ODAMIZDAN....

ODAMIZ OLAĞAN MALİ KONGRESİ EYLÜL AYINDA YAPILACAK

Yönetim kurulumuz yaklaşan olağan mali kongremizin Eylül ayının son haftasında yapılması kararı almıştır.

2000 yılı olağan mali kongre takvimi için 29 Eylül 2000 Cuma günü çoğunluk sağlanamadığı takdirde ise 30 Eylül 2000 Cumartesi günü oda merkezin de yapılması kararlaştırılmıştır.

Mali Kongre gündemi ve ekleri sizlere ayrıca iletilecektir.

ODAMIZDAN....

Aylık olarak çıkarmayı düşündüğümüz ve elinizdeki bu Odamızın 4. sayısı olan dergimize isteyen meslektaşlarımız gerek kendi yazıları ile gerekse derlemeleriyle katkıda bulunabilirler. Katkıda bulunmak isteyen meslektaşlarımız yazılarını oda merkezine gönderebilirler.

Ayrıca dergimizde bir şiir köşesi oluşturmayı düşünmekteyiz. Yine isteyen meslektaşlarımız varsa kendi şiirleri ile de katkı sağlayabilirler.

ODAMIZDAN....

Odamız (Selçuk Ecza Deposunun katkılarıyla alınmış bulunan) TV 'de maç günleri açık bulunmaktadır. İsteyen meslektaşlarımız maçları odamızda izleyebilirler.

Odamıza Osmanlı bankasının katkılarıyla ikinci bir bilgisayar ve yazıcı alınmıştır. Odamızca da Osmanlı bankasında yeni bir hesap açılmış bulunmaktadır. İsteyen meslektaşlarımız oda hesabı olarak bu banka hesabımızı kullanabilirler.

Osmanlı Bankası Malatya Şb. 794880-351 hs.

ODAMIZDAN....

Emekli sandığı gönderilerinde kullanılmak üzere naylon zarflar ile sağlık karnelerinde kullanılan kılıflar odamıza gelmiştir.

2000 yılı majistral tarife ekinde TEB'ce bir majistral ilaç program disketi hazırlatılmıştır. Bu disket majistral tarife ekinde ücretsiz olarak verilmektedir.

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün Birliğimize gönderdiği 12 Temmuz 2000 tarih, 31477 sayılı yazıda; **Drogsan Doğa İlaç Hammadde San. ve Tic.A.Ş.** adına ithal ruhsatlı ve **Lab.Far.Bio Crosara/İtalya'da** üretilen **"Steocin 50 IU Liyofilize Ampul"** isimli preparatın Bakanlıkça yapılan inceleme ve analizleri sonucunda; **725 (7/01)** seri numaralıları için numunenin liyofilize kitle özelliği taşımadığından, numune içeriklerinin farklı miktarlarda olduğu, numunenin etken maddesi olan kalsitonin'in % 90 oranında eksik bulunması nedenleriyle "Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar Madde, Malzeme ve Terkipler ile Bitkisel Preparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkında Yönetmelik" gereğince **2.sınıf geri çekme işlemi** uygulandığı ve gereğinin yapılmasının adı geçen firmaya duyurulduğu bildirilmiştir.

Anılan yazının bir örneği ekte iletilmekte olup, bilgilerinizi ve üyelerinizin stoklarında bulunan söz konusu ürünlerin ilgili depolara veya ruhsat sahibi firmaya iade edilmesi hususunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Johnson and Johnson Sıhhi Malzeme San. ve Tic. Ltd.Şti'den Birliğimize gelen 14.07.2000 tarihli yazıda, Sağlık Bakanlığından aldıkları 12.07.2000 tarihli yazı uyarınca, **PREPULSİD 10 mg Tablet ve Süspansiyon** isimli ürünlerinin 14.07.2000 tarihi itibariyle piyasada bulunmayacak şekilde toplatılması, geri çekilmesi gerektiği bildirilmektedir.

Johnson and Johnson (Janssen-Cilag) adına geri çekme sorumlusu Ruhsatlandırma müdürü Kumru Erenler olup geri çekme işlemi için gerektiğinde ulaşabileceğiniz telefon ve faks numaraları yazımız ekinde iletilmektedir.

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulması hususunu rica ederim.

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Terfenadin etken maddesini içeren müstahzarların satışının yasaklandığı hakkında duyum almamıza rağmen, bu konuda Birliğimize herhangi bir bilgi gelmemesi nedeniyle, konu hakkında bilgi edinmek üzere Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne yazılan 23.06.2000 tarih, 32.3002.B.01.002 sayılı yazımıza cevaben Sağlık Bakanlığı'ndan gelen 19.07.2000 tarih, 32050 tarihli yazıda, Terfenadin etken maddesi içeren müstahzarların emniyetle kullanımını sağlamak üzere kardiyak advers etki riskini önleyecek kısıtlama ve uyarıları da içerecek ambalaj bilgileri ile satışa sunulmasının Sağlık Bakanlığı'nca zorunlu görüldüğü ve bu konudaki kararın daha önceden ilgili firmalara duyurulduğu, ancak; geçen zaman içinde Terfenadin içeren ürünlerin risk yarar oranının, yarar aleyhinde gelişmekte olduğunun dikkate alınarak İlaç Ruhsatlandırma Bilimsel Komisyonu tarafından alınan karar gereği Terfenadin etken maddesini içeren preparatlara ait ruhsatnamelerin Sağlık Bakanlığı'nca alınan makam oluru ile iptal edildiği bildirilmiştir.

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulması hususunu rica ederim.

GENELGE
2000/74

İLGİ: 13.04.2000 tarih ve 15960 (2000 / 60) sayılı genelgeye ektir

Johnson And Johnson Sıhhi Malzeme Sanayi ve Tic. Ltd. Şti. adına ithal ruhsatlı olan ve narkotik analjezi gerektiren kronik veya şiddetli ağrıların tedavisinde endike Fentanyl adlı uyuşturucu maddeyi içeren Durogesic Transdermal Flaster isimli ilaçların özelliği nedeni ile maksimal dozu yeniden tespit edilmiştir.

Konu ile ilgili olarak Genel Müdürlüğümüz İlaç Ruhsatlandırma Bilimsel Komisyonu'nun 23.06.2000 tarihli toplantısında alınan karar "Anılan ilaçlardan kırmızı reçeteye en fazla 50 mg Fentanyl içeren Transdermal Flaster yazılabileceği; reçetelerin, aksi gerekçeli bir raporla belirtilmediği takdirde 10 (On) günden önce tekrarlanamayacağı" şeklindedir.

Bu durumda bir reçeteye yalnızca tek formundan olmak üzere yazılabilecek ilaç miktarı;

- **Durogesic 25 microgram / saat Transdermal Flaster (5 x 2,5 mg) : 4 kutu,**
- **Durogesic 50 microgram / saat Transdermal Flaster (5 x 5,0 mg) : 2 kutu,**
- **Durogesic 75 microgram / saat Transdermal Flaster (5 x 7,5 mg) : 1 kutu,**
- **Durogesic 100 microgram / saat Transdermal Flaster (5 x 10,0 mg) : 1 kutu olacaktır.**

Söz konusu ilaçların Kırmızı Reçete ile verilmesi, stok ve tüketimlerinin Uyuşturucu Defterine işlenmesi gerekmektedir.

Konunun İliniz dahilindeki tüm sağlık kurum ve kuruluşlarına, serbest hekim, veteriner hekim, diş hekimi, ecza depoları ve eczanelere duyurulmasını önemle rica ederim.

MALATYA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğüne

08.12.1999 tarih ve 54590 sayılı yazımız ile bildirilen Sibutramin (Reductil Kapsül) ve Orlistat (Xenical Kapsül) isimli ürünlerin reçeteleme koşulları yeniden değerlendirilmiş olup, aşağıdaki kararlar alınmıştır.

- İlacın normal reçete ile satılması ve reçetelerin kayıt edilerek, eczanede alıkonması,
- İlaca ait bedellerin, ancak Endokrinoloji, dahiliyeci, kardiyoloji uzmanlarının mevcudiyetinde sağlık kurulu raporu ile ancak hasta katılım payından muaf olmamak koşulu ile geri ödenmesi,
- Kullanım kurallarında hastaların 3 ayda bir kontrolü gerektiğinin ve hastalara ancak 3 aylık tedaviye yetecek kadar ilacın ancak kontrolü yapan hekim tarafından reçetelenebileceği ve heyet raporunun 1yıl geçerli olması hususunda prensip olarak anlaşma sağlanmıştır.

Yukarıda belirtilen kararın uygulamaya konması hususunda gereğinin yapılması için bilginizi rica ederim.

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Bağ-Kur Genel Müdürlüğü'nden Birliğimize gelen 17.07.2000 tarih 835 sayılı yazısıyla, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nden alınan 29.06.2000 tarih ve 29390 sayılı yazı uyarınca Multiple Skleroz hastalığının tedavisinde kullanılan "COPAXONE" isimli preparatın rapor kapsamında değerlendirileceği, dolayısıyla katılım payı muafiyetinin söz konusu olacağı bildirilmektedir.

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulması hususunu rica ederim.

Sibutramin (REDUCTİL KAPSÜL) ve Orlistat (XENİCAL KAPSÜL) İsimli Preparatların Reçetelendirme ve Ödeme Koşulları

Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü'nün Birliğimize gönderdiği 29 Haziran 2000 tarih, 15026 sayılı yazıda; Zayıflama (Obesite) ilacı olarak bilinen Sibutramin (Reductil Kapsül) ve Orlistat (Xenical Kapsül) isimli preparatların bedelinin ödenebilmesi için aşağıdaki esasların aranacağı bildirildi:

"**a)** Hastanın uzman tabip tarafından en az dört hafta izlenerek, dört ardışık hafta boyunca yalnızca diyetle en az 2.5 kg'lık bir kilo kaybı göstermesi,

b) Vücut kitle indeksi en az>30 kg/m2 olan obez (şişman) hastaların veya vücut kitle indeksi>27 kg/m2 olan en az bir risk faktörünün eşlik etmesi,

c) İlacın endokrinoloji ve dahiliye uzmanlarının imzalarının bulunduğu ve en fazla bir yıl geçerli olan sağlık kurulu raporu ile öngörülmesi,

d) Sağlık kurulu raporunda hastayı izleyen ve tedavisini sürdüren uzman hekimin, hastanın fiziki boy, yaş ve kilosunun belirtilmesi,

e) Reçetelerin, en fazla ikişer aylık dozlar halinde hastayı izleyen uzman hekim tarafından düzenlenmesi, hallerinde bedelleri ödenebilecektir.

f) Tedavinin 12 nci haftası sonunda, ilgili uzman hekim tarafından, hastanın yeni vücut ağırlığını ve başlangıçtaki vücut ağırlığının en az % 5 ini kaybettiğini belirten ve başhekim tarafından da imzalanacak bir rapor düzenlenmesi kaydıyla, en fazla iki yıllık bir tedavi uygulanabilecektir.

g) Hasta katılım payı ilgililer tarafından ödenecektir.

Yukarıda belirtilen hususları içeren sağlık kurulu raporuna dayanılarak reçetelenen söz konusu preparatlara ait bedelin ödenmesi mümkün bulunmaktadır."

Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü'nün 29 Haziran 2000 tarih, 14973 sayı ile Roche İlaç Firması'na gönderdiği yazıda da aynı hususlar belirtilerek sözkonusu preparatların bedelinin öngörüldüğü sağlık kurulu raporlarında endokrinoloji veya dahiliye uzmanlarının imzalarının bulunmasının gerektiği şeklinde açıklık getirilerek, sağlık kurulu raporu ile tevsik edilmesi halinde daha sonraki ilaç alımlarında bir tabip tarafından reçetelenen ilaç bedelinin ödenmesinin mümkün olacağı belirtilmiştir.

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün 6 Temmuz 2000 tarih 30546 sayılı yazısıyla Reductil Kapsul ve Xenical Kapsül isimli ilaçların reçeteleme koşullarına ilişkin aşağıdaki kararlar bildirilmiştir:

"- İlacın normal reçete ile satılması ve reçetelerin kayıt edilerek, eczanede alıkonması,

- İlaca ait bedellerin, ancak endokrinoloji, dahiliyeci, kardiyoloji uzmanlarının mevcudiyetinde sağlık kurulu raporu ile ancak hasta katılım payından muaf olmamak koşulu ile geri ödenmesi,

- Kullanım kurallarında hastaların 3 ayda bir kontrolü gerektiğinin ve hastalara ancak 3 aylık tedaviye yetecek kadar ilacın ancak kontrolü yapan hekim tarafından reçetelenebileceği ve heyet raporunun 1 yıl geçerli olması hususunda prensip olarak anlaşma sağlanmıştır."

2000 Yılı Bütçe Uygulama Talimatı-Protokolü ve Bağ-Kur Protokolü Kitabında adı geçen ilaçlara ilişkin uygulamada yukarıdaki bilgilerin dikkate alınması sorunları önleyecektir.

22 NCİ BÖLGE ECZACILAR ODASI BAŞKANLIĞI

İLGİ : K.K.K. lığının 07 Temmuz 2000 gün ve PER..4900-1-00/İ.K.Pl.Ynt. D.Ynt.Ş.(105) sayılı emri

1. Subay ve astsubay emeklilerinin çalışan veya emekli olup da diğer sosyal güvenlik kurumlarının sağlık kurumlarından istifade eden eşlerinin, Askeri Sağlık Kurumlarından istifade esasları 211 sayılı Türk Silahlı Kuvvetleri İç Hizmet Kanununun 70 nci maddesi ile İç Hizmet Yönetmeliği'nin 327 nci maddesinde düzenlenmiştir.

2. 211 sayılı Türk Silahlı Kuvvetleri İç Hizmet Kanununun 70 nci madde üçüncü fıkrasında"... birinci fıkrada belirlenenlerin çalışan veya emekli olup da diğer sosyal güvenlik kurumlarının sağlık hizmetlerinden istifade eden eşleri askeri kimlik kartı ve sosyal güvenlik kurumlarının sağlık karneleri ile askeri sağlık kurum ve kuruluşlarından da yararlandırılırlar. Bunlara ait askeri sağlık kurum ve kuruluşlarındaki tedavi giderleri Milli Savunma Bakanlığı, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı bütçelerinden ödenir." denilmektedir. Buna göre subay ve astsubay emeklilerinin çalışan veya emekli olup da diğer sosyal güvenlik kurumlarının sağlık hizmetlerinden yararlanan eşleri askeri kimlik kartları ile birlikte sosyal güvenlik kurumunun sağlık karnesini göstermek suretiyle askeri sağlık kuruluşlarının verdiği hizmetten yararlanabilmektedir. Söz konusu personele ayakta veya yatarak yapılan her türlü askeri sağlık hizmetlerinin bedeli, ilaç masrafları da dahil olmak üzere Milli Savunma Bakanlığı, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı bütçelerinden ödenmektedir.

3. Konu hakkında tereddüde yer bırakmayacak şekilde yasal düzenleme yapılmış olmasına rağmen konunun uygulayıcı makamlar tarafından iyi bilinmemesi nedeniyle bir takım problemler ile karşılaşıldığı, konu ile ilgili olarak tespit edilen sorunların ise genellikle muayene ve tedavi yapılması ile ilaç bedellerinin ödenmesi konusunda yaşandığı ilgi ile bildirilmiştir.

4. Bu tip personelin askeri sağlık kurumlarından yararlanmaları durumunda her türlü tedavi giderleri M.S.B. lığı bütçesinden ödenecektir. Muayene ve tedavi sonucunda bağlı oldukları sağlık kurumunun sağlık karnesi üzerindeki reçetelere tespit edilen ilaçlar yazılacak ve bu reçetelere aynı askeri reçetelere yapılan işlemler yapılacaktır.

5. Sonuç olarak subay astsubay emeklilerinin eşleri; S.S.K. veya Bağ-Kur'a bağlı olarak çalışıyor veya bu kurumlardan emekli ise tedavileri aşağıdaki prosedüre göre yapılacaktır.

a. Personelin askeri kimlik kartı ve S.S.K. veya Bağ-Kur sağlık cüzdanı ile askeri hastanelere müracaatı kabul edilecek,

b. Personelin her türlü muayenesi ve tedavisi yapılacak,

c. Yazılacak ilaçlar S.S.K. veya Bağ-Kur sağlık karnesi üzerine yazılacak,

d. Sağlık karnesine yazılan reçetenin üzerine M.S.B.lığı kaşesi vurulacak,

e. Yapılan muayene ve tedavi ücretleri M.S.B.lığı bütçesinden karşılanacak, ilaç bedelleri yine M.S.B.lığı bütçesinden ödenecektir.

6. Yıllarca büyük özveri ile Türk Silahlı Kuvvetlerine hizmet etmiş olan emekli personel ile aile fertlerine gerek reçete yazımında, gerek eczanelerce ilaç temininde ve gerekse reçete bedellerinin ödenmesi hususunda gerekli hassasiyetin gösterilmesini ve konunun ilgililere yayımlanmasını rica ederim.

ORDU KOMUTANI EMRİYLE

Nevzat YÜCEL
Tank Kurmay Albay
İd.Kur.Ybşk.V.