

Başta Ermenistan olmak üzere, aralarında dost ve müttefiklerin de bulunduğu bazı ülkelerde sözde soykırım anısına törenler düzenlendi. Türkiye'ye soykırımı tanınması için baskı yapılması temennileriyle lanetler yağdırıldı. Bush'un "soykırım" kelimesini kullanıp kullanmayacağına endekslendik. Sonunda Bush bu yıl da, bu kelimeyi kullanmadı. Derin bir nefes aldık, çok sevindik. Ölümü görenek, sıtmaya razı oluyoruz.

Bu yıl sözde soykırımı tanıyanlar kervanına Polonya da katıldı. Önüne gelenin soykırımı tanımısına seyirci kaldığımız için gelecek yıllarda kim bilir hangi ülkeler bizi şaşırtacak, bekleyelim görelim.

Oysa, 18. yüzyılda siyasi nedenlerle Osmanlı imparatorluğuna iltica eden Polonyalıların kurduğu Polonezköy gibi bir yerleşim birimine sahip olmamıza rağmen, Polonyalılar olmayan soykırımı tanımakta bir sakınca görmedi. Kendi tarihlerini bile bilmedikleri ortada. Polonya'ya hiç olmazsa Polonezköy'den bir mesaj göndermeliyiz.

Polonya ve Polonya gibi ülkelere karşı hükümet düzeyinde bir yaptırımımız mutlaka olmalı. Türkiye'nin sanıldığı kadar güçsüz ve çaresiz bir ülke olmadığı dosta düşmana gösterilmeli.

Ekonomik açıdan gelişmiş ülkelere, yabancı sermaye girişi veya özelleştirme süreci gibi nedenlerle hükümet düzeyinde yaptırım olanağımız maalesef yok. Bu şimdilik anlaşılabilir bir durum, ancak, sivil toplum kuruluşları önderliğinde bu ülkelere karşı da bir şeyler yapılabilir. Hiç olmazsa ürünleri protesto edilebilir.

Siyasi nedenlerle daha önce de Museviler sığınmıştı. Avrupa'da hüküm süren barbarlıktan kaçıp, Osmanlı topraklarında canlarını kurtarmışlardı.

Beyaz Rus diye bildiklerimiz de öyle. Kızıldoru'dan kaçıp yeni hayatlarına İstanbul'da başlamamışlar mıydı?

Saddam'dan kaçan Kürtler, onlarda çareyi Türkiye'ye sığınmakta bulmadılar mı?

Bu kadar millete kucağını açan bir ulus kendi topraklarında yaşayanlara "soykırım" uygulayabilir mi?

24 Nisan başka bir açıdan da önem taşıyor. Çanakkale zaferinin 90. yıl dönümü.

Dokuz ayrı milletin temsilcileri bir araya gelerek görkemli törenler düzenlediler.

Törenlerde bu yıl da, Mustafa Kemal'in savaşta evlatlarını kaybeden Anzak'lara "evlatlarınız artık bağrımızda rahat uyuyorlar" sözleri ön plana çıktı.

Avusturalya Gaziler Bakanı, "Atatürk'ün "evlatlarınız bizim evlatlarımız olmuştur" sözleri kalbimize ve ruhumuza ulaştı" diyor.

Vatanımızı işgale gelmiş silahlı güçlerle savaşırken hayatlarını kaybeden düşman askerlerine karşı sempati duyabilen bir ulus, aynı tarihlerde çoluk, çocuk demeden topraklarında yaşayanlara soykırım uygulayabilir mi? Bu noktayı başta Çanakkale savaşına katılan ülkeler olmak üzere, dünya kamuoyuna taşımamız gerekiyor.

Yine sayılara takıldık. Göçe zorlanan Ermeni sayısı 900.000'miş, o tarihteki toplam Ermeni nüfusu 1.2 milyonmuş vs. Ölülerin üreyebildikleri olgusu sadece Ermeni savlarında yer alsa da, mutlaka başka bir tavır almamız gerekiyor.

Sadece ortak komisyon kurularak konunun araştırılmasını önermek yetmez. Hiç olmazsa Polonya gibi ülkelere karşı sesimizi daha fazla çıkartmalıyız.

\* <http://www.aydinsezer.com> Kişisel yorum sitesinden alınmıştır.

#### YAZARIMIZI TANIYALIM

10 Temmuz 1959'da Amasya'da Köy Enstitüsü mezunu bir babanın oğlu olarak dünyaya geldi. İlk ve orta öğrenimini Amasya'da köy ve kasaba okullarında tamamladı. 1976'da Samsun 19 Mayıs Lisesi'ni bitirdi. 1977'de ODTÜ İdari Bilimler Fakültesi'nde Kamu Yönetimi ve Siyaset Bilimi eğitimine başladı. 1983 yılında İdari Bilimler Fakültesinden mezun oldu. Askerlik döneminde KKTC'de Birleşmiş Milletler nezdinde Türk İrtibat Subayı olarak görev yaptı. 1988-91 yıllarında Kahire Büyükelçiliği'nde Ekonomi ve Ticaret Müşavir Yardımcısı olarak çalıştı. 1997-2001 arasında Moskova Büyükelçiliği'nde Ticaret Müşaviri olarak görev yaptı. 2001 yılında kamu görevinden ayrıldı. 2001-03 yıllarında, Rus-Türk İşadamları Birliği'nin Ankara temsilciliğini yürüttü. Dış ticaret, yurt dışı müteahhlik hizmetleri ve Rusya konularında çeşitli dergilerde yazıları yayınlanmaktadır. Üniversite, vakıf, dernek ve bazı meslek kuruluşlarında bu konularda seminerler veren Aydın Sezer evli ve 2 çocuk babasıdır.

# ERİTROPOİETİN İÇEREN REÇETELER HAKKINDA

"Eritropoietin kullanan kronik böbrek yetmezliği tedavisi gören hastalara, Eritropoietin uygulama karnesi verilme esasları ilgede kayıtlı Genel Yazı ile bildirilmiştir.

Bilindiği üzere 5283 sayılı Kanun ile Kurumumuz sağlık tesisleri Sağlık Bakanlığına devredilmiş bulunmaktadır. Bu nedenle Eritropoietin içeren ilaçların kullanımı ile ilgili esaslar yeniden belirlenmiştir.

1- Ekte bir örneği bildirilen Eritropoietin uygulama karnesi Devlet Hastaneleri veya hastalarımızı tedavi eden sözleşmeli merkezler tarafından bastırılabilir.

2- Devlet Hastaneleri tarafından hazırlanan karneler Hastane Baştabipliğince, Özel merkezler tarafından bastırılan karneler ise en yakın Devlet Hastanesi Baştabipliğince, Onaylanacaktır.

3- Reçeteler Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı İlaç Listesi ve Uygulama Talimatında belirtilen kurallara uygun olarak düzenlenecektir.

4- Reçeteler Devlet Hastanelerinde Nefroloji Uzman Tabibi, yoksa İç Hastalıkları Uzman Tabibi tarafından düzenlenecektir. Özel merkezler tarafından düzenlenen Eritropoietin reçeteleri de en yakın Devlet Hastanesinde Nefroloji Uzman Tabibi, yoksa İç Hastalıkları Uzman Tabibi tarafından onaylanacaktır.

Bu reçeteler ayrıca Baştabiplerce de onaylanacaktır.

5- Eritropoietin uygulama karnesinin hasta tarafından kaybedilmesi veya zayi olması halinde durum sigortalı tarafından Baştabipliğe yazılı olarak bildirilecek ve ancak bundan sonra yenisi verilecektir.

6- 1.4.2005 tarihine kadar sözleşmeli eczaneler tarafından karşılanan Eritropoietin reçetelerine, mevcut ise hastanın Eritropoietin uygulama karnesinin ön yüzü ve ilgili sayfa fotokopisi eklenecek, hastanın Eritropoietin uygulama karnesi yok ise, bu koşullar aranmaksızın ilaç verilebilecektir.

Ancak bu tarihten sonra reçetelere mutlaka Eritropoietin uygulama karnesinin ön yüzü ve ilgili sayfa fotokopisi de eklenecektir."

T.C.Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı Muhasebe ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı'nca yayımlanan 04.03.2005 tarihli, Genel Müdür Prof. Dr. Servet Rüştü Karahan ve Genel Müdür Yardımcısı Yahya Adıyaman imzasıyla yayınlanan yukarıdaki yazı ile eritropoietin içeren ilaçların "Eritropoietin karnesi"ne yazılması gerektiği duyurulmuştur. Ancak, SSK Başkanlığı Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı tarafından yayımlanan 01.04.2005 tarih B.13.2.SSK.5.02.07.00/XVII-8103-034-30246 sayılı Genel Yazı ile, Genel Müdürlüğe ulaşan bilgilerden, halen birçok hastanın Eritropoietin uygulama karnesi temin edemediği belirlendiğinden, Genel Müdürlük tarafından duyurulacak ikinci bir tarihe kadar Eritropoietin uygulama karnesi mevcut değil ise, sigortalılara ait reçetelerin söz konusu karne aranmadan karşılanmasının uygun görüldüğü bildirilmektedir.

**SSK Başkanlığı İlaç Listesi ve Uygulama Talimatı hükümleri, 25 Nisan 2005 tarihinde uygulanmaya başlayacaktır**

2005 Yılı Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı İlaç Listesi ve Uygulama Talimatı'nın 11.04.2005 tarih 25783 sayılı Resmi Gazete'de yayımlandığı ve Talimatın "Yürürlük" başlıklı 59'uncu maddesi uyarınca Talimat hükümlerinin yayımlandığı

tarihten itibaren 15 gün sonra yürürlüğe gireceği daha önce duyurulmuştur.

T.C.Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Dairesi Başkanlığı'ndan gelen 19.04.2005 tarih 33302 sayılı yazı ile, 2005 yılı SSK Başkanlığı İlaç Listesi ve Uygulama Talimatı hükümlerinin 25 Nisan 2005 tarihinde yürürlüğe girmiştir.

## SSK SAĞLIK KARNELERİ HAKKINDA TEB'DEN GELEN YAZI

34.A.00.007410 Ankara, 31.03.2005

Konu: SSK Sağlık Karneleri hk.

**BÖLGE ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA,**

T.C.Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı Sigorta İşleri Genel Müdürlüğü Kısa Vadeli Sigortalar Daire Başkanlığı tarafından "Sağlık karnelerinin yenilenmesi" konulu 28.03.2005 tarih 3-247 sayılı Genelge yayınlanmıştır.

Genelge uyarınca; Sağlık karnelerinin reçete sayfaları biten ve çeşitli nedenlerle kurum tarafından sağlık karnesi yenilenmeyenler için gerek Sağlık Bakanlığı, gerekse Kurumla anlaşmalı üniversite ve özel sağlık tesisleri ya da Sağlık Bakanlığı Sağlık Tesislerinde sevk yapılmış üniversite hastanelerince kendi Kurumlarına ait reçetelerin kullanılması durumunda; Kurum sağlık karnelerindeki reçetelerde yer alan sigortalı, emekli sigortalı ile bunların geçindirmekle yükümlü olduğu eş, çocuk, ana ve babalarıyla hak sahibi olarak gelir ya da aylık alanın; adı-soyadı, T.C.Kimlik Numarası, sigorta ya da tahsis numarası, teşhis, tarih, protokol numarası, doktorun imzası, görev yaptığı hastanenin adı, diploma numarası varsa uzmanlık dalını belirten kaşenin bulunması halinde tek nüsha olarak düzenlenecek bu reçeteler geçerli sayılacaktır. Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Sabih Tekin ÇAĞLAR  
Genel Sekreter

## İŞYERİ HEKİMİ REÇETELERİ HAKKINDA

TEB'den gelen 03.03.2005-006951 sayılı yazıda SSK Tıp Sözleşmesinde İşyeri Hekimliği reçetelerinin Eczacı Odası tarafından düzenlenecek sıralama ile karşılanması konusu duyurulmuştur. Buna göre:

İşyeri hekimlerince düzenlenecek reçetelerin;

a) Eczaneler arasında günlük olarak dağıtılması (sıradaki eczaneye işyeri hekimleri tarafından eczanenin sırası geldiği tarihte yazılan reçeteler yönlendirilecektir. Bölgeye göre sıralama ve günlük reçete sayısı Bölge Eczacı Odası tarafından belirlenecektir.)

b) Eczaneler arasında reçete adedi esas alınarak dağıtılması (eczanelere yönlendirilecek reçete adedi belirlenecek ve sıra ile o miktar reçete sıradaki eczaneye gönderilecektir.)

c) Bölge Eczacı Odası tarafından kendi yöresel etkenleri de dikkate alınarak adil ve eşitlikçi bir sistem içinde dağıtılması, gerektiği bildirilmiştir.

Bu reçetelere Bölge Eczacı Odası onayı olması halinde ödeme yapılacaktır. Bölge Eczacı Odası onayı olmayan reçeteler kurum tarafından ödenmeyecektir.

# BAĞKUR DUYURULARI

## TÜBERKÜLOZ İLAÇLARI

02.05.2005 tarihinden geçerli olan yeni uygulamaya göre "Sağlık kurumlarında uzun süre yatarak tedavi gören tüberküloz hastalarına, kullanım dozu belgelenmek kaydıyla 1 aylık miktarda tüberküloz ilaçları yazılabilecektir".

BEOS Java V1.24 ile bu şekilde giriş yapabilmek için ilgili preparat işlenirken; "Reçete Tipi" Yatan olarak seçildikten sonra "Teşhisler" bölümüne de 0001 yazılmalıdır. Bu şekilde giriş yapıldığında yatarak uzun süreli tedavi gören hastalarda BEOS sistemi "Tüberküloz İlaçlarını" 1 aylık doz ile ödemektedir.

**DİKKAT! Bu uygulama sadece yatan hastalar için geçerlidir.**

## ANTİDEPRESANLAR VE ANTİPSİKOTİKLERİN KULLANIMINDA DEĞİŞİKLİK YAPILDI

Bağ-Kur Genel Müdürlüğü Sağlık İşleri Daire Başkanlığı tarafından il müdürlüklerine gönderilen 13.04.2005 tarih, B.13.1.BKG.0.12.00.00/03-1737 sayılı talimat ile, 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'na istinaden yapılan uygulama değişiklikleri bildirilmiştir. 02.05.2005 tarihi itibarıyla uygulanmaya başlayan ilgili talimatın

" 4-Antidepresanlar ve Antipsikotiklerin Kullanım

İlkeleri" başlıklı bölümün (a) bendi;

a) Trisklik ve tetrasiklik antidepresanlar tüm hekimlerce yazılabilir. Yeni nesil (SSRI, SNRI, RIMA, NASSA gibi gruplara giren) antidepresanlar 6 ayı geçmemek üzere tüm hekimlerce yazılabilir....." şeklinde yeniden düzenlenmiştir.

Ayrıca, Ek-2 Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar listesi BEOS Eczane Otomasyon Sistemi'nden takip edilebilecektir.

## BEOS PROGRAMI DEĞİŞİKLİKLERİ

02.05.2005 tarihinde Bağ-Kur BEOS programında güncelleme yapılmıştır. Böylece 2005 yılı eczane protokolündeki değişiklikler programda yer almıştır. Buna göre yapılması gereken işlemler:

1. Yeni nesil antidepresanlar için BEOS programında klinik bölümüne "P" veya "U" ve enjektör alanı yanında bulunan "teşhis kodu" bölümüne "0004",

2. Yatarak tedavi gören Tüberküloz hastalarının 1 aylık ilaçları için enjektör alanının yanındaki "teşhis kodu" bölümüne "0001" işlenmesi gerekmektedir. Tüm kodlarda yapılan ilave ve güncellemeler ilgili menülere eklenmiş olup, konuyla ilgili bilgiler "BEOS program kullanım kılavuzu EK-1" bölümünde yer almaktadır (program versiyonu 1.24).

# BAĞKUR YENİ BUT DÜZENLEMELERİ

34.A.00.07891

Ankara,29.04.2005

**BÖLGE ECZACI ODASI**

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

İlgi: 19.04.2005 tarih 34.A.00.07708 sayılı yazımız

Bağ-Kur Genel Müdürlüğü Sağlık İşleri Daire Başkanlığı tarafından, İl Müdürlükleri'ne gönderilen 13.04.2005 tarih B.13.1.BKG.0.12.00.00/03-1737 sayılı Talimat ile, 2005 Yılı Bağ-Kur Protokolü'nün III.Uygulanacak Esaslar başlıklı bölümünün 82.Maddesi gereğince, Kurum tarafından 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'na istinaden yapılan uygulama değişiklikleri ilgi yazımız ile duyurulmuştur.

Anılan Talimat'ın incelenmesi sonucunda tespit edilen ve Bağ-Kur Genel Müdürlüğü Sağlık İşleri Daire Başkanlığı'nın 26.04.2005 tarihli yazısı ile 02.05.2005 tarihinden itibaren geçerli olacağı bildirilen değişiklikler yazımız ekinde yer almakta olup, bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Sabih Tekin ÇAĞLAR

Genel Sekreter

Talimatta yer alan;

Ameliyat sonrasında taburcu edilen hastaların idame tedavisi için reçetelerin düzenlenme şekli,

Yatarak tedavi edilen hastalar için gerekli olan ve hastane eczanesinde bulunmayan ilaçların verilme koşulları,

Ayaktan yapılan I.V.P. ve HSG tetkiklerinde kullanılacak noniyonik radyopak maddelerin verilme koşulları,

Altın Preparatları, Biyolojik Ajanlar, Leflunomid Kullanım İlkeleri,

Antidepresanlar ve Antipsikotiklerin Kullanım İlkeleri,

Aşı Uygulaması,

Botulismus Antitoksini,

Botulismus Toksini Tip A,

Büyüme Hormonu Kullanım Esasları,



Düşük Molekül Ağırlıklı Heparinlerin Kullanım İlkeleri,  
Enteral ve Parantral Beslenme Ürünleri Verilme İlkeleri,  
Eritropoietin Preparatları Kullanım İlkeleri,  
Lizozomal Hastalıklar için Tedavi Esasları,  
Glokom İlaçları,  
Gammaglobulinler ve Hiperimmün Globulinler Kullanım İlkeleri,  
İnterferon Kullanım İlkeleri,  
Kanser İlaçları Verilme İlkeleri,  
Klopidogrel Kullanım İlkeleri,  
Metabolik Hastalıklar ile Enzim Bozukluğu Hastalıkları,  
Osteoporoz İlaçları Kullanım İlkeleri,  
Orlistat ve Sibutramin Etken Maddesi İçeren İlaçların Kullanım İlkeleri,  
Triptanların Kullanım İlkeleri,  
Polivizumab etken maddesini taşıyan Synagis 50 ve 100 mg IM enjeksiyon için liyofilize toz içeren flakon isimli

preparatın verilme koşulları,

Gingo biloba ihtiva eden ilaçların verilme koşulları,

Aktive Protein C (Xigris) Kullanım İlkeleri,

Amfoterisin-B ve Kaspofungin Kullanım İlkeleri,

9 Şubat 2005 tarih 25722 sayılı Mükerrer Resmi Gazete'de yayımlanan Bütçe Uygulama Talimatı'nın ilgili hükümleri ile aynıdır. Ancak yukarıdaki ilaç gruplarından, 2005 yılı Bağ-Kur Protokolü'nde bedelinin ödenmesi Kurum Sağlık Kurulunda değerlendirilmesi koşuluna bağlı olanlar için aynı uygulama geçerlidir.

2005 yılı Bağ-Kur Protokolü'nün, Ek-2 Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi, Antibiyotik Reçeteleme Kuralları, Ayakta Tedavide Sağlık Kurulu Raporu ile Verilebilecek İlaçlar Listesi, ve Sadece Yatan Hastalarda Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar listesi'nde yapılan değişiklikler;

a) EK-2 HASTA KATILIM PAYINDAN MUAF İLAÇLAR LİSTESİ; 09.02.2005 tarih 25722 sayılı Mükerrer Resmi Gazete'de yayımlanan 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı eki Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi'nin aynısı biçiminde düzenlenmiştir.

b) ANTİBİYOTİK REÇETELEMELER KURALLARI

Kurum tarafından, Antibiyotik Reçeteleme Kuralları 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı Ek-2/A ile aynı olacak biçimde yeniden düzenlenmiştir. Bu düzenlemeye göre reçeteye yazım koşulu değişen antibiyotikler aşağıda belirtilmiştir:

Etken Madde İsmi 20 Nisan 2005'den Önce Geçerli Reçeteye Yazım Koşulu 20 Nisan 2005'den İtibaren Geçerli Reçeteye Yazım Koşulu Açıklama

Sefodizim UDA-72 KY

Seftidoren KY Listeye yeni eklendi

Zanamivir EHU EHU\* EHU\*: Böbrek yetmezliği, HIV-AIDS enfeksiyonu, splenektomi olanlar ve immünsüpresif tedavi alanlara bu hastalıklar kurul raporunda belirtilmek kaydıyla

Oseltamivir EHU EHU\* EHU\*: Böbrek yetmezliği, HIV-AIDS enfeksiyonu, splenektomi olanlar ve immünsüpresif tedavi alanlara bu hastalıklar kurul raporunda belirtilmek kaydıyla

Uzman Doktor (UD) tarafından yazılma koşulu olan Antitüberküloz İlaçlar için, tedavi başlangıcında UD veya Verem Savaş Dispanserlerinde yazılması durumunda ve idamesinde KY koşulu geçerlidir.

**Antibiyotik Reçeteleme Kuralları Listesi'nin AÇIKLAMALAR bölümüne aşağıdaki ifadeler eklenmiştir:**

1) EHU\*: Böbrek yetmezliği, HIV-AIDS enfeksiyonu, splenektomi olanlar ve immünsüpresif tedavi alanlara bu hastalıklar kurul raporunda belirtilmek kaydıyla

2) EHU (Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı) koşulu olan ilaçlar için geçerli olmak üzere "Hastane enfeksiyon komitesinin belirlediği kurallar ve/veya protokollere uygun olarak enfeksiyon hastalıkları uzmanı aranmaksızın hastayı tedavi etmekte olan uzman hekim tarafından da yazılabilecektir.

3) Üst solunum yolu enfeksiyonlarında reçeteye antibiyotik yazılabilmesi için klinik tanının farenjit (tonsilit, tonsillo farenjit), akut rinosinüzit ya da akut otitis media olduğunun reçetede belirtilmesi gerekir.

c) SADECE YATAN HASTALARDA KULLANIMI HALİNDE BEDELLERİ ÖDENECEK İLAÇLAR LİSTESİ'nde yer alan değişiklikler:

- Parenteral peptik ülser ilaçları (Ranitidin, cimetidin, omeprazol) maddesi

Parenteral Peptik Ülser İlaçlarından H Proton Pompa İnhibitörleri (Omeprazol Vb.) şeklinde değişmiştir.

- Listeye eklenen etken maddeler:

23. Amfoterisin B formları ve Kaspofungin

24. Active protein-C

d) AYAKTA TEDAVİDE SAĞLIK KURULU RAPORU İLE VERİLEBİLECEK İLAÇLAR LİSTESİ'nde yapılan değişiklikler:

5. Calcitriol, calcitonin, alfa calcitol ve

6. Bifosfonatlar maddelerinin yanında yer alan "Uzman tabipçe de reçetelenebilir" ifadesi çıkarılmıştır.

5. ve 6. Maddede yer alan etken maddeleri içeren ilaçların, 2005 Bağ-Kur Protokolü'nde uzman doktor tarafından yazılması halinde rapor ve KMY belgesi aranmaksızın 10 günlük dozu katılım payı ilgililerce karşılanmak koşuluyla ödeneceği hükmü yer alırken; yeni uygulama gereğince anılan ilaçların sağlık kurulu raporuna dayanılarak diğer uzman hekimlerce katılım payından muaf olmamak şartı ile reçete edilebileceği hükmü yer almaktadır.

Listeye;

- 41. Kontraseptifler (Prospektüsündeki mevcut dismenore, endometriozis, over kistleri, polikistik over ve hirsutismus endikasyonları dışında ödenmez.) maddesi eklenmiştir.

e) 2005 Yılı Bağ-Kur protokolü Eki olan EK-10 Bedeli Ödenmeyecek Preparatlar Listesi 20.04.2005 tarihinden itibaren geçerli olmayıp; kurum, 2005 Mali Yılı Bütçe Uygulama Eki EK-2/D Bedeli Ödenecek ilaçlar listesi'nde yer alan ilaç bedellerini Talimatta belirtilen koşullarda reçeteye yazımı halinde ödeyecektir. Ek-2/D listede yer almayan ilaç bedelleri kurum tarafından ödenmeyecektir.

## İLAÇ DUYURULARI

### "Taxotere" ve "Pegasys" Hakkında

-T.C Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü'nün TEB'e gönderdiği 18.04.2005 tarih, 6898 sayılı yazıda, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün 07.04.2005 tarih, 017845 sayılı yazısı gereğince;

Aventis Pharma San. ve Tic.Ltd.Şti. Firması'nın ithal ruhsatına sahip olduğu "Taxotere 80 mg İ.V İnfüzyon Çözeltisi İçeren Flakon" ve "Taxotere 20 mg İ.V İnfüzyon Çözeltisi İçeren Flakon" isimli preparatlara ait prospektüslerin endikasyonlar bölümüne; "Meme kanserinde; Doksorubisin ve Siklofosamid ile kombinasyonlar halinde Taxotere, opere edilebilir nod-pozitif meme kanseri olan hastaların adjuvan tedavisinde endikedir." Endikasyonunun ilave edilmesinin, tedavi protokolünü gösteren sağlık kurulu raporunda bir Tıbbi Onkoloji Uzmanının imzasının bulunması şartı ile uygun bulunduğu, söz konusu endikasyon ilavesinin bulunduğu en son uygunluk almış prospektüs bölümü örneği doğrultusunda, bundan böyle yapılacak işlemlerde yukarıda belirtilen endikasyon ilavesinin esas alınması gerektiği;

-T.C Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü'nün TEB'e gönderdiği 18.04.2005 tarih, 6894 sayılı yazıda, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün 22.03.2005 tarih, 13885 sayılı yazısı gereğince;

Roche Müstahzarları Sanayi ve Anonim Şirketi'nin ithal ruhsatına sahip olduğu "Pegasys 135 mcg/0.5 ml Kullanıma Hazır Şırınga" ve "Pegasys 180 mcg/0.5 ml Kullanıma Hazır Şırınga" isimli preparatlara ait en son uygunluk almış prospektüs endikasyonlarının,

"Kronik Hepatit B: Pegasys, kompanse karaciğer hastalığı, viral çoğalma ve karaciğer inflamasyonu bulgularının eşlik ettiği, siroz bulunmayan veya kompanse evrede sirozun eşlik ettiği hem HBsAg-pozitif hem de HBsAg-negatif kronik hepatit B tedavisi için endikedir.

Kronik Hepatit C: Pegasys Serum HCV-RNA'sı pozitif olan yetişkin hastalarda, kompanse sirozu olan ve/veya HIV ile de enfekte olmuş hastalar dahil, kronik hepatit C'nin tedavisi için endikedir.

Kronik hepatit C'si olan hastalarda Pegasys'in en uygun kullanım şekli ribavirin ile kombine kullanımdır. Bu kombinasyon önceden tedavi edilmemiş hastalarla birlikte önceden interferon alfa tedavisine cevap vermiş ve ardından tedaviye son verildikten sonra nüks görülmüş hastalarda da endikedir.

Monoterapi esas olarak ribavirine karşı intolerans veya ribavirinin kontrendikasyonu durumunda endikedir." Şeklinde olduğu bildirilmektedir.

### "Kontraseptif İlaçlar"

15.03.2005 tarihinde yayımlanan Tebliğin 16.

maddesinde yer alan "Talimatın eki Ayakta Tedavide Sağlık Kurulu Raporu İle Verilebilecek İlaçlar Listesi'ne (EK-2/C) "42. Kontraseptifler (Prospektüsündeki mevcut dismenore, endometriozis, over kistleri, polikistik over ve hirsutismus endikasyonları dışında ödenmez.)" etken maddesi ilave edilmiştir. " ifadesi gereğince 15.03.2005 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere, kontraseptif preparatlar ayakta tedavide sağlık kurulu raporu varlığında ödenecektir. Bu raporda Talimatın 12.4 maddesinde belirlenen koşullar gereği; "hastanın hastalığının adı, ilacın adı ve dozu, uygulama planı ve süresi ile hastayı tedavi eden birimin ve uzman hekimin adını" da kapsamı gerekmektedir. Preparatın maksimum dozu aşmamak kaydıyla düzenlenen rapor tedavi süresi boyunca geçerlidir. Bu süre her hal ve takdirde iki yılı geçemez. Kontraseptif bedelleri, prospektüsünde mevcut dismenore, endometriozis, over kistleri, polikistik over ve hirsutismus endikasyonları dışında ödenmeyecektir.

### "Neotigason ve Roaccutane"

Roche Müstahzarları San. A.Ş.'nin ithal ruhsatına sahip olduğu "Roaccutane Roche 10 mg ve 20 mg Yumuşak Jelatin Kapsül" ve "Neotigason Roche 10 mg ve 25 mg Kapsül" adlı preparatları için tedavi başlangıcından önce "HASTA ONAY FORMU" olmadan satışı yapılamaz. Söz konusu ilaçların kontrolü açısından meslektaşlarımız bu konuya dikkat etmesi gerekmektedir.

### İLAÇ GERİ ÇEKME!

#### "Kompensan 340 mg Çiğneme Tableti"

T.C Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün TEB'e gönderdiği 11.04.2005 tarih, 018529 sayılı yazıda Pfizer İlaçları Ltd.Şti. adına ruhsatlı olan ve Eczacıbaşı Sağlık Ürünleri San. ve Tic. A.Ş. tarafından üretilen Kompensan 340 mg Çiğneme Tableti adlı preparatın 412678 (12.2004/12.2008) ve 412630 (12.2004/12.2008) seri numaralılarının tadının acı olması ve ağızda tahrişe yol açması nedeniyle ruhsat sahibi ve üretici firma yetkililerinin 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" gereğince 2. sınıf geri çekme işlemine karar verdikleri ve Sağlık Bakanlığınca bu taleplerinin uygun bulunarak gereğinin yapılmasının ilgili firmalardan istendiği bildirilmektedir.

Stoklarında bulunan söz konusu preparata ait 412678 (12.2004/12.2008) ve 412630 (12.2004-12.2008) seri numaralıların ruhsat sahibi firmaya iade edilmesi gerekmektedir.

## İLAÇ GERİ ÇEKME

### "VEPESID 50 mg Kapsül"

TEB'e Bristol Myers Squibb İlaçları Inc. tarafından gönderilen 03.05.2005 tarih BMS/05/172/ŞŞ sayılı yazı ile, firma adına ruhsatlı bulunan "VEPESID 50 mg Kapsül" adlı ilacın 4G75455 seri numaralı lotlarının, "sefadroksil içerebilen yabancı yüzey partikülleri" nedeniyle, "Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipler ile Bitkisel Preparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkında Yönetmelik" gereğince gönüllü olarak piyasadan geri çekilmesi kararı alındığı bildirilmektedir. Geri çekme işlemi sadece 4G75455 seri numaralı lot için geçerlidir.

### "ELOCON %0.1 KREM"

TEB'e Schering-Plough Tıbbi Ürünler Tic. A.Ş. tarafından gönderilen 04.05.2005 tarihli yazı ile, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün firmaya hitaben düzenlediği 03.05.2005 tarih 022175 sayılı yazı gereğince, firma adına ruhsatlı bulunan "ELOCON %0.1 KREM" adlı müstahzarın 410024 (10.2004-10.2006) seri numaralı lotu için, ilaç numunesinin fiziksel yönden uygun bulunmaması nedeniyle "Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme, Terkipler ile Bitkisel Preparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkında Yönetmelik"e dayalı olarak, "İkinci Sınıf Geri Çekme" kararı alındığı bildirilmektedir.

Firma tarafından yapılan bildirim gereğince 410024 (10.2004-10.2006) seri nolu ELOCON %0.1 Krem adlı ilacın, firmaya iade edilmek üzere ilgili depolara iade işleminin 15 gün içinde tamamlanması gerekmektedir.

## YEŞİL KARTTA KATKI PAYI ALINMAMASI DEVAM EDİYOR

27.04.2005 gün ve 25798 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanunun 28/r bendinde;

"r) 13.12.1983 tarihli ve 178 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 10 uncu maddesinin (p) ve (r) bentlerine, "(bakmakla yükümlü oldukları aile fertleri dahil)" ibarelerinden sonra gelmek üzere "ve 18.6.1992 tarihli ve 3816 sayılı Kanun kapsamındaki yeşil kart sahiplerinin" ibaresi, (r) bendinde ise "ödenmesini" ibaresinden sonra gelmek üzere "bedeli ödenecek ve ödenmeyecek ilaçlar ile ilaçların reçetelenmesine ilişkin kuralları tespit etmek ve yeşil kart sahiplerinden, ayakta veya meskende tedavi halinde kullanılacak ilaç bedellerinin % 20'sine kadar katılım payı alınmasını" ibaresi eklenmiştir." denilmektedir.

Konu ile ilgili Kanun Hükmündeki Kararnameye göre hak sahiplerinden katkı payı alınması Maliye Bakanlığı'nca yürütülmekte olan bir husus olduğundan 27.04.2005/25798 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan yetki uyarınca Yeşil Kart sahiplerinden alınacak katkı payı Sağlık Bakanlığı'nca belirlenerek, Maliye Bakanlığı tarafından bir genelge ile duyurulacaktır. Bu nedenle Sağlık Bakanlığı, Maliye Bakanlığı ve TEB tarafından duyuru yapıncaya ve Emekli Sandığı provizyon sisteminde bir düzenleme yapıncaya kadar Yeşil Kart sahiplerinden katkı payı alınmayacaktır.

## SSK PİRİM BORCU HAKKINDA

Sözleşmeli eczanelerden, 01.01.2006 tarihinden itibaren 6 ay sürelerde "PİRİM BORCU YOKTUR YAZISI" (Ocak-Haziran), diğer aylarda ise bir önceki aya ait prim tahsil makbuzu veya banka dekont örneği istenilecektir. Sadece 2005 yılına ait olmak üzere Mayıs 2005 ayında kullanılacaktır. (Muhasebe ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı 11.05.2005 tarih, 3807 sayılı Genelge 5. Maddesi)



# SSK TIP SÖZLEŞME REVİZYONU

T.C.Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan 10.05.2005 tarih 36315 sayılı Genel Yazı ile SSK Başkanlığı ile Türk Eczacıları Birliği arasında imzalanan 2005 Yılı Tip Sözleşmesi'nde bazı düzenlemeler yapılmıştır. Yapılan düzenlemeler gereğince;

## 1) SÖZLEŞME YENİLEME TARİHİ 15.06.2005 OLARAK BELİRLENDİ

2004 yılında Kurum ile sözleşmesi olup, 15.03.2005 olarak belirlenen sözleşme yenileme süresinde sözleşmesini yenilememiş olan eczacılar için, son sözleşme yenileme tarihi 15.06.2005 olarak belirlenmiştir. Buna göre, kurumla sözleşmesini yenileyemeyen ancak; 14.06.2004 tarih 74789 sayılı Genel Yazı gereği sözleşmelerini yenileyen veya 2004 yılı içinde Kurumla sözleşme yapan ve henüz 2004 yılı içindeki sözleşmeleri bir yılını doldurmamış eczaneler tarafından karşılanan reçetelerin 10.02.2005 tarihinde yürürlüğe giren kamuya indirimli ilaç kapsamında karşılandığı da dikkate alınarak bedelleri Kurum mevzuatı doğrultusunda kontrollerini takiben ödenecektir.

2) Kurum hak sahiplerinin sözleşmeli eczanelerden ilaç temininde çeşitli nedenlerden ötürü sıkıntı yaşaması halinde, konu, Kurum bünyesinde faaliyet gösteren Bölge Sağlık İşleri İl Müdürlükleri tarafından, ilaç teminine yardımcı olunabilmesi amacıyla ilgili Bölge Eczacı Odası'na aktarılacaktır.

3) Reçete arkası kupürlerin kuruma ibrazında, ayrı bir kağıda yapıştırılması zorunluluğu yoktur.

## 4) SAĞLIK KURULU RAPORU'NA "ASLI GİBİDİR" ONAYI REÇETİYİ KARŞILAYAN ECZACI TARAFINDAN VERİLECEK

Reçeteyi karşılayan eczacı, hastanın sağlık kurulu raporuna "aslı gibidir" onayını vermeye yetkilidir.

5) FATURA BAŞLIĞI Sözleşmeli eczaneler tarafından kuruma ibraz edilen faturalarda fatura başlığı aşağıdaki şekilde olacaktır:

Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü .....Sağlık İşleri İl Müdürlüğü  
.....(il)

## 6) BANKA HESAP NUMARALARI KURUM PROVİZYON SİSTEMİNE KAYIT EDİLECEK

Sözleşmeli eczaneler tarafından, kurum ödemelerinin yatırılması için Vakıfbank, Halk Bank veya Ziraat Bankası arasından seçilen bir bankadan alınmış olan hesap numarası, kurum Provizyon Sistemi ekranında açılan butona kayıt edilecektir.

## 7) REÇETEDEN TEŞHİS ARANMASI UYGULAMASI

Alınan karar uyarınca, reçete yazım ve kullanım ilkelerinde her ilaç için ayrı teşhis tanımlaması yer almamakta olup, Provizyon Sistemi de bu tür bir sorgulama yapmamaktadır. Ancak, reçetede yer alan ilaçların reçete teşhisi ile uyumlu olması gerekmektedir. Zorunlu teşhis gerektirmeyen ilaçlar için ikinci bir teşhis istenmesi şart olmayıp; ilacın yan etkisini önlemek amacı ile yazılan ilaçlarda teşhis eklenmeyebilecektir.

## 8) 01.07.2005 TARİHİNDEN İTİBAREN PROVİZYON SİSTEMİNDEN ALINAN FATURALARIN KULLANIMINA GEÇİLECEK

Vergi Usul Kanunu gereğince fatura bilgilerinin bilgisayarda düzenlenmesi gerektiğinden; sözleşmeli eczaneler kuruma fatura kesilmesi için halen ellerinde bulunan koçanlı faturaları 01.07.2005 tarihine kadar kullanabileceklerdir. 01.07.2005 tarihi itibarıyla Provizyon Sisteminden alınan faturalar kullanılacaktır.

## 9) UCUZ EŞDEĞER UYGULAMASI KAPSAMINDA YER ALAN İLAÇLAR İÇİN EŞDEĞER KAŞESİ ARANMAYACA

23.02.2005 tarih 21595 sayılı Genel Yazı ile "Bilgisayar ortamında on-line reçete kabulü sırasında reçetede kayıtlı ilaç/ilaçlar yerine (Eşdeğer İlaç Listesinde yer alan ilaçlar hariç) pahalı ilaç barkodunun okutulup, buna göre fatura düzenlenmesi (ilk tespitinde eczanenin yazılı olarak uyarılması kaydıyla) durumunda sözleşmesi feshedilir. Feshet tarihinden itibaren 4 yıl sözleşme imzalanmaz." Şeklinde düzenlenmiş olan Tip Sözleşmenin

5.Sözleşmenin Feshi Halleri başlıklı bölümün (h) bendine, "Tip Sözleşme Eki Eşdeğer İlaç listesinde yer alan ilaçlar için "..... ilacı yerine ..... ilacını veriyorum, farmasötik eşdeğeri olduğunu onaylıyorum" kaşesi aranmayacaktır." İfadesi eklenmiştir.

10) Kurum tarafından, otokopili sağlık karnesi yenilemesi durdurulmuş olduğundan, karnesi biten sigortalıların karne harici reçeteleri (matbu reçete standartları içerisinde olmak kaydıyla) karne ön yüz bilgilerinin yer aldığı belge ile birlikte karşılanabilecektir.

## BAĞ-KUR'DA YENİ NESİL ANTİDEPRESAN YAZIM KURALLARI

2005 Yılı Eczane Protokolündeki değişikliğe göre eczanelerin reçete işlerken yapması gerekenler;

1- Yeni nesil antidepressanlar için BEOS programında "klinik" bölüme P veya U ve enjektör alanın yanındaki "Teşhis Kodu" bölümüne 04,

2- Yatarak tedavi gören Tüberküloz hastalarının 1 aylık ilaçları için enjektör alanının yanındaki "Teşhis Kodu" bölümüne 01 işlenmesi gerekmektedir.

Tüm kodlarda yapılan ilave ve güncellemeler ilgili menülere eklenmiş olup, yukarıda açıklanan hususlara ait bilgiler "BEOS program kullanım klavuzu EK-1" bölümüne de eklenmiş ve program versiyonu 1.24'e yükseltilmiştir.

## BAĞ-KUR İL MÜDÜRLÜĞÜNDEN

**Sözleşmeli eczanelerin bazıları kuruma fatura etmiş olduğu reçetelerdeki kupürleri üst üste yapıştırmaktadır. Bu nedenle reçete kontrolü yapılırken sıkıntılar yaşanmakta ve kupür iptali yapılmaktadır. Kupürlerin reçeteye fiyat kısımlarının görünebilir şekilde yapıştırılması gerekmektedir.**

## MESLEK İÇİ EĞİTİM PROGRAMLARI

Türk Eczacıları Birliği Eczacılık Akademisi tarafından eczacı odaları üyeleri için **26-31 Mayıs 2005** tarihlerinde, talebe göre 40 kişinin katılabileceği tek sınıf "**İyi Eczacılık Uygulamaları / Farmasötik Bakım / Klinik Eczacılık**" Meslek İçi Eğitim Programı ve **27-29 Mayıs 2005** tarihlerinde, (Daha önce "**İyi Eczacılık Uygulamaları/Farmasötik Bakım/Klinik Eczacılık**" Eğitimine katılmış olanlar için) talebe göre tek sınıf "**Enfeksiyon Hastalıkları Eğitimi**" Meslek İçi Eğitim Programı düzenlenecektir. Eğitimler Ankara'da TEB Otel'de yapılacaktır.

Eğitim programına katılmak isteyen eczacıların TEB Web sitesindeki (<http://www.eczakademi.org.tr>) adresi üzerinden, ulaşacakları kayıt formlarını doldurmaları gerekmektedir.

Eğitim programı için yukarıdaki bağlantılardan bilgi bankamıza kaydı olan eczacıların isimleri bağlı oldukları Bölge Eczacı Odalarına gönderilerek, katılımcıların başvuruları ile ilgili olarak bilgilendirilmeleri sağlanacaktır. Eğitim programı Eczacılık Akademisi tarafından ücretsiz olarak sağlanacaktır. Katılımcıların yol ve konaklama giderleri katılımcılar tarafından karşılanacaktır.

Konaklama için TEB Sosyal ve Kültürel Tesisleri (0312 2417070) ile en kısa zamanda irtibata geçilmelidir.

Eğitim programları [www.eczakademi.org](http://www.eczakademi.org) adresinde bulunmaktadır

ODAMIZIN ECZAVİZYON DUYURULARINI VE WEB SİTESİNİ  
LÜTFEN İZLEYİNİZ.

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



# TEB YARDIMLAŞMA SANDIĞI KREDİ LİMİTLERİ

TEB YARDIMLAŞMA SANDIĞI KREDİ LİMİTLERİ	ÜST LİMİT	VADE	Maliyeti	TAKSİT	Toplam Faiz	Toplam ödeme	Munzam(%5)
ECZANE AÇMA KREDİSİ(3 ayı ödemesiz 12 ay ödemeli top. 15 ay Vadeli)	15.000 YTL	15 AY	%10	1.406,00 YTL	1.872,00 YTL	16.872,00 YTL	750 YTL
ECZANE İŞLETME KREDİSİ	15.000 YTL	12 AY	%10	1.375,00 YTL	1.500,00 YTL	16.500,00 YTL	750 YTL
ECZANE NAKİL KREDİSİ	7.500 YTL	12 AY	%10	687,00 YTL	744,00 YTL	8.244,00 YTL	375 YTL
SOSYAL YARDIM KREDİSİ	7.000 YTL	12 AY	%10	642,00 YTL	704,00 YTL	7.704,00 YTL	350 YTL
BİLGİSAYAR KREDİSİ	5.000 YTL	8 AY	%10	667,00 YTL	336,00 YTL	5.336,00 YTL	250 YTL
DONANIM KREDİSİ (3 ayı ödemesiz 12 ay ödemeli toplam 15 ay vadeli)	10.000 YTL	15 AY	%10	938,00 YTL	1.256,00 YTL	11.256,00 YTL	500 YTL
ECZA KOOPERATİFİ ÜYELİK KREDİSİ	2.500 YTL	12 AY	%9	228,00 YTL	236,00 YTL	2.736,00 YTL	125 YTL
KONGRE KREDİSİ	2.500 YTL	12 AY	%10	230,00 YTL	260,00 YTL	2.760,00 YTL	125 YTL
EGAŞ ÜRÜNLERİNDEN YARARLANMA KREDİSİ (3 AYI ÖDEMESİZ 12 AY ÖDEMELİ TOPLAM 15 AY VADELİ)	18.000 YTL	15 AY	%7	1.631,00 YTL	1.572,00 YTL	19.572,00 YTL	900 YTL
İYİ ECZACILIK UYGULAMALARI A) AÇILIŞ KREDİSİ(3 ayı ödemesiz 17 ay ödemeli toplam 20 ay vadeli)	18.000 YTL	20 AY	%7	1.183,00 YTL	2.111,00 YTL	20.111,00 YTL	900 YTL
İYİ ECZACILIK UYGULAMALARI B) ECZANE YENİLEME KREDİSİ	18.000 YTL	18 AY	%7	1.105,00 YTL	1.890,00 YTL	19.890,00 YTL	900 YTL
*%5 tutarındaki Munzam, Eczacı tarafından yatırılacaktır.							
*Eczacılar aynı anda Eczane Açma kredisi +EGAŞ Kredisi+Bilgisayar Kredisi kullanabilirler.							
*Eczacılar aynı anda Eczane Nakil Kredisi+EGAŞ+Bilgisayar Kredisi kullanabilirler.							
*Eczacılar aynı anda Kongre Kredisi ile birlikte diğer kredileri kullanabilirler.							
*Eczacılar aynı anda İşletme Kredisi ile birlikte Bilgisayar Kredisi kullanabilirler							
*Eczacılar aynı anda İşletme Kredisi ile birlikte Egaş Kredisi kullanabilirler							
*Eczacılar aynı anda İşletme Kredisi ile birlikte Donanım Kredisi kullanabilirler.							
*Eczacılar aynı anda Eczane Açma Kredisi ile birlikte Donanım Kredisi kullanabilirler.							
*Eczacılar aynı anda Nakil Kredisi ile birlikte Donanım Kredisi kullanabilirler.							
<b>Banka Hesap Numaraları</b>							
İşbankası Farabi/Ankara Şubesi 97146 Posta Çeki 528265							
<p><b>NOT:*</b> Çıkarılan kredinin evrakları 15 gün içerisinde tamamlanarak iade edilmediği takdirde iptal edilecektir. (Senet ve Sözleşme)</p> <p>* Kredinin teminatı olarak senet yerine çek talep edilecektir. * Kredinin taksit tutarlarında kusurata kaldırmak için yuvarlama yapılmıştır.</p>							

# TED KOLEJİ

TED Koleji ile Gaziantep Eczacı Odası arasında aşağıdaki protokol yapılmıştır.

PROTOKOL

TARAFLAR:

1. TED Gaziantep Koleji

2. Gaziantep Eczacı Odası

AMAÇ:

Gaziantep Eczacı Odası üyelerinin çocuklarının okulumuzdaki eğitim ve öğretim hizmetlerinden % 10 indirimli yararlanmalarını sağlamaktır.

KAYIT KABUL:

Veliler, Gaziantep Eczacı Odası'ndan aldıkları kimlikleri ibraz etmek suretiyle okulumuzdaki eğitim ve öğretim hizmetlerinden % 10 indirimli olarak yararlanabilirler.

UYGULANACAK ESASLAR:

2005-2006 Öğretim Yılı ücretleri aşağıdaki gibidir.

- Anaokulu (5 ve 6 yaş) : 3.000 YTL
- İlköğretim 1. kademe (1.-5. sınıflar) : 5.000 YTL
- İlköğretim 2. kademe (6.-8. sınıflar) : 5.500 YTL
- Lise (Hazırlık ve 1. sınıf mevcuttur) : 5.500 YTL

Ücretlere KDV dahil olup, yemek ve servis ücrete dahil değildir.

% 10 İlköğretim ve lise için uygulanıp, anaokulu, yemek ve servis için indirim uygulanmayacaktır. Kesin kayıt hakkını kazanan öğrenci velileri, ödemeleri nakit veya 10 taksit olarak kredi kartıyla yapabileceklerdir. Peşin ödeme ve kardeş indirimi % 5 olarak uygulanacaktır.

ÜCRET DEĞİŞİKLİĞİ:

Ücretler öğrenim yılı öncesinde belirlenir, yıl içinde değişiklik yapılmaz.

YÜRÜRLÜK:

Bu protokol 03/05/2005 tarihinde taraflarca süresiz olarak imzalanmış olup, taraflardan birinin Eğitim-Öğretim yılının başlamasından 60 gün önce yazılı olarak bildirmeleri suretiyle feshedilebilecektir.

İHTİLAFLI HALİNDE YETKİLİ YER VE MERCİLİ:

Bu protokolün tatbik ve tefsirinden dolayı taraflar arasında çıkabilecek ihtilaflarda Gaziantep Mahkemeleri yetkilidir.

GAZİANTEP ECZACI ODASI

TED GAZİANTEP KOLEJİ okulumuzdaki eğitim ve öğretim hizmetlerinden % 10 indirimli

# YEŞİL KART

## Yeşil kartlı hastalara ait reçetelerin, ilacın alındığı ildeki İl Sağlık Müdürlüğü'nce ödenmesi gerekiyor

Sakarya İlinde İl dışından karşılanan yeşil kartlı hastalara ait reçetelerin bedellerinin ödenmediği, reçete ve faturaların eczanelere iade edilerek yeşil kartın alındığı İl Sağlık Müdürlüğüne fatura edilmesinin istendiği Sakarya Eczacı Odası tarafından 17.03.2005 tarih 2005-336 sayılı yazı ile TEB'e bildirilmiştir. Sakarya Eczacı Odası'nın anılan yazısı üzerine Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne 25.03.2005 tarihli yazımızla başvuruda bulunularak meslektaşlarımızın mağduriyetinin giderilmesi için konuya ivedilikle çözüm getirilmesi istenmiş ve Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü 11.04.2005 tarih 07020 sayılı cevabi yazısı ile, 29.12.2004 tarih ve 22253 (2004/154) sayılı Genelge'de ilaç bedellerinin ilacın temin edildiği eczanenin bulunduğu mahal tarafından ödeneceği belirtildiğinden, Yeşil Kartını başka ilden almış olsa bile, ilacını aldığı ildeki İl Sağlık Müdürlüğü'nün ilacın bedelini ödemesi gerektiği bildirilmiştir.

## Yeşil Kartta Fotokopinin Kaldırılması Uygulamasının Yürürlük Tarihi 01.01.2005'tir.

9 Nisan 2005 tarih ve 25781 sayılı Resmi Gazete'de "Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Devlet Tarafından Karşlanması ve Yeşil Kart Uygulaması Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" yayımlanmıştır. Bu Yönetmelik ile, 13.08.1992 tarih ve 21314 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Devlet Tarafından Karşlanması ve Yeşil Kart Uygulaması Hakkında Yönetmelikte değişiklik yapan ve 31.03.2005 tarih ve 25772 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Yönetmeliğin "Yürürlük" maddesi değiştirilmiş ve yeşil kartta fotokopinin kaldırılması uygulamasının yürürlük tarihi 01.01.2005 olarak belirlenmiştir.

### Yönetmelik:

Sağlık Bakanlığınca: Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Devlet Tarafından Karşlanması ve Yeşil Kart Uygulaması Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

MADDE 1 13/8/1992 tarihli ve 21314 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Devlet Tarafından Karşlanması ve Yeşil Kart Uygulaması Hakkında Yönetmelikte değişiklik yapan ve 31/3/2005 tarihli ve 25772 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Yönetmeliğin 2. maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Madde 2 Sayıştay'ın görüşü alınarak hazırlanan bu Yönetmelik 1/1/2005 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde yürürlüğe girer." Yürürlük

MADDE 2 Sayıştay'ın görüşü alınarak hazırlanan bu Yönetmelik 31/3/2005 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 3 Bu Yönetmelik hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür



## TEB GAZİANTEP ECZACI ODASI

Pancarlı Mah. 9 Nolu Cad. Şehitkamil / GAZİANTEP  
Tel.: 0.342 - 322 90 30 - 31 Fax : 0.342 - 322 90 32

www.gaziantepeo.org.tr

### 5. ZIRHLI TUGAY KOMUTANLIĞINA İLAÇ TEMİNİ

1- Türk Silahlı kuvvetlerinde görevli askeri personel ile sivil memurların ve aile fertlerinin tedavilerine ilişkin olarak eczanelere yapılacak ödemelerde aranacak belgeler ilgi emir ile bildirilmiştir.

2- ilgi emre göre;

a) Görevdeki personelin en yakın amirinden alacağı resmi bir yazı ile birlikte sağlık muayene fişini ibraz ederek revirlerde muayene ve tedavilerini yaptıracaklardır. Revirlerde yapılan muayene sonunda düzenlenen reçeteleri eczanelerden alırken reçete dışında hasta sevk kağıdı veya sağlık muayene fişi fotokopisi verilmeyecektir.

b) Revirde muayene ve tedavisi yapılamayan personelin; Devlet Hastanesine, Tıp Fakültesine ve Özel Hastanelere sevk olması durumunda, buralarda düzenlenecek reçetelerin anlaşmalı eczanelerden alınmasında, eczanelere sevk kağıdı fotokopisi eklenecek aynı zamanda revir eczanesinde ilaç yoktur kaşesinin basılması sağlanacaktır.

c) Reçete kağıdındaki bilgiler tabipler tarafından eksiksiz doldurulacaktır.

d) Sağlık Muayene Fişlerindeki; fiş sahibinin kimlik bilgilerinin yazıldığı sayfada yer alan aile reisinin rütbesi, birliği ve ikamet adresi değişikçe, aile reisi tarafından üzerine kağıt yapıştırılarak yenisi yazılacak ve birinci sicil amiri tarafından parafe edilecektir. Böylece kimlik bilgileri güncel tutulacaktır.

3- Uygulamanın yukarıda açıklanan esaslara göre yürütülmesini, emrin tüm personele imza karşılığı tebliğ edilmesini, 5 inci Zirhli Tugay Komutanlığı ile anlaşmalı eczanelere de eczacılar odası tarafından duyurulmasını rica ederim.

### YEŞİL KART TEVZİ PROTOKOLÜ

- 1- Peritonal Dializde kullanılan solüsyonları
- 2- Eritropoitein preparatları
- 3- İnterferonlar
- 4- Büyüme Hormonları
- 5- İmatinib mezilat (GLİVEC KAPSÜL)
- 6- Verteporfin (VISUDYNE ENF: SOLUSYONU)
- 7- İnfliksimab (REMICADE IV FLAKON)
- 8- Etanersept (ENBREL FLAKON)
- 9- Kardiyak perfüzyon solüsyonu (Plegisol kardiyoplejik)
- 10- Drotrekogin alfa (XIGRIS İNFÜZYON SOLÜSYONU)
- 11- 2005 yılı BUT 18.2 k.maddesinde yer alan turuncu ve mor reçetede ki faktörler ve kan ürünleri

ilaçlar Yukarıda sayılan ilaçları içeren reçeteler, Gaziantep İl Sağlık Müdürlüğü ve Gaziantep Eczacı Odası tarafından imzalanacak protokol ile eczaneler arasında tevzi usulüyle karşılanacaktır.

Bu reçeteleri karşılamak isteyen eczacılar, protokol imzalayarak sıraya dahil olacaktır. Protokol hükümleri Gaziantep İl Sağlık Müdürlüğü ve Gaziantep Eczacı Odası arasında imzalandıktan sonra sizlere duyurulacaktır.

### 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 32

www.gaziantepeo.org.tr

### GAZİANTEP ECZACI ODASI BÜLTEN

Gaziantep Eczacı Odası tarafından üyeleri için yayınlanan bülten dir.

**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.