

# 2005 MALİ YILI BÜTÇE UYGULAMA TALİMATI (SIRA NO : 12) (TEDAVİ YARDIMI)

Bilindiği üzere, tedavi yardımına ilişkin (4) sıra numaralı 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı (Bundan sonra "Talimat" olarak ifade edilecektir) 9/2/2005 tarihli ve 25722 mükerrer sayılı Resmî Gazete'de yayımlanmış bulunmaktadır.

Ancak, 21/04/2005 tarihli ve 5335 sayılı Kanununun 28 inci maddesinin (r) bendi ile 178 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 10 uncu maddesinde yapılan değişiklikler de dikkate alınarak, uygulamada ortaya çıkan tereddütlerin giderilmesi amacıyla aşağıda belirtilen değişikliklerin ve düzenlemelerin yapılması gerekli görülmüştür.

1. Talimatın 8 inci maddesinin 4 üncü fıkrasının ikinci cümlesi "Tedaviye ilişkin olarak düzenlenecek fatura bedelleri bu Talimatın 21.2nci maddesi esaslarına göre ödenecektir." şeklinde değiştirilmiştir.

2. Talimatın 10.2nci maddesinin ikinci fıkrasının birinci cümlesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Böbrek yetmezliği için yapılan asetatlı ve bikarbonatlı hemodiyaliz tedavi giderleri, Talimatın Tanıya Dayalı (Paket) Fiyat Listesindeki (EK-9) paket fiyatlar üzerinden, diyalize ilişkin yapılan tetkik ve tahlil giderleri ve diğer giderler ise, Talimat eki Resmî Sağlık Kurumları Fiyat Tarifesine (EK-8) göre fiyatlandırılır."

3. Talimatın 11.2nci maddesine aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

"Yatan hastalar taburcu edilirken idame tedavileri için reçete edilen ilaçlar, SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığına devri nedeniyle hastane stoklarında kayıtlı ve üzerlerinde "SSK MALİDİR SATILAMAZ" ibaresi bulunan ilaçlarla sınırlı olmak üzere, hastane eczanesinden verilebilir ve hastanın kurumuna tedavisine ait diğer işlemlerle birlikte fatura edilir. Hasta katılım payı peşin alınan hak sahiplerinden, hastane tarafından tahsil edilir, maaşından kesilen hak sahipleri için ise kurumlarınca ilgili hastanelere ödenir. Bu uygulamada, Talimatta belirtilen reçete yazım kuralları ile indirim oranları dikkate alınır."

4. Talimatın 12.7.3 üncü maddesinin dördüncü fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Grip ve pnömokok aşılı için;

a) 65 yaş ve üzerindeki kişiler ile yaşlı bakımevi ve huzurevinde kalan kişilerin durumlarını belgelendirmeleri halinde sağlık kurulu raporu aranmaksızın,

b) Astım dahil kronik pulmoner ve kardiyovasküler sistem hastalığı olan erişkin ve çocuklar, diabetes mellitus dahil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, renal disfonksiyonu, hemoglobinopatisi veya immunosupresif olan erişkin ve çocuklar ile 6 ay-18 yaş arasında olan ve uzun süreli aspirin tedavisi alan çocuk ve adölesanların hastalıklarını belirten heyet raporuna istinaden,

tüm hekimlerce reçete edildiğinde aşılıların bedelleri kurumlarınca ödenir."

5. Talimatın 12.7.9 uncu maddesi başlığı ile birlikte aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

## "12.7.9. Eritropoietin Alfa-Beta ve Darbepoetin Kullanım İlkeleri

"a) Eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin içeren ilaçların kronik böbrek yetmezliği tedavisi gören hastalara kullanımı ve reçeteye yazımı aşağıda belirtilen esaslara göre yapılacaktır.

Eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin ile tedaviye başlamadan önce; hastanın ferritin ve/veya transferrin saturasyonu (TSAT) değerlerine bakılacaktır. Bu değerler TSAT < %20 ve/veya ferritin <100 µg/L ise hastaya öncelikle oral veya intravenöz demir tedavisine başlanacaktır. TSAT ≥ %20 ve/veya ferritin ≥ 100 µg/L olduğunda hemoglobin değeri 10 (on) gr/dl altında ise eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin tedavisine başlanabilir. Hedef hemoglobin değeri 11-12 gr/dl arasındadır. Hemoglobin değeri 11 (onbir) gr/dl'ye ulaşıncaya kadar eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin ile tedaviye devam edilecek ve Hb seviyesini 11-12 gr/dl arasında tutabilmek için idame dozda tedaviye devam edilecektir. Hb seviyesi 12 (oniki) gr/dl'yi aşınca tedavi kesilecektir. Hasta Hb seviyesi için takibe alınacak ve Hb seviyesi 11-12 gr/dl'nin arasına gelince hastaya idame dozda tedaviye tekrar başlanabilecektir. Idame tedavi sırasında ve/veya tedaviye yeniden başlandığında TSAT <%20 ve/veya ferritin <100 µg/L olacaktır. Bu değerlere 2 ayda bir bakılacak ve sonuç belgesi reçeteye eklenecektir. Eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin, sağlık kurulu raporu ile ilgili uzman veya diyaliz sertifikalı hekimlerce yazılabilir.

Eritropoietin alfa-beta ile tedaviye başlangıç dozu 50-150 IU/ kg/ hafta ve idame dozu 25-75 IU/kg/haftadır. Darbepoetin ile tedaviye başlama dozu 0.45-0.75 mcg/kg/hafta ve idame dozu 0.25-0.50 mcg/kg/haftadır.

b) Eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin içeren ilaçların kronik böbrek yetmezliğinin dışında kullanımı;

Eritropoietin türevlerini ve darbepoetin içeren ilaçların kronik böbrek yetmezliği dışında kullanımında Sağlık Bakanlığınca belirlenen endikasyonlara ve kurallara uyulacaktır.

Yeni doğanda eritropoietin kullanımı: Doğum ağırlığı 1000 gr.'ın altında ve 32 gebelik haftasından önce doğan bebeklere 200 IU/kg / hafta 3 kez 6 hafta süre ile uygulanabilir.

c) Eritropoietin alfa-beta ve darbepoetinden katkı payı alınmaması için düzenlenen raporların süresi en fazla 2 yıl olacaktır.

Bir defada en fazla iki aylık ilaç verilebilecektir. Sağlık kurulu raporlarında ilacın adı, kullanım dozu ve süresi belirtilecektir. Eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin endikasyon muadili olarak birbirlerinin yerine kullanılabilirler."

6. Talimatın 12.7.17 nci maddesinin 4 üncü fıkrasında yer alan "uzman" ibaresi madde metninden çıkarılmış ve bu maddeye "Bu esaslar yatan hasta reçetelerinde de uygulanır" fıkrası eklenmiştir.

7. Talimatın 14.1 inci maddesinin son fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve aynı maddeye değiştirilen fıkrasından sonra gelmek üzere aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

"Hastaneler, yatarak tedavilerde kullandıkları ve kendi eczanelerinden temin ettikleri ilaçlara da yukarıda belirtilen esaslara göre indirim uygulayarak fatura edeceklerdir. Serbest eczane satışı olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından "depocu fiyatlı ilaçlar" şeklinde tanımlanan ürünlere, depocu satış fiyatı üzerinden Talimata ekli Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesinde (EK-2/D) gösterilen imalatçı/ithalatçı indirim uygulanır, %3,5 oranındaki eczacı indirim uygulanmaz.

Majistral ilaçlarda; terkininde eczanelerde perakende satışı olan ilaçların kullanılması halinde, bu müstahzarlara ilişkin imalatçı/ithalatçı indirim oranı ile eczacı indirim uygulanacak, terkininde müstahzar bulunmayanlarda ise sadece Türk Eczacıları Birliği tarafından yayımlanan Majistral Tarife üzerinden %3,5 oranında eczacı indirim uygulanacaktır.

Eczaneler, majistral ilaçların faturalarını düzenlerken, "8699999999999" kodunu kullanacaklardır.

Reçeteyi yazan hekimin el yazısı ile serumların adet bilgisinin yanında "setli" ibaresine yer verilmediği takdirde, eczaneler tarafından setli ürün barkodu girilse dahi yazılan tüm serumların bedeli setsiz fiyatları üzerinden ödenecektir."

8. Talimatın 14.2 nci maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

#### **"14.2. Geri Ödeme Açısından Eşdeğer (Benzer) İlaç Uygulaması**

17/9/2004 tarihli ve 5234 sayılı Kanunun 10 uncu maddesi ile 178 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 10 uncu maddesine eklenen (r) bendi çerçevesinde, eşdeğer ilaç uygulaması gerçekleştirilecek olup, bu uygulama kapsamında tüm kurumlar eşdeğer ilaç bedellerinin ödenmesinde en ucuzunun %30 fazlasına kadarını dikkate alacaklardır. Fiyatları en ucuz olarak referans alınacak ürünlerin eczacılar tarafından ulaşılabilir olması gerekir. Bu amaçla, tavana esas en ucuz ilaç olarak belirlenen ilacın en az 5 ay piyasada bulunma ve ilgili eşdeğer ilaç grubuna dahil olan ilaçlar arasından en az %1 pazar payına sahip olması gözetilir. Söz konusu süre ve pazar payının her bir eşdeğer ilaç grubundaki ilaç sayısı dikkate alınarak yeniden belirlenmesine ve bunlara ilişkin tereddütlerin giderilmesine Geri Ödeme Komisyonu yetkilidir.

Eşdeğer ilaç uygulaması; temelde, sınırlandırılmış bir terapötik eşdeğerlik olarak, aynı endikasyon için kullanılabilir aynı etken maddeyi içeren ürünlerin benzer dozaj formları arasında fiyat karşılaştırması esasına dayanır.

Bu esasa göre, belirlenen eşdeğer ilaç gruplarının her birinde:

a) Bu Talimatın 14.1 inci maddesinde belirtildiği şekilde indirim oranları uygulanmak suretiyle, ilaçların indirimli kutu fiyatı bulunur.

b) İndirimli kutu fiyatı üzerinden, gruba dahil ilaçların ortak en küçük birimi başına düşen "indirimli birim bedel" hesaplanır.

c) Gruptaki ilaçlar için bulunan bu indirimli birim bedeller karşılaştırılarak o eşdeğer ürün grubu için geçerli en ucuz birim bedel bulunur.

d) Bulunan en ucuz fiyata % 30 ilave edilerek o gruptaki ilaçlar için ödenebilecek azami birim bedel bulunur.

e) Bu şekilde bulunan ödenebilecek azami birim bedel esas alınarak, gruptaki her bir ilacın ambalaj formuna göre o ilaca özgü kutu bedeli hesaplanır ve ortaya çıkan bu kutu fiyatı, aynı ilacın indirimli kutu fiyatı ile karşılaştırılır.

f) İndirimli kutu fiyatının, azami birim bedelden yola çıkılarak hesaplanan kutu fiyatını aşan kısmı Kurumlar tarafından ödenmez.

#### **Örnek 1: Eşdeğer ilaç uygulamasının birim fiyata göre hesaplanması;**

İndirimli bedelleri 10 mg 10 tabletlik ürün 10 YTL, 10 mg 8 tabletlik ürün 9 YTL, 10 mg 14 tabletlik ürün 15 YTL ise, bu eşdeğer ürün grubu içinde tablet birim fiyatı en ucuz olan 10 tabletlik form (birim Fiyatı 1 YTL) eşdeğer ilaç uygulamasında esas alınır. Gruba dahil olan en ucuz ilacın birim fiyatı 1 YTL olduğu için, birim fiyat olarak ödenebilecek üst limit (1\*1,30)= 1,30 YTL olacak, gruba dahil olan ilaçlar için ödenebilecek üst limitler, ilacın tablet sayısı ile 1,30 rakamı çarpılarak bulunacaktır.

Eczacılar tarafından fatura düzenlenirken, eşdeğer ilaçlara ilişkin % 30 üst sınırı, 14.1 inci maddede belirtilen esaslara göre bulunan indirimli bedeller üzerinden hesaplanacaktır. (Örneğin; bir eşdeğer ilaç grubu içindeki en ucuz ilacın indirimli bedeli 100 YTL ise, aynı gruptaki reçete edilen herhangi bir ilaç için ödenebilecek azami bedel 130 YTL dir.

Ancak, reçeteye yazılan ilacın bedeli 125 YTL ise 130 YTL değil, 125 YTL ödenecektir.)

Bu Talimat ve eki Protokolde belirtilen esaslar çerçevesinde, hasta tarafından alınan ilaç, eşdeğer ilaç uygulamasına tabi bir ilaç ise; önce ilacın indirimli bedeli hesap edilecek, daha sonra bu indirimli bedel dikkate alınarak bulunan birim fiyat üzerinden eşdeğer ilaç uygulaması yapılacaktır.

Hasta katılım payları, ilacın indirim oranı ve eşdeğer ilaç uygulaması yapıldıktan sonraki tutarı üzerinden hesaplanarak düşülür. Hasta katılım payından muaf ilaçlar için kurumlarca en fazla, eşdeğer ilaç uygulaması sonucu bulunacak üst limitler kadar ödeme yapılacaktır.

Eşdeğer ilaç grupları ve bu gruba dahil olan ilaçlar Talimata ekli Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesinde (EK-2/D) "Eşdeğer (Benzer) Ürün Grubu" sütununda eşdeğer ürün grup kodu ile belirtilmiştir. Bu gruplar, Sağlık Bakanlığının da görüşü alınarak gerektiğinde değiştirilebilir.

#### **Örnek 2: Eşdeğer ilaç uygulamasına tabi olmayan ilaçlar için;**

İmalatçı fiyatı 10 YTL olan bir ilacın, depocu fiyatı 10,90 YTL (% 9 depocu karı ilaveli), KDV hariç eczacı fiyatı 13,62 YTL (% 25 eczacı karı ilaveli) ve KDV dahil perakende satış fiyatı (eczacı satış fiyatı) 14,71 YTL (% 8 KDV ilaveli) olduğu dikkate alınarak;

Bu ilaç için imalatçı/ithalatçı indirim oranı % 11 ise, bu durumda kurumlara yapılacak indirim şu şekilde hesaplanacaktır. İmalatçı fiyatı 8,90 YTL (% 11 indirim), depocu fiyatı 9,70 YTL (% 9 depocu karı ilaveli), KDV hariç eczacı fiyatı 12,12 YTL (%25 eczacı karı ilaveli) ve KDV dahil kurumlara satış fiyatı 13,09 YTL (% 8 KDV dahil) olacaktır. Aynı fiyata ulaşmak için 14,71 YTL olan KDV dahil perakende satış fiyatı üzerinden % 11 oranında imalatçı/ithalatçı indirimi düşürüldükten sonra, kurumlara satış fiyatı olan 13,09 bulunacaktır.

Bu fiyat üzerinden eczacı tarafından %3,5 oranında eczacı indirimi yapılacak ve hasta katılım payı hariç ödemeye esas tutar (12,63 YTL) bulunacaktır.

Bu tutar üzerinden % 20 oranında hasta katılım payı hesaplanarak (12,63x%20=2,52) düşüldükten sonra, kalan tutar (12,63- 2,52=10,11) kuruma fatura edilecektir.

Bu ilaç için imalatçı/ithalatçı indirim oranı % 4 ise bu durumda kurumlara yapılan indirim şu şekilde hesaplanacaktır. İmalatçı fiyatı 9,60 YTL (% 4 indirim), depocu fiyatı 10,46 YTL (% 9 depocu karı ilaveli), KDV hariç eczacı fiyatı 13,08 YTL (% 25 eczacı karı ilaveli) ve KDV dahil kurumlara satış fiyatı 14,13 YTL (% 8 KDV dahil) olacaktır. Aynı fiyata ulaşmak için 14,71 YTL olan KDV dahil perakende satış fiyatı üzerinden % 4 imalatçı/ithalatçı indirimi düşürüldükten sonra, kurumlara satış fiyatı olan 14,13 YTL bulunacaktır.

Bu fiyat üzerinden eczacı tarafından % 3,5 oranında eczacı indirimi yapılacak ve hasta katılım payı hariç ödemeye esas tutar (13,62 YTL) bulunacaktır.

Yukarıda belirtildiği şekilde hasta katılım payı düşüldükten sonra, kalan tutar kuruma fatura edilecektir.

#### **Örnek 3: Eşdeğer ilaç uygulamasına tabi ilaçlar için;**

Eşdeğer ilaç uygulamasındaki ilaç grubuna dahil olan ilaçların; etken madde miktarları ile tablet sayılarının aynı, KDV dahil perakende satış fiyatlarının ise 120, 130, 155 ve 170 YTL olduğunu varsayalım. Bu ilaçların yukarıdaki örnekte belirtildiği şekilde üretici/ithalatçı indirimi ile eczacı indirimi düşüldükten sonra kalan tutarları, sırası ile 103,06, 111,65, 133,12 ve 146,00 YTL olmaktadır. (A) Memuru, indirimli fiyatı 103,06, 111,65 veya 133,12 YTL olan ilaçlardan herhangi birisini aldığı takdirde, bu ilacın bedeli, hasta katılım payı da düşülerek memurun kurumuna fatura edilecektir. Reçeteye bağlı olarak memur tarafından KDV dahil perakende satış fiyatı 170 YTL, indirimli fiyatı ise 146 YTL olan ilacın alınması halinde, bu ilacın fiyatı, eşdeğer ilaç uygulaması sonucu bulunan en ucuz bedelden % 30 artırımlı azami tutarın (103,06x1,30= 133,97) üzerinde olduğundan, kurum tarafından ödemeye esas tutar 133,97 YTL olacak, 133,97 YTL esas alınarak hesaplanan %20 hasta katılım payı (26,79 YTL) düşülerek, kalan tutar (107,17 YTL) kuruma fatura edilecektir. Aynı ilaç, katılım payından muaf bir ilaç ise kuruma 133,97 YTL üzerinden fatura edilecektir.

Memurun aldığı ilacın fiyatının 155 YTL olması ve imalatçı/ithalatçı indirim oranının % 4 olması halinde, bu ilacın indirimli tutarı (143,59), eşdeğer üst limitin üzerinde olduğundan, ödemeye esas tutar 133,97 YTL olacaktır.

#### **Örnek 4: Eşdeğer ilaç uygulamasına tabi ilaçlar için;**

Eşdeğer ilaç uygulamasındaki ilaç grubuna dahil olan ilaçların; üçüncü örnekte olduğu gibi etken madde miktarları ile tablet sayılarının aynı, KDV dahil perakende satış fiyatlarının ise 120, 130, 155 ve 170 YTL olduğunu varsayalım. Bu ilaçların üretici/ithalatçı indirimi ile eczacı indirimi düşüldükten sonra kalan tutarları, sırası ile 103,06, 111,65, 133,12 ve 146,00 YTL olmaktadır. (A) Memuru, kendisine reçete edilen 170 YTL tutarındaki ilaç yerine 130 YTL tutarındaki ilacı almış ise, hasta katılım payı 130 YTL tutarındaki ilacın indirimli fiyatı esas alınarak hesaplanacak ve katılım payı da düşülerek memurun kurumuna fatura edilecektir

"9. Talimatın 15.3 üncü maddesinin "hasta katılım payı ve" ibaresinden sonra gelen "indirim miktarı" ibaresi madde metninden çıkarılmış, bu ibarenin yerine "imalatçı/ithalatçı indirim oranı ile eczacı indirimi" ibaresi eklenmiştir.

10. Talimatın 18.1 inci maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Hastalar için hekimler tarafından gerekli görülen kan ve kan komponentleri (eritrosit süspansiyonu, tam kan, trombosit, plazma, vb.); resmi hastaneler bünyesinde bulunan kan merkezleri ile Kızılay kan birimlerinden (kan merkezleri ve istasyonları) temin edilir ve bedeli, bu Talimata ekli Resmi Sağlık Kurumları Fiyat Tarifesi (EK-8) esas alınarak ödenir.

Kan ihtiyacının karşılanmasında güvenli kan temini esas olup, hasta yakınlarının kan verecek kişileri bulmasının sebep olduğu sağlık ve sosyal sorunları önlemek için, Kızılay kan birimlerinde kan ve kan komponentlerinin bulunduğu durumlarda, replasman kan alınma yöntemi tercih edilmeyecektir. Resmi ve özel hastaneler (Üniversite hastaneleri dahil), kan ihtiyaçlarını, Kızılay'a ait kan birimi bulunan yerlerde, bu birimlerden aşağıdaki esaslara göre talep edeceklerdir.

a) Kızılay kan birimi talep edilen kan veya kan komponentlerini bu Talimata ekli Kan ve Kan Komponentleri Talep Formuna (EK-2) uygun olarak talep sahibi sağlık kurumuna talep edilen süre içerisinde ulaştırmakla yükümlüdür.

b) Kan ve kan komponentlerinin talep ve transfer sürecindeki her türlü işlem, talebi yapan sağlık kurumu ile Kızılay kan birimi arasında doğrudan gerçekleştirilecek, hasta veya hasta yakınlarından bu konuda herhangi bir talepte bulunulmayacaktır.

c) Bu madde hükümlerine göre temin edilen kan ve kan komponentlerinin bedeli, Kızılay kan birimince, bu Talimatın eki Resmi Sağlık Kurumları Fiyat Tarifesindeki (EK-8) birim fiyatlar üzerinden % 5 indirim uygulanarak ilgili sağlık kurumuna fatura edilir. Sağlık kurumunca da bu Talimatın eki Resmi Sağlık Kurumları Fiyat Tarifesindeki (EK-8) birim fiyatlar üzerinden ücretlendirilerek hastanın kurumundan tahsil edilir.

d) Taniya Dayalı Paket Fiyat Uygulama İlkelerinin 5 inci maddesi gereği kan ve kan komponentleri paket fiyata dahil olduğundan, paket fiyat kapsamında yapılan işlemler için bu hükümler esas alınır.

e) Bu madde hükümleri çerçevesinde temin edilerek hastalara kullanılan kan ve kan komponentleri için hastalardan ayrıca ücret talep edilemez.

f) Kan stoklarının israf edilmemesi ve etkin kullanımının sağlanması bakımından, sağlık kurumları ile Kızılay kan birimleri, belirleyecekleri iletişim yöntemi ile stoklarındaki kan miktarı ve türü konusunda karşılıklı olarak ve sürekli bilgi aktarımını sağlamak ve mevcut stokları en etkin biçimde kullanmakla yükümlüdürler.

Kızılay kan birimleri ile ilgili sağlık kurumları arasında bu madde hükümleri çerçevesinde protokol düzenlenebilir."

11. Talimatın eki (EK-2) sayılı Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesine aşağıda isim ve sıra numaraları belirtilen etken maddeler ilave edilmiştir.

### 12.3. Yaşa Bağlı Makula Dejenerasyonu

#### 12.3.1. Vertaporfin

#### 12.4 Kuru Göz Sendromu

##### 12.4.1. Suni Gözyaşları

#### 13.1.6 Etanersept

12. Talimatın eki (EK-2/C) sayılı Ayakta Tedavide Sağlık Kurulu Raporu ile Verilebilecek İlaçlar Listesinin 26 ncı sırasında yer alan "(uzman tabipce de reçetelenebilir)" ibaresi madde metninden çıkarılmış, bu Listeye "43. Ezetimib: kardiyoloji veya dahiliye uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporu ile hastada statinin yan etkilerinin görüldüğü belirtilmek kaydıyla, kullanılan statinin kesilmesi veya asgari doza indirilmesi koşuluyla kullanılabilir." etken maddesi ile "44. Metil Fenidat Hcl içeren ilaçlardan uzun etkili formlar: sadece hiperaktivite tedavisinde, 18 yaş altında, tedavi şemasını içeren, çocuk psikiyatrisi uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporuna dayanılarak, çocuk psikiyatrisi, çocuk nörolojisi, nöroloji ve çocuk hastalıkları uzmanlarıncı yazılabilir." etken maddesi ilave edilmiştir.

13. Talimatın eki (EK-2/D) sayılı Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi, ekli 1 sayılı Listede yer aldığı şekilde yeniden düzenlenmiştir.

14. Talimatın eki İşletme Ruhsatı Verilen Kaplıcalar Listesine (EK-4) aşağıda isim ve ruhsat tarihleri belirtilen kaplıcalar ilave edilmiştir.

İli	Tesisin Adı	Ruhsat Tarihi
Çanakkale	Kırkıgeçit Termal Tesisleri	21.2.2005
Ankara	Haymana Belediyesi Merkez Kaplıcası	28.2.2005
Nevşehir	Güneş Kaplıca Tesisleri	3.3.2005
Bursa	Yeni Kaplıca-Kaynarca-Karamustafa Kaplıcaları	3.3.2005
Tokat	Reşadiye Kaplıca Ter. Tes. ve Kür Merkezi	4.03.2005
Ankara	Ab-ı Hayat	9.2.2005

Ankara	Beyter Dutlu Tahtalı	23.03.2005
Denizli	Hierapolis Termal Otel	12.4.2005
Ankara	Patalya Termal Otel	12.4.2005
Ankara	K.hamam Termal Otel ve Büyük Kaplıca	13.4.2005
Kırşehir	Grand Hotel Terme Kaplıcası	15.4.2005
Kırşehir	Terme Kür Hotel Kaplıcası	15.4.2005
Rize	Ayder Kaplıca Tesisleri	19.4.2005
Amasya	Gözlek Termal Tesisleri	19.4.2005
Şanlıurfa	Karaali Kaplıca Tesisleri	28.4.2005

15. Talimatın eki (EK-5/A) sayılı Sağlık Kurumları Tarafından Temini Zorunlu Yatan Hastalara Reçete Edilemeyecek ve Faturalarda Gösterilecek Tıbbi Sarf Malzemeleri Listesinde yer alan 308 200 ve 308 280 kod numaralı malzemelerin isimlerine "endoskopik" ibaresi eklenmiş, bu Listede "Göz Malzemeleri" bölümünde yer alan 360.090 kod numaralı "Lens Göz PC IOL Foldable" isimli malzeme, paket fiyata dahil olduğundan, Listedenden çıkarılmıştır.

16. Talimatın eki Resmi Sağlık Kurumları Fiyat Tarifesinde (EK-8) "Abdominal Operasyonlar" başlığı altında yer alan 620.550 kod numaralı "laparotomi ile tüpligasyon", 620.560 kod numaralı "mini laparotomi ile tüpligasyon" ve 620.620 kod numaralı "postpartum tüpligasyon" işlemlerinin karşılıklarında yer alan açıklama kısmı ile 908.920 kod numaralı "Northern Blot" isimli işlem ve 909.130 kod numaralı "Southern Blot" isimli işlem bu Listedenden çıkarılmış, "Laboratuar İşlemleri" başlığı altında yer alan 905.250 kod numaralı işlemin ismi "Plazminojen aktivatör (PA)" olarak değiştirilmiş, 617.890 kodlu "Protez yapılması" isimli işlem 350 YTL fiyatla listeye ilave edilmiştir.

17. Talimatın eki Taniya Dayalı (Paket) Fiyat Listesinin (EK-9) Göz ve Adneksleri isimli 6.9 uncu bölümünde yer alan 617 700 kod numaralı "makula dejenerasyonu için fotodinamik tedavi" işleminin açıklama bölümüne "ilaç hariç" ibaresi ilave edilmiş, bu Listenin ekinde yer alan Paket Fiyat Uygulama İlkelerinin 13 üncü maddesine aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

"Eğitim ve araştırma hastaneleri ile üniversite hastanelerinde aynı veya ayrı seansta birden fazla ameliyatın yapıldığı durumlarda;

a) En üst gruptaki ameliyat, eğitim ve araştırma hastanelerinde Taniya Dayalı ( Paket) Fiyat Listesine (EK-9) göre yapılması gereken (\*) işaretli ameliyatlardan ise, yapılan diğer ameliyat veya ameliyatların (\*) işaretli olup olmadığına bakılmaksızın, hastaya yapılan tüm ameliyatlar, (EK-9) sayılı Listede belirlenmiş olan fiyatlara % 10 ilave edilmek suretiyle, bu İlkelerde belirtilen indirim oranları ve esaslarına göre ücretlendirilerek faturalandırılır.

a) En üst gruptaki ameliyat, eğitim ve araştırma hastanelerinde Taniya Dayalı ( Paket) Fiyat Listesine (EK-9) göre yapılması gereken (\*) işaretli ameliyatlardan değilse, yapılan diğer ameliyat veya ameliyatların (\*) işaretli olup olmadığına bakılmaksızın, hastaya yapılan tüm ameliyatlar, paket uygulamadan çıkarılıp, Resmi Sağlık Kurumları Fiyat Tarifesinde (EK-8) yer alan birim fiyatlar üzerinden ücretlendirilerek faturalandırılır."

18. Bu Talimatın ilaç yazım kurallarına ve eşdeğer ilaç uygulamasına ilişkin düzenlemeleri 15.6.2005 tarihinde, diğer hükümleri yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Tebliğ olunur.

## 2005 MALİ YILI BÜTÇE UYGULAMA TALIMATI TEBLİĞİ YAYIMLANDI

(EK-2/D)'DE YER ALAN EŞDEĞER İLAÇ UYGULAMASINA İLİŞKİN DÜZENLEMELER, 01/07/2005'TE YÜRÜRLÜĞE GİRECEKTİR.

TEB'den gelen 16/06/2005 tarih, 34.A.00.008661 sayılı yazı ile;

2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nın uygulanmasında ortaya çıkan tereddütlerin giderilmesi amacıyla, 15.06.2005 tarih ve 25846 Mükerrer sayılı Resmi Gazete'de 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı (Sıra No:13) (Tedavi Yardımı) Tebliği yayımlanmıştır. Bu Tebliğ ile, Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-2/D)'de düzenlemeler yapılmış ve ayrıca 31.05.2005 tarih ve 25831 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı eki Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-2/D)'de yer alan eşdeğer ilaç uygulamasına ilişkin düzenlemelerin 1 Temmuz 2005 tarihinde yürürlüğe gireceği belirtilmiştir.

İlgili değişikliği içeren 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatına [www.gaziantepeo.org.tr](http://www.gaziantepeo.org.tr) ve [www.teb.org.tr](http://www.teb.org.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

# T.C. Resmî Gazete

Başbakanlık Mevzuatı Geliştirme ve Yayın Genel Müdürlüğüne Yayınlanır		
Kuruluşu : 7 Ekim 1920	15 Haziran 2005 ÇARŞAMBA	Sayı : 25846 Mükerrer

## YÜRÜTME VE İDARE BÖLÜMÜ

### Tebliğ

#### Maliye Bakanlığından:

#### 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı (Sıra No: 13) (Tedavi Yardımı)

Bilindiği üzere, tedavi yardımına ilişkin (4) sıra numaralı 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı (Bundan sonra "Talimat" olarak ifade edilecektir) 9/2/2005 tarihli ve 25722 mükerrer sayılı Resmî Gazete'de yayımlanmış bulunmaktadır.

Ancak, uygulamada ortaya çıkan tereddütlerin giderilmesi amacıyla aşağıda belirtilen değişikliklerin ve düzenlemelerin yapılması gerekli görülmüştür.

1. Talimatın "12.7.9. Eritropoietin Alfa-Beta ve Darbepoetin Kullanım İlkeleri" başlığı altında yer alan metnin a bendinin 2. paragrafının 11. satırında yer alan "...TSAT <%20 ve/veya ferritin <100µg/L..." şeklindeki ifade "...TSAT > %20 ve/veya ferritin>100µg/L..." şeklinde düzeltilmiştir.

2. Talimatın Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-2/D)'de yer alan ilaçlardan bu Talimatın eki (EK-1) Listede yer alan ilaçlar, anılan listeden çıkartılmıştır.

3. Bu Talimatın eki (EK-2) Listede yer alan ilaçlar için mevcut kamu kod numaraları korunarak, gerekli düzenlemeler yapılmıştır.

4. Bu Talimatın eki (EK-3) Listede belirtilen ilaçlar, Talimatın Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-2/D)'ye ilave edilmiştir.

5. Bu Talimatın eki listeler ile 31/5/2005 tarih ve 25831 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan 12 sıra numaralı 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı eki Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-2/D)'de yer alan eşdeğer ilaç uygulamasına ilişkin düzenlemeler 1/7/2005 tarihinde yürürlüğe girer.

Tebliğ olunur.

Yürütme ve İdare Bölümü Sayfa : 1

# 2005 YILI BÜTÇE UYGULAMA TALIMATI

R.G: 30.06.2005 tarih 25861 sayı

Tebliğ

Maliye Bakanlığından:

**2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı**

**(Sıra No: 14)**

**(Tedavi Yardımı)**

Bilindiği üzere, tedavi yardımına ilişkin (4) sıra numaralı 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı (Bundan sonra "Talimat" olarak ifade edilecektir) 9/2/2005 tarihli ve 25722 mükerrer sayılı resmi gazetede yayımlanmış bulunmaktadır.

Ancak, uygulamada ortaya çıkan tereddütlerin giderilmesi amacıyla aşağıda belirtilen değişikliklerin ve düzenlemelerin yapılması gerekli görülmüştür.

1. Talimatın Aşı Uygulaması başlıklı 12.7.3 maddesindeki "65 yaş ve üzerindeki kişiler ile yaşlı bakımevi ve huzurevlerinde kalan kişilerin durumlarını belgelendirmeleri halinde sağlık kurulu raporu aranmaksızın" ifadesi madde metninden çıkartılmıştır.

2. Talimatın, "Ayakta Tedavide Sağlık Kurulu Raporu ile Verilebilecek İlaçlar Listesi"ndeki (EK-2/C) "43. Ezetimib;" etken maddesinin geri ödeme kuralından "hastada statinin yan etkilerinin görüldüğü belirtilmek kaydıyla", ifadesi çıkartılmış ve Ezetimib etken maddesi, Talimatın Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi'ne (EK-2), "4.2.5. Kolesterol ve Lipid düşürücüler" içerisinde değerlendirilerek "4.8.5. Ezetimib" olarak ilave edilmiştir.

3. Talimatın "Ayakta Tedavide Sağlık Kurulu Raporu ile Verilebilecek İlaçlar Listesi"nin (EK-2/C) 36 ncı sırasında yer alan Gabapentin etken maddesine "(Uzman tabipçe de reçetelenebilir)" ifadesi eklenmiştir.

4. Talimatın "12.7.23. Amfoterisin-B ve Kaspofungin Kullanım İlkeleri" başlığı, "12.7.23. Amfoterisin-B, Kaspofungin ve Vorikanozole Kullanım İlkeleri" şeklinde değiştirilmiş ve 2 nci paragrafın sonundaki "Kaspofungin"den sonra gelmek üzere "veya vorikanozol (oral formları ayaktan tedavide de yazılabilir) den herhangi biri" ifadesi eklenmiştir.

5. Talimatın "Sadece Yatan Hastalarda Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar Listesi"ne (EK-2/B) "25. Vorikonazol (Oral formlar hariç)" ifadesi ilave edilmiştir.

6. Talimatın "Ayakta Tedavide Sağlık Kurulu Raporu ile Verilebilecek İlaçlar Listesi"nde (EK-2/C) yer alan 44 üncü maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"44. Metil Fenidat Hcl. içeren ilaçlardan uzun etkili formlar: sadece hiperaktivite tedavisinde, 18 yaş altında, tedavi şemasını içeren, çocuk psikiyatrisi uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporuna dayanılarak Çocuk/Erişkin Psikiyatrisi, çocuk nörolojisi, nöroloji ve çocuk hastalıkları uzmanlarınca yazılabilir."

7. Talimatın Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-2/D)'de yer alan ilaçlardan bu Talimatın eki (EK-1) Listede yer alan ilaçlar, anılan listeden çıkartılmıştır.

8. Bu Talimatın eki (EK-2) Listede yer alan ilaçlar için mevcut kamu kod numaraları korunarak, gerekli düzenlemeler yapılmıştır.

9. Bu Talimatın eki Listede (EK-3) belirtilen ilaçlar, Talimatın "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi" ne (EK-2/D) ilave edilmiştir.

10. Talimata ilişkin yukarıda belirtilen bu düzenlemeler 01.07.2005 tarihinde yürürlüğe girer.

Tebliğ olunur.

# EMEKLİ SANDIĞI'NDAN YÖNETMELİK DEĞİŞİKLİĞİ

**Resmi Gazete Tarih: 10.06.2005 Sayı: 25841**

## Yönetmelik

**Maliye Bakanlığından:**

### **Emekli ve Malullük Aylığı Bağlanmış Olanlarla, Bunların Kanunen Bakmakla Yükümlü Buldukları Aile Fertleri, Dul ve Yetim Aylığı Alanların Muayene ile Tedavileri Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik**

**MADDE 1** 6/9/2003 tarihli ve 25221 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Emekli ve Malullük Aylığı Bağlanmış Olanlarla, Bunların Kanunen Bakmakla Yükümlü Buldukları Aile Fertleri, Dul ve Yetim Aylığı Alanların Muayene ile Tedavileri Hakkında Yönetmeliğin 36ncı maddesinin üçüncü fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"İlaçların hak sahibi dışındaki bir kişiye verilmesi halinde, ilaçları teslim alan kişinin kimlik bilgileri, adresi ve imzası alınır."

#### **Yürürlük**

**MADDE 2** Bu Yönetmelik yayımı tarihinden itibaren yürürlüğe girer.

#### **Yürütme**

**MADDE 3** Bu Yönetmelik hükümlerini T. C. Emekli Sandığı Genel Müdürü yürütür

**Resmi Gazete Tarih: 06.09.2003 Sayı: 25221**

**Maliye Bakanlığından:**

### **Emekli ve Malullük Aylığı Bağlanmış Olanlarla, Bunların Kanunen Bakmakla Yükümlü Buldukları Aile Fertleri, Dul ve Yetim Aylığı Alanların Muayene ile Tedavileri Hakkında Yönetmelik**

#### **Ayakta Tedavide Kullanımı Sağlık Kurulu Raporuna Bağlı İlaçlar**

**Madde 36 -** Tüberküloz, akıl hastalıkları, kalp, hipertansiyon, diyabet, kronik nörolojik hastalıklar, glökom ve bronşiyal astım hastalıklarının ayakta tedavisinde kullanılan, Sağlık Bakanlığınca hayati önemi haiz oldukları tespit edilen ve hasta katılım payı alınmayan, tedavi şeması ve süresi de gerektirmeyen ilaçlara ait sağlık kurulu raporları süresiz olarak geçerlidir.

Bu ilaçlar bir defa reçetelendirilir ve reçetede kutu adedi belirtilmeden Talimatta belirlenen dozun süresi yazılır. Dozun bitiminde yeniden reçete edilmeden eczanelerden temin edilebilir. Bu taktirde eczacı sağlık kartesindeki boş reçete sayfasına hak sahibinin adı, soyadı, emeklilik sicil numarası ile verilen ilaç ve kutu sayısını yazarak imzalatır ve ilaç kupürlerini de bu sayfaya yapıştırır.

İlaçların hak sahibi dışındaki bir kişiye verilmesi halinde, ilaçları teslim alan kişinin kimlik fotokopisi, adresi ve imzası alınır.

ODAMIZIN ECZAVİZYON DUYURULARINI VE WEB SİTESİNİ  
LÜTFEN İZLEYİNİZ.

**[www.gaziantepeo.org.tr](http://www.gaziantepeo.org.tr)**



# TEB'DEN GELEN 15.06.2005'DEN GEÇERLİ TALİMAT DEĞİŞİKLİKLERİ

Bağ-Kur Genel Müdürlüğü Sağlık İşleri Daire Başkanlığı tarafından İl Müdürlükleri'ne gönderilen 10.06.2005 tarih 25744 sayılı yazı ile, Kurumun 13.04.2005 tarih 1737-55936 sayılı Talimatı'nda, 31.05.2005 tarih 25831 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı (Sıra No:12) (Tedavi Yardımı) başlıklı Tebliğ gereği yapılan değişiklik ve düzenlemeler bildirilmektedir:

1. "Yatan hastalar taburcu edilirken idame tedavileri için reçete edilen ilaçlar, SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığına devri nedeniyle hastane stoklarında kayıtlı ve üzerlerinde "SSK MALIDIR SATILAMAZ" ibaresi bulunan ilaçlarla sınırlı olmak üzere, hastane eczanesinden verilebilir ve hastanın kurumuna tedavisine ait diğer işlemlerle birlikte fatura edilir. Hasta katılım payı peşin alınan hak sahiplerinden, hastane tarafından tahsil edilir, maaşından kesilen hak sahipleri için ise kurumlarınca ilgili hastanelere ödenir. Bu uygulamada, Talimatta belirtilen reçete yazım kuralları ile indirim oranları dikkate alınır."

2. Talimatın 5 inci maddesinin dördüncü fıkrası aşağıdaki şekilde değişmiştir:

"Grip ve pnömokok aşılı için;

a) 65 yaş ve üzerindeki kişiler ile yaşlı bakımevi ve huzurevinde kalan kişilerin durumlarını belgelendirmeleri halinde sağlık kurulu raporu aranmaksızın,

b) Astım dahil kronik pulmoner ve kardiyovasküler sistem hastalığı olan erişkin ve çocuklar, diabetes mellitus dahil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, renal disfonksiyonu, hemoglobinopatisi veya immunosupresif olan erişkin ve çocuklar ile 6 ay-18 yaş arasında olan ve uzun süreli aspirin tedavisi alan çocuk ve adölesanların hastalıklarını belirten heyet raporuna istinaden, tüm hekimlerce reçete edildiğinde aşılardan bedelleri kurumlarınca ödenir."

3. Talimatın 11. nci maddesi başlığı ile birlikte aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir:

11. Eritropoietin Alfa-Beta ve Darbepoetin Kullanım İlkeleri

"a) Eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin içeren ilaçların kronik böbrek yetmezliği tedavisi gören hastalara kullanımı ve reçeteye yazımı aşağıda belirtilen esaslara göre yapılacaktır.

Eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin ile tedaviye başlamadan önce; hastanın ferritin ve/veya transferrin saturasyonu (TSAT) değerlerine bakılacaktır. Bu değerler TSAT < %20 ve/veya ferritin <100 µg/L ise hastaya öncelikle oral veya intravenöz demir tedavisine başlanacaktır. TSAT ? %20 ve/veya ferritin ? 100 µg/L olduğunda hemoglobin değeri 10 (on) gr/dl altında ise eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin tedavisine başlanabilir. Hedef hemoglobin değeri 11-12 gr/dl arasındadır. Hemoglobin değeri 11 (onbir) gr/dl'ye ulaşıncaya kadar eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin ile tedaviye devam edilecek ve Hb seviyesini 11-12 gr/dl arasında tutabilmek için idame dozda tedaviye devam edilecektir. Hb seviyesi 12 (oniki) gr/dl'yi aşınca tedavi kesilecektir.

Hasta Hb seviyesi için takibe alınacak ve Hb seviyesi 11-12 gr/dl'nin arasına gelince hastaya idame dozda tedaviye tekrar başlanabilecektir. İdame tedavi sırasında ve/veya tedaviye yeniden başlandığında TSAT <%20 ve/veya ferritin <100 µg/L olacaktır. Bu değerlere 2 ayda bir bakılacak ve sonuç belgesi reçeteye eklenecektir. Eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin, sağlık kurulu raporu ile ilgili uzman veya diyaliz sertifikalı hekimlerce yazılabilir.

Eritropoietin alfa-beta ile tedaviye başlangıç dozu 50-150 IU/ kg/ hafta ve idame dozu 25-75 IU/kg/haftadır. Darbepoetin ile tedaviye başlama dozu 0.45-0.75 mcg/kg/hafta ve idame dozu 0.25-0.50 mcg/kg/haftadır.

b) Eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin içeren ilaçların kronik böbrek yetmezliğinin dışında kullanımı;

Eritropoietin türevlerini ve darbepoetin içeren ilaçların kronik böbrek yetmezliği dışında kullanımında Sağlık Bakanlığınca belirlenen endikasyonlara ve kurallara uyulacaktır.

Yeni doğanda eritropoietin kullanımı: Doğum ağırlığı 1000 gr.'ın altında ve 32 gebelik haftasından önce doğan bebeklere 200 IU/ kg / hafta 3 kez 6 hafta süre ile uygulanabilir.

c) Eritropoietin alfa-beta ve darbepoetinden katkı payı alınmaması için düzenlenen raporların süresi en fazla 2 yıl olacaktır.

Bir defada en fazla iki aylık ilaç verilebilecektir. Sağlık kurulu raporlarında ilacın adı, kullanım dozu ve süresi belirtilecektir. Eritropoietin alfa-beta ve darbepoetin endikasyon muadili olarak birbirlerinin yerine kullanılabilirler."

4. Talimatın Osteoporoz İlaçları Kullanım İlkeleri hakkındaki 19.Maddesinin 4 üncü fıkrasında yer alan "uzman" ibaresi madde metninden çıkarılmış ve bu maddeye "Bu esaslar yatan hasta reçetelerinde de uygulanır" ifadesi eklenmiştir.

5. Protokolün "UYGULANACAK ESASLAR" başlıklı bölümünün 2.nci maddesinin son fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve aynı maddeye değiştirilen fıkrasından sonra gelmek üzere aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

"Hastaneler, yatarak tedavilerde kullandıkları ve kendi eczanelerinden temin ettikleri ilaçlara da yukarıda belirtilen esaslara göre indirim uygulayarak fatura edeceklerdir. Serbest eczane satışı olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından "depocu fiyatlı ilaçlar" şeklinde tanımlanan ürünlere, depocu satış fiyatı üzerinden Talimata ekli Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesinde (EK-2/D) gösterilen imalatçı/ithalatçı indirimi uygulanır, %3,5 oranındaki eczacı indirimi uygulanmaz.

Majistral ilaçlarda; terkinde eczanelerde perakende satışı olan ilaçların kullanılması halinde, bu müstahzarlara ilişkin imalatçı/ithalatçı indirim oranı ile eczacı indirimi uygulanacak, terkinde müstahzar bulunmayanlarda ise sadece Türk Eczacıları Birliği tarafından yayımlanan Majistral Tarife üzerinden %3,5 oranında eczacı indirimi uygulanacaktır.

Eczaneler, majistral ilaçların faturalarını düzenlerken, "8699999999999" kodunu kullanacaklardır.

Reçeteyi yazan hekimin el yazısı ile serumların adet bilgisinin yanında "setli" ibaresine yer verilmediği takdirde, eczaneler tarafından setli ürün barkodu girilse dahi yazılan tüm serumların bedeli setsiz fiyatları üzerinden ödenecektir."

## 6. Geri Ödeme Açısından Eşdeğer (Benzer) İlaç Uygulaması

17/9/2004 tarihli ve 5234 sayılı Kanununun 10 uncu maddesi ile 178 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 10 uncu maddesine eklenen (r) bendi çerçevesinde, eşdeğer ilaç uygulaması gerçekleştirilecek olup, bu uygulama kapsamında tüm kurumlar eşdeğer ilaç bedellerinin ödenmesinde

en ucuzunun %30 fazlasına kadarını dikkate alacaklardır. Fiyatları en ucuz olarak referans alınacak ürünlerin eczacılar tarafından ulaşılabilir olması gerekir. Bu amaçla, tavana esas en ucuz ilaç olarak belirlenen ilacın en az 5 ay piyasada bulunma ve ilgili eşdeğer ilaç grubuna dahil olan ilaçlar arasından

en az %1 pazar payına sahip olması gözetilir. Söz konusu süre ve pazar payının her bir eşdeğer ilaç grubundaki ilaç sayısı dikkate alınarak yeniden belirlenmesine ve bunlara ilişkin tereddütlerin giderilmesine Geri Ödeme Komisyonu yetkilidir.

Eşdeğer ilaç uygulaması; temelde, sınırlandırılmış bir terapötik eşdeğerlik olarak, aynı endikasyon için kullanılabilecek aynı etken maddeyi içeren ürünlerin benzer dozaj formları arasında fiyat karşılaştırması esasına dayanır.

Bu esasa göre, belirlenen eşdeğer ilaç gruplarının her birinde:

a) Bu Talimatın 14.1 inci maddesinde belirtildiği şekilde indirim oranları uygulanmak suretiyle, ilaçların indirimli kutu fiyatı bulunur.

b) İndirimli kutu fiyatı üzerinden, gruba dahil ilaçların ortak en küçük birimi başına düşen "indirimli birim bedel" hesaplanır.

c) Gruptaki ilaçlar için bulunan bu indirimli birim bedeller karşılaştırılarak o eşdeğer ürün grubu için geçerli en ucuz birim bedel bulunur.

d) Bulunan en ucuz fiyata % 30 ilave edilerek o gruptaki ilaçlar için ödenebilecek azami birim bedel bulunur.

e) Bu şekilde bulunan ödenebilecek azami birim bedel esas alınarak, gruptaki her bir ilacın ambalaj formuna göre o ilaca özgü kutu bedeli hesaplanır ve ortaya çıkan bu kutu fiyatı, aynı ilacın indirimli kutu fiyatı ile karşılaştırılır.

f) İndirimli kutu fiyatının, azami birim bedelden yola çıkılarak hesaplanan kutu fiyatını aşan kısmı Kurumlar tarafından ödenmez.

### Örnek 1: Eşdeğer ilaç uygulamasının birim fiyata göre hesaplanması;

İndirimli bedelleri 10 mg 10 tabletlik ürün 10 YTL, 10 mg 8 tabletlik ürün 9 YTL, 10 mg 14 tabletlik ürün 15 YTL ise, bu eşdeğer ürün grubu içinde tablet birim fiyatı en ucuz olan 10 tabletlik form (birim Fiyatı 1 YTL) eşdeğer ilaç uygulamasında esas alınır. Gruba dahil olan en ucuz ilacın birim fiyatı 1 YTL olduğu için, birim fiyat olarak ödenebilecek üst limit  $(1 \times 1,30) = 1,30$  YTL olacak, gruba dahil olan ilaçlar için ödenebilecek üst limitler, ilacın tablet sayısı ile 1,30 rakamı çarpılarak bulunacaktır.

Eczacılar tarafından fatura düzenlenirken, eşdeğer ilaçlara ilişkin % 30 üst sınırı, 14.1 inci maddede belirtilen esaslara göre bulunan indirimli bedeller üzerinden hesaplanacaktır. (Örneğin; bir eşdeğer ilaç grubu içindeki en ucuz ilacın indirimli bedeli 100 YTL ise, aynı gruptaki reçete edilen herhangi bir ilaç için ödenebilecek azami bedel 130 YTL dir. Ancak, reçeteye yazılan ilacın bedeli 125 YTL ise 130 YTL değil, 125 YTL ödenecektir.)

Bu Talimat ve eki Protokolde belirtilen esaslar çerçevesinde, hasta tarafından alınan ilaç, eşdeğer ilaç uygulamasına tabi bir ilaç ise; önce ilacın indirimli bedeli hesap edilecek, daha sonra bu indirimli bedel dikkate alınarak bulunan birim fiyat üzerinden eşdeğer ilaç uygulaması yapılacaktır.

Hasta katılım payları, ilacın indirim oranı ve eşdeğer ilaç uygulaması yapıldıktan sonraki tutarı üzerinden hesaplanarak düşülür. Hasta katılım payından muaf ilaçlar için kurumlarca en fazla, eşdeğer ilaç uygulaması sonucu bulunacak üst limitler kadar ödeme yapılacaktır.

Eşdeğer ilaç grupları ve bu gruba dahil olan ilaçlar Talimata ekli Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesinde (EK-2/D) "Eşdeğer (Benzer) Ürün Grubu" sütununda eşdeğer ürün grup kodu ile belirtilmiştir. Bu gruplar, Sağlık Bakanlığının da görüşü alınarak gerektiğinde değiştirilebilir.

#### **Örnek 2: Eşdeğer ilaç uygulamasına tabi olmayan ilaçlar için;**

İmalatçı fiyatı 10 YTL olan bir ilacın, depocu fiyatı 10,90 YTL (% 9 depocu karı ilaveli), KDV hariç eczacı fiyatı 13,62 YTL (% 25 eczacı karı ilaveli) ve KDV dahil perakende satış fiyatı (eczacı satış fiyatı) 14,71 YTL (% 8 KDV ilaveli) olduğu dikkate alınarak;

Bu ilaç için imalatçı/ithalatçı indirim oranı % 11 ise, bu durumda kurumlara yapılacak indirim şu şekilde hesaplanacaktır. İmalatçı fiyatı 8,90 YTL (% 11 indirim), depocu fiyatı 9,70 YTL (% 9 depocu karı ilaveli), KDV hariç eczacı fiyatı 12,12 YTL (%25 eczacı karı ilaveli) ve KDV dahil kurumlara satış fiyatı 13,09 YTL (% 8 KDV dahil) olacaktır. Aynı fiyata ulaşmak için 14,71 YTL olan KDV dahil perakende satış fiyatı üzerinden % 11 oranında imalatçı/ithalatçı indirimi düşürüldükten sonra, kurumlara satış fiyatı olan 13,09 bulunacaktır.

Bu fiyat üzerinden eczacı tarafından %3,5 oranında eczacı indirimi yapılacak ve hasta katılım payı hariç ödemeye esas tutar (12,63 YTL) bulunacaktır.

Bu tutar üzerinden % 20 oranında hasta katılım payı hesaplanarak (12,63x%20=2,52) düşüldükten sonra, kalan tutar (12,63- 2,52=10,11) kuruma fatura edilecektir.

Bu ilaç için imalatçı/ithalatçı indirim oranı % 4 ise bu durumda kurumlara yapılan indirim şu şekilde hesaplanacaktır. İmalatçı fiyatı 9,60 YTL (% 4 indirim), depocu fiyatı 10,46 YTL (% 9 depocu karı ilaveli), KDV hariç eczacı fiyatı 13,08 YTL (% 25 eczacı karı ilaveli) ve KDV dahil kurumlara satış fiyatı 14,13 YTL (% 8 KDV dahil) olacaktır. Aynı fiyata ulaşmak için 14,71 YTL olan KDV dahil perakende satış fiyatı üzerinden % 4 imalatçı/ithalatçı indirimi düşürüldükten sonra, kurumlara satış fiyatı olan 14,13 YTL bulunacaktır.

Bu fiyat üzerinden eczacı tarafından % 3,5 oranında eczacı indirimi yapılacak ve hasta katılım payı hariç ödemeye esas tutar (13,62 YTL) bulunacaktır.

Yukarıda belirtildiği şekilde hasta katılım payı düşüldükten sonra, kalan tutar kuruma fatura edilecektir.

#### **Örnek 3: Eşdeğer ilaç uygulamasına tabi ilaçlar için;**

Eşdeğer ilaç uygulamasındaki ilaç grubuna dahil olan ilaçların; etken madde miktarları ile tablet sayılarının aynı, KDV dahil perakende satış fiyatlarının ise 120, 130, 155 ve 170 YTL olduğunu varsayalım. Bu ilaçların yukarıdaki örnekte belirtildiği şekilde üretici/ithalatçı indirimi ile eczacı indirimi düşüldükten sonra kalan tutarları, sırası ile 103,06, 111,65, 133,12 ve 146,00 YTL olmaktadır. (A) Memuru, indirimli fiyatı 103,06, 111,65 veya 133,12 YTL olan ilaçlardan herhangi birisini aldığı takdirde, bu ilacın bedeli, hasta katılım payı da düşülerek memurun kurumuna fatura edilecektir. Reçeteye bağlı olarak memur tarafından KDV dahil perakende satış fiyatı 170 YTL, indirimli fiyatı ise 146 YTL olan ilacın alınması halinde, bu ilacın fiyatı, eşdeğer ilaç uygulaması sonucu bulunan en ucuz bedelden % 30 artırımlı azami tutarın (103,06x1,30= 133,97) üzerinde olduğundan, kurum tarafından ödemeye esas tutar 133,97 YTL olacak, 133,97 YTL esas alınarak hesaplanan %20 hasta katılım payı (26,79 YTL) düşülerek, kalan tutar (107,17 YTL) kuruma fatura edilecektir. Aynı ilaç, katılım payından muaf bir ilaç ise kuruma 133,97 YTL üzerinden fatura edilecektir.

Memurun aldığı ilacın fiyatının 155 YTL olması ve imalatçı/ithalatçı indirim oranının % 4 olması halinde, bu ilacın indirimli tutarı (143,59), eşdeğer üst limitin üzerinde olduğundan, ödemeye esas tutar 133,97 YTL olacaktır.

#### **Örnek 4: Eşdeğer ilaç uygulamasına tabi ilaçlar için;**

Eşdeğer ilaç uygulamasındaki ilaç grubuna dahil olan ilaçların; üçüncü örnekte olduğu gibi etken madde miktarları ile tablet sayılarının aynı, KDV dahil perakende satış fiyatlarının ise 120, 130, 155 ve 170 YTL olduğunu varsayalım. Bu ilaçların üretici/ithalatçı indirimi ile eczacı indirimi düşüldükten sonra kalan tutarları, sırası ile 103,06, 111,65, 133,12 ve 146,00 YTL olmaktadır. (A) Memuru, kendisine reçete edilen 170 YTL tutarındaki ilaç yerine 130 YTL tutarındaki ilacı almış ise,

hasta katılım payı 130 YTL tutarındaki ilacın indirimli fiyatı esas alınarak hesaplanacak ve katılım payı da düşülerek memurun kurumuna fatura edilecektir."

7. Sözleşmeli eczane bulunmaması veya sözleşmeli eczane bulunmasına rağmen reçetede yazılı ilacın bu eczanelerden temin edilememesi durumunda sözleşme yapılmayan herhangi bir eczaneden sigortalı tarafından alınan ilacın bedelinden hasta katılım payı ve imalatçı/ithalatçı indirim oranı ile eczacı indirimi düşüldükten sonra, kalan kısım

Kurum tarafından sigortaliya ödenecektir. Bu ödemenin yapılabilmesi için, reçeteye ilaçların fiyat kupürlerinin tamamı ilacın ismi de yer alacak şekilde yapılandırılacaktır. Eczane tarafından verilen ilaçları ve tutarını gösteren faturanın da ilaç fiyat kupürleri yapılandırılmış olan reçete ile birlikte ibrazı zorunludur.

**8. Talimatın eki Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesine aşağıda isim ve sıra numaraları belirtilen etken maddeler ilave edilmiştir.**

12.3. Yaşa Bağlı Makula Dejenerasyonu

12.3.1. Vertaporfin

12.4 Kuru Göz Sendromu

12.4.1. Suni Gözyaşları

13.1.6 Etanersept

**9. Talimatın eki Ayakta Tedavide Sağlık Kurulu Raporu ile Verilebilecek İlaçlar Listesinin 25 nci sırasında yer alan "(uzman tabipce de reçetelenebilir)" ibaresi madde metninden çıkarılmış, bu Listeye "43. Ezetimib: kardiyoloji veya dahiliye uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporu ile hastada statinin yan etkilerinin görüldüğü belirtilmek kaydıyla, kullanılan statinin kesilmesi veya asgari doza indirilmesi koşuluyla kullanılabilir." etken maddesi ile "44. Metil Fenidat HCl içeren ilaçlardan uzun etkili formlar: sadece hiperaktivite tedavisinde, 18 yaş altında, tedavi şemasını içeren, çocuk psikiyatrisi uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporuna dayanılarak, çocuk psikiyatrisi, çocuk nörolojisi, nöroloji ve çocuk hastalıkları uzmanlarınca yazılabilir." etken maddesi ilave edilmiştir**

İlaçların reçeteye yazım ve geri ödeme koşulları ile ilgili uygulama değişiklikleri 15.06.2005 tarihinden; Geri Ödeme Açısından Eşdeğer (Benzer) İlaç Uygulaması maddesi ile ilgili uygulamalar 01.07.2005 tarihinden itibaren geçerli olacaktır.

## BAĞ-KUR'DAN

### **"Ucuz Eşdeğer İlaç Uygulamasındaki Yeni Düzenlemeler İçin Yürürlük Tarihi 01 Temmuz 2005"**

Bağ-Kur Genel Müdürlüğü tarafından İl Müdürlükleri'ne gönderilen 10.06.2005 tarih 85744 sayılı Talimat ile, 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı uygulamalarına açıklık getirmek üzere 31.05.2005 tarih 25831 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Tebliğ gereği yapılan değişiklik ve düzenlemeler bildirilmiş, konu 17.06.2005 tarih 34.A.00.08695 sayılı TEB yazısı ile Bölge Eczacı Odaları'na duyurulmuştur.

Bağ-Kur Genel Müdürlüğüne İl Müdürlüklerine gönderilen 27.06.2005 tarih 2366 sayılı yazı ile, 10.06.2005 tarih 2185-85744 sayılı Talimat'ın "Ucuz Eşdeğer İlaç Uygulaması"na ilişkin hükümlerinin yürürlük tarihinin 01.07.2005 olduğu bildirilmektedir.

### **"GELFIX 250 mg Kollojen Ped" ve "CYTOTEC Tablet" Hakkında**

Bağ-Kur Genel Müdürlüğü Sağlık İşleri Daire Başkanlığı'nın Bağ-Kur İl Müdürlüklerine gönderdiği yazıda;

-17.06.2005 tarih 2263 sayılı yazıda; Bağ-Kur Genel Müdürlüğü'nün 20.02.2004 tarih 511-69522 sayılı Talimatı'na konu olan "GELFIX 250 mg Kollojen Ped" isimli preparatın 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nda "Pozitif Liste" kapsamında yer aldığından, sözleşmeli eczaneler tarafından Bağ-Kur'a fatura edileceği,

-20.06.2005 tarih 2264 sayılı yazıda, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nden alınan yazı gereğince; Ali Raif İlaç Sanayi A.Ş.'nin ruhsatına sahip olduğu "Misoprostol" etken maddesinin içeren "CYTOTEC Tablet" isimli preparatın kullanımı için sağlık kurulu raporuna ihtiyaç olmadığı, prospektüse uygun endikasyonlarda Dahiliye, Fizik Tedavi ve Ortopedi uzmanlarınca reçete edilebileceği bildirilmektedir.

### **"Fulsac 20 mg Kapsül"**

Bağ-Kur Genel Müdürlüğü Sağlık İşleri Daire Başkanlığı'nın Bağ-Kur İl Müdürlüklerine gönderdiği 23.06.2005 tarih, 2315 sayılı yazıda; Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından, Biofarma İlaç San. ve Tic.A.Ş.'nin ruhsatına sahip olduğu "Fulsac 20 mg Kapsül" adlı preparata; anksiyetenin de eşlik ettiği her türlü depresyon, obsesif kompulsif bozukluk, bulumia nevroza, panik atakları ve premenstruel disforik bozuklukta kullanılmasına ilişkin endikasyonlar ilave edilmiştir.

## BAĞ-KUR'DAN DÜZELTME

"12.7.9.Eritropoietin Alfa-Beta ve Darbepoetin Kullanım İlkeleri"

Bağ-Kur Genel Müdürlüğü Sağlık İşleri Daire Başkanlığı'nın Bağ-Kur İl Müdürlüklerine gönderdiği 15.06.2005 tarih, 2214 sayılı yazıda; Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nden alınan 09.06.2005 tarih, 29533 sayılı yazı gereğince; 31 Mayıs 2005 tarih 25831 Sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı ile ilgili bazı değişiklikler ve düzenlemelerin yapıldığı; bu kapsamda Talimatın 12.7.9 Maddesinin başlığı ile birlikte değiştirilerek "12.7.9.Eritropoietin Alfa-Beta ve Darbepoetin Kullanım İlkeleri" başlığı altında yeniden düzenlendiği ve bu başlık altında yer alan metnin "a)" bendinin 2.paragrafının 11.satırında yer alan "...TSAT < %20 ve/veya ferritin <100 mcg/L..." şeklindeki ifadenin "...TSAT > %20 ve/veya ferritin >100 mcg/L..." şeklinde olması gerektiği bildirilmektedir.

## SSK'DAN ÖZEL HASTANELERDE YAZILAN REÇETELER HAKKINDA ÖNEMLİ DUYURU

1) Meslektaşlarımız Özel Hastanede yazılmış reçeteyi karşılamak için öncelikle hastanenin anlaşmalı olup olmadığını kontrol etmelidir.(ssk.gov.tr)

2) Özel Hastanelerin reçeteleri karşılanırken sadece (ssk.gov.tr) adresinde yayınlanan SSK ile anlaşmalı branşlarda yazılan reçeteleri karşılayabilirler.

3) Bazı Özel Hastaneler anlaşmaları olmadığı branşlarda da SSK hastalarına reçete yazmaktadırlar. Bu reçeteler SSK tarafından geri ödenmeyecektir. Eğer Hastane listede yer almayan bir branşda kurumla anlaşmalı olduğunu iddia ediyorsa mutlaka hastaneden temin edilecek olan anlaşma fotokopisi reçete ekinde kuruma gönderilmelidir.

4) Özel Hastanelerde Yatan Hastaların reçetelerini karşılamak için MUTLAKA HASTANENİN HEM SSK İLE AYAKTAN TEDAVİ ANLAŞMASININ HEM DE REÇETEYİ YAZAN BRANŞLA ANLAŞMASININ olması gerekmektedir.

5) SSK ile anlaşmalı Özel Sağlık Kuruluşları Listesini; SSK ana sayfasından "Sağlık Hizmeti Sunanlar" bölümünde "Özel Kuruluşlar" bölümünü tıkladıktan sonra açılan pencerede "SSK ile anlaşması Bulunan Özel Sağlık Kuruluşları" linkine tıklayarak ulaşabilirsiniz. Liste 15 günde bir güncellenmektedir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

## ÖNEMLİ DUYURU

Bağ-Kur Genel Müdürlüğü tarafından İl Müdürlüklerine gönderilen;

1. 20.06.2005 tarih 2272 sayılı yazı ile; Nobel İlaç San. Ve Tic.A.Ş. adına ruhsatlı bulunan "ETOL 200 mg 10-20 tablet", "ETOL 300 mg 10-20 tablet" ve "ETOL FORT 14 tablet" adlı ilaçların üretilmediği, sadece ETOL FORT 28 Tablet adlı ürünün piyasaya verildiği,

2.23.06.2005 tarih 2290 sayılı yazı ile; İlsan Hexal adına ruhsatlı bulunan "ERDOSTİN 150 mg 20 kapsül" adlı ürünün Aralık 2004 tarihinden itibaren üretilmediği, "ERDOSTİN 300 mg 20 kapsül" ve "ERDOSTİN 175 mg 200 ml süspansiyon" adlı formlarının satışı ve üretiminin devam ettiği,

3.23.06.2005 tarih 2321 sayılı yazı ile Nobel İlaç San ve Tic. A:Ş. Adına ruhsatlı bulunan "LANSAPROL 14 Kapsül" isimli preparatın üretimine yeniden başladığından 01.03.2005 itibariyle piyasada bulunduğu bildirilmiştir.

## SSK ENDİKASYON DIŞI İLAÇ KULLANIMI HAKKINDA

SSK Başkanlığı Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü tarafından Türk Eczacıları Birliği'ne gönderilen 02.06.2005 tarih 40424 sayılı yazı ile ilaçların endikasyon dışı kullanımı ile ilgili kurum uygulamaları hakkında verilen ayrıntılı bilgi şu şekildedir:

1) Kanser tedavisinde kullanılan kemoterapi ilaçlarının Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenmiş endikasyonları raporda belirtilmek kaydıyla, tedavide kullanılması mümkündür.

2) İlaçların endikasyon dışı kullanımı için kişilerin Sağlık Bakanlığına yaptıkları başvurular, Bakanlık Komisyonlarında hastalıkla ilgili kullanılan ilaçların tedavi şemasının belirtildiği sağlık kurulu raporu, o hastalıkta o ilacın kullanıldığını ispatlayan literatür çalışması (bilimsel çalışma) ile birlikte incelendikten sonra hasta bazında o ilaca izin verilip verilmeyeceğine karar verilmektedir.

**Sağlık Bakanlığı tarafından endikasyon dışı kullanım izni her hasta için ayrı ayrı verilmekte olup, bir hasta için verilen iznin başka hastalar için geçerli olması mümkün bulunmamaktadır.**Sağlık Bakanlığı tarafından izin verilen durumlarda ayrıca Sağlık Bakanlığı izni ve rapor ile birlikte hastanın SSK Başkanlığı Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü'ne başvurusu ve Genel Müdürlük tarafından ilacın kullanımı için yazılı izin verildikten sonra hastanın ilacının temini mümkün bulunmaktadır. **Bu yazılı izin belgesinin, hastanın her başvurusunda ilacın reçeteye yazılması aşamasında reçeteyi yazacak tabibe gösterilmesi ve ilacın eczaneden alınması sırasında bir fotokopisinin eczaneye verilmesi gerekmektedir.**

SSK Başkanlığı ilaç Listesi ve Uygulama Talimatında ilacın yanında "R" koşulu var ise raporu da yazıya eklenmelidir.

3) Neupogen, Immunglobulin ve Human Albumin gibi ilaçlar da Sağlık Bakanlığınca izin verilen endikasyonlara uygun olmak koşuluyla tedavide kullanılabilir.

# SSK BASKANLIĞI TARAFINDAN İLAC MUAFİYET RAPORLARI KONUSUNDA TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ'NDEN YAPILAN AÇIKLAMALAR

34.A.00.008870

Ankara,29.06.2005

## ÖNEMLİ

### BÖLGE ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA,

Türk Eczacıları Birliği'nin, SSK sağlık yardımlarından yararlanan kimselerin uzun süre tedavisini gerektiren hastalıklarında ayaktan yapılan tedavileri sırasında kullanımına gerek görülen ilaçların bedellerinden katılım payı alınmaması amacıyla düzenlenen sağlık kurulu raporlarında yaşanan sorunlara ilişkin çözüm önerileri 22.06.2005 günü Kurum yetkililerine aktarılmış ve bu öneriler SSK Yönetim Kurulu'nun 23.06.2005 tarihli toplantısında kabul edilmiştir.

SSK Başkanlığı Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü'nün 29.06.2005 tarih 45906 sayılı Genel Yazısı ile; devir tarihinden önce Kurum sağlık tesislerinde düzenlenen tüm ilaç muafiyet raporlarının süresi sonuna kadar geçerli sayılması ve bu raporlara dayanılarak düzenlenen reçete bedellerinin ödenmesi, ayrıca sözleşmeli eczanelerden karşılanan reçetelerin bedellerinde muafiyet raporu hatası nedeniyle bir kesinti yapılmaması yönünde karar alındığı duyurulmuştur.

SSK Başkanlığı Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü'nün 29.06.2005 tarih 45909 sayılı Genel Yazısı ile de, ilaç muafiyet raporlarının düzenlenmesinde uyulacak esaslar bildirilmiştir.

Buna göre;

1- Bundan böyle Kurum sağlık yardımlarından faydalanan kişiler adına düzenlenecek ilaç muafiyet raporları; Sağlık Bakanlığı'na ait sağlık birimleri ile Üniversite hastanelerince düzenlenebilecektir.

2- Muafiyet Raporları, SSK Başkanlığı İlaç Listesi ve Uygulama Talimatı Eki Katkı Payı Alınmayacak Hastalıklar ve İlaçlar Listesine uygun olarak düzenlenecektir.

3- Muafiyet raporlarında aşağıda belirtilen hususlar açık ve net bir şekilde yazılı olacaktır:

a) Hastalığın SSK Başkanlığı İlaç Listesi ve Uygulama Talimatı Eki Katkı Payı Alınmayacak Hastalıklar ve İlaçlar Listesinde belirlenmiş özel durumlar hariç olmak üzere yalnızca hastalığın Talimatta belirtilen teşhisi kısaltma yapılmadan açık olarak yazılacaktır.

b) Talimatta rapordaki teşhis ve tedavi için bulunması gereken özel koşullar ya da düzenlemeler var ise, bunlara da uyulacaktır. (Örneğin: kanser ilaçlarında metrekaire veya kilogram başı dozun yanı sıra bu dozun kaç ampul, flakon vb. ne tekabül ettiği, kür protokolü, sayısı ve süresi vb.)

c) Sağlık Kurulu Raporlarında mutlaka resim bulunacak tüm haneleri eksiksiz olarak düzenlenecek, kesinlikle el yazısı ile yazılmayacaktır.

d) Raporun geçerli olduğu süre (Talimatta bazı hastalıklar ve ilaçlar için yapılan özel düzenlemeler saklı kalmak kaydıyla) hiçbir şekilde iki yılı aşmayacaktır.

4- Yalnızca sistemden provizyon almadan karşılanan;

- İşsizlik ödeneği ve iş kaybı tazminatı alan sigortalılar ile bunların geçindirmekle yükümlü olduğu eş çocuk ana ve babaları

- Yurtdışı sigortalıları,

- 3308 sayılı Çıraklık ve Meslek Eğitimi Kanunu'na tabi aday çırak, çırak ve öğrenciler,

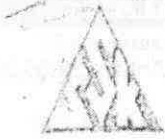
- 506 sayılı Kanunun 2. maddesine eklenen fıkra hükmüne istinaden ceza infaz kurumları ile tutukevleri bünyesinde oluşturulan tesis, atölye v.b. ünitelerde çalıştırılan hükümlü ve tutuklular,

- 506 sayılı Kanunun 86. maddesine tabi topluluk sigortası kapsamındaki kimseler, adına düzenlenen raporların arka yüzünde verilen ilaçların cins ve miktarının kaydedilmesine imkan verecek ekte örneği bulunan çizelgeye göre düzenleme yapılacaktır. Bu hastalara verilen muafiyet kapsamındaki ilaçlarla ilgili gerekli bilgiler ilgili tabip tarafından yazılarak imzalanacak ve kaşe basılacaktır.

5- 23.12.1998 tarih 981872 sayılı 13-297 Ek Genelge, 06.09.2001 tarih 53485 sayılı Genel Yazının 6. maddesi, 08.08.2002 tarih 97106 sayılı Genel Yazı yürürlükten kaldırılmıştır. (Kaldırılan Genel Yazılar ekte gönderilmektedir.)

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını önemle rica ederim.

Saygılarımla,  
Ecz.Sabih Tekin ÇAĞLAR  
Genel Sekreter



Sayı : B.13.2.SSK.5.02.07.00/XVII - 51 - 0 - 034 - 45906  
Konu : İlaç Muafiyet Raporları

29.6.2005 Ankara

### GENEL YAZI

- İlgi : a) 23.12.1998 tarih , 981872 sayılı 13-297 Ek Genelge  
b) 06.9.2001 tarih , 53485 sayılı Genel Yazı  
c) 8.8.2002 tarih , 97106 sayılı Genel Yazı

Kurum sağlık yardımlarından yararlanan kimselerin uzun süre tedavisini gerektiren hastalıklarında ayaktan yapılan tedavileri sırasında verilmesine gerek görülen ilaç bedellerinden iştirak payı alınmaması amacıyla sağlık kurulu raporu düzenlenmesinde uyulacak kurallar 23.12.1998 tarihli, 13-297 sayılı Ek Genelge, 6.9.2001 tarihli 53485 sayılı Genel Yazının 6. maddesi ve 8.8.2002 tarihli 97106 sayılı Genel Yazı ile duyurulmuş idi.

Bazı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına Ait sağlık Birimlerinin Sağlık Bakanlığına Devredilmesine Dair 6.1.2005 tarih, 5283 sayılı Kanun, 19.1.2005 tarih, 25705 Mükerrer sayılı Resmî Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiş ve Kurum sağlık tesisleri Sağlık Bakanlığına devredilmiştir.

Yönetim Kurulumuzun 27.01.2005 tarihli, XVII/76 sayılı kararı ile devir tarihinden itibaren eczanelerimiz kapalı ve hastalarımızın tedavisinde kullanılan tüm ilaçlar sözleşmel eczanelerden temin edilmeye başlanmıştır.

Genel Müdürlüğümüze yapılan çok sayıda başvurudan, devir tarihine kadar Kurum sağlık tesisleri tarafından katkı payı alınmayacak ilaçlara ait pek çok sağlık kurulu raporlarının ilgede kayıtlı Genelge ve Genel Yazılarla belirtilen esaslara göre eksikler bulunduğu ; ancak son derece yoğun işlemler arasında bu raporlara dayanılarak reçete düzenlendiği ve Kurum eczaneleri tarafından bu reçetelerin karşılandığı,

-Hak sahiplerinin ilaçlarını, bu raporlara dayanılarak düzenlenen reçetelerle bir süre anlaşmalı eczanelerden de temin etmeye devam ettikleri,

-Reçete kontrol birimlerinde yapılan incelemeler sırasında bu eksikliklerin belirlendiği ve bu reçetelerin bedellerinin anlaşmalı eczanelere ödenmediği, tespit edilmiştir.



T.C.  
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI  
SOSYAL SİGORTALAR KURUMU BAŞKANLIĞI  
SAĞLIK İŞLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ  
(İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı)

ACİL

FAKS

21.08.2002

Sayı : B.13.2.SSK.5.02.07.00/XVII- 8103-031 -45909  
Konu : İlaç Muafiyet Raporları

29.6.2005 Ankara

GENELGE

XVII-8 Ek

- İLGİ: a) 23.12.1998 tarih, 981872 sayılı, 13-297 Ek Genelge  
b) 06.09.2001 tarihli 53485 sayılı Genel Yazı  
c) 8.8.2002 günlü, 97106 sayılı Genel Yazı

Kurum sağlık yardımlarından yararlanan kimselerin; uzun süre tedaviyi gerektiren hastalıklarında ayaktan yapılan tedavileri sırasında kullanımına gerek görülen **ilaçların** bedellerinden iştirak payı alınmaması amacıyla sağlık kurulu raporu düzenlenmesinde uyulacak kurallar yukarıda tarih ve sayıları kayıtlı Genelge ve Genel Yazı ile duyurulmuş idi.

Bazı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına Alt Sağlık Birimlerinin Sağlık Bakanlığına Devredilmesine Dair 6.1.2005 tarih, 5283 sayılı Kanun, 19.1.2005 tarih, 25705 Mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiş ve Kurum sağlık tesisleri Sağlık Bakanlığına devredilmiştir.

Bu nedenle; ilaç muafiyet raporlarının düzenlenmesinde uyulacak esaslar yeniden belirlenmiştir.

1- Bundan böyle Kurumumuz sağlık yardımlarından faydalanan kişiler adına düzenlenecek ilaç muafiyet raporları; Sağlık Bakanlığına alt sağlık birimleri ile Üniversite hastanelerince düzenlenebilecektir.

2- Muafiyet Raporları, SSK Başkanlığı İlaç Listesi ve Uygulama Talimatı Eki Katkı Payı Alınmayacak Hastalıklar ve İlaçlar Listesine uygun olarak düzenlenecektir.

3- Muafiyet raporlarında aşağıda belirtilen hususlar açık ve net bir şekilde yazılı olacaktır.

a) Hastalığın SSK Başkanlığı İlaç Listesi ve Uygulama Talimatı Eki Katkı Payı Alınmayacak Hastalıklar ve İlaçlar Listesinde belirlenmiş özel durumlar hariç olmak üzere yalnızca hastalığın Talimatta belirtilen teşhisi kısaltma yapılmadan açık olarak yazılacaktır.

b) Talimat'ta rapordaki teşhis ve tedavi için bulunması gereken özel koşullar ya da düzenlemeler var ise, bunlara da uyulacaktır. (Örneğin: kanser ilaçlarında metrekare veya kilogram başı dozun yanı sıra bu dozun kaç ampul, flakon v.b. 'ne tekabül ettiği, kür protokolü, sayısı ve süresi v.b.)

c) Sağlık Kurulu Raporlarında mutiaka resim bulunacak tüm haneleri eksiksiz olarak düzenlenecek, kesinlikle el yazısı ile yazılmayacaktır.

d) Raporun geçerli olduğu süre (Talimatta bazı hastalıklar ve ilaçlar için yapılan özel düzenlemeler saklı kalmak kaydıyla) hiçbir şekilde iki yılı aşmayacaktır.

4- Yalnızca sistemden provizyon almadan karşılanan;

- İşsizlik ödeneği ve iş kaybı tazminatı alan sigortalılar ile bunların geçindirmekle yükümlü olduğu eş çocuk ana ve babaları

- Yurtdışı sigortalıları,

- 3308 sayılı "Çiraklık ve Meslek Eğitimi Kanunu" na tabi aday çirak, çirak ve öğrenciler,

- 506 sayılı Kanunun 2. maddesine eklenen fıkra hükmüne istinaden ceza infaz kurumları ile tutukevleri bünyesinde oluşturulan tesis, atölye v.b. ünitelerde çalıştırılan hükümlü ve tutukular,

- 506 sayılı Kanunun 86. maddesine tabi topluluk sigortası kapsamındaki kimseler,

İlker Sokak No: 1 Sıhhiye/ ANKARA

Telefon : 0312 294 42 30 - 0312 229 75 30

Faks : 0312 229 75 30

Web : www.ssk.gov.tr

e-mail :



# YEŞİL KART VE EMEKLİ SANDIĞI REÇETELERİ HAKKINDA ÖNEMLİ DUYURU

Yeşil Kart ve Emekli Sandığı reçete dökümleri alınırken, önce **“Döküm Kontrol Et”** butonuna basılarak reçetelerin kontrollü biçimde fatura edilmesi gerekmektedir. Kontrol edilmeden gönderilen reçete dökümleri, hataları nedeniyle iadelere ve kontrol gecikmelerine neden olmaktadır. Özellikle Yeşil Kartta hızlı reçete kontrolünün sağlanması için bu konuya özellikle dikkat edilmelidir.

Döküm listesiyle birlikte **“Döküm Kontrol Et”** butonundan alınan liste birlikte gönderildiğinde (Yeşil Kart için) kontroller hızlanacaktır.

## YEŞİL KART KATILIM PAYI HAKKINDA

Bilindiği üzere, 21.4.2005 tarih ve 5335 sayılı Kanunla 178 sayılı Maliye Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 10 uncu maddesinin (r) bendinde yapılan değişiklik ile yeşil kart sahiplerinden, ayakta veya meskende tedavi halinde kullanılacak ilaç bedellerinin %20'sine kadar katılım payı alınması hususunda Maliye Bakanlığı'na yetki verilmiştir.

T.C.Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü tarafından yayınlanan 23.05.2005 tarih ve 9492 sayılı Genel Yazı ile; yeşil kart sahiplerinin ayakta veya meskende tedavisi sırasında resmi sağlık kurum ve kuruluşlarındaki hekimlerce gerekli görülen ilaçlara ait bedellerden hasta katılım payı alınması konusuna açıklık getirilmiştir.

Genel Yazı uyarınca;

- Yeşil kart sahiplerinin ayakta veya meskende tedavisi sırasında resmi sağlık kurum ve kuruluşlarındaki hekimlerce gerekli görülen ilaçlara ait bedellerin %20'si yeşil kart sahipleri tarafından karşılanacaktır. Hasta katılım payına tekabül eden bu tutarlar, eczacılar tarafından ilacın verilmesi sırasında ilgililerden tahsil edilecek ve buna ilişkin

perakende satış fişinin tarih ve numarası reçetenin arkasına yazılacaktır. Yeşil kart sahiplerinin ödemiş oldukları katılım payı bedelleri, ödeme güçlerini aşması halinde Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Vakıflarınca, vakıf imkanları ve mevzuatı dahilinde karşılanacaktır.

- Uygulama, 18.6.1992 tarihli ve 3816 sayılı Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Yeşil Kart Verilerek Devlet Tarafından Karşlanması Hakkında Kanun ile bu Kanuna dayanılarak yürürlüğe konulan Yönetmelik uyarınca ve tedavi yardımına ilişkin Bütçe Uygulama Talimatında belirtilen esas ve usuller çerçevesinde yapılacaktır.

- Tedavi yardımına ilişkin Bütçe Uygulama Talimatında kamu personeli için hasta katılım payından muaf olduğu belirtilen hastalık grupları ve ilaçlar için, sağlık kurulu raporuyla belgelendirilmesi kaydıyla, yeşil kart sahiplerinden de hasta katılım payı alınmayacaktır.

- Hasta katılım payları, 25.05.2005 tarihinden itibaren düzenlenen reçetelerden alınmaya başlanacaktır. Saymanlıklar reçete muhteviyatı ilaç bedellerinin ödenmesinde bu esaslara göre işlem yapacaklardır.

# BEDELİ ÖDENMEYEN İLAÇLAR

SIRA	İLAÇ ADI	FİRMA ADI
25	Adafen Tablet	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
26	Alma Süspansiyon	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
27	Artos Tablet	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
28	Codasel Tablet	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
29	Demetil Kapsül	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
30	Dorfon CF Tablet	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
31	Endosin Süspansiyon	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
32	Koda Tablet	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
33	Levosetin Süspansiyon	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
34	Levosetin Kapsül	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
35	Mepadol Tablet	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
36	Pantor Kapsül	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
37	Penoksif 250 mg.Suppozituar	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
38	Rofen Draje	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
39	Sebon 500 mg.Tablet	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
40	Sekodin 200 mg.Tablet	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
41	Sekodin 50 mg.Suppozituar	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
42	Skopan Tablet	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
43	Tempo Tablet	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
44	Tenyadüs Tablet	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
45	Urogen Kapsül	Akdeniz İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
46	Tamodex Tablet	Ak-Kim İlaç ve Tibbi Malz. A.Ş
47	Lizik Tablet	Aksu Farma Tıbbi Ürün. İlaç San. Tic.A.Ş.
48	Nikotinal 100mg Tablet	Aksu Farma Tıbbi Ürün. İlaç San. Tic.A.Ş.
49	Bonmin Tablet	Aksu Farma Tıbbi Ürün. İlaç San. Tic.A.Ş.
50	Gluformin 500mg Tablet	Aksu Farma Tıbbi Ürün. İlaç San. Tic.A.Ş.
51	Uron Tablet	Aksu Farma Tıbbi Ürün. İlaç San. Tic.A.Ş.
52	Zepam 5mg Tablet	Aksu Farma Tıbbi Ürün. İlaç San. Tic.A.Ş.
53	Deprimol Tablet	Alfa İlaç San.
54	Laristine Tablet	Alfa İlaç San.
73	Viralex 200mg Tablet	Berksam İlaç San. A.Ş
74	Viralex 400mg Tablet	Berksam İlaç San. A.Ş
75	Viralex 800mg Tablet	Berksam İlaç San. A.Ş
96	Klindan 150mg Kapsül	Bilim İlaç San. ve Tic. A.Ş.
97	Ketoral Tablet 200mg	Bilim İlaç San. ve Tic. A.Ş.
111	Spazmotek Plus Film Tablet	Bilim İlaç San. ve Tic. A.Ş.
113	Spazmotek Draje	Bilim İlaç San. ve Tic. A.Ş.
116	Acyl Tablet	Biofarma İlaç San. ve Tic. A.Ş.
117	Butopan Draje	Biofarma İlaç San. ve Tic. A.Ş.
118	İndapen Tablet	Biofarma İlaç San. ve Tic. A.Ş.
120	Piyeloseptyl Süspansiyon	Biofarma İlaç San. ve Tic. A.Ş.
121	Promid Draje	Biofarma İlaç San. ve Tic. A.Ş.
122	Uterjin Draje	Biofarma İlaç San. ve Tic. A.Ş.
123	Bibakrim Süspansiyon	Biokem İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
124	Bibakrim Fort Tablet	Biokem İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
125	Biocipro 500 mg.Film Tablet	Biokem İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
126	Fumast Tablet	Biokem İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
248	Anksen 10 mg.Kapsül	Sanovel İlaç San.A.Ş.
249	Prepar Retard Mikr.Kap.40mg	Eczacıbaşı İlaç San. ve Tic. A.Ş.
250	Prodisin Kapsül	Embil İlaç San. Ltd. Şti.
251	Ornidol 250mg Film Tablet	Fako İlaçları A.Ş.
252	Septrin Pediatrik Süspansiyon	Genesis İlaç San.A.Ş.
259	Armisetin Kapsül	Günsa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş
260	Armisetin Süspansiyon	Günsa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş

261	Asteral Sublingual Tablet	Gün̄sa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş
262	Bioksil Süspansiyon	Gün̄sa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş
263	Bioksil Tablet	Gün̄sa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş
264	Kazepin Tablet	Gün̄sa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş
265	Mikrosid Forte Tablet	Gün̄sa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş
266	Mikrosid Süspansiyon	Gün̄sa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş
267	Mikrosid Tablet	Gün̄sa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş
268	Repozal Tablet	Gün̄sa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş
269	Sedalon Tablet	Gün̄sa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş
270	Siyafen Tablet	Gün̄sa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş
271	Seritin Tablet	Gün̄sa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş
272	Nifuryl Süspansiyon	Gün̄sa İlaç ve Hammaddeler San.Tic.A.Ş
344	Trifen Fort Tablet	İlaçsan İlaç San. Tic.Ltd.Şti.
345	Trifen Süspansiyon	İlaçsan İlaç San. Tic.Ltd.Şti.
346	Atren Fort Tablet	İlaçsan İlaç San. Tic.Ltd.Şti.
347	Atren 275mg Tablet	İlaçsan İlaç San. Tic.Ltd.Şti.
348	Cifluran 500mg Film Tablet	İlko İlaç San.
349	Cifluran 250mg Film Tablet	İlko İlaç San.
350	Lipinox 10mg Tablet	İlko İlaç San.
351	Lipinox 5mg Tablet	İlko İlaç San.
352	Ulcusar 40mg Film Tablet	İlko İlaç San.
353	Ulcusar 20mg Film Tablet	İlko İlaç San.
354	İtarazol 10mg Tablet	İlsan İlaç ve Hammaddeleri San. A.Ş.
355	Tamoks 10mg Kapsül	İlsan İlaç ve Hammaddeleri San. A.Ş.
356	Tamoks 20mg Kapsül	İlsan İlaç ve Hammaddeleri San. A.Ş.
357	Zidovir 100mg Kapsül	İlsan İlaç ve Hammaddeleri San. A.Ş.
358	Zidovir 250mg Kapsül	İlsan İlaç ve Hammaddeleri San. A.Ş.
359	Zidrocid 200mg/5ml Süspansiyon	İlsan İlaç ve Hammaddeleri San. A.Ş.
360	Zidrocid 250mg Kapsül	İlsan İlaç ve Hammaddeleri San. A.Ş.
361	Bumid Tablet	Koz İlaç San. ve Tic. A.Ş.
362	Oksolin Enterik Film Tablet	Koz İlaç San. ve Tic. A.Ş.
363	Tetrafen Kapsül	Koz İlaç San. ve Tic. A.Ş.
368	Niconal Tablet	Liba Laboratuarları A.Ş.
369	Phentonine Fort Tablet	Liba Laboratuarları A.Ş.
371	Alaspine Liba Tablet	Liba Laboratuarları A.Ş.
372	Ephezol Tablet	Liba Laboratuarları A.Ş.
375	Phentonine 60 mg.Tablet	Liba Laboratuarları A.Ş.
377	Algo Tablet	Lokman İlaç San.
410	Adrol Oral Solüsyon	Medifarm İlaç San.
411	Nolaten 50mg Tablet	Medifarm İlaç San.
412	Nolaten 100mg Tablet	Medifarm İlaç San.
413	Nosetin Draje	Medifarma İlaç San.
417	Metrojil Tablet	Mulda Kollektif Şti.
418	Spazmovalibrin Kapsül	Mulda Kollektif Şti.
419	Versid Kapsül	Mulda Kollektif Şti.
420	Uriseptin Kapsül	Mulda Kollektif Şti.
421	Tusifom Kapsül	Mulda Kollektif Şti.
422	Naponal 500mg Tablet	Münir Şahin İlaç San.ve Tic. A.Ş
423	Endosetin SR 75mg.Kapsül	Nobel İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
424	Endosetin Suppozituar	Nobel İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
425	Amoksilin 250 mg.Kapsül	Nobel İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
426	Amoksilin 500 mg.Kapsül	Nobel İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
427	Ketofem Kapsül	Nobel İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
428	Loksetin 20 mg.Tablet	Nobel İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
429	Ranobel 300 mg.Tablet	Nobel İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
430	Rolan Fort Kapsül	Nobel İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
431	Rolan Kapsül	Nobel İlaç San.Ve Tic.A.Ş.

432	Siprobel 250 mg.Film Tablet	Nobel İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
433	Siprobel 500 mg.Film Tablet	Nobel İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
434	Zeprid 200 mg.Tablet	Nobel İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
445	Lunalgine Tablet	Oro İlaçları A.Ş.
446	Cebion 200mg Tablet	Palmer İlaç A.Ş.
447	Cebion 500mg Tablet	Palmer İlaç A.Ş.
448	Digimerck Tablet	Palmer İlaç A.Ş.
449	Ephedrin Tablet	Palmer İlaç A.Ş.
450	Taşikardin Tablet	Pasifik İlaç San.
457	Androbol Tablet	Saba İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
474	Librosil Kapsül	Saba İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
481	Hidergo Tablet	Saba İlaç San.Ve Tic.A.Ş.
484	Anksen 5mg Kapsül	Sanovel İlaç San.A.Ş.
511	Lucidril Draje	Santa Farma İlaç San. A.Ş.
512	Lucidril Forte Draje	Santa Farma İlaç San. A.Ş.
518	Colminerf Tablet	Sera İlaç San.
519	Dilakton 25 mg.Tablet	Sifar İlaçları San.Ve Tic.A.Ş.
520	Dimol 75 mg.Tablet	Sifar İlaçları San.Ve Tic.A.Ş.
521	Diasif Kapsül	Sifar İlaçları San.Ve Tic.A.Ş.
522	Karbasif Tablet	Sifar İlaçları San.Ve Tic.A.Ş.
523	Noksif 400 mg. Film Tablet	Sifar İlaçları San.Ve Tic.A.Ş.
524	Ransif 300 mg.Film Tablet	Sifar İlaçları San.Ve Tic.A.Ş.
525	Rifazid Kapsül	Sifar İlaçları San.Ve Tic.A.Ş.
526	Risima 150 mg.Kapsül	Sifar İlaçları San.Ve Tic.A.Ş.
527	Risima 300 mg.Kapsül	Sifar İlaçları San.Ve Tic.A.Ş.
528	Urosin 200 mg.Film Tablet	Sifar İlaçları San.Ve Tic.A.Ş.
529	Valposim 200 mg. Enterik Tablet	Sifar İlaçları San.Ve Tic.A.Ş.
530	Valposim 500 mg. Enterik Tablet	Sifar İlaçları San.Ve Tic.A.Ş.
531	Eritrosif 250 mg.Enterik Kapsül	Sifar İlaçları San.Ve Tic.A.Ş.
535	Seroksen Fort 500mg Tablet	SSK
536	Seroksen 250mg Tablet	SSK
537	Seskaljin Tablet	SSK
538	Seskamol Tablet	SSK
539	Seskasilin 500mg Kapsül	SSK
540	Seskasilin 125mg Kapsül	SSK
541	Trimosin 500mg Kapsül	SSK
542	Trimosin 250mg Süsp.	SSK
543	Asenol 500mg Tablet	Şahin Kimya San.
607	Ciprosazin 250 mg.Tablet	Terra İlaç ve Kimya San.Tic.A.Ş.
608	Ciprosazin 500 mg.Tablet	Terra İlaç ve Kimya San.Tic.A.Ş.
609	Galaktomin 5 mg.Kapsül	Terra İlaç ve Kimya San.Tic.A.Ş.
610	Flonex Fort Tablet	Terra İlaç ve Kimya San.Tic.A.Ş.
611	Galaktomin 10 mg.Kapsül	Terra İlaç ve Kimya San.Tic.A.Ş.
612	Galaktomin-2,5 mg.Tablet	Terra İlaç ve Kimya San.Tic.A.Ş.
613	Gemfibril 600 mg.Film Tablet	Terra İlaç ve Kimya San.Tic.A.Ş.
614	Ketoderm 200 mg.Tablet	Terra İlaç ve Kimya San.Tic.A.Ş.
615	Omesek Kapsül	Terra İlaç ve Kimya San.Tic.A.Ş.
623	Klitopsin 150mg Kapsül	Toprak İlaç Pazarlama San. Tic. A.Ş.
624	Fureks Tablet	Toprak İlaç Pazarlama San. Tic. A.Ş.
625	Milikon Süspansiyon	Toprak İlaç Pazarlama San. Tic. A.Ş.
626	Vienoks Film Tablet	Toprak İlaç Pazarlama San. Tic. A.Ş.
631	Postadoxine Tablet	UCB Pharma A.Ş.
632	Longifene 25 mg. Tablet	UCB Pharma A.Ş.
633	Rozosit 150mg Film Tablet	Ulkar İlaç San.ve Tic. A.Ş.
634	Sispres 500mg Film Tablet	Ulkar İlaç San.ve Tic. A.Ş.
635	Ulkarol Fort 500mg Kapsül	Ulkar İlaç San.ve Tic. A.Ş.
636	Ulkavir 400mg Tablet	Ulkar İlaç San.ve Tic. A.Ş.
637	Glifuluin Fort Tablet 500mg	Unifarm İlaç San.
638	Unalgin Tablet	Unifarm İlaç San.
650	Dianorm 5 mg. Tablet	Koçak İlaç A.Ş.

## ODA AİDATLARI

01/Temmuz /2005 31/Aralık/2005 döneminde uygulanacak aidatlar aşağıdadır.

### Eczane Eczacıları İçin :

Giriş Aidatı	: 20.80 YTL.
Oda Aidatı	: 20.80 YTL.
Oda Katkı Payı	:200.00 YTL.
Afet Fonu	: 41.60 YTL.
Yardımlaşma Sandığı:	62.40 YTL.

### Kamu Eczacıları İçin:

Giriş Aidatı	: 10.40 YTL.
Oda Aidatı	: 10.40 YTL.
Oda katkı Payı	:100.00 YTL.
Yardımlaşma Sandığı:	30.07 YTL.

# İl Tarım Müdürlüğü Gıda Kontrol Şubesi'nin Eczane Denetlemesi Hakkında

TEB'den gelen 09/06/2005 tarih ve 34.00.008506 sayılı yazı aşağıdadır:

Eczanelerin, T.C.Tarım ve Köyişleri Bakanlığı İl Tarım Müdürlüğü Gıda Kontrol Şubeleri tarafından gıda takviyeleri ve özel beslenme amaçlı gıda ürünleri yönünden denetlenmek istendiği konusunda Birliğimize başvurular yapılmaktadır.

Bilindiği gibi, 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanunun "Teftiş" başlıklı 30 uncu maddesinde; "Eczaneler, ecza depoları, ecza ticarethaneleri ve ecza imalathaneleri ve laboratuvarları Sağlık ve Sosyal Yardım Vekaletinin murakabesi altında olup her zaman teftişe tabidirler. Bunların senede en az iki defa teftişi mecburi olduğu gibi lüzum görüldüğü sair zamanlarda dahi teftiş olunur." denilmektedir. Aynı yasanın 31 inci maddesinde ise "Teftiş, Sağlık Müfettişleri veya Sağlık Müdürleri ve yahut Sağlık ve Sosyal Yardım Vekaleti veya müdürlüğünce tensip edilecek resmi tabipler tarafından yapılır." denilmektedir.

6197 sayılı yasaya dayanılarak hazırlanan ve 13.10.1992 gün 21374 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelik'in 32 nci maddesinde "Eczaneler, senede en az iki defa teftiş edilirler. Teftiş, Sağlık Bakanlığı müfettişleri veya bulunmadığı yerlerde Sağlık Müdürlüğü veya Sağlık Müdürlüğü tarafından görevlendirilecek Sağlık Müdürlüğünde görevli eczacı ve hekim tarafından yapılır. Sağlık Müdürlüğünde görevli eczacı yoksa, görev verilecek bir hekim ile Bölge Eczacı Odası yetkilisi veya temsilcisi tarafından teftiş yapılır." hükmü yer almaktadır.

Bunun yanı sıra 6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanunu'nun 20 (m) maddesinde Eczacı Odaları Yönetim Kurullarının eczacılık ile ilgili kanunlar ve yönetmelikler ile deontoloji tüzüğü hükümlerinin ve Oda ve Birlikçe alınmış mesleki kararların gerektiği şekilde uygulanıp uygulanmadığını belirlemek için eczacıların çalışmalarını ve işyerlerini denetleme yetkisine sahip oldukları, 02.10.1995 gün 22422 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Türk Eczacıları Birliği Yönetmeliği'nin 32 ve 33 üncü maddelerinde de denetim görevinin Oda tarafından atanacak denetçi eczacılar tarafından yapılacağı belirtilmektedir.

Söz konusu yasal düzenlemeler uyarınca, eczanelerin gıda takviyeleri ve özel beslenme amaçlı gıda ürünleri yönünden İl Tarım Müdürlüğü Gıda Kontrol Şubesi tarafından denetlenmesi hukuken mümkün değildir.

Konu hakkında bilgilerinizi rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Sabih Tekin ÇAĞLAR

Genel Sekreter

## WYETH İLAÇLARI A.Ş.'DEN DUYURU

TEB'e Wyeth ilaçları A.Ş. tarafından gönderilen 26.05.2005 tarih REF-MD-158 sayılı yazı ile, anılan firma adına ruhsatlı bulunan

- PREMELLE 5 mg (8699572120098)
- PREMELLE LITE 0.45 mg (8699572120173)
- PREMARİN 1.25 mg (8699572120128) adlı ürünlerinin dağıtımının sonlandırıldığı; anılan formların depolara

satışının bitirilmiş olduğu ve piyasadaki mevcudiyetlerinin eczane stoklarının bitimiyle sınırlı olduğu bildirilmektedir.

Wyeth ilaçları A.Ş. adına ruhsatlı bulunan ve aşağıda adı belirtilen müstahzarların piyasaya arzı devam edecek olup, bu formlar ecza depolarında bulunabilecektir.

- PREMARİN 0.625 mg 28 Tablet
- PREMARİN Vajinal Krem
- PREMELLE 2.5 mg 28 Draje
- PREMELLE CYCLE 5 mg

# TEB YARDIMLAŞMA SANDIĞI'NDAN YENİ KREDİ TAHSİSİ HAKKINDA

Sayı:34.A.

Ankara,20.06.2005

Konu: Yeni Kredi Tahsisı hk.

BÖLGE ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA,

Türk Eczacıları Birliği Yardımlaşma Sandığı 34.Dönem Yönetim Kurulu 16.06.2005 tarihli toplantısında görüşülmüş olup, alınan karar gereğince; Üreme Sağlığı Hizmetlerinin Sosyal Pazarlama Yaklaşım ile Eczacılar Tarafından Destekleme Projesi eğitimi alan meslektaşlarımıza Eczane Yenileme Kredisi tahsis edilmiştir.

Türk Eczacıları Birliği Yardımlaşma Sandığı'nın verdiği kredi koşulları 20.05.2005 tarihinden itibaren aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmiştir.

Bilgilerinizi ve üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla,  
Ecz.Ekrem EŞKİNAT  
Sayman

Kredi Adı Limitleri Faiz Oranları

- 1) Eczane İşletme Kredisi 15.000.YTL.- % 10
- 2) Eczane Açma Kredisi 15.000.YTL.- % 10
- 3) Eczane Nakil Kredisi 7.500.YTL.- % 10
- 4) Sosyal Yardım Kredisi 7.000.YTL.- % 10
- 5) Bilgisayar Kredisi 5.000.YTL.- % 10
- 6) Donanım Kredisi 10.000.YTL.- % 10
- 7) Ecza Kooperatifi Üyelik Kredisi 2.500.YTL.- % 9
- 8) Kongre Kredisi 2.500.YTL.- % 10
- 9) Egaş Ürünlerinden Yararlanma Kredisi 18.000.YTL.- % 7
- 10) İyi Eczacılık Uygulamaları (Açılış Kredisi) 18.000.YTL.- % 7
- 11) İyi Eczacılık Uygulamaları (Yenileme Kredisi) 18.000.YTL.- % 7
- 12) İyi Eczacılık Uygulamaları (Sırdaş Eczane Kredisi) 18.000.YTL.- % 8

T.E.B. Yardımlaşma Sandığı hesap numaraları

İşbankası Farabi/Ankara Şb. 97146 nolu hesap

Posta Çeki hesap no:528265

Kredi Limitlerini ve Faiz Oranlarını gösteren tablo [www.teb.org.tr](http://www.teb.org.tr) adresindedir.

## TEMMUZ AYI NÖBET DEĞİŞİKLİKLERİ

- 6 Temmuz 2005 Çarşamba **Ü. Kasapbaşı** Eczanesi yerine; **DURMAZ** Eczanesi,  
10 Temmuz 2005 Pazar **Karşıyaka Esra** Eczanesi yerine; **ŞEHİTKAMİL** Eczanesi,  
18 Temmuz 2005 Pazartesi **Biruni** Eczanesi yerine, **BİNEVLER ÇİĞDEM** Eczanesi,  
27 Temmuz 2005 Çarşamba **Temizyürek** Eczanesi yerine, **KORKMAZ** Eczanesi,  
29 Temmuz 2005 Cuma **Hekim** Eczanesi yerine, **BİNEVLER SIHHAT** Eczanesi,

# BELEDİYELERİN HARÇ TALEBİ HAKKINDA

Belediyelerin eczanelerden İş Yeri Açma İzin Harçları Talepleri üzerine İstanbul Eczacı Odası Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne başvuruda bulunulmuş ve gelen cevap yazısına göre **Belediyelerin, eczanelerden işyeri açma ruhsat harcı alamayacağı netlik kazanmıştır.**



İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü

Sayı :B100İEG0000  
Konu: İşyeri açma ruhsatı

032568

23 HAZ 2005

TEB 1.BÖLGE İSTANBUL ECZACI ODASINA  
Yeniyol Cad. G8kfüllz İşmerkezi No:11 Kat:2 Daire:8  
80310 Mecidiyeköy/İSTANBUL

İlgil: 26/5/2005 tarihli ve 2756 sayılı yazınız.

İlgide kayıtlı yazınız ekinde yer alan ve Mahalli İdareler Genel Müdürlüğünce Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyetine gönderildiği anlaşılan "İşyeri açma ruhsatı" konusunda 2464 sayılı Belediye Gelirleri Kanununun 81 inci maddesi ile belediye sınırları ve mücavir alanlar içinde bir iş yeri açılmasının "İşyeri Açma İzin Harcı"na tabi tutulduğuna ve resmi daire olarak tarif edilen noterler-haricinde belediye ve mücavir alanlar dahilinde bir iş yeri açmak için kendi meslek kuruluşundan izin alan iş sahiplerinin de belediyelere "İşyeri Açma İzin Harcı" ödemeleri gerektiğine dair yazı incelenmiştir.

İçişleri Bakanlığı Mahalli İdareler Genel Müdürlüğü'ne konu hakkında açıklamalarımızı içeren yazı 22/6/2005 tarihli ve 32229 sayılı yazımız ile gönderilmiş olup, söz konusu yazı ilişiktir.

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

*Orhan*

Uzm.Dr.Orhan Fevzi GÜMRÜKÇÜOĞLU  
Bakan a.  
Müsteşar Yardımcısı V.

5647  
28.6.2005

**EKLER:**

EK-1 Yazı ve eki ( 4 sayfa)

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü

Sayı : B1901EG0000  
Konu : İşyeri açma ruhsatı

22 HAZ 2005

032229

İÇİŞLERİ BAKANLIĞINA  
(Mahalli İdareler Genel Müdürlüğü)

İlgi: a)27/4/2005 tarihli ve 45657 sayılı yazınız.

b)TEB 1.Bölge İstanbul Eczacı Odası'nın 26/5/2005 tarihli ve 2756 sayılı yazıları.

Türk Eczacılar Birliğine gönderilen ilgi (a) da kayıtlı yazınız ile 2464 sayılı Belediye Gelirleri Kanununun 81 inci maddesi ile belediye sınırları ve mücavir alanlar içinde bir iş yeri açılmasının "İşyeri Açma İzin Harcı"na tabi tutulduğu belirtilerek resmi daire olarak tarif edilen noterler haricinde belediye ve mücavir alanlar dahilinde bir iş yeri açmak için kendi meslek kuruluşundan izin alan iş sahiplerinin de belediyelere "İşyeri Açma İzin Harcı" ödemeleri gerektiği belirtilmiştir.

Konu, TEB 1.Bölge Eczacı Odasının ilgi (b) de kayıtlı yazısı ile Bakanlığımıza intikal ettirilmiş olup, eczane açma iş ve işlemlerine ilişkin olarak yanlış anlaşılmalara ve uygulamalara meydan verilmemesi bakımından aşağıdaki açıklamaların yapılmasına ihtiyaç duyulmuştur;

Eczane açılmasına ilişkin izin işlemleri Bakanlığımız yetki ve sorumluluğunda olup, 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun ile eczane açma izninin Sağlık Bakanlığından alınacağı hükme bağlanmış, eczanelerin işletilmesine ilişkin diğer hususlar da aynı Kanunda ve bu Kanuna müsteniden yürürlüğe konulan Yönetmelikte düzenlenmiştir.

Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelik gereğince eczane ruhsatnameleri Bakanlığımız taşra teşkilatı olan İl Sağlık Müdürlüklerince düzenlenmektedir. Yine aynı Yönetmeliğin "İşyeri ruhsatının mecburi olmaması" başlıklı 7 nci maddesi "Sağlık Bakanlığından ruhsatnamesini almış eczacının eczane için mahalli belediyeden ayrıca bir işyeri ruhsatı alması zorunlu değildir." hükmündedir. Görüleceği üzere öncelikle yazınızda belirtilen şekilde eczanelerin açılması için meslek kuruluşlarından izin alınması yönünde bir uygulama bulunmamakta, eczane açmak için İl Sağlık Müdürlüğüne başvuru yapılmakta, başvuruya ilişkin belgeler içerisinde yer alan muvazaa ve eczacılık kanunlarına uygunluk yönlerinden değerlendirme ise meslek kuruluşu olan eczacı odaları ve İl Sağlık Müdürlüğü yetkilileriyle ortaklaşa düzenlenen raporlar ile sağlanmaktadır.

Eczanelerin tüm açılış ve ruhsatlandırma işlemleri, Sağlık Bakanlığı, İl Sağlık Müdürlüğü tarafından yapılarak gerekli harç da bu esnada alındığından, Belediyeler eczanelerin açılış ve çalışma izinleri konusunda herhangi bir yetkiye sahip değildir.

5272 sayılı Belediye Kanunu'nda belediyenin yetki ve imtiyazları 15 inci maddede düzenlenmiş olup, bu maddenin (c) bendinde "Gerçek ve tüzel kişilerin faaliyetleri ile ilgili olarak kanunlarda belirtilen izin veya ruhsatı vermek." ve (I) bendinde "Gayri sıhhi müesseseler ile umuma açık istirahat ve eğlence yerlerini ruhsatlandırmak ve denetlemek." görevleri belirlenmiştir. Anılan maddede sayılan yerler arasında eczaneler belirtilmemiş olduğundan, eczane açılması ile ilgili olarak belediyeden ruhsat alma zorunluluğu da bulunmamaktadır. Bu nedenle eczane açılmasına ilişkin olarak belediyelere Belediye Kanunu yönünden de verilmiş herhangi bir görev ve yetki bulunmamaktadır.

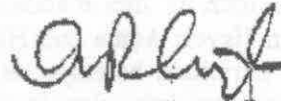


Ayrıca 2464 sayılı Belediye Gelirleri Kanunu'nun 81 inci maddesinde ödenmesi öngörülen işyeri açma izni karşılığında alınacak paranın yasadaki adı, yeri ve niteliğine göre "harç" olduğu, harçım ise, idarenin yaptığı belli bir hizmetin karşılığı olarak bu hizmetten yararlananlardan alınan bir para olduğu bilinmektedir. Bu yönüyle de verilmeyen hizmetin karşılığının alınması aynı hususta izin veren makamca alınan paranın mükerrer olarak alınması sonucunu da doğuracağından hukuka aykırı bir işlem yapılmış olacaktır.

Daha önce Danıştay Başkanlığına intikal eden aynı konuda verilmiş olan istişari görüşte de yukarıda belirtilen hususlar vurgulanmış olup, ilgili karar ilişiktir.

Açıklanan sebeplerle eczane açmak isteyen eczacılardan Belediyeler tarafından harç alınması yönünde yapılacak uygulamalar gerek bu uygulamanın mesnedini oluşturduğu iddia edilen Belediye Mevzuatı gerekse eczane açılma iş ve işlemleri yönünden Bakanlığımız yetki ve görevlerini belirleyen Eczacılık Mevzuatına aykırılık teşkil etmektedir.

Bilgilerinizi ve yanlış uygulamalara meydan verilmemesi bakımından yukarıda açıklanan hususlar muvacehesinde işlem yapılması hususunda gereğini rica ederim.



Uzm. Dr. Orhan Fevzi GÜMRÜKÇÜOĞLU

Bakan a.

Müsteşar Yardımcısı V.

**EKLER:**

**EK-1 Danıştay kararı ( 2 sayfa)**

## GERİ ÇEKME!

### "Elocon Krem % 0,1"

T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün TEB'e gönderdiği 21.06.2005 tarih 32051 sayılı yazıda, Schering-Plough Tıbbi Ürünler Tic.A.Ş.'nin ithal ruhsatına sahip olduğu Elocon Krem % 0,1 adlı preparatın aşağıda üretim tarihi ve seri numaraları belirtilenlerin fiziksel yönden uygun bulunmaması (Tüp sıkıldığı zaman beyaz pütürlü homojen olmayan krem çıkması) nedeniyle 15 Ağustos 1986 tarih, 19196 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipleri ile Bitkisel Preparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkında Yönetmelik" gereğince 2. sınıf geri çekme işleminin uygun bulunduğu bildirilmektedir.

Seri No: Üretim Tarihi

Seri No: Üretim Tarihi:

402100 12.02.2004

403017 03.03.2004

403627 31.03.2004

405397 14.05.2004

408011 05.08.2004

409001 01.09.2004

410023 05.10.2004

502025 21.02.2005

502026 22.02.2005

503556 25.03.2005

Söz konusu preparata ait yukarıda belirtilen seri numaralarının ruhsat sahibi firmaya iade edilmesi gerekmektedir.

## DİKKAT !

### İLAÇ FİYAT KARARNAMESİ GEREĞİ İLAÇ FİYATLARINDA İNDİRİM YAPILMASI BEKLENİYOR

TEB'nden İlaç Fiyatları konusundaki yazı aşağıdadır:

34.A.00.008748

Ankara,24.06.2005

ÖNEMLİ

İVEDİ!

BÖLGE ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA,

14 Şubat 2004 tarih 25373 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Beşeri Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılmasına Dair Karar'ın 7'nci maddesinde;

"Ürünlerin fiyatlarını değerlendirmek amacıyla Sağlık Bakanlığı'nın koordinatörlüğünde Maliye Bakanlığı ile Devlet Planlama Teşkilatı ve Hazine müsteşarlıkları temsilcilerinin katılımıyla 3 ayda bir toplanarak Sağlık Bakanlığı'na tıbbi ürünlerin fiyatının artırılması, eksiltilmesi veya dondurulması önerisinde bulunmak üzere "Fiyat Değerlendirme Komisyonu" oluşturulur. Döviz kurunda en az 30 gün süreyle % 5'i aşan değişiklik olması halinde, Fiyat Değerlendirme Komisyonu, Sağlık Bakanlığının daveti üzerine olağanüstü toplanarak ürünlerin fiyatlarını yeniden değerlendirir. Söz konusu Komisyonun sekreteryaya hizmetleri Sağlık Bakanlığınca yürütülür.

Geri ödeme koşullarını belirlemek amacıyla Maliye Bakanlığının koordinatörlüğünde Sağlık Bakanlığı, Devlet Planlama Teşkilatı ve Hazine müsteşarlıkları, Sosyal Sigortalar Kurumu, Emekli Sandığı ve Bağ-Kur temsilcilerinin katılımıyla 6 ayda bir toplanarak, sektör sivil toplum kuruluşlarının görüşlerini de alarak ilgili bakanlıklara öneride bulunmak üzere "Geri Ödeme Komisyonu" oluşturulur. Söz konusu Komisyonun sekreteryaya hizmetleri Maliye Bakanlığınca yürütülür." hükmü yer almaktadır. (25 Kasım 2004 tarih 25651 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Beşeri Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılmasına Dair Kararda Değişiklik Yapılması Hakkındaki Karar ile, Fiyat Değerlendirme Komisyonu'na Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı eklenmiştir.)

Döviz kurlarının incelenmesinde, İlaç Fiyat Kararnamesinin yürürlüğe girdiği tarihteki döviz kurları ile mevcut döviz kurları arasındaki değişimin Kararnamede belirtilen %5'ten daha yüksek oranda düşüş yönünde olduğu gözlemlenmektedir. Kararnamenin ilgili hükmü doğrultusunda kısa bir süre içinde ilaç fiyatlarında düşüş (indirim) yapılması beklenmektedir.

Bilgilerinizi ve üyelerinize ilaç alımlarında ve eczane ilaç stok düzeylerinde daha dikkatli olunması konusunda bilgilendirme yapılmasını önemle rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz. Sabih Tekin ÇAĞLAR

Genel Sekreter

## CYTOTEC TABLET HAKKINDA ÖNEMLİ DUYURU

T.C.Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğünden TEB'e gönderilen T.C Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün 25.04.2005 tarih 020850 sayılı yazısıyla duyurduğu, Ali Raif İlaç Sanayi A.Ş. adına ruhsatlı bulunan "misoprostol" etken maddeli "CYTOTEC TABLET" isimli preparat hakkında, Bakanlığın ilgili bilimsel komisyonunun aldığı ve bundan sonra yapılacak işlemlere esas teşkil etmesi gereken karar aşağıdadır:

Alınan karar gereğince "CYTOTEC TABLET" için sağlık kurulu raporuna ihtiyaç bulunmayıp, prospektüse uygun endikasyonlarda Dahiliye, Fizik Tedavi ve Ortopedi uzmanlarınca reçete edilebilecektir.

## DUYURU

Amerika-Bayer'den ithal edilen 8699702986365 barkodlu "Bay Hep B 1 ml 200 IU (Hepatitis B İmmunglobulin) Flakon adlı ürün 2005 Mali Yılı BUT kapsamında bedeli Geri ödenecek ilaçlar listesine eklenmiştir.



## TEB GAZİANTEP ECZACI ODASI

Pancarlı Mah. 9 Nolu Cad. Şehitkamil / GAZİANTEP  
Tel.: 0.342 - 322 90 30 - 31 Fax : 0.342 - 322 90 34

www.gaziantepeo.org.tr

### İLAÇ DUYURULARI

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI

Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nden  
gönderilen duyurular aşağıdadır.

#### Elocon Krem %0,1

T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nden TEB'e gönderilen yazıda; Schering-Plough Tıbbi Ürünler Tic. A.Ş. tarafından üretilen "Elocon Krem %0,1" adlı preparatın 410024 seri numaralı numunenin fiziksel yönden uygun bulunmaması (tüp sıkıldığı zaman önce renksiz sıvı, sonra beyaz pütürlü komojen olmayan krem çıkması) nedeniyle, 15 Ağustos 1986 tarih ve 19196 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipleri ile Bitkisel Preparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkında yönetmelik"e göre 2.sınıf geri çekme işlemi uygulanacağı,

#### Vepesid 50 Mg. Kapsül

T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nden TEB'e gönderilen yazıda; Bristol-Myers Squibb İlaçları Inc. İstanbul Şubesi tarafından üretilen. "Vepesid 50 mg Kapsül" adlı preparatın 4G75455 <11.2003/11.2006) seri numaralısının, sefadrosil içerdikleri gösterilen

düşük seviyede yüzey partiküllerine maruz kalabilmiş olduklarının saptanması nedeniyle, 15 Ağustos 1986 tarih ve 19196 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipleri ile Bitkisel Preparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkında yönetmelik"e göre 2.sınıf geri çekme işlemi uygulanacağı,

#### Alfasid 375 mg 10 Tablet

T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nden TEB'e gönderilen 16.06.2005 tarih 31394 sayılı yazıda Fako İlaçları A.Ş. adına ruhsatlı olan Alfasid 375 mg 10 Tablet adlı preparatın 4104629 ve 4115158 seri numaralarında "Kırık Tablet" ve "Tabletlerde Kırılma ve Tozlaşma" şikayetleri üzerine ilgili firma tarafından yapılan tetkikler sonucu, ürünün spesifikasyonlarına uymadığı saptandığından 15 Ağustos 1986 tarih, 19196 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipleri ile Bitkisel Preparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkında Yönetmelik" gereğince 2. sınıf geri çekme işlemine karar verildiği ve bu taleplerinin uygun bulunarak gereğinin yapılmasının ilgili firmadan istendiği bildirilmektedir.

**LÜTFEN DEĞİŞEN ADRES VE TELEFONLARINIZI ODAMIZA BİLDİRİNİZ.**



### GAZİANTEP ECZACI ODASI

Pancarlı Mah. 9 Nolu Cad.  
Şehitkamil / GAZİANTEP  
Tel. : 0.342 - 322 90 30 - 31  
Fax : 0.342 - 322 90 34

www.gaziantepeo.org.tr

### GAZİANTEP ECZACI ODASI BÜLTEN

Gaziantep Eczacı Odası tarafından üyeleri için yayınlanan bültendir.  
Sahibi : Yönetim Kurulu Adına Ecz. Mustafa BALIK (Başkan)  
Yazı İşleri Müdürü : Uzm. Ecz. H. Zühal ÖNGEN  
Yayın Koordinatörü : Ecz. M. İrfan DEMİRCİ (Genel Sekreter)  
Yönetim Kurulu Üyeleri : Ecz. Mustafa BALIK, Ecz. İrfan DEMİRCİ,  
Sayman Ecz. Kahraman ÖZSARAÇ, Ecz. İrfan KARAKULLUKÇU,  
Ecz. Necdet SAYAR, Uzm. Ecz. H. Zühal ÖNGEN, Ecz. Bülent KÖKOĞLU

\* Yazıların içeriğinden yazı sahibi sorumludur.