

1. Eczaneler Sınırlandırılmalı!

Avrupa ülkelerindeki eczane sayıları değerlendirildiğinde bir eczaneye düşen nüfusun Almanya'da 3800, Avusturya'da 8.000, Danimarka'da 18.000, İngiltere'de 4720, İsveç'te 10.730, İtalya'da 3.500, Norveç'te 12.000 olduğu görülmektedir.

Ülkemizde ortalama 3.164 kişiye bir eczane düşmektedir. Ancak eczane dağılımı dengesiz olduğundan bölgesel farklılık vardır. Türkiye'de eczanelerin % 41'i, nüfusun % 23'ünün yaşadığı üç büyük ilde toplanmıştır. İstanbul'da 1891 kişiye, Ankara'da 2024 kişiye, İzmir'de ise 1615 kişiye bir

eczane düşmektedir. Buna karşın bir eczaneye düşen nüfus Hakkari'de 14.168, Gümüşhane'de 6575, Siirt'te 5.063'tür.

Ülkemizde eczane açılmasıyla ilgili herhangi bir sınırlama sözkonusu değildir. Mezun olan bir eczacı 35 m²'ye dikkat etmek koşuluyla istediği yerde rahatlıkla eczane açabilmektedir. Gelişmiş ülkelerde ise eczane açılmasıyla ilgili çeşitli sınırlamalar vardır.

Ülkemizde de eczane açılmasına ilişkin kısıtlamalar getirilmeli, eczane sayısı sınırlandırılmalıdır.

2. Yasalara Aykırı Eczane Açılmasına Son Verilmelidir

Sağlığımız Ehliyetsiz Kişiler Tarafından Tehdit Ediliyor!

Eczacılar ve Eczaneler Hakkındaki 6197 sayılı Yasaya göre bir eczanenin sahibi ve sorumlu müdürü eczacıdır. Oysa ülkemizde eczacılık hizmetleri yaşadığı olarak eczacısız yürütülmeye çalışılmakta, bu da ilaç sustimallerini ve tüketimini artırmaktadır.

Eczanenin asıl sahibinin herhangi bir kişi, görünürdeki sahibinin ise eczacı olduğu yasaya aykırı (Muvazaalı) eczaneler sağlık hizmetlerinin verilmesinde çok büyük olumsuzlukları beraberinde getirmektedir. Hiçbir deontolojik ve mesleki kaygı olmaksızın bu eczanelerden sürdürülen işlemler, mesleki disiplini bozmakta, toplum sağlığı açısından ciddi sorunlar yaratmaktadır.

3. Eczacısız İlaç Hizmeti Çağdışıdır!

Kamu kurumlarında genelde tüm sağlık elemanlarının özel de de eczacıların aleyhine gelişen sağlıksız yapı nedeniyle eczacılar kamu kurumlarında çalışmak istemiyorlar. SSK'nın ve TCDD'nin sağlık kuruluşlarında eczacısız eczane hizmeti verme çabası yasaya ve toplum sağlığına aykırı bir şekilde sürmektedir.

Sağlık Bakanlığı'na bağlı çok sayıda devlet hastanesinde de eczacı bulunmamaktadır. Eczacısı olmayan hastanelerde eczacılık hizmetinin eczacı olmayan diğer personel tarafından verilmesi halk sağlığı açısından son derece olumsuz bir uygulamadır.

4. Eczacılar ve Eczaneler Hakkındaki Kanun'un Değiştirilmesi Talebimiz Yerine Getirilmelidir!

Bir mesleğin yeniden yapılanması, temel olarak iç ve dış çevre unsurları doğrultusunda gelişen farklılaşmalara ayak uydurabilmesi demektir. Eczacılık, yalnız gelişen ülkelerde değil, gelişmekte olan ülkelerde de bir dönüşüm yaşamaktadır. Bu dönüşüme ayak uydurulması, 1953 yılında yürürlüğe girmiş olan 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun'un güncelleştirilerek mesleki gelişmelere uyarlanması amacıyla Türk Eczacıları Birliği tarafından bir yasa

taslağı hazırlanmış ve Sağlık Bakanlığı'na iletilmiştir.

Eczacının ve eczacılığın tanımının yapıldığı, yardımcı eczacılığın yer aldığı, eczane ruhsatlarının Türk Eczacıları Birliği tarafından verilmesi, mesafe ve nüfusa göre esnek bir sınırlandırma, ecza dolaplarının kaldırılması, eczacılara emeklilik yaşının getirilmesi, hastane eczanelerinin çalışma şekline ilişkin bir düzenleme yapılması gibi hususları içeren Yasa Taslağı bir an önce değerlendirilmeli ve yasalastırılmalıdır.

5. Keyfi Eczacılık Fakültesi Açma Girişimlerine Son Verilmelidir.

Mevcut eczacı sayısının 2010 yılına kadar yeterli olduğu DPT raporlarında belirtilmesine karşın, ülkemizde bulunan eczacılık fakültelerinden her yıl mezun olan 750 öğrencinin 650'si eczane açmaktadır. Yeni eczane açılışlarındaki bu artış eczacılık alanında

daralmayı ve gizli işsizliği getirmektedir.

Bugün eczacılık fakültesi mezunlarının % 25'i gizli işsizdir. Ülkemiz kaynaklarının boşa gitmemesi için yeni eczacılık fakültelerinin açılması engellenmeli, bunun yerine eğitimin kalitesi yükseltilmelidir.

6. Eczacının Uzmanlık Hakkı Sağlık Bakanlığı'nca Yok Ediliyor!

Tababet Uzmanlık Tüzüğü'ne göre biyokimya ve farmakoloji dallarında uzmanlık hakkı olan eczacılar, Sağlık Bakanlığı'nca hazırlanmakta olan Tıpta Uzmanlık Tüzüğü'nde dışlanarak bu hakları ellerinden

alınmaktadır. Yeni hazırlanan bu Tüzükte eczacılar mutlaka yer almalı, mesleğin gelişimini sağlayacak olan uzmanlaşma hakkı yok edilmemelidir.

7. Kamu Kurumlarının Ödeme Gecikmeleri Eczacıları Zor Durumda Bırakıyor!

Tüm kamu kurum ve kuruluşlarının ilaç pazarındaki payı % 62'dir. Kamu kurumlarının, anlaşmalı eczanelere ilaç bedellerine anlaşmada belirlenen ödeme sürelerine aykırı bir şekilde geç ödemeleri nedeniyle eczacılar ekonomik güçlüklerle karşı karşıya gelmektedir.

Tüm zorluklara karşın eczacılık hizmetini vermeye devam eden eczacılara mesleklerini sürdürebilmeleri için kamu kurumları zamanında ödeme yapmalıdır.

8. İlaç Fiyatları Serbest Bırakılamaz!

İlacın tüketim kararını verenle, tüketen kişilerin farklı olması nedeniyle ilaç talebi fiyat değişikliklerine karşı duyarsızdır.

Reçeteye ilacı yazan hekim, reçetenin bedelini ödeyen ise hasta olduğundan, hekim reçetenin maliyetinden çok ilacın etkinliğine göre tercih

yapmaktadır. İlaç fiyatlarının halkın erişemeyeceği boyutlara varması insan sağlığını tehlikeye düşüreceği gibi, kamu sigorta kurumlarını ilaç harcamalarını karşılayamaz hale getirmektedir. İlacın ve pazarın yapısı ve mevcut yasalar çerçevesinde ilaç fiyatları serbest bırakılamaz.

9. Ülkemiz Dövizden Tasarrufu Unuttu, İthal İlaç Cenneti Haline Döndü!

1980'de Türkiye'de tüketilen ilacın % 2 si ithalken 1998'de % 32'ye 1999'de % 38'e çıkmıştır. 1990'da ihracatın ithalatı karşılama oranı % 19 iken 1998 yılında % 10,4'e düşmüştür. Bu durum kanser ilaçlarının, bazı aşı ve serumların ve ileri teknolojiyle üretilen ilaçların ithali ile açıklanamaz. GATT Anlaşması ve Gümrük Birliği Anlaşması, ithalatın önündeki tüm engelleri kaldırmıştır. Çok uluslu şirketler ülkemizde

üretmek yerine ürettikleri ülkeden ithal etmeyi tercih etmektedir. Ulusal ilaç sanayii giderek küçülmektedir. Ülkemizde 1980'li yılların başında yerli ilaç sanayi pazarın % 62 sini alırken 1999 yılında pazar paylaşımı tersine dönmüş, pazarın % 60'ını çok uluslu şirketler almıştır. Böyle giderse çok kısa bir sürede ilaç üretmeyen ülke konumuna gelmemiz kaçınılmazdır.



(14. Mayıs, 2000. / Plaket Töreni'nden bir enstantane)

10. İlaç Eczane Dışında Satılamaz!

Ülkemizde yürürlükte olan yasalara göre ilaç yalnızca eczanelerde satılabilir. Eczane dışı ilaç satışı doğrudan halk sağlığını tehdit etmektedir. Bu nedenle

eczane dışı ilaç satışı yetkililer tarafından bir an önce durdurulmalıdır.

11. Vitaminlere Beslenme Desteği Adı Altında İzin Veriliyor!

16 Kasım 1997 yılında yürürlüğe giden Türk Gıda Kodeksi Yönetmeliği'ne göre Tarım ve Köyişleri Bakanlığı'nca bazı vitaminlere beslenme desteği altında izin belgesi verilmektedir. Aynı etken maddeyi aynı miktarda içeren preparatlar Sağlık Bakanlığı'ndan ilaç

ruhsatı alırken aynı ürünlerin beslenme desteği adı altında satışa sunulması toplum sağlığı açısından büyük olumsuzluklar yaratmaktadır.

Bu ürünler önceden olduğu gibi Sağlık Bakanlığı'nca ruhsatlandırılmalıdır.

12. Sağlıkta Çözüm Özelleştirme Değildir.!

Mal ve hizmetlerin globalleşmesinin Türkiye gibi gelişmekte olan ülkeler için anlamı, yerli sermayenin yok edilmesi, dışa bağımlılık ve çokuluslu şirketlere ucuz emek kaynağı haline gelmesidir. IMF, Dünya Bankası ve Dünya Ticaret Örgütü gibi kuruluşların dayattığı yapısal uyum programları her alanda olduğu gibi sağlıkta da özelleştirmeyi gündeme getirmektedir.

Sağlıkta özelleştirmeler gerçekleştiği takdirde hizmetler pahalılaşacak, yüksek teknoloji adı altında çok daha pahalı yöntemler denecek, sağlık alanında çalışanların iş güvencesi ortadan kalkacak, çalışma koşulları ağırlaşacak ve iş yükü artacaktır. Özelleştirme, parası olan bir kesim için daha nitelikli ve kısmen yaygın bir sağlık hizmeti ağı anlamına gelebilecekken, parası olmayan çoğunluk içinse, bu hizmetlerin neredeyse hayatlarından silinmesi demek olacaktır.

İYİ ECZACILIK UYGULAMALARI KILAVUZU

ÖNSÖZ

Bu Kılavuz, 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun'a uygun olarak 25 Kasım 1999 tarih ve 23887 Sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelik'te değişiklik yapılmasına dair Yönetmeliğin 4. maddesinin Ek 1. Maddesine göre hazırlanmıştır.

İyi Eczacılık Uygulamasındaki Temel Amaç :

Hastalar ve toplum yararına daima daha yüksek uygulama standartlarına ulaşmak ve eczacılık mesleğini geliştirmek için çaba harcamaktır.

"İyi Eczacılık Uygulamaları"nın kuralları eczacılar tarafından hastalarına sunulan hizmetin uygun kalitede olması

hastalara ilaç ve tıbbi malzemenin sağlanması, eczacıların etkinlikleri sayesinde ilaç kullanımının ve reçete alışkanlıklarının iyileştirilmesine dayanmaktadır.

İyi Eczacılık Uygulamaları hizmetleri hastaya dönük olarak uygun ilacın doğru dozda ve akılcı biçimde kullanılmasını sağlamak, ilaçların kalite güvencesinin bütünlüğünü korumaktır.

Ülkemiz koşulları göz önüne alınarak eczane eczacılığı ve hastane eczacılığına yönelik olarak eczanelerde verilen sağlık hizmetlerinin sürekliliğini ve iyi eczacılık uygulamalarının geliştirilmesini sağlamak için "İyi Eczacılık Uygulamaları Kılavuzu" hazırlanmış olup bu kılavuzun 2 yılda bir gözden geçirilmesi uygun görülmektedir.

İyi Eczacılık Uygulamaları Kılavuzu

1. AMAÇ :

Serbest ve hastane eczanelerinde verilen hizmetlerin kalitesinin artırılmasını, sürekliliğini ve İyi Eczacılık Uygulamalarının geliştirilmesini sağlamaktır.

II. KAPSAM :

6197 sayılı "Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun" uyarınca açılan eczaneleri, resmi ve özel kurum eczanelerini bu eczanelerin sorumlu eczacılarını ve çalışan personelini kapsar.

III. TEMEL FELSEFESİ

İyi Eczacılık Uygulamalarının felsefesi; ilaç, diğer sağlık bakım ürünleri ile ilgili hizmetleri sunmak, bireylerin ve toplumun bu hizmetlerden en iyi şekilde yararlanmasına yardımcı olmaktır.

İyi Eczacılık Uygulamaları, bir hastanın yaşam kalitesini sürdüren ve yükselten koşulların sağlanmasını amaçlayan, kesin işbirliğine dayalı devamlılık niteliği de olan farmasötik bakımın uygulama biçimidir.

IV. TANIMLAR

Eczacılık : Hastalıkların teşhis ve tedavisinde ve hastalıklardan korunmada kullanılan tabii ve sentetik kaynaklı ilaç hammaddelerinden hareketle değişik

farmasötik tipte ilaçların hazırlanmasını, ilacın analiz yöntemlerini, farmakolojik etkisinin devamlılığını, ilacın hastaya sunulmasını, emniyet, etkinlik ve maliyet bakımından en iyi biçimde kullanılması amacıyla gözetimini, ilaçla ilgili standardizasyon ve kalite güvenliğinin sağlanmasına yönelik eğitimi veren, ilaç kullanım sonucu gerek birey gerekse toplum ölçeğinde ortaya çıkan çok yönlü sorunlara çözüm getirilmesinin esaslarını belirleyen meslektir.

Eczacı : Eczacılık Fakültesinden veya Eczacılık Yüksek okulundan mezun olmuş veya usulüne göre yabancı okullardaki eğitiminin yeterliliğini tescil ettirmiş, ilaç ve hammaddelerinin elde edilmesinde, farmasötik madde ve tıbbi müstahzar yapımında fiziksel, kimyasal, biyolojik ve toksikolojik analizlerinde, ilacın tanınması, kalitesinin sağlanması, kontrolü ve standardizasyonunda, ilacın dağıtımı ve hastaya verilmesinde, ilacın kullanım, gözetim ve denetiminde, ilacın üretiminden tüketimine kadar geçen her aşamada ve eczacılık mesleğinin gerektirdiği her alanda idari ve teknik olarak ve tam yetki ile görev alan sorumlu kişidir.

Serbest Eczane :

Sahibi ve sorumlu müdürü eczacı olan, eczacılık mesleğinin kuralları doğrultusunda hizmet üreten, İyi Eczacılık

Uygulamalarının gereğini en iyi şekilde gerçekleştirilmesini sağlayan koşullara sahip kamusal niteliği olan sağlık hizmetlerinin verildiği eczanedir.

İyi Eczacılık Uygulamalarının Esasları;

- İyi Eczacılık Uygulamaları;
- Eczacılık hizmetleri sunulan her ortamda eczacının öncelikli olarak hasta sağlığını gözetmesini,

- Eczacılık hizmetlerinin açıkça tanımlanmasını, amacının bireye dönük olmasını ve ilgili tüm kesimlere etkin biçimde iletilmesini,

- İlaç ve diğer sağlık ürünlerinin temin edilmesini, kullanımının izlenmesi, hastaya uygun bilgi ve danışmanlık hizmetinin verilmesini,

- Rasyonel reçete yazılmasında ve ilaçların uygun biçimde kullanılmasında eczacının katkısını gerektirir.

İyi eczacılık uygulamalarının esasları, aşağıdaki hususların yerine getirilmesi ile sağlanır:

- Eczacılar, rasyonel olmayan ilaç kullanımı, advers (beklenmeyen) etkileri, tıbbi hataları, ürün kalitesindeki aksaklıkları veya sahte ürünlerin tespitini rapor etmelerini sağlayacak bir sistem içerisinde çalışmalarını sürdürmelidir.

- Birey ve toplum sağlığının hizmetinde olan eczacı bu görevini yürütürken yaşama ve insana karşı saygıyı ön planda tutmalıdır.

- Eczacı tüm hastalarına aynı ilgiyi göstermelidir.

- Eczacılık mesleğinin temel yaklaşımı ticari olmaktan çok mesleki olmalıdır.

- Eczacı mesleğini ancak kendisi uygulayabilir. Hasta ile ilgili birebir eczacılık hizmetinde başka kimselere bu konuda yetki vermemelidir.

- Eczacı, meslektaşlarını rakip olarak değil, eczacılık mesleğinin ilerlemesi ve sunulan hizmetin

niteliklerinin artırılmasında işbirliği ve dayanışma içinde olan ortakları gibi görmelidir.

- Eczacının diğer sağlık personeli ve özellikle doktorlarla olan ilişkileri, ilaçla ilgili her konuda karşılıklı güveni gerektiren bir hizmet ortaklığı gibi görülmelidir.

- Eczacı, meslek örgütleriyle, Kamu kurum ve kuruluşlarıyla, üniversitelerle ve endüstri ile ilişkilerinde meslek etiğine uygun davranmalıdır.

- İlaç kullanımına yönelik politikaların saptanmasında, hastane ve diğer kurumlarda sorumlu eczacı (eczacılar) mutlaka söz sahibi olmalıdır.

- Eczacılık hizmeti sunulan kurumlarda, yönetici konumundaki eczacı, hizmetin kalitesinin tanımlanması, değerlendirilmesi ve iyileştirilmesi sorumluluğunu paylaşmalıdır.

- Eczacı, hastalarına ilişkin tıbbi ve farmasötik bilgilerden haberdar olmalıdır.

- İlaçlar ve tedavi konusunda bağımsız, kapsamlı, güncel ve objektif bilgiler her zaman eczacının elinin altında bulunmalıdır.

- Eczacı eczacılık uygulamalarının her alanında ve tüm meslek yaşamı boyunca mesleki bilgisinin etkinliğini ve yeterliliğini sürdürme sorumluluğunu taşımaktadır.

- Eczacı hastalarına sağlık hizmeti sunarken haksız rekabete neden olacak davranışlarda bulunmamalıdır, işlem yapmamalıdır.

- Eczacılık lisans eğitimi güncel eczacılık uygulamalarını ve gelecekteki muhtemel değişiklikleri kapsamalıdır.

Personel

- Eczanelerde, hasta / hasta yakınına eczacılık hizmetinin eczacı tarafından sunulması gereklidir.

- Eczanenin diğer hizmetlerinin eczacı tarafından yönlendirilen bir yardımcı personelce yürütülmesi mümkündür.

Eğitim

- İyi Eczacılık Uygulamalarının vazgeçilmez ögesi olan eğitimin sağlanması ve gerçekleştirilmesi Türk Eczacıları Birliği tarafından oluşturulacak

hizmet içi programlar doğrultusunda yapılır. Söz konusu eğitimin kalitesi ve sertifikasyonu Türk Eczacıları Birliği tarafından gerçekleştirilir.

Başvuru Kaynakları

İlaçlar ve tedavi konusunda bağımsız, kapsamlı, güncel ve objektif bilgileri içeren başvuru kaynakları her zaman eczacının elinin altında

bulunmalıdır. Bu kaynaklardan eczanelerde bulundurulması gerekenler Türk Eczacıları Birliğince belirlenir.

Eczane Olarak Kullanılacak Yerin Özellikleri

1- Eczane olarak kullanılacak yerlerin, bodrum ve asma katları hariç olmak üzere, asgari 35 m2 olması gerekir.

2- Hastane eczaneleri 50 yatağa kadar 20 m2, artan her 50 yatak için 10 m2 eklenerek bulunan bir alanda hizmet vermelidir.

3- Eczaneler, aydınlık, rutubetsiz havadar, temiz ve düzenli olmalıdır.

4- Eczanelerin zeminleri karo, mermer veya benzeri malzemeyle döşenmelidir.

5- Hastaların bekleme yerleri ve kapaklı dolapları ile banko ve çalışma masası zemin katta bulunmalıdır.

6- Eczanede, eczacı ve hasta arasında özel görüşme olanağı sağlayan bir mekan oluşturulmalıdır.

7- Reçete kabulünün kolay ve düzenli bir şekilde yapılabileceği bir banko bulunmalıdır.

8- Eczaneler hizmetin niteliğini artırmak için günün teknolojik koşullarından yararlandırılmalıdır.

Eczanelerin Laboratuvar Bölümü

1- Eczanelerin laboratuvar bölümü, hastalarla irtibatı olmayacak şekilde ayrılmış olmalıdır.

2- İlaç yapmaya ayrılmış bankonun üzeri, cam, fayans veya mermer olmalıdır. Miligram / santigram veya kilogram teraziler, ayarları bozulmayacak şekilde banko üzerinde veya ayrı özel masada bulundurulmalıdır.

3- İlaç yapmaya ayrılan laboratuvar kısmında, majistral ilaç hazırlanmasında kullanılan kimyasal maddeler ve tıbbi droglar cam şişelerde, ışıktan bozulabilecek maddeler ise, renkli şişelerde ayrı bir dolapta bulundurulmalıdır.

4- Eczanelerde majistral ilaç yapımında kullanılan malzemeler bulunmalıdır.

İlaç ve Ambalajı ve Etiketleme

Eczanelerde yapılan ilaçların ambalajına yapıştırılan etiketler üzerinde;

1- Eczanenin adı adresi, doktorun ve hastanın isimleri, defter kayıt numarası ve ilacın kullanılışı şekli yazılmalıdır.

2- Oral olarak kullanılacak ilaç etiketleri beyaz, haricen kullanılacak ilaç

etiketleri kırmızı renkli olmalıdır.

3- Eczanelerde hazırlanacak ilaçlar, hiç kullanılmamış, yeni ve uygun ambalajlara konulmalıdır.

4- Saklama koşulları belirtilmelidir,

5- Çocukların güvenliği ile ilgili olarak her uyarılar yazılmalıdır.

Eczanelerde Bulunan İlaçların ve Tıbbi Malzemelerin Saklama Koşulları

1- İlaçlar için gerekli saklama koşullarını sağlayacak teknik donanım olmalıdır.

2- Serin yerde muhafa edilecek ilaçların konulması için buzdolabı bulundurulmalıdır.

3- Kırmızı reçeteye tabi ilaçlar çelik kasada saklanmalıdır.

4- Bütün kimyasal ve bitkisel ilaç hammaddeleri, tıbbi müstahzarlar, aşı ve serumlar, kodeksteki özellikleri ve ambalaj üzerindeki saklama koşulları gözönüne alınarak, gerektiği gibi saklanmalıdır. Bu Sebepleeczanenin sıcaklığı da gerekli ölçüler içinde tutulmalıdır.

İlaç Sunumu, Hastaya Yönelik Talimatlar

Hastanın uygun olan ilacı doğru dozda ve biçimde almasını; hastanın ilaç ve diğer sağlık ürünlerinden ve tüm eczacılık hizmetlerinden en iyi şekilde yararlanmasını sağlamak amacıyla aşağıdaki hususlara dikkat edilmelidir :

1- Öncelikle reçete bir bütün olarak değerlendirilmeli, hastanın yaşı ve konulan teşhis dikkate alınmalı, ilaçların birbirleriyle ve gıdalarla olan etkileşimleri saptanmalıdır.

2- Reçetede yazılı ilacın okunamaması durumunda hekimle irtibat kurulmalıdır.

3- Eczacı kendisini tanıtmalı, reçeteyi getiren kişinin hasta mı, yakını mı olduğunu sormalıdır.

4- İlaçların güvenli ve etkin kullanılması konusunda hastaya gerekli öneriler ve bilgiler verilmeli, ilaç-ilaç, ilaç-gıda etkileşimlerinin önlenmesi için ilacın kullanım şekli hastaya açıkça anlatılmalıdır.

5- Eczacı, bilgileri bir bütün halinde aktarmalı, ilacın adı, endikasyonları, dozajı, kullanım şekli, saklama koşulları, yan etkileri beklenmeyen etkileri ve alınacak önlemler konularında bilgi sunmalıdır.

6- İlacın kullanımı hakkında bilgi

verilirken hastanın eğitim durumu değerlendirilmelidir.

7- Eczacı hastayla görüşme sırasında teknik ve tıbbi terimler kullanmaktan kaçınmalı, hastaya verilen bilginin basit, açık ve kolay anlaşılabilir olmasına dikkat etmelidir.

8- Eczacı, hastanın şikayetlerini anlayabilmek için her türlü çabayı sarfetmeli ve hastaya gereken ilgiyi göstermelidir.

9- Eczacı, hastaya bilgi aktarırken etkin bir iletişim sağlamalı, hastayı motive etmeli verilen bilginin tedavi açısından önemini açıklamalıdır.

10- Eczacı hasta veya yakınına vereceği bilgileri belli bir düzende sunmalı, en önemli noktalar görüşmenin başında anlatılmalı, sonunda tekrarlanmalıdır.

11- Eczacı, hasta veya yakının anlattıklarını anlayıp, anlamadığını kontrol etmelidir.

12- Eczacı ilacın kullanım şekli ve dozu hakkında sözlü bilgilendirmenin yanısıra yazılı bilgi de vermelidir. Bu bilgi ilaç kutusunun üzerine yazılabileceği gibi kutu üzerine yapıştırılacak etiketlere de yazılabilir.

13- Hastalara sürekli olarak aldıkları ilaçların listesini taşımaları önerilmelidir.

Kayıtlar

1- Eczanelerde aşağıdaki defterler tutulmalıdır.

- Reçete kayıt defteri
- Uyuşturucu Maddeler Kayıt Defteri
- Psikotrop İlaçlar Kayıt Defteri
- Teftiş Defteri
- Personel Defteri
- Stajyer Defteri

2- Eczaneden verilen bütün ilaçların kayıtlarının tutulması hastaların almış olduğu ilaçların adı, dozajı, verilen miktarları, etki derecesi verildiği tarihler ayrıntılı olarak kayıtlara geçmelidir.

3- Hasalara ait ilaç kayıtlarının günün modern şartlarına ve teknolojisine uygun olarak bilgisayarı olan eczaneler tarafından bilgisayar kayıtlarının tutulması gereklidir.

T. C. EMEKLİ SANDIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

ON-LINE BAĞLANTI İSTEK FORMU ve TAAHHÜTNAME

ECZANE SİCİLİ :

ECZANE ADI :

ECZ. ADI / SOYADI :

ADRES :

TELEFON NO. :

E-MAIL

Z. BANKASI HESAB NO. :

Aşağıda belirtilen seçeneklerden birini 'X' işaretleyiniz.

***1- PAKET PROGRAM** (Dos ortamında çalışır. Eski sistem) **Disketi :**

***2- İNTERNET**

Bunun için Explorer 5.0 Java VM version 31.67 browser, en az 32 ana bellek 800-600 ekran çözünürlüğüne ayarlanabilen ekran kartı olması gerekir. (Java programı Browser altında çalışır)

***3 WINDOWS altında Java Applet Tabanlı (Paket ve Internet) CD :**

Windows altında java applet tabanlı **PAKET PROGRAM / İNTERNET** programı kullanmak istiyorum. Bilgisayardaki donanım ve yazılım itibariyle java programının çalışmaması halinde sorumluluk bana ait olup program için 5 milyon TL. olan CD bedelinin ilk ödememden kesilmesini taahhüt ederim.

Eczacı Adı Soyadı :

Ecz. İmza :

Java programı gerekli donanım :

- Windows/98 tercihen Türkçe işletim sistemi,
- Explorer 5.0 java VM version 31,67 browser,

- En az 32 MB ana bellek,
- Windows altında tanıtılmış yazıcı ve standartlara uygun modem,
- En az 800-600 ekran çözünürlüğüne destekleyen ekran kartı.

NOT :

İlk defa on-line bağlantıya geçmek isteyenlerin Windows altında java tabanlı CD kısmını (3) tercih etmelerine fayda bulunmaktadır. Bu program paket veya internet işlemini yapabilmektedir.

- Yanız internet seçeneği seçildiğinde (2) size şifre gönderilir. Programı internet üzerinden indirmeniz gerekmektedir.

JAVA TABANLI PROGRAMIN YENİLİKLERİ ve DİKKAT EDİLECEK KONULAR

- İnternet ve paket programların ekran yapıları standart hale getirilmiştir.

- Program windows altında applet olarak çalışmaktadır. Browser üzerinden çalışmak istenirse internet üzerinden Emekli Sandığı web sitesine bağlanarak program yüklendikten sonra çalışır butonuna basılarak işlemlere geçilir.

- İcmal listeleriniz paket ve internet için birleştirilmiş olup tek icmal listesinde toplanmıştır.

- Zaman içinde paket veya internet kullanabilirsiniz.

- Data girişleri ve menü seçeneklerinde mouse kullanabilirsiniz.

- Uygulama içindeki çeşitli yazdırma işlemlerinden faydalanabilirsiniz. Yazdırmalar java veya html olarak yazdırabilirsiniz.

- Ekrandaki yardım butonlarından gerekli bilgilere ulaşabilirsiniz.

- Eşdeğer ilaçda ekranınıza gelen eşdeğer listesi üzerinden işlem yapmak zorundasınız.

- Hastane kodlarını içeren listeler CD içinde bulunmakta olup İstediği an reçete bölümündede faydalanabilirsiniz.

- Normal iade ve Kamu Kurumlarına ait reçeteleri aynı anda yapabilirsiniz. Bunlara ait icmal listeleri ayrı ayrı tutulmaktadır. İstediğiniz zaman alma imkanı bulunmaktadır.

- Reçete silmeler reçete bölümünde olduğu gibi icmal listesi bölümündede bulunmaktadır. İcmal listesi bölümünde reçetenin detayını görebilirsiniz İcmal listesi alındığında döküm silme ile icmal listesini silmeye unutmayınız. Sandığa gönderilen zarflarda internet ve paket tek zarf halinde gönderilecektir. Zarfın üzerine JAVA yazmayı unutmayın.

- **Birden fazla bilgisayar kullanıyorsanız** (internet, paket) yapılan her teyit kendi bilgisayardaki icmal listesinde toplanmaktadır. İcmal listesine alınması için

diğer bilgisayarlardaki icmal listeleri diskete çekilerek tek bilgisayarda toplanması gerekmektedir. Bilgisayarda toplandıktan sonra icmal listeleri diğer bilgisayarlardan silinmesi gerekir. Her bilgisayardan ayrı icmal listesi alınması halinde ödeme işlemi yapılamaz.

- Bilgisayardan yapılan her işlem sabit eczane siciline göre ayarlanmıştır. Başka sicille açılarak işlem yapılması halinde icmal listeleri karışacağı gibi ödeme işlemide yapılamaz.

- Mesajlar daha belirgin hale getirilmiş olup toplu mesajlar ekranın alt kısmında gözükmemektedir.

- Mevcut program diğer Kamu Kurum ve Kuruluşlara ve Akıllı kart'a uygun olarak geliştirilmiştir.

- Paket programı yüklemeye CD kapağının arka kısmındaki **CD numarasından faydalanılır. Numara size özeldir. Bir başka kişiye verilmemesi gerekmektedir.**

- **Programınızı başka şahıslara vermeyin. Sorumluluk size aittir.**

- İnternet ana program paket program yardımcı program olarak ele almanızda fayda bulunmaktadır.

- Yapılan denetimlerde CD programını göstermeniz gerekmektedir.

- **CD kullanabilmek için gerekli donanımlar**

Windows 95/98 tercihen Türkçe işletim sistemi,

En az 32 MB ana bellek,

Windows altında tanıtılmış yazıcı ve standartlara uygun modem,

En az 800-600 ekran çözünürlüğüne ayarlanabilen ekran kartı.

- Yardım için Ankara **0 312 414 45 62** telefonu arayınız.

26. 05. 2000 TARİHLİ YÖNETİM KURULU KARARI

TEB YARDIMLAŞMA SANDIĞI KREDİ LİMITLERİ	ÜST LİMİT	VADE	Maliyeti	TAKSİT	TOPLAM FAİZ	TOPLAM ÖDEME	MUNZAM (%5)
ECZANE AÇMA KREDİSİ							
3 AY ÖDEMESİZ 15 AY VADELİ)	2.500.000.000 TL.	15 AY	% 26	276.042.000 TL.	812.504.000 TL.	3.312.504.000 TL.	125.000.000 TL.
ECZANE İŞLETME KREDİSİ							
	2.500.000.000 TL.	12 AY	% 26	262.500.000 TL.	650.000.000 TL.	3.150.000.000 TL.	125.000.000 TL.
SOSYAL YARDIM KREDİSİ							
	1.500.000.000 TL.	12 AY	% 26	157.500.000 TL.	390.000.000 TL.	1.890.000.000 TL.	75.000.000 TL.
BİLGİSAYAR KREDİSİ							
	1.000.000.000 TL.	6 AY	% 20	183.335.000 TL.	100.010.000 TL.	1.100.010.000 TL.	50.000.000 TL.
EGAŞ ÜRÜNLERİNDEN YARARLANMA KREDİSİ							
3 AY ÖDEMESİZ 15 AY VADELİ)	1.500.000.000 TL.	15 AY	% 23	160.937.500 TL.	431.250.000 TL.	1.931.250.000 TL.	75.000.000 TL.
KONGRE KREDİSİ							
	900.000.000 TL.	12 AY	% 23	92.250.000 TL.	207.000.000 TL.	1.107.000.000 TL.	45.000.000 TL.
KAMU ECZACILARI İÇİN AFET KREDİSİ							
	1.500.000.000 TL.	15 AY	% 23	160.937.500 TL.	431.250.000 TL.	1.931.250.000 TL.	75.000.000 TL.
ECZANE NAKİL KREDİSİ							
3 AY ÖDEMESİZ 15 AY VADELİ)	1.000.000.000 TL.	15 AY	% 26	110.417.000 TL.	325.004.000 TL.	1.325.004.000 TL.	50.000.000 TL.
AFET KREDİSİ							
3 AY ÖDEMESİZ 15 AY VADELİ)	3.000.000.000 TL.	15 AY	% 23	321.875.000 TL.	862.500.000 TL.	3.862.500.000 TL.	150.000.000 TL.
KOOPERATİF KREDİSİ							
	1.000.000.000 TL.	12 AY	% 23	102.500.000 TL.	230.000.000 TL.	1.230.000.000 TL.	50.000.000 TL.

*** % 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 Afet Kredisi ile birlikte Bilgisayar Kredisi ve EGAŞ Kredisi Kullanabilirler.

Değerli Meslektaşımız

Ecz. Tuba YİĞİTBAŞI - Celâl TANER

ile evlendi. Mutluluklar diliyoruz.

MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI BÜTÇE DAİRESİ BAŞKANLIĞI'NDAN

Bilindiği üzere, 2684 Sayılı İlköğretim ve Orta Öğretimde Parasız Yatılı veya Burslu Öğrenci Okutma ve Bunlarla Yapılacak Sosyal Yardımlara İlişkin Kanun'un "Sosyal Yardımlar" başlıklı 10. maddesinde, parasız yatılı öğrencilere eğitim araç ve gereçleri, yiyecek, giyecek, harçlık ve diğer ihtiyaçları ile ilgili sosyal yardımlar yapılır, bu öğrencilerin muayene ve tedavi giderleri Milli Eğitim Bakanlığınca karşılanır denilmektedir.

Öte yandan, ilaç alınan yerin yetkilisi tarafından reçetede ilaçların verildiğini ve tutarının ne olduğunu gösterir bir faturanın alınması gerektiği ve bu fatura tutarının, resmi sağlık kurumlarında yatarak tedavilerde tutarın, ayakta veya meskende

sağlanan tedavilerde % 80'nin kurumca % 20'sinin ise hasta tarafından ödeneceği Devlet memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliğinde hüküm altına alınmıştır.

Yapılan açıklamalardan da anlaşılacağı üzere Milli Eğitim Bakanlığı tarafından sosyal ihtiyaçları karşılanan parasız yatılı öğrencilerin Devlet Memurları Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri yönetmeliğine tabi olmadıklarından dolayı, bunların almış oldukları ilaç bedelleri karşılığında düzenlenecek faturalarda herhangi bir katılım payının hesaplanmaması ve tamamının Kurum tarafından karşılanması gerekmektedir.

DİKKAT !

Sisaprid etken maddesi içeren preparatların öldürücü olabilecek aritmiye sebep olması nedeniyle ruhsatları askıya alındı; hammadde ve mamul ürün ithalatı ve üretimi durduruldu. (20 / 06 / 2000 - 29664)

Emekli Sandığı poşet zarfları (EGAŞ), beher 25 adedi 3.500.000 TL'den satışa sunuldu

Majistral ilaçlarda dozu aşan, tıbbi ve etik kurallara aykırı terkipler bulunduğu hususunda Emekli Sandığı'ndan ve diğer kurumlardan uyarı gelmektedir.

Üretim ya da ithal izni bulunmayan :

- * Yüzey ve tıbbi alet dezenfektanları
- * Hijyenik ped
- * Tampon
- * Çocuk Bezi
- * Hasta altı bezi
- * Hasta yatak örtüsü
- * Göğüs pedi
- * Göğüs koruyucusu

Cumhurbaşkanlığı Genel Sekreterliği ile anlaşmalı eczanelerden sağlanan ilaç alımlarında; Genel Sekreterlik le T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü arasında yapılan protokol gereğince 01.05.2000 tarihinden itibaren reçete girişleri T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü ile anlaşmalı eczaneler tarafından, gerekli ilaç ve rapor kontrolleri ise Sandığın İnternet'te mevcut "On-line" programı üzerinden yapılacaktır.

Majistral Tarife (2000)
Bilgisayar disketi ile birlikte 5.000.000 TL.'den satışa sunuldu.

2000 yılı Bütçe Uygulama Talimatı geldi. Dağıtımı sürüyor.

- * Kulak çubuğu
- * Biberon
- * Emzik
- * Diş halkası
- * Bebek malzemeleri (Tabak - Kaşık vb.)

ALMAYINIZ - SATMAYINIZ.

YEŞİL REÇETE KAPSAMINA ALINAN İLAÇ

TUSSİFED 100ml. ŞURUP (200 mg. Codeine Phosphate + 600 mg. Pseudo ephedrine HCl)
- Glaxo - Wellcome (14.06.2000 / 26851)

GERİ ÇEKME İŞLEMİ UYGULANAN PREPARATLAR

1- ASİVİRAL 400 MG. TABLET

Terra İlaç ve Kimya San. ve Tic. A. Ş.
Seri No. 017 (01 / 2000 - 01 / 2002)

Geri çekme sınıfı : 2

2- POLİVİT ŞURUP

Abdi İbrahim İlaç San. ve Tic. A. Ş.
Seri No. 037 (7/1998 - 7 / 2000)

Geri çekme sınıfı : 2

YENİ AÇILAN ECZANELER

- 1- Ecz. Siddıka DOĞAN - Doğan Eczanesi / BURDUR
- 2- Ecz. Meral (ÖZTÜRK) TURAN - Bizim Eczane / BURDUR
- 3- Ecz. Seher Elif ERDOĞMUŞ - Elif Eczanesi / Ş. KARAAĞAÇ

YER DEĞİŞTİREN ECZANELER

- 1- Ecz. Fatma KINAYTÜRK
Güneş Eczanesi / ISPARTA

YENİ ADI, ADRESİ

Güneş Eczanesi
Gülcü Mah. 125. C. No. 16 - ISPARTA

- 2- Ecz. Kadri KALEMCİ
Fevzipaşa Eczanesi / GÖNEN

Çağla Eczanesi
Cumhuriyet Meydanı Belediye Dük. No. 31/E
GÖNEN

- 3- Ecz. Aysun KOÇER
Koçer Eczanesi / ISPARTA

Halıkent Eczanesi
Halıkent Mah. Sosyal Tesisleri No. 4 - ISPARTA

- 4- Ecz. Sultan PEKER
Sultan Eczanesi / BAĞILLI

Sultan Eczanesi
Muharrem M. Fevzipaşa C. No. 47/A
GELENDOST

- 5- Ecz. Ahmet DOĞAN
Kardelen Eczanesi / KIZILKAYA

Kardelen Eczanesi
Oğuzhan M. Ersan Özey C. 2730 S. No. 2
BUCAK



IBEOB

HABERLER

Temmuz 2000 Sayı : 12

TEB. 15. BÖLGE ISPARTA - BURDUR ECZACI ODASI BÜLTENİ

15. Bölge Eczacı Odası Adına
Sahibi ve Y.İ. Sorumlusu
Ecz. Erdoğan YEŞİLYAYLA

ADRES

15. Bölge Eczacı Odası
Primehmet Mah. Zafer Cad.
Okçu İş Hanı Kat 2 ISPARTA
Telf: (0.246) 218 47 01 - 232 87 37
Fax: (0.246) 232 83 05

Yayın Koordinatörü

Ecz. Tangut ÇETİN

Yazılardaki görüşlerden yazarı
sorumlu olup IBEOB'u bağlamaz

Dizgi ve Baskı

Afintuğ Ofset Tesisleri
ISPARTA

KAYBOLAN YEŞİL REÇETELER

- A. 126132 - 126154
- A. 99.212639, 537301
- B. 422231 - 422249
- B. 96.391601, 391655 , 391700
- C. 96. 39410, 926003 - 926100, 321901 - 322000, 391563
- D. 96. 309701 - 309800
- E. 265584, 265586, 710468, 710469, 710470, 710496,
710497, 710498, 799303, 799366, 799386

KIRMIZI REÇETELER

- 302018
- 302019
- 302050
- 829770

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ
FARABI SIK NO: 35
ANABAYI
BURDUR-ISPARTA
Cankaya / ANKARA