncesi çıkartılmış tüm raporların (aksi bir genelge olmadığı takdirde) 2010 yılı SUT hükümlerine uygun olması gerekmektedir.

? Tebliğin 4.2.(7) maddesinde de ifade edildiği gibi Aile Hekimliği uygulamasının başladığı illerde kamu kuruluşu çalışanının bakmakla yükümlü olduğu kişilere kurum hekiminin yazdığı reçete bedelleri ödenmemektedir. Ayrıca medula sistemi üzerinde yapılan uyarlamayla kurum hekimi tarafından kamu personeli yakınlarına yazılan reçetelere de provizyon alınamamaktadır.

? Hiperlipidemi tedavisine yeni başlanacak hastalara ait reçeteler karşılanırken; ilk reçeteye tedavide başlamaya esas olan ilk uzman hekim raporu ve rapor başlangıç tarihi öncesi son altı ay içerisinde yapılmış lipit düzeyini yüksek olduğunu gösterir tetkik belgesi eklenir. LDL veya Trigliserit değerinde rapor üzerinde belirtilmesi gereklidir.

Lipid Düşürücü İlaçlar

* Sadece "Hiperlipidemi"(Raporsuz) teşhisi ile yazılan reçetelerde; reçete eki belgede LDL değerinin 160 veya Trigliserit değerinin 300'ün üzerinde olması ilaç başlama kriteri için yeterlidir. LDL değerinin 160- 100 veya Trigliserit değerinin 300-200 arasında olması durumunda hiperlipidemi ilaçları "Idame Tedavi" ibaresi yazılmak sureti ile karşılanabilir.

* Sadece "Hiperlipidemi"(Raporlu) teşhisi ile çıkarılan raporlarda başlama kriteri LDL değerinin 160 veya Trigliserit değerinin 300'ün üzerinde olması yeterlidir. Raporlu hastalarda raporun yenilenmesi durumunda, yapılan tetkik sonucu dikkate alınmadan, daha önce alınmış ilacın teminine esas olan önceki raporun fotokopisinin rapora eklenmesi veya tedaviye başlama tarihi ve başlama değerlerinin raporda belirtilmesi yeterlidir.

Ancak yeni yapılan tetkikin sonucu başlama değerlerine uygunsa önceki rapora ait bilgilere gerek olmadan ilgili ilaçların 1X1 dozda reçete edilmesi halinde bedeli ödenir.

* 2010 SUT "Lipid Düşürücü İlaçların Kullanım İlkeleri" maddesinde yer alan hastalıkların rapor ile belgelenmesi şartı ile (Raporsuz) LDL değerinin 100 veya Trigliserit değerinin 200'ün üzerinde olması lipid düşürücü ilaçların ödenmesi yeterlidir. LDL değerinin 100 veya Trigliserit değerinin 200 ün altına düşmesi durumunda ilaç bedeli ödenmez.

* 2010 SUT "Lipid Düşürücü İlaçların Kullanım İlkeleri" maddesinde yer alan hastalıkları da içeren Hiperlipidemi raporlarında LDL değerinin 100 veya Trigliserit değerinin 200'ün üzerinde olması başlama kriteri olarak kabul edilmektedir.

* Raporlu hastalarda raporun yenilenmesi durumunda, yapılan tetkik sonucu dikkate alınmadan, daha önce alınmış ilacın teminine esas olan önceki raporun fotokopisinin rapora eklenmesi veya tedaviye başlama tarihi ve başlama değerlerinin raporda belirtilmesi yeterlidir. Ancak yeni yapılan tetkikin sonucu başlama değerlerine uygunsa önceki rapora ait bilgilere gerek olmadan ilgili ilaçların 1X1 dozda reçete edilmesi halinde bedeli ödenir.

* Tebliğin 6.1.1.Ç.(6) maddesi gereğince endikasyon dışı ilaç kullanımı ile ilgili uygulamalar 26.03.2010 tarihinde www.ieg.gov.tr adresinde yayınlanan kılavuza göre düzenlenmesi gerekmektedir; bu kılavuzun dışında kalan hastalıklar için Sağlık Bakanlığı Endikasyon Dışı onayı aranacaktır

SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNUN KIRMIZI VE YEŞİL REÇETELERDE BAŞHEKİMLİK ONAYI VE MÜHRÜ ARANMAYACAĞI HAKKINDA DUYURUSU

(2010-04-12)

Değerli Meslektaşlar,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından, sözleşmeli eczanelerce karşılanan reçetelerde başhekimlik onayı ve mührü aranacak durumlar ile ilgili bir duyuru yayımlanmıştır.

Duyuruda, Başbakanlık Personel ve Prensipler Genel Müdürlüğü'nün 16.03.2005 tarih, 3418 (2005/4) sayılı Genelgesinin 4.maddesi ile, 25.03.2010 tarih, 27532 Mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 01.04.2010 tarihinde yürürlüğe giren Sağlık Uygulama Tebliğinin 6.1.1.A.Ayaktan tedavilerde reçetelerin düzenlenmesi başlıklı maddesinin (3).fıkrası gereğince, yeşil ve kırmızı reçetelerde başhekim onayı ve mührü aranmayacağı bildirilmektedir.

Yatarak tedavilerde ise, hastanede kullanılacak ilaçların hastane tarafından temini zorunlu olmakla birlikte, SUT'un 6.1.1.B Yatarak tedavilerde reçetelerin düzenlenmesi başlıklı bölümünün ikinci maddesi uyarınca, ilacın resmi sağlık kurumlarınca temin edilememesi halinde, "ECZANEMİZDE YOKTUR, YATAN HASTA" kaşesi basılıp başhekimlik onayı ile reçete düzenlenerek hastaya aldırılması mümkündür. Bu nedenle, anılan madde kapsamında düzenlenen reçetelerin üzerinde başhekim onayı ve mührü bulunması gerekmektedir

İfade edilmektedir.

SGK SAHTE RAPOR HAKKINDA

(2010-04-12)

Değerli Meslektaşlarımız,

Sosyal Güvenlik Kurumundan Odamıza gönderilen yazı ile;

" SGK İlaç ve Tıbbi Malzeme Sözleşme ve Ödemeleri Daire Başkanlığının yazısı ile sahte olduğu bildirilen 3 adet İlaç Kullanım Raporu ektedir." Önemle Duyurulur.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

SGK ÖDEMELERİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME

(2010-04-12)

Değerli Meslektaşlarımız,

Teb web sitesinde yayınlanan yazı ile,

Sosyal Güvenlik Kurumu Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanlığı ile yapılan görüşme sonucunda alınan bilgiye göre;

2010 Ocak ayı ilaç fatura bedelleri 15 Nisan 2010 Perşembe günü eczacılarımızın hesabında olacaktır. İfade edilmektedir.

DIYABET TEDAVİSİNDE KULLANILAN İLAÇLAR İÇİN 2008 SUT HÜKÜMLERİNE UYGUN OLARAK DÜZENLENMİŞ RAPORLAR HAKKINDA DUYURU

(2010-04-13)

Değerli Meslektaşlar,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Bilindiği gibi, T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından yayımlanan 31.03.2010 tarih 2010/44 sayılı Genelge ile, 01/04/2010 tarihinde yürürlüğe giren 2010 yılı "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği"nden önce düzenlenmiş olan Diyabet tedavisinde kullanılan ilaçlarla ilgili 2008 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği hükümlerine uygun olarak düzenlenmiş raporların süresinin sonuna kadar geçerli kabul edileceği duyurulmuştur.

Kurum yetkilileri ile yapılan görüşmelerde, bu raporların sisteme girişinde sorun yaşanmaması için, Medula Eczane Provizyon Sistemine giriş işlemlerinde "07.02.1.5-(01.04.2010 öncesi rapor) Diabetes Mellitus" kodunun kullanılması gerektiği bilgisi alınmıştır

İfade edilmektedir.

Önemle duyurulur.

ADALET BAKANLIĞI CEZA VE TEVKİF EVLERİ SÖZLEŞMESİNİN TESLİMİNDE DİKKAT EDİLMESİ GEREKENLER**(2010-04-13)**

Değerli Meslektaşlar,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkif Evleri Genel Müdürlüğü tarafından Birliğimize gönderilen 01.04.2010 tarih ve B.03.O.CTE.0.00.27.00/557/36769 sayılı yazı ile,

2010 yılı için eski halini koruyacak şekilde tekrar basılan, 01.01.2009 tarihinde Birliğimiz ile Genel Müdürlük arasında imzalanmış olan sözleşmelerde, 2010 yılında eczanelerce tutuklu ve hükümlü ilaçlarına uygulanacak olan iskonto oranları için, anılan Protokolün "Uygulanacak Esaslar" başlıklı 2. Bölümü 1. maddesinde belirtilen "...01.09.2008 tarihinden itibaren eczacı indirimi, 2007 yılı satış hasılatına göre uygulanacaktır..." hükmünün esas alındığının görülmesi ile birlikte, 01.01.2009 tarihinde yürürlüğe giren Protokolün bu hükmü ile, her yıl bir önceki yılın satış hasılatına göre indirim oranı uygulanması gerektiğinin kastedildiği belirtilerek, konu hakkındaki görüşlerimiz sorulmuştur.

Birliğimiz tarafından Adalet Bakanlığı'na cevaben gönderilen 07.04.2010 tarih ve 001444 sayılı yazı ile, eczacıların, bir önceki yılın satış hasılatına göre tutuklu ve hükümlülerin ilaçlarına indirim oranı uygulamaları konusundaki olumlu görüşümüz dile getirilerek, eczacılarımızın 2010 yılı sözleşmelerini ceza infaz kurumu müdürlüklerine teslim etmeleri esnasında, bu sözleşme ekinde 2009 yılı satış hasılatlarını vermeleri, 15.04.2010 olan sözleşme son teslim tarihinin 30.04.2010 tarihine ertelenmesi ve 2009 yılı hasılatlarına göre değişecek olan yeni iskonto oranlarının 01.05.2010 tarihinden itibaren geçerli olması konusundaki taleplerimiz iletilmiştir.

Konu hakkında Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkif Evleri Genel Müdürlüğü tarafından Cumhuriyet Başsavcılıklarına gönderilen 09.04.2010 tarih ve B.03.O.CTE.0.00.27.00/610/40539 sayılı yazı ile, Birliğimizin bütün talepleri kabul edilmiştir.

Buna göre, eczacılarımızın 2010 yılı sözleşmelerini 30.04.2010 tarihine kadar ceza infaz kurumu müdürlüklerine teslim etmeleri esnasında, bu sözleşme ekinde 2009 yılı satış hasılatlarını vermeleri gerekmekte olup, bundan sonra da her sözleşme döneminde bir önceki yılın satış hasılatına göre indirim oranı uygulanacağı belirtilerek, 2009 yılı hasılatlarına göre değişecek olan yeni iskonto oranlarının 01.05.2010 tarihinden itibaren geçerli olacağı bildirilmiştir.

İfade edilmektedir. Önemle duyurulur.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

HAFTALIK NÖBET ÇİZELGESİ HAKKINDA**(2010-04-13)**

Değerli Meslektaşlar,

14 Nisan 2010 çarşamba günü nöbetçi görünen ÇAĞLAYAN ECZANESİ nakil olduğundan dolayı yerine GÖZÜ ECZANESİ nöbet tutacaktır.

Haftalık Nöbet Çizelgesinden ÇAĞLAYAN Eczanesinin silinerek yerine

GÖZÜ ECZANESİNİ eklemeniz önemle rica olunur

POLİS AKADEMİSİ ÖĞRENCİLERİNE AİT REÇETELERİN MEDULA ECZANE PROVİZYON SİSTEMİNE KAYIT İŞLEMLERİ HAKKINDA DUYURU

(2010-04-13)

Değerli Meslektaşlar,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Tedavi ve sağlık yardımları 15.01.2010 tarihi itibarıyla Sosyal Güvenlik Kurumunca karşılanan kişiler kapsamında Polis Meslek Yüksekokulu öğrencileri de yer almaktadır.

15.01.2010 tarihi öncesinde, Polis Meslek Yüksekokulu öğrencilerinden katılım payı alınmadığı halde, Sosyal Güvenlik Kurumu provizyon sisteminde bu kişiler için ilaç ve muayene katılım paylı işlem yapıldığının görülmesi üzerine, Birliğimiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu nezdinde girişimlerde bulunularak, provizyon sisteminde gerekli düzenlemenin yapılması talep edilmiştir.

Sosyal Güvenlik Kurumu, 18.02.2010 tarih ve B.13.2.SGK.0.11.01.04/1500911 sayılı yazısı ile, 4652 sayılı Polis Yüksek Öğrenim Kanununa göre öğrenim görmekte olan öğrencilerin 5510 sayılı Kanunun 60 ıncı maddesi gereğince genel sağlık sigortalısı sayıldığı dikkate alınarak, Genel Sağlık Sigortası İşlemleri Yönetmeliği gereğince, sözü edilen kişilerden ayakta tedavide sağlanan ilaçlar için katılım payı alınmamasının gerektiğini belirterek, ilgililerin katılım payından muaf tutulmalarını sağlayacak şekilde Kurum bilgi işlem sisteminde düzenlemenin yapılmakta olduğunu bildirmiş; konu, ilgide kayıtlı yazımız ile Bölge Eczacı Odalarına duyurulmuştur.

Medula Eczane Provizyon Sisteminde polis akademisi öğrencileri ile ilgili olarak gerekli düzenleme tamamlanarak, bu öğrenciler için reçete ekranında hasta türünün "Polis Akademisi Öğrencisi" olarak seçilmesi gerektiği, sistemde bugün (13.04.2010) yayımlanan

"Konu : POLİS AKADEMİSİ ÖĞRENCİSİ

Açıklama : SUT'UN 3.2.5 MADDESİNİN 5. FIKRASINA GÖRE POLİS AKADEMİSİ İLE FAKÜLTE VE YÜKSEK OKULLARDA EMNİYET GENEL MÜDÜRLÜĞÜ HESABINA OKUYAN ÖĞRENCİLER İÇİN REÇETE EKSPANINDA HASTA TÜRÜ= "POLİS AKADEMİSİ ÖĞRENCİSİ" SEÇİLEREK REÇETE GİRİŞİ YAPILMASI GEREKMEKTEDİR." mesajı ile duyurulmuştur.

İfade edilmektedir. Önemle duyurulur

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU'NUN TRASTUZUMAB VE AZATIOPURİN ETKEN MADDELİ İLAÇLAR İLE İLGİLİ DUYURUSU

(2010-04-15)

Değerli Meslektaşlarımız,

Teb web sitesinde yayınlanan yazı ile,

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından, Kurumun resmi internet sayfasında, Trastuzumab ve Azatiopurin etken maddeli ilaçlar ile ilgili bir duyuru yayımlanmıştır.

Duyuruda; Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından Kuruma gönderilen yazılar gereğince,

1. "Trastuzumab" etken maddeli ilacın kullanımında, "lokal ileri meme kanserinin"de "erken evre meme kanseri" içinde değerlendirilip, endikasyon dışı onay alınmadan 9 haftalık tedavi süresinin karşılanabileceği,

2. "Azatiopurin" etkin maddeli ilaçların kullanımında, skleroderma tanısı bulunan raporlarda ayrıca bağ dokusu hastalığı yazmasına gerek olmadığı bildirilmektedir.

Kurum İl Müdürlükleri tarafından, yukarıda belirtilen doğrultuda işlem yapılması gerekmekte olup, bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

İfade edilmektedir. Tüm meslektaşlarımıza duyurulur

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

FİTOTERAPİ MESLEK İÇİ EĞİTİM PROGRAMI

(2010-04-08)

Değerli meslektaşlarımız,

Türk Eczacıları Birliği Eczacılık Akademisi tarafından Odamız Üyeleri için; Odamız Hizmet Binasında 17-18 Nisan 2010 tarihlerinde 2 tam gün sürecek "FİTOTERAPİ" konulu MİEP düzenlenecektir.

Meslek İçi Eğitim Programına katılmak isteyen meslektaşlarımızın 15 Nisan Perşembe günü saat 12:00'ye kadar isimlerini odamıza(Yasemen Hn. dahili no: 131) bildirmeleri gerekmektedir. Eğitimler; Prof. Dr. Bijen KIVÇAK ve Doç. Dr. Hüsniye KAYALAR tarafından verilecek olup , eğitim programının içeriği aşağıdaki gibidir. Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.

TEB ECZACILIK AKADEMİSİ

"FİTOTERAPİ" MESLEK İÇİ EĞİTİM PROGRAMI

1. Gün

09.00-09.30	Kayıt ve Hoşgeldiniz
09.30-10.15	Bitkilerle Tedavi (Fitoterapi)
10.15- 11.00	Fitoterapinin Türkiye'deki Uygulamaları
11.00- 11.15	Kahve arası
11.15-12.00	Solunum Yolları Rahatsızlıklarında Fitoterapi I
12.00-13.00	Yemek arası
13.00-13.45	Tıbbi Çaylar, Hazırlanışı ve Kontrolü
13.45-14.30	Solunum Yolları Rahatsızlıklarında Fitoterapi II
14.30-14.45	Kahve arası
14.45-15.30	Sinir Sistemi Rahatsızlıklarında Fitoterapi I
15.30 -16.15	Sindirim Sistemi Rahatsızlıklarında Fitoterapi
16.15-17.00	Kahve arası
17.00-17.45	Karaciğer ve Safra Rahatsızlıklarında Fitoterapi
17.45 -18.15	Değerlendirme, Soru - Yanıt

2. Gün

09.00-09.45	Sinir Sistemi Rahatsızlıklarında Fitoterapi II
09.45-10.30	Jinekolojide Fitoterapi I
10.30-10.45	Kahve arası
10.45-11.30	Üriner Sistem Rahatsızlıklarında Fitoterapi I
11.30-12.15	Jinekolojide Fitoterapi II
12.15-13.00	Yemek arası
13.00-13.45	Üriner Sistem Rahatsızlıklarında Fitoterapi II
13.45-14.30	Bitki-İlaç Etkileşimi
14.30-14.45	Kahve arası
14.45-15.30	Obezitede Fitoterapi
15.30-16.15	Fitoöstrojenler
16.15-16.45	Genel Değerlendirmeler

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFASINDADIR.

FENİLKETONÜRİ VE DİĞER METABOLİK HASTALIKLARDA KULLANILAN ÜRÜNLER HAKKINDA BİLGİ DOSYASI SİTEMİZİN RAPORLAR BÖLÜMÜNDE YAYIMDADIR (2010-04-15)

Değerli Meslektaşlarımız,

Teb web sitesinde yayınlanan yazı ile,

Fenilketonüri hastalığı olan kişilerce kullanılması gereken ürünlerin zaman zaman eczanelerde bulunamadığı, ayrıca bu ürünlerin sıklıkla diğer metabolik rahatsızlıklarda kullanılan ürünlerle karıştırıldığı ve yanlış kullanıldığı konusunda Manisa Eczacı Odası tarafından yapılan çalışmalar doğrultusunda, fenilketonüri ve çölyak hastalıkları ile, bu hastalar için hazırlanan gıdaların içeriği ve Sağlık Uygulama Tebliği eki EK-2-E "Hastalığa Özel (Doğuştan Metabolik Hastalıklar, Kistik Fibrozis, İnek Sütü Alerjisi ve Çölyak Hastalığı) Diyet Ürünleri ile Tıbbi Mamalar Listesi"nde yer alan ve söz konusu hastalıklarda kullanılan ürünlerin bulunduğu bir tabloyu içeren bilgilendirme dosyası hazırlanmıştır.

Dosya, internet sayfamızda Raporlar/Yayınlar bölümünde "Fenilketonüri ve Diğer Metabolik Hastalıklarda Kullanılan Ürünler Hakkında Bilgilendirme Dosyası" başlığı ile yayımlanmıştır.

İfade edilmektedir.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFASINDADIR.

**RADYO VE TELEVİZYONLARIN KURULUŞ VE YAYIN HİZMETLERİ HAKKINDA
KANUN TASARISI TASLAĞINDA YAPILAN DÜZENLEME İLE İLGİLİ AÇIKLAMA
(2010-04-15)**

Değerli Meslektaşlarımız,

Teb web sitesinde yayınlanan yazı ile,

Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne sevkedilmek üzere imzaya açılan Radyo ve Televizyonların Kuruluş ve Yayın Hizmetleri Hakkında Kanun Tasarısı Taslağı'nın, RTÜK'ün resmi internet sayfasında yayımlanmış olan tam metnin incelenmesi sonucunda, Taslağın "Belirli ürünlerin ticari iletişimi" başlıklı 12 nci maddesinin (2), (3) ve (4) üncü bendlerinin,

(2) Reçeteye tabi ilaç ve tedaviler hakkında ticari iletişim yapılamaz

(3) Reçeteye tâbi olmayan ilaç ve tedavilerin reklâmları dürüst, gerçeği yansıtan ve doğrulanması mümkün unsurlardan oluşur.

(4) İlaçlar ve tıbbi tedavi için tele alışverişe izin verilemez.

şeklinde düzenlenmiş olduğu görülmüştür.

Kanun taslağında yapılması düşünülen düzenleme, "reçetesiz ilaçların topluma yönelik tanıtımının önünü açma girişimi" olup, ilacın bir ticari meta haline getirilmesi ve reklamının yapılabilmesi için uzun süredir devam eden çalışmalar kapsamında atılmış en tehlikeli ve somut adım olarak değerlendirilmektedir.

Bu konuda daha önce yapılmış olan girişimler, yasal alandaki haklı mücadelemiz ve yargı mercileri nezdindeki girişimlerimiz ile son olarak 26.08.2009 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Türkiye Radyo-Televizyon Kurumu Reklam Yönetmeliği'nin reçetesiz ilaç reklamının yapılabileceğine ilişkin hükmü olmak üzere, 1996, 2003 ve 2009 senelerinde üç kez durdurulmuştur. Ancak, atılan bu son adım, halk sağlığının korunmasını öncelikli hedefi olarak belirleyen Birliğimizin bu konudaki hukuk mücadelesini sekteye uğratmaya yönelik olarak, yargıya başvurulması sınırlı ve sıkı şekil şartlarına bağlı olan "kanun hükmü düzenlemesi" olarak gündeme getirilmektedir.

Konu hakkında tüm milletvekilleri, ilgili Bakanlıklar ve Radyo ve Televizyon Üst Kurulu nezdinde gerekli girişimler başlatılmış olup, yasa taslağında yapılmış olan bu düzenlemenin çok ivedi olarak geri çekilmesi için çalışmalarımız devam etmektedir. Birliğimiz tarafından bugün bir basın açıklaması yapılarak, söz konusu düzenlemenin, mevcut yasa ve yönetmeliklere aykırı olduğu ve halk sağlığı açısından çok büyük bir tehdit oluşturduğu vurgulanmıştır. Bu noktada, eczacı odalarımızın da bölgelerinde basın açıklamaları düzenlemeleri ve bölgelerindeki milletvekillerini ve kamuoyunu bilgilendirmeleri çok büyük önem taşımaktadır.

İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza önemle duyurulur

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

BASIN AÇIKLAMASI/HASTAYA REKLAM TUZAĞI!!!**(2010-04-15)**

Değerli Meslektaşlarımız,

Teb web sitesinde yayınlanan yazı ile,

TEB Genel Başkanı Ecz. Erdoğan ÇOLAK bir basın açıklaması yapmıştır. Açıklama şöyledir;

Bilindiği gibi ülkemizde, birey ve toplum sağlığını doğrudan ilgilendiren ilaçların, ister reçeteli ister reçetesiz olsun topluma yönelik reklamının yapılmasına mevcut yasalar çerçevesinde izin verilmemektedir. Ancak yalnızca Türkiye'de değil tüm dünyada oldukça büyük bir pazar haline gelen ilaç sanayinin ve reklam piyasasının baskısı ile olsa gerek; bugüne kadar ilaçta reklamın önünü açacak çeşitli girişimler olmuştur. Türk Eczacıları Birliği bu konuda hem hukuki hem de toplumsal düzeylerde kararlı bir mücadele sürdürmektedir. 1996, 2003 ve 2009 yıllarında yayımlanan yönetmelikler ile, özellikle reçetesiz ilaçların reklamının önünü açacak uygulamalara karşı Birliğimizce dava açılmıştır.

Her üç dava da yönetmelikler, mevcut yasalara aykırı olmaları ve ilacın diğer tüketim mallarından farklı özelliği nedeniyle Danıştay tarafından iptal edilmiştir. Bugün ise; TBMM'ye sevk edilmek üzere imzaya açılan Radyo ve Televizyon Üst Kurulu Kanun Tasarısı Taslağı ile yine reçetesiz ilaçların reklamının önünün açılmaya çalışıldığı görülmektedir. Söz konusu taslağın on ikinci maddesinde, reçeteye tabi olmayan ilaç ve tedavilerin belirli ilkelere dayanarak reklamının yapılabileceği yönünde bir düzenleme yapılmak istenmektedir.

Öncelikle belirtmek isteriz ki; bir ilacın reçetesiz olması, söz konusu ürünün herhangi bir sağlık zararı, yan etkisi, advers etkisi olmadığı anlamı taşımamaktadır. Bu ilaçlar tek başlarına bir sağlık zararı olmasa da, aşırı ve bilinçsiz kullanıldıklarında başka ilaçlarla, besinlerle ya da içeceklerle etkileşime girdikleri takdirde sağlık zararlarına yol açabilirler. Bu nedenle reklam düzenlemeleri kapsamında ilaçların reçeteli ya da reçetesiz olması üzerinden ayrılması ve bir kısmının reklamının serbestleştirilmesi girişiminin hangi bilimsel temele dayandığı anlaşılabilir. Konunun ülkemizdeki tek yetkili otoritesi olan Sağlık Bakanlığı İlaç Eczacılık Müdürlüğü daha birkaç ay önce, TRT Reklam Yönetmeliği ile yapılmak istenen benzer düzenlemeye karşı çıkmış ve ilacın reklamının yapılamayacağını belirtmiştir.

Reçetesiz ilaçta topluma yönelik reklam yasal olarak mümkün olmamasına, bu reklamdan sadece çok uluslu ilaç firmaları ile medya ve reklam kuruluşlarının menfaati bulunmasına karşılık bu işten en çok etkilenen toplum olacaktır. Hem toplum sağlığı olumsuz olarak etkilenecek hem de reklamın getireceği maliyet ilaç fiyatlarına yansıtacağı için ilaç fiyatları artacaktır. Bunun yanı sıra reçetesiz ilaçların bedelleri kamu sigorta kuruluşlarınca ödenmeyecek, memur, işçi, emekli gibi birçok dar gelirli vatandaş ihtiyacı olan ilaç ya da ilaçları alamayacaktır. Tüketimi teşvik edici olarak yapılacak reklam sonucu gereksiz ve hatalı ilaç kullanımını artacaktır.

Hemen hemen her gün radyo, televizyon veya gazetelerde hatalı ve gereksiz ilaç kullanımı ile ilgili son derece üzücü haberler yer almaktadır. Bunlar, ilaçta reklamın nelere mal olacağına göstergesidir.

Tüm bu nedenlerle Türk Eczacıları Birliği olarak, hem kanunlara aykırı hem sağlık otoritesinin hem de sağlık profesyonellerinin karşı olduğu, bu sağlıksız girişimin bir an önce geri çekilmesini talep ediyoruz.

Çünkü bizler uzmanı olduğumuz ürünün herhangi bir meta, hastalarımızın da müşteri olmadığı yönündeki bilimsel bilgimize, meslek etiğimize dayanarak; ilacın reklamının yapılmasının olası sonuçları konusunda gerçek bilginin sahibiyiz.

Bizler, halka sunduğu ürünün reklamının yapılarak, tüketimin arttırılmasına karşı çıkan tek meslek grubuyuz. Çünkü bizler, hastalarımızın sağlığını ne ekonomik menfaate ne de karlılığa feda etmedik, etmeyeceğiz. Bugüne kadar ilacın reklamının yapılmasını sağlayacak her türlü düzenlemeye karşı tüm gücümüzle ve çeşitli araçlarla mücadele ettik, bundan sonra da bu mücadeleyi sürdüreceğiz.

Kamuoyuna saygıyla duyurulur. İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza önemle duyurulur

ŞAKİRPAŞA VE YEŞİLYURT 1. VE 2.DÖNEM ECZANE TEKNİSYEN SERTİFİKALARI HAKKINDA (2010-04-15)

Şakirpaşa ve Yeşilyurt Halk Eğitim Merkezlerinde 1.ve 2.Dönem Eczane Teknisyen eğitimini bitiren kursiyerlere 17-18 Nisan 2010 günleri arası TEKNİSYENLER DERNEĞİ ' inde sertifikaları verilecektir.

ADRES : SÜMER MH 69134 SK AKDOĞAN APT.NO:8 ZEMİNKAT

TEL : 227 58 18

NOT :Cumhuriyet Halk Eğitim Merkezinde Eğitim Görenlerin sertifikaları için ayrıca duyuru yapılacaktır.

YENİ HAZIRLANACAK NÖBET ÇİZELGESİ HAKKINDA

(2010-04-16)

Değerli meslektaşlarımız,

Hepimizin bildiği gibi Eczane Nöbetleri Eczacılık hizmetlerinin bir parçası olup; kuralları, hazırlanışı ve uygulaması yasal düzenlemelerle oluşturulmuş zorunlu bir mesleki hizmettir. Son birkaç aydır Sağlık Müdürlüğü ve Eczacı Odamıza nöbetçi eczanelerle ilgili olarak gerek nöbetçi eczanelerin yoğunluğundan ötürü istemeden yapmış olduklara hatalar ile ilgili, gerekse bölgemizde bulunan günlük nöbetçi eczane sayısının azlığından kaynaklı hasta şikayetleri, artan bir yoğunlukla gelmeye devam etmektedir.

Adana Eczacı Odası olarak bu güne değin hazırlanan nöbet listelerinde meslektaşlarımızın nöbet hizmetleri ile ilgili vermiş oldukları dilekçeler hastalarımızın ilaca ulaşımı da düşünülerek dikkate alınmıştır. Fakat bugün gelinen noktada merkez ilçelerimizde bulunan eczanelerimizin yaklaşık 200 tanesi nöbet hizmeti vermemektedir. Bunun doğal sonucu olarak da hazırlanan nöbet listeleri yetersiz kalabilmektedir.

Konu ile ilgili olarak Yönetim Kurulumuz bir toplantı yapmış, nöbet listelerinin hazırlanması ve uygulama ile ilgili bazı kararlar almıştır. Buna göre;

· 11.07.2010 tarihinde bitecek olan bugünkü eczane nöbet listesinin yerine hazırlanacak yeni eczane nöbet listesinde günlük nöbetçi eczane sayısı arttırılacaktır.

· Seyhan, Çukurova. Yüreğir ve Sarıçam ilçelerinde hastaların mağdur olmadan, ilaca ulaşabileceği sayıda nöbetçi eczanenin bulunması sağlanacaktır.

· Yeni hazırlanacak nöbet listesine geçerli mazereti olmayan tüm Eczanelerimiz katılmak zorundadır. Bu anlamda önceki tarihlerde dilekçe vermiş olsalar dahi nöbete dahil olmak istemeyen tüm meslektaşlarımızın 07/05/2010 Cuma günü mesai bitimine kadar yönetim kurulumuz tarafından değerlendirilmek üzere mazeret dilekçelerini Eczacı Odamıza teslim etmeleri gerekmektedir. Dilekçe vermeyen meslektaşlarımız nöbete dahil olacakları için dilekçe vermelerine gerek yoktur. Mazeretleri yetersiz görülen meslektaşlarımıza bilgi verilecektir

**SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN
GEÇİCİ KAREKOD UYGULAMASI İLE İLGİLİ 2010/24 SAYILI GENELGE YAYIMLANDI
(2010-04-19)**

Değerli Meslektaşlarımız,

Teb web sitesinde yayınlanan yazı ile,

Bilindiği gibi, 01.01.2010 tarihinde yürürlüğe giren İlaç Takip Sistemi'nde ortaya çıkan aksaklıklar ve sistemin hayata geçmesine bağlı olarak yaşanan sorunlar nedeniyle Birliğimiz tarafından yapılan erteleme talebi ile ilgili olarak, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğüne 02.03.2010 tarih 2010/12 sayılı Genelge yayımlanmış ve Genelge ile uygulamanın eczaneler açısından başlangıç tarihi 16.05.2010'a ertelenmiştir.

Sağlık Bakanlığı tarafından 02/03/2010 tarihinde yayımlanan 2010/12 sayılı "Karekodlu Ürün İşlemleri" konulu Genelge ile, ürünlerin çeşitli şekillerde ambalajlanmış olması sebebiyle karekodlu ilaçların İlaç Takip Sisteminden onay alınarak ödenmesi süreci yeniden belirlenmiştir.

Anılan Genelgeye göre;

1. Üretici ve ithalatçılar tarafından ürünler sadece karekodlu olarak üretilecek, üretilen veya ithal edilen ürünler piyasaya verilmeden önce sisteme mutlaka bildirilecektir.
2. Bu Genelgenin yayım tarihinden itibaren ürünlere kupür ve benzeri ödemeye esas olacak herhangi bir şey eklenmeyecektir.
3. Eczacılar, 16.05.2010 tarihine kadar sisteme satışlarını bildirmeksizin tüm ürünlerden karekod ve/veya barkod ve kupürleri kesip reçetelere ekleyerek geri ödeme kurumlarından ödenmesini talep edeceklerdir. Sadece karekodlu üretilmiş ürünlerin karekodlarının kesilmesi yeterli olacak, kupürlü üretilmiş ürünlerin kupür ve barkodları, varsa karekodları birlikte kesilecek ve reçetelere eklenecektir.
4. Karekodsuz üretilmiş veya sisteme bildirilmemiş tüm ürünler 01.06.2010 tarihine kadar kupürleri kesilerek ödenmeye devam edecektir.
5. İlaç Takip Sistemi eczacıların satışlarına 16.05.2010 tarihine kadar kapalı tutulacak ve bu tarih itibarıyla sistem eczacıların satış bildirimlerine açılacaktır.
6. 01.06.2010 tarihi itibarıyla piyasadaki tüm ürünler karekodlu olarak işlem görmeye başlayacaktır. Bu tarih itibarıyla piyasada kalan tüm ürünler firmalar tarafından karekodlanacak, bu işlemler firma sorumluluğunda olarak ecza depoları ve eczanelerde de yapılabilecektir."

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından 16 Nisan 2010 tarih 2010/24 Sayılı Genelge yayımlanarak, ürünlerin, uygulamanın başlayacağı 16.05.2010 tarihinde karekodlu ve karekodsuz olarak piyasada bulunacağı söz konusu olduğundan 15 gün geçiş süresi verilerek 01.06.2010 tarihine kadar etiketleme yolu ile bütün ürünlerin karekodlu hale getirilmesinin planlandığı ve aşağıdaki işlem basamaklarının oluşturulduğu bildirilmiştir:

Buna göre;

1. Eczacı depoları ve eczane stoklarında bulunan karekodsuz ürünlerin sistemde kullanılabilir hale gelmesi için bu ürünler Geçici bir 2D karekod şekli (G2D) uygulanacaktır.
 2. Uygulama güçlüğü ve GMP koşullarının bozulmaması gerektiğinden G2D karekod son kullanma tarihi ile üretim seri no'larını içermeyecektir. G2D halen uygulanmakta olan EAN barkod (13 haneli) ve firma tarafından üretilecek benzersiz seri numarasını içerecektir.
 3. GMP koşullarının bozulmaması gerektiğinden ürünler eczaneden depoya ya da depodan üreticiye iade edilmeyecektir.
 4. Firmalar ürettikleri G2D etiketleri depolara ve eczanelere göndererek stoklarda yer alan karekodsuz bütün ürünlerin etiketlenmesini temin edeceklerdir. Bu etiketlerin, karekodsuz ürünlerin fiyat kupürleri (fiyat kupürlerinin tekrar kullanılmayacak şekilde iptal edilmesi suretiyle) üzerine sökülmecek şekilde uygulama işleminin yapılması ilgili firmanın sorumluluğundadır.
 5. Firmalar ürettikleri G2D karekod etiketlerini sisteme 15.05.2010 tarihinde saat 24:00'e kadar bildireceklerdir. Bu tarihten sonra yapılan G2D bildirimleri sistem tarafından kabul edilmeyecektir. Firmalar tarafından depo ve eczanelerde bulunan karekodsuz ilaç adedini karşılayacak kadar G2D karekod etiketi oluşturulacaktır.
 6. Eczaneler 16.05.2010 tarihi ile 01.06.2010 tarihleri arasında hem G2D etiketli hem de 2D'li bütün ürünleri İTS'ye kaydederek ürün sorgulaması yapacaklardır.
 7. 01.06.2010 tarihi itibarıyla piyasadaki tüm ürünler karekodlu (2D/G2D) olarak işlem görmeye başlayacaktır. Bu tarih itibarıyla firmalar tarafından üretilen ancak ürün üzerine uygulanmayan G2D karekod etiketleri imha edilecek ve İlaç Takip Sisteminde kayıtları silinecektir.
- İfade edilmektedir. Meslektaşlarımıza önemle duyurulur

AYRINTILI BİL WEB SAYFAMIZDADIR.

TEMEL İLKYARDIM VE STOK YÖNETİMİ EĞİTİM VİDEOLARI TEB AKADEMİ TV'DE YAYIMDA (2010-04-20)

Değerli Meslektaşlarımız,

Teb web sitesinde yayımlanan yazı ile,

Sağlık alanında çeşitli konularda bilgi vermek amacıyla, ilgili uzmanlar ve TEB Eczacılık Akademisi eğitimcileri tarafından verilen bilgiler ile hazırlanan videolar, web sayfamızın sağ köşesinde bulunan "TEB AKADEMİ TV"de yayımlanmaktadır.

"Temel İlk Yardım" ve "Stok Yönetimi" konularında hazırlanan videolarımızın da yayıma girmesiyle, TEB AKADEMİ TV'de yayımlanan video sayısı 10'a ulaşmıştır.

Tüm meslektaşlarımıza duyurulur.

TEB AKADEMİ TV'DE YAYIMDA OLAN FİMLER:

Temel İlk Yardım

Prof Dr. Nazmi BİLİR

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı

Dr. Tuncay TATAR

Stok Yönetimi

Prof.Dr.Remzi Örtten

Madde Bağımlılığı

Prof.Dr.İ.Tayfun Uzbay (Gülhane Askeri Tıp Akademisi Tıbbi Farmakoloji Anabilim Dalı)

Astım

Yrd.Doç.Dr.Kutay Demirkan (Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Teknoloji Anabilim Dalı)

Eczanede İletişim, Eczane Yönetimi

Bahadır Bülgin (Eczane Danışmanı)

Sigara

Prof.Dr.Nazmi Bilir (Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı)

Obezite

Dr.Ecz.Aygin Bayraktar (Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmasötik Teknoloji Anabilim Dalı)

Domuz Gribi Prof.Dr.A.Dürdal Us (Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı)

SEYHAN VE ÇUKUROVA BELEDİYELERİ İŞYERİ AÇMA VE ÇALIŞMA RUHSATI HAKKINDA

(2010-04-21)

Değerli Meslektaşlarımız,

13.04.2007 tarih ve 26942 sayılı Resmi Gazetede 'İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmelikte Değişiklik yapılmasına dair Yönetmelik ' yayımlanarak yürürlüğe girdi. Bu yönetmeliğe istinaden bölgemizde ilk olarak Yüreğir belediyesi sınırları içinde bulunan Eczanelerimize Yüreğir Belediyesi'nden işyeri açma ve çalışma ruhsatı almaları gerektiğini tutanak tutarak bildirdi. Konu ile ilgili olarak Adana 2. İdari Mahkemesinden yürütmenin durdurulması kararı alınmış olsa da Danıştay 8. Dairesi tarafından yürütmenin durdurulması kararı kaldırılmıştır. Bunun sonucu olarak da aksi bir hukuki karar olmaması nedeni ile Yüreğir İlçesinde Eczanesi bulunan meslektaşlarımız Yüreğir Belediyesi'nden iş yeri açma ve çalışma ruhsatı almak zorunda kaldılar.

Konu ile ilgili olarak son günlerde Seyhan ve Çukurova Belediyesi görevlileri tarafından Eczanelerimizin dolaşıldığı; belediyeden iş yeri açma ve çalışma ruhsatı almaları gerektiğinin bildirildiği ve kimi eczacılarımıza 7 günlük süre tanınan tutanakların imzalatıldığı bilgileri tarafımıza iletilmiştir. Odamıza bu duyumların gelmesi ile birlikte Seyhan Belediye Başkan Yardımcısı Feridun Sarı, Çukurova Belediyesi Başkanlığı Ruhsatlandırma Müdürü Ahmet Kaya ve Zabıta Amiri Hacer Öztürk İle görüşmeler yapılmıştır.

Buna göre;

Meslektaşlarımız 30 Haziran 2010 tarihine kadar iş yeri açma ve çalışma ruhsatı çıkarabileceklerdir.

Seyhan ve Çukurova Belediyeleri tarafından tutanak tutulan meslektaşlarımızın en kısa zamanda ilgili Belediyelere dilekçe yazarak 30 Haziran 2010 tarihine kadar ek süre talep etmeleri gerekmektedir.

Eczanelerimizin tatil günleri açma ve çalışmalarını için ayrı bir ruhsat almalarına ve harç ödemelerine gerek yoktur.

Konu ile ilgili yeni bir yasal düzenleme olduğunda duyurulacak olmasına rağmen olumsuzluklar yaşanmaması adına meslektaşlarımızın Sıhhi işyerleri için gerekli evrak listesini tamamlayarak ilgili belediyelere "İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatı" için başvurmaları gerekmektedir.

İŞYERİ AÇMA VE ÇALIŞMA RUHSATINDAN İSTENİLEN EVRAKLAR

1. Kesin adres tespiti (İmar Müd.Numarataj Şubesi)
2. Vergi levhası fotokopisi
3. Tapu fotokopisi
4. Oda Kayıt Belgesi
5. Varsa kira kontratı
6. Yapı kullanma izin belgesi (Emlak beyanı,2004 yılı 10.ayı öncesi elektrik makbuzu)
7. Yangın söndürme tüpü faturası (Yangın raporu, Büyükşehir Bel. İtfaiye Müd.)
8. Plastik telli dosya
9. ÇTV (Çevre Temizlik Vergisi) Makbuzu
10. Nüfus cüzdan fotokopisi
11. İşyeri kaşesi
12. Eczane ruhsat fotokopisi

ŞUBAT AYI YURTDIŞI REÇETE KESİNTİLERİ HAKKINDA

(2010-04-22)

Değerli Meslektaşlarımız,

SGK Adana Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi'nden Odamıza gönderilen yazıda;

"Şubat ayında SGK'ya teslim edilmiş olan yurtdışı faturalarına ait reçetelerin kontrol işlemi tamamlanmış olup, duyuruya müteakip kesintisi olan meslektaşlarımızın 5 iş günü içerisinde itirazı olması halinde dilekçeleri itiraz komisyonu tarafından değerlendirmeye alınacağı"

İfade edilmektedir.

3.GENİŞLETİLMİŞ KURUL TOPLANTISI HAKKINDA

(2010-04-22)

Değerli Meslektaşlarımız,

14 Mayıs Eczacılık Günü'nün, Bölge Eczacı Kooperatifimiz ve mesleğimizle ilgili diğer güncel konuların değerlendirileceği; 3.Genişletilmiş Kurul Toplantısı 27.04.2010 Salı günü saat 12:00 de Odamız Ecz. Ali Aysan Konferans Salonu'nda yapılacaktır. Kurul ve Komisyonlarda görevli tüm meslektaşlarımızı bu önemli toplantıya bekliyoruz

EGAŞ KAREKOD HAKKINDA

(2010-04-22)

TEB tarafından kurulan ve %99 hissesi Türk Eczacıları Vakfı'na ait olan kuruluşumuz olan EGAŞ (Eczane Gereçleri A.Ş.) karekodlu ilaçların iki boyutlu barkodlarını da okuyabilen 5 yıl garantili Motorola DS6707 barkod okuyucunun satışını yapmaktadır. 50 ve üzeri alımlarda alınan özel fiyatla 330 TL'ye EGAŞ'tan temin edilebilmektedir.

EGAŞ'tan Motorola DS6707 barkod okuyucu talep etmek isteyen meslektaşlarımız EGAŞ'a başvurabilirler.

İletişim: EGAŞ Eczane Gereçleri A.Ş. Balgat 100. Yıl mah. 36. cad. No: 1-A Çankaya / ANKARA
tel: 0 312 284 0415 faks: 0 312 286 7431

e: bilgi@egas.com.tr



T.İŞ BANKASI İLE BİRLİĞİMİZ ARASINDA 19.04.2010 TARİHİNDE İMZALANAN SÖZLEŞME HAKKINDA DUYURU**(2010-04-22)**

Değerli Meslektaşlarımız,

Teb web sitesinde yayımlanan yazı ile,

Türk Eczacıları Birliği ile Türkiye İş Bankası A.Ş. arasında 17.07.2008 tarihinde, üyelerimizin Sosyal Güvenlik Kurumu ödemelerini Türkiye İş Bankası A.Ş aracılığı ile almaları durumunda sağlanacak katkılar ve faydalanabilecekleri bankacılık hizmetlerine yönelik bir Protokol imzalanmıştı. Bu protokolün yürürlük süresi içinde, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından 2009 Yılı Mart ayında eczane ödemelerine aracılık eden bankalarla belli talepleri de içeren aracılık anlaşmaları yapılmış olup bilindiği üzere İş Bankası bu süreçte belli bir süre sözleşmesiz kalmış, Birliğimiz ile imzalamış olduğu protokolün de yürütümünü teminen Sosyal Güvenlik Kurumu ile anılan sözleşmeyi imzalamıştı. T.İş Bankası ile Birliğimiz arasında 17.07.2008 tarihinde imzalanmış olan protokol 01.01.2010 tarihi itibariyle sona ermiş olup yukarıda bahsedilen sebepler ve mevduat faiz oranları ve maliyetler gerekçe gösterilerek sözleşmenin aynı şartlarda yenilenmesinin mümkün olmadığı banka tarafından Birliğimize bildirilmiş, bu tarihten itibaren Sosyal Güvenlik Kurumu ile anlaşma yapmış ve yaygın şube ağı bulunan tüm bankalarla görüşmeler yapılarak teklifler alınmıştır. Tüm bu sürecin sonunda 01.01.2010 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere 19.04.2010 tarihinde T.İş Bankası A.Ş. ile yeni bir sözleşme imzalanmıştır.

Bu protokol ile, SGK ödemesini Türkiye İş Bankası A.Ş. üzerinden alan üyelerimizin Türkiye İş Bankasında aktif bir bireysel emeklilik hesaplarının bulunması ya da açtırılması durumunda, yapılan ödemenin binde 1,8'i (örn: 50.000 TL'lik faturada 90 TL) her ay banka tarafından Türk Eczacıları Birliği'ne aktarılacaktır.

Bu protokol paranın banka merkezinde ya da şubelerde bloke edilmesi ya da içinden komisyon ya da masraf adı altında herhangi bir kesinti yapılması gibi şartları kesinlikle içermemektedir Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti, üyelerimizin emekliliklerine katkı sağlamak amacıyla banka tarafından aktarılan tutarı, üyelerinin Bireysel Emeklilik Hesaplarına (BES) geçmiş uygulamada olduğu gibi aktarmayı sürdürecektir.

Üyelerimizin hesaplarına 1 er aylık dönemler halinde yatan toplam SGK ödemelerinin (normal ödeme, kan ürünü, katılım payı vb.) karşılığı tutarlar banka tarafından Birliğimize takip eden ayın içerisinde aktarılacak, Birliğimiz tarafından da zaman yitirilmeksizin üyelerimizin BES hesaplarına aktarılacaktır. Sözleşmenin yenilenme sürecinde Ocak-Şubat-Mart-Nisan aylarında yapılamamış olan ödemeler mümkün olan en kısa sürede meslektaşlarımızın hesaplarına aktarılacak olup, bu ödemelerle ilgili herhangi bir mağduriyetin yaşanması söz konusu olmayacaktır.

Ayrıca geçmiş dönem protokolü ile meslektaşlarımıza sağlanan,

o Kullandıkları POS cihazlarından masraf ya da komisyon alınmaması,

o Kullandıkları bireysel ya da ticari kredilerinde ilan edilmiş faiz oranları üzerinden özel indirimler sağlanması,

o İş Bankası internet şubesinden gerçekleştirecekleri havale ve EFT'lerden masraf alınmaması,

o Kullandıkları çek karnelerine vergi dışında herhangi bir masraf ödememeleri gibi avantajlar aynen sürmektedir.

İfade edilmektedir.

İLAÇ TAKİP SİSTEMİNE GEÇİŞ SÜRECİ HAKKINDA AÇIKLAMA (2010-04-26)

Değerli Meslektaşlarımız,

Teb web sitesinde yayımlanan yazı ile,

12/8/2005 tarihli ve 25904 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan "Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği" ile belirlenen esasların uygulamaya konulması ile ilgili olarak, karekod sisteminin gerekli teknik altyapı hazırlıklarının tamamlanmadan yürürlüğe girmesinin, eczane uygulamaları ve Kurum uygulamaları açısından sorunlar yaşanmasına neden olacağına, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti tarafından, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı ve Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü nezdinde yapılan çeşitli görüşmelerde aktarılması ve erteleme taleplerimiz üzerine, Sağlık Bakanlığı tarafından 30/05/2009 tarihli 27243 sayılı ve 30/09/2009 tarihli 27362 sayılı Resmi Gazetelerde yayımlanan Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği'nde yapılan değişiklikler ile karekod uygulaması kademeli olarak 01.01.2010 tarihine ertelenmişti.

01.01.2010 tarihinde yürürlüğe giren İlaç Takip Sistemi'nde ortaya çıkan aksaklıklar ve sistemin hayata geçmesine bağlı olarak yaşanan sorunlar nedeniyle Birliğimiz tarafından yapılan erteleme talebi ile ilgili olarak, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğüne 02.03.2010 tarih 2010/12 sayılı Genelge yayımlanmış ve Genelge ile uygulamanın eczaneler açısından başlangıç tarihi 16.05.2010'a ertelenmiştir.

30.09.2009 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Yönetmelikte üzerinde karekod bulunmayan ilaçların kupür ve barkod kesilerek Kuruma fatura edilmesi ile ilgili geçiş için 1 yıllık süre tanınmış iken, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından 16 Nisan 2010 tarih 2010/24 Sayılı Genelge yayımlanarak, uygulamanın başlayacağı 16.05.2010 tarihinden itibaren ürünlerin karekodlu ve karekodsuz olarak piyasada bulunması söz konusu olacağından, piyasadaki bütün ürünlerin karekodlu hale getirilmesi için 15 gün geçiş süresi verileceği ve 01.06.2010 tarihine kadar üretici firmalar tarafından gönderilecek geçici 2D karekodların ilaç depoları ve eczacılar tarafından kutu üzerine yapıştırılması yolu ile geçiş sürecinde bütün ürünlerin karekodlu hale getirilmesinin planlandığı duyurulmuştur.

Birliğimiz tarafından Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü Sayın Dr.Saim Kerman ile derhal görüşme yapılarak, piyasada bulunan karekodsuz ürünlerin 15 günlük bir süre içerisinde etiketlenerek karekodlu hale getirilmesinin ve bu işlemin ilaç depoları ve eczanelerde gerçekleştirilmesinin doğuracağı sakıncalar dile getirilmiştir.

Önceki süreçte olduğu gibi, uygulamanın eczaneler açısından başlangıç tarihinin 16.05.2010 tarihine ertelenmesi sonrasında da, Birliğimizin her platformda çeşitli kereler dile getirdiği, resmi yollarla ifade ettiği ve son olarak pilot protokolle de bağıtladığı; İlaç Takip Sisteminin sağlıklı bir şekilde yürüyebilmesi için zorunlu olarak değerlendirdiğimiz yedi önkoşulun yerine getirilmesi için Sağlık Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Sosyal Güvenlik Kurumu, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü, Gelir İdaresi Başkanlığının çeşitli kademelerindeki yetkililer, ilgili Bakanlar ve müsteşarlar ile çok sayıda görüşme yapılmıştır.

Bu görüşmeler sonucunda,

- Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından 01.03.2010 tarihinde MEDULA Eczane Provizyon Sisteminin devreye alınması ile tek ekran üzerinden işlem yapılması mümkün hale gelmiş,

- İlaç Takip Sisteminde iade bildirim ve takas imkanı sağlayan düzenlemeler yapılmış; ayrıca, Maliye Bakanı ile yapılan görüşmelerde, eczaneler arası takasın, verilen ilaç temin hizmetinin ayrılmaz bir parçası olduğu belirtilmek suretiyle, uygulamanın daha sonra ortaya çıkabilecek mali sorunlara neden olmayacak ve eczane işleyişini sıkıntıya sokmayacak şekilde sürdürülebilmesi için, ilgili mevzuat dâhilinde gerekli çalışmanın yapılmasının talimatlandırılması sağlanmış,

- Hastalara ve eczanelere ait verilerin güvenliğinin sağlanması konusunda, mali verilerin gizliliği kapsamında gerekli çalışmalar yapılmış, ilgili Bakanlık tarafından uygulamanın başlangıç tarihinden önce Birliğimize resmi bir bildirimde bulunulacağı bilgisi alınmıştır.

- İlaç depolarının mutlaka sistemde yer alması gerekliliğinin altı çizilmiş olup Birliğimiz, sistemin tamamen hayata geçirildiği durumda, depoların ve kooperatiflerin mutlaka sistem içinde aktif olarak yer alması gerektiği yönündeki görüşünü muhafaza etmektedir.

- Türk Eczacıları Birliği tarafından yapılan ve tüm eczanelere ücretsiz olarak dağıtılacak TEBEOS Eczane Yazılımı hazır hale getirilmiştir. MEDULA Eczane Provizyon Sistemi, Yeşil kart provizyon sistemi ve İlaç Takip Sistemi ile uyumlu olarak çalışan TEBEOS Programı, Nisan ayı sonuna kadar Bölge Eczacı Odalarımız aracılığıyla imza karşılığında eczanelere ücretsiz olarak dağıtılacaktır. Böylece, tek ekran ve eczanelerimize ekstra bir ekonomik yük getireceği öngörülen İTS ile uyumlu bilgisayar programı maliyeti sorunu tamamen ortadan kalkmıştır.

- Uygulamanın 16.05.2010 tarihinden itibaren başlayacağı göz önünde bulundurularak, üyelerimizin bu tarihe kadar karekod okuyucularını temin etmesi gerekmektedir. Uygulamalarda herhangi bir sıkıntı yaşanmaması için, temin edilecek karekod okuyucunun Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından onaylanmış olmasına dikkat edilmesi büyük önem taşımaktadır. Bu kapsamda, EGAŞ Eczane Gereçleri A.Ş. tarafından temin edilen karekod okuyucular ile ecza kooperatifleri ve eczacı odaları tarafından sürdürülen çalışmalar dâhilinde temin edilen karekod okuyucuların tercih edilmesi yararlı olacaktır.

- Eczanelerin kusuru olmaksızın, ilaç fiyat düşüşleri, vergi denetimlerinde yüksek karlılık gösterilmesi gibi nedenlerle ortaya çıkan stok uyumsuzlukları sebebiyle, İlaç Takip Sistemine tam ve sağlıklı bir geçiş sağlanması için bir kereye mahsus stok düzeltme hakkı (stok barışı) sağlanması konusunda, yukarıda belirtilen yetkililerle görüşmeler yapılmış; Maliye Bakanı Sayın Mehmet Şimşek, konunun mevcut mevzuatla çözüm yolunun araştırılması ve çözüme kavuşturulması, bir yasal düzenleme gerektiriyorsa konunun tekrar ilgili bürokratlar tarafından kendisine arz edilmesini talimatlandırmıştır.

Uygulamanın başlayacağı 16.05.2010 tarihi yaklaşırken, gerek depoların geçici bir süreliğine sistemde yer almaması gerekse yukarıda belirtilen stok düzeltme hakkı sağlanması ile ilgili çalışmaların sürmesi, gerekse Birliğimizin her zaman ifade ettiği gibi, depoların sisteme girerek eczaneye fatura kesmeleri esnasında bilgilerin on-line olarak aktarılması gerçekleşmeden ve stok barışı sağlanmadan eczanelerin ellerindeki ürünlerle ilgili stok bildirim yapmaları mümkün ve kabul edilebilir değildir.

Yaptığımız çalışmalar ve görüşmeler sonucunda; sisteme ilgili firma tarafından giriş bildirimi yapılmış olan karekodlu ürünler için 16.05.2010 tarihinden itibaren eczanelerden çıkışı sırasında satış bildirim yapılması şeklinde yürütülmesinin kaçınılmaz olduğu görülmektedir.

Stok düzeltme hakkının sağlanması ve depoların sistemde tam olarak yer almasının ardından, eczanelerin mal alış bildirimlerinin online olarak yapılmasının sağlanması Birliğimiz tarafından da uygun görülmektedir.

Ancak, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan 2010/24 sayılı Genelgenin 6 ncı maddesinde belirtilen ifadeden eczanelerin bir stok bildiriminde bulunmaları anlamı çıkmaktadır. Konu hakkında Birliğimiz tarafından Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğüne yapılan başvuru ile bu uygulamanın, Genel Müdürlük ve Sosyal Güvenlik Kurumu ile yapılan görüşmelerde belirtilenin aksine bir düzenleme olarak anlaşıldığı bildirilerek konuya açıklık getirilmesi istenmiştir.

21.04.2010 tarihinde Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Sayın Prof. Dr. Nihat TOSUN ve Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü Sayın Dr.Saim KERMAN ile yapılan görüşmede, bu uygulamanın hayata geçirilmesinin eczanelerde büyük bir kaosa neden olacağı bildirilmiş ve konunun değerlendirilmesi için Sayın Müsteşardan bu konuda ilgili taraflarla bir toplantı yapılması talep edilmiştir. Talebimiz Sayın Müsteşar tarafından olumlu karşılanmış olup önümüzdeki günlerde bir toplantı yapılacaktır.

Özet olarak;

Türk Eczacıları Birliği 16.05-01.06.2010 tarihleri arasında 15 günlük bir sürede karekodsuz ürünlerin geçici 2D ile etiketlenmesi uygulamasını gerçekçi ve uygulanabilir görmediği gibi, bir takım etik sıkıntılara ve eczane işleyişine aykırı sonuçlar doğuracağını değerlendirmektedir.

Uygulamanın başlayacağı 16.05.2010 tarihinden itibaren, eczanelerde kalmış olan karekodsuz ilaçların, kupürü ve barkodu kesilerek geri ödeme kurumuna fatura edilmesine devam edilmesi ve bu ilaçlarla ilgili mevcut uygulamanın, Yönetmelikte belirlenmiş olduğu gibi, 01.01.2011 tarihine kadar sürdürülmesi doğru bir yöntem olarak görülmektedir. Bu önerimizin uygun görülmemesi durumunda 01.06.2010 tarihinde tüm eczacılar Bölge Eczacı Odaları koordinasyonunda eczanelerindeki karekodsuz tüm ilaçları ecza depoları üzerinden firmalara iade edecektir.

Halen depolardan eczanelere gönderilmekte olan ilaçların yarısından fazlası karekodsuz olup, bu ürünlerin derhal depolarda karekodlanması gerektiği değerlendirilmektedir. Bu noktada, eczaneler tarafından yapılan alımlarda, karekodu bulunmayan ürünlerin zorunlu olmadıkça kabul edilmemesi ve stoklu olarak alınmaması uygun olacaktır. Eczanelerin stok bildirimini yapması, ancak bir stok düzeltme hakkı tanınması sonrasında mümkün olabilecek olup, bu tarihe kadar da, sistemin firma tarafından giriş bildirim ve eczane tarafından çıkış bildirim şeklinde sürmesi gerektiği değerlendirilmektedir.

Diğer yandan 16.05.2010 tarihinde uygulama başladığında MEDULA Eczane Provizyon Sistemi ve İlaç Takip Sisteminde veri yüklemesi nedeniyle oluşabilecek olumsuzluklara karşı tedbirlerin ilgililerce ivedilikle alınması gerekmektedir.

Eczacılık uygulamasını önemli oranda etkileyecek bu sisteme geçişin hem planlayıcıları hem de uygulayıcıları açısından zor ve uzun olması kaçınılmazdır. Bu noktada gerekli olan, planlayıcı ve uygulayıcıların birlikte ve çözüme yönelik bir yaklaşım ile hareket etmeleri çok önemlidir.

Eczacılar, ilaç uzmanları olarak, hasta güvenliği açısından alınacak her türlü tedbiri desteklemektedir. Ancak öngörülmemiş ya da çözülmemiş sorunların eczanede bir kaos yaratması da başka bir yoldan hasta güvenliğini tehdit etmektedir. Bu nedenle 16 Mayıs'a kadar Türkiye'deki tüm eczanelerin temsilcisi olan Birliğimizin eczanede ortaya çıkabilecek sorunlarla ilgili uyarıları dikkate alınmalı ve gerekenler bir an önce yapılmalıdır. Bu kez, yetkililer, uygulama başlamadan önce gerekli tedbirleri almalıdırlar.

Son yıllarda çokça yaşadığımız ve eczaneler olarak maalesef üzerimize düşmesi gerekenden fazla bir yükün altında kaldığımız, çekmememiz gereken sıkıntılara maruz kaldığımız bir geçiş döneminin daha içindeyiz. Bu noktada Birliğimiz geçişin eczanelerimiz açısından asgari sorun, asgari ekonomik yük ve asgari işyükü yaratacak ve hastaların ilaca erişimini güçleştirmeyecek şekilde tamamlanması için çalışmaya, görüşmeler yapmaya ve yol almaya devam etmektedir.

Tüm meslektaşlarımızın, bu geçiş sürecinde de, daha önceki dönemlerde olduğu gibi, Birliğimiz ve Bölge Eczacı Odalarımız tarafından yapılacak duyuru ve bilgilendirmelere uygun biçimde hareket etmesi, meslek örgütümüzün İTS'ye geçiş sürecinden kaynaklı sorunların en aza indirilmesi için gösterdiği çabayı sonuç alıcı hale getirecek ve eczacı lehine çözümlerin güçlendirilmesini sağlayacaktır. Sorunların çözümü, Birliğimizin gücümüz olduğuna inanmaktan geçmektedir. İfade edilmektedir.

ÜST LİMİTLİ MOR-TURUNCU VE DİYALİZ REÇETELERİNİN KARŞILANMASI HAKKINDA

(2010-04-22)

Değerli Meslektaşlarımız ;

Bilindiği üzere bölgemizde 02.09.2009 tarihinden itibaren Eritropoietin, Darbepoetin ve Diyaliz Solüsyonlarını içeren reçeteler ile Kan Ürünü(Mor-Turuncu) Reçeteleri eczanelerce üst limitli tur sistemi dahilinde karşılanmakta ve odamız tarafından onaylanmaktadır. Kan ürünü (Mor-Turuncu) Reçetelerinden sonra Eritropoietin, Darbepoetin ve Diyaliz Solüsyonlarını içeren reçetelerin de üst limitli tur sistemi dahilinde dağıtımında 1. Tur tamamlanmıştır.

- 1.turda limit aşımı yapmayan meslektaşlarımız 15.000 TL'ye kadar reçete karşılayabileceklerdir.
- 1.turda limit aşımı yapan meslektaşlarımızın 1.turda aşım yaptıkları tutar 2.tur limitinden düşülecektir.
- Meslektaşlarımızın bu tür reçeteleri karşılarken limit aşımı yapılmaması hususunda dikkatli ve hassas davranması, tur sisteminin daha sağlıklı ve hızlı dönmesi açısından önemlidir.
- Listede kırmızı bantlı gösterilen eczanelerimizin reçete karşılamamaları gerekmektedir.
- Eritropoietin, Darbepoetin ve Diyaliz Solüsyon reçetelerini yazan pratisyen hekimler genellikle diyaliz sertifikasına sahip olup reçeteler sisteme girilirken sertifika seçeneklerinden HEMODİYALİZ sertifikası seçilmelidir. Aksi takdirde sistem reçetelere sistem provizyon vermemektedir.
- TEB Reçete Provizyon Sistemine reçete işlenirken hastanın kurumunun da mutlaka belirtilmesi gerekmektedir.

Meslektaşlarımıza önemle duyurulur.

171.YIL 14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜ PROGRAMI

(2010-04-26)

Değerli Meslektaşlarımız,

14 Mayıs Eczacılık Günü Etkinlik Programı yayınlandı. Tüm Meslektaşlarımızı kutlama programına davet ediyoruz.

14 Mayıs Eczacılık Günümüz kutlu olsun

İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜNÜN 26.04.2010 TARİHLİ İTS DUYURUSU HAKKINDA**(2010-04-27)**

Değerli Meslektaşlar,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile;

Bilindiği gibi, 01.01.2010 tarihinde yürürlüğe giren İlaç Takip Sistemi'nde ortaya çıkan aksaklıklar ve sistemin hayata geçmesine bağlı olarak yaşanan sorunlar nedeniyle Birliğimiz tarafından yapılan erteleme talebi ile ilgili olarak, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü, 02.03.2010 tarih 2010/12 sayılı Genelge ile uygulamanın eczaneler açısından başlangıç tarihini 16.05.2010'a ertelemiştir.

İlaç Takip Sistemi uygulamaları ile ilgili olarak, 22.04.2010 tarihinde yayımlanan açıklamamız ile, bu süreçte konunun ilgili tarafları ile yapılan görüşmeler ve sonuçları hakkında ayrıntılı bilgi verilmiştir.

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan "İTS Geçiş Sürecinde (16 Mayıs - 1 Haziran 2010) Uyulacak Hususlar" başlıklı duyuru sonrasında, 16 Mayıs 2010 tarihinden itibaren eczaneler tarafından yapılması gereken uygulamalar ile ilgili aşağıda belirtilen konularda yeniden açıklama yapılmasına gerek görülmüştür.

1) Türk Eczacıları Birliği tarafından hazırlanan, MEDULA Eczane Provizyon Sistemi, Yeşil kart provizyon sistemi ve İlaç Takip Sistemi ile uyumlu olarak çalışan TEBEOS Programı, 29.04.2010 tarihi itibarıyla, talep eden tüm meslektaşlarımıza ücretsiz olarak ulaştırılmak üzere Bölge Eczacı Odalarına üye sayıları kadar gönderilecektir.

2) Uygulama 16.05.2010 tarihinden itibaren başlayacağından, eczanelerce bu tarihe kadar karekod okuyucularının temin edilmesi gerekmektedir. 22.04.2010 tarihli duyurumuzda, karekod okuyucunun Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından onaylanmış olmasına dikkat edilmesi gerektiği vurgulanmıştır. Bu açıklama, Genel Müdürlüğün, 04.03.2010 tarihinde web sitesinde yayımladığı "Karekod Okuyucu Temin Eden Firmaların Dikkatine" başlıklı duyurusuna dayalı olarak yapılmış olup, Genel Müdürlüğün karekod okuyuculara resmi bir onay vermesi gibi bir uygulama söz konusu değildir. Karekod okuyucuların Sağlık Bakanlığına gerekli bildirimlerini yapmış olan firmalardan temin edilmesi önem taşıdığından, EGAŞ Eczane Gereçleri A.Ş., ecza kooperatifleri ve eczacı odaları eşgüdümünde sağlanan karekod okuyucuların tercih edilmesi yararlı olacaktır.

3) Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün "İTS Geçiş Sürecinde Uyulacak Hususlar" başlıklı duyurusu ile, 01 Mayıs 2010 tarihi itibarıyla eczanelere firmalar ve ecza depoları aracılığı ile hiçbir şekilde karekodsuz bir ürün sevk edilmeyeceği ve 01 Mayıs 2010 tarihi itibarıyla piyasada bulunan karekodlu ürünlerinin tamamının sisteme kaydedilmiş olması gerektiği de belirlenmiştir. Her iki uygulama da ilaç firmalarının sorumluluğu dahilindedir. Duyuruda ifade edilen sisteme kayıt işlemleri ilgili firmalar tarafından gerçekleştirilecek olup, bu konuda eczaneler tarafından yapılması gereken herhangi bir işlem bulunmamaktadır.

4) Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğünün 02.03.2010 tarihinde yayımladığı 2010/12 Sayılı Genelgede, İlaç Takip Sisteminin eczacıların satışlarına 16.05.2010 tarihine kadar kapalı tutulacağı ve bu tarih itibarıyla eczacıların satış bildirimlerine açılacağı bildirilmiştir. Buna göre, eczaneler, 16.05.2010 tarihinden itibaren, ambalajında karekod bulunan ilaçlar ile, "İTS", "Karekodlu", "K.Kodlu", "Karekod" ibarelerinin yer aldığı ilaçları, karekodlarını sisteme okutup satış bildirimini yaparak verecektir. 16.05.2010 tarihinden itibaren, bu ilaçların kupür ve karekodunun kesilmesi söz konusu olmayacaktır.

Genel Müdürlüğün 26.04.2010 tarihli duyurusunda aynı uygulama "En geç 15 Mayıs tarihine kadar, piyasada bulunan karekodlu ve kupürleri iptal edilmemiş olan ürünler varsa, firmalar bu ürünlerdeki kupürleri iptal etmelidirler. Kupür üzerinde bulunan "İTS", "Karekodlu", "K.Kodlu", "Karekod içermektedir" gibi ibarelerin tümü iptal olarak kabul edilecek ve bu tür ibareler içeren kupürler 16 Mayıs 2010 tarihinden itibaren kesildiği takdirde ödenmeyecektir." İfadesi kullanılarak yeniden vurgulanmıştır.

5) Ambalajında karekod olmayıp sadece kupür ve barkodu bulunan ilaçlar için Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan 2010/24 Sayılı Genelge ile belirlenen Geçici 2D barkod uygulaması ise Birliğimiz tarafından geçkeçi ve uygulanabilir bulunmamaktadır.

Birliğimizin, bu konuda Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğüne yapmış olduğu başvuru sonucunda, Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Sayın Nihat Tosun'un başkanlığında, 28.04.2010 Çarşamba günü, İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü ve SGK yetkililerinin katılacağı bir toplantı düzenlenmiştir. Talebimiz, eczaneler tarafından herhangi bir stok bildirimini ve/veya mal alış bildirimini yapılmaksızın, uygulamanın başlayacağı 16.05.2010 tarihinden itibaren, eczanelerde kalmış olan karekodsuz ilaçların, kupürü ve barkodu kesilerek geri ödeme kurumuna fatura edilmesine devam edilmesi ve bu ilaçlarla ilgili mevcut uygulamanın, Yönetmelikte belirlenmiş olduğu gibi, 01.01.2011 tarihine kadar sürdürülmesidir. Bu önerimizin uygun görülmemesi durumunda 01.06.2010 tarihinde tüm eczacılar Bölge Eczacı Odaları koordinasyonunda eczanelerindeki karekodsuz tüm ilaçları ecza depoları üzerinden firmalara iade edecektir.

İfade edilmektedir. Önemle duyurulur.

BASIN AÇIKLAMASI: MEVCUT SORUNLAR ÇÖZÜLMEDEN, YENİ ECZACILIK FAKÜLTESİ AÇILMASIN!

(2010-04-27)

Değerli Meslektaşlar,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile ;

Değerli Basın Mensupları,

24 Nisan 2010 tarihinde 27561 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren kanun değişikliğiyle, "Bezm-i Alem Vakıf Üniversitesi" ismiyle yeni bir eczacılık fakültesi açılması karara bağlanmıştır. Bu fakülteyle birlikte, ülkemizde faaliyet gösteren eczacılık fakültesi sayısı 17'ye çıkmıştır. Alınan bu karar, insan sağlığının korunmasında ve hastalıkların iyileştirilmesinde çok önemli rolü bulunan eczacılık mesleği mensupları yetiştirilirken, eğitim-öğretim kalitesinin sürekli olarak iyileştirilmesi ve geliştirilmesi gerekirken, hedeflenenin tam tersine gelişmelere neden olacaktır. Varolan eczacılık fakültelerinin özellikle son dönem açılanlarında kadro yetersizliğinden dolayı diğer fakültelerden gelen öğretim görevlileri sayesinde yürütülmektedir.

Her yıl 1200'ü aşkın öğrenci bu fakültelerden mezun olmakta ve neredeyse yüzde 80'lik bölümü ise serbest eczane açmayı tercih etmektedir. Ülkemizde her yıl 800 civarında yeni eczane açılmakta, açılan bu eczaneler ile ülkedeki eczane sayısı giderek artmaktadır. Türkiye, 2010 yılı itibarıyla, Avrupa'nın en fazla serbest eczaneye sahip ikinci ülkesi konumundadır. Oysa, bizimle benzer sorunları Avrupa ülkeleri, hızla açılan eczane ve yeni eczacılık fakültelerinin uzun vadede sağlık alanının niteliğini düşüreceğini fark ederek, önlemini almıştır.

Örneğin, Avrupa'daki en çok eczaneye sahip ülke olan Almanya, İsviçre örneğinde olduğu gibi, tehlikeyi fark ederek, eczacılık fakülte sayısını azaltmıştır. Fransa ve Belçika ise mevcut öğrenci sayısını azaltmıştır. İtalya, Portekiz, İspanya gibi ülkeler, mezun olur olmaz doğrudan eczane açılmasına sınırlama getirmiştir.

Bir yandan ilaç harcaması sınırlamaları ile eczanelerimiz zaten ekonomik olarak çok ciddi sıkıntı içinde iken, bu sınırlama nedeni ile Ocak ayından bu yana kapanan eczane sayısı 300'e ulaşmışken, eczacılara başka bir istihdam alanı göstermeden yeni eczacılık fakültesi açmak, sadece eczacıların içinde bulunduğu krizi derinleştirecektir.

Yıllardır dile getirdiğimiz gibi, yeni eczacılık fakültesi açılmamalı, varolanların kontenjanları azaltılmalı, yeterli öğretim üyesi bulunmayanlar birleştirilmeli, köklü fakülteler ilaç araştırma- geliştirme çalışmalarına yoğunlaşmalıdır. Eczacılık fakültesinden mezun olanların mesleklerini kamu, hastane, akademi ve ilaç sanayi alanlarında da icra etmelerini destekleyecek şekilde eğitim almaları sağlanmalıdır. Eczacılık mesleği mensuplarının, iyice daralmış olan serbest eczacılık alanından, eczacılık mesleğinin icra edilebileceği diğer alanlara da yönlendirilmesi ve bu alanların da eczacılar açısından cazip hale getirilmesi; kamuda eczacılara yönelik istihdam yaratılması hedeflenmelidir ifade edilmektedir.

SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN METİLFENİDAT İÇEREN İLAÇLAR HAKKINDA 2010/26 SAYILI GENELGE YAYIMLANDI

(2010-04-28)

Değerli Meslektaşlar,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile;

Bilindiği gibi T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan 27/01/2005 tarih, 003762 sayılı (Genelge 2005/10) ve 25/07/2006 tarih, 037817 sayılı (Genelge 2006/90) Genelgeler ile Metilfenidat HCl içeren ilaçların bir aylık tedavi için bir kırmızı reçeteye yazılabilecek maksimal dozları ile hekimlerin reçeteleme konusundaki uzmanlık dalları bildirilmiştir. T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü internet sitesinde anılan genelgelere ek olarak 2010/26 sayılı bir Genelge yayımlanmıştır. Bu Genelge ile Uyuşturucu Madde/Müstahzarların Maksimal Doz Çalışma Komisyonunda alınan karar doğrultusunda; Metilfenidat içeren ilaçların maksimal dozları ile hekimlerin reçeteleme konusundaki uzmanlık dallarının yeniden belirlendiği bildirilmektedir.

Buna göre;

1. Metilfenidat içeren Ritalin 10 mg Tablet ile Concerta 18 mg, 27mg, 36 mg, 54 mg Kontrollü Salım Tabletler sadece çocuk ve ergen psikiyatristleri ve yetişkin psikiyatristleri tarafından reçete edilebilecektir.
2. Ritalin 10 mg Tablet, bir kırmızı reçeteye iki aylık tedavi için en fazla 12 kutu yazılabilecektir.
3. Concerta 18 mg, 27mg, 36 mg, 54 mg Kontrollü Salım Tabletler bir kırmızı reçeteye aynı dozdan iki aylık tedavi için en fazla 2 kutu yazılabilecektir.
4. Yukarıda belirtilen esaslar doğrultusunda aynı kırmızı reçeteye en fazla Concerta 18, 27, 36, 54 mg Tabletler 2 kutu ve Ritalin 10 mg tablet 2 kutu beraber yazılabilecektir. ifade edilmektedir.Önemle duyulur.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

T. İŞ BANKASI İLE BİRLİĞİMİZ ARASINDAKİ SÖZLEŞME YENİLENDİ. ECZANE İSKONTOSUNUN % 1 OLARAK DÜZENLENDİĞİ SÖZLEŞMELERİN YENİLENMESİ İÇİN SON TARİH 31.05.2010'DUR.

(2010-04-28)

Değerli Meslektaşlar,

TEB web sitesinde yayımlanan yazı ile;

Türkiye İş Bankası A.Ş. ile Birliğimiz arasındaki sözleşme yenilenmiş olup, %3,5 olarak uygulanmakta olan eczane iskontosunun % 1 olarak düzenlendiği ve birkaç teknik değişikliğin yapıldığı sözleşme metni ekte sunulmaktadır. Basım aşamasında olan sözleşmeler, 03.05.2010 Pazartesi Gününden itibaren Birliğimizden temin edilebilecektir.

İmzalanan sözleşmenin, "Bankayla eczaneler arasında bu protokol esaslarına göre her yılın Nisan ayında sözleşme yenilenir. Nisan ayı içerisinde sözleşmelerini yenilememiş eczanelerin ödemeleri 2 (iki) ay süreyle askıya alınır. Sözleşmelerini yenilemeyen eczanelere hak etmiş olduğu bedeller, Banka tarafından bu süre sonunda ödenir. Eczaneler, yukarıda belirtilen süre kadar geç ödeme nedeniyle Banka'dan her ne altında olursa olsun herhangi bir hak veya alacak talebinde bulunmayacaklardır.

Banka ile Türk Eczacıları Birliği arasında yapılacak Ek Protokol veya Protokollerle düzenleme yapılması halinde, anlaşmalı eczaneler bu düzenlemelere uymakla yükümlüdür" şeklindeki V-Anlaşma Başlıklı bölümünün 5.maddesi gereğince, mevcut sözleşmelerin her yılın Nisan ayında yenilenmesi gerekmele birlikte, 2010 yılı protokol görüşmelerinin uzaması nedeniyle bu süre aşılmış olup, 2010 yılına mahsus olmak üzere sözleşme yenileme tarihinin 31 Mayıs 2010 tarihine kadar uzatılması konusunda Bankayla mutabakata varılmıştır.

Bankanın Provizyon hizmeti aldığı Reçete Kontrol Provizyon Sistemindeki eczane iskontosunu oranı, sözleşmenin yürürlüğe girdiği 01.05.2010 tarihi itibarıyla, % 1 olarak düzenlenecek olup, eczanelerimizin sözleşmelerini yeniledikten sonra herhangi bir düzeltme işlemi yapmalarına gerek kalmaksızın, 01.05.2010 tarihi itibarıyla sözleşmeli tüm eczaneler tarafından Bankaya %1 oranında iskonto yapılacaktır.

T. İş Bankası ile ilk defa sözleşme yapmak isteyen ve mevcut sözleşmelerini yenileyecek üyelerimiz, sözleşme formlarını 100 TL karşılığında Odanızdan temin edecek ve Bankanın Genel Müdürlüğüne veya bir Şubesine müracaat ederek sözleşme formlarını onaylatacaktır. Onaylanan sözleşme formlarının bir nüshası Bankada kalacak, bir nüshası da eczane tarafından saklanacaktır.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR

**SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN
'PARAKODİN TABLET' İSİMLİ İLAÇ HAKKINDA 2010/22 SAYILI GENELGE
YAYIMLANDI**

(29-04-2010)

Değerli Meslektaşlarımız,

Teb web sitesinde yayınlanan yazı ile,

T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından, Atabay Kimya San. ve Tic. A.Ş. adına ruhsatlı olan "Parakodin Tablet" isimli ilacın formülü ve kontrole tabi madde içermesi nedeniyle (500 mg parasetamol + 10 mg kodeine eşdeğer kodein fosfat hemihidrat) kontrollü tüketiminin sağlanması amacıyla "Normal Reçete İle Verilecek İzlemeye Tabi İlaçlar" kapsamına alınması ile ilgili olarak 12.04.2010 tarih, 2010/22 sayılı Genelge yayımlanmıştır.

Genelgeye göre, Parakodin tablet isimli ilacın;

- Normal Reçete ile verilmesi gerektiği,
- Elden yapılan satışlarında reçete kayıt defterine kayıtlarının yapılması ve reçetelerin eczanelerde saklanması zorunlu olduğu,
- Sosyal Güvenlik Kurumu provizyon sistemlerinden onay alınarak karşılanan söz konusu reçetelerin, Sosyal Güvenlik Kurumu provizyon sistemlerinden alınan dökümlerinin bilgisayar çıktısı veya digital ortamda muhafaza edilmesi gerektiği bildirilmektedir.

İfade edilmektedir.

Meslektaşlarımıza önemle duyurulur

**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ (KETEM -Kanser Erken Teşhis Tarama ve Eğitim
Merkezleri) HAKKINDA**

(30-04-2010)

Değerli Meslektaşlarımız,

Adana İl Sağlık Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Şube Müdürlüğü tarafından odamıza gönderilen yazı ile; Medula Sisteminde " Kanser Erken Teşhis Tarama ve Eğitim Merkezleri (KETEM) tarafından tedavi tipi olarak "KETEM" seçilmesi halinde muayene işlemlerinden katılım payı alınmadığı ,

İfade edilmektedir.

Konu ile ilgili SGK ve Sağlık Müdürlüğü yazıları ektedir.

SAHTE RAPOR HAKKINDA

(30-04-2010)

Değerli Meslektaşlarımız,

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından odamıza gönderilen yazıda, "Oral Hücreli Anemi" tanısıyla ilaç kullanım raporu bulunan şahısların, Mersin ve Adana'da "Aldolan Amp." adlı kırmızı reçeteye tabi uyuşturucu müstahzarı almakta oldukları,

İfade edilmektedir.

AYRINTILI BİLGİ WEB SAYFAMIZDADIR.

SGK FATURA TESLİMİ HAKKINDA ÇOK ÖNEMLİ

(30-04-2010)

Değerli Meslektaşlar,

Sosyal Güvenlik Kurumundan Odamıza gelen yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu Fatura teslimi hakkındaki çok önemli yazı ektedir.

Önemle duyurulur.

1 MAYIS'TA ALANLARDAYIZ...

(29-04-2010)

Değerli Meslektaşlarımız,

Emeğin Birlik, Mücadele ve Dayanışma gününü kutlamak üzere Eczacı Odası olarak alanlardayız. Odamızda saat: 12.00 de toplanılacaktır.

PROGRAM

Tarih : 01 Mayıs 2010

Saat : 13.00

Yer : Mimar Sinan Açık Hava Tiyatrosu önünde buluşma

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ "ACTODERM EL VE CİLT DEZENFEKTANI" HK

(30-04-2010)

Değerli Meslektaşlarımız,

Adana İl Sağlık Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Şube Müdürlüğü tarafından odamıza gönderilen yazı ile;

"Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 29.03.2010 tarih ve 15001 sayılı "Actoderm El ve Cilt Dezenfektanı" konulu yazısı ektedir.

Önemle duyurulur.

NİSAN AYI 2010 YENİ AÇILAN ECZANELER

NİHAN ECZANESİ

Ecz. Nihan Çisem DUVAN

İlimiz Seyhan İlçesi Meydan Mahallesi Meydan Caddesi No:38

ACEMBEKİROĞLU ECZANESİ

Ecz. Hatice Cihan İNANDI

İlimiz Seyhan İlçesi Döşeme Mahallesi 45 Sokak Emlakbank Evleri Melek Apt. No: 7/F

NİSAN AYI 2010 NAKİL OLAN ECZANELER

İLKGÜN ECZANESİ

Ecz. Hanifi İLKGÜN

İlimiz Yüreğir İlçesi Solaklı Beldesi Cumhuriyet Bulvarı No: 192/A adresinde bulunan İLKGÜN Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Yüreğir İlçesi Solaklı Beldesi Cumhuriyet Bulvarı No: 204 adresine nakil,

TÜRKTAN ECZANESİ

Ecz. Yusuf TÜRKTAN

İlimiz Kozan İlçesi Şevkiye Mah. Adana Caddesi No:16/A adresinde bulunan TÜRKTAN Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Kozan İlçesi Şevkiye Mah. No:10 adresine nakil,

ŞADIYE CEMİL ECZANESİ

Ecz. Nesrin TURCAN

İlimiz Seyhan İlçesi Yeşilyurt Mah. 130 Sokak No:2 Zeminkat 41/B adresinde bulunan ŞADIYE CEMİL Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Seyhan İlçesi Yeşilyurt Mah. 70082 Sokak No:39/A adresinde nakil,

NİSAN AYI 2010 KAPANAN ECZANELER

SÜMEREVLERİ ECZANESİ

Ecz. Mehmet Hüsamettin ÖZGÜL

NİSAN AYI YENİ ÇIKAN İLAÇLAR



Ürün İsmi	Firma	Fiyat (YTL)	Barkod	Tarih
QUET 300 MG 30 TB	DEVA*2*	84,85	8699525095701	02/04/2010
PERİLİFE 100 ML ORAL COZELTİ	FERIDUN FRIK	50,17	8699559590029	02/04/2010
HİPOGLİS 30 MG MR 30 TB	MUSTAFA NEVZ	7,75	8699541030809	02/04/2010
HİPOGLİS 30 MG MR 60 TB	MUSTAFA NEVZ	14,21	8699541030816	02/04/2010
Neurem 10 Mg 28 Tb	ULM ILAC SAN.TIC.LTD.STI	82,35	8697935090026	03/04/2010
Neurem 5 Mg 14 Tb	ULM ILAC SAN.TIC.LTD.STI	29,52	8697935090019	03/04/2010
Neurem 5 Mg 28 Tb	ULM ILAC SAN.TIC.LTD.STI	59,04	8697935090095	03/04/2010
Andazol 400 Mg 60 Tb	BIOFARMA	54,44	8699578090104	02/04/2010
Andazol 400 Mg 3 Tb	BIOFARMA	4,28	8699578090098	02/04/2010
Ultrox 20 Mg 90 Tb	NOBEL	164,13	8699540096783	02/04/2010
Ultrox 10 Mg 90 Tb	NOBEL	105,5	8699540096776	02/04/2010
Paxiprid 200 Mg 60 Tb	FAKO ILAC	87,58	8699517011795	04/04/2010
ATERVİX 75 MG 28 TB	BIOFARMA	54,25	8699578090111	02/04/2010
DİAFREE 1 MG 90 TB	BIOFARMA	18,6	8699578010669	02/04/2010
PENSARTAN 100 MG 30 TB	PENSA ILAC	29,61	8699033090182	03/04/2010
PENSARTAN 50 MG 30 TB	PENSA ILAC	14,87	8699033090175	03/04/2010
PENSARTAN PLUS 50/12.5MG 30 TB	PENSA ILAC	23,69	8699033090199	03/04/2010

VEFAT ve BAŞSAĞLIĞI

Ecz. Zuhal ERÇETİN' in Kayınvalidesi
Ecz. Ahmet GERGİN' in Ağabeyi

NİSAN AYI FAALİYET ÖZETİ

01 NİSAN 2010

- E** Oda Başkanımız Burhanettin BULUT Kamu Hastaneleri Birlikleri Yasa Tasarına ilişkin Tabipler Odasında düzenlenen basın toplantısına katıldı.



01 NİSAN 2010

- E** Odamızda Gastroenteroloji Uzmanı Doç. Dr. Birol ÖZER, Adana Sosyal Güvenlik Merkezi Reçete İtiraz Komisyonu Yetkilileri, Adana Eczacı Odası Yönetim Kurulu ve Mevzuat Komisyonumuzun katıldığı toplantıda; Sağlık Uygulama Tebliği maddelerinden Hepatit reçetelerinin karşılanmasıyla ilgili şartlar tartışıldı. İzlenecek yol hakkında toplantı yapıldı.

13 NİSAN 2010

- E** Yönetim Kurulumuz Bölge Temsilcilerimizle bir toplantı yapmıştır. Toplantıda; İTS, 14 Mayıs Eczacılık Günü etkinlikleri ve diğer mesleğimizle ilgili güncel konular değerlendirilmiştir.



NİSAN AYI FAALİYET ÖZETİ

17 -18 NİSAN 2010

- E** Oda Hizmet Binamızın Eğitim salonunda, 45 meslektaşlarımızın katılımıyla gerçekleşen ve iki gün süren "FİTOTERAPİ" konulu Meslek içi Eğitim Programının sunumunu, Ege Üniversitesi Farmakognози Ana Bilim Dalında görevli Prof. Dr. Bijen KIVÇAK ve Doç. Dr. Hüsniye KAYALAR yaptı.



NİSAN AYI FAALİYET ÖZETİ



19 NİSAN 2010

- Genel Sekreterimiz Ecz. Ersun ÖZKAN ve Yönetim Kurulu Üyesi Ö.Mürsel YALBUZDAĞ, Seyhan Belediye Başkan Yardımcısı Feridun Sarı, Çukurova Belediyesi Başkanlığı Ruhsatlandırma Müdürü Ahmet Kaya ve Zabıta Amiri Hacer Öztürk İle İlçe Belediyelerimizin eczanelerimizden istedikleri işyeri açma ve çalıştırma ruhsatları ile ilgili görüşmeler yaptılar

27 NİSAN 2010

- Odamızda 14 Mayıs Eczacılık Günü'nün, Bölge Ecza Kooperatifimiz ve mesleğimizle ilgili diğer güncel konuların değerlendirildiği 3.Genişletilmiş Kurul toplantısı yapıldı.



NİSAN AYI FAALİYET ÖZETİ



28 NİSAN 2010

- E** Başkanımız Ecz.Burhanettin BULUT, Genel Sekreterimiz Ecz. Ersun ÖZKAN ve Saymanımız Ecz. Hakan FENNİBİLEK ,Sosyal Güvenlik Müdürü Sayın Muhammet GERÇEK' e nezaket ziyaretinde bulundu . Ziyaret de "14 Mayıs Eczacılık Haftası" etkinlikleri hakkında bilgilendirme yapıldı.

28 NİSAN 2010

- E** Başkanımız Ecz.Burhanettin BULUT, Genel Sekreterimiz Ecz. Ersun ÖZKAN ve Saymanımız Ecz. Hakan FENNİBİLEK Adana İl Sağlık Müdürü Sayın Aytekin KEMİK'e nezaket ziyaretinde bulundu. Ziyaret de "14 Mayıs Eczacılık Haftası" etkinlikleri hakkında bilgilendirme yapıldı.

29 NİSAN 2010

- E** Başkanımız Ecz. Burhanettin BULUT'a Flash Haber Gazetesi tarafından düzenlenen gecede Onur Ödülü verildi.

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: ajansaA

Tel: 0.322 457 94 96 Fax: 458 04 76
web: www.ajansa.com
e-mail: ajansareklam@hotmail.com