

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ TALEPTE BULUNAN ECZACILARA VE ECZANE ÇALIŞANLARINA DOMUZ GRİBİ AŞISI UYGULAYACAK

36.A.00.07551

Ankara, 05.11.2009

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Bilindiği gibi, Sağlık Bakanlığı tarafından, ülke genelinde sağlık çalışanlarına ve risk grubunda yer alan kişilere Pandemik A (H1N1) aşuları uygulanmaktadır. Aşıların ülkemize girişi sonrasında, Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan ilk açıklamada, aşının öncelikli olarak uygulanacağı "sağlık hizmetlerinde görev alan personel" kapsamında, eczacıların yer almadığı görülmüş ve Birliğimizce, eczacıların ve eczane çalışanlarının da bu kapsama alınarak, talep etmeleri halinde Pandemik A (H1N1) aşısı olabilmeleri için Sağlık Bakanlığı'na başvuruda bulunulmuştur.

Birliğimiz tarafından yapılan başvurunun olumlu değerlendirilmesi sonucunda, T.C.Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından İl Sağlık Müdürlüklerine 05.11.2009 tarih 32192 sayılı Genel Yazı gönderilmiştir.

Genel yazıda İl Sağlık Müdürlüklerine, talep etmeleri halinde, serbest eczane sahipleri ve mesul müdürleri ile eczanede çalışan diğer kişilere, aşı uygulanmasına başlanması ve bu kapsamda planlamaların yapılması bildirilmektedir.

Bilgilerinizi, uygulama ile ilgili olarak İl Sağlık Müdürlükleri ile irtibata geçilmesini ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla,
Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri
Genel Müdürlüğü




Sayı : B100TSH0110001
Konu : Pandemik A(H1N1) 2009 Aşısı

05.11.2009 / 32192

..... VALİLİĞİNE
(İl Sağlık Müdürlüğü)

Sağlık hizmetlerinde görev alan personele Bakanlığımız tarafından temin edilen pandemik A(H1N1) 2009 aşuları uygulanmaktadır. Bu kapsamda ilinizde bulunan serbest eczane sahipleri ve mesul müdürleri ile eczanede çalışan diğer kişilere talep etmeleri halinde aşı uygulamasına başlanması ve bu kapsamda planlamaların yapılması hususunda gereğini rica ederim.


Dr.Seraceddin ÇOM
Bakan a.
Genel Müdür V.

DAĞITIM:
81 İl Valiliğine

Sağlık Bakanlığı Pandemi Koordinasyon Birimi, E Blok, Kat:1
Tel: 0312 585 14 30/13 88, Faks: 0312 433 48 74

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU VERGİ NUMARASININ FATURALARDA KULLANILMASI

36.A.00.7525
03.11.2009

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA,

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

Maliye Bakanlığı'nın istemi üzerine bundan böyle eczaneler tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna yapılacak faturalandırmalarda, faturaların üzerine SGK Vergi Numarasının yazılmasının gerektiği belirtilmiştir.

Eczacılarımızın Sosyal Güvenlik Kurumuna kesecekleri faturaların üzerinde daha önceden boş bıraktıkları Vergi Dairesi ve Vergi Numarası bölümlerini aşağıdaki bilgiler ile doldurmaları gerekmektedir.

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Sosyal Güvenlik Kurumu
Vergi Dairesi: Başkent Vergi Dairesi
Vergi No: 7750409379

Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter

SGK'DA YENİ RAPOR VE TEŞHİS KODLARI

SGK'nın yayınladığı mesaj ile ilgili;

SGK sitesinde yayımlanan yeni mesajla bildirilen rapor ve teşhis kodlarının yüklenmesi için aşağıdaki linke sağ tıklayıp farklı kaydet yazan yere tıklayın.

Karşınıza çıkacak olan iletişim penceresinde sol taraftan bilgisayarınıza oradan da yerel disk c ye tıklayıp c sürücüsünün içini açın. Karşınıza ERS diye bir klasör gelecek. Buna da tıklayıp açın. testsecim.properties dosyasını görmüş olmanız gerekir. Dosyaya iki kere tıklayın ve böyle bir dosya var de-ğıştireyim mi gibi bir ileti geldiğinde evet diyerek tıklayın.

Eğer bu işlemi yapmadan önce emekli sandığı uygulamalarını tüm pencereleri kapatmadıysanız uygulamaya ait pencereleri kapatıp tekrar açın.

Testsecim.properties dosyasının güncellenmiş hali uygulamanıza işlenmiş olarak gelecektir.



SGK'NIN EŞLENİK LİSTE UYGULAMALARI HAKKINDA

36.A.00.006326 / 24.07.2009
BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA,

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından, konuyla ilgili herhangi bir resmi açıklama yapmaksızın, SUT hükümlerinde yer almadığı halde Provizyon Sistemi vasıtasıyla hayata geçirilen; "birbirleriyle hiçbir şekilde eşdeğer olmayan bazı ilaçların Provizyon Sisteminde eşdeğer ilaçmış gibi değerlendirilmesi" uygulaması hakkında:

Türk Eczacıları Birliği olarak; kendi aralarında aynı tedavi grubunda yer alan müstahzarların, eşdeğer ilaç gibi kabul edilerek yapılan bu sınıflandırmanın tedavi protokollerini yanlış yönlendireceği ve bilimsel olarak kabul edilemez olduğu hakkındaki görüşümüzü Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ve Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden çok değerli hocalarımızın bilimsel görüşleri eşliğinde SGK'ya 05.06.2009 tarih ve 5802 sayılı yazımız ile bildirmiştik. Bu müracaatımıza istinaden SGK'dan gelen 13.07.2009 tarih ve 6257441 sayılı yazı ile:

Kurum provizyon sistemindeki bazı teknik hatalardan kaynaklanan ve yazımız tarihinde aynı eşlenik listede bulunan bazı ilaçlarla sorunların giderildiği bildirilmiştir. Kurum tarafından yapılan bu düzenlemelere rağmen aynı yazıda, eşdeğer ilaç uygulamalarıyla ilgili Kurum provizyon sisteminde halen kullanılmakta olan "eşlenik liste" ile ilgili olarak;

- aynı etken maddeyi farklı miktarlarda içeren ilaçların bir arada değerlendirilebileceği,
- aynı endikasyonda kullanılan farklı grup ilaçlardan oluşturulan eşlenik gruplar olabileceği,
- bir teşhisle ilgili ilaç sigortalının elinde varken aynı teşhisle ilgili farklı grup dahi olsa başka bir ilacın verilmesinin sistem tarafından engellendiği bildirilmektedir.

Eşlenik liste uygulaması ile ilgili olarak daha önce de defalarca SGK ve Sağlık Bakanlığı nezdinde yaptığımız itirazlara paralel olarak yasal zeminde yeni bir çalışma başlatılmış olup, yapılan yeni düzenlemelerle ilgili tüm gelişmeler Bölge Eczacı Odalarımıza iletilecektir. Saygılarımla

Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü
İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanlığı

SAYI : B.13.2.SGK.0.11.05.00/GSS-6257441
Konu : Provizyon sisteminde eşdeğerlikler

13 / 7 / 2009

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ
Willy Brandt Sok. No:9
06690 Çankaya/ANKARA

İlgi: 30/04/2009 tarih ve 36.B.01.02.5430 sayılı yazınız.

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün 07/05/2009 tarih ve 033064 sayılı yazısı ekinde alınan ilgide kayıtlı yazınızda birbirine eşdeğer olmayan bazı ilaçların Eczane Provizyon sisteminde eşdeğer ilaçmış gibi değerlendirildiği belirtilip bazı örnekler verilmiştir.

Bilindiği üzere, Kurumumuzca, daha önce Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı Sağlık İşleri Genel Müdürlüğünce (Devredilen) uygulanmış olan ve eşlenik liste olarak bilinen listenin güncelleştirilmiş şekli uygulanmakta olup, bu listede aynı etken maddeyi farklı miktarlarda içeren ilaçlar bir arada değerlendirilebildiği gibi, aynı endikasyonda kullanılan farklı grup ilaçlardan da eşlenik yapılan gruplar mevcuttur. Bu durumda ilaçlar fiyat yönünden eşdeğer grupta değerlendirilmemekte, ancak bir teşhisle ilgili ilaç sigortalının elinde varken aynı teşhisle ilgili farklı grup dahi olsa başka bir ilacın verilmesi ve aynı reçetede yazılması sistem tarafından engellenmektedir.

Görüş ve önerilerine başvurulmak üzere akademisyen ve/veya ilgili dal uzmanlarından Ödeme Komisyonu Başkanının onayı ile oluşturulan Teknik Komisyonun, Göğüs Hastalıkları Uzmanlarıncı Astım ve KOAH ilaçlarının bazı kombinasyonları için belirlenen 'aynı gruptan iki ilacın aynı reçetede bulunmaması, eşlenik olarak değerlendirilmesi' yönündeki görüşleri neticesinde, bu grup ilaçlar için provizyon sisteminde eşlenik çalışması yapılmış olup, ilgide kayıtlı yazınızda örnek olarak verilen montelukast sodyum etken maddesiyle inhale kortikosteroidler teknik bir hatadan dolayı aynı eşlenik grubunda değerlendirilmiş olup, yazımız ekindeki örnek bilgisayar çıktısında da görüldüğü gibi çok kısa sürede de sorun giderilmiştir.

Statin grubu ilaçlarla Ezetimib içeren ilaçlar da SUT doğrultusunda eczane provizyon sisteminizde bir arada ödenmekte olup, örnek bilgisayar çıktısı yazımız ekinde gönderilmektedir.

Bilgi edinilmesini rica ederim.

Op.Dr. Sami TÜRKÖĞLU
Genel Müdür

Eczane Adı:	TEST E (18060001)	İşlem No 1 - 2: 0001262963	(AYAKTA)							
Reçete Sahibi:	PIRIL PARLAR	Sicil: 11.111.111.1								
Doktor Bilgisi:	12 - GFHGF MHMH	Kame Sayfa No: 5								
Hastane Adı:	ANKARA NUMUNE EĞİTİM VE ARAŞTI	Reçete - İlaç Alım T: 02/05/2009 - 02/05/2009								
Reçete Teşhisleri:	213 # Teblig İlaç Kullanım İlikesinde Belirtilen İlgili Uzman Hekim									
Barkod	İlaç Adı	İlaç Fiyatı	Bit.Tarihi	E.D	Adet	H/A	Doz	SK	RK	Fark/Kull.Şekli
8699636090800	**SINGULAIR 10 MG.	62,25 YTL	30/05/2009	1	0		0001x0001			
8699522553594	FLUXOTIDE DİSKUS 2	36,64 YTL	01/07/2009	1	0		0001x0001			
%8 KDV:	7,25 YTL	Toplam:			98,89 YTL					
%18 KDV:	0,00 YTL	Eczişkontosu:			0,99 YTL					
		Katılm(%10):			0,00 YTL					
		Net Toplam:			97,90 YTL					

Reçete sahibinin imzası:

Eczane Adı:	TEST E (18060001)	İşlem No 1 - 2: 0001262966	(RAPORLU)							
Reçete Sahibi:	PIRIL PARLAR	Sicil: 11.111.111.1								
Doktor Bilgisi:	12 - KKJ LLL	Kame Sayfa No: 5								
Hastane Adı:	ANKARA NUMUNE EĞİTİM VE ARAŞTI	Reçete - İlaç Alım T: 30/04/2009 - 30/04/2009								
Barkod	İlaç Adı	İlaç Fiyatı	Bit.Tarihi	E.D	Adet	H/A	Doz	SK	RK	Fark/Kull.Şekli
8699636094108	**TARDEN 20 MG.30	47,10 YTL	30/05/2009	1	0		0001x0001			04.08
8699636010181	EZETROL 10 MG.28 T	67,88 YTL	28/05/2009	1	0		0001x0001			04.08
%8 KDV:	8,43 YTL	Toplam:			114,98 YTL					
%18 KDV:	0,00 YTL	Eczişkontosu:			1,15 YTL					
		Katılm(%10):			0,00 YTL					
		Net Toplam:			113,83 YTL					

Reçete sahibinin imzası:

MERCK SHARP&DOHMENİN VADE VE TİCARİ İSKONTOLARLA İLGİLİ YAPTIĞI DÜZENLEMELER HAKKINDA

36.A.00.006284 / 23.07.2009, Ankara

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA,

İlgi : 07.07.2009 tarih, 36.A.00.006041 sayılı yazımız.

İlgide kayıtlı yazımızda belirtildiği gibi, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti tarafından alınan kararlar, ilaç firmalarının son dönemde ilaç alım koşullarına dair hayata geçirdikleri değişikliklerin yarattığı sorunların belirlenmesi ve çözümü ile ilgili çalışma yapmak üzere bir komisyon kurulmuş ve ilaç firmalarının ticari iskontosu "0", vadesi 90 günün altında olan ürünleriyle ilgili çalışmalar başlatılmıştı.

Yaşanan süreç ve yapılan çalışmaların ardından, Merkez Heyetimiz, firmalar tarafından, vadenin en az 90 gün olarak, ticari iskontonun da eşdeğerleri bulunanlara en az % 7, bulunmayanlara ise, en az % 4 olarak uygulanmasını referans olarak belirlemiş ve ilk olarak, Servier İlaç ve Araştırma A.Ş. tarafından gerekli düzenlemenin yapıldığı bildirilmişti.

Merkez Heyeti Başkanı ile Üyelerinin ve Oda Başkanlarının bulunduğu heyetin firmalarla görüşmeleri sonucunda, Servier'in ardından, 15.05.2009 tarihi itibarıyla tüm ürünlerinin vadelerini 90 güne çıkarmış bulunan Merck Sharp&Dohme İlaçları Ltd.Şti tarafından, belirlenen referansa uygun düzenlemeler yapılmış olup, Birliğimize gönderilen 23.07.2009 tarihli yazı ile, 01.08.2009 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere, "Ezetrol", "Januvia" ve "Inegy" dışındaki tüm ürünlerinde, eşdeğerleri bulunanlara % 7, bulunmayanlara ise, % 4 olarak ticari iskonto uygulanacağı bildirilmiştir.

MSD tarafından, "Ezetrol", "Januvia" ve "Inegy" için, co-marketing ve uluslararası farklı anlaşmalar içinde bulduklarından şimdilik iskonto uygulanmadığı, sorunun en kısa sürede aşılarak bu üç ürün içinde iskonto uygulamasına geçileceği ayrıca bildirilmiştir.

Eczacıların ticari anlamda varlıklarını sürdürebilmeleri açısından büyük öneme sahip ilaç alım koşulları ile ilgili gösterdiğimiz mücadeleye, odalarımızın ve üyelerimizin vermiş olduğu destek, örgütlü gücümüze güç katmıştır. Bu konuda gerekli özeni göstermeyen diğer ilaç firmaları ile de gerekli görüşmeler yoğun bir şekilde devam etmekte olup, bundan sonrasında da eczacılık mesleğini tehdit eder boyutta yapılacak olan her türlü olumsuz değişiklikler karşısında göstereceğimiz mücadeleye vereceğiniz desteğe olan inancımınla saygılar sunarım.

Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter

23.07.2009



MERCK SHARP & DOHME

Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Başkanlığı'na
ANKARA

Tarafınızla yapmış olduğumuz görüşmelere istinaden 01.08.2009 tarihinden itibaren, ecza depoları aracılığıyla, şirketimizin tüm jeneriği mevcut ürünlerinde % 7, Ezetrol, Januvia ve Inegy hariç olmak üzere jeneriği olmayan diğer tüm ürünlerimizde ise %4 oranında özel ticari iskonto uygulamasına başlanacaktır.

Saygılarımızla

MSD İlaçları Ltd Şti,

Mete Hüsemoğlu

KONTROLE TABİ İLAÇLAR VE E-REÇETE HAKKINDA YAYIMLANAN YÖNETMELİK DEĞİŞİKLİĞİ HAKKINDA

36.A.00.006270 / 23.07.2009

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

Geçtiğimiz yıl Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından 81 İl Valiliği'ne gönderilen yazı ile, Efedrin/Pseudoefedrin etkin maddelerini ve bunların tuzlarını ihtiva eden ilaçlara ait reçetelerden resmi kurumlara fatura edilenler için reçete kayıt defterine işleme zorunluluğunun aranmayacağı bildirilmişti.

İl Sağlık Müdürlüklerinin genel uygulaması, Efedrin/pseudoefedrin etkin maddelerini içeren ilaçlarla beraber diğer normal reçete ile verilmesi gereken kontrole tabi tüm ilaçların da (kodein fosfat içeren ilaçlar v.b.) bu kapsamda değerlendirilmesinin gerekmekte olduğu yönünde iken, bazı illerde söz konusu yazının sadece Efedrin/pseudoefedrin etkin maddelerini tek başına içeren ilaçlar için geçerli olduğu ifade edilerek, diğer normal reçete ile verilmesi zorunlu kontrole tabi ilaçların yazılı olduğu reçetelerin fotokopilerinin eczanede alıkonması ve reçete bilgilerinin reçete kayıt defterine yazılması istenmekte idi.

Bu konuda Birliğimiz tarafından Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne yapılan başvurularımız ve konuya ilişkin olarak İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü Sayın Mahmut TOKAÇ ile 22.07.2009 tarihinde yapılan görüşmenin ardından,

Sağlık Bakanlığı tarafından 23.07.2009 tarih ve 27297 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelikte Değişiklik yapan Yönetmelik'in 3. maddesi ile, aynı yönetmeliğin 36 ncı maddesinin üçüncü fıkrasında yapılan değişiklik ile soruna kalıcı çözüm getirilmiştir. Buna göre,

"Normal Reçete ile Verilmesi Gereken İzlemeye Tabi İlaçların elden yapılan satışlarında, eczanede mevcut reçete kayıt defterine kayıtlarının yapılması ve reçetelerin eczanede saklanması zorunludur. Sosyal güvenlik provizyon sistemlerinden onay olarak karşılanan bu reçetelerin reçete kayıt defterine ayrıca kayıt edilmesi zorunlu olmayıp Bakanlık ve/veya İl Sağlık Müdürlükleri tarafından talep edildiği takdirde sunulması amacıyla sosyal güvenlik provizyon sistemlerinden alınan dökümlerin bilgisayar çıktısı veya dijital ortamda muhafaza edilmesi gerekmektedir." ifadesi yer almıştır.

Ayrıca bu Yönetmelik değişikliği ile Yönetmeliğin 22. ve 25. maddelerine ilaveler yapılarak e-reçete pilot uygulamasıyla çelişen hükümlerin e-reçete uygulamasına uyumu sağlanmıştır.

Söz konusu Yönetmelik değişikliği yazımız ekinde yer almakta olup, bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter

23 Temmuz 2009 PERŞEMBE

Resmî Gazete

Sayı : 27297

YÖNETMELİK

Sağlık Bakanlığından:

ECZANELER VE ECZANE HİZMETLERİ HAKKINDA YÖNETMELİKTE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK

MADDE 1 – 13/10/1992 tarihli ve 21374 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin 22 nci maddesinin ikinci fıkrasının sonuna aşağıdaki cümle eklenmiştir.

"Hekimlerin elektronik ortamda yazarak bunu güvenli elektronik imza ile imzalamalarıyla gerçekleşen elektronik reçeteler (e-reçete) bu hükmün dışındadır."

MADDE 2 – Aynı Yönetmeliğin 25 inci maddesinin birinci fıkrasının birinci cümlesinden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.

"e- reçeteler bu hükmün dışındadır."

MADDE 3 – Aynı Yönetmeliğin 36 ncı maddesinin üçüncü fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Normal Reçete ile Verilmesi Gereken İzlemeye Tabi İlaçların elden yapılan satışlarında, eczanede mevcut reçete kayıt defterine kayıtlarının yapılması ve reçetelerin eczanede saklanması zorunludur. Sosyal güvenlik provizyon sistemlerinden onay olarak karşılanan bu reçetelerin reçete kayıt defterine ayrıca kayıt edilmesi zorunlu olmayıp Bakanlık ve/veya İl Sağlık Müdürlükleri tarafından talep edildiği takdirde sunulması amacıyla sosyal güvenlik provizyon sistemlerinden alınan dökümlerin bilgisayar çıktısı veya dijital ortamda muhafaza edilmesi gerekmektedir."

MADDE 4 – Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 5 – Bu Yönetmelik hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür.

LİPİD DÜŞÜRÜCÜ İLAÇLAR HAKKINDA SGK'YA YAPTIĞIMIZ BAŞVURU

36.B.01.05.006249
17.07.2009

T.C.SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'ne
İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanlığı,
ANKARA

Kurumunuz tarafından yayımlanan 09.07.2009 tarih 2009/91 Sayılı Genelge ile Sağlık Uygulama Tebliği ve Eklerinde değişiklik ve düzenlemeler yapılmış ve 17.07.2009 tarihi itibariyle yürürlüğe girmiştir .

İlgili Genelge ile Sağlık Uygulama Tebliği eki Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesinin (Ek-2) "4.8.Hiperkolestrolemi, hiperlipidemi" maddesinin başlığı, "4.8.Primer ve Ailevi Hiperkolesterolemi" şeklinde yeniden düzenlenmiştir.

Söz konusu düzenleme, bazı İl Müdürlükleriniz tarafından hatalı yorumlanarak, 17.07.2009 tarihi itibariyle, raporlarda Primer ve Ailevi Hiperkolesterolemi ifadesinin teşhis olarak aynen arandığı Bölge Eczacı Odaları tarafından Birliğimize bildirilmiştir. Bununla beraber Birliğimiz tarafından yapılan değerlendirmelere göre;

• Genelgenin yürürlük tarihinden önce çıkarılan hiperkolestrolemi ve/veya hiperlipidemi teşhislerinin bulunduğu raporların yenilenmesi zorunluluğu, zaman kaybı ile birlikte hastanelerde yapılacak tetkik ve tahlillerin maliyeti açısından kamuya yük olacaktır.

• Pek çoğu başka kronik hastalıklara da (kalp rahatsızlığı vs.) sahip olan bu hastalarımız, uzmanlar tarafından güneşe çıkmama uyarısının yapıldığı bu günlerde, ilaca ulaşmak adına hastanelere gitme ve raporlarını yenileme yada düzeltirme zorunluluğunda bırakılmaktadır.

Ayrıca, 17.07.2009 tarihinden sonra çıkan raporlarda aranan "Primer ve Ailevi Hiperkolesterolemi" teşhisi için tanımlı ICD10 kodu bulunmadığından, meslektaşlarımız bu raporlara istinaden yazılan reçeteleri karşılamak konusunda tereddüt yaşayacaklardır.

Bu itibarla; 2009/91 sayılı genelgenin söz konusu hükmüne açıklık getirilmesi, raporunda hiperkolestrolemi ve/veya hiperlipidemi teşhisi bulunan hastaların ilaçlarının hasta katılım payından muaf olduğu konusunda İl Müdürlüklerinizin uyarılmasını arz ederim.

Ayrıca; Birliğimiz ile Kurumunuz arasında imzalanan Protokolün Uygulanacak Usul ve Esaslar başlıklı bölümünün 3.1 maddesinde yer alan "...hastalara düzenlenen reçeteler, sözleşmeli eczaneler tarafından bu protokol çerçevesinde ve protokolün imzalandığı tarihte yürürlükte olan SUT hükümleri (Kamu kurum iskontosu ve eczacı iskontosu hariç) doğrultusunda karşılanır." hükmü göz önüne alınarak karşılanan reçetelerde haksız kesintiler yapılmaması hususlarında tüm İl Müdürlüklerinizin bilgilendirilmelerini arz ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter

LİPİD DÜŞÜRÜCÜ İLAÇLAR HAKKINDA SAĞLIK BAKANLIĞI'NA YAPTIĞIMIZ BAŞVURU

36.B.01.02.006267
22.07.2009

T.C.SAĞLIK BAKANLIĞI
İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne,
ANKARA

T.C.Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanlığı tarafından yayımlanan, Sağlık Uygulama Tebliği ve eklerinde düzenlemeler yapan 09.07.2009 tarih, 2009/91 sayılı genelge, 17.07.2009 tarihinde yürürlüğe girmiştir.

İlgili Genelge ile Sağlık Uygulama Tebliği eki Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesinin (Ek-2) "4.8.Hiperkolestrolemi, hiperlipidemi" maddesinin başlığı, "4.8.Primer ve Ailevi Hiperkolesterolemi" şeklinde yeniden düzenlenmiştir.

Söz konusu düzenleme çok ciddi sıkıntılar yaratmıştır. Birliğimiz tarafından yapılan değerlendirmelere göre;

- Genelgenin yürürlük tarihinden önce çıkarılan hiperkolestrolemi ve/veya hiperlipidemi teşhislerinin bulunduğu raporların yenilenmesi zorunluluğu, zaman kaybı ile birlikte hastanelerde yapılacak tetkik ve tahlillerin maliyeti açısından kamuya yük olacaktır.

- Pek çoğu başka kronik hastalıklara da (kalp rahatsızlığı vs.) sahip olan bu hastalarımız, uzmanlar tarafından güneşe çıkmama uyarısının yapıldığı bu günlerde, ilaca ulaşmak adına hastanelere gitme ve raporlarını yenileme yada düzelttirme zorunluluğunda bırakılmaktadır.

- Bazı Sosyal Güvenlik Kurumu İl Müdürlükleri tarafından eski raporlarla ilaç almak isteyen hastalar için bu raporların kullanım raporu olarak değerlendirileceği; yani hastaların aldıkları bu ilaçlar için katılım payı ödemek zorunda oldukları bildirilmektedir. Hastalar bu durumda yüklü miktarda katılım payı ödemek zorunda kalacaklardır.

Ayrıca, 17.07.2009 tarihinden sonra çıkan raporlarda aranan "Primer ve Ailevi Hiperkolesterolemi" teşhisi için tanımlı ICD10 kodu bulunmadığından, meslektaşlarımız bu raporlara istinaden yazılan reçeteleri karşılamak konusunda tereddüt yaşamaktadır.

2009/91 sayılı genelgenin yürürlüğe girdiği 17.07.2009 Cuma günü, Birliğimiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'ne gönderilen yazımızda, raporunda hiperkolestrolemi ve/veya hiperlipidemi teşhisi bulunan hastaların ilaçlarının hasta katılım payından muaf olması hususu bildirilmiş olup, ilgili yazımız ekte bilgilerinize sunulmaktadır.

Gerek yazılı başvurularımız gerekse de Kurum nezdinde yapılan girişimlerimizden herhangi bir sonuç alınamamıştır. Hastalarımızın ve eczacılarımızın mağdur olmaması için Müdürlüğünüzün konuyla ilgili görüşlerinin Sosyal Güvenlik Kurumuna iletilerek konunun çözüme kavuşturulmasını arz ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter

HEPATİT TEDAVİSİNDE KULLANILAN İLAÇLAR HAKKINDA SGK'YA BAŞVURU

36.B.01.05.006268
22.07.2009

T.C.SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'ne
İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanlığı,
ANKARA

Kurumunuz tarafından yayımlanan 09.07.2009 tarih 2009/91 Sayılı Genelge ile, 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 63. ve 72. Maddeleri gereği oluşturulan Ödeme Komisyonunca, yürürlükte bulunan Sağlık Uygulama Tebliği ve Eklerinde değişiklik ve düzenlemeler yapılmış ve 17.07.2009 tarihi itibarıyla yürürlüğe girmiştir.

İlgili Genelge ile SUT'un; 12.7.13.1. Kronik Hepatit B tedavisi ile ilgili maddelerinde önemli değişiklikler yapılmış, interferon tedavisi, anlaşılmaz, karmaşık ve neredeyse olanaksız bir hal almıştır. Tebliğin ilgili maddesi birbiriyle çelişen ifadeler içerdiği gibi, hastalar, hekimler, eczacılar ve hem de kamu için son derece dezavantajlı sonuçlar doğuracak hükümler içermektedir.

2009/91 sayılı genelgenin sıkıntı yaratan maddelerinde değişiklik yapan 17.07.2009 tarih, 2009/98 sayılı genelge Kurumunuzca 20.07.2009 tarihinde yayımlanmıştır.

2009/91 sayılı Genelge ile başta interferon kullanım ilkelerinde yapılan değişikliklerin neden olduğu sıkıntıların bir kısmı 2009/98 sayılı genelge ile ortadan kaldırılmışsa da halen;

- Hepatit tedavisine devam eden hastaların varolan raporlarının geçerli olup olmayacağı,
- Kronik Hepatit C tedavisinde tedaviye başlama kriteri olarak Genotip tayini istenmesi, gibi sorunlar devam etmektedir.

Söz konusu maddenin muhtelif yerlerinde geçen, "karaciğer biopsisi", "genotip tayini" gibi yeni istenen işlemler hem maliyet açısından kamuya yük getirecek hem de hastaların işlemlerini daha uzun sürede ve daha fazla yorularak tamamlamalarına yol açarak hastalarımızı da mağdur edecektir.

Hepatit tedavisi aşamalara bağlandığı için, eczacılar açısından ise izlenmesi son derece güç ve geri ödeme açısından son derece sıkıntılı sonuçlar yaratabilmektedir. Hangi hastanın, hastalığının hangi evresinde, hangi ilacı, hangi reçete ile hangi dozda kullandığını son derece dikkatli bir biçimde takip etmek gerekmektedir. Eczanelere yüklenen bürokrasi yeterince ağırken, eczacının bir de böyle bir yükün altından kalkması mümkün değildir.

Tüm bunların yanı sıra, ilgili Genelgenin yürürlük tarihinden önce çıkarılmış, tedavisine başlanmış olan hastaların ellerindeki raporlarla ilgili herhangi bir açıklama bulunmamakta, konuyla ilgili Kurumunuz İl Müdürlüklerine yapılan başvurularda da bilgi alınamamaktadır.

Hepatit gibi, tedavisinin aksamaması, hastalığın seyrini hızla kötüleştiren ve hayati tehdit oluşturan bir hastalığın tedavisine yapılan ve son derece ciddi sonuçlar doğurabilecek müdahalelerin düzeltilmesini ve ilgili Genelgenin yürürlük tarihinden önce çıkarılmış olan raporların süresi sonuna kadar geçerli olmasını önemle arz ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter

LİPİD DÜŞÜRÜCÜ İLAÇLAR HAKKINDA SON DURUM

36.A.00.006408 / 30.07.2009

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA,

Bilindiği gibi, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yayımlanan ve 17.07.2009 tarihinde yürürlüğe giren 2009/91 sayılı Genelge ile Sağlık Uygulama Tebliği eki Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesinin (Ek-2) 4.8.Hiperkolestrolemi, hiperlipidemi" maddesinin başlığı, "4.8.Primer ve Ailevi Hiperkolestrolemi" şeklinde yeniden düzenlenmiştir.

Bu düzenleme itibariyle, konunun yarattığı sıkıntılar üzerine Birliğimiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu ve Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü nezdinde girişimlerde bulunulmuş, gelişmeler internet sitemizden ve gönderilen Bölge Eczacı Odası yazılarımız ile duyurulmuştur.

Yapılan pek çok görüşme sonucunda;

- Söz konusu uygulamanın temmuz ayında eczaneler tarafından karşılanmış reçeteleri kapsamaması,
- "Primer ve Ailevi Hiperkolestrolemi" ifadesinin aynen aranmasının bilimsel olarak doğru olmamasından dolayı bu ifade yerine daha doğru bir ifade getirilmesi,
- Teşhis için uygun ICD 10 kodu belirlenerek sisteme ilave edilmesi, konularında Kurumla mutabakata varılmıştır.

Ancak, bu düzenlemeden önce çıkarılan hiperlipidemi ve/veya hiperkolestrolemi teşhisi bulunan raporların süresi sonuna kadar geçerli olması ve bu durumdaki hastaların katılım payından muaf olarak ilaçlarını almaya devam etmeleri görüşümüze, İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün de uygun görüş bildirmesine rağmen, henüz bu konuda Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileriyle bir mutabakat sağlanamamıştır.

Tüm bunların dışında; 2009/91 sayılı genelgenin yürürlüğe girdiği 17.07.2009 tarihinden bugüne kadar karşılanan herhangi bir reçetenin silinmesi ve düzeltilmesi işlemine gerek olmayacaktır. Söz konusu reçeteler karşılandığı şekliyle kuruma fatura edilecek olup, temmuz ayında karşılanan reçetelerde bu nedenle kesinti yapılması söz konusu olmayacaktır.

Konuyla ilgili bir duyuru yapılana kadar, 01.08.2009 tarihi itibariyle 2009/91 sayılı genelge hükmüne uygun olarak raporlarda "Primer ve Ailevi Hiperkolestrolemi" ifadesinin aranması; teşhiste bu ifadenin yer almaması halinde raporun ilaç kullanım raporu olarak değerlendirilerek hasta katılım paylı olarak sisteme işlenmesi gerekmektedir. Mevcut raporu ile katılım payından muaf olarak ilaç almak istenmesi durumunda, raporda yazılı teşhisin yanına "Primer ve Ailevi Hiperkolestrolemi" ifadesinin eklenerek başhekimlik mührü ve ıslak imza ile onaylanması halinde raporun katılım payından muaf olarak işlenmesi uygun olacaktır.

Birliğimiz tarafından Kurum yetkilileri ile görüşmeler sürdürülmekte olup, konuya ilişkin bir duyuru yapılması halinde tarafınıza bildirilecektir.

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter

ALİ RAİF FİRMASININ DIAFORMİN TABLET FORMLARI HAKKINDA DUYURUSU

Ankara, 10.08.2009 / 36.A.00.006563

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Ali Raif İlaç Sanayi tarafından Birliğimi-
ze gönderilen 08.08.2009 tarihli yazı ile, Sağ-
lık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü
tarafından 31.07.2009 tarihinde yayımlanan ve
04.08.2009 tarihi itibarıyla yürürlüğe giren ilaç
fiyat listelerinde, fiyat düşüşü gerçekleşen Di-
aformin 850 mg 100 Tablet ve Diaformin 1000
mg 100 Tablet ile ilgili olarak, yeni fiyatların he-
men devreye girmesi için anılan firma tarafından
Sağlık Bakanlığına verilen taahhüt gereğince, ec-
zanelerin fiyat farkından oluşan zararlarının gi-
derilmesi için yapılacak uygulamada;

19.06.2009 - 04.08.2009 tarihleri arasın-
da ecza depolarının eczanelere fatura ettiği Di-
aformin 850 mg Tablet ve Diaformin 1000 mg
Tablet'in fiyat farklarının, ecza depoları aracılı-
ğıyla karşılanacağı bildirilmektedir.

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.
Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL / Genel Sekreter

08.08.2009

aris
ali raif ilaç sanayi

**Türk Eczacılar Birliği
Merkez Heyeti Başkanlığına
Ankara**

Sağlık Bakanlığı İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğünün 31.07.2009'da yayınladığı ve 04.08.2009 tarihinden itibaren geçerli Tüm ilaç fiyat listesinde ürünlerimiz Diaformin 850 mg 100 Tablet ve Diaformin 1000 mg 100 Tablet'in fiyat düşüşü gerçekleşmiştir. Yeni fiyatlarımızın hemen devreye girmesi için bakanlığa yaptığımız taahhüt gereği eczanelerin fiyat farkı zararlarının giderilmesi için aşağıdaki uygulama gerçekleştirilecektir.

19.06.2009 - 04.08.2009 tarihleri arasında ecza depolarının eczanelere fatura ettiği Diaformin 850 mg tablet ve Diaformin 1000 mg tabletlerin fiyat farkı ecza depoları aracılığıyla karşılanacaktır.

Gereği için bilgilerinize sunarız.
Saygılarımızla...

