

BASIN AÇIKLAMASI

"HASTALARIMIZ İÇİN TEK BAŞIMIZA ENDİŞELENIYOR OLMaktan ENDİŞELİYİZ"

Türk Eczacıları Birliği Başkanı Ecz. Erdoğan ÇOLAK, son zamanlarda "sağlıkta tasarruf" gerekçesi ile yapılan düzenlemelere ve bunun son örneği olarak basına yansıyan ilaç katılım paylarının emeklilerde yüzde 15'e, çalışanlarda yüzde 30'a çıkacağına yönelik haberlere karşı, yazılı bir açıklama yayınladı. Açıklama şöyle:

"Bizler, tasarruf denince akla sağlık ve ilaç gelmesinin hasta ve toplum sağlığı için ağır bedelleri olacağına sürekli dikkat çekmekteyiz. Ancak, kriz derinleştikçe bütçe açığını kapatmanın çaresini yine sağlık harcamalarını kısmakta buluyorlar. Kamunun sağlık harcamalarının kısılması, bu harcamanın zorunlu niteliği göz önünde bulundurulduğunda, hastanın cebinden çıkacak miktarın artması anlamına gelir. Sosyal Güvenlik Kurumu sağlık harcamalarını kısmak için son dönemde "sağlık iyileştirme" mantığını yerle bir eden son derece "yaratıcı çözümler" geliştirmekte. Son birkaç haftada hiperlipidemi, hepatit, kolesterol gibi hastalıkların tedavisinde kullanılan ilaçların verilme koşullarının zorlaştırılması, katılım payı alınan ilaç sayısının artırılması gibi hastanın ilaca ulaşmasını zorlaştıran çeşitli önlemleri bir bir hayata geçirdiler. Aynı zamanda 1 Ağustos'tan itibaren geçerli olacak uygulama ile, eşdeğer ilaç bandını yüzde 22'den yüzde 15'e çekerek hastanın cebinden ilaca ödeyeceği bedel yüzde 7 oranında artacak. Şimdi de, ilaç katılım paylarının emekliler için yüzde 10'dan 15'e, çalışanlar için yüzde 20'den 30'a çıkartılması düşüncesi, basına yansıdı.

Son düzenlemelerle, ilaç bedelinin neredeyse yüzde 50'si vatandaşın cebinden çıkacaktır. SGK'nın tasarruf anlayışının "Kurum ödemesin de kim öderse ödesin" olduğu çok açıktır. Çalışanlara ve emeklilere yüzde 10 zam yapmayan mantık, ilaç katılım payını yüzde 10 oranında artırmayı düşünebilmektedir. Bizler, hastalarımızın ilaçlarını ne zorluklarla aldığını iyi bilmekteyiz. Hastalara yüklenen her kuruş, ilaç almalarını biraz daha zorlaştırmaktadır. Bu da, ilaçla tedavi edilebilecek hastalıkların daha vahim sonuçlara yol açarak hastaya ve kamuya daha çok zarar vermesinin önünü açmaktadır.

Konu ile ilgili temel endişelerimizden birisi ise, emekli, çalışan ve hastaların haklarını koruması gereken kişi ve kurumların bu söylentiler karşısında sessiz kalması, hatta bazılarının vatandaşların yastık altında olduğu varsayılan paralarını harcamaları yönünde teşvik kampanyalarına katılmalarıdır. Bizler, hastalarımız için tek başımıza endişeleniyor olmaktan son derece endişeliyiz.

Neyse ki, katılım paylarının yüzde 10'la 20 arasında olacağı ve Kurum'un sadece bu bantta hareket edebileceği 5510 sayılı Genel Sağlık Sigortası Kanunu ile hüküm altına alınmıştır. SGK'nın katılım paylarını yükseltmesi kural tanımazlıktan kanun tanımazlığa terfi etmesine gelecektir. Biz, bu katılım payı yüzdelerinin ne SGK tarafından, ne de Kanun değişikliği ile değiştirilmeyeceğine inanmak istiyoruz. Bu uygulamayı yapmaya cesaret edeceklere, bunun sağlık bedelinin ve dolayısıyla toplumsal bedelinin çok ağır olacağını hatırlatıyoruz.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
BASIN BÜROSU

ACTİQ VE DUROGESİC İSİMLİ KIRMIZI REÇETEYE TABİ İLAÇLAR

6.A.00.006510
06.08.2009

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA,

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan ACTİQ Oromukozal Aplikatörlü isimli ilaç hakkındaki 2009/46 sayılı genelge ve DUROGESİC Transdermal Flaster isimli ilaç hakkındaki 2009/47 sayılı genelge yazımız ekindedir.

2009/46 sayılı genelge ile ACTİQ 200-400-800 mcg Oromukozal Aplikatörlü Pastil isimli ilaçların maksimal dozlarının, kullanımda yaşanan mağduriyetin giderilmesi amacıyla 2 (iki) katı doza çıkartıldığı, bu nedenle bir kırmızı reçeteye yazılabilecek maksimal dozların;

ACTİQ 200 mcg Oromukozal Aplikatörlü Pastil 4 (dört) kutu,
ACTİQ 400 mcg Oromukozal Aplikatörlü Pastil 2 (iki) kutu,
ACTİQ 800 mcg Oromukozal Aplikatörlü Pastil 2 (iki) kutu olduğu bildirilmektedir.

2009/47 sayılı genelge ise; 02.08.2001 tarih ve 32938 (2001/63) sayılı Genelgeye ek olarak yayımlanmış olup, DUROGESİC 25-50-75 ve 100 mcg / saat Transdermal Flaster isimli ilaçların bir kırmızı reçeteye yazılabilecek azami doz miktarlarının;

a) DUROGESİC 25 mcg / saat Transdermal Flaster (5x 2,5 mg): 6 kutu,
DUROGESİC 50 mcg / saat Transdermal Flaster (5x 5,0 mg): 3 kutu,
DUROGESİC 75 mcg / saat Transdermal Flaster (5x 7,5 mg): 2 kutu,
DUROGESİC100 mcg / saat Transdermal Flaster (5x 10,0 mg): 1 kutu olduğu veya,

b) 75 mg'lık miktar asılmamak kaydıyla, bir reçeteye bu ilacın farklı dozlar içeren miktarlarının yazılabileceği,

c) Reçetelerin, aksi geçerli bir raporla belirtilmediği takdirde 10 (on) günden önce tekrarlanamayacağı,

şeklindeki uygulamanın halen geçerli olduğu belirtilerek, söz konusu ilaçların kullanımında yaşanan sıkıntıların giderilmesi amacıyla, Bakanlık tarafından alınan karar gereğince 100 mcg üzerinde kullanım ihtiyacı olan hastalar için; hastanın klinik toleransı ve ağrı kontrolüne bağlı olarak 400 mcg/72 saat aşılması şartıyla, gerekçeyi belirtir 3 imzalı bir rapora istinaden, kansere bağlı ağrıların kontrolünde bir kırmızı reçeteye 15 (onbeş) günlük gerekli doz yazılabileceği bildirilmektedir.

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter
Eki: 2

ÖNEMLİ ⚠️ LİPID DÜŞÜRÜCÜ İLAÇLAR

36.A.00.6511
06.08. 2009

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA,

İlgi: 30.07.2009 tarih 36.A.00.006408 sayılı yazımız.

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yayımlanan ve 17.07.2009 tarihinde yürürlüğe giren 2009/91 sayılı Genelge ile Sağlık Uygulama Tebliği eki Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesinin (Ek-2) 4.8.Hiperkolestrolemi, hiperlipidemi" maddesinin başlığı, "4.8.Primer ve Ailevi Hiperkolesterolemi" şeklinde yeniden düzenlenmesinin yarattığı sıkıntılar üzerine Birliğimiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu ve Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü nezdinde bulunan girişimler sonunda varılan son durum ilgi yazımız ile duyurulmaktadır:

- Söz konusu uygulamanın temmuz ayında eczaneler tarafından karşılanmış reçeteleri kapsamaması,
 - "Primer ve Ailevi Hiperkolesterolemi" ifadesinin aynen aranmasının bilimsel olarak doğru olmamasından dolayı bu ifade yerine daha doğru bir ifade getirilmesi,
 - Teşhis için uygun ICD 10 kodu belirlenerek sisteme ilave edilmesi,
- konularında Kurumla mutabakata varıldığı belirtilmiş, ayrıca bu tarihten önce çıkmış olan raporların mevcut halleri ile süresi sonuna kadar geçerli olması ya da uygulamanın 17.07.2009 tarihi öncesi şekliyle sürdürülmesi konusundaki taleplerimiz de iletildiği belirtilmiştir.

Yine aynı yazımızla 2009/91 sayılı genelgenin yürürlüğe girdiği 17.07.2009 tarihinden bugüne kadar karşılanan herhangi bir reçetenin silinmesi ve düzeltilmesi işlemine gerek olmadığı, söz konusu reçetelerin karşılandığı şekliyle kuruma fatura edilmesi, temmuz ayında karşılanan reçetelerde bu nedenle kesinti yapılmasının söz konusu olmadığı bildirilmiştir.

Ancak, kurum taşra teşkilatı tarafından, üyelerimize ve Bölge Eczacı Odalarına konu hakkında Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından resmi bir duyuru yapılmadan, yukarıda belirtilen türde bir uygulama yapılmasının söz konusu olamayacağı ifade edildiğinden; meslektaşlarımız arasında konuya ilişkin tereddüt oluşmuş olup, odalarımıza ve Birliğimize konuya ilişkin çok sayıda soru yöneltilmektedir.

Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileriyle yapılan görüşmelerde, resmi duyurunun yapılmamış olmasının ilgide kayıtlı yazımızda duyurulan mutabakatın dışında bir Kurum görüşünün oluşmasından değil, tüm taleplerimizin değerlendirilerek konuya kalıcı bir çözüm getirilmek için yapılan çalışmadan kaynaklandığı ve bu doğrultuda hazırlanan SUT değişikliğinin önümüzdeki birkaç gün içerisinde yayınlanacağı bildirilmiştir.

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter

İLAÇ FİYAT DÜŞÜŞLERİNDE FİRMALARIN ECZANE STOK ZARARI TAAHHÜTÜ HAKKINDA BİRLİĞİMİZCE YAZILAN YAZILAR

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan 24.07.2009 tarihli güncellenen ilaç fiyat listesinde, fiyatları düşen ilaçlar için eczane ve depo stok zararlarını karşılamayı taahhüt eden firmaların izleyecekleri yöntem hakkında, Birliğimize bilgi verilmesi için tarafımızca yazılan yazı örneği ve Firmalar ilaçları ile birlikte ekte yer almaktadır. Tüm üyelerimize duyurulur.

ATACAND 8 MG 28 TABLET	ASTRA ZENECA
ATACAND 16 MG 28 TABLET	ASTRA ZENECA
ATACAND PLUS 28 TABLET	ASTRA ZENECA
ATACAND PLUS 16/12,5 MG 84 TABLET	ASTRA ZENECA
CASODEX 50 MG 28 TABLET	ASTRA ZENECA
CASODEX 150 MG 28 TABLET	ASTRA ZENECA
CRESTOR 10 MG 28 FİLM TABLET	ASTRA ZENECA
CRESTOR 10 MG 90 FİLM TABLET	ASTRA ZENECA
CRESTOR 20 MG 28 FİLM TABLET	ASTRA ZENECA
CRESTOR 20 MG 90 FİLM TABLET	ASTRA ZENECA
MONODUR 60 MG 30 TABLET	ASTRA ZENECA
SEROQUEL 25 MG 30 FİLM TABLET	ASTRA ZENECA
SEROQUEL 100 MG 30 FİLM TABLET	ASTRA ZENECA
SEROQUEL 300 MG 30 FİLM TABLET	ASTRA ZENECA
SEROQUEL 300 MG 60 FİLM TABLET	ASTRA ZENECA
TENORETIC 100 MG 28 FİLM TABLET	ASTRA ZENECA
AUGMENTIN BID 400/57 FORTE ORAL SÜSPANSİYON HAZ. İÇİN KURU TOZ 100 ML	GLAXO SMITHKLINE
AUGMENTIN-BID 400/57 FORTE ORAL SÜSPANSİYON HAZ. İÇİN KURU TOZ 70 ML	GLAXO SMITHKLINE
AVAMYS 27,5 MCG 120 DOZ BURUN SPREYİ	GLAXO SMITHKLINE
AVANDAMET 2 MG/1000 MG 56 FİLM TABLET	GLAXO SMITHKLINE
AVANDAMET 2 MG/500 MG 56 FİLM TABLET	GLAXO SMITHKLINE
AVANDIA 4 MG 28 FİLM TABLET	GLAXO SMITHKLINE
CALPOL-6 PLUS 250 MG/5 ML 150 ML ŞURUP	GLAXO SMITHKLINE
DERMOVATE % 0,05 125 ML LOSYON	GLAXO SMITHKLINE
FLIXONASE AQUEOUS NASAL SPRAY 120 DOZ	GLAXO SMITHKLINE
PAXIL 20 MG 28 TABLET	GLAXO SMITHKLINE
PAXIL 20 MG 56 TABLET	GLAXO SMITHKLINE

PRITOR 80 MG 28 TABLET	GLAXO SMITHKLINE
ZINNAT 125 MG 100 ML ŞURUP	GLAXO SMITHKLINE
ZINNAT 250 MG 10 TABLET	GLAXO SMITHKLINE
ZINNAT 250 MG 14 TABLET	GLAXO SMITHKLINE
ZINNAT 500 MG 10 TABLET	GLAXO SMITHKLINE
ZINNAT 500 MG 14 TABLET	GLAXO SMITHKLINE
ZINNAT 125 MG 50 ML ŞURUP	GLAXO SMITHKLINE
ZINNAT 250 MG 20 TABLET	GLAXO SMITHKLINE
ZINNAT 500 MG 20 TABLET	GLAXO SMITHKLINE
VEGABON 70 MG 12 TABLET	KOÇAK FARMA
AREDIA 90 MG/10 ML 1 FLAKON	NOVARTİS
CO-DIOVAN 160/25 MG 28 FİLM TABLET	NOVARTİS
CO-DIOVAN 320/12,5 MG 28 FİLM TABLET	NOVARTİS
CO-DIOVAN 320/25 MG 28 FİLM TABLET	NOVARTİS
CO-DIOVAN 80/12,5 MG 28 FİLM TABLET	NOVARTİS
CO-DIOVAN 160/12,5 MG 28 FİLM TABLET	NOVARTİS
DIOVAN 80 MG 28 FİLM KAPLI TABLET	NOVARTİS
DIOVAN 160 MG 28 FİLM KAPLI TABLET	NOVARTİS
EXELON 1,5 MG 28 KAPSÜL	NOVARTİS
EXELON 3 MG 28 KAPSÜL	NOVARTİS
EXELON 4,5 MG 28 KAPSÜL	NOVARTİS
EXELON 6 MG 28 KAPSÜL	NOVARTİS
EXELON PATCH 10 TRANSDERMAL FLASTER	NOVARTİS
EXELON PATCH 5 TRANSDERMAL FLASTER	NOVARTİS
MIACALCIC 200 IU 28 DOZ NASAL SPREY	NOVARTİS
STARLIX 120 MG 84 FİLM TABLET	NOVARTİS
TRILEPTAL 300 MG 50 DİVİ. TABLET	NOVARTİS
TRILEPTAL 600 MG 50 DİVİ. TABLET	NOVARTİS
ZOMETA IV 4 MG 1 FLAKON	NOVARTİS
ELOCON %0,1 30 GR POMAD	SCHERING PLOUGH
REBETOL 200 MG 70 KAPSÜL	SCHERING PLOUGH
REBETOL 200 MG 84 KAPSÜL	SCHERING PLOUGH
REMERON 30 MG 28 TABLET	SCHERING PLOUGH

ASTRA ZENECA İLAÇ SANAYİİ VE TİC. LTD. ŞTİ. / İSTANBUL

Bilindiği gibi, 01.08.2007 tarihinde yürürlüğe girmek üzere Bakanlar Kurulu'nun 2007/12325 sayılı Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Kararı ve Beşeri İlaçların Fiyatlandırılması Hakkında Tebliğ yayımlanmış ve Tebliğ'in 10. Maddesinin 5. bendinde;

“Fiyat listesinde yapılacak değişikliklerin uygulanmasına yayımlandığı tarihten 45 gün sonra başlanır. Ancak, fiyat listesine ilave edilen yeni ürünler için bu süre beklenilmez. Ayrıca referans değişiklikleri sonucu veya firmaların kendi istekleri ile yapmış oldukları fiyat düşüşleri, eczane stoklarında oluşacak kayıpların telafi edilmesi kaydıyla bu süre beklenilmeden geçerli olur” hükmü gereğince, ilaç fiyatlarında yapılacak değişikliklerin 45 gün sonra uygulamaya gireceği, referans değişikliği veya firmaların kendi istekleri ile yapacakları fiyat düşüşlerinde ise “eczane stoklarında oluşacak kayıpların telafi edilmesi koşulu ile” bu süre beklenilmeksizin yeni fiyatların geçerli olacağı belirlenmiştir.

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan 24.07.2009 tarihli güncellenen ilaç fiyat listesinde ise, fiyat düşüşleri olacağı bildirilen ve Firmanız adına ruhsatlı bulunan ekli listede yer alan ilaçlar için eczane ve depo stok zararlarını karşılamayı taahhüt ettiğiniz bildirilmiştir.

Eczacılarımızın fiyat düşüşlerinden kaynaklı olarak herhangi bir mağduriyet yaşamamaları açısından, Firmanızın vermiş olduğu taahhütün uygulanması esnasında izlenecek yöntem hakkında tarafımıza yazılı bilgi verilmesi hususunda gereğini rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL / Genel Sekreter

İTS KAPSAMINDA PİYASAYA VERİLEN ABDİ İBRAHİM ÜRÜNLERİ

İlaç Takip Sistemi kapsamında piyasaya verilen Abdi İbrahim İlaç San. ve Tic. AŞ. ürünleri hakkındaki TEB duyurusu ektedir.

Bilgilerinizi rica ederim.



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ



36.A.00.6443

04.08.2009

BÖLGE ECZACI ODASI

04.08.2009 * 6443

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA,

İlaç Takip Sistemi kapsamında, 01.01.2009 tarihi itibarıyla piyasaya karekodlu ürün veren firmalardan Abdi İbrahim İlaç Sanayi ve Ticaret A.Ş. tarafından Birliğimize gönderilen 10.06.2009 tarihli, 2009/022 sayılı yazı ile;

İlaç Takip Sistemi kapsamında Abdi İbrahim İlaç Sanayi ve Ticaret A.Ş. tarafından; **“Donaxyl 6 Vajinal Tablet”**, **“Relestat 0.5mg 5ml Göz Damlası”** ve **“Zymar %0.3 5ml Göz Damlası”** isimli ürünlerinin, karekod barkod basılmak üzere dizayn edilmiş şekildeki ambalajlarla sevkiyatının yapıldığı,

Ancak T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Malzeme Sözleşme ve Ödemeleri Daire Başkanlığı tarafından gönderilen 04.02.2009 tarihli yazı ile, üzerinde ürün barkodu bulunan ilaçların bu barkod ile birlikte ilacın adını içeren kısmının da yer aldığı firma tarafından uygulanan sürşarj etiketi veya küpür şeklinde etiketin mükerrer faturalama ve diğer olumsuzluklara imkan vermeyecek şekilde reçeteye eklenerek Kuruma fatura edilmesi halinde, reçete inceleme birimlerinde yapılacak incelemeler sonucunda bedellerinin ödenmesi ile ilgili düzenleme yapılması üzerine,

Abdi İbrahim İlaç Sanayi ve Ticaret A.Ş. tarafından;

- **“Donaxyl 6 Vajinal Tablet”** isimli ürün için;

Parti No: “380029”, Son Kullanma Tarihi: 01.2012, 40.107 Adet

- **“Relestat 0.5mg 5ml Göz Damlası”** isimli ürün için,

Parti No: “E55454”, Son Kullanma Tarihi: 03.2011, 25.520 Adet

Parti No: “E55143”, Son Kullanma Tarihi: 02.2011, 29.228 Adet

- **“Zymar %0.3 5ml Göz Damlası”** isimli ürün için,

Parti No: “61507”, Son Kullanma Tarihi: 04.2011, 12.448 Adet

Seri numaralı ürünlerinin, uygulama kapsamında, fiyat küpürü yerine geçen bir etiket uygulanarak piyasaya sürüldüğü bildirilmiştir.

Bilgilerinizi ve konunun ivedilikle üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla

İTS KAPSAMINDA PİYASAYA VERİLEN EMBİL ÜRÜNLERİ

İlaç Takip Sistemi kapsamında piyasaya verilen Embil İlaç San. Limited Şirketi ürünleri hakkındaki TEB duyurusu ek-tedir.

Bilgilerinizi rica ederim.



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ

36.A.00.6415



31.07.2009

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA,

İlaç Takip Sistemi kapsamında, 01.01.2009 tarihi itibarıyla piyasaya karekodlu ürün veren firmalardan Embil İlaç Sanayi Limited Şirketi tarafından Birliğimize gönderilen 29.07.2009 tarihli ve REF/RUH/GU/1294 ve REF/RUH/GU/1296 sayılı yazı ile;

İlaç Takip Sistemi kapsamında Embil İlaç Sanayi Limited Şirketi tarafından; "**Gynomax Vajinal Ovül**" isimli ürünlerinin, karekod barkod basılmak üzere dizayn edilmiş şekildeki ambalajlarla sevkiyatının yapıldığı,

Ancak T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Malzeme Sözleşme ve Ödemeleri Daire Başkanlığı tarafından gönderilen 04.02.2009 tarihli yazı ile, üzerinde ürün barkodu bulunan ilaçların bu barkod ile birlikte ilacın adını içeren kısmının da yer aldığı firma tarafından uygulanan sürşarj etiketi veya küpür şeklinde etiketin mükerrer faturalama ve diğer olumsuzluklara imkan vermeyecek şekilde reçeteye eklenerek Kuruma fatura edilmesi halinde, reçete inceleme birimlerince yapılacak incelemeler sonucunda bedellerinin ödenmesi ile ilgili düzenleme yapılması üzerine,

Embil İlaç Sanayi Limited Şirketi tarafından;

"Gynomax Vajinal Ovül" isimli ürün için,

- Seri No: "003" Üretim Tar: 04.2009 Son Kullanma Tar: 04.2011 6.950 Adet Sürşarj Etiketleri Seri No - Başlangıç: B1 255383761 - Bitiş: B1 255390713
- Seri No: "004" Üretim Tar: 04.2009 Son Kullanma Tar: 04.2011 7.068 Adet Sürşarj Etiketleri Seri No - Başlangıç: B1 255390801 - Bitiş: B1 255397920

Uygulama kapsamında, yukarıda seri numaraları belirtilen "Sürşarj Etiketleri" yada "İnkjet Baskı" yöntemiyle yapılan fiyat küpürü uygulamaları ile piyasaya sürüldüğü bildirilmiştir.

Bilgilerinizi ve konunun ivedilikle üyelerinize duyurulmasını rica ederim.



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ

36.A.00.6427

03.08.2009

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA,

İlaç Takip Sistemi kapsamında, 01.01.2009 tarihi itibarıyla piyasaya karekodlu ürün veren firmalardan İntendis İlaç Tic. Limited Şirketi tarafından Birliğimize gönderilen 31.07.2009 tarihli ve INTD-MD/15 sayılı yazı ile;

İlaç Takip Sistemi kapsamında İntendis İlaç Tic. Limited Şirketi tarafından; "**Psorcutan Scalp Solüsyon 30ml**" isimli ürünlerinin, karekod barkod basılmak üzere dizayn edilmiş şekildeki ambalajlarla sevkiyatının yapıldığı,

Ancak T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Malzeme Sözleşme ve Ödemeleri Daire Başkanlığı tarafından gönderilen 04.02.2009 tarihli yazı ile, üzerinde ürün barkodu bulunan ilaçların bu barkod ile birlikte ilacın adını içeren kısmının da yer aldığı firma tarafından uygulanan sürşarj etiketi veya küpür şeklinde etiketin mükerrer faturalama ve diğer olumsuzluklara imkan vermeyecek şekilde reçeteye eklenerek Kuruma fatura edilmesi halinde, reçete inceleme birimlerince yapılacak incelemeler sonucunda bedellerinin ödenmesi ile ilgili düzenleme yapılması üzerine,

İntendis İlaç Tic. Limited Şirketi tarafından;

"Psorcutan Scalp Solüsyon 30ml" isimli ürün için,

- Parti No: "91105B" Son Kullanma Tar: 03.2011 11.036 Adet Sürşarj Etiketleri Seri No - Başlangıç: B1 253.769.841 - Bitiş: B1 253.770.000 Sürşarj Etiketleri Seri No - Başlangıç: B1 253.780.001 - Bitiş: B1 253.790.000

Uygulama kapsamında, yukarıda seri numaraları belirtilen "Sürşarj Etiketleri" uygulamaları ile piyasaya sürüldüğü bildirilmiştir.

Bilgilerinizi ve konunun ivedilikle üyelerinize duyurulmasını rica ederim.



İTS KAPSAMINDA PİYASAYA VERİLEN İNTENDİS ÜRÜNLERİ

İlaç Takip Sistemi kapsamında piyasaya verilen İntendis İlaç Tic. Limited Şirketi ürünleri hakkındaki TEB duyurusu ektedir.

Bilgilerinizi rica ederim.

İTS KAPSAMINDA PİYASAYA VERİLEN SANDOZ ÜRÜNLERİ

İlaç Takip Sistemi kapsamında piyasaya verilen Sandoz İlaç San. ve Tic. A.Ş. ürünleri hakkındaki TEB duyurusu ektedir.

Bilgilerinizi rica ederim.



**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ**



36.A.00.6390

29.07.2009

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA,

İlaç Takip Sistemi kapsamında, 01.01.2009 tarihi itibarıyla piyasaya karekodlu ürün veren firmalardan Sandoz İlaç Sanayi ve Ticaret A.Ş. tarafından Birliğimize gönderilen 16.07.2009 tarihli yazı ile;

İlaç Takip Sistemi kapsamında Sandoz İlaç Sanayi ve Ticaret A.Ş. tarafından; "Amoksilav BID 1000mg Film Tablet", "Perocur 250mg Sert Kapsül", "Saneloc 50mg Değiştirilmiş Sahımlı Tablet" ve "Edicin 0.5g IV İnfüzyon İçin Liyofilize Toz İçeren Flakon" isimli ürünlerinin, karekod barkod basılmak üzere dizayn edilmiş şekildeki ambalajlarla sevkiyatının yapıldığı,

Ancak T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü ilaç ve Tıbbi Malzeme Sözleşme ve Ödemeleri Daire Başkanlığı tarafından gönderilen 04.02.2009 tarihli yazı ile, üzerinde ürün barkodu bulunan ilaçların bu barkod ile birlikte ilacın adını içeren kısmının da yer aldığı firma tarafından uygulanan sürşar etiketi veya küpür şeklinde etiketin mükerrer faturalama ve diğer olumsuzluklara imkan vermeyecek şekilde reçeteye eklenerek Kuruma fatura edilmesinde, reçete inceleme birimlerince yapılacak incelemeler sonucunda bedellerinin ödenmesi ile ilgili düzenleme yapılması üzerine,

Sandoz İlaç Sanayi ve Ticaret A.Ş. tarafından;

- "Amoksilav BID 1000mg Film Tablet" isimli ürün için,

Seri No: "AG6525", Mamul Kodu: 904554, 19.220 Adet
Seri No: "AG7559", Mamul Kodu: 904554, 19.234 Adet
Seri No: "AG7560", Mamul Kodu: 904554, 19.164 Adet
Seri No: "AG7561", Mamul Kodu: 904554, 19.244 Adet
Seri No: "AG7562", Mamul Kodu: 904554, 19.159 Adet
Seri No: "AG7563", Mamul Kodu: 904554, 19.383 Adet
Seri No: "AG7564", Mamul Kodu: 904554, 18.758 Adet
Seri No: "AG7565", Mamul Kodu: 904554, 19.181 Adet
Seri No: "AG7566", Mamul Kodu: 904554, 19.104 Adet
Seri No: "AG7567", Mamul Kodu: 904554, 19.179 Adet
Seri No: "AG7568", Mamul Kodu: 904554, 19.408 Adet
Seri No: "AG7569", Mamul Kodu: 904554, 19.183 Adet
Seri No: "AG7570", Mamul Kodu: 904554, 18.560 Adet
Seri No: "AG7571", Mamul Kodu: 904554, 19.050 Adet
Seri No: "AG7572", Mamul Kodu: 904554, 19.275 Adet
Seri No: "AG7575", Mamul Kodu: 904554, 19.307 Adet
Seri No: "AG7576", Mamul Kodu: 904554, 19.295 Adet
Seri No: "AG5497", Mamul Kodu: 904554, 19.099 Adet
Seri No: "AG5498", Mamul Kodu: 904554, 19.255 Adet
Seri No: "AG5499", Mamul Kodu: 904554, 19.285 Adet

- "Perocur 250mg Sert Kapsül" isimli ürün için,

Seri No: "9E0389", Mamul Kodu: 44009975, 29.199 Adet

- "Saneloc 50mg Değiştirilmiş Sahımlı Tablet" isimli ürün için,

Seri No: "9E5872", Mamul Kodu: 44018748, 37.375 Adet
Seri No: "9E5873", Mamul Kodu: 44018748, 37.350 Adet
Seri No: "9E5874", Mamul Kodu: 44018748, 37.126 Adet
Seri No: "9E5875", Mamul Kodu: 44018748, 37.032 Adet
Seri No: "9E5876", Mamul Kodu: 44018748, 37.274 Adet
Seri No: "9E6068", Mamul Kodu: 44018748, 37.200 Adet

- "Edicin 0.5g IV İnfüzyon İçin Liyofilize Toz İçeren Flakon" isimli ürün için,

Seri No: "AG7110", Mamul Kodu: 988359, 17.883 Adet
Seri No: "AG7112", Mamul Kodu: 988359, 13.000 Adet

Seri numaralı ürünlerinin, uygulama kapsamında, fiyat küpürü yerine geçen bir etiket uygulanarak piyasaya sürüldüğü bildirilmiştir.

Bilgilerinizi ve konunun ivedilikle üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla



İTS KAPSAMINDA PİYASAYA VERİLEN BAYER ÜRÜNLERİ

İlaç Takip Sistemi kapsamında piyasaya verilen Bayer Türk Kimya San. Ltd. Şti. ürünleri ve seri no bilgileri hakkındaki TEB duyurusu ektedir.

Bilgilerinizi rica ederim.



**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ**



36.A.00.00.6391

29.07.2009

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA,

İlaç Takip Sistemi kapsamında, 01.01.2009 tarihi itibarıyla piyasaya karekodlu ürün veren firmalardan Bayer Türk Kimya Sanayi Ltd. Şti. tarafından Birliğimize gönderilen 22.07.2009 tarihli, ET-369/09 sayılı yazı ile;

İlaç Takip Sistemi kapsamında, Bayer Türk Kimya Sanayi Ltd. Şti. tarafından; "Ciproxin Enfüzyon 200mg/100ml İ.V. İnfüzyon Solüsyonu", "Levitra 10mg Film Kaplı Tablet", "Levitra 20mg Film Kaplı Tablet / 2 Tab.", "Levitra 20mg Film Kaplı Tablet / 4 Tab.", "Magnevist Flakon 10ml", "Nexavar 200mg 112 Tablet", "Nimotop 10mg/50ml İnfüzyon Çözeltilisi", "Pantpas 40mg Enterik Kaplı Tablet / 30 Tab.", "Pantpas İV 40mg Enjeksiyonluk Toz İçeren Flk." ve "Ultravist 370, 500ml" isimli ürünlerinin karekod barkod basılmak üzere dizayn edilmiş şekildeki ambalajlarla sevkiyatının yapıldığı,

Ancak T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü ilaç ve Tıbbi Malzeme Sözleşme ve Ödemeleri Daire Başkanlığı tarafından gönderilen 04.02.2009 tarihli yazı ile, üzerinde ürün barkodu bulunan ilaçların bu barkod ile birlikte ilacın adını içeren kısmının da yer aldığı firma tarafından uygulanan sürşar etiketi veya küpür şeklinde etiketin mükerrer faturalama ve diğer olumsuzluklara imkan vermeyecek şekilde reçeteye eklenerek Kuruma fatura edilmesinde, reçete inceleme birimlerince yapılacak incelemeler sonucunda bedellerinin ödenmesi ile ilgili düzenleme yapılması üzerine,

Bayer Türk Kimya Sanayi Ltd. Şti. tarafından;

- "Ciproxin 200mg/100ml İV İnf. Sol." ürün için, Parti No: "BXFB0U1", 3.931 Adet
Parti No: "BXFB0U2", 2.338 Adet
Parti No: "BXF9BH1", 8.320 Adet
- "Levitra 10mg Film Kaplı Tab" isimli ürün için, Parti No: "BXF81R1", 3.840 Adet
Parti No: "BXF8AK1", 7.680 Adet
- "Levitra 20mg 2 Film Kaplı Tab" isimli ürün için, Parti No: "BXF81J1", 7.680 Ad.
- "Levitra 20mg 4 Film Kaplı Tab" isimli ürün için, Parti No: "BXF9AA1", 7.680 Ad
Parti No: "BXF8AL1", 3.840 Ad.
- "Magnevist Flakon 10ml" isimli ürün için, Parti No: "84516M", 5.100 Adet
- "Nexavar 200mg 112 Tablet" isimli ürün için, Parti No: "BXF9X61", 108 Adet
- "Nimotop 10mg/50ml İnf. Çöz." isimli ürün için, Parti No: "KP05JC9", 2.600 Adet
- "Pantpas 40mg 30 Enterik Tab." isimli ürün için, Parti No: "114181", 5.780 Adet
Parti No: "114180", 1.180 Adet
Parti No: "117439", 16.200 Adet
Parti No: "117444", 5.400 Adet
- "Pantpas İV 40mg Enj Toz İç Flk" isimli ürün için, Parti No: "384136", 24.175 Ad
- "Ultravist 370, 500ml" isimli ürün için, Parti No: "84779D", 996 Adet

Seri numaralı ürünlerinin, uygulama kapsamında, fiyat küpürü yerine geçen bir etiket uygulanarak piyasaya sürüldüğü bildirilmiştir.

Bilgilerinizi ve konunun ivedilikle üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla



SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN 24.07.2009 TARİHLİ FİYAT LİSTESİNDEKİ BRISTOL MYERS SQUIBB İLAÇLARI İLE İLGİLİ DUYURUSU

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan 24.07.2009 tarihli güncellenen ilaç fiyat listesinde, fiyat düşüşleri olacağı bildirilen, "MONOPRIL 10 MG 28 TABLET", "PRAVACHOL 40 MG 30 TABLET", "SEROZIL 250 MG 60 ML SÜSPANSİYON", "SEROZIL 250 MG 100 ML SÜSPANSİYON", "SEROZIL 500 MG 10 FİLM TABLET" adlı ilaçlar için, Bristol Myers Squibb tarafından eczane ve depo stoğu bulunmadığının taahhüt edildiği bilgisi yer almıştı.

Bunun üzerine, 29.07.2009 tarihinde, (dün) Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü ile görüşülerek adı geçen ürünlerle ilgili eczane stoklarımızın bulunduğu, bu tarz bilgilendirmenin yanlış olduğu hususu aktarılmış ve söz konusu açıklamanın sehven yazıldığı, firmanın eczane ve depo stok zararlarını karşılamayı taahhüt ettiği, gerekli düzenlemenin yapılacağı bilgisi alınmıştı.

Konuya açıklık getiren duyuru, İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü internet adresinde, bugün (30.07.2009) yayınlanmış olup duyuru metni aşağıda bilgilerinize sunulmaktadır.

"Bristol Myers Squibb firmasına ait olan ve 24/07/2009 tarihli tüm ilaç fiyat listesinde düşüşü yapılan ürünlerle ilgili olarak listede yer alan açıklama kısmında sehven "firma eczane ve depo stoğu bulunmadığını taahhüt etmiştir" yazılmıştır ancak ilgili kısımda yer alan ifade "firma eczane ve depo stok zararlarını karşılamayı taahhüt etmiştir." şeklinde olmalıdır. sehven yapılan hata tüm ilaç fiyat listesinde en kısa sürede düzeltilecektir.

Bristol Myers squibb firmasına ait ilgili ürünler barkod numaraları ile birlikte aşağıdadır:

- 8699726012101 Monopril 10 mg 28 tablet
- 8699726013108 Pravachol 40 mg 30 tablet
- 8699726282504 Serozil 250 mg 60 ml süspansiyon
- 8699726282603 Serozil 250 mg 100 ml süspansiyon
- 8699726091502 Serozil 500 mg 10 film tablet"

YEŞİL KART İLAÇ ÖDEMELERİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME

Sağlık Bakanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı ile yapılan görüşmede;

İl Sağlık Müdürlüklerine 06.11.2009 tarihi itibarıyla, Yeşil Kart ilaç fatura bedeli olarak yaklaşık 96 Milyon TL'lik tutarın aktarımının gerçekleştirildiği belirtilmiş olup, İl Sağlık Müdürlüklerince bu hafta yapılacak dağıtımın sonucunda söz konusu tutarların eczacıların hesaplarına yatırılacağı bildirilmiştir.

TÜM MESLEKTAŞLARIMIZA DUYURULUR.



KOSGEB KREDİLERİ

36.A.00.07579
Ankara, 09.11.2009

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA,

İlgi: 03.11.2009 tarih 36.A.00.07509 sayılı yazımızı

İlgi yazımız ile KOSGEB'in "YENİ KREDİ FAİZ DESTEĞİ PROGRAMI " konusundaki duyurumuzun ardından, Bölge Eczacı Odalarımızdan kredi başvurusu sırasında eczacılarımızdan Sanayi/Ticaret Odaları'na kayıt Belgesi istendiği ve Eczacı Odası Kayıt Belgesi'nin kabul edilmediği yönünde bilgiler tarafımıza ulaşmıştır.

İlgi yazıda da belirtildiği gibi eczacıların KOSGEB destekli kredilerden faydalanabilmesi yeni bir gelişmedir. Tarafımızca gerçekleştirilen görüşmelerde uygulamanın yeni olması nedeniyle KOSGEB İl Müdürlüklerinin kimi başvuru sahiplerini, eski uygulamalara istinaden yanlış yönlendirdikleri ifade edilmiş ve girişimlerimiz sonucunda yanlış uygulamaların düzeltilmesi için KOSGEB İGEM Başkanı Sayın Mustafa Kaplan tarafından tüm İl Müdürlükleri'ni bilgilendirici bir yazı gönderilmiştir. Kısacası kredi başvurusunda bulunan eczacılarımızın Oda Kayıt Belgelerini iletmeleri yeterli olmaktadır.

Diğer yandan www.kosgeb.gov.tr adresinden ilk başvuru sırasında; eczacılarımızın 47.73 numaralı NACE Kodunu seçmeleri gerekmektedir. Bunun için NACE Üst Kodu Bölümünde "Toptan Ve Perakende Ticaret; Motorlu Kara Taşıtlarının Ve Motosikletlerin Onarımı" NACE İki-li Kodu Bölümünde ise "Perakende ticaret (Motorlu kara taşıtları ve motosikletler hariç)" kısımları tercih edildikten sonra 47.73 numaralı NACE Kodu seçilmelidir.

KOSGEB İl Müdürlüklerinin eksik bilgilendirilmiş olmalarından kaynaklı problemlerin her ilimizde çözüme kavuşturulması ve başvuru sürecinin kolaylaştırılması için üyelerinizin bilgilendirilmesini rica ederim.

Saygılarımla,
Ecz. Özgür Özel
Genel Sekreter

36.A.00.07579
Ankara, 03.11.2009

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

T.C. Sanayi ve Ticaret Bakanlığı Küçük ve Orta Ölçekli İşletmeleri Geliştirme ve Destekleme İdaresi Başkanlığı (KOSGEB) tarafından bugüne kadar imalat sektörünü desteklemek üzere verilmekte olan kredilerin yapısı eczacıları da içine alacak şekilde genişletilmiştir.

KOSGEB; KOBI'lerin yeni teknoloji kullanımı, yeni iş yerine taşınma, işlerini büyütme, yeni yatırım, ham madde alımı, üretim ve pazarlama, eğitim ve danışmanlık, yurt dışı pazarlara açılım ve geliştirme, ihracatın finansmanı ve münferit projelerinin finansmanı amacı ile "YENİ KREDİ FAİZ DESTEĞİ PROGRAMI "nı başlatmıştır.

Söz konusu kredinin işletme başına üst limiti 25.000 TL olup, kredinin ilk 3 ayı ödemesiz, kalanı aylık eşit taksitler halinde toplam 15 ay olacaktır. Şahıs işletmelerinde işletme sahibinin kadın girişimci olması halinde, işletme başına kredi üst limiti 30.000 TL olacaktır.

Kredi faiz ve/veya kar payının tutarının %25'i kredi kullanan işletmeler tarafından aylık taksitler halinde, kalan %75'i kredi faiz ve/veya kar payı tutarı da KOSGEB tarafından karşılanacaktır.

Kredi başvurusu için KOSGEB Veri Tabanına kayıtlı olmak ve kredinin hangi amaçla kullanılacağıнын beyan edilmesi gerekmektedir. Detaylı bilgiler www.kosgeb.gov.tr adresinden takip edilebilir.

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz. Özgür Özel
Genel Sekreter

2009/91 VE 2009/98 SAYILI GENELGELER HAKKINDA DUYURU

36.A.00.006351 / 27.07.2009

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA,

Bilindiği gibi, Sağlık Uygulama Tebliği ve eklerinde değişiklik ve düzenlemeler yapan 2009/91 Sayılı Genelge T.C.Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Mevzuatı Daire Başkanlığı tarafından 09.07.2009 tarihinde yayımlanarak 17.07.2009 tarihinde yürürlüğe girmiştir.

2009/91 sayılı Genelge hakkında gelen şikayetler değerlendirilerek Birliğimiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu nezdinde yapılan girişimler sonucunda 20.07.2009 tarihinde, 17.07.2009 tarih, 2009/98 sayılı genelge yayımlanmıştır.

2009/91 sayılı genelgenin neden olduğu sıkıntıların bir kısmı 2009/98 sayılı genelge ile ortadan kaldırılmışsa da halen devam eden sorunlar ile ilgili Sosyal Güvenlik Kurumuna yapılan başvurular sonucunda konunun bugün (27.07.2009) görüşülmesi kararlaştırılmıştır.

İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanı Sayın Dr.Hanefi GÖK ile yapılan değerlendirme toplantısı sonucu Hepatit tedavisinde yapılan düzenlemelere ilişkin teknik açıklamalar ve uygulamaya ilişkin detay bilgileri) Sosyal Güvenlik Kurumu internet sitesinde yayımlanmış olup yazımız ekinde iletilmektedir.

Buna göre;

• Yeni düzenlemenin yürürlük tarihinden önce hepatit tedavisine başlamış ve tedavisi devam etmekte olan hastalarda, başlangıç kriterleri olarak hastanın tedaviye başladığı tarihte yürürlükte bulunan Sağlık Uygulama Tebliğinde belirtilmiş kriterlerin aranacağı, bu hastalara ait raporların süresi sonuna kadar geçerli olduğu bildirilmektedir.

• İnterferon yada pegile interferon kullanımına ilişkin yeni düzenlemeler yalnızca bu ilaçlarla tedaviye yeni başlayacak hastalar için geçerli olacaktır.

• Tedavisi yeni düzenlemenin yürürlük tarihinden önce başlamış hastaların tedavileri, planlanmış tedavi şeması sonuna kadar devam edecektir.

• Yeni düzenlemeler, tedaviye yeni başlayacak olan, düzenleme tarihinden sonra tedavi şeması değişecek olan, kullanmış olduğu antivirali değiştirecek yada ikinci bir oral antiviral eklenecek olan hastaları kapsayacaktır.

• Yeni düzenlemenin 12.7.13.1. maddesinin 5. fıkrasında "Antiviral tedavi almakta olan hastaların raporlarının yenilenmesinde..." ifadesinde yer alan "yenilenmesinde" ibaresi, mevcut raporların süresi sonunda yenilenmesini ifade etmektedir. Yeni düzenleme, halen süresi olan raporların yenilenmesini gerektirmez.

• Mevcut raporlarına istinaden oral antiviral tedavi almakta olan hastalarda oral antiviral tedavinin kesilmesi, değişimi veya yeni bir oral antiviral ilavesi yeni düzenlemeye uygun olarak yapılmalıdır.

• HBeAg serokonversiyonu yeni düzenlemenin geçerli olduğu tarihten itibaren gözetilir ve yeni düzenlemeye uygun olarak uygulanır.

Ayrıca, 2009/91 sayılı Genelge ile Sağlık Uygulama Tebliği eki Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesinin (Ek-2) "4.8.Hiperkolestrolemi, hiperlipidemi" maddesinin başlığında yapılan "4.8.Primer ve Ailevi Hiperkolesterolemi" şeklindeki düzenleme ile ilgili çalışmalar devam etmektedir. Konuya ilişkin olarak 28.07.2009 tarihinde (yarın) bir görüşme daha yapılacak olup, sonuçları en kısa sürede bildirilecektir.

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter

DUYURU

Bilindiği üzere “Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği” 1/10/2008 tarihinden itibaren yürürlüğe girmek üzere 29/9/2008 tarihli ve 27012 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayımlanmış bulunmaktadır. Bununla birlikte 22/10/2008 tarih ve 27032 sayılı Resmi Gazetede Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde değişiklik yapılmasına dair Tebliğ yayımlanmış olup; bu Tebliğin 10 uncu maddesinde; “Kurum bu Tebliğ hükümlerinde yapacağı değişiklikleri Genelge ile duyurur.” hükmü yer almıştır.

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 63. ve 72. maddeleri gereği oluşturulan Ödeme Komisyonu; “Ödeme Komisyonunun Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönerge” gereği 2009/1. dönem çalışmalarını tamamlamış olup, alınan kararlar ile ilgili olarak SUT ve eklerinde yapılan değişiklik ve düzenlemeler, 9.7.2009 tarihli 2009/91 sayılı ve 17.7.2009 tarihli 2009/98 sayılı genelgeler ile duyurulmuştur.

Söz konusu genelgelerde yapılan düzenlemelere ilişkin teknik açıklamalar ve uygulamaya ilişkin detay bilgiler şu şekildedir;

- 1- Hepatit tedavisinde interferonlar, pegile interferonlar veya oral antivirallerin kullanım ilkeleri 91 ve 98 sayılı genelgelerle yeniden düzenlenmiştir.
- 2- Yeni düzenlemenin yürürlük tarihinden önce interferonlar, pegile interferonlar veya oral antiviraller ile hepatit tedavisine başlamış ve tedavisi devam etmekte olan hastalarda; başlangıç kriterleri olarak hastanın tedaviye başladığı tarihte yürürlükte bulunan Sağlık Uygulama Tebliğinde belirtilmiş kriterler aranacaktır.
- 3- Tedavisine başlanmış olan hastalarda almış/almakta olduğu tedavi etkisiyle yeniden başlangıç kriterlerine ulaşılamayacağından, bu durumdaki hastalarda yeni uygulamada yer alan başlangıç kriterleri aranmaz. Bu hastalara ait raporlar süresi sonuna kadar geçerlidir.
- 4- Yeni düzenlemenin 12.7.13.1. maddesinin 5. fıkrasında “Antiviral tedavi almakta olan hastaların raporlarının yenilenmesinde...” ifadesinde yer alan “yenilenmesinde” ibaresi; mevcut raporların süresi sonunda yenilenmesini ifade etmektedir. Yeni düzenleme, halen süresi olan raporların yenilenmesini gerektirmez.
- 5- Mevcut raporlarına istinaden oral antiviral tedavi almakta olan hastalarda oral antiviral tedavinin kesilmesi, değişimi veya yeni bir oral antiviral ilavesi yeni düzenlemeye uygun olarak yapılmalıdır.
- 6- HBeAg serokonversiyonu yeni düzenlemenin geçerli olduğu tarihten itibaren gözetilir ve yeni düzenlemeye uygun olarak uygulanır.
- 7- İnterferon yada pegile interferon kullanımına ilişkin yeni düzenlemeler yalnızca bu ilaçlarla tedaviye yeni başlayacak hastalar için geçerli olacaktır. Bu ilaçlarla tedavisi yeni düzenlemenin yürürlük tarihinden önce başlamış hastaların tedavileri planlanmış tedavi şeması sonuna kadar devam eder.
- 8- Yeni düzenleme; tedaviye yeni başlayacak olan, düzenleme tarihinden sonra tedavi şeması değişecek olan, , kullanmış olduğu antivirali değiştirecek yada ikinci bir oral antiviral eklenecek olan hastaları kapsar.

HİPERKOLESTORELEMİ İLAÇLARI HAKKINDA

Sayın Meslektaşım;

SGK İstanbul web sitesinde Sık Sorulan Sorular bölümünde (ek dosyada) yer alan bir soruyu tüm meslektaşlarımızın dikkatini çekmek isteriz. Bilgilerinize.

Sosyal Güvenlik Kurumu İstanbul Sık Sorulan Sorular

Arama:

Ara

Kategorilere Gözet:

Eczane Provizyon

Gözet

01.10.2008 Tarihinden Önceki Soru Cevap Arşivini Göster
01.10.2008 Tarihinden Önceki Soru-Cevapları Gösterme

SSS Anasayfa > Eczane Provizyon

YENİ SORU GİRİ

Sayın meslektaşım hastanın raporunda korener arter teşhisi var,birde hiperlipidemi kolesterol ilacını katılım paylı girdiğimde provizyonda kolesterol ilacını korener arterde de ödediğini gördüm.Bu teşhiste katılım payı almadan verebiliyormuyuz net bir açıklama bulamadım.Bilgilendirirseniz sevinirim.

2009/91 no.lu genelge ile kolesterol ilaçları için Ek2 muafiyet listesinde 7.8 Hiperkolesterolemi, hiperlipidemi teşhisi 7.8. Primer ve Ailevi Hiperkolesterolemi olarak değiştirilmiştir. İlacın bunun dışındaki teşhislerde kullanımı ve verilme şartlarında bir değişiklik olmamıştır.

[Yazdır](#)

Görüntülenme: 7
Oy: 0

Son Güncelleme: 27/07/2009 11:32

EKSİK REÇETELER

Yazar Üsküdar Doğancılar Sağlık Güvenlik Merkezi Müdürlüğü
Cuma, 24 Temmuz 2009

Kurumumuzca yapılan reçete incelemeleri neticesinde eksik çıkan reçeteler için kesinti işlemi uygulanmaktadır. Ancak müdürlüğümüze yapılan müracaatlarda Protokol metni ve Sağlık Uygulama Tebliğinde bu konu ile ilgili bir maddenin bulunmadığı ifade edilmektedir.

Hâlbuki; sözleşmenin 4.3.1. maddesinde ödeme genelgesine atıfta bulunulmuş olup; ödemelerin bu genelge çerçevesinde yapılması gerektiği ifade edilmiştir.

2009/44 sayılı genelge incelendiğinde;

4. Fatura ve eklerinin incelenmesi maddesinin son paragrafında "...Sağlık Hizmet Sunucusunun ise örneklenmiş takip numaralarına ait fatura ve eki belgeleri tam olarak düzenlenmemiş ve/veya teslim edilmemiş ise fatura ve belgeler bir kesinti nedenidir." şeklinde açıkça belirtilmiştir.

Ayrıca, sözleşme yapılan eczanelerin kurumumuza teslim ettikleri A ve B grubu kolileri için matbu düzenlenmiş teslim tutanaklarında, "Aşağıda dönem ve miktar bilgileri bulunan ... grubu reçeteler kurumumuzla ... no ile sözleşmesi bulunan ... Eczanesinin beyanı üzerine sayılmadan teslim alınmıştır.

A grubu reçeteler doğru ve eksiksiz olarak A grubu kolisine, B grubu reçeteler doğru ve eksiksiz olarak B grubu kolisine koyulduğunu onaylıyorum. Koli içerisindeki eksiklik edeni ile tarafıma uygulanacak kesintiyi kabul ediyorum." şeklindeki ifadeleri imzalayarak kolilerini teslim etmektedirler.

Bu bilgiler doğrultusunda sözleşmeli eczanelerimizin yukarıda belirtilen genelge hükümlerine ve onayladıkları teslim tutanağına göre reçetelerini teslim etmeleri önemle rica ederiz.

Son Güncelleme (Cuma, 24 Temmuz 2009)