

ENTERAL BESLENME ÜRÜNLERİ HAKKINDA (02.06.2010)

Türk Eczacıları Birliği Tarafından Odamıza gönderilen yazıda; 25.03.2010 tarih 275 mükerrer sayılı resmi gazetede yayımlanarak 01.04.2010 tarihinde yürürlüğe giren Sağlık Uygulama tebliği Ek-2 "Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesinin" "10.8.Oral beslenmenin mümkün olmadığı kronik nöromusküler hastalıklar" maddesinde yer almakta olan "Nöromusküler Hastalıklar" ifadesinin 10.maddede yer alan tüm kronik nörolojik ve kas hastalıklarını kapsamakta olduğu bildirilmiştir.

SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ YAYIMLANDI (03.06.2010)

03.06.2010 tarih 27600 Sayılı Resmi Gazete'de Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ yayımlanmıştır. Bu Tebliğin;

- 1 inci, 2 nci ve 3 üncü maddeleri 13/5/2010 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,
- 8 inci maddesi 01/6/2010 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,
- 9 uncu maddesi, 13 üncü maddesinin (b) bendi ile 22 nci maddesi 01/4/2010 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,
- ç) 15 inci, 16 ncı, 17 nci, 18 inci ve 19 uncu maddeleri 09/6/2010 tarihinde,
- d) 27 nci maddenin (b) bendi 01/6/2010 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,
- e) Diğer hükümleri bu Tebliğin yayımı tarihinde, yürürlüğe girer.

Tebliğ hakkında Odamız tarafından yapılan ilk çalışma ve açıklamalar aşağıda sunulmuştur.

- * **Leflunomid (ARAVA)** psoriatik artritli hastaların tedavisinde sadece 20-100 mg'lık formlarının ödenileceği;
- * **Anti TNF (ENBREL, REMICADE vb.)** ilaçlar için, Aksiyel tutulumlu ankilozan spondilitli hastalarda ve Periferik eklem tutulumlu ankilozan spondilitli hastalarda düzenlenen raporların eskiden 6 ay süreliyen artık 3 ay süreli olacağı;

- * **Ritüksimab (MAPTHERA)** 2 kür (4 infüzyon) şeklinde olan kullanım; 6 kür (12 infüzyon) olarak değişmiştir. Ayrıca düzenlenecek sağlık kurulu raporlarında nöroloji uzmanının da bulunması gerektiği, düzenlenen raporla birlikte sadece romatoloji veya klinik immunoloji hekimleri tarafından reçetelenebileceği;

- * **Silostazol (PLETAL)** için düzenlenecek raporlarda en az bir kalp damar cerrahi uzman hekiminin yer alması veya kalp damar cerrahi uzman hekiminin bulunmadığı yerlerde ise kardiyoloji uzmanı ile genel cerrahi uzman hekiminin birlikte yer alması gerektiği; ayrıca düzenlenecek sağlık kurulu raporlarının 1 yıl süreli olacağı;

- * Makula Dejenerasyonunda Kullanılan İlaçlar [**Pegaptanib Sodyum (MACUGEN)**, **Ranibizumab (LUCENTIS)**, **Vertaporfin (VISUDYNE)**] 01.01.2011 tarihinden itibaren yalnızca ayaktan tedavi kapsamında ödeneceği;

- * **Pregabalin (LYRICA)**'in Nöropatik Ağrı teşhisinde kullanımında tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzmanının reçete edemeyeceği;

- * Diyabet Tedavisinin 3.maddesi; **Analog insülinler (LANTUS vb.)**, **Rosiglitazon (AVANDIA vb.)** ve **Pioglitazon (GLIFIX vb.)**, endokrinoloji, iç hastalıkları ve kardiyoloji uzman hekimlerince veya bu hekimlerce düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilebileceği şeklindedir. Ayrıca 4.maddesine ise Vildagliptin (GALVUS) adlı ilaç eklenmiştir.

- * Antidepresanlar ve Antipsikotiklerin Kullanım İlkelerinin 1. fıkrasının sonuna; "**Bupropiyon HCl (WELLBUTRIN XL vb.)**; yalnızca major depresif bozukluk tedavisinde; psikiyatri veya nöroloji uzman hekimleri tarafından veya bu hekimler tarafından düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilir." maddesi,

- * Antidepresanlar ve Antipsikotiklerin Kullanım İlkelerinin 2. fıkrasının sonuna; "**Ketiapin (SEROQUEL, GYREX vb.)** bipolar bozukluk endikasyonunda yalnızca akut atakların tedavisinde ödenir, idame tedavisinde ödenmez." ibaresi,

* Eritropoietin Alfa-Beta, Darbepoetin, Sevelamer, Parikalsitol Kullanım İlkeleri başlığı altına **Eritropoietin Zeta (EPOBEL)** ve metoksi polietilen glikol epoetin beta etken maddeleri eklenmiş, ayrıca tedaviye başlama ve idame dozu bölümüne “**Metoksi polietilen glikol epoetin beta için ise tedaviye başlama dozu iki haftada bir; 0,6-0,94 mcg/kg, idame dozu ise ayda bir 0,6-0,94 mcg/kg dır.**” ibaresi,

* Spesifik olmayan/gamma/polivalan immünglobulin (IVIg) ler başlığı altına 3. fıkra olarak “Kronik İnflamatuvar Demiyelizan Polinöropati endikasyonunda nöroloji uzman hekiminin düzenlediği uzman hekim raporuna dayanılarak tüm uzman hekimler tarafından reçete edilir.” ibaresi,

* Parkinson İlaçları Kullanım İlkeleri başlığı altına 4. fıkra olarak “Huzursuz bacak sendromunda ödenmez” ifadesi eklenmiştir.

SUT Eklerinde yapılan değişiklikler ise;

* Ek-2/A listesinin 13. bölümünün 6. maddesi olan

Esomeprazol UH-P

ibaresi listeden çıkarılmıştır. Bu nedenle **Esomeprazol (NEXIUM vb.) tüm hekimlerce yazılabilecektir.**

* Daha önce Ek-2/C listesinin 16.1. maddesinde yer alan “**Metil Fenidat HCl (CONCERTA, RITALIN)**”, Ek-2/A listesinin 13. bölümünün 6. maddesi olarak değiştirilmiştir. Ayrıca ilaç sadece psikiyatri uzmanlarınca yazılabilecektir.

* **Eritromisin+ Benzoilperoksit (BENZAMYCIN) / Klindamisin+Benzoilperoksit (CLINDOXYL)** sadece Sadece Cilt Hastalıkları Uzman Hekimlerince yazılabilecektir.

* Ek-2/C listesinde yapılan değişiklik ile, **Solifenasin (VESICARE), Tolterodine-L (DETRUSITOL vb.), Trospiyum (SPASMEX), Darifenasin (EMSELEX), Propiverin (MICTONORM) ilaçları ancak Oksibutinine (ÜROPAN)** yanıt alınamayan ya da tolere edemeyen hastalarda kullanılabilir.

KAN ÜRÜNLERİNİN DÖNEM SONLANDIRMA İŞLEMLERİ HAKKINDA (03.06.2010)

Geçtiğimiz 2 günde, kan ürünlerine ait dönem sonlandırma işlemlerinde sorun yaşandığı ve bu işlemlerin gerçekleştirilemediği konusunda Bölge Eczacı Odaları ve meslektaşlarımız tarafından Birliğimize yapılan bildirimler Sosyal Güvenlik Kurumuna iletilmiştir.

Kurum yetkilileri tarafından, dönem sonlandırma işlemlerinde yaşanan sorunların giderilebilmesi için Dönem Sonlandırma ekranının geçici olarak kapatıldığı bilgisi verilmiş olup, sorunun giderilmesinin ardından, ekran yeniden açılacaktır.

Dönem sonlandırma işlemlerinde yaşanan sorun nedeniyle kan ürünü reçetelerine ait faturaların teslim süresinin uzatılması için Sosyal Güvenlik Kurumu'na yaptığımız resmi başvurunun Kurum tarafından yanıtlandırılmasının ardından internet sitemiz üzerinden bilgi verilecektir.

YEŞİL KARTLI HASTALARIN REÇETE GİRİŞ İŞLEMLERİ 07.06.2010'DAN İTİBAREN MEDULA ECZANE PROVİZYON SİSTEMİNDEN YAPILACAK (03.06.2010)

16.05.2010 tarihinde başlayan İlaç Takip Sistemi Uygulamalarında, eski provizyon sistemi üzerinden devam etmekte olan yeşil kartlı hastaların işlemlerinin de MEDULA Provizyon Sistemine aktarılması ve tek ekran üzerinden yapılması konusunda Birliğimiz tarafından Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü ve Sosyal Güvenlik Kurumu yetkililerine yapılan başvurularımız değerlendirmeye alınarak, gerekli çalışmalar başlatılmıştır.

Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileri ile yapılan görüşmelerde, yeşil kartlı hastalara ait bilgilerin MEDULA Eczane Provizyon Sistemine aktarım işlemlerinin tamamlandığı ve 07.06.2010 tarihinden itibaren, yeşil kartlı hastalara ait reçete girişlerinin de MEDULA Provizyon Sisteminden yapılacağı ve eski sistemin kapatılacağı bilgisi alınmıştır.

Bu işlem yeşil kartlı hastaların Sosyal Güvenlik Kurumu'na devredildiği anlamına gelmeyecek, yeşil kartlı hastaların tedavi ve sağlık yardımlarının mevcut uygulamaya ile karşılanmasına devam edilecektir.

Buna göre, 07.06.2010 tarihinden itibaren, yeşil kartlı hastaların reçete işlemleri SGK MEDULA Provizyon Sisteminden yapılacak, reçetelerin teslim işlemlerine ise mevcut uygulamada olduğu gibi devam edilecektir.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU'NUN LÖPROLİD ASETAT KONULU DUYURUSU (09.06.2010)

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından, Löprolid Asetat etkin maddeli "ELIGARD 22,5 MG ENJ. ÇÖZ. İÇİN S.C.TOZ İÇEREN ŞİRINGA VE ÇÖZ. İÇEREN ŞİRINGA" ve "ELIGARD 7,5 MG ENJ. ÇÖZ. İÇİN S.C.TOZ İÇEREN ŞİRINGA VE ÇÖZ. İÇEREN ŞİRINGA" adlı ilaçların yalnızca "prostat kanseri" endikasyonunda eşdeğeri olan ilaçlar ile ilgili bir duyuru yayımlanmıştır.

Duyuruda;

1. EK/2D Listesinde E426A eşdeğer kodu ile yer alan "ELIGARD 22,5 MG ENJ. ÇÖZ. İÇİN S.C.TOZ İÇEREN ŞİRINGA VE ÇÖZ. İÇEREN ŞİRINGA" isimli ilaç bu eşdeğer kodu ile yalnızca "prostat kanseri" endikasyonunda "LUCRIN DEPOT 11.25 MG IM/SC 3 AYLIK 1 KULL HAZ ENJ ve "LUCRIN DEPOT 3M 11.25 MG 1 FLK" ile,

2. EK-2D Listesinde E426C eşdeğer kodu ile yer alan "ELIGARD 7,5 MG ENJ. ÇÖZ. İÇİN S.C.TOZ İÇEREN ŞİRINGA VE ÇÖZ. İÇEREN ŞİRINGA" isimli ilaç bu eşdeğer kodu ile yalnızca "prostat kanseri" endikasyonunda "LUCRIN DEPOT 3,75 MG IM/SC 1 AYLIK 1 KULL HAZ ENJ" ve "LUCRIN DEPOT 3.75 MG 1 FLK" ile eşdeğer olduğu ve uygulamanın 09.06.2010 tarihinden itibaren geçerli olduğu bildirilmektedir.

SAĞLIK BAKANLIĞI İEGM'NİN İTS'YE BİLDİRİLEN REÇETELERİN GÖRÜNTÜLENMESİNİ SAĞLAYAN WEB UYGULAMASI HAKKINDAKİ DUYURUSU (10.06.2010)

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından, eczacılarımızın İlaç Takip Sistemine bildirdikleri reçetelerin görüntülenmesini sağlamak amacıyla geliştirilen web uygulaması ile ilgili olarak www.iegm.gov.tr adresinde 10.06.2010 tarihinde "Eczacılarımızın Dikkatine" başlıklı bir duyuru yayımlanmıştır.

Duyuru metni;

"Eczacılarımızın İlaç Takip Sistemine bildirdikleri reçetelerin görüntülenmesini sağlayan bir web uygulaması geliştirilmiştir.

<http://itsmc.saglik.gov.tr> adresinden ulaşılabilecek bu uygulama ile eczacılarımız gün bazında yaptıkları satış bildirimlerini listeleyebilecek ve eczane yazılımından iptal edemedikleri satış bildirimlerini bu ekran aracılığı ile iptal edebileceklerdir. Ayrıca bu uygulamada eczacılarımızın karşılaştıkları sıkıntıları yardım masamıza iletebilecekleri bir arabirim de mevcuttur.

Uygulamanın Kullanımı Sırasında Dikkat Edilecek Hususlar

Uygulamaya girerken İlaç Takip Sistemi için belirlediğiniz kullanıcı adı ve şifre kullanılır. Reçeteler günlük olarak listelenir. Liste tarihi reçetenin tarihi yada provizyon sistemindeki tarih değil, İTS'ye satış bildirimini yapıldığı tarihtir. Reçete listeleme ekranındaki alanlar ve anlamları aşağıdaki gibidir.

Bildirim ID : Satış Bildirimi sonunda İTS nin o bildirim için verdiği tekil numaradır.

Reçete No :

A) Provizyon Sistemi olan kurumlar için (örn. Medula) Provizyon numarasına karşılık gelir. Burada gördüğünüz numara, Provizyon sisteminin ekranında nasıl görüyorsanız o şekilde olmak zorundadır. Eğer farklı ise (örneğin başında sıfır bulunması) muhtemelen Sonlandırma işlemini yapamayacaksınız.

B) Provizyon Sistemi olmayan Kurumlar için Reçete Numarası Eczane yazılımınızın sisteme bildirdiği numaradır.

C) Elden satışlar için ise İTS tarafından otomatik olarak verilen bir numaradır.

Eczane ID : SGK ve Yeşil Kart için Eczanenin kullandığı SGK Sicil numarasıdır. Diğer geri ödeme kurumları için Eczanenin GLN numarası olmak zorundadır. Bu numaranın farklı olması sonlandırma işleminin yapılamama nedenidir.

Belge No : Eczane yazılımı tarafından gönderilen bir numaradır. Kullanımı eczacıya özeldir. Sistem için bir anlam ifade etmez. Boş olabilir.

Belge Tarihi : Eczane yazılımı tarafından gönderilen bir tarihtir. Kullanımı eczacıya özeldir. Sistem için bir anlam ifade etmez. Boş olabilir.

Hasta : Hastaya ait TC Kimlik Numarasıdır. Medula üzerinden yapılan bildirimlerde bu alan şimdilik boş gelmektedir.

Doktor : Doktora ait TC Kimlik ya da Sicil Numarası bilgisidir. Boş olabilir.

Geri Ödeme Kurumu : Reçetenin Satıldığı Geri Ödeme Kurumudur. Eczane yazılımında yapılmış yanlış GLN tanımlamaları nedeniyle farklı geri ödeme kurumuna satış bildirimleri yapılmış olabilir. Bu yüzden reçetenizi olması gereken geri ödeme kurumunda göremiyorsanız diğer geri ödeme kurumları listelerine de göz atmanızda fayda vardır. Bu alanda Çarpı veya Onay işareti de bulunur. Çarpı işareti reçetenin geri ödeme kurumu tarafından sorgulanmadığını, onay işareti ise sorgulandığını belirtir. Geri ödeme kurumu tarafından sorgulanmış reçetelere Satış İptal Bildirimi yapılamaz.

Reçete Listelerinde Bildirim ID üzerine tıkladığınızda reçeteye ait detay bilgiler ve sistemde onay almış ürünler görüntülenir.

Reçete Geri Ödeme Kurumu tarafından sorgulanmamışsa "Reçete Detayı Görüntüleme" ekranında "Satışı İptal Et" düğmesi görünür. Bu düğme aracılığı ile satış iptal bildirimleri yapılabilir.

07 Haziran 2010 tarihinden itibaren medula üzerinden girilen Yeşil Kart Reçeteleri Sosyal Güvenlik Kurumu altında görünmektedir.

17 Mayıs 2010'dan itibaren Medula ile İTS offline olarak çalıştığı için Eczacılarımızın SGK reçeteleri sistemde görünmemektedir. Bu reçeteler 15 Haziran 2010'dan sonra İlaç Takip Sistemine aktarılacaktır.

05 Haziran 2010 tarihinden itibaren online olarak çalışan 300 adet test eczanesinin bu tarihten sonraki reçeteleri İlaç Takip Sisteminden görüntülenebilmektedir." şeklindedir.

BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNLER AMBALAJ VE ETİKETLEME YÖNETMELİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK 10.06.2010 TARİH 27607 SAYILI RESMİ GAZETEDE YAYINLANDI (10.06.2010)

10 Haziran 2010 tarih 27607 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNLER AMBALAJ VE ETİKETLEME YÖNETMELİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK ile;

"GEÇİCİ MADDE 2 – Karekod, ilaç ambalajlarında hem izleme hem de geri ödeme amacıyla kullanılacağından, karekod ifadesi bu Yönetmelik ve bu Yönetmeliğe atıf yapan diğer mevzuatta yer alan 'kupür' ya da 'kupür ve barkod' ifadelerini de karşılar.

1/1/2010 tarihinden itibaren üretilen tüm ürünlere ruhsat/izin sahipleri tarafından karekod konulur. Bu tarihten önce karekodsuz üretilerek piyasaya sunulmuş ürünlerin satışına 1/7/2010 tarihine kadar izin verilir.

Piyasada bulunan kupürlü ürünler üzerine, ruhsat/izin sahipleri tarafından etiket veya benzeri bir yöntemle, karekod konulabilir. Bu işlem, firmanın kontrolü altında olmak üzere, ürünün bulunduğu yere göre ecza depolarında ve eczanelerde de yapılabilir.

Tıbbi mamalar ve enteral beslenme ürünleri hariç olmak üzere serumlar, radyofarmasötikler, 8°C 'den daha soğuk ortamlarda bekletilmesi

zorunlu olan soğuk zincir ürünleri ile kişiye özel üretilmiş ilaçlar 1/1/2012 tarihine kadar karekod uygulamasının kapsamı dışındadır.” olarak düzenlenmiştir.

BEŞERİ İLAÇLARIN FİYATLANDIRILMASI HAKKINDA TEBLİĞDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ 11.06.2010 TARİH 27608 SAYILI RESMİ GAZETEDE YAYINLANDI (11.06.2010)

11.06.2010 tarih 27608 sayılı Resmi Gazetede Beşeri İlaçların Fiyatlandırılması Hakkında Tebliğde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ yayınlanmıştır. İlgili tebliğ web sayfamızın 11.06.2010 tarihli haber ekinde yer almaktadır.

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan 11 Haziran 2010 tarihli “Tüm İlaç Fiyat Listesi”ne göre fiyatı değişen ilaçların listesi web sitemizin ‘**İlaç Bilgisi**’ bölümü ‘**Tarihlere Göre Listeler**’ kısmına eklenmiştir. Ayrıca listenin ayrıntılı karşılaştırması niteliğindeki “Fiyatı Düşen İlaçlar”, “Listeye Eklenen İlaçlar” ve “Listeden Çıkarılan İlaçlar” dosyaları web sayfamızın ilgili haber ekinde bilgilerinize sunulmaktadır. (16.06.2010)

İLAÇ FİRMALARI TARAFINDAN ECZANELERE GÖNDERİLEN GEÇİCİ KAREKOD (G2D) ETİKETLERİ HAKKINDA (11.06.2010)

T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından, 16 Nisan 2010 tarihinde yayımlanmış olan 2010/24 sayılı Genelge uyarınca, eczanelerde bulunan karekodsuz ürünlerin 01.06.2010 tarihine kadar geçici 2D (G2D) karekod ile etiketlenmesi gerekmektedir. Genelge gereğince, firmaların ürettikleri G2D karekod etiketlerini sisteme 15.05.2010 tarihinde saat 24:00’e kadar bildirmeleri gerekmekte iken, firmalar tarafından, eczanelere gönderilen veya teslim edilen G2D etiketlerin bir kısmının karekod okuyucu tarafından okunamadığı ve/veya İTS bildirimlerinin yapılmamış olduğu bilgisi Birliğimize ulaşmaktadır.

G2D etiketlerin eczaneler tarafından teslim alımı sırasında, mutlaka TEBEOS veya diğer eczane işletim sistemleri üzerinden İTS doğrulama işlemi yapılmalı ve G2D etiketlerin karekod okuyucu tarafından okunup okunmadığı kontrol edilmeli, şayet doğrulanamıyorsa teslim alınmaması gerekmektedir.

SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN GEÇİCİ KAREKODLU İLAÇLAR HAKKINDA 2010/39 SAYILI GENELGE YAYIMLANDI (11.06.2010)

T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü resmi internet sitesinde 10.06.2010 tarihinde geçici karekodlu ilaçlarla ilgili 2010/39 sayılı Genelge yayımlanmıştır.

Genelge ile oluşturulan işlem basamakları şu şekildedir;

1. Ecza depoları ve eczane stoklarında bulunan karekodsuz ürünlerin sistemde kullanılabilir hale gelmesi için, bu ürünler Geçici bir 2D karekod şekli (G2D) uygulanacaktır.
2. Firmalar uygulama güçlüğü ve GMP koşullarının bozulmaması gerektiğinden, G2D karekod son kullanma tarihini “31.12.2010” formatında, üretim parti numaralarını ise diğer üretimleri ile karıştırmayacak standartta oluşturacaklardır. G2D içeriğindeki diğer bilgiler kılavuzlara göre üretilecektir.
3. Firmalar ürettikleri G2D etiketleri depolara ve eczanelere göndererek stoklarda yer alan karekodsuz ürünlerin etiketlenmesini temin edebilirler. Bı etiketlerin, fiyat kupürlerinin tekrar kullanılmayacak şekilde iptal edilmesi suretiyle yapılması, ilgili firmanın sorumluluğundadır.
4. Firmalar ürettikleri G2D karekod etiketlerini sisteme bildireceklerdir. Firmalar tarafından, depo ve eczanelerde bulunan karekodsuz ilaç adedini karşılayacak kadar G2D karekod etiketi üretilecektir.
5. Eczaneler, 01.07.2010 tarihine kadar stoklarında yer alan veya satın aldıkları hem G2D etiketli hem

de 2D'li bütün ürünleri İTS'ye kaydederek ürün sorgulaması yapmak zorundadırlar.

6. Firmalar tarafından üretilen ancak ürün üzerine uygulanmayan G2D karekod etiketleri imha edilecek ve İlaç Takip Sisteminde kayıtları silinecektir.

Söz konusu Genelge ile daha önce aynı konuda yayınlanmış olan 2010/12 ve 2010/24 sayılı Genelgeler yürürlükten kaldırılmıştır

İLAÇ TAKİP SİSTEMİNDE MAL ALIM VE STOK BİLDİRİMİ ZORUNLULUĞU HAKKINDA (16.06.2010)

10.06.2010 tarih 27607 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 2. Maddesi ile, Yönetmeliğin 16. maddesine dördüncü fıkradan sonra gelmek üzere aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

“İlacın üretim ve dağıtım zincirinde yer alan bütün sorumluların aşağıdaki dağıtım uygulamalarına riayet etmeleri gerekmektedir.

a) Ruhsat/izin sahipleri, üretim yaptıkları ve satmak üzere stokladıkları, sattıkları, her ne sebeple olursa olsun iade aldıkları ve imha kararı verdikleri ürünlerin karekodlarını ilgili kılavuzda öngörüldüğü şekli ile İlaç Takip Sistemine bildirmek zorundadırlar.

b) Ecza depoları, firmalardan satın aldıkları, diğer depolarla takas ya da satın alma işlemi yaptıkları, her ne sebeple olursa olsun iade aldıkları ve imha kararı verdikleri, depolama ya da taşıma işlemleri sırasında zayı olan ve eczanelere sattıkları ürünlerin karekodlarını ilgili kılavuzda öngörüldüğü şekli ile İlaç Takip Sistemine bildirmek zorundadırlar.

c) Eczaneler, satın aldıkları, aldıkları yere iade ettikleri, imha edilmek üzere ayırdıkları, takas yaptıkları ve her ne suretle olursa olsun sattıkları bütün ürünlerin karekodlarını ilgili kılavuzda öngörüldüğü şekli ile İlaç Takip Sistemine bildirmek zorundadırlar.”

Yönetmelik değişikliğinin 01 Haziran 2010 tarihinden itibaren eczanelerce stok bildirim ve mal alım bildirim yapılması zorunluluğu getirdiği şeklinde değerlendirilmektedir.

Konuyla ilgili daha önceki açıklamalarımıza ilave olarak, Birliğimiz tarafından Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne yazı gönderilmiş ve “eczanelerin mal alış ve stok bildiriminde bulunmasının, ancak, Birliğimiz tarafından daha önce çok defa açıkça ifade edildiği gibi “stok düzeltme hakkı” ve “depoların sistemde aktif olarak yer alması” sonrasında fiili olarak mümkün olabileceği” ifade edilmiştir.

Birliğimiz tarafından yeni bir duyuru yapıncaya kadar, eczaneler tarafından sadece satış bildirim yapılmasına devam edilmesi, depolardan alınan mallar için herhangi bir alış bildirim işlemi ve eldeki ürünlerle ilgili herhangi bir stok bildirim yapılmaması hususunu önemle bilgilerinize sunarız.

METİLFENİDAT İÇEREN İLAÇLAR (18.06.2010)

Odamız tarafından “Metilfenidat İçeren İlaçlar” hakkında S.B. ilaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nden görüş istenmiş olup, gelen cevabi yazı;

“Metilfenidat HCI içeren ilaçların bir kırmızı reçeteye yazılabilecek maksimal dozları ile hekimlerin reçeteleme konusundaki uzmanlık dalları yeniden belirlenerek 14/04/2010 tarih ve 028332 sayılı (Genelge 2010/26) Bakanlığımız genelgesi ile duyurulmuştur.

Ancak; günlük dozun 72 mg/gün olarak belirlenmesi halinde reçetede belirtilmek şartıyla Concerta 36 mg lık Kontrollü Salım Tabletlerden bir (1) aylık tedavi için en fazla 2 (iki) kutu yazılabilesine ilişkin 28/05/2010 tarih ve 39798 sayılı (Genelge 2010/35) Bakanlık web sayfamızda yayınlanmıştır, şeklindedir.

AMATÖR FOTOĞRAFÇILIK KURSU (21.06.2010)

Odamız bünyesinde amatör fotoğrafçılık, dijital SLR makine kullanımı, iç mekan-dış mekan çekimleri, fotoğrafçılıkta belli başlı terimlerin öğrenilmesi ve dijital teknikler konulu Fotoğrafçılık Kursu planlanmıştır.

Kursa katılmak isteyen meslektaşlarımızın **1 TEMMUZ** tarihine kadar Odamıza bilgi vermeleri gerekmektedir.

Kurs Ecz. Çağlar HİŞMİ tarafından verilecektir. Katılım 20 kişiyle sınırlı olup, ders saatleri katılımcıların ortak belirleyeceği bir zaman olacaktır.

KAREKODSUZ İLAÇ BİLDİRİM İŞLEMLERİNİN 24.06.2010 PERŞEMBE GÜNÜ AKŞAMINA KADAR TAMAMLANMASI HAKKINDA DUYURU (22.06.2010)

TEB'nin sayfasında 18.06.2010 tarihinde yayınlanan duyuru ile, eczane stoklarında bulunan karekodsuz ilaçların bildirim için TEBEOS Eczane Otomasyon Programında "Karekodsuz İlaç Bildirim Modülü" açıldığı, diğer eczane otomasyon programları üzerinde de benzer bir düzenleme yapılması için çalışmaların sürdürüldüğü bildirilmiştir. Farmakom, Ilon, Byte ve Eczanem programları üzerinden de karekodsuz ilaç bildirim yapılabilmesi için gerekli düzenlemelerin tamamlandığı bildirilmiştir.

www.teb.org.tr de 21.06.2010 tarihinde yayına giren "ECZANE PAKET PROGRAMLARI ÜZERİNDEN KAREKODSUZ İLAÇ BİLDİRİM İŞLEMLERİ" başlıklı duyuruda, Ilon, Eczanem ve Byte programları aracılığıyla, 23.06.2010 tarihinden itibaren de Farmakom programından karekodsuz ilaç bildirim işlemlerinin ne şekilde yapılacağı, ekran görüntüleri ile birlikte yer almaktadır.

Eczanelerde bulunan karekodsuz ilaçların, seçilecek bir ecza deposuna bildirim işleminin TEBEOS Programı üzerinden ne şekilde yapılacağını gösteren işlem basamakları da **www.teb.org.tr** 'de "TEBEOS PROGRAMI İLE KAREKODSUZ İLAÇLARIN BİLDİRİMİ" başlıklı duyuruda yer almaktadır. Meslektaşlarımız, TEBEOS

üzerinde yer alan "Karekodsuz İlaç Bildirim" Modülü ile, eczanelerinde bulunan karekodsuz ürün bildirimlerini yapabilecek, bu bilgiler üzerinde değişiklik, ekleme, silme gibi işlemleri de gerçekleştirebilecektir.

Eczanelerde bulunan karekodsuz ilaçların ecza deposuna bildirim işlemlerinin 24.06.2010 akşamına kadar tamamlanması gerekmektedir.

EDAK Ecza Koop.a 08.06.2010 tarihinden itibaren karekodsuz ilaç bildiriminde bulunmuş olan meslektaşlarımızın bu işlemi yeniden yapmalarına gerek yoktur. Bu verilerin EDAK tarafından Birliğimize aktarılması konusunda mutabakat sağlanmıştır.

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'nden

YEŞİL REÇETELER HAKKINDA;

İl Sağlık Müdürlüğü'nün Odamıza göndermiş olduğu yazıda;

Yapılan Yeşil Reçete kontrolleri sırasında; ekte listesi belirtilen kişilerin aynı gün farklı sağlık kurumlarına giderek birden fazla Yeşil Reçete yazdırdığı veya çok sık aralıklarla yeşil reçete yazdırarak, AKİNETON ve RİVOTRİL isimli ilaçlardan oldukça fazla miktarda aldıklarının tespit edildiği, reçete sahiplerinin farklı olmasına rağmen reçeteleri alan isimlerin aynı kişiler olması ve aynı yerde ikamet ediyor olmaları dikkat çektiği, bu kişilerin psikotrop ilaç suistimali yaptığı düşünüldüğünden söz konusu kişilere Yeşil Reçeteye tabii ilaç verilirken dikkat edilmesi, sıkı takibinin yapılması gerektiği bildirilmiştir. İlgili liste web sayfamızın 15.06.2010 tarihli haberinde yer almaktadır.

KAYBOLAN REÇETE

İl Sağlık Müdürlüğü'nün Odamıza göndermiş olduğu yazıda;

* Mersin Üniversitesi Yenidoğan Bakım Ünitesinde kullanılan 705150 seri numaralı kan ürünü reçetesinin (Mor Reçete) 4.koçanının sehven koparılmış olduğu bildirilmiştir.

* Toros Devlet Hastanesi Baştabipliğinde kullanılan 593265, 593294, 593100 ve 593107 seri numaralı reçetelerin üçüncü nüshalarının sehven hastaya verildiğinden dolayı kaybolduğu bildirilmiştir.

KAYBOLAN HEMOFİLİ KARNESİ

İl Sağlık Müdürlüğü'nün Odamıza göndermiş olduğu yazıda;

Rize İli Tophane Mahallesi Çeşme sokak Valilik Apartmanı No:4 Adresinde ikamet etmekte olan Hemofili A hastası Ömer Faruk Özgen'e ait 1514-3 nolu Hemofili Karnesinin Seri:1-249671 nolu sayfasının 4(dört) nüshasının kaybolduğu bildirilmiştir.

İLAÇ SUİSTİMALİ

İl Sağlık Müdürlüğü'nün Odamıza göndermiş olduğu yazıda;

İsmail GÖZÜGÜZEL(T.C. NO 25259013434) isimli şahsın uyuşturucu ilaç bağımlısı olduğu, annesi Zekiye GÖZÜGÜZEL'in (T.C. No: 25298012122) karnesine uyuşturucu ilaç yazdığı bu sebeple ve annesini de mağdur ettiği bildirilmiştir.

Bu nedenle eczacılarımızın **Zekiye GÖZÜGÜZEL'e** ait reçeteleri karşılarken T.C. no yu kontrol etmeleri, bahsi geçen konuya hassasiyet göstermeleri gerekmektedir.

İl Sağlık Müdürlüğü'nün Odamıza göndermiş olduğu yazıda;

Şınak İli Cizre ilçesi Cizre devlet Hastanesi'nin 20/05/2010 tarih ve 2947-2948 sayılı yazılarına istinaden 00KA/260451-260500 seri numaralı kırmızı reçete koçanı ve 08YA/560301-560400 seri numaralı yeşil reçete koçanının hastaneye ve/veya hastane eczanesine giriş kaydı bulunmadığı ve 00KA/260801-260850 seri numaralı kırmızı reçete koçanından 00KA260846 İLE 00KA/260847 seri numaralı reçetelerin koçanda eksik olduğunun bildirildiği, bu reçetelerin bazılarının şahıs veya şahıslar tarafından kullanılmış olduğunun tespit edildiği bildirilmiştir.

Eczacılarımızın kırmızı ve yeşil reçeteleri karşılarken bu hususa dikkat etmeleri gerekmektedir.

SAHTE RAPORLAR

SGK Adana SSGM Müdürlüğü'nün Odamıza göndermiş olduğu yazıda;

Kurum muhakkik eczacıları tarafından 2 adet ilaç kullanım raporunun sahte olduğunun tespit edildiği bildirilmiştir. İlgili raporlar web sayfamızın 26.05.2010 tarihli duyuru ekinde sunulmuştur.

Eczacılarımızın raporlu reçetelerde bu hususa dikkat etmeleri gerekmektedir.

SGK ADANA SSGM MÜDÜRLÜĞÜ'NDEN

İŞ YERİ HEKİM YETKİSİ

* Adana Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığının 24.05.2010 tarih ve 7266170 sayılı yazısında;

İlimizde faaliyet gösteren S.S.Güney Eczacılar Üretim Dağıtım Koop. isimli iş yerinde çalışan sigortalıların muayene ve tedavileri için iş yeri hekimi olarak görev yapan Dr.Songül ÖZCAN'A 2 güne kadar istirahat verme yetkisinin tanındığı bildirilmiştir.

* Adana Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığının 24.05.2010 tarih ve 7267705 sayılı yazısında;

İlimizde faaliyet gösteren Boyner Büyük Mağazacılık A.Ş. isimli iş yerinde çalışan sigortalıların muayene ve tedavileri için iş yeri hekimi olarak görev yapan Dr. Teoman UĞURLU' YA 2 güne kadar istirahat verme yetkisinin tanındığı bildirilmiştir.

İŞ YERİ HEKİM YETKİSİ İPTALİ

* Adana Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığının 27.05.2010 tarih ve 6634483 sayılı yazısında;

İlimizde faaliyet gösteren Bir Sözlere Manifatura Konf.Ltd.Şti. isimli iş yerinde çalışan sigortalıların muayene ve tedavileri için iş yeri hekimi olarak görev yapan Dr.Songül ÖZCAN'ın iş yeri hekim yetkisinin iptal edildiği bildirilmiştir.

KAREKODSUZ ÜRÜNLERİN KAREKODLU HALE GETİRİLMESİ SÜRECİ (02.07.2010)

Eczanelerde bulunan karekodsuz ilaçların karekodlu hale getirilmesi amacıyla, Birliğimiz tarafından yapılan çalışma sonucunda, TEBEOS ve diğer eczane paket programları üzerinde "Karekodsuz İlaç Bildirim" modülü oluşturulması sağlanmış ve bu modül aracılığıyla eczanelerde bulunan karekodsuz ürünlerin ecza depolarına ve kooperatiflere bildirimini sağlanmıştır.

Bu bildirimlere ait tüm veriler, ecza depoları ve kooperatifler tarafından ilaç firmalarına gönderilmiş, firmalar tarafından da ihtiyaç duyulan miktarda G2D (geçici karekod) hazırlanarak, karekodsuz ürünlerin karekodlu hale getirilmesi için gerekli çalışmalar başlatılmıştır.

Firmaların ve depoların bu işlemlerin tamamlanması için belli bir operasyon süresine ihtiyaç duyulduğunu bildirmeleri üzerine, 01.07.2010 tarihinden geçerli olmak üzere, 10 GÜNLÜK süre verilmesi yönünde karar alınmıştır. Ancak bu tanınan sürenin eczaneleri kayba uğratmaması için gerekli düzenlemeler yapılmıştır.

Bu doğrultuda, 1 Temmuz 2010 tarihinde TEKB ve Ecza Depocuları Derneği ile yapılan değerlendirmelerin sonucunda, sürecin yürütümü aşağıdaki şekilde belirlenmiştir:

- 1) TEBEOS ve diğer eczane yazılımları üzerinden depolar ve kooperatifler aracılığı ile ilaç firmalarına bildirilen karekodsuz ilaçların 9 Temmuz Cuma akşamına kadar G2D ile etiketleme işlemini bitirmesi sağlanacaktır.
- 2) 10 Temmuz Cumartesi günü eczanelerin elinde kalan geçici karekodlanmamış ürünlere ilişkin stokları bildirmeleri istenecek, alınan bildirimler doğrultusunda iade planı oluşturulacaktır.
- 3) 12 Temmuz Pazartesi günü etiketleme yapılmamış ve iadeye konu olan tüm ürünler için iade süreci başlatılacaktır. İade birebir mal takası şeklinde yapılacaktır.
- 4) Depolarda eczane ürünleri için etiketleme yapılmayacak ve depolara gelen karekodsuz ürünler, doğrudan üretici yada ithalatçı firmalarına gönderilecektir.

5) Bu süreçte, eczanelerin stoklarındaki ürünü sata-mayacak olmasından kaynaklanacak olan kaybının telafi edilebilmesi için; eczanelerin 1-15 Temmuz aralığında yapacağı alımlar için depo tarafından 15 gün ek vade sağlanacaktır. Özel nedenlerle vadeli alım yapamayan yada yapmayan eczanelerde uygulama bu vadeye karşılık gelecek bir ek iskonto verilmesi suretiyle gerçekleştirilecektir.

Eczanelerde bulunan ilaçların % 25'inin karekodsuz olduğu gözönüne alındığında, bu düzenleme ile, eczanelerin 1-15 Temmuz tarihleri arasında yapacağı tüm alımların ödemesine yapılan 15 günlük bir öteleme karekodsuz ürünler için yaklaşık 60 günlük bir ek vadeye karşılık gelecektir.

6) Tüm bu işlemler tamamlandıktan sonra, herhangi bir nedenle eczane stoklarında, halen karekodsuz ilaçlar bulunması durumunda, bu ilaçların karekodlu ilaçlarla değiştirilmesi için gerekli çalışmalar, ecza depoları ve kooperatifler tarafından tamamlanacaktır.

İade Prosedüründe izlenecek işlem basamakları ise şu şekildedir:

1. Eczaneler, 12 Temmuz tarihinde elinde kalan ve iade edeceği ürünler için; ecza depolarına "iade karşılığı olarak birebir ilaç siparişi" verecektir.
2. Alınan siparişteki tüm ürünler eczanelere teslim edilip, aynı sayıdaki ürün eczanelere iade alınacaktır.
3. İade işlemleri 12-19 Temmuz 2010 tarihleri arasında tamamlanacaktır.

REÇETE KARŞILARKEN KİMLİK SORUNUZ!...

Hastanelerde yapılan hatalı kayıtlar sonucu **Aynı isim farklı TC** ile yazılan rapor ve reçeteler eczanelere ulaşmaktadır. **Kimlik kontrolü yapılmadan reçete karşılanması** sonucunda sözleşme feshine varan sıkıntılar yaşanmaktadır.

Eczacılarımızın kendilerinin ve hastalarının mağduriyetini önlemek için kimlik kontrolü yaparak reçete karşılaması çok büyük önem taşımaktadır.