



BÜLTEN

T.C.
TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
KAYSERİ ECZACI ODASI
BÜLTENİ
YIL: 2
SAYI: 15

KAYSERİ ECZACI ODASI YAYIN ORGANI

SORUNLAR... DEĞİŞİYOR... BİTMİYOR...

Eczacılık mesleğinde her dönem değişik sorunlar görmek mümkündür.

- Eczacı kar oranının % 16'ya düşürülmesi,
- Sattığımız ilaçlara navlun ilave edilmesi,
- İlaç kutularına çift çizgi yeni fiyat-eski fiyat,
- Fiyat küpürünün meydana getirilmesi,
- Resmi kurumlarda yapılan ilaç ihalelerinde fiyat kırmaları,
- Resmi reçetelere küpürün yapıştırılarak ilaç verilmesi,
- İlaçların tümüne miad konulmasıyla başlayan miad konusu yüzünden attığımız ilaçlar,
- Bağ-Kur'a ilaç verilmesi, paraları alamadığımız dönemler,
- İlaça K.D.V. konulması ve K.D.V. değişiklikleri,
- S.S.K. ilaç paralarını ödemeyişi,
- 6197 sayılı yasadaki değişiklikler vs. vs.

Bunları sıralamaya kalksak sanırım bu bültenin tamamını doldurmak mümkün. İşte bunları yaşadığımız meslek hayatımızda yöneticilerimiz odada veya T.E.B. de görevini yaparken bize göre sorun olan düzensizlikleri düzeltmek için zaman harcıyoruz....!

Her yıl bütçe uygulama talimatı yayınlanıyor ve birçok aksaklık başlıyor sonra bunu düzeltmek için oturup günlerce yazıyorsunuz veya hasta sahibi ile karşı karşıya kalıyorsunuz.

Bankalar, Resmi Kurumlar, TL. işlemlerinde, kuruşları, küsürlü liraları tama tamamlıyor. Bizim ilaç fiyatlarında 480 TL. veya 580 TL. gibi fiyatların düzeltilmesi gerektiğini hatırlatırken Devlet Hastanelerine yapılan ilaç ihalelerini görüyoruz.

İnanmak güç, ilacın üzerinde yazılı fiyatın dörtte biri bazılarında beşte biri fiyatına ilaç veriliyor. Mesela 138.000 TL. olan ilaç yataklı tedavi kurumuna 41.000 TL. ihale oluyor. İlacın fiyatını yalnız, bu fark nasıl oluyor? İlaç bu fiyatlara verilebiliyorsa vatandaşa niçin bu fiyattan verilmiyor?

Burada birlikte değerlendireceğimiz bir diğer husus bu kadar yüksek kar bırakan ilaçları yalnız yataklı tedavi kurumlarına veriliyor ve sanıyorum döner sermayeye aktarılıyor. Şimdi yatan hastaların ilaçları hastane eczanelerinden karşılanınca burada da düşünmek gerekiyor.

Son günlerde aynı formülü ihtiva eden ilaçlar farklı farklı fiyatlarla karşımıza çıkmaktadır ve gerekçe olarak firmalar biyoyararlılık konusunu gündeme getirmektedir. O zaman aynı formülü ihtiva eden ilaçların arasında sınıf farkı mı, kalite farkı mı ortaya çıkacak? Yoksa muadil ilaç verme yetkimiz mi kaldırılacak?

İlaçta patent konusu tartışılırken her gün yeni bir iki ithal ilaç rafımıza giriyor ve bu ilaçların kar oranı düşük. Net kalem olarak peşin alıyoruz, elimize mevcut ilaçların bir çoğu ithal olarak geliyor. Zira yakında yabancı firmalar bizim biyoyararlılığımız daha fazladır, kimse tartışamaz, biz üstünüz diyecekler.

Türkiye'de CMP kurallarının tam anlamıyla uygulandığını ve yerli ilaç sanayilerinin çok kaliteli ilaç ürettiğini memnuniyetle hatırlamak ve ülkemizin ilaçlarıyla iftihar ettiğini belirtmekten haz duyuyorum.

İşte son günlerde gelişen yeni olayımız dış macunları, ağız suları, haşere ilaçları hepsinin ruhsatlı olması ve yalnız eczanelerde satılması gerekirken MAMALAR için 4 aydan itibaren kullanılan çocuk besinlerinin satışının serbest ticaret olarak karara bağlanması hiçte hazmedilir cinsten değil.

Hemen hemen 10 yıldır doktor ve eczacıları çalışarak piyasaya giren bir firmanın bastığı dalı kesmesi büyük bir talihsizlik olarak değerlendiriyoruz.

Üyelerinin gözü, kulağı ve sesi olan biz yöneticiler konuları sizin önerileriniz doğrultusunda değerlendiriyor ve gereğini yerine getirmeye gayret gösteriyoruz.

Saygılarımla
Ecz. Uğur GÜNTAN
Yönetim Kurulu Başkanı

13 Ekim 1992 Tarih 21374 Sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Eczaneler ve Eczane Hizmetleri hakkında iki yönetmelikte değişiklik yapıldı

MADDE 1- 13 Ekim 1992 tarih ve 21374 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin, geçici 2. maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

Geçici Madde 2- Bu yönetmeliğin yürürlüğe girmesinden önce açılma ruhsatı verilmiş olan, ancak bu yönetmeliğin 9. maddesinin birinci fıkrası hükümlerine uymayan eczanelerin yalnız bir sefere mahsus olmak üzere devir veya nakline 9. maddenin birinci fıkrasında belirtilen şartlar aranmaksızın, bu yönetmelik hükümlerine göre izin verilir.

Bu yönetmelik yürürlüğe girmeden önce, 37. madde ile yürürlükten kaldırılmış bulunan Talimatname hükümlerine uygun büyüklükte eczane açılacak yerleri olan veya bu yerleri kiralamış ya da mülk edinmek için akit yapmış olduğunu resmi belge ile ispat eden eczacılar, bu yerlerde eczane açmak istedikleri takdirde, ruhsatname talepleri hakkında 9. maddenin birinci fıkrasında belirtilen şartlar aranmaksızın bu yönetmelik hükümlerine göre işlem yapılır. Bunlar da birinci fıkradaki haklardan faydalanabilirler.

MADDE 2- Bu yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 3- Bu yönetmeliği Sağlık Bakanı yürütür.

ÇARMOSAN A.Ş.'YE ODAMIZDAN TEPKİ

Sağlık Bakanlığı'nın 4. aydan itibaren kullanılan çocuk besinlerini SERBEST TİCARET olarak karara bağlaması nedeniyle fiyat etiketi basılmayacağı ÇARMOSAN A.Ş. firmasının ecza depolarına sirküle edilmiştir.

Üzerinde Sağlık Bakanlığı damgalı fiyat etiketi bulunmayan MİLUPA MAMALARI'nın bundan böyle eczane dışında satılmaya başlayacağı anlamına gelmektedir. Geçmişte buna benzer olaylar yaşanmış bazı C vitamini prepatlar, vitamin katkılı bisküvileri (Son kullanma tarihine bakılmaksızın ve uygun olmayan saklama koşullarında) marketlerde satılmaktadır. Bu mamullerin güvenilir satışı düşündürücü olup, her an spot piyasada değerlendirilip farklı fiyatlar oluşacaktır.

Halkımızın bu tür mamullerin temininde emin ve güvenilir yer olarak gördüğü müesseseler olan ECZANELERİMİZ'de bu tür bir sorumluluğu paylaşmamız mümkün değildir.

O nedenle Yönetim Kurulum hem eczaneleri doğabilecek spekülasyon olayları karşısında riske etmemek ve hem de tüketiciyi korumak açısından, 6643 sayılı Türk Eczacılar Birliği Kanununun 4. maddesinin bizlere verdiği görev ve yetkiye dayanarak bundan böyle hiçbir MİLUPA MAMA'sının eczanelerde satılmaması hususunda tavsiyeyi kararlaştırmıştır.

Bu yaptırımların devam edip, eyleminizin desteklenmesi halinde amaca çabuk ulaşılacağı muhakkaktır.

Gereğini bilgilerinize rica ederiz.

TÜM MESLEKTAŞLARIMIZA VERMİŞ OLDUKLARI DESTEKLERDEN DOLAYI TEŞEKKÜR EDERİZ.

Ecz. Osman KÜÇÜKÇAKMAK
Genel Sekreter

**Tüm meslektaşlarımızın
Bayramını kutlarız.**

27.1671-B.01.002

02.03.1993

SAĞLIK BAKANLIĞI

TEMEL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ /ANKARA

Çermosan A.Ş. Ecza Depo ve Kooperatiflerine pazarlamasını yaptığı Milupa Mamaları hakkında ekte fotokopisini sunduğumuz bir yazı göndermiştir.

Adı geçen firma, mamalardan 4-6 aylıktan itibaren kullanılanları serbest ticaret şartları içerisinde satacaklarını, kutular üzerine perakende satış fiyatı yazmayacaklarını, bu husustaki kararı da Sağlık Bakanlığının verdiği bildirmektedir.

Yazı içeriğinden, firmanın mamaları eczaneler dışında da sattırması planladığı anlaşılmaktadır.

4 aylıktan büyük bebeklerin kullanacakları mamaların nitelikleri itibarıyla eczanelerde satılma zorunluluğu düşünülmesine de, her firmanın diledikleri gibi değişik satış sistemi uygulamalarının sakıncalı tarafları olacağı göz ardı edilemez.

Endişemiz, uygun olmayan bulundurma şartlarında muhafazası yanında rekabet ve daha çok kar amacıyla fazla miktarda alınıp depolanma neticesi miadı geçmiş mamaların yeni gelişmeye başlayan bebeklere verilme ortamının doğacağıdır.

Serbest piyasa ekonomisinin uygulandığı ileri batı ülkeleri, Halk Sağlığını güvenceye almak amacı ile, insan hatta hayvan sağlığını yakından ilgilendiren ürünlerin ihtiyaç sahiplerine intikalinde haksız rekabete yol açmayacak sistemleri oluşturmuşlardır.

6643 sayılı yasanın 4. maddesi hükmü ve mesleğimizin vebeleri gereği Halk Sağlığını korumak görevimizdir.

Fiyatı mamul üzerinde belirtilmiyerek satıcının çeşitli nedenlerle şahsi insiyatifine bırakılan ayrıca sorumluluk duygusundan uzak birçok yerlere de pazarlama olanaklarını da sağlayan bir düzen daha doğrusu düzensizlik gelişecektir.

T.E.B. olarak, bu tür emtiaların temininde en emin yer olan eczanelerimizi düzensizliğin meydana getireceği sorumsuzluğa asla ortak etmek istemeyiz.

Ülkemizin her yerinde yeterli sayıda ve günün 24 saati sağlık hizmeti veren eczaneler mevcutken, sağlık yönünden riskli pazarlar yaratılmasının önlenmesi, satış fiyatlarını firmalar belirlese dahi ambalaj üzerinde belirtilme zorunluluğu getirilmesi hususlarının sağlanmasını saygılarımızla arz ederiz. T.E.B. Merkez Heyeti adına

Ecz. Ahmet Yüksel URAS
Türk Eczacıları Birliği
Başkanı

"TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ GENÇLİK KOMİSYONU KURULDU"

9 Mayıs 1992 tarihi itibarıyla Türk Eczacıları Birliği'nin almış olduğu bir kararla TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ GENÇLİK KOMİSYONU kurulmuştur.

15-24 Ağustos 1992 tarihinde Lizbon'da yapılan IPSF'in (International Pharmacists Youth Commission) adıyla tam üyeliğe kabul edilmiştir.

TEB Gençlik Komisyonu Tüzüğü'nün 4. maddesinde belirtilen hususlarla ilgili olarak, yurtdışından 40 farklı ülkeden gelecek olan eczacılık öğrencileri ile Türkiye'de halen 7 Eczacılık Fakültesinde okuyan arkadaşlarımızın bölgenizdeki eczanelerde stajlarını gerçekleştirmeleri konusunda yardımcı olmanızı istiyoruz.

Öncelikle odanız üyesi, bölgenizdeki eczaneleri komisyonumuzdan haberdar ederek yurt içi ve yurt dışı öğrencileri için staj kontejanınızı en geç Mart 1993 sonuna kadar belirlemenizi; bölgenizdeki resmi kurumlara ait misafirhanelerde yabancı ülkelere gelecek olan arkadaşlarımızın ikametlerinin sağlanmasına ilginizi arzu ediyor ve bekliyoruz.

Bu vesile ile TEB GENÇLİK KOMİSYONU üyeleri adına sizin ve bölgenizdeki tüm eczacıların yeni yılınızı kutlar, saygılarımızı sunarız.

A. Alper Şahin
Anadolu Ü. Ecz. Fak.
Yurt Dışı Staj Sorumlusu

Hürcan Doğan
Gazi Ü. Ecz. Fak.
Yurt Dışı Staj Sorumlusu

TEB GENÇLİK KOMİSYONU TÜZÜĞÜ:

MADDE 4: Eczacılık Fakültesi öğrencilerinin stajlarının düzenlenmesine yardımcı olmak amacı ile girişimlerde bulunmak.

Sağlık Reformu taslağında eksiklikler rapor halinde bildirildi

T.E.B. MERKEZ HEYETİ BAŞKANLIĞINA
ANKARA

05.02.1993 tarih 27.1609-A sayılı yazınızla sağlık reformu kanunları taslaklarında aşağıdaki hususlar son derece önemli ve aksaklık göstereceği mutlak. Bu sebeple aşağıdaki hususların incelenmesi ve yeniden ele alınması gereklidir.

1- Sağlık Bakanlığı bakanlık teşkilatı ikinci bölümde madde 7 b fıkrası 3. kısımda ilaç ve Biyolojik Etkenler Genel Müdürlüğü, Eczacılık Genel Müdürlüğü olarak değiştirilmelidir.

Bu bölümde çocuk mamaları, diyet gıdaları ve veteriner ilaçlarının, bitkisel droğların ruhsatlandırılması yapılmalıdır.

Aynı konu ile ilgili 14. madde (sayfa 16), mevcut olan 6197 sayılı kanunumuzu ortadan kaldırmaktadır. Oysa mevcut olan 6197 sayılı kanun eksiklikleri giderilmek üzere yeniden düzenlenmiştir. Yeni taslak Eczacılık mesleğinin tanımını yapmamaktadır.

A- Eczanenin Eczacı tarafından açılacağı belirtilmemiştir.

B- İlacın yalnız eczanede Eczacı tarafından satılacağı belirtilmemiştir. Oysa 46. maddede (sayfa 47) Eczane bulunmayan yerde ecza dolabının açılacağını belirtmiştir. 47. maddede serbest çalışma esaslarında 6197 sayılı yasa tekrar gündeme getirilmelidir.

Madde 77 (56. sayfa) ilaç temini: Burada 5 km.'lik alan içerisinde eczane yoksa aile hekimliğinin eczane açmasının belirtilmesi son derece yanlış ve Eczacılık mesleği için büyük bir darbedir.

Ayrıca hastanelerde yatan hastayı hastaneden ilaç temin edilmesinin acil ilaçlar dışında kalan bütün ilaçlar için gereksiz ve DEVLET BÜTÇESİNE HİÇBİR YARARI YOKTUR. Alınan ilaçların büyük bir çoğunluğu piyasaya verilen ambalaj şekliyle alınmaktadır. İlaç tüketiminin suni olarak hastanelerde pompalanmak için çeşitli promasyonların olduğu malumdur. Madde 92 (sayfa 61) Eczacılar bu bölümde ilacın Eczanede satılması gerekli olduğu belirtilmemiştir.

Sağlık reformu kanunu taslağı hakkında odamızın görüşü yukarıdaki gibi olup,

Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

Ecz. Uğur GÜNTAN
Yönetim Kurulu Başkanı

İLAÇLARIN SAKLANMA KOŞULLARI

Bakanlığımıza ulaşan şikayetlerden ve yapılan kontrollerden, saklanması özel koşullar gerektiren bazı ilaçların uygun koşullarda bulundurulmadıkları saptanmıştır.

Bilindiği gibi insan sağlığı açısından çok önemli bir yeri olan ilaçların stabilitesi o ilacın etkili ve güvenli bir şekilde kullanımını açısından da hayati önem taşır. Özellikle insülin ve benzeri ilaçların üretimden tüketime giden zincirin her halkasında ambalajları üzerinde belirtilen koşullarda saklanması raf ömrü boyunca stabil kalması için zorunludur.

Konunun halk sağlığı üzerindeki önemi dikkate alınarak;

1- İlaç bulundurulmuş depo-eczane-hastane ve benzeri her türlü kuruluşta başta insülin preparatları olmak üzere tüm ilaçların ambalajları üzerinde belirtilen saklama koşullarında bulundurulması,

2- İlaç tüketicisini ve diğer sağlık personelinin bilgilendirme yönünden çok önemli bir işlevi olan eczacıların ilaç verirken tüketiciyi ve diğer ilgilileri saklama koşulları konusunda da özellikle uyarmaları hususlarının tüm üyelerinize duyurulmasını önemle rica ederim.

Ecz. İsmail KOCA
Müşteşar Yardımcısı

BÜLTEN EKİ (1)

ÖNEMLİ

9.03.1993 Tarih 21519 Sayılı Resmi Gazete'de Maliye ve Gümrük Bakanlığı'nca yayınlanan 1993 MALİ YILI BÜTÇE UYGULAMA TALİMATI .

4- HASTA REÇETELERİNİN DÜZENLENMESİ VE İLAÇLARIN TEMİN EDİLMESİ

4.1. Hasta Reçetelerinin Düzenlenmesi

a) Ayaktan veya evde tedavilerde

Ayaktan veya evde tedavilerde reçete düzenlemesinde mevcut uygulamaya devam edilecektir.

b) Yatarak tedavilerde

Yatarak tedavilerde hastanede kullanılan ilaçların hastane eczanelerinden temini zorunludur. Ancak, ilacın kullanılmasının gecikmesinden dolayı hayati tehlike doğacak hallerde hastane eczanelerinde bulunmama nedeniyle dışarıdan ilaçların, bedelinin ödenebilmesi için, (Ek:1/B)'de gösterilen reçete örneği ile temini esastır.

Bu reçeteler kendinden kopyalı iki nüsha olacak ve üzerinde yer alan bilgiler tam ve eksiksiz olarak doldurulacaktır. Reçete iki nüsha olarak ilacı verecek eczaneye gönderilecek ve eczanece işleme tabi tutulan reçete nüshalarının bir kopyası mutlak surette klinikteki hasta dosyasına eklenecek, asıl nüsha ile hastane eczanesince sağlanamayan ilaçların temini için ilacı veren eczanelerce ilgili kurum ve kuruluşu verilecektir.

Gerek ayaktan gerek yatarak tedavilerde düzenlenen reçetelerin tahakkuk memurlukları ve saymanlıklarca hasta sevk kağıdı, yapılan muayene-tetkik-tedavi ve ait olduğu hastane faturaları ile ilgisinin kurulması zorunludur. Bunun için reçetenin asıl nüshasının çıkartılacak bir örneği hastanın kurumundaki dosyasında saklanır.

4.2. İlaç Bedellerinin Karşlanması

Yönetmeliğin değişik 19. maddesine göre;

a) Resmi sağlık kurum ve kuruluşlarında yatarak sağlanan tedaviler sonucu doğan ilaç bedellerinin tamamı hastanın kurumu tarafından, ayakta veya meskende yapılan tedavilerde kullanılan ilaç bedellerinin % 80'i kurumca, % 20'si hasta tarafından karşılanacaktır.

b) Resmi sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmek suretiyle tüberküloz, kanser, kronik böbrek, akıl hastalıkları, organ nakil ve benzeri uzun süreli tedaviye ihtiyaç gösteren hastalıkların ayakta veya meskende tedavileri sırasında kullanılmasına gerek görülen ilaçlardan, anılan hastalıkların tedavisi için hayati önem taşıdıkları Sağlık Bakanlığınca tespit edilen ve listesi Jenerik (etken madde) isim veya farmakolojik tasnif itibarıyla ilişkide (Ek-2) bulunan ilaç bedellerinin tamamı kurumlarınca ödenecektir.

Sağlık Bakanlığınca yukarıda sayılan hastalıklarla ilgili olarak belirlenen ilaçları ihtiva eden reçetelerin ayrıca düzenlenmesi ve kurum doktoru veya reçeteyi yazan hekimce "..... hastalığı ile ilgilidir ve hayati önemi haizdir." ibaresinin

konulması ve bu reçetelerin kurum doktorları veya tahakkuk amirlerince onaylanması şarttır. Bu reçetelerden hiçbir şekilde % 20 pay alınmayacaktır.

Söz konusu hastalıklar için hastalığın devam edip etmediğine dair ilgiliden kurumca iki yılda bir sağlık kurulu raporu istenecektir.

Ancak, Talimat eki (Ek-2) listede yer alan etken maddeleri ihtiva etmeyen ilaçların uzun süreli kullanımı gerekli olsa dahi, yukarıda anılan Yönetmelik maddesi gereğince bedellerinin sadece % 80'i kurumca ödenecektir.

c) Kuduz öldürücü bir hastalık olup korunmak için aşılanma zorunluluğu bulunmaktadır.

Bu nedenle, hayati önemi haiz olan kuduz aşısının "sağlık kurulu raporu" aranmaksızın hakim tarafından hastanın reçetesine yazıldığı anda aşı ücretinin tamamı, % 20 katılım payı alınmadan hastanın kurumunca karşılanacaktır.

d) Ayakta veya meskende yapılan tedaviler için yurt dışında getirilen ve kullanılan ilaç bedellerinin (hayati önemi haiz oldukları sağlık kurulu raporuyla belgelendirilen ilaç bedelleri hariç) % 20'si hasta tarafından karşılanacaktır.

Bu şekilde getirilen ilaç bedellerinin ödenmesinde; fatura veya fiyat kúpürleri esas alınacak, bunlar yok ise Sağlık Bakanlığınca tespit edilen kayıtlardaki fiyatlar üzerinden ödeme yapılacaktır.

e) Yönetmeliğin değişik 28. maddesine göre içmece ve kaplıca tedavilerine gerek görülenler; buralarda yaptırılmış oldukları tedavilerinde kullanılan ilaç bedellerinin % 20'si ilacın temini sırasında yukarıdaki usullere uygun olarak kendilerinden peşin olarak alınacaktır.

f) Sağlık Bakanlığınca tababette kullanılması uygun görülen ilaçların ayakta veya meskende yapılan tedavilerde kullanılması haline % 20'si hasta tarafından karşılanacak, ilaç mahiyetinde olmayan ve tedavi amacıyla kullanılan araç, gereç, organ protez ve ortez bedellerinden ise % 20 katılım payı alınmayacaktır.

g) Sağlık kurulu raporuna dayanılarak kullanılan interferon grubu (roferon, intron-A gibi) ilaçlar ile, kolostomi torbalarının en fazla ikişer aylık ihtiyaçları karşılamak suretiyle reçetelenmesi halinde bedelleri ödenir. İhtiyaç halinde kullanım miktarları ikişer aylık süreleri geçmemek üzere bunların reçetelere yeniden yazılması mümkündür.

h) Radyolojik tetkikler sırasında kullanılan her türlü parantral (enjektabl) radyodiyagnostik ajan, enjektör, kelebek seti gibi malzemeler tetkiki yapan sağlık kurumu tarafından temin edilir ve bedeli ilgili kuruma fatura edilir.

Ancak, hastane tarafından temin edilememesi halinde bu durumun Başhekimin onayıyla belgelendirilmesi kaydıyla

dışarıdan alınabilir.

4.3. Eczanelerle Yapılacak Anlaşma

Yönetmelik gereğince, kurumlarca ilaç ve gereçlerin sağlanmasının mümkün olmadığı hallerde, kurumlarla eczaneler arasında yapılacak anlaşmaya esas teşkil etmek üzere Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti ile Başkanlığımız arasında 17.02.1993 tarihinde (Ek-3)'deki potoroKol imzalanmıştır.

Buna göre;

a) Protokol ekindeki "BAŞVURU FORMU"nu kurumlarla anlaşma yapmak isteyen eczacının bağlı bulunduğu Türk Eczacılar Birliği Bölge Eczacı Odasına onaylatması gerekmektedir.

b) Kurum ve kuruluşlar ilaç temini hususunda ödeme-yi yapan saymanlığın bulunduğu büyükşehir veya ilçe belediye sınırları (büyükşehir belediye sınırı içerisinde bulunan ilçeler yönünden büyükşehir belediye sınırı esas alınır) dışındaki eczanelerle hiçbir şekilde anlaşma yapamazlar.

c) Kurumlar "Protokol"da yer alan usul ve esaslar çerçevesinde % 5 indirimli ve yukarıda belirtilen işlemleri tamamlayan ve yukarıda (b) bendinde sözü edilen her eczane ile (bu protokoldeki hükümlere aykırı hareketleri nedeniyle anlaşmaları feshedilenler hariç) eczane bulunmayan mahallerde ise tabiplerce açılan ecza depolarıyla anlaşma yapacaktır. (Ek-4 Anlaşma Örneği). Kurumlar yukarıda belirtilen oran ve şartlar dışında anlaşma yapmaya yetkili değildirler. İlgili yıl protokolüne uygun olarak düzenlenen anlaşma metni ödeme yapacak birime ibraz edilir.

d) Kurum ve kuruluşlar, anlaşma yaptıkları eczanelerin adresini gösterir bir yazıyı yıl boyunca personelin görebileceği uygun bir yere (kurum tabipliği gibi) asacaklardır.

e) Bu protokoldeki hükümlere aykırı hareketleri nedeniyle anlaşmaları feshedilen eczaneler (eczacının açık kimliği ve eczanenin adresi de belirtilerek) feshi yapan kurumca ilgili Valiliğe (Defterterlik Muhasebe Müdürlüğü) bildirilir ve Valilikçe de il düzeyinde (ilçeler dahil) tüm kamu kurum ve kuruluşları durumdan haberdar edilerek bu eczanelerden ilaç alımları hususunda dikkatli davranmaları için uyarılırlar. Durum ayrıca Maliye ve Gümrük Bakanlığı ile T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğüne de bildirilir.

Anlaşması feshedilen bir eczanenin gerek aynı yılda gerekse sonraki yıllarda protokole aykırı hareketlerinin tekrarı nedeniyle başka bir kurumca da anlaşmasının feshi halinde bu eczane ile kurum ve kuruluşlar hiçbir şekilde anlaşma yapamazlar.

f) Eczane bulunmayan mahallerde; ilaçlar "6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun" hükümlerine göre Tabipler tarafından açılan ecza dolaplarından % 5 indirim yapılmak suretiyle temin edilecektir.

4.4. Eczanelerden İlaç Temini

a) Tabipler tarafından reçete ile gerek görülen ilaçlar, Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti ile imzalanan protokol (Ek-3) de yer alan hükümler çerçevesinde anlaşma yapılan eczanelerden temin edilecektir.

Kurumlarca reçete bedellerinin eczanelere ödenmesi sırasında reçete tarihindeki fiyatlar esas alınarak kurum tahakkuk memurları ve saymanlıklar tarafından protokol hükümlerine uyulması yönünde gerekli itina gösterilecektir. bu çerçevede, reçetelere eklenen ilaç fiyat küpürlerinin ve barkod diyagramlarının orijinal ambalajına uygun olup olmadığı mutlaka kontrol edilecektir.

Kurumlarca ilaç bedellerinin ödenmesinden sonra yeniden kullanımını önlemek üzere, tahakkuk evrakının ekinde yer alan reçetelere yapıştırılan ilaç fiyat küpürleri ve barkod diyagramları boyası çıkmayacak bir kalemle çizilir.

Reçeteler üzerinde ilaç isim ve dozlarının değiştirilmesi, karalama, düzeltme, silinti, kazıntı ve ekleme yapılması hallerinde bedelleri saymanlıklarca ödenmeden reçeteler ilgili eczaneye iade edilecek protokol hükümleri çerçevesinde işlem tesis edilir.

b) Reçetelere en çok beş kalem ilaç yazılır ve her bir kalemin kutu, filakon, tüp vb. şekillerdeki miktarı on günlük tedavi dozunu geçmez. Her bir kalem ilaçtan reçeteye bir adetten fazla yazılamaz.

Ancak;

aa) Bu talimatın Sağlık Bakanlığınca tesbit olunan ilaçlar listesi başlıklı 2 numaralı ekinde yer alan ilaçlarda,

bb) Yatan hasta reçetelerinde ve ameliyat sonucunda düzenlenen reçetelerde,

bu şartlar aranmaz.

cc) Sindirim sistemi ülseleri, mantar hastalıkları ve yanık tedavilerinde kullanılan ilaçlar,

dd) Uzun süreli hastalıkların tedavisinde kullanılması zorunlu olan ve yurt dışında getirilecek ilaçlar,

için düzenlenen reçetelere en fazla iki aylık tedavi dozu yazılabilir.

ilaç verilmesinde genel kural en fazla beş kalem ilaç, on günlük tedavi dozu ve her kalemden de bir kutu ilacın hekim tarafından reçeteye yazılmasıdır. Ancak bir kutu ilacın on günlük tedavi dozunu karşılamaması durumunda gerekli miktardaki ilaç hekim tarafından reçeteye yazılabilecektir.

Örnek 1- Hasta (A) ya on günlük tedavi süresi için orijinal ambalajında 20 adet draje bulunan bir antibiyotik yazılmış olsun. Günde 12 saat ara ile toplam 2 adet kullanılması öngörülen bu ilaç 10 günlük tedavi dozunu karşılayacağından reçeteye ancak bir kutu yazılabilecektir.

Örnek 2- Hasta (B) ye hakim tarafından orijinal ambalajı 100 cc'lik süspansiyon şeklinde olan ve günde 6 saat ara ile 5 cc üzerinden 4 kez alınması uygun görülen 7 günlük antibiyotik tedavisi önerilmiş olsun. Bu durumda bir kutu 5 günü karşıladığına göre, bir haftalık tedavi dozunu sağlamak için hekim tarafından reçeteye bu ilaçtan en fazla 2 kutu yazılabilecektir.

Örnek 3- Hasta (C) ye orijinal ambalajında 16 adet kapsül bulunan ve günde 8 saat ara ile 3 adet kullanılması uygun görülen (500 mg)'lik antibiyotik yazılmış olsun. Hekim tarafından 10 günlük tedavi süresi öngörülmüş olduğu takdirde hastanın reçetesine bu ilaçtan en fazla 2 kutu yazılabilecektir.

Resmi sağlık kurumu ve kuruluş tabiblerince hasta reçeteleri bu esaslara uygun olarak düzenlenecektir.

c) Oral veya paranteral (enjektabl) yollarla alınan antibiyotiklerden;

aa) Üçüncü ve dördüncü kuşak cefalosporinler (cefabazone, cefotaxime, ceftazidime, ceftizoxime, ceftriaxone, cefixime gibi),

bb) İkinci kuşak cefalosporinler (cefuroxime, cefoxitin, cefaclor gibi),

cc) (cefalosporin + sulbaktam), (cefalosporin + klavulanat),

SAĞLIK BAKANLIĞINCA TESBİT EDİLEN LİSTE

HASTALIĞIN ADI	İLAÇ VEYA İLAÇ GRUBU
1- TÜBERKÜLOZ	<ul style="list-style-type: none"> Anti-tüberküloz kesoterapötikler - D-Sikloserin - Eihambutol ve kombinasyonları - Ethionamid - Isoniazid - Morfolozinamid - P.A.S. ve tuzları - Pirazinamid - Protionamid - Rifampisin ve kombinasyonları - Streptomisin sülfat - Thincelazon
2- KANSER	<ul style="list-style-type: none"> - 2 Etil Sübestrol di fosfat (Diethyl Sübestrol diphosphate) - Antineoplastik kemoterapötikler, aynı nitelikte olan hormonlar ve hormon antagonistleri ve bunların uygulanması ile ilgili paranteral sıvılar ve antitoksinler - Actinomycine - Asparaginase - Bleomycin HCL - Busulfan - Carmustin - Lomistine - Chlorambucil - Cis-Platin - Cytosine-Arabinoside - Cyclophosphamid - Daunomycine, Daunorubicin - Doxorubicine HCL - Etoposide - 5-Fluorouracil - Hydroxyurea - Interferon - Melphalan - Merkaptopurin - Methotrexate - Dakarbazin - Deklinominin - Octrectide - Thioquanin - Triptorelin asetat - Mitosycine - Mitotane - Mitoxantrone HCL - Prokarbazin HCL - Tamoxifen Citrate - Thio-lepa - Vinblastin sülfat - Vinkristin sülfat - Kortikosteroidler (Kanser tedavisinde sürekli kullanılmak şartıyla) - Radyo farmasötik müstahzarlar - Lymphocytic antiserum ve antoglobulin - Antikanser aktif immunizan aşılar - Diğer kanser ilaçları (Prospektüsünde temel endikasyonu kanser olarak belirtilenler)
3- KRONİK BÖBREK HASTALIKLARI	<ul style="list-style-type: none"> - Peritoneal diyaliz solusyonu - Asit-baz, elektrolit, kalsiyum ve fosfat dengesini sağlamaya yönelik ilaçlar. - Glukokortikoidler - Paranteral sıvılar - Antimikrobik ve kemoterapötikler (kronik üriner sistem hastalığı olguları için kullanılacağı resmi raporda tevsik edilmek koşulu ile) - Tek ve Kombine Diüretikler - Esansiyel Amino Asit preparatları - Lymphocytic antiserum ve immunglobülin - Eritropoietin
4- AKIL HASTALIKLARI	<ul style="list-style-type: none"> - Amitriptilin HCL - Biperiden (Sadece nöroleptik ilaçların yan tesirini bloke etmek için) - Chlomipramin - Clomipramin - Dehidrobenzperidol - Disulfiram - Fluphenazin decanoate - Haloperidol - Imipramin - Isocarboxazide - Marprolin - Mianserin - Nialamid - Pentitridol - Fimozide - Thioridazine HCL - Thiothixene - Triluperazine
5- ORGAN NAKLI	<ul style="list-style-type: none"> - Immunosupresif ilaçlar - Paranteral sıvılar - Antimikrobik kemoterapötikler - Lymphocytic antiserum ve immunglobülin - Eritropoietin
6- KONJKTİF KALPİYETMEZLİĞİNDE KULLANILAN KALP GLUKOZİDLERİ	<ul style="list-style-type: none"> - Asetildigoxin - Digoxine - Digitoxine - Lanatosid-C - Desasetil Lanatosid-C - Ouabaine
7- ANTIANGİNAL VE KORONER VAZODİLATÖR İLAÇLAR:	
a) Nitritler	<ul style="list-style-type: none"> - Isosorbitdinatrat - Isosorbitmononitrat - Nitrogiserin - Pentaeritritol tetranitrat - Dipyridamol
b) Kalsiyum antagonistleri:	<ul style="list-style-type: none"> - Nifedipin - Felodipin - Verapamil HCL - Nitrendipin - Fendilin - Diltiazem
c) Betablokerler	<ul style="list-style-type: none"> - Asebutolol - Alprenolol - Atenolol - Metoprolol - Nadolol - Oxprenolol - Pindolol - Propranolol - Iabetolol Hydrochloride
d) Periferik ve serebral damar hastalıkları	
e) Antiaritmikler	
8- ANTIKÖGÜLAN İLAÇLAR:	<ul style="list-style-type: none"> - Vartarin ve etilbiscumarate (sadece tromboembolik olayların tedavisi ve profilaksisi için) - Dipindamol - Asetilsalisilik asit ve tuzları (Sadece kalp ve damar ameliyatlarından sonra) - Heparin
9- ROMATİZMAL KALP HASTALIĞI PROFİLAKSİSİNDE:- Depo Penisilinler (Sadece bu endikasyonda)	
10- ROMATOİD ARTRİT:	<ul style="list-style-type: none"> - Glukokortikoidler (Sadece bu endikasyonda)
11- DİABETES MELLİTUS VE DİABETES İNSİBİTUS'UN TEDAVİSİNDE KULLANILACAK İLAÇLAR (Sentetik tatlandırıcılar hariç)	<ul style="list-style-type: none"> - DDAYP - Gibenclamid - Glubornuride - Glislazide - Glipizide - İnsulin (NPH ve Kristal) - Metformin - Minirin - Vazopresin - Tolbutamid - Klorpropamid
12- KRONİK NÖROLOJİK HASTALIKLARDA KULLANILAN İLAÇLAR:	
a) Antiparkinson ilaçlar	<ul style="list-style-type: none"> - Adamantanamin HCL - Bromocriptin (Sadece bu endikasyonda ve hipotizimünde) - Biperiden - L-dopa ve kombinasyonları
b) Antiepileptikler (Tek ve kombine halde olanlar)	<ul style="list-style-type: none"> - Trihexyphenidyl HCL - Selegilin - Diazepam Ampul - Difenhidantoin - Clonazepam - Elosuksimid - Karbamazepin - Fenobarbital - Primidon - Trimethadione - Sodyum Valproate - Phenytoine
13- GLAUKOMDA KULLANILACAK İLAÇLAR:	<ul style="list-style-type: none"> - Aceclidin HCL - Acetazolamid - Adrenalin - Betablokerler - Pilocarpin tuzları - Timolol meleate
14- BRONŞİYAL ASTMADA KULLANILAN İLAÇLAR:	<ul style="list-style-type: none"> - Beclomethasone - Eledrin (Sadece bu endikasyonda ve kombine olmak şartıyla) - Isopropanalin sülfat - Ketotifen - Orciprenalin sülfat - Salbutamol - Sodyum kromoglikat - Teofilin ve teofilin türevleri (Sadece bu endikasyonda ve kombine olmak şartıyla) - Terbutalin
15- KONJENİTAL METABOLİZMA HASTALIKLARI:	<ul style="list-style-type: none"> - Düşük lenilalaninli mama.
16- OTOİMMÜN HASTALIKLARI:	<ul style="list-style-type: none"> - Human antihaemophilic fraction (Faktör VIII) - Kolşisin - Neostigmin ve benzerleri - Colchicum - Pyridostigmin Bromid - Deterioxamine
17- TİROİD-PARATİROİD-HİPOFİZ VE SUPRİRENALİN KRONİK HASTALIKLARINDA UZUN SÜRELİ KULLANILACAK İLAÇLAR	
18- ANTİHIPERTANSİF VE DİÜRETİK İLAÇLARI (Tek ve kombine halde olanlar)	
a) Spesifik antihipertansifler	
b) ACE (Angiotensin Converting enzim) inhibitörleri	
c) Diüretikler	<ul style="list-style-type: none"> - Furosemid - İndapamid ve diğer sodyum absorpsiyonunu azaltan ilaçlar - Kloralfidon ve diğer tiazid grubu diüretikler - Lisinopril
19- KRONİK KARACİĞER HASTALIKLARI	
20- KRONİK BAĞIRSAK HASTALIKLARI	
21- KAN VE KAN YAPICI ORGANLARIN HASTALIKLARI	<ul style="list-style-type: none"> - Immunglobülinler (Anti-Fih (D) immunglobülin, AntiHepatit B immunglobülin, benzeri immunglobülinler) - Gammaglobülinler - Hiper immunglobülinler - Faktör 8 - Faktör 9 - Fibrinojen - Eritropoietin - Diğer kan ürünleri
22- AIDS'te kullanılan ilaçlar (Spesifik AIDS ilaçları)	

dd) Florlanmış quinolone'lar (ofloxacin, ciprofloxacin, pefloxacin, fleroxacin, norfloxacin ve diğerleri),

ee) Amikasin, tobramycin ve netilmycin,

ff) Roxithromycine ve josmycin (antibiyotik duyarlılık testi ile eritromycine üstünlüğü gösterildiğinde),

gg) Azithromycin ve clarithromycin'in

ayakta tedavilerde kullanımı, resmi sağlık kurum ve kuruluşlarında yapılacak kültür ve antibiyogram (antibiyotik duyarlılık testi) sonucunda diğer antibiyotiklere dirençlilik sözkonusu olduğu takdirde mümkündür. Bu antibiyotiklerle tedavide "kültür ve antibiyogram sonuç kağıdı"nın bir örneğinin hekime ibrazı ve reçete ile birlikte hasta sevk kağıdına eklenmesi (emekli, dul ve yetim aylığı alanlarda ise hekime ibrazı ve sadece reçeteye eklenmesi) zorunludur.

d) Aşağıda sayılan anestezipler ve ilaçların sadece hastanede yatan hastalarda ve/veya tedavisi klinik şartlarında yapılabilen hastalarda kullanımı halinde bedelleri ödenecektir.

1. Her türlü intravenöz ve inhalasyon anestezipleri
2. Nöromusküler kavşak bloke edici ilaçlar
3. Her türlü oral ve parantral beslenme solüsyonları (lipid, protein, aminoasit solüsyonları gibi)
4. Eritropoetin
5. Koloni stimüle eden faktörler (granüosit, makrofaj gibi)
6. Interlökinler
7. Muromonab-CD3
8. Anti-human lenfosit globulinler
9. Intravenöz immün globulinler
10. Parantral kanser kemoterapötikleri
11. Streptokinaz ve ürokinaz
12. Dopamin
13. Dobutamin
14. Nitrogliserin parantral
15. Nitroprussit
16. Parantral beta-blokörler
17. Parantral asiklovir
18. Parantral zidovudin (A29)
19. Parantral antifungal
20. Parantral antianaerob antibiyotikler (metronidazol, ornidazol)
21. Vankomisin
22. Aztreonam
23. Imipenem, imipenem-cilastatin
24. Streptopal
25. BSS
26. Parantral peptik ülser ilaçları (Ranitidin, Cimetidin, Omeprazol)
27. Notrofil etimüle ediciler
28. Aminokaproik asit, Traneksamik asit
29. Ondansetron parantral
30. Periton ve hemo diyaliz solüsyonları
31. Servikal prostoglandinler
32. Parantral sıvılar (serumlar) (gerektiğinde bunların bir günlük dozu bir kereye mahsus olmak üzere reçetelenebilir).

Bu ilaçların kullanımı için reçeteler bu Talimatın 4.1/b bölümündeki esas ve usullere uyularak düzenlenecektir. Bu ilaçların ayakta tedavilerde reçetelere yazılması durumunda saymanlıklarca ödeme yapılmayacaktır.

Ancak, kanser hastalıklarının ayakta tedavisinde sağlık kurulu raporuyla gerekli görülmesi kaydıyla parantral kanser kemoterapötikleri ile oral veya parantral (enjektabl) beslenme

solüsyonlarının bir kürlük miktarlarının reçetelere yazımı ve bedelinin (hasta katılım payı alınmaksızın) ödenmesi mümkündür.

e) İlaçlar reçetenin tanzim tarihinden itibaren dört iş günü içinde öncelikle anlaşma yapılan eczanelerden temin edilecektir. Bu eczanece verilmeyecektir. Ayakta veya meskende yapılan tedaviler sonucu gerek görülen ilaçların anlaşmalı indirim miktarı alınması halinde, eczanece yapılacak indirim miktarı düşüldükten sonraki indirimli ilaç bedellerinin % 20'si (emeklilerde % 10'u) ilaç verilirken eczanece hastalardan peşin olarak alınacak, geri kalan kısmı için fatura düzenlenerek hastanın kurumundan tahsil yoluna gidilecektir.

Örnek;

(A) memurunun alacağı KDV'li ilaç bedelinin 50.000 TL. olduğunu varsayalım. Eczane, anlaşma gereğince % 5 iskonto miktarını düşüldükten sonra 47.500 TL'nin % 20'sini (9.500 TL.) (A) memurundan alarak kalan 38.000 TL.'yı bu memurun kurumuna fatura edecektir.

Eczanece indirimli toplam reçete bedelinin % 20'sinin peşin olarak alındığı reçetenin arkasına "..... TL. alınmıştır." şeklinde yazılarak onaylanacak ve tarih atılmak suretiyle ilgilinin imzası alınacaktır.

f) Anlaşmalı eczane bulunmaması veya anlaşmalı eczane bulunmasına rağmen reçetede yazılı ilacın bu eczanelerden temin edilmemesi durumunda, anlaşma yapılmayan herhangi bir eczaneden memur tarafından alınan ilaç bedelinin % 80'i (%20 veya % 10 katılım payından muaf ilaçlarda tamamı) ilgili memura ödenecektir. Bu ödemenin yapılabilmesi için, reçeteye ilaçların fiyat küpürlerinin tamamı ilacın ismi de yer alacak şekilde yapıştırılacaktır. Eczane tarafından verilen ilaçları ve tutarını gösteren faturanın da ilaç fiyat küpürü ve/veya barkot diyagramı yapıtırılmış olan reçete ile birlikte ibrazı zorunludur. Bu şekilde ilaç temininde de ilgili eczane tarafından % 5 indirim yapılacaktır.

g) Kurumlar, reçeteler üzerinde gerekli incelemeyi yaptıktan sonra bedellerini reçetelerin kuruma verilmiş tarihinden itibaren en geç 18 iş günü içinde ödeyeceklerdir.

h) Sağlık Bakanlığının 14.8.1984 tarih ve 18489 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Tebliği ile açıklanan esaslar çerçevesinde yeni fiyat verilen veya mevcut fiyatların ayarlanması sonucu ortaya çıkacak fiyat değişiklikleri sebebi ile sürşarj yapılan müstahzarların isim ve yeni fiyatlarını gösterir listeler, Saymanlıklarca İl Sağlık Müdürlüklerinden temin edilerek bu listelere göre ödemeler yapılacaktır. Fiyat değişikliği durumunda da reçete tarihindeki fiyatlar esas alınacaktır. Yersiz ödemelere yol açmamak için de işlemlerin yürütülmesinde gerekli itina gösterilecektir.

i) Reçeteye yazılsa dahi, aşağıda sayılanların bedelleri kurumlarca hiçbir şekilde ödenmeyecektir.

- Her türlü şampuan ve sabunlar (Sebamet vb. dahil)
- Kepeklemeyi ve saç dökülmesini önleyen müstahzarlar (Selsun, zetion vb.)
- Tıbbi meyve tuzları ve tıbbi gazozlar
- Bitkisel zayıflatıcılar
- Kepek ve bitki lifleri (body-form, diyet lif gibi)
- Her türlü tıbbi çaylar
- Her türlü ilaç formunda hazırlanmış bitki elemanları ile bitkisel extre, distilat gibi fraksiyonları ihtiva edenler.
- Her türlü diş macunu
- Ağız ve diş bakım preparatları.

Ancak, bit ve uyuz ilaçları (bunların şampuan olarak isimlendirilmelerine bakılmaksızın), müşhil gazozları ve dermatoloji uzmanlarının reçetelenmesi kaydıyla sedef nastalığı tedavisinde kullanılan losyonların ve steroid ihtiva eden müstahzarların bedelleri % 20 (veya % 10) hasta katılan payı alınarak kurumlarca karşılanacaktır.

j) Aşağıdaki ilaçların ayaktan tedavilerde kullanımı durumunda reçetelere yazımı resmi sağlık kurulu raporuna bağlıdır. Bu sağlık kurulu raporu, hastanın-hastalığın adı, ilacın adı ve dozu, uygulama planı ve süresini belirtir bir tedavi şeması ile hastayı tedavi eden birimin ve uzman hakimini adını da ayrıca kapsar. Bu rapor tedavi şemasının kapsadığı süre boyunca geçerli olup, bu süre her hal ve takdirde iki yılı geçemez.

- Albüminler
- Altın bileşikleri
- Azothioprine
- Betanekol
- Corynebacterium parvum
- Calcitriol, calcitonin
- Danazol
- Edrofonyum
- Faktör VII, VIII, IX
- Fibrinojen
- Globulinler
- Gonadotropinter (FSH, LH, HCG)
- Her türlü immün serum (hepatit A ve B, kuduz ve tetanoz immün serumları hariç)
- Interferonlar (roferon, intron, wellferon vb.)
- Karbakol
- Siklosporin
- Siproteron asetat
- Somatostatın
- Sumatriptan
- Sülfosalazin
- Vazopresin
- Büyüme hormonları (growth hormon=GH) (Bir yıllık boy uzaması 4 cm.'den az olan ve Ötiroid halde iken büyüme hormonu uyarı testlerinden en az ikisine yetersiz yanıt verdiği sağlık kurulu raporu ile tevsik edilen hastaların growth hormon bedelleri sadece bir yıl için ödenir).

Bu ilaçlardan talimata ekli 2 nolu liste kapsamında olanlardan sağlık kurulu raporunda belirtilmesi kaydıyla % 20 veya % 10 hasta katılım payı alınmayacağı açıktır.

k) Çocukların resmi sağlık kurumu ve kuruluşlarındaki tedavileri sırasında sağlık kurulu raporu ile BİR HASTALIĞIN TEDAVİSİ İÇİN gerekli görülen ve kullanımı bu raporda belirtilecek sürelerle sınırlı tutulan hayatı önemi haiz özel diyet mama bedelleri kurumlarca karşılanacaktır. Çocukların beslenmesi için kullanılan mama bedelleri ise kurumlarca hiçbir şekilde ödenmeyecektir.

1) Aşağıda sayılan preparatların bedelleri kurum ve kuruluşlarca hiçbir şekilde ödenmeyecektir.

- Polivitaminler (damla şeklindeki formülasyonları ile (A,D), (A,E), (B1, B6), (B1, B6, B12) hariç)
- E vitamini (ampül formu hariç)
- Polivitamin-mineral veya polimineral kombinasyonları
- Polimineraler
- Efervesan ve poşet şeklindeki analjezikleri (tek veya kombine)
- Analjezik+ mineral veya mineral kombinasyonları
- Analjezik+ vitamin veya vitamin kombinasyonları
- Analjezik+ mineral+ vitamin kombinasyonları
- C vitamini+ mineral veya mineral kombinasyonları

5- ENJEKSİYON-RÖNTGEN-TAHLİL BEDELLERİ

Tedavi Yönetmeliğinin değişik 19. maddesi hükmüne göre, resmi sağlık kurumlarında çeşitli nedenlerle sağlanamayan enjeksiyon bedelleri ile resmi sağlık kurumlarında bulunmadığı veya yapılmadığı gerekçesiyle özel sağlık kuruluşlarında çekirilen röntgen filmleri ve yaptırılan tahlil giderlerinin belgelendirilmek şartıyla (Ek-10)da yer alan fiyat tarifesindeki fiyatlar kadarı ilgilinin kurumu tarafından, bunu aşan kısmı ise hasta tarafından karşılanacaktır.

Sevk edildikleri resmi sağlık kurumlarında bulunmadığı veya yapılmadığı gerekçesiyle özel sağlık kuruluşlarında yaptırılan tahlil, enjeksiyon ve röntgen film bedellerinin yukarıda anılan fiyat tarifesinde yer almaması halinde, bu bedeller Devlet Bütçesinden ödenmeyecektir.

Resmi sağlık kurum ve kuruluşlarında görevli tabipler tarafından reçeteye yazılan "ampul" adedi kadar ml'sine uygun plastik (disposable) enjektör bedeli aynen ödenecektir. Tabipce reçeteye enjektör ve adedi yazılmamışsa reçetenin arkasına, verilen enjektörlerin (en fazla reçetede ki ampul sayısı kadar) alındığına dair bir kayıt düşülmek suretiyle eczacı tarafından ilgiliye imzalatılır.

İlacın ampul veya şişe (flakon) olarak verilmesinde enjektör sayısının ilaç miktarına ve dozuna uygun olup olmadığı dikkate alınacaktır.

6- KAN VE KAN ÜRÜNLERİ BEDELLERİ

Hastalar için tabipler tarafından gerek görülen kan ve kan ürünleri; resmi hastaneler bünyesinde bulunan kan merkezleri ile Kızılay kan merkezlerinden temin edilir ve bedelleri Talimat eki (Ek-10) fiyat tarifesine göre ödenir. Bu şekilde temin edilemeyen kanın özel şahıslardan temini yoluna gidilir.

Özel şahıslardan temin edilerek hastaya kullanıldığı tevsik edilen kana ait bedelin Sağlık Bakanlığı'nca tesbit edilen tutarı kadarı memurun kurumunca, bunu aşan kısmı ise ilgili tarafından karşılanacaktır. Kan ve kan ürünleri bedelleri üzerinden % 20 veya % 10 hasta katılım payı alınmayacaktır.

Protokollerin uygulayama konulmasına kadar geçecek süre zarfında 5 seri numaralı 1992 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nın 16-Çeşitli protez ve ortezler başlığı altındaki hükümlerinin uygulanmasına devam olunur.

b) Sarf malzemelerinin temini

Resmi sağlık kurum ve kuruluşlarındaki tedavi sırasında kullanılacak sarf malzemelerinin tedaviyi yapan resmi sağlık kurumunca temini zorunludur. Bu sağlık kurumlarıncı hastalara hiç bir şekilde ameliyat önlüğü, ameliyat ipliği, ameliyat iğnesi (cerrahi iğne), gazlı bez, pudra, beden derecesi, göz kadehi, göz rendeli, termofor, yastık, dizlik, kulak tıpası alınmaz.

22- YÜRÜRLÜK

Bu talimatın 4-1, 4-4/1, 14-b ve 5 seri no'lu 1992 yılı Bütçe Uygulama Talimatına göre kısmi değişiklik öngören hükümleri 15.4.1993 tarihinden itibaren diğer madde hükümleri (miktarlar ve fiyat tarifeleri dahil) ise 1.1.1993 tarihinde yürürlüğe girer.

Tebliğ olunur.

Sayın Eczacı,

Mesleğimiz gereği ilaç belirli şartlarda korunup, muhafaza edilmesi gerektiği malumunuzdur.

Yönetim Kurulumuzun aldığı karar doğrultusunda, eczanelerden satılan her türlü ilaç ve gereç kesinlikle geri alınmayıp, değiştirilmeyecektir.

- Resmi reçetelerde % 10 - % 20 Katılım Payı alınması için mecburiyet getirildi.

EMEKLİ SANDIĞI REÇETELERİ

- Emekli Sandığına gönderilen zarfın üzerine eczanenin kod numarasını ve içerisindeki reçete adedini yazarak kıymetli evrak olarak göndermenizi öneririz.

UCUZ İLAÇ

- Hastanelerin açmış olduğu ilaç ihalelerine katılan firmaların ilaçlara verdiği fiyatlar ile ilaçların üzerinde yazılı fiyatlar arasında uçurum bulunmaktadır.

Ortada bir yanlışlık mı var? İlgililerden açıklama bekliyoruz.

SÖZLEŞMELER

- 1993 yılı sözleşmeleri Merkez Heyeti tarafından 35.000 TL. olarak tespit edildi.
Bu konudaki fiyat tespitinde Odamız 20.000 TL. olarak fiyat teklif etmiştir.

SÜRSAJ ETİKETLERİ İÇİN İKİ NÜSHA DEKONT İSTENİYOR**12. BÖLGE KAYSERİ ECZACI ODASI BAŞKANLIĞINA KAYSERİ**

Müdürlüğümüzce satılan sürsaj etiket bedelinin eczacı tarafından bankaya yatırılan bedel karşılığında alınan tek nüsha dekont ile müdürlüğümüze müracaat ederek etiketlerini almaktadırlar.

Ancak Sağlık ve Sosyal Yardım Vakfı Genel Müdürlüğünün 18.2.1993 tarihli 216 sayılı yazıları gereği, eczacı tarafından bankaya yatırılan bedel karşılığı alınacak olan 2 nüsha dekont ile müracaat etmeleri gerekmektedir.

Bilgilerinizi ve tüm eczacılara duyurulmasını rica ederim.

Dr. A. Macit SOYLU
Sağlık Müdür Yard.

MÜDÜR ADINA
HESAP ADRESİ VE NOSU:
Halk Bankası Rüzgarlı Şubesi Ulus/ANKARA
(66020) numaralı hesap.

Önemli Not:

28 Mart 1993 tarihinde ileri saat uygulamasına başlanılacağından, 29 Mart 1993 Pazartesi gününden itibaren Eczanelerimizin kapanma saati 19.30 olarak düzenlenmiştir. Bilgilerinize.

VICKS PASTİL ARTIK ŞEKER

Eczacıbaşı İlaç Sanayi ve Tic. A.Ş.'ce üretilen mamüllere Bakanlığımızca pastil olarak değil, aromalı şeker olarak izin verilmiştir.

Bilgilerinizi rica ederim.

• BAKAN ADINA

Dr. Servet ERBAŞI
Hemtooloji ve İş
Hastalıkları Uzmanı
Genel Müdür V.

Sağlık Bakanlığının 27 Ocak 1993 tarihli onayı ile hazırlanmış bulunan MASİSTRAL tarifinin 43. sayfasının 5. sırasında bulunan VANİLİNE yerine SEHVEN VASELINE yazılmıştır.

(VANİLİNE1 gr. 1.000 TL.)

ÇARMOSAN A.Ş.'nin ürettiği olduğu MİLUPA mamalarının Serbest Ticaret olarak yapılması karar bağlandı**DUYURU**

Sayın Müşterilerimiz,
Sağlık Bakanlığının 4. aydan itibaren kullanılan çocuk besinlerinin satışını Serbest Ticaret olarak karara bağlaması nedeniyle, bundan böyle 4-6 aydan itibaren kullanılan ek besin kutularımıza fiyat etiketi basılmayacaktır.

Eczacılarımızın kutuların üzerine, ilaçlardan olduğu Sağlık Bakanlığı damgalı fiyat etiketi basma zorunluluğu yoktur. Tüm ekbesin çeşitlerimize beyaz etiket basılabilir.

Durumu bilgilerinize sunar, hayırlı işler dileriz.

Saygılarımızla,
ÇARMOSAN Satış ve Pazarlama A.Ş.

İLAÇ DOLABI KAPAKLARININ BOYANMASINA ÜYELERİMİZDEN TEPKİ

ECZANELER ve ECZANE HİZMETLERİ hakkındaki yönetmeliğin 9. maddesinde belirtilen, "İLAÇ DOLABI KAPAKLARI İLAÇLARIN DIŞARDAN GÖRÜLMESİNE MANİ OLACAK ve İŞIKTAN BOZULMASINI ENGEL-LEYECEK ŞEKİLDE TANZİM EDİLECEKTİR." denmektedir.

Bu konu meslektaşlarımızın ilaçların hastaya vermekte zorlandıkları ve boyamanın nasıl olacağı ve yeknesaklığın sağlanamayacağından endişe etmektedirler.

ODAMIZ SOSYAL TESİSLERİNDE GECE YEMEKLERİ ve TOPLANTILAR

Ramazan süresince iftar yemekleri büyük bir rağbetle devam etti.

Sosyal Tesisimiz'de geçtiğimiz yıllarda odamız, yaptığımız toplantı ve konferanslarda çağırdığımız konukların verdiği bilgilerle meslektaşlarımızı bilgilendirmişlerdir. (DİABET, AIDS, Eczacılıkta Muhasebe gibi) Sizlerden gelecek öneriler ve konular çerçevesinde konuşmacılar davet edilerek yemekli toplantılarımıza devam edeceğiz.

YENİ ECZANE AÇANLAR

NAKİLLER

Ecz. Ali OKUTAN
OKUTAN ECZANESİ
Park Cad. no: 20/A
TEL: 222489 KAYSERİ

Ecz. Zehra DEMİRTAŞ
ÖMÜR ECZANESİ
İstasyon Cd. No:8
Tel: 9(3595) 2223
Yeşilhisar/KAYSERİ

Ecz. Faruk TALAY
EMNİYET ECZANESİ
O. Kavuncu Cad.
Tel:20 97 99 KAYSERİ

Ecz. Ünal TAŞKIN
GÜNAL ECZANESİ
Ağırnas Kasabası
Ağırnas/KAYSERİ

Ecz. Zahide AKSOY
AKSOY ECZANESİ
Bankalar Cad.
Samurağa İşh. 13/F
Tel: 319649 KAYSERİ

Ecz. Şevket AFŞİN
ŞİFA ECZANESİ
Fenese Aşağı Mh.
Tel: 319649
Develi/KAYSERİ

Ecz. Zeki ERDİNÇ
ERDİNÇ ECZANESİ
Bahçelievler Mh.
Atatürk Bulv. 56/1
Tel: Talas/KAYSERİ

Ecz. Hidayet ÜNAL
GAMZE ECZANESİ
Cumh. Mh. Sultan Hamam
Cad. 8/C
Tel: 310382 KAYSERİ

Ecz. Şükrü KÖKSOY
YAPRAK ECZANESİ
Hacı Saki Mh. Okur Sk. No:
6/A
Tel: KAYSERİ

Ecz. Ufuk TURAN
DEVA ECZANESİ
Sağlık Mh. Ş. Yusuf Uğur Cd.
13/A Bünyan/KAYSERİ

Ecz. Mehmet KÖSEOĞLU
KÖSEOĞLU ECZANESİ
Talas Cad. 22
Tel: 310007 KAYSERİ

Ecz. Hale ERTEN
HALE ECZANESİ
Sivas Cad. 143/D KAYSERİ

Ecz. Ayhan ÖZTÜRK
AYHAN ECZANESİ
Keykubat Mh. Kule Cad. No:
8/E
Tel: KAYSERİ

Ecz. Füsün KAYA
ÇAĞLAR ECZANESİ
Paşakapı Cd. Konak Apt. Altı
No: 10
Tel: NIĞDE

Ecz. Nevzat VAROL
MERKEZ ECZANESİ
Fahrettin Altay Meyd.
NIĞDE

Ecz. Durak DOĞAN
YENİ ECZANESİ
Fatih Cad. 46
Şefaattli/YOZGAT

Ecz. Ahmet DOĞAN
DOĞAN ECZANESİ
Cumh. Mh. Sultanhamamı
Cad. 7/C KAYSERİ

Ecz. Zekai ERCİYES
ERCİYES ECZANESİ
Esentepe Mah. 203/D
Tel: 209001 KAYSERİ

Ecz. Eknur SOYLU
SOYLU ECZANESİ
İstiklal Cad. Felahiye/KAYSERİ

Ecz. Tuğtekin TAŞKIN
HIZIR ECZANESİ
Fatih Mh. Demiryolu Cd. 5/7
Tel: 322998 KAYSERİ

Ecz. Mustafa ERDEM
TAHİROĞLU ECZANESİ
Belediye Sarayı 14/B NIĞDE

Ecz. Meliha ÖZTÜRK
BESTE ECZANESİ
Keykubat Mah. İşl Sk. No:14/B
KAYSERİ

Ecz. Kemal ŞAHİN
ŞAHİN ECZANESİ
Seydili Mah. Kayseri Cad.
Yahyalı/KAYSERİ

Ecz. Ethem ÖZŞERBETÇİ
ELİF ECZANESİ
Cumh. Mh. Tennuri Sok.
38/C KAYSERİ

Ecz. Celalettin AHİ
AHİ ECZANESİ
Bedriyadın Cd. 14/A
Yerköy/YOZGAT

Ecz. Meliha MUTLU
BAŞAK ECZANESİ
Erciyes Şubesi C Blok 21/F
KAYSERİ

Ecz. Müjgan BULUŞ
BERK ECZANESİ
Boğazlıyan Cd. 44
Çandır/YOZGAT

Ecz. Şahin ERGÜL
AKSARAY Eczacı Odası
Nakil AKSARAY

Ecz. Seyit A. ABAOĞLU
ÖMÜR ECZANESİ
Sivas Cd. Orduevi Krş. Belediye
Blk. 12/8-7 KAYSERİ

Ecz. Şükran DİNÇERER
DERMAN ECZANESİ'ni Afyon
iline nakletti AFYON

Ecz. İhsan SARIGÜL
SARIGÜL ECZANESİ
Düvenönü Park Cad.
20/7 KAYSERİ

Ecz. Mustafa M. GÜLTAK
AKKIŞLA ECZANESİ
Samsun'a Nakil SAMSUN

Ecz. Abdulkadir BULUN
ÇANDIR ECZANESİ
Tekirdağa Nakil TEKİRDAĞ

SERBEST ÜYE

Ecz. GÜNEŞ SIVACIOĞLU
Fakılı Cd. 6/A
Çayıralan/YOZGAT

MESUL MÜDÜRLER

Ecz. Ayşe TALİP
SİHHAT ECZANESİ
Mesul Müd. KAYSERİ

Ecz. Adviye ÖZİPEK
ATILIM ECZA DEPOSU
Cumh. Mh. Sultanhamam Cad.
Nasırılı Apt. Kat:2 KAYSERİ

Ecz. Seza TOLGAY
SAĞLIK ECZANESİ
Mesul Müdürü
Yeşilhisar/KAYSERİ

BÜLTEN

1992 KASIM-ARALIK
1993 OCAK-ŞUBAT-MART

KAYSERİ ECZACILAR ODASI YAYIN ORGANI
12. Bölge Eczacı Odası Kicıkapı Meydanı Zekibey
Ap. 26/5-6 KAYSERİ
P.K.:38030 TEL: 32 22 20 FAX: 32 15 75

NOT: Bu bülteinde yazılan yazılar yayın adı gösterilerek
yayınlanır. Bülteni bağlamaz, bülten üyelerine parasız
dağıtılır.

GİDECEĞİ ADRES :

SAHİBİ : Ecz. Uğur GÜNTAN 12. Bölge Ecz. Odası Başkanı
YAZI İŞLERİ SORM : Ecz. Osman KÜÇÜKÇAKMAK Genel Sekreter

DIZGI : TÜRKUVAZ Reklam 36 60 00 KAYSERİ
BASKI : CAN Ofset Matbaacılık 31 98 09 KAYSERİ